

NOTAT

Q and A's vedrørende bekendtgørelser udstedt i medfør af L 133 (opdateret 270320)

Indhold

Q and A's vedrørende bekendtgørelser udstedt i medfør af L 133 (opdateret 270320)	1
Bekendtgørelse om afspærring og besøgsrestriktioner på plejehjem og sygehuse .	3
Bekendtgørelse om undersøgelse, indlæggelse eller isolation og tvangsmæssig behandling i medfør af lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme.....	5
Bekendtgørelse om udvidelse af §§ 5-7 og 12a- 12f i lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre sygdomme til at omfatte Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).....	7
Bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet....	8
Bekendtgørelse om oplysningsforpligtelser samt behandling af personoplysninger med henblik på at hindre udbredelse og smitte i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)	18
Bekendtgørelse om midlertidig ophævelse af sagsbehandlingsfriser på arkivlovens område.....	20
Bekendtgørelse om mulighed for midlertidig fravigelse af forpligtelser for det offentlige og af privates rettigheder over for det offentlige på socialområdet som led i håndtering af COVID-19.....	21
Bekendtgørelser om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme på transportområdet	22
Bekendtgørelse om midlertidig ophævelse af forbud mod chaufførudlån og særlig forlængelse af kørekort, chaufføruddannelsesbevis, uddannelsesbevis og sikkerhedsrådgiverbevis til sikring af forsyningen af varer som led i håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)	24
Bekendtgørelse om lukning af dagtilbud, skoler, institutioner m.v. og om nødpassning i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)	25
Bekendtgørelse om forbud mod større forsamlinger m.v.	26
Bekendtgørelse om fravigelse af privates pligter over for det offentlige på Erhvervsministeriets område i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).....	27

Generelle spørgsmål om sammenhæng mellem bekendtgørelser og faglige retningslinjer vedr. håndtering af Coronavirus sygdom 2019 (COVID-19).28

Bekendtgørelse om afspærring og besøgsrestriktioner på plejehjem og sygehuse

- Gælder det udstedte forbud også andre boligformer?

Ja. Styrelsen for Patientsikkerhed har den 18. marts 2020 givet alle landets kommunalbestyrelser påbud om omgående at udstede midlertidigt forbud mod besøgendes adgang til plejehjem, kommunale og private bosteder m.v.

- Kommunalbestyrelsen kan vel ikke forbyde besøg i min plejebolig?

Jo. Forbud eller restriktioner kan gælde såvel fællesarealer som den del af boligen, som borgeren selv råder over.

- Min datter bor på et botilbud. Må jeg ikke besøge hende?

Nej. Styrelsen for Patientsikkerhed har den 18. marts 2020 givet alle landets kommunalbestyrelser påbud om omgående at udstede midlertidigt forbud mod besøgendes adgang til plejehjem, kommunale og private bosteder m.v.

Det fremgår af retningslinjerne fra Styrelsen for patientsikkerhed, at besøg skal være strengt nødvendige. Som udgangspunkt skal pårørende ikke komme på besøg på hospitaler, plejecentre eller lignende med mindre, det er strengt nødvendigt. Hvis pårørende selv har symptomer på sygdom, må de under alle omstændigheder ikke komme på besøg.

Institutionen skal sikre, at et nødvendigt besøg kan foregå forsvarligt, så andre personer eller personale på institutionen ikke udsættes for smittefare. Det gøres ved at iværksætte en række initiativer, der alle har til formål at mindske smitterisikoen. Fx kan institutionen opfordre til, at besøg holdes kort og med få mennesker, og at besøgende ikke opholder sig i fællesarealer samt undlader at have fysisk kontakt eller anvender fælles faciliteter.

- Min mor er døende. Må jeg ikke sige farvel?

Jo. Kommunalbestyrelsen vil få mulighed for at beslutte, at forbud eller restriktioner ikke gælder kritiske situationer eller besøg hos døende og er forpligtet til at sikre, at sådanne besøg kan gennemføres på en forsvarlig måde.

Besøgsforbud eller restriktioner på sygehuse

- Kan regionsrådet udstede forbud mod eller restriktioner for besøg på sygehuset?

Ja. Hvis regionsrådet har fået et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed om at gøre det af hensyn til at forebygge eller inddæmme udbredelse af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19). Forbuddet kan gælde et konkret sygehus, sygehuse i en eller flere dele af landet samt sygehuse generelt.

Myndigheden skal gøre beslutningen tilgængelig på sin hjemmeside.

- Min mand er i kritisk tilstand. Må jeg besøge ham?

Regionsrådet, henholdsvis Styrelsen for Patientsikkerhed, beslutter, at et forbud eller en restriktion ikke omfatter besøg i kritiske situationer. Der er tale om en kritisk situation, når der fx er tale om et uopsætteligt besøg hos en kritisk syg eller døende person, eller forældres eller andre nære pårørendes besøg hos et mindreårigt barn og lignende.

Bekendtgørelse om undersøgelse, indlæggelse eller isolation og tvangsmæssig behandling i medfør af lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme

Undersøgelser

- Jeg vil ikke undersøges.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan påbyde enhver, der lider af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) eller som formodes at kunne være smittet, at lade sig undersøge af en sundhedsperson.

