

## Aftale om test af personale på plejehjem og i hjemmeplejen

---

Personale på plejehjem og i hjemmeplejen har – i lighed med alle andre voksne danskere – adgang til at blive testet for coronavirus efter behov i regi af TestCenter Danmark. Test foregår som udgangspunkt i de telte, som udgør TestCenter Danmarks teststationer. En stor del af personalet på plejehjem og i hjemmeplejen er således allerede blevet testet.

Regeringen ønsker imidlertid at indføre en generel ordning, hvor personale på plejehjem og i hjemmeplejen med kontakt til sårbare borgere testes jævnlige som led i overvågningen af epidemien og beskyttelse af de borgere, der er mest udsat for at blive alvorligt syge, hvis de rammes af Covid-19.

Regeringen, KL og Danske Regioner aftaler på den baggrund, at der skal ske jævnlige test af denne personalegruppe gradueret efter udbredelsen af smitte i kommunen. Ud over den jævnlige test vil der være særlige testindsatser i udbrudssituationer.

### Kriterier for test af personale

Princippet for test af personale på plejehjem og i hjemmeplejen er:

1. *Ved påvist smitte på en institution* iværksættes som hidtil test af borgere og personale med yderligere efterfølgende testopfølgning efter Sundhedsstyrelsens retningslinjer.
2. *Ved udbrud i området – evt. på andre institutioner* iværksættes efter en nærmere vurdering af smitterisikoen bredere test af personale på plejehjem og i hjemmeplejen m.h.p. at forebygge smittespredning til sårbare borgere.
3. *Systematisk test baseret på udbredelse af smitte i kommunerne*, så personalegrupper med kontakt til sårbare borgere inden for en periode skal have været testet med henblik på overvågning. Kommunerne opdeles i to kategorier.
  1. **”Rød”**: Personale, der arbejder i kommuner med 20 eller derover nye smittede pr. 100.000 indbyggere den seneste uge (pr. 30. juni er der tale om én kommune) testes minimum én gang inden for 2 uger og testes hver anden uge indtil kategorien ændres.
  2. **”Grøn”**: Personale, der arbejder i kommuner med under 20 nye smittede pr. 100.000 indbyggere den seneste uge - svarende til de resterende kommuner (pr. 30. juni er der tale om 97 kommuner, herunder 49 kommuner uden nye bekræftede tilfælde) testes med henblik på overvågning hver sjette uge. Hvis særlige forhold taler herfor (fx smitte tæt på kommunegrænsen), øges testintensiteten.
4. *Øvrige test efter konkret vurdering* – jf. den frie adgang til test.

Kadencen for systematisk test med henblik på overvågning og forebyggelse af smitte beror på smitte pr. 100.000 borgere pr. uge ud fra et princip om, at risikoen

for smitte er størst på steder med størst andel af smittede. Samtidig sikrer modellen et minimumsniveau, så personalet testes inden for en given periode.

### **Den konkrete testning af personalet**

Tests for covid-19 foretages som udgangspunkt på arbejdspladsen og i forbindelse med arbejdstiden af hensyn til, at driften skal kunne køre og for at sikre den bedst mulige test-dækning. For at understøtte denne mulighed, vil medarbejdere fra regionerne oplære de konkrete kommunale medarbejdere i podning, hvorefter de foretager podning af de øvrige medarbejdere på plejehjem og i hjemmeplejen.

Regionerne eller Testcenter Danmark stiller udstyr til rådighed på de enkelte institutioner/distrikter og sørger for indsamlinger af prøverne på de enkelte institutioner/distrikter og transport til laboratoriet.

Aftaleparterne arbejder på en beskrivelse af hele det tekniske og logistiske set-up. Der kan dog laves lokale tilpasninger efter aftale mellem kommune og region / Testcenter Danmark. Beskrivelsen vil ligge til grund for, at aftalen kan implementeres.

Test som led i overvågning er et tilbud til den enkelte medarbejder, og ikke et krav om, at medarbejderen lader sig teste.

Hvis smitten i en kommune overskrider tærskelværdien til den røde kategori, kontakter Styrelsen for Patientsikkerhed kommune og region m.h.p., at de aftaler et konkret test-setup i overensstemmelse med lokale forhold. Løsningen kan involvere både samfundssporet og sundhedssporet i form af udgående funktioner.

For de grønne kommuner vil den nationalt aftalte model gælde, med mindre kommune og region aftaler lokale tilpasninger.

### **Økonomi**

Kommunernes og regionernes udgifter forbundet med den systematiske test af personale på plejehjem og i hjemmeplejen kompenseres via bloktilskuddet.

### **Ledelsesinformation og dataunderstøttelse**

Statens Serum Institut offentliggør ugentligt data om testomfang blandt personalet på plejehjem og i hjemmeplejen. Desuden informeres kommunen konkret og umiddelbart via Styrelsen for Patientsikkerhed ved positivt prøvesvar, og der iværksættes smitteopsporing, jf. retningslinjer herfor.

### **Iværksættelse**

For at overvågningen er effektiv, er det vigtigt, at testningen indrettes sådan, at testen også i praksis gennemføres for det store flertal i de enkelte personalegrupper. Det kræver, at der er nære testtilbud.

Test af de ”røde” kommuner iværksættes umiddelbart og hurtigst muligt efter aftalens indgåelse. Lokalt tilpassede løsninger i opstartsfasen afløses løbende af et permanent set-up. Forudsætninger for implementering i de ”grønne kommuner”, så som oplæring af personale i podning og den konkrete nationale model for teknik og logistik mv. forventes at falde på plads løbende frem mod slutningen af august 2020.

### **Evaluering**

Systemet evalueres primo oktober m.h.p. at ændringer til dette kan træde i kraft pr. 1. november.