

**From:** Søren Brostrøm  
**Sent:** Sat, 14 Mar 2020 11:36:06 +0100  
**To:** Per Okkels  
**Cc:** Annemarie Lauritsen; Anne-Marie Vangsted; Tyra Krause; Kåre Mølbak; Thomas Senderovitz DKMA; Helene Bilsted Probst  
**Subject:** Re: Testning.

Kære Per,

Alt dette er vi allerede i proces med i SST ift. snarlig opdatering af den retningslinje, som vi udsendte torsdag morgen, samt den supplerende udmelding vi udsendte i går vedr. medarbejdere i sundheds- og ældresektor. Det er faglige processer med mange aktører (og meninger), som vi i SST trods kompleksiteten alligevel formår at afvikle i meget hurtigt tempo, selvom det betyder at nogle nuancer og præcisering ikke altid er helt i skabet. Men vi har meget stor forståelse og accept i vores bagland, som vi løbende er i dialog med. Således deltog Helene og jeg i morgen i telefonmøde med regioner, PLO m.v. hvor bl.a. disse forhold blev drøftet.

Jeg vil derfor kraftigt appellere til, at der ikke iværksættes yderligere processer på tværs af koncernen, som gør det meget svært for os at holde fokus.

Jeg ringer til dig.

Mange hilsner,  
Søren

D. 14.03.2020 11.27 skrev "Per Okkels" <po@sum.dk>:

STM er meget bekymret for hvorfor vi tester så lidt som vi gør jvf vores nye strategi hvor vi fra den ene dag til den anden (torsdag) forlader inddæmningsstrategien. I sagens natur medfører det naturligvis færre test de første dage.

Der er selvfølgelig et kommunikationsproblem i forhold til befolkningen da tallene helt naturligvis vil flade ud. Alt er som forudsat i planen.

Hvis der er mulighed for det er kravet at vi fortsat tester flere. Det er den strategi der i øvrigt bruges i asiatiske lande - med succes.

Dette også fordi vi ikke ved hvordan udviklingen er fra nu til om 10 dage. Vi er altså på en måde 10 dage bagud. Følgende muligheder tegner sig.

1. Adgang til test for personale og praktiserende læger i sundheds og ældresektoren ved symptomer.

2. Adgang til generel test for alle i de to sektorer.

3. Stikprøve testning.

Ad1. Måske en udemærket ide men det kræver der er kapacitet nok til at teste og at der er en klar beslutningsproces.

Ad2. Uoverskuelig.

Ad4. Fremme i pressen idag men hvordan skulle man kunne afgrænse det.?

Ovenstående kræver at der er kapacitet nok i væsenet og testkapacitet nok.

Thomas/ Kåre : er der kapacitet nok? Og i den forbindelse kan vi med mening indkøbe nyt udstyr der kan øge vores testkapacitet. I givet fald skal vi gøre det og naturligvis fortsat købe hvad der i øvrigt skal til i de kommende måneder.

Ovenstående er naturligvis en forudsætning for 1,2,og eller 3.

Og Søren giver modellerne mening. Før du svarer skal du forlade ansvaret for proportionalitet i anerkendelse af et ekstremt forsigtighedsprincip. Vi må meget gerne have svar på ovenstående i dag.

Per.

Sendt fra min iPad

**From:** po@sum.dk  
**Sent:** Sat, 14 Mar 2020 11:27:41 +0100  
**To:** Søren Brostrøm;Kåre Mølbak;Thomas Senderovitz DKMA  
**Cc:** Annemarie Lauritsen;Anne-Marie Vangsted;Tyra Krause  
**Subject:** Testning.

STM er meget bekymret for hvorfor vi tester så lidt som vi gør jvf vores nye strategi hvor vi fra den ene dag til den anden (torsdag) forlader inddæmningsstrategien. I sagens natur medfører det naturligvis færre test de første dage.

Der er selvfølgelig et kommunikationsproblem i forhold til befolkningen da tallene helt naturligvis vil flade ud. Alt er som forudsat i planen.

Hvis der er mulighed for det er kravet at vi fortsat tester flere. Det er den strategi der i øvrigt bruges i asiatiske lande - med succes.

Dette også fordi vi ikke ved hvordan udviklingen er fra nu til om 10 dage. Vi er altså på en måde 10 dage bagud. Følgende muligheder tegner sig.

1. Adgang til test for personale og praktiserende læger i sundheds og ældresektoren ved symptomer.
2. Adgang til generel test for alle i de to sektorer.
3. Stikprøve testning.

Ad1. Måske en udemærket ide men det kræver der er kapacitet nok til at teste og at der er en klar beslutningsproces.

Ad2. Uoverskuelig.

Ad4. Fremme i pressen idag men hvordan skulle man kunne afgrænse det.?

Ovenstående kræver at der er kapacitet nok i væsenet og testkapacitet nok.

Thomas/ Kåre : er der kapacitet nok? Og i den forbindelse kan vi med mening indkøbe nyt udstyr der kan øge vores testkapacitet. I givet fald skal vi gøre det og naturligvis fortsat købe hvad der i øvrigt skal til i de kommende måneder.

Ovenstående er naturligvis en forudsætning for 1,2,og eller 3.

Og Søren giver modellerne mening. Før du svarer skal du forlade ansvaret for proportionalitet i anerkendelse af et ekstremt forsigtighedsprincip. Vi må meget gerne have svar på ovenstående i dag.

Per.

Sendt fra min iPad

**From:** Søren Brostrøm  
**Sent:** Mon, 16 Mar 2020 13:49:39 +0100  
**To:** Per Okkels;Kåre Mølbak  
**Cc:** Tyra Grove Krause;Anne-Marie Vangsted;Thomas Senderovitz DKMA;Dorthe Eberhardt Søndergaard;Helene Bilsted Probst  
**Subject:** SV: Teststrategi i Norden.

Det gør vi!

---

**Fra:** Per Okkels <po@sum.dk>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:34  
**Til:** Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>; Kåre Mølbak <KRM@ssi.dk>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <TGV@ssi.dk>; Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk>; Thomas Senderovitz DKMA <THS@dkma.dk>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <des@sum.dk>; Helene Bilsted Probst <hpr@SST.DK>  
**Emne:** SV: Teststrategi i Norden.

Men tag nu yderligere modeller for testning med på tirsdag alligevel....

---

**Fra:** Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:16  
**Til:** Kåre Mølbak <KRM@ssi.dk>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <TGV@ssi.dk>; Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk>; Thomas Senderovitz DKMA <THS@dkma.dk>; Per Okkels <po@sum.dk>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <des@sum.dk>; Helene Bilsted Probst <hpr@SST.DK>  
**Emne:** SV: Teststrategi i Norden.

Tak, ser bestemt ud som vi vdr. test-strategi er ca. det samme sted som de andre nordiske lande, og vi er i Danmark bedre til at sikre ensartethed på tværs af landet (det er de ikke i Finland)

---

**Fra:** Kåre Mølbak <KRM@ssi.dk>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:08  
**Til:** Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk>; Thomas Senderovitz DKMA <THS@dkma.dk>; Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>; Per Okkels <po@sum.dk>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <des@sum.dk>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <TGV@ssi.dk>  
**Emne:** Teststrategi i Norden.

Kære alle  
I forlængelse af vores møde i morges har jeg udarbejdet en hurtig oversigt over teststrategier.  
Hilsen  
Kåre

Kåre Mølbak  
*Faglig direktør, professor, overlæge, dr.med.*  
Infektionsberedskabet  
Statens Serum Institut

T (direkte) 3268 3157 | M 2280 6976 | E [krm@ssi.dk](mailto:krm@ssi.dk) | B 334/119 | W [ssi.dk](http://ssi.dk)  
Adresse: Artillerivej 5 | 2300 København S



**From:** Søren Brostrøm  
**Sent:** Mon, 16 Mar 2020 22:40:56 +0100  
**To:** Per Okkels  
**Subject:** VS: Pressehenvendelser til SST mandag den 16. marts 2020

67 pressehenvendelser i dag .. jeg tror det er rekord .. vi har samtidigt slået alle rekorder for besøg på vores hjemmeside [sst.dk/corona](http://sst.dk/corona)

---

**Fra:** Lotte Bælum <LB@SST.DK>  
**Sendt:** 16. marts 2020 22:04  
**Til:** Signe Breitenstein <SIBR@SST.DK>; Tina Guldmann Gustavsen <tggu@SST.DK>; SST Alle Sundhedsstyrelsen <SSTalleSundhedsstyrelsen@SST.DK>  
**Cc:** Informationscenter DKMA <Informationscenter@dkma.dk>; Solveig Røigaard-Petersen DKMA <SORP@dkma.dk>; Christian Lehmann <cle@sum.dk>; 'Presse (Presse@ssi.dk)' <Presse@ssi.dk>; Grith Enemark <GHE@ngc.dk>; DEP Pressefolkene <deppressefolkene@sum.dk>; STPS-presse <presse@stps.dk>; 'SDSpresse@sundhedsdata.dk' <SDSpresse@sundhedsdata.dk>; 'Presse (Fællespostkasse) (Presse@dkma.dk)' <Presse@dkma.dk>  
**Emne:** Pressehenvendelser til SST mandag den 16. marts 2020

Den 16. marts 2020

## Pressehenvendelser den 16. marts 2020

### Corona 1

En journalist fra DR spørger: om SST har udsendt retningslinjer for arbejdet på plejehjem og i ældreplejen, i forbindelse med udbruddet af Coronavirus. Han spørger om, at få oplyst om SST har udarbejdet retningslinjer for ansatte på plejehjem og i ældreplejen i forbindelse med coronavirus? Ligesom han gerne vide, hvem en sådan protokol er sendt til?  
 Presse har henvist journalisten til hjemmesiden.

### Corona 2

Ekstra Bladet siger, de får rigtig mange spørgsmål om, hvor mange der foreløbigt er blevet raske. Er det en oplysning, SST ligger inde med? Journalisten har været i kontakt med en pressemedarbejder i Styrelsen for Patientsikkerhed, som ikke mente, at der fandtes en opgørelse. Hvis det er korrekt, kan I så svare på, hvorfor man ikke laver en sådan?

Presse henviste til Styrelsen for Patientsikkerhed.

### Corona 3

Berlingske vil have, at vi kunne bekræfte antal dødsfald.

Presse har henvist til STPS.

### Corona 4

Sjællandske Medier/Frederiksborgs Amts Avis stiller spørgsmålet om der er risiko for at overføre coronasmitte ved salg/køb af modermælk. Spørgsmålet er opstået i forbindelse med en historie, hvor en kvinde tilbyder nedfrosset modermælk til andre mødre, som måske mangler mælk til deres børn pga. hamstring af modermælkerstatning.

Presse har sendt henvendelsen videre til Camilla Rathcke.

### **Corona 5**

DR har spurgt, om Søren Brostrøm kan medvirke i P1-dækningen af corona mandag, mellem 12.15 og 13.

Presse har meddelt, at det desværre ikke er muligt.

### **Corona 6**

Aarhus Stiftidende vil gerne have udtalelser omkring den kapacitet, som de privatpraktiserende hospitaler ligger inde med. De spørger om bl.a. om, hvad der indenfor den nærmeste fremtid bliver behov for at trække på privatpraktiserende hospitalers kapacitet i form af medarbejdere, sengepladser, respiratorer, medicin osv. ? Og i givet fald hvornår? Som det er lige nu behandler privathospitalerne ikke coronapatienter, men kan det tænkes, at det kommer på tale i fremtiden? Og i givet fald hvornår?

Presse har meddelt, at der kommer mere om kapacitet senere på uge.

### **Corona 7**

DR Ultra vil gerne have en fra SST i studiet i morgen formiddag og besvare spørgsmål fra børn. Spørgsmål som: Hvor mange må man være sammen med? Ude eller inde? Fødselsdag for fem? Osv.

Maria Koch Aabel deltager. Presse har bedt journalisten sende hende information direkte.

### **Corona 8**

Berlingske har hørt om en fredagsbar på medicinstudiet, hvor der deltog en smittet. Alle deltagere i fredagsbaren er sendt hjem i karantæne i 14 dage. Med de nye anbefalinger fra SST, vil journalisten gerne have at vide, om de medicinstuderende fortsat skal i karantæne? Eller om de kan komme ud og arbejde på sygehusene?

Presse har henvist til STPS, da de har kontakt med de borgere, som i sidste fase kom i hjemmekarantæne.

### **Corona 9**

JP vil gerne have en kommentar fra SST vedr. misinformation om corona. Journalisten skriver på en artikel om spredning af falske nyheder.

Presse har henvist til Thomas Benfield eller Ida Donkin (Læger formidler).

### **Corona 10**

Aarhus Stiftidende har til, om der er kriterier for, hvornår man kan åbne samfundet igen.

Presse har henvist til Statsministeriet.

**Corona 11**

Berlingske stiller spørgsmål til en vejledning fra SST, hvor der på side 11 står, at der skal være håndsprit i det offentlige rum. Fx i tog og metro.

Presse svarer, at journalisten henviser til en rapport, som beskriver de mulige epidemiske udviklinger af coronavirus/COVID-19, den forventede sygdomsbyrde og hvilke tiltag, der kan iværksættes for at afbøde virkningerne af en epidemi (10. marts 2020). Presse henviser til Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen.

**Corona 12**

DR-Viden er ved at skrive en artikel til [www.dr.dk](http://www.dr.dk) om it-scams i forbindelse med corona-viruset. Journalisten ved, at der er sendt falske mails ud fra folk, der udgiver sig for at WHO. Han henviser også til en nyhed på SST.dk. Journalisten vil gerne have teksten på den falske mail og stiller spørgsmålet, om vi har oplevet andre falske beskeder, der nævner corona? Og hvad gør I, når I opdager sådan noget her? Hvordan bekæmper i det?

Presse har sendt henvendelsen til Marie Waarkjær og givet journalisten besked om, at vi svarer i morgen.

**Corona 13**

JP vil gerne have et interview, hvor anbefalinger 'skæres ud i pap' i forbindelse med strateskift fra inddæmnings- til afbødningsstrategi, hvad er så anbefalingerne. Hvor længe skal jeg være inden døre? Hvilke symptomer skal jeg lægge mærke til, hvornår skal jeg blive hjemme osv.

Presse har aftalt med JP, at Bolette Søborg besvarer spørgsmålene tirsdag.

**Corona 14**

'Bevæg dig for livet – Løb og gang' vil gerne have et citat fra Søren Brostrøm om det er OK at gå eller løbe en tur i karantæneperioden. Er det eksempelvis OK at gå eller løbe sammen med andre – eller skal det foregå alene? Og er det korrekt, at vira ikke smitter i fri luft?

Henvendelsen er ikke besvaret

**Corona 15**

Jyllands Posten gerne tale med Helene Probst om kapacitet og om antallet af respiratorer. Journalisten sidder med folketingssvaret i forbindelse med hastelovgivningen – er det ikke de officielle tal. Jeg vil høre hendes vurdering af, om det slår til – og om der stadig ledes og købes ind?

Journalisten er henvist til, at der snart kommer en rapport

**Corona 16**

Radio 4 beder om at se den mail, som Information beskriver, hvor Sundhedsstyrelsen også før hastebehandlingen af torsdagens lov kom med indsigelser. Og det kan være i morgen eller overmorgen, og det kan også optages på telefon. Journalisten vil i øvrigt spørge om i vil udlevere det materiale i har



videresendt til regeringen i forbindelse med behandling af både hastelovgivning og grænselukning frem til nu?

Presse har svaret, at vi ikke kan stille op til interview. Henvendelsen bliver behandlet som en aktindsigt.

### Corona 17

JP spørger til dokumentation for lukning af grænser. De henviser til en udtalelse lørdag eftermiddag, hvor Søren Brostrøm udtaler:

*Grænselukninger er først effektive, hvis det er med meget høj grad af implementering, og derfor er det først og fremmest effektivt i forhold til øer. Det er også derfor, det står ret tydeligt i WHO's anbefalinger, at helt generelt anbefaler man ikke grænselukninger, medmindre der er tale om ekstraordinære omstændigheder.*

Hvor kan jeg præcis læse det (altså at grænselukninger ikke er effektive) i WHO's anbefalinger? Han udtaler også om nogle svar om netop grænselukninger fra sin svenske kollega:

Presse har sendt et link til anbefalinger fra WHO:

<https://mail.sst.dk/owa/presse@SST.DK/redirect.aspx?C=8yQmOiqXChADPJ8mKP12Liy1Oc0Qju7RQObnqYdqWQMlIKJUX8nXCA.&URL=https%3a%2f%2fwww.who.int%2fnews-room%2farticles-detail%2fupdated-who-recommendations-for-international-traffic-in-relation-to-covid-19-outbreak>

### Corona 18

DR spørger, hvordan sundhedsvæsenet skal tage højde for, at dem, der er i særlig risiko for at blive alvorligt syge, især bor i bestemte områder (fx Lolland, Falster, Nordjylland)? Hvilke initiativer arbejder man på for at kunne være forberedte i de områder, så som Sydsjælland og Nordjylland, der har særligt mange multisyge- og ældre borgere? Er ressourcerne i Sundhedsvæsenet fordelt rigtigt i forhold til at der kan komme en skæv belastning af smitte? Journalisten fremhæver, at Overlægeforeningen peger på, at læger ifølge overenskomsten er tilknyttet en bestemt region. Kan det blive nødvendigt at flytte læger rundt fra en region til en anden, hvis der kommer stor belastning? Vurderer Sundhedsstyrelsen stadig at 10-15 procent af befolkningen kan blive smittet med coronavirus? Hvordan kan det være, at det afviger fra andre landes sundhedsmyndigheders vurdering – de britiske siger, at op til 80 pct af briterne kan blive smittet, mens norske sundhedsmyndigheder vurderer, at op mod 25 pct bliver smittet? Endelig spørger journalisten til hvorfor tandlæger ikke skal lukke alle ikke-akutte behandlinger.

Presse har meddelt, at der kommer materiale i løbet af ugen, og at journalisten vil modtage det.

### Corona 19

DR spørger til procedurer, når en svækket borger dør, og det forventes, at dødsårsagen er corona. Journalisten har henvendt sig til Aarhus Kommune, som ikke vil udtale sig om dødsårsager og borgere. Journalisten omtaler en afdød borger, der boede på et plejehjem i Aarhus.

Presse har henvist til STPS.

### Corona 20

DR spørger også til retningslinjer, når pårørende skal tage afsked med et familiemedlem, der er smittet med covid-19. 1.) Må man være til stede? 2.) Må man holde patienten i hånden? Og 3.) Må man kysse farvel hånd/pande/mund/kind?

