



Håndtering af smitte med COVID-19 i grundskoler



Retningslinjer og anbefalinger for håndtering og
forebyggelse af smitte med COVID-19 i grundskolerne
5. februar 2021 – 1. version

Håndtering af smitte med COVID-19 i grundskoler

Retningslinjer og anbefalinger for håndtering og forebyggelse af smitte med COVID-19 i grundskolerne

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

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sprog: Dansk
Version: 1
Versionsdato: 05.02.21
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Februar 2021

Indholdsfortegnelse

1. Introduktion	4
1.1. Formål og målgruppe.....	4
1.2. Viden om smittespredning i grundskolen i Danmark	4
1.3. Hvordan smitter COVID-19?	5
1.4. Børn og COVID-19	6
2. Forebyggelse af smittespredning i grundskolen	8
2.1. Smitteforebyggende tiltag på grundskolen	8
3. Håndtering af smitte med COVID-19	10
3.1. Ledelsens ansvar.....	10
3.2. Hvad skal der gøres ved mistanke om COVID-19?	10
3.3. Ledelsens og den kommunale sundhedstjenestes ansvar ved tilfælde af smitte med ny coronavirus.....	11
3.4. Håndtering af ét tilfælde af smitte med COVID-19 i en klasse.....	13
3.5. Håndtering af ét tilfælde af smitte blandt medarbejdere i grundskolen.....	15
3.6. Andre tiltag og forholdsregler ved smittetilfælde med COVID-19	15
3.7. Hvad skal gøres ved flere tilfælde af COVID-19 i skoler?	16
3.8. Brug af test som screeningsværktøj.....	17
4. Regler og anbefalinger	18
4.1. Afvisning af børn med symptomer på COVID-19	18
4.2. Test af børn og unge	18
4.3. Hel/delvis lukning af dagtilbud/skoler	18
4.4. Relevante regler og anbefalinger på sundhedsområdet	19
Bilag 1. Smitteperiode og kontaktopsporing	20
Bilag 2. Definition af nære kontakter.....	21
Bilag 3. Retningslinjer for nære kontakter	23
Bilag 4. Test af børn.....	26

1. Introduktion

1.1. Formål og målgruppe

Denne retningslinje indeholder anbefalinger og retningslinjer til at forebygge og begrænse smittespredning af COVID-19 i grundskoler.

Anbefalinger og retningslinjer heri er en opdatering af (og erstatter hermed) de retningslinjer og anbefalinger for smittehåndtering for grundskoler, som er beskrevet i *Forholdsregler ved tilfælde af COVID-19 i dagtilbud, skoler, ungdoms- og voksenuddannelser* 3. udgave fra 17. september 2020.

Boks 1. Væsentlige ændringer

De væsentligste ændringer fra *Forholdsregler ved tilfælde af COVID-19 i dagtilbud, skoler, ungdoms- og voksenuddannelser* 3. udgave fra 17. september 2020.

- Opsporing af nære kontakter er opdateret efter Sundhedsstyrelsens nyeste udgave af retningslinjer for [Opsporing og håndtering af nære kontakter](#). Afstandskriteriet for, hvornår man er en nær kontakt, er ændret fra 1 til 2 meter. Det vil sige, at alle der har opholdt sig inden for 2 meter med en person, der er smittet med ny coronavirus i mere end 15 minutter, skal betragtes som nære kontakter. Selvisolationsperioden er forlænget til efter andet negative testsvar.
- Da elever i grundskoler kan fravige anbefalingen om at holde 2 meters afstand inden for stamklassen, anses alle elever og medarbejdere i stamklassen som nære kontakter, når der er en smittet elev eller medarbejder i klassen.

Retningslinjen er primært tiltænkt anvendelse blandt ledelsen i grundskolerne samt medarbejdere i den kommunale sundhedstjeneste eller kommunale hygiejneorganisation, som bl.a. vejleder grundskolerne i forebyggelse og håndtering af smitte med COVID-19.

Retningslinjen er målrettet offentlige og private grundskoler.

1.2. Viden om smittespredning i grundskolen i Danmark

Smitte på grundskoler kan ikke fuldstændig undgås, men med et lavere smittetryk i samfundet samt med en samlet indsats for at forebygge smitte med anbefalinger og retningslinjer samt overvågning af udbrud og effektiv smittehåndtering, kan smitten i grundskoler begrænses.

Overvågningsdata fra Statens Serum Instituts hjemmeside viser, at ud af alle grundskoleelever i Danmark har 3,4 % haft COVID-19 i perioden 10. august 2020 til 31. januar 2021. Godt en tredjedel af landets skoler har oplevet mulige udbrud¹ i denne periode. I alt 265 (11%) skoler ud af samlet 2.369 grundskoler har haft mulige udbrud, som har omfattet 10 elever eller flere, heraf flest i Region Hovedstaden². Man kan på baggrund af opgørelserne ikke afgøre, hvor smitten sker, men man har tidligere set smitte ved blandt andet sociale arrangementer, og man må desuden formode at hustandssmitte udgør en væsentlig del af smitte hos børn, hvilket også understøttes af international viden fra bl.a. Norge³.

Internationale undersøgelser fra Norge, Sverige og Det Europæiske Center for Forebyggelse af og Kontrol med Sygdomme (ECDC), UNICEF samt SSI's nationale overvågningsdata, indikerer at udbrud på skoler ikke spiller en større rolle i udvikling i COVID-19 epidemien^{4,5,6,7}, når retningslinjerne til forebyggelse af smittespredning overholdes. En rapport fra december 2020 udgivet af ECDC påpeger samtidig, at der ses mere smitte i aldersgruppen 10-19 årige sammenlignet med de 0-9 årige⁴, og erfaringer peger på at unge over 14 år smitter i samme omfang som voksne⁷.

