



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.: 1206160

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 20. april 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 943 til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålene er stillet af medlem af udvalget Lars Bøje Mathiesen (NB).

Spørgsmål nr. 943:

”Vil ministeren kommentere på den regelbaserede strategi fra New Zealand, herunder fordele og ulemper ved at efterligne strategien i Danmark? Der henvises til COVID-19 Alert System: <https://covid19.govt.nz/alert-system/covid-19-alert-system/>”

Svar:

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

”WHO og ECDC’s strategier for pandemiscenarier baserer sig på forskellige faser, hvor indsatsen ift. håndtering ændres afhængt af, hvilken fase, der aktuelt er gældende.

De fire forskellige faser kan inddeles i følgende:

1. Ingen smittetilfælde
2. Vedvarende men sporadisk smittespredning
3. Lokaliserede smittekæder
4. Udbredt samfundssmitte

Sundhedsstyrelsens kan oplyse, at New Zealand har en eskalerings-/deeskaleringsstrappe for tiltag, der baserer sig på disse 4 trin, der svarer til WHO’s inddeling af epidemier. En risikovurdering af, hvor udbredt epidemien er i landet, placerer landet på et af de pågældende trin, hvilket udløser anbefalinger til en række tiltag til hindring af smittespredning i samfundet.

Dette svarer til anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen beskrevet i ”COVID-19 Risikovurdering, strategi og tiltag ved epidemi i Danmark” udgivet d. 10 marts 2020. Heri beskrives det, at en epidemi kan beskrives i de samme fire faser. I samme udgivelse er muligheder for tiltag i de fire forskellige epidemifaser beskrevet i bilag 3.

Sundhedsstyrelsen finder overordnet i linje med WHO og ECDC, at det er hensigtsmæssigt at basere tiltag til hindring af smitteudbredelse på en vurdering af den aktuelle smitteudbredelse i samfundet samt en risikovurdering af fremadrettet smitteudbredelse, herunder risici for overbelastning af sundhedsvæsenet og risici for smitteudbredelse blandt særlige risikogrupper.

Dette er også baggrund for, at Danmark d. 12. marts i forbindelse med erkendelsen af, at der var konstateret samfundssmitte i Danmark, overgik til en afbødningsstrategi med de tiltag, dette indebærer (skolelukninger, hjemsendelse af offentligt ansatte, anbefalinger til afstand mv.).

Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at vi dagligt fra Statens Serum Institut får rådgivning ift. udbredelsen af COVID-19 i Danmark og mindst én gang ugentligt får en risikovurdering samt en vurdering af det aktuelle smittetryk.

Sundhedsstyrelsen har grundet den korte frist ikke taget kontakt til Sundhedsmyndighederne i New Zealand, hvorfor besvarelsen baserer sig på oplysninger på hjemmesiden, der er henvist til i spørgsmålet.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bidrag, idet jeg samtidig gør opmærksom på, at regeringen rådfører sig med blandt andre New Zealand i forbindelse med den globale alliance, som Østrigs forbundskansler har taget initiativ til, og som består af en række lande, som har klaret sig godt igennem coronakrisen indtil videre. Alliancen består ud over New Zealand, Danmark og Østrig også af Tjekkiet, Grækenland, Australien, Israel og Singapore, og formålet er idéudveksling og på sigt eventuelt strategisk samarbejde inden for at være selvforsynende inden for værnemidler mv.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Marie Louise Bloch Rostrup-Nielsen