



Håndtering af smitte med COVID-19 i dagtilbud



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

Håndtering af smitte med COVID-19 i dagtilbud

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

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

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sprog: Dansk
Version: 1
Versionsdato: 05.03.21
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Marts 2021

Indholdsfortegnelse

Introduktion	4
1.1. Formål og målgruppe.....	4
1.2. Viden om smittespredning blandt mindre børn og ansatte i dagtilbud.....	4
1.3. Hvordan smitter COVID-19?	5
1.4. Børn og COVID-19	6
2. Forebyggelse af smittespredning i dagtilbud	8
2.1. Smitteforebyggende tiltag i dagtilbud	8
3. Håndtering af smitte med COVID-19 i dagtilbud	10
3.1. Ledelsens ansvar i dagtilbud.....	10
3.2. Hvad skal der gøres ved mistanke om COVID-19?	10
3.3. Ledelsens og den kommunale sundhedstjenestes ansvar i forbindelse med tilfælde af smitte	11
3.4. Håndtering af ét tilfælde af smitte med COVID-19 på en stue.....	13
3.5. Håndtering af ét tilfælde af smitte blandt medarbejdere i dagtilbud.....	15
3.6. Andre tiltag og forholdsregler ved smittetilfælde med COVID-19	16
3.7. Hvad skal gøres ved flere tilfælde af COVID-19 i dagtilbud?.....	16
3.8. Brug af test som screeningsværktøj.....	18
4. Regler og anbefalinger	19
4.1. Afvisning af børn med symptomer på COVID-19	19
4.2. Test af børn	19
4.3. Hel/delvis lukning af dagtilbud	19
4.4. Relevante regler og anbefalinger på sundhedsområdet	20
Bilag 1. Smitteperiode og kontaktopsporing	21
Bilag 2. Definition af nære kontakter.....	22
Bilag 3. Retningslinjer for nære kontakter	23
Bilag 4. Børn og test	26

Introduktion

1.1. Formål og målgruppe

Denne publikation indeholder anbefalinger og retningslinjer til at forebygge og begrænse smittespredning af COVID-19 i dagtilbud (børnehaver, aldersintegrerede institutioner, vuggestuer, dagpleje mv.), og er målrettet både offentlige og private dagtilbud.

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

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 i mere end 15 minutter har været tættere end 2 meter på en smittet person, betragtes som nære kontakter. Selvisolationsperioden er forlænget, fra ophævelse ved første negative testsvar, til ophævelse af selvisolation efter sidste negative testsvar.

- Børn og medarbejdere i dagtilbud er af pædagogiske hensyn til børnene ikke omfattet af den generelle afstandsanbefaling på 2 meter. Medarbejdere anbefales dog at holde afstand til hinanden. Alle børn på samme stue anses som nære kontakter, når der er et smittet barn eller en smittet medarbejder på stuen.

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

1.2. Viden om smittespredning blandt mindre børn og ansatte i dagtilbud

Smitte i dagtilbud kan ikke fuldstændigt undgås, men med en samlet indsats for at forebygge smitte med anbefalinger og retningslinjer samt overvågning af smittetilfælde blandt små børn og medarbejdere i dagtilbud og effektiv smittehåndtering, kan smitten i dagtilbud begrænses.

Antallet af smittede børn i alderen 0-6 årige har generelt ligget relativt lavt gennem hele epidemien. Også international viden viser, at der ses mere smitte i aldersgruppen 10-19 årige sammenlignet med de 0-9 årige¹.

Udviklingen i smittetal for mindre børn i dagtilbud (0-6 år) ser også ud til at følge den generelle udvikling i samfundet. Antallet af smittede i denne aldersgruppe steg således i starten af vinteren 2020, og faldt efterfølgende i slutningen af 2020 og i starten af 2021. Sidst på vinteren i 2021 er der dog set en mindre stigning igen i antallet af smittede i aldersgruppen 0-9 år i takt med, at der har været nogle enkelte større lokale udbrud i dagtilbud og skoler i nogle kommuner. Ligeledes ses i samme periode en mindre stigning i det generelle smittetal for hele befolkningen².

