

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET  
Krisestab HOD  
Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Deres ref.: Covid-19 oppdrag 398  
Vår ref.: 21/9043-3  
Saksbehandler: Sigrid Beitland  
Dato: 16.03.2021

## Covid-19 oppdrag 398 fra HOD - karantene for vaksinert helsepersonell

### OPPSUMMERING

- Det er økende bekymring for at antall helsepersonell i covid-19 karantene kan gå utover kapasiteten til pasientbehandling i spesialisthelsetjenesten og kommunal helse- og omsorgstjeneste.
- HelseDirektoratet vurderer at det kan gis unntak fra covid-19 smittekarantene for vaksinert helsepersonell i spesialisthelsetjenesten og kommunal helse- og omsorgstjeneste i situasjoner der det er nødvendig for å ha nødvendig behandlingsskapasitet. Fritaket bør bare gjelde for personell der det har gått minst tre uker fra første vaksinedose, og begrenses til arbeidstiden. Fritak forutsetter at det iverksettes spesielle tiltak for å hindre covid-19 smitte, disse er spesifisert i vurderingen under.

Svaret på oppdraget er utarbeidet på grunnlag av faglige underlag fra Folkehelseinstituttet (FHI) datert 16.03.21, dette ligger vedlagt.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.  
direktør

Torunn Janbu  
avdelingsdirektør

*Dokumentet er godkjent elektronisk*

Kopi:  
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no

#### HelseDirektoratet

Avdeling spesialisthelsetjenester  
Sigrid Beitland

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

# Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 398 - karantene for vaksinert helsepersonell i sykehusene

---

## Oppsummering

- Det er økende bekymring for at antall helsepersonell i covid-19 karantene kan gå utover kapasiteten til pasientbehandling i spesialisthelsetjenesten og kommunal helse- og omsorgstjeneste.
- HelseDirektoratet vurderer at det kan gis unntak fra covid-19 smittekarantene for vaksinert helsepersonell i spesialisthelsetjenesten og kommunal helse- og omsorgstjeneste i situasjoner der det er nødvendig for å ha nødvendig behandlingskapasitet. Fritaket bør bare gjelde for personell der det har gått minst tre uker fra første vaksinedose, og begrenses til arbeidstiden. Fritak forutsetter at det iverksettes spesielle tiltak for å hindre covid-19 smitte, disse er spesifisert i vurderingen under.

Svaret på oppdraget er utarbeidet på grunnlag av faglige underlag fra Folkehelseinstituttet (FHI) datert 16.03.21, dette ligger vedlagt.

---

## Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

"Oppdrag 398 om karantene for vaksinert helsepersonell i sykehusene.

Det er økende bekymring for at antallet helsepersonell i sykehusene som må i karantene kan gå utover kapasiteten til pasientbehandling i spesialisthelsetjenesten. HelseDirektoratet bes om å vurdere om det kan/bør gis unntak fra karantene for vaksinert helsepersonell. Oppdraget skal utføres i samarbeid med Folkehelseinstituttet (FHI).

Frist for oppdraget: 16. mars i løpet av dagen."

HelseDirektoratet har i mail fra Helse- og omsorgsdepartementet 16.03.21 fått anmodning om at oppdraget gjelder både personell i sykehus og i kommunehelsetjenesten, dette er videreformidlet til FHI samme dag og inkludert i FHIs og HelseDirektoratets vurdering.

Kontaktperson i Helse- og omsorgsdepartementet er Ingrid Middelthon.

## Bakgrunn

Erfaringer fra covid-19 pandemien tilsier at det relativt raskt kan oppstå mangel på helsepersonell, dette som følge av stor pasienttilstrømning som fører til økt personellbehov, men også fravær blant ansatte som gir redusert arbeidsstyrke. Av de faktorene som kan påvirkes for å opprettholde behandlingsskapiteten er fraværet blant de ansatte, og spesielt reduksjon av ansatte som er i karantene pga. smitteeksponering.