Overvågningsdata fra Statens Serum Instituts viser, at forekomsten af COVID-19 blandt ansatte i grundskolen har ligget nogenlunde på niveau med samtlige opgjorte brancher fra skolestart i august frem til efteråret 2020. I slutningen af efteråret til udgangen af året har smitteforekomsten i denne periode været lidt højere for medarbejdere i grundskoler end gennemsnittet af samtlige opgjorte brancher, men har været nogenlunde på niveau (med nogle udsving både under og over) med brancher, som også i mindre grad har mulighed for at arbejde hjemme, eller som ikke kan undgå tæt kontakt med mennesker i løbet af arbejdsdagen².

1.3. Hvordan smitter COVID-19?

COVID-19 er en sygdom, der forårsages af et virus, som hedder SARS-CoV-2, i daglig tale ny coronavirus eller blot coronavirus. Ny coronavirus smitter på samme måde som bl.a. forkølelse og influenza på en af følgende måder:

- **Dråbesmitte:** En smittet person kan ved fx host, nys eller råb sprede dråber, der indeholder virus, som kan indåndes af en anden person, og afsætte sig i dennes

¹ Et muligt udbrud defineres som tre eller flere elever fra samme skoletrin (indskoling, mellemtrin, udskoling, 10. klasse og efterskole), der får påvist covid-19 inden for to uger, Statens Serum Institut, www.ssi.dk.

² <https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata>

³ Brandal Lin T, Ofitserova Trine S, Meijerink Hint, Rykkvin Rikard, Lund Hilde M, Hungnes Olav, Greve-Isdahl Margrethe, Bragstad Karoline, Nygård Karin, Winje Brita A. Minimal transmission of SARS-CoV-2 from paediatric COVID-19 cases in primary schools, Norway, August to November 2020. Euro Surveill. 2021;26(1):pii=2002011. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.26.1.2002011>

⁴ ECDC. COVID-19 in children and the role of school settings in transmission - first update. 23 december 2020

⁵ Folkehelseinstituttet: covid-19-EPIDEMIEN: Kunnskap, situasjon, prognose, risiko og respons i Norge etter uke 18, 5. maj 2020.

⁶ Folkhälsomyndigheten: Covid-19 in schoolchildren – A comparison between Finland and Sweden. Article no. 20108-1, 7. juli 2020.

⁷ UNICEF. Averting a lost COVID generation. A six-point plan to respond, recover and reimagine a post- pandemic world for every child. 20 november 2020.

øjne, næse, svælg eller luftveje. De fleste dråber antages at falde til jorden inden for 1-2 meter, og generelt falder risikoen for smitteoverførsel derfor brat ved at holde den anbefalede afstand på 2 meter. Personer med symptomer som fx hoste antages at smitte mere end personer uden symptomer.

Dårligt luftskifte øger risikoen for dråbesmitte gennem luften, både ved at øge dråbetætheden og ved at øge dråbernes opholdstid i luften. Derfor er der generelt større risiko for smitte ved indendørs ophold, når der er mange mennesker i små lokaler, ved langvarigt ophold uden udluftning, samt ved ventilation med recirkuleret luft, urensset luft eller med svingende luftmængde.

- **Direkte kontakt:** En smittet person kan overføre eget spyt eller slim til sine hænder, og viderebringe smitte ved direkte kontakt til andre fx ved håndtryk. Den næste person kan så føre smitte til egne slimhinder i øjne, næse eller mund.
- **Indirekte kontakt:** En smittet person kan ved host eller nys, eller ved berøring med urene hænder, afsætte virus på genstande eller kontaktflader som fx håndtag, gelændre, kontakter, betjeningspaneler, bestik mv. Den næste person der berører samme flade, kan så føre smitte til egne slimhinder i øjne, næse eller mund.

Der er opstået flere varianter af ny coronavirus som bl.a. B.1.1.7, der er en virusvariant, som vurderes at være mere smitsom end den tidligere virusvariant i Danmark.

B.1.1.7 smitter på samme måde – altså via dråbesmitte og kontaktsmitte. Forebyggelse af smittespredning vil derfor også bestå af de samme grundelementer, som vi kender - selvisolation ved sygdom og når man er nær kontakt, god håndhygiejne, nyse og hoste i ærmet, afstand, rengøring og udluftning. I Danmark følger sundhedsmyndighederne smittespredningen med B.1.1.7 og andre virusvarianter tæt. Som vi får mere viden om de forskellige virusvarianter særligt i forhold til deres smitsomhed mv. hos børn, vil det blive inddraget i anbefalingerne for skoler mv.

1.4. Børn og COVID-19

Børn og unge i alle aldre kan blive smittet, og de kan også give smitten videre til andre. Yngre børn (op til 11 år) ser dog ud til at være mindre modtagelige for infektion, og de smitter mindre. De fleste børn med COVID-19 får milde eller ingen symptomer, som oftest går over af sig selv^{2,4}.

Hvis børn udvikler symptomer, vil de som regel føle sig syge, blive trætte og slappe og ikke lege og deltage i aktiviteter som vanligt. Herudover er symptomerne de samme som hos voksne, typisk:

- Tør hoste
- Feber
- Almen utilpashed

Man kan også have luftvejssymptomer, f.eks. ondt i halsen, forkølelse mv., eller andre symptomer, som f.eks. diarré. Man behøver ikke at have alle symptomerne på én gang, og især hos børn kan de være meget milde.

Symptomerne kan variere fra person til person, og symptomerne, f.eks. om man har feber eller ej, kan ikke bruges til at udelukke, at man har COVID-19.

