



Overgangsvejledning for håndtering af smitte på dagtilbuds-, undervisnings- og uddannelsesområdet



Retningslinjer håndtering af smitte med COVID-19 på
dagtilbuds-, undervisnings- og uddannelsesområdet
20. august 2021 – Version 2

**Overgangsvejledning for håndtering af smitte på dagtilbuds-,
undervisnings- og uddannelsesområdet**

Retningslinjer håndtering af smitte med COVID-19 på dagtilbuds-,
undervisnings- og uddannelsesområdet

© Sundhedsstyrelsen, 2021.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sprog: Dansk
Version: 2
Versionsdato: 20-08-21
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
August 2021

Indholdsfortegnelse

1. Introduktion	4
1.1. Formål og målgruppe.....	4
2. Forebyggelse af smitte.....	5
3. Håndtering af smitte	6
3.1. Hvad skal der gøres ved mistanke om smitte med SARS-CoV-2	7
3.2. Kontaktopsporing ved tilfælde med SARS-CoV-2.....	7
3.3. Hvad skal der gøres ved tilfælde af smitte med SARS-CoV-2.....	9
3.4. Hjemsendelse af klasser og hold, lukning af skoler mv.....	10
4. Regler og anbefalinger	11
4.1. Afvisning af børn og unge med symptomer på COVID-19.....	11
4.2. Test af børn og unge	11
4.3. Hel/delvis lukning af dagtilbud/skoler	12
4.4. Relevante publikationer fra Sundhedsstyrelsen	13
Bilag 1. Smitteperiode og kontaktopsporing	14
Bilag 2. Yderligere anbefalinger i forbindelse med kontaktopsporing	15

Denne version er opdateret i forhold til den 6. august 2021 med nye kriterier for hvem, der er nær kontakt til en smittet jf. opdatering af COVID-19: opsporing og håndtering af nære kontakter.

1. Introduktion

1.1. Formål og målgruppe

Denne retningslinje indeholder anbefalinger og retningslinjer til at begrænse smittespredning af COVID-19 på dagtilbud, skole og uddannelsesområdet og erstatter *retningslinjer for håndtering af smitte med COVID-19 i dagtilbud, retningslinjer for håndtering af smitte med COVID-19 i grundskoler, retningslinjer for håndtering af smitte med COVID-19 på ungdoms-, voksen og videregående uddannelsesinstitutioner, efterskoler, retningslinjer for håndtering af smitte med COVID-19 på efterskoler, højskoler, frie fagskole og kostafdelinger og på fri- og privatskoler.*

Skolegang og uddannelse er centralt både for den enkelte, men også for samfundet. Det er en politisk prioritet, og det er Sundhedsstyrelsens målsætning, at skolegangen i Danmark bliver så normal som muligt og med færrest mulige afbrydelser. Tilsvarende opfordrer WHO, UNICEF og UNESCO til at sikre, at skolerne så vidt muligt forbliver åbne¹ under COVID-19-pandemien.

Under COVID-19-pandemien har der været betydelig begrænsning af undervisning og skolegang af hensyn til at begrænse smittespredningen i samfundet og dermed sygdom og død. Den 17. juni 2021 meldte Sundhedsstyrelsen anbefalingen om vaccination af de 12-15-årige² ud, og midt i juli blev denne målgruppe inviteret til vaccinationsforløb. Det primære formål med udvidelsen af det generelle vaccinationsprogrammet til at omfatte børn på 12-15 år er at øge befolkningsimmuniteten og dermed forebygge smittespredning og opnå epidemikontrol. Derudover giver vaccination en indirekte beskyttelse af kontakter til barnet, herunder familie på tværs af generationer, således at alvorlig COVID-19 forebygges hos f.eks. personer med manglende eller aftagende effekt af vaccination, herunder nære pårørende med alvorlige sygdomme eller ældre og svækkede familiemedlemmer. Fordi børn er i meget lille risiko for et alvorligt forløb med COVID-19, er den direkte beskyttelse af børnene selv ikke det primære mål med vaccination.

