

Vaccinationskalenderens opbygning og formål

I dette notat rammesættes Sundhedsstyrelsens vaccinationskalender med beskrivelse af de respektive aktørers roller, datakilderne den bygger på, de væsentligste definitioner, processen for dens løbende opdatering og udgivelse samt de antagelser den er baseret på.

Vaccinationskalenderen blev udgivet første gang den 8. januar 2021 og er per medio maj udgivet 15 gange, hvoraf den seneste version er dateret 10. maj 2021. Vaccinationskalenderen findes i en dansk og engelsk version på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Formålet med at udarbejde vaccinationskalenderen er at formidle Sundhedsstyrelsens forventninger til, hvornår der er vaccinedoser til at vaccinere de forskellige målgrupper, der fremgår af 'Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19'¹.

Trods det bedst mulige informationsgrundlag knytter der sig en vis usikkerhed til den tidshorisont, som kalenderen beskriver. Det er en usikkerhed, der er valgt at lægge åbent frem som led i et strategisk valg for at skabe transparens.

1. De nationale aktørers roller

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig myndighed for udrulningen af den nationale vaccinationsindsatsen mod COVID-19 i samarbejde med andre myndigheder og aktører. Det omfatter blandt andet fastlæggelse af målgrupper og fordeling af vacciner til regionerne jf. vejledning om vaccination mod COVID-19², der uddyber Sundhedsministeriets bekendtgørelse om gratis vaccination mod COVID-19³. Statens Serum Institut er ansvarlig for at sikre forsyningen af vacci-

¹ www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2021/Corona/Retningslinjer/Retningslinje-for-haandtering-af-vaccination-mod-COVID.ashx?la=da&hash=9F4DE3E6CB26472FD8977007D4BCF75D925094BC

² <https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2021/9352>

³ <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2021/928>

ner og skal i den forbindelse sikre indkøb og distribution af vacciner, mens Lægemiddelstyrelsen har ansvaret for vacciners godkendelse til markedsføring, kvalitetsovervågningen samt overvågningen af sikkerhed og bivirkninger⁴.

Vaccinationskalenderen udarbejdes ved at sammenstille informationer fra Lægemiddelstyrelsen om forventede godkendelser af vacciner og prognoser, leveranceplaner fra Statens Serum Institut og Sundhedsstyrelsens 'Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19'.

Dette giver et fælles overblik på nationalt niveau, som ellers ville være vanskeligt for befolkningen, myndigheder og andre selv at skabe ud fra fragmenterede informationer med ukendt validitet.

Regionerne gennemfører den praktiske vaccinationsindsats og informerer Sundhedsstyrelsen om eksempelvis udnyttelsesgraden af vaccinerne, som er en af de centrale antagelser bag vaccinationskalenderen.

2. Datakilder

Danmark modtager vaccineleverancer via den indkøbsaftale, der er indgået af EU. Vaccinerne fordeles til medlemslandene efter en pro rata fordeling, hvor Danmark modtager cirka 1,3% af den samlede mængde indkøbte doser. Det er de doser, der er en kontrakt på. Medlemslandene kan herudover bestille yderligere doser, som vaccineproducenterne stiller til rådighed. Det er såkaldt 'optionsdoser'. Danmark har på nuværende tidspunkt indkøbt ekstra doser fra Pfizer/BioNTech og Moderna⁵.

Der afholdes regelmæssige møder i EU-kommissionen med deltagelse af Statens Serum Institut og Lægemiddelstyrelsen, hvor producenter af godkendte og kommende vaccinekandidater præsenterer forventninger til fremskridt og produktionskapacitet, som dermed danner rammen om de leveranceplaner og prognoser, der indgår i vaccinationskalenderen.

3. Definitioner

Leverance

De uger, som er markeret med mørkegrønt i vaccinationskalenderen, skal betragtes som leverede doser (dvs. doserne er ankommet til Danmark og kan anvendes) og gennemførte invitationer (dvs. dele eller hele målgruppen er inviteret til et vaccinationsforløb).

Plan

De førstkommende uger i vaccinationskalenderen, som er markeret med grønt i vaccinationskalenderen, kan betragtes som en plan. Det vil sige et overblik over, hvor mange vaccinedoser der med størst mulig sikkerhed vides, er til rådighed i en given uge.

⁴ https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2021/Corona/Vaccination/Organisering-af-vaccinationsindsatsen-mod-COVID-19---udrulning_5_-februar-2021.ashx?la=da&hash=EEF79505F6ED87314714A2994B5A927774CB8FA9

⁵ <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/temaer/generelt-om-vacciner-mod-covid-19/>

Prognose

De efterfølgende uger, som er markeret med lysegrønt i vaccinationskalenderen, betragtes som prognoser. Det vil sige, at de kan betragtes som et overblik over, hvor mange vaccinedoser der forventes modtaget og er derfor behæftet med en væsentlig større usikkerhed end de planlagte leverancer.

4. Governance

Som hovedregel mødes Statens Serum Institut, Sundhedsministeriet, Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen én gang ugentligt, hvor Statens Serum Institut informerer om de nyeste leveranceplaner og prognoser fra producenterne. Disse oplysninger konsolideres i løbet af det efterfølgende døgn. Dermed er der grundlag for at planlægge og eventuelt justere den efterfølgende vaccinationsindsats, og der kan formidles bredere herom.