Hvis man herefter ikke lader sig undersøge, kan gennemførelse af undersøgelsen om nødvendigt ske ved politiets hjælp og under anvendelse af den fornødne magt i overensstemmelse med lov om politiets virksomhed.

Indlæggelser

- Jeg vil ikke indlægges.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan påbyde enhver, der lider af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) eller som formodes at kunne være smittet, at lade sig indlægge på et sygehus eller i en anden egnet facilitet.

Hvis man herefter ikke lader sig indlægge, kan den pågældende om nødvendigt tvangsindlægges ved politiets hjælp og under anvendelse af den fornødne magt i overensstemmelse med lov om politiets virksomhed.

Det er regionsrådet, der anviser et sygehus eller anden egnet facilitet.

Isolation

- Jeg vil ikke isoleres.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan påbyde enhver, der lider af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) eller som formodes at kunne være smittet, at lade sig isolere i en egnet facilitet.

Hvis man herefter ikke lader sig isolere, kan politiet om nødvendigt under anvendelse af den fornødne magt i overensstemmelse med lov om politiets virksomhed yde bistand til isolation. Det er Styrelsen for Patientsikkerhed, der i samråd med regionsrådet anviser en egnet facilitet.

Tvangsmæssig behandling

- Jeg vil ikke behandles.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan iværksætte tvangsmæssig behandling af en person, der lider af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) eller som formodes at kunne være smittet, at lade sig isolere i en egnet facilitet.

Hvis man herefter ikke lader sig behandle, kan politiet om nødvendigt under anvendelse af den fornødne magt i overensstemmelse med lov om politiets virksomhed yde bistand til gennemførelse af den tvangsmæssige behandling.

Bekendtgørelse om udvidelse af §§ 5-7 og 12a- 12f i lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre sygdomme til at omfatte Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)

Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)

- Er Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) en alment farlig sygdom i lovens forstand?

Nej, men Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) har vist Europa, hvor vigtigt det er at handle hurtigt. Derfor er det vurderet nødvendigt at udvide beføjelserne, så foranstaltninger, der almindeligvis alene finder anvendelse ved alment farlige sygdomme, er udvidet til at omfatte COVID-19.

Bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet

Mulig suspension af retten til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg

- Jeg er kronisk syg. Hvorfor skal også mine rettigheder som patient suspenderes?

Regionerne har mulighed for i en periode at prioritere de patienter, som har størst behov, så det sikres, at sygehusene har den nødvendige kapacitet til at håndtere patienter med Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) og patienter med andre akutte og livstruende sygdomme.

Det kan ske, hvis regionen ud fra en samlet vurdering af regionens kapacitet vurderer, at det er nødvendigt at målrette kapaciteten på disse patienter.

Om du bliver påvirket som kroniker, afhænger af, om du har behov for akut eller livsnødvendig behandling.

Regionerne skal nyttiggøre den samlede behandlingskapacitet på de regionale og private sygehuse samt alment praktiserende læger og praktiserende speciallæger bedst muligt i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger herom.

Nationale screeningsprogrammer

- Hvad sker med de nationale kræftscreeningsprogrammer?

De nationale tilbud om screening for brystkræft, livmoderhalskræft og for tyk- og endetarmskræft berøres ikke med bekendtgørelsen.

Kræftpatienter

- Hvad sker der med mig, som er kræftpatient?

De særlige rettigheder, som kræftpatienter har (de maksimale ventetider), berøres ikke med disse bekendtgørelser.

Der er ikke fastsat regler, der giver mulighed for at fravige de gældende regler i sundhedsloven om maksimale ventetider for behandling af livstruende sygdom, som kræftsygdomme.

Behandling i udlandet

- Kan jeg søge behandling i et andet EU-land?

Reglerne i medfør af EU-retten suspenderes ikke.

Patienter, som overvejer at tage til et andet EU/EØS-land for at modtage behandling dér, skal fortsat udvise ekstra forsigtighed i forbindelse med enhver rejseaktivitet. Der henvises til Udenrigsministeriets rejsevejledning.

- Hvorfor varer suspensionen af udrednings- og behandlingsretten helt til 1. januar 2021?

Regionerne kommer i den kommende tid at udskyde en lang række undersøgelser og behandlinger for at have den nødvendige kapacitet til at håndtere patienter med Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) og andre akutte og alvorligt syge patienter. Det giver en stor "pukkel", som regionerne skal have mulighed for at afvikle, også efter at den nuværende epidemi er overstået.

Ret til jordemoderhjælp i hjemmet

- Jeg har planlagt, at jeg skal føde hjemme, hvad gør jeg nu?

Der er i denne midlertidige periode ikke som udgangspunkt ret til jordemoderhjælp ved fødsel i hjemmet.

Forebyggende helbredsundersøgelser til børn i 0-5 års alderen hos egen læge (§ 63)

- Jeg har en tid til en børneundersøgelse til mit barn. Bliver den aflyst?

