

**From:** Steinar Olsen  
**Sent:** 18. januar 2021 20:17  
**To:** Jon Hilmar Iversen (Innleid)  
**Cc:** Johan Georg Røstad Torgersen  
**Subject:** SV: 21/868-1 - Re: Hva er oppdrag 292? Jeg finner det ikke.  
**Attachments:** situasjonsvurdering og aktuelle tiltak grensepassering 100102.docx

Hei Jon Hilmar  
Dette er notatet som ble levert.

Med vennlig hilsen

**Steinar Olsen**  
avdeling akuttmedisin og beredskap  
mobil 909 69 000



---

**Fra:** Jon Hilmar Iversen (Innleid) <Jon.Hilmar.Iversen@helsedir.no>  
**Sendt:** onsdag 13. januar 2021 12:14  
**Til:** Steinar Olsen <Steinar.Olsen@helsedir.no>  
**Kopi:** Johan Georg Røstad Torgersen <Johan.Georg.Rostad.Torgersen@helsedir.no>  
**Emne:** VS: 21/868-1 - Re: Hva er oppdrag 292? Jeg finner det ikke.

Hei Steinar!

Du var med på dette møtet.

Se vedlagte Word-fil.

Der spør jeg om

- Er dette det oppdraget som ble gitt muntlig i dette møtet? Har Hdir levert? Hva var leveransen?

Jeg har laget sak på 292 i 360 og forsøker å gjenskape saken, i tilfelle media og Koronakommisjonen spør.

[Covied-19 oppdrag 292 - Hva er oppdrag 292? Jeg finner det ikke. - Besvart muntlig i et møte? - Tema?](#)

JH

---

**Fra:** Grønnevet Dorte Dahl <[Dorte-Dahl.Gronnevet@hod.dep.no](mailto:Dorte-Dahl.Gronnevet@hod.dep.no)> **På vegne av** HOD-Krisestab\_NY

**Sendt:** onsdag 13. januar 2021 09:35

**Til:** Jon Hilmar Iversen (Innleid) <[Jon.Hilmar.Iversen@helsedir.no](mailto:Jon.Hilmar.Iversen@helsedir.no)>; Beredskap Hdir <[beredskap@helsedir.no](mailto:beredskap@helsedir.no)>

**Kopi:** Astad Bjørn <[Bjorn.Astad@hod.dep.no](mailto:Bjorn.Astad@hod.dep.no)>; HOD-Krisestab\_NY <[Krisestab\\_NY@hod.dep.no](mailto:Krisestab_NY@hod.dep.no)>

**Emne:** SV: 21/868-1 - Re: Hva er oppdrag 292? Jeg finner det ikke.

Hei,

Beklager litt svartid på denne. I vår oppdragsliste står dette slik. E-posten det vises til finner dere vedlagt og er et referat fra et møte mellom HOD, Hdir og FHI om tiltakspakken etter jul. Ser i vår korrespondanse at kolleger viser til at svaret er offentliggjort her:

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/beredskap-og-krisehandtering/koronavirus/faglig-grunnlag-til-helse-og-omsorgsdepartementet-covid-19>

292	02.01. i møte (ref. e-post 08.01. kl 16:18)		Oppdraget ble gitt muntlig i møte. Ref. e-post datert 08.01.21 kl 16:18.	1. januar 18:01	Publisert (dato)
-----	---	--	--	-----------------	------------------

Håper dette er til hjelp.

Beste hilsen  
Dorte



Helse- og  
omsorgsdepartementet

**Dorte Dahl Grønnevet**

Seniorrådgiver  
HOD Krisestab  
Vakttelefon HOD 22 24 47 77  
[Krisestab\\_NY@hod.dep.no](mailto:Krisestab_NY@hod.dep.no)

---

**Fra:** Jon Hilmar Iversen (Innleid) <[Jon.Hilmar.Iversen@helsedir.no](mailto:Jon.Hilmar.Iversen@helsedir.no)>

**Sendt:** 12. januar 2021 13:53

**Til:** HOD-Krisestab\_NY <[Krisestab\\_NY@hod.dep.no](mailto:Krisestab_NY@hod.dep.no)>

**Emne:** 21/868-1 - Re: Hva er oppdrag 292? Jeg finner det ikke.

Hei HOD!

Jeg trenger å vite hva covid-19 oppdrag 292 var.

Vi gjør klar en komplett liste for Koronakommisjonen.

Har Hdir svart? Hva var oppdraget/svaret?

