

# Svar på covid-19-oppdrag fra HOD nr. 384 -om vurdering av de nasjonale tiltakene for organisert idrett mars 2021 - konkurranseaktivitet for barn og unge under 20 år

## Oppsummering

- Den nasjonale smittesituasjonen er nå ustabil med en økning i antall tilfeller siste to uker. Selv om det er geografiske forskjeller i smittetivå, har det vært en økning i nær alle landets fylker i denne perioden.
- Helsedirektoratet anbefaler, med bakgrunn i den nasjonale smittesituasjonen, å ikke åpne opp for mer aktivitet og arrangementer på tvers av kommuner.
- Helsedirektoratet anbefaler at vi avventer med å åpne opp ytterligere for konkurranser på krets- eller regionsnivå til smittesituasjonen tillater det.

## Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

### Oppdrag nr. 384 om vurdering av de nasjonale tiltakene for organisert idrett mars 2021

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag nr. 376 til Helsedirektoratet om vurdering av de nasjonale tiltakene mars 2021.

Departementet ber om at Helsedirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet (FHI), gjør en vurdering av de nasjonale tiltakene knyttet til organisert idrettsaktivitet – sett i sammenheng med den helhetlige tiltaksvurderingen i mars, og foreslår ev. videreføring eller endringer basert på nåværende og forventet smittesituasjon. I tillegg bes særskilt om en vurdering av følgende punkter:

#### *Konkurranseaktivitet for barn og unge under 20 år*

- I en rekke kommuner med få idrettslag har ikke lagene muligheter til å konkurrere mot andre lag innad i kommunen. Dette gjelder i særlig grad for lagidretter. Helsedirektoratet bes i samråd med FHI vurdere muligheten for at disse kommunene kan la sine idrettslag konkurrere mot lag i nabokommunen eller en annen kommune innenfor gjeldende idrettskrets eller region der region er geografisk avgrensning. Det bes om en vurdering av under hvilke vilkår dette kan skje.

#### *Trafikklysmodell for breddeidretten*

- Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om en vurdering av NIFs forslag til en trafikklysmodell for åpning i breddeidretten. Modellen er vedlagt, jf. brev fra NIF.
- Som et alternativ ber vi også om at muligheten vurderes for å innføre en trafikklysmodell kun for gjenåpning av breddeidrett for voksne over 20 år. Modellen kan eventuelt erstatte den faseindelte gjenåpningsprosessen for breddeidretten utarbeidet av NIF i 2020.

- Dersom det nå kun foreslås å videreføre gjeldende nasjonale anbefalinger for breddeidrett for voksne, bes direktoratet likevel gi en foreløpig vurdering av om en trafikklysmoell kan være en aktuell løsning for prioritering når det igjen kan gjenåpnes for breddeidrett for voksne.

#### *Seriespill i toppidretten*

- Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om å vurdere muligheten for å erstatte den nasjonale anbefalingen om stans i alt seriespill i toppidretten med en anbefaling om at det kan gjennomføres seriespill i serier hvor utøverne har idretten som yrke. Vurderingen skal baseres på en oversikt utarbeidet av NIF. Det bes også om en vurdering av i hvilken grad, i nasjonal sammenheng, et begrenset antall toppidrettsutøvere underlagt strenge smittevernprotokoller vil utgjøre en smitterisiko. Oversikt vedlagt, jf. brev fra NIF.

**Frist for vurdering av konkurranseaktivitet for barn og unge er tirsdag 9. mars kl. 16.00.**

**Frist for resten av oppdraget settes til fredag 12. mars kl. 16.00.**

Kontaktperson i HOD er Vigdis Rønning, [vr@hod.dep.no](mailto:vr@hod.dep.no).

Vi ber om at kontaktperson/kontaktpersoner for dette oppdraget i Hdir inngår i svaret på oppdraget.

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

#### Vedlegg:

Brev av 26. februar 2021 fra NIF om oppdatert trafikklysmoell i breddeidretten med vedlegg.

Brev av 2. mars 2021 fra NIF om seriespill i toppidretten.

.....

HOD korrigerer 3. mars kl 17:44 fristen for første del 384 til tirsdag 9. mars kl 09.00.

.....

## Bakgrunn

Det vises til svar på oppdrag 342.

Denne besvarelsen er svar på følgende del av oppdrag 384:

#### *Konkurranseaktivitet for barn og unge under 20 år*

- I en rekke kommuner med få idrettslag har ikke lagene muligheter til å konkurrere mot andre lag innad i kommunen. Dette gjelder i særlig grad for lagidretter. Helsedirektoratet bes i samråd med FHI vurdere muligheten for at disse kommunene kan la sine idrettslag konkurrere mot lag i nabokommunen eller en annen kommune innenfor gjeldende idrettskrets eller region der region er geografisk avgrensning. Det bes om en vurdering av under hvilke vilkår dette kan skje.

Norges idrettsforbund har 10 100 idrettslag, per 1. januar 2020 var det fordelt på landets 356 kommuner. 15 kommuner har et IL, 23 kommuner har to idrettslag og 24 kommuner har tre idrettslag.

23. februar ble de nasjonale anbefalingene åpnet opp for at alle barn og unge kan trene og konkurrere innad i kommunen. Dersom barn og unge trener med et idrettslag i en annen kommune, vil de kunne konkurrere med dette idrettslaget så lenge smittesituasjonen tillater det.

Fra samme dato ble det åpnet opp for at barn og unge under 20 år som driver med idretter som ikke innebærer nærkontakt, som ski, kan delta i idrettsarrangementer utendørs som samler deltakere fra samme idrettskrets eller region der region brukes som geografisk inndeling. Dette under forutsetning at smittesituasjonen tillater det.

## Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

### Konkurransaktivitet for barn og unge under 20 år

FHI anbefalte i oppdrag 342 å åpne for idrettsarrangementer for barn og unge under 20 år som samler deltakere fra samme kommune i tråd med den overordnede strategien om å prioritere barn og unge. Regjeringen besluttet også å åpne for utendørs idrettsarrangementer for individuelle idretter innen samme idrettskrets/region for denne aldersgruppen.

Den nasjonale smittesituasjonen er nå ustabil med en økning i antall tilfeller siste to uker. Selv om det er geografiske forskjeller i smittenivå, har det vært en økning i nær alle landets fylker i denne perioden.

