

Tvangsvedtak/hastevedtak etter Smittevernloven

Ved allmennfarlig smittsomme sykdommer, hvor det kan være overveiende sannsynlig at den smittede kan komme til å overføre sykdom til andre og hvor frivillig medvirkning til isolering ikke lar seg gjennomføre, kan det etter §§ 5-2-3 i Smittevernloven fattes tvangsvedtak. Slike vedtak fattes normalt av Smittevernemnda, noe som omtales i Smittevernlovens §§ 5-5, 5-6, 5-7 og 5-9.

Dersom situasjonen krever det, kan det gjøres **hastevedtak** (§ 5.8). Et slikt hastevedtak om tvungen legeundersøkelse eller kortvarig isolering etter § 5-2, kan bare gjennomføres for å klarlegge om det foreligger en allmennfarlig smittsom sykdom og når dette er nødvendig for å motvirke overføring av en slik sykdom til andre og såfremt undersøkelsen kan skje uten fare. Et hastevedtak kan gjøres bare dersom de interesser som vedtaket skal ivareta, kan bli vesentlig skadelidende om vedtaket ikke blir gjort eller gjennomført straks. Hastevedtak etter § 5-2 og § 5-8 i Smittevernloven fattes av kommunelegen sammen med lege som det regionale helseforetaket har utpekt. Det regionale helseforetaket oppnevner en sykehuslege og en stedfortreder som kan gjøre hastevedtak sammen med kommunelegen.

Den oppnevnte sykehuslegen er Durdica Kulosman med Ingunn Harstad som stedfortreder. Begge er ansatt ved St. Olavs Hospital HF.

Kontaktinformasjon:

- Seksjonsoverlege Lungesykdommer Durdica Kulosman, tlf: 72828189
- Seksjonsoverlege Lungesykdommer Ingunn Harstad, tlf: 72828366
- Ekspedisjon Lungemedisin St. Olavs Hospital, tlf: 72827600

[§ 5 Smittevernloven](#)

Gyldig fra 1.1.2016.