Fra man bliver smittet, og til man får symptomer, går der mellem 1 og 14 dage (inkubationstiden). Smittede personer kan udskille virus og smitte, selvom de ikke har symptomer, eller inden de får symptomer. Den største smitterisiko synes dog at være i de første dage med symptomer fra personer med hoste, nys mv.

Børn bliver sjældent alvorligt syge af COVID-19 og selv børn, der har kroniske sygdomme bliver meget sjældent alvorligt syge, når de bliver smittet. Blandt børn i aldersgruppen 0-19 år, der har haft COVID-19, har færre end 1% været indlagt. De danske børnelæger, Dansk Pædiatrisk Selskab, vurderer på baggrund af danske data, at risikoen for alvorligt akut forløb af COVID-19 blandt danske børn og unge er minimal. Dette er samstemmende med internationale data.

2. Forebyggelse af smittespredning i grundskolen

I det følgende beskrives de overordnede retningslinjer og anbefalinger, der skal efterleves på grundskoleområdet. Derudover er der supplerende forebyggende tiltag rettet mod grundskolen, som er beskrevet i de [sektorspecifikke retningslinjer](#) fra Børne- og undervisningsministeriet.

De smitteforebyggende tiltag har konsekvenser for elever og lærernes hverdag. Det er vigtigt, at de smitteforebyggende tiltag overholdes, men det er ikke nødvendigt at lægge et ekstra sikkerhedslag ind. Det er vigtigt at der i efterlevelsen af smitteforebyggende tiltag også samtidig skabes en hverdag, hvor børn og voksne kan trives.

2.1. Smitteforebyggende tiltag på grundskolen

En række forskellige tiltag er væsentlige at indføre og håndhæve i forhold til generel forebyggelse af smittespredning.

Hovedprioriteterne i forebyggelse af smittespredning er:

- 1) Isolation af smittede personer, med fokus på selvisolation og test ved symptomer, samt på opsporing af nære kontakter til smittede.
- 2) Hygiejne med fokus på hostetikette, håndhygiejne samt reduktion og rengøring af kontaktpunkter.
- 3) Reduktion af tæt kontakt mellem mennesker, særligt ansigt-til-ansigt kontakt, med fokus på afstand, antal, hyppighed, varighed, luftskifte og brug af barrierer.

Sundhedsstyrelsens seks generelle råd er:

- Bliv hjemme hvis du er syg.
- Vask dine hænder tit, eller brug håndsprit.
- Host eller nys i dit ærme.
- Undgå håndtryk, kindkys og kram – begræns den fysiske kontakt.
- Vær opmærksom på rengøring – både hjemme og på arbejdspladsen.
- Hold afstand og bed andre tage hensyn.

Sundhedsstyrelsens generelle anbefalinger udgør en ramme for de smitteforebyggende indsatser, der kan sættes ind med i forbindelse med en genåbning af grundskoler med henblik på at forebygge smitte.

For mere information om smitteforebyggelse henvises til Sundhedsstyrelsens anbefalinger om [Forebyggelse af smittespredning](#). Se også [Undgå smitte på skolen – inspiration til lette løsninger](#) for at finde gode værktøjer til indretning på skoler med henblik på at mindske risikoen for smittespredning.

Materiale

Desuden har Sundhedsstyrelsen udgivet forskellige plakater om smitteforebyggelse samt informationsmateriale til ledere, ansatte i grundskoler og forældre omkring børn og smitte samt medarbejdere og smitte i grundskolen, information om korrekt brug af mundbind mm., som kan findes på [sst.dk](#).

3. Håndtering af smitte med COVID-19

I det følgende beskrives retningslinjer for, hvad skoleledelsen med rådgivning fra den kommunale sundhedstjeneste skal gøre, hvis der opstår smittetilfælde med COVID-19 i grundskolen (benævnes her fra skoler) enten blandt elever og/eller blandt medarbejdere.

3.1. Ledelsens ansvar

Generelle regler om, hvordan skoler skal forholde sig ved tilfælde af smitsom sygdom, fremgår af bekendtgørelse om forholdsregler mod smitsomme sygdomme i skoler og daginstitutioner for børn og unge⁸.

Børn og unge med smitsom sygdom må ikke modtages i grundskoler, hvor smitte kan udgøre en risiko. Ligeledes bør medarbejdere med smitsom sygdom ikke have fremmøde i skoler.

Skoleledelsen har ansvar for at informere forældre og medarbejdere om, at de ikke må opholde sig i dagtilbud og skoler, hvis:

- de har symptomer, som giver mistanke om COVID-19
- de er testet positiv for COVID-19
- de er nær kontakt til en smittet og endnu ikke er testet negativ på sidste test
- eller ikke har opretholdt 7 dages selvisolation efter sidste nære kontakt i de tilfælde, hvor børn ikke bliver testet.

3.2. Hvad skal der gøres ved mistanke om COVID-19?

Hvis en elev eller medarbejder får symptomer (gælder også milde symptomer jf. afsnit 1.4) på COVID-19, mens de er på skolen gøres følgende:

- Personen med symptomer på COVID-19 skal hurtigst muligt hjem i selvisolation.
- Elever med symptomer holdes adskilt fra de øvrige elever og medarbejdere, indtil de kan hentes eller hjemsendes, og der skal rengøres på oplagte kontaktpunkter (fx håndtag, gelænder mm. som den syge har rørt ved).
- Det anbefales, at personen med symptomer på COVID-19 bliver testet med PCR-test.