Børn i 0-1 årsalderen skal fortsat have tilbud om børneundersøgelser (forebyggende helbredsundersøgelser) hos den praktiserende læge, når barnet er 5 uger, 5 måneder og 12 måneder. Tilbuddet omfatter de vaccinationer, der er en del af det almindelige børnevaccinationsprogram.

For børn der er 2, 3, 4 og 5 år kan regionsrådet beslutte, at tilbuddet om en årlig børneundersøgelse hos den praktiserende læge, udskydes for at frigøre ressourcer og kapacitet i almen praksis.

Børnevaccinationsprogrammet er ikke omfattet. Barnet kan derfor fortsat få de vaccinationer, der tilbydes børn i 2-5 årsalderen.

Eventuelt kan regionsrådet beslutte, at det kun er de børneundersøgelser, hvor der ikke samtidig er tilbud om børnevaccination, der udskydes.

- Kan mit barn blive vaccineret som det plejer?

Ja. Alle børn kan blive vaccineret som hidtil. Det er kun de forebyggende helbredsundersøgelser til børn i 2-5 årsalderen hos den praktiserende læge, der kan udskydes.

Sundheds- og Ældreministeriet anbefaler, at alle børn følger vaccinationsprogrammet.

Sundhedspleje

- Jeg har lige født. Får jeg besøg af sundhedsplejersken, som forventet?

Ja. Tilbud om hjemmebesøg i barnets første leveår vil i udgangspunktet skulle leveres helt, som de plejer. Naturligvis med de forbehold i forhold til god hygiejne, værnemidler og afstand, som følger af Sundhedsstyrelsen anbefalinger, mens vi har et udbrud af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

Det er kommunen, der beslutter, hvilke besøg der tilbydes i din kommune.

Vi anbefaler, at alle kommuner følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området. Sundhedsstyrelsens anbefaler, at alle kommuner tilbyder besøg i hjemmet efter udskrivelse fra føde- eller barselsgang. Besøget skal finde sted 4-5 dage efter fødslen, såfremt familien er udskrevet indenfor 72 timer efter fødslen, eller der har været tale om en hjemmefødsel. Formålet er at føre tilsyn med barnets trivsel i den første tid efter fødslen og dermed bidrage til at undgå genindlæggelse pga. dehydrering og/eller ernæringsproblemer, gulsot og brystbetændelse hos moderen.

Hvis der ikke har været et hjemmebesøg på 4.-5. dag, aflægges etableringsbesøget senest 7 dage efter udskrivelsen.

I forhold til småbørn anbefaler Sundhedsstyrelsen desuden, at sundhedsplejersken tilbyder funktionsundersøgelser i barnets hjem samt individuel rådgivning efter personlig henvendelse til sundhedsplejersken.

Der bør som udgangspunkt tilbydes minimum 5 besøg til alle familier med almene behov foruden et tidligt besøg. Familier med særlige behov tilbydes ekstra ydelser, afhængigt af konkret faglig vurdering, behov og problemstilling

- Starter min mødre-/fædregruppe op som planlagt?

Kommunen kan som en del af tilbuddet i sundhedsplejen tilbyde nybagte mødre og fædre at deltage i mødre-/fædre-/familiegrupper. I nogle kommuner deltager sundhedsplejersken på et eller flere møder i gruppen.

Sundheds- og Ældreministeriet anbefaler, at alle følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger om forholdsregler i omgangen mellem mennesker.

Det kan naturligvis få indflydelse på aftaler for både nye og eksisterende mødre-, fædre- og familiegrupper.

Det er din kommune, der kan oplyse, om tilbud om opstart af gruppeforløb udskydes.

Har du allerede en gruppe, du mødes i med dit barn, opfordres du til at iagttage de generelle anbefalinger om god håndhygiejne, at holde afstand til andre, at nyse og hoste i albuen. Det kan betyde, at man for en periode skal lade være med at mødes også selv om man ikke har symptomer på smitte.

Hold afstand, hold god håndhygiejne og begræns besøg.

- Får mit barn det lovpligtige tilbud om ind- eller udskolingsundersøgelse ved læge eller sundhedsplejerske?

Kommunen kan beslutte at udskyde tilbuddet om ind- og udskolingsundersøgelser i prioriteringen af ressourcer til håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

Hvis din kommune har besluttet, at der ikke tilbydes ind- og udskolingsundersøgelser under den nuværende situation, vil dit barn derfor ikke blive tilbudt eventuelt planlagte undersøgelser.

Har dit barn behov for lægehjælp skal du kontakte den alment praktiserende læge som du plejer.

- Mit barn skulle have været til sundhedsplejersken for at blive målt, vejret osv. Bliver det aflyst?

Kommunen kan beslutte at udskyde tilbuddet til børn i skolealderen om funktionsundersøgelse ved sundhedsplejerske af hensyn til prioriteringen af ressourcer til håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

Hvis din kommune har besluttet, at der ikke tilbydes funktionsundersøgelser ved sundhedsplejerske under den nuværende situation, vil dit barn derfor ikke blive tilbudt eventuel planlagte undersøgelser.

Har dit barn behov for lægehjælp, skal du kontakte den alment praktiserende læge, som du plejer.

Kommunal tandpleje

- Mit barn har en tid til kontrol i den kommunal tandpleje. Skal mit barn møde op?