Presse har efter aftale med Maria Koch Aabel svaret: Der gælder de samme regler for kontakt med døde, som er smittet med COVID-19, som al kontakt med smittede med COVID-19. Man skal være yderst forsigtig med tæt kontakt, og der henviser til, hvordan ny coronavirus/COVID-19 smitter:

<https://www.sst.dk/da/Viden/Smitsomme-sygdomme/Smitsomme-sygdomme-AA/Coronavirus/Spoergsmaal-og-svar/FAQ>

Virus smitter fra person til person via dråber. Dråber spreder sig i luften ved hoste eller nys i en afstand på 1-2 meter, hvorefter de hurtigt falder til jorden. Virus bliver således ikke hængende i luften. Virus kan ikke smitte gennem huden, fx på hænder, og smitter kun gennem slimhinder, typisk i næse, mund og øjne. Typisk bliver man smittet ved, at man er tæt på en person, som udskiller dråber, fx ved knus, hoste eller nys, og at dråberne lander på ens slimhinder i næse, øjne eller mund, eller ved at man rører ved overflader med virus på, og derefter selv rører sig selv i næse, øjne eller mund.

Man ved endnu ikke med sikkerhed, om smittede kan smitte andre, før de har symptomer. Den viden vi har viser, at det er personer med symptomer, som er årsag til i hvert fald langt størstedelen af de nye tilfælde.

Man kan ikke give generelle anbefalinger om, hvordan den enkelte pårørende skal forholde sig til det at sige farvel til en døde, som er smittet med ny coronavirus/COVID-19. Al kontakt med den døde vil medføre en øget risiko for smitte, og man skal altså være ekstra påpasselig.

### **Corona 21**

A4 Arbejdsmiljø skriver om personalet i hjemmeplejen i Faaborg Midtfyn Kommune, som har været i kontakt med en ældre borger, der er smittet med COVID-19. Alligevel bliver personalet ikke testet eller sendt hjem fra arbejde efter anvisning fra Sundhedsstyrelsen. Journalisten stiller spørgsmålet: Er det forsvarligt, når personalet kan være smittebærere uden at udvise symptomer, og når vi ved, at personalet er i tæt kontakt med udsatte ældre borgere.

Presse har sendt retningslinjerne, journalisten vil stadig gerne kontaktes.

### **Corona 22**

Information har to spørgsmål: Først, vil det være muligt at få tilsendt den mail, som SST sendte forud for beslutningen af hastelov – med SSTs kommentarer. Dernæst, arbejder SST på at flytte corona fra b-listen til a-listen?

Presse har henvist til SUM.

### **Corona 23**

DR relancerer Lægens Bord i aften. De vil gerne have med grafik og ikoner, hvor de særligt sårbare skal være ekstra opmærksomme på. Fx hvis man skal købe ind i et supermarked – jeg ved, I fraråder det – men hvis man er nødt til at bevæge sig en tur i Netto, hvor er det så, smittefaren er størst? Er det indkøbskurven, vognen, dankortterminalen, frysedisken, mælkeskabet eller varerne generelt? Eller helt andre steder?

Presse har sendt uddybet svar om opmærksomhedspunkter

### **Corona 24**

Danish Life udgiver artikler på engelsk til udlændinge i Danmark og har et spørgsmål til den nye afbødningsstrategi: hvad er den korrekte lægefaglige betegnelse på engelsk?

Presse har svaret, hvad afbødningsstrategi hedder på engelsk (Mitigation strategy)

### **Corona 25**

DR P3 laver dagligt i disse tider radio på P3 i tidsrummet 10-16. Det handler mest om corona og tilstanden i landet, og i den forbindelse har vores unge lyttere end masse spørgsmål til, hvordan de skal forholde sig. Journalisten henviste til en video, som SST har produceret og vil nu gerne invitere en medarbejder fra SST med dagligt i 10 minutter.

Presse har sendt henvendelsen videre til Ane Just Orth med spørgsmålet, om hun kan deltage en dag.

### **Corona 26**

DR Dokumentar spørger igen om de kan følge nogle af nøglepersonerne, der har med coronakrisen at gøre.

Presse har svaret, at det ikke er muligt, da vi må prioritere, hvad Søren Brostrøm stiller op til.

### **Corona 27**

Dagens Medicin ønskede oplysninger om dagens pressebriefing. Presse henviste til Rigspolitiet.

### **Corona 28**

DR Debatten spørger, om Søren Brostrøm kan medvirke på P1 i morgen (over telefon), når vi sender fra 12.50-13.45? Emnet er hasteloven, hvor vi ønsker Søren's kommentar ift. nødvendigheden af den: 'hvorfor kan ændringerne af epidemiloven ikke begrundes ud fra den aktuelle situation med COVID-19?'

Presse har svaret, at Søren Brostrøm desværre ikke har mulighed for at deltage i morgen på grund af møder.

### **Corona 29**

Lyngby Tårnbæk Kommune vil gerne dele video målrettet børn.

Presse har sendt henvendelsen videre til Stine Flod Storgaard, som har hjulpet kommunen.

### **Corona 30**

DR TV Avisen vil gerne have Søren Brostrøm med i TV-avisen kl. 18:30. Søren deltog.

### **Corona 31**

TV2 ringede for at høre, hvor mange indlagt der er på sygehuse pt. Har et tal med 26, men har hørt, at der pt er indlagt 20 patienter smittet med corona på Kolding Sygehus. TV2 vil gerne have aktuelle tal indlagte, antal i kritisk tilstand og gerne fordelt på køn og alder.

Henvendelsen er ikke besvaret

### **Corona 32**

Berlingske skriver på en historie om, at læger har råbt op om, at de danskere, der har siddet på cafeer og restauranter i særligt København i weekenden, er med til at sprede smitten af coronavirus. Journalisten vil bede om SSTs vurdering af: 1.) Spredes smitten af coronavirus i særdeleshed blandt raske bærere? Altså blandt de især yngre patienter, I omtaler i jeres retningslinjer, som kan have COVID-19 uden at udvikle symptomer? 2.) Nogle læger påpeger, at dette er tilfældet - og at smitten særligt spredes af raske bærere i alderen 15-50 år. Er det rigtigt? 3.) anbefaler SST, at man begrænser så meget social omgang med andre mennesker som muligt - uanset om man udviser symptomer på COVID-19 eller ej? Og 4.) Spredes smitten af coronavirus i særdeleshed spredes af raske bærere i alderen 15-50 år, som flere læger har påpeget i weekenden.

Presse har henvist til vejledninger på sst.dk – og meddelt, at vi vender tilbage tirsdag.

### **Corona 33**

Sundhedspolitiske Tidsskrifter ønsker tal for indlagte. Vil gerne have en daglig opdatering. Kan ikke se disse tal på nettet.

Henvendelsen er ikke besvaret endnu.

### **Corona 34**

Altinget fortæller, at der breder sig en historie mange steder om, at Italien har nogle nye principper om, at alle over 60 ikke skal behandles. Den vil jeg gerne være med til at afkræfte, hvis den ikke holder vand. Har I viden om, hvorvidt der er indført nogle principper af den slags i Italien?

Presse har svaret, at det kan vi ikke hjælpe med.

### **Corona 35**

Zetland har tre spørgsmål: 1.) Antal testede borgere – hvordan står det til med kapaciteten ift. Test? 2.) I rapport fra SST fremgår at anden bølge vil blive mindre pga. immunitet fra første bølge – er det korrekt forstået? Og 3.) Har hørt fra UK, at man vil arbejde med at skabe flok-immunitet. Kan den hjælpes på ved? Hvordan?

Presse har meddelt, at der kommer materiale om kapacitet i løbet af ugen.

### **Corona 36**

DR spurgte til dagens pressebrifing.

Presse henviste til Rigspolitiet.

### **Corona 37**

Berlingske spørger til beredskabet i forsvaret – hvor tæt er vi på et karantæneberedskab? Vil gerne have en kommentar fra SST.

Presse henviser til pressebriefing og Rigspolitiet.

### **Corona 38**

Ingeniøren spørger til kapacitet. De skriver: Opfølgende, hvor man intensivpladser råder regionerne over samlet? Hvor stort et personale kræver hver plads? Hvor stort et personale er til rådighed? Hvor mange intensivsengedage vurderes der at blive i bølgen? Hvor stort er behovet for intensivpladser på peakdagen? Kontekst er at en af de dygtige modelleringseksperter, Viggo Andreasen på RUC, på baggrund af italienske erfaringer, og korrigeret for en anden alderssammensætning herhjemme, kommer frem til at hver intensivpatient er indlagt tre uger, hvilket giver 44.000 sengedage. De midterste to uger i bølgen tegner sig for 20% af det samlede behov, og peak-dagen vil kræve 1420 pladser. Hans udgangspunkt er i øvrigt et lavere intensivbehov end SST's, nemlig 2095 personer som skal i intensiv behandling.

Presse har meddelt, at vi ikke kan svare i dag, og at journalisten vil få tilsendt materiale om kapacitet, når det kommer i løbet af ugen.

### **Corona 39**

TV Lorry arbejder med ind Mange forældre bekymrer sig om nedenstående, og derfor stiller det spørgsmålene: 1.) Hvem kan udtale sig om do's and don'ts i forhold til unge mennesker og Corona? 2.) Skal de som udgangspunkt blive indendøre - eller må de mødes udendørs i parker osv.? 3.) Hvor mange må de mødes af gangen? Og 4.) Hvorfor er det en dårlig ide at en masse unge mennesker stimler sammen (brunch, fester, streamingaften osv. osv.), når nu Corona ikke bider væsentligt på unge?

Presse har sendt henvendelsen videre til besvarelse hos Niels Sandø.

### **Corona 40**

En anden journalist på DR spørger til dagens pressebriefing.

Presse har henvist til Rigspolitiet.

### **Corona 41**

Ekstra Bladet Vi får rigtig mange henvendelser fra gravide, der skal føde midt i april, hvor I forventer, at trykket på de danske sygehuse er massivt. Journalisten har læst notatet om prioritering <https://www.sst.dk/da/Nyheder/2020/Saadan-skal-sygehusene-prioritere-deres-arbejde-under-COVID-19> og har nogle uddybende spørgsmål: 1.) Hvordan påvirker situationen de gravide? 2.) Kan de risikere at blive sat i gang med fødslen, når de rammer terminsdatoen, så de ikke optager sengepladser for andre syge, når en forestående krise rammer? 3.) Har man lagt en strategi for gravide, hvis situationen ender som i Italien? Og 4.) Kan man forvente, at sundhedssektoren har tid og overskud til at hjælpe alle, der skal føde?

Presse har meddelt, at der kommer materiale i løbet af ugen, og at vi vil sende det til journalisten.

### **Corona 42**

Ritzau spørger, om vi kan hjælpe at finde frem til retningslinjerne for besøgende på plejehjem.

Presse henviser til retningslinjerne og til plakater til brug for plejecentre. Plakater, hvor vi opfordre til ikke at besøge ældre på plejecentre.

### **Corona 43**

Information anmoder om aktindsigt. Den omhandler, om de danske myndigheder har sendt et brev eller lignende til WHO, hvor man redegør for rationalet og den videnskabelige evidens bag tiltaget med at lukke grænserne, sådan som artikel 43 i International Health Regulations kræver. Hvis sådan et brev er blevet sendt, ønsker jeg at få det udleveret. Hvis sådan et brev ikke er blevet sendt, vil jeg gerne have en forklaring på, hvorfor det ikke er sket, og et svar på, om det ikke er i strid med IHR.

Presse har svaret journalisten, at det er regeringens ansvar at rapportere til WHO. Det er derfor Sundheds- og Ældreministeriet, som du skal henvende dig til.

### **Corona 44**

BT har talt med en tandlæge, der mener, at deres fag bliver ladt i stikken. At der ikke fra myndighedernes er klar besked om, hvordan de skal forholde sig. Hvad er årsagen til, at tandlægefaget ikke omfattes af dette?

Patient/behandler relationen hos tandlægen må betragtes af være lige så tæt? Ligesom patienter sidder i venteværelse og bruger det samme lokale til behandlinger. Hvordan ser Sundhedsstyrelsen på det?

Sundhedsstyrelsen har vurderet, at det er uproblematisk at gå til tandlægen så længe de almindelige, nationalkliniske retningslinjer følges og patienter med sygdomstegn ikke kommer til tandlægen, selv om man godt ved at sygdommen smitter allerede i tidligere stadier, hvor du som smittet ikke nødvendigvis har nogen sygdomstegn.

Presse har meddelt, at der arbejdes i øjeblikket på et sæt samlet retningslinjer til hele praksisområdet, herunder tandlæger. Disse vil blive distribueret til alle fagområder. Angående fysioterapien så er instruksen om at lukke ned for al behandling ikke kommet fra os – men det er derimod en beslutning taget af Danske Fysioterapeuter:

<https://www.fysio.dk/globalassets/documents/nyheder/2020/corona-covid-19-status-og-anbefalinger--2-0-lars-henrik-larsen-dsf.pdf>

### **Corona 45**

Ekstra Bladet beder om faglig hjælp til at kunne skrive en stor artikel/GUIDE, der skal oplyse borgerne om, hvordan man i detaljer og konkret indretter sig i hjemmet – når man bor sammen en smittet Corona-patient, som skal opholde sig i eget hjem.

Jeg har set de mange råd, men mangler den 'ULTIMATIVE GUIDE' som er meget mere detaljeret og konkret, da der desværre formentligt vil blive rigtig mange, der kommer til at stå i den situation, hvor man skal være syg i eget hjem.

Henvendelsen er ikke besvaret

#### **Corona 46**

Folketidende beder om et interview med Søren Brostrøm om hans tid på Nykøbing Sygehus.

Presse har meddelt, at Søren Brostrøm desværre ikke har mulighed for at give et interview.

#### **Corona 47**

TV2 har spørgsmål til de tre nye maskiner til Covid-19-tests, vi har indkøbt og nu er ved at opstille på Riget, OUH og AUH. Hvad er det for nogle maskiner? Journalisten formoder, at det er de nye cobas® 6800 / 8800 fra roche, så det vil jeg enormt gerne have bekræftet. Samtidig spørger journalisten til, hvordan man helt praktisk tester for corona, hvorfor de nye maskiner er hurtigere, og hvorfor det er en fordel, at vi nu har fået dem.

Presse har henvist til SUM.

#### **Corona 48**

Berlingske spørger til aldersfordelingen blandt de 62 indlagte med coronavirus?

Henvendelsen er ikke besvaret endnu.

#### **Corona 49**

JP arbejder på en historie om, hvilken hjemmepleje de ældre, der er visiteret til den, kan forvente de næste uger. Aarhus Kommune har meldt ud, at den suspendere både rengøring og klippekortsordning pga. frygten for smittespredning af coronavirus. Odense Kommune fortsætter og siger, at de lægger sig op af Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Er der retningslinjer for rengøring hos ældre borgere? Skal kommunerne lade være ift. corona? Og hvordan skal hjemmeplejen i det hele taget gøre overfor de sårbare ældre i denne her coronasituation, når vi nu ved, at de ældre medborgere er ekstra udsat.

Presse har sendt henvendelsen videre til Mads Biering la Cour.

#### **Corona 50**

Det norske NKR Debatten inviterer 'en talsperson fra Sundhedsstyrelsen for å redegjøre for de danske tiltak og begrunnelsen for dem. Vårt primære formål er å sammenligne tiltakene i de skandinaviske landene, Norge, Sverige og Danmark'.

Presse har svaret, at vi desværre ikke har mulighed for at deltage i programmet i morgen.

#### **Corona 51**

Radio 4 har talt med Dansk Sygeplejeråd om den problemstilling, at deres medlemmer bliver kaldt på arbejde primært på hospitaler, selvom de er gravide og derfor er i risikogruppe for coronasmitte, eller deres pårørende er i risikogruppe. Jeg har fået at vide, at Dansk Sygeplejeråd er i dialog med jer for at finde en løsning og vil gerne tale med en hos jer, der kan fortælle om den dialog.

Presse sender henvendelsen til Helene

### **Corona 52**

Videnskab.dk vil gerne høre, hvordan man i [risikovurderingen](#) er landet på en vurdering af en angrebsrate på 10 procent i første bølge. Det fremgår, at influenzaepidemier har en rate på mellem 5-10 procent, mens pandemier har en rate på mellem 10-30. Raten ved krydstogtskibet 'Diamond Princess' er på 20 procent og er en slags worst-case-scenario, skriver i, og i vurderer derfor at raten i Danmark vil være 10 procent.

Presse har svaret, at der kommer en rapport senere på ugen, der giver svar på hans spørgsmål

### **Corona 53**

KNR henviser til lørdagens pressemøde, hvor Søren Brostrøm nævnte, at det kun giver mening for øer at lukke grænser, og at det kun giver mening, hvis smitten ikke er kommet endnu. I Grønland er der fortsat ingen smittede, og det er som bekendt en ø. Journalisten spørger om, hvorvidt det er en god idé for Grønland at isolere sig fuldstændigt ved at lukke for fly til og fra Danmark (og Færøerne). Hvad siger forskningen på området?

Presse har henvist til SUM.

### **Corona 54**

To journaliststuderende på DMJX er vi i gang med at skrive en artikel om EUs strategi for at sikre nok medicinsk udstyr på hospitaler under den igangværende COVID-19 krise. De vil gerne have et interview og spørge om, hvilket udstyr der kan komme mangel på på danske sygehuse, og hvilke konsekvenser det har for patienter og personale?

Presse har meddelt, at vi desværre ikke har mulighed for at stille op til interview. Derudover har vi oplyst, at der i løbet af ugen vil komme et notat om kapacitet.

### **Corona 55**

Altinget spørger til indkøb af de tre nye testmaskiner. Er det fordi man vil teste bredere, end man hidtil har lagt op til. Eller er det fordi man vil være sikker på at have nok test-kapacitet til at teste de indlagte?

Presse har henvist til SUM.

### **Corona 56**

Politiken henviser til, at Sundhedsstyrelsen hver dag offentliggør en opgørelse, der viser antal testede, antal smittede og antal døde. Journalisten ønsker også tidligere tal. Eller alternativt en samlet opgørelse siden starten, det er jo endnu bedre, men det er dag for dag-tallene, jeg gerne vil have, og I har dem jo, for de har været offentliggjort.

Presse har henvist til SSI.

