



## SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

### Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 03-05-2021  
Enhed: FOPS  
Sagsbeh.: DEPMARP  
Sagsnr.: 2106713  
Dok. nr.: 1699789

Folketingets Sundhedsudvalg har den 6. april 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1062 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 1062:

”I forlængelse af artiklen ”Da smitten var værst i Kolding: Kommunen takkede nej til aftale om smitteopsporing” i Jyske Vestkysten” 29/3-21 vil spørgeren gerne vide, om der er flere kommuner, som har takket nej til en supplerende aftale om ekstra bistand til smitteopsporing fra Styrelsen for Patientsikkerhed og i givet fald hvorfor, og hvilke kommuner der er tale om”

Svar:

Opsporing af smittede og nære kontakter er et af kerneelementerne i at inddæmme smitte med COVID-19. Regeringen har derfor løbende haft fokus på at styrke og forbedre indsatsen og kapaciteten i Coronaopsporingen, så vi kan sætte hurtigt og effektivt ind for at bryde smittekæder. Blandt andet er den lokale indsats blevet styrket ved, at kommunerne nu bistår Styrelsen for Patientsikkerhed med kontaktopsporingen.

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet følgende bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som jeg kan henholde mig til:

”Styrelsen for Patientsikkerhed har løbende dialog med kommunerne omkring udviklingen af smitten i kommunen og håndtering af udbrud.

Kommunerne har som supplement til det daglige samarbejde mulighed for at indgå aftale med Styrelsen for Patientsikkerhed om bistand til smitteopsporing. Aftalerne er opdateret den 14. april 2021 på baggrund af den nye epidemilov, der gav behov for at opdatere hjemmelsgrundlaget:

Der er tale om 2 typer af aftaler:

- 1) Standardaftalen består i, at kommunerne kontakter de smittede, som det ikke er lykkedes Styrelsen for Patientsikkerhed at opnå kontakt til indenfor 24 timer.
- 2) Den supplerende aftale – er målrettet de kommuner, der er udfordret af særligt høje eller stærkt stigende smittetal i hele eller dele af kommunen. Kommunen finder i dialog med styrelsen frem til den aftale som matcher kommunens behov bedst med det formål at sikre, at smitteudviklingen holdes under kontrol.

Status for standardaftaler per 20. april 2021:

- 93 kommuner har indgået standardaftaler og modtager data.

- 1 kommune har underskrevet, men modtager endnu ikke data.
- 4 kommuner har styrelsen endnu ikke hørt fra

Status for de supplerende aftaler per 20. april 2021:

- 16 kommuner har indgået en supplerende aftale og modtager data
- 6 kommuner har tidligere indgået en supplerende aftale, som er afsluttet

Der er kommuner, der ikke har været dialog om en supplerende aftale. I forhold til spørgsmålet om hvorfor visse kommuner har takket nej til at indgå en supplerende aftale, henviser styrelsen i første omgang til at der er tale om supplerende bistand til den smitteopsporing som foregår i Styrelsen for Patientsikkerhed, og at aftalen, som det fremgår ovenfor, indgås i dialog med kommunen.

Der er kommuner, der har været dialog med, som ikke har indgået en supplerende aftale. Begrundelserne for ikke at indgå en supplerende aftale med styrelsen har været:

- Kolding Kommune ville afvente at de supplerende aftaler blev en del af den generelle aftale.
- Randers Kommune foretrak at se tiden an efter nogle dages stabile smittetal.
- Jammerbugt Kommune meddelte styrelsen, at de på daværende tidspunkt ikke havde ressourcerne til at kunne varetage opgaven forbundet med en supplerende aftale.
- Aabenraa Kommune blev i tæt dialog med styrelsen enige om ikke at indgå en supplerende aftale, da smitten i kommunen var faldende.”

Endvidere er der som led i udmøntningen af Rameaftale om plan for genåbning blevet udarbejdet en model for hurtige og effektive lokale nedlukninger baseret på automatik. Modellen trådte i kraft den 12. april 2021. Partierne bag genåbningsaftalen har jf. aftale om udmøntning af genåbning pr. 21. april drøftet tilpasning af modellen, og der er bl.a. enighed om, at kommunernes indsats for at bremse smitten skal understøttes af en tæt dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed, herunder med særlig fokus på, at kommunerne har det nødvendige datagrundlag for den lokale indsats.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Maria Petersen Ølholm