Et sekundært formål med at anbefale vaccination til 12-15-årige er, at indsatsen kan være med til at normalisere hverdagen for børn ved at reducere behovet for testning, hjemsendelse af skoleklasser og smitteopsporing. Vi har i Danmark en ganske høj tilslutning til vaccinationsprogrammet på tværs af målgrupper, og vi er langt i vaccinationsindsatsen både for de yngre voksne men også for børn over 12 år. Samtidig er de fleste medarbejdere i dagtilbuds-, undervisnings- og uddannelsessektoren færdigvaccineret. Der er allerede opbygget en betydelig befolkningsimmunitet, der yderligere opbygges i løbet af de næste måneder. Den store vaccinationstilslutning i den øvrige befolkning, sammenholdt med øvrige smitteforebyggende tiltag betyder, at der er høj epidemikontrol, og at sygdomsbyrden i samfundet har stabiliseret sig på et meget lavt niveau. Der er få

¹ <https://euobserver.com/opinion/152389>

² <https://www.sst.dk/da/nyheder/2021/sundhedsstyrelsen-anbefaler-vaccination-af-12-15-aarige>

indlagte og meget få dødsfald med COVID-19. Det er på trods af, at den dominerende deltavariant er mere smitsom og kan give anledning til mere alvorlige sygdomsforløb end tidligere kendte virusvarianter.

Samlet set er det baggrunden for, at det vurderes sundhedsfagligt forsvarligt at lempe yderligere på restriktionerne i dagtilbud, skoler og på uddannelsesinstitutioner, så børn og unge oplever færre afbrydelser af deres hverdag i dagtilbud, skole og uddannelsesinstitutioner på grund af hjemsendelse som nære kontakter eller ved lukning af institutioner.

Sundhedsstyrelsen beskriver i denne vejledning den konkrete ramme for, hvordan dagtilbud, skoler, uddannelsesinstitutioner³ mv. bør forholde sig ved smittetilfælde på institutionen i perioden indtil færdiggørelsen af vaccinationsindsatsen omkring d. 1. september. På baggrund af den forventede yderligere tilslutning til vaccination blandt de yngste aldersgrupper og forventede lave samfundssmitte, vil Sundhedsstyrelsen udarbejde en ny og forventeligt endnu mere lempelig vejledning for håndtering af smitte i disse sektorer, ligesom vi også vil kigge på lempelser af de generelle retningslinjer for kontaktopsporing i lyset af den øgede befolkningsimmunitet.

Lempelse af kontaktopsporingen og hjemsendelser af klasser på skoler og uddannelsesinstitutioner er en central ændring i denne midlertidige vejledning. Dette ændres med henblik på en mere rimelig og proportional kontaktopsporing, set i lyset af den gode epidemikontrol i Danmark og lille risiko for alvorlig sygdom ved COVID-19 hos børn og unge som beskrevet ovenfor.

2. Forebyggelse af smitte

Med *Aftale om udfasning af restriktioner fra 11. juni 2021*⁴ er det besluttet af aftalepartierne at udfase en række restriktioner, så bl.a. dagtilbuds-, undervisnings- og uddannelsesområdet kan vende tilbage til en normal hverdag. Centralt i den forbindelse er der fjernet sektionering af børn, elever og studerende på stuen, i stamklasser, hold, familiegrupper mv. Med aftalen blev de fleste restriktioner således lempet, dog med en anbefaling om at institutioner mv. fortsat følger Sundhedsstyrelsens generelle smitteforebyggende anbefalinger. Derudover opfordres der fortsat til to ugentlige screeningstests af elever fra 12 år og over samt medarbejdere, der ikke har påbegyndt vaccination⁵.

I april 2021 justerede regeringen med tilslutning fra Epidemiudvalget modellen for automatisk nedlukning af skoler mv. i kommuner og sogne for at give større mulighed for fleksibilitet til at gribe ind inden en nedlukning. I juli 2021 blev ordningen yderligere lempet. I

³ Igennem dette notat bruges begrebet institutioner om skoler og øvrige uddannelsessteder såsom universiteter, erhvervsuddannelser mv.

⁴ <https://www.justitsministeriet.dk/pressemeddelelse/aftale-om-udfasning-af-restriktioner-fra-11-juni-2021/>

⁵ Læs om test på Børne og undervisningsministeriets hjemmeside

denne forbindelse blev grænser for incidens og positivprocent i sognet/kommunen lempet. Samtidig indførtes tiltag for at forbedre undervisning af børn og unge ved nedlukning^{6,7}.

De generelle smitteforebyggende tiltag er fortsat vigtige at følge for at begrænse smittespredning, også på skole og uddannelsesområdet.