### **Corona 57**



Ugeskrift for Læger har to spørgsmål. 1.) Vi har talt med Henrik Ullum, formand for LVS. Han efterlyser en klar tilkendegivelse fra de øverste sundhedsmyndigheder / eller evt sundhedsminister Magnus Heunicke om, at sundhedsmyndighederne vil stå bag lægerne, når de (lægerne) i den kommende tid kommer til at skulle træffe svære valg og vurderinger i en meget presset hverdag. Han efterspørger et signal fra jer om, at lægerne ikke efterfølgende får disciplinærsager på halsen, fordi de bliver bebrejdet for deres prioriteringer og vurderinger. Til jeres orientering har jeg også spurgt i SUMs presseafdeling for en kommentar fra Magnus Heunicke. 2.) Har sundhedspersonale udvidet adgang til at blive testet for coronavirus? Efter strategiskiftet skal vi jo have det dårligt-dårligt med åndenød osv, før vi henvender os til sundhedsvæsenet for at blive testet, men gælder dette også for læger og sygeplejersker, eller kan de stadig blive testet, hvis de har mildere sygdomssymptomer?

Presse har henvist til SUM.

### **Corona 58**

Ekstra Bladet har tirsdag en historie om en kvindelig frisør, der kom hjem fra Ischgl i Østrig – med corona, efter at hun havde spillet på en ski-bars fælles-fløjte. Den 5. marts gør Islands myndigheder Ischgl til et "rødt område". Den 7. marts henvender den fløjtespillende frisør sig til de danske myndigheders særlige corona-hotline. Hun er bange for, at hun er smittet. Hun får at vide, at hun skal tage det roligt, så hun lever som normalt og går i Netto osv. Først den 10. gør danske myndigheder Ischgl "rødt".

Ekstra Bladets har følgende spørgsmål: Hvorfor fulgte de danske myndigheder ikke straks Island? Vidste Sundhedsstyrelsen ikke, at Island gjorde Ischgl rødt? Eller vidste man det, men tog det ikke seriøst? Har Sundhedsstyrelsen taget for let på truslen fra ski-områderne? Skulle man tidligere have sat langt hårdere ind med tests, screeninger og tvungen karantæne over for de folk, der kom hjem derfra? Har man generelt undervurderet situationen indtil for ganske nylig?

Presse har svaret, at avisen fik svar på sine spørgsmål flere gange, og at vi ikke har yderligere kommentarer.

### **Corona 59**

TV2 Digital har spørgsmål vedr. detailhandlen, og hvad man kan gøre for at hindre smittespredning, når folk er ude og handle.

Presse har sendt materiale målrettet større indkøbscentre til TV2. At stille håndsprit frem, gøre opmærksom på at kunderne holder afstand mv. ligger i tråd med SSTs anbefalinger. Derudover anbefaler SST, at man undgår at hele familien handler ind sammen – i stedet bør man overveje at lade en person fra husholdningen klare de samlede indkøb.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at man ved indkøb undgår tæt kontakt med andre og har stor opmærksomhed på håndhygiejne. Vi anbefaler, at man vasker sine hænder grundigt både før og efter, at man har været ude i det offentlige rum, samt at man eventuelt bruger håndsprit, mens man er ude.

Når man handler ind, bør man følge de generelle regler for ophold i det offentlige rum, herunder hvordan man forholder sig til smitterisiko og spredning.

Link til generelle råd for borgere: <https://www.sst.dk/da/Nyheder/2020/Hvad-kan-jeg-som-borger-goere-for-at-undgaa-selv-at-blive-smittet-og-for-at-undgaa-at-smitten>

### **Corona 60**

Berlingske arbejder på en artikel om SSTs skift i strategi. Journalisten undrer sig over sundhedsminister Magnus Heunicke's udtalelser på dagens pressemøde. Ministeren sagde her, at man ikke havde ændret strategi, blot var gået ind i en anden etape. Og videre: "Det er fuldstændig rigtigt, det har Danmark gjort, og det har næsten alle andre lande gjort. Det betyder ikke, at vi skal stoppe med at gøre alt det, der har virket indtil nu." .. "Jeg har ikke det aktuelle tal, men det er mange tusinde test, der er blevet foretaget, men udover de test på de personer, der har haft symptomer, så sker der andre test for at kunne monitorere virussen," sagde Heunicke på dagens pressemøde.

Journalisten nævner, at Brostrøm sagde, at man stoppede med at teste folk med symptomer. Sundhedsministeren siger det modsatte. Hvad gælder?

Presse har henvist til SUM

### **Corona 61**

Weekendavisen arbejder på en artikel om, hvad vi kan vente os i de kommende måneder med udgangspunkt i jeres prognoser. Journalisten vil gerne interviewe en repræsentant fra styrelsen om estimerede omfang af smittede, samt dødsrate og første og anden bølge. Og om det er korrekt, at SST udgiver en ny prognose i denne uge, og i så fald, hvornår den udkommer?

Presse har henvist til, at der kommer en ny rapport senere på ugen om det.

### **Corona 62**

Zetland har igen spurgt, om de kan bringe et portræt af Søren Brostrøm.

Presse har meddelt, at Søren Brostrøm ikke har mulighed for at stille op.

### **Corona 63**

Kristeligt Dagblad vedhæfter et interview til gennemsyn.

Presse sender interview med kommentarer fra Bolette Søborg.

"Det er en del af Sundhedsstyrelsens nye strategi at finde dem, der reelt er syge og ikke kun har milde symptomer. Derfor tester vi kun dem, der har coronalignende symptomer og er syge. Men i takt med at flere bliver smittet og syge, så vil tallet af testede også stige. Det er svært at sige, hvor mange test, vi kommer op på, men et godt bud vil være 2000 om dagen. Befolkningstalsmæssigt kan det sammenlignes med, at Sydkorea, der er fremhævet som det gode eksempel, tester cirka 20.000 om dagen. I Danmark befinder vi os endnu i begyndelsen af epidemien.

Hænger det også sammen med, at I kun har begrænsede ressourcer til rådighed?

”Det er rigtigt, at vi hele tiden må foretage en afvejning af, hvor meget testmateriale og hvor mange hænder, vi har til rådighed. Vi kunne let komme til at løbe efter de forkerte bolde, hvis vi ikke er påpasselige. Vi ruster os til, at flere danskere vil blive syge af covid-19, og det er dem, vi skal koncentrere os om.”

Helt konkret forlyder det, at der på nogle hospitaler allerede er mangel på såkaldte reagenser, som er en vigtig del af testkittet. Kan du bekræfte det?

”Det er rigtigt, at reagenser har manglet nogle steder, men der oplever vi heldigvis, at hospitalerne er agile og gode til at hjælpe hinanden med at skaffe det nødvendige udstyr.”

Vil I på sigt kunne skaffe nok udstyr til både at teste og behandle alle syge?

”Ja, det planlægger vi for, at vi kan. Vores kolleger fra Lægemiddelstyrelsen holder øje med, hvad vi der er til rådighed, og i Sundhedsstyrelsen har vi overblik over, hvor meget vi skal bruge. På den måde hjælper vi regionerne med at planlægge deres kapacitet. Vi arbejder hele tiden på at kortlægge de mulige scenarier, og vi er med på, at vi skal være på tærerne. Netop derfor er vi også opmærksom på, ikke bruge vores testkit på personer, som har få symptomer. Testene skal reserveres til de syge.”

Det forlyder også, at I fremover vil screene for corona ved hjælp af hostetests fra udvalgte praktiserende læger. Kan du bekræfte det?

”Det er tanken at lave et overvågningssystem for corona, . Vi håber at kunne lave et system lidt i stil med det, der er sat op for influenzalignende symptomer. Vores kolleger på Statens Serum Institut står for den del og de vil også holde øje med, om de kan se en overdødelighed under epidemien, som kan skyldes corona. Det er altså planen at få informationer om coronasmitte via andre kanaler end fra de egentlige tests. Og det kan på sigt hjælpe os med at afdække hvor mange der lige nu er smittede.”

Når man kaster et blik på de sociale medier, fremgår det, at mange danskere stadig ikke forstår, at I ikke tester flere. Er I gode nok til at kommunikere til befolkningen, hvad strategien handler om?

”Det er en vedvarende kommunikationsudfordring at få folk til at forstå, at det i netop denne situation ikke handler om deres egeninteresse. Derfor beder vi folk med milde symptomer om at blive hjemme.”

## **Corona 65**

Ritzau henviser til linket <https://politi.dk/coronavirus-i-danmark/foelg-smittespredningen-globalt-regionalt-og-lokalt>, hvor man får et overblik over antal smittede og døde, fremgår det, at kun én person med coronavirus er død. Vi har dog skrevet om mindst to døde med virusset, og flere medier har skrevet, at 3 eller 4 personer, der havde virusset, er døde. Kan I opklare, hvorfor det ikke fremgår af statistikken?

Presse henviste til SSI – og at der fremgår oplysninger på SSTs hjemmeside om tallene.

## **Corona 66**

Weekendavisen har bedt om et interview med Ane Just Orth.

Presse svarer tirsdag.

## **Corona 67**

Dagens Medicin har et debatindlæg, som de giver SST mulighed for at kommentere.

Presse tager stilling til det tirsdag.

Med venlig hilsen

Ida, Lotte, Thor og Tina

**From:** Per Okkels  
**Sent:** Mon, 16 Mar 2020 12:33:30 +0000  
**To:** Søren Brostrøm; Kåre Mølbak  
**Cc:** Tyra Grove Krause; Anne-Marie Vangsted; Thomas Senderovitz DKMA; Dorthe Eberhardt Søndergaard; Helene Bilsted Probst  
**Subject:** SV: Teststrategi i Norden.

[Men tag nu yderligere modeller for testning med på tirsdag alligevel....](#)

---

**Fra:** Søren Brostrøm <[sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:16  
**Til:** Kåre Mølbak <[KRM@ssi.dk](mailto:KRM@ssi.dk)>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <[TGV@ssi.dk](mailto:TGV@ssi.dk)>; Anne-Marie Vangsted <[amv@stps.dk](mailto:amv@stps.dk)>; Thomas Senderovitz DKMA <[THS@dkma.dk](mailto:THS@dkma.dk)>; Per Okkels <[po@sum.dk](mailto:po@sum.dk)>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <[des@sum.dk](mailto:des@sum.dk)>; Helene Bilsted Probst <[hpr@SST.DK](mailto:hpr@SST.DK)>  
**Emne:** SV: Teststrategi i Norden.

Tak, ser bestemt ud som vi vdr. test-strategi er ca. det samme sted som de andre nordiske lande, og vi er i Danmark bedre til at sikre ensartethed på tværs af landet (det er de ikke i Finland)

---

**Fra:** Kåre Mølbak <[KRM@ssi.dk](mailto:KRM@ssi.dk)>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:08  
**Til:** Anne-Marie Vangsted <[amv@stps.dk](mailto:amv@stps.dk)>; Thomas Senderovitz DKMA <[THS@dkma.dk](mailto:THS@dkma.dk)>; Søren Brostrøm <[sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)>; Per Okkels <[po@sum.dk](mailto:po@sum.dk)>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <[des@sum.dk](mailto:des@sum.dk)>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <[TGV@ssi.dk](mailto:TGV@ssi.dk)>  
**Emne:** Teststrategi i Norden.

Kære alle  
I forlængelse af vores møde i morges har jeg udarbejdet en hurtig oversigt over teststrategier.  
Hilsen  
Kåre

Kåre Mølbak  
*Faglig direktør, professor, overlæge, dr.med.*  
Infektionsberedskabet  
Statens Serum Institut

**T** (direkte) 3268 3157 | **M** 2280 6976 | **E** [krm@ssi.dk](mailto:krm@ssi.dk) | **B** 334/119 | **W** [ssi.dk](http://ssi.dk)  
Adresse: Artillerivej 5 | 2300 København S



**From:** Per Okkels  
**Sent:** Mon, 16 Mar 2020 13:39:09 +0000  
**To:** Søren Brostrøm; Kåre Mølbak  
**Cc:** Tyra Grove Krause; Anne-Marie Vangsted; Thomas Senderovitz DKMA; Dorthe Eberhardt Søndergaard; Helene Bilsted Probst  
**Subject:** SV: Teststrategi i Norden.

Tror vi må omformulere det til hvordan vi kan teste mere.

---

**Fra:** Søren Brostrøm <[sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:50  
**Til:** Per Okkels <[po@sum.dk](mailto:po@sum.dk)>; Kåre Mølbak <[KRM@ssi.dk](mailto:KRM@ssi.dk)>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <[TGV@ssi.dk](mailto:TGV@ssi.dk)>; Anne-Marie Vangsted <[amv@stps.dk](mailto:amv@stps.dk)>; Thomas Senderovitz DKMA <[THS@dkma.dk](mailto:THS@dkma.dk)>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <[des@sum.dk](mailto:des@sum.dk)>; Helene Bilsted Probst <[hpr@SST.DK](mailto:hpr@SST.DK)>  
**Emne:** SV: Teststrategi i Norden.

Det gør vi!

---

**Fra:** Per Okkels <[po@sum.dk](mailto:po@sum.dk)>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:34  
**Til:** Søren Brostrøm <[sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)>; Kåre Mølbak <[KRM@ssi.dk](mailto:KRM@ssi.dk)>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <[TGV@ssi.dk](mailto:TGV@ssi.dk)>; Anne-Marie Vangsted <[amv@stps.dk](mailto:amv@stps.dk)>; Thomas Senderovitz DKMA <[THS@dkma.dk](mailto:THS@dkma.dk)>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <[des@sum.dk](mailto:des@sum.dk)>; Helene Bilsted Probst <[hpr@SST.DK](mailto:hpr@SST.DK)>  
**Emne:** SV: Teststrategi i Norden.

Men tag nu yderligere modeller for testning med på tirsdag alligevel....

---

**Fra:** Søren Brostrøm <[sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:16  
**Til:** Kåre Mølbak <[KRM@ssi.dk](mailto:KRM@ssi.dk)>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <[TGV@ssi.dk](mailto:TGV@ssi.dk)>; Anne-Marie Vangsted <[amv@stps.dk](mailto:amv@stps.dk)>; Thomas Senderovitz DKMA <[THS@dkma.dk](mailto:THS@dkma.dk)>; Per Okkels <[po@sum.dk](mailto:po@sum.dk)>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <[des@sum.dk](mailto:des@sum.dk)>; Helene Bilsted Probst <[hpr@SST.DK](mailto:hpr@SST.DK)>  
**Emne:** SV: Teststrategi i Norden.

Tak, ser bestemt ud som vi vdr. test-strategi er ca. det samme sted som de andre nordiske lande, og vi er i Danmark bedre til at sikre ensartethed på tværs af landet (det er de ikke i Finland)

---

**Fra:** Kåre Mølbak <[KRM@ssi.dk](mailto:KRM@ssi.dk)>  
**Sendt:** 16. marts 2020 13:08  
**Til:** Anne-Marie Vangsted <[amv@stps.dk](mailto:amv@stps.dk)>; Thomas Senderovitz DKMA <[THS@dkma.dk](mailto:THS@dkma.dk)>; Søren Brostrøm <[sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)>; Per Okkels <[po@sum.dk](mailto:po@sum.dk)>; Dorthe Eberhardt Søndergaard <[des@sum.dk](mailto:des@sum.dk)>  
**Cc:** Tyra Grove Krause <[TGV@ssi.dk](mailto:TGV@ssi.dk)>  
**Emne:** Teststrategi i Norden.

Kære alle

I forlængelse af vores møde i morges har jeg udarbejdet en hurtig oversigt over teststrategier.

Hilsen  
Kære

**Kåre Mølbak**

*Faglig direktør, professor, overlæge, dr.med.*

Infektionsberedskabet  
Statens Serum Institut

**T** (direkte) 3268 3157 | **M** 2280 6976 | **E** [krm@ssi.dk](mailto:krm@ssi.dk) | **B** 334/119 | **W** [ssi.dk](http://ssi.dk)  
Adresse: Artillerivej 5 | 2300 København S



**From:** Søren Brostrøm  
**Sent:** Tue, 10 Mar 2020 18:09:02 +0100  
**To:** Per Okkels  
**Subject:** VS: Frist for bemærkninger til Beslutningsoplæg vedr. strategiskifte.

t.o. og som aftalt

---

**Fra:** Sigrid Paulsen <SPA@SST.DK>  
**Sendt:** 10. marts 2020 18:02  
**Til:** pol-nost@politi.dk  
**Cc:** Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>; Marlene Øhrberg Krag <mahk@SST.DK>; Helene Bilsted Probst <hpr@SST.DK>; MJE041@politi.dk; pbr014@politi.dk  
**Emne:** SV: Frist for bemærkninger til Beslutningsoplæg vedr. strategiskifte.

Til Rigspolitiet, att. Svend Larsen  
Efter aftale.

Venlig hilsen

---

**Sigrid Paulsen**  
Sektionsleder  
Evidens, uddannelse og beredskab  
T (dir.) +45 25107516  
[spa@sst.dk](mailto:spa@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen  
Danish Health Authority  
T +45 72 22 74 00  
[sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)



**SUNDHEDSSTYRELSEN**

---

**Fra:** [pol-nost@politi.dk](mailto:pol-nost@politi.dk) <[pol-nost@politi.dk](mailto:pol-nost@politi.dk)>  
**Sendt:** 10. marts 2020 14:10  
**Emne:** Frist for bemærkninger til Beslutningsoplæg vedr. strategiskifte.

#### **Til deltagere i NOST stabsmøde.**

Evt. bemærkninger i forhold til Beslutningsoplæg vedr. strategiskifte skal sendes til

[NOST@politi.dk](mailto:NOST@politi.dk)

cc.: [MJE041@politi.dk](mailto:MJE041@politi.dk); [pbr014@politi.dk](mailto:pbr014@politi.dk);



Og foreløbig frist d.d. kl. 1700.

M.v.h.

NOST Sekretariatet.

**From:** Søren Brostrøm  
**Sent:** Tue, 10 Mar 2020 20:48:58 +0100  
**To:** Per Okkels  
**Subject:** Fwd: Til rundsendelse i NOST

t.o.

**Fra:** Sigrid Paulsen <spa@sst.dk>  
**Sendt:** tirsdag, marts 10, 2020 7:23 PM  
**Til:** Søren Brostrøm  
**Cc:** Marlene Øhrberg Krag; Helene Bilsted Probst; sstberedskab  
**Emne:** VS: Til rundsendelse i NOST

T.o. har Rigspolitiet telefonisk oplyst mig om at alle vores bemærkninger er implementeret med undtagelse af krav om håndsprit som er ændret til en anbefaling. Der var et ønske om en vis fleksibilitet ift. hvordan dette mest hensigtsmæssigt implementeres fra Transportministeriets side.

