



Region Hovedstaden

Kopi til:

Region Midtjylland

Region Nordjylland

Region Sjælland

Region Syddanmark

12. marts 2020

## Vedr psykiatriske patienter og COVID-19

Sagsnr. 04-0101-32/  
Reference GIER/BOSO  
T +4593596440  
E

Region Hovedstaden har stillet en række principielle spørgsmål til Sundhedsstyrelsen vedr. håndteringen af psykiatriske patienter med COVID-19 eller mistanke herom.

Sundhedsstyrelsen afgiver hermed svar på de enkelte spørgsmål ud fra de nyeste retningslinjer for håndtering af COVID-19, der er udsendt af Sundhedsstyrelsen d.d. Disse er tilgængelige på Sundhedsstyrelsens temaside om COVID-19.

Svarene fremsendes til de øvrige regioner til orientering.

### Spørgsmål 1

*Vi har i psykiatrien en del patienter, som grundet retslige forhold, grundet farlighed for sig selv eller andre, eller som følge af, at det ville forværre deres sygdom væsentligt, ikke vil kunne flyttes til en infektionsmedicinsk afdeling. Kan vi i tilfælde af smitte med COVID-19, eller begrundet mistanke herom, isolere disse patienter på en af vores afdelinger, og hvilke helt konkrete krav skal vi så opfylde til lokaler, personale mv?*

### Sundhedsstyrelsens svar:

Psykiatriske patienter med (mistanke om) COVID-19 skal håndteres på linje med andre patienter med symptomer på luftvejsinfektion. Såfremt det er muligt og hensigtsmæssigt at de isoleres på en psykiatrisk afdeling, kan dette ske. Personalet skal følge de samme infektionshygiejniske retningslinjer som i somatikken. Dette er særligt væsentligt på gerontopsykiatriske afdelinger og andre steder, hvor der er psykiatriske patienter med somatisk komorbiditet der gør dem særligt sårbare for COVID-19. Der henvises i øvrigt til retningslinjerne.

### Spørgsmål 2

*Der vil kunne være tilfælde, hvor vores patienter, grundet deres sygdom, ikke vil være kompatible med myndighedernes anbefalinger og krav til fx undersøgelse og isolation/hjemmekarantæne, og hvor psykiatrilovens bestemmelser om tvang ikke kan anvendes. Her formoder vi, at epidemilovens bestemmelser kommer i brug, men vi savner instruktion for, hvordan vi rent praktisk håndterer det, hvis vi får brug for det. Det kunne være i patientens eget hjem eller fx aflåsning af stue på en psykiatrisk afdeling for at undgå, at en smittet patient fær-*

*des blandt andre patienter. Som vi forstår loven, er det epidemikommissionen kommissionen i hver region, der træffer afgørelse om, hvorvidt tvangsbestemmelserne i epidemiloven skal anvendes i det enkelte tilfælde. Skal vi over den hver gang, eller har vi mulighed for at handle inden for visse rammer?*

**Sundhedsstyrelsens svar:**

COVID-19 er ikke en alment farlig sygdom, og epidemilovens bestemmelser om tvang kan som udgangspunkt ikke tages i anvendelse. Sundhedsstyrelsen vurderer heller ikke, at det er relevant at tage epidemilovens § 10 i anvendelse i omstændigheder som de omtalte. Med Sundhedsstyrelsens skift fra en inddæmnings- til en afbødningsstrategi er der ikke grundlag for karantæne af asymptomatiske kontakter. Personer med symptomer på luftvejsinfektion, uanset årsag, anbefales så vidt muligt at holde sig i eget hjem, og skal isoleres ved indlæggelse på sygehus, hvilket også gælder i psykiatrien jf. ovenstående besvarelse. Patienter med dårlig compliance hertil skal forsøges motiveret ad frivillighedens vej.

**Spørgsmål 3**

*Vi har i psykiatrien udgående teams, der kommer til borgere i deres eget hjem, hvoraf nogle er meget syge og ikke handler rationelt, hvordan vi håndterer det mht. beskyttelse af vores medarbejdere? Skal de altid bære beskyttelse og i hvilket omfang. Vores medarbejdere ved i sagens natur sjældent noget om patientens eksponering.*

**Sundhedsstyrelsens svar:**

Det bør sikres, at alt personale i psykiatrien inkl. udgående teams har adgang til relevante værnemidler jf. retningslinjerne. Disse skal anvendes overfor alle personer med symptomer på luftvejsinfektioner, hvor der kan være mistanke om COVID-19 (uanset rejseanamnese).

**Spørgsmål 4**

*Vi har i psykiatrien en del fastholdelser af patienter. Nu, hvor myndighederne anbefaler, at ansatte i sundhedsvæsenet ikke giver hånd, har vi brug for at fortælle vores personale, hvordan de skal forholde sig ved fastholdelser, hvor patienter også indimellem spytter og kradsler, og hvor medarbejdere altid kommer helt tæt på patienten. Dette spørgsmål vil vi også drøfte med vores infektionsmedicinere.*

**Sundhedsstyrelsens svar:**

Fastholdelser skal som vanligt kun udføres såfremt det er tvingende nødvendigt. Har patienten symptomer på luftvejsinfektion jf. retningslinjerne, skal personalet anvende værnemidler.

Med venlig hilsen

Gideon Ertner  
Læge