

NOTAT

Rammepapir for oprettelsen og driften af frivillige isolationsfaciliteter

I indeværende rammepapir beskrives de overordnede rammer for de frivillige isolationsfaciliteter fsva. målgruppe, visitation og fysiske rammer mv.

1. Etablering og drift af frivillige isolationsfaciliteter

Kommunerne har et lokalt kendskab og har med lov om ændring af sundhedsloven, jf. lov nr. 872 af 14. juni 2020, fået ansvaret for at tilvejebringe isolationsfaciliteter gennem aftaler med hoteller, feriecentre o. lign. kommercielle overnatningsfaciliteter, der skal stå for etablering og drift af isolationsfaciliteter. Kommunerne skal sikre, at faciliteterne efterlever myndighedernes anbefalinger for effektiv isolation, herunder fx at medarbejdere på faciliteterne har de rette kompetencer. Ligeledes vil det således være kommunens ansvar at have overblik over samtlige pladser på isolationsfaciliteterne, visitere, fordele og styre den samlede kapacitet.

Bekendtgørelsen om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19) ophæves den 1. marts 2021, hvorfor aftale med de kommercielle overnatningsfaciliteter bør gælde frem til denne dato med mulighed for løbende opsigelse af kontrakter efter gældende regler, se desuden afsnit 5.

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med håndtering af covid-19 ansvar for at stille isolationsfaciliteter til rådighed til indkvartering af borgere i omfattet af målgruppen, som frivilligt vil lade sig indkvartere på en sådan facilitet. Kommunalbestyrelsen tilvejebringer isolationsfaciliteter ved selv eller i samarbejde med andre kommunalbestyrelser at indgå aftale med private leverandører af hoteller, feriecenter eller andre kommercielle overnatningsfaciliteter om etablering og drift af isolationsfaciliteter.

Et samarbejde mellem flere kommuner om tilvejebringelse vil kunne sikre mulighed køb af en tilpas stor overnatningskapacitet til, at det bliver kommercielt interessant for private leverandører at byde på opgaven. En del hoteller m.v. er i dag lukket, og der er behov for salg af en vis mængde værelser, før faste omkostninger og udgifter til personale kan dækkes.

Der henvises i øvrigt til sundhedsloven § 210 a, stk. 1-3 samt '*Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)*' samt Sundhedsstyrelsens retningslinje '*COVID-19: Isolation ved påvist covid-19*'.

2. Målgruppe

Formålet med isolation uden for hjemmet er at forebygge smittespredning fra personer med påvist COVID-19, som ikke selv kan etablere velegnet selvisolation i eget hjem.

Målgruppen for tilbuddet om ophold på en isolationsfacilitet er voksne borgere, der er konstateret smittet med covid-19, som enten ikke udviser symptomer på smitte eller alene udviser lette symptomer, i høj grad er selvhjulpne og derfor ikke har behov for hjælp eller behandling fra sundheds- eller socialfagligt personale, og som deler husstand med

- 1) mange personer på et lille areal og/eller uden optimal rumadskillelse,
- 2) én eller flere, som har vanskeligt ved at samarbejde med den smittede om at følge myndighedernes anbefalinger om isolation i hjemmet, f.eks. på grund af sociale problemer eller kognitiv funktionsnedsættelse, eller
- 3) én eller flere personer i øget risiko for at udvikle et alvorligt sygdomsforløb ved covid-19, som defineret af Sundhedsstyrelsen i styrelsens anbefalinger til personer i øget risiko, som det er vanskeligt at sikre hensigtsmæssig isolation fra.

Børn og unge under 18 år, der er konstateret smittet med covid-19 og i øvrigt omfattet af målgruppen (nr. 1-3), kan kun visiteres til ophold på isolationsfaciliteten i følge med en voksen fra samme husstand.

Personer, som ikke har bopæl, men som opholder sig midlertidigt i Danmark er også omfattet af målgruppen for ophold på isolationsfaciliteter. Det betyder, at f.eks. udenlandske statsborgere, der opholder sig midlertidigt i Danmark, herunder som turister, og som almindeligvis alene vil have adgang akut sygehusbehandling, også vil være omfattet af tilbuddet om at kunne blive visiteret til ophold på isolationsfaciliteten, forudsat, at personen i øvrigt er omfattet af målgruppen for tilbuddet.

For så vidt angår EU-borgere mv. kan kommunerne i visse tilfælde få udgifter refunderet fra det EU/EØS-land eller Schweiz, der har udstedt EU-sygesikringskortet. Det følger af EU-retten.

Der henvises i øvrigt til *'Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)'* og Sundhedsstyrelsens retningslinje *'COVID-19: Isolation ved påvist covid-19'*.

