



COVID-19: Selvisolation og isolationsophold for smittede og nære kontakter



10. maj 2021

COVID-19: Selvisolation og isolationsophold for smittede og nære kontakter

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

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk
Elektronisk ISBN: 978-87-7014-298-4

Sprog: Dansk
Version: 3.0
Versionsdato: .10.05.2021
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Maj 2021

Indholdsfortegnelse

1. Opdateringer	4
2. Baggrund	4
3. Viden om selvisolation i håndteringen af COVID-19	6
3.1. Isolation som led i epidemihåndtering.....	6
3.2. Isolation som led i håndteringen af COVID-19	7
3.3. Udfordringer på området	8
3.4. Internationale anbefalinger og retningslinjer i enkelte lande	8
4. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for selvisolation	11
4.1. Generelle råd under selvisolation.....	13
5. Gennemførelse af selvisolation	14
5.1. Selvisolation i eget hjem	14
5.2. Isolation på eksterne isolationsfaciliteter.....	15
6. Ansvarsfordeling og roller	17
6.1. Coronaopsporing ved Styrelsen for patientsikkerhed.....	17
6.2. Anbefalinger til almen praksis.....	18
6.3. Anbefalinger til kommuner	19
6.4. Anbefalinger til isolationsfaciliteter	22
Bilag 1 – Supplerende anbefalinger til isolationsfaciliteter	23
Bilag 2 – Transport til faciliteten	29

1. Opdateringer

Med denne retningslinje er følgende opdateret ift. version 15. februar 2021:

- Tilføjelse af anbefalinger vedrørende transport til isolationsfacilitet, nyt bilag 2.
- Ændret retningslinjer for selvisolation for nære kontakter der er færdigvaccinerede.

2. Baggrund

Denne sundhedsfaglige retningslinje henvender sig til de aktører, som har en rolle i at etablere og understøtte selvisolation for relevante målgrupper herunder kommuner og private leverandører. I denne retningslinje beskrives rammerne for frivillig selvisolation både i og uden for hjemmet. Samtidig beskrives ansvarsfordelingen mellem de aktører, der varetager de væsentligste opgaver i forbindelse med frivillige isolationsophold i eller uden for hjemmet.

Effektiv og rettidig selvisolation af smittede, mistænkt smittede personer og nære kontakter er et centralt redskab til at opnå større kontrol med smittespredningen med ny coronavirus (SARS-CoV-2) i samfundet. På den måde kan det forebygges smitte til personer i øget risiko for alvorligt forløb med sygdommen COVID-19.

Ultimo december 2020 påbegyndte Danmark vaccination mod COVID-19. Vaccinerede personer der identificeres som nære kontakter, jf. Sundhedsstyrelsens retningslinje [COVID-19: Opsporing og håndtering af nære kontakter](#)¹, kan undlade at selvisolere, hvis de opfylder nedenstående kriterier:

- Er færdigvaccineret, dvs. 14 dage efter 2. vaccination, uanset vaccine
- Er asymptomatiske (dvs. personen ikke har haft symptomer på COVID-19 siden eksponering)

Denne retningslinje omfatter personer, der er testet positiv for ny coronavirus, har symptomer, som kan være COVID-19 eller er nære kontakter til en smittet, og at der af den grund er mistanke om, at de er smittet. Retningslinjen omfatter alle virusvarianter af ny coronavirus.

¹ <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/covid-19-opsporing-og-haandtering-af-naere-kontakter>

Retningslinjen omhandler den brede befolkning. For håndtering og isolation af COVID-19 hos personer, som er bosiddende på plejehjem, botilbud og andre institutioner, henvises dog primært til Sundhedsstyrelsens [Vejledning om forebyggelse af smitte med ny coronavirus på plejehjem, botilbud og andre institutioner](#)² samt Socialstyrelsens [Retningslinjer for håndtering af COVID-19 på socialområdet](#).³

Foruden muligheden for selvisolation i eget hjem kan personer smittet med ny coronavirus og nære kontakter⁴ visiteres til en ekstern isolationsfacilitet. Dette tilbud er rettet mod personer, som af forskellige årsager ikke kan efterleve Sundhedsstyrelsens råd om selvisolation jf. afsnit 5.1, og derfor risikerer at udsætte deres omgivelser for smitte. Det kan for eksempel være relevant, hvis man bor tæt med andre personer.

'Selvisolation' vil blive anvendt som samlebetegnelse for ophold i eget hjem eller tilsvarende bolig for personer, der er smittede, eller er under mistanke herfor, eller er i øget risiko herfor, dvs. nære kontakter.

Denne retningslinje berører ikke isolationsindsatser, der finder sted på et sygehus. Retningslinjen omhandler heller ikke selvisolation for indrejsende, her henvises til Sundhedsministeriets bekendtgørelse om krav om test og isolation efter indrejse i Danmark i forbindelse med håndtering af COVI-19.⁵

² <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Vejledning-om-forebyggelse-af-spredning-af-COVID-19-paa-plejecentre-bosteder>

³ <https://socialstyrelsen.dk/taerogaende-omrader/corona/generelle-retningslinjer-1/retningslinjer-for-socialområdet>

⁴ Definition af nære kontakter er for nuværende:

- Alle, der bor sammen med en, der har fået påvist ny coronavirus
- Alle, der har haft direkte fysisk kontakt (fx kram) eller direkte kontakt til smittefarlige sekreter (fx hoste eller nys) med en, der har fået påvist ny coronavirus
- Alle, der har været inden for 2 meter i mere end 15 minutter (fx i samtale med personen) med en, der har fået påvist ny coronavirus.
- Alle, der har været inden for 2 meter med en person, der har fået påvist ny coronavirus, i en af nedenstående situationer, hvor der er øget risiko for smitte:
 - Aktiviteter med kraftig udånding som sang, høj tale eller råb
 - Aktiviteter, der indebærer fysisk anstrengelse
 - Ophold i lukkede rum med dårlig ventilation eller manglende udluftning.

Se Sundhedsstyrelsens side "[Opsporing og håndtering af nære kontakter](#)" for gældende definition.

⁵ [Sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 674 af 18. april 2021](#)

3. Viden om selvisolation i håndteringen af COVID-19

3.1. Isolation som led i epidemihåndtering

Effektiv isolation af smittede personer, i den periode hvor de kan smitte videre, har været en central del af epidemihåndtering i århundreder⁶, og har været brugt i mange forskellige befolkninger. I dag er det fortsat et af de vigtigste redskaber til at forebygge spredning af smitsomme sygdomme. Isolation kan ske i eget hjem eller tilsvarende bolig, såkaldt selvisolation, når personen ikke har alvorlig behandlingskrævende sygdom.