En ytterligere åpning for flere idrettsarrangementer for denne aldersgruppen på tvers av kommunegrenser vil føre til en økt risiko for smittespredning.

FHI anbefaler at gjeldende nasjonale anbefalinger om idrettsarrangementer for barn og unge under 20 år stort sett videreføres inntil videre. Vi anbefaler at det ikke åpnes for idrettsarrangementer innenfor samme idrettskrets/region for alle idrettsarrangementer for barn og unge, men at dette først og fremst begrenses til utendørs idrettsarrangementer innen individuelle idretter.

I perioder med rødt tiltaksnivå lokalt i barnehager og skoler er det anbefalt at begrensning av organiserte fritidsaktiviteter, konkurranser mv. for barn og unge i samme område også vurderes. Det kan eventuelt differensieres mellom utendørs-/innendørsaktiviteter og kontaktidretter/individuelle idretter.

På hvilket tidspunkt det vil være aktuelt å åpne ytterligere for idrettsarrangementer for barn og unge avhenger blant annet av den nasjonale smittesituasjonen og den overordnede nasjonale strategien fremover, der prioritering av barn og unge er en sentral målsetting.

## Helsedirektoratets vurderinger og anbefalinger

Helsedirektoratet er enige med Folkehelseinstituttets vurdering om at man med bakgrunn i den nasjonale smittesituasjonen ikke bør åpne opp for mer aktivitet og arrangementer på tvers av kommunene.

Ut fra et folkehelsesynspunkt og den samlede belastningen på barn og unge er det positivt at barn og unge kan trene og konkurrere innad i kommunen. Per i dag anbefales generelt ikke noen arrangementer på tvers av kommuner. At barn og unge under 20 år som utfører idretter som ikke innebærer nærkontakt også kan delta i idrettsarrangementer utendørs som samler deltakere fra samme idrettskrets eller region, er et unntak og et eksempel på en ytterligere lempning av tiltakene for barn og unge. Dette skaper mer aktivitet og en mer normal hverdag, men også økt mobilitet.

Helsedirektoratet har stor forståelse for at det er viktig for mange å konkurrere, men vi vurderer at trening og tilgang til den sosiale aktiviteten i laget er viktigst sett fra et folkehelseperspektiv. Det å åpne for flere konkurranser på tvers

av kommuner vurderes å ha en begrenset folkehelseeffekt. Dette vil samtidig øke mobiliteten på tvers av kommuner. I en periode da det igjen er behov for strenge tiltak, er det ikke ønskelig med økt aktivitet mellom kommunene.

Tall fra Norges idrettsforbund (NIF) viser at 15 kommuner har kun et idrettslag, det vil si at 15 av landets 10 100 idrettslagene er fordelt i 15 kommuner. 23 kommuner har kun to idrettslag. Å gi disse kommunene og idrettslagene et unntak til å konkurrere mot lag fra andre kommuner vil i liten grad løse utfordringsbildet, da de ulike idrettene og aldersfordelingen er forskjellig mellom idrettslagene. Idretten er kompleks, det er over 50 ulike særforbund og en rekke særforbund har flere ulike idretter. Det er mange ulike konstellasjoner med sammensetninger av de ulike idrettene og aldersgrupper i de ulike kommunene. Å åpne opp slik at alle barn og unge kan konkurrere mot et annet idrettslag vil innebære en kraftig økning i mobilitet på tvers av kommunene. Det er noe vi vil unngå. I tekstboks 1 nedenfor er et eksempel fra volleyball. Norges idrettsforbund rapporterer om tilsvarende situasjon for håndballen.

Tekstboks. Eksempel på antall idrettslag per kommune i en idrett, volleyball for barne og unge.

Kilde: Oversendt fra NIF 5. mars. 2021.

- Innenfor nybegynnersegmentet var det i 2019/2020 sesongen 52 klubber hvorav 32 (62 %) var alene i sin kommune. 20 av klubbene (38 %) finnes i kommuner hvor to eller flere klubber er med i nybegynner volleyballen.
- Innenfor den regulære ungdomsvolleyballen var det i 2019/20 sesongen 72 klubber hvorav 46 (64 %) var alene i sin kommune. 26 av klubbene (36 %) finnes i kommuner med to eller flere kommuner.

Eksempelene i tekstboksen viser at det vil innebære mye reisevirksomhet på kryss og tvers av kommunen dersom alle skal kunne konkurrere mot et lag utenfor egen klubb. Tilbakemelding fra NIF 8. mars er at noen eksempler viser at omtrent 2/3 av idrettslagene ikke har motstander i egen kommune. Det vil innebære en økning i mobiliteten dersom idrettslagene skal begynne å konkurrere på tvers av kommunen.

Videre har ikke alle idrettslag i en kommune med flere idrettslag alle aldersgrupper i respektive idrett, slik at man kan konkurrere innad i kommunen. Med ulike idretter, aldersgrupper og både gutte- og jentelag vil det her kunne være et stort antall kombinasjoner og en høyere andel enn oppgitt i avsnittet over. Dette vil være omfattende. Dersom alle norsk gutter og jenter under 20 år nå skal kunne konkurrere med en jevnaldrende fra en annen klubb vil det føre til en rekke arrangementer i andre kommuner og det kan i prinsipp kunne bli en regional åpning. Det vil vi unngå slik smittesituasjonen er nå.

Man kunne tenke seg å gjøre lokale vurderinger i områder med lite smitte. Men med bakgrunn i størrelsen på idrettsorganisasjonen, vil en slik anbefaling kunne føre til en økning i henvendelser til lokale helsemyndigheter for å kunne spille kamp eller cup i en annen kommune. Den nasjonale smittesituasjonen er nå ustabil med en økning i antall tilfeller siste to uker. Det er geografiske forskjeller i smittenivå og det har vært en økning i nær alle av landets regioner i denne perioden. Vi mener at dette i nåværende situasjon vil kunne være en stor ekstra arbeidsbelastning for begge de kommunene som er involvert i gjennomføring av arrangementene.

Vi anbefaler at vi avventer med å åpne opp ytterligere for konkurranser på krets- eller regionsnivå til smittesituasjonen tillater det. Dette må det gjøres fortløpende vurderinger av.