Helsedirektoratet vurderer at tilgang på helsepersonell i denne situasjonen er viktig for å opprettholde kvalitet og drift i helsetjenesten, og at hensynet til behov av helsepersonell må veies opp mot hensynet til godt smittevern. Direktoratet har derfor i samarbeid med FHI utredet om det kan gis unntak fra karantene for vaksinert helsepersonell, og under hvilke vilkår slike unntak kan gjennomføres.

## Andre relevante oppdrag

Andre relevante covid-19 oppdrag tilknyttet denne saken er:

- Oppdrag 346 (spesifikt 346b): Vurderinger av hvilke konsekvenser gjennomført vaksinasjon skal ha for individuelle plikter regulert i covid-19-forskriftens kapittel 2 om krav til karantene
- Oppdrag 356 og 374: Vurderinger rundt risikoreduksjon som følge av vaksinasjon
- Oppdrag 8: Vurderinger rundt vaksineeffekt mot sykdom og smitte, vises til oppdrag 8.

## Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

Den faglige vurderingen fra FHI datert 16.03.2021 er vedlagt i sin helhet. Kontaktperson hos FHI er Karan Golestani.

### Oppsummering

FHI vurderer at vaksinert helsepersonell kan gis unntak fra smittekarantene i arbeidstiden tre uker etter første vaksinedose (uavhengig av type vaksine som er brukt) forutsatt krav om PCR-test tatt 3 døgn etter siste eksponering og etter døgn 7. Ved lang svartid (>24 timer), kan første PCR-test erstattes med antigen-hurtigtest. FHI vurderer at vaksinert helsepersonell som hovedregel kan arbeide mens de venter på prøvesvar, unntak for dette kan være ansatte som jobber med spesielt sårbare pasientgrupper. Det anbefales i tillegg at helsepersonell som unntas fra smittekarantene i arbeidstiden, bør bruke munnbind og være nøye med å holde avstand der det er mulig under karanteperioden. På fritiden bør de være i karantene.

## Helsedirektoratets vurdering/konklusjon/anbefaling

### Vurdering

Helsedirektoratet har vurdert fordeler og ulemper ved å gi vaksinert helsepersonell unntak fra covid-19 karantene. Fordelene er at flere arbeidsføre helsepersonell kan bidra til å opprettholde tilstrekkelig behandlingsskapasitet i en situasjon hvor det kan oppstå mangel på helsepersonell. Ulempene er at et slikt fritak kan innebære økt risiko for å smitte andre med covid-19.

Helsepersonell er spesielt eksponert for smitte med påfølgende behov for karantene. Utbredt bruk av karantene kan ha store konsekvenser for drift, kvalitet på tjenester og kapasitet av ulike helsetjenester siden kvalifisert helsepersonell er en yrkesgruppe som er vanskelig å erstatte.

Direktoratet vurderer at hovedregelen om karantene bør gjelde også for helsepersonell som er vaksinert. Fritak kan vurderes i situasjoner der det er nødvendig for å opprettholde behandlingsskapasitet. Dersom fritak gis, bør det være under bestemte vilkår med nødvendige forhåndsregler gjøres for å minimere risikoen for smitte, dette innebærer:

- Fritak bør bare gis i situasjoner der det er nødvendig for å opprettholde behandlingsskapasitet
- Fritak begrenses til arbeidstiden og gjelder ikke fritiden
- Fritak forutsetter at helsepersonellet har forventet effekt av vaksinen, det vil si at det har gått minst tre uker etter første vaksinedose (uavhengig av type vaksine som er brukt)
- Fritak forutsetter at det iverksettes spesielle tiltak for å hindre covid-19 smitte. Dette innebærer krav om PCR-test tatt 3. og 7. døgn etter siste eksponering. Ved lang svartid (>24 timer) kan første PCR-test erstattes med antigen-hurtigtest. Vaksinert helsepersonell kan som hovedregel arbeide mens de venter på prøvesvar, unntak kan være ansatte som jobber med spesielt sårbare pasientgrupper. Det anbefales i tillegg at helsepersonell som unntas fra karantene bruker munnbind og er nøye med å holde avstand og overholde generelle smittevernregler under karanteperioden.

