

Helse- og omsorgsdepartementet
Krisestab HOD
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.:
Vår ref.: 20/32738-28
Saksbehandler: Hedda Bie
Dato: 25.11.2020

Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 144 om oppfølging og koordinering av arbeidet med kystcruise på og rundt Svalbard og kystcruise langs norskekysten

Det vises til oppdrag nr. 144 fra Helse- og omsorgsdepartementet som gjelder oppfølging og koordinering av arbeidet med kystcruise på og rundt Svalbard, og kystcruise langs norskekysten. I oppdraget bes Helsedirektoratet om å ta et helhetlig ansvar for oppfølging og koordinering av arbeidet med kystcruise på og rundt Svalbard, og kystcruise langs norskekysten, med en presisering av hva dette omfatter. Det vises videre til dialog med departementet vedrørende forankring av Svalbardveilederen.

Helsedirektoratet vil i dette brevet redegjøre for våre vurderinger knyttet til videre oppfølging og koordinering av dette arbeidet, der målet er å beskytte passasjerer og mannskap om bord på cruise fartøy langs norskekysten og Svalbard mot tilfeldig eksponering for covid-19 og bidra til å begrense smittespredning.

Bakgrunn

Regjeringen åpnet 12. juni for at det kunne gjennomføres kyst- og ekspedisjonscruise på og rundt Svalbard, og torsdag 18. juni vedtok helse- og omsorgsministeren og næringsministeren at det også skulle åpnes for kystcruise langs norskekysten. Covid-19-forskriften ble endret 21. juni 2020 og det ble vedtatt ny § 10a i covid-19-forskriften "Krav til gjennomføring av reiselivsaktiviteter på Svalbard" og ny § 10b "Krav til gjennomføring av kystcruise langs norskekysten". Sysselmannen er tidligere gitt i oppdrag å godkjenne cruise etter §10a og Helsedirektoratet etter §10b.

"Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19-epidemien 2020" ble utgitt den 24. juni av Helsedirektoratet, med faglige bidrag fra Folkehelseinstituttet. "Veileder for ekspedisjonscruise (kystcruise) på og rundt Svalbard under covid-19 utbruddet 2020" ble utarbeidet av et eget arbeidsutvalg ledet av Helse- og omsorgsdepartementet i samarbeid med Polaravdelingen i Justisdepartementet og publisert den 19. juni 2020. Arbeidet er koordinert lokalt av Sysselmannen på Svalbard og kvalitetssikret av Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet.

Som kjent har hendelser med påvist og mistenkt smitte av covid-19 blant mannskaper og passasjerer på Hurtigrutens cruise og cruise i regi av andre operatører, medført innstramninger

Helsedirektoratet

Avdeling akuttmedisin og beredskap
Hedda Bie

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

i regelverket for cruisetrafikken for å stoppe korona-smitte. Det har blitt gjennomført undersøkelser og vurderinger av hva som sviktet under smitteutbruddet på Hurtigruten og hva som bør gjøres for å hindre at noe lignende skjer igjen. Som et ledd i dette arbeidet har Helsedirektoratet og FHI gjort en gjennomgang og vurdering av regelverket, og forslag til endringer av covid 19-forskriften ble oversendt departementet 14. august (ref. oppdrag 138.) Helsedirektoratet hadde ikke anledning til å gi konkrete endringsforslag i veilederne i forbindelse med oppdrag 138, og varslet om at disse vil ettersendes etter nærmere dialog med departementet.

Overordnede vurderinger

Helsedirektoratet og FHI har fått en betydelig ansvars- og veiledningsposisjon gjennom utarbeidelse og utgivelse av veilederne. Veilederne har vært gjenstand for revisjon som følge av endringer i covid-19 forskriften og tilpasset dagens smittevernsituasjon. Veilederen for kystcruise langs norskekysten foreligger i oppdatert versjon, mens Helsedirektoratet og FHIs har utarbeidet forslag til endringer i Veileder for kystcruise på og rundt Svalbard. Denne er ikke ferdigstilt.

Omfanget av henvendelser fra bransjen og problemstillinger som løftes i dialogen, viser at veiledningsbehovet er stort og at bransjespesifikk kunnskap er nødvendig. For å få kunne ivareta en helhetlig oppfølging og koordinering av arbeidet med kystcruise på og rundt Svalbard, og kystcruise langs norskekysten, anbefaler Helsedirektoratet en tydeliggjøring av roller og fordeling av ansvarsområder i tråd med sektorprinsippet, samtidig som nødvendige beredskapshensyn ivaretas.

Med dette følger at ansvaret for forvaltning av veilederne plasseres hos annen myndighet som har mer kompetanse på kystcruisesektoren, og at det legges til grunn tett samarbeid med FHI og Helsedirektoratet. Ordinære ansvarsprinsipper følges ved håndtering av helse- og smittevernfaglige problemstillinger og situasjoner, samt juridiske forhold som faller innenfor regelverk Helsedirektoratet forvalter, herunder covid-19 forskriften.

Spørsmålet om hva som vil være hensiktsmessig forankring av veilederne for kystcruise langs norskekysten vil være opp til Nærings- og fiskeridepartementet, eller annet departement som Helse- og omsorgsdepartementet finner riktig.

Når det gjelder Svalbard-veilederen vises det til dialog med departementet og anbefalingen om at denne forankres i Polaravdelingen i Justisdepartementet. I revisjonsprosessen av Svalbardveilederen har Helsedirektoratet oversendt revidert utkast til veileder til Sysselmannen på Svalbard for å få deres innspill før ferdigstilling og overføring av ansvaret for veilederen til Justisdepartementet. I dialogen med Sysselmannen henviser de imidlertid til Polaravdelingen for videre oppfølging, og veilederen er dermed ikke ferdigstilt. Det vil ligge til Justisdepartementet å slutføre denne prosessen i dialog med Sysselmannen, Helsedirektoratet og FHI. FHI og Helsedirektoratets innspill og merknader vil kunne oversendes til ansvarlig for den videre revisjonsprosessen.

Vurdering av konkrete oppfølgingspunkter

I oppdraget fra HOD vises det til konkrete områder som inngår i den helhetlige oppfølgingen og koordineringen av arbeidet med kystcruise på og rundt Svalbard, og kystcruise langs

norskekysten. I tråd med ovennevnte forslag til ansvars plassering gis vurderinger som angitt nedenfor.

Covid-19-forskriften vil i tillegg måtte gjennomgå med tanke på oppdatering.

Oppdragstekst	Anbefaling av tiltak og forankring	Ansvar:
<p>Samarbeid med Sysselmannen, Helse Nord RHF, UNN, Longyearbyen sykehus, Longyearbyen lokalstyre og FHI, DSB og andre aktuelle aktører i arbeidet med gjennomgang og vurdering av regelverket og veiledere eller uklarheter knyttet til kystcruise på og rundt Svalbard og langs norskekysten, og etterlevelsen av disse</p>	<p>Gjennomgang og vurdering av regelverk og veiledere er gjort i forbindelse med oppdrag 138, som FHI og Helsedir samarbeidet om, i dialog med øvrige parter.</p> <p>Helsedirektoratet har utarbeidet endringsforslag til Svalbardveilederen som kan oversendes ansvarlig for den videre revisjonsprosessen. Veilederen for kystcruise langs norskekysten foreligger i oppdatert versjon og oversendes departementet i forbindelse med oppfølging av dette oppdraget (144). Ved behov for gjennomgang og vurderinger i fremtiden, bør dette gjøres gjennom et samarbeid mellom de nevnte aktørene, Helsedir og sektormyndighet som får ansvaret for oppfølging av kystcruiseveilederne.</p>	<p>Ansvarlig sektormyndighet får ansvar.</p> <p>Helsedir bidrar innenfor sitt ansvarsområde.</p>
<p>Trekke inn Polaravdelingen i JD og HOD ved behov for politiske avklaringer</p>	<p>HOD ivaretar dialog og involvering av øvrige departementer ved behov for politisk avklaringer etter faglige innspill fra FHI og Hdir.</p>	<p>HOD</p> <p>Helsedir/FHI bistår ved behov.</p>
<p>Samarbeid med kommuner, helseforetak, fylkesmenn, regionale helseforetak, FHI og andre aktuelle aktører med informasjon og forberedelse til å kunne håndtere smitteutbrudd av covid-19 på kystcruisebåter, og håndteringen når hendelser skjer</p>	<p>Ansvarsprinsippet følges i forberedelser og håndtering av eventuelle utbrudd, der FHI er faglig rådgiver ved utbrudd, mens Helsedirektoratet har ansvaret for å koordinere ved større hendelser.</p> <p>Informasjonstiltak og forberedelse til å kunne</p>	<p>FHI i samarbeide med Helsedir.</p>

<p>Samarbeid med kommuner, helseforetak, fylkesmenn, regionale helseforetak, FHI og andre aktuelle aktører når det skjer en hendelse med smitteutbrudd av covid-19 på kystcruisebåt</p>	<p>håndtere smitteutbrudd ivaretas i eksisterende samhandlingsstrukturer mellom Helsedir, FHI, FM, kommuner, RHF og andre aktuelle aktører.</p>	
<p>Oppfølging med virksomhetene (rederiene) som har søkt og søker om å starte opp kystcruise, vurdere om virksomhetene (rederiene) som driver kystcruise etterlever sitt ansvar for at drift skjer i samsvar med gjeldende lover og regelverk, og veilederne for kystcruise. Dette innebærer blant annet om de etterlever krav til isolering, karantene og testing om bord ved mistanke om covid-19, både for passasjerer og mannskap, og at virksomhetenes rutiner er i tråd med FHIs og Helsedirektoratets råd på området</p>	<p>Det er i dag Sysselmannen på Svalbard og Helsedir som etter søknad gir tilsagn om å starte opp kystcruise. Denne oppgaven bør som følge av forslag til ansvars plassering av veilederen hos annen myndighet, flyttes til NFD eller annen relevant sektormyndighet og JD. FHI og Helsedir bistår med helse- og smittevern faglige råd og vurderinger ved behov.</p> <p>For å ivareta nødvendige beredskapshensyn, bør det sikres tett dialog med Helsedir.</p> <p>Ansvaret for tilsyn bør legges til aktuell sjøfartsmyndighet for den maritime delen. For den smittevern faglige delen er det kommunen som har ansvar for å føre tilsyn, jf. smittevernloven § 7-1. Det bør eventuelt utredes nærmere hvor tilsynsansvar for den smittevern faglige delen bør plasseres, ettersom det kan være lite hensiktsmessig at dette ligger til kommunene når skipene seiler langs med kysten. Det bør vurderes i samarbeid med Polaravdelingen i JD og Sysselmannen om tilsynsansvaret for kystcruise på Svalbard bør ligge til Sysselmannen. Alternativt er Politiet også en aktuell aktør i forbindelse med eventuell straffeforfølgning.</p>	<p>JD/NFD eller annen relevant sektormyndighet.</p> <p>FHI og Helsedir bistår med helse- og smittevern faglige råd og vurderinger ved behov.</p>
<p>Revidere veilederne for</p>	<p>Ansvar for fremtidig</p>	<p>HOD initierer dialog med</p>

<p>kystcruise på og rundt Svalbard, og kystcruise langs norskekysten når det skjer endringer i regjeringens vedtak på området, endringer i regelverket, og endringer lokalt på Svalbard og langs norskekysten</p>	<p>oppdatering og revisjon av veilederne vil være forankret hos den myndighet/aktøren der veilederne ansvars plasseres. Det forutsettes videreføring av tett dialog med Sysselmannen på Svalbard. FHI og Helsedir bistår med helse- og smittevern faglige råd, samt tolkning av covid-19 forskriften i fremtidig revisjonsarbeid.</p>	<p>NFD og JD for videre ansvars plassering av veilederne.</p>
<p>Vurdere og komme med innspill til nasjonale begrensninger i cruisetrafikken som er nødvendig og forholdsmessige i tiden framover.</p>	<p>Helsedir har i samarbeid med FHI kommet med innspill til dette gjennom oppdrag 138. I tiden framover vil være naturlig at dette fortsetter å være forankret hos Helsedir/FHI, i den grad dette skal reguleres særskilt.</p>	<p>Helsedir i samarbeide med FHI HOD forankrer politisk.</p>
<p>Bidra med veiledning til virksomhetene (rederiene) og kystcruisebåtene slik at de etterlever det norske regelverket og til kravene i veilederne for kystcruise på og rundt Svalbard og langs norskekysten</p>	<p>Aktøren/ene som får ansvaret for veilederne, vil også overta veiledningsansvaret overfor virksomhetene og kystbåtene, slik at disse etterlever kravene i veilederne for kystcruise på og rundt Svalbard og langs norskekysten. Sysselmannen, Hdir/FHI bistår ved behov.</p> <p>Veiledning i forhold til norsk regelverk generelt bør ligge til myndigheten som forvalter regelverket.</p>	<p>Ansvaret for veilederen flyttes til myndighet innen sjøfart/Svalbardveilederen (JD).</p> <p>Veiledning i forhold til norsk regelverk ligger til myndigheten som forvalter regelverket. Helsedir vil ha en sentral rolle knyttet til veiledning opp mot smittevernloven, covid-19 forskriften og andre aktuelle helselover.</p>
<p>Understøtte at virksomhetene (rederiene) som driver kystcruise bidrar til å dele erfaringer fra håndtering av hendelser og utvikling av ny kunnskap på området.</p>	<p>Aktøren med godkjenningsansvar for kystcruise, bør også få ansvaret for informasjonsdeling og utvikling av ny kunnskap. Helsedir vil bistå ved behov og i tråd med vårt fagansvar på helseområdet og FHI innenfor smittevernområdet.</p>	<p>Ansvarlig myndighet Helsedir/FHI bistår ved behov.</p>
<p>Bidra med veiledning til virksomhetene (rederiene) som driver kystcruise for å styrke kommunikasjon med passasjerer, mannskap,</p>	<p>Helsedir og FHI har et generelt ansvar for å veilede innen helse- og smittevern som følger fagansvaret på helse- og smittevernområdet.</p>	<p>Ansvarlig myndighet Helsedir i samarbeide med FHI.</p>

kommuner, helseforetak, fylkesmenn, regionale helseforetak, FHI, Helsedirektoratet og eventuelt andre aktører, og med befolkningen.	Øvrig veiledningsvirksomhet knyttet til veilederen tilfaller virksomheten som har ansvar for dette.	
---	---	--

Ved en overføring av forvaltningsansvaret for veilederne til andre myndighetsaktører, vil Helsedirektoratet bistå med kompetanse- og kunnskapsoverføring og veiledning ved behov. Det forutsetter også tett dialog mellom partene for å ivareta nødvendige beredskapshensyn.

Vennlig hilsen

Steinar Olsen e.f.
avdelingsdirektør

Hedda Bie
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no

Covid-19-epidemien: **Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19-epidemien 2020** (Versjon 3.0)

17. september 2020

Utgitt av HelseDirektoratet. Folkehelseinstituttet har bidratt med faglige innspill
IS-2943: veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19-epidemien 2020



Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19-epidemien 2020

(Versjon 3.0)

Utgitt av Helsedirektoratet. Folkehelseinstituttet har bidratt med faglige innspill.



Innholdsfortegnelse

Innledning	5
Hvem gjelder veilederen for og søknad til Helsedirektoratet	5
Definisjon av kystcruise	5
Endringer i veilederen	6
Politiske beslutninger og covid-19-forskriften	6
DEL 1 Generelle råd og retningslinjer	8
Overordnet	8
Ansvar	8
Om koronaviruset	8
Smitteforebyggende tiltak	9
De tre grunnpilarene for å bremse smittespredning:	9
Syke personer skal ikke være til stede	9
God hygiene	10
Redusert kontakt mellom personer	11
Risikogrupper	12
DEL 2 Prinsipielle problemstillinger for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet	13
Generelle rutiner	13
Begrensninger i antall personer om bord på fartøyet	13
Lister med kontaktinformasjon	13
Informasjon og egenerklæring (selvmonitorering)	13
Opplæring av personell/mannskap	14
Ilandstigning	14
Ved mistanke om eller påvist covid-19 om bord på fartøyet	15
Testing om bord i fartøy	15
Isolering	15
Karantene for nærkontakter	16
Plikt om varsling ved covid-19	17
Håndtering ved mistanke om pågående smittespredning blant mannskap og/eller passasjerer	18
Plan for håndtering ved ankomst havn	18
DEL 3 Sjekkliste for smittevern hos cruiseoperatørene (virksomhetene)	19
DEL 4 Detaljerte smitteverntiltak	21
Overordnet	21

Smitteverntiltak for kystcruise	22
Fartøy	22
Helsepersonell	28
Smitteverntiltak sjøfolk og andre ansatte.....	28
Smitteverntiltak gjester	32
Forebyggende tiltak.....	32
Ved ombordstigning/avstigning	33
Under reisen ombord	33
Smitteverntiltak for aktiviteter utenfor fartøyet.....	34
Førstehjelp.....	37
Tiltak ved mistanke om smitte.....	38
Smittevernutstyr	38
Testing og isolering.....	38
Matsservering til personer i isolering	40
DEL 5 Endringslogg	41
Vedlegg 1 Eksempel Egenerklæring – selvmonitorerings skjema	42

Innledning

I denne veilederen gis det råd om hvordan rederier på en forsvarlig måte kan ivareta smittevern og forebygge tilfeldig eksponering for, og spredning av, covid-19. Målet med de foreslåtte smitteverntiltakene er å beskytte både passasjerer og mannskap om bord i cruise fartøyer langs norskekysten. Selv om de anbefalte smitteverntiltakene gjennomføres, kan tilfeller av covid-19 oppstå. De anbefalte tiltakene vil bidra til å begrense smittespredning. Veilederen omfatter operasjoner av kystcruise langs norskekysten, samt aktiviteter og opplevelser i tilknytning til dette.

Veilederen er basert på de nasjonale smittevernreglene, nasjonale veiledere, lov og forskrift om smittevern og tar utgangspunkt i *Veileder for ekspedisjonscruise (kystcruise) på og rundt Svalbard under covid-19 utbruddet 2020*. Denne er kvalitetssikret av Folkehelseinstituttet (FHI) og Helsedirektoratet.

Hvem gjelder veilederen for og søknad til Helsedirektoratet

Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020 gjelder for kystcruise langs norskekysten og aktiviteter i tilknytning til dette. Rådene i *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020* utdyper og utfyller kravene i covid-19-forskriften, samt øvrige lov- og forskriftsfestede krav for bransjen.

De ulike operatørene (rederiene) må, før de kan starte kystcruise langs norskekysten, lage egne planer for hvordan de skal etterleve smittevernreglene, etter gjeldende lover og regelverk og *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020*. Denne skal sendes Helsedirektoratet sammen med sjekklister for smittevern hos cruiseoperatørene (rederiene) (del 3). DEL 3 Sjekklister for smittevern hos cruiseoperatørene (rederiene) må fylles ut og de ulike rutinene skal vedlegges.

Helsedirektoratet skal gå gjennom og godkjenne planene og sjekke at de tilfredsstillere smittevernkravene i lov og regelverk og *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020*.

Helsedirektoratet kan nedlegge forbud mot kystcruise langs norskekysten dersom kravene i veilederen ikke overholdes.

Definisjon av kystcruise

Med kystcruise menes reise med passasjerskip som har lugarkapasitet til samtlige passasjerer og som seiler i henhold til et konkret tilbudt turprogram og hvor skipsruten innebærer minst en nattseilas og er av minimum 24 timers varighet.

Med kystcruise menes ikke skip som frakter passasjerer og gods i fast rute og skoleskip og lignende, når disse benyttes i opplæring av mannskap og medseilere.

Hurtigrutens ordinære rutefartøyer og annen rutegående transport (for eksempel fergene mellom Norge og utlandet) er etter denne definisjonen ikke kystcruise, selv om begrepet «cruise» ofte benyttes om slike reiser.

Cruisevirksomhet er en del av reiselivet, men opererer (og opereres) til dels forskjellig fra annen virksomhet innen reiselivet. Slik sett bør det betraktes som en egen bransje, selv om det naturligvis er viktige forbindelseslinjer til øvrig reiseliv.

Endringer i veilederen

Veilederen vil kunne bli revidert når regjeringen vedtar endringer i de nasjonale smittevernreglene og ved endringer i helsemyndighetenes råd og bestemmelser for smittevern. Ved endring, enten ved endring i nasjonale regler eller endringer hos operatør (reder) hvor det er spørsmål om å endre noen av kravene, skal dette forelegges Helsedirektoratet før operatør (reder) kan gjøre endring i plan for å etterleve smittevernreglene, gjeldende lover og regelverk og *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020*.

Endringer skal føres i endringslogg (del 5).

Politiske beslutninger og covid-19-forskriften

Fredag 15. mai, 2020 la helsemyndighetene frem oppdaterte råd for ferie- og fritidsreiser i Norge. Rådene skal bidra til at det er trygt å reise på ferie i Norge i sommer. Regjeringen åpnet samtidig for at turister fra fastlandet kan reise til Svalbard fra 1. juni. Frem til 15. mai har det vært en generell innreisekarantene for personer som kommer fra fastlandet. Denne ble opphevet for turister fra fastlandet 1. juni.

Fredag 12. juni 2020 åpnet Regjeringen for at det kan gjennomføres kyst- og ekspedisjonscruise på og rundt Svalbard for fartøyer.

Torsdag 18. juni 2020 vedtok helse- og omsorgsministeren og næringsministeren at det skulle åpnes for kystcruise langs norskekysten.

Covid-19-forskriften ble endret 21. juni 2020. Ny § 10b *Krav til gjennomføring av kystcruise langs norskekysten*, innfører krav om at operatørene (virksomheter) som tilbyr kystcruise langs norskekysten før oppstart av aktivitet skal fremlegge en plan for Helsedirektoratet som beskriver hvordan virksomheten skal sikre ivaretagelse av smittevernkrav. Helsedirektoratet kan nedlegge forbud mot bestemte turistaktiviteter.

