

Helse- og omsorgsdepartementet  
Krisestab HOD  
Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Deres ref.:  
Vår ref.: 21/7129-3  
Saksbehandler: Christian Aleksander Tinglum  
Skøyeneie  
Dato: 02.03.2021

## Svar på covid-19 oppdrag 375 fra HOD

Vedlagt finnes svar på dette.

### Oppsummering

- HelseDirektoratets vurdering er at det ikke vil være smittevern faglig forsvarlig å åpne for økt antall innreisende før 19. mars.
  - HelseDirektoratet støtter FHIs vurdering og anbefaler at man følger med på hvordan de nylige lettelsene som er gjort for arbeidsreisende og grensependlere påvirker smittesituasjonen og kapasiteten.
  - På nåværende tidspunkt kan det derfor vanskelig gis et anslag over hvor mange innreisende det vil være smittevernforsvarlig å åpne for etter 19. mars. Det vil avhenge av bla. smittesituasjonen.
- 

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.  
direktør

Christian Aleksander Tinglum Skøyeneie  
seniorrådgiver

*Dokumentet er godkjent elektronisk*

Kopi:  
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no

#### HelseDirektoratet

Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester  
Christian Aleksander Tinglum Skøyeneie  
Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20  
Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helseDirektoratet.no



# Svar på covid-19-oppdrag fra HOD 375 anslag av mulig volum for innreise

---

## Oppsummering

- HelseDirektoratets vurdering er at det ikke vil være smittevern­faglig forsvarlig å åpne for økt antall innreisende før 19. mars.
  - HelseDirektoratet støtter FHIs vurdering og anbefaler at man følger med på hvordan de nylige lettelsene som er gjort for arbeidsreisende og grensependlere påvirker smittesituasjonen og kapasiteten.
  - På nåværende tidspunkt kan det derfor vanskelig gis et anslag over hvor mange innreisende det vil være smittevern­forsvarlig å åpne for etter 19. mars. Det vil avhenge av bla. smittesituasjonen.
- 

## Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

### Oppdrag nr. 375 til HelseDirektoratet – anslag av mulig volum for innreise

#### Bakgrunn

Som kjent innførte regjeringen strenge innreiserestriksjoner 29. januar i år. Den 19. februar vurderte HelseDirektoratet og FHI behovet for restriksjonene på nytt og anbefalte videreføring ut mars. Regjeringen har besluttet at innreiserestriksjonene videreføres i første omgang til og med 19. mars.

Innreiserestriksjonene har store konsekvenser for familier, enkeltindivider og næringslivet. For å bøte på de mer akutte ulempene for næringslivet ble det 20. februar innført en søknadsbasert ordning som gir unntak for en snever gruppe arbeidstakere.

Regjeringen ser behov for å kunne planlegge en gradvis åpning for innreise når det igjen kan lempes på innreiserestriksjonene. Det er behov for en slik planlegging bl.a. for å unngå at grensen åpnes for for mange samtidig. Det skal vurderes en prioritering bl.a. basert på smittesituasjon og næring. I tillegg har regjeringen besluttet at justeringer i innreiseregisteret og den søknadsbaserte ordningen skal vurderes løpende, også før 19. mars.

Vi legger til grunn at en mulig lemping av innreiserestriksjoner etter 19. mars og eventuelle justeringer før det henger sammen med smittetrykk, TISK, etterlevelse av karanteregelverket og hvor god kontrollen er med etterlevelse av karanteregelverket. Vi antar også at antall eller volum av mulig innreisende vil stå sentralt i en slik vurdering.

Regjeringen har i tiden etter at innreisereglene ble betydelig strammet inn 27. januar innført flere innskjerpinger i karanteregelverket, flere testkrav, økt testkapasiteten og innført bedre kontroll med etterlevelsen av regelverket. Tiltakene er dels innført for å få bedre kontroll på den aktuelle smittesituasjonen, men også dels for å kunne legge et godt grunnlag for en gradvis åpning for innreisende.

#### Oppdrag

Departementet ber Helsedirektoratet i samråd med FHI om å vurdere:

1. Om, og i så fall i hvilken grad, det er smittevern­faglig forsvarlig å åpne for økt antall innreisende før 19. mars. Det bes om et grovt anslag på antall innreisende per uke.
2. Et grovt anslag på antall innreisende per uke det vil være smittevern­faglig forsvarlig å åpne for etter 19. mars.
3. Hvilke forutsetninger som bør være på plass før en gradvis åpning kan besluttes, herunder om det bør innføres ytterligere tiltak som vil kunne ha merkbar effekt på antallet innreisende, inkludert mulige tiltak rettet mot reisende nordmenn.