⁸ Bekendtgørelse om forholdsregler mod smitsomme sygdomme i skoler og daginstitutioner for børn og unge (<https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2018/77>)

Hvis personer med symptomer tester negativ for COVID-19 ved PCR-test kan vedkommende komme tilbage til skolen igen, når personen er rask og frisk, og kan deltage i de daglige aktiviteter som normalt.

Når ledelsen bliver gjort opmærksom på smittetilfælde med COVID-19 gøres som beskrevet i følgende afsnit.

3.3. Ledelsens og den kommunale sundhedstjenestes ansvar ved tilfælde af smitte med ny coronavirus

Ledelsen vil som udgangspunkt blive orienteret om smittetilfælde blandt elever af forældrene, og smitte blandt medarbejdere ved orientering fra medarbejderne selv.

Hvis Styrelsen for Patientsikkerhed informeres om smittetilfældet kan de efter samtykke fra medarbejderen/forældre/eleven bistå med information til skolen.

Ledelsen kan søge nærmere rådgivning hos den kommunale sundhedstjeneste. Den kommunale sundhedstjeneste kan ved behov kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed for yderligere rådgivning.

Ved smittetilfælde anbefales ledelsen at gøre følgende:

- Afgøre med rådgivning fra den kommunale sundhedstjeneste, om den smittede person har været i skole i smitteperioden, som beskrevet i bilag 1. Hvis dette ikke er tilfældet, gøres der ikke yderligere i forhold til at opspore nære kontakter i skolen. Hvis personen har været i skole i smitteperioden, igangsættes der straks opsporing af nære kontakter i skolen i samråd med den kommunale sundhedstjeneste. Der gøres følgende:
 - Alle elever i en stamklasse anses for at være nære kontakter, når der er én smittet elev i klassen, da det antages, at eleverne i stamklassen ikke kan holde afstand. Det samme gælder for medarbejdere, som har undervist i stamklassen, og som af undervisningsmæssige og pædagogiske hensyn kan fravige afstandsanbefalingen.
 - I samarbejde med forældre og eleven/medarbejderen identificeres nære kontakter uden for stamklassen (fx andre elever i SFO'en eller kollegaer til en smittet medarbejder). Der kan ved behov tages kontakt til Coronaopsporing (enhed under Styrelsens for Patientsikkerhed) på tlf. 32 32 05 11, som kan bistå med at identificere og kontakte de nære kontakter.
 - Informere nære kontakter til den smittede person - både dem i stamklassen, og de nære kontakter der evt. identificeres uden for

klassen samt medarbejdere - om at de er nære kontakter, og hvordan de skal forholde sig som beskrevet i bilag 2 om retningslinjer for nære kontakter.

- Henvise nære kontakter til at ringe til Coronaopsporing på tlf. 32 32 05 11, som vejleder og rådgiver omkring test og selvisolation.
- Henvise nære kontakter til relevante materialer fra Sundhedsstyrelsen på sst.dk:
 - [Har dit barn symptomer, der kan være COVID-19, eller er der smitte i dit barns dagtilbud eller skole?](#)
 - [Til dig, der er nær kontakt til en person, der er testet positiv for ny coronavirus](#)
 - [Vigtigt at vide, når du er nær kontakt.](#)
- Orienter øvrige forældre, elever og medarbejdere på skolen om, at der smittetilfælde, uden at der oplyses om den pågældendes identitet med mindre, der indhentes samtykke hertil fra forældre eller den smittede selv⁹.
- Opfordre forældre, elever samt medarbejdere til, at være opmærksomme på symptomer på sygdom samt på at efterleve smitteforebyggende anbefalinger, men at der ellers ikke er grund til at foretage sig yderligere. Ledelsen kan endvidere oplyse, at de personer, som har haft kontakt til den smittede person, er blevet kontaktet direkte omkring hvilke forholdsregler, de skal tage.

⁹ Ledelsen skal være opmærksom på gældende lovgivning og praksis om håndtering af følsomme personoplysninger. Vedrørende medarbejdere henvises til Datatilsynets vejledning om databeskyttelse i forbindelse med ansættelsesforhold (<https://www.datatilsynet.dk/media/6931/databeskyttelse-i-forbindelse-med-ansættelsesforhold.pdf>)

Boks 1. Hvornår skal der ske opsporing af nære kontakter

Kontaktopsporing af nære kontakter og hjemsendelse af stamklassen og medarbejdere sker først, når der er påvist tilfælde af smitte med COVID-19 og personen har opholdt sig i skolen i smitteperioden (jf. bilag 1).

Der skal ikke foretages opsporing af nære kontakter, hvis:

- der kun er mistanke om, at en elev eller medarbejder har COVID-19.
- hvis en elev eller medarbejder er nær kontakt til en smittet person uden for skolen fx et familiemedlem. Det er udelukkende den pågældende elev eller medarbejder, der skal være i selvisolation og testes. Hvis eleven/medarbejderen derefter tester positiv for COVID-19, skal der igangsættes opsporing af nære kontakter i og uden for stamklassen.

Undtagelse

Der kan i særlige tilfælde være undtagelser for ovenstående. Hvis fx et barn under 12 år, som er nær kontakt, ikke testes, men i stedet er hjemme i isolation i 7 dage efter sidste nære kontakt med den smittede. Hvis barnet i denne periode går hen og udvikler symptomer, eller hvis andre medlemmer i husstanden tester positive for COVID-19, kan der iværksættes opsporing af nære kontakter til barnet, selvom barnet ikke er testet positivt. I disse situationer rådfører den kommunale sundhedstjeneste sig med Styrelsen for Patientsikkerhed.

