



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Epidemiudvalg

Dato: 04-08-2021
Enhed: BESS
Sagsbeh.: DEPJNY
Sagsnr.: 2109731
Dok. nr.: 1830324

Folketingets Epidemiudvalg har den 28. maj 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 206 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 206:

”Ministeren bedes kommentere oplægget af Solsten Diagnostics Intl. ApS fra deres foretræde for Epidemiudvalget den 28. maj 2021, jf. EPI alm. del - bilag 331.”

Svar:

Sundhedsministeriet har til brug for min besvarelse indhentet et bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har indhentet rådgivning fra Statens Serum Institut. Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedr. test for SARS-CoV-2 på sygehuse

Sundhedsstyrelsen har beskrevet gældende anbefalinger vedr. test på sygehuse og i det øvrige sundhedsvæsen i Retningslinjer for håndtering af COVID-19 i sundhedsvæsenet, version 26. af 30. juni 2021¹. Her beskrives det at test anbefales følgende situationer på sygehus:

For patienter:

- Ved symptomer, som kan give mistanke om COVID-19
- Ved udbrud af smitte med ny coronavirus på sygehusafdelinger
- I forbindelse med akut indlæggelse af enhver årsag samt den fødsel ved fødsel på sygehus
- Forud for aerosolgenererende procedurer, på baggrund af en konkret sundhedsfaglig vurdering.

For personale:

- Ved symptomer, som kan give mistanke om COVID-19
- Som nær kontakt til en smittet
- I forbindelse med udbrud
- Som led i regelmæssig testning mhp. forebyggelse af smittespredning på sygehus.

I alle situationer undtagen ved udbrud kan test undlades for færdigvaccinerede personer og personer, som inden for 12 mdr. har været smittet med ny coronavirus.

ELISA antigen test for SARS-CoV-2

Statens Serum Institut (SSI) har ikke praktisk erfaring med den omtalte test. Umiddelbart vurderer SSI, på baggrund af det fremsendte materiale, at den blodprøvebase-

¹ <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/retningslinjer-for-haandtering-af-covid-19>

rede antigenest ikke adskiller sig fra de øvrige antigenest mht. sensitivitet og specificitet. Invasiv prøvemateriale (blod) skal understøttes af centraliserede testfaciliteter og logistik, mens selve testen tager 2 timer. Umiddelbart synes den blodprøvebase-rede test ikke at have de samme fordele, som de traditionelle antigenest. Sidst-nævnte kan udføres på stedet med ikke-invasiv prøvetagning, og med et svar kort tid herefter. Som bekendt har disse tests en lavere følsomhed og specificitet end PCR-testene.

Overvågning via spildevand

Statens Serum Institut er bekendt med et forsøg fra Region Hovedstaden (gennemført af HOFOR) fra efteråret 2020, hvor man testede spildevand fra bygninger, herunder et hospital. Forsøget viste, at spildevandet fra hospitalet indeholdte så store mængder forurenende stoffer, at det umuliggjorde analysen (PCR-analysen kunne rent teknisk ikke fungere). På den baggrund blev det konkluderet, at spildevandsovervågning fra hospitaler evt. kræver yderligere teknisk udvikling. Der er således begrænset erfaring med test af spildevand fra hospitaler og metodens effektivitet i den konkrete relation. Det er dog opfattelsen, at denne opgave ligger hos regionerne. Man kunne derfor overveje at stille regionerne dette spørgsmål.

Status for epidemi og smittespredning på sygehuse:

Efter færdigvaccination af sundhedspersonale og en færdigvaccinationsgrad på 90% i alle målgrupper fra 1-10A, er antallet af nuværende sygehusudbrud meget lavt. Der konstateres derfor få (0-1) nye udbrud på uge og disse har typisk meget begrænset størrelse (1-5 smittede). Dette skyldes at langt hovedparten af de hospitalsindlagte og kritisk sundhedspersonale nu er færdigvaccineret.

Sundhedsfaglig rådgivning

Sundhedsstyrelsen har rådført sig med overlæger i infektionsmedicin og klinisk mikrobiologi for sundhedsfaglig rådgivning vedr. behov for regelmæssig testning af indlagte patienter samt hvorvidt der identificeres fordele ved testning via blodprøve sammenlignet med de PCR-tests med potentiale for 20 minutters svartid, som bl.a. benyttes på sygehus i dag.

I ekspertvurderingen blev der lagt vægt på, at der ikke på nuværende tidspunkt identificeres et behov for løbende testning af indlagte personer, som ikke har symptomer, der kan være COVID-19. Dertil blev det fremhævet, at de arbejdsgange, som er gældende på sygehus, med stor sandsynlighed ikke vil give anledning til en tidsbesparelse ift. prøveresultat ved test via blod. Samlet set blev det vurderet, at der ikke er sundhedsfagligt grundlag for på nuværende tidspunkt – også med hensyn til udbredelse af smitte og vaccinationsindsats – at anbefale en generel indførelse af regelmæssig test for ny coronavirus af indlagte patienter via antigener i blod.

Endelig skal det bemærkes at det er regionerne der står for driften af sygehusene, og dermed også indkøb af diagnostisk udstyr. Lægemiddelstyrelsen administrerer lovgivningen for medicinsk udstyr i Danmark.”

Jeg henholder mig til ovenstående oplysninger fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Jeannette Nybo