2.1 Forventet kapacitetsbehov

Der findes ikke data, der kan udregne det nøjagtige kapacitetsbehov, da det fx afhænger af, hvor mange mennesker der bor i en husstand og hvor tæt, og om de er i stand til at opretholde selvisolation ved konstateret smitte med covid-19.

Desuden vil kapacitetsbehovet afhænge af, hvor mange borgere der bliver konstateret smittede med covid-19. Dette vil bl.a. afhænge af smittetrykket samt antallet af testede borgere. Det bemærkes, at estimatet for målgruppestørrelse er beregnet ud fra data primo maj 2020. Såfremt genåbningen af landet medfører et større smittetryk, vil dette formentlig have betydning for det forventede antal borgere i målgruppen for ophold på de frivillige isolationsfaciliteter.

Det skønnes, at ca. 20-30 borgere dagligt på landsplan vil have behov for ophold på de frivillige isolationsfaciliteter¹. Det samlede kapacitetsbehov for ophold på de frivillige

¹ Det skønnede antal borgere i målgruppen for ophold på isolationsfaciliteterne er udregnet ved det gennemsnitlige antal nye smittede borger pr. dag i perioden 1.-10. maj fratrukket ældre over 79 år.

isolationsfaciliteter forventes at være ca. 130-200 borgere ved fuld opstart af de nye faciliteter². Der må forventes store geografiske forskelle i behovet for ophold på isolationsfaciliteterne.

Der henvises i øvrigt til afsnit 6.2 vedr. afrapportering, der bl.a. skal være med til at sikre, at der er et overblik over kapacitetsbehovet.

3. Visitation

Selvisolation i eget hjem anbefales som udgangspunkt hos personer, som på trods af påvist COVID-19, er raske nok til at være hjemme og til eventuelt at blive behandlet hjemme. Formålet med selvisolation uden for hjemmet er at forebygge smittespredning fra personer med påvist COVID-19, som ikke kan etablere selvisolation i eget hjem jf. afsnit 2

Kriterierne for visitation til eksterne isolationsfaciliteter tages i brug, såfremt den smittede person ikke vurderes i stand til at etablere og gennemføre selvisolation i eget hjem. Med effektiv selvisolation i eget hjem vurderes bl.a. følgende:

- At personen ikke forlader hjemmet
- At personen har mulighed for at opholde sig og sove i et separat værelse
- At personen har adgang til separat toilet og bedefaciliteter. Alternativt, at personen selv gør grundigt rent efter sig, når personen har anvendt toilet og bedefacilitet
- At personen kan holde afstand fra andre i husstanden, som er i øget risiko for at udvikle et alvorligt sygdomsforløb med COVID-19
- At øvrige husstandsmedlemmer kan forstå og samarbejde omkring isolationsopholdet i hjemmet.

Kommunerne visiterer borgere, der frivilligt ønsker at tage ophold på en isolationsfacilitet, til et ophold på en isolationsfacilitet, såfremt vedkommende er omfattet af målgruppen for tilbuddet, jf. afsnit 2.

Der henvises i øvrigt til '*Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)*' og Sundhedsstyrelsens retningslinje '*COVID-19: Isolation ved påvist covid-19*'.

3.1 Almen praksis rolle

Det bemærkes, at denne målgruppe ikke fratrækkes som følge af, at de ikke kan blive visiteret til tilbuddet, men ud fra en beregningsteknisk antagelse om, at disse borgere forventeligt ikke vil opfylde visitationskravet om selvhjulpethed. Ud fra det samlede antal borgere med konstateret smitte med covid-19 antages det, at ca. 10-15 pct. vil opfylde visitationskriterierne og acceptere tilbuddet.

² Det skønnede samlede antal borgere i målgruppen for ophold på isolationsfaciliteterne er udregnet ved det totale antal smittede borgere den 10. maj, fratrukket:

- Antal afdøde borgere
- Antal indlagte patienter
- Antal borgere med forventet overstået infektion.

Desuden er ældre over 79 år fratrukket. Det bemærkes, at denne målgruppe ikke fratrækkes som følge af, at de ikke kan blive visiteret til tilbuddet, men ud fra en beregningsteknisk antagelse om, at disse borgere forventeligt ikke vil opfylde visitationskravet om selvhjulpethed. Ud fra det samlede antal borgere med konstateret smitte med covid-19 antages det, at ca. 10-15 pct. vil opfylde visitationskriterierne og acceptere tilbuddet.

Det er den praktiserende læges ansvar indledningsvist at sikre adgang til information og rådgivning om selvisolation og opsporing af nære kontakter samt at henvise til andre sektorer ved behov for information og støtte, hvis patienten selv henvender sig til den praktiserende læge.