3.4. Håndtering af ét tilfælde af smitte med COVID-19 i en klasse

Hvis en elev testes positiv for COVID-19, skal der gøres følgende:

- Den smittede person selvisolerer.
- Det afklares om eleven/ har opholdt sig i skolen i den periode, hvor der er overvejende risiko for smittespredning som beskrevet i bilag 1.
- Hvis den smittede elev ikke har været i skole i smitteperioden gøres ikke yderligere i forhold til opsporing af nære kontakter i skolen.
- Hvis den smittede elev har været i skole i smitteperioden følges fremgangsmåden som beskrevet i det følgende (jf. også afsnit 3.1 og 3.3 for ledelsens ansvar).

- Alle elever i stamklassen, som den smittede elev går i, er per definition nære kontakter. De lærere, som har undervist eleven i smitteperioden, sendes som udgangspunkt også hjem som nær kontakt. Alle hjemsendes med henblik på at følge programmet for nære kontakter med selvisolation og to test som beskrevet i bilag 3.
Ledelsen på skolen samarbejder med den smittede elev og forældrene samt eventuelle relevante medarbejdere om, at identificere eventuelle nære kontakter til den smittede elev uden for klassen, som opfylder mindst et af kriterierne for at være en nær kontakt, som beskrevet i bilag 2.
- Se bilag 2 og bilag 3 for mere information om kriterier for nære kontakter, retningslinjer for test af nære kontakter, nære kontakter i SFO'en/fritidshjem/klub mm.
- I tilfælde af smittetilfælde hos en medarbejder se afsnit 3.5.
- I tilfælde af flere smittetilfælde se afsnit 3.7.

Boks 2. Hvor længe skal smittede personer blive i selvisolation?

Personer som tester positiv for COVID-19 skal blive hjemme:

- indtil 48 timer efter at personen ikke længere har symptomer, eller
- indtil 10 dage efter symptomstart, hvis vedkommende har haft to feberfrie dage (uden brug af febernedsættende medicin som fx paracetamol), og har det betydeligt bedre. Det er acceptabelt med milde restsymptomer som let hoste eller tab af smags- og lugtesans.

For de elever og medarbejdere, som tester positiv for COVID-19 uden at have symptomer gælder følgende:

- Den smittede person uden symptomer skal blive hjemme i 7 dage efter, testen blev taget (ikke 7 dage efter modtaget testsvar) og anses herefter for at være smittefri. Udvikler den smittede person symptomer i denne periode kan selvisolationsperioden ophæves som beskrevet øverst.

Smittede personer skal ikke testes negativ for at komme tilbage igen til skolen. Testen kan nemlig i en længere periode efter symptomophør være positiv pga. inaktiv virus, selv om man er rask og ikke længere smitter¹⁰.

¹⁰ Jf. Sundhedsstyrelsens Retningslinjer for håndtering af COVID-19 i sundhedsvæsenet: <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/retningslinjer-for-haandtering-af-covid-19>

3.5. Håndtering af ét tilfælde af smitte blandt medarbejdere i grundskolen

Såfremt en medarbejder i skolen (også gældende for medarbejdere i SFO/fritidshjem/klub) testes positiv for COVID-19 gøres følgende:

- Den smittede person selvisolerer.
- Det afklares om medarbejderen har opholdt sig i skolen i den periode, hvor der er overvejende risiko for smittespredning, som beskrevet i bilag 1.
- Hvis den smittede medarbejder ikke har opholdt sig i skolen i smitteperioden, gøres der ikke yderligere i forhold til opsporing af nære kontakter i skolen.
- Hvis den smittede medarbejder har opholdt sig i skolen i smitteperioden gøres følgende (jf. også afsnit 3.1 og 3.3 for ledelsens ansvar):
 - Den/de klasser medarbejderen har undervist i smitteperioden sendes hjem som nære kontakter.
 - Herudover identificeres eventuelle nære kontakter uden for klassen blandt andre elever og/eller kollegaer, som opfylder mindst et af kriterierne for at være nær kontakt, som beskrevet i bilag 2.
 - I forbindelse med smitte blandt det pædagogiske personale i SFO/fritidshjem/klub identificeres der nære kontakter blandt børn og kollegaer, som opfylder mindst et af kriterierne for at være nær kontakt, som beskrevet i bilag 2.
- Hvad angår kontaktopsporing når en smittet medarbejder har deltaget i et møde og/eller holdt pause/opholdt sig med kollegaer i pauserum se bilag 2.

3.6. Andre tiltag og forholdsregler ved smittetilfælde med COVID-19

1. Der bør foretages ekstra rengøring og udluftning af områder og genstande, som den smittede har rørt ved de sidste 48 timer.
2. Der skal efter tilbagevenden til skolen være skærpet opmærksomhed fra både skolens samt forældrenes side på tegn på symptomer hos eleverne.
3. Herudover anbefales det, at der sættes ind fra ledelsens side med en skærpet fokus på om smitteforebyggende tiltag er implementeret.

4. Det anbefales endvidere, at den kommunale sundhedstjeneste vejleder grundskoler nærmere om implementering af hygiejnemæssige foranstaltninger såsom de smitteforbyggende foranstaltninger og rengøring.

3.7. Hvad skal gøres ved flere tilfælde af COVID-19 i skoler?

Ved flere smittetilfælde med COVID-19 i en skole (ud over nære kontakter som tester positiv eller elever/medarbejdere, der oplagt er smittet andetsteds, f.eks. i husstanden eller elever fra samme klasse) er der tale om et udbrud, og det bør afklares, om der er sket større smittespredning. I den forbindelse skal det afgrænses, hvem der anses for at være en del af udbruddet.