Kommunen kan beslutte, at den kommunale tandpleje alene udfører akut behandlende tandpleje.

Det betyder, at den planlagte tid til almindelige kontroller og lign. kan udskydes.

Kommunalbestyrelsen skal ved genoptagelse af tilbud om forebyggende tandpleje sikre, at dit barn tilbydes forebyggende tandpleje og almindelig behandlende tandpleje til erstatning for udskudte aftaler.

Hvis din kommune beslutter, at man alene udfører akut behandlende tandpleje, skal dit barn ikke møde op til almindelige kontroller og lign.

Har dit barn behov for akut tandlægehjælp, kan du derimod fortsat kontakte den kommunale tandpleje og få en tid.

- Mit barn er faldet og har slået en tand. Kan jeg kontakte den kommunale tandplejeklinik?

Ja.

Den kommunale tandpleje skal fortætte med at udføre akut behandlende tandpleje.

- Jeg går til tandlæge i den kommunale omsorgstændpleje/specialtændpleje. Kan jeg komme til tandlæge, som jeg plejer?

Kommunen kan beslutte, at den kommunale tandpleje alene udfører akut behandlende tandpleje. Ifølge Sundhedsstyrelsens retningslinjer af 16. marts 2020 vedr. Beskrivelse af kritiske funktioner i sundhedsvæsenet under COVID-19 varetager tandplejen i en midlertidig periode ikke ikke-kritiske funktioner.

Det betyder, at den planlagte tid til almindelige kontroller og lign. kan udskydes.

Kommunalbestyrelsen skal ved genoptagelse af tilbud om forebyggende tandpleje sikre, at du tilbydes forebyggende tandpleje og almindelig behandlende tandpleje til erstatning for udskudte aftaler.

Har du behov for akut tandlægehjælp, kan du derimod fortsat kontakte den kommunale tandpleje og få en tid.

Behandling for alkoholmisbrug

- Jeg er i behandling for et alkoholmisbrug. Bliver min behandling stoppet?

Kommunen kan vælge at begrænse behandlingen, hvis de finder det nødvendigt i prioriteringen af ressourcer til håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19). Dit alkoholbehandlingstilbud vil kontakte dig, hvis de vælger at begrænse behandlingen.

Sundheds- og Ældreministeriet anbefaler, at alle følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger om forholdsregler i omgangen med andre mennesker. Det kan naturligvis få indflydelse på din behandling. Hvis behandlingen fortsættes, opfordres du til at iagttage de generelle anbefalinger om god håndhygiejne, at holde afstand til andre og at nyse og hoste i albuen.

- Jeg er endelig blevet motiveret til at starte i behandling for alkoholmisbrug. Hvad gør jeg?

Kommunen skal tilbyde vederlagsfri behandling til personer med alkoholmisbrug. Kommunen skal som udgangspunkt iværksætte behandling senest 14 dage efter, at du har henvendt dig til kommunen. Kommunen kan dog beslutte at se bort fra fristen i prioriteringen af ressourcer til håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

Kommunen skal løbende vurdere, om det er nødvendigt at se bort fra 14-dages fristen, og om betingelserne for beslutningen fortsat er opfyldt. Kommunen skal også vurdere, om de kan se bort fra fristen i forhold til din situation.

Hvis din kommune har besluttet, at din behandling ikke skal iværksættes under den nuværende situation, vil kommunen kontakte dig, når det er muligt at iværksætte behandlingen.

Hvis du har behov for lægehjælp, skal du kontakte den alment praktiserende læge, som du plejer.

- Jeg vil gerne i et ambulantly alkoholbehandlingsforløb. Må jeg kontakte et privat behandlingstilbud?

Det må du gerne. Når det handler om ambulantly behandling for alkoholmisbrug, behøver kommunen ikke at visitere dig. Du vil derfor kunne kontakte det private behandlingstilbud direkte. På Tilbudsportalen.dk kan du se, hvilke behandlingstilbud, som yder behandling for offentlige midler.

Hvis du derimod har behov for dag- eller døgnbehandling, skal du visiteres af kommunen. Her kan din kommune beslutte at se bort fra 14-dages fristen i prioriteringen af ressourcer til håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

- Jeg har behov for afrusning. Hvor skal jeg henvende mig?

Det kommer an på, hvilken form for afrusning, du har behov for. Det er relevant at skelne mellem forskellige afrusningssituationer:

1. Hvis der er tale om behandling af selve alkoholafhængigheden eller det skadelige alkoholforbrug, med det formål at opnå afholdenhed eller signifikant reduktion af alkoholforbruget, foregår behandlingen på de kommunale alkoholbehandlingstilbud.
2. Hvis der er tale om simpel afrusning af borgere og behandling af lettere abstinenssymptomer, kan behandlingen ske på de kommunale alkoholbehandlingstilbud, ambulantly hos egen læge eller på forsorghjem eller lignende.
3. Hvis der er tale om akut, kompliceret afrusning eller behandling af akut alkoholforgiftning, er det hospitalernes ansvar at behandle.