Det skal legges til grunn for anslagene at dagens tiltak fungerer etter sin hensikt. Anslagene skal kun omfatte antall personer som kommer i tillegg til det antall som allerede har rett til innreise på det aktuelle tidspunktet, herunder det antall av personer som vil ha rett til innreise som følge av den søknadsbaserte ordningen. Det må eksplisitt angis om antallet inkluderer eller kommer tillegg til antall grensependlere (3000 personer) omhandlet i oppdrag 369a.

#### Nærmere om anslaget for den søknadsbaserte ordningen

Ordningen åpner per dags dato kun for "utlendinger som gjør arbeid som er strengt nødvendig for å opprettholde aktiviteten i norske virksomheter" og som " har teknisk kompetanse, og skal montere, demontere, etterse, reparere, vedlikeholde eller informere om bruken av maskiner eller teknisk utstyr, og som har et arbeids- eller oppdragsforhold med foretaket som søker", jf. forskrift om søknadsbasert ordning for unntak fra innreiserestriksjoner for utlendinger av hensyn til folkehelsen. Ordningen omfatter en snever gruppe og anslås å omfatte ca. 3 500 personer. Nærings- og fiskeridepartementet opplyser at anslaget er usikkert da det er avhengig av flere faktorer for antall innreiser som denne gruppen forårsaker: 1) hvor mange i gruppen befant seg i Norge da innreiserestriksjonene ble innført, 2) hvor mange av disse hadde behov for å reise til hjemlandet etter at innreiserestriksjoner ble innført, 3) hvor stor andel i gruppen er pendlere, og hvor ofte de planlegger å reise til hjemlandet, til tross for restriksjoner og 4) hvor lenge restriksjonene varer. Anslaget er mao. usikkert.

Frist for oppdraget settes til tirsdag 2. mars 2021 kl. 14:00.

## Bakgrunn

Vi viser til oppdragsteksten.

## Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

Vi viser til Folkehelseinstituttets (FHI) underlag vedlagt i sin helhet.

## Helsedirektoratets vurdering og anbefaling

### Utgangspunktet for vurderingen

De grunnleggende kravene til smitteverntiltak fremgår av smittevernloven § 1-5. Kravene skal vurderes ved iverksettelse av smitteverntiltak, og utgjør begrensninger i tillegg til vilkårene som følger av den enkelte bestemmelse i loven. Et tiltak som iverksettes skal, i tillegg til å være basert på en klar medisinsk­faglig begrunnelse, fremstå tjenlig etter en helhetsvurdering. Tiltaket skal i tillegg være nødvendig av hensyn til smittevernet. I forarbeidene er det vist til at dette innebærer at tiltaket blant annet må være egnet til å forebygge eller hindre smittespredning av den aktuelle sykdommen.

Som vist til i tidligere oppdrag så er det vurdert at reglene om innreisekarantene og testing ved ankomst og etter innreise oppfyller de grunnleggende kravene til smitteverntiltak etter smittevernloven § 1-5, fordi de anses nødvendig for å trygge folkehelsen ved utbrudd av den allmennfarlige smittsomme sykdommen covid-19.

Smittevernloven forutsetter imidlertid en løpende vurdering og justering av tiltakene etter hvert som situasjonen utvikler seg for å sikre at de grunnleggende kravene er oppfylt. Bestemmelsen inneholder blant annet krav til at det gjøres en proporsjonalitetsvurdering av tiltak etter loven, slik det er forutsatt i flere aktuelle menneskerettigheter. Tiltak etter smittevernloven skal kunne gjennomføres uten å påføre stor ulempe eller skade og uten urimelig krenkelse av enkeltpersoners integritet. Det følger også av forarbeidene at ved valg av smitteverntiltak skal det tiltaket som er minst inngripende, men samtidig er tilstrekkelig effektivt, fortrinnsvis velges. Dette innebærer at tiltak som iverksettes for å håndtere utbrudd må tilpasses i takt med smittesituasjonen og ikke skal være lenger enn nødvendig. Etter hvert som man får bedre kunnskap, vil det være mulig å tilpasse tiltakene i takt med utvikling av smittesituasjonen.

