

Landets kommuner

Deres ref.:
Vår ref.: 21/37603-1
Saksbehandler: Nina Bachke
Dato: 17.09.2021

Brev til landets kommuner om nedjustert TISK

Nedjustert TISK skal innføres i alle landets kommuner fra og med mandag 27. september 2021. Kort fortalt betyr nedjustert TISK fortsatt testing ved symptomer, men at vi letter ytterligere på hvem som må i karantene og hvem som må smittespores.

Tidspunkt for innføring

Regjeringen har besluttet at nedjustert TISK skal innføres i alle landets kommuner fra og med mandag 27. september 2021.

Nedjustert TISK videreføres i en overgangsperiode på om lag fire uker når det etter hvert blir aktuelt å gå over til "En normal hverdag med økt beredskap".

I dette brevet ønsker HelseDirektoratet å klargjøre for kommunene hva som ligger i nedjustert TISK og hva som er kommunenes forventede oppgaver.

Webinar for kommunene

Mandag 20. september kl 13.00 – 14.30 inviterer HelseDirektoratet i samarbeid med Folkehelseinstituttet kommunene til webinar om innholdet i nedjustert TISK.

Her gjennomgår vi hva som er innholdet i nedjustert TISK, kommunenes forventede oppgaver, om utsendelse av tester og om informasjon til befolkningen. Vi vil også svare på spørsmål.

Link til mer informasjon og streaming (Helsedir.no)

<https://www.helseDirektoratet.no/konferanser/nedjustert-tisk>

Innhold i nedjustert TISK :

Karantene

Justert TISK innebærer lettelse i reglene for smittekarantene.

Det blir kun plikt til smittekarantene for uvaksinerte husstandsmedlemmer og tilsvarende nære personer (se definisjon av "tilsvarende nære" lenger ned i brevet).

Uvaksinerte/ikke fullvaksinerte husstandsmedlemmer og tilsvarende nære, som ikke har symptomer, kan teste seg ut av smittekarantene. Dette beskrives nedenfor under overskriften testing.

Øvrige nærkontakter har ikke lenger plikt til karantene i nedjustert TISK, men oppfordres til å la seg teste. Dette beskrives også nedenfor under overskriften testing.

Smittesporing

Nedjustert TISK innebærer endringer i omfanget av kommunenes smittesporing.

Kommunens ansvar for å smittesporer begrenses til husstandsmedlemmer og tilsvarende nære som er mest utsatt for smitte, og som har plikt til å gjennomføre smittekarantene. Øvrige nærkontakter varsles i hovedsak av indeks med oppfordring til å la seg teste.

Kommunene har plikt til å informere indeks eller dennes foresatte/verge om positiv prøve, og oppfordre denne til å informere øvrige nærkontakter samt og veilede i hvordan dette bør gjøres. Også vaksinerte nærkontakter skal informeres.

Informasjonen til øvrige nærkontakter kan formidles av indeks selv eller dennes foresatte, en arrangør, restaurant/utested, skole eller på annet vis som er vurdert som hensiktsmessig. Siden en del av indekstilfellene vil være barn, kan ikke indeks rutinemessig få dette ansvaret.

Unntaksvis må kommunen gjennomføre selve smittesporingen, men kun i tilfeller der dette ikke lar seg gjøre på annet vis. Kommunen bør utarbeide forslag til informasjonsmateriell og tilgjengeliggjøre dette for kommunens innbyggere, for eksempel på kommunens hjemmeside.

Testing

I justert TISK skal det fortsatt være lav terskel for å teste seg ved symptomer, også for vaksinerte. Test på klinisk indikasjon av alle ikke-fullvaksinerte nærkontakter vil være den førende regelen. Mye av testingen kan imidlertid arrangeres som selvtesting slik at testkapasiteten i helsetjenesten ikke overbelastes.

