

Dato 04-03-2021

Sagsnr. 05-0600-588

BES

Vaccinationsindsats mod COVID-19: Udvidet udkørende ordning

Det er erfaringen fra den tidlige udrulning af vaccinationsindsatsen, at en del ældre borgere i vaccinationsindsatsens målgruppe 2 (personer ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp) og målgruppe 3 (personer ≥ 85 år) har behov for ekstra støtte og et lokalt vaccinationstilbud for at kunne tage imod vaccinationen. Det samme behov vil gøre sig gældende også senere i vaccinationsindsatsen omfattende personer med alvorlige begrænsninger i funktionsevnen, fx målgruppe 7 (personer på 80-84 år).

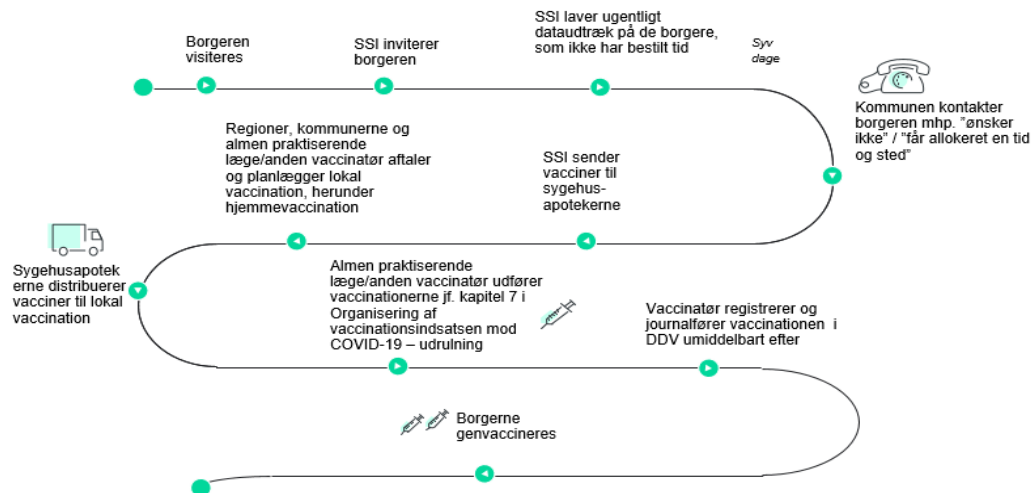
Vaccinationsindsatsen udvides derfor med en udkørende ordning særligt til disse borgere, der kun meget vanskeligt og nødtigt transporteres til et fjernere liggende vaccinationssted. Med den udvidet ordning kan de tilbydes vaccination i eget hjem eller på et nærliggende vaccinationssted. Borgere, som ved egen, pårørendes eller kommunens hjælp kan transportere sig til et vaccinationssted, skal fortsat gøre det.

Der etableres et setup til at understøtte denne udvidet ordning, som kommuner, regioner og almen praksis i fællesskab varetager¹. Ordningen igangsættes landet over fra og med fredag den 5. marts 2021.

Indsatsen har til formål at sikre, at alle borgere, der ønsker at tage i mod et vaccinationstilbud, får mulighed herfor. Samtidig er det afgørende for effekten af vaccinationsindsatsen, at alle i målgrupperne, hvor der er en øget risiko for alvorligt forløb med COVID-19, modtager et vaccinationstilbud, der i praksis kan gennemføres uden forhindringer, som fx immobilitet eller transportafstande eller kan være.

¹ Se den generelle organisatoriske ramme for ordningen i *Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 – udrulning* *Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 – udrulning*. Sundhedsstyrelsen (februar, 2021), kapitel 7

Illustration af trin i vaccinationsindsatsens udvidet udkørende ordning med hjemmevaccination eller et nærliggende vaccinationssted:



Organisering og ansvarsfordeling

Udkørende funktioner indgår i den eksisterende organisering af vaccinationsindsatsen og varetages et samarbejde mellem regioner, kommuner og almen praksis/anden vaccinator. Regionen distribuerer vaccinerne til anvendelse på decentrale vaccinationssteder/hjemmevaccination, kommunerne identificerer borgerne, der skal tilbydes den udvidet udekørende funktion og bistår med den praktiske tilrettelæggelse, og almen praksis/anden vaccinator varetager selve vaccinationen.

Alt efter lokalt behov kan der etableres **mindre lokale vaccinationsenheder**, der er midlertidigt tilgængelige ("pop-up"), fx i lokale sportshaller, kulturhuse, sundhedshuse mv. Eventuelt kan vaccinationen finde sted også i større almen praksis. Ved etablering af mindre vaccinationsenheder aftales setup og struktur i et samarbejde mellem kommuner, regioner og vaccinator/praktiserende læger, således at der tages udgangspunkt i lokale og logistiske forhold. Den hidtidige erfaring fra vaccinationsindsatsen er, at langt hovedparten af borgerne i disse målgrupper kan transporteres til et nærliggende vaccinationssted med den rette støtte og planlægning.