Torsdag 25. juni 2020 vedtok Regjeringen at "de tar sikte på å tillate innreise for personer som er bosatt i Schengen- og EØS-området fra 15. juli – dersom smittesituasjonen tilsier det. Fra samme tidspunkt fjernes kravet om innreisekarantene for land og regioner med en tilfredsstillende smittesituasjon".

Torsdag 9. juli vedtok Regjeringen å åpne for innreise fra 15. juli for personer som er bosatt i land i EØS/Schengen-området som har en tilfredsstillende smittesituasjon. Samtidig ble kravet om innreisekarantene for reisende fra disse landene fjernet. Regjeringen vedtok også at covid-19-forskriften § 10 b endres slik at "fartøyets mannskap og passasjerer kan kun gå i land i Norge dersom mannskapet og passasjerene utelukkende består av personer som ved ombordstigningen ikke er omfattet av karanteneplikten etter § 5".

Mandag 3. august vedtok Regjeringen midlertidige innstramninger i cruisetrafikken, for å stoppe og hindre videre smitte av covid-19. Innstramningen medførte at skip med flere enn til sammen 100 personer om bord ikke ble godkjent av Helsedirektoratet.

Tirsdag 25. august vedtok Regjeringen at det fremdeles skal være begrensninger i muligheten til å gjennomføre kystcruise langs norskekysten. Innstramningene som ble vedtatt 3. august, ble avviklet og erstattet med nye begrensninger. Reglene medfører at norske og utenlandske skip kan

gjennomføre kystcruise langs norskekysten med maksimalt 50 prosent passasjerkapasitet, men begrenset til at det maksimalt kan være 200 personer om bord (både mannskap og passasjerer).

Dagens ordning med plikt til at operatørene (rederiene) må utarbeide smittevernplan med vedlagte rutiner og krav om godkjenning av Helsedirektoratet før oppstart av virksomheten videreføres.

DEL 1 Generelle råd og retningslinjer

Overordnet

Det vil alltid være en risiko for smitte og for at det kan oppstå smittetilfeller selv om det er utøvd godt smittevern. Smitteforebyggende tiltak bidrar til å redusere risikoen. Denne veilederen skal gi innsikt i, og råd om, hvordan operasjoner og aktiviteter kan organiseres samtidig som smittevern ivaretas på en forsvarlig måte. Veilederen er tilpasset både ledere og ansatte.

Ansvar

Cruiseoperatørene (rederiene) er selv ansvarlig for at drift skjer i samsvar med gjeldende lover og regelverk og Veileder for kystcruise langs norskekysten.

Ledelsen på kystcruisefartøyet er ansvarlig for å sikre en forsvarlig drift som tar hensyn til smittevern og for å fordele ansvar for ulike oppgaver i forbindelse med smittevernrådene. Ledelsen må sørge for nødvendig opplæring og informasjon til ansatte og gjester. Planer for smittevern må tilpasses lokale forhold etter råd gitt i denne veilederen, og operatørene/rederiene må ha bedriftsspesifikke planer. I tillegg til smitteverntiltakene som beskrives nedenfor, skal de krav og rutiner som normalt gjelder for virksomheten følges.

Dersom en passasjer eller mannskap blir diagnostisert med covid-19, har medisinsk ansvarlig for fartøyet ansvar for oppfølging og tiltak.

Ulike faser av pandemien og ulik smittespredning i landet vil kunne kreve tilpassede tiltak.

Alle bør utøve godt smittevern under covid-19-utbruddet. Det betyr at de tre hovedprinsippene for smittevern som beskrevet i denne veilederen, må overholdes både i og utenfor tjenesten. Et godt samarbeid mellom ansatte, besøkende eller andre som er knyttet til tjenesten må opprettholdes.

Informasjonsmateriell og plakater om covid-19 finnes på [Helsedirektoratets nettsider](#). Se også [covid-19-forskriften](#) og tilhørende beslutninger og veiledning på [Helsedirektoratets nettsider](#).

Om koronaviruset

Covid-19 forårsakes av viruset SARS-CoV-2 og smitter først og fremst via dråper fra luftveiene til en smittet person når vedkommende prater, hoster eller nyser (dråpesmitte). Dråpene faller raskt ned, som regel innenfor en meter, men ved hoste eller kraftig utblåsing kan de spres lenger. Virusene kan også smitte ved at man får virus på hendene, og overfører det derfra til slimhinner i øyne, nese eller munn (kontaktsmitte). Det er ikke vist at det nye koronaviruset smitter via mat, drikke eller vann. Virusene tåler ikke såpe og vann, heller ikke alkoholbasert desinfeksjonsmiddel.

Personer med symptomer er mest smittsomme (spesielt ved hosting og nysing), og smittsomheten er størst idet symptomene oppstår. Symptomer på covid-19 kan være milde og vanskelige å skille fra andre luftveisinfectionsjoner. De hyppigst beskrevne symptomer på covid-19 er i starten halsvondt, forkjølelse og lett hoste, i tillegg til sykdomsfølelse, hodepine og muskelsmerter. Magesmerter og diaré kan også forekomme. Om lag 8 av 10 voksne personer har kun milde symptomer. Hos barn er antagelig andelen som får milde symptomer enda høyere. På bakgrunn av dette, er det viktig at personer med selv milde luftveissymptomer ikke møter fysisk på jobb eller i andre sammenhenger der de møter andre.

Hos noen personer med covid-19 kan symptomene utvikle seg videre i løpet av noen dager til en uke eller to til hoste, feber og kortpustethet, og noen få kan få et alvorlig forløp med behov for behandling i sykehus. Alvorlig covid-19-sykdom er svært sjelden hos barn.

Det vises til www.fhi.no for oppdatert og utfyllende informasjon om Covid-19.

Smitteforebyggende tiltak

Det gjøres mange tiltak i alle deler av samfunnet som til sammen begrenser smittespredningen. Det er viktig å bruke tiltak som er tilpasset ulike situasjoner.

Formålet med rådene er å redusere risiko for smitte av covid-19.

De tre grunnpilarene for å bremse smittespredning:

- **Sørg for at syke personer ikke er fysisk til stede**
- **Sørg for god hygiene**
- **Reduser kontakt mellom personer**

I tillegg vil følgende tiltak være sentrale i arbeidet for å bremse smittespredning:

- **Sørg for god opplæring i smittevern for ansatte**
- **Sørg for god informasjon til passasjerer om smitteverntiltakene.**
- **Før lister med kontaktinformasjon på alle deltagere/besøkende i tilfelle smittesporing blir nødvendig.**

Syke personer skal ikke være til stede

Det aller viktigste smitteverntiltaket er at syke personer holder seg hjemme og ikke deltar på cruise eller andre sosiale aktiviteter. Hostehygiene og avstand er avgjørende for å begrense dråpesmitte, mens håndhygiene, og spesielt å unngå å ta seg i ansiktet med urene hender, er viktig for å hindre kontaktsmitte. Økt fysisk avstand mellom mennesker reduserer muligheten for smitte, også før symptomer på sykdom oppstår. Munnbind/tøymunnbind kan benyttes av personer som blir syke når det ikke er mulig å holde avstand til andre før de rekker å komme seg hjem.

Personer som kan være tilstede:

- Personer som ikke har symptomer på luftveisinfeksjon
- Ved gjennomgått luftveisinfeksjon av andre årsaker enn covid-19 kan ansatte, brukere og andre møte når de er symptomfrie

Personer med symptomer, i karantene eller isolasjon

Personer som har symptomer på luftveisinfeksjon skal ikke møte i fellesarealer/tjenesten, selv ved milde symptomer. Ved symptomer skal de isoleres og testes, og de skal være isolert frem til svar foreligger. Personer som er i karantene og isolasjon skal oppholde seg på egen lugar eller annet egnet oppholdssted, og skal ikke møte i fellesarealer. Det er viktig at reder kommuniserer dette til ansatte og besøkende.

Syke personer som må hentes av andre, må vente på et eget rom eller ute der det ikke er andre til stede. Syke personer bør dekke til munn og nese hvis de ikke kan holde to meters avstand til andre for å redusere smittespredning.

God hygiene

God hånd- og hostehygiene

Følg råd om håndhygiene, hostehygiene, bruk av munnbind, rengjøring og klesvask som beskrevet i Koronaveilederen på FHI's nettsider:

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/fakta/renhold-og-hygiene/>

Der kan man også finne råd om hvordan man kan unngå tørre hender.

God hånd- og hostehygiene reduserer smitte ved alle luftveisinfeksjoner, også smitte av covid-19. Disse tiltakene reduserer smitte via gjenstander og hender, samt smitte ved hoste. Hygienetiltak skal utføres hyppig av alle, uavhengig av kunnskap om egen og andres smittestatus.

Håndvask med lunkent vann og flytende såpe er en effektiv måte å forebygge smitte. Skitt, bakterier og virus løsner fra huden under vask og skylles bort med vannet.

Håndvask:

- Vask hender hyppig og grundig. Selve vaskeprosessen bør ta minst 20 sekunder. Se: <https://www.youtube.com/watch?v=vsFQfZit0KU>
- Tørk hendene med engangs papirhåndklær.
- Utføres som et minimum ved ankomst, mellom ulike oppgaver (for eksempel hvis man forflytter seg eller skifter utstyr), etter toalettbesøk, og før og etter kjøkkenarbeid og spising.

Alternativer til håndvask:

- Viruset er følsomt for alkohol, og alkoholbasert desinfeksjon (håndsprit) er et alternativ hvis ikke håndvaskmuligheter er tilgjengelig.
- Hånddesinfeksjon plasseres på steder der det ikke er håndvaskmuligheter (for eksempel i garderobes, ved inngangspartier og ved kantiner).
- Alkoholbasert desinfeksjon er lite effektivt ved synlig skitne eller våte hender, da bør håndvask utføres.

Annet

- Håndhilsning, klemming og unødvendig fysisk kontakt unngås.
- Unngå å ta i ansiktet
- Host i albuekroken eller i et papir som kastes. Vask hender etterpå.

Forsterket renhold

SARS-CoV-2 fjernes enkelt ved manuell rengjøring med vann og vanlige rengjøringsmidler. Viruset kan overleve på flater fra timer til dager, avhengig av type overflate, temperatur, sollys og andre faktorer. Virusets evne til å gi sykdom reduseres trolig raskt på overflater, avhengig av mengden virus. Risikoen for indirekte kontaktsmitte er derfor størst dersom en flate berøres rett etter at den er forurenset. Med unntak av flater som er kraftig forurenset med luftveissekret (spytt, snørr og

slim), antar man at det etter kort tid (minutter til timer) er liten risiko for indirekte kontaktsmitte via forurensete gjenstander. Gå gjennom rutiner og renholdsplaner, og lag tilpasninger (organisering, ansvar og ressursbehov). Utsatte områder (se nedenfor) bør ha forsterket renhold.

Det er ikke nødvendig å bruke desinfeksjonsmiddel rutinemessig ettersom såpe og vann også er bra nok. Hvis desinfeksjon likevel brukes, må synlig skitt først tørkes bort med klut eller tørkepapir, ellers virker ikke desinfeksjonsmiddelet. Aktuelle desinfeksjonsmidler er alkoholbasert desinfeksjon og klor.

Forsterket renhold på utsatte områder:

- Toaletter og vaskeservanter må rengjøres minimum daglig ved daglig bruk. Tørk over flater som toalettsete og kran på servanten regelmessig, avhengig av hvor hyppig det er i bruk.
- Engangs papirhåndklær og flytende såpe bør være tilgjengelig, og man må sørge for at søppel tømmes regelmessig.
- Vær ekstra oppmerksomme på renhold på kjøkken/spiserom. Spisebord/kjøkken vaskes med vann og såpe etter bruk.
- Dørhåndtak, trappegelendre, stoler, andre bordflater og andre gjenstander som ofte berøres rengjøres hyppig, minimum daglig ved daglig bruk.
- Ev. utstyr som brukes av flere (f.eks. arbeidsverktøy, berøringsskjermer, tastatur, leker, tekstiler, utstyr til leie osv.) rengjøres etter bruk.

Se FHI sine råd om [rengjøring og desinfeksjon til sektorer utenfor helsetjenesten](#).

Redusert kontakt mellom personer

Kontaktreduserende tiltak for å hindre smittespredning er viktig i alle situasjoner og må opprettholdes i alle ledd i møter mellom gjester og ansatte. Erfaringsmessig er det lettest å glemme disse tiltakene i mer uformelle situasjoner, som i pauser, transport til og fra etc.

Kontaktreduserende tiltak må tilpasses den enkelte virksomhet. Se DEL 2.

Inndeling i kohorter

Passasjerene skal inndeles i kohorter, med maksimalt 45 personer i hver kohort, ved måltider og alle aktiviteter for å hindre større gruppeansamlinger og for å begrense antall personer som må følges opp i tilfelle noen blir smittet. Kohortene skal ikke blandes, men være gjennomgående slik at det er de samme personene som omgår hverandre under hele kystcruiset langs norskekysten.

Ekspedisjon/resepsjon

- Avstand mellom ansatte i ekspedisjon og gjester skal være minst 1 meter, gjerne mer der det er mulig. Brukere av ekspedisjon vil kun oppholde seg der i kort tid.
- Pleksiglass kan vurderes der ekspedisjoner ikke allerede har glassluke. Pleksiglasset bør da dekke minst 20 cm utenfor ansikt- og brysthøyde i alle retninger.

Gangtraséer og fellesarealer

- Trange fellesareal bør ikke brukes til opphold. Hvis dette ikke kan unngås, kan det settes frem stoler for å sikre tilstrekkelig avstand og begrense antall personer som benytter det samtidig.
- Personer kan passere hverandre og være kortvarig i samme område uten videre smitterisiko.
- Nær ansikt-til-ansikt-kontakt bør unngås hvis mulig.

- Ved behov for pausearealer, sørg for tilpasning slik at blanding av personer i størst mulig grad unngås.
- Heiser bør prioriteres til personer med bevegelsesvansker og varetransport hvis det er vanskelig å holde anbefalt avstand.
- Eventuelt opprette merking på gulvet for å sikre avstand mellom personer i alle rom, garderober og andre områder hvor det kan oppstå trengsel.

Spesielt for ansatte

- Felles utstyr, arbeidsverktøy, datamaskiner/tastaturer må vaskes av etter bruk.
- Være ekstra oppmerksomme på hygiene rundt kjøkken/spiserom.
- Kantiner kan driftes etter vanlige rutiner for kjøkkenhygiene. Ha gode rutiner for håndhygiene. Se [Mattilsynets nettsider](#).
- Råd om avstand mellom personer må overholdes i kantiner og spiserom.

Risikogrupper

FHI skiller mellom grupper med lett økt risiko og personer med moderat til forhøyet risiko.

For oppdatert informasjon om personer som kan ha høyere risiko for covid-19, se

[Folkehelseinstituttets nettsider](#).

I noen situasjoner bør tilrettelegging av arbeidet vurderes for ansatte som har økt risiko for alvorlig forløp av covid-19. I dag gjelder dette først og fremst de som har moderat/høy risiko for alvorlig forløp. Hvis det blir mye smitte i samfunnet, vil dette også kunne gjelde de som har lett økt risiko. Ved mye smitte i samfunnet kan det også bli aktuelt med sykmelding for personer med moderat/ høy risiko hvis tilrettelegging ikke er mulig.

DEL 2 Prinsipielle problemstillinger for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet

Forskrift om smitteverntiltak mv. ved koronautbruddet (covid-19-forskriften), Helsedirektoratets og Folkehelseinstituttets (FHI) beslutninger, råd og anbefalinger ligger til grunn for hva som skal være gjeldende når det gjelder egenerklæring (selvmonitorering), isolering, karantene ved nærkontakt, testing og kapasitet for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet.

Det vises til [Helsedirektoratets nettsider: Koronavirus – beslutninger og anbefalinger](#) og [Folkehelseinstituttets nettsider](#).

Generelle rutiner

Begrensninger i antall personer om bord på fartøyet

For å ivareta smittevernreglene, lov og forskrift og *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020* skal fartøyene med kystcruise langs norskekysten ha **maksimum 50% passasjerkapasitetsutnyttelse** under covid-19 situasjonen. Det kan videre maksimalt være 200 personer om bord på fartøyet. Både passasjerer og mannskap regnes inn i de 200.

Dette gjelder inntil annen vedtak er fattet av norske myndigheter.

Myndighetene vil vurdere å øke beleggsprosent og begrensningen i antall mennesker om bord dersom smittespredningen nasjonalt forblir lav eller reduseres i tråd med Regjeringens beslutninger, og at cruiseoperatørene (rederiene) overholder de nasjonale smittevernreglene, nasjonale veiledere og lov og forskrift om smittevern og *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020*.

Det vises til tidligere omtale at veilederen vil kunne bli revidert når regjeringen vedtar endringer i de nasjonale smittevernreglene og endringer i helsemyndighetenes råd og bestemmelser for smittevern. Ved endring, enten ved endring i nasjonale regler eller endringer hos operatør (rederi) hvor det er spørsmål om å endre noen av kravene, så skal dette forelegges Helsedirektoratet før operatør (rederi) kan gjøre endring i hvordan etterleve smittevernreglene, gjeldende lover og regelverk og *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020*.

Lister med kontaktinformasjon

Alle gjester på kystcruise langs norskekysten skal registreres på kontaktlister med navn, telefonnummer og e-post. Dette er for å gjøre smittesporingen så effektiv som mulig dersom smitte av covid-19 oppstår. Medisinsk ansvarlig for fartøyet og kommunelege skal gis tilgang til listene ved behov. Informer gjestene om at kontaktinformasjonen lagres i tre uker etter avsluttet kystcruise.

Informasjon og egenerklæring (selvmonitorering)

Alle passasjerer skal informeres om at det ikke er mulig å reise på kystcruise langs norskekysten for personer der det foreligger mistanke om covid-19.

Alle passasjerer og mannskap bør også oppfordres til å sette seg inn i [FHIs informasjon om personer i risikogrupper](#), herunder at enkelte grupper kan få et alvorlig sykdomsforløp dersom de blir smittet av SARS-CoV-2.

Alle passasjerer og mannskap må før avreise informeres om smitteverntiltakene som er iverksatt på kystcruiset, og hvordan de skal forholde seg dersom de utvikler symptomer på akutt luftveisinfeksjon under seilasen. Dette inkluderer blant annet informasjon om at de ved slike symptomer bør isolere seg på egen lugar og at de bør kontakte helsepersonell om bord på fartøyet per telefon for medisinsk vurdering. Telefonnummer som skal benyttes for å komme i kontakt med helsepersonell på fartøyet må oppgis.

Alle personer skal anmodes om å fylle ut og levere egenerklæring (selvmonitorerings skjema), se vedlegg 1, eventuelt **Koronasjekk.no**, som kartlegger risiko for om gjesten har vært eksponert for eller er smittet med covid-19, før ombordstigning. Egenerklæringen skal gjennomgå av medisinsk personell på båten. Dersom det foreligger mistanke om covid-19 skal passasjerer transporteres på en smittevernfaglig forsvarlig måte til isolering utenfor fartøyet. Krav til håndtering, oppbevaring og makulering av dokumentasjonen følger av gjeldende regelverk.

Informasjonsmateriell og plakater om covid-19 finnes på [Helsedirektoratets nettsider](#).

Opplæring av personell/mannskap

Operatør (rederiet) er ansvarlig for opplæring av mannskap/ansatte i gjeldende smitteverntiltak. Alt mannskap som vil kunne bli involvert i håndtering/betjening av personer i isolasjon og karantene må få opplæring i korrekt bruk av personlig beskyttelsesutstyr. Operatør (reder) må også sørge for at alt helsepersonell som er ansvarlig for medisinsk oppfølging av passasjerer og mannskap på fartøyet må ha god kjennskap til norske retningslinjer for oppfølging og håndtering av mistenkte og bekreftede covid-19-tilfeller.

Ilandstigning

Mannskap og passasjerer på kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge kan gå i land i Norge under kystcruiset. Mannskap og passasjerer kan ikke gå i land i utlandet. Det skal utarbeides rutine for godt smittevern i tråd med til enhver tid gjeldende nasjonale regler ved ilandstigninger, og alle skal være i faste kohorter (maksimum 45 personer i hver kohort).

Mannskap og passasjerer på kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn kan ikke gå i land i Norge under kystcruiset. Mannskap kan likevel gå i land eller om bord i skipet i fastlandshavn i Norge eller i utlandet i forbindelse med mannskapsbytte i tråd med covid-19-forskriften § 11b.

Håndtering og oppfølging av utenlandsk mannskap før seilas

Følgende tiltak anbefales for å redusere risikoen for smittespredning i forbindelse med at utenlandsk mannskap kommer til Norge for å mønstre på skip i norske havner:

1. Det anbefales at personene testes for covid-19 når de kommer til Norge, eller når de har kommet frem til stedet der innreisekarantene skal gjennomføres.

2. Personer som har symptomer på infeksjon settes i isolasjon og får ikke reise videre i Norge før de er symptomfrie
3. Reise fra innreisested til Norge og frem til karantenested, bør fortrinnsvis skje med egen bil eller buss. Dersom reise skal skje med offentlig transport (tog, buss, båt eller fly), må personene bruke munnbind og sørge for god avstand til andre (minst 1 meter). Så langt det er mulig bør det benyttes forhåndsbestilte/registrerte plasser på offentlig transport.
4. Dersom personene må overnatte underveis, bør dette skje på et forhåndsbestilt overnattingssted og gjennomføres i samråd med kommunelege og i tråd med krav og anbefalinger gitt for karantene. Det presiseres at personene har innreisekarantene og at overnatting dermed må skje i tråd med krav for karantene.
5. Når personene kommer frem til bestemmelsesstedet, skal de fullføre innreisekarantene på egnet sted for karantene og etter krav gitt covid-19 forskriften og i tråd med anbefalinger gitt i [Folkehelseinstituttets koronaveileder](#). Personer i karantene bør ikke ha kontakt med hverandre for å redusere risikoen for smittespredning dem imellom. Mannskap som skal mønstre på skip som tilbyr kystcruise, må ha gjennomført innreisekarantene på land før påmønstring.