JH

Jon Hilmar Iversen  
konsulent  
Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester  
tlf. 810 20 050, mobil 906 68 234

Helsedirektoratet  
Postadresse: Helsedirektoratet, postboks 220, Skøyen, 0213 Oslo

Besøksadresse: [Vitaminveien 4, 0483 Oslo \(Google maps\)](#)  
<https://helsedirektoratet.no> <https://helsenorge.no/>

Vurdering av situasjonen per 10.januar og forslag til tiltak

## Bakgrunn

Det er satt i verk en rekke tiltak og bestemmelser for å redusere import av smitte med SARS-Cov-2.

- Plikt til registrering av alle innreisende
- Plikt for den innreisende til å ha gjennomført test for SARS-Cov-2 i løpet av de siste 72 timene før innreise
- Plikt for den innreisende til å la seg teste innen 24 timer etter innreise (med noen unntak)
- Plikt til karantene for innreisende (med en del unntak)

Det er etablert en egen "Tiltaksplan for bedre smittevern under vinterfisket" som skal sikre koordinering mellom berørte departementer hvor JD er lederdepartement, og flere direktorater bistår departementene med den praktiske oppfølgingen av en rekke tiltak som følge av dette:

- Grensekontroll og straffeforfølgelse ved brudd på karantenereglene (ansvar: JD/POD)
- Innføring av digitalt innreiseregisteringssystem (ansvar: JD/DSB, HOD (cov-19-forskriften))
- Tilbud om testing ved grensepassering (ansvar: HOD/Hdir/kommunene med grensepassering)
  - Melding til kommunene om at det må legges om til bruk av antigen hurtigtest ved grensepasseringene. Begrunnet med kapasitetsutfordringer for PCR-analyse i HF-lab og behovet for å få raske testsvar for identifisering og isolering av positive.
- Tilbud om testing i kommunene (ansvar HOD/Hdir/kommunene)
- SMS-varsling ved innreise (HOD)
- Krav /forventning til kommunene om oppfølging av testing, isolasjon om karantene, med støtte i innreiseregisteret (ansvar kommunene)
- Karantenehoteller og skjema for egenerklæring innreisekarantene (JD)
- Tilsyn i regi av Mat- og Arbeidstilsynet (ASD/HOD/NFD/LMD)
- Oppfølging av berørte kommuner (JD)
- Kommunikasjonsplaner og tiltak nasjonalt og internasjonalt, Samvirkekonferanser og møter med næringene (JD).

Helsedirektoratet har ikke full oversikt over alle tiltakene, men vet at det i dag er:

- Politikontroll av grensen er etablert ved 38 punkter, noen steder bare i deler av døgnet.
- Det er etablert testsenter ved 24 av de 28 grenseoverganger der det er bestemt at det skal være teststasjon, de fire siste etableres innen 12. januar.
- Ved de øvrige 10 grensepasseringspunktene er det kun politikontroll.
- Øvrige grensepasseringssteder er juridisk sett stengt for passering for alminnelig innreise til Norge, men med unntak for lokale reisende og varetransport, dvs. at grensene er åpne men ulovlig å passere for andre enn de med unntak.
- Det er etablert et system for pliktig registrering før innreise, enten gjennom registrering på papir eller elektronisk. Så langt har de fleste valgt papir med påfølgende behov for etterregistrering.

## Erfaring fra de siste dagene

### Testing av innreisende:

- Det er stor variasjon i hvilken grad de innreisende lar seg teste ved grensepassering
- Ved flyplass er erfaringen at 55-70% testes ved OSL. Det er et pågående arbeid for å øke kapasiteten. Ved de andre flyplassene testes 80-100%.
- Ved vei er erfaringen at det testes omkring 50 prosent ved to av de største passeringpunktene. Ved det største passeringpunktet testes til nå mellom 20 og 30 prosent, dette er under utbygging for langt større kapasitet.
- Ved havn testes opp mot 90% av de som passerer
- Ved flere av grensepasseringpunktene er det for liten kapasitet til å unngå at for innreisende holdes under 1 times venting
  - Kommunene som organiserer testing ved grensen viser til at det er mer arbeidskrevende å benytte antigen hurtigtester enn til PCR-analyse
  - Flere viser til at antigen hurtigtester har lavere sensitivitet enn PCR og motsetter seg derfor bruk av antigen hurtigtest
  - Kommunene viser til at det av praktiske (arealmessige) hensyn er utfordrende å tilby de testede svar på stedet.
- Gjennom media er det kjent at insidensen for positiv Covid-19 test ligger urovekkende høyt på enkelte grensepasseringssteder første uke i januar.