**Fra:** pol-nost@politi.dk <pol-nost@politi.dk>

**Sendt:** 10. marts 2020 19:14

**Til:** brs-myn@brs.dk; mahn@ens.dk; chrweg@um.dk; bircha@um.dk; bosimo@um.dk; brs-ktp-nbr-fo-nost@fiin.dk; BBU001@politi.dk; PCE001@politi.dk; eriras@um.dk; evabag@um.dk; HPF002@politi.dk; LFR001@politi.dk; ingrda@um.dk; JAN058@politi.dk; JJE024@politi.dk; kriviv@um.dk; loujes@um.dk; malbog@um.dk; SPE001@politi.dk; POL-NBA-NOST@politi.dk; SMA032@politi.dk; UST002@politi.dk; TWI001@politi.dk; ankre@digst.dk; digst@digst.dk; lauol@digst.dk; lomas@digst.dk; mwess@digst.dk; erst@erst.dk; hd@erst.dk; freros@erst.dk; gebnni@erst.dk; thokri@erst.dk; ejep@fvst.dk; foedevareberedskab@fvst.dk; macpi@fvst.dk; mikjo@fvst.dk; NIKHO@fvst.dk; recch@fvst.dk; stm@fvst.dk; stim@fvst.dk; trifo@fvst.dk; kon@nationalbanken.dk; nkaa@nationalbanken.dk; omi@nationalbanken.dk; sbl@nationalbanken.dk; BHB003@politi.dk; CAG006@politi.dk; CRA018@politi.dk; CWE007@politi.dk; AFR012@politi.dk; AFR013@politi.dk; GPE010@politi.dk; JSG002@politi.dk; IST004@politi.dk; JRO030@politi.dk; SJE061@politi.dk; JBA049@politi.dk; KLK005@politi.dk; KNI034@politi.dk; LAN016@politi.dk; SBL009@politi.dk; MOE018@politi.dk; RJE025@politi.dk; presse@rigspoliti.dk; SSC014@politi.dk; STH018@politi.dk; TRU001@politi.dk; TJK004@politi.dk; TST033@politi.dk

brs-ukl@brs.fiin.dk;

; fko-presse@mil.dk; fko-ktp-nost@mil.dk; FKO-JOC@MIL.DK; fko-l-kpr03@mil.dk; fko-l-chkpr@mil.dk; fko-o-chkp@mil.dk; fko-o-kp03@mil.dk; fko-l-kpr02@fiin.dk; fko-o-kp07@mil.dk; fko-o-kp06@mil.dk; fko-o-kp08@mil.dk; fko-o-kp05@mil.dk; fko-o-kp04@mil.dk;

Ane Just Ohrt <anjh@SST.DK>; Anne

Bendix Ladekarl <ANBL@SST.DK>; Britt Asnæs Kattrup <BRAK@SST.DK>; Daniel Hermansen <dahe@SST.DK>; Jonas Vive <jovi@SST.DK>; Karen Geismar <KGE@SST.DK>; Katarina Gesser <kamg@SST.DK>; Lars Juhl Petersen <LIPE@SST.DK>; Lotte Bælum <LB@SST.DK>; Marie Waarkjær <MWAA@SST.DK>; Marlene Øhrberg Krag <mahk@SST.DK>; Nanna Grave Poulsen <nagp@SST.DK>; Rebecca Asbjørn Legarth <rble@SST.DK>; Signe Breitenstein <SIBR@SST.DK>; Sigrid Paulsen <SPA@SST.DK>; Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse <SST@SST.DK>; Tina Guldmann Gustavsen <tgg@SST.DK>; djen@tbst.dk; doko@tbst.dk; emhf@tbst.dk; hewr@tbst.dk; kivo@tbst.dk; maz@tbst.dk; mbeb@tbst.dk; masg@tbst.dk; somh@tbst.dk; tka@tbst.dk; beredskab@tbst.dk;

TRMberedskab@trm.dk; bisahi@em.dk; esblar@erst.dk; hoc@em.dk; mamohj@em.dk; thj@em.dk;  
jhe@stm.dk; jpz@stm.dk; LVB@stm.dk; stm@stm.dk  
**Emne:** VS: Til rundsendelse i NOST

Til orientering

Med venlig hilsen

Per Firing  
Konsulent - politi  
NOST sekretariat



**Fra:** Brinch, Pernille (PBR014)  
**Sendt:** 10. marts 2020 19:10  
**Til:** POL FP NOST Sikker  
**Emne:** Til rundsendelse i NOST

Kære Nost Sekretariat

Vil I sende følgende til medlemmer af Nosten:

Tusind tak for jeres bidrag til indstillingen om strategiskifte fra inddæmningsfase til afbødningsfase.

Den udgave af indstillingen, der nu er sendt til Justitsministeriet, er vedhæftet.

Med venlig hilsen

**Pernille Brinch**  
Chefkonsulent

Rigspolitiet  
Mobil 40 23 77 89  
E-mail [pbr014@politi.dk](mailto:pbr014@politi.dk)

Web [www.politi.dk](http://www.politi.dk)  
Facebook [facebook.com/politi](https://facebook.com/politi)  
Twitter [twitter.com/rigspoliti](https://twitter.com/rigspoliti)

**From:** Per Okkels  
**Sent:** Mon, 16 Mar 2020 15:26:23 +0000  
**To:** Kåre Mølbak; Søren Brostrøm; Lene Brøndum Jensen  
**Subject:** VS: VS: Teststrategi i Norden.

Se på hvor langt vi kan gå – men vend det i morgen

---

**Fra:** Barbara Bertelsen <bbb@stm.dk>  
**Sendt:** 16. marts 2020 16:21  
**Til:** Per Okkels <po@sum.dk>  
**Emne:** RE: VS: Teststrategi i Norden.

Kære Per

Mange tak!

Regeringen har jo som bekendt klart har tilkendegivet, at vi generelt skal arbejde efter et forsigtighedsprincip - og jeg kan forstå vi ingen kapacitetsproblemer har ikke mindst med de nye maskiner.

Den norske model ser rigtigt god ud og svarer så vidt jeg kan se også til WHO's anbefaling om både af afbøde og fortsat inddæmme.

Hvis I kan finde en fagligt gangbar model inspireret af Norge, WHO mv med de hovedelementer, I også har nævnt før, vil det være supergodt med noget à la:

- 1) sundheds- og ældrepersonale (fx fast en gang hver anden uge eller en gang om mdr)
- 2) Randomiserede test mhp mørketal hos asymptomatiske
- 3) Henvisningsmodel for personer med symptomer uden at være indlægningskrævende (til drive-in/teststationer)

Barbara

---

**Fra:** Per Okkels <po@sum.dk>  
**Dato:** mandag den 16. mar. 2020 4.13 PM  
**Til:** Barbara Bertelsen <bbb@stm.dk>, Johan Kristian Legarth <jkl@jm.dk>  
**Cc:** Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>, krm@ssi.dk <krm@ssi.dk>, Lene Brøndum Jensen <lbj@sum.DK>  
**Emne:** VS: Teststrategi i Norden.

Kære alle

I forlængelse af vores møde i morges har jeg udarbejdet en hurtig oversigt over teststrategier.

Hilsen

Kåre

**Kåre Mølbak**

*Faglig direktør, professor, overlæge, dr.med.*

Infektionsberedskabet

Statens Serum Institut

**T** (direkte) 3268 3157 | **M** 2280 6976 | **E** [krm@ssi.dk](mailto:krm@ssi.dk) | **B** 334/119 | **W** [ssi.dk](http://ssi.dk)

Adresse: Artillerivej 5 | 2300 København S



**Invitation: Pressebriefing i Udenrigsministeriet klokken 16.00**

En række myndigheder vil i eftermiddag klokken 16.00 afholde pressebrief med status på situationen vedrørende coronavirus/covid19.

I lyset af situationen med coronavirus/covid-19 vil en række myndigheder løbende afholde et fast pressebrief og give en status på situationen. Det vil som udgangspunkt være på daglig basis i hverdagene fra kl. 14.00 -14.30. Det vil foregå i Eigtveds Pakhus. (Tid og sted kan dog variere. I dag er det kl. 16.00).

Mandag den 9. marts vil følgende myndigheder være til stede:

- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Udenrigsministeriet
- Rigspolitiet
- Erhvervsstyrelsen

(...)

Pressen har kun adgang ved fremvisning af gyldigt pressekort.

Fra: Luise Müller <lum@ssi.dk>  
Sendt: lørdag, marts 14, 2020 10:32 AM  
Til: Daniel Hermansen; 'presse@rigspoliti.dk'; Lisbet Damtoft Andersen; René Ravnsbæk Bode; Berit Jørgensen  
Cc: 'pallholmj@tinganes.fo'; Lars Fodgaard Møller; 'afr013@politi.dk'; SST Presse; Christian Lehmann; sstberedskab; Martine Grosos Aabye (MGAA); Marlene Øhrberg Krag; Britt Asnæs Katstrup; Anne Keiding (EKS\_AKEI); Claus Malta Nielsen; Søren Brostrøm; Christina Jönsson; Torsten Breuerbach Larsen; Anne-Marie Vangsted; Andreas Peder Schultz; Camilla Rønnov Molin; Pernille Sartvin; Andreas Boe Sjøholm (EKS\_ANBS); Emil Kjeldsmark Hveisel; Jonas Vive; SST WebRedaktør  
Emne: SV: opdateringer til [www.sst.dk/coronasmitte](http://www.sst.dk/coronasmitte) til kl. 11.00

Kære alle  
Ja tidspunktet stemmer.

Mht til dødsfaldet drejer det sig om [REDACTED] – definitionen er død indenfor 60 dage fra positiv ny coronavirus prøve. Det er op til klinikerne at afklare en egentlig dødsårsag. (Vi kan med andre ord ikke ud fra data sige om han er død af eller med coronavirus)

Jeg håber dette afklarer jeres spørgsmål Med venlig hilsen Luise Müller

Fra: Daniel Hermansen  
Sendt: 14. marts 2020 10:28  
Til: Luise Müller <LUM@ssi.dk>; 'presse@rigspoliti.dk' <presse@rigspoliti.dk>; Lisbet Damtoft Andersen <lida@stps.dk>; René Ravnsbæk Bode <REB@ssi.dk>; Berit Jørgensen <BJG@ssi.dk>  
Cc: 'pallholmj@tinganes.fo' <pallholmj@tinganes.fo>; Lars Fodgaard Møller <lafm@stps.dk>; 'afr013@politi.dk' <afr013@politi.dk>; SST Presse <presse@SST.DK>; Christian Lehmann <cle@sum.dk>; sstberedskab <sstberedskab@SST.DK>; Martine Grosos Aabye (MGAA) <MGAA@SST.DK>; Marlene Øhrberg Krag <mahk@SST.DK>; Britt Asnæs Katstrup <BRAK@SST.DK>; Anne Keiding (EKS\_AKEI) <EKS\_AKEI@SST.DK>; Claus Malta Nielsen <CLMN@SST.DK>; Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>; Christina Jönsson <chjn@stps.dk>; Torsten Breuerbach Larsen <tobl@stps.dk>; Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk>; Andreas Peder Schultz <ANPS@STPS.DK>; Camilla Rønnov Molin <carm@stps.dk>; Pernille Sartvin <PNS@ssi.dk>; Andreas Boe Sjøholm (EKS\_ANBS) <EKS\_ANBS@SST.DK>; Emil Kjeldsmark Hveisel <EKJH@SST.DK>; Jonas Vive <jovi@SST.DK>; SST WebRedaktør <webredaktoer@SST.DK>  
Emne: SV: opdateringer til [www.sst.dk/coronasmitte](http://www.sst.dk/coronasmitte) til kl. 11.00

Kære alle

Jeg har revideret skemaet – se de to farvemærker. Stemmer tidspunktet?

Jeg har noteret det som følger:  
Status på COVID-19

Testede personer

Smittede personer

Dødsfald

Danmark

4.446

827

1

Færøerne

116

9

0

Globalt

-

133.860

4.967

EU,EØS og UK

-

28.297

1.191

Opdateret 14. marts, 11:00

Tal for testede og smittede personer samt dødsfald i Danmark er opgjort 14. marts, 10:00 Tal for testede og smittede personer på Færøerne er opgjort 14. marts, 03.30 Tal for Globalt samt EU, EØS og UK er opgjort 13. marts, 08:00

Kilder: Styrelsen for Patientsikkerhed, ECDC og Statens Serum Institut

Mvh Daniel

Daniel Hermansen  
Webredaktør  
T (dir.) +45 44 88 95 86  
dahe@sst.dk<mailto:dahe@sst.dk>

Sundhedsstyrelsen  
Sekretariatet  
T +45 72 22 74 00  
sst@sst.dk<mailto:sst@sst.dk>

[cid:image002.png@01D4518D.CA6FF340]

Fra: Luise Müller <LUM@ssi.dk<mailto:LUM@ssi.dk>>

Sendt: 14. marts 2020 10:22

Til: Daniel Hermansen <dahe@SST.DK<mailto:dahe@SST.DK>>; 'presse@rigspoliti.dk' <presse@rigspoliti.dk<mailto:presse@rigspoliti.dk>>; Lisbet Damtoft Andersen <lida@stps.dk<mailto:lida@stps.dk>>; René Ravnsbæk Bode <REB@ssi.dk<mailto:REB@ssi.dk>>; Berit Jørgensen <BJG@ssi.dk<mailto:BJG@ssi.dk>>

Cc: 'pallholmj@tinganes.fo' <pallholmj@tinganes.fo<mailto:pallholmj@tinganes.fo>>; Lars Fodgaard Møller <lafm@stps.dk<mailto:lafm@stps.dk>>; 'afr013@politi.dk' <afr013@politi.dk<mailto:afr013@politi.dk>>; SST Presse <presse@SST.DK<mailto:presse@SST.DK>>; Christian Lehmann <cle@sum.dk<mailto:cle@sum.dk>>; sstberedskab <sstberedskab@SST.DK<mailto:sstberedskab@SST.DK>>; Martine Grosos Aabye (MGAA) <MGAA@SST.DK<mailto:MGAA@SST.DK>>; Marlene Øhrberg Krag <mahk@SST.DK<mailto:mahk@SST.DK>>; Britt Asnæs Katstrup <BRAK@SST.DK<mailto:BRAK@SST.DK>>; Anne Keiding (EKS\_AKEI) <EKS\_AKEI@SST.DK<mailto:EKS\_AKEI@SST.DK>>; Claus Malta Nielsen <CLMN@SST.DK<mailto:CLMN@SST.DK>>; Søren Brostrøm <sbro@sst.dk<mailto:sbro@sst.dk>>; Christina Jönsson <chjn@stps.dk<mailto:chjn@stps.dk>>; Torsten Breuerbach Larsen



<tobl@stps.dk<mailto:tobl@stps.dk>>; Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk<mailto:amv@stps.dk>>;  
Andreas Peder Schultz <ANPS@STPS.DK<mailto:ANPS@STPS.DK>>; Camilla Rønnov Molin  
<carm@stps.dk<mailto:carm@stps.dk>>; Pernille Sartvin <PNS@ssi.dk<mailto:PNS@ssi.dk>>;  
Andreas Boe Sjøholm (EKS\_ANBS) <EKS\_ANBS@SST.DK<mailto:EKS\_ANBS@SST.DK>>; Emil  
Kjeldsmark Hveisel <EKJH@SST.DK<mailto:EKJH@SST.DK>>; Jonas Vive  
<jovi@SST.DK<mailto:jovi@SST.DK>>; SST WebRedaktør  
<webredaktoer@SST.DK<mailto:webredaktoer@SST.DK>>

Emne: SV: opdateringer til [www.sst.dk/coronasmitte](http://www.sst.dk/coronasmitte)<<http://www.sst.dk/coronasmitte>> til kl. 11.00

Kære alle

En vigtig opdatering til dagens tal er at der nu er 1 dødsfald i Danmark

Det skal med i denne opdatering – da det også vil fremgå af SSIs rapport senere på dagen Med  
venlig hilsen Luise Müller

Luise Müller

Epidemiolog

Afsnit for Fødevarebårne og Zoonotiske Infektioner Afdeling for infektionsepidemiologi og  
forebyggelse Epidemiologi og smitteberedskab Statens Serum Institut

T (Direkte) + 45 3268 8590 | M +45 4172 9670| E lum@ssi.dk<mailto:lum@ssi.dk%7C> B  
92/322 | W ssi.dk<<http://www.ssi.dk/>>

Adresse: Artillerivej 5 | 2300 København

S-----

[Beskrivelse: Beskrivelse: Beskrivelse: Beskrivelse: Beskrivelse: Beskrivelse: image001]

This e-mail, inclusive of attachments, is intended for the person(s) or entity stated above and may  
contain confidential information. Unauthorised reading, disclosure, copying, distribution or use of this  
information may violate rights to proprietary information. If you are not an intended recipient, please  
return this e-mail to the sender and delete your copy. Thank you.