I efteråret og vinteren 2020 har der generelt været flere ansatte i dagtilbud, som fik påvist COVID-19 sammenlignet med alle beskæftigede. Dette skal dog også ses i sammenhæng med, at en højere andel af ansatte i dagtilbud er blevet testet i denne periode. Forekomsten har endvidere været på nogenlunde niveau med andre brancher, som i mindre grad kan arbejde hjemmefra eller undgå at komme i kontakt med mennesker i løbet af arbejdsdagen. Sidst på året 2020 og i starten af 2021 har antallet af smittede ansatte i dagtilbud været på nogenlunde niveau med, og i perioder ligget over, gennemsnittet for alle beskæftigede. Blandt de forskellige typer af dagtilbud er antallet af smittede generelt højere i aldersintegrerede institutioner og vuggestuer sammenlignet med dagpleje og børnehaver. Dog er der generelt flere aldersintegrerede institutioner og vuggestuer i regioner med mere udbredt samfundssmitte (eks. Region Hovedstaden)³.

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 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

¹ <https://www.unicef.org/media/86881/file/Averting-a-lost-covid-generation-world-childrens-day-data-and-advocacy-brief-2020.pdf>

² Kilde: Danmarks Statistiks eksperimentelle statistikopgørelser og Statens Serum Instituts overvågningsdata: <https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/ugentlige-opgorelser-med-overvaagningsdata>

³ Kilde: Statens Serum Instituts brancefordelte opgørelser over covid-19-testede og -positive: <https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/branchefordelte-opgorelser>

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 kontakflader som fx håndtag, gelænder, 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 vinder mere frem, fordi den er 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. Efterhånden som vi får mere viden om de forskellige virusvarianter, særligt i forhold til deres smitsomhed mv. hos børn, vil den blive inddraget i anbefalingerne for dagtilbud 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^{4,5}.

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

⁴ Statens Serum Instituts overvågningsdata: <https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata>

⁵ ECDC. COVID-19 in children and the role of school settings in transmission - first update. 23 december 2020.

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 dagtilbud

I det følgende beskrives de overordnede retningslinjer og anbefalinger, der skal efterleves på dagtilbudsområdet, hvad angår generel forebyggelse af smittespredning. Derudover er der supplerende forebyggende tiltag rettet mod dagtilbud, som er beskrevet i de [sektorspecifikke retningslinjer](#) fra Børne- og Undervisningsministeriet.

De smitteforebyggende tiltag har konsekvenser for børns og personales hverdag i dagtilbud. 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 både børn og voksne trives.

2.1. Smitteforebyggende tiltag i dagtilbud

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, luftskitte og brug af barrierer.

Sundhedsstyrelsens seks generelle råd er:

- Bliv hjemme hvis du er syg, er testet positiv for COVID-19 eller er nær kontakt
- 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 i dagtilbud. Dog er dagtilbud af pædagogiske hensyn undtaget fra anbefalinger om at holde afstand til børnene.

For mere information om smitteforebyggelse henvises til Sundhedsstyrelsens anbefalinger om [Forebyggelse af smittespredning](#). Se også [Håndbog om hygiejne og miljø i dagtilbud](#) for at finde gode værktøjer til indretning i dagtilbud med henblik på at mindske risikoen for smittespredning.

Materiale

På Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) kan der findes forskelligt materiale og plakater om smitteforebyggelse samt informationsmateriale om børn og COVID-19 mm. på [sst.dk](#).

3. Håndtering af smitte med COVID-19 i dagtilbud

I det følgende beskrives retningslinjer for, hvad ledelsen i dagtilbud med rådgivning fra den kommunale sundhedstjeneste skal gøre, hvis der opstår smittetilfælde med COVID-19 i dagtilbud enten blandt børn og/eller blandt medarbejdere.