Ved mistanke om eller påvist covid-19 om bord på fartøyet

Testing om bord i fartøy

Folkehelseinstituttet anbefaler at alle personer med symptomer på covid-19 testes. Med symptomer menes akutt luftveisinfeksjon og ett eller flere av følgende symptomer: feber, hoste, tungpustethet, tap av smak- eller luktesans, eller andre symptomer som blir vurdert av lege som mistenkt covid-19. Man bør også tilstrebe å teste personer med milde symptomer. Dette vurderes av medisinsk ansvarlig om bord, eventuelt i samråd med kommunelege. I enkelte situasjoner kan det være aktuelt å teste asymptomatiske personer, jf FHIs råd om [Testkriterier for koronavirus](#).

Operatørene (rederiene) skal utarbeide rutine for gjennomføring av testing av mannskap/passasjerer ved mistanke om covid-19 og rutinen skal gjøres kjent for ansvarlig helsepersonell om bord. Kystcruise fartøyene skal ha 10 x testutstyr for SARS-CoV-2.

Prøve skal tas av sykepleier eller lege med bruk av smittevernustyr i henhold til prosedyre, og medisinsk ansvarlig for fartøyet er ansvarlig for rekvirering av prøve. Det skal avklares med kommunelege i nærmeste kommune hvordan og hvor prøven skal sendes for analyse. Fartøyet kan fortsette seiling i påvente av at svar på prøven foreligger dersom dette vurderes som medisinsk forsvarlig.

Isolering

Enhver person som får symptomer på infeksjon bør i utgangspunktet håndteres som mulig covid-19 (se symptomer på covid-19). Dersom passasjer eller mannskap utvikler slike symptomer bør vedkommende derfor isoleres på egen lugar, og ikke ha nærkontakt med andre. Helsepersonell om bord på fartøyet skal vurdere om det foreligger mistanke om covid-19 og om det er behov for klinisk undersøkelse, prøvetaking med tanke på covid-19 eller annen oppfølging.

Alle med akutt luftveisinfeksjon av andre årsaker enn covid-19 bør være isolert på lugar eller annet egnet oppholdssted inntil de er symptomfrie. Personen skal være isolert fra andre personer, og skal så langt det er mulig heller ikke ha nærkontakt med personer i samme familie/reisefølge.

Medisinsk ansvarlig på fartøyet skal konferere med kommunelege i nærmeste kommune dersom helsetilstanden til en person som er i isolasjon forverres, for å vurdere om fartøyet skal avbryte cruiset og returnere til ombordsstigningshavn i utlandet eller aktuell havn i Norge. Ved akutt sykdom med behov for sykehusinnleggelse skal medisinsk ansvarlig for fartøyet avklare dette med kommunelege i nærmeste kommune og med nærmeste helseforetak. Dersom analysen viser at det ikke foreligger covid-19, og helsetilstanden til den som er prøvetatt vurderes av lege å være tilfredsstillende, kan fartøyet fortsette cruiset. Dersom analysen viser at det foreligger covid-19 skal fartøyet returnere til ombordsstigningshavn i utlandet eller aktuell havn i Norge. Smittevernlege/kommunelege i anløpshavnen skal informeres i tråd med smittevernloven § 2-3. Se også avsnitt under om plikt om varsling ved covid-19.d

Operatør (virksomheten) skal utarbeide rutine for gjennomføring av isolering av mannskap/passasjer ved mistanke om eller bekreftet covid-19, og denne bør gjøres kjent for mannskapet. I en slik rutine bør detaljert beskrivelse av hvor isolerte personer (både passasjerer og mannskap) skal oppholde seg inngå. Beskrivelse av hvilket mannskap som skal håndtere/betjene personer som er i isolasjon, og plan for gjennomføring av praktiske oppgaver for disse, bør omtales. Det bør også foreligge plan for hvordan medisinsk oppfølging av personer i isolasjon skal foregå.

Retningslinjer for opphevelse av isolasjon for personer med bekreftet eller sannsynlig covid-19 er angitt i [Koronaveilederen på FHI's nettsider](#).

Karantene for nærkontakter

Personer som har hatt nærkontakt med en person senere enn 48 timer før vedkommende fikk de første symptomer på smitte, og som siden er bekreftet smittet av SARS CoV-2, skal oppholde seg i karantene i ti døgn etter kontakten. Med nærkontakt menes kontakt med andre personer med mindre enn to meters avstand i mer enn 15 minutter, direkte fysisk kontakt eller direkte kontakt med sekreter fra andre personer.

Det er medisinsk ansvarlig på fartøyet som er ansvarlig for å beslutte hvem som defineres som nærkontakter til et bekreftet tilfelle, og for videre oppfølging av disse mens fartøyet fortsatt er under seilas.

Personer som er i karantene fordi de er definert som nærkontakt til et bekreftet tilfelle, og som utvikler akutt luftveisinfeksjon og feber, hoste eller tungpustethet eller vurderes av lege som mistenkt smittet av covid-19, bør testes for covid-19.

Karantenested for mannskap/passasjerer som defineres som nærkontakter til et bekreftet covid-19-tilfelle skal være i egen lugar eller på annet egnet oppholdssted mens seilasen fortsatt pågår. Det er viktig å påse at de som er i karantene ikke har kontakt med hverandre. Dette betyr i praksis at personer i karantene må ha eget rom med eget bad og toalett. Personer i karantene kan gå ut av rommet, men må da passe på å holde avstand til andre. Grunnen til dette er at kontakt innad mellom de som er i karantene, eller deling av rom og fasiliteter, gir mulighet for smittespredning i karanteneprosedyren og kan medføre at enkelte utvikler sykdom og blir smitteførende etter at karantenen er avsluttet.

Operatørene (virksomhetene) skal utarbeide rutine for gjennomføring av karantene for passasjerer/mannskap som er definert som nærkontakter og sørge for at denne er kjent for mannskapet. I en slik rutine bør detaljert beskrivelse av hvor personer i karantene (både passasjerer og mannskap) skal oppholde seg inngå. Beskrivelse av hvilket mannskap som skal håndtere/betjene personer som er i karantene og plan for gjennomføring av praktiske oppgaver for disse bør omtales. Det bør også foreligge plan for hvordan medisinsk oppfølging av personer i karantene skal foregå.

Plikt om varsling ved covid-19

Kystcruise med oppstart i en utenlandsk havn

Kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn skal returnere til havn i ombordstigningslandet ved påvist SARS-CoV-2 om bord, jf. covid-19-forskriften § 11 fjerde ledd.

Skip som kommer fra utlandet og som har mistanke om eller bekreftet smitte av covid-19 om bord er forpliktet til å varsle norske myndigheter etter reglene i IHR-forskriften § 5. **Fartøyets fører skal da varsle Kystverkets sjøtrafikksentral i Vardø per telefon +47 78 98 98 98.** I tillegg skal det fylles ut elektronisk melding i anløpsmeldingen i SafeSeaNet Norway.

Kystverket kan bistå skipet med å varsle kommunelegen i aktuell kommune dersom det anses nødvendig, samt kontakte kommunelegen dersom skipet har behov for bistand til å analysere prøver.

Fører av skip på internasjonal reise er etter IHR-forskriften pliktig til snarest mulig og senest ved ankomst til første ankomstpunkt i Norge å varsle om helsetilstanden om bord, dersom vilkårene i IHR-forskriften § 5 er oppfylt, jf. [forskrift om varsling av og tiltak ved alvorlige hendelser av betydning for internasjonal folkehelse mv \(IHR-forskriften\)](#). Varslingsplikten etter § 5 er rettet mot fartøy fra utlandet ved ankomst til første ankomstpunkt i Norge.

Kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge

Kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge er ikke forpliktet til å varsle etter bestemmelsen i IHR-forskriften § 5, men oppfordres til å følge samme rutine. **Fartøyets fører skal da varsle Kystverkets sjøtrafikksentral i Vardø per telefon +47 78 98 98 98.** I tillegg skal det fylles ut elektronisk melding i anløpsmeldingen i SafeSeaNet Norway.

Ved varsel fra skip om smitte eller mistanke om smitte, varsler Kystverket kommunelegen i den kommunen hvor ankomsthavnen ligger. Kommunelegens plikt til å kontakte Folkehelseinstituttet fremgår av IHR-forskriften § 4.

Lege, sykepleier mv. på skip som befinner seg innenfor grunnlinjen og som mistenker eller påviser et tilfelle av sykdom eller skade som kan ha betydning for internasjonal folkehelse har varslingsplikt om helsetilstanden om bord, dersom vilkårene i IHR-forskriften § 4 er oppfylt, jf. [forskrift om varsling av og tiltak ved alvorlige hendelser av betydning for internasjonal folkehelse mv \(IHR-forskriften\)](#)

Varsel etter IHR-forskriften § 4 skal sendes til kommunelegen i den havn hvor skipet vil anløpe. Dersom det ikke er mulig å få varslert kommunelegen, skal Folkehelseinstituttet ved Smittevernkvartalet varsles direkte. (se Beredskapstelefoner på www.fhi.no). Kommunelegen skal varsle

Folkehelseinstituttet (og fylkesmannen). Det er viktig at varsel til Folkehelseinstituttet gis umiddelbart og telefonisk, eller som nærmere angitt på FHIs nettsider. Et slikt varsel til kommunelegen kan gis via Kystverkets sjøtrafikksentral i Vardø på telefon +47 78 98 98 98.

Aktuelle havner for håndtering av covid-19 utbrudd

Ved smitte eller mistanke om smitte om bord på kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge, skal skipet i utgangspunktet følge sin seilingsplan og søke nødvendig helsehjelp for håndtering av mistenkt eller bekreftet covid-19 utbrudd der skipet anløper.

Ved større utbrudd av covid-19 og der driften av fartøyet kan bli rammet, vil det kunne være naturlig at Helsedirektoratet/Kystverket anbefaler hvilken havn skipet bør seile til. Dette vil også måtte skje i dialog med den lokale helse- og omsorgstjenesten i kommunen, representert ved kommunelegen.

Dersom skip befinner seg relativt nær en utpekt havn vil det etter omstendighetene kunne være naturlig at fartøyet seiler til utpekt havn (designated point of entry), jf. IHR-forskriften § 19. Kommunen skal sørge for at utpekt havn har tilgang til nødvendige lokaler og det personale og utstyr som er nødvendig under covid-19 utbruddet. De tre utpekte havnene er Oslo havn, Bergen havn og Tromsø havn. Dersom et skip skal seile til en annen havn enn den planlagte anløpshavnen, bør kommunelegene i de to aktuelle kommunene bli enige om håndtering av situasjonen. Ved behov kan Helsedirektoratet kontaktes.

Håndtering ved mistanke om pågående smittespredning blant mannskap og/eller passasjerer

Dersom det vurderes at et bekreftet tilfelle (passasjer eller mannskap) kan ha blitt smittet om bord i skipet, bør skipet gå til egnet havn og følges opp av lokale helsemyndigheter, i samråd med FHI. Skipet bør ikke få reise videre, og personer (passasjerer og mannskap) bør ikke gå i land uten at dette er godkjent av lokale helsemyndigheter. Hver situasjon vurderes individuelt både med tanke på anbefalte smitteverntiltak og på restriksjoner eller krav som kommunen gir med hjemmel i smittevernloven. Dette bør samordnes med FHI og Helsedirektoratet.

Kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn skal returnere til ombordstigningshavn i utlandet ved bekreftet smitte om bord.

Plan for håndtering ved ankomst havn

Operatør (rederi) bør utarbeide en plan for håndtering av personer i isolasjon og karantene ved ankomst anløpshavn. En slik plan bør beskrive hvordan personer i hhv isolasjon og karantene skal fraktes av fartøyet, oppholdssted for passasjerer/mannskap i hhv isolasjon og karantene utenfor fartøyet samt rutiner for informasjonsflyt og kommunikasjon i en slik situasjon. Operatør (rederi) bør vurdere om det er behov for å utarbeide plan eller inngå avtale med anløpshavner/aktuelle kommuneleger langs kystcruisets rute i forkant av seilasen.

DEL 3 Sjekkliste for smittevern hos cruiseoperatørene (virksomhetene)

De ulike cruiseoperatørene (virksomhetene) skal fylle ut merknader på de aktuelle tiltakene før det åpnes for operasjoner ved bruk av **OK** når plan er utarbeidet og iverksatt, og **Under arbeid** når det fremdeles pågår arbeid. De ulike operatørene (virksomhetene) anbefales å fylle ut sjekklisten ukentlig og lagre. Denne dokumentasjonen kan legges frem ved inspeksjon eller dersom det kommer varsel om at de ikke har etterlevd smittevernkravene som fremgår av gjeldende lov- og forskriftsverk, nasjonale veiledere og *Veileder for kystcruise langs norskekysten under Covid-19 utbruddet 2020*.

Tiltak	Merknad
Ledelsens overordnede ansvar	
Opplæring av ansatte og andre ved at de gjøres kjent med innholdet i denne veilederen	
Informasjon til brukere om nye rutiner	
Lage plan for hygienetiltak og renhold	
Opprette dialog med eventuelle ansatte, brukere eller andre som er i risikogruppe og som kan ha behov for tilrettelegging	
Syke personer skal ikke møte i tjenestene	
Syke personer skal holde seg hjemme (på fartøy isoleres), selv ved milde symptomer.	
Tjenestestedet skal hvis mulig forlates dersom ansatte eller brukere blir syke.	
God hygiene	
Sikre at det er nok såpe og tørkepapir tilgjengelig ved alle håndvaskstasjoner og toaletter	
Henge opp plakater om håndvaskrutiner og hostehygiene	
Vask hendene ofte og grundig (bruk ev. hånddesinfeksjon)	
Host og nys i papirlommetørkle eller i albukroken	
Plan for renhold inkludert hyppighet og metode	
Forsterke renholdet på utsatte områder som berøres hyppig (dørhåndtak, gelendre, bordplater etc.	
Plassere alkoholbasert desinfeksjon der ikke håndvask er tilgjengelig	
Redusert kontakt mellom personer	
Tilstreb 1 meters avstand mellom personer.	

Plan for å holde avstand i fellesarealer som garderobes, venterom, toaletter og på vei inn og ut av lokalene	
Eventuelt introdusere merking på gulv for å sikre avstand i områder der det kan oppstå trengsel	
Vurdere bruk av rom i forhold til antall personer, slik at alle kan holde minst 1 meter avstand til andre personer	
Plan for avstand mellom personer og hygienetiltak ved måltider/i kantine	
Utarbeide god smittevernplan i tråd med til enhver tid gjeldende nasjonale regler, sammen med lokale tilbydere av aktiviteter og lokalsamfunn når en planlegger ilandstigninger i bebyggede områder. Ilandstigning i bebyggede områder skal unngås i så stor utstrekning som mulig.	
Rutiner	
Utarbeidet informasjon til passasjerene og rutine for informering om de tre grunnpilarene for å bremse smittespredning: <ul style="list-style-type: none"> • Sørg for at syke personer ikke er fysisk til stede. • Sørg for god hygiene • Redusert kontakt mellom personer 	
Utarbeidet rutine for sjekk av egenerklæring (selvmonitoreringsskjema) før ombordstigning og rutine for isolering på land dersom det foreligger mistanke om covid-19	
Utarbeidet rutine for isolering ved mistanke om covid-19 for mannskap/passasjer. Denne skal øves regelmessig	
Utarbeidet rutine for oppfølging av passasjerer/mannskap i isolasjon, herunder også gjennomføring av selvmonitorering og temperaturmåling inntil 3 døgn etter symptomfrihet. Denne skal øves regelmessig	
Utarbeidet rutine for oppfølging av passasjerer/mannskap som er i karantene. Denne skal øves regelmessig	
Utarbeidet rutine for gjennomføring av testing av mannskap/passasjer ved mistanke om covid-19. Denne skal øves regelmessig	
10 x prøveutstyr for test av covid-19	
Tilstrekkelig smittevernutstyr til prøvetaking og oppfølging av personer med mistenkt/bekreftet covid-19.	
Utarbeidet rutine for evakuering av fartøy til ombordsstigningshavn i utlandet eller aktuell havn i Norge.	
Utarbeide rutine for hvordan ivareta smittevern faglig forsvarlighet ved behov for forsyning, ankring og avfall. Denne skal øves regelmessig.	
Utarbeide rutine for godt smittevern i tråd med til enhver tid gjeldende nasjonale regler på ilandstigninger, og alle skal være i faste kohorter (maksimum 45 personer i hver kohort).	

DEL 4 Detaljerte smitteverntiltak

Overordnet

Denne delen av veilederen omhandler detaljerte smitteverntiltak i forskjellige deler av turprogrammet på kystcruiset.

Det vises til de tre grunnpilarene for å begrense smitte:

- Sørg for at syke personer ikke er fysisk til stede
- Sørg for god hygiene
- Redusert kontakt mellom personer

I tillegg vil følgende tiltak være sentrale i arbeidet for å bremse smittespredning:

- Sørg for god opplæring i smittevern for ansatte
- Sørg for god informasjon til kunder om smitteverntiltakene.
- Før lister med kontaktinformasjon på alle deltagere/besøkende i tilfelle smittesporing blir nødvendig. Bedriften er selv ansvarlig for å føre lister med både navn, telefonnummer, bosted og e-post

Smitteverntiltak for kystcruise

Bransjestandard for overnattingssteder er etablert av NHO basert på Folkehelseinstituttet sine råd. Bransjestandarder for overnatting er også relevant for skip.

Se også [NHO sin bransjestandard for overnatting](#).

Denne bransjeveilederen omhandler ekspedisjonscruise fartøyet og ekspedisjonscruiseoperasjonen. Andre bransje- og/eller virksomhetsveiledere kan være relevante for operasjonen, herunder ulike produkt- og tjenesteleverandører, havner, lostjenester, m.m. Cruiseoperatører vil måtte møte alle relevante krav som følger av disse.

Fartøy

OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
RESEPSJON, FELLESOMRÅDER, HEIS, GENERELT	Trengsel ved inngangspartier, innsjekk/utsjekk kan medføre risiko for direkte smitte fordi personer står for tett sammen.	Sørg for at det ikke oppstår trengsel. Vurder behov for å innføre køsystem, avstandsmerking på gulvet e.l. Vurder tiltak for å begrense antall personer som kommer/ drar samtidig, for eksempel ved å gi hver person eget innsjekkings-/utsjekkingstidspunkt.
	Risiko for indirekte kontaktsmitte ved at gjester og ansatte tar på de samme overflatene, for eksempel resepsjonsdisken, innsjekkingsnettbrett, kortterminal, penn, heisknapper osv.	Oppfordre alle til å vaske hender ved ankomst. Hvis dette er praktisk vanskelig å gjennomføre, sørg for å ha hånddesinfeksjon tilgjengelig ved inngang. Hyppig vask av utsatte overflater, som resepsjonsdisk, heisknapper, utstyr som brukes av mange etc. Legg til rette for kortbetaling og andre elektroniske betalingsløsninger. Så langt det er mulig bør betaling skje kontaktløst. Alternativt kan betalingskort eller kontanter benyttes. Håndhygiene anbefales etter slik berøring.

	Generell risiko for smitte på grunn av syke personer.	Gjester må på forhånd få beskjed om at de ikke kan reise på cruise dersom de har symptomer på luftveisinfeksjon. Se avsnittet om helseattest/egenerklæring (selvmonitorerings skjema). Informasjon om gjester som har vært på cruise, oppbevares i minimum 3 uker til bruk for eventuell smittesporing. Smittesporing skal utføres i samarbeid med ansvarlig smittevernmyndighet.
LUGARER	Risiko for indirekte kontaktsmitte ved at lugarer ikke rengjøres godt nok mellom gjester.	Renhold iht til renholdsplan. Søk eventuelt bistand hos leverandør av vaskeutstyr. Ordinære vaskemidler kan brukes. Husk vask av alle vanlige berøringspunkter, eks. lysbrytere, dørhåndtak, fjernkontroll mm. Det bør foreligge gode rutiner for vanlig håndhygiene utført med såpe og vann eller hånddesinfeksjonsmiddel ved renhold. Fjern pynteputer i sengen og sengetepper som ikke vaskes regelmessig. Ved bekreftet smittetilfelle, gjennomføres god rengjøring av lugarer og andre områder hvor gjesten oppgir å ha oppholdt seg. Konferer med leverandør av renholdsmidler. Les også FHI sin renholdsveileder .
RESTAURANTER/SPISESTEDER		
Ankomst gjester	Trengsel ved inngangspartier kan medføre økt smitterisiko.	Organisering av kø. Ved tendenser til trengsel, må det dedikeres en ansatt til å holde orden på køen. Vurder å markere linjer for kø på bakken/gulvet som opprettholder passende avstand.
Servering innendørs	Risiko for økt smitterisiko hvis personer oppholder seg for tett sammen, enten ved at det oppstår trengsel ved baren/serveringsdisken, og/eller fordi folk står/sitter for tett sammen/for mange mennesker i lokalet.	Gjester skal ha mulighet til å holde minst 1 meter avstand når de sitter ved bordet. Det skal være minst 1 meter avstand mellom bord. Der hvor fastmonterte bord ikke muliggjør avstand mellom bord, skal det sikres 1 meter avstand mellom grupper av gjester. Vurder hvor mange gjester restauranten kan ta imot og fortsatt overholde ovennevnte tiltak. Organisering av kø ved baren/serveringsdisken, enten i form av en dedikert ansatt som holder orden, eller oppslag og markeringer på gulvet. Gjester må ikke stå tett samlet i lokalet, men hovedsakelig sitte ved bord. Begrensning på 5-6 gjester ved hvert bord, men bedriften kan gjøre unntak for store familier/grupper som bor sammen, eller ved å iverksette

		<p>kompeniserende tiltak i form av større avstand mellom gjestene, større avstand til neste bordoppsett etc.</p> <p>Mat og drikke servering innendørs skal til enhver tid følge de gjeldende retningslinjer i Forskrift om smitteverntiltak mv. ved koronautbruddet (covid-19-forskriften) § 14a.</p>
	<p>Risiko for indirekte kontaktsmitte ved at flere personer er i kontakt med de samme gjenstandene, for eksempel menyer, saltbøsser, ketsjupflasker, vannmugger o.l. Det samme gjelder kontaktflater som bardisk, dørhåndtak, bordflater etc.</p>	<p>Legg til rette for kortbetaling og andre elektroniske betalingsløsninger. Så langt det er mulig bør betaling skje kontaktløst. Alternativt kan betalingskort eller kontanter benyttes. Håndhygiene anbefales etter slik berøring.</p> <p>Benytt tavle, oppslag eller engangsmenyer, unngå at mange gjester skal ta på den samme menyen. Ved bruk av laminerte menyer, kan menyene vaskes/desinfiseres mellom hver gjest.</p> <p>Det er gitt anledning til å servere buffet</p> <p>Hyppig vask av bardisk, dørhåndtak og andre utsatte overflater med ordinære vaskemidler.</p> <p>Bordoverflater vaskes med ordinære vaskemidler mellom hver gjestegruppe.</p> <p>Benytt engangskluter, eller rene kluter som vaskes etter bruk. Unngå bruk av samme klut på flere overflater/bytt klut hyppig.</p> <p>Vurder bruk av hansker ved servering. Bruk av hansker krever opplæring i riktig hanskebruk. God håndhygiene må uansett opprettholdes av personalet.</p>
Servering utendørs på fartøy	Det antas å være mindre risiko for smitte utendørs, sammenlignet med innendørs.	<p>Legg gjerne til rette for servering utendørs hvis det er mulig. Følg samme rådene som ved servering innendørs.</p> <p>Mat og drikke servering utendørs skal til enhver tid følge de gjeldende retningslinjer i Forskrift om smitteverntiltak mv. ved koronautbruddet (covid-19-forskriften)</p>
FELLESROM (Foredragssal, Kino, Bibliotek, Science Rom, Utstillingsrom)	Risiko for at gjester overføre smitte ved kontakt med andre, eller ved bruk av delte gjenstander.	Sosial distansering med min. 1 meters avstand gjelder for fellesrom som bibliotek, foredragssal/kino, science rom, utstillingsrom og lignende.