Fra: Daniel Hermansen

Sendt: 14. marts 2020 10:19

Til: 'presse@rigspoliti.dk' <presse@rigspoliti.dk<mailto:presse@rigspoliti.dk>>; Lisbet Damtoft  
Andersen <lida@stps.dk<mailto:lida@stps.dk>>; René Ravnsbæk Bode  
<REB@ssi.dk<mailto:REB@ssi.dk>>; Berit Jørgensen <BJG@ssi.dk<mailto:BJG@ssi.dk>>

Cc: 'pallholmj@tinganes.fo' <pallholmj@tinganes.fo<mailto:pallholmj@tinganes.fo>>; Lars  
Fodgaard Møller <lafm@stps.dk<mailto:lafm@stps.dk>>; 'afr013@politi.dk'

<afr013@politi.dk<mailto:afr013@politi.dk>>; SST Presse

<presse@SST.DK<mailto:presse@SST.DK>>; Christian Lehmann

<cle@sum.dk<mailto:cle@sum.dk>>; sstberedskab

<sstberedskab@SST.DK<mailto:sstberedskab@SST.DK>>; Martine Grosos Aabye (MGAA)

<MGAA@SST.DK<mailto:MGAA@SST.DK>>; Marlene Øhrberg Krag

<mahk@SST.DK<mailto:mahk@SST.DK>>; Britt Asnæs Kattrup

<BRAK@SST.DK<mailto:BRAK@SST.DK>>; Anne Keiding (EKS\_AKEI)

<EKS\_AKEI@SST.DK<mailto:EKS\_AKEI@SST.DK>>; Claus Malta Nielsen

<CLMN@SST.DK<mailto:CLMN@SST.DK>>; Søren Brostrøm <sbro@sst.dk<mailto:sbro@sst.dk>>;

Christina Jönsson <chjn@stps.dk<mailto:chjn@stps.dk>>; Torsten Breuerbach Larsen

<tobl@stps.dk<mailto:tobl@stps.dk>>; Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk<mailto:amv@stps.dk>>;

Andreas Peder Schultz <ANPS@STPS.DK<mailto:ANPS@STPS.DK>>; Camilla Rønnov Molin

<carm@stps.dk<mailto:carm@stps.dk>>; Luise Müller <LUM@ssi.dk<mailto:LUM@ssi.dk>>; Pernille

Sartvin <PNS@ssi.dk<mailto:PNS@ssi.dk>>; Andreas Boe Sjøholm (EKS\_ANBS)

<EKS\_ANBS@SST.DK<mailto:EKS\_ANBS@SST.DK>>; Emil Kjeldsmark Hveisel

<EKJH@SST.DK<mailto:EKJH@SST.DK>>; Jonas Vive <jovi@SST.DK<mailto:jovi@SST.DK>>;

SST WebRedaktør <webredaktoer@SST.DK<mailto:webredaktoer@SST.DK>>

Emne: opdateringer til [www.sst.dk/coronasmitte](http://www.sst.dk/coronasmitte)<<http://www.sst.dk/coronasmitte>> til kl. 11.00

Kære alle

Her er opdateringer til [www.sst.dk/coronasmitte](http://www.sst.dk/coronasmitte)<<http://www.sst.dk/coronasmitte>> til kl. 11.00:

1. Status på spredning

Send venligst kommentarer hurtigst muligt, hvis noget ikke er korrekt.  
Status på COVID-19

Testede personer

Smittede personer

Dødsfald

Danmark

4.446

827

0

Færøerne

116

9

0

Globalt

-

133.860

4.967

EU,EØS og UK

-

28.297

1.191

Opdateret 14. marts, 11:00

Tal for testede og smittede personer i Danmark er opgjort 14. marts, 10:00 Tal for testede og smittede personer på Færøerne er opgjort 14. marts, 03:30 Tal for Globalt samt EU, EØS og UK er opgjort 13. marts, 08:00

Kilder: Styrelsen for Patientsikkerhed, ECDC og Statens Serum Institut

Mvh Daniel

Daniel Hermansen  
Webredaktør

T (dir.) +45 44 88 95 86  
dahe@sst.dk<mailto:dah

Sundhedsstyrelsen  
Sekretariatet  
T +45 72 22 74 00  
sst@sst.dk<mailto:sst@sst.dk>

[cid:image002.png@01D4518D.CA6FF340]

Fra: Kåre Mølbak <krm@ssi.dk>

Dato: 14. marts 2020 kl. 12.38.46 CET

Til: Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>, Per Okkels <po@sum.dk>

Cc: Annemarie Lauritsen <alau@sum.dk>, Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk>, Tyra Grove Krause <TGV@ssi.dk>, Thomas Senderovitz DKMA <THS@dkma.dk>, Helene Bilsted Probst <hpr@SST.DK>

Emne: SV: Testning.

Kære alle

Antallet af testede personer peakede den 11/3 med 874, derefter er det faldet til 654 den 12/3 og 457 den 13/3. Faldet skyldes de nye retningslinjer og var forventeligt. Det store antal i marts frem til 11/3 kan dog delvis tilskrives alle de hjemkomne danskere fra Ischl (og deres symptomatiske kontakter), og dermed er faldet til dels et kunstigt fald.

Jeg forventer, at antallet vil stige i løbet af de kommende dage.

- en del patienter, som tilfældigvis også har luftvejsinfektion, vil indlægges til anden behandling, og vil af håndteringsmæssige hensyn blive testet (isolation eller ej, i lighed med de gældende retningslinjer for influenza)
- i takt med at SST's vejledning implementeres og epidemien breder sig vil antallet af nedre luftvejsinfektioner stige

- SSI vil inddrage sentinelprøver (influenzaovervågning) og vores "store luftvejspakke" i overvågningen. Det er sket i de andre nordiske lande, og vi ved helt fortroligt, at svenskerne allerede har fundet ny coronavirus i deres influenzaovervågning i uge 10 og 11, svarende til at der er udbredt smitte i dele af Sverige fra primo marts. Dertil kommer testning af sundhedsarbejdere i særlige situationer mv.

Jeg forventer, at der på landsplan snart vil blive testet minimum 500 patienter dagligt. Dette vil over de næste 10 uger give mindst 35.000 personer testet eller ca 70.000 prøver. Såfremt epidemien udvikles markant vil dette tal stige yderligere.

Det er derfor ikke min umiddelbare vurdering, at der er væsentlige argumenter for at lave yderligere aktiv case-finding og testning.

Ud fra erfaringer fra overvågning af influenza vil SSI også have tilstrækkeligt datagrundlag for at udarbejde risikovurderinger og vejlede SST og andre, herunder vurdere mulige effekter af tiltagene.

Venlig hilsen

Kåre

-----Oprindelig meddelelse-----

Fra: Søren Brostrøm

Sendt: 14. marts 2020 11:36

Til: Per Okkels <po@sum.dk>

Cc: Annemarie Lauritsen <alau@sum.dk>; Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk>; Tyra Grove Krause <TGV@ssi.dk>; Kåre Mølbak <KRM@ssi.dk>; Thomas Senderovitz DKMA <THS@dkma.dk>; Helene Bilsted Probst <hpr@SST.DK>

Emne: Re: Testning.

Kære Per,

Alt dette er vi allerede i proces med i SST ift. snarlig opdatering af den retningslinje, som vi udsendte torsdag morgen, samt den supplerende udmelding vi udsendte i går vedr. medarbejdere i sundheds- og ældrektor. Det er faglige processer med mange aktører (og meninger), som vi i SST trods kompleksiteten alligevel formår at afvikle i meget hurtigt tempo, selvom det betyder at nogle nuancer og præcisering ikke altid er helt i skabet. Men vi har meget stor forståelse og accept i vores bagland, som vi løbende er i dialog med. Således deltog Helene og jeg i morgen i telefonmøde med regioner, PLO m.v. hvor bl.a. disse forhold blev drøftet.

Jeg vil derfor kraftigt appellere til, at der ikke iværksættes yderligere processer på tværs af koncernen, som gør det meget svært for os at holde fokus.

Jeg ringer til dig.

Mange hilsner,

Søren

D. 14.03.2020 11.27 skrev "Per Okkels" <po@sum.dk>:

STM er meget bekymret for hvorfor vi tester så lidt som vi gør jvf vores nye strategi hvor vi fra den ene dag til den anden (torsdag) forlader inddæmningsstrategien. I sagens natur medfører det naturligvis færre test de første dage.

Der er selvfølgelig et kommunikationsproblem i forhold til befolkningen da tallene helt naturligvis vil flade ud. Alt er som forudsat i planen.

Hvis der er mulighed for det er kravet at vi fortsat tester flere. Det er den strategi der i øvrigt bruges i asiatiske lande - med succes.

Dette også fordi vi ikke ved hvordan udviklingen er fra nu til om 10 dage. Vi er altså på en måde 10 dage bagud. Følgende muligheder tegner sig.

1. Adgang til test for personale og praktiserende læger i sundheds og ældresektoren ved symptomer.
2. Adgang til generel test for alle i de to sektorer.
3. Stikprøve testning.

Ad1. Måske en udemærket ide men det kræver der er kapacitet nok til at teste og at der er en klar beslutningsproces.

Ad2. Uoverskuelig.

Ad4. Fremme i pressen idag men hvordan skulle man kunne afgrænse det.?

Ovenstående kræver at der er kapacitet nok i væsenet og testkapacitet nok.

Thomas/ Kåre : er der kapacitet nok? Og i den forbindelse kan vi med mening indkøbe nyt udstyr der kan øge vores testkapacitet. I givet fald skal vi gøre det og naturligvis fortsat købe hvad der i øvrigt skal til i de kommende måneder.

Ovenstående er naturligvis en forudsætning for 1,2,og eller 3.

Og Søren giver modellerne mening. Før du svarer skal du forlade ansvaret for proportionalitet i anerkendelse af et ekstremt forsigtighedsprincip. Vi må meget gerne have svar på ovenstående i dag.

Per.

Sendt fra min iPad

Fra: Kåre Mølbak <krm@ssi.dk>

Dato: 14. marts 2020 kl. 12.38.46 CET

Til: Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>, Per Okkels <po@sum.dk>

Cc: Annemarie Lauritsen <alau@sum.dk>, Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk>, Tyra Grove Krause <TGV@ssi.dk>, Thomas Senderovitz DKMA <THS@dkma.dk>, Helene Bilsted Probst <hpr@SST.DK>

Emne: SV: Testning.

Kære alle

Antallet af testede personer peakede den 11/3 med 874, derefter er det faldet til 654 den 12/3 og 457 den 13/3. Faldet skyldes de nye retningslinjer og var forventeligt. Det store antal i marts frem til 11/3 kan dog delvis tilskrives alle de hjemkomne danskere fra Ischl (og deres symptomatiske kontakter), og dermed er faldet til dels et kunstigt fald.

Jeg forventer, at antallet vil stige i løbet af de kommende dage.

- en del patienter, som tilfældigvis også har luftvejsinfektion, vil indlægges til anden behandling, og vil af håndteringsmæssige hensyn blive testet (isolation eller ej, i lighed med de gældende retningslinjer for influenza)
- i takt med at SST's vejledning implementeres og epidemien breder sig vil antallet af nedre luftvejsinfektioner stige

- SSI vil inddrage sentinelprøver (influenzaovervågning) og vores "store luftvejspakke" i overvågningen. Det er sket i de andre nordiske lande, og vi ved helt fortroligt, at svenskerne allerede har fundet ny coronavirus i deres influenzaovervågning i uge 10 og 11, svarende til at der er udbredt smitte i dele af Sverige fra primo marts. Dertil kommer testning af sundhedsarbejdere i særlige situationer mv.

Jeg forventer, at der på landsplan snart vil blive testet minimum 500 patienter dagligt. Dette vil over de næste 10 uger give mindst 35.000 personer testet eller ca 70.000 prøver. Såfremt epidemien udvikles markant vil dette tal stige yderligere.

Det er derfor ikke min umiddelbare vurdering, at der er væsentlige argumenter for at lave yderligere aktiv case-finding og testning.

Ud fra erfaringer fra overvågning af influenza vil SSI også have tilstrækkeligt datagrundlag for at udarbejde risikovurderinger og vejlede SST og andre, herunder vurdere mulige effekter af tiltagene.

Venlig hilsen

Kåre

-----Oprindelig meddelelse-----

Fra: Søren Brostrøm

Sendt: 14. marts 2020 11:36

Til: Per Okkels <po@sum.dk>

Cc: Annemarie Lauritsen <alau@sum.dk>; Anne-Marie Vangsted <amv@stps.dk>; Tyra Grove Krause <TGV@ssi.dk>; Kåre Mølbak <KRM@ssi.dk>; Thomas Senderovitz DKMA <THS@dkma.dk>; Helene Bilsted Probst <hpr@SST.DK>

Emne: Re: Testning.

Kære Per,

Alt dette er vi allerede i proces med i SST ift. snarlig opdatering af den retningslinje, som vi udsendte torsdag morgen, samt den supplerende udmelding vi udsendte i går vedr. medarbejdere i sundheds- og ældrektor. Det er faglige processer med mange aktører (og meninger), som vi i SST trods kompleksiteten alligevel formår at afvikle i meget hurtigt tempo, selvom det betyder at nogle nuancer og præcisering ikke altid er helt i skabet. Men vi har meget stor forståelse og accept i vores bagland, som vi løbende er i dialog med. Således deltog Helene og jeg i morgen i telefonmøde med regioner, PLO m.v. hvor bl.a. disse forhold blev drøftet.

Jeg vil derfor kraftigt appellere til, at der ikke iværksættes yderligere processer på tværs af koncernen, som gør det meget svært for os at holde fokus.

Jeg ringer til dig.

Mange hilsner,

Søren

D. 14.03.2020 11.27 skrev "Per Okkels" <po@sum.dk>:

STM er meget bekymret for hvorfor vi tester så lidt som vi gør jvf vores nye strategi hvor vi fra den ene dag til den anden (torsdag) forlader inddæmningsstrategien. I sagens natur medfører det naturligvis færre test de første dage.

Der er selvfølgelig et kommunikationsproblem i forhold til befolkningen da tallene helt naturligvis vil flade ud. Alt er som forudsat i planen.

Hvis der er mulighed for det er kravet at vi fortsat tester flere. Det er den strategi der i øvrigt bruges i asiatiske lande - med succes.

Dette også fordi vi ikke ved hvordan udviklingen er fra nu til om 10 dage. Vi er altså på en måde 10 dage bagud. Følgende muligheder tegner sig.

1. Adgang til test for personale og praktiserende læger i sundheds og ældresektoren ved symptomer.
2. Adgang til generel test for alle i de to sektorer.
3. Stikprøve testning.

Ad1. Måske en udemærket ide men det kræver der er kapacitet nok til at teste og at der er en klar beslutningsproces.

Ad2. Uoverskuelig.

Ad4. Fremme i pressen idag men hvordan skulle man kunne afgrænse det.?

Ovenstående kræver at der er kapacitet nok i væsenet og testkapacitet nok.

Thomas/ Kåre : er der kapacitet nok? Og i den forbindelse kan vi med mening indkøbe nyt udstyr der kan øge vores testkapacitet. I givet fald skal vi gøre det og naturligvis fortsat købe hvad der i øvrigt skal til i de kommende måneder.

Ovenstående er naturligvis en forudsætning for 1,2,og eller 3.

Og Søren giver modellerne mening. Før du svarer skal du forlade ansvaret for proportionalitet i anerkendelse af et ekstremt forsigtighedsprincip. Vi må meget gerne have svar på ovenstående i dag.

Per.

Sendt fra min iPad

**From:** Søren Brostrøm  
**Sent:** Wed, 11 Mar 2020 13:27:06 +0100  
**To:** Per Okkels  
**Cc:** Kåre Mølbak;Annemarie Lauritsen;Marlene Øhrberg Krag;Helene Bilsted Probst  
**Subject:** VS: Til rundsendelse i NOST  
**Attachments:** 2020-03-10 Beslutningsoplæg strategiskifte.DOCX

Kære Per,

I forlængelse af dette, og som netop drøftet, så kan jeg anføre følgende:

Vedr. spørgsmål om fuldstændig lukning af vuggestuer, børnehaver, dagtilbud, skoler mv, så kan vi ikke udfra sundhedsfaglige grunde anbefale et sådant tiltag i den nuværende situation. Dette er bl.a. baseret på at børn ikke er en væsentlig risikogruppe ift COVID-19 sygdom, og derfor heller ikke kan forventes at bidrage til smittespredning i betydende omfang. Vores vurdering er også baseret på en proportionalitetsvurdering af den forventede forebyggende effekt ift. de afledte effekter på kritiske samfunksfunktioner, herunder også sundheds- og ældreområdet, hvor personalet kan blive udfordret ift. varetagelse af arbejdsfunktioner, når der ikke er dagtilbud til deres børn.

Som anført i vedhæftede indstilling, som er udarbejdet i regi af NOST og med bidrag fra os, så kan forlængelse af ferie og weekender overvejes som tiltag, udfra en ud fra en konkret vurdering af smittespredningsomfang, idet der igen bør tages et proportionalitetshensyn ift. den forventede forebyggende effekt ift. de afledte effekter på kritiske samfunksfunktioner, herunder også sundheds- og ældreområdet. Det er vores sundhedsfaglige vurdering, at det er for præmaturligt at iværksætte sådanne tiltag på nuværende tidspunkt. I denne vurdering indgår flere hensyn. Væsentligst er, at skiftets fra inddæmnings- til afbødningsstrategi, som skitseret i vedhæftede, i forvejen vil betyde en betydelig opbremsning af samfunksfunktioner, offentlig omgang, varetagelse af funktioner på offentlige og private institutioner m.v., i det vi med de foreslåede tiltage i afbødningsstrategien vil kræve at personale på sundheds- og ældreområdet bør blive hjemme, selv ved lette symptomer som forkølelse m.v., og at vi vil anbefale tilsvarende tiltage i øvrige sektorer. Dette vil allerede betyde en betydelig reduktion af væsentlige samfunksaktiviteter, men i et omfang som kan forsvares ift. proportionalitetsprincippet. Vi skal i den forbindelse også påpege, at en præmaturlig og betydelig reduktion af væsentlige samfunksfunktioner også kan have afledte konsekvenser ift. folkesundheden, f.eks. som følge af forsyningsituation, transport m.v.

En forlængelse af f.eks. Påskeferien i Danmark kan udfra et sundhedsfagligt perspektiv indsættes på et tidspunkt, hvor vi fra sundhedsmyndighedernes side vurderer at smittespredningspotentialet har et omfang, der tilsiger et sådant tiltag. Dette kan f.eks. også omfatte nedlukning af elektive og ambulante funktioner i sundhedsvæsenet i en forlænget ferie, også på et tidspunkt hvor sundhedsvæsenet endnu ikke er udfordret af COVID-19 sygdomsbyrde, men udfra et hensyn om at reducere mulig smittespredning blandt personale på sundheds- og ældreområdet, således at der kan indkaldes personale ved stor sygdomsbyrde. Det er dog vigtigt, at en sådan opbremsning ikke indsættes for tidligt, da der erfaringsmæssigt over tid vil opbygges en pakkelse af elektive og sub-akutte patienter, som får forværrede gener, og derfor bliver konverteret til akut behandlingskrævende sygdom, f.eks. forværrede smertetilstande, blødningsforstyrrelser med falden blodprocent, galdesten med ophobede smerteanfald m.v. der er således et hensyn til at holde fuld elektiv kapacitet i sundhedsvæsenet så længe som det er forsvarligt ift. et smitteforebyggende sigte.

Udfra både generelle epidemiologiske betragtninger, og baseret på konkrete erfaringer med COVID-19 epidemierne i bl.a. Kina og Italien, så er det umiddelbart vores vurdering, at en sådan forlænget ferie



formentlig med størst fordel kan indsættes fra uge 14 og frem. Vi vil kunne foretage en løbende epidemiologisk og sundhedsfaglig vurdering, som også tager hensyn til opretholdelse af kritiske funktioner i sundheds- og ældreområdet, således at vi kan rådgive det politiske niveau bedst muligt.

Det er på den baggrund vores sundhedsfaglige indstilling, at man afventer udmelding af yderligere tiltag udover det i vedhæftede skitserede, indtil vi fra sundhedsmyndighedernes side vurderer at det er hensigtsmæssigt.

Ovenstående har været drøfte med fagdirektør, professor Kåre Mølbak, Statens Serum Institut.

Mange hilsner,  
Søren

---

**Søren Brostrøm**

Direktør



**SUNDHEDSSTYRELSEN**

---

**Fra:** Søren Brostrøm <[sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)>

**Sendt:** 10. marts 2020 20:49

**Til:** Per Okkels <[po@sum.dk](mailto:po@sum.dk)>

**Emne:** Fwd: Til rundsendelse i NOST

t.o.