Isolation indgår i Verdenssundhedsorganisationens (WHO) generelle strategi for forebyggelse af spredning af smitsomme sygdomme⁷, hvor følgende tre, centrale komponenter angives:

1. Identifikation af smittede, isolation, test og behandling
2. Opsporing og karantæne af kontakter
3. Generelle anbefalinger om smitteforebyggelse.

Isolation er også én af Sundhedsstyrelsens tre hovedprioriteter i forebyggelse af smittespredning i forbindelse med håndtering af COVID-19 i Danmark, se boks 1 nedenfor. Foruden isolation er faktorer som test, hygiejne, kontaktopsporing og reduktion af tæt kontakt afgørende redskaber til at sikre en effektiv og vellykket epidemihåndtering og -kontrol.

⁶ [https://www.who.int/publications/i/item/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications/i/item/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-(covid-19))

⁷ [https://www.who.int/publications/i/item/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications/i/item/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-(covid-19))

Boks 1. Sundhedsstyrelsens hovedprioriteter i forebyggelse af smittespredning

Sundhedsstyrelsens hovedprioriteter i forebyggelse af smittespredning er:

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

3.2. Isolation som led i håndteringen af COVID-19

For COVID-19 skal man særligt være opmærksom på, at personer med ny coronavirus kan udskille virus i dagene op til udvikling af symptomer (præsymptomatisk smitte), eller uden at udvikle symptomer (asymptomatisk smitte)⁵. Smitte kan ske fra både asymptomatiske og præsymptomatiske personer, hvorfor en høj grad af oplysning og hensigtsmæssig adfærd i henhold til de vigtigste smitteforebyggende tiltag såsom selvisolation, er afgørende. Risikoen for smitte antages dog at være størst fra personer, der udvikler symptomer. Den største udskillelse af virus sker i dagene omkring symptomdebut⁸.

Det er centralt for effektiv epidemikontrol at smittekæder hurtigt kan afdækkes og personer i øget risiko for at være smittede (nære kontakter) kan opspores og derved selvisolere (også før evt. udvikling af symptomer). Selvisolation skal iværksættes tidligst muligt i forløbet, selv ved milde symptomer, der kan være forenelige med COVID-19. Det er vigtigt at selvisolationen opretholdes i hele den anbefalede periode. Det er også vigtigt, at selvisolation tilsvarende iværksættes, når der konstateres en mulig eksponering for smitte, som for eksempel for de personer, der ikke udviser symptomer, men som af anden grund er i øget risiko for at være smittede. Det kan være på grund af mulig eksposition som nær kontakt til en person, der er påvist smittet med ny coronavirus, eller på grund af nylig indrejse fra område med betydelig samfundssmitte.

⁸ X He, EHY Lau, P Wu, X Deng et al.; Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19; Brief Communication Published: 15 April 2020 Nature Medicine volume 26, pages672–675(2020)

3.3. Udfordringer på området

For at isolation kan forebygge smittespredning med ny coronavirus i samfundet, er det afgørende, at isolationen iværksættes rettidigt ud fra kendskabet til den periode, hvor man kan smitte eller være i øget risiko for at smitte, og at isolationsperioden overholdes.

Det kan være en udfordring at selvisolere sig og bl.a. HOPE-undersøgelsen viser, at personer i Danmark angiver, de selvisolerer sig i mindre grad end anbefalet.⁹ På samme måde tyder udenlandske erfaringer¹⁰ på, at selvisolation af personer, der har fået påvist smitte med ny coronavirus, eller er mistænkt for at være smittede, ikke kan efterleves i tilstrækkelig omfang. Dette kan have potentielt store konsekvenser for kontrollen med COVID-19-epidemien.

Der kan være forskellige årsager til, at personer har vanskeligt ved at efterleve selvisolation og derfor bryder deres selvisolation før tid. Der er for eksempel mange brancher og erhverv, hvor hjemmearbejde ikke er en mulighed. Blandt personer, der bor mange sammen i mindre boliger kan det også være en udfordring at holde afstand. Relativt få personer har adgang til en fritidsbolig, som de kan benytte til selvisolation.

3.4. Internationale anbefalinger og retningslinjer i enkelte lande

I flere lande har ordet 'karantæne' været anvendt ved begrænsning af adfærd og kontakt for raske og muligt eksponerede uden mistænkt eller bekræftet sygdom. Under den igangværende COVID-19-epidemi har Sundhedsstyrelsen dog afstået fra at anvende begrebet karantæne, bl.a. fordi anvendelsen af test også af personer uden symptomer (asymptomatiske) har tilladt en anden og mere fokuseret og individualiseret tilgang, hvor man holder sig inden døre i eget hjem, indtil smitte er afkræftet. I stedet anbefales selvisolation som samlebetegnelse. I de følgende afsnit om internationale anbefalinger og retningslinjer benyttes den betegnelse, som bruges i det originale materiale.

⁹ HOPE-projektet

¹⁰ Norge: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.37.2001607>
England: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.09.15.20191957v1>

3.4.1. WHO og ECDC

WHO har udarbejdet en vejledning for karantæne af enkeltpersoner for at inddæmme COVID-19¹¹, hvor både anbefalinger for karantæne og isolation beskrives. Ligeledes har Det Europæiske Smitteagentur (ECDC) udgivet en retningslinje for isolationsophør.¹²

Nære kontakter

WHO anbefaler karantæne for alle nære kontakter til personer, der er påvist eller formodet smittede med ny coronavirus, dvs. personer der er i øget risiko for at være smittede. Karantæne bør som udgangspunkt finde sted i eget hjem eller tilsvarende bolig i minimum 14 dage efter mulig eksponering med smitte. ECDC anvender en tilsvarende karantæneperiode på 14 dage for alle nære kontakter, men den kan afbrydes ved negativ test foretaget 10 dage efter sidste eksponering for smitte.

Smittede personer

For asymptomatiske personer med påvist COVID-19 anbefaler WHO selvisolation i minimum 10 dage efter positiv test. For symptomatiske personer med påvist COVID-19 eller personer som udvikler symptomer forenelige med COVID-19, anbefaler WHO at de kan ophæve deres selvisolation ved fravær af symptomer i minimum tre dage, dog tidligst efter 10 dage¹³. ECDC har ikke defineret et fastlagt antal dage, men selvisolation kan ophæves, når følgende tre kriterier er opfyldt: 1) minimum tre feberfrie dage, 2) klinisk forbedring af andre symptomer relateret til COVID-19, 3) 2 negative PCR-test indenfor 24 timer. Alternativt anbefaler ECDC at selvisolation kan ophæves 10 dage efter symptomdebut for milde tilfælde og minimum 14 dage efter symptomdebut for mere alvorlige tilfælde.