Hovedprioriteterne i forebyggelse af smittespredning er:

- 1) Isolation af smittede personer med fokus på at bryde smitteskæder gennem brug af fokuseret screening, test ved symptomer og effektiv smitteopsporing
- 2) Reduktion af dråbesmitte med fokus på ansigt-til-ansigt kontakt, hostetikette, afstand, på antal, hyppighed og varighed af kontakter, luftskifte og brug af barrierer
- 3) Reduktion af kontaktsmitte med fokus på håndhygiejne og rengøring af kontaktpunkter

Sundhedsstyrelsens seks generelle råd er:

- Bliv vaccineret
- Bliv hjemme og bliv testet, hvis du får symptomer
- Hold afstand
- Luft ud og skab gennemtræk
- Vask dine hænder tit eller brug håndsprit
- Gør rent, særligt overflader som mange rører ved

Der gøres opmærksom på, at Sundhedsstyrelsens generelle anbefalinger *COVID-19: Forebyggelse af smittespredning*⁸ er under væsentlig revision i lyset af den aktuelle omfattende vaccinedækning i Danmark, og at der forventes at udkomme en ny udgave medio august med bl.a. lempelser af afstandsanbefalinger m.v.

3. Håndtering af smitte

Det er afgørende at håndtere enkelte smittetilfælde i dagtilbud, skoler mv. hurtigt og effektivt for at forebygge smittespredning med efterfølgende midlertidige nedlukninger. I dette kapitel beskrives nye retningslinjer for håndtering af forskellige situationer med

⁶ <https://sum.dk/nyheder/2021/april/modellen-for-automatisk-nedlukning-justeres-og-traeder-i-kraft-fredag-den-30-april>

⁷ <https://sum.dk/nyheder/2021/juli/incidensgraensen-for-automatisk-nedlukning-haeves>

⁸ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/COVID-19-Forebyggelse-af-smittespredning>

smitte i et dagtilbud, på en skole, uddannelsesinstitution eller anden institution. Retningslinjerne er udarbejdet med det formål at holde skoler, dagtilbud og uddannelsesinstitutioner åbne i vid udstrækning. Der er dog fortsat fokus på at forebygge og inddæmme smittespredning på en måde, som er proportional med smittesituationen i den enkelte skole, uddannelsesinstitution eller dagtilbud.

3.1. Hvad skal der gøres ved mistanke om smitte med SARS-CoV-2

- Personen med symptomer på COVID-19 skal hurtigst muligt gå i selvisolation og blive testet med PCR⁹.
- Personer med symptomer holdes adskilt fra de øvrige elever/studerende og medarbejdere, indtil de kan hentes eller hjemsendes, og der bør rengøres på oplagte kontaktpunkter (f.eks. ved siddeplads i klasselokale, håndtag, gelænder mm. som den syge har rørt ved).
- Ved negativ PCR-test kan mistanken ophæves.
- Personer, der har testet positiv med antigenest skal selvisolere indtil eventuel negativ opfølgende PCR-test.

3.2. Kontaktopsporing ved tilfælde med SARS-CoV-2

Sundhedsstyrelsens udgivelse *Opsporing og håndtering af nære kontakter*¹⁰ beskriver de generelle retningslinjer for opsporing af nære kontakter, herunder isolation og testning. Der gøres opmærksom på, at disse retningslinjer er under væsentlig revision i lyset af den aktuelle omfattende vaccinedækning i Danmark, og at der forventes at udkomme en ny udgave medio august.

Ifm. genåbningen august 2021 vurderer Sundhedsstyrelsen, at kriterierne beskrevet i *Opsporing og håndtering af nære kontakter* kan lempes for dagtilbud samt undervisnings- og uddannelsessektorerne. I det nedenstående er disse nye, lempede kriterier beskrevet. Kriterierne vil blive evalueret og justeret senest 1. september.

Kriterier for kontaktopsporing ved smitte hos personer (børn, elever, studerende, personale) i dagtilbud-, skole eller uddannelse

Mindst et af nedenstående kriterier skal være opfyldt for at være nær kontakt.

- Alle, der bor sammen med en, der har fået påvist SARS-CoV-2.
- Alle, der har haft direkte fysisk kontakt (f.eks. kram) eller direkte kontakt til smittefarlige sekreter (f.eks. hoste eller nys) med en, der har fået påvist SARS-CoV-2

⁹ Selvisolation af personer med symptomer og personer med konstateret infektion med ny coronavirus foregår fortrinsvis i eget hjem, dog ikke for elever på kostafdelinger, hvor de evt. kan isoleres der, såfremt de får adgang til egne toiletfaciliteter. Ligeledes kan elever på efterskoler, højskoler mv. isoleres der med fordel.