Almen praksis' opgave er således at:

- Informere patienten om de forholdsregler et positivt testsvar afstedkommer - herunder oplyse om, at patienten skal gå i selvisolation
- Informere og rådgive om selvisolation i eget hjem og drøfte muligheden for at leve op til kravene om selvisolation.
- Opfordre patienten til at kontakte sin kommune, hvis patienten kan have behov for støtte til selvisolation. Hvis den praktiserende læge vurderer, at patienten har brug for hjælp til at kontakte kommunen, kan lægen med patientens samtykke henvise til kommunen via en kommunehenvisning
- Orienter og rådgive om kontaktopsporing af nære kontakter og den myndighedsfælles hotline.

Der henvises i øvrigt til '*Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)*' og Sundhedsstyrelsens retningslinje '*COVID-19: Isolation ved påvist covid-19*'.

3.2 Kommunernes rolle

Kommunen har ansvar for at visitere til et isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet, hvis personen er indstillet på dette. Visitationen skal tage udgangspunkt i målgruppe- og visitationskriterierne, samt i kommunens kendskab til personens samlede situation, herunder med inddragelse af øvrige relevante parter og vurdering af evt. behov for yderligere rådgivning og støtte.

Kommunens opgave i forhold til isolation er således at:

- Vurdere personens muligheder for selvisolation i eget hjem. Enten ved at tage telefonisk kontakt til personen hurtigst muligt og helst samme dag efter henvisning fra praktiserende læge. Eller hvis personen selv ringer.
- Visitere til et isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet, hvis personen vurderes at være i målgruppen.

Ved visitation til en isolationsfacilitet og ved indlogering på faciliteten skal borgeren orienteres om vilkårene for opholdet, herunder om, at

- opholdet er vederlagsfrit,
- det påhviler borgeren at afholde udgifter til forplejning,
- der ikke er sundheds- eller socialfagligt personale tilknyttet faciliteten,
- det påhviler borgeren at følge gældende anbefalinger for selvisolation og forebyggelse af smittespredning,
- borgeren under opholdet opfordres til at holde daglig kontakt til nære pårørende,
- borgeren ved forværring af symptomer selv skal kontakte egen læge eller lægevagt, henholdsvis 1813 i Region Hovedstaden,
- borgeren i tilfælde af akut livstruende sygdom skal kontakte akuttelefonen 112,
- den daglige rengøring af det værelse eller tilsvarende, som borgeren tildeles på isolationsfaciliteten, påhviler borgeren,
- borgeren kan opholde sig på isolationsfaciliteten i indtil 48 timer efter symptomophør, såfremt borgeren har udvist symptomer på covid-19 og indtil 7 dage efter positiv test for covid-19, såfremt borgeren er asymptomatisk,

- borgeren skal meddele såvel isolationsfaciliteten som kommunen, når borgeren ikke længere har behov for at opholde sig på faciliteten og således permanent forlader denne, samt
- almindeligt gældende retningslinjer for opholdet på faciliteten, herunder om adgang til udendørsarealer og eventuelle fælles faciliteter, som borgere smittet med covid-19, kan gøre brug af under opholdet.

Det bemærkes, at afgørelser efter sundhedsloven kan ikke påklages til anden administrativ myndighed, medmindre dette udtrykkeligt fremgår af lovgivningen. Nærmere regler om, hvornår der kan klages over kommunalbestyrelses afgørelser efter sundhedsloven er fastsat i § 5 i lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, jf. lovbekendtgørelse nr. 995 af 14. juni 2018. Der er ikke etableret adgang til at klage over kommunalbestyrelses beslutninger efter sundhedslovens kapitel 65 om planlægning og gennemførelse af sundhedsberedskabet, hvor bestemmelsen om isolationsfaciliteter fremgår. Dispositioner efter sundhedslovens § 210 denne bestemmelse vil være undergivet de almindelige kommunale tilsynsmyndigheders kompetence, jf. kapitel VI og VII i lov om kommunernes styrelse.

I forbindelse med kommunens behandlingen af en ansøgning om en plads på en isolationsfacilitet, kan kommunen stille krav om, at borgere der ansøger om ophold på en isolationsfacilitet, fremsender dokumentation for, at vedkommende er smittet med covid-19, samt de øvrige helbredsoplysninger, oplysninger om boligforhold og/eller sociale forhold hos borgeren selv eller personer i husstanden, som er nødvendige for, at kommunen kan behandle sagen. Hvis borgeren ikke ønsker at medvirke hertil, kan kommunen træffe afgørelse på baggrund af de foreliggende oplysninger.

Der henvises i øvrigt til *'Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)'* og Sundhedsstyrelsens retningslinje *'COVID-19: Isolation ved påvist covid-19'*.

4. Retningslinjer for faciliteterne

Ansvar for etablering og drift varetages af udbyderen af isolationsfaciliteten.