---

**Fra:** Sigrid Paulsen <[spa@sst.dk](mailto:spa@sst.dk)>

**Sendt:** tirsdag, marts 10, 2020 7:23 PM

**Til:** Søren Brostrøm

**Cc:** Marlene Øhrberg Krag; Helene Bilsted Probst; sstberedskab

**Emne:** VS: Til rundsendelse i NOST

T.o. har Rigspolitiet telefonisk oplyst mig om at alle vores bemærkninger er implementeret med undtagelse af krav om håndsprit som er ændret til en anbefaling. Der var et ønske om en vis fleksibilitet ift. hvordan dette mest hensigtsmæssigt implementeres fra Transportministeriets side.

---

**Fra:** [pol-nost@politi.dk](mailto:pol-nost@politi.dk) <[pol-nost@politi.dk](mailto:pol-nost@politi.dk)>

**Sendt:** 10. marts 2020 19:14

**Til:** [brs-myn@brs.dk](mailto:brs-myn@brs.dk); [mahn@ens.dk](mailto:mahn@ens.dk); [chrweg@um.dk](mailto:chrweg@um.dk); [bircha@um.dk](mailto:bircha@um.dk); [bosimo@um.dk](mailto:bosimo@um.dk); [brs-ktp-nbr-fo-nost@fiin.dk](mailto:brs-ktp-nbr-fo-nost@fiin.dk); [BBU001@politi.dk](mailto:BBU001@politi.dk); [PCE001@politi.dk](mailto:PCE001@politi.dk); [eriras@um.dk](mailto:eriras@um.dk); [evabag@um.dk](mailto:evabag@um.dk); [HPF002@politi.dk](mailto:HPF002@politi.dk); [LFR001@politi.dk](mailto:LFR001@politi.dk); [ingrda@um.dk](mailto:ingrda@um.dk); [JAN058@politi.dk](mailto:JAN058@politi.dk); [JJE024@politi.dk](mailto:JJE024@politi.dk); [kriviv@um.dk](mailto:kriviv@um.dk); [loujes@um.dk](mailto:loujes@um.dk); [malbog@um.dk](mailto:malbog@um.dk); [SPE001@politi.dk](mailto:SPE001@politi.dk); [POL-NBA-NOST@politi.dk](mailto:POL-NBA-NOST@politi.dk); [SMA032@politi.dk](mailto:SMA032@politi.dk); [UST002@politi.dk](mailto:UST002@politi.dk); [TWI001@politi.dk](mailto:TWI001@politi.dk); [ankre@digst.dk](mailto:ankre@digst.dk); [digst@digst.dk](mailto:digst@digst.dk); [lauol@digst.dk](mailto:lauol@digst.dk); [lomas@digst.dk](mailto:lomas@digst.dk); [mwess@digst.dk](mailto:mwess@digst.dk); [erst@erst.dk](mailto:erst@erst.dk); [hd@erst.dk](mailto:hd@erst.dk); [freros@erst.dk](mailto:freros@erst.dk); [gebnni@erst.dk](mailto:gebnni@erst.dk); [thokri@erst.dk](mailto:thokri@erst.dk); [ejep@fvst.dk](mailto:ejep@fvst.dk); [foedevareberedskab@fvst.dk](mailto:foedevareberedskab@fvst.dk); [macpi@fvst.dk](mailto:macpi@fvst.dk); [mikjo@fvst.dk](mailto:mikjo@fvst.dk); [NIKHO@fvst.dk](mailto:NIKHO@fvst.dk); [recch@fvst.dk](mailto:recch@fvst.dk); [stm@fvst.dk](mailto:stm@fvst.dk); [stim@fvst.dk](mailto:stim@fvst.dk); [trifo@fvst.dk](mailto:trifo@fvst.dk); [kon@nationalbanken.dk](mailto:kon@nationalbanken.dk); [nkaa@nationalbanken.dk](mailto:nkaa@nationalbanken.dk); [omi@nationalbanken.dk](mailto:omi@nationalbanken.dk); [sbl@nationalbanken.dk](mailto:sbl@nationalbanken.dk); [BHB003@politi.dk](mailto:BHB003@politi.dk); [CAG006@politi.dk](mailto:CAG006@politi.dk);

[CRA018@politi.dk](mailto:CRA018@politi.dk); [CWE007@politi.dk](mailto:CWE007@politi.dk); [AFR012@politi.dk](mailto:AFR012@politi.dk); [AFR013@politi.dk](mailto:AFR013@politi.dk); [GPE010@politi.dk](mailto:GPE010@politi.dk); [JSG002@politi.dk](mailto:JSG002@politi.dk); [IST004@politi.dk](mailto:IST004@politi.dk); [JRO030@politi.dk](mailto:JRO030@politi.dk); [SJE061@politi.dk](mailto:SJE061@politi.dk); [JBA049@politi.dk](mailto:JBA049@politi.dk); [KLK005@politi.dk](mailto:KLK005@politi.dk); [KNI034@politi.dk](mailto:KNI034@politi.dk); [LAN016@politi.dk](mailto:LAN016@politi.dk); [SBL009@politi.dk](mailto:SBL009@politi.dk); [MOE018@politi.dk](mailto:MOE018@politi.dk); [RJE025@politi.dk](mailto:RJE025@politi.dk); [presse@rigspoliti.dk](mailto:presse@rigspoliti.dk); [SSC014@politi.dk](mailto:SSC014@politi.dk); [STH018@politi.dk](mailto:STH018@politi.dk); [TRU001@politi.dk](mailto:TRU001@politi.dk); [TJK004@politi.dk](mailto:TJK004@politi.dk); [TST033@politi.dk](mailto:TST033@politi.dk); [fe9917@fe-ddis.dk](mailto:fe9917@fe-ddis.dk); [fe5010@fe-ddis.dk](mailto:fe5010@fe-ddis.dk); [fekommunikation@fe-ddis.dk](mailto:fekommunikation@fe-ddis.dk); [fe@fe-mail.dk](mailto:fe@fe-mail.dk); [fe1200@fe-ddis.dk](mailto:fe1200@fe-ddis.dk); [fe5002@fe-ddis.dk](mailto:fe5002@fe-ddis.dk); [fe2065@fe-ddis.dk](mailto:fe2065@fe-ddis.dk); [brs-ukl@brs.fiin.dk](mailto:brs-ukl@brs.fiin.dk); [fe7081@fe-ddis.dk](mailto:fe7081@fe-ddis.dk); [fko-presse@mil.dk](mailto:fko-presse@mil.dk); [fko-ktp-nost@mil.dk](mailto:fko-ktp-nost@mil.dk); [Fko-JOC@MIL.DK](mailto:Fko-JOC@MIL.DK); [fko-l-kpr03@mil.dk](mailto:fko-l-kpr03@mil.dk); [fko-l-chkpr@mil.dk](mailto:fko-l-chkpr@mil.dk); [fko-o-chkp@mil.dk](mailto:fko-o-chkp@mil.dk); [fko-o-kp03@mil.dk](mailto:fko-o-kp03@mil.dk); [fko-l-kpr02@fiin.dk](mailto:fko-l-kpr02@fiin.dk); [fko-o-kp07@mil.dk](mailto:fko-o-kp07@mil.dk); [fko-o-kp06@mil.dk](mailto:fko-o-kp06@mil.dk); [fko-o-kp08@mil.dk](mailto:fko-o-kp08@mil.dk); [fko-o-kp05@mil.dk](mailto:fko-o-kp05@mil.dk); [fko-o-kp04@mil.dk](mailto:fko-o-kp04@mil.dk); [aze003@pet.dk](mailto:aze003@pet.dk); [cho015@pet.dk](mailto:cho015@pet.dk); [hoe009@pet.dk](mailto:hoe009@pet.dk); [kol017@pet.dk](mailto:kol017@pet.dk); [lfr002@pet.dk](mailto:lfr002@pet.dk); [lbe014@pet.dk](mailto:lbe014@pet.dk); [mdn001@pet.dk](mailto:mdn001@pet.dk); [maj003@pet.dk](mailto:maj003@pet.dk); [mvo011@pet.dk](mailto:mvo011@pet.dk); [mso052@pet.dk](mailto:mso052@pet.dk); [nga002@pet.dk](mailto:nga002@pet.dk); [nbt001@pet.dk](mailto:nbt001@pet.dk); [Pet@Pet.dk](mailto:Pet@Pet.dk); [pin003@pet.dk](mailto:pin003@pet.dk); [tsc022@pet.dk](mailto:tsc022@pet.dk); Ane Just Ohrt <[anjh@SST.DK](mailto:anjh@SST.DK)>; Anne Bendix Ladekarl <[ANBL@SST.DK](mailto:ANBL@SST.DK)>; Britt Asnæs Kattrup <[BRAK@SST.DK](mailto:BRAK@SST.DK)>; Daniel Hermansen <[dahe@SST.DK](mailto:dahe@SST.DK)>; Jonas Vive <[jovi@SST.DK](mailto:jovi@SST.DK)>; Karen Geismar <[KGE@SST.DK](mailto:KGE@SST.DK)>; Katarina Gesser <[kamg@SST.DK](mailto:kamg@SST.DK)>; Lars Juhl Petersen <[LJPE@SST.DK](mailto:LJPE@SST.DK)>; Lotte Bælum <[LB@SST.DK](mailto:LB@SST.DK)>; Marie Waarkjær <[MWAA@SST.DK](mailto:MWAA@SST.DK)>; Marlene Øhrberg Krag <[mahk@SST.DK](mailto:mahk@SST.DK)>; Nanna Grave Poulsen <[nagp@SST.DK](mailto:nagp@SST.DK)>; Rebecca Asbjørn Legarth <[rble@SST.DK](mailto:rble@SST.DK)>; Signe Breitenstein <[SIBR@SST.DK](mailto:SIBR@SST.DK)>; Sigrid Paulsen <[SPA@SST.DK](mailto:SPA@SST.DK)>; Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse <[SST@SST.DK](mailto:SST@SST.DK)>; Tina Guldmann Gustavsén <[tggu@SST.DK](mailto:tggu@SST.DK)>; [djen@tbst.dk](mailto:djen@tbst.dk); [doko@tbst.dk](mailto:doko@tbst.dk); [emhf@tbst.dk](mailto:emhf@tbst.dk); [hewr@tbst.dk](mailto:hewr@tbst.dk); [kivo@tbst.dk](mailto:kivo@tbst.dk); [maz@tbst.dk](mailto:maz@tbst.dk); [mbeb@tbst.dk](mailto:mbeb@tbst.dk); [masg@tbst.dk](mailto:masg@tbst.dk); [somh@tbst.dk](mailto:somh@tbst.dk); [tka@tbst.dk](mailto:tka@tbst.dk); [beredskab@tbst.dk](mailto:beredskab@tbst.dk); [TRMberedskab@trm.dk](mailto:TRMberedskab@trm.dk); [bisahi@em.dk](mailto:bisahi@em.dk); [esblar@erst.dk](mailto:esblar@erst.dk); [hoc@em.dk](mailto:hoc@em.dk); [mamohj@em.dk](mailto:mamohj@em.dk); [thj@em.dk](mailto:thj@em.dk); [jhe@stm.dk](mailto:jhe@stm.dk); [jpz@stm.dk](mailto:jpz@stm.dk); [LVB@stm.dk](mailto:LVB@stm.dk); [stm@stm.dk](mailto:stm@stm.dk)

**Emne:** VS: Til rundsendelse i NOST

Til orientering

Med venlig hilsen

Per Firing  
Konsulent - politi  
NOST sekretariat



---

**Fra:** Brinch, Pernille (PBR014)  
**Sendt:** 10. marts 2020 19:10  
**Til:** POL FP NOST Sikker  
**Emne:** Til rundsendelse i NOST

Kære Nost Sekretariat

Vil I sende følgende til medlemmer af Nosten:

Tusind tak for jeres bidrag til indstillingen om strategiskifte fra inddæmningsfase til afbødningsfase.

Den udgave af indstillingen, der nu er sendt til Justitsministeriet, er vedhæftet.

Med venlig hilsen

**Pernille Brinch**  
**Chefkonsulent**

**Rigspolitiet**

Mobil 40 23 77 89

E-mail [pbr014@politi.dk](mailto:pbr014@politi.dk)

Web [www.politi.dk](http://www.politi.dk)

Facebook [facebook.com/politi](https://facebook.com/politi)

Twitter [twitter.com/rigspoliti](https://twitter.com/rigspoliti)

10. marts 2020

## **Indstilling fra NOST om iværksættelse af overgang fra inddæmningsfase til afbødningsfase i forhold til håndtering af coronavirus/COVID-19.**

### **Situation**

NOST indstillede den 5. marts 2020, at der som led i en "inddæmningsstrategi" rettet mod COVID-19 blev iværksat en række tiltag om tydelig kommunikation til borgere om hensigtsmæssig personlig hygiejne og færden i det offentlige rum. Derudover indgik en række anbefalinger til vejledning af arrangører af større begivenheder.

Den 6. marts 2020 blev der iværksat en omfattende indsats til gennemførelse/intensivering af "inddæmningsstrategien".

Det primære formål med "inddæmningsstrategien" har været at forsinke epidemiens spredning i Danmark. Her har der været et sundhedsmæssigt fokus på at begrænse smittens veje ind i Danmark og spredning derefter mest muligt.

Antallet af smittede udvikler sig hurtigt i Danmark, og der ses en endnu voldsommere udvikling i en lang række europæiske lande. På baggrund af faglige vurderinger fra Sundhedsstyrelsen er det NOST's opfattelse, at den nuværende "inddæmningsstrategi" inden for de kommende dage bør afløses af en afbødningsstrategi.

NOST anbefaler derfor, at myndighederne iværksætter en overgang til en "afbødningsstrategi". I afbødningsstrategien vil der fortsat være fokus på at forebygge smittespredning med en række nye tiltag. Andre af de iværksatte initiativer vil imidlertid ikke skulle videreføres, herunder den udbredte testning af personer med lette symptomer. Samtidig vil det nu være centrale prioriteter at forebygge smittespredning til de mest sårbare grupper samt at sikre behandlingskapaciteten på hospitalerne. Da langt de fleste tilfælde af smittede ikke vil have behov for sygehusbehandling, kan der i en afbødningsstrategi heller ikke bruges ressourcer på diagnostik af disse, ligesom isolation og karantænesætning heller ikke vil være en central prioriteret myndighedsopgave.

### **1. Inddæmningsaktiviteter frem til nu**

Sundhedsmyndighederne vurderede den 5. marts 2020, at det mest effektive værktøj til på daværende tidspunkt at holde smitten i ave, var at øge borgernes opmærksomhed på vigtigheden af deres personlige adfærd. Det skyldes, at coronavirus/Covid-19 spredes via dråbe- og kontaktsmitte, og den væsentligste smitte sker inden for 1-2 meter fra den syge person.

Regeringen fremlagde fredag den 6. marts 2020 i forlængelse heraf en række handlingsanvisninger til borgere og arrangører om hensigtsmæssig adfærd.



Med henblik på eksekvering af adfærrådene har NOST iværksat en række aktiviteter som understøtter Sundhedsstyrelsens vejledning til borgerne om hensigtsmæssig personlig hygiejne og adfærd.

- Der er etableret en myndighedsfælles hjemmeside med opdateringer på rejsevejledninger, svar på ofte stillede spørgsmål mv. ([www.coronasmitte.dk](http://www.coronasmitte.dk)).
- Der er etableret en myndighedsfælles hotline, der døgnet rundt besvarer spørgsmål om coronavirus/COVID-219.
- DCOK har udarbejdet plakat med anbefalinger specifikt målrettet hjemrejsende fra risikoområder, der er udarbejdet og formidlet til lufthavne i Danmark, Færøerne og Grønland.
- DCOK har løbende delt anbefalinger målrettet hjemrejsende fra risikoområder på sociale medier.
- NOST har etableret informationsskranke i lufthavne med vejledning særligt til rejsende fra risikoområder. Der er udarbejdet informationsmateriale til lufthavnspersonale, ligesom der er delt materiale til fremvisning på infoskærme i Kastrup Lufthavn.
- Dette som supplement til den store informationsindsats målrettet sundhedspersonale, arbejdspladser, lufthavne mv. og borgere, som Sundhedsstyrelsen har iværksat.
- NOST har iværksat særlige foranstaltninger for rejsende fra de "røde" risikoområder, som indebærer, at ankomne passagerer herfra (og passagerer i transit) ledes uden om de øvrige faciliteter i lufthavnen. De ankomne tilbydes transport fra Forsvaret til deres ankomststed, og orienteres om, at de forventes at gå i hjemmekarantæne i 14 dage. Udenlandske rejsende tilbydes ophold i forsvarrets faciliteter i denne periode. Der er siden udstedt forbud mod, at fly fra navngivne røde områder kan lande i Danmark.
- Den 10. marts 2020 blev disse foranstaltninger suppleret af en række nye anbefalinger rettet mod offentlig transport. Disse skal blandt andet begrænse trængslen i de kollektive transportmidler samt øge fokus på håndhygiejne og rengøring af fælles kontaktflader.

## 2. Afbødningsstrategi

Fokus har som nævnt i den første fase været på hensigtsmæssig personlig hygiejne og færden i det offentlige rum. Samtidig har anbefalingerne været rettet mod at isolere personer, der er smittede eller karantænesatte hvor der er mistanke om smitte. Af den grund har en række af ovenstående initiativer særligt rettet sig mod indrejsende fra risikoområder, og primært været fokuseret mod lufthavne og øvrige trafikknudepunkter.

Der har indtil nu været arbejdet efter en sporingstrategi, hvor myndighederne har søgt at spore alle potentielt smittede danskere og deres nære kontakter. Dette arbejde at være vanskeligt at gennemføre til fulde, fordi antallet af smittede og antallet af personer, der potentielt har været i kontakt med smittede, de seneste dage er steget markant og fortsat forventes at stige kraftigt. Desuden giver det heller ikke længere mening



at bruge de geografiske kriterier ift. testning, da der vil være udbredt smittespredning i Europa.

Sundhedsstyrelsen og Statens Serum Institut vurderer, at det med den hurtige epidemiske udvikling af coronavirus/Covid-19 ikke længere er sandsynligt, at man kan forhindre, at epidemien rammer Danmark. Inddæmningsstrategien bør derfor suppleres med yderligere tiltag.

Ved en overgang til en afbødningsfase vil fokus fortsat være på at begrænse smitten mest muligt. anbefalingerne om bl.a. hyppig og grundig håndvask, begrænset fysisk kontakt, god hostetikette, og at blive hjemme ved sygdom, som det blev anvist i inddæmningsfasen, vil blive intensiveret.