¹⁰ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/COVID-19-Opstilling-og-haandtering-af-naere-kontakter>

- Alle, der har været inden for 1 meter i mere end 15 minutter af en person, der har fået påvist SARS-CoV-2.

Man er ikke nær kontakt, blot fordi man går i samme klasse, på samme hold eller lignende. Der skal foretages en konkret vurdering af den enkelte kontakt mellem den smittede person og den mulige nære kontakt. I dagtilbud må børn på samme stue generelt betragtes som nære kontakter, mens kontakt på tværs af stuer f.eks. på legeplads ved samlingsituationer i ydertidspunkter mv. f.eks. morgenmad bør vurderes konkret.

Bemærk, at der ikke skal ske kontaktopsporing, hvis der kun er mistanke om smitte.

Der skal heller ikke foretages kontaktopsporing ved én positiv antigen test, der ikke er PCR-bekræftet. Hvis der er flere personer med en positiv antigen test i en klasse/på et hold, skal der startes kontaktopsporing med det samme - dvs. før der er kommet svar på de opfølgende PCR-test. Det er stadig vigtigt, at alle personer med en positiv antigen test hurtigst muligt får lavet en opfølgende PCR-test.

Om selvisolation og test af nære kontakter

Generelt skal nære kontakter gå i selvisolation og blive testet på dag 4 og 6 efter kontakt med en smittet person¹¹. Selvisolation kan undlades for personer, der er tidligere smittede¹² eller færdiggvaccinerede¹³, men disse bør fortsat testes på dag 4 og 6. Det vil være den enkelte nære kontakts ansvar at oplyse institutionen om dette for at blive fritaget for hjemsendelse, f.eks. ved fremvisning af dokumentation for færdiggjort vaccination via f.eks. Sundhed.dk. Læs yderligere i bilag 2 ift. øvrige anbefalinger ift. nære kontakter herunder ift. tilbagevenden og anbefalinger til husstandskontakter til nære kontakter.

Om testning af anden kontakt

Institutionen vurderer omfanget af *anden kontakt*. Anden kontakt er personer, hvor risikoen for at være smittet er markant lavere end hos nære kontakter, men hvor det af hensyn til at opdage uerkendt smitte kan være hensigtsmæssigt at teste.

Hvis man har siddet i møde eller har haft undervisning på en uddannelsesinstitution med en smittet person, som man regelmæssigt omgås, vil man være anden kontakt. Der må derfor antages at være mange andre personer, der er anden kontakt på uddannelsesområdet særligt i grundskoler, efterskoler mv.

Det anbefales at personer, der er anden kontakt til den smittede hurtigst muligt får foretaget én test (enten PCR-test eller antigen test).

¹¹ Hvis sidste kontakttidspunkt ikke kendes, er det 4 dage efter den smittede person sidst befandt sig i den pågældende institution/skole/uddannelsessted.

¹² Dokumentation for tidligere smitte gælder fra 14 dage efter positiv PCR-test til 12 måneder efter den positive test.

¹³ Færdiggjort vaccination gælder fra 14 dage efter anden dosis – alternativt 14 dage efter første og eneste dosis for personer, der har modtaget vaccine med en-dosis regime.

Personer, der er anden kontakt, skal ikke selvisolere, men bør dog være opmærksomme på symptomer og kan med fordel begrænse antallet af personer, som han/hun ses med indtil svaret på testen.

Personer der er anden kontakt anbefales at blive testet, uanset om de er vaccinerede eller tidligere smittede.

3.3. Hvad skal der gøres ved tilfælde af smitte med SARS-CoV-2

Skoler og daginstitutioner kan søge nærmere rådgivning hos den kommunale sundhedstjeneste¹⁴. Den kommunale sundhedstjeneste kan ved behov kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed for yderligere rådgivning.