3.4.2. Andre lande

Nære kontakter

Danmark ophæver selvisolation for nære kontakter ved brug af test, idet nære kontakter skal testet to gange og selvisolere sig indtil andet negative testresultat. Se kapitel 4, som også beskriver dette. Flere lande har i stedet indført en obligatorisk karantæneperiode for nære kontakter. I Norge¹⁴ og England¹⁵ skal nære kontakter i 10 dages karantæne fra sidste mulige eksponering for smitte. I Norge kan den ophæves 7 dage efter ved en negativ PCR-test, mens det på Island¹⁶ og i Tyskland¹⁷ er fastsat til 14 dage. Det skal hertil bemærkes, at den beskrevne variation landene imellem er indhentet ultimo april 2021 og gengivet ud fra de gældende, overordnede retningslinjer i det pågældende land, hvorfor

¹¹ WHO, 2020, [Considerations for quarantine of contacts of COVID-19 cases](#)

¹² ECDC, 2020, [Guidance for discharge and ending of isolation of people with COVID-19](#)

¹³ WHO, 2020, [Criteria for releasing COVID-19 patients from isolation](#)

¹⁴ <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/testing-og-oppfolging-av-smittede/hjemmekarantene-og-hjemmeisolering-i-forbindelse-med-covid-19/>

¹⁵ <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-stay-at-home-guidance/stay-at-home-guidance-for-households-with-possible-coronavirus-covid-19-infection#if-you-live-in-the-same-household-as-someone-with-covid-19>

¹⁶ <https://www.covid.is/categories/how-does-isolation-work>

¹⁷ https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Grafik_Kontakt_allg.html?jsessionid=1DE47D3A5AEE293F143F7F2756859341.internet121

der kan være detaljeringsgrader eller særlige situationer, som ikke er medtaget i opsummeringen, ligesom anbefalingerne i flere lande er blevet ændret undervejs og formodentligt vil blive ændret yderligere.

Smittede personer

Generelt set anvendes karantæne og selvisolation, herunder den anbefalede varighed af disse, forskelligt i de lande, som vi normalt sammenlignes med eller indhenter erfaringer fra. Et eksempel herpå er perioden for selvisolation for personer, der er påvist eller mistænkt smittede, som er fastsat til mindst 10 dage efter positiv testsvar i Norge¹⁸, Tyskland¹⁹ og England, men 14 dage på Island. I England er der derudover bødestraf, hvis perioden for selvisolation ikke overholdes. Ophævelse af selvisolation sker tilsvarende efter forskellige kriterier, fx som i Norge, hvor ophævelse af selvisolation kan ske efter den angivne selvisolationsperiode på 10 dage, klinisk bedring og to feberfrie døgn, mens det på Island er den angivne selvisolationsperiode på 14 dage og mindst syv symptomfrie dage. I Sverige kan selvisolation ophæves 48 timer efter symptomophør, på samme måde som i Danmark.

¹⁸ <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/testing-og-oppfolging-av-smittede/opphevelse-av-isolasjon/>

¹⁹ https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Entlassmanagement-Infografik.pdf?__blob=publicationFile

4. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for selvisolation

Sundhedsstyrelsen anbefaler selvisolation for følgende grupper:²⁰

- Personer med påvist COVID-19 (med eller uden symptomer), der ikke kræver indlæggelse på sygehus.
- Personer med symptomer på COVID-19, der ikke kræver indlæggelse på sygehus.
- Personer i øget risiko for at være smittet med ny coronavirus, dvs. nære kontakter til personer med påvist smitte med ny coronavirus.

Selvisolation kan finde sted:

- I eget hjem (eller tilsvarende fx i sommerhus eller andre private løsninger).
- Uden for eget hjem på en ekstern isolationsfacilitet (et såkaldt frivilligt isolationsophold).

Selvisolation betyder:

- At man skal blive hjemme og lade være med at mødes med personer, som man ikke bor sammen med.
- At man bør undgå tæt kontakt med personer, man bor sammen med. Det er særligt vigtigt, hvis man bor sammen med en person i øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19.

De gældende anbefalinger for selvisolation og mulig ophævelse af selvisolation er opsummeret i tabel 1.

Ophævelse af selvisolation

Personer med COVID-19 betragtes som smittefri fra 48 timer efter symptomophør. Visse symptomer kan dog være længevarende fx tab af smags- og/eller lugtesans, hoste, træthed eller hovedpine. Personer der har været syge med COVID-19 kan på trods af ovenstående restsymptomer, betragtes som smittefri fra dag 10 efter symptomdebut, forudsat 48 timers feberfrihed (uden brug af febernedsættende medicin som fx paracetamol), og samtidig betydelig klinisk bedring, og dermed kun mildere grad af tilbageværende symptomer.

Hvis personen ikke har haft symptomer, kan personen ophæve selvisolationen 7 dage efter testen er taget, da den pågældende vil være smittefri på dette tidspunkt.

²⁰ For personer med påvist COVID-19, der kræver behandling under indlæggelse på sygehus foregår isolation på sygehuset.

Man skal ikke testes igen for at blive erklæret rask. Det er som udgangspunkt fravær af symptomer i 48 timer, der afgør, om man kan ophæve selvisolationen og betragte sig selv som smittefri.

Tabel 1. Anbefalinger for selvisolation og ophævelse af selvisolation for forskellige grupper

Gruppe	Anbefaling
Personer med påvist COVID-19 (<i>med symptomer</i>), der ikke kræver indlæggelse på sygehus.	Selvisolation kan ophæves 48 timer efter, at symptomerne er forsvundet. Selvisolation kan også ophæves 10 dage efter symptomdebut, forudsat 48 timers feberfrihed (uden brug af febernedsættende medicin som fx paracetamol) og samtidig klinisk bedring.
Personer med påvist COVID-19 (<i>uden symptomer</i>), der ikke kræver indlæggelse på sygehus.	Selvisolation kan ophæves 7 dage efter en positiv test.
Personer med symptomer på COVID-19, der ikke kræver indlæggelse på sygehus.	Der anbefales selvisolation og PCR-test. Ved positivt testsvar, kan selvisolation ophæves 48 timer efter, at symptomerne er forsvundet. Selvisolation kan også ophæves 10 dage efter symptomdebut.
Personer i øget risiko for at være smittet med ny coronavirus, dvs. nære kontakter til personer med påvist smitte med ny coronavirus.	Der anbefales to PCR-tests på hhv. 4.- og 6.-dagen efter kontakt med den smittede. Selvisolation skal fastholdes indtil andet negativt testsvar fra test på 6.-dagen.

Nære kontakter der er færdigvaccinerede (man betragtes som færdigvaccineret 14 dage efter 2. vaccination), der ikke har symptomer på COVID-19, behøver ikke at gå i selvisolation. Det anbefales dog stadig, at man bliver testet to gange som nær kontakt.