		<p>Ved utlån av bøker og magasiner skal utlånte objekter legges tilbake i egen sortering. Deretter skal de tørkes av eller legges vekk i ett døgn før nytt utlån.</p> <p>Annet felles utstyr som kan rengjøres, kan fortsatt brukes forutsatt at spesielle rengjøringsprotokoller innføres.</p>
VELVÆRE-AVDELING, TRENINGSRUM, POOL, SPA, ETC.	Risiko for at gjester overføre smitte ved kontakt med andre direkte eller indirekte gjennom fuktige overflater	<p>Se råd fra FHI knyttet til svømmebasseng, treningsrom og badstuer: https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/rad-og-informasjon-til-andre-sektorer-og-yrkesgrupper/idrett-og-trening/</p> <p>Spaaktiviteter som hudpleie og velvære kan innebære behandlinger som krever en-til-en-kontakt mellom behandler og kunde. Slike aktiviteter skal følge kravene i covid-19-forskriften § 15 og i veilederen for smittevern i virksomheter med en-til-en-kontakt: https://www.helsedirektoratet.no/tema/beredskap-og-krisehandtering/koronavirus/smittevern-i-virksomheter-og-helsevirksomheter-med-en-til-en-kontakt</p>
BUTIKK	Risiko for at gjester overfører smitte ved kontakt med andre personer og gjenstander i butikken.	Butikkpersonalet må sørge for at tilstrekkelig anbefalt avstand opprettholdes mellom gjester i butikklokale og omkleddingsrom. Vurder å dele opp i flere små grupper. Hånddesinfeksjonsmiddel eller fasiliteter for håndvask med såpe og vann må være tilgjengelig. Hyppig berørte kontaktflater vaskes eller desinfiseres etter bruk av rommet med vanlige rengjøringsmidler.
	Videre risiko for indirekte smitte ved at mange personer tar på de samme overflatene.	Bordoverflater vaskes med ordinære vaskemidler mellom hver gjestegruppe. Hyppig vask av andre utsatte overflater. Benytt engangskluter, eller rene kluter som vaskes etter bruk. Unngå bruk av samme klut på flere overflater/bytt klut hyppig.
	Økt risiko for direkte smitte ved at personer oppholder seg for tett sammen.	Vurder hvor mange besøkende butikken kan ta imot og fortsatt overholde ovennevnte tiltak. Kunder og ansatte skal ha mulighet til å holde minst 1 meter avstand mellom hverandre. Sett opp merking med hvor mange kunder som kan være inne i butikken samtidig.

TOALETTER	Økt smitterisiko dersom det oppstår trengsel fordi mange personer skal benytte få toaletter.	Dersom lokalet er slik innrettet at det kan oppstå trengsel ved toalettene, vurder organisering av kø, for eksempel ved markering på gulvet.
	Risiko for indirekte kontaktsmitte knyttet til overflater som mange tar på.	<p>Sørg for at det alltid er tilstrekkelig såpe og håndtørkepapir slik at gjester kan vaske hendene.</p> <p>Heng opp plakat hvor man oppfordrer gjester til god håndvask og bruk av tørkepapir for å stenge kranen etc.</p> <p>Hyppig og regelmessig rengjøring av hyppig berørte kontaktflater, som dørhåndtak, skylleknapp, kran, såpedispenser, toalettpapirholder, toalettsete o.l. Intervaller for renhold avgjøres av den enkelte virksomhet avhengig av utformingen av lokalet og antall gjester.</p>
FORSYNING, BUNKRING, AVFALL	Risiko for smitte av eller fra skip i forbindelse med forsyninger, bunkring eller bortskaffelse av avfall	<p>Mannskap og passasjerer på kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge, kan gå i land i forbindelse med bunkring, for å ta om bord forsyninger eller bortskaffe avfall.</p> <p>Mannskap og passasjerer på kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilassen anløper utenlandsk havn kan ikke gå i land i Norge. Skipene får bare gå til havn for nødvendig bunkring eller for å ta om bord forsyninger.</p> <p>For begge typer kystcruise gjelder følgende retningslinjer: Alle varer og forsyninger leveres til kaien. Emballasje fjernes eller rengjøres innen forsyninger bringes ombord. Ved bunkring og bortskaffelse av vanlig avfall unngås kontakt mellom besetning og mottaksapparat.</p> <p>Selve håndteringen fordrer at både mottaksapparat og besetning vil være i kontakt med varer etc innenfor kort tid. Det bør legges opp til rutiner med bruk av verneutstyr:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Maske og engangshansker når mannskap og mottaksapparat håndterer samme vare objekter med god distanse. Mottaksapparatet er på kai/forsyningsbåt og mannskapet er om bord skipet med minimum 3-5 meters avstand til hverandre under håndteringen. • Maske, dress, engangshansker dersom mannskap og forsyningsapparat av praktisk årsaker må for en kort periode må håndtere overføring av vare objektet sammen.
SMITTEFARLIG AVFALL	Risiko for smitte fra smittefarlig avfall	Smittefarlig avfall håndteres og oppbevares i henhold til regler og rutiner for fartøy, og avleveres til godkjent mottak.
RENGJØRINGSPLAN	Risiko for indirekte kontaktsmitte ved utilstrekkelig rengjøring	Der bør utarbeides skriftlige renholds planer med fokus på utsatte overflater, med klar definisjon av ansvarlig, rengjøringssoner, frekvens og rengjøringsmidler.

NHO Reiseliv Innkjøpskjedens leverandør Lilleborg har utviklet denne oversikten over hygienetiltak og viktige fokusområder ved rengjøring under koronautbruddet



Helsepersonell

Cruise fartøy skal under covid-19 pandemien bemannes med følgende helsepersonell:

1-99 personer ombord	Minimum 1 sykepleier om bord
100-200 personer ombord	Minimum 1 lege ombord Minimum 1 sykepleier ombord

Smitteverntiltak sjøfolk og andre ansatte

Enhver virksomhet skal utarbeide planer for personer som ikke kan gå om bord på grunn av helsesituasjon eller mistanke om smitte, slik at disse kan følges opp på en smittevernforvarlig måte.

Operatører skal følge Folkehelseinstituttets råd til sektorer der arbeidere bor på stedet (inkludert skip) så langt det lar seg gjøre:

Mannskap som ankommer Norge fra utlandet for å mønstre på et skip som tilbyr kystcruise, skal ha gjennomført karantene etter covid-19-forskriften § 4 eller være omfattet av unntakene til karantenen, før de mønstrer på skipet. Mannskap som mønstrer på skipet fra en utenlandsk havn, skal også ha gjennomført karantene i tråd med § 4 før ombordstigning. Dette innebærer at mannskap som mønstrer på et skip fra en utenlandsk havn, må ha oppholdt seg i et område som er unntatt fra karanteneplikt (gult område) de siste 10 dagene umiddelbart før ombordstigningen, eller være omfattet av et av de andre unntakene fra innreisekarantenen for å kunne mønstre på skipet.

Arbeidsplasser der ansatte bor i perioder og er i nærheten av hverandre, vil være spesielt utsatt for smitteoverføring. Derfor er det spesielt viktig å intensivere hygienetiltak og begrense kontakten mellom ansatte på disse arbeidsplassene.

Personer med symptomer på luftveisinfeksjon bør være isolert på lugar eller annet egnet oppholdssted inntil de er symptomfrie. Personer med symptomer på luftveisinfeksjon må ikke gå på jobb eller oppholde seg i vanlige boområder og unngå kontakt med kolleger inntil 24 timer etter at symptomene er borte. Se [FHIs nettsider](#).

Personer som har fått påvist COVID-19, skal være isolert, for eksempel på egen lugar. Hvis de ikke kan være i egen lugar, må det settes av et eget område til dette formålet. Det skal være et separat bad / toalett tilgjengelig. Mat skal serveres på lugaren eller avsatt område. Følg ellers de generelle rådene for

isolering av området. Etterpå skal lugaren, avsatt område eller andre områder der personer i isolasjon rengjøres med vanlige rengjøringsprodukter. Medisinsk personell er ansvarlig for å følge opp COVID-19 tilfeller, og for kontaktsporing i henhold til gjeldende retningslinjer.

Personer som er identifisert som nærkontakter, skal være i karantene. Se <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/fakta/avstand-karantene-og-isolering/>

Det bør vurderes å redusere antall ansatte som jobber samtidig, for å redusere kontakt mellom ansatte, og for dermed å redusere smitterisikoen for de ansatte.

Hvis det er delt kantine eller spisesal, må antall mennesker som spiser samtidig begrenses for å redusere kontakten mellom ansatte.

Begrens antall personer som oppholder seg i fellesarealer. Dersom det er mulig er det fornuftig å ha forskjellige team av arbeidere som ikke er i kontakt med hverandre utover teamet, og unngå å blande forskjellige team. På denne måten vil infeksjon i det ene teamet ikke få konsekvenser for det andre teamet.

OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
OPPDELING I ARBEIDSHOLD	Risiko for å sette mange ansatte i karantene hvis smitte blir påvist.	Så langt det lar seg gjøre, bør ansatte jobbe i faste "crew" slik at de har kontakt med færrest mulig av kollegaene sine. I tillegg til smittevern hensynet unngår man på den måten at for mange ansatte settes i karantene samtidig.
PÅMØNSTRING	Risiko for at besetning og guider bringer smitte om bord ved påmønstring	Fra kontrakt inngås til avreise hjemmefra skal besetningsmedlemmer og øvrige ansatte fylle ut en egenerklæring (selvmonitoreringsskjema) for Covid-19 symptomer. Ansatte bør instrueres i sosial distansering og personlig hygiene under reise til skipet. Mannskap som ankommer Norge fra utlandet for å mønstre på et skip som tilbyr kystcruise, skal ha gjennomført innreisekarantene etter covid-19-forskriften § 4 eller være omfattet av unntakene til innreisekarantenen, før de mønstrer på skipet. Mannskap som mønstrer på skipet fra en utenlandsk havn, skal også ha gjennomført karantene i tråd med § 4 før ombordstigning. Dette innebærer at mannskap som mønstrer på et skip fra en utenlandsk havn, må ha oppholdt seg i et område som er

		unntatt fra karanteneplik (gult område) de siste 10 dagene umiddelbart før ombordstigningen, eller være omfattet av et av de andre unntakene fra innreisekarantenen for å kunne mønstre på skipet.
OPPLÆRING	Økt smitterisiko dersom ansatte ikke er kjent med anbefalte og iverksatte smitteverntiltak.	Virksomheten må sørge for opplæring og informasjon om iverksatte smitteverntiltak for alle ansatte. I tillegg til opplæring bør rutinene henges opp på relevante steder.
SYMPTOM KONTROLL	Risiko for at ansatte med symptomer utsetter andre om bord for smitte	Alle sjekkes for symptomer og helsefaglig ansvarlig om bord vurderer behovet for systematisk temperaturmålinger. Ansatte med luftveissymptomer eller andre Covid-19 symptomer isoleres og blir under oppsyn til skipet når havn dersom det ikke er behov for sykehusinnleggelse.
SMITTEVERNANSVARLIG	Viktig å sørge for at bedriften har en bevisst holdning til gjennomføringen av tiltakene.	Daglig leder har det overordnede ansvaret for å gjennomføre risikovurdering av smittevernforholdene og utarbeide og iverksette rutiner. Daglig leder har også det overordnede ansvaret for at virksomheten overholder smitteverntiltakene. Verneombudet skal bistå ved dette arbeidet.
	Det sikres best ved å benytte allerede eksisterende systemer for HMS arbeid, og lederskap.	Det bør utpekes en smittevernansvarlig for hvert skift, som har særskilt ansvar for å sørge for at tiltakene blir fulgt opp.
BYSSE	Økt smitterisiko hvis ansatte jobber for tett.	Ansatte skal kunne holde minst 1 meters avstand ved arbeid over tid. Det er lov til å passere hverandre i korte tidsrom av gangen. Unngå nær ansikt-til-ansikt-kontakt hvis mulig.
UTSTYR, ADGANG	Videre risiko for indirekte kontaktsmitte som følge av at flere benytter det samme utstyret, og/ eller praktiserer for dårlig hygiene. Uerfarne ansatte.	Rengjøring av utstyr mellom hver ansatt som skal bruke det. Vurder om alle bør jobbe med eget utstyr. Ingen eksterne på kjøkkenet. Gjelder også leverandører. Etabler rutiner for at varer hovedsakelig kan mottas utendørs. Se for øvrig punkt om ansatte nedenfor. Hyppig håndvask.
LANDGANG	Risiko for å bringe smitte i land eller om bord fra land	Det skal utarbeides rutine for godt smittevern i tråd med til enhver tid gjeldende nasjonale regler ved ilandstigninger, og alle skal være i faste kohorter (maksimum 45 personer i hver kohort).

		<p>Mannskap på kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn kan ikke gå i land i en havn i Norge, med mindre det er for å foreta mannskapsbytte.</p> <p>Mannskap på kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge, kan gå i land i Norge, men landgang bør begrenses.</p> <p>Mannskapet instrueres i sosial distansering, unngå kontakt med mange mennesker i land.</p>
--	--	--

Smitteverntiltak gjester

Enhver virksomhet skal utarbeide planer for personer som ikke kan gå om bord på grunn av mistanke om smitte, slik at disse kan følges opp på en smittevernforvarlig måte.

Konsekvensene av at covid-19 kommer om bord på et cruise fartøy kan bli store. Det skal derfor iverksettes forebyggende tiltak som har til hensikt å sikre at man ikke medbringer smitte om bord. I tillegg er det viktig at man ved en eventuell smitte ikke sprer dette til andre personer om bord. Derfor skal det også iverksettes tiltak som tar sikte på å oppdage symptomer så tidlig som mulig ved å overvåke tegn på sykdom på daglig basis.

Forebyggende tiltak

AKTIVITETSTYPE/OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
INFORMASJON OG SELVMONITORERING		
Ved bestilling/før avreise	Risiko for at reisende tar med smitte om bord på fartøy.	Alle passasjerer skal informeres om at det ikke er mulig å reise på kystcruise langs norskekysten for personer der det foreligger mistanke om covid-19. Alle passasjerer og mannskap må før avreise informeres om smitteverntiltakene som er iverksatt på kystcruiset, og hvordan de skal forholde seg dersom de utvikler symptomer på akutt luftveisinfeksjon under seilasen.
Ombordstigning		Alle personer anmodes om å fylle ut og levere egenerklæring (selvmonitorerings skjema) som kartlegger risiko for at gjesten har vært eksponert for eller er smittet med covid-19 ved ombordstigning. Passasjerer på kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge kan ikke ha karanteneplikt etter covid-19-forskriften § 4 ved oppstart av cruiset.

Ved ombordstigning/avstigning

AKTIVITETSTYPE/OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
TRANSPORT FRA FLYPLASS	Risiko for smitte av gjester fra flyplass til skip og fra skip til flyplass	Det bør inngås spesifisert avtale med lokal transportør om rengjøring av buss før og etter transport. Gjester møtes på flyplassen og instrueres i god hygienep praksis og sosial distansering. Ved ankomst bør det kjøres direkte fra flyplass til skip eller hotell. Ved tilbakekomst bør det være klar avtale med lokale myndigheter om regler for lokale ekskursjoner og shopping.
BAGASJE	Risiko for at smitte bringes om bord med bagasje	Det skal vurderes om bagasje bør rengjøres eller desinfiseres før den bringes om bord.

Under reisen ombord

OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
SYMPTOMKONTROLL	Risiko for at gjester utsetter andre om bord for smitte	Alle sjekkes for symptomer og helsefaglig ansvarlig om bord vurderer behovet for systematiske temperaturmålinger. Loggført informasjon om temperatur hos gjester som har vært på cruise, oppbevares i minimum 3 uker til bruk for helsepersonell ved eventuell utvikling av symptomer, og til bruk for eventuell smittesporing. Gjester med luftveissymptomer eller andre Covid-19 symptomer isoleres og blir under oppsyn til skipet når havn dersom det ikke er behov for sykehusinnleggelse.

Smitteverntiltak for aktiviteter utenfor fartøyet

I forbindelse med kystcruise er det vanlig at gjestene deltar på aktiviteter utenfor fartøyet. Gjestene deles inn i mindre grupper (maks 45) for å bli transportert med små båter/tenderfartøy til land eller på sightseeing, eventuelt utgangspunkt for, for eksempel kajakturer. Etter ilandstigning kan gjestene bli invitert til å delta på fotturer, strandrydding, besøk ved kulturminner, eller lignende. Understående tiltak gjelder alle aktiviteter.

Det er kun passasjerer på kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge som har anledning til å gå i land under kystcruiset. Passasjerer på kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn kan ikke gå i land i Norge.

AKTIVITETSTYPE/OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
BRIEFINGROM	I briefingrom sitter personer ofte tett sammen over lengre tid og berører de samme kontaktflatene. På toalett berører også personer mange av de samme kontaktflatene.	Briefing foretas helst ute i naturen med tilstrekkelig avstand mellom gjestene, alternativt inne i egnet lokale hvor guide sørger for tilrettelegging for 1 meter avstand. Kontaktflater i briefingrommet rengjøres i så fall med vanlige rengjøringsmidler og luftes hvis mulig etter hver gruppe.
OPPLÆRING/INFORMASJON	Guide/ansatte og gjester kjenner ikke til smitteverntiltak/gjeldende bestemmelser og gjennomføring av disse i praksis.	Ansatte skal informeres om og få opplæring i gjennomføring av smitteverntiltak for den aktuelle aktiviteten. Gjester skal informeres om tiltak og smittevern ved briefing/velkomst. Gjester med synlige symptomer avvises fra deltakelse på tur/aktivitet. Ved symptomer på covid-19, skal rutiner for testing og isolering iverksettes og følges.
OMKLEDNINGSROM	I omkleddingsrom oppholder personer seg ofte tett sammen, og berører de samme kontaktflatene.	Guiden må sørge for at tilstrekkelig anbefalt avstand opprettholdes mellom personer i omkleddingsrom. Vurder å dele gruppen opp i flere små grupper. Hånddesinfeksjonsmiddel eller fasiliteter for håndvask med såpe og vann må være tilgjengelig.

		Hyppig berørte kontaktflater vaskes eller desinfiseres etter bruk av rommet med vanlige rengjøringsmidler. Forskjellige grupper kan ikke benytte samme rom samtidig.
UTLÅNSUTSTYR	Utlånsutstyr brukes av flere personer over tid og kan føre til kontaktsmitte.	Både personer og guiden skal ha rene hender ved utdeling og håndtering av utlånsutstyr. Utlånsutstyr utdeles av guiden til hver enkelt person. Utstyret håndteres på sikker måte etter bruk. Det skal vaskes på høyest mulige temperatur hvis vaskbart. Utstyr som ikke er vaskbart skal desinfiseres. Utstyr som er i kontakt med ansikt rengjøres etter hver bruker eller stå ubrukt i 24 timer. Personer bør bruke egen buff, skjerf, Balaklava, eller annet plagg som dekker for munn for å forebygge kontaktsmitte via kragen på overtrekks dress. Se for øvrig FHI sine anbefalinger rundt rengjøring av utstyr: https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/rad-og-informasjon-til-andre-sektorer-og-yrkesgrupper/rengjoring-og-desinfeksjon-ved-covid-19-til-sektorer-utenfor-helsetjenesten/
SIGHTSEEING OG TRANSPORT I TENDERFARTØY OG ANDRE SMÅ FARTØY.	Sightseeing, og transport med tenderfartøy and andre små fartøyer til og fra skip. Kan bli tett mellom gjester, guide og fører i fartøyet	Gjestene må sitte med ett ledig sete mellom seg og nestemann dersom de ikke reiser sammen som familie/venner. Fartøyet rengjøres med vanlige rengjøringsmidler, særlig på berøringspunkter. Eventuelle kluter byttes ofte og kokvaskes. Avstand mellom personer skal sikres ved kødannelse.
BESØK I BOSETTINGER	Besøk i bosettinger kan bringe gjester og lokale i kontakt og dermed øke risiko for kontaktsmitte til og fra lokalsamfunn	Ethvert besøk i lokalsamfunn må følge nasjonale og lokale retningslinjer.