## Konklusjon

- Helsedirektoratet anbefaler, med bakgrunn i den nasjonale smittesituasjonen, å ikke åpne opp for mer aktivitet og arrangementer på tvers av kommuner.
- Helsedirektoratet anbefaler at vi avventer med å åpne opp ytterligere for konkurranser på krets- eller regionsnivå til smittesituasjonen tillater det.

**Vedlegg:** Folkehelseinstituttets tekst i sin helhet.

# Svar på covid-19-oppdrag fra HOD nr. 384 - konkurranseaktivitet for barn og unge under 20 år – svar 17. mars

## Oppsummering

- Den nasjonale smittesituasjonen er nå ustabil med en økning i antall tilfeller siste to uker. Selv om det er geografiske forskjeller i smittenivå, har det vært en økning i nær alle landets fylker i denne perioden.
- Helsedirektoratet anbefaler, med bakgrunn i den nasjonale smittesituasjonen, å ikke åpne opp for mer aktivitet og arrangementer på tvers av kommuner.
- Helsedirektoratet anbefaler at vi avventer med å åpne opp ytterligere for konkurranser på krets- eller regionsnivå til smittesituasjonen tillater det.

## Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

### Oppdrag nr. 384 om vurdering av de nasjonale tiltakene for organisert idrett mars 2021

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag nr. 376 til Helsedirektoratet om vurdering av de nasjonale tiltakene mars 2021.

Departementet ber om at Helsedirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet (FHI), gjør en vurdering av de nasjonale tiltakene knyttet til organisert idrettsaktivitet – sett i sammenheng med den helhetlige tiltaksvurderingen i mars, og foreslår ev. videreføring eller endringer basert på nåværende og forventet smittesituasjon. I tillegg bes særskilt om en vurdering av følgende punkter:

#### *Konkurranseaktivitet for barn og unge under 20 år*

- I en rekke kommuner med få idrettslag har ikke lagene muligheter til å konkurrere mot andre lag innad i kommunen. Dette gjelder i særlig grad for lagidretter. Helsedirektoratet bes i samråd med FHI vurdere muligheten for at disse kommunene kan la sine idrettslag konkurrere mot lag i nabokommunen eller en annen kommune innenfor gjeldende idrettskrets eller region der region er geografisk avgrensning. Det bes om en vurdering av under hvilke vilkår dette kan skje.

#### *Trafikklysmodell for breddeidretten*

- Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om en vurdering av NIFs forslag til en trafikklysmodell for åpning i breddeidretten. Modellen er vedlagt, jf. brev fra NIF.
- Som et alternativ ber vi også om at muligheten vurderes for å innføre en trafikklysmodell kun for gjenåpning av breddeidrett for voksne over 20 år. Modellen kan eventuelt erstatte den faseindelte gjenåpningsprosessen for breddeidretten utarbeidet av NIF i 2020.
- Dersom det nå kun foreslås å videreføre gjeldende nasjonale anbefalinger for breddeidrett for voksne, bes direktoratet likevel gi en foreløpig vurdering av om en trafikklysmodell kan være en aktuell løsning for prioritering når det igjen kan gjenåpnes for breddeidrett for voksne.

#### *Seriespill i toppidretten*

- Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om å vurdere muligheten for å erstatte den nasjonale anbefalingen om stans i alt seriespill i toppidretten med en anbefaling om at det kan gjennomføres seriespill i serier hvor utøverne har idretten som yrke. Vurderingen skal baseres på en oversikt utarbeidet av NIF. Det bes også om en vurdering av i hvilken grad, i nasjonal sammenheng, et begrenset antall toppidrettsutøvere underlagt strenge smittevernprotokoller vil utgjøre en smitterisiko. Oversikt vedlagt, jf. brev fra NIF.

**Frist for vurdering av konkurranseaktivitet for barn og unge er tirsdag 9. mars kl. 16.00.**

**Frist for resten av oppdraget settes til fredag 12. mars kl. 16.00.**

Kontaktperson i HOD er Vigdis Rønning, [vr@hod.dep.no](mailto:vr@hod.dep.no).

Vi ber om at kontaktperson/kontaktpersoner for dette oppdraget i Hdir inngår i svaret på oppdraget.

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

Vedlegg:

Brev av 26. februar 2021 fra NIF om oppdatert trafikkløysmodell i breddeidretten med vedlegg.

Brev av 2. mars 2021 fra NIF om seriespill i toppidretten.

.....  
HOD korrigerer 3. mars kl 17:44 fristen for første del 384 til tirsdag 9. mars kl 09.00.  
.....

Ny bestilling fra HOD på denne delen av oppdraget mottatt 16. mars kl 16:23.

*"Det vises til oppdrag 384B om vurdering av de nasjonale tiltakene knyttet til organisert idrett mars 2021 – med utsatt frist til 13. april, samt til del 3 av oppdraget med framskynde frist tirsdag kl. 16:00.*

***Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om en smittevern faglig vurdering av del 1 av oppdrag nr. 384B som gjelder konkurranseaktivitet for barn og unge under 20 år, og at det i den forbindelse vurderes hvilke avgrensninger som vil være nødvendig; geografisk, individuelle idretter vs lagidretter, utendørs eller innendørsidrett mv.***

***Del 1 for barn og unge under 20 år***

- ***I en rekke kommuner med få idrettslag har ikke lagene muligheter til å konkurrere mot andre lag innad i kommunen. Dette gjelder i særlig grad for lagidretter. Helsedirektoratet bes i samråd med FHI vurdere muligheten for at disse kommunene kan la sine idrettslag konkurrere mot lag i nabokommunen eller en annen kommune innenfor gjeldende idrettskrets eller region der region er geografisk avgrensning. Det bes om en vurdering av under hvilke vilkår dette kan skje.***

*Frist for oppdrag settes til torsdag 18. mars kl. 12:00.*

*Kontaktpersoner i HOD er Vigdis Rønning, [vr@hod.dep.no](mailto:vr@hod.dep.no) "*

## Bakgrunn

Det vises til svar på oppdrag 342 og svar på første delene av oppdrag 384 fra 8. mars.