Afgrænsningen af et udbrud og evt. nedlukning vil være afhængig af, hvor stor sandsynligheden for smittespredning er, hvilket blandt andet afhænger af de fysiske rammer og hygiejnemæssige forhold, og hvor meget interaktion elever og medarbejdere har med hinanden. Det vil således bero på en konkret vurdering, og det kan f.eks. håndteres som følger:

- Flere smittetilfælde fordelt på flere klasser på samme gang i en bygning, men ellers ikke andre steder på skolen. Her hjemsendes hele gangen.
- Flere smittetilfælde fordelt på flere klasser på forskellige gange i en samlet bygning. Her lukkes den pågældende bygning med flere smittetilfælde ned, men ikke resten af skolen.
- Flere smittetilfælde både blandt medarbejdere og elever fordelt på forskellige klasser. Her lukkes hele skolen og alle elever og medarbejdere sendes hjem for en periode.

Afgrænsningen bør omfatte den snævrere mulige kreds, der er fællesnævner for tilfældene.

Såfremt der er konstateret flere smittede i forskellige klasser, og der ikke er nogen sammenhæng mellem de enkelte tilfælde, anbefales det altid, at:

- Skolens ledelse kontakter den kommunale sundhedstjeneste for rådgivning om afgrænsning og den konkrete håndtering af udbruddet, herunder evt. lukning af bestemte arealer (f.eks. en hel etage, flere stuer), bygninger eller hele institutionen. Den kommunale sundhedstjeneste kan ved behov søge rådgivning hos Styrelsen for Patientsikkerhed.
- Alle elever og medarbejdere, der i det konkrete tilfælde anses som omfattet af udbruddet, bør sendes hjem og testes én gang som led i en udbrudsefterforskning. Hvorvidt der er behov for yderligere test vurderes i

rådgivningen fra den kommunale sundhedstjeneste eller Styrelsen for Patientsikkerhed. De identificerede nære kontakter følger programmet for to test af nære kontakter som beskrevet i bilag 3.

- Der skal efter tilbagevenden til skolen være skærpet opmærksomhed fra både institutionens samt forældrenes side på tegn på symptomer hos eleverne. Herudover sættes der også ind med en skærpet indsats på smitteforebyggende tiltag.
- Det anbefales endvidere, at den kommunale sundhedstjeneste vejleder skoler nærmere om overholdelse og evt. skærpelse af hygiejnemæssige foranstaltninger. Der kan f.eks. være behov for at indskærpe retningslinjer om håndhygiejne og rengøring.
- Det kan også overvejes at genindføre mindre klassestørrelser og mere afstand mellem børn i samme klasse, indtil der ikke længere konstateres nye tilfælde.

3.8. Brug af test som screeningsværktøj

Som et ekstra redskab til at begrænse smitten på skolen kan der gøres brug af hurtigtest som screening af medarbejdere på skolen. Program for regelmæssig screening for personale på skoler er under etablering. I forhold til brug af hurtigtest henvises til Sundhedsstyrelsens [Anbefalinger for brug af hurtigtest - Sundhedsstyrelsen](#)

4. Regler og anbefalinger

4.1. Afvisning af børn med symptomer på COVID-19

Dagtilbud/skoler omfattet af bekendtgørelse om forholdsregler mod smitsomme sygdomme i skoler og daginstitutioner for børn og unge¹¹ kan afvise at modtage børn med symptomer på COVID-19 med hjemmel i bekendtgørelsen.

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

4.2. Test af børn og unge

Jf. sundhedslovens¹² kapitel 5 skal forældre give samtykke til undersøgelse af børn under 15 år. Personer, der er fyldt 15 år, men endnu ikke 18 år, kan som udgangspunkt selv give samtykke hertil, men indehaveren af forældremyndigheden skal informeres og inddrages. Test af børn og unge på f.eks. en skole eller et gymnasium kræver derfor forudgående samtykke fra, hhv. information af, forældre til børn og unge under 15 hhv. fyldt 15 men under 18 år. Der kræves altså ikke forældresamtykke for de 15-18 årige.

Der er ikke hjemmel til, at skolen kan påbyde et barn eller en ung at blive testet for at be- eller afkræfte smitte med ny coronavirus.

Man kan vælge ikke at teste børn til og med 12 år uden symptomer, da det kan opleves ubehageligt for dem. I stedet bør barnet blive hjemme i isolation indtil 7 dage efter den sidste nære kontakt fandt sted. Hvis barnet i denne periode ikke udvikler symptomer, kan barnet igen møde i skole (jf. også bilag 4).

4.3. Hel/delvis lukning af dagtilbud/skoler

Som udgangspunkt kan skolens ledelse træffe beslutning om omfanget af foranstaltninger i samråd med den kommunale sundhedstjeneste. Den kommunale sundhedstjeneste kan ved behov kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed for rådgivning.

¹¹ <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2018/77>

¹² <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2019/903>

Styrelsen for Patientsikkerhed kan, hvis det vurderes nødvendigt for at forebygge eller inddæmme udbredelse af smitte, træffe afgørelse om, at skolen lukkes helt eller delvist¹³.