En isolationsfacilitets skal leve op til sundhedsmyndighedernes retningslinjer om begrænsning af covid-19, herunder om særlige forhold og krav til rengøring, adgangsforhold, kontakt til andre gæster og personale m.v. på isolationsfaciliteter med henblik på at sikre sundhedsmæssige forsvarlige forhold for såvel borgere som personale ved isolationsfaciliteten.

Ved indgåelse af aftale med private leverandører om isolationsfaciliteter, skal kommunerne sikre, at leverandøren lever op til retningslinjerne, herunder i form af eventuel nødvendig oplæring af personalet og formidling af viden til personalet om de særlige tiltag, der er nødvendige for at mindske risiko for smittespredning af covid-19.

Der henvises i øvrigt til *'Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)'* og Sundhedsstyrelsens retningslinje *'COVID-19: Isolation ved påvist covid-19'* og vejledninger *'Information til personale på isolationsfaciliteter for personer smittet med ny coronavirus'* samt *'Information om isolationsophold uden for hjemmet til dig, som er smittet med ny coronavirus'*.

4.1 Krav og anbefalinger til isolationsfaciliteten

Værelser/boliger

- Som udgangspunkt skal der være enkeltværelser med eget bad og toilet eller boliger med eget bad og toilet til rådighed. Kun undtagelsesvis og ved væsentligt pres på kapaciteten, kan der anvendes flerpersoners værelser med adgang til fælles bad og toilet.
- Hvis flere personer fra samme familie har COVID-19, kan disse indlogeres på flerpersoners værelser/bolig med fælles bad og toilet efter behov.
- Ved ankomst skal ekstra sengetøj og håndklæder være tilgængeligt, som personen selv skifter. Dynen og puder skal kunne vaskes, og løse sengetæpper, pyntepuder og lignende skal fjernes.
- Værelserne skal være med ventilation eller mulighed for udluftning
- Værelset skal henstå rengjort mindst 48 timer efter brug, førend det bruges af ikke-smittede personer.
- Skal værelse bruges af en ny person i isolation, er der ikke krav om, at det skal henstå i 48 timer, men kan tages i brug efter grundig rengøring.

Fællesarealer og opholdsrum

- Hvor det er muligt, kan der med fordel indrettes fælles opholdsrum eller udendørsarealer forbeholdt personer i isolation på faciliteten.
- Evt. fælles opholdsrum bør være uden tæpper på gulve og stofmøbler, jf. ovenstående.
- Evt. fælles toiletfaciliteter skal ikke deles med ikke-smittede personer.

Adskillelse af områder med smittede borgere fra øvrige områder:

- Faciliteter, som anvendes af personer i isolation, skal være adskilt fra faciliteter, som anvendes af ikke-smittede personer
- Der skal være klare fysiske markeringer for at sikre, at personale og evt. andre ikke-smittede personer ikke ved en fejl bevæger sig ind på isolationsfaciliteten.
- Adskillelsen kan være fx etageopdelt eller ved opdeling i form af selvstændige bygninger.
- Der kan om muligt anvendes separat adgang til faciliteten, således at personer i isolation ikke kommer i kontakt med ikke-smittede personer, fx ved to klart markerede separate indgange. Hvis dette ikke er muligt, kan der fx være tidsmæssig adgang til stedet for personer i isolation, så der er mulighed for at rengøre kontaktpunkter som fx håndtag på indgangsdøre, elevatorknapper, receptionsfalder m.v., inden de anvendes af ikke-smittede personer.

Der henvises i øvrigt til *'Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)'* og Sundhedsstyrelsens retningslinje *'COVID-19: Isolation ved påvist covid-19'* og vejledninger *'Information til personale på isolationsfaciliteter for personer smittet med ny coronavirus'* samt *'Information om isolationsophold uden for hjemmet til dig, som er smittet med ny coronavirus'*.

4.2 Tilgængelige services på faciliteten

Servicefaciliteter

- Der skal være mulighed for, at personen i isolation kan få leveret mad enten fra faciliteten eller udefra eller få leveret varer til egen madlavning (hvis der er køkken i boligen/lejligheden).
- Personen skal indtage alle måltider på værelset eller i fællesrum sammen med andre personer i isolation. Et sådant fællesrum skal, jf. ovenfor, være forbeholdt personer i isolation.
- På aftalte tidspunkter skal personalet aflevere mad uden for døren til værelset eller i fællesrummet.
- Såfremt der spises i fællesrum, stilles maden frem i portionsanretninger. Personen rydder selv af (på kantinefacon) og informeres om at udføre håndhygiejne inden rummet forlades.
- Personalet bør opholde sig mindst muligt i lokalet og ikke samtidig med, at personerne spiser.
- Der skal være adgang til internet på faciliteten, så kontakt med pårørende er muligt. Der skal ligeledes være mulighed for at kunne kontakte reception/servicepersonale telefonisk ift. afklaring af spørgsmål o.l., så personen ikke behøver at opsøge dem fysisk.