Oppdrag:

### *Konkurransesaktivitet for barn og unge under 20 år*

- I en rekke kommuner med få idrettslag har ikke lagene muligheter til å konkurrere mot andre lag innad i kommunen. Dette gjelder i særlig grad for lagidretter. Helsedirektoratet bes i samråd med FHI vurdere muligheten for at disse kommunene kan la sine idrettslag konkurrere mot lag i nabokommunen eller en annen kommune innenfor gjeldende idrettskrets eller region der region er geografisk avgrensning. Det bes om en vurdering av under hvilke vilkår dette kan skje.

Oppsummering av svar fra 8. mars:

- Den nasjonale smittesituasjonen er nå ustabil med en økning i antall tilfeller siste to uker. Selv om det er geografiske forskjeller i smittetivå, har det vært en økning i nær alle landets fylker i denne perioden.
- Helsedirektoratet anbefaler, med bakgrunn i den nasjonale smittesituasjonen, å ikke åpne opp for mer aktivitet og arrangementer på tvers av kommuner.
- Helsedirektoratet anbefaler at vi avventer med å åpne opp ytterligere for konkurranser på krets- eller regionsnivå til smittesituasjonen tillater det.

23. februar ble de nasjonale anbefalingene åpnet opp for at alle barn og unge kan trene og konkurrere innad i kommunen. Dersom barn og unge trener med et idrettslag i en annen kommune, vil de kunne konkurrere med dette idrettslaget så lenge smittesituasjonen tillater det. Fra samme dato ble det åpnet opp for at barn og unge under 20 år som driver med idretter som ikke innebærer nærkontakt, som ski, kan delta i idrettsarrangementer utendørs som samler deltakere fra samme idrettskrets eller region der region brukes som geografisk inndeling. Dette gjelder fortsatt, under forutsetning at smittesituasjonen tillater det.

Norsk idrett er en kompleks og stor organisasjon. Norges idrettsforbund har 10 100 idrettslag, per 1. januar 2020 var det fordelt på landets 356 kommuner. Norges idrettsforbund er organisert i over 50 ulike særforbund og en rekke særforbund har flere ulike idretter. Det er mange ulike konstellasjoner med sammensetninger av de ulike idrettene og aldersgrupper i de ulike kommunene. 15 kommuner har et IL, 23 kommuner har to idrettslag og 24 kommuner har tre idrettslag. Å åpne opp slik at alle barn og unge kan konkurrere mot et annet idrettslag vil innebære en kraftig økning i mobilitet på tvers av kommunene.

## Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

Folkehelseinstituttet henviser til svar på første del av 384 levert 8. mars.

## Helsedirektoratets vurderinger og anbefalinger

Helsedirektoratet har drøftet oppdraget på nytt med Folkehelseinstituttet og vi er enige i å opprettholde bevarelsen fra 8. mars. Smittesituasjonene er nå forverret siden 8. mars. Det er fortsatt ønskelig å redusere mobiliteten mellom kommuner.

Helsedirektoratet henviser derfor til svaret 8. mars og står fast ved anbefalingene gitt i den besvarelsen. Helsedirektoratet vil holde fast ved denne anbefalingen til det er vesentlige endringer i smittesituasjonen.

## Konklusjon

HelseDirektoratet fastholder sin konklusjon fra besvarelsen 8. mars.

- HelseDirektoratet anbefaler, med bakgrunn i den nasjonale smittesituasjonen, å ikke åpne opp for mer aktivitet og arrangementer på tvers av kommuner.
- HelseDirektoratet anbefaler at vi avventer med å åpne opp ytterligere for konkurranser på krets- eller regionsnivå til smittesituasjonen tillater det.



## Oppdrag nr. 384 om vurdering av nasjonale tiltak knyttet til organisert idrettsaktivitet

*Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag nr. 376 til Helsedirektoratet om vurdering av de nasjonale tiltakene mars 2021.*

*Departementet ber om at Helsedirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet (FHI), gjør en vurdering av de nasjonale tiltakene knyttet til organisert idrettsaktivitet – sett i sammenheng med den helhetlige tiltaksvurderingen i mars, og foreslår ev. videreføring eller endringer basert på nåværende og forventet smittesituasjon. I tillegg bes særskilt om en vurdering av følgende punkter:*

*Konkurransaktivitet for barn og unge under 20 år*

- I en rekke kommuner med få idrettslag har ikke lagene muligheter til å konkurrere mot andre lag innad i kommunen. Dette gjelder i særlig grad for lagidretter. Helsedirektoratet bes i samråd med FHI vurdere muligheten for at disse kommunene kan la sine idrettslag konkurrere mot lag i nabokommunen eller en annen kommune innenfor gjeldende idrettskrets eller region der region er geografisk avgrensning. Det bes om en vurdering av under hvilke vilkår dette kan skje.*

## Folkehelseinstituttets vurdering

### Konkurransaktivitet for barn og unge under 20 år

FHI anbefalte i oppdrag 342 å åpne for idrettsarrangementer for barn og unge under 20 år som samler deltakere fra samme kommune i tråd med den overordnede strategien om å prioritere barn og unge. Regjeringen besluttet også å åpne for utendørs idrettsarrangementer for idretter som ikke innebærer nærkontakt innen samme idrettskrets/region for denne aldersgruppen.

Den nasjonale smittesituasjonen er nå ustabil med en økning i antall tilfeller siste to uker. Selv om det er geografiske forskjeller i smittenivå, har det vært en økning i nær alle landets fylker i denne perioden.

En ytterligere åpning for flere idrettsarrangementer for denne aldersgruppen på tvers av kommunegrenser vil føre til en økt risiko for smittespredning.

FHI anbefaler at gjeldende nasjonale anbefalinger om idrettsarrangementer for barn og unge under 20 år stort sett videreføres inntil videre. Vi anbefaler at det ikke åpnes for idrettsarrangementer innenfor samme idrettskrets/region for alle idrettsarrangementer for barn og unge, men at dette først og fremst begrenses til utendørs idrettsarrangementer innen idretter som ikke innebærer nærkontakt.

I perioder med rødt tiltaksnivå lokalt i barnehager og skoler er det anbefalt at begrensning av organiserte fritidsaktiviteter, konkurranser mv. for barn og unge i samme område også vurderes. Det

kan eventuelt differensieres mellom utendørs-/innendørsaktiviteter og kontaktidretter/individuelle idretter.