Institutionen kan med den kommunale sundhedstjeneste (alternativt Styrelsen for Patientsikkerhed) afgøre, om den smittede person har opholdt sig på institutionen i smitteperioden (se bilag 1 for definition af smitteperioden). Hvis dette ikke er tilfældet gøres ikke yderligere ift. at opspore nære kontakter på institutionen. Hvis personen har været på institutionen i smitteperioden, igangsættes straks opsporing af nære kontakter i institutionen, skolen, dagtilbuddet mv.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan kontakte institutionen med oplysninger om smittetilfælde/udbrud på institutionen med henblik på, at institutionen kan igangsætte smitteopsporing og i øvrigt træffe nødvendige forholdsregler for at hindre udbredelse eller smitte af SARS-CoV-2.

Boks 1: Yderligere tiltag ved konstateret smitte

- Genstande, som den smittede har rørt ved indenfor 48 timer bør rengøres, og områder den smittede lige har besøgt bør udluftes.
- Når der har været smitte, er det altid en god anledning til at øge opmærksomhed på symptomer hos både ansatte, studerende, elever og forældre.
- Ledelsen kan med fordel bruge anledningen til at gennemgå, om smitteforebyggende tiltag er implementeret, f.eks. om rutiner for udluftning og håndhygiejne er tydelige.

Læs yderligere i: *Undgå smitte på skolen – inspiration til lette løsninger*¹⁵, *COVID-19: forebyggelse af smittespredning*¹⁶ og *Håndbog om hygiejne og miljø i dagtilbud*¹⁷.

¹⁴ Ungdoms- og Videregående uddannelser kan søge rådgivning hos Styrelsen for Patientsikkerhed

¹⁵ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Undgaa-smitte-paa-skolen>

¹⁶ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/COVID-19-Forebyggelse-af-smittespredning>

¹⁷ <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2019/hygiejne-i-daginstitutioner>

Boks 2: Selvisolation af smittede

Selvisolation ved positiv PCR-test kan ophæves:

- 48 timer efter at personen ikke længere har symptomer, eller
- 10 dage efter symptomstart, hvis vedkommende har haft to feberfrie dage, og har det betydeligt bedre. Det er acceptabelt med milde restsymptomer som let hoste eller tab af smags- og lugtesans, eller
- 7 dage efter testen blev taget (ikke 7 dage efter modtaget testsvar) hvis man ikke har haft symptomer

Læs yderligere i pjecen *Til dig, der er testet positiv for SARS-CoV-2*¹⁸.

3.4. Hjemsendelse af klasser og hold, lukning af skoler mv.

Flere samtidige tilfælde af smitte med COVID-19 håndteres ved konkret opsporing af nære kontakter til hvert smittetilfælde. Der vil ved flere smittetilfælde på en institution kunne være relativt mange nære kontakter og mange anden kontakter.

Hjemsendelse af hele klasser/hold bør ikke ske på baggrund af enkelte smittetilfælde, heller ikke ved enkelte spredte smittetilfælde i flere klasser/hold på en uddannelsesinstitution.

Hjemsendelse af klasser/hold og lukning af dagtilbud/skoler/uddannelsesinstitutioner bør generelt kun ske i helt særlige tilfælde, som f.eks. kan være ved særligt store smitteudbrud på samme institution, ved 'superspredningsbegivenheder', hvor 30-40 eller flere personer er blevet smittet ved samme begivenhed, ved smitteudbrud i institutioner eller områder med usædvanlig lav vaccinedækning samt ved udbrud med nye og særligt bekymrende varianter, som er endnu mere smitsomme eller sygdomsfremkaldende end aktuelt dominerende deltavariant¹⁹.

Hvis der i dagtilbuddet/skolen/uddannelsesinstitutionen inden for få dage konstateres mere end 30-40 smittede på tværs af klasser/hold, og som involverer både elever/studerende og medarbejdere, så kan lukning af hele, eller dele af, en institution overvejes. I udgangspunkt vil alle, som på dette tidspunkt er omfattet af hjemsendelse, blive betragtet som 'anden kontakt' (hvis han/hun ikke er nær kontakt) jf. Sundhedsstyrelsen retningslinje *Opsporing og håndtering af nære kontakter*²⁰, og bør derfor testes.

¹⁸ <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/til-dig-der-er-testet-positiv-for-ny-coronavirus>

¹⁹ Dette omfatter ikke deltavarianten, da den er altdominerende på nuværende tidspunkt.

²⁰ [COVID-19: Opsporing og håndtering af nære kontakter \(sst.dk\)](https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/til-dig-der-er-testet-positiv-for-ny-coronavirus)

Institutionen bør altid søge rådgivning hos Styrelsen for Patientsikkerhed inden lukning af hele eller dele af en institution.