4.1. Generelle råd under selvisolation

For personer med påvist smitte eller som udviser symptomer forenelige med COVID-19 samt for nære kontakter, som ikke er færdigvaccineret, gælder Sundhedsstyrelsens anbefalinger for selvisolation, se boks 2.

Boks 2. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for selvisolation.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger for selvisolation.

- Undgå tæt fysisk kontakt til husstandsmedlemmer ved at opholde dig mest muligt, og sove, i et separat værelse
- Anvend eget bad og toilet – alternativt bør du selv rengøre grundigt efter dig selv efter at have brugt fælles toilet og bad med særligt fokus på kontaktpunkter
- Host og nys i papirlommetørklæde, og vask eller afsprit hænder bagefter. Alternativt host og nys i ærmet
- Udfør hyppig håndvask og altid:
 - Efter hoste/nys
 - Efter at have pudset næse
 - Efter toiletbesøg
 - Før håndtering af madvarer
 - Før måltider
 - Efter håndtering af affald
- Hyppig rengøring med almindelige rengøringsmidler af fælles kontaktpunkter, fx dørhåndtag, trykknapper, bordkanter, redskaber, greb osv. Håndklæder, sengetøj og undertøj vaskes ved minimum 60 grader

Der henvises endvidere til pjecen "[Til dig, der er testet positiv for ny coronavirus](#)".

5. Gennemførelse af selvisolation

Selvisolation kan foregå i eget hjem, fritidsbolig mv. eller på en ekstern isolationsfacilitet med forudgående visitation til faciliteten fra kommunen. Selvisolation i eget hjem, fritidsbolig mv. anbefales som udgangspunkt for personer, som er raske nok til at være hjemme og til eventuelt at blive behandlet hjemme, selvom de er påvist smittet med ny coronavirus.

Mulighed for løn og sygedagpenge

Når man er i selvisolation på grund af COVID-19, vil der være tale om lovligt forfald, og man kan have ret til fuld løn eller sygedagpenge. Området er forankret i Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering.

Medarbejdere, der er i selvisolation, skal arbejde hjemme, så vidt det er muligt. Hvis man ikke kan arbejde hjemme, afhænger det af det konkrete ansættelsesforhold, om man har ret til løn i perioden. Såfremt man ikke har ret til løn, vil medarbejdere, der enten er smittet eller har en realistisk formodning om at være smittet, have ret til sygedagpenge. Det samme gælder for nære kontakter, som er i selvisolation som følge af smitteopsporing. I alle tilfælde gælder det dog, at man skal opfylde betingelserne for ret til sygedagpenge, og derfor vil der være personer, der ikke kan modtage sygedagpenge, selvom de er smittet med COVID-19.

En selvstændig erhvervsdrivende som enten er smittet med COVID-19 eller har en realistisk formodning om at være smittet, eller nær kontakt vil kunne modtage sygedagpenge fra første fraværsdag, hvis lovens betingelser i øvrigt er opfyldte.

Man er omfattet af disse regler fra første fraværsdag, hvis personen er i selvisolation efter Sundhedsstyrelsens retningslinjer indtil man ikke længere anbefales at være i selvisolation eller indtil en negativ corona-test foreligger.²¹

5.1. Selvisolation i eget hjem

Fordelene ved at selvisolere i eget hjem er, at personen føler sig tryk i velkendte rammer, og at pladser på de eksterne isolationsfaciliteter i så fald kan benyttes af personer, som ikke har mulighed for selvisolation i eget hjem. For nogle personer vil det dog være vanskeligt at gennemføre selvisolation i eget hjem, for eksempel hvis de bor med andre personer på lidt plads. Der er en række forudsætninger for at kunne gennemføre selvisolation i eget hjem jævnfør nedenstående boks 3.

²¹ <https://star.dk/til-virksomheder/info-virksomheder-midlertidige-aendringer-beskaeftigelsesomraadet-foelge-af-coronavirus/til-virksomheder-spoergsmaal-og-svar-midlertidige-aendringer-coronavirus/sygedagpenge-coronavirus/>

Boks 3. Forudsætninger for selvisolation i eget hjem

Forudsætninger for selvisolation i eget hjem

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

Som udgangspunkt omfatter den sidste forudsætning ikke mindreårige børn, men det anbefales, at andre voksne i husstanden, hvor anbefalingen om selvisolation ikke gælder, tager sig af barnet/børnene. Hvis dette ikke er muligt, er det vigtigt at der rettes særlig opmærksom på god hygiejne og hvorvidt barnet/børnene udvikler symptomer.

Ved selvisolation i eget hjem bør man ikke forlade ens matrikel og man bør undlade at bevæge sig ud i det offentlige rum fx gå på arbejde, i butikker og i skole. Man kan godt gå ud i ens have eller på ens altan.

Hvis personen i selvisolation undtagelsesvist er nødt til at forlade hjemmet, fx hvis personen skal testes eller har behov for hundeluftning, anbefales det at holde 2 meters afstand, samt anvende et CE-mærket mundbind. Det anbefales at man går ud på tidspunkter, hvor man undgår at være i nærheden af andre.

Hvis ovenstående forudsætninger for selvisolation i hjemmet ikke kan imødekommes, kan det være relevant at tage kontakt til kommunen og forhøre sig om muligheden for at blive visiteret til et frivilligt isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet.

5.2. Isolation på eksterne isolationsfaciliteter

Borgere, der er smittede med ny coronavirus og nære kontakter til smittede, kan i visse tilfælde visiteres til et vederlagsfrit ophold på en ekstern isolationsfacilitet. Det er kommunen der tager stilling til, om den pågældende borger er omfattet af målgruppen for tilbudet.

Den eksterne isolationsfacilitet kan være fx en feriebolig, et hotelværelse eller –lejlighed. Se bilag 1 for supplerende information om anbefalinger til isolationsfaciliteter.

Kriterier for selvisolation på eksterne isolationsfaciliteter

Målgruppen for et frivilligt ophold på en kommunal isolationsfacilitet er personer som er påvist smittede med ny coronavirus samt borgere, der er i risiko for at være smittede og afventer resultat af test for covid-19. Det gælder blandt andet personer, der er nære kontakter til en smittet og som led i smitteopsporing afventer svar på test. Se nærmere om afgrænsning af målgruppen for tilbuddet i boks 4 i afsnit 6.3.