På hvilket tidspunkt det vil være aktuelt å åpne ytterligere for idrettsarrangementer for barn og unge avhenger blant annet av den nasjonale smittesituasjonen og den overordnede nasjonale strategien fremover, der prioritering av barn og unge er en sentral målsetting.

## Merknad

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

# Svar på covid-19-oppdrag fra HOD nr. 384 - del 3 om seriespill i toppidretten

## Oppsummering

- Den nasjonale smittesituasjonen er nå ustabil med en økning i antall tilfeller de siste tre ukene. Selv om det er geografiske forskjeller i smittenivå, har det vært en økning i nær alle landets fylker i denne perioden.
- Helsedirektoratet anbefaler at treningskamper utendørs kan starte opp midten av april hvis smittesituasjonen tillater. Det anbefales at det gjøres en endelig smittevern faglig vurdering i begynnelsen av uke 15. Vi anbefaler at det avgrenses til de to øverste nivåene i fotball for kvinner og menn og innenfor et begrenset geografisk område.
- Helsedirektoratet anbefaler at det etter tre uker, i midten av uke 18, gjøres en smittevern faglig vurdering og en vurdering av de første treningskampene for å se om det er mulig å åpne opp for seriespill for dem som spilt treningskamper og at en gruppe andre lag får begynne med treningskamper. Effekten av dette vurderes etter tre uker før de kan spille seriespill.
- Anbefalingene kan endres på kort varsel dersom det er nødvendig. Gjenåpning forutsetter at smittesituasjonen lokalt er under kontroll. Lokale smitteutbrudd kan få konsekvenser for gjennomføring av treningskamper og seriespill i toppidretten.

## Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

### Oppdrag nr. 384 om vurdering av de nasjonale tiltakene for organisert idrett mars 2021

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag nr. 376 til Helsedirektoratet om vurdering av de nasjonale tiltakene mars 2021.

Departementet ber om at Helsedirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet (FHI), gjør en vurdering av de nasjonale tiltakene knyttet til organisert idrettsaktivitet – sett i sammenheng med den helhetlige tiltaksvurderingen i mars, og foreslår ev. videreføring eller endringer basert på nåværende og forventet smittesituasjon. I tillegg bes særskilt om en vurdering av følgende punkter:

#### *Konkurransaktivitet for barn og unge under 20 år*

- I en rekke kommuner med få idrettslag har ikke lagene muligheter til å konkurrere mot andre lag innad i kommunen. Dette gjelder i særlig grad for lagidretter. Helsedirektoratet bes i samråd med FHI vurdere muligheten for at disse kommunene kan la sine idrettslag konkurrere mot lag i nabokommunen eller en annen kommune innenfor gjeldende idrettskrets eller region der region er geografisk avgrensning. Det bes om en vurdering av under hvilke vilkår dette kan skje.

#### *Trafikklysmodell for breddeidretten*

- Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om en vurdering av NIFs forslag til en trafikklysmodell for åpning i breddeidretten. Modellen er vedlagt, jf. brev fra NIF.

- Som et alternativ ber vi også om at muligheten vurderes for å innføre en trafikklysmoell kun for gjenåpning av breddeidrett for voksne over 20 år. Modellen kan eventuelt erstatte den faseindelte gjenåpningsprosessen for breddeidretten utarbeidet av NIF i 2020.
- Dersom det nå kun foreslås å videreføre gjeldende nasjonale anbefalinger for breddeidrett for voksne, bes direktoratet likevel gi en foreløpig vurdering av om en trafikklysmoell kan være en aktuell løsnings for prioritering når det igjen kan gjenåpnes for breddeidrett for voksne.

#### *Seriespill i toppidretten*

- Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om å vurdere muligheten for å erstatte den nasjonale anbefalingen om stans i alt seriespill i toppidretten med en anbefaling om at det kan gjennomføres seriespill i serier hvor utøverne har idretten som yrke. Vurderingen skal baseres på en oversikt utarbeidet av NIF. Det bes også om en vurdering av i hvilken grad, i nasjonal sammenheng, et begrenset antall toppidrettsutøvere underlagt strenge smittevernprotokoller vil utgjøre en smitterisiko. Oversikt vedlagt, jf. brev fra NIF.

**Frist for vurdering av konkurranseaktivitet for barn og unge er tirsdag 9. mars kl. 16.00.**

**Frist for resten av oppdraget settes til tirsdag 13. april kl. 12.00.**

Kontaktperson i HOD er Vigdis Rønning, [vr@hod.dep.no](mailto:vr@hod.dep.no).

Vi ber om at kontaktperson/kontaktpersoner for dette oppdraget i Hdir inngår i svaret på oppdraget.

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

#### Vedlegg:

Brev av 26. februar 2021 fra NIF om oppdatert trafikklysmoell i breddeidretten med vedlegg.

Brev av 2. mars 2021 fra NIF om seriespill i toppidretten.

.....  
HOD korrigerer 14. mars kl 14:40 fristen for vurdering av seriespill toppidrett til tirsdag 16. mars kl 16.00.  
.....

## Bakgrunn

Det vises til svar på oppdrag 286, 342, 362, 370 og 379.

Denne besvarelsen er svar på følgende del av oppdrag 384:

#### *Seriespill i toppidretten*

- Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om å vurdere muligheten for å erstatte den nasjonale anbefalingen om stans i alt seriespill i toppidretten med en anbefaling om at det kan gjennomføres seriespill i serier hvor utøverne har idretten som yrke. Vurderingen skal baseres på en oversikt utarbeidet av NIF. Det bes også om en vurdering av i hvilken grad, i nasjonal sammenheng, et begrenset antall toppidrettsutøvere underlagt strenge smittevernprotokoller vil utgjøre en smitterisiko. Oversikt vedlagt, jf. brev fra NIF."