		<p>Kontakt mellom gjester og lokalbefolkning vil skje etter ønske og klare anvisninger fra lokalsamfunn.</p> <p>Innen besøk i bosettingen skal informasjon om god hygiene og sosial distansering forsterkes og alle skal være i kohorter (maksimum 45 personer i hver kohort).</p>
NÆRKONTAKT PÅ TUR/AKTIVITET	<p>På fottur kan man bli svett og andpusten som lettere gir økt dråpesmitte når man er tett på andre i en gruppe. Når personer går tett i en gruppe eller samles for å høre på guiden, kan det være risiko for dråpesmitte.</p>	<p>Guide må påse at personer holder minimum 1 meter avstand til hverandre.</p>
MAT OG DRIKKE	<p>Felles måltider med tett kontakt kan øke smitterisiko. Under matpauser er det risiko for kontaktsmitte ved at personer forsyner seg med mat fra samme beholdere og tar på de samme overflatene.</p>	<p>Ved servering av eventuell mat/drikke/snacks skal guide sørge for at mat blir servert på en smittevern­faglig forsvarlig måte med avstand, rengjøring og beskyttelse av mat, jf. covid-19-forskriften §14a. Guide må ha god håndhygiene ved mathåndtering. Personene skal spise med minimum 1 meter avstand. Guide må sørge for at det er tilgang på hånddesinfeksjonsmiddel.</p>

Førstehjelp

FØRSTEHJELP	<p>Dersom det er behov for å utføre førstehjelp, så må alle vurdere om det er risiko for smitte fra person til guide, og vice versa.</p> <p>Det viktig å passe på at veiledningen om livreddende førstehjelp tar utgangspunkt i hva som til enhver tid er god praksis og deretter tilpasse dette til smittesituasjonen. "Vanlige" tidskritiske akuttmedisinske tilstander er: hjerteinfarkt, hjerneslag, hjertestans og alvorlige skader.</p> <p>Det er risiko for smitte ved manglende smittevernutstyr eller sanitetsutstyr.</p>	<p>Alle guider skal ha munn til maske i lomma på jakken, eller på annen lett tilgjengelig plass.</p> <p>Om det ikke er grunnlag for å mistenke smitte kan livreddende tiltak gis på vanlig måte da risiko for smitte generelt er lav i samfunnet.</p> <p>For de som ikke er helsepersonell, så er det 113-sentralen som tar stilling til sannsynligheten for at pasienten er smittet, og dermed tar stilling til om det skal gjøres smitteverntiltak i den aktuelle situasjonen.</p> <p>Uansett så skal medisinsk nødtelefon 113 kontaktes for utalarming av ressurser og veiledning i livreddende førstehjelpstiltak. Dette er alltid viktig og må prioriteres.</p> <p>Guide skal bruke engangshansker og ha hånddesinfeksjonsmiddel tilgjengelig.</p> <p>Etter kontakt med en mulig smittet i forbindelse med førstehjelp og HLR, skal hjelperen alltid utføre god håndhygiene, vaske ansikt og om mulig bytte klær.</p>
--------------------	--	--

Tiltak ved mistanke om smitte

Hvis noen av passasjerene får sykdomstegn som kan gi mistanke om Covid-19 skal de straks isoleres i egen lugar om bord. Personer som etter vurdering av helsepersonell defineres som nærkontakter settes i karantene i påvente av utredning og prøvesvar, jfr. avsnitt om isolering og karantene og <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/hjemmekarantene-og-hjemmeisolering-i-forbindelse-med-covid-19/>.

Tidlig iverksetting av tiltak ved mistanke om smitte kan bidra til å hindre ytterligere spredning av COVID19 blant gjester og mannskap. Personlig beskyttelsesutstyr er et viktig tiltak for å hindre smittespredning. For å ha ønsket effekt må rett utstyr benyttes på riktig måte og til rett tid. Operatøren (rederiet) har ansvar for at ansatte som kan komme til å håndtere/betjene passasjerer/mannskap i karantene eller isolasjon har fått nødvendig opplæring i korrekt bruk av personlig beskyttelsesutstyr.

Smittevernustyr

AKTIVITETSTYPE/OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
UTSTYR SOM SKAL VÆRE TILGJENGELIG	Hindre smittespredning, beskytte personell som er direkte i kontakt med smitta person(er)	Kirurgisk munnbind (type II eller IIR), øyebeskyttelse (beskyttelsesbriller eller visir), frakk med lange ermer og hansker er tilgjengelig for alt personell som har oppgaver i isoleringssonen.
BRUKT SMITTEVERNUTSTYR	Risiko for spredning av smitte.	Smittefarlig avfall håndteres og oppbevares i henhold til regler og rutiner for fartøy, og avleveres til godkjent mottak.

Testing og isolering

Folkehelseinstituttet anbefaler at alle personer med symptomer på covid-19 testes.

Med symptomer menes akutt luftveisinfeksjon og ett eller flere av følgende symptomer; feber, hoste, tungpustethet, tap av smak- eller luktesans, eller vurdert av lege som mistenkt covid-19. Man kan vurdere å teste også personer med milde symptomer. Dette kan vurderes av medisinsk ansvarlig om bord, eventuelt i kontakt med kommunelege.

I enkelte situasjoner kan det være aktuelt å teste asymptomatiske, jf [FHIs råd om Testkriterier for koronavirus \(coronavirus\)](#)

Det vises også til: [Helsedirektoratets Koronavirus – beslutninger og anbefalinger](#)

AKTIVITETSTYPE/OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
TESTUTSTYR	Eventuell smitte om bord på fartøy må avdekkes på tidligst mulig tidspunkt.	Fartøyene skal ha 10 x testutstyr Prøvetakingsutstyr kan bestilles etter avtale med helseforetak i Norge.
SMITTEVERNUTSTYR	Eventuell smitte om bord på fartøy må avdekkes på tidligst mulig tidspunkt	Fartøyet skal ha tilstrekkelig smittevernustyr
RUTINE FOR PRØVETAKING	Eventuell smitte om bord på fartøy må avdekkes på tidligst mulig tidspunkt	Fartøyene må lage egen rutinebeskrivelse for prøvetaking.
ØVE PÅ PRØVETAKNINGEN	Man må sikre at prøver tas på riktig måte og ikke utsette prøvetaker for smitterisiko.	Det må gjennomføres øving på prosedyre for prøvetaking
TESTING	SARS-CoV-2 er viruset som forårsaker utbruddet av sykdommen covid-19	Det vises til informasjon om rutiner for testing om bord på fartøyet i DEL 2.
VED MISTANKE ELLER BEKREFTET SMITTE (ISOLERING)	Hindre at smitte sprer seg	Det vises til informasjon om rutiner ved mistanke eller bekreftet smitte om bord i DEL 2
STED FOR ISOLERING		Personen blir isolert til lugar i egen sone om bord, der det ikke er forbipasserende trafikk av andre enn det mannskapet som håndterer mistenkt smittede personer eller på definert område.
KARANTENE OMBORD		Personer som har hatt nærkontakt med en person senere enn 48 timer før vedkommende fikk de første symptomer på smitte, og som siden er bekreftet smittet av SARS CoV-2 skal oppholde seg i karantene i ti døgn etter kontakten. Med nærkontakt menes kontakt med andre personer med mindre enn to meters avstand i mer enn 15 minutter, direkte fysisk kontakt eller direkte kontakt med sekreter fra andre personer.

		<p>Se: https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/fakta/avstand-karantene-og-isolering/ Det vises også til: Helsedirektoratets Koronavirus – beslutninger og anbefalinger (https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus)</p> <p>Karantenested ved nærkontakt for mannskap/ passasjerer skal være om bord på fartøyet i egen lugar eller på definert område.</p>
KRITISK SYK PERSON(ER)	Forverret tilstand og risiko for død	Helsefaglig ansvarlig for fartøy konfererer og samarbeider med nærmeste kommunelege og nærmeste helseforetak.
EVAKUERING/MEDEVAC		Ved akutt sykdom/forverring skal helsefaglig ansvarlig om bord konferere med nærmeste kommunelege og nærmeste helseforetak om eventuell sykehusinnleggelse.

Matsservering til personer i isolering

AKTIVITETSTYPE/OMRÅDE	RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK
MATSERVERING	Hindre smittespredning, beskytte personell som er direkte i kontakt med smitta person(er)	Servering skal kun skje av det dedikerte mannskapet som håndterer mistenkt smittede personer. Normal rengjøring av servise og bestikk.
HÅNDTERING AV AVFALL	Risiko for smitte.	Smittefarlig avfall håndteres og oppbevares i henhold til regler og rutiner for fartøy, og avleveres til godkjent mottak.

DEL 5 Endringslogg

Veilederen vil kunne bli revidert når regjeringen vedtar endringer i de nasjonale smittevernreglene og endringer i helsemyndighetenes råd og bestemmelser for smittevern. Ved endring, enten ved endring i nasjonale regler eller endringer hos operatør (virksomhet) hvor det er spørsmål om å endre noen av kravene, så skal dette forelegges Helsedirektoratet før operatør (virksomhet) kan gjøre endring i hvordan etterleve smittevernreglene, gjeldende lover og regelverk og *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19 utbruddet 2020*.

Endringer skal føres inn i endringsloggen.

2020.07.12 Forskriftsendring av covid-19-forskriften

Regjeringens vedtok torsdag 9. juli å åpne for innreise fra 15. juli for personer som er bosatt i land i EØS/Schengen-området som har en tilfredsstillende smittesituasjon. Samtidig ble kravet om innreisekarantene for reisende fra disse landene fjernet. Regjeringen vedtok også at covid-19-forskriften § 10 b endres slik at "fartøyets mannskap og passasjerer kan kun gå i land i Norge dersom mannskapet og passasjerene utelukkende består av personer som ved ombordstigningen ikke er omfattet av karanteneplikten etter § 5". *Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19-epidemien 2020* er endret på aktuelle steder.

Regjeringen vedtok også å oppheve forbudet mot buffet ved matservering i covid-19-forskriften.

2020.09.17 Strukturelle endringer og endringer i covid-19-forskriften

Veilederen er oppdatert for å samsvare med endringer i covid-19-forskriften som trådte i kraft 25. august 2020 og 14. september 2020. Endringene medfører at norske og utenlandske skip nå kan gjennomføre kystcruise langs norskekysten med maksimalt 50 prosent passasjerkapasitet, men begrenset til at det maksimalt kan være 200 personer om bord (både mannskap og passasjerer). Det er kun passasjerer og mannskap på kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge som kan gå i land i Norge under kystcruiset og ved avslutning av cruiset.

Veilederen er oppdatert med nye rutiner for varsling ved smitte om bord, og det er gjort flere strukturelle endringer for å gjøre innholdet mer tilgjengelig.

Kravet om å fremlegge helseerklæring er tatt ut av veilederen og erstattet med oppfordring til at passasjerene setter seg inn i FHIs retningslinjer for personer i risikogrupper.

Vedlegg 1 Eksempel Egenerklæring – selvmonitorerings skjema

Egenerklæring for påstigende gjester og mannskap

Gjester eller mannskap, uansett nasjonalitet, som i løpet av de 14 siste dager før ombordstigning, har hatt nær kontakt med eller hjulpet med å ta vare på personer som mistenkes eller er diagnostisert for å kunne ha Coronavirus (COVID-19), eller som for tiden er underlagt helseovervåking for mulig eksponering for COVID-19, vil bli nektet adgang ombord på skipet.

For å hjelpe oss med å beskytte helse og sikkerheten for passasjerer og mannskap på denne seilingen, krever vi at du svarer på følgende spørsmål:

Navn: _____

Alder: _____ **Nasjonalitet:** _____

Kjønn: _____

Dato ombordstigning: _____ **Signatur:** _____

1. Har du eller noen som er oppført ovenfor, hatt symptomer som kan relateres til COVID19, siden du leverte forrige egenerklæring?

Ja / Nei

1.1 Om ja, hvilke symptomer har du hatt? (sett ring rundt symptomene nedenfor)

Hoste – Feber – Sår Hals – Hodepine – Tett eller rennende nese – Muskelsmerter
– ~~Tungpust~~ – Magesmerter/Kvalme/Diare – Tap av smak eller luktesans.

1.2 Hvilke dag fikk du symptomer

1.3 Hvordan er formen din i dag? (sett ring rundt form forslagene nedenfor)

Som vanlig

Er mer sliten enn vanlig, men er for det meste oppe.

Trenger mye hvile, men er oppe innimellom

2. Har du, eller noen som er oppført ovenfor, hatt nær kontakt med eller hjulpet med å ta vare på noen som er mistenkt eller diagnostisert som COVID-19, eller med noen som for tiden er utsatt for helseovervåking for mulig eksponering for COVID-19 fra du sendte siste egenerklæring?

Ja / Nei

2.1 Om ja, hva var siste gang du var i kontakt (Dag/Måned/År) _____

Jeg bekrefter herved at erklæringen ovenfor er sann og korrekt, og at en samlet vurdering av mine svar kan føre til nektet ombordstigning av hensyn til helse og smittevern.

Jeg forstår at uriktige svar kan ha alvorlige folkehelsekonsekvenser.

Signatur: _____

Ansvar:

Informasjonen i dette spørreskjemaet kan rapporteres til relevante offentlige helsemyndigheter. Ilandstigning fra skipet kan skje for enhver person som bevisst og med vilje avgir en falsk, uriktig eller uredelig erklæring.

COVID-19 pandemic: **Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020** (Version 3.1)

30 October 2020

Published by the Norwegian Directorate of Health. Scientific advice provided by the Norwegian Institute of Public Health

IS-2943: Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020



Photo: Mostphotos

Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020

(Version 3.1)

Published by the Norwegian Directorate of Health. Scientific advice provided by the Norwegian Institute of Public Health.



Table of contents

Introduction	5
Target group for the guide and applications to the Directorate of Health.....	5
Definition of coastal cruise.....	5
Changes to the guide.....	6
Political decisions and the COVID-19 Regulation.....	6
PART 1 General advice and guidelines.....	8
Introduction	8
Responsibility.....	8
About the coronavirus	8
Infection prevention measures.....	9
The three principles for slowing the spread of infection are:.....	9
Sick people must not be present.....	9
Practise good hygiene	10
Follow social distancing rules	Feil! Bokmerke er ikke definert.
Risk groups	12
PART 2 Fundamental issues for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic.....	13
General procedures	13
Restrictions on the number of people on board the vessel.....	13
Lists of contact details.....	13
Information and self-certification (self-monitoring).....	14
Personnel/crew training.....	14
Disembarkation	14
In case of suspected or confirmed COVID-19 infection on board the vessel	15
Testing on board vessels	15
Isolation.....	16
Quarantine for close contacts	16
Duty of notification in the event of COVID-19 infection	17
Management of suspected cases of the ongoing spreading of infection amongst crew members and/or passengers.....	19
Procedure at the destination port.....	19
PART 3 Checklist for infection control measures for cruise operators (businesses)	20

PART 4 Detailed infection control measures	22
General	22
Infection control measures for coastal cruises	23
Vessel	23
Health professionals	30
Infection control measures by sailors and other staff	30
Infection control measures for guests	34
Preventive measures	34
On boarding/disembarking	35
During the voyage on board.....	35
Infection control measures for activities away from the vessel	36
First aid	40
Measures in the event of suspected infection	41
Infection protection equipment	41
Testing and isolation	41
Serving of food to people in isolation	44
PART 5 Change log	45
Appendix 1 Example Self-Declaration – Self-Monitoring Form	47

Introduction

This guide provides advice on how businesses can carry out appropriate infection control measures and prevent accidental COVID-19 exposure and spreading. The aim of the proposed infection control measures is to protect both passengers and crew on board cruise vessels along the Norwegian coast. Cases of COVID-19 may still occur even if the recommended infection control measures are implemented. The recommended measures will help to limit the spread of infection. The guide covers operations of coastal cruises along the Norwegian coast, as well as associated activities and experiences.

The guide is based on the national infection control rules, national guides, the laws and regulations concerning infection control and the *Guide for expedition cruises (coastal cruises) on and around Svalbard during the COVID-19 pandemic 2020*. The guide has undergone quality assurance by the Norwegian Institute of Public Health (FHI) and the Directorate of Health.

Target group for the guide and applications to the Directorate of Health

The *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020* applies to coastal cruises along the Norwegian coastline and associated activities. The advice given in the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020* elaborates and complements the requirements of the COVID-19 Regulation, as well as other legal and regulatory requirements applicable to the industry.

Before they can begin operating coastal cruises along the Norwegian coast, operators (businesses) must draw up specific plans for the way in which they will comply with the infection control rules in accordance with applicable laws and regulations and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020*. These plans must be sent to the Directorate of Health together with the checklist for infection control measures for cruise operators (businesses) (Part 3). PART 3 Checklist for infection control measures for cruise operators (businesses) must be completed and the various procedures must be attached as evidence of the procedures.

The Directorate of Health will review and approve the plans and verify that they comply with the infection control requirements laid down in applicable laws and regulations and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020*.

The Directorate of Health may impose a ban on coastal cruises along the Norwegian coast if the requirements stipulated in the guide are not met.

Definition of coastal cruise

'Coastal cruise' means travel on a passenger ship which has cabin capacity for all passengers, which sails according to a specific tour programme, which follows a route involving at least one overnight sailing and which is of at least 24 hours' duration.

The definition of coastal cruises does not include ships which carry passengers and cargo on a fixed route or training ships, etc. which are being used to train crew members and other sailors.

Hurtigruten's regular scheduled sailings and other scheduled sailings (such as the ferry sailings between Norway and abroad) are not considered to be coastal cruises, although the term "cruise" is often used to refer to such sailings.

Cruise operations are part of the tourism industry, but operate (and are operated) differently to some extent compared with other activities in the tourism industry. They should therefore be regarded as a separate industry, although of course there are important links to other parts of the tourism sector.

Changes to the guide

The guide may be revised when the Government adopts changes to the national infection control rules and in the event of changes to the health authorities' advice and regulations concerning infection control. Any change which is the result of changes to the national rules or changes amongst operators (businesses) involving amendments to the requirements must be submitted to the Directorate of Health before the operator (business) concerned may implement the change in its plan for compliance with the infection control rules, applicable laws and regulations and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020*.

Changes must be recorded in the change log (Part 5).

Political decisions and the COVID-19 Regulation

On 15 May 2020, the health authorities announced updated advice concerning holiday and leisure travel in Norway. This advice is intended to help ensure that it will be safe to travel on holiday in Norway this summer. The Government also paved the way for tourists from the mainland to travel to Svalbard from 1 June. Until 15 May, there had been a general requirement for persons arriving from the mainland to go into quarantine. This was lifted for tourists from the mainland with effect from 1 June.

On 12 June 2020, the Government paved the way for coastal and expedition cruises to operate on and around Svalbard for vessels.

On 18 June 2020, the Minister of Health and Care Services and the Minister of Trade and Industry decided to permit coastal cruises to operate along the Norwegian coastline.

The COVID-19 Regulation was amended on 21 June 2020. A new Section 10b *Requirements for the operation of coastal cruises along the Norwegian coast*, introduces a requirement according to which, before they commence any operations, operators (businesses) offering coastal cruises along the Norwegian coastline must submit a plan to the Directorate of Health which describes how the operator will ensure compliance with infection control requirements. The Directorate of Health may impose a ban on specific tourist activities.

On 25 June 2020, the Government decided that "it is aiming to permit entry for persons resident in the Schengen area and the EEA from 15 July – if the pandemic situation permits. With effect from the same date, the requirement to go into quarantine will be lifted for persons arriving from countries and regions with a satisfactory infection status".

On 9 July 2020, the Government decided to permit persons resident in countries in the EEA/Schengen area which have a satisfactory infection situation to enter Norway from 15 July. The

requirement for persons arriving from these countries to go into quarantine was lifted at the same time. The Government also approved the amendment of Section 10b of the COVID-19 Regulation so that "the vessel's crew members and passengers may only disembark in Norway if the none of the crew and passengers were covered by the quarantine obligation under Section 5 at the time of boarding".

On 3 August 2020, the Government temporarily introduced tighter restrictions on cruise traffic in order to stop and prevent the further spreading of COVID-19. The tighter restrictions meant that ships with a total of more than 100 persons on board would not be approved by the Directorate of Health.

On 25 August 2020, the Government decided that the restrictions on the right to operate coastal cruises along the Norwegian coastline should continue to apply. The tighter restrictions which were adopted on 3 August 2020 were abolished and replaced by new restrictions. The rules mean that Norwegian and foreign ships can operate coastal cruises along the Norwegian coastline with a maximum of 50 percent passenger capacity, limited to a maximum of 200 persons on board (including both crew and passengers).

The current arrangement, which entails an obligation for operators (businesses) to draw up an infection control plan and associated procedures and obtain the approval of the Directorate of Health before they commence operations, is continued.

PART 1 General advice and guidelines

Introduction

There will always be a risk of infection and infection cases can arise even if good infection control practice is followed. Infection prevention measures help reduce the risk. This guide is intended to provide insight into, and advice on, how operations and activities can be organised, while at the same time ensuring that appropriate infection control measures are in place. The guide is aimed at both managers and employees.

Responsibility

The cruise operators (businesses) are responsible for ensuring that operations are carried out in accordance with applicable laws and regulations and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline*.