3.1. Ledelsens ansvar i dagtilbud

Generelle regler om, hvordan dagtilbud skal forholde sig ved tilfælde af smitsom sygdom, fremgår af bekendtgørelse om forholdsregler mod smitsomme sygdomme i skoler og daginstitutioner for børn og unge⁶.

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

Ledelsen i dagtilbud har ansvar for at informere forældre og medarbejdere om, at de ikke må opholde sig i dagtilbud, 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
- de ikke har opretholdt 7 dages selvisolation efter sidste nære kontakt til en smittet person i de tilfælde, hvor børn, som er nære kontakter, ikke bliver testet.

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

Hvis et barn eller medarbejder får symptomer (gælder også milde symptomer) på COVID-19 (jf. afsnit 1.4), mens de er i dagtilbud gøres følgende:

- Personen med symptomer på COVID-19 skal hurtigst muligt hjem i selvisolation.
- Børn med symptomer holdes adskilt fra de øvrige børn og så vidt muligt fra personalet i dagtilbuddet, indtil de kan hentes eller hjemsendes, og der skal rengøres

⁶ Bekendtgørelse om forholdsregler mod smitsomme sygdomme i skoler og daginstitutioner for børn og unge (<https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2018/77>)

på oplagte kontaktpunkter (fx håndtag, gelænder mm. som den syge har rørt ved) og luftes godt ud.

- Det anbefales, at personen med symptomer på COVID-19 bliver testet med PCR-test.

Hvis personen med symptomer testes negativ for COVID-19 ved PCR-test kan vedkommende komme tilbage i dagtilbud 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 i forbindelse med tilfælde af smitte

Ledelsen vil som udgangspunkt blive orienteret om smittetilfælde blandt børn 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 bistå med information til dagtilbuddet.

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 befundet sig i dagtilbuddet i smitteperioden, som beskrevet i bilag 1. Hvis dette ikke er tilfældet, gøres der ikke yderligere i forhold til at opspore nære kontakter i dagtilbuddet. Hvis personen har opholdt sig i dagtilbuddet i smitteperioden, igangsættes der straks opsporing af nære kontakter i dagtilbuddet i samråd med den kommunale sundhedstjeneste. Der gøres følgende:
 - Alle børn på en stue i et dagtilbud anses for at være nære kontakter, når der er ét smittet barn eller en smittet medarbejder på stuen, da børnene ikke kan holde afstand til hinanden, og da medarbejderne af pædagogiske hensyn kan fravige afstandsanbefalingen til børnene.
 - Hvad angår kollegaer på stuen til en smittet medarbejder laves der individuel vurdering af, hvilke kollegaer på stuen, som er nære kontakter ud fra kriterierne som beskrevet i bilag 2.

- I samarbejde med medarbejdere, og evt. forældre, identificeres nære kontakter uden for stuen (fx børn på andre stuer eller kollegaer til en smittet medarbejder). Der kan ved behov tages kontakt til Coronaopsporing (enhed under Styrelsens for Patientsikkerhed) på tlf. 32320511, som kan bistå med at identificere og kontakte de nære kontakter.
- Informere nære kontakter til den smittede person - både dem på stuen samt de eventuelle nære kontakter, der identificeres uden for stuen 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. Coronaopsporing 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 og medarbejdere i dagtilbuddet om, at der er smittetilfælde uden, at der oplyses om den pågældendes identitet med mindre, der indhentes samtykke hertil fra forældre eller den smittede selv (hvis personen er over 15 år)⁷.
- Opfordre øvrige forældre, børn samt medarbejdere, som ikke er identificeret nære kontakter, 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 vedrørende gældende forholdsregler for dem.

⁷ 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

Opsporing af nære kontakter og hjemsendelse af børn og medarbejdere i dagtilbud skal først sættes igang, når der er påvist tilfælde af smitte med COVID-19, og personen har opholdt sig i dagtilbuddet i smitteperioden (jf. bilag 1).