Der henvises i øvrigt til afsnit 5.1 om betaling for forplejning.

Rengøring

De generelle hygiejneråd bør fremgå af skilte på faciliteten, og der bør være vejledning til, hvordan faciliteten skal holdes ren.

Rengøring på værelserne/boligerne:

- Personen foretager selv daglig rengøring med almindelige rengøringsmidler af toilet/bad og køkken samt øvrige rum, som personerne opholder sig i
- Personen skal have mulighed for at få udleveret håndsprit og rengøringsprodukter fra isolationsfaciliteten
- Personen vejledes i håndtering af affald, herunder at:
 - affald emballeres og håndteres som vanligt
 - der udføres håndhygiejne efter kontakt med affald
 - bortskaffelse af affald sker efter aftale med personale på faciliteten
- Der udføres kun rengøring ved personale, når personens ophold er slut. Rengøring foretages med samme rengøringsprodukter og remedier som vanligt med særlig fokus på kontaktpunkter. Handsker samt engangsplastforklæde påføres som vanligt ved risiko for stænk og sprøjt. Toiletet bør rengøres sidst.

Rengøring på fællesarealer/opholdsrum

- Personalet foretager rengøring på fællesarealerne (fx lokaler til fællesspisning, gangarealer m.v.) som vanligt, men med særligt fokus på kontaktpunkter, der skal rengøres mindst to gange dagligt (elevatorknappe, borde, armlæn, kontakter, fjernbetjening, håndtag, vandhanegreb, toiletskylleknop o.l.).
- Rengøringspersonalet bør opdeles i to hold. Et hold, som gør rent hos og servicerer de ikke-smittede gæster, og et hold som gør rent hos og betjener personer i isolation. Hvis personalet ikke kan opdeles, rengøres de værelser/boliger, der benyttes som isolationsfacilitet til sidst.
- Rengøring foretages med samme rengøringsprodukter og remedier som vanligt. Handsker samt engangsplastforklæde påføres som vanligt ved risiko for stænk og sprøjt.
- Rengøring af fællesarealer foretages på aftalte tidspunkter, hvor personer i isolation ikke har adgang til fællesarealet.

- Køkken- og evt. kantinepersonale følger samme rengørings- og hygiejneprocedurer som vanligt.

Der henvises generelt til Statens Serum Instituts infektionshygiejniske retningslinjer for covid-19.

TøJVask

- Der bør være mulighed for, at personen i isolation mod betaling kan få vasket tøj på 60 grader efter nærmere aftale med faciliteten og under mest mulig hensyn til personalet.
- Personen i isolation skal selv foretage evt. sortering, og lægge brugt tøj i en lukket pose, som personalet afhenter på gangen.
- Tøjet lægges direkte i vaskemaskine og vaskes ved min. 60 grader. Der udføres håndhygiejne efter kontakt med snavsetøj.

Der henvises i øvrigt til *'Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)'* og Sundhedsstyrelsens retningslinje *'COVID-19: Isolation ved påvist covid-19'* og vejledninger *'Information til personale på isolationsfaciliteter for personer smittet med ny coronavirus'* samt *'Information om isolationsophold uden for hjemmet til dig, som er smittet med ny coronavirus'*.

4.3 Anbefalinger og krav til personale, der arbejder på isolationsfacilitet

Opgaverne på faciliteten kan varetages af personale med varierede kompetenceprofiler, som efter behov kan opkvalificeres i forhold til viden om forebyggelse af smittespredning af covid-19. Det er ikke som udgangspunkt nødvendigt, at isolationsfaciliteter bemannes af hverken sundhedsfagligt eller socialfagligt personale.

Rengøring og hygiejne

- Alt personale skal instrueres i at overholde Sundhedsstyrelsens generelle anbefalinger, herunder at holde 2 meters afstand til smittede personer, undgå fysisk kontakt og være opmærksom på håndhygiejne og rengøring.
- Rengøringspersonale informeres i specifikke krav til rengøring på faciliteten jf. ovenstående, og i øvrigt overholde vanlige instrukser og principper for rengøring.

Brug af værnemidler og barrierer

- Såfremt der konsekvent holdes 2 meters afstand til personer i isolation, og der udføres håndhygiejne og rengøring iht. anbefalingerne, vil det ikke være nødvendigt at anvende værnemidler i det daglige arbejde.
- Ved rengøring skal sædvanlige værnemidler benyttes (handsker samt engangsplastforklæde ved risiko for stænk og sprøjt).
- For det tilfælde, at en person i isolation har behov for akut hjælp og tæt kontakt ikke kan undgås, anbefales det, at personalet har adgang til et begrænset antal af værnemidler (handsker, maske (type2) og øjenbeskyttelse/visir og overtrækskittel) og basalt kendskab til brug af disse.

