

Helsedirektoratet
smittevern Helsedirektoratet
220 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref.:
Vår ref.: 26/13314-48
Saksbehandler: Ingebjørg Skrindo
Dato: 10.07.2026

Dette er en kopi. Originalbrevet er sendt til mottakerne i listen nederst.

Til hjelpeorganisasjoner som har sendt eller vurderer å sende hjelpepersonell til områder med utbrudd av ebolasykdom

Hovedpunkter

- Folkehelseinstituttet har opprettet et utbruddsregister for oversikt over hjemkommet hjelpepersonell
- Organisasjonene og deres personell må være forberedt på oppfølgingsperiode på 21 dager etter hjemkomst
- Hjelpeorganisasjonen må kontakte Folkehelseinstituttet og CBRNE-senteret ved Oslo universitetssykehus så snart som mulig etter høyrisikoeksponering for smitte, slik at oppfølging kan planlegges
- Ved behov for bistand til hjemtransport av person med symptomer eller påvist sykdom, bes det om at Helsedirektoratet kontaktes for rådgivning

Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet (FHI) og CBRNE-senteret ved Oslo universitetssykehus (OUS) har i forbindelse med ebolautbruddet i DR Kongo og Uganda fått henvendelser fra hjelpeorganisasjoner som har sendt eller planlegger å sende personell til utbruddsområdene. Dette brevet inneholder informasjon som kan være nyttig for hjelpeorganisasjonene og deres ansatte å vite om i forbindelse med arbeidet og hjemkomsten til Norge. Disse rådene endrer ikke på hjelpeorganisasjonenes arbeidsgiveransvar. Brevet er utarbeidet av Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet og CBRNE-senteret i fellesskap.

Se også Folkehelseinstituttets sider om råd til bistandsarbeidere og helsepersonell som reiser til områder med utbrudd av ebola- eller marburgvirus:

[Råd til bistandsarbeidere og helsepersonell som reiser til områder med utbrudd av ebola- eller marburgvirus - FHI](#)

Helsedirektoratet

Avdeling for samfunnshelse

Ingebjørg Skrindo

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4 • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Oversikt over hjemkommet hjelpepersonell

Personer som returnerer fra et berørt område, skal følges opp de første 21 dagene etter siste mulige eksponering (tilsvarer inkubasjonstiden). Oppfølgingen vil avhenge av risikovurdering basert på grad av eksponering for virus og eventuelle symptomer. Dette er mer detaljert beskrevet i VHF-håndboka (FHI), se nedenfor.

FHI har opprettet et utbruddsregister over hjelpearbeidere som har kommet hjem fra oppdrag i ebolaresponsen. Formålet er å tilby oppfølgingskontakt for høy- og lavrisikokontakter der de oppholder seg, og planlegge for ev. innleggelse, prøvetakning og forsendelse av prøver ved behov.

Vi ber derfor om at organisasjonene ber sine ansatte om samtykke til å melde til FHI ved smittevernvakta (tlf. 21 07 63 48) om planlagt hjemkomst for personer som har arbeidet i utbruddsområdet. Meldingen bør gis i god tid før hjemreisen og så tidlig som mulig.

Opplysningene vi vil be om er:

- Navn
- Personnummer
- Adresse (oppholdssted i inkubasjonstiden)
- Bokommune
- Telefonnummer
- Type eksponering (opphold i utbruddsområde uten kontakt med syke, pasientrettet arbeid med PPE, annen eksponering)
- Siste mulige eksponering, dato (direkte kontakt med eller uten PPE, utreise fra området)

Informasjon om oppfølging etter hjemkomst

Ebola smitter gjennom direkte kontakt med blod eller andre kroppsvæsker via slimhinner, skadet hud eller inokulasjon. Smittsomhet oppstår ved symptomdebut. Inkubasjonstiden er 2 - 21 dager. Hjelpearbeidere som har jobbet med ebolautbruddet må derfor være forberedt på å følge med på symptomer og ev. ta visse forholdsregler de første 21 dagene etter hjemkomst.