Der skal ikke foretages opsporing af nære kontakter, hvis:

- der kun er mistanke om, at et barn eller en medarbejder har COVID-19.
- hvis et barn eller medarbejder er nær kontakt til en smittet person uden for dagtilbuddet fx et familiemedlem. Det er udelukkende det pågældende barn eller medarbejderen, der skal være i selvisolation og testes. Hvis barnet/medarbejderen derefter testes positiv for COVID-19, skal der igangsættes opsporing af nære kontakter i dagtilbuddet, hvis den smittede person har opholdt sig i dagtilbuddet i smitteperioden (jf. bilag 1).

Undtagelser

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 person. Hvis barnet i denne periode går hen og udvikler symptomer på COVID-19, eller hvis andre medlemmer i husstanden testes 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 på en stue

Hvis et barn testes positiv for COVID-19, skal der gøres følgende:

- Det smittede barn holdes hjemme i isolation.
- Det afklares om barnet har opholdt sig i dagtilbuddet i den periode, hvor der er overvejende risiko for smittespredning, som beskrevet i bilag 1 om smitteperioden.
- Hvis det smittede barn ikke har været i dagtilbud i smitteperioden gøres ikke yderligere i forhold til opsporing af nære kontakter i dagtilbuddet.

- Hvis det smittede barn har været i dagtilbud i smitteperioden følges fremgangsmåden som beskrevet i det følgende (jf. også afsnit 3.1 og 3.3 for ledelsens ansvar).
- Alle børn, som går på samme stue som det smittede barn, er per definition nære kontakter. De medarbejdere, som har været på samme stue med det smittede barn i smitteperioden, sendes også hjem som nære kontakter. Alle hjemsendes med henblik på at følge programmet for nære kontakter med selvisolation og to test som beskrevet i bilag 3.
- Ledelsen i dagtilbuddet samarbejder med forældrene samt eventuelle relevante medarbejdere om at identificere eventuelle nære kontakter til det smittede barn uden for stuen, som opfylder mindst et af kriterierne for at være en nær kontakt, som beskrevet i bilag 2.
- Se desuden bilag 2 og bilag 3 for mere information om kriterier for nære kontakter, retningslinjer for test af nære kontakter 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 personen 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 børn og medarbejdere, som testes 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 efter gældende kriterier, som beskrevet øverst i de to punkter.

Smittede personer skal ikke testes negativ for at komme tilbage igen i dagtilbud. Testen kan nemlig i en længere periode efter symptomophør være positiv pga. inaktiv virus, selv om man er rask og ikke længere smitter⁸.

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

Såfremt en medarbejder i dagtilbud testes positiv for COVID-19 gøres følgende:

- Den smittede medarbejder går straks (hjem og) i selvisolation.
- Det afklares, om medarbejderen har opholdt sig i dagtilbuddet i den periode, hvor der er overvejende risiko for smittespredning, som beskrevet i bilag 1.
- Hvis den smittede medarbejder ikke har opholdt sig i dagtilbuddet i smitteperioden, gøres der ikke yderligere i forhold til opsporing af nære kontakter i dagtilbuddet.
- Hvis den smittede medarbejder har opholdt sig i dagtilbuddet i smitteperioden gøres følgende (jf. også afsnit 3.1 og 3.3 for ledelsens ansvar):
 - Den/de stuer, hvor medarbejderen har været sammen med børn i smitteperioden, sendes hjem som nære kontakter.