The management of the coastal cruise vessel is responsible for ensuring that the vessel's operations address the need to implement appropriate infection control measures and delegate allocate responsibility for various tasks linked to the infection control advice. The management must provide the necessary training and information to employees and guests. Infection control plans must be adapted to local conditions according to the advice given in this guide, and the operators/businesses must have company-specific plans. In addition to the infection control measures described below, the requirements and procedures that normally apply to the business must also be followed.

If a passenger or crew member is diagnosed with COVID-19, the vessel's medical officer will be responsible for follow-up and action.

Different phases of the pandemic and different infection rates in the country may require the measures to be adapted.

Everyone should practise good infection control measures during the COVID-19 pandemic. This means that the three key principles of infection control as described in this guide must be followed, both inside and outside the cruise vessel. A mutually beneficial collaboration between employees, visitors and others associated with the operation must be maintained.

Information and posters about COVID-19 can be found on the [Directorate of Health's website](#). See also the [COVID-19 Regulation](#) and associated decisions and guidance on the [Directorate of Health's website](#).

About the coronavirus

COVID-19 is caused by the virus SARS-CoV-2 and is mainly transmitted via droplets from the respiratory tract of an infected person when they talk, cough or sneeze (droplet infection). Most droplets rapidly fall to the floor under gravity, normally within 1 metre of the person, but they can also be spread further through coughing or sneezing. The virus can also be transmitted by getting it on your hands. From there, it can be transmitted to the mucosa of the eyes, nose or mouth (contact infection). The SARS-CoV-2 has not been shown to be transmitted via food, drink or water. The virus is killed by soap and water, or alcohol-based disinfectant.

Persons with symptoms are the most contagious, particularly when they cough or sneeze, and the risk of infection is highest while the person's symptoms are developing. Symptoms of COVID-19 can

be mild and difficult to distinguish from other respiratory infections. The most frequently described early symptoms of COVID-19 are a sore throat, cold and mild cough, as well as general malaise, headache and muscle pain. Abdominal pain and diarrhoea may also occur. Approximately 8 out of 10 adult adults only experience mild symptoms. In children, the proportion experiencing mild symptoms is probably even higher. It is therefore important that even those with mild respiratory symptoms do not physically go to work or end up in other situations where they meet other people.

In some people with COVID-19, the symptoms can develop into a cough, fever and shortness of breath within a few days to a week or two. Some people can develop a severe course that require treatment in hospital. Severe COVID-19 disease are very rare in children.

See <https://www.fhi.no/en/> for updated and supplementary information about COVID-19.

Infection prevention measures

Many measures are being implemented throughout society which are collectively limiting the spread of infection. It is important to use measures which are appropriate for the situation concerned.

The aim of the advice is to reduce the risk of people becoming infected by COVID-19.

The three principles for slowing the spread of infection are:

- **Make sure sick people are not physically present**
- **Ensure good hygiene**
- **Reduce contact between people**

The following measures will also be key to efforts to curb the spread of infection:

- **Ensure that employees receive good training regarding infection control**
- **Provide good information to passengers about the infection control measures.**
- **Draw up lists of contact details for all participants/visitors in case contact tracing becomes necessary.**

Sick people must not be present

The most important infection control measure is for sick people to stay at home and not participate in cruises or other social activities. Good cough etiquette and social distancing are essential for limiting droplet infection. Good hand hygiene, particularly avoiding touching your face with dirty hands, is important for preventing contact infection. Maintaining a greater physical distance between people reduces the risk of infection, even before symptoms develop. People who fall ill can wear a face mask/cloth mask if they are unable to maintain a safe distance from other people before they get home.

Persons who may be present:

- Persons who have no symptoms of respiratory infection
- Employees, users and others who have had a respiratory infection for reasons other than COVID-19 may attend once they have become symptom-free.

People with symptoms in quarantine or isolation

People with symptoms of respiratory infection must not attend, even if their symptoms are mild. People who are experiencing symptoms should go into isolation and be tested. They should remain in isolation until the test result is clear. People who are in quarantine or isolation must remain in their own cabin or another suitable place, and must not meet in communal areas. It is important that the business communicates this to employees and visitors.

Sick people who have to be collected by someone else must wait in a separate room or outside where there are no other people present. Sick people should cover their mouth and nose if they are unable to keep 2 metres away from other people in order to reduce the spread of infection.

Practise good hygiene

Good hand and respiratory hygiene

Follow the advice concerning hand hygiene, cough etiquette, wearing of a facemask, cleaning and laundry as described in the Corona guide on [the Norwegian Institute of Public Health's website](#).

On this website, you will also find advice on how to avoid chapped hands.

Good hand hygiene and cough etiquette reduce infection in connection with all respiratory infections, including COVID-19 infection. These measures reduce infection both via objects and hands and via coughing. Hygiene measures must be carried out frequently by everyone, regardless of what they know about their infection status or that of other people around them.

Hand washing with lukewarm water and liquid soap is an effective way of preventing infection. Dirt, bacteria and viruses become detached from the skin during washing and are rinsed off by the water.

Hand washing:

- Wash hands frequently and thoroughly. The actual washing process should take at least 20 seconds. See: <https://www.youtube.com/watch?v=vsFQfZit0KU>
- Dry your hands with a disposable paper towel.
- Hand washing should be carried out at least upon arrival, between tasks (e.g. moving or replacing equipment), after visits to the toilet, and before and after kitchen tasks and eating.

Alternatives to hand washing:

- The virus is sensitive to alcohol, and alcohol-based disinfectants (hand sanitisers) are an option if no hand washing facilities are available.
- Hand sanitisers should be placed in locations where there are no hand washing facilities (e.g. in changing rooms, at entrances and in canteens).
- Alcohol-based disinfectants are ineffective on visibly dirty or wet hands. Hand washing should therefore be carried out in such cases.

Other

- Shaking hands, hugging and unnecessary physical contact must be avoided.
- Avoid touching your face.

- Cough into your elbow, or a paper towel which is then discarded. Wash your hands afterwards.

Extra cleaning

SARS-CoV-2 is easily removed by manual cleaning using water and ordinary detergents. The virus can survive on surfaces for anything between a few hours and a few days, depending on the type of surface, temperature, sunlight and other factors. The ability of the virus to cause illness probably decreases rapidly on surfaces, depending on the quantity of virus present. The risk of indirect contact infection is therefore greatest if you touch a surface immediately after it becomes contaminated. With the exception of surfaces which are heavily contaminated with respiratory secretions (saliva and nasal and other mucus), it is believed that the risk of contact infection via contaminated objects falls sharply within a short period of time (minutes to hours). Review procedures and cleaning plans, and make adjustments as necessary (organisation, responsibility and resource requirements). Exposed areas (see below) should be subject to extra cleaning.

It is not necessary to use disinfectants routinely, as soap and water are also effective. However, if disinfectants are used, visible dirt must first be wiped off using a cloth or paper towel; otherwise, the disinfectant will be ineffective. Alcohol- and chlorine-based disinfectants may be used.

Extra cleaning in exposed areas:

- Toilets and washbasins must be cleaned at least once a day when in daily use. Regularly wipe down surfaces such as toilet seats and taps on washbasins, depending on how frequently they are used.
- Disposable paper towels and liquid soap should be provided, and
- refuse bins must be emptied regularly.
- Pay extra attention to cleaning in kitchens/dining rooms. Dining tables/kitchens must be cleaned after use using water and soap.
- Door handles, stair banisters, chairs, other table surfaces and other objects that are touched often must be cleaned frequently, at least once a day in the case of daily use.
- Equipment which is used by several people (e.g. tools, touchscreens, keyboards, toys, textiles, rental equipment, etc.) must be cleaned after use.

See [the Norwegian Institute of Public Health's advice concerning cleaning and disinfection](#).

Reduce contact between people

Contact-reducing measures to prevent the spread of infection are important in all situations and must be maintained throughout all stages of meetings between guests and employees. Experience suggests it is easy to forget these measures in less formal situations, such as during breaks, travel to and from places, etc.

Contact-reducing measures must be adapted to the individual business. See PART 2.

Division into cohorts

In connection with meals and all activities, passengers must be divided into cohorts, with a maximum of 45 people in each cohort, in order to prevent large gatherings and limit the number of people who must be contacted if someone becomes infected. These cohorts must not mix, and must remain in

place at all times, so that people remain with the same group throughout their cruise along the Norwegian coastline.

Reception

- A distance of at least 1 metre must be maintained between employees in reception and guests, preferably more where possible. Reception users will only be present for a short period of time.
- The use of plexiglass can be considered where a service desk does not already have a glass window. Where it is used, plexiglass should extend to a distance of at least 20 cm outside face and chest height in all directions.

Corridors and communal areas

- Confined communal areas should not be used for extended periods of time. If this is not possible, chairs can be put out to ensure that sufficient distance is maintained and to limit the number of people using the area at the same time.
- People can pass each other and remain in the same area for limited periods of time without being exposed to additional infection risk.
- Close face-to-face contact should be avoided where possible.
- If specific areas must be set aside for breaks, make sure that arrangements are made to minimise the mixing of people.
- Lifts should give priority to people with reduced mobility and for the transport of goods if it is difficult to maintain the recommended distance.
- Alternatively, apply markings to the floor to ensure that a safe distance is maintained between people in all rooms, changing rooms and other areas which can become congested.

For employees

- Shared equipment, tools, computers/keyboards must be cleaned after use.
- Pay particular attention to hygiene around kitchens/canteens.
- Canteens can be operated according to normal kitchen hygiene procedures. Establish good hand hygiene procedures. See [the Norwegian Food Safety Authority's website](#).
- The advice concerning distances between people must be followed in canteens and dining rooms.

Risk groups

The Norwegian Institute of Public Health distinguishes between groups of people at slightly higher risk and people at moderate to high risk.

For updated information on people who may be at higher risk of COVID-19 infection, see the [Norwegian Institute of Public Health's website](#).

In some situations, consideration should be given to adapting the duties of employees who are at greater risk of developing severe COVID-19 symptoms. This currently primarily applies to those at moderate/high risk of developing severe symptoms. If the general infection rate amongst the population is high, this may also apply to those at slightly higher risk. In the event of a high infection rate amongst the population, it may also be appropriate to place people at moderate/high risk on sick leave if it is not possible to adapt their duties.

PART 2 Fundamental issues for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic

The Regulation on infection control measures, etc. in connection with the coronavirus pandemic (the COVID-19 Regulation), decisions, advice and recommendations adopted by the Directorate of Health and the Norwegian Institute of Public Health (FHI) form the basis for what is to apply as regards self-certification (self-monitoring), isolation, quarantine of close contacts, testing and capacity for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic.

See the [Directorate of Health's website: Coronavirus – decisions and recommendations](#) and the [Norwegian Institute of Public Health's website](#).

General procedures

Restrictions on the number of people on board the vessel

In order to comply with the infection control rules, applicable laws and regulations and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020*, vessels operating on coastal cruises along the Norwegian coastline must have **no more than 50% passenger capacity utilisation** during the COVID-19 pandemic. There must also be no more than 200 people on board the vessel at any one time. Both passengers and crew are included in this figure of 200.

This applies until determined otherwise by the Norwegian authorities.

The authorities will consider increasing the occupancy percentage and the restriction on the number of people on board if the national infection rate remains low or falls in line with the Government's decisions, and the cruise operators (businesses) comply with the national infection control rules, national guides and applicable laws and regulations concerning infection control and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020*.

See the previous reference to the fact that the guide may be revised when the Government adopts changes to the national infection control rules or in the event of changes to the health authorities' advice and regulations concerning infection control. Any change which is the result of changes to the national rules or changes amongst operators (businesses) involving amendments to the requirements must be submitted to the Directorate of Health before the operator (business) concerned may implement the change in its plan for compliance with the infection control rules, applicable laws and regulations and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020*.

Lists of contact details

All guests on coastal cruises along the Norwegian coastline must be registered on a contact list with their name, telephone number and e-mail address. This rule is intended to make contact tracing as effective as possible in the event of COVID-19 infection. The medical officer on board the vessel and the municipal medical officer must be given access to these lists if necessary. Guests must be informed that their contact details will be retained for three weeks after the end of the cruise.

Information and self-certification (self-monitoring)

All passengers must be informed that no one with suspected COVID-19 infection will be permitted to sail on a coastal cruise along the Norwegian coastline.

All passengers and crew should also be encouraged to familiarise themselves with the [Norwegian Institute of Public Health's information concerning people in risk groups](#), including in particular the fact that some groups may develop severe symptoms if they become infected with SARS-CoV-2.

Prior to departure, all passengers and crew must be informed of the infection control measures that have been implemented on the coastal cruise and what they need to do if they develop symptoms of acute respiratory infection during the voyage. This includes information indicating that, if they develop such symptoms, they should go into isolation in their own cabin and contact a healthcare professional on board the vessel by telephone for a medical assessment. The telephone number to be used to contact the healthcare professional on board the vessel must be provided.

Everyone must be asked to complete and submit a self-certification form (self-monitoring form), see Appendix 1, or alternatively **Koronasjekk.no**, which assesses the risk of the guest having been exposed to or infected with COVID-19 prior to boarding. The self-certification form must be checked by a medical professional on board. Any passenger suspected of being infected with COVID-19 must be placed in isolation off the vessel in an appropriate manner from an infection control perspective. Requirements regarding the handling, storage and shredding of documentation are set out in the applicable regulations.

Information and posters about COVID-19 can be found on the [Directorate of Health's website](#).

Personnel/crew training

The operator (business) is responsible for training crew members/employees regarding applicable infection control measures. All crew members who may become involved in dealing with or serving persons in isolation or quarantine must be given training regarding the correct use of personal protective equipment. The operator (business) must also ensure that all healthcare professionals responsible for the medical monitoring of passengers and crew members on board are familiar with the Norwegian guidelines for the follow-up and handling of suspected and confirmed cases of COVID-19 infection.

Disembarkation

Crew members and passengers on coastal cruises originating at a mainland port in Norway which only call at other mainland ports in Norway may disembark in Norway during the cruise. Crew and passengers may not disembark abroad. A procedure must be established for appropriate infection control measures in line with the applicable national rules in force at any one time to be implemented upon disembarkation. All persons must be placed in fixed cohorts (maximum of 45 persons in each cohort).

Crew members and passengers on coastal cruises originating at a foreign port or calling at a foreign port may not disembark in Norway during the cruise. However, crew members may still disembark or board the ship at a mainland port in Norway or abroad in connection with crew changes in accordance with Section 11b of the COVID-19 Regulation.

Management and follow-up of foreign crew prior to sailing

The following measures are recommended to reduce the risk of the spreading of infection in connection with foreign crews coming to Norway in order to muster on ships in Norwegian ports:

1. It is recommended that these persons be tested for COVID-19 when they arrive in Norway or when they reach the location where quarantine upon entry into Norway is to be carried out.
2. Persons with symptoms of infection must be placed in isolation and not permitted to travel onwards in Norway until they are symptom-free
3. Travel from a point of entry in Norway to the place of quarantine should preferably take place by a specific car or bus. If travel is to take place by public transport (train, bus, boat or aircraft), the persons concerned must wear a face mask and maintain a safe distance from others (at least 1 metre). Insofar as is possible, pre-booked/registered seats should be used on public transport.
4. If a person has to stay overnight during the journey, this should take place in pre-booked accommodation and be arranged in consultation with the relevant municipal medical officer and in accordance with the requirements and recommendations that apply to quarantine. It must be made clear that the persons involved are in quarantine following entry into Norway and that overnight stays must therefore be carried out in accordance with the requirements applicable to quarantine.
5. When the persons arrive at their destination, they must complete their entry quarantine in a location which is suitable for quarantine and in accordance with the requirements stipulated in the COVID-19 Regulation and the recommendations given in the [Norwegian Institute of Public Health's Corona guide](#). Persons in quarantine should not come into contact with each other in order to reduce the risk of spreading infection between them. Crew members who are to muster on a ship which is operating on a coastal cruise must complete their quarantine following entry into Norway on land prior to mustering.

In case of suspected or confirmed COVID-19 infection on board the vessel

Testing on board vessels

The Norwegian Institute of Public Health recommends that anyone experiencing COVID-19 symptoms is tested. These symptoms include acute respiratory infection and one or more of the following symptoms: fever, cough, difficulty breathing or shortness of breath, loss of taste or sense of smell, or other symptoms considered by a doctor to be indicative of suspected COVID-19 infection. Even those with mild symptoms should be tested where possible. This must be assessed by the medical officer on board, if appropriate in consultation with the municipal medical officer. In some situations, it may be appropriate to test asymptomatic persons; see the Norwegian Institute of Public Health's advice concerning the [Test criteria for coronavirus](#).

Operators (businesses) must draw up a procedure for the performance of tests on crew members/passengers in the event of suspected COVID-19 infection. This procedure must be made known to the responsible healthcare professional on board. Coastal cruise vessels must have ten sets of test equipment for SARS-CoV-2 on board.

Samples must be taken by a nurse or doctor using infection protection equipment in accordance with the relevant procedure. The vessel's medical officer is responsible for the requisitioning of samples. It

must be clarified with the municipal medical officer in the nearest municipality as to how and where the sample should be sent for analysis. The vessel may continue its voyage pending the test result if this is considered to be medically justifiable.

Isolation

Any person who develops symptoms of infection should initially be dealt with as a possible COVID-19 case (see the symptoms of COVID-19). Thus, any passengers or crew members who develop symptoms should go into isolation in their own cabins, and not come into close contact with other persons. The healthcare professional on board the vessel must consider whether COVID-19 infection is suspected and whether clinical examination, sampling with regard to COVID-19 or other follow-up is necessary.

Anyone with an acute respiratory infection for reasons other than COVID-19 should be placed in isolation in a cabin or other suitable place until they are symptom-free. The person concerned must be isolated from other persons, and must not come into close contact with other persons in the same family/other travelling companions insofar as is possible.

The medical officer on the vessel must consult with the municipal medical officer if the health of a person who is in isolation deteriorates, in order to assess whether the vessel should abort its voyage and return to the boarding port abroad or an appropriate port in Norway. In the case of acute illness where hospitalisation is necessary, the vessel's medical officer must clarify this with the medical officer in the nearest municipality and the nearest health trust. The vessel may continue its voyage if the result of the COVID-19 test is negative and the health of the person who was sampled is considered to be satisfactory. If the result of the COVID-19 test is positive, the vessel must return to the boarding port abroad or an appropriate port in Norway. The medical officer in charge of municipal infection control/municipal medical officer at the port of call must be informed in accordance with Section 2-3 of the Infection Control Act. See also the section below on the duty of notification in the event of COVID-19 infection.

The operator (business) must prepare a procedure for the placing of crew members/passengers in isolation in the event of suspected or confirmed COVID-19 infection. This procedure should be made known to the crew. The description of the procedure should include a detailed explanation of where people in isolation (including both passengers and crew members) are to be placed. Crew members who will be responsible for dealing with/serving persons who are in isolation must be specified, and a plan for the performance of practical tasks to be carried out by such crew members must be described. A plan should be drawn up for the medical follow-up of persons in isolation.

Guidelines for the ending of isolation for persons with confirmed or probable COVID-19 infection are described in the [Corona guide on the Norwegian Institute of Public Health's website](#).

Quarantine for close contacts

Persons who have been in close contact with another person within less than 48 hours before they experienced the first symptoms of infection and who have since been confirmed as being infected by SARS CoV-2 must remain in quarantine for ten days after the contact. 'Close contact' means contact with another person within a distance of 2 metres for more than 15 minutes, direct physical contact or direct contact with secretions from another person.

The medical officer on board the vessel is responsible for determining who is defined as a close contact for a particular confirmed case, and for further follow-up of these persons while the vessel is still at sea.

Persons who are in quarantine because they are defined as a close contact of a confirmed case and who develop acute respiratory infection and fever, cough or difficulty breathing or who are considered by a doctor to be a suspected COVID-19 case, must be placed in isolation and should be tested for COVID-19. If the COVID-19 test comes back negative, the person must remain in quarantine for the remaining days of the ten-day quarantine period.

The quarantine location for crew members/passengers defined as close contacts for a confirmed COVID-19 case must be a separate cabin or another suitable location while the voyage is still in progress. It is important to ensure that those in quarantine do not come into contact with each other. In practice, this means that persons in quarantine must have their own room with a private bathroom and toilet. Persons in quarantine may leave the room, but they must be careful to keep a safe distance from others. The reason for this is that contact between those in quarantine, or sharing rooms and facilities, allows for the spread of infection during the quarantine period and may cause some people to become infected and become infectious after the quarantine has ended.

Operators (businesses) must prepare a procedure for the implementation of quarantine for passengers/crew members who are defined as close contacts and ensure that this procedure is made known to the crew. The description of the procedure should include a detailed description of where persons in quarantine (including both passengers and crew members) are to be placed. The crew members who will be responsible for dealing with/serving persons who are in quarantine must be specified, and a plan for the performance of practical tasks to be carried out by such crew members must be described. A plan should be drawn up for the medical follow-up of persons who are in quarantine.

Duty of notification in the event of COVID-19 infection

Coastal cruises originating at a foreign port

Coastal cruises which originated at a foreign port or which call at a foreign port during the voyage must return to a port in the country of boarding in the event of confirmed SARS-CoV-2 infection on board the vessel; see Section 11 fourth paragraph of the COVID-19 Regulation.

Ships arriving from abroad with a suspected or confirmed case of COVID-19 infection on board are obliged to notify the Norwegian authorities pursuant to the provisions of Section 5 of the Norwegian Regulation on International Health Regulations (IHR-forskriften). **The captain of the vessel must then notify the Norwegian Coastal Administration's maritime traffic control centre in Vardø by telephone on +47 78 98 98 98.** An electronic message must also be entered in the notification of arrival in SafeSeaNet Norway.

The Norwegian Coastal Administration can assist the ship in notifying the municipal medical officer in the relevant municipality if it is deemed necessary, as well as in contacting the municipal medical officer if the ship needs assistance regarding the analysis of samples.