Om, og i så fall i hvilken grad, det er smittevern faglig forsvarlig å åpne for økt antall innreisende før 19. mars. Det bes om et grovt anslag på antall innreisende per uke.

FHI skriver at siden uke 7 har smitten vært økende i landet, og FHI skriver at i Oslo og Viken er det den mer smittsomme engelske varianten som er dominerende. Situasjonen er alvorlig og det er nylig innført strenge generelle smitteverntiltak, også andre steder i landet. FHI vurderer at det er svært vanskelig å si noe sikkert om hvordan smittesituasjonen vil utvikle seg de kommende ukene, og hvor stor belastning dette vil være for de enkelte kommuner å håndtere. FHI mener dette må vurderes opp mot eventuell avgjørelse om å åpne for innreise for ytterligere større grupper av innreisende i perioden før 19. mars.

De mer smittsomme variantene av SARS-CoV-2 krever intensivert TISK<sup>1</sup> i kommunene for å få kontroll. Dette er en mer krevende situasjon som kan medføre et vesentlig press på testing- og smittesporingskapasiteten. Mister man kontroll på smittesporingen, kan det medføre at man mister kontrollen. Det er uforutsigbart hvor smitten dukker opp, og det er sannsynlig at den engelske varianten vil øke ellers i landet når den dominerer i Oslo. Smittesituasjonen kan raskt snu til å bli krevende.

Kommunene er forventet å håndtere testing (samt grensetesting for aktuelle kommuner), smittesporing og oppfølging av innreisende, som man må anta at vil øke med antall innreisende. Antagelig vil flere av de innreisende ankomme via det sentrale østlandsområdet, som er i en krevende situasjon og som lenge har hatt høyt smittetrykk og tidvis sårbarhet i tilgang på personell.

Helsedirektoratet støtter FHIs vurdering og anbefaler at man følger med på om de nylige lettelsene som er gjort for arbeidsreisende og grensependlere påvirker importsmitte eller kommunenes TISK-kapasitet fremover. Vår vurdering er at det ut fra situasjonen på nåværende tidspunkt og frem mot 19. mars ikke vil være tilrådelig å åpne for flere innreisende enn det som alt er åpnet for. Det anbefales dermed ikke å åpne for økt antall innreisende nå.

Et grovt anslag på antall innreisende per uke det vil være smittevern faglig forsvarlig å åpne for etter 19. mars.

FHI skriver:

*"Når man lempet på innreiserestriksjoner er det også viktig å ta hensyn til kapasiteten for TISK i Norge. Bruken av intensivert TISK har økt kraftig i takt med utbredelsen av virusvarianter, og det medfører økt belastning på kommunenes smittesporingskapasitet. Økt innreise i kommuner som allerede har store utbrudd vil kunne være det som gjør at TISK-kapasiteten overbelastes. Det er derfor vanskelig å skissere absolutte tall for innreise hvor dette ikke*

---

<sup>1</sup> Mer omfattende TISK (f.eks. ventekarantene for husstandsmedlemmer til nærkontakter, mer utstrakt testing også av personer som ikke er nærkontakter). Rådene i smittesporingsøyemed er disse:

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/testing-og-oppfolging-av-smittede/smittesporing/#store-uoversiktlige-utbrudd-og-utbrudd-med-mer-smittsomme-virusvarianter>

*vil kunne være et problem. En større andel av de gruppene som i dag er nektet innreise, vil ha krav om karantenehotell. Kapasiteten for karantenehotell og søknad til Arbeidstilsynet om godkjenning av innkvartering for arbeidstakere i innreisekarantene vil dermed trolig være begrensende faktorer."*

Vi deler FHIs vurdering om at det på nåværende tidspunkt er krevende å vurdere hvor mange flere det vil være forsvarlig å åpne for etter 19. mars. Det vil avhenge av bl.a. smittesituasjonen og TISK-kapasitet. Slik FHI skriver har bruken av intensivert TISK økt kraftig i takt med utbredelsen av virusvarianter, og det medfører økt belastning på kommunenes smittesporingskapasitet. Kommuner med smitte (herunder grensekommuner) kan dermed komme i krevende situasjoner fremover.

Omfanget av innreisende som man kan håndtere vil videre avhenge av bla. testkapasitet på grensen, kapasitet på karantenehotell, godkjente karantenefasiliteter og oppfølging i kommunene.

