

## Supplerende aftale mellem Styrelsen for Patientsikkerhed og [X kommune] om bistand til smitteopsporing

[X kommune] har rettet henvendelse til Styrelsen for Patientsikkerhed med henblik på en supplerende samarbejdsaftale.

Denne supplerende aftale beskriver en udvidelse af bistand til smitteopsporing. Det er en forudsætning for aftalen at kommunen selv igangsætter supplerende aktiviteter.

Målet er at sikre, at udviklingen i antallet af borgere smittet med Coronavirus 2019 (COVID-19) holdes under kontrol. Det skal derfor blandt andet være muligt for kommunen at kunne følge borgerne tættere med henblik på støtte til selvisolation.

Til brug for opgavevaretagelsen videregiver Styrelsen for Patientsikkerhed, uafhængig af en eventuel basisaftale, følgende til brug for kommunens bistand:

- [Oplysninger om identificerede personer med bopæl i kommunen, der har Coronavirussygdom 2019 (COVID-19).
- Oplysninger om identificerede nære kontakter med bopæl i kommunen.
- Eventuel sundhedsfaglig bistand fra styrelsen efter individuel aftale.]

Oplysningerne anvendes, alt efter lokale forhold til:

- [at sikre en tæt lokal støtte og opfølgning i forhold til støtte til den enkelte smittedes overholdelse af isolation ved eksempelvis telefonopkald eller opsøgning på smittedes bopæl.
- at identificere behov for lokale indsatser i forhold til at imødegå smitteudbredelse, herunder tilrettelæggelse af teststrategi]

Kommunen skal med indgåelse af den supplerende aftale dagligt afrapportere data til styrelsen som led i smitteopsporingen.

Adresse for modtagelse af sikker data hos kommunen er: [skriv mail] og kontaktperson vedrørende modtagelse af data er: [skriv navn]

Denne aftale træder i kraft ved underskrift af aftalen og varer som udgangspunkt i 14 dage. Kommunen modtager første dataleverance [skriv dato] og sidste dataleverance [skriv dato] fra styrelsen. I forbindelse med afslutning af aftalen udarbejdes en fælles erfaringsopsamling.

Dato:  
For Kommunen

Dato:  
For Styrelsen for Patientsikkerhed

-----  
Underskrift

-----  
Underskrift

Styrelsen for Patientsikkerhed

Islands Brygge 67  
2300 København S  
Tlf. +45 7228 6600  
Email [stps@stps.dk](mailto:stps@stps.dk)

[www.stps.dk](http://www.stps.dk)