Under the IHR Regulation, the captain of a ship on an international voyage is obliged to report the state of health of those on board as soon as possible and no later than upon arrival at the first port of

call, if the conditions in Section 5 of the IHR Regulation are met; see the [Regulation on the notification of and measures in case of serious incidents of importance to international public health, etc. \(the IHR Regulation\)](#). The duty of notification pursuant to Section 5 is aimed at vessels from abroad *upon arrival at the first port of call in Norway*.

Coastal cruises originating from a mainland port in Norway

Coastal cruises which originate from a mainland port in Norway and only call at other mainland ports in Norway are not obliged to report in accordance with the provisions of Section 5 of the IHR Regulation, but are requested to follow the same procedure. **The captain of the vessel must then notify the Norwegian Coastal Administration's maritime traffic control centre in Vardø by telephone on +47 78 98 98 98.** An electronic message must also be entered in the notification of arrival in SafeSeaNet Norway.

In the event of a report from a ship of a confirmed or suspected case of infection, the Norwegian Coastal Administration shall notify the municipal medical officer in the municipality in which the port of call is located. The municipal medical officer's duty to contact the Norwegian Institute of Public Health is stipulated in Section 4 of the IHR Regulation.

Any doctor, nurse, etc. on a ship located within the baseline who suspects and confirms a case of illness or injury which could be of importance to international public health has a duty to report the state of health on board if the conditions in Section 4 of the IHR Regulation are met; see the [Regulation on the notification of and measures in case of serious incidents of importance to international public health, etc. \(the IHR Regulation\)](#)

Notification pursuant to Section 4 of the IHR Regulation must be sent to the municipal medical officer at the port where the ship will call. If it is not possible to notify the municipal medical officer, the infection protection desk at the Norwegian Institute of Public Health must be notified directly (see 'Emergency telephone numbers' at www.fhi.no). The municipal medical officer must notify the Norwegian Institute of Public Health (and the County Governor). It is important that the Norwegian Institute of Public Health is notified immediately, either by telephone or as stated on the Institute's website. The municipal medical officer can be notified via the Norwegian Coastal Administration's maritime traffic control centre in Vardø on telephone +47 78 98 98 98.

Ports with the capability of handling COVID-19 outbreaks

In the event of a confirmed or suspected case of infection on board a coastal cruise which originated at a mainland port in Norway and which only calls at other mainland ports in Norway, the ship should as a general rule continue its voyage and seek the necessary medical assistance to deal with the suspected or confirmed COVID-19 outbreak at the port where the ship calls.

In the event of a major outbreak of COVID-19 which could impact on the operation of the vessel, it may be appropriate for the Directorate of Health/Norwegian Coastal Administration to recommend a port for the ship to sail to. This must also take place in consultation with the local health and care services in the municipality, represented by the municipal medical officer.

If a ship is relatively close to a designated port, it may be appropriate depending on the circumstances for the vessel to sail to a designated port (designated point of entry); see Section 19 of the IHR Regulation. The municipality must ensure that designated ports have access to the necessary

facilities, personnel and equipment during the COVID-19 outbreak. The three designated ports are the ports of Oslo, Bergen and Tromsø. If a ship is to sail to a port other than its planned port of call, the municipal medical officers in the two municipalities concerned should agree on how the situation should be managed. If necessary, the Directorate of Health may be contacted.

Management of suspected cases of the ongoing spreading of infection amongst crew members and/or passengers

If it is believed that a confirmed case (passenger or crew member) could have become infected on board the ship, the ship should sail to a suitable port and be followed up by the local health authorities, in consultation with the Norwegian Institute of Public Health. The ship should not be permitted to travel onwards, and persons (passengers and crew members) should not disembark without the approval of the local health authorities. Each situation must be assessed on an individual basis as regards recommended infection control measures and as regards restrictions or requirements which the municipality should issue pursuant to the Infection Control Act. This should be coordinated with the Norwegian Institute of Public Health and the Directorate of Health.

In the event of a confirmed case of infection on board, coastal cruises which originated at a foreign port must return to the port of embarkation abroad.

Procedure at the destination port

The operator (shipowner) should prepare a plan for caring for persons who are in isolation or quarantine upon arrival at the port of call. The plan should describe how persons in isolation and quarantine should be transported by the vessel, accommodation for passengers/crew members in isolation and quarantine off the vessel, and procedures for information flow and communication in such a situation. The operator (business) should consider whether there is a need to draw up a plan or enter into an agreement with ports of call/relevant municipal medical officers along the route of the cruise in advance of the voyage.

PART 3 Checklist for infection control measures for cruise operators (businesses)

Cruise operators (businesses) must fill in remarks concerning the relevant measures before operations may be commenced by using **OK** when the plan has been prepared and implemented, and **In progress** when work is still in progress. It is recommended that operators (businesses) complete and save the checklist on a weekly basis. This documentation may be presented in the event of an inspection or if the operator (business) receives notice that they have not complied with the infection control requirements stipulated in relevant legislation and regulations, national guides and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020*.

Measures	Remarks
The management's overriding responsibilities	
Training of staff and other persons regarding infection control measures by familiarising them with the information given in this guide	
Disseminate information to users concerning new procedures	
Draw up a plan for hygiene measures and cleaning	
Establish a dialogue with any staff, users or others who are in a risk group and who may need to have their duties adapted	
Sick persons must not report for work	
Sick persons must stay at home (isolate if on the vessel), even in the case of mild symptoms.	
Where possible, the place of service should be evacuated if employees or users fall ill.	
Practise good hygiene	
Make sure sufficient soap and paper towels are available at all handwashing stations and toilets	
Put up posters about handwashing procedures and cough etiquette	
Wash your hands frequently and thoroughly (use hand sanitiser if appropriate)	
Cough and sneeze into a paper handkerchief or elbow	
Cleaning plan, including frequency and method	
Extra cleaning in exposed areas which are touched frequently (door handles, handrails, table tops etc.	
Provide alcohol-based sanitisers where no handwashing facilities are available	
Follow social distancing rules	

Strive to maintain a distance of 1 metre between people.	
Plan for maintaining distances in communal areas such as changing rooms, waiting rooms, toilets and on the way in and out of premises	
If appropriate, apply markings to floors to ensure safe distances are maintained in areas where congestion may occur	
Consider the use of rooms in relation to the number of people, so that everyone can keep at least 1 metre away from other people	
Plan for social distancing between people and hygiene measures during mealtimes/in canteens	
Draw up an appropriate infection control plan in accordance with current national rules, in consultation with local providers of activities and local communities when planning disembarkations in built-up areas. Disembarkation in built-up areas should be avoided wherever possible.	
Procedures	
Prepared information for passengers and a procedure for the provision of information about the three principles for slowing the spreading of infection: <ul style="list-style-type: none"> • Make sure sick people are not physically present. • Ensure good hygiene • Follow social distancing rules 	
Prepared procedure for checking of self-certifications (self-monitoring form) prior to boarding and procedure for isolation onshore in the event of suspected COVID-19 infection.	
Prepared procedure for isolation in the event of suspected COVID-19 infection for crew members/passengers. Regular drills should be carried out to practise this procedure.	
Prepared procedure for follow-up of passengers/crew members in isolation, including the performance of self-monitoring and temperature measurements up to three days after the persons concerned become symptom-free. Regular drills should be carried out to practise this procedure.	
Prepared procedure for the follow-up of passengers/crew members who are in quarantine. Regular drills should be carried out to practise this procedure.	
Prepared procedure for implementation of testing of crew members/passengers in the event of suspected COVID-19 infection. Regular drills should be carried out to practise this procedure.	
Ten sets of test equipment for COVID-19 tests	
Sufficient infection control equipment for sampling and follow-up of persons with suspected/confirmed COVID-19 infection.	
Prepared procedure for evacuation of vessel to the port of embarkation abroad or an appropriate port in Norway.	

Develop procedure for appropriate infection control measures as necessary in connection with supply, anchoring and/or waste. Regular drills should be carried out to practise this procedure.	
Prepare a procedure for appropriate infection control measures in accordance with the applicable national rules in force at any one time, to be implemented in connection with disembarkation. All persons must be placed in fixed cohorts (maximum of 45 persons in each cohort).	

PART 4 Detailed infection control measures

General

This part of the guide deals with detailed infection control measures in different parts of the coastal cruise's tour programme.

See the three principles for limiting infection:

- Make sure sick people are not physically present
- Ensure good hygiene
- Follow social distancing rules

The following measures will also be key to efforts to curb the spread of infection:

- Ensure that employees receive good training regarding infection control
- Provide customers with appropriate information concerning the infection control measures.
- Draw up lists of contact details for all participants/visitors in case contact tracing becomes necessary. The business is responsible for keeping lists with names, telephone numbers, home addresses and e-mail addresses

Infection control measures for coastal cruises

The industry standard for accommodation providers has been established by the Confederation of Norwegian Enterprise (NHO) based on the Norwegian Institute of Public Health's advice. Industry standards for accommodation are also relevant for ships.

See also [NHO's industry standard for accommodation](#).

This industry guide covers the expedition cruise vessel and the expedition cruise operation. Other industry and/or business guides may be relevant to the operation, including product and service providers, ports, pilot services, etc. Cruise operators will have to fulfil all relevant requirements arising from these.

Vessel

AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
RECEPTION, COMMUNAL AREAS, LIFTS, GENERAL	Congestion around entrances, check-in/check-out can lead to a risk of direct infection because people are standing too close together.	Ensure that no congestion occurs. Consider the need to introduce a queuing system, distance markings on the floor, etc. Consider measures to limit the number of people arriving/leaving at the same time, for example by giving each person their own check-in/check-out time.
	Risk of indirect contact infection through guests and staff touching the same surfaces, such as reception counters, check-in tablets, card terminals, pens, lift buttons, etc.	Encourage everyone to wash their hands upon arrival. If this is impractical, ensure that hand sanitisers are available at entrances. Frequent washing of exposed surfaces, such as reception counters, lift buttons, equipment which is used by many different people, etc. Facilitate card payments and other electronic payment solutions. Wherever possible, payment should be made contactless. Alternatively, debit/credit cards or cash may be used. Hand hygiene is recommended after touching any objects in connection with such payments.

	General risk of infection due to sick people.	<p>Guests must be advised in advance that they will not be able to join the cruise if they have symptoms of respiratory infection. See the section on medical certificates/self-certification (self-monitoring form).</p> <p>The details of guests who have been on a cruise must be retained for at least three weeks for use in the event of contact tracing. Contact tracing must be carried out in cooperation with the responsible infection control authority.</p>
CABINS	Risk of indirect contact infection as a result of cabins not being adequately cleaned between guests.	<p>Cleaning in accordance with the cleaning plan. If necessary, seek assistance from a cleaning equipment supplier.</p> <p>Ordinary detergents can be used. Remember to wash all surfaces which are touched frequently, e.g. light switches, door handles, remote controls, etc. Appropriate procedures should be in place for ordinary hand hygiene practised using soap and water or hand sanitiser in connection with cleaning.</p> <p>Remove decorative pillows on beds and bedspreads which are not washed regularly.</p> <p>In the event of confirmed infection, cabins and others areas where the guests stay they have been must be cleaned thoroughly. Consult with the cleaning product supplier. See also the Norwegian Institute of Public Health's cleaning guide.</p>
RESTAURANTS/CAFES, ETC.		
Arrival of guests	Congestion around entrances may result in an increase in the risk of infection.	<p>Organisation of queues. If congestion occurs frequently, a member of staff must be assigned to manage the queue. Consider marking out lines for queues on the ground/floor in order to maintain appropriate distances.</p>
Serving of food indoors	There is an increased risk of infection if people remain close together, either as a result of congestion at a bar/serving counter, and/or because people stand or sit too close together or there are too many people in the room/premises.	<p>Guests must be able to keep at least 1 metre apart when sitting at a table. Tables must be at least 1 metre apart. Where fixed tables do not permit this distance to be maintained, it must be ensured that groups of guests remain 1 metre apart.</p> <p>Consider how many guests the restaurant can accept and still comply with the above measures.</p>

		<p>Organisation of queues at the bar/serving counter, either in the form of a dedicated member of staff to maintain order, or notices and floor markings.</p> <p>Guests must not be permitted to stand together in the premises, and should mainly sit at tables. Limit of 5-6 guests at each table, but the business may make exceptions for large families/groups who live together, or by implementing compensatory measures in the form of greater distances between guests, greater distances to adjacent tables, etc.</p> <p>The serving of food and drinks indoors must at all times comply with the applicable guidelines in Section 14a of the Regulation on infection control measures, etc. in connection with the coronavirus pandemic (the COVID-19 Regulation).</p>
	<p>The risk of indirect contact infection as a result of several people coming into contact with the same objects, such as menus, salt shakers, ketchup bottles, water jugs, etc. The same applies to contact surfaces such as bar counters, door handles, table surfaces etc.</p>	<p>Facilitate card payments and other electronic payment solutions. Wherever possible, payment should be made contactless. Alternatively, debit/credit cards or cash may be used. Hand hygiene is recommended after touching any objects in connection with such payments.</p> <p>Use a whiteboard, noticeboard or disposable menus, avoid having many guests touching the same menu. If laminated menus are used, they can be cleaned/disinfected between each guest.</p> <p>Buffets may be served</p> <p>Frequent cleaning of bar counters, door handles and other exposed surfaces with ordinary detergents.</p> <p>Table surfaces must be cleaned using ordinary detergents between each group of guests.</p> <p>Use disposable wipes or clean cloths which are washed after use. Avoid using the same cloth on multiple surfaces/change the cloth frequently.</p> <p>Consider wearing gloves when serving. Wearing gloves requires training in their proper use. Good hand hygiene must be maintained by the staff under all circumstances.</p>

Serving of food outdoors on vessels	There is believed to be less risk of infection outdoors, compared with indoors.	It can be a good idea to serve food and drink outdoors where possible. Follow the same advice as for the serving of food indoors. The serving of food and drinks outdoors must at all times comply with the applicable guidelines in the Regulation on infection control measures, etc. in connection with the coronavirus pandemic (the COVID-19 Regulation)
COMMUNAL ROOMS (lecture halls, cinemas, libraries, science rooms, exhibition rooms)	Risk of guests transmitting infection through contact with others or when using shared objects.	Social distancing with at least 1 metre distance between people applies to communal rooms such as libraries, lecture halls/cinemas, science rooms, exhibition rooms, etc. When lending books and magazines, loaned objects should be kept separate upon return. They must then be wiped down or put away for 24 hours before they are loaned out again. Other shared equipment which can be cleaned may continue to be used provided that special cleaning protocols are introduced.
WELLNESS AREAS, FITNESS ROOMS, POOLS, SPAS, ETC.	Risk of guests transmitting infection by contact with others directly or indirectly through damp surfaces	See the advice from the Norwegian Institute of Public Health regarding swimming pools, fitness rooms and saunas . Spa activities such as skincare and wellness may involve treatments which require one-to-one contact between the treatment provider and the customer. Such activities must comply with the requirements of Section 15 of the COVID-19 Regulation and the Guide to infection control measures for businesses with one-to-one contact: https://www.helsedirektoratet.no/tema/beredskap-og-krisehandtering/koronavirus/smittevern-i-virksomheter-og-helsevirksomheter-med-en-til-en-kontakt
SHOPS	Risk of guests transmitting infection through contact with others or objects in the store.	Store staff must ensure that the recommended distance is maintained between guests in the shop premises and changing rooms. Consider dividing the store into a number of small groups. Hand sanitiser or hand washing facilities with soap and water must be provided. Frequently touched contact surfaces must be cleaned or disinfected using ordinary cleaning agents after a room has been used.

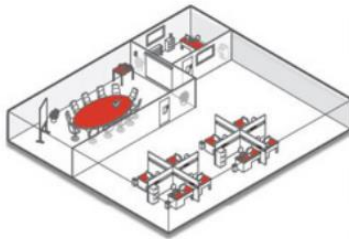
	There is also a risk of indirect infection through many people touching the same surfaces.	Table surfaces must be cleaned using ordinary detergents between each group of guests. Frequent washing of other exposed surfaces. Use disposable wipes or clean cloths which are washed after use. Avoid using the same cloth on multiple surfaces/change the cloth frequently.
	Increased risk of direct infection through people staying too close together.	Consider how many guests the store can accept and still comply with the above measures. Customers and staff must be able to keep at least 1 metre apart. Set out markings to indicate the number of customers that can be inside the store at the same time.
TOILETS	Increased risk of infection in the event of congestion because many people want to use a limited number of toilets.	If the premises are arranged so that congestion can occur around the toilets, consider organising queues, e.g. through floor markings.
	Risk of indirect contact infection linked to surfaces that many people touch.	Make sure there is always enough soap and paper towels available to enable guests to wash their hands. Put up posters asking guests to practise good hand washing and use paper towels to turn off taps, etc. Frequent and regular cleaning of frequently touched surfaces, such as door handles, toilet flush buttons, taps, soap dispensers, toilet papers holder, toilet seats, etc. Intervals for cleaning must be determined by the individual business, depending on the layout of the premises and the number of guests.
SUPPLY, BUNKERING, WASTE	Risk of infection of or from ships in connection with supplies, bunkering or disposal of waste	Crew members and passengers on coastal cruises originating at a mainland port in Norway which only call at other mainland ports in Norway may go ashore in connection with bunkering, in order to take supplies on board or to dispose of waste. Crew members and passengers on coastal cruises originating at a foreign port or calling at a foreign port during the voyage may not disembark in Norway. Ships are only permitted to call at a port for essential bunkering or to take supplies on board.

		<p>The following guidelines apply to both types of coastal cruise: All goods and supplies must be delivered to the pier. Packaging must be removed or cleaned before supplies are taken on board. In the case of bunkering or disposal of ordinary waste, contact between crew and reception equipment must be avoided.</p> <p>The actual handling of goods requires both the reception equipment and the crew to come into contact with goods, etc. within a short period of time. Procedures should be established regarding the use of protective equipment:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masks and disposable gloves must be worn when crew members and reception equipment handle the same goods or objects at a good distance. The reception equipment is on the pier/supply boat and the crew member is on board the ship separated by a minimum distance of 3-5 metres during handling. • Masks, overalls and disposable gloves must be worn if, for practical reasons, the crew and supply equipment must handle the same goods or objects together for a short period of time.
INFECTIOUS WASTE	Risk of infection from infectious waste	Infectious waste must be handled and stored in accordance with the applicable rules and procedures for the vessel, and disposed of at approved reception facility.
CLEANING PLAN	Risk of indirect contact infection as a result of inadequate cleaning	Written cleaning plans should be prepared with a focus on exposed areas, with clearly defined responsibility, cleaning zones, frequency and detergents.

The Norwegian Hospitality Association Procurement chain's supplier Lilleborg has developed this overview of hygiene measures and key focus areas in connection with cleaning during the coronavirus pandemic

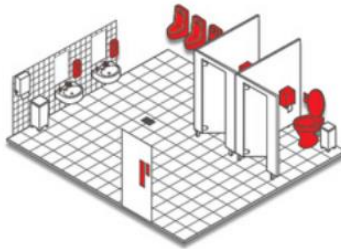
Fokusområder - berøringspunkter

Kontorer og møterom



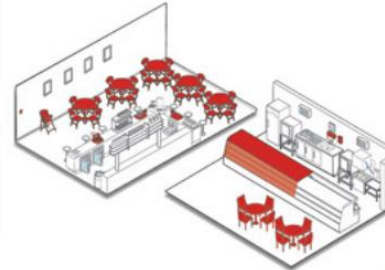
-  telefoner
-  pulter
-  brytere
-  dørhåndtak og området rundt

Toaletter



-  dørhåndtak og området rundt
-  brytere
-  dispensere
-  kraner
-  Toalettseter/urinaler

Kantiner og fellesarealer



-  stoler
-  bordoverflater
-  glasskille
-  alle håndtak
-  dispensere
-  tablets
-  brytere



Health professionals

During the COVID-19 pandemic, cruise vessels must be staffed by the following healthcare professionals:

1-99 people on board	Minimum of 1 nurse on board
100-200 people on board	Minimum of 1 doctor on board Minimum of 1 nurse on board

Infection control measures by sailors and other staff

All businesses must draw up plans for persons who are unable to embark due to their health situation or suspected infection, so that they can be cared for in an appropriate manner from an infection control perspective.

Operators must follow the Norwegian Institute of Public Health's advice for sectors where workers live on site (including ships) insofar as is possible:

Crew members arriving in Norway from abroad in order to muster on a ship which offers coastal cruises must have completed quarantine in accordance with Section 4 of the COVID-19 Regulation or be covered by one of the quarantine exemptions before they muster on the ship. Crews who muster on the ship from a foreign port must also have completed quarantine in accordance with Section 4 prior to boarding. This means that crew members who muster on a ship from a foreign port must have remained in an area which is exempt from the quarantine obligation (yellow area) during the ten days immediately prior to boarding, or be covered by one of the other exceptions to the entry quarantine in order to be able to muster on the ship.

Workplaces where employees stay for periods of time and are in close proximity to each other will be particularly susceptible to the transmission of infection. It is therefore especially important to step up hygiene measures and limit contact between employees in these workplaces.

Persons with symptoms of respiratory infection should be placed in isolation in cabins or another suitable location until they are symptom-free. Persons with symptoms of respiratory infection must not go to work or stay in normal living areas, and must avoid contact with colleagues for up to 24 hours after their symptoms have disappeared. See the [Norwegian Institute of Public Health's website](#).

Persons confirmed as having COVID-19 should be placed in isolation, e.g. in their own cabin. If they are unable to use their own cabin for any reason, a separate area must be set aside for this purpose. A separate bathroom/toilet must be made available. Food must be served in the cabin or designated area.

The general advice for isolation of the area should otherwise be followed. After use, the cabin, designated area or other areas where persons have been in isolation must be cleaned using ordinary cleaning products. Medical personnel are responsible for following up COVID-19 cases and for contact tracing in accordance with the applicable guidelines.