Slik FHI skriver ble det i uke 7 utført 10 578 tester samlet på disse teststasjonene på grenseoverganger, hvorav 66 var positive (0,6 %). Testkapasiteten ved grensen vurderes som tilfredsstillende til å kunne håndtere en økning i antall innreisende etter 19. mars. Testkapasiteten er imidlertid ikke alene avgjørende for hvor mange det eventuelt kan åpnes for. En av forutsetningene for å anslå omfanget av innreisende som kan håndteres er hvilken kapasitet man har på karantenehotellene. Videre vil det det også avhenge av hvordan de innreisendes ankomststed fordeler seg geografisk. Vi antar det vil være et større press på karantenehoteller i nærhet til ankomststeder med normalt høyere trafikk, slik som for eksempel Oslo Lufthavn. Ut fra dagens rapportering til DSB er det vanskelig å utlede hva den faktiske kapasiteten på hotellene er, blant annet fordi flere ikke rapporterer til kommunen om ubenyttede beredskapsrom på hotellet. Generelt vet vi at det i ordningen per nå er det 33 hoteller fordelt over hele landet, hvorav for eksempel to er i Ullensaker. DSB melder imidlertid at statsforvalterne har rapportert at deres vurdering er at kommunene har gode planer og fleksible avtaler med hoteller som sikrer at de kan eskalere antall rom dersom det blir behov, og at kommunene har tett dialog med hotellene om dette. Det er pt ikke kjent for oss hvor mange fasiliteter som er saksbehandlet godkjent av Arbeidstilsynet, men det vil trolig være av betydning av for kapasiteten og hvor mange innreisende det kan åpnes for.

FHI skriver at enhver lemping av reiserestriksjoner medfører økt risiko for import av smitte og nye virusvarianter. Ved en gradvis åpning for flere innreisende blir det viktig å løpende vurdere om karantenerregelverket fungerer etter intensjonen før man åpner for flere, ved siden av at kommunene har kapasitet til å følge opp de innreisende.

Det blir viktig å begrense importsmitte og ha et godt smittevern mot nye virusvarianter mens vaksinasjonen av en større andel av befolkningen pågår.

På nåværende tidspunkt kan det vanskelig gis et anslag over hvor mange innreisende det vil være smittevernforsvarlig å åpne for etter 19. mars. Dette må gjøres ut fra en vurdering av smittesituasjonen og kapasiteten fremover. Det bør videre vurderes hvordan lettelsene i innreiserestriksjoner for arbeidsreisende og grensependlere fungerer.

Hvilke forutsetninger som bør være på plass før en gradvis åpning kan besluttes, herunder om det bør innføres ytterligere tiltak som vil kunne ha merkbar effekt på antallet innreisende, inkludert mulige tiltak rettet mot reisende nordmenn.

Vi støtter videre FHIs vurdering av at smittesituasjonen i Norge bør være stabil, og helst nedadgående, slik at kommunene har ledig TISK-kapasitet, før man åpner for ytterligere innreise. Videre vil vaksinasjonsdekningen i befolkningen være av betydning.

Vi støtter FHIs vurdering av at unødvendige utenlandsreiser fortsatt bør unngås, også for norske borgere. Denne anbefalingen bør gjentas og tydeliggjøres.

Andre viktige forutsetninger er:

- At lettelsene som nylig er gjort for innreise ikke påvirker importsmitte eller kommunenes TISK-kapasitet.
- At de innstramminger i karantener regelverket som nylig er innført fungerer etter intensjonen og gir tilstrekkelig bedring i etterlevelsen av innreisekarantene fremover.
- At det er kapasitet på karantenehotellene.
- At nasjonalt kontrollsenter for innreisende fungerer tilfredsstillende, også med rapportering til kommuneleger og Arbeidstilsynet om mistanke om brudd på karantener reglene.
- At testkapasiteten ved grensepasseringene og i kommunene er god nok.
- At det etableres en melde- og registreringsplikt ved ankomst på karantenehotell, for å kontrollere at karanteneplikten overholdes. Hvordan en slik ordningen bør organiseres og gjennomføres er under utredning i oppdrag 380. En slik ordning vil også gi bedre oversikt over antall personer som faktisk har reist inn i landet.
- At det bør jobbes videre med å gi kommunene enklere tekniske løsninger for å lette tilgangen til informasjon om innreisende, og eventuelt smittede, i sin kommune. Vi viser til andre pågående oppdrag og arbeid.