4. Regler og anbefalinger

4.1. Afvisning af børn og unge med symptomer på COVID-19

Dagtilbud/skoler omfattet af *bekendtgørelse om forholdsregler mod smitsomme sygdomme i skoler og daginstitutioner for børn og unge*²¹ kan afvise at modtage børn med symptomer på COVID-19 med hjemmel i bekendtgørelsen.

Hvis personalet er i tvivl, om symptomerne bør give mistanke om COVID-19, kan den kommunale sundhedstjeneste kontaktes. Forældre kan kontakte egen læge. Den kommunale sundhedstjeneste og institutionen må ikke kontakte barnets egen læge uden forældrenes samtykke.

4.2. Test af børn og unge

Jf. sundhedslovens²² kapitel 5 skal forældre give samtykke til undersøgelse af børn under 15 år. Personer, der er fyldt 15 år, men endnu ikke 18 år, kan som udgangspunkt selv give samtykke hertil, men indehaveren af forældremyndigheden skal informeres og inddrages. Test af børn og unge på f.eks. en skole kræver derfor forudgående samtykke fra, hhv. information af, forældre til børn og unge under 15 hhv. fyldt 15 men under 18 år. Der kræves altså ikke forældresamtykke for de 15-18 årige.

Der er ikke hjemmel til, at institutionen kan påbyde et barn eller en ung at blive testet for at be- eller afkræfte smitte med SARS-CoV-2, men de kan afvise at modtage barnet/den unge.

Både PCR-test og antigenest kan bruges til podning af børn. Det vil dog i henhold til de sundhedsfaglige anbefalinger være sjældent, at antigenest af børn under 12 år vil være relevant.

Det er Sundhedsstyrelsens anbefaling, at alle med symptomer på COVID-19, også børn til og med 12 år, testes for SARS-CoV-2 med en PCR-test, således at der kan foretages smitteopsporing mv., hvor det er relevant. Hvis forældrene ikke ønsker at barnet testes, kan barnet gå i selvisolation indtil 48 timer efter symptomerne ophører.

²¹ <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2018/77>

²² <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2019/903>

Sundhedsstyrelsen anbefaler ligeledes, at alle nære kontakter testes.

4.3. Hel/delvis lukning af dagtilbud/skoler

Som udgangspunkt kan skolens ledelse træffe beslutning om omfanget af foranstaltninger i samråd med den kommunale sundhedstjeneste. Institutionens ledelse bør dog altid søge rådgivning hos Styrelsen for Patientsikkerhed inden lukning eller hjemsendelse af hele, eller dele af, en institution.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan, hvis det vurderes nødvendigt for at forebygge eller inddæmme udbredelse af smitte, træffe afgørelse om, at skolen eller dagtilbuddet lukkes helt eller delvist.

Nedlukning af sogne

Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at lukke et sogn, når både incidens, antallet af smittetilfælde de sidste syv dage, og positivprocenten overstiger et fastsat niveau. Grænserne for nedlukning justeres for sogne således:

- Incidens på 1000 smittede med COVID-19 pr. 100.000 borgere pr. uge.
- Positiv procent på 3 procent eller mere.
- Mindst 20 registrerede smittetilfælde i alt de sidste syv dage.

Når alle tre ovenstående kriterier er opfyldt, er kommunalbestyrelsen forpligtet til at lukke en række områder, herunder skoler og uddannelsesinstitutioner på Børne- og Undervisningsministeriets og Udlændinge- og Integrationsministeriets område.

Nedlukning af kommuner

Den testjusterede incidensgrænse for nedlukning af kommuner er 500 smittede med COVID-19 pr. 100.000 borgere. Det betyder, at kommunalbestyrelsen er forpligtet til at meddele påbud om lukning af samme institutioner og tilbud, som angivet ovenfor når incidensen overstiger 500. Derudover gælder det, at videregående uddannelsesinstitutioner også lukkes, når incidensgrænsen for en kommune overskrides^{23,24}.

Dagtilbud er ikke omfattet af automatisk nedlukning, men der gælder skærpede retningslinjer.

