

MR-S 18-19 augusti 2003

Bilaga 5.1

Deklaration om nordisk samverkan i frågor som berör smittkoppor

Social- och hälsoministrarna i Danmark, Finland, Island, Norge och Sverige

- som är medvetna om utrotningen för över 20 år sedan av smittkoppor som en naturligt förekommande sjukdom,
- som är medvetna om avbrytandet av vaccineringen mot smittkoppor för över 20 år sedan,
- som är medvetna om den bristande immuniteten mot sjukdomen i befolkningen,
- som är medvetna om de svåra följderna som varje nytt fall av smittkoppor som resultat av mänsklig olyckshändelse, avsiktlig eller icke avsiktlig, kommer att få för folkhälsan,
- som är medvetna om den internationella diskussionen om användande av smittkoppor som ett biologiskt terrorhot,
- som i Svolvær den 14 juni 2002 undertecknat Nordiskt hälsoberedskapsavtal, vilket bl.a. täcker in biologiska, kemiska och radionukleära händelser,
- som beaktar nationella förpliktelser gentemot EU, EFTA, WHO, NATO och bestämmelserna i andra relevanta internationella överenskommelser, och
- som är överens om att i anslutning till nordiskt hälsoberedskapsavtal samverka i syfte att förbereda och utveckla beredskapen mot smittkoppor genom att:
 1. säkerställa förutsättningar för att upptäcka smittkoppor i alla de nordiska länderna genom utvecklande av kliniska beskrivningar, kriterier för laboriediagnos och övervakningsmekanismer baserade på likartade falldefinitioner,
 2. informera varandra om relevanta förändringar i ländernas lagstiftning som vidtagits eller planeras vidtas av betydelse för beredskapen mot smittkoppor,
 3. informera varandra om den nationella beredskapsplaneringen för smittkoppor i följande frågor:
 - strategier för att säkerställa information till och utbildning av hälso- och sjukvårdspersonal och andra nyckelgrupper,
 - strategier för information till allmänheten, berörda myndigheter och andra organ,
 - strategier beträffande vaccinering och omhändertagande av personer som av medicinska skäl inte bör vaccineras,

- rutiner beträffande karantän och isolering,
- rutiner för omhändertagande av personer som utsatts för smittrisk och personer som insjuknat, och
- strategier för lagring av smittkoppsvaccin och immunoglobuliner mot vaccinia,

4. analysera lagstiftningsfrågor som det är enighet om är av gemensamt intresse och vid behov så långt det är möjligt avlägsna hinder inom nationella lagar, föreskrifter och övriga rättsregler, särskilt med avseende på:

- gränsbevakningsfrågor,
- möjligheter till karantänsåtgärder och
- möjligheter till transport av smittsamt material inom och mellan de nordiska länderna,

5. utse lämpliga kontaktpunkter inom de nationella myndigheter som ansvarar för frågor som rör lagstiftning och beredskapsplanering i respektive land i syfte att vid behov samråda om frågor som berör smittkoppor, samt

6. det land som har ordförandeskapet i Nordiska ministerrådet ansvarar i enlighet med nordiskt hälsoberedskapsavtal för att social- och hälsoministrarna vid behov möts för att diskutera den aktuella situationen eller gemensamma problem.