Persons identified as close contacts must be placed in quarantine. See <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/social-distance-quarantine-and-isolation/>

Consideration should be given to reducing the number of employees working at the same time, in order to reduce contact between employees and thereby reduce the risk of infection to employees.

If there is a shared canteen or dining room, the number of people eating at the same time must be limited in order to reduce contact between employees.

Limit the number of people present in communal areas. Where possible, it is wise to have a number of teams of workers who do not come into contact with other people outside the team, and to avoid mixing different teams. This will ensure that infection in one team will not have any consequences for the other teams.

AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
DIVISION INTO WORK TEAMS	Risk of having to place many people in quarantine if infection is confirmed.	As far as possible, employees should work in fixed "crews", so that they come into contact with as few of their colleagues as possible. In addition to addressing the need for infection control, this approach also avoids having to place many employees in quarantine at the same time.
MUSTERING	Risk of crew members and guides bringing infection on board upon mustering	From signing of the contract until departure from home, crew members and other employees must complete a self-certification form (self-monitoring form) concerning COVID-19 symptoms. Employees should be given instruction regarding social distancing and personal hygiene while travelling to the ship. Crew members arriving in Norway from abroad in order to muster on a ship which offers coastal cruises must have completed entry quarantine in accordance with

		Section 4 of the COVID-19 Regulation or be covered by one of the entry quarantine exemptions before they muster on the ship. Crews who muster on the ship from a foreign port must also have completed quarantine in accordance with Section 4 prior to boarding. This means that crew members who muster on a ship from a foreign port must have remained in an area which is exempt from the quarantine obligation (yellow area) during the ten days immediately prior to boarding, or be covered by one of the other exceptions to the entry quarantine in order to be able to muster on the ship.
TRAINING	Increased risk of infection if employees are not familiar with recommended and implemented infection control measures.	The business must provide training and information on implemented infection control measures for all employees. In addition to training, notices concerning procedures must be put up in relevant locations.
SYMPTOM MONITORING	Risk of employees with symptoms exposing others on board to infection	Everyone must be checked for symptoms and the responsible health professional on board must assess the need for systematic temperature measurements. Employees with respiratory symptoms or other COVID-19 symptoms must be placed in isolation and kept under supervision until the ship reaches port if hospitalisation is not necessary.
INFECTION CONTROL OFFICER	Important to ensure that the business has a conscious attitude towards the implementation of the measures.	The general manager has overall responsibility for carrying out a risk assessment of the infection control conditions and for preparing and implementing procedures. The general manager also has overall responsibility for ensuring that the business complies with the relevant infection control measures. The safety representative must assist in this task.
	This is best ensured by using existing systems for HSE and leadership.	An infection control officer should be appointed for each shift, who has special responsibility for ensuring that the measures are followed up.
GALLEY	Increased risk of infection if employees work too closely to each other.	Over time, employees must be able to keep at least 1 metre apart when working. Employees may pass each other for short periods at a time. Close face-to-face contact should be avoided wherever possible.
EQUIPMENT, ACCESS	Further risk of indirect contact infection as a result of several people using the same equipment	Cleaning of equipment before another employee uses it. Consider whether everyone should use their own equipment. No external persons in the kitchen. Also applies to suppliers.

	and/or practising inadequate hygiene. Inexperienced employees.	Establish routines for goods to mainly be received outdoors. See also the point about employees below. Frequent hand washing.
LANDINGS	Risk of bringing infection ashore or on board from the shore	<p>A procedure must be established for appropriate infection control measures in line with the applicable national rules in force at any one time to be implemented upon disembarkation. All persons must be placed in fixed cohorts (maximum of 45 persons in each cohort).</p> <p>Crew on coastal cruises originating at a foreign port or calling at a foreign port during the voyage may not disembark at a port in Norway, except in order to change crew.</p> <p>Crew on coastal cruises originating at a mainland port in Norway which only call at other mainland ports in Norway may disembark in Norway, although disembarkation should be limited.</p> <p>The crew must be instructed in social distancing and avoiding contact with large numbers of people ashore.</p>

Infection control measures for guests

All businesses must prepare plans for persons who are unable to embark due to suspected infection, so that they can be cared for in an appropriate manner from an infection control perspective.

The consequences of COVID-19 coming aboard a cruise ship can be severe. Preventive measures must therefore be implemented to prevent infection from being brought on board. In addition, it is important that any infection which does occur does not spread to other people on board. Measures must therefore also be implemented to detect symptoms as soon as possible by monitoring signs of infection on a daily basis.

Preventive measures

TYPE OF ACTIVITY/AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
<p>INFORMATION AND SELF-MONITORING</p> <p>When booking/prior to departure</p>	<p>Risk of passengers bringing infection on board vessels.</p>	<p>All passengers must be informed that no one with suspected COVID-19 infection will be permitted to sail on a coastal cruise along the Norwegian coastline.</p> <p>Prior to departure, all passengers and crew must be informed of the infection control measures that have been implemented on the coastal cruise and what they need to do if they develop symptoms of acute respiratory infection during the voyage.</p>
<p>Boarding</p>		<p>Everyone must be asked to complete and submit a self-certification form (self-monitoring form) which assesses the risk of the guest having been exposed to or infected with COVID-19 at the time of boarding.</p> <p>Passengers on coastal cruises originating at a mainland port in Norway which only call at other mainland ports in Norway may not be subject to a quarantine obligation under Section 4 of the COVID-19 Regulation at the time of departure of the cruise.</p>

On boarding/disembarking

TYPE OF ACTIVITY/AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
TRANSFER FROM AIRPORT	Risk of infection of guests from airport to ship and from ship to airport	A detailed agreement should be established with a local transport company concerning the cleaning of buses before and after use. Guests must meet at the airport and be instructed in good hygiene practices and social distancing. Upon arrival, they should be taken directly from the airport to the ship or hotel. Upon return, there should be a clear agreement with the local authorities concerning the rules for local excursions and shopping.
LUGGAGE	Risk of infection being brought on board with luggage	Consideration should be given to whether luggage should be cleaned or disinfected before it is brought on board.

During the voyage on board

AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
SYMPTOM MONITORING	Risk of guests exposing others on board to infection	Everyone must be checked for symptoms and the responsible health professional on board must assess the need for systematic temperature measurements. Logged information concerning the temperature of guests who have been on a cruise must be retained a minimum of 3 weeks for use by healthcare professionals in the event of symptoms developing and for use in contact tracing.

		Guests with respiratory symptoms or other COVID-19 symptoms must be placed in isolation and kept under supervision until the ship reaches port if hospitalisation is not necessary.
--	--	---

Infection control measures for activities away from the vessel

In connection with coastal cruises, it is common for guests to take part in activities away from the vessel. Guests must be divided into small groups (max. 45 people) to be transported in small boats/tender vessels to the shore or on sightseeing trips, e.g. to the starting point for a kayaking trip. After disembarking, guests may be invited to participate in hiking, trips beach clean-ups, visits to cultural heritage sites, etc. The measures below apply to all activities.

Only passengers on a coastal cruise which originated at a mainland port in Norway and only calls at other mainland ports in Norway may disembark in Norway during the cruise. Passengers on coastal cruises originating at a foreign port or calling at a foreign port during the voyage may not disembark in Norway.

TYPE OF ACTIVITY/AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
BRIEFING ROOMS	In briefing rooms, people often sit close together for long periods of time and touch the same surfaces. People also touch many of the same surfaces in toilets.	Briefings should preferably be carried out outdoors with sufficient distance between guests, or alternatively inside suitable premises where the guide ensures that people can remain at least 1 metre apart. In this case, contact surfaces in the briefing room must be cleaned using normal detergents and aired if possible between groups.
TRAINING/INFORMATION	Guides/staff and guests are not familiar with infection control measures/applicable regulations and their practical implementation.	Employees must be informed about and trained in the implementation of infection control measures for the relevant activity. Guests must be informed of measures and infection protection measures at briefings/welcome meetings. Guests with visible symptoms are not permitted to take part in tours/activities. In the case of COVID-19 symptoms, procedures for testing and isolation should be implemented and followed.

CHANGING ROOMS	In changing rooms, people often sit or stand close together and touch the same surfaces.	The guide must ensure that the recommended distance is maintained between people in the changing room. Consider dividing the group into a number of smaller groups. Hand sanitiser or hand washing facilities with soap and water must be provided. Frequently touched contact surfaces must be cleaned or disinfected using ordinary cleaning agents after a room has been used. Different groups cannot use the same room at the same time.
LOAN EQUIPMENT	Loan equipment is used by many people over time and can lead to contact infection.	<p>Both persons and the guide must have clean hands when distributing and handling loan equipment. Loan equipment is distributed by the guide to each individual. The equipment is handled safely after use. If washable, it must be washed at the highest possible temperature. Equipment that is not washable must be disinfected.</p> <p>Equipment that comes into contact with the face must be cleaned after each user or left unused for 24 hours. People should wear their own buff, scarf, balaclava or other garment which covers the mouth to prevent contact infection via the collar of the overall.</p> <p>See also the Norwegian Institute of Public Health's recommendation concerning the cleaning of equipment: https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/rad-og-informasjon-til-andre-sekterer-og-yrkesgrupper/rengjoring-og-desinfeksjon-ved-covid-19-til-sekterer-utenfor-helsetjenesten/</p>

<p>SIGHTSEEING AND TRANSPORT ON TENDER VESSELS AND OTHER SMALL VESSELS.</p>	<p>Sightseeing and transport by tender vessels and other small vessels to and from ships. Guests and guides can often end up close together on the vessel.</p>	<p>Guests must sit with one vacant seat between themselves and the next person if they are not travelling together as family/friends. The vessel must be cleaned using ordinary detergents, particularly areas which are touched frequently. Any cloths must be replaced frequently and washed in boiling water. Distances between persons must be ensured when queues form.</p>
<p>VISITS TO SETTLEMENTS</p>	<p>Visits to settlements can bring guests and local residents into contact with each other, thereby increasing the risk of contact infection to and from communities</p>	<p>All visits to local communities must follow national and local guidelines.</p> <p>Contact between guests and the local population must take place as desired and in accordance with clear instructions from the community concerned.</p> <p>Prior to visits to settlements, information on good hygiene and social distancing should be reinforced, and everyone should be placed in a cohort (maximum of 45 persons per cohort).</p>
<p>CLOSE CONTACT DURING TOURS/ACTIVITIES</p>	<p>During excursions on foot, guests can become sweaty and have to breathe harder, increasing the risk of droplet infection when they are close together in a group. There may be a risk of droplet infection when people walk close together in a group or gather together to listen to the guide.</p>	<p>The guide must ensure that people remain at least 1 metre apart from each other.</p>
<p>FOOD AND DRINK</p>	<p>Communal meals involving close contact can increase the risk of infection. During meal breaks, there is a risk of contact infection as a result of people taking food from the same containers and touching the same surfaces.</p>	<p>When food/drinks/snacks are served, the guide must ensure that food is served in an appropriate manner as regards infection control in terms of distance, cleaning and the protection of food; see Section 14a of the COVID-19 Regulation. The guide must practise good hand hygiene when handling</p>

		food. Persons must remain at least 1 metre apart while eating. The guide must ensure that there is access to hand sanitiser.
--	--	--

First aid

FIRST AID	<p>If first aid must be provided, everyone must consider whether there is a risk of infection from person to guide, and vice versa.</p> <p>It is important to ensure that the guidance on life-saving first aid is based on what is considered to be good practice at all times and then adapted to the relevant infection situation. "Common" time-critical emergency medical conditions are: heart attack, stroke, cardiac arrest and serious injuries.</p> <p>There is a risk of infection in the event of a lack of infection protection equipment or sanitary equipment.</p>	<p>All guides must have a face mask in their jacket pocket or other readily accessible place.</p> <p>If there is no reason to suspect infection, life-saving first aid can be administered in the normal way, as the risk of infection is generally low amongst the general population.</p> <p>For non-healthcare professionals, the emergency medical centre (call number 113) will be able to determine the likelihood of the patient being infected, and thus whether infection control measures should be implemented in the situation concerned.</p> <p>In any case, the medical emergency number 113 must be called to summon resources and obtain guidance on life-saving first aid measures. This is important under any circumstances and must be given priority.</p> <p>The guide must wear disposable gloves and have hand sanitiser available.</p> <p>Following contact with a potentially infected person as a result of administering first aid and/or CPR, the assistant must always practise good hand hygiene, wash their face and change their clothing if possible.</p>
------------------	---	--

Measures in the event of suspected infection

If a passenger is experiencing signs of illness which could give rise to suspicions concerning COVID-19 infection, they must be immediately be placed in isolation in their own cabin on board. Persons who, after assessment by a healthcare professional, are defined as close contacts must be placed in quarantine pending further investigation and test results. If a person in quarantine due to close contact to an infected person, must be placed in isolation and should be tested for COVID-19. If the COVID-19 test comes back negative, the person must remain in quarantine for the remaining days of the ten-day quarantine period. See the section on isolation and quarantine and <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/testing-and-follow-up/follow-up-close-contacts/>

Early implementation of measures in the event of suspected infection can help to prevent the further spreading of COVID19 among guests and crew members. The use of personal protective equipment is an important measure to prevent the spreading of infection. In order to have the intended effect, the right equipment must be used correctly and at the right time. The operator (business) is responsible for ensuring that employees who may care for or serve passengers/crew members in quarantine or isolation have received the necessary training regarding the correct use of personal protective equipment.

Infection protection equipment

TYPE OF ACTIVITY/AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
EQUIPMENT WHICH MUST BE AVAILABLE	Prevent the spreading of infection, protect personnel who come into direct contact with infected person(s)	A surgical face mask (type II or IIR), eye protection (protective glasses or visor), a long-sleeved coat and gloves are available for all personnel who perform tasks in the isolation zone.
USED INFECTION PROTECTION EQUIPMENT	Risk of spreading of infection.	Infectious waste must be handled and stored in accordance with the applicable rules and procedures for the vessel, and disposed of at approved reception facility.

Testing and isolation

The Norwegian Institute of Public Health recommends that anyone experiencing COVID-19 symptoms is tested.

These symptoms include acute respiratory infection and one or more of the following symptoms: fever, cough, difficulty breathing or shortness of breath, loss of taste or sense of smell, or other symptoms considered by a doctor to be indicative of suspected COVID-19 infection. Consideration can also be given to testing people with mild symptoms. This must be assessed by the medical officer on board, if appropriate in consultation with the municipal medical officer.

In some situations, it may be appropriate to test asymptomatic individuals; see the [Norwegian Institute of Public Health’s advice concerning the Test criteria for coronavirus](#)

See also: [The Directorate of Health’s Coronavirus – decisions and recommendations](#)

TYPE OF ACTIVITY/AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
TEST EQUIPMENT	Any cases of infection on board the vessel must be detected as soon as possible.	Vessels must have ten sets of test equipment on board. Sampling equipment may be ordered by agreement with health trusts in Norway.
INFECTION PROTECTION EQUIPMENT	Any cases of infection on board the vessel must be detected as soon as possible	The vessel must have adequate infection control equipment
PROCEDURE FOR TAKING SAMPLES	Any cases of infection on board the vessel must be detected as soon as possible	Vessels must draw up their own procedure description for the collection of samples.
PRACTISE SAMPLING	It must be ensured that samples are taken correctly and that the person taking the sample is not exposed to any infection risk.	The sampling procedure must be practised.
TESTING	SARS-CoV-2 is the virus which is causing the outbreak of the disease COVID19.	See the information on procedures for testing on board vessels in PART 2.
IN THE EVENT OF SUSPECTED OR CONFIRMED INFECTION (ISOLATION)	Prevent the infection from spreading	See the information on procedures in the event of suspected or confirmed infection on board in PART 2
PLACE OF ISOLATION		The person must be placed in isolation in a separate zone on board, where there is no passing traffic other than crew

		members who are caring for suspected infected persons or in a defined area.
QUARANTINE ON BOARD		<p>Persons who have been in close contact with another person within less than 48 hours before they experienced the first symptoms of infection and who have since been confirmed as being infected by SARS CoV-2 must remain in quarantine for ten days after the contact. 'Close contact' means contact with another person within a distance of 2 metres for more than 15 minutes, direct physical contact or direct contact with secretions from another person.</p> <p>See: https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/social-distance-quarantine-and-isolation/See also: The Directorate of Health's Coronavirus – decisions and recommendations (https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus)</p> <p>The quarantine facility following close contact for crew members/pasengers must be located on board the vessel in a separate cabin or defined area.</p>
CRITICALLY ILL PERSON(S)	Deteriorating condition and risk of death	The health professional responsible for the vessel must consult and cooperate with the nearest municipal medical officer and the nearest health trust.
EVACUATION/MEDEVAC		In the event of acute illness/deterioration, the health professional responsible on board must consult the nearest municipal medical officer concerning possible hospitalisation.

Serving of food to people in isolation

TYPE OF ACTIVITY/AREA	DESCRIPTION OF RISK	MEASURES
FOOD SERVICE	Prevent the spreading of infection, protect personnel who come into direct contact with infected person(s)	Food must only be served by the dedicated crew members who are caring for suspected infected persons. Normal cleaning of crockery and cutlery.
WASTE MANAGEMENT	Risk of infection.	Infectious waste must be handled and stored in accordance with the applicable rules and procedures for the vessel, and disposed of at approved reception facility.

PART 5 Change log

The guide may be revised when the Government adopts changes to the national infection control rules and in the event of changes to the health authorities' advice and regulations concerning infection control. Any change which is the result of changes to the national rules or changes amongst operators (businesses) involving amendments to the requirements must be submitted to the Directorate of Health before the operator (business) concerned may implement the change in its plan for compliance with the infection control rules, applicable laws and regulations and the *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020*.

Changes must be entered in the change log.

2020.07.12 Amendment of the COVID-19 Regulation

On 9 July 2020, the Government decided to permit persons resident in countries in the EEA/Schengen area which have a satisfactory infection situation to enter Norway with effect from 15 July 2020. The requirement for persons arriving from these countries to go into quarantine was lifted at the same time. The Government also approved the amendment of Section 10b of the COVID-19 Regulation so that "the vessel's crew members and passengers may only disembark in Norway if the none of the crew and passengers were covered by the quarantine obligation under Section 5 at the time of boarding". *Guide for coastal cruises along the Norwegian coastline during the COVID-19 pandemic 2020* is amended where appropriate.

The Government also decided to lift the ban on the serving of buffets in connection with food service in the COVID-19 Regulation.

2020.09.17 Structural changes and amendments to the COVID-19 Regulation

The guide has been updated to conform to amendments to the COVID-19 Regulation which came into force on 25 August 2020 and 14 September 2020. The changes mean that Norwegian and foreign ships can now operate coastal cruises along the Norwegian coastline with a maximum of 50 percent passenger capacity, limited to a maximum of 200 people on board (including both crew and passengers). Only passengers and crew members on coastal cruises originating at a mainland port in Norway which only call at other mainland ports in Norway can disembark in Norway during the cruise or at the end of the cruise.

The guide has been updated with new procedures for reporting infections on board. A number of structural changes have also been made to make the content more accessible.

The requirement to submit a medical certificate has been removed from the guide and replaced with a request for passengers to familiarise themselves with the Norwegian Institute of Public Health's guidelines for people in risk groups.

2020.10.30 Update on rules regarding isolation

The guide has been updated to comply with the changes in the COVID-19 Regulations § 7, which states that persons defined as a close contact to an infected person must be isolated if they develop symptoms of

COVID-19. If a COVID-19 test comes back negative, the person must remain in quarantine for the remaining days of the ten-day quarantine period.

Appendix 1 Example Self-Declaration – Self-Monitoring Form

Egenerklæring for påstigende gjester og mannskap

Gjester eller mannskap, uansett nasjonalitet, som i løpet av de 14 siste dager før ombordstigning, har hatt nær kontakt med eller hjulpet med å ta vare på personer som mistenkes eller er diagnostisert for å kunne ha Coronavirus (COVID-19), eller som for tiden er underlagt helseovervåking for mulig eksponering for COVID-19, vil bli nektet adgang ombord på skipet.

For å hjelpe oss med å beskytte helse og sikkerheten for passasjerer og mannskap på denne seilingen, krever vi at du svarer på følgende spørsmål:

Navn: _____

Alder: _____ **Nasjonalitet:** _____

Kjønn: _____

Dato ombordstigning: _____ **Signatur:** _____

1. Har du eller noen som er oppført ovenfor, hatt symptomer som kan relateres til COVID19, siden du leverte forrige egenerklæring?

1.1 Om ja, hvilke symptomer har du hatt? (sett ring rundt symptomene nedenfor) Ja / Nei

Hoste – Feber – Sår Hals – Hodepine – Tett eller rennende nese – Muskelsmertesmerter – ~~Tungpust~~ – Magesmerter/Kvalme/Diare – Tap av smak eller luktesans.

1.2 Hvilke dag fikk du symptomer

1.3 Hvordan er formen din i dag? (sett ring rundt form forslagene nedenfor)

Som vanlig

Er mer sliten enn vanlig, men er for det meste oppe.

Trenger mye hvile, men er oppe innimellom

2. Har du, eller noen som er oppført ovenfor, hatt nær kontakt med eller hjulpet med å ta vare på noen som er mistenkt eller diagnostisert som COVID-19, eller med noen som for tiden er utsatt for helseovervåking for mulig eksponering for COVID-19 fra du sendte siste egenerklæring?

Ja / Nei

2.1 Om ja, hva var siste gang du var i kontakt (Dag/Måned/År) _____

Jeg bekrefter herved at erklæringen ovenfor er sann og korrekt, og at en samlet vurdering av mine svar kan føre til nektet ombordstigning av hensyn til helse og smittevern.

Jeg forstår at uriktige svar kan ha alvorlige folkehelsekonsekvenser.

Signatur: _____

Ansvar:

Informasjonen i dette spørreskjemaet kan rapporteres til relevante offentlige helsemyndigheter. Ilandstigning fra skipet kan skje for enhver person som bevisst og med vilje avgir en falsk, uriktig eller uredelig erklæring.

Finn