Nogle borgere har dog behov for vaccination i **eget hjem**. Det er hovedsageligt borgere, der er svært immobile og typisk sengeliggende og vil derfor alternativt skulle transporteres med liggende transport. Vaccination i eget hjem aftales ligeledes i samarbejde mellem kommuner, regioner og almen praksis/anden vaccinator. Kørelister udarbejdes under hensynstagen til patientsikkerhed og minimering af vaccinespild.

Der skal planlægges genvaccination af borgere efter de generelle principper og i samarbejde mellem kommuner, regioner og almen praksis/anden vaccinator.

Hovedopgaver:

- *Statens Serum Institut* inviterer borgere i målgrupperne for vaccinationsindsatsen. For så vidt angår målgruppe 2, 3, 5, 7, 8 og 9 udarbejder og sender Statens Serum Institut ugentligt lister til alle kommuner med navne og CPR-numre på inviterede personer, der efter en uge efter modtaget invitation ikke har bestilt tid til første vaccination.
- *Kommunerne* orienterer tydeligt om, hvordan borgere og pårørende kan kontakte kommunen med henblik på hjælp til booking og transport til vaccination. Derudover kontakter kommunen borgere, som er inviteret til vaccination, men som efter en uge dage ikke har bestilt tid til vaccination jf. listen fra Statens Serum Institut. Ved kontakten vurderer kommunen, om borgeren eventuelt skal tilbydes vaccination på et lokalt vaccinationssted og transport hertil eller hjemmevaccination. Kommunen varetager således visitationen af borgere til enten vaccination i eget hjem eller vaccination ved lokalt pop-up. Borgere som er sengeliggende eller kræver liggende transport til et vaccinationscenter, vil kunne vaccineres i eget hjem. For borgere med værge skal værgen informeres. Kommunen aftaler eventuel vaccination vha. udekørende funktion med regionen.
- *Regionerne* allokerer og distribuerer vacciner, sprøjter, kanyler mv. til de udekørende funktioner. Desuden sørger regionen for bemanning med personale til opblanding og til vaccination, fx praktiserende læger.
- *Vaccinatører, fx praktiserende læger eller anden vaccinator, som regionen har aftale med*, varetager vaccinationerne. Desuden skal vaccinatøren sørge for at have adgang til it-systemer med henblik på registrering, journalføring og eventuel indberetning af akutte bivirkninger samt medbringe udstyr til håndtering af anafylaksi, herunder adrenalin jf. kapitel 6 i *Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19*². Såfremt det ikke er muligt at medbringe iltbombe, skal der på anden måde kunne foretages hurtigt tilkald af præhospital beredskab. Uanset, om det er praktiserende læger eller anden vaccinator, gælder samme forhold.

Indsatsen følger derudover kapitel 7 i Sundhedsstyrelsens *Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 – udrulning*³, herunder forhold omkring mv. logistik, bemanning og kompetencer, smitteforbyggende foranstaltninger, dokumentation og it-understøttelse.

² Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Retningslinjer-forhaandtering-af-vaccination-mod-COVID-19

³ Organisering af vaccinations-indsatsen mod COVID-19 – udrulning. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Organisering-af-vaccinationsindsatsen-mod-COVID-19-udrulning

Vaccinetype

Det aftales lokalt mellem regioner, kommuner og vaccinator/praktiserende læge, hvilken vaccinetype, der anvendes i den udkørende funktion.

Ved etablering **mindre lokale vaccinationsenheder**, svarende til beskrivelsen i kapitel 7 i *Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 – udrulning*, kan anvendes Comirnaty® eller COVID-19 Vaccine Moderna®, såfremt der samles et tilstrækkeligt antal borgere og der ved undgå spild.

Ved vaccination i **eget hjem** tilbydes vaccination med vacciner, der kan transporteres efter anbrud, og hvor der samtidig tages hensyn til at undgå spild. På nuværende tidspunkt kan både Comirnaty® og COVID-19 Vaccine AstraZeneca® anvendes til hjemmevaccination, uafhængigt af borgerens alder. Såfremt borgeren tilhører målgruppe 5 anvendes ikke COVID-19 Vaccine AstraZeneca®. For information om opbevaring af vacciner efter anbrud henvises til produktresume og Sundhedsstyrelsen *Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19*⁴.

⁴ Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Retningslinjer-forhaandtering-af-vaccination-mod-COVID-19