Som led i en overgang til en "afbødningsstrategi" vil disse handlingsanvisninger skulle suppleres med en række yderligere anvisninger.

I afbødningsfasen vil man ikke længere opfordre alle med lette symptomer til at henvende sig til sundhedsvæsenet men i stedet tilpasse den borgerrettede information, så det er borgere med svære symptomer, der kontakter læge. Kravet om, at sundhedspersonale fra bestemte risikoområder skal være i hjemmekarantæne, vil samtidig opføre, idet der så i stedet vil blive stillet krav om, at arbejdsgiverne sikrer, at borgere med symptomer ikke går på arbejde.

**NOST indstiller på denne baggrund, at følgende handlingsanvisninger kan indgå i en "afbødningsstrategi" og kommunikeres til borgerne:**

#### **Fortsat forebyggelse af smittespredning i samfundet**

- Fortsat borgerrettet kommunikation om god håndhygiejne, hostetikette mv.
- Anbefaling om håndsprit i offentlige rum fx arbejdspladser både i det privat og offentlige, togstationer, metro og S-tog
- Krav om hygiejneplakater i det offentlige rum

#### **Nedbringe antallet af sociale kontakter**

- Fortsat opfordring til at benytte alternative transportformer i stedet for tæt-pakket metro, busser og S-tog fx cykel
- Fortsat opfordring til at undgå offentlig transport i myldretid
- Fortsat opfordring til, at der i den offentlige færdsel sikres afstand f.eks. i tog og bus
- Opfordring til hjemmearbejde eller hjemmestudie hvis muligt, særligt ved symptomer på luftvejsinfektion i alle brancher
- Forlænge ferie og weekender ud fra en konkret vurdering af smittespredningsomfang
- Opfordring til ændret mødekultur på arbejdspladser fx færre og afkortede møder med øget fysisk afstand mellem mødedeltagere, flere telefonmøder og tavlemøder
- Opfordring til at undgå mange mennesker i supermarkeder f.eks. ved at fremme brugen af nethandel



### Beskytte ældre sårbare grupper

- Øget opmærksomhed i forhold til at forebygge smitte af ældre og sårbare. Indsatsen skal løfte kompetenceniveauet hos især fagpersoner, der har med ældre og sårbare grupper at gøre.
  - o Det kan være personer ansat i kommunal hjemmepleje med fokus på, hvordan man undgår at tage smitte med hjemmefra til klienterne
  - o Indsatsen skal også omfatte taxachauffører, der kører flex-trafik og personer, herunder frivillige, der medvirker til at aktivere de ældre i forsamlings, klubber og så videre
- Begrænsning af besøg til plejehjem og sygehuse ved eksempelvis besøgstider og fokus på styrket hygiejne ved besøg. Dette gælder særligt, hvis pårørende har været ude at rejse eller hvor nære kontakter til de pårørende har været syge. Der bør udarbejdes en konkret vejledning i forhold til besøgs politik
- Venteværelse med mulighed for afstand og opdeling
- Kommunikation om at være ekstra opmærksom på symptomer ved kontakt til sårbare grupper og opfordring til sårbare grupper om at overveje afbud til sociale arrangementer med mange deltager

### Håndtering i sundhedsvæsenet

- Ændre prioritering af sygehusvæsenets ressourcer til at undersøge og behandle de meget syge
- Fremadrettet ikke særskilt håndtering af tilfælde, afhængig af hvor vedkommende har rejst (Ophør med geografisk case definition)
- Indførelse af krav til arbejdsgiver og ledere i sundheds- og ældresektoren om at sikre, at alle med luftvejssymptomer bliver hjemme, også ved lette symptomer
- Fortsat telefonvisitation og fortsat brug af regionale udredningsfaciliteter til vurdering af de syge, som ikke kræver indlæggelse men som heller ikke skal møde op i almen praksis for at forebygge smitte
- Generelt et særligt fokus på, at personale i sundheds- og ældresektoren opfordres til en lavere tærskel for at blive hjemme ved symptomer
- Nedbringe antallet og omfanget af møder mellem personalet i sundhedssektoren

NOST anbefaler på denne baggrund, at der inden for de kommende dage iværksættes et skifte fra inddæmning til afbødning af coronavirus/COVID-19. Sundhedsstyrelsen vurderer, at denne betydelige omstilling af sundhedsvæsenet kan implementeret i løbet af torsdag (d. 12. marts), idet det kræver en betydelig omlægning i sundhedsvæsenet og sikring af borgerrettet information, visitation og retningslinjer.

Strategiskiftet vil indebære, at der vil være aktiviteter, der ikke længere skal prioriteres. Det gælder eksempelvis brugen af omfattende ressourcer til at spore potentielt smittede personer og deres kontakter.

Tiltag i forbindelse med rejsende/ankomster fra højrisikoområder vil ligeledes kunne afvikles.

### Kommunikation

DCOK indstiller, at ovenstående kommunikeres med følgende primære budskaber:



- Vi er på vej ind i en fase, hvor der kan være ting i samfundet, der ikke fungerer helt, som de plejer. Noget tager måske længere tid; der kan være ting, man ikke kan få som normalt, og der kan være forhold, som myndighederne ikke kan hjælpe med på samme måde som normalt.
- Vi gør alt, hvad vi kan for at minimere smittens udbredelse. Men det kalder på befolkningens forståelse og tålmodighed, og aktive hjælp til at begrænse smittens udbredelse. Det betyder også, at der vil være ting, som vi ikke kan gøre, som vi plejer.
- Det vigtigste er ikke kun, hvor mange smittede, der kommer. Det handler også om, at antallet af smittede ikke kommer på én gang, for det sætter sundheds-væsnet under stort pres.
- Myndighederne prioriterer højt at beskytte vores ældre og udsatte familiemedlemmer. Det gælder særligt i en tid, hvor pårørende måske ikke selv vil få mulighed for at besøge dem.

NOST indstiller, at der afholdes et fælles pressemøde med deltagelse af [STM?, Sundhedsstyrelsen, Rigspolitiet, yderligere?] den xx. marts kl [xx].

Commented [SP1]: SST foreslår torsdag formiddag

NOST indstiller, at der laves plakater og informationsmateriale til kommuner, regioner og andre, der har ansvaret for de særligt sårbare grupper.

Kommunikationsindsatsen forstærkes desuden med opdateringer på den fælles myndighedshjemmeside [www.coronasmitte.dk](http://www.coronasmitte.dk), hvor borgere og arrangører løbende kan holde sig orienterede om situationen og eventuelle revidere anbefalinger eller skærpede foranstaltninger.





10. marts 2020

## Indstilling fra NOST om iværksættelse af overgang fra inddæmningsfase til afbødningsfase i forhold til håndtering af coronavirus/COVID-19.

### Situation

NOST indstillede den 5. marts 2020, at der som led i en "inddæmningsstrategi" rettet mod COVID-19 blev iværksat en række tiltag om tydelig kommunikation til borgere om hensigtsmæssig personlig hygiejne og færden i det offentlige rum. Derudover indgik en række anbefalinger til vejledning af arrangører af større begivenheder.

Den 6. marts 2020 blev der iværksat en omfattende indsats til gennemførelse/intensivering af "inddæmningsstrategien".

Det primære formål med "inddæmningsstrategien" har været at forsinke epidemiens spredning i Danmark. Her har der været et sundhedsmæssigt fokus på at begrænse smittens veje ind i Danmark og spredning derefter mest muligt.

Antallet af smittede udvikler sig hurtigt i Danmark, og der ses en endnu voldsommere udvikling i en lang række europæiske lande. På baggrund af faglige vurderinger fra Sundhedsstyrelsen er det NOST's opfattelse, at den nuværende "inddæmningsstrategi" inden for de kommende dage bør afløses af en afbødningsstrategi.

NOST anbefaler derfor, at myndighederne iværksætter en overgang til en "afbødningsstrategi". I afbødningsstrategien vil der fortsat være fokus på at forebygge smittespredning med en række nye tiltag. Andre af de iværksatte initiativer vil imidlertid ikke skulle videreføres, herunder den udbredte testning af personer med lette symptomer. Samtidig vil det nu være centrale prioriteter at forebygge smittespredning til de mest sårbare grupper samt at sikre behandlingskapaciteten på hospitalerne. Da langt de fleste tilfælde af smittede ikke vil have behov for sygehusbehandling, kan der i en afbødningsstrategi heller ikke bruges ressourcer på diagnostik af disse, ligesom isolation og karantænesætning heller ikke vil være en central prioriteret myndighedsopgave.

### 1. Inddæmningsaktiviteter frem til nu

Sundhedsmyndighederne vurderede den 5. marts 2020, at det mest effektive værktøj til på daværende tidspunkt at holde smitten i ave, var at øge borgernes opmærksomhed på vigtigheden af deres personlige adfærd. Det skyldes, at coronavirus/Covid-19 spredes via dråbe- og kontaktsmitte, og den væsentligste smitte sker inden for 1-2 meter fra den syge person.

Regeringen fremlagde fredag den 6. marts 2020 i forlængelse heraf en række handlingsanvisninger til borgere og arrangører om hensigtsmæssig adfærd.



Med henblik på eksekvering af adfærrådene har NOST iværksat en række aktiviteter som understøtter Sundhedsstyrelsens vejledning til borgerne om hensigtsmæssig personlig hygiejne og adfærd.

- Der er etableret en myndighedsfælles hjemmeside med opdateringer på rejsevejledninger, svar på ofte stillede spørgsmål mv. ([www.coronasmitte.dk](http://www.coronasmitte.dk)).
- Der er etableret en myndighedsfælles hotline, der døgnet rundt besvarer spørgsmål om coronavirus/COVID-219.
- DCOK har udarbejdet plakat med anbefalinger specifikt målrettet hjemrejsende fra risikoområder, der er udarbejdet og formidlet til lufthavne i Danmark, Færøerne og Grønland.
- DCOK har løbende delt anbefalinger målrettet hjemrejsende fra risikoområder på sociale medier.
- NOST har etableret informationsskranker i lufthavne med vejledning særligt til rejsende fra risikoområder. Der er udarbejdet informationsmateriale til lufthavnspersonale, ligesom der er delt materiale til fremvisning på infoskærme i Kastrup Lufthavn.
- Dette som supplement til den store informationsindsats målrettet sundhedspersonale, arbejdspladser, lufthavne mv. og borgere, som Sundhedsstyrelsen har iværksat.
- NOST har iværksat særlige foranstaltninger for rejsende fra de "røde" risikoområder, som indebærer, at ankomne passagerer herfra (og passagerer i transit) ledes uden om de øvrige faciliteter i lufthavnen. De ankomne tilbydes transport fra Forsvaret til deres ankomststed, og orienteres om, at de forventes at gå i hjemmekarantæne i 14 dage. Udenlandske rejsende tilbydes ophold i forsvarets faciliteter i denne periode. Der er siden udstedt forbud mod, at fly fra navngivne røde områder kan lande i Danmark.
- Den 10. marts 2020 blev disse foranstaltninger suppleret af en række nye anbefalinger rettet mod offentlig transport. Disse skal blandt andet begrænse trængslen i de kollektive transportmidler samt øge fokus på håndhygiejne og rengøring af fælles kontaktflader.

## 2. Afbødningsstrategi

Fokus har som nævnt i den første fase været på hensigtsmæssig personlig hygiejne og færden i det offentlige rum. Samtidig har anbefalingerne været rettet mod at isolere personer, der er smittede eller karantænesatte hvor der er mistanke om smitte. Af den grund har en række af ovenstående initiativer særligt rettet sig mod indrejsende fra risikoområder, og primært været fokuseret mod lufthavne og øvrige trafikknudepunkter.

Der har indtil nu været arbejdet efter en sporingsstrategi, hvor myndighederne har søgt at spore alle potentielt smittede danskere og deres nære kontakter. Dette arbejde at være vanskeligt at gennemføre til fulde, fordi antallet af smittede og antallet af personer, der potentielt har været i kontakt med smittede, de seneste dage er steget markant og fortsat forventes at stige kraftigt. Desuden giver det heller ikke længere mening



at bruge de geografiske kriterier ift. testning, da der vil være udbredt smittespredning i Europa.

Sundhedsstyrelsen og Statens Serum Institut vurderer, at det med den hurtige epidemiske udvikling af coronavirus/Covid-19 ikke længere er sandsynligt, at man kan forhindre, at epidemien rammer Danmark. Inddæmningsstrategien bør derfor suppleres med yderligere tiltag.

Ved en overgang til en afbødningsfase vil fokus fortsat være på at begrænse smitten mest muligt. Anbefalingerne om bl.a. hyppig og grundig håndvask, begrænset fysisk kontakt, god hostetikette, og at blive hjemme ved sygdom, som det blev anvist i inddæmningsfasen, vil blive intensiveret.

Som led i en overgang til en "afbødningsstrategi" vil disse handlingsanvisninger skulle suppleres med en række yderligere anvisninger.

I afbødningsfasen vil man ikke længere opfordre alle med lette symptomer til at henvende sig til sundhedsvæsenet men i stedet tilpasse den borgerrettede information, så det er borgere med svære symptomer, der kontakter læge. Kravet om, at sundhedspersonale fra bestemte risikoområder skal være i hjemmekarantæne, vil samtidig opføre, idet der så i stedet vil blive stillet krav om, at arbejdsgiverne sikrer, at borgere med symptomer ikke går på arbejde.

**NOST indstiller på denne baggrund, at følgende handlingsanvisninger kan indgå i en "afbødningsstrategi" og kommunikeres til borgerne:**

**Fortsat forebyggelse af smittespredning i samfundet**

- Fortsat borgerrettet kommunikation om god håndhygiejne, hostetikette mv.
- Anbefaling om håndsprit i offentlige rum fx arbejdspladser både i det privat og offentlige, togstationer, metro og S-tog
- Krav om hygiejneplakater i det offentlige rum

**Nedbringe antallet af sociale kontakter**

- Fortsat opfordring til at benytte alternative transportformer i stedet for tæt-pakket metro, busser og S-tog fx cykel
- Fortsat opfordre til at undgå offentlig transport i myldretid
- Fortsat opfordring til, at der i den offentlige færdsel sikres afstand f.eks. i tog og bus
- Opfordring til hjemmearbejde eller hjemmestudie hvis muligt, særligt ved symptomer på luftvejsinfektion i alle brancher
- Forlænge ferie og weekender ud fra en konkret vurdering af smittespredningsomfang
- Opfordre til ændret mødekultur på arbejdspladser fx færre og afkortede møder med øget fysisk afstand mellem mødedeltagere, flere telefonmøder og tavlemøder
- Opfordre til at undgå mange mennesker i supermarkeder f.eks. ved at fremme brugen af nethandel



### Beskytte ældre sårbare grupper

- Øget opmærksomhed i forhold til at forebygge smitte af ældre og sårbare. Indsatsen skal løfte kompetenceniveauet hos især fagpersoner, der har med ældre og sårbare grupper at gøre.
  - o Det kan være personer ansat i kommunal hjemmepleje med fokus på, hvordan man undgår at tage smitte med hjemmefra til klienterne
  - o Indsatsen skal også omfatte taxachauffører, der kører flex-trafik og personer, herunder frivillige, der medvirker til at aktivere de ældre i forsamlinger, klubber og så videre
- Begrænsning af besøg til plejehjem og sygehuse ved eksempelvis besøgstider og fokus på styrket hygiejne ved besøg. Dette gælder særligt, hvis pårørende har været ude at rejse eller hvor nære kontakter til de pårørende har været syge. Der bør udarbejdes en konkret vejledning i forhold til besøgs politik
- Venteværelse med mulighed for afstand og opdeling
- Kommunikation om at være ekstra opmærksom på symptomer ved kontakt til sårbare grupper og opfordring til sårbare grupper om at overveje afbud til sociale arrangementer med mange deltager

### Håndtering i sundhedsvæsenet

- Ændre prioritering af sygehusvæsnets ressourcer til at undersøge og behandle de meget syge
- Fremadrettet ikke særskilt håndtering af tilfælde, afhængig af hvor vedkommende har rejst (Ophør med geografisk case definition)
- Indførelse af krav til arbejdsgiver og ledere i sundheds- og ældresektoren om at sikre, at alle med luftvejsymptomer bliver hjemme, også ved lette symptomer
- Fortsat telefonvisitation og fortsat brug af regionale udredningsfaciliteter til vurdering af de syge, som ikke kræver indlæggelse men som heller ikke skal møde op i almen praksis for at forebygge smitte
- Generelt et særligt fokus på, at personale i sundheds- og ældresektoren opfordres til en lavere tærskel for at blive hjemme ved symptomer
- Nedbringe antallet og omfanget af møder mellem personalet i sundhedssektoren

NOST anbefaler på denne baggrund, at der inden for de kommende dage iværksættes et skifte fra inddæmning til afbødning af coronavirus/COVID-19. Sundhedsstyrelsen vurderer, at denne betydelige omstilling af sundhedsvæsenet kan implementeres i løbet af torsdag (d. 12. marts), idet det kræver en betydelig omlægning i sundhedsvæsenet og sikring af borgerrettet information, visitation og retningslinjer.

Strategiskiftet vil indebære, at der vil være aktiviteter, der ikke længere skal prioriteres. Det gælder eksempelvis brugen af omfattende ressourcer til at spore potentielt smittede personer og deres kontakter.

Tiltag i forbindelse med rejsende/ankomster fra højrisikoområder vil ligeledes kunne afvikles.

### Kommunikation

DCOK indstiller, at ovenstående kommunikeres med følgende primære budskaber:



- Vi er på vej ind i en fase, hvor der kan være ting i samfundet, der ikke fungerer helt, som de plejer. Noget tager måske længere tid; der kan være ting, man ikke kan få som normalt, og der kan være forhold, som myndighederne ikke kan hjælpe med på samme måde som normalt.
- Vi gør alt, hvad vi kan for at minimere smittens udbredelse. Men det kalder på befolkningens forståelse og tålmodighed, og aktive hjælp til at begrænse smittens udbredelse. Det betyder også, at der vil være ting, som vi ikke kan gøre, som vi plejer.
- Det vigtigste er ikke kun, hvor mange smittede, der kommer. Det handler også om, at antallet af smittede ikke kommer på én gang, for det sætter sundheds-væsnet under stort pres.
- Myndighederne prioriterer højt at beskytte vores ældre og udsatte familiemedlemmer. Det gælder særligt i en tid, hvor pårørende måske ikke selv vil få mulighed for at besøge dem.

NOST indstiller, at der afholdes et fælles pressemøde med deltagelse af [STM?, Sundhedsstyrelsen, Rigspolitiet, yderligere?] den xx. marts kl [xx].