### Innreiseregistrering

- En stor andel av de som kommer til grensen har ikke fylt ut dokumentasjons for innreise.
- 20% av de reisende benytter elektronisk innreiseregistrering
- Papirbaserte skjema må etter registreres av Helsedirektoratet, dette krever 50-70 ansatte per dag
- Helsedirektoratet ønsker at bruken av de papirbaserte skjemaene skal opphøre, men JD/DSB har avvendt beslutningen og varlet overgang først fra 14. januar og da med bibehold av papirskjema som reserveløsning.

### Kontroll av at innreisevilkårene er oppfylt

- Attestasjonen for gjennomgått sykdom siste 6 måneder og testing 72 timer før innreise har liten verdi fordi det er for stor usikkerhet om ektheten i attestene.
- Det meldes om en stort antall falske attester.
- Innsamlede PDF-skjemaene for innreiseregistrering har mangelfulle opplysninger i 1/3 av skjemaene. Utfyllingsgraden blir ikke kontrollert av politiet på grunn av kapasitetsproblem ved grensepassering.

### Oppfølging av karanteneplikten

- Kommunene sier at de ikke kan ha oversikt over hvem som kommer til kommunen uten å være testet fordi dette ikke kan leses av innreiseregistreringsskjemaet
- Det er et gjennomgående inntrykk at ingen eller bare få kommuner har hatt kapasitet til å benytte informasjonen fra innreiseregistreringen. Det innebærer at de ikke kan kontrollere hverken gjennomført testing eller at de innreisende går i karantene.
- En del av de innreisende behersker hverken skandinaviske språk eller engelsk. Det meldes om at enkelte ikke kan forklare hvor de bor når de ringes opp.

## Vurdering

Helsedirektoratet erfarer at det er iverksatt en rekke nasjonale aktiviteter og tiltak som koordineres i regi av JD for bedre smittevern og kontroll med de som kommer reisende til landet. Det er krevende å holde oversikt over status, virkning på smittevernet og effekten av de kontrolltiltakene som er iverksatt da direktoratet ikke har den fulle oversikten over dette. Det er vår vurdering at en slik oversikt med tilhørende ROS-analyser og systematisk vurdering og justering av tiltakene, bør etableres for å sikre effekt på kort og lengre sikt.

Kommunene er utførende juridisk enhet for en rekke av de initiativer som følger av de nasjonale tiltakene. Dialogen og kommunikasjonen med kommunene bør styrkes, herunder rammevilkår og hvordan Statsforvalter kan støtte og følge opp bør komme tydelig frem.

Direktoratet vurderer at følgende tiltak raskt bør iverksettes for å styrke effekten av tiltakene helsetjeneste rår over:

- Kommuner med ansvar for grensepasseringspunkter med teststasjon, bør informeres om at de stilles fritt til å etablere så mange testlinjer at de kan holde ventetiden nede på under 1 time for alle reisende. Staten garanterer for investering og driftsutgifter til dette tiltaket.
- Bestemme at alle innreisende, med unntak av norske statsborgere med bopel eller eiendom i landet, skal testes ved grensen da erfaringene viser at dette er vanskelig å følge opp senere i innreiseforløpet for andre innreisende.
- Holde fast ved at testingen ved grensepasseringspunktene skal gjennomføres med antigen hurtigtest, med unntak av de som skal ha PCR-test etter forskriften.
- Orienterer RHF-ene om at flere av de store teststedene ved veigrense, flyplass og hav må tillates å benytte PCR i overgangen mens de bygger ut kapasiteten til mer tidskrevende testlinjer med antigen hurtigtest.
- At det opprettes og bemannes et nasjonalt/regionalt telefonsenter som kan bistå kommunene i oppfølging og bruk av innreiseregisteret.
- At innreiseregistreringen må legges om til obligatorisk elektronisk innmelding allerede fra 11/1.
- At det raskt etableres en kobling mellom innreiseregisteret og MSIS-labdatabase, eventuelt via programmene for smittesporing.
- De som ankommer landet uten gyldig innreiseregistrering og/eller med falsk/ugyldig/manglende negativ PCR, bortvises fra landet.

Gitt den internasjonale situasjonen og pandemiens utbredelse, er det direktoratets vurdering at man må ta høyde for at tiltakene vil måtte vare inntil 6 måneder.