⁸ Jf. Sundhedsstyrelsens Retningslinjer for håndtering af COVID-19 i sundhedsvæsenet: <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/retningslinjer-for-haandtering-af-covid-19>

- Hvad angår kollegaer på stuen til den smittede medarbejder laves der individuel vurdering af, hvilke kollegaer på stuen, som er nære kontakter ud fra kriterierne for nære kontakter, som beskrevet i bilag 2.
- Herudover identificeres eventuelle nære kontakter uden for stuen blandt andre børn og/eller 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 og udluftning og rengøring af områder og genstande⁹, som den smittede har rørt ved de sidste 48 timer.
2. Der skal efter tilbagevenden til dagtilbuddet være skærpet opmærksomhed fra både dagtilbuddets samt forældrenes sidste på tegn på symptomer hos børnene.
3. Herudover anbefales det, at der sættes ind fra ledelsens side med et skærpet fokus på, om de smitteforebyggende tiltag er implementeret.
4. Det anbefales endvidere, at den kommunale sundhedstjeneste vejleder dagtilbud nærmere om implementering af hygiejnemæssige foranstaltninger såsom de smitteforebyggende foranstaltninger og rengøring.

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

Ved flere smittetilfælde med COVID-19 i et dagtilbud (ud over nære kontakter som testes positive eller børn/medarbejdere, der oplagt er smittet andetsteds, f.eks. i husstanden eller børn fra samme stue) 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 børn og medarbejdere har med hinanden. Det vil således bero på en konkret vurdering af ledelsen i samarbejde med den kommunale sundhedstjeneste, og evt. med rådgivning fra Styrelsen fra Patientsikkerhed, og det kan f.eks. håndteres som følger:

⁹ Her kan henvises til Sundhedsstyrelsens [Håndbog om hygiejne og miljø i dagtilbud](#)

- Flere smittetilfælde fordelt på flere stuer på samme gang i en bygning, men ellers ikke andre steder i dagtilbuddet. Her hjemsendes hele gangen.
- Flere smittetilfælde fordelt på flere stuer på forskellige gange i en samlet bygning. Her lukkes den pågældende bygning med flere smittetilfælde ned, men ikke resten af dagtilbuddet.
- Flere smittetilfælde både blandt medarbejdere og børn fordelt på forskellige stuer. Her lukkes hele dagtilbuddet, og alle børn og medarbejdere sendes hjem for en periode efter vurdering af ledelsen i samråd med den kommunale sundhedstjeneste evt. i rådgivning fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

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

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

- Dagtilbuddets 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 børn og medarbejdere, der i det konkrete tilfælde anses som omfattet af udbruddet, bør sendes hjem i isolation og testes én gang med PCR-test som led i en udbrudsefterforskning. Isolationen kan ophæves efter negativt svar på PCR-testen. 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 dagtilbuddet være skærpet opmærksomhed fra både institutionens samt forældrenes side på tegn på symptomer hos børnene. Herudover sættes der også ind med en skærpet indsats på smitteforebyggende tiltag.
- Det anbefales endvidere, at den kommunale sundhedstjeneste vejleder dagtilbuddet nærmere om overholdelse og evt. skærpelse af hygiejnemæssige foranstaltninger. Der kan f.eks. være behov for at indskærpe retningslinjer om håndhygiejne, udluftning og rengøring af områder, kontaktflader og genstande som legetøj.
- Det kan også overvejes at indføre mindre grupper af børn, indtil der ikke længere konstateres nye tilfælde.

3.8. Brug af test som screeningsværktøj

Som et ekstra redskab til at begrænse smitten i dagtilbud kan der gøres brug af regelmæssig test som screening af medarbejdere. I de [sektorspecifikke retningslinjer for dagtilbud på Børne- og Undervisningsministeriets område](#) beskrives det, at personalet i dagtilbud opfordres til regelmæssig test.

I forhold til brug af antigen test (hurtigtest) henvises til Sundhedsstyrelsens [Anbefalinger for brug af antigen test - Sundhedsstyrelsen](#), samt informationsmateriale om, hvad man skal gøre, når man [tester positiv på en hurtigtest](#).

4. Regler og anbefalinger

4.1. Afvisning af børn med symptomer på COVID-19

Dagtilbud omfattet af bekendtgørelse om forholdsregler mod smitsomme sygdomme i skoler og daginstitutioner for børn og unge¹⁰ 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

Jf. sundhedslovens¹¹ kapitel 5 skal forældre give samtykke til undersøgelse af børn under 15 år.