**Kommenterede [SP1]:** SST foreslår torsdag formiddag

NOST indstiller, at der laves plakater og informationsmateriale til kommuner, regioner og andre, der har ansvaret for de særligt sårbare grupper.

Kommunikationsindsatsen forstærkes desuden med opdateringer på den fælles myndighedshjemmeside [www.coronasmitte.dk](http://www.coronasmitte.dk), hvor borgere og arrangører løbende kan holde sig orienterede om situationen og eventuelle revidere anbefalinger eller skærpede foranstaltninger.



From: Per Okkels  
Sent: Wed, 11 Mar 2020 10:58:16 +0000  
To: Mølbak Kåre  
Cc: Søren Brostrøm  
Subject: Fwd: Danmark på pause

Se lige denne skitse. Og ring.

Sendt fra min iPhone

Start på videresendt besked:

[Redacted text block]

[Redacted text block]

✘

[Redacted text block]

Sagsnr. 2005985 akt 92



11. marts 2020

## Process for nye tiltag mod COVID-19

Onsdag den 11. marts 2020

### 1) Regeringen medder følgende samlet ud

- Alle gymnasiale og videregående uddannelser mv. lukker nu.
- Alle offentlige kulturinstitutioner, biblioteker og aktivitetstilbud lukker nu. Alle private udbydere og frivillige foreninger mv. opfordres kraftigt til at gøre det samme. *af lukker*
- Alle offentlige og private arbejdspladser opfordres kraftigt til at sikre, at flest muligt arbejder hjemmefra, afspadsener eller afholder ferie nu, og at der alene afholdes fysiske møder mv., hvis det er absolut nødvendigt.
- Alle skoler og dagtilbud lukker på mandag. Der etableres alene den absolut nødvendige nødspørgning. Det frarådes kraftigt, at børn tages med på arbejde eller passes af bedsteforældre.
- Den kollektive trafik lukker ned på mandag.
- Alle offentligt ansatte, der ikke varetager kritiske funktioner, sendes hjem på mandag.
- Der indføres fra på [mandag] restriktioner i forhold til plejehjems- og hospitalsbesøg.
- Der indføres fra på [tirsdag] forbud mod at samle flere end 100 mennesker indendørs.
- Der indføres fra på [tirsdag] mulighed for at lukke private aktivitetstilbud.
- Der indføres fra på [tirsdag] nye restriktioner ved indrejse.

### 2) Hastelovforslag sendes til Folketinget





## Pia Brodersen

---

**Fra:** Per Okkels  
**Sendt:** 11. marts 2020 14:18  
**Til:** Søren Brostrøm  
**Cc:** Kåre Mølbak  
**Emne:** SV: Til rundsendelse i NOST

Kære Søren.

Tak for det tilsendte.

Som jeg hører det er vi på vej mod en beslutning om 4 uger i streg dækkende perioden til og med påsken. I den forbindelse er det vel vanskeligt – ud fra et snæver sundhedsfaglig perspektiv - at se en negativ effekt af tiltaget.

Proportionalitetsprincippet i de første uger har jeg således undladt og overladt til en regeringsbeslutning.

Per.

Kære Per,

I forlængelse af dette, og som netop drøftet, så kan jeg anføre følgende:

Vedr. spørgsmål om fuldstændig lukning af vuggestuer, børnehaver, dagtilbud, skoler mv, så kan vi ikke ud fra sundhedsfaglige grunde anbefale et sådant tiltag i den nuværende situation. Dette er bl.a. baseret på at børn ikke er en væsentlig risikogruppe ift COVID-19 sygdom, og derfor heller ikke kan forventes at bidrage til smittespredning i betydelig omfang. Vores vurdering er også baseret på en proportionalitetsvurdering af den forventede forebyggende effekt ift. de afledte effekter på kritiske samfunksfunktioner, herunder også sundheds- og ældreområdet, hvor personalet kan blive udfordret ift. varetagelse af arbejdsfunktioner, når der ikke er dagtilbud til deres børn.

Som anført i vedhæftede indstilling, som er udarbejdet i regi af NOST og med bidrag fra os, så kan forlængelse af ferie og weekender overvejes som tiltag, ud fra en ud fra en konkret vurdering af smittespredningsomfang, idet der igen bør tages et proportionalitetshensyn ift. den forventede forebyggende effekt ift. de afledte effekter på kritiske samfunksfunktioner, herunder også sundheds- og ældreområdet. Det er vores sundhedsfaglige vurdering, at det er for præmaturligt at iværksætte sådanne tiltag på nuværende tidspunkt. I denne vurdering indgår flere hensyn. Væsentligst er, at skiftets fra inddæmnings- til afbødningsstrategi, som skitseret i vedhæftede, i forvejen vil betyde en betydelig opbremsning af samfunksfunktioner, offentlig omgang, varetagelse af funktioner på offentlige og private institutioner m.v., i det vi med de foreslåede tiltage i afbødningsstrategien vil kræve at personale på sundheds- og ældreområdet bør blive hjemme, selv ved lette symptomer som forkølelse m.v., og at vi vil anbefale tilsvarende tiltage i øvrige sektorer. Dette vil allerede betyde en betydelig reduktion af væsentlige samfunksaktiviteter, men i et omfang som kan forsvares ift. proportionalitetsprincippet. Vi skal i den forbindelse også påpege, at en præmaturlig og betydelig reduktion af væsentlige samfunksfunktioner også kan have afledte konsekvenser ift. folkesundheden, f.eks. som følge af forsyningssituation, transport m.v.

En forlængelse af f.eks. Påskeferien i Danmark kan ud fra et sundhedsfagligt perspektiv indsættes på et tidspunkt, hvor vi fra sundhedsmyndighedernes side vurderer at smittespredningspotentialet har et omfang, der tilsiger et sådant tiltag. Dette kan f.eks. også omfatte nedlukning af elektive og ambulante funktioner i sundhedsvæsenet i en forlænget ferie, også på et tidspunkt hvor sundhedsvæsenet endnu ikke er udfordret af COVID-19 sygdomsbyrde, men ud fra et hensyn om at reducere mulig smittespredning blandt personale på sundheds- og ældreområdet, således at der kan indkaldes personale ved stor sygdomsbyrde. Det er dog vigtigt, at en sådan opbremsning ikke indsættes for tidligt, da der erfaringsmæssigt over tid vil opbygges en pukkel af elektive og sub-akutte patienter, som får forværrede genere, og derfor bliver konverteret til akut behandlingskrævende sygdom, f.eks. forværrede smertetilstande, blødningsforstyrrelser med falden blodprocent, galdesten med ophobede smerteanfald m.v. der er

1 sagsnr. 2005985 akt 93

således et hensyn til at holde fuld elektiv kapacitet i sundhedsvæsenet så længe som det er forsvarligt ift, et smitteforebyggende sigte.

Ud fra både generelle epidemiologiske betragtninger, og baseret på konkrete erfaringer med COVID-19 epidemierne i bl.a. Kina og Italien, så er det umiddelbart vores vurdering, at en sådan forlænget ferie formentlig med størst fordel kan indsættes fra uge 14 og frem. Vi vil kunne foretage en løbende epidemiologisk og sundhedsfaglig vurdering, som også tager hensyn til opretholdelse af kritiske funktioner i sundheds- og ældreområdet, således at vi kan rådgive det politiske niveau bedst muligt.

Det er på den baggrund vores sundhedsfaglige indstilling, at man afventer udmelding af yderligere tiltag udover det i vedhæftede skitserede, indtil vi fra sundhedsmyndighedernes side vurderer at det er hensigtsmæssigt.

Ovenstående har været drøftet med fagdirektør, professor Kåre Mølbak, Statens Serum Institut.

Mange hilsner,  
Søren

**Fra:** Søren Brostrøm <[sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)>  
**Sendt:** 10. marts 2020 20:49  
**Til:** Per Okkels <[po@sum.dk](mailto:po@sum.dk)>  
**Emne:** Fwd: Til rundsendelse i NOST

t.o.

---

**Fra:** Sigrid Paulsen <[spa@sst.dk](mailto:spa@sst.dk)>  
**Sendt:** tirsdag, marts 10, 2020 7:23 PM  
**Til:** Søren Brostrøm  
**Cc:** Marlene Øhrberg Krag; Helene Bilsted Probst; sstberedskab  
**Emne:** VS: Til rundsendelse i NOST

T.o. har Rigspolitiet telefonisk oplyst mig om at alle vores bemærkninger er implementeret med undtagelse af krav om håndsprit som er ændret til en anbefaling. Der var et ønske om en vis fleksibilitet ift. hvordan dette mest hensigtsmæssigt implementeres fra Transportministeriets side.

**Fra:** [pol-nost@politi.dk](mailto:pol-nost@politi.dk) <[pol-nost@politi.dk](mailto:pol-nost@politi.dk)>  
**Sendt:** 10. marts 2020 19:14  
**Til:** [brs-myn@brs.dk](mailto:brs-myn@brs.dk); [mahn@ens.dk](mailto:mahn@ens.dk); [chweg@um.dk](mailto:chweg@um.dk); [bircha@um.dk](mailto:bircha@um.dk); [bosimo@um.dk](mailto:bosimo@um.dk); [brs-ktp-nbr-fo-nost@fiin.dk](mailto:brs-ktp-nbr-fo-nost@fiin.dk); [BBU001@politi.dk](mailto:BBU001@politi.dk); [PCE001@politi.dk](mailto:PCE001@politi.dk); [eriras@um.dk](mailto:eriras@um.dk); [evabag@um.dk](mailto:evabag@um.dk); [HPF002@politi.dk](mailto:HPF002@politi.dk); [LFR001@politi.dk](mailto:LFR001@politi.dk); [ingrda@um.dk](mailto:ingrda@um.dk); [JAN058@politi.dk](mailto:JAN058@politi.dk); [JJE024@politi.dk](mailto:JJE024@politi.dk); [kriviv@um.dk](mailto:kriviv@um.dk); [loujes@um.dk](mailto:loujes@um.dk); [malbog@um.dk](mailto:malbog@um.dk); [SPE001@politi.dk](mailto:SPE001@politi.dk); [POL-NBA-NOST@politi.dk](mailto:POL-NBA-NOST@politi.dk); [SMA032@politi.dk](mailto:SMA032@politi.dk); [UST002@politi.dk](mailto:UST002@politi.dk); [TWI001@politi.dk](mailto:TWI001@politi.dk); [ankre@digst.dk](mailto:ankre@digst.dk); [digst@digst.dk](mailto:digst@digst.dk); [lauol@digst.dk](mailto:lauol@digst.dk); [lomas@digst.dk](mailto:lomas@digst.dk); [mwess@digst.dk](mailto:mwess@digst.dk); [erst@erst.dk](mailto:erst@erst.dk); [hd@erst.dk](mailto:hd@erst.dk); [freros@erst.dk](mailto:freros@erst.dk); [gebnni@erst.dk](mailto:gebnni@erst.dk); [thokri@erst.dk](mailto:thokri@erst.dk); [ejep@fvst.dk](mailto:ejep@fvst.dk); [foedevareberedskab@fvst.dk](mailto:foedevareberedskab@fvst.dk); [macpi@fvst.dk](mailto:macpi@fvst.dk); [mikjo@fvst.dk](mailto:mikjo@fvst.dk); [NIKHO@fvst.dk](mailto:NIKHO@fvst.dk); [recch@fvst.dk](mailto:recch@fvst.dk); [stm@fvst.dk](mailto:stm@fvst.dk); [stim@fvst.dk](mailto:stim@fvst.dk); [trifo@fvst.dk](mailto:trifo@fvst.dk); [kon@nationalbanken.dk](mailto:kon@nationalbanken.dk); [nkaa@nationalbanken.dk](mailto:nkaa@nationalbanken.dk); [omi@nationalbanken.dk](mailto:omi@nationalbanken.dk); [sbl@nationalbanken.dk](mailto:sbl@nationalbanken.dk); [BHB003@politi.dk](mailto:BHB003@politi.dk); [CAG006@politi.dk](mailto:CAG006@politi.dk); [CRA018@politi.dk](mailto:CRA018@politi.dk); [CWE007@politi.dk](mailto:CWE007@politi.dk); [AFR012@politi.dk](mailto:AFR012@politi.dk); [AFR013@politi.dk](mailto:AFR013@politi.dk); [GPE010@politi.dk](mailto:GPE010@politi.dk); [JSG002@politi.dk](mailto:JSG002@politi.dk); [IST004@politi.dk](mailto:IST004@politi.dk); [JRO030@politi.dk](mailto:JRO030@politi.dk); [SJE061@politi.dk](mailto:SJE061@politi.dk); [JBA049@politi.dk](mailto:JBA049@politi.dk); [KLK005@politi.dk](mailto:KLK005@politi.dk); [KNI034@politi.dk](mailto:KNI034@politi.dk); [LAN016@politi.dk](mailto:LAN016@politi.dk); [SBL009@politi.dk](mailto:SBL009@politi.dk); [MOE018@politi.dk](mailto:MOE018@politi.dk); [RJE025@politi.dk](mailto:RJE025@politi.dk); [presse@rigspoliti.dk](mailto:presse@rigspoliti.dk); [SSC014@politi.dk](mailto:SSC014@politi.dk); [STH018@politi.dk](mailto:STH018@politi.dk); [TRU001@politi.dk](mailto:TRU001@politi.dk); [TJK004@politi.dk](mailto:TJK004@politi.dk); [TST033@politi.dk](mailto:TST033@politi.dk); [fe9917@fe-ddis.dk](mailto:fe9917@fe-ddis.dk); [fe5010@fe-ddis.dk](mailto:fe5010@fe-ddis.dk); [fekommunikation@fe-ddis.dk](mailto:fekommunikation@fe-ddis.dk); [fe@fe-mail.dk](mailto:fe@fe-mail.dk); [fe1200@fe-ddis.dk](mailto:fe1200@fe-ddis.dk); [fe5002@fe-ddis.dk](mailto:fe5002@fe-ddis.dk); [fe2065@fe-ddis.dk](mailto:fe2065@fe-ddis.dk); [brs-ukl@brs.fiin.dk](mailto:brs-ukl@brs.fiin.dk); [fe7081@fe-ddis.dk](mailto:fe7081@fe-ddis.dk); [fko-presse@mil.dk](mailto:fko-presse@mil.dk); [fko-ktp-nost@mil.dk](mailto:fko-ktp-nost@mil.dk); [FKO-JOC@MIL.DK](mailto:FKO-JOC@MIL.DK); [fko-l-kpr03@mil.dk](mailto:fko-l-kpr03@mil.dk); [fko-l-chkpr@mil.dk](mailto:fko-l-chkpr@mil.dk); [fko-o-chkp@mil.dk](mailto:fko-o-chkp@mil.dk); [fko-o-kp03@mil.dk](mailto:fko-o-kp03@mil.dk); [fko-l-kpr02@fiin.dk](mailto:fko-l-kpr02@fiin.dk); [fko-o-kp07@mil.dk](mailto:fko-o-kp07@mil.dk); [fko-o-kp06@mil.dk](mailto:fko-o-kp06@mil.dk); [fko-o-kp08@mil.dk](mailto:fko-o-kp08@mil.dk); [fko-o-kp05@mil.dk](mailto:fko-o-kp05@mil.dk); [fko-o-kp04@mil.dk](mailto:fko-o-kp04@mil.dk); [aze003@pet.dk](mailto:aze003@pet.dk); [cho015@pet.dk](mailto:cho015@pet.dk); [hoe009@pet.dk](mailto:hoe009@pet.dk); [kol017@pet.dk](mailto:kol017@pet.dk); [lfr002@pet.dk](mailto:lfr002@pet.dk); [lbe014@pet.dk](mailto:lbe014@pet.dk); [mdn001@pet.dk](mailto:mdn001@pet.dk); [maj003@pet.dk](mailto:maj003@pet.dk); [mvo011@pet.dk](mailto:mvo011@pet.dk); [mso052@pet.dk](mailto:mso052@pet.dk); [nga002@pet.dk](mailto:nga002@pet.dk); [nbt001@pet.dk](mailto:nbt001@pet.dk);

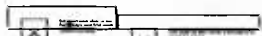
Pet@Pet.dk; pin003@pet.dk; tsc022@pet.dk; Ane Just Ohrt <anjh@SST.DK>; Anne Bendix Ladekarl <ANBL@SST.DK>; Britt Asnæs Kattrup <BRAK@SST.DK>; Daniel Hermansen <dahe@SST.DK>; Jonas Vive <jovi@SST.DK>; Karen Geismar <KGE@SST.DK>; Katarina Gesser <kamg@SST.DK>; Lars Juhl Petersen <LJPE@SST.DK>; Lotte Bælum <LB@SST.DK>; Marie Waarkjær <MWAA@SST.DK>; Marlene Øhrberg Krag <mahk@SST.DK>; Nanna Grave Poulsen <nagg@SST.DK>; Rebecca Asbjørn Legarth <rble@SST.DK>; Signe Breitenstein <SIBR@SST.DK>; Sigrid Paulsen <SPA@SST.DK>; Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse <SST@SST.DK>; Tina Guldmann Gustavsen <tggg@SST.DK>; djen@tbst.dk; doko@tbst.dk; emhf@tbst.dk; hewr@tbst.dk; kivo@tbst.dk; maz@tbst.dk; mbeb@tbst.dk; masg@tbst.dk; somh@tbst.dk; tka@tbst.dk; beredskab@tbst.dk; TRMberedskab@trm.dk; bisahi@em.dk; esblar@erst.dk; hoc@em.dk; mamohj@em.dk; thj@em.dk; jhe@stm.dk; jpz@stm.dk; LVB@stm.dk; stm@stm.dk

**Emne:** VS: Til rundsendelse i NOST

Til orientering

Med venlig hilsen

Per Firing  
Konsulent - politi  
NOST sekretariat



**Fra:** Brinch, Pernille (PBR014)

**Sendt:** 10. marts 2020 19:10

**Til:** POL FP NOST Sikker

**Emne:** Til rundsendelse i NOST

Kære Nost Sekretariat

Vil I sende følgende til medlemmer af Nosten:

Tusind tak for jeres bidrag til indstillingen om strategiskifte fra inddæmningsfase til afbødningsfase.

Den udgave af indstillingen, der nu er sendt til Justitsministeriet, er vedhæftet.

Med venlig hilsen

Pernille Brinch  
Chefkonsulent

Rigspolitiet  
Mobil 40 23 77 89  
E-mail [pbr014@politi.dk](mailto:pbr014@politi.dk)

Web [www.politi.dk](http://www.politi.dk)  
Facebook [facebook.com/politi](https://facebook.com/politi)  
Twitter [twitter.com/rigspoliti](https://twitter.com/rigspoliti)