Hvis det vurderes, at personen opfylder et eller flere kriterierne, kan kommunen visitere den pågældende person til et frivilligt isolationsophold på en kommunal isolationsfacilitet. Der gælder i udgangspunktet de samme generelle råd for isolationen som under isolation i eget hjem, se afsnit 5.1. Opholdet er vederlagsfrit for borgeren og der tilbydes vederlagsfri forplejning under opholdet.²² Forplejning dækker tre daglige hovedmåltider, som tilbydes som en del af indkvarteringen. Personer, der er i isolation som følge af reglerne for indrejsende, skal dog selv afholde udgiften til isolationsophold og forplejning.²³

En smittet person kan som udgangspunkt opholde sig på en ekstern isolationsfacilitet:

indtil 48 timer efter symptomophør

eller

indtil 10 efter symptomdebut, forudsat 48 timers feberfrihed

eller

7 dage efter en positiv test (asymtomatisk smittede)

Hvis en symptomatisk person ønsker at forlænge opholdet, kan kommunen i den forbindelse forlange, at borgeren medvirker til at oplyse sagen, herunder i form af helbredsoplysninger. Personen kan blive på isolationsfaciliteten frem til 48 timer efter ophør af symptomer, fraset manglende smags- og lugtesans.

Nære kontakter kan opholde sig på faciliteten indtil de har modtaget negativt test svar fra test på dag 6. Er det tilfældet og har den pågældende fortsat behov for et ophold på isolationsfaciliteten, vil vedkommende kunne visiteres til det af kommunen og dermed forblive i isolation på isolationsfaciliteten.

²² Indrejsende til Danmark vil kunne blive tilbudt ophold. Dette gælder såvel udlændinge med bopæl i udlandet som personer med dansk statsborgerskab eller fast bopæl eller opholdstilladelse og som opfylder visitationskriterierne. Der vil blive fastsat regler om, at indrejsende skal afholde udgifterne til isolationsopholdet jf. Sundhedsministeriets [lov nr. 160 af 03. februar 2021](#)

²³ [Sundhedsministeriets bekendtgørelse om krav om test og isolation efter indrejse i Danmark i forbindelse med håndtering af COVID-19](#)

6. Ansvarsfordeling og roller

I udgangspunktet er det den smittede personen eller nære kontakt som selv har ansvar for at etablere og opretholde selvisolation i eget hjem. Hvis personen ikke har mulighed for dette, men ønsker at gå i frivillig isolation, kan kommunen visitere til et isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet ud fra målgruppe- og visitationskriterierne i afsnit 5.2. Nedenstående oversigt illustrerer øvrige aktørers ansvar og opgaver i forløbet fra personen er smittet med ny coronavirus, til personen ankommer til en isolationsfacilitet uden for eget hjem.

6.1. Coronaopsporing ved Styrelsen for Patientsikkerhed

Coronaopsporing er en opsporingsenhed under Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ansvar og opgaver

I enheden kontakter medarbejdere alle personer, der er testet positiv for ny coronavirus og informerer om de gældende forholdsregler, som et positivt testresultat afstedkommer, samt opsporing af nære kontakter (personer i øget risiko for at være smittet med ny coronavirus). Det er også muligt for den enkelte selv at kontakte Coronaopsporing over telefon efter at have modtaget positivt testsvar²⁴. Enheden tilbyder rådgivning og støtte.

Konkrete opgaver:

- Coronaopsporing sender et brev i e-boks til personer, som er testet positiv for smitte med ny coronavirus med information om de forholdsregler et positivt testsvar afstedkommer – herunder oplyser om, at personen skal gå i selvisolation, i hvilken periode, personen skal selvisolere og hvad det vil sige at selvisolere i eget hjem, jf. forudsætningerne beskrevet i boks 3.
- Coronaopsporing ringer som udgangspunkt inden for 24 timer efter de har modtaget svar, til personer der er testet positive og informerer om, hvordan de skal forholde sig. Coronaopsporing drøfter med den enkelte, hvis selvisolation i hjemmet ikke er en mulighed, hvordan den enkelte kan tage kontakt til egen kommune mhp. yderligere rådgivning om og evt. støtte til et isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet. Har borgeren konkrete spørgsmål om frivilligt isolationsophold henvises der til kommunen.
- Coronaopsporing opfordrer personen til at kontakte egen læge, hvis der er behov for lægefaglig rådgivning omkring sygdomsforløbet.
- Coronaopsporing kontakter og informerer de nære kontakter om at de har været tæt på en person, der er testet positiv, og hvordan de skal forholde sig herunder rådgive om mulighed for ophold på isolationsfacilitet, hvis det er relevant. Det er også muligt

²⁴ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Til-dig-der-er-testet-positiv-for-ny-coronavirus>

for smittede personer selv at kontakte dem, de har været i nær kontakt med samt videreende eller henvise dem til information om at være nær kontakt. Denne opgave omfatter også at oplyse de nære kontakter om, at de skal selvisolere. Læs mere i Sundhedsstyrelsens "[Opsporing og håndtering af nære kontakter](#)"²⁵.

6.2. Anbefalinger til almen praksis

Ansvar og opgaver

Hvis personen selv henvender sig til den praktiserende læge, fx efter opfordring fra Coronaopsporing, er det den praktiserende læges ansvar at sikre adgang til information og rådgivning om selvisolation samt at henvise til andre sektorer ved behov for yderligere information og støtte.

6.2.1. For patienter med symptomer på COVID-19

Når patienter med symptomer på COVID-19 kontakter egen læge telefonisk skal de rådgives om at gøre følgende:

- At blive testet for ny coronavirus.
- Gå i selvisolation i perioden frem til prøvesvar.
- At anvende mundbind ved transport frem og tilbage til test/vurdering.
- Være særligt opmærksom på hygiejne og rengøring.
- At testsvar kan tilgås via sundhed.dk.
- At de ved et positiv testsvar vil blive kontaktet telefonisk af Coronaopsporing, se afsnit 6.1, som bl.a. kan assistere med opsporing af nære kontakter. Læs mere i og henvis til Sundhedsstyrelsens informationsmateriale "[Til dig, der er testet positiv for ny coronavirus](#)"

6.2.2. For personer med påvist smitte med ny coronavirus

Når patienter, der er testet positive, med ny coronavirus kontakter egen læge skal lægen rådgive om følgende:

- Gøre opmærksom på Sundhedsstyrelsens informationsmateriale, herunder pjecen "[Til dig der er testet positiv med ny coronavirus](#)".
- Opfordre patienten til at kontakte kommunen, som kan visitere til et frivilligt isolationsophold, såfremt patienten ikke kan opfylde forudsætningerne for selvisolation i eget hjem, og det på denne baggrund vurderes, at der er brug for støtte til selvisolation.
- Henvise til kommunen, med patientens samtykke, via en kommnehenviisning²⁶ med "COVID-19-beredskab" anført i emnefeltet, hvis egen læge vurderer, at patienten har brug for støtte til at tage kontakt til kommunen.
- Informere patienten om, at behandlingsansvaret under isolationsopholdet fastholdes hos den praktiserende læge.