4.4. Relevante regler og anbefalinger på sundhedsområdet

(Pr. 4.02.21 februar 2021)

Bekendtgørelse om forholdsregler mod smitsomme sygdomme i skoler og daginstitutioner for børn og unge (<https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2018/77>)

Bekendtgørelse om lukning og gradvis, kontrolleret genåbning af dagtilbud, skoler, institutioner m.v. i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) (<https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2020/1103>)

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

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

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

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

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

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

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

¹³ Jf. Bekendtgørelse om lukning og gradvis, kontrolleret genåbning af dagtilbud, skoler, institutioner m.v. i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19): <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2020/1103>

Bilag 1. Smitteperiode og kontaktopsporing

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

Smitteperioden for personer med COVID-19 med symptomer er:

- Fra 48 timer før symptomdebut til 48 timer efter symptomophør

Smitteperioden for personer med COVID-19 uden symptomer er:

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

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

Eksempler på smitteperioder:

- **Ex. 1:** En smittet elev får symptomer onsdag aften og var sidst i skole samme dag: Smitteperioden i forhold til kontaktopsporing på skolen er her 48 timer før eleven fik symptomer til eleven gik i selvisolation - dvs. fra mandag aften og frem til eleven isolerede sig - i dette tilfælde onsdag. Der igangsættes altså kontaktopsporing i denne periode på skolen. Hele stamklassen og medarbejdere, som eleven sidst havde undervisning med onsdag, samt de eventuelle medarbejdere og andre elever uden for klassen, som den smittede elev har været i nær kontakt (jf. bilag 2 for kriterier for nære kontakter) med i perioden fra mandag aften til onsdag, sendes hjem som nære kontakter i selvisolation.
- **Ex. 2:** En smittet elev vågner op mandag morgen med symptomer og bliver hjemme fra skole samme dag - eleven var sidst i skole fredag eftermiddag: Da der i dette tilfælde er gået mere end 48 timer fra eleven sidst var i skole til eleven fik symptomer, skal der ikke foretages kontaktopsporing i skolen.

Ex. 3: En elev uden symptomer tester positiv, og var sidst i skole på en tirsdag - testen blev taget dagen efter, altså om onsdagen: Her er smitteperioden 48 timer før testen blev lavet, dvs., fra mandag og frem til personen selvisolerede sig i dette tilfælde onsdag. Stamklassen og medarbejdere, som den smittede elev sidst havde undervisning med tirsdag, samt de eventuelle medarbejdere og elever uden for klassen, som den smittede elev har haft nær kontakt med mandag eller tirsdag, sendes hjem i selvisolation som nære kontakter.

Bilag 2. Definition af nære kontakter

Sundhedsstyrelsen definition af nære kontakter

- 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

For at blive betragtet som en nær kontakt, skal man opfylde mindst et af ovenstående kriterier i smitteperioden (jf. bilag 1 for smitteperiode).

Hvem er de nære kontakter i skolen og i SFO/fritidshjem/klub?

På grund af de smitteforebyggende foranstaltninger bør der i grundskolen være tale om en mindre gruppe af børn og elever og medarbejdere ud over stamklassen, hvor man ikke har haft mulighed for at holde 2 meters afstand, f.eks. hvis man har en god ven i naboklassen i SFO'en/fritidshjemmet/klubben. I boksen ovenfor står alle kriterierne for, hvornår man er en nær kontakt.

Børn opholder sig generelt mindre i SFO end i stamklassen, og der vil ofte være overlap mellem skoleklassen og børn, der leger sammen i skolefritidsordningen. Såfremt man er vidende om, at specifikke børn uden for en stamklasse f.eks. har leget sammen med et smittet barn på under 2 meters afstand og i mere end 15 minutter, bør de dog anses for nær kontakter.

Kontaktsporing ved mødeafholdelse og/eller efter ophold i personalerummet

Hvis der har været afholdt et møde på skolen eller i SFO'en/fritidshjemmet/klubben både internt mellem medarbejdere og/eller med eksterne deltagere (fx forældre), eller hvis medarbejdere har holdt pause sammen, gøres der ved et smittetilfælde blandt mødedeltagerne/medarbejderne følgende:

- Det afgøres om, om der er nære kontakter til den smittede person blandt mødedeltagerne/medarbejderne, hvis mødet/pausen har været afholdt i smitteperioden (jf. bilag 1 om smitteperiode), og hvis mødedeltagerne/medarbejderne opfylder mindst et af kriterierne for at være nær kontakt, som beskrevet i bilag 2.
- Herudover afklares det, om de mødedeltagere/medarbejdere, der ikke er nære kontakter til den smittede person, skal screenes med hurtigtest eller PCR test som 'andre kontakter'. Dette anbefales for at være sikker på at der ikke er flere tilfælde af smitte.

Bilag 3. Retningslinjer for nære kontakter

Alle nære kontakter følger programmet for nære kontakter med hjemsendelse, selvisolation og to test, som beskrevet i Sundhedsstyrelsens retningslinje for [Opsporing og håndtering af nære kontakter](#), samt i Sundhedsstyrelsens informationsmaterialer [Til dig, der er nær kontakt til en person, der er testet positiv for ny coronavirus](#) og [Vigtigt at vide, når du er nær kontakt](#).

Test af nære kontakter

- Nære kontakter testes som udgangspunkt to gange med PCR-test på henholdsvis 4 og 6 dagen efter sidste nære kontakt til den smittede person:
 - 1. test: Tages tidligst 4 dage efter barn/elev/kursist/medarbejder sidst var i nær kontakt med den smittede person. Kendes dette tidspunkt ikke er det 4 dage efter den smittede person sidst befandt sig i den pågældende institution/skole/uddannelsessted. Den første test tages for at komme hurtigst muligt i gang med kontaktopsporingen, hvis testen er positiv.
 - 2. test: Tages to dage efter den første test på dag 6 efter sidste nære kontakt til den smittede person. Anden test tages for at sikre, at den nære kontakt ikke er smittet. Selvisolationen kan ophæves efter negativt svar på den sidste test fra dag 6.
- Nære kontakter bør af ledelsen opfordres til at gå i selvisolation og tage kontakt til Coronaopsporing (en enhed under Styrelsen for Patientsikkerhed) på tlf. 32 32 05 1, hvor de kan få hjælp til afklaring af, hvornår de to PCR test skal laves, samt hvordan man skal forholde sig som nær kontakt. Ledelsen kan desuden henvise til [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#) samt informationsmateriale og film om nære kontakter.
- Ved at kontakte Coronaopsporing som nær kontakt sikres det, at de nære kontakter får den nødvendige rådgivning og henvisning til PCR-test samt information om, hvornår de skal have de to PCR test. Herefter booker man selv (eller forældrene) tid til de to test på coronaprover.dk. Desuden bliver man som nær kontakt prioriteret i testsystemet, når man først kontakter Coronaopsporing.