Lægesamtale i forbindelse med stofmisbrugsbehandling

- Jeg vil i stofmisbrugsbehandling og ønsker en lægesamtale. Hvad gør jeg?

Kommunen skal tilbyde dig en lægesamtale, hvis du retter henvendelse til kommunen med ønske om at komme i stofmisbrugsbehandling. Det gælder både, hvis du ønsker at komme i substitutionsbehandling, og hvis du ønsker at komme i social stofmisbrugsbehandling, fx samtaleterapi. Lægesamtalen skal afholdes, inden stofmisbrugsbehandlingen iværksættes. Kommunen kan dog beslutte at se bort fra fristen i forbindelse med prioriteringen af ressourcer til håndtering af Coronavirussygdom 2019 (Covid-19).

Kommunen skal løbende vurdere, om det er nødvendigt at se bort fra fristen om, at lægesamtalen skal afholdes inden stofmisbrugsbehandlingen iværksættelse, og om betingelserne for beslutningen fortsat er opfyldt.

Hvis din kommune har besluttet, at din lægesamtale ikke skal afholdes inden stofmisbrugsbehandlingen iværksættelse, vil kommunen kontakte dig, når det er muligt at afholde lægesamtalen.

Hvis du har behov for lægehjælp, skal du kontakte din praktiserende læge, som du plejer.

Lægelig stofmisbrugsbehandling (substitutionsbehandling)

- Jeg er allerede i substitutionsbehandling. Bliver min behandling afbrudt?

Din substitutionsbehandling bliver ikke afbrudt. Men for at begrænse smitterisikoen for brugere og personale kan lægen på dit rusmiddelcenter beslutte at ændre behandlingen, fx ved at lade dig møde sjældnere op på centret og ved at give dig substitutionsmedicin til en længere periode. Det vil bero på en konkret lægelig vurdering. Hvis du bliver syg, vil rusmiddelcentret vurdere, om substitutionsbehandlingen kan foregå i dit eget hjem, eller om der skal andre og særlige foranstaltninger til.

- Jeg er endelig blevet motiveret til at gå i substitutionsbehandling. Hvad gør jeg?

Kommunen skal tilbyde vederlagsfri substitutionsbehandling, og kommunen skal iværksætte behandlingen senest 14 dage efter, at du har henvendt dig til

kommunen med ønske om at komme i behandling. Kommunen kan dog beslutte at se bort fra fristen i forbindelse med prioriteringen af ressourcer til håndtering af Coronavirussygdom 2019 (Covid-19).

Kommunen skal løbende vurdere, om det er nødvendigt at se bort fra 14-dagesfristen, og om betingelserne for beslutningen fortsat er opfyldt.

Hvis din kommune har besluttet, at din behandling ikke skal iværksættes inden for 14-dagesfristen, vil kommunen kontakte dig, når det er muligt at iværksætte behandlingen.

Hvis du har behov for lægehjælp, skal du kontakte din praktiserende læge, som du plejer.

- Jeg har akutte abstinenser. Hvor gør jeg?

Uanset om din kommune har besluttet at se bort fra 14-dagesfristen vil det fortsat være sådan, at du straks skal tilbydes abstinensbehandling, hvis du har behandlingskrævende akutte abstinenser. Dette gælder, uanset om du henvender dig til det kommunale behandlingssystem, til din praktiserende læge eller til skadestuen. Det vil bero på en konkret lægelig vurdering, om du har behandlingskrævende akutte abstinenser.

Kommunal prioritering af pleje- og personalemæssig kapacitet

- Hvorfor er det nødvendigt at give det kommunale sundheds- og socialområde adgang til at prioritere pleje- og personalemæssige kapacitet?

Kommunerne spiller en væsentlig rolle i forbindelse med håndteringen af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19), da kommunerne i denne særlige situation også vil blive udsat for et ressourcemæssigt pres. Der må forventes at komme flere plejkrævende borgere, blandt andet som følge af, at flere kan få behov for hjælp, og flere patienter kan blive udskrevet tidligere fra sygehusene.

Klageadgang

- Hvorfor er der ikke klageadgang?

Regioner og kommuner må alene foretage indskrænkning af rettighederne, når det er nødvendigt for at kunne målrette kapaciteten. Indskrænkningerne skal ophøre straks, når behovet ikke er længere.

For at sikre at både kommunerne og sygehusvæsenet ikke skal anvende ressourcer på klagesager, samtidigt med at de oplever helt ekstraordinære kapacitetsudfordringer, er det vurderet, at der ikke bør være klageadgang over beslutninger og afgørelser om begrænsning af rettigheder.

Hel eller delvis reduktion af hjemmehjælp

- Er det lovligt, at nogle kommuner allerede har taget rengøringen fra ældre borgere med henvisning til prioritering af ressourcerne?

Det er ikke lovligt, hvis en kommune træffer en generel beslutning om, at alle modtagere af en given hjælp vil få helt eller delvist reduceret hjælpen. Det er hverken lovligt efter de gældende regler i serviceloven eller med reglerne i den nye bekendtgørelse.

Det er Ankestyrelsen, der fører det overordnet tilsyn med, om kommunerne agerer i overensstemmelse med reglerne i serviceloven og med reglerne i den nye bekendtgørelse.