Fleksibilitet ved nedlukning af sogne og kommuner

²³ <https://sum.dk/nyheder/2021/april/modellen-for-automatisk-nedlukning-justeres-og-traeder-i-kraft-fredag-den-30-april>

²⁴ <https://sum.dk/nyheder/2021/juli/incidensgraensen-for-automatisk-nedlukning-haeves>

Styrelsen for Patientsikkerhed kan i samarbejde med kommunen i tilfælde af lokal nedlukning af et sogn eller hele kommunen vurdere, om nogle institutioner kan genåbne hurtigere. Dette kan iværksættes umiddelbart ifm. automatisk nedlukning, således at institutionen holdes åbent.

Konkrete institutioner kan f.eks. undtages, hvis det vurderes, at de ikke er i nærliggende fare for påvirkning af smitte, f.eks. hvis der generelt er høj vaccinedækning, hvis institutionen ikke har interaktion med det smitteramte område, at der er iværksat en skærpet testindsats, eller at smitten vurderes at være afgrænset i sognet eller kommunen.

4.4. Relevante publikationer fra Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen: [Vejledning om smitsomme sygdomme hos børn og unge](#)

Sundhedsstyrelsen: [COVID-19: Forebyggelse af smittespredning](#)

Sundhedsstyrelsen: [COVID-19: Opsporing og håndtering af nære kontakter](#)

Sundhedsstyrelsen: [Retningslinjer for håndtering af COVID-19 i sundhedsvæsenet](#)

Sundhedsstyrelsen: [Anbefalinger for brug af hurtigttest - Sundhedsstyrelsen](#)

Sundhedsstyrelsen: [Håndbog om hygiejne og miljø i dagtilbud](#)

Sundhedsstyrelsen: [Undgå smitte på skolen - inspiration til lette løsninger](#)

Bilag 1. Smitteperiode og kontaktopsporing

Smitteperioden for personer med COVID-19 i forhold til opsporing af nære kontakter

Smitteperioden for personer med COVID-19 med symptomer er:

- Fra 48 timer før symptomdebut eller testtidspunkt til 48 timer efter symptomophør

Smitteperioden for personer med COVID-19 uden symptomer er:

- Fra 48 timer før personen fik foretaget testen til og med 7 dage efter testen blev taget

Læs mere om periode for smitteopsporing i Sundhedsstyrelsens [Opsporing og håndtering af nære kontakter](#).

Eksempler på smitteperioder:

- **Ex. 1:** En smittet elev/barn i daginstitution får symptomer onsdag aften og var sidst i skole/daginstitution samme dag: Smitteperioden i forhold til kontaktopsporing på institutionen er her 48 timer før eleven/barnet fik symptomer til eleven/barnet gik i selvisolation - dvs. fra mandag aften og frem til eleven/barnet isolerede sig - i dette tilfælde onsdag. Der igangsættes altså kontaktopsporing i denne periode på institutionen. Medarbejdere og elever/børn i og uden for klassen, som den smittede elev/barn har været i nær kontakt (se afsnit 3.3 for kriterier for nære kontakter) med i perioden fra mandag aften til onsdag, sendes hjem i selvisolation og testes på 4. og 6. dag efter eksponering. For dagtilbud vil alle stuens børn som udgangspunkt være nære kontakter. Færdigt vaccinerede og personer, som har været smittet inden for 12 mdr., behøver ikke selvisolere sig, men bør fortsat testes.
- **Ex. 2:** En smittet elev/barn/medarbejder vågner op mandag morgen med symptomer og bliver hjemme fra institutionen samme dag – eleven/barnet/medarbejderen var sidst på institutionen fredag eftermiddag: Da der i dette tilfælde er gået mere end 48 timer fra eleven/medarbejderen/barnet sidst var i institutionen til de fik symptomer, skal der ikke foretages kontaktopsporing i institutionen.
- **Ex. 3:** En elev uden symptomer tester positiv, og var sidst i skole på en tirsdag - testen blev taget dagen efter, altså om onsdagen: Her er smitteperioden 48 timer før testen blev lavet, dvs., fra mandag og frem til personen selvisolerede sig, i dette tilfælde onsdag. Personer, som den smittede elev har haft

nær kontakt til mandag og tirsdag, er nære kontakter, og sendes hjem i selvisolation og testes på 4. og 6. dag efter eksponering. Færdigvaccinerede og personer, som har været smittet inden for 12 mdr., behøver ikke selvisolere sig, men bør fortsat testes.

