

Prioritering ift. anvendelsen af mobile antigenests i kommunalt og regionalt regi

Hurtigtest er et screeningsværktøj, som er bragt i anvendelse for at supplere til den i forvejen åbne og brede PCR-testindsats i regi af TestCenter Danmark. Hurtigtest er mindre følsomme end PCR-test. Men deres styrke er til gengæld, at de giver svar på meget kort tid. Det betyder, at vi kan bryde flere smittekæder, når vi bruger dem rigtigt. Følgende oplæg er et redskab for prioritering af hurtigtestindsatsen. Prioriteringslisten, der fremgår af oplægget, er samtidig et udtryk for et øjebliksbillede, der kan ændre sig over tid i lyset af bl.a. udrulning af vaccinationsindsatsen, genåbning og smittespredning. Der arbejdes sideløbende med en opdateret teststrategi, der omfatter hele testområdet.

Det må i forbindelse med genåbning af forskellige sektorer forventes, at der vil være et betydeligt behov og ønske om brug af hurtigtest som en supplerende smitteforebyggende screeningsindsats. Der er blandt andet derfor behov for at sikre, at prioritering af hurtigtestkapacitet i tilfælde af knaphed sker rationelt og sundhedsfagligt bedst.

Målgruppen for hurtigtests er personer uden symptomer på COVID-19 og personer, der ikke er ”nære kontakter”, jf. Sundhedsstyrelsens retningslinjer, men som generelt er udsat for smitterisiko.

Den mobile hurtigtestkapacitet vil pr. 1. februar 2021 være på op til 60.000 daglige tests. Det er vigtigt, at denne kapacitet udnyttes bedst muligt i forhold til det formål, som indsatsen skal understøtte. Kommunerne og regionerne har et ansvar for at sikre dette med inddragelse af deres kendskab til lokale forhold og behov.

Nærværende prioriteringsoverblik bygger oven på Sundhedsstyrelsens anbefalinger om brug af hurtigtest af 18. december 2020 og skal ses i lyset af et behov for at bruge hurtigtest som en supplerende smitteforebyggende screeningsindsats i forbindelse med såvel afdækning af smitte samt genåbningen af samfundet. I grænseområderne anvendes stationær antigenestkapacitet.

Sundhedsstyrelsen udarbejder løbende nye anbefalinger for brug af hurtigtest, og indsatsgruppen, herunder sundhedsmyndighederne, vil ligeledes løbende komme med anbefalinger til, hvor antigenestkapaciteten bør prioriteres alt efter smittesituationen og ny epidemividen.

Indsatsen følges centralt af Styrelsen for Forsyningssikkerhed på baggrund af data leveret fra leverandørerne. Løbende behov for ændringer i prioritering og geografisk dækning drøftes løbende af Styrelsen for Forsyningssikkerhed og regionerne, samt i regi af Styregruppen for Testcenter Danmark. Styregruppen for Testcenter Danmark består af repræsentanter fra Kommunernes Landsforening, Danske Regioner, regionerne, Styrelsen for Forsyningssikkerhed, Statens Serum

Institut og Sundhedsstyrelsen, som mødes ugentligt eller efter behov. Styregruppen sikrer overordnet koordination og samtænkning med den øvrige testindsats. Det vil i den forbindelse endvidere være et løbende opmærksomhedspunkt for sundhedsmyndighederne at oplyse, hvordan anvendelsen af den mobile hurtigtestkapacitet bedst kan ske ud fra et smittereducerende perspektiv.

Formål med testtyper

Anvendes i første række til:

PCR-test i sundhedssporet: Til indlagte på sygehusene, alvorligt symptomatiske personer og medarbejdere i sundhedsvæsenet

Stationær PCR-test i samfundssporet: Er grundstammen i den almindelige gratis test af danskere som mistænker, at de kan være smittet, har lette symptomer, er nære kontakter eller i øvrigt har et særligt behov for at blive testet.

Mobil PCR-test i samfundssporet: anvendes primært i forbindelse med udbrudshåndtering og til understøttelse af den generelle tilgængelighed af test, herunder særlige geografiske fokusområder.

Stationær antigenest: Til understøttelse af den brede screeningsindsats, fx af personer der i denne særlige tid møder fysisk ind på arbejde og andre, der ikke vurderer at være i særlig risiko for at blive smittet, men som af andre grunde har et ønske om at blive testet. Endvidere supplerer den stationære antigenestkapacitet PCR-testningen i situationer hvor udbuddet af sidstnævnte ikke kan dække efterspørgslen.