Hvis en kommune beslutter at fjerne fx hjælp til rengøring for alle borgere, uden at der er foretaget en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov og ressourcer, kan sagen indbringes for Ankestyrelsens Tilsyn.

Aflysning af rengøring

- Er det ikke risikabelt at aflyse rengøring hos svækkede ældre i en tid, hvor hygiejne er vigtigere end nogensinde?

Det er rigtigt, at hygiejne – og dermed rengøring – er vigtig, især når det drejer sig om svækkede borgere.

Derfor skal der altid foretages en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers særlige behov, inden der træffes beslutning om at reducere eller udskyde hjælp til rengøring.

Samtidig er det dog vigtigt også at understrege, at de foranstaltninger, der nu er taget i brug, sker for at sikre de nødvendige prioriteringer på det kommunale sundheds- og socialområde. Der er tale om en helt ekstraordinær situation, og det vil kunne indebære, at nogle borgere må undvære rengøring i en periode.

Som det fremgår af vejledningen til bekendtgørelsen, bør det indgå i kommunens vurdering af den enkelte borger, om borgeren har pårørende eller andet netværk, med hvem det kan aftales, at de i en periode bistår borgeren med at løse fx praktiske opgaver som indkøb, rengøring og tøjvask.

Hvem sikrer, at borgerne får den nødvendige hjælp?

- Hvem holder øje med, at borgere, der har fået reduceret hjælpen, ikke efterlades hjælpeløse i eget hjem?

Det er fortsat kommunens ansvar at tage vare på de svageste borgere i samfundet, herunder svækkede ældre, der er afhængige af hjælp. Der påhviler kommunerne et særligt ansvar for at sikre en fornøden opfølgning på de borgere, der har fået reduceret deres hjælp helt eller delvist.

Det fremgår klart af vejledningen til bekendtgørelsen, at kommunen skal sikre, at hjemmehjælpsmodtagere, der bor alene og ikke har pårørende eller netværk til at hjælpe, ikke efterlades uden hjælp.

Kommunen har desuden pligt til løbende at vurdere nødvendigheden af de beslutninger og afgørelser, der er truffet i medfør af bekendtgørelsen, ligesom kommunen løbende skal vurdere, om betingelserne for foranstaltningerne efter bekendtgørelsen fortsat er opfyldt.

Hvordan kan man tage hjælp som hjemmehjælp fra mennesker, der er afhængige af denne hjælp?

- Kommunerne skal foretage en konkret og individuel vurdering af, om den enkelte borger kan undvære hjælpen. Det er altså ikke muligt generelt at stoppe med at levere hjemmehjælp. Men det er ikke al hjælp, der kan defineres som kritiske funktioner, og det kan blive nødvendigt, at myndigheder kan prioritere ressourcer og kapacitet.

Hvor ofte skal regionen/kommunen vurdere, om begrænsningen kan fastholdes? I bekendtgørelsen står bare, at det skal ske løbende.

- Der er med bekendtgørelsen skabt en fleksibel ramme for, at regioner og kommuner på baggrund af en samlet vurdering af behandlings- pleje og personalekapaciteten har mulighed for at prioritere denne kapacitet til patienter med COVID-19 og andre med akutte og livstruende sygdomme (regioner), eller andre livsnødvendige og kritiske støttebehov (kommuner).
- Hvis det i regionen eller kommunen vurderes, at der er udfordringer med den behandlings-, pleje-, eller personalemæssige kapacitet, der gør at man ikke både kan behandle, pleje m.v. akutte, livstruende og livsnødvendige tilfælde, herunder patienter med COVID-19, samtidigt med at andre normale funktioner varetages, at der således mulighed for begrænse en række rettigheder, der lægger beslag på ressourcerne.
- De ressourcer, der frigives som følge af, at der foretages begrænsning af rettigheder, skal bruges på de akutte, livstruende og livsnødvendige tilfælde.
- Der fastsættes ikke med bekendtgørelsen i øvrigt regler om, hvordan kapaciteten skal anvendes eller prioriteres. Der henvises i den forbindelse til de faglige anbefalinger og vejledninger fra Sundhedsstyrelsen.

Hvad betyder bekendtgørelsen for regionernes pligt til at indgå aftaler med private sygehuse?

- Der er med bekendtgørelsen skabt hjemmel til, at regionerne kan aflyse de allerede planlagte undersøgelser, behandlinger mv., som henviste patienter er blevet indkaldt til efter reglerne om ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg.
- Ligeledes er Danske Regioners pligt til at indgå aftale med de privatejede sygehuse, klinikker m.v. suspenderet.
- For forhandling af endnu ikke indgåede aftaler, betyder det, at disse kan suspenderes på baggrund af regionsrådenes vurdering efter

bekendtgørelsens § 2, stk. 1, (hvorefter ”regionsrådet på baggrund af en samlet vurdering af regionens samlede behandlings- og personalekapacitet kan prioritere denne kapacitet til udredning og behandling af patienter med akutte og livstruende sygdomme, herunder patienter med Coronavirussygdom 2019 (COVID-19), der har behov for sygehusbehandling, herunder intensiv behandling, eller til iværksættelse og bemanning af andre foranstaltninger i direkte relation til udredning og behandlingen af patienter med Coronavirussygdom 2019 (COVID-19), herunder indsatser vedrørende logistik, særlige hygiejneforanstaltninger m.v.”)