Bilag 2. Yderligere anbefalinger i forbindelse med kontaktopsporing

- Nære kontakter bør af ledelsen opfordres til at gå i selvisolation og tage kontakt til Coronaopsporing (en enhed under Styrelsen for Patientsikkerhed) på tlf. 32 32 05 11, hvor de kan få hjælp til afklaring af, hvornår de to PCR-test skal laves, samt hvordan man skal forholde sig som nær kontakt. Ledelsen kan også selv søge rådgivning mhp. at sikre, at de nære kontakter har de fornødne oplysninger til at kunne bidrage til afklaring, og kan henvise til [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#) samt informationsmateriale og film om nære kontakter.
- Ved at kontakte Coronaopsporing som nær kontakt sikres det, at de nære kontakter får den nødvendige rådgivning og henvisning til PCR-test samt information om, hvornår de skal have de to PCR-test. Herefter booker man selv (eller forældrene) tid til de to test på coronaprover.dk. Desuden bliver man som nær kontakt prioriteret i testsystemet, når man først kontakter Coronaopsporing.
- Da nære kontakter har været udsat for en vis smitterisiko, er det vigtigt at få et sikkert svar på, om man som nær kontakt er blevet smittet. Derfor anbefales alle nære kontakter at blive testet med en PCR-test, som er mere sikker end en hurtigtest.
- Børn, som er nære kontakter, som ikke har symptomer og som forældrene ikke ønsker testet, skal blive hjemme i isolation til og med 7 dage efter sidste nære kontakt til den smittede person. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at nære kontakter bliver testet uanset deres alder.

Ophævelse af selvisolation og tilbagevenden til institutionen

- Nære kontakter fastholder selvisolation, indtil de har fået andet negative testsvar foretaget på 6. dagen, hvorefter de må vende tilbage. Dvs., at nære kontakter i denne periode ikke må mødes med andre personer uden for husstanden, gå i

skole, til fritidsaktiviteter, gå på legeplads, ud og handle mv. (foretagelse af test og eventuel kontakt til sundhedsvæsenet undtaget).

- Hvis den nære kontakt i løbet af sin selvisolationsperiode udvikler symptomer og tester positiv for SARS-CoV-2, må vedkommende vende tilbage til skolen igen 48 timer efter symptomfrihed. Hvis man 10 dage efter symptomerne startede har fået det væsentligt bedre, og kun har milde restsymptomer, såsom tab af smags- og/eller lugtesans, let hoste, hovedpine, træthed m.v., må man også gerne ophæve sin selvisolation. Det kræver dog, at man forinden har været feberfri i 48 timer (uden brug af febernedsættende medicin, som f.eks. paracetamol). Herefter (eller efter de 48 timers symptomfrihed) anses man for at være smittefri, og skal hermed ikke testes negativ for at komme tilbage igen til skolen. Testen kan nemlig i en længere periode efter symptomophør være positiv pga. inaktiv virus, selv om man er rask og ikke længere smitter²⁵.

Øvrige husstandsmedlemmer

- Forældre samt andre familiemedlemmer eller bofæller til børn, elever/studerende, som er sendt hjem som nære kontakter, behøver ikke at isolere sig i hjemmet, hvis de kan undgå tæt kontakt og holde god afstand til den person i hjemmet, som er nær kontakt. Hvis dette er tilfældet, må de øvrige familiemedlemmer i hjemmet gerne gå i skole, på arbejde, på indkøb mm. med skærpet opmærksomhed på god hygiejne og afstand samt, om de eventuelt udvikler symptomer. Det er først hvis personen, som er nær kontakt tester positiv, at de øvrige familiemedlemmer i husstanden skal isolere sig og testes som nære kontakter.
- Hvis der er tale om et barn, der er nær kontakt, og som ikke kan holde god afstand kan én forældre isolere sig med barnet i hjemmet, hvis det er muligt. Hvis det ikke er muligt for de øvrige personer i husstanden at undgå tæt kontakt til den nære kontakt, anbefales det, at husstanden går i selvisolation sammen i den pågældende periode, dvs. indtil personen som er nær kontakt har fået andet negativt testresultat og må ophæve selvisolationen. Husstandsmedlemmerne kan evt. få foretaget test pga. løbende eksponering til den nære kontakt. Så vidt det er muligt, bør der i perioden fortsat undgås tæt kontakt i husstanden og generelt være skærpet opmærksom på hygiejne, udluftning og rengøring.

²⁵ Jf. Sundhedsstyrelsens Retningslinjer for håndtering af COVID-19 i sundhedsvæsenet: <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/retningslinjer-for-haandtering-af-covid-19>

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●