



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 11-03-2021
Enhed: BESS
Sagsbeh.: DEPJNY
Sagsnr.: 2101727
Dok. nr.: 1598748

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 20. januar 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 643 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares af sundhedsministeren. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 643:

”Ministeren bedes redegøre for, hvorfor ministeren ikke som lovet på pressemødet 29/12-20 har sikret, at der kommer gang i brugen af hurtigtest af personale på plejehjem for at beskytte de særligt udsatte beboere på plejehjem samt redegøre for, hvor i landet man systematisk anvender hurtigtest til at sikre, at personalet ikke uvidende bringer smitte ind på plejehjemmene, jf. artiklen fra dr.dk 19/1-21: ”Hvor bliver de af? Nu er det tre uger siden, Heunicke lovede lyntest til plejecentrene?”

Svar:

Regeringen har hele vejen igennem epidemien haft det klare mål at holde smitten mest muligt ude af plejehjem eller andre steder, hvor der bor personer i risiko for alvorlige covid-19 forløb.

På grund af stigende smitte på plejehjemmene og fremkomsten af nye mere smittesomme COVID-19 virusvarianter, blev der ved årsskiftet et større behov for at teste på plejehjemmene og andre institutioner, og også udnytte antigenestene, hvor det var muligt.

I en situation med begrænset mobil kapacitet var det på den helt korte bane kun muligt at få antigenest ud til enkelte plejehjem. Der var tale om en ny model for test på plejehjem, som mødte logistiske og praktiske udfordringer i implementeringen ude i kommunerne.

Udgangspunktet var hurtig handling i lyset af den alvorlige situation med smitte på plejehjem. Derfor blev det aftalt den 5-6. januar 2021, at kommunerne fordoblede PCR-testfrekvensen til minimum en ugentlig test. Cirka 10 dage efter blev det fordoblet endnu engang til minimum to ugentlige test på alle plejehjem.

Sundhedsministeriet har desuden indhentet bidrag fra KL til brug for besvarelsen. KL oplyser følgende:

”I juni 2020 indgik Sundheds- og Ældreministeriet, KL og Danske Regioner en aftale om systematisk pcr-test af plejepersonale enten hver anden uge eller hver sjette uge afhængig af incidens i kommunerne. KL udmeldte efter anmodning fra myndighederne den 6. januar at kadencen for pcr-test skulle fordobles. Den 15. januar blev endnu en fordobling udmeldt – nu til to gange om ugen.

For så vidt angår kviktest på plejehjem, så videreformidlede KL den 18. december 2020 Sundhedsstyrelsens anbefalinger for brug af hurtigtest til kommunerne. Heri

fremgik bl.a., at der gradvist kunne indføres en hyppig screening (2 gange ugentligt) af personale på plejecentre og andre institutioner med personer i øget risiko ved COVID-19 i områder med udbredt smittespredning.

Københavns Kommune gennemførte forsøg med kviktest på plejehjem i København ad 2 omgange, lige før nytår samt lige efter nytår. Dette skete efter aftale med Region Hovedstaden og i gensidig forståelse mellem KL og Sundhedsministeriet.

Den 20. januar videreformidlede KL besked fra myndighederne om, at kviktest nu kunne anvendes bredt, herunder også på plejehjem. KL har ikke indsamlet data for omfanget af anvendelsen af kviktest på plejehjem, idet det er Region Midtjylland og ikke KL, som har haft kontrakterne med leverandørerne.

KL har dog data fra en survey fra slutningen af januar, som 92 kommuner har besvaret. Surveyen omhandlede ikke alene plejehjem, men generelt kommunale institutioner. Dette skal ses i lyset af, at meldingen fra myndighederne nu var, at kommunerne skulle rekvirere alt den kviktestkapacitet, de kunne. Surveyen viste bl.a. at 46 pct. af kommunerne kunne få dækket alle de ønskede institutioner i kommunen med mobile kviktestenheder, 29 pct. af kommunerne kunne få dækket ca. $\frac{1}{4}$ af de ønskede institutioner og 25 pct. af kommunerne kunne få dækket mellem $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$ af de ønskede institutioner.

Den 1. februar trådte den nye kontrakt om kviktest i kraft, hvilket betød leverandørskift mange steder. Myndighedernes prioritering af den mobile kviktestkapacitet var nu, at plejehjem var højest prioriteret og at *"antigentest anvendes på plejecentre i til-læg til PCR-test, og som udgangspunkt skal der foretages antigenest de dage, hvor der ikke PCR-testes, indtil der de pågældende steder opnås virkning af vaccinerne."* Dette har KL formidlet videre til kommunerne.

Imidlertid var der store problemer med at få samarbejdet om en effektiv anvendelse af kapaciteten op og køre. Som bekendt opsagde Region Midtjylland kontrakten med SOS International, der dækkede alle regioner på nær Region Syddanmark, hvorfor der endnu en gang skulle være leverandørskift i februar. KL's indtryk er, at kviktest på plejehjem mange steder ikke kom til at fungere, som en systematisk test. Dog er kviktest, efter KL's opfattelse, mange steder blevet anvendt som supplement ved udbrudshåndtering, oveni den pcr-testning, der anvendes ved udbrudshåndtering – også i januar.

KL gør opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen nu anbefaler, at der foretages gentagne antigenest eller PCR-test (fx to gange om ugen) af personale på plejecentre mv. Dette har KL ligeledes videreformidlet til alle kommuner."

Jeg henholder mig til oplysningerne fra KL.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Jeannette Nybo