- Endelig vil aftaler, som regionerne allerede har indgået med private sygehuse og klinikker m.v., også kunne suspenderes på baggrund af vurderingen efter bekendtgørelsens § 2, stk. 1.

Kan jeg få hjemmesygepleje, hvis jeg tager i sommerhus, kolonihavehus eller på besøg hos mine pårørende?

- Alle borgere bør følge myndighedernes anbefalinger for at mindske risikoen for spredning af coronavirus. Det gælder også anbefalingerne om at holde afstand, at tage sine forholdsregler og at undgå at rejse for meget rundt med den risiko for smittespredning, det indebærer. Og det gælder også i forhold til at tage i sommerhus eller kolonihavehus fx i påsken som mange plejer at gøre.
- Kommunalbestyrelsen er ansvarlige for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til alle personer med ophold i kommunen uanset alder og boform med behov for sygepleje. Det er op til den enkelte kommune at beslutte, hvordan man i kommunen vil organisere sig i forhold til håndtering af borgere, der har behov for sygeplejefaglige ydelser, herunder om ydelsen leveres på sygeplejeklinik. Det gælder også for borgere, der eksempelvis tager ophold i sommerhus o. lign.

Bekendtgørelse om oplysningsforpligtelser samt behandling af personoplysninger med henblik på at hindre udbredelse og smitte i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)

Oplysningspligt for virksomheder og personer

- Kan virksomheder give oplysninger videre om mig eller min familie?

Ja, det kan de i visse tilfælde.

Virksomheder - f.eks. banker eller teleudbydere - skal give relevante oplysninger videre om dig eller din familie til Styrelsen for Patientsikkerhed eller politiet, når virksomhederne bliver bedt om det. Relevante oplysninger kan f.eks. være oplysninger om navn og adresse på den, der har et betalingskort, tid og sted for, hvornår en betalingstransaktion er sket. Det kan også være andre oplysninger, der kan bidrage til at lokalisere, hvor en bestemt person har været for at kunne foretage smitteopsporing. Det kan f.eks. være til brug for smitteopsporing af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19). Det kan også være til brug for vurdering af, om styrelsen skal give en person påbud om undersøgelse, indlæggelse eller isolation.

Styrelsen for Patientsikkerhed og politiet kan *kun* bede om oplysningerne fra virksomheder om dig eller din familie, hvis det er nødvendigt af hensyn til at hindre udbredelse og smitte af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

- Skal jeg anmelde min nabo, hvis jeg tror, han eller hun har Coronavirussygdom (COVID-19)

Nej, du skal ikke anmelde din nabo eller andre, som er smittede med Coronavirus (COVID - 19) til myndighederne. Men hvis Styrelsen for Patientsikkerhed eller politiet beder dig om det, har du pligt til at oplyse, hvor du har opholdt dig, og hvem du har været i kontakt med f.eks. under en rejse, ved en fest eller i dit eget hjem. Det kan være til brug for smitteopsporing af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19). Det kan også være til brug for vurdering af, om styrelsen skal give en person påbud om undersøgelse, indlæggelse eller isolation.

Styrelsen for Patientsikkerhed og politiet kan *kun* bede om oplysningerne fra dig, hvis det er nødvendigt af hensyn til at hindre udbredelse og smitte af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

Sundhedspersoners videregivelse af oplysninger

- Kan min læge give oplysninger videre om mig til myndighederne pga. Coronavirus?

Resultater, der viser, at en person har Coronavirussygdom 2019 (COVID-19), bliver løbende meldt ind til Statens Serum Institut af de laboratorier, som foretager testen. En samlet, anonym opgørelse af antallet af smittede og indlagte mv. kan ses på sst.dk, ssi.dk og coronasmitte.dk.

Derudover skal sundhedspersoner, f.eks. en læge, i visse tilfælde videregive oplysninger om patienter til Styrelsen for Patientsikkerhed, *hvis* sundhedspersonen får kendskab til, at patienten har en særlig risikoadfærd, f.eks. hvis en patient, der er, eller formodes at være smittet, arbejder på et plejehjem, men ikke agter at sygemelde sig fra arbejde. Sundhedspersonen kan her konkret finde det relevant at videregive oplysningerne til Styrelsen for Patientsikkerhed, så styrelsen kan vurdere, om personen skal pålægges at lade sig undersøge, indlægge eller isolere.

Statens Serum Instituts videregivelsespligt

- Kan Statens Serums Institut videregive oplysninger om mig til Styrelsen for Patientsikkerhed?

Ja, Statens Serum Institut indsamler prøveresultater fra laboratorier, der tester for, om patienter har Coronavirussygdom 2019 (COVID-19). Hvis Styrelsen for Patientsikkerhed anmoder om det, skal Statens Serum Institut give disse prøveresultater videre til brug for styrelsens vurdering af, om der er behov for, at styrelsen skal give en person et påbud om undersøgelse, indlæggelse eller isolation.