Norges idrettsforbund har justert definisjonen av toppidrettsutøvere. Antallet utøvere som nå defineres som toppidrettsutøvere er redusert fra 10 580 til 3810. I henhold til vedlegg til oppdrag, defineres antallet yrkesaktive i lagidretter i utøvere å være 2520 utøvere av 5244 utøvere. Antallet og andelen yrkesaktive varierer mellom ulike lag i en idrett og mellom ulike idretter. Det rapporteres å være 100% i fotball i seriene Eliteserien OBOS-ligaen, PostNord for menn og Toppserien og 1. divisjon for kvinner. I en idrett som volleyball rapporteres 6 av 252 utøvere (2%) å være yrkesutøvere i sin idrett. I en rekke idretter (rugby, futsal, undervannsrugby, curling, cricket, bandy, innebandy, lacrosse, cheerleading) rapporteres ingen utøvere å ha idretten som sitt yrke.

## Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

### **Epidemiologisk situasjon**

Etter en nedgang i antall meldte tilfeller i uke 1-6 har det vært en økning siste tre uker (ukerapport per 10. mars). Det er en økning på 28 % fra uke 8 og 96 % fra uke 7 sammenlignet med uke 9. Matematisk modellering viser at smittespredningen har vært økende siden 8. februar med et gjennomsnittlig reproduksjonstall i hele perioden på 1,3 (95 % CI 1,2–1,5), men med betydelig forskjell mellom fylkene. Overvåkingsdata og modellering viser at smittespredningen er høy og økende, men det er fortsatt stor geografisk variasjon i forekomst mellom og innad i fylker.

### Seriespill i toppidretten

Vi viser til tidligere relaterte oppdrag 286 del 1 og del 2, 362 ,370 og 379 som vedrører toppidretten.

Ved at seriespill i toppidretten avgrenses til utøverne som har idretten som yrke (basert på oversikt utarbeidet av NIF) reduseres antall utøvere fra rundt 10.000 til et sted mellom 2620-5244, alt etter hvordan reglene praktiseres. Dette vil ha en betydelig risikoreducerende effekt i og med at antallet som anses som toppidrettsutøvere nå er blitt betraktelig redusert i omfang. Toppidrettsutøvere som har idretten som heltidsyrke lever generelt mer skjermet/med strengere smitteverntiltak enn andre.

Det er imidlertid vanskelig å vurdere i hvilken grad, i nasjonal sammenheng, et begrenset antall toppidrettsutøvere underlagt strenge smittevernprotokoller vil utgjøre en smitterisiko; siden smittesituasjonen viser veldig store geografiske forskjeller samtidig som de ulike idrettene i seg selv vil representere ulik grad av risiko for smitte. Grad av mobilitet som utløses ved å tillate seriespill må også tas i betraktning.

Med dagens bekymringsfulle utvikling av smittesituasjonen i store deler av landet vil vi per i dag ikke anbefale å åpne for seriespill i serier hvor utøverne har idretten som yrke, men hvis utviklingen snur kan det bli aktuelt utover våren. Det kan være aktuelt å åpne opp for enkelte idretter før andre. Hvis smittesituasjonen tillater det kan man medio april (etter at man har fått vurdert smittesituasjonen etter påskeferien) vurdere å åpne for treningskamper for utendørsidretter der utøverne har idretten som yrke med et begrenset antall lag. Hvis smittesituasjonen utvikler seg i gunstig retning og erfaring fra de første lempingene tilsier det, kan man etter hvert vurdere å åpne for seriespill/ytterligere grupper utøvere. Vi anbefaler at en ved en åpning følger denne rekkefølgen, på grunnlag av kunnskap om smitterisiko:

- utendørs-idretter bør åpnes før innendørs-idretter
- individuelle idretter bør åpnes før lagidretter
- idretter uten nærkontakt før idretter med nærkontakt

Ved toppidrettsarrangementer vil det trolig først og fremst være en risiko for smitte innad i utøvergruppen, men også til deres nærmeste støtteapparat og til en viss grad til lokalsamfunnet. Dersom det finnes gode

smittevernprotokoller og man sørger for god etterlevelse, deltakerantallet utover utøvergruppen minimeres og det unngås tett kontakt mellom deltakere/utøvere/støtteapparat så vil risikoen for videre smittespredning kunne begrenses.

*\*Kunnskapsgrunnlag (utvalgte referanser):*

En litteraturgjennomgang fra SAGE (april 2020) viser at det ikke finnes dokumentasjon på smitte utendørs (no studies reporting data on transmission in outdoor settings). Der er heller ikke studier som sammenligner smitte innendørs og smitte utendørs. SAGE anbefaler likevel å ta høyde for at smitte kan forekomme utendørs. <https://www.gov.uk/government/publications/review-what-is-the-evidence-for-the-importance-of-outdoor-transmission-and-of-indoor-transmission-of-covid-19-2-april-2020>

En annen litteraturgjennomgang fra september 2020 (preprint) beskriver svært få tilfeller av utendørs smitte. Denne studien antyder likevel at risikoen er økt dersom det ikke holdes avstand, når det er trengsel, og ved lengre varighet. [Rapid Scoping Review of Evidence of Outdoor Transmission of COVID-19 \(medrxiv.org\)](https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.09.01.20187483v1)

En gjennomgang gjort i november 2020 viser også til at det er lite data på utendørssmitte men konkluderer med at det er mye lavere risiko utendørs selv om det eksisterer signifikante kunnskapshull. <https://academic.oup.com/jid/advance-article/doi/10.1093/infdis/jiaa742/6009483>

En japansk studie (preprint; ikke fagfelleurdert) viste rundt 19 ganger større sannsynlighet for smitte innendørs enn utendørs. ([Closed environments facilitate secondary transmission of coronavirus disease 2019 \(COVID-19\) | medRxiv](https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.26.20080614v1))

Fotball:

**Spread of virus during soccer matches (Danmark; preprint):**

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.26.20080614v1>

[Reopening elite sport during the COVID-19 pandemic: Experiences from a controlled return to elite football in Denmark - Pedersen - - Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports - Wiley Online Library](https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17445019.2020.1811111)

Ishockey: [https://www.fhi.no/contentassets/1af4c6e655014a738055c79b72396de8/ishaller\\_sars-cov-2\\_sj\\_.pdf](https://www.fhi.no/contentassets/1af4c6e655014a738055c79b72396de8/ishaller_sars-cov-2_sj_.pdf)

## Helsedirektoratets vurderinger og anbefalinger

Helsedirektoratet er enige med Folkehelseinstituttets vurdering om at smittesituasjonen er utforende og prioriteringer av gjenåpning. Situasjonen har endret seg raskt de siste dagene. Kapasiteten i kommunene og i helsetjenesten er presset. Det rapporteres om smitte i toppidretten.