Følgende testregimer anbefales i justert TISK:

1. Test for unntak av smittekarantene for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære

Nærkontakter, herunder husstandsmedlemmer og tilsvarende nære som ikke omfattes av unntaket fra smittekarantene jfr. covid-19- forskriften § 4 andre ledd har plikt til karantene i justert TISK. Denne gruppen kan teste seg ut av karantene under forutsetning av at de ikke utsettes for videre eksponering. Testingen kan for denne gruppen gjennomføres på to måter:

1.1. Daglig selvtesting fra fremre nese med antigen hurtigtester i 7 dager

Tiden med plikt til daglig selvtesting vil være tilsvarende lenge som karantenetiden. Det vil si at den kan avsluttes ved negativ test tatt tidligst 7 døgn etter siste eksponering.

Det anbefales at kommunen tar ansvar for at personen med karanteneplikt får utdelt selvtester og nødvendig opplæring i å bruke disse. Kommunene kan for eksempel benytte eksisterende teststasjoner eller velge andre løsninger for utlevering av nødvendig utstyr. Testingen skal være gratis. Antallet tester som utleveres skal tilsvare antallet dager med karanteneplikt, hvilket beregnes ut fra tid siden siste eksponering.

Dersom man tester positivt på en hurtigtest, må denne bekreftes med NAT / PCR test. Personen er da i isolasjon og rutiner for testing av isolerte må følges.

1.2. NAT/PCR-test annenhver dag i 7dager

I tilfeller der regelmessig daglig testing ikke er praktisk mulig å gjennomføre, kan PCR eller annen NAT annenhver dag være et alternativ. Dette kan bli aktuelt dersom hurtigtester for selvtesting ikke er tilgjengelig.

PCR kan tas sjeldnere enn antigen hurtigtest da metoden har høyere sensitivitet. Gjennomføring ved teststasjon gir god kontroll med at folk møter opp, og sikker registrering i MSIS, men kan medfører lang reisevei flere steder. I tillegg er svartid lengre. Ved lengre svartid enn 24 timer bør ikke dette testregimet anvendes. Den testede trenger ikke å vente på prøvesvar for å gjennomføre daglige gjøremål.

Uavhengig av test- eller karantener regime, bør denne gruppen gis god informasjon om selvmonitorering av symptomer. Dersom man utvikler symptomer i karantene/ testoppfølgingstiden, er man et "sannsynlig tilfelle" og må være i isolasjon fram til negativ test (NAT, for eksempel PCR) foreligger.

Hva menes med under forutsetning av at de ikke utsettes for videre eksponering?

Dette betyr at husstandsmedlemmer og tilsvarende nære som ikke oppholder seg sammen med den smittede personen etter at eksponeringen er definert, kan teste seg ut av karantene. Dersom nærkontakten ikke kan holde tilstrekkelig avstand/distanse til den smittede må smittekarantene gjennomføres. Dette vil for eksempel gjelde i de tilfellene hvor indeks ikke kan isoleres i eget hjem, eller der hvor nærkontakten ikke kan oppholde seg utenfor eget hjem i den aktuelle perioden.

Hva menes med tilsvarende nære?

Med *tilsvarende nære* menes for eksempel kjæreste eller annen person den smittede har hatt nærkontakt med, tilsvarende som om de skulle vært husstandsmedlemmer. Det vil i noen tilfeller være utfordrende å avgjøre om nærkontakter skal defineres som *tilsvarende nære* eller ikke. Smittesporingsteamet i kommunen vil da måtte avgjøre dette. Eksempler på personer som i utgangspunktet *ikke* defineres som tilsvarende nære er:

- Elever i samme klasse
- Spillere på samme fotballag eller annen lagidrett/idrettslig aktivitet
- Personer som har sittet rundt samme middagsbord
- Ordningen med unntak fra smittekarantene ved testing for barn og unge under 18 år vil oppheves, siden karanteneplikten ikke lenger omfatter øvrige nærkontakter. Skoler og barnehager vil da i mindre grad ha en rolle i testing.

2. Frivillig test for øvrige nærkontakter

Nærkontakter som ikke er husstandsmedlemmer eller tilsvarende nære har *ikke* plikt til å teste seg i justert TISK, men bør oppfordres til testing. Testingen kan gjøres på følgende måter:

2.1. Test med NAT/PCR-test på teststasjon

2.2. To selvtester med et døgn mellomrom med selvtest hjemme

Ved høyt smittetrykk der hver enkelt smittet har mange øvrige nærkontakter, kan denne gruppen personer bli stor. Kommunen må selv kunne prioritere og avgjøre i hvilken grad de skal tilby selvtester til disse.