²⁵ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/COVID-19-Opsporing-og-haandtering-af-naere-kontakter>

²⁶ Medcom-standard XREF15

- Oplyse personen om, at selvisolation kan ophøre 48 timer efter symptomophør, alternativt 10 dage efter symptomdebut, forudsat 48 timers feberfrihed (uden feberned-sættende medicin). Hvis personen er testet positiv for ny coronavirus uden at have symptomer, anbefales isolation i 7 dage fra testen er taget. Hvis personen i løbet af de 7 dage får symptomer, bør personen blive hjemme indtil 48 timer efter symptomophør. Ved persisterende symptom som fx tab af smags- og/eller lugtesans, hoste, træthed eller hovedpine, kan personer med COVID-19 betragtes som smittefri fra dag 10 efter symptomdebut.
- Oplyse personen om, at behandlingsansvaret ligger hos den praktiserende læge under selvisolation både i eget hjem og ved ophold på isolationsfacilitet, og at det er personen selv, der skal kontakte egen læge, hvis der opstår behov for lægehjælp isolationsperioden. Uden for egen læges åbningstid kontaktes lægevagten/1813. Ved livstruende tilstande kontaktes 112. Det gælder uanset om personen er i selvisolation i eget hjem eller på en ekstern isolationsfacilitet.

Der henvises endvidere til informationsmateriale til almen praksis "[Rådgivning, visitation og henvisning af patienter med symptomer på COVID-19](#)"

6.3. Anbefalinger til kommuner

Kommunen modtager henvendelse fra personen selv, Coronaopsporing eller henvisning fra praktiserende læge mhp. at vurdere et eventuelt behov for et frivilligt isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet.

Ansvar og opgaver

Kommunen har ansvar for at visitere til et isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet, hvis personen er indforstået med dette.²⁷ Visitationen skal tage udgangspunkt i målgruppe- og visitationskriterierne, som fremgår af boks 4, 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.

Kommunerne kan med nye regler gældende fra den 15. januar 2021²⁸ indgå aftale med Styrelsen for Patientsikkerhed om at bistå med smitteopsporing, hvormed kommunerne kan kontakte og vejlede smittede med coronavirus, herunder støtte op om at smittede kan isolere sig. Kommunernes konkrete bidrag afhænger af lokale forhold men kan blandt andet bestå af opfølgende opkald til smittede. I nogle tilfælde kan kommunen også

²⁷ [Bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom \(covid-19\)](#)

²⁸ [Bekendtgørelse nr. 36 af 13. januar 2021 om smitteopsporing, undersøgelse, indlæggelse eller isolation og tvangsmæssig behandling i medfør af lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 \(covid-19\)](#)

og

[Bekendtgørelse nr. 37 af 13. januar 2021 om oplysningsforpligtelser samt behandling af personoplysninger med henblik på at hindre udbredelse og smitte i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 \(covid-19\)](#)

udnytte sit lokalkendskab til at komme ud til folk og følge op på isolation og bistå med praktisk hjælp til indkøb eller andet, der kan gøre det muligt for folk at isolere sig effektivt.

Eksterne isolationsfaciliteter

Kommunalbestyrelsen har ansvar for at stille isolationsfaciliteter til rådighed til indkvartering af borgere i målgruppen for et ophold.

Kommunerne kan tilvejebringe isolationsfaciliteter ved selv eller i samarbejde med andre at indgå aftale med private leverandører af hoteller, feriecentre og andre kommercielle overnatningsfaciliteter, som skal etablere og drive de frivillige isolationsfaciliteter i forbindelse med håndtering af COVID-19. I det omfang det ikke er muligt for kommunen at indgå aftale med private leverandører om etablering og drift af isolationsfaciliteter kan kommunen i stedet etablere og drive isolationsfaciliteter i eksisterende kommunale lokaler. Dette gælder også i tilfælde af større udbrud af smitte i kommunen, hvor der af hensyn til at bryde smittekæder, er behov for hurtigt at kunne tilvejebringe yderligere isolationsfaciliteter. Isolationsfaciliteten tilbyder vederlagsfri forplejning under opholdet. Forplejning dækker tre daglige hovedmåltider, som tilbydes som en del af indkvarteringen.²⁹

Kommunerne skal tage særlige forholdsregler i relation til indretningen af isolationsfaciliteten, for at sikre, at ikke-smittede ikke udsættes for risiko for smitte, mens de venter på svar. Se bilag 1.

Kommunalbestyrelsen skal, ved indgåelse af aftale med den enkelte private leverandør, 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 ny coronavirus.

I forbindelse med etablering og drift af isolationsfaciliteten, kan det være relevant, at etablere samarbejde mellem regionale eller kommunale hygiejneorganisationer og isolationsfaciliteterne om rådgivning og kompetenceudvikling af personalet på faciliteter. Se bilag 1 for supplerende information om anbefalinger til isolationsfaciliteter.

Visitationskriterier

Kommunens opgave i forhold til isolation er således at:

- Vurdere personens muligheder for selvisolation i eget hjem gennem telefonisk kontakt til personen, både hvis personen selv ringer eller efter henvisning fra praktiserende læge.
- Vurdere om personen opfylder målgruppe- og visitationskriterier for et isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet, se boks 4 nedenfor.
- Visitere til et isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet, hvis personen vurderes at være i målgruppen.

²⁹ [Sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 181 af 5. februar 2021 om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom \(covid-19\)](#)

- Hvis personen visiteres til, og takker ja til, tilbuddet:
 - At tildele personen et ophold og give besked om tidspunkt for opstart af ophold.
 - Udlevere informationspjece om isolationsopholdet til personen.
 - Oplyse personen om at give isolationsfaciliteten og kommunen besked, når opholdet afsluttes.
 - Sørge for transport til faciliteten, såfremt borgeren ikke selv har mulighed for at transportere sig til isolationsfaciliteten. Se bilag 2.
- Hvis personen visiteres til, og takker nej til, tilbuddet kan Styrelsen for Patientsikkerhed kontaktes.

Boks 4. Målgruppe- og visitationskriterier for et frivilligt isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet

Målgruppe for isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet:

- 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 og som opfylder en eller flere af nedenstående visitationskriterier.
- Voksne borgere, der anses for at være nære kontakter til en smittet, jævnfør [retningslinje for opsporing og håndtering af nære kontakter](#), og som opfylder en eller flere af nedenstående visitationskriterier.