Mobil antigenest: Har bl.a. til formål at smidiggøre tilgængeligheden og øge incitamentet til at lade sig teste på steder, hvor bredere screening med hurtigtest vurderes at være væsentlig i forhold til epidemikontrollen eller i forhold til at beskytte særligt sårbare persongrupper.

Overordnede prioriteter (pr. 1 februar)

Nedenstående liste angiver områder, der umiddelbart bør prioriteres i den aktuelle hurtigtestindsats. Der er tale om et øjebliksbillede, der kan ændrer sig over tid i lyset af bl.a. udrulning af vaccinationsindsatsen, genåbning og smittespredning. Den mobile hurtigtestkapacitet skal særligt anvendes som screeningsværktøj (se også afsnit om testfrekvens nedenfor samt prioritering ved kapacitetsmangel) ifbm.:

- Screening på arbejdspladser i pleje- og sundhedssektoren mv., hvor der er personer i øget risiko for at blive alvorligt syge:
 - Plejecentre
 - Bosteder/sociale institutioner

- Screening fx i forbindelse med tilfælde af smitte på arbejdspladser og uddannelsesinstitutioner, hvor man ønsker at forebygge smittespredning ved at teste bredt, jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for nære kontakter. Under den aktuelle nedlukning indebærer dette særligt fokus på dagtilbud og nødundervisningstilbud.
- Screening på arbejdspladser uden for sundheds- og plejesektoren, hvor der er øget risiko for smitte og set udbrud (Styrelsen for Patientsikkerhed vil udbygge nedenstående liste), eller arbejdspladser i områder med et højt niveau af smittespredning, herunder
 - Slagterier
 - Byggepladser
 - Fængsler
 - Øvrige arbejdspladser med høj frekvens af vandrende arbejdsgangere

Prioriteringsrækkefølgen skal anvendes, når der ikke er antigenestkapacitet til at efterkomme alle efterspørgsler. Når der er mangel på udkørende kapacitet kan personale henvises til de faste teststeder hvor muligt. Der skal være fuld fokus på udnyttelse af den mobile testkapacitet, men det vil på trods af dette ikke være muligt at køre ud til alle, og der vil derfor være nogle, som fortsat skal bruge øvrige testmuligheder.

Hvis det vurderes, at der undtagelsesvis er behov for at fravige prioriteringslisten eller prioritere målgrupper uden for prioriteringslisten, kan dette besluttes lokalt. En sådan beslutning skal dog altid kunne begrundes.

Antigentest anvendes på plejecentre i tillæg til PCR-test, og som udgangspunkt skal der foretages antigenest de dage, hvor der ikke PCR-testes, indtil der de pågældende steder opnås virkning af vaccinerne. Hvor der i dag i den øvrige sygehus- og sundhedssektor allerede anvendes PCR-test til systematisk screening, er det som udgangspunkt ikke nødvendigt også at anvende antigenest.

Der bør generelt være fokus på ensartet brug på tværs af regionerne herunder omprioritering af kapacitet mellem regionerne, såfremt knapheden er udtalt i én region.

Ved vurdering af om den mobile testkapacitet skal bruges på en bestemt lokation, bør der tages hensyn til:

- antallet af personer, der kan forventes testet på lokationen
- afstanden til andre testtilbud, samt
- øvrige relevante lokale forhold eller hensyn.

Det kan som udgangspunkt ikke forventes, at mobil antigenestkapacitet vil være tilgængelig med meget kort varsel eller på bestemte tidspunkter (f.eks. i forbindelse med vagtskifte). Institutioner og arbejdspladser opfordres generelt til at udvise fleksibilitet, når der rekvireres antigenestning, for at sikre bedst mulig samlet ressourceanvendelse.

Det bør generelt overvejes, om flere målgrupper, fx medarbejdere på flere mindre institutioner, med fordel kan testes på en og samme lokalitet, fx en pop-up facilitet.

Ved vurdering af om mobile antigenestkapacitet skal anvendes på en privat virksomhed, bør det indgå i hvilket omfang, virksomheden selv har mulighed for at udføre hurtigtests af sine medarbejdere ved fx eget indkøb af private testmuligheder.