Sammenlignet med andre yrkesgrupper lever toppidrettsutøvere ofte under et strengt smittevernregime. Det er mindre risiko for smitte ute enn inne. Idretter utendørs bør derfor kunne åpnes før idretter innendørs. Ved en åpning for treningskamper og senere seriespill bør man ta hensyn til smitterisiko ved utførelsen og i hvilken grad utøverne er heltids- og deretter deltidsansatte.

Ressurstilgangen varierer innad og mellom de ulike idrettene. I oversiktstabellen over idrettsutøvere som ble sendt med oppdraget fremgår det et høyt antall yrkesaktive 2620, oppsummert i tabellen er det 2520. Helsedirektoratet har ikke tatt nærmere stilling til i hvilken grad de ulike utøverne er yrkesaktive. Det vil være et skille mellom f.eks. øverste nivå i herrefotball (Eliteserien) og andre nivå hos damer (1. divisjon). Heltidsansatte vil som oftest i større

grad kunne redusere andre kontaktpunkter i hverdagen og i større grad leve isolert enn personer som må ha deltidsjobber. En rekke idretter som det er ønskelig å åpne opp for seriespill (rugby, futsal, undervannsrugby, curling, cricket, bandy, innebandy, lacrosse, cheerleading) er ikke oppgitt å ha noen utøvere som er yrkesutøvere. I andre idretter er det en miks av utøvere som har idretten som en heltids- eller deltidsstilling. Oversikten over yrkesaktive utøvere fra NIF viser at alle kvinner i de to øverste divisjonene og menn i Post Nord ligaen har fotballen som yrke. Å definere akkurat hvor denne grensen går som yrkesutøvere kan være utfordrende. Det er ikke Helsedirektoratets rolle å gjøre disse vurderingene. Det oppfordres til å holde en restriktiv linje i en åpningsfase. For spillere som har andre deltidsjobber kan det eventuelt iverksettes kompenserende tiltak slik at kvinner og menn på samme nivå kan være heltidsutøvere og følge et profesjonelt smittevernsregime.

Helsedirektoratet anbefaler at det kan åpnes for treningskamper utendørs for de mest profesjonelle gruppene yrkesaktive innenfor et begrenset geografisk område, hvis smittesituasjonen tilsier det. Vi anbefaler at det avgrenses til de to øverste nivåene i fotball for kvinner og menn. Treningskamper kan trolig starte opp midten av april så lenge smittesituasjonen tillater. Det anbefales at det gjøres en endelig vurdering i begynnelsen av uke 15 slik at effekten av påsken kan vurderes. For å begrense mobiliteten oppfordres det til å spille treningskamper mot lag i samme region, der det er mulig.

Med bakgrunn i Folkehelseinstituttets vurderinger anbefaler Helsedirektoratet at vi avventer med å åpne opp for treningskamper innendørs til vi har sett effektene fra utendørs treningskamper. Etter to uker med treningskamper utendørs, vil det være hensiktsmessig at det gjøres en ny smittevernfaglig vurdering i midten av tredje uken (uke 18). Dersom erfaringene fra treningskampene og smittesituasjonen tillater det, kan det åpnes opp for seriespill for dem som har spilt treningskamper og treningskamper for yrkesutøvere eller toppidrettsutøvere i andre idretter. Med bakgrunn i erfaringene fra dette og en smittevernfaglig vurdering kan det deretter etter tre uker starte seriespill.

Anbefalingene kan endres på kort varsel dersom smittesituasjonen tilsier det. Lokale smitteutbrudd kan få konsekvenser for gjennomføring av treningskamper og seriespill i toppidretten.

Dersom det finnes kompenserende tiltak som kan iverksettes for å ivareta næringsinteresser i sektoren i større grad, bør disse vurderes. Dette kan eksempelvis være at man i større grad skjermes utøverne fra omverden. Dette ligger utenfor Helsedirektoratets ansvarsområde.

## Konklusjon

- Den nasjonale smittesituasjonen er nå ustabil med en økning i antall tilfeller de siste tre ukene. Selv om det er geografiske forskjeller i smittenivå, har det vært en økning i nær alle landets fylker i denne perioden.
- Helsedirektoratet anbefaler at treningskamper utendørs kan starte opp midten av april hvis smittesituasjonen tillater. Det anbefales at det gjøres en endelig smittevernfaglig vurdering i begynnelsen av uke 15. Vi anbefaler at det avgrenses til de to øverste nivåene i fotball for kvinner og menn og innenfor et begrenset geografisk område.
- Helsedirektoratet anbefaler at det etter tre uker, i midten av uke 18, gjøres en smittevernfaglig vurdering og en vurdering av de første treningskampene for å se om det er mulig å åpne opp for seriespill for dem som spilt treningskamper og at en gruppe andre lag får begynne med treningskamper. Effekten av dette vurderes etter tre uker før de kan spille seriespill.
- Anbefalingene kan endres på kort varsel dersom det er nødvendig. Gjenåpning forutsetter at smittesituasjonen lokalt er under kontroll. Lokale smitteutbrudd kan få konsekvenser for gjennomføring av treningskamper og seriespill i toppidretten.

**Vedlegg:** Folkehelseinstituttets tekst i sin helhet.

## Oppdrag nr. 384 om vurdering av nasjonale tiltak knyttet til organisert idrettsaktivitet

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag nr. 376 til Helsedirektoratet om vurdering av de nasjonale tiltakene mars 2021.

Departementet ber om at Helsedirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet (FHI), gjør en vurdering av de nasjonale tiltakene knyttet til organisert idrettsaktivitet – sett i sammenheng med den helhetlige tiltaksvurderingen i mars, og foreslår ev. videreføring eller endringer basert på nåværende og forventet smittesituasjon. I tillegg bes særskilt om en vurdering av følgende punkter:

### *Seriespill i toppidretten*

- Helsedirektoratet bes i samråd med FHI om å vurdere muligheten for å erstatte den nasjonale anbefalingen om stans i alt seriespill i toppidretten med en anbefaling om at det kan gjennomføres seriespill i serier hvor utøverne har idretten som yrke. Vurderingen skal baseres på en oversikt utarbeidet av NIF. Det bes også om en vurdering av i hvilken grad, i nasjonal sammenheng, et begrenset antall toppidrettsutøvere underlagt strenge smittevernprotokoller vil utgjøre en smitterisiko. Oversikt vedlagt, jf. brev fra NIF.