Isolationsfaciliteten skal stille relevante værnemidler til rådighed for personalet.

Der henvises i øvrigt til videomateriale m.m. om korrekt af- og påtagning af værnemidler i Statens Serum Instituts Infektionshygiejniske retningslinjer for COVID-19 på deres hjemmeside, da forkert af- og påtagning i sig selv øger risikoen for smitte.

Forholdsregler, hvis en person får akut brug for lægehjælp

Personer i isolation vil som udgangspunkt ikke være så syge, at de har brug for sundhedsfaglig bistand. Der er imidlertid en risiko for at tilstanden forværres.

- Personalet skal derfor være instrueret i at ringe 112, hvis en borger er akut syg og ikke selv er i stand til at kontakte læge
- Hvis der er adgang til hjertestarter på faciliteten, anbefales det, at personalet er instrueret i brugen.
- Det anbefales endvidere, at personalet er instrueret i basal livreddende førstehjælp.

Der henvises i øvrigt til *'Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)'* og Sundhedsstyrelsens retningslinje *'COVID-19: Isolation ved påvist covid-19'* og vejledninger *'Information til personale på isolationsfaciliteter for personer smittet med ny coronavirus'* samt *'Information om isolationsophold uden for hjemmet til dig, som er smittet med ny coronavirus'*.

4.4 Information til personer på isolationsfaciliteten

Information

Der skal være synlig skiltning vedr. generelle hygiejneråd samt anbefalinger om rengøring på faciliteterne, fx ved Sundhedsstyrelsens plakater og andet materiale. Alle personer skal forud for eller ved ankomst informeres om:

- At personen opholder sig på isolationsfaciliteten under samme vilkår, som hvis personen var i eget hjem – herunder i forhold til at holde kontakt med pårørende og egen læge/lægevagten 1813 ved fx forværring af symptomer.
- At ophold på faciliteten er vederlagsfrit jf. lovgivning (ophold, overnatning, rengøringsmidler m.v.), men at de selv skal dække alle øvrige udgifter til forplejning, m.v.
- Forhold og ansvar under opholdet vedr. rengøring, tøjvask og spisning på faciliteten, jf. afsnit 4.3.1
- At ophold alene må foregå på eget værelse/bolig eller i evt. dertil indrettede fælles faciliteter for personer i isolation, og ikke på arealer, hvor der er ikke-smittede personer.
- At de generelle anbefalinger for smitteforebyggelse skal følges, herunder at holde afstand og god håndhygiejne, også ved evt. kontakt med andre personer i isolation.
- At de kan opholde sig på faciliteten indtil 48 timer efter ophør af symptomer. Personer uden symptomer med positiv test for ny coronavirus kan opholde sig på faciliteten indtil 7 dage efter de fik foretaget test.
- At både isolationsfaciliteten og kommunen skal informeres om, hvornår opholdet forventes afsluttet.

Der henvises i øvrigt til *'Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)'* og Sundhedsstyrelsens retningslinje *'COVID-19: Isolation ved påvist covid-19'* og vejledninger *'Information til personale på isolationsfaciliteter for personer smittet med ny coronavirus'* samt *'Information om isolationsophold uden for hjemmet til dig, som er smittet med ny coronavirus'*.

4.5 Transport til faciliteten

Grundet risiko for smittespredning bør personer med påvist covid-19 ikke benytte offentlig transport, herunder taxa. Om muligt bør personen transportere sig til faciliteten alene i egen bil. Hvis det ikke er muligt, kan personen transporteres i bil til faciliteten af fx en nær pårørende, gerne fra personens husstand, for at begrænse antallet af nære kontakter. For at undgå tæt kontakt bør personen om muligt sidde på bagsædet.

Hvis personen ikke har mulighed for at transportere sig selv, gælder de almindelige regler for støtte til transport via kommunens støtteordninger. Ved kommunal transport anbefales følgende:

- Der involveres så få personer i håndtering af den smittede person, som det er muligt under fagligt forsvarlige forhold - herunder chauffører, hjælpere m.v.
- Chaufføren skal undgå fysisk kontakt med personen, og skal derfor ikke anvende værnemidler
- Chaufføren kan udlevere kirurgisk maske til den smittede person. Dette anbefales, hvis der ikke kan holdes 2 meters afstand i transportmidlet.
- Efter transporten udfører chaufføren grundig håndhygiejne, og kontaktpunkter i bilen, som den smittede kan have berørt, fx sæde, håndtag, sikkerhedssele m.v., rengøres.

Der henvises i øvrigt til Sundhedsstyrelsens retningslinje '*COVID-19: Isolation ved påvist covid-19*' og vejledning '*Information om isolationsophold uden for hjemmet til dig, som er smittet med ny coronavirus*'.