Visitationskriterier for godkendelse til isolationsophold på en ekstern isolationsfacilitet:

Personer, som ikke kan etablere og opretholde selvisolation i eget hjem, fordi personen:

- Deler husstand med mange personer på et lille areal og/eller ikke har optimal rumadskillelse **og/eller**
- Deler husstand med en eller flere personer i øget risiko for alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19, som det er vanskeligt at sikre hensigtsmæssig afstand fra **og/eller**
- Deler husstand med andre personer, som har vanskeligt ved at samarbejde med den smittede person om at følge myndighedernes anbefalinger om isolation i hjemmet, fx på grund af sociale problemer eller kognitiv funktionsnedsættelse, hvorfor risiko for smitte øges.³⁰

³⁰ [Sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 181 af 5. februar 2021 om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom \(covid-19\)](#)

Børn og unge under 18 år, der er konstateret smittet COVID-19 eller er i risiko for at være smittede og afventer resultat af test og i øvrigt omfattet af målgruppen, kan kun visiteres til ophold på isolationsfaciliteten i følge med en voksen fra samme husstand.

6.4. Anbefalinger til isolationsfaciliteter

Overordnet ansvar og opgaver

Isolationsfaciliteten har ansvar for at etablere og drive faciliteten, så personer visiteret til et ophold, kan opretholde selvisolation.

Isolationsfacilitetens opgaver ift. forebyggelse af smittespredning er således at:

- Skabe rammer for isolationsophold for selvhjulpne personer uden eller med milde symptomer ved påvist smitte med ny coronavirus
- Drive faciliteten, så kravene om selvisolation og anbefalinger følges ift. at forebygge smittespredning til personale og andre ikke-smittede personer
- Informere personen før, under og ved afslutning af opholdet om praktiske foranstaltninger i forhold til smitteforebyggelse på faciliteten m.v.

For supplerende information om anbefalinger til isolationsfaciliteter, se bilag 1.

Bilag 1 – Supplerende anbefalinger til isolationsfaciliteter

Følgende anbefales i forbindelse med oprettelse af isolationsfaciliteter for personer påvist smittet med COVID-19 og nære kontakter, der afventer svar på test.

Faciliteterne skal indrettes, så de nære kontakter, som afventer svar på test, der er henvist til isolationsophold, ikke udsættes for smitte på isolationsfaciliteten. Det betyder, at isolationsfaciliteterne skal indrettes, så der er adskillelse mellem arealer, hvor borgere, der er konstateret smittede med COVID-19, indkvarteres og opholder sig, og arealer hvor borgere, der er i risiko for at være smittede og afventer resultat af test, indkvarteres og kan opholde sig. Der kan eventuelt være tale om forskellige isolationsfaciliteter.

Kommuner kan også visitere personer, der er i risiko for at være smittede og afventer resultat af test for COVID-19 (indrejsende); her henvises til Sundhedsministeriets bekendtgørelse om krav om test og isolation efter indrejse i Danmark i forbindelse med håndtering af COVI-19.³¹

Værelser/boliger

- Som udgangspunkt skal indkvarteringen omfatte 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 husstand er visiteret til et ophold, kan disse indkvarteres i samme bolig, såfremt boligen er indrettet til det pågældende antal personer og alle personer er smittede. Nære kontakter, der afventer testsvar, skal indkvarteres i separat værelse/bolig.
- Ved ankomst skal ekstra sengetøj og håndklæder være tilgængeligt, som personen selv skifter. Efterfølgende udleveres håndklæder og sengetøj ved behov. Dyner 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, før det bruges af ikke-smittede personer.

³¹ [Sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 674 af 18. april 2021](#)

- Skal et værelse bruges af en ny smittet person i selvisolation, kan det tages i brug efter grundig rengøring uden krav om at henstå i 48 timer.

Fællesarealer og opholdsrum for personer påvist smittet med ny coronavirus

- Personer, der er i risiko for at være smittede dvs. nære kontakter bør ikke have adgang til disse områder.
- Hvor det er muligt, kan der med fordel indrettes fælles opholdsrum eller udendørsarealer forbeholdt personer, der er testet positiv og som er i selvisolation 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 faciliteter, som benyttes af personer i selvisolation, fra øvrige områder

- Faciliteter, som anvendes af personer i selvisolation, 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 isolationsfacilitetens områder.
- Adskillelsen kan være fx etageopdelt eller ved opdeling i form af selvstændige bygninger.
- Der kan om muligt anvendes separat adgang til faciliteten, således at smittede personer i selvisolation ikke kommer i kontakt med ikke-smittede personer, fx ved to klart markerede separate indgange. Hvis dette ikke er muligt, kan der fx være tidsbegrænset adgang eller faste ankomsttidspunkter til stedet for personer i selvisolation, så der er mulighed for at rengøre kontaktpunkter som fx håndtag på indgangsdøre, elevator-knappe, receptionsfalder m.v., inden de anvendes af ikke-smittede personer.

Tilgængelige services på faciliteten

- Personen i selvisolation tilbydes tre hovedmåltider fra faciliteten.
- Isolationsfaciliteten tilbyder vederlagsfri forplejning under opholdet. Forplejning dækker tre daglige hovedmåltider, som tilbydes som en del af indkvarteringen.
- Personen skal indtage alle måltider på eget værelse/bolig/lejlighed. Personer der er påvist smittede, kan evt. spise fællesrum sammen med andre smittede.
- 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 skal udføre håndhygiejne inden rummet forlades.
- Personalet bør opholde sig mindst muligt i fællesrummet og ikke samtidig med, at personerne i selvisolation spiser.
- Nære kontakter i selvisolation kan ikke benytte fællesrum og skal indtage måltider på eget værelse.
- 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 generelt til Statens Serum Instituts [infektionshygiejniske retningslinjer](#) for COVID-19.

Anbefalinger og krav til personale på eksterne isolationsfaciliteter

Opgaverne på faciliteten kan varetages af personale med varierede kompetenceprofiler, som efter behov kan opkvalificeres i forhold til viden om forebyggelse af smittespredning af ny coronavirus. 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 personer smittet med ny coronavirus, 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 selvisolation, 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), og man bør undlade at røre ansigtet under rengøringen.

For det tilfælde, at en person i selvisolation har akut behov for hjælp og tæt kontakt ikke kan undgås, anbefales det, at personalet har adgang til et begrænset udvalg af værnemidler (handsker, maske (type II) og øjenbeskyttelse/visir og overtrækskittel) og basal

kendskab til brug af disse. Der henvises til videomateriale m.m. om korrekt af- og påtagning af værnemidler på Statens Serum Instituts hjemmeside³², da forkert af- og påtagning i sig selv øger risikoen for smitte.

Der henvises endvidere til selvstændigt informationsmateriale for personale på isolationsfaciliteterne³³.

Rengøring

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

På værelserne/boligerne:

- Personen foretager selv daglig rengøring med almindelige rengøringsmidler af toilet/bad og køkken samt øvrige rum, som personen opholder sig i (dog ikke fællesarealer).
- Personen skal have mulighed for at få udleveret håndsprit, engangslommetørklæder, affaldsposer 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. Toilettet bør rengøres sidst.