- Da nære kontakter har været udsat for en vis smitterisiko, er det vigtigt at få et sikkert svar på, om man som nær kontakt er blevet smittet. Derfor anbefales alle nære kontakter at blive testet med en PCR-test, som er mere sikker end en hurtigtest. Med undtagelse af, hvis man som nær kontakt får symptomer i selvisolationsperioden. Her kan man få foretaget en hurtigtest med henblik på at starte opsporing af nære kontakter med det samme.
- Børn, som er nære kontakter, og som ikke testes (børn til og med 12 år kan fritages for test jf. bilag 4), skal blive hjemme i isolation til og med 7 dage efter sidste nære kontakt til den smittede person.

Ophævelse af selvisolation og tilbagevenden til skolen

- Nære kontakter fastholder selvisolation, indtil de har fået andet negative testsvar, hvorefter de må vende tilbage til skolen. Dvs., at nære kontakter i denne periode ikke må mødes med andre personer uden for husstanden, gå i skole, til fritidsaktiviteter, gå på legeplads, ud og handle mv. (foretagelse af test undtaget).
- Hvis den nære kontakt i løbet af sin selvisolationsperiode udvikler symptomer på COVID-19, må vedkommende vende tilbage til skolen igen 48 timer efter symptomfrihed. Hvis man 10 dage efter symptomerne startede har fået det væsentligt bedre, og kun har milde restsymptomer, såsom tab af smags- og/eller lugtesans, let hoste, hovedpine, træthed m.v., må man også gerne ophæve sin selvisolation. Det kræver dog, at man forinden har været feberfri i 48 timer (uden brug af febernedsættende medicin, som fx paracetamol). Herefter (eller efter de 48 timers symptomfrihed) anses man for at være smittefri, og skal hermed ikke testes negativ for at komme tilbage igen til skolen. Testen kan nemlig i en længere periode efter symptomophør være positiv pga. inaktiv virus, selv om man er rask og ikke længere smitter¹⁴.

Øvrige husstandsmedlemmer

- Forældre samt andre familiemedlemmer til elever, som er sendt hjem som nære kontakter, behøver ikke at isolere sig i hjemmet, hvis de kan undgå tæt kontakt og holde god afstand til den person i hjemmet, som er nær kontakt. Hvis dette er tilfældet, må de øvrige familiemedlemmer i hjemmet gerne gå i skole, på arbejde, på indkøb mm. med skærpet opmærksomhed på god hygiejne og afstand samt, om de eventuelt udvikler symptomer. Det er først hvis personen, som er nær kontakt tester positiv, at de øvrige familiemedlemmer i husstanden skal isolere sig og testes som nære kontakter.

¹⁴ Jf. Sundhedsstyrelsens Retningslinjer for håndtering af COVID-19 i sundhedsvæsenet: <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/retningslinjer-for-haandtering-af-covid-19>

- Hvis der er tale om et barn, der er nær kontakt, og som ikke kan holde god afstand kan én forældre isolere sig med barnet i hjemmet, hvis det er muligt. Hvis det ikke er muligt for de øvrige personer i husstanden at undgå tæt kontakt til den nære kontakt, anbefales det, at husstanden går i selvisolation sammen i den pågældende periode, dvs. indtil personen som er nær kontakt har fået andet negative testsvar og må ophæve selvisolationen. Så vidt det er muligt, bør der i perioden fortsat undgås tæt kontakt i husstanden og generelt være skærpet opmærksom på hygiejne, udluftning og rengøring.

Bilag 4. Test af børn

Børn til og med 12 år og test

Man kan vælge ikke at teste børn til og med 12 år uden symptomer, da det kan opleves ubehageligt for dem. Det er dog Sundhedsstyrelsens anbefaling at børn uden symptomer, som er nære kontakter, testes (jf. [Sundhedsstyrelsen Retningslinjer for håndtering af COVID-19 i Sundhedsvæsenet](#)).

Hvis forældre vælger ikke at få deres børn testet, skal børnene holdes hjemme til og med 7 dage efter, de sidst var i kontakt med den smittede person. Hvis dette tidspunkt ikke kan afklares, er det 7 dage efter den smittede person sidst var på skolen.

Hvis barnet udvikler symptomer i denne periode holdes de hjemme, til de har haft 48 timer uden symptomer, eller 10 dage efter symptomerne startede, hvis barnet ellers er frisk og kun har milde restsymptomer, såsom tab af smags- og/eller lugtesans, let hoste, hovedpine, træthed m.v. Det kræver dog, at barnet forinden har været feberfri i 48 timer (uden brug af febernedsættende medicin, som fx paracetamol). Herefter (eller efter de 48 timers symptomfrihed) anses man for at være smittefri, og skal hermed ikke testes negativ for at komme tilbage igen til skolen. Testen kan nemlig i en længere periode være positiv pga. inaktiv virus, selv om man er rask og ikke længere smitter.

Da barnet også er nær kontakt formodes det, hvis barnet har COVID-19 lignende symptomer, at barnet er smittet med COVID-19, hvormed der skal igangsættes opsporing af nære kontakter til barnet/eleven, selvom barnet ikke testes.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●