5. Udbud og indgåelse af lokale aftaler

Isolationsophold på kommercielle overnatningsfaciliteter som hoteller, feriecentre mv. kategoriseres som såkaldte lightydelsler jf. udbudsloven.

Hvis en kommunes (eller flere kommuners samlede) indkøb af isolationsophold overstiger EU's tærskelværdi på ca. 5,6 mio. kr., skal udbudslovens afsnit III iagttages i forbindelse med kontraktindgåelse. Dette betyder, at der er frit procedurevalg, så længe indkøbet sker inden for rammerne af de grundlæggende principper om ligebehandling og gennemsigtighed:

- Kontrakten skal tildeles det økonomisk mest fordelagtige tilbud
- Der skal indsendes udbudsbekendtgørelse henholdsvis bekendtgørelse om kontraktindgåelse til EU-tidende (TED)
- Fremgangsmåde og kriterier for tildeling skal offentliggøres
- Stand still-perioden skal overholdes
- Der skal sætte passende tidsfrister
- Tildelingskriterierne skal være egnede og saglige
- Tildeling og evt. udvælgelse skal ske på et objektivi grundlag
- Der skal sendes skriftlig og samtidig underretning til alle berørte tilbudsgivere
-

Der henvises til afsnit 12.2.2 i Konkurrence- og Forbrugerstyrelsens vejledning om udbudsreglerne: www.kfst.dk/vejledninger/kfst/dansk/2016/20160129-udbudsloven-vejledning-om-udbudsreglerne

Såfremt indkøbets værdi - kontraktsummen - ligger under tærsklen skal indkøbet af isolationsopholdene foretages i henhold til udbudslovens afsnit V, idet

opgaven ikke har en klar grænseoverskridende interesse. Dette betyder, at der er frit procedurevalg, så længe indkøbet sker inden for rammerne af de forvaltningsretlige principper om saglighed, proportionalitet, ligebehandling og økonomisk forsvarlighed:

- Der skal købes ind på markedsmæssige vilkår
- Der skal gives ensartet information til alle tilbudsgivere
- Der skal sættes passende tidsfrister
- Der skal gives information om resultat til alle berørte tilbudsgivere

Der henvises til afsnit 12.4.3 i Konkurrence- og Forbrugerstyrelsens vejledning om udbudsreglerne www.kfst.dk/vejledninger/kfst/dansk/2016/20160129-udbudsloven-vejledning-om-udbudsreglerne

Af hensyn til transaktionsomkostninger og tidsperspektiv tilskyndes kommunerne at vælge en så kortvarig og ressourcebesparende indkøbsproces som muligt. Ved indkøb under tærskelværdierne kan der foretages direkte tildeling til relevante leverandører, da prisrammen udgør en markedsafdækning. Alternativt foreslås en fremgangsmåde, hvor der ikke konkurreres om prisen, som lægges fast fra start på det niveau, der er angivet som den maksimale ramme (fx 1.000 kr.). Tildelingen af kontrakten kan herefter ske på baggrund af et objektive kriterium eller graden af overopfyldelse af de fastsatte krav (svarende til omvendt licitation, som kendes fra byggeriet). Alternativt kan der tildeles kontrakt til alle tilbudsgivere, der kan matche kravene til den fastsatte pris (a la en godkendelsesordning, der kendes fra fritvalgsområdet). Tildeling af hvert enkelt indkøb på en sådan ramme kan derefter foretages fx på baggrund af borgernes valg.

Ovenfor beskrevne fremgangsmåde vil kunne benyttes til indkøbsværdier over såvel som under tærskelværdien.

Det forudsættes som udgangspunkt, at aftalerne med de kommercielle overnatningsfaciliteter indgås frem til den 1. marts 2021 med løbende mulighed for at justere behovet for kapacitet inden for rammerne af kontrakten samt opsigelse af kontrakten efter vanlige regler.

For at sikre, at der er kommerciel interesse for at indgå en aftale om at tilbyde isolationskapacitet vurderes der at være behov for at give overnatningsfaciliteterne en garanti for et vis minimumsindkøb i den givne periode i form af et fast minimumsbeløb. Det faste minimumsbeløb kan fastlægges som en procentdel af det forventede forbrug. Derudover skal der fastlægges en pris per købt/benyttet overnatning.

Kommunerne bør dog som udgangspunkt overveje, om der i forbindelse med indkøb skal stilles krav fra kommunernes side om, at garantibeløb modregnes for de værelser, der rent faktisk bestilles. Det kan med den nuværende markedssituation taget i betragtning endvidere være en mulighed, at flere leverandører vil finde køb på "almindelige" vilkår uden garantistillelse kommercielt attraktive. Det anbefales derfor, at mulighed for løbende indkøb uden garantistillelse afdækkes hos relevante leverandører, før der indgås aftaler om indkøb med garantistillelse.