# Oppdrag fra HOD nr. 375 - anslag av mulig volum for innreise

1.mars 2021

## Oppdrag nr. 375

### Bakgrunn

Som kjent innførte regjeringen strenge innreiserestriksjoner 29. januar i år. Den 19. februar vurderte Helsedirektoratet og FHI behovet for restriksjonene på nytt og anbefalte videreføring ut mars. Regjeringen har besluttet at innreiserestriksjonene videreføres i første omgang til og med 19. mars.

Innreiserestriksjonene har store konsekvenser for familier, enkeltindivider og næringslivet. For å bøte på de mer akutte ulempene for næringslivet ble det 20. februar innført en søknadsbasert ordning som gir unntak for en snever gruppe arbeidstakere.

Regjeringen ser behov for å kunne planlegge en gradvis åpning for innreise når det igjen kan lempes på innreiserestriksjonene. Det er behov for en slik planlegging bl.a. for å unngå at grensen åpnes for for mange samtidig. Det skal vurderes en prioritering bl.a. basert på smittesituasjon og næring. I tillegg har regjeringen besluttet at justeringer i innreiseregisteret og den søknadsbaserte ordningen skal vurderes løpende, også før 19. mars.

Vi legger til grunn at en mulig lemping av innreiserestriksjoner etter 19. mars og eventuelle justeringer før det henger sammen med smittetrykk, TISK, etterlevelse av karanteneregelverket og hvor god kontrollen er med etterlevelse av karanteneregelverket. Vi antar også at antall eller volum av mulig innreisende vil stå sentralt i en slik vurdering.

Regjeringen har i tiden etter at innreisereglene ble betydelig strammet inn 27. januar innført flere innskjerpinger i karanteneregelverket, flere testkrav, økt testkapasiteten og innført bedre kontroll med etterlevelsen av regelverket. Tiltakene er dels innført for å få bedre kontroll på den aktuelle smittesituasjonen, men også dels for å kunne legge et godt grunnlag for en gradvis åpning for innreisende.

### Oppdrag

Departementet ber Helsedirektoratet i samråd med FHI om å vurdere:

1. Om, og i så fall i hvilken grad, det er smittevernlig forsvarlig å åpne for økt antall innreisende før 19. mars. Det bes om et grovt anslag på antall innreisende per uke.
2. Et grovt anslag på antall innreisende per uke det vil være smittevernlig forsvarlig å åpne for etter 19. mars.
3. Hvilke forutsetninger som bør være på plass før en gradvis åpning kan besluttes, herunder om det bør innføres ytterligere tiltak som vil kunne ha merkbar effekt på antallet innreisende, inkludert mulige tiltak rettet mot reisende nordmenn.

Det skal legges til grunn for anslagene at dagens tiltak fungerer etter sin hensikt. Anslagene skal kun omfatte antall personer som kommer i tillegg til det antall som allerede har rett til innreise på det aktuelle tidspunktet, herunder det antall av personer som vil ha rett til innreise som følge av den søknadsbaserte ordningen. Det må eksplisitt angis om antallet inkluderer eller kommer tillegg til antall grensependlere (3000 personer) omhandlet i oppdrag 369a.



### Nærmere om anslaget for den søknadsbaserte ordningen

Ordningen åpner per dags dato kun for "utlendinger som gjør arbeid som er strengt nødvendig for å opprettholde aktiviteten i norske virksomheter" og som " har teknisk kompetanse, og skal montere, demontere, etterse, reparere, vedlikeholde eller informere om bruken av maskiner eller teknisk utstyr, og som har et arbeids- eller oppdragsforhold med foretaket som søker", jf. forskrift om søknadsbasert ordning for unntak fra innreiserestriksjoner for utlendinger av hensyn til folkehelsen. Ordningen omfatter en snever gruppe og anslås å omfatte ca. 3 500 personer. Nærings- og fiskeridepartementet opplyser at anslaget er usikkert da det er avhengig av flere faktorer for antall innreiser som denne gruppen forårsaker: 1) hvor mange i gruppen befant seg i Norge da innreiserestriksjonene ble innført, 2) hvor mange av disse hadde behov for å reise til hjemlandet etter at innreiserestriksjoner ble innført, 3) hvor stor andel i gruppen er pendlere, og hvor ofte de planlegger å reise til hjemlandet, til tross for restriksjoner og 4) hvor lenge restriksjonene varer. Anslaget er mao. usikkert.

