



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 15-05-2020  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: SUMMPH  
Sagsnr.: 2006162  
Dok. nr.: 1206156

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 20. april 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 939 til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålene er stillet af medlem af udvalget Lars Bøje Mathiesen (NB).

Spørgsmål nr. 939:

”Vil ministeren kommentere tænketanken AEI’s genåbningsstrategi. ”National coronavirus response: A road map to reopening” herunder specifikt de enkelte tiltag, milepæle og kvantitative og kvalitative målsætninger der foreslås for hver af de fire faser?

AEI's genåbningsstrategi:

<https://www.aei.org/research-products/report/national-coronavirus-response-aroad>”

Svar:

Ministeriet har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser:

”Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at de nationale myndigheder har modtaget rådgivning fra bl.a. Verdenssundhedsorganisation, WHO, Europarådet samt det europæiske smitteagentur, ECDC, i forbindelse med behovet for at planlægge en gradvis overgang, der muliggør en fortsat undertrykkelse af smittespredning til et lavt niveau, samtidig med at det muliggør genoptagelse af økonomiske aktiviteter og socialt liv.

Sundhedsstyrelsen har ikke tidligere inddraget overvejelser fra den amerikanske politiske tænketank American Enterprise Institute (AEI). Sundhedsstyrelsen bemærker, at anbefalingerne fra AEI tydeligt er rettet mod det amerikanske samfund, der i nogle stater har smittespredning, der langt overstiger omfanget i Danmark, samt deraf følgende problemer for det amerikanske sundhedsvæsen. Det skal også bemærkes, at anbefalingerne retter sig mod et sundhedsvæsen, der har en organisering mv., der er forskellig på væsentlige punkter fra det danske sundhedsvæsen.

Sundhedsstyrelsen bemærker om anbefalingerne fra AEI, at de er delt op i fire faser, hvor fase 1 er ’opbremsning af smittespredning’; fase 2 er ’genåbning af samfundet’; fase 3 er ’etablering af beskyttelse mod smitte og derefter løft af alle restriktioner; fase 4 ’opbygning af forberedelse til næste pandemi’.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at milepæle beskrevet som overgang fra fase 1 til 2 i AEI anbefalinger, svarer til omstændighederne i forbindelse med den danske genåbning af samfundet samt de initiativer, der bliver arbejdet med i den forbindelse, herunder et stort fald i smittetryk, et sundhedsvæsen, der er gearet til at behandle patienter

med COVID-19 samt vanlige kerneopgaver, øget testkapacitet til at test alle med symptomer og kontaktopsporing.

Sundhedsstyrelsen har i statusrapport af 13 april beskrevet fokus under den gradvise og kontrollerede åbning af samfundet (fase 2 i AEI anbefalinger).

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, som beskrevet i statusrapport af 13. april 2020, at følgende er vigtigt for en gradvis og kontrolleret åbning:

- Tidlig opsporing af smittede, udvidet brug af test, isolation af smittede og hjælp til isolation for de, der ikke har mulighed for det, samt mere fokus på kontaktopsporing er centrale elementer. Den øgede testkapacitet kan bidrage til, at smitteopsporing kan fokuseres og præciseres. Der kan i den forbindelse være behov for at gøre brug af nye metoder til mere målrettet smitteopsporing herunder kontaktopsporing.
- Et sundhedsvæsen der både håndterer patienter med COVID-19, men samtidig også andre sygdomme og tilstande. Der er brug for fleksibilitet og omstillingsparathed og tæt og koordineret dialog mellem alle aktører.
- En befolkningen der er engageret i at opretholde de gode vaner i forhold til hygiejne og adfærd med at holde fysisk afstand, der er opbygget over den sidste måned, men som samtidigt gradvist igen får et almindeligt hverdagsliv tilbage. Der er fortsat behov for befolkningsrettet kommunikation, der sikrer forståelse for og indsigt og engagement i den fælles indsats for at hindre smittespredning. Men der er samtidig også behov for at etablere et hverdagsliv med mulighed for samvær, besøg, arbejder og skole – under nye rammer.
- Fokus på at beskytte de sårbare samt personer i risikogrupper er vigtigt. Særligt skal smittespredning på sygehuse og i ældrepleje på plejecentre mv. hindres i videst mulige omfang. Men fokus udvides nu, så det i høj grad også retter sig mod mennesker i risikogrupper i skolen, i hjemmet og på arbejdspladsen. Der er samtidig behov for et generelt fokus på at sikre, at indsatserne ikke skaber ulighed i sundhed også i forhold til de afledte konsekvenser af håndtering af COVID-19.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at fase 3 jf. AEI er afhængig af udviklingen og godkendelsen af en effektiv vaccine mod COVID-19, hvilket selvfølgelig er ønskeligt, men det i sagens natur stadig er uvist hvornår og om det sker.

I forhold til fase 4, skal det bemærkes, at Sundhedsstyrelsen udarbejder den nationale epidemiplan med udgangspunkt i epidemiloven.

Sundhedsstyrelsen bemærker endvidere, at WHO og ECDC tydeligt gør opmærksom på, at anbefalinger skal tilpasses de enkelte lande og deres sundhedssystemer.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bidrag, idet jeg erindrer om, at der er stor forskel mellem det danske og amerikanske sundhedsvæsen, og at det er vigtigt,

at de initiativer, som tages i Danmark for at hindre smittespredning af COVID-19, skal være tilpasset den danske samfundsmodel og de faktiske forhold i Danmark.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Marie Louise Bloch Rostrup-Nielsen