Personer som er definert som nærkontakter, men som **ikke** er husstandsmedlemmer eller tilsvarende nære fritas fra smittekarantene. Denne gruppen vil i nedjustert TISK bli oppfordret til:

- Testing så snart de er informert om at de har vært i nærheten av en smittet person.
- Begrensning av sosial omgang inntil et negativt testsvar foreligger.
- Egenobservasjon av symptomer i 10 dager etter eksponering.
- Lav terskel for ny testing ved symptomer.

Ordningen 'test for karantene' for barn og unge under 18 år oppheves, siden karanteneplikten for disse bortfaller.

3. Testing ved utbrudd blant barn og unge som ikke er vaksinerte

Utbruddshåndtering vil være nødvendig også i Justert TISK og da spesielt relatert til grupper av barn og unge som ikke er vaksinert. Stort sett vil det være tilstrekkelig med målrettet jevnlig testing i en kortere periode. FHI har oppdaterte [råd og veiledning for jevnlig testing](#).

Kommunene kan der det er nødvendig for å ha oversikt over utbredelse av smitte og smitteveier oppjustere TISK.

4. Annen testing

Grensetesting samt test for koronasertifikat av private aktører anbefales også i justert TISK.

Isolasjon

Kravet til isolasjon ved påvist smitte vil være uendret.

For mer informasjon om nedjustert TISK:

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/testing-isolasjon-smittesporing-og-karantene/nedjustert-tisk>

Tilgang på tester

Helsedirektoratet sender ut 3 millioner selvtester til alle landets 356 kommuner i løpet av uke 39. I tillegg anskaffes ytterligere 2 millioner selvtester som plasserer på nasjonalt lager. Alle kommuner kan forvente å få et antall selvtestforpakninger tilsvarende ca. 10 prosent av innbyggertallet. I hver pakke er det 5 selvtester.

Dersom kommunen ikke ønsker å bruke selvtester, ber Helsedirektoratet om at kommunene likevel tar imot leveransen og går i dialog med Statsforvalter for lokal omfordeling til andre kommuner.

Det jobbes parallelt med å avklare behovet for anskaffelse og distribusjon av ytterligere selvtester. For oppdatert informasjon se: [Bestille antigen hurtigtester: Informasjon til kommuner og regionale helseforetak](#)

[<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/testing-isolasjon-smittesporing-og->

karantene/testing#bestille-antigen-hurtigtester-informasjon-til-kommuner-helseforetak-og-regionale-helseforetak]

Forventninger til kommunene

Helsedirektoratet forventer at kommunene er i stand til å endre sin daglige praksis i tråd med det som her skisseres i nedjustert TISK. Det innebærer at kommunene også setter seg i stand til å benytte virkemidler, eksempelvis jevnlig testing, de ikke tidligere har benyttet og at de rigger seg for å kunne ta disse i bruk om smittesituasjonen skulle tilsi det. Det forventes at kommunene etter å ha fått god informasjon, setter seg inn i denne og benytter veiledere og annet tilgjengelig materiell for å oppnå målsettingene med nedjustert TISK.

Helsedirektoratet oppfatter at målsettingen med nedjustert TISK er å begrense smittespredning i en stadig mer vaksinert befolkning, ved hjelp av tiltak som er minst mulig inngripende i folks hverdag. Nedjustert TISK innebærer et ytterligere skritt i retning av test framfor karantene. Hensynet til barn og unges tilstedeværelse i skole-, barnehage- og utdannings situasjoner skal veie tungt.

Helsedirektoratet ønsker å understreke at det er en sammenheng mellom tiltakene, slik at nye tiltak må kunne tas i bruk når andre trappes ned. Mange kommuner har allerede lagt om deler av sin virksomhet i retning av nedjustert TISK som en følge av brevet sendt kommunene 27.8. der det ble åpnet for å redusere smittesporing av nærkontakter og innføre jevnlig testing ved utbrudd.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
direktør

Trude Andreassen
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