**Frist for oppdraget settes til tirsdag 2. mars 2021 kl. 14:00.**

Kontaktperson i HOD: Tjaarke Hopen, [tjh@hod.dep.no](mailto:tjh@hod.dep.no), tel: 48 00 32 20.

Vi ber om at svar på oppdraget sendes [Krisestab\\_NY@hod.dep.no](mailto:Krisestab_NY@hod.dep.no) med kopi til kontaktpersonen som angitt ovenfor.

## Folkehelseinstituttets vurdering

1. FHI anbefaler fortsatt en gradvis lemping av innreiserestriksjonene når systemene som reduserer risiko for videre smitte, er godt implementert. Det er nylig åpnet for to nye grupper av innreisende, ca. 3500 arbeidsreisende og ca. 3000 dagpendlere. Dette bør evalueres etter et par ukes tid for å se om det har hatt påvirkning på importsmitte eller kommunenes TISK-kapasitet, før man gradvis åpner ytterligere. Fra uke 7 har det også vært en økning i antall meldte tilfeller i Norge. Både i Oslo og Viken er den engelske virusvarianten dominerende, og det er iverksatt forsterket TISK og mer generelle, kraftige tiltak. Det er svært vanskelig å si noe sikkert om hvordan smittesituasjonen vil utvikle seg de kommende ukene, og hvor stor belastning dette vil være for de enkelte kommuner å håndtere (se punkt 2). Dette må vurderes opp mot eventuell avgjørelse om å åpne for innreise for ytterligere større grupper av innreisende i perioden før 19. mars.
2. Når man lempet på innreiserestriksjoner er det også viktig å ta hensyn til kapasiteten for TISK i Norge. Bruken av intensivert TISK har økt kraftig i takt med utbredelsen av virusvarianter, og det medfører økt belastning på kommunenes smittesporingskapasitet. Økt innreise i kommuner som allerede har store utbrudd vil kunne være det som gjør at TISK-kapasiteten overbelastes. Det er derfor vanskelig å skissere absolutte tall for innreise hvor dette ikke vil kunne være et problem. En større andel av de gruppene som i dag er nektet innreise, vil ha krav om karantenehotell. Kapasiteten for karantenehotell og søknad til Arbeidstilsynet om godkjenning av innkvartering for arbeidstakere i innreisekarantene vil dermed trolig være begrensende faktorer.
3. Enhver lemping av reiserestriksjoner medfører økt risiko for import av smitte og nye virusvarianter. Risikoen for importsmitte henger sammen med antallet reiser til og fra Norge, og situasjonen i landene de reisende reiser fra. Unødvendige reiser bør derfor i størst mulig grad unngås, også for norske borgere. Enkelte europeiske land, som for eksempel England og Belgia, har innført forbud mot fritidsreiser til utlandet i en periode. Det er usikkert hvor stor

tilleggsnytte et slikt forbud har når det fra før er sterk fraråding av alle ikke-nødvendige reiser til alle land. Smittesituasjonen i Norge bør også være stabil, og helst nedadgående, slik at kommunene har ledig TISK-kapasitet, før man åpner for ytterligere innreise. Når en større del av befolkningen er vaksinert, vil behovet for innreiserestriksjoner være mindre.

## Bakgrunn

### Gradvis lemping

FHI anbefalte i oppdrag 343 og 348 en gradvis lemping av innreiserestriksjonene når systemene som reduserer risiko for videre smitte (testing, karantenehotell, egnet sted for karantene, oppfølging av personer i karantene), er godt implementert. Dersom alle gjeldende regler konsekvent etterleves, vil risikoen for videre smittespredning være svært liten. De fleste hullene i regelverket rundt innreise er nå tettet, bortsett fra at enkelte grupper, som f.eks. langtransportsjåfører fremdeles ikke testes regelmessig.

Fra 20. februar åpnet man for en snever gruppe av arbeidsreisende som ble anslått til å omfatte ca. 3 500 personer, og fra 1. mars er det åpnet for ca. 3000 dagpendlere. I tilleggsoppdrag til oppdrag fra HOD nr. 369 om grensependlere mellom Sverige/Finland og Norge støttet vi at det ble åpnet for denne gruppen, så lenge krav om ukentlig testing ble fulgt. Samtidig bør disse åpningene evalueres etter et par ukers tid for å se om de har hatt påvirkning på importsmitte eller kommunenes TISK-kapasitet, før man gradvis åpner ytterligere.