Risikovurdering av eksponering

Vurdering av smitterisiko gjøres etter type og grad av eksponering. Dette er beskrevet i VHF-håndboka (FHI), tabell over risikovurdering ligger her:

[Risikovurdering av eksponerte - FHI](#)

Oppfølging av eksponerte personer uten symptomer

Oppfølgingstiden er lik inkubasjonstiden, 21 dager. Oppfølging er beskrevet i VHF håndboka (FHI):

[Oppfølging av eksponerte - FHI](#)

For hjelpearbeidere som har **lav risiko** for å utvikle sykdom, kan de som hovedregel reise hjem, men med visse forhåndsregler. Arbeidsgiver må vurdere nødvendige tilpasninger til arbeidet utfra en konkret risikovurdering.

Man vil også, i samarbeid med CBRNE-senteret ved OUS, tilstrebe å formidle kontakt med infeksjonslege ved nærmeste sykehus eller annen vakthavende lege som kan tilrettelegge for innleggelse, undersøkelse og transport dersom symptomer oppstår.

Hjelpearbeidere som har **høy risiko** for å utvikle sykdom, bør ha en individuell, risikobasert oppfølgingsplan utarbeidet av kommuneoverlegen, FHI og CBRNE-senteret ved OUS i fellesskap. Det er derfor viktig at hjelpeorganisasjonen kontakter FHI og CBRNE-senteret ved OUS så snart som mulig etter eksponering for smitte, slik at oppfølgingsperioden kan planlegges godt.

Om individuell, risikobasert oppfølgingsplan (høyrisikokontakt)

En slik individuell oppfølgingsplan vil for hjelpearbeidere med høyrisikoeksponering sannsynligvis innebære å være i nærheten av høysikkerhetsisolatet ved OUS, gjerne med en første kontakt/undersøkelse raskt etter hjemkomst for å vurdere posteksponeringsprofylakse m.m.

Fordi oppfølgingen av hjemvendt hjelpepersonell kan bety at de ikke kan gå tilbake til sin vanlige jobb og kan måtte oppholde seg i nærheten av OUS, støtter vi at hjelpeorganisasjonen tilrettelegger for mulige tilpasninger de første 21 dagene etter hjemkomst, for eksempel ved å utvide ansettelsestiden til å omfatte oppfølgingstiden.

Håndtering av eksponerte personer med symptomer

En hjelpearbeider som fraktes til Norge med symptomer eller utvikler symptomer under reisen, skal innlegges og isoleres ved høysikkerhetsisolatet ved OUS i påvente av diagnostikk. Høysikkerhetsisolatet ved OUS er førstevalget for innleggelse også ved utvikling av symptomer etter ankomst til Norge, men vil vurderes konkret i hvert enkelt tilfelle etter dialog med CBRNE-senteret ved OUS.

Hjemreise for personell kategorisert med høyrisikoeksponering eller påvist/mistanke om sykdom

Fra et medisinsk og beredskapsmessig perspektiv vil det være ønskelig at personell kategorisert med høyrisikoeksponering transporteres til Norge før eventuell symptomdebut. På denne måten vil vedkommende raskt kunne få adekvat diagnostikk og behandling. Det er viktig at FHI og CBRNE-senteret får beskjed så tidlig som mulig om slik transport, for å gjøre nødvendige forberedelser ved ankomst til Norge. Det er også viktig med et godt smittevernregime ved transport av personell med høyrisikoeksponering.

Ved behov for bistand til hjemtransport av person med symptomer eller påvist sykdom, bes det om at Helsedirektoratet kontaktes for rådgivning. Helsedirektoratet vil i slike tilfeller ha dialog med Helse- og omsorgsdepartementet, FHI og CBRNE-senteret ved OUS.

Vennlig hilsen

e.f.

Kopi:

Beredskap Hdir Beredskap Hdir
FOLKEHELSEINSTITUTTET
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Helsedirektoratet
Knut Mæhlumshagen
Marcus Balleurs
Nasjonal behandlingstjeneste for CBRNE-
medisin

Utbrudd FHI

smittevern Helsedirektoratet

Mottaker	Kontaktperson	Adresse	Post
LEGER UTEN GRENSER NORGE MEDECINS SANS FRONTIERES NORWAY		Postboks 8813 Youngstorget	0028 OSLO
NORGES RØDE KORS NORSK FOLKEHJELP		Postboks 1 Grønland Postboks 8844 Youngstorget	0133 OSLO 0028 OSLO