Bekendtgørelse om midlertidig ophævelse af sagsbehandlingsfriser på arkivlovens område.

Der henvises til Kulturministeriet.

Bekendtgørelse om mulighed for midlertidig fravigelse af forpligtelser for det offentlige og af privates rettigheder over for det offentlige på socialområdet som led i håndtering af COVID-19

Samlet bekendtgørelse for ydelser efter serviceloven

- Hvorfor er der ikke udarbejdet en samlet bekendtgørelse for ydelser efter serviceloven?

Efter epidemilovens § 12d, stk. 2, kan vedkommende minister efter forhandling med sundheds- og ældreministeren i visse nærmere angivne tilfælde fastsætte regler om fravigelse af forpligtelser for det offentlige og privates rettigheder over for det offentlige. Da serviceloven er delt mellem Sundheds- og Ældreministeriet og Social- og Indenrigsministeriet, er der udarbejdet separate bekendtgørelser.

Der henvises i øvrigt til Social- og Indenrigsministeriet.

Bekendtgørelser om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme på transportområdet

Restriktioner på transportområdet som følge af Coronavirus (COVID-19)

- Må jeg fortsat køre med tog, bus og metro?

Ja, du må fortsat køre med tog, bus og metro.

Men du skal følge de anbefalinger, som gives til passagerne fra sundhedsmyndighederne og trafikvirksomhedernes side. Det er således vigtigt, at du holder afstand og viser hensyn til de andre passagerer, herunder særligt de ældre medrejsende.

Derudover skal du overveje, om du kan cykle eller gå ved korte ture, ligesom du generelt skal overveje at rejse uden for myldretiden, således at der er mulighed for afstand mellem passagererne

Det er desuden vigtigt, at du ikke rejser, hvis du er syg eller hvis du har mistanke om, at du kan være smittet med COVID-19. Endelig skal du huske reglerne for god håndhygiejne.

Anbefalinger opdateres løbende og kan findes på www.coronasmitte.dk.

- Indføres der nye restriktioner for skibe og luftfart?

Regeringen har indført kontrol ved Danmarks grænser som led i indsatsen for at mindske spredningen af smitte med COVID-19. Grænsekontrollen gælder frem til den 13. april 2020. Du kan på www.coronasmitte.dk bl.a. læse mere om, hvad det betyder for rejser med skibe og fly.

- Indføres der nye restriktioner ved bekendtgørelse om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme på transportområdet?

Nej.

Ved lov nr. 208 af 17. marts 2020 blev epidemiloven ændret, og det blev i den forbindelse bl.a. fastsat, at beføjelserne efter loven ligger hos sundheds- og ældreministeren.

Med bekendtgørelse om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme på transportområdet delegerer sundheds- og ældreministeren en række beføjelser til epidemikommissionerne. Det er beføjelser, som epidemikommissionerne allerede havde forud for lovændringen.

Bekendtgørelsen gælder ikke kun Coronavirussygdom 2019 (Covid-19), men alle alment farlige sygdomme samt øvrige smitsomme og andre overførbare sygdomme omfattet af epidemiloven.

- Skal flyselskaber udlevere passageroplysninger til sundhedsmyndighederne med henblik på smitteopsporing?

Ja.

Det er fastsat i epidemilovens § 13, stk. 1, at bl.a. flyselskaber efter anmodning fra sundheds- og ældreministeren (eller den som optræder på ministerens vegne) skal udlevere passagerlisteoplysninger, hvis en person ombord er smittet eller må formodes at kunne være smittet med smitsomme og andre overførbare sygdomme, herunder Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

Det drejer sig f.eks. om navn, adresse, kontaktoplysninger, rejseplan, pladsnummer og andre pladsoplysninger samt antal medrejsende og disses navne på passagerlisten.

**Bekendtgørelse om midlertidig ophævelse af forbud mod
chaufførudlån og særlig forlængelse af kørekort,
chaufføruddannelsesbevis, uddannelsesbevis og
sikkerhedsrådgiverbevis til sikring af forsyningen af varer som led
i håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)**

Der henvises til Transportministeriet.

**Bekendtgørelse om lukning af dagtilbud, skoler, institutioner m.v.
og om nødpasning i forbindelse med håndtering af
Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)**

Der henvises til Børne- og Undervisningsministeriet samt Uddannelses- og Forskningsministeren.

Bekendtgørelse om forbud mod større forsamlinger m.v.

Der henvises til Justitsministeriet.

Bekendtgørelse om fravigelse af privates pligter over for det offentlige på Erhvervsministeriets område i forbindelse med håndtering af Coranavirussygdom 2019 (COVID-19).

Der henvises til Erhvervsministeriet.

Generelle spørgsmål om sammenhæng mellem bekendtgørelser og faglige retningslinjer vedr. håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).

- Hvordan hænger jeres bekendtgørelser og Sundhedsstyrelsens faglige retningslinjer om fx kritiske funktioner sammen?

Bekendtgørelserne skal ses i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens og Styrelsen for Patientsikkerheds faglige retningslinjer og anbefalinger.