### Om karantenested

Fra DSBs innreiseregister anga 53 % i uke 7 å være unntatt karantene, 23 % skulle gjennomføre karantene i egen bolig, 14 % skulle gjennomføre karantene hvor arbeidsgiver sørget for egnet karantenested, og kun 2 % anga opphold på karantenehotell. En større andel av de gruppene som i dag er nektet innreise, vil trolig ha krav om karantenehotell. Økt bruk av karantenehotell og testing 7 døgn etter ankomst, vil redusere risikoen for videre smittespredning.

### Om importsmitte:

Andelen kjent smittet utenlands var 19 % i uke 1–2, dette gikk ned til 11–14 % i uke 3–4, til 6 % i uke 5–6 og ned til 5 % i uke 7. I FHIs ukesrapport fra uke 7 er det angitt at det i de siste to ukene var 32 % av de meldte tilfellene som hadde informasjon om smitteland. Dette viser at datagrunnlaget er mangelfullt og må tolkes med forsiktighet.

Data fra MSIS laboratoriedatabase fra grenseovergangs-teststasjoner med egne rekvirentkoder viste at det i uke 7 ble utført 10 578 tester samlet på disse teststasjonene hvorav 66 var positive (0,6 %). Det har vært en nedgang i antall tester utført og antall og positive tester siden uke 1. Andel positive blant de testede har vært 0,5–0,6 % i ukene 3–7<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Ukesrapport covid-19 uke 7 2021.

<https://www.fhi.no/contentassets/8a971e7b0a3c4a06bdf381ab52e6157/vedlegg/2021/ukerapport-for-uke-7-15.02---21.02.21---korr.pdf>

Tabell 6. Antall tester og antall og andel positive ved et utvalg grensestasjoner, 11. januar 2021–21. februar 2021, Kilde: MSIS laboratoriedatabase.

Uke	Antall teststasjoner	Antall testet	Antall positive	% positive
2021-01	15	19 694	260	1,3 %
2021-02	17	17 749	152	0,9 %
2021-03	17	16 343	81	0,5 %
2021-04	18	13 596	78	0,6 %
2021-05	16	9 753	49	0,5 %
2021-06	18	9 572	58	0,6 %
2021-07	18	10 578	66	0,6 %

I uke 7 har DSB registrert 25 731 enkeltreiser i innreiseregisteret. Flere av disse reisene kan være fra pendlere og langtransportsjåførere som krysser grensene flere ganger, i tillegg til at de er unntatt kravet om testing på grensen. Antall reiser i innreiseregisteret var lavest i uke 5 med 20 845 reiser, og høyest i uke 1 med 56 790 reiser.

#### Om virusvarianter

FHI anbefalte i risikovurderingen om nye virusvarianter 27.1 å forsøke å forsinke introduksjon og spredning av de nye, antatt mer smittsomme virusvariantene i Norge så lenge som mulig, med forholdsmessige tiltak. Målet med å forsinke etableringen av antatt mer smittsomme virusvarianter i Norge, er at flere, i en overskuelig tidshorisont, vil bli vaksinerte. Den engelske varianten B1.1.7 er nå den dominerende varianten i Oslo og Viken, men det finnes også flere andre virusvarianter som enda ikke er like etablert. Det er derfor svært viktig at tiltak som innreisekarantene og testing etterleves.

#### Vurdering av sosiale konsekvenser

Å ikke få treffe nær familie eller kjæreste/annen nær relasjon som ikke defineres som nærmeste familie er inngripende og kan få store konsekvenser for den enkelte. Dette kommer i tillegg til strenge nasjonale, og i mange tilfelle enda strengere kommunale tiltak, som allerede har en stor sosial omkostning for mange. Innreiserestriksjonene påvirker også et stort antall arbeidstakere, både grensependlere og sesongarbeidere, som får en uforutsigbar arbeidsvei, inntjening og hverdag, som igjen kan påvirke sosiale forhold.

#### Merknad

FHI ber om at vurderingen i sin helhet, inklusiv grafisk utforming, legges ved i det endelige svaret til HOD.