Der er ikke hjemmel til, at dagtilbuddet kan påbyde et barn 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 dagtilbud. Hvis barnet går hen og udvikler symptomer i denne periode se bilag 4 om børn og test.

4.3. Hel/delvis lukning af dagtilbud

Som udgangspunkt kan dagtilbuddets 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.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan, hvis det vurderes nødvendigt for at forebygge eller inddæmme udbredelse af smitte, træffe afgørelse om, at dagtilbuddet lukkes helt eller delvist¹².

¹⁰ <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2018/77>

¹¹ <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2019/903>

¹² 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>

4.4. Relevante regler og anbefalinger på sundhedsområdet

(Pr. 5. marts 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>)

Børne- og Undervisningsministeriet: [Retningslinjer for dagtilbud på Børne- og Undervisningsministeriets område ifm. forebyggelse af smittespredning af COVID-19](#)

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](#)

Bilag 1. Smitteperiode og kontaktopsporing

Smitteperiode for personer med COVID-19 og 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

Eksempler på smitteperioder:

Ex. 1: En smittet barn får symptomer onsdag aften og var sidst i dagtilbud samme dag: Smitteperioden i forhold til kontaktopsporing i dagtilbuddet er her 48 timer før barnet fik symptomer til forældrene holdt barnet hjemme i isolation - dvs. fra mandag aften og frem til onsdag aften. Der igangsættes altså kontaktopsporing i denne periode i dagtilbuddet. Alle børn og medarbejdere på barnets stue, som har været der i den pågældende smitteperiode, samt eventuelle andre medarbejdere og børn uden for stuen, som det smittede barn har været i nær kontakt med (jf. bilag 2 for kriterier for nære kontakter) i perioden fra mandag aften til onsdag, sendes hjem i selvisolation som nære kontakter.

Ex. 2: En medarbejder fra et dagtilbud vågner op mandag morgen med symptomer, og bliver hjemme fra arbejde og bliver testet samme dag, og får et positivt svar dagen efter. Medarbejderen var sidst på arbejde fredag eftermiddag ugen før. Da der i dette tilfælde er gået mere end 48 timer fra medarbejderen sidst var på arbejde i dagtilbuddet til vedkommende fik symptomer, skal der ikke foretages kontaktopsporing i dagtilbuddet.

Ex. 3: Et barn uden symptomer testes positiv, og var sidst i dagtilbud på en tirsdag - testen blev taget dagen efter onsdag morgen, og barnet blev holdt hjemme fra dagtilbud samme dag. Hvad angår kontaktopsporing i dagtilbuddet, er den relevante smitteperiode her 48 timer før testen blev taget, dvs. fra mandag morgen og frem til at barnet blev holdt hjemme, i dette tilfælde onsdag morgen. Alle børn og medarbejdere på barnets stue, som har været der i den pågældende smitteperiode, samt eventuelle andre medarbejdere og børn uden for stuen, som det smittede barn har været i nær kontakt med (jf. bilag 2 for kriterier for nære kontakter) i perioden fra mandag morgen til onsdag morgen, sendes hjem i selvisolation som nære kontakter.

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

Bilag 2. Definition af nære kontakter

Sundhedsstyrelsens 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).

Kontaktopsporing ved mødeafholdelse og/eller efter ophold i personalerummet

Hvis der har været afholdt et møde i dagtilbud, 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 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', jf. Sundhedsstyrelsens retningslinjer for [Opsporing og håndtering af nære kontakter](#). Dette anbefales for at være sikker på, at der ikke er flere tilfælde af smitte.

Bilag 3. Retningslinjer for nære kontakter

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 \(kort version\)](#).