Direktoratet vurderer at helsepersonell er en gruppe som er vant til å gjennomføre gode smitteverntiltak og som derfor kan etterleve smittevernråd for å begrense risiko for smitte.

### Konklusjon og anbefaling

Helsedirektoratet vurderer at det kan gis fritak fra karantene for vaksinert helsepersonell i spesialisthelsetjenesten og kommunal helse- og omsorgstjeneste. Vilårene for fritak er at det er nødvendig for å opprettholde behandlingsskapasiteten. Fritaket bør bare gjelde for personell der det har gått minst tre uker fra første vaksinedose, og begrenses til arbeidstiden. Fritak forutsetter at det iverksettes spesielle tiltak for å hindre covid-19 smitte.

## Oppdrag 398 om karantene for vaksinert helsepersonell i sykehusene

*Det er økende bekymring for at antallet helsepersonell i sykehusene som må i karantene kan gå utover kapasiteten til pasientbehandling i spesialisthelsetjenesten. Helsedirektoratet bes om å vurdere om det kan/bør gis unntak fra karantene for vaksinert helsepersonell. Oppdraget skal utføres i samarbeid med Folkehelseinstituttet.*

*Frist for oppdraget: 16. mars i løpet av dagen.*

*Kontaktperson i Helse- og omsorgsdepartementet: Ingrid Middelthon*

### Folkehelseinstituttets vurdering

FHI støtter at det er viktig å opprettholde drift i helsetjenesten, samtidig som en ivaretar et godt smittevern. I dag åpner forskrift for at en unntaksvis kan fritta kritisk helsepersonell fra karantene i arbeidstiden. FHI vurderer at et slikt tiltak kan gjelde alt vaksinert helsepersonell både i kommune- og spesialisthelsetjenesten.

FHI vurderer at vaksinert helsepersonell kan gis unntak fra smittekarantene i arbeidstiden tre uker etter første vaksinedose (uavhengig av type vaksine som er brukt) forutsatt krav om PCR-test tatt 3 døgn etter siste eksponering og etter døgn 7. Ved lang svartid (>24 timer), kan første PCR-test erstattes med antigen-hurtigtest. FHI vurderer at vaksinert helsepersonell som hovedregel kan arbeide mens de venter på prøvesvar, unntak for dette kan være ansatte som jobber med spesielt sårbare pasientgrupper. Det anbefales i tillegg at helsepersonell som unntas fra smittekarantene i arbeidstiden, bør bruke munnbind og være nøye med å holde avstand der det er mulig under karanteperioden. På fritiden bør de være i karantene.

Helsepersonell er en gruppe det er særlig behov for å gi unntak fra karantene, da utbredt bruk av karantene kan ha store konsekvenser for drift, kvalitet på tjenester og kapasitet av ulike helsetjenester. Helsepersonell er også en gruppe som er vant til å gjennomføre gode smitteverntiltak på arbeidsplassen, og en gruppe der vi forventer høy etterlevelse av smittevern rådene.

Sammenstilling av data fra pre-kliniske studier i aper, de kliniske studiene, epidemiologisk data på vaksineeffekt og epidemiologiske og virologiske data på reinfeksjoner av SARS-CoV-2 og andre koronavirus, antyder en betydelig beskyttende effekt på infeksjon generelt og at vaksinasjon dermed vil ha effekt mot smittsomhet og smittespredning.

For detaljerte vurderinger rundt risikoreduksjon som følge av vaksinasjon vises til oppdrag 356 og 374.

For vurderinger av hvilke konsekvenser gjennomført vaksinasjon skal ha for individuelle plikter regulert i covid-19-forskriftens kapittel 2 om krav til karantene, vises til oppdrag 346 (spesifikt 346b).

For vurderinger rundt vaksineeffekt mot sykdom og smitte, vises til oppdrag 8.

## Merknad

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