Frist for del 3 av oppdraget settes til tirsdag 16. mars kl. 16.00.

Kontaktperson i HOD er Vigdis Rønning, [vr@hod.dep.no](mailto:vr@hod.dep.no).

### Vedlegg:

Brev av 2. mars 2021 fra NIF om seriespill i toppidretten.

## Folkehelseinstituttets vurdering

### **Epidemiologisk situasjon**

Etter en nedgang i antall meldte tilfeller i uke 1-6 har det vært en økning siste tre uker (ukerapport per 10. mars). Det er en økning på 28 % fra uke 8 og 96 % fra uke 7 sammenlignet med uke 9. Matematisk modellering viser at smittespredningen har vært økende siden 8. februar med et gjennomsnittlig reproduksjonstall i hele perioden på 1,3 (95 % CI 1,2–1,5), men med betydelig forskjell mellom fylkene. Overvåkingsdata og modellering viser at smittespredningen er høy og økende, men det er fortsatt stor geografisk variasjon i forekomst mellom og innad i fylker.

### Seriespill i toppidretten

Vi viser til tidligere relaterte oppdrag 286 del 1 og del 2, 362, 370 og 379 som vedrører toppidretten.



Ved at seriespill i toppidretten avgrenses til utøvere som har idretten som yrke (basert på oversikt utarbeidet av NIF) reduseres antall utøvere fra rundt 10.000 til et sted mellom 2620-5244, alt etter hvordan reglene praktiseres. Dette vil ha en betydelig risikoreducerende effekt i og med at antallet som anses som toppidrettsutøvere nå er blitt betraktelig redusert i omfang. Toppidrettsutøvere som har idretten som heltidsyrke lever generelt mer skjermet/med strengere smitteverntiltak enn andre.

Det er imidlertid vanskelig å vurdere i hvilken grad, i nasjonal sammenheng, et begrenset antall toppidrettsutøvere underlagt strenge smittevernprotokoller vil utgjøre en smitterisiko; siden smittesituasjonen viser veldig store geografiske forskjeller samtidig som de ulike idrettene i seg selv vil representere ulik grad av risiko for smitte. Grad av mobilitet som utløses ved å tillate seriespill må også tas i betraktning.

Med dagens bekymringsfulle utvikling av smittesituasjonen i store deler av landet vil vi per i dag ikke anbefale å åpne for seriespill i serier hvor utøvere har idretten som yrke, men hvis utviklingen snur kan det bli aktuelt utover våren. Det kan være aktuelt å åpne opp for enkelte idretter før andre. Hvis smittesituasjonen tillater det kan man medio april (etter at man har fått vurdert smittesituasjonen etter påskeferien) vurdere å åpne for treningskamper for utendørsidretter der utøvere har idretten som yrke med et begrenset antall lag. Hvis smittesituasjonen utvikler seg i gunstig retning og erfaring fra de første lempingene tilsier det, kan man etter hvert vurdere å åpne for seriespill/ytterligere grupper utøvere. Vi anbefaler at en ved en åpning følger denne rekkefølgen, på grunnlag av kunnskap om smitterisiko:

- utendørs-idretter bør åpnes før innendørs-idretter
- individuelle idretter bør åpnes før lagidretter
- idretter uten nærkontakt før idretter med nærkontakt

Ved toppidrettsarrangementer vil det trolig først og fremst være en risiko for smitte innad i utøvergruppen, men også til deres nærmeste støtteapparat og til en viss grad til lokalsamfunnet. Dersom det finnes gode smittevernprotokoller og man sørger for god etterlevelse, deltakerantallet utover utøvergruppen minimeres og det unngås tett kontakt mellom deltakere/utøvere/støtteapparat så vil risikoen for videre smittespredning kunne begrenses.

*\*Kunnskapsgrunnlag (utvalgte referanser):*

En litteraturgjennomgang fra SAGE (april 2020) viser at det ikke finnes dokumentasjon på smitte utendørs (no studies reporting data on transmission in outdoor settings). Der er heller ikke studier som sammenligner smitte innendørs og smitte utendørs. SAGE anbefaler likevel å ta høyde for at smitte kan forekomme utendørs. <https://www.gov.uk/government/publications/review-what-is-the-evidence-for-the-importance-of-outdoor-transmission-and-of-indoor-transmission-of-covid-19-2-april-2020>

En annen litteraturgjennomgang fra september 2020 (preprint) beskriver svært få tilfeller av utendørs smitte. Denne studien antyder likevel at risikoen er økt dersom det ikke holdes avstand, når det er trengsel, og ved lengre varighet. [Rapid Scoping Review of Evidence of Outdoor Transmission of COVID-19 \(medrxiv.org\)](https://doi.org/10.1101/2020.09.01.20187111)

En gjennomgang gjort i november 2020 viser også til at det er lite data på utendørssmitte men konkluderer med at det er mye lavere risiko utendørs selv om det eksisterer signifikante kunnskapshull. <https://academic.oup.com/jid/advance-article/doi/10.1093/infdis/jiaa742/6009483>

En japansk studie (preprint; ikke fagfelleurdert) viste rundt 19 ganger større sannsynlighet for smitte innendørs enn utendørs. ([Closed environments facilitate secondary transmission of coronavirus disease 2019 \(COVID-19\) | medRxiv](#))

Fotball:

Spread of virus during soccer matches (Danmark; preprint):

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.26.20080614v1>

[Reopening elite sport during the COVID-19 pandemic: Experiences from a controlled return to elite football in Denmark - Pedersen - - Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports - Wiley Online Library](#)

Ishockey: [https://www.fhi.no/contentassets/1af4c6e655014a738055c79b72396de8/ishaller\\_sars-cov-2\\_sj\\_.pdf](https://www.fhi.no/contentassets/1af4c6e655014a738055c79b72396de8/ishaller_sars-cov-2_sj_.pdf)

## Merknad

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