Test af nære kontakter

- Nære kontakter testes som udgangspunkt¹³ 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 den nære kontakt 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 dagtilbuddet.
 - 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 denne anden 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 11, 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.
- Når man som nær kontakt ringer til Coronaopsporing sikres det, at man får den nødvendige rådgivning og henvisning til to PCR-test samt information om, hvornår de to PCR test skal laves. Herefter booker man selv (eller forældrene)

¹³ I særlige tilfælde kan der gælde andre anbefalinger for testintervaller. Det kan fx være, hvis man løbende er udsat for smitte, hvis man fx passer et barn som er smittet. Coronaopsporing kan i disse tilfælde hjælpe rådgive om tidpunkter for test. Ring til 32 32 05 11 for at få vejledning, eller læs mere i [Til dig, der er nær kontakt til en person, der er testet positiv for ny coronavirus](#).

begge tider til 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 antigentest (hurtigtest). Med undtagelse af, hvis man som nær kontakt får symptomer i selvisolationsperioden. Her kan man få foretaget en antigentest med det samme med henblik på at starte opsporing af nære kontakter hurtigst muligt. Antigentesten følges op med en PCR-test for at sikre, at antigentesten er korrekt.
- Børn, som er nære kontakter, og som ikke testes (børn til og med 12 år kan fritages for test jf. boksen nedenfor), skal blive hjemme i isolation til og med 7 dage efter sidste nære kontakt til den smittede person.

Ophævelse af selvisolation og tilbagevenden til dagtilbud

- Nære kontakter fastholder selvisolation, indtil de har fået negativt testresultat på den sidste test (dag 6), hvorefter de må vende tilbage til dagtilbuddet. Dvs., at nære kontakter i denne periode ikke må mødes med andre personer uden for husstanden, komme i dagtilbud, eller gå til fritidsaktiviteter, have legeaftaler, gå på legeplads, ud og handle mv. (foretagelse af test undtaget).
- Forældre, søskende og/eller andre husstandsmedlemmer til personer, 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 husstandsmedlemmer 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, testes positiv, at de øvrige familiemedlemmer i husstanden skal isolere sig og testes som nære kontakter.
- Hvis der ikke kan holdes god afstand i hjemmet til et barn, som er nær kontakt, kan én forælder evt. isolere sig med barnet i hjemmet fra de andre i husstanden, hvis det er muligt. Hvis dette ikke er muligt, og de øvrige personer i husstanden ikke kan undgå tæt kontakt til den nære kontakt, anbefales det, at husstanden går i selvisolation sammen i den pågældende isolationsperiode, dvs. indtil den nære kontakt har fået et negativt testresultat på den sidste test. 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.
- Hvis den nære kontakt i løbet af sin selvisolationsperiode udvikler symptomer på COVID-19, må vedkommende vende tilbage til dagtilbuddet igen 48 timer efter

symptomfrihed. Hvis man 10 dage efter, symptomerne startede, har fået det væsentligt bedre, har været feberfri i 48 timer (uden brug af febernedsættende medicin, som fx paracetamol), 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.

Herefter (eller efter de 48 timers symptomfrihed) anses man for at være smittefri, og skal hermed ikke testes negativ for at komme tilbage igen i dagtilbud. Testen kan nemlig i en længere periode, efter man er rask og ikke længere smitter, være positiv pga. inaktiv virus¹⁴.

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

Bilag 4. Børn og test

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 testes, hvis de er nære kontakter, eller hvis de er sendt hjem i forbindelse med udbrudshåndtering (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 i dagtilbuddet.

Hvis barnet i denne periode udvikler symptomer holdes de hjemme, til de har haft 48 timer uden symptomer, eller 10 dage efter symptomerne startede, hvis barnet ellers er frisk, har haft to feberfrie dage (uden brug af febernedsættende medicin, som fx paracetamol), og kun har milde restsymptomer, såsom tab af smags- og/eller lugtesans, let hoste m.v.

Herefter (eller efter de 48 timers symptomfrihed) anses man for at være smittefri, og skal hermed ikke testes negativ for at komme tilbage igen i dagtilbud. 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 - også selvom barnet ikke testes.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●