5.1 Takster for ophold på isolationsfaciliteten

Den samlede pris pr. overnatning pr. borger må maksimalt være 1.000 kr. Heri er indberegnet evt. udgifter forbundet med rengøring, linned, håndklæder, rengøringsartikler, håndsprit mv., men ikke forplejning. Udgifterne til overnatning mv. afholdes af staten via kommunerne.

Udgifterne til forplejning indgår ikke i udgifterne til ophold, men afholdes af borgerne selv. Udgifterne må ikke overstige 350 kr. pr. dag til minimum tre daglige måltider. Se dog afsnit 6.1

6. Samlet økonomi og afrapportering

Den økonomiske ramme til kommunernes administration i forbindelse med de frivillige isolationsfaciliteter håndteres i regi af økonomiforhandlingerne for 2021 med kommunerne.

Af økonomiaftalen fremgår følgende:

"Der gives en kompensation på 1,2 mia. kr. Heraf har regeringen tilkendegivet, at kommunerne kompenseres med ca. 0,4 mia. kr. i 2020 for merudgifter til rengøring i kommunale og private velfærdstilbud, differentieret forældrebetaling i dagtilbud i forbindelse med genåbningen samt udgifter til isolationsfaciliteter. KL har på nuværende tidspunkt opgjort yderligere nettomerudgifter for ca. 0,8 mia. kr. relateret til covid-19. Det udgøres bl.a. af merudgifter vedrørende indkøb af indretning og udstyr mv., personaleudgifter, udgifter til social- og sundhedsområdet mv. samt mindreudgifter til bl.a. befordring og indkøb. Kompensationen for kommunernes udgifter vil ske med udgangspunkt i bloktilskudsnøglen."

De direkte udgifter forbundet med leje af faciliteter og forplejning tages op til efteråret 2020 med henblik på, at kommunerne kompenseres for deres udgifter hermed.

6.1 Udgifter forbundet med forplejning

Der indføres et loft over egenbetaling for forplejning, der indebærer, at egenbetalingen herfor maksimalt kan udgøre 150 kr. pr. døgn, og at den enkelte borger ikke kan opkræves et højere beløb for den forplejning, der tilbydes som en del af indkvarteringen.

Vælger borgeren anden forplejning under opholdet, vil dette være til fuld udgift for den pågældende.

Det bemærkes, at ordningen vil forudsætte en øget statslig finansiering svarende til differencen mellem borgerens egenbetalingen på 150 kr. pr. døgn op til et loft på maksimalt 350 kr. pr. døgn. pr. borger. Kommunernes udgifter forbundet hermed finansieres af staten.

6.2 Løbende afrapportering

For at følge kapacitetsbehovet og anvendelsen af de frivillige isolationsfaciliteter skal kommunerne samlet set indrapportere følgende til Sundheds- og Ældreministeriet hver onsdag med status for den forgangne uge:

- Antal og placering af oprettede isolationsfaciliteter
- Antal visiterede borgere.
- Visitationsårsag
- Længde af ophold

Opgørelserne skal opgøres pr. kommune samt totalt set. Opgørelsen sendes til sum@sum.dk

7. Vejledninger og retningslinjer

Der er udarbejdet en række materialer, som sætter rammerne for de frivillige isolationsfaciliteter. Den aktuelle version af materialet er den gældende:

- Lov nr. 872 af 14. juni 2020 om ændring af sundhedsloven (Frivillige indkvarteringsfaciliteter):
<https://www.retsinformation.dk/eli/lt/2020/872>
 - L 191 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Frivillige indkvarteringsfaciliteter):
www.ft.dk/samling/20191/lovforslag/L191/som_fremsat.htm
 - Bekendtgørelse nr. 873 af 14. juni 2020 om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom (covid-19)
<https://www.retsinformation.dk/eli/lt/2020/873>
 - COVID-19: Isolation ved påvist covid-19
<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Isolation-ved-paavist-COVID-19>
 - Information til personale på isolationsfaciliteter for personer smittet med ny coronavirus <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Isolation-ved-paavist-COVID-19>
 - Information om isolationsophold uden for hjemmet til dig, som er smittet med ny coronavirus <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Isolation-ved-paavist-COVID-19>
 - Plakater til isolationsfaciliteten:
<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Isolation-ved-paavist-COVID-19>
- 7.1 *Øvrige relevante vejledninger og retningslinjer*
- Til dig, der er testet positiv for ny coronavirus:
www.sundhed.dk/content/cms/23/112623_pjece--til-dig-der-er-testet-positiv-for-coronavirus.pdf
 - Almen praksis og ny coronavirus: www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Almen-praksis-og-ny-coronavirus
 - Statens Serum Instituts infektionshygiejniske retningslinjer for covid-19:
<https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/infektionshygiejniske-retningslinjer-for-covid-19>