På fællesarealer/opholdsrum:

- Personalet foretager rengøring på fællesarealerne for personer der er konstateret smittet med ny coronavirus (fx lokaler til fællesspisning, gangarealer m.v.) som vanligt, men med særligt fokus på kontaktpunkter, der skal rengøres mindst to gange dagligt (elevatorknapper, borde, armlæn, kontakter, fjernbetjening, håndtag, vandhane, greb, toiletskylleknop o.l.).
- Rengøringspersonalet bør så vidt muligt 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 smittede personer i selvisolation. Hvis personalet ikke kan opdeles, rengøres de værelser/boliger, der benyttes af de smittede, til sidst.

³² [Statens Serum Institut, 2020, Infektionshygiejniske retningslinjer for sundhedspersonale ifm. covid-19](#)

³³ [Sundhedsstyrelsen, 2020, Information til personale på isolationsfaciliteter for personer smittet med ny coronavirus](#)

- 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 selvisolation ikke har adgang til fællesarealet.
- Køkken- og evt. kantinepersonale følger samme rengørings- og hygiejneprocedurer som vanligt.

Tøjevask

- Der bør være mulighed for, at personen i selvisolation 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 snavsetøjet 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.

Isolationsfacilitetens informationsansvar

Isolationsfaciliteten skal sikre synlig skiltning vedr. generelle hygiejneråd samt anbefalinger om rengøring på faciliteterne, fx ved Sundhedsstyrelsens plakater.

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, overnatning, rengøringsmidler m.v., er vederlagsfrit og som dækker de tre hovedmåltider; morgenmad, frokost og aftensmad, såfremt personen tager imod den forplejning, faciliteten stiller til rådighed.³⁴
- Forhold og ansvar under opholdet vedr. rengøring, tøjevask og spisning på faciliteten.
- At ophold alene må foregå på eget værelse/bolig eller i evt. dertil indrettede fælles faciliteter for personer i selvisolation 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.

³⁴ [Sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 181 af 5. februar 2021 om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom \(covid-19\)](#)

- At personen kan opholde sig på faciliteten indtil 48 timer efter ophør af symptomer eller indtil 10 dage efter symptomdebut, forudsat 48 timers feberfrihed og samtidig klinisk bedring. Personer uden symptomer med positiv test for ny coronavirus kan opholde sig på faciliteten indtil 7 dage efter, at testen blev taget. Nære kontakter kan opholde sig indtil negativt testsvar på 6.-dagen.
- At både isolationsfaciliteten og kommunen skal informeres om, hvornår opholdet forventes afsluttet samt når det afsluttes.

Der henvises til Sundhedsstyrelsens pjece "[Til dig, som er smittet med ny coronavirus og skal på frivilligt isolationsophold](#)" om opholdet, som evt. er udleveret i forbindelse med visitationen.

Forholdsregler, hvis en person får akut brug for lægehjælp:

- Personer i selvisolation 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 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, at personalet er instrueret i basal livreddende førstehjælp.

Bilag 2 – Transport til faciliteten

Grundet risiko for smittespredning bør personer med påvist smitte med ny coronavirus og nære kontakter 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.

Såfremt borgeren ikke selv har mulighed for at transportere sig til isolationsfaciliteten, tilbyder kommunen borgere, der er visiteret til et ophold på en isolationsfacilitet, hjælp til transport til isolationsfaciliteten.

Flere personer fra samme husstand, herunder børn og unge under 18 år, der er visiteret til et ophold på en isolationsfacilitet, kan transporteres samlet til isolationsfaciliteten, såfremt transporten er indrettet til det pågældende antal personer.³⁵

Anbefalinger til smitteforebyggende tiltag under transport til faciliteten

Der bør være et særligt fokus på Sundhedsstyrelsens generelle råd om afstand, håndhygiejne, hostetikette og rengøring under og i forbindelse med transporten til faciliteten.

Som udgangspunkt er transport til faciliteten forbeholdt en enkelt person. Dog kan personer, der er konstateret smittede transporteres sammen, hvis de er fra samme husstand.

Ikke-smittede personer (nære kontakter) skal ikke transporteres sammen med personer, der er konstateret smittede.

Afstand

- Der bør så vidt muligt sikres 2 meters afstand i forbindelse med transport fra hjem til isolationsfaciliteten.
- Direkte kontakt mellem chauffør og personen, der transporteres, skal undgås.
- Afskærmning mellem chauffør og passagerer bør sikres fx ved at opsætte skærme af plast eller glas.
- Der kan sikres afstand ved at personen sidder bagerst i køretøjet. Forsædet ved siden af chaufføren må ikke anvendes.

³⁵ [Bekendtgørelse nr. 590 af 31. marts 2021 om ændring af bekendtgørelse om isolationsfaciliteter til indkvartering af borgere i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom \(covid-19\)](#)

Det kan på grund af sædeindretningen i visse køretøjer være en udfordring at sikre afstand mellem personer der transporteres, og det bør derfor tilstræbes, at hvis flere personer transporteres sammen sidder de forskudt og med ansigterne i samme retning.

Værnemidler og hygiejne

- Det anbefales, at der bæres et fabriksfremstillet og CE-mærket mundbind under hele transporten. Visir er ikke tilstrækkeligt.
- Børn under 12 år er undtaget fra brug af mundbind.
- Personer der transporteres skal selv påføre sig mundbind.
- Der bør være tilgængelig hånddesinfektion i køretøjet, ligesom personerne opfordres til at medbringe hånddesinfektion.
- Det anbefales, at man hoster eller nyser i papirlommetørklæde eller ærme og desinficer hænder bagefter.

Rengøring

- Der skal sikres hyppig rengøring af kontaktpunkter som håndtag, sikkerhedsseler mv.
- Der skal sikres rengøring af køretøjet efter hver kørsel.

Ventilation

- Ventilation med recirkuleret luft bør undgås. Det anbefales at bruge luft udefra.
- Undgå brugen af ventilatorer og blæsere, som blæser luften rundt i køretøjet ude at trække frisk luft ind.

Information

- Det anbefales, at gøre de ansatte chauffører opmærksom på anbefalingerne, så det sikres, at de er særligt opmærksomme på god hygiejne og symptomer.
- Kommunen og leverandøre på området bør informere personen der skal transporteres til en isolationsfacilitet om anbefalingerne. Det kan være i form af vejledning fra personale ved visitation, et en kort skrivelse til borgeren inden kørsel eller en plakat på køretøjet.

Der henvises generelt til Sundhedsstyrelsens generelle anbefalinger for [forebyggelse af smittespredning](#) af ny coronavirus.³⁶

³⁶ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/COVID-19-Forebyggelse-af-smittespredning>

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●