Styregruppen for udrulningen af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 følger løbende gennemførelsen af vaccinationsindsatsen og træffer beslutninger, der kan have betydning for de antagelser (eksempelvis ændring af vaccinationsinterval, udnyttelsesgrader af vaccinerne m.m.), der ligger til grund for vaccinationskalenderen. Herudover er der etableret en supplerende teknisk gruppe (bestående af repræsentanter fra Statens Serum Institut, Regionerne, Sundhedsstyrelsen, Sundhedsministeriet og Sundhedsdatastyrelsen), som mellem myndighederne koordinerer den operationelle kapacitetsstyring, dvs. planlægning af den kortsigtede vaccinationsindsats, herunder oprettelse af nye vaccinationstider, planlægning af vaccination på helligdage og i ferier m.m.

5. Udgivelse af vaccinationskalenderen

Vaccinationskalenderen udgives som et tillægs- og rammesættende produkt til Sundhedsstyrelsens løbende udmeldinger til regionerne om målgrupper og vaccinefordelinger jf. vejledningen nævnt ovenfor. Derudover kan vaccinationskalenderen undtagelsesvis udgives ved større ændringer i forudsætningerne, som det fx var tilfældet, da vaccinen fra Johnson & Johnson blev pauseret som en del af vaccinationsprogrammet.

Vaccinationskalenderen består af tre produkter:

- Vaccinationskalenderen, der illustrativt viser, hvornår de enkelte målgrupper kan forventes at blive inviteret til et vaccinationsforløb
- Et kort notat som redegør for ændringerne, der er indført i den seneste vaccinationskalender siden den foregående version
- Et rammesættende notat (nærværende notat), der uddybende redegør for de datakilder, definitioner og antagelser, der ligger til grund for udarbejdelsen af vaccinationskalenderen

6. Antagelser i vaccinationskalenderen

Planlagte leverancer og prognoser i vaccinationskalenderen

De planlagte leverancer for producenterne, som sammenstilles i vaccinationskalenderen, er fratrukket leverancer til Grønland og Færøerne. Det betyder, at de planlagte leveranceangivelser afviger fra de leverancemængder, som Statens Serum Institut offentliggør, hvor leverancerne til Grønland og Færøerne ikke er fratrukket⁶.

De angivne prognoser i vaccinationskalenderen bygger på en forudsætning om, at alle vacciner, der indgår i vaccinationskalenderen, godkendes til brug. Forventningerne til mængderne kan ændre sig i takt med, at leverancetidspunktet nærmer sig. Fx tager prognoserne baseret på tidligere kontraktoplysninger ikke nødvendigvis højde for producenternes præcise produktionskapacitet, der skal opbygges eller omstilles til den specifikke vaccineproduktion.

I vaccinationskalenderens prognoser angives de prognosticerede leverancer fra producenterne ikke på ugentlig, men på månedlig basis. Der er lagt en lineær fordeling til grund for hver uge således, at hvis den månedlige prognose er på 400.000 doser for en given vaccine i en måned med fire uger, vil der i vaccinationskalenderen angives en prognosticeret leverance på 100.000 doser pr. uge.

I vaccinationskalenderen anvendes angivelsen af øvrige vacciner til at anskueliggøre dels prognoserne for vacciner, som endnu ikke er godkendt, og dels prognoserne for vacciner, der er godkendte og i brug. Det betyder eksempelvis, at de samlede mængder af øvrige vacciner, der for nuværende fremgår af vaccinationskalenderen, er prognoser for vacciner fra Pfizer/BioNTech, Moderna og Curevac.

Udnyttelsesgrad

Der antages på nuværende tidspunkt forskellige udnyttelsesgrader for de forskellige vacciner: 113% for Pfizer/BioNTechs, 105% for Modernas og 90% for øvrige vacciners vedkommende. Ved vaccinen fra Pfizer/BioNTech beregnes 5 fem doser pr. hætteglas i uge 52-1 og seks doser fra uge 2 og frem. Udnyttelsesgraderne justeres løbende i takt med, at der kommer mere viden fra anvendelsen af vaccinerne. I vaccinationskalenderen angives de doser, der kommer til Danmark, og udnyttelsesgraden er dermed alene illustreret og justeret i den forventede udrulning til målgrupperne, som afbilledet i vaccinationskalenderen.

Vaccinationsinterval

I vaccinationskalenderen antages et gennemsnitligt interval mellem første og anden dosis på fem uger for vaccinerne fra Pfizer/BioNTech og Moderna i overensstemmelse med 'Retningslinjen om vaccination mod COVID-19'. Det giver hurtigst muligt udbredt immunitet i befolkningen inden for vaccinerne godkendelsesgrundlag. Når udrulningen når den sidste målgruppe, kan det planlagte interval mellem første og anden dosis justeres til et kortere interval for at færdiggvaccinere hurtigst muligt. Vaccinationsintervallet for Curevacs vaccine er aktuelt sat til 4 uger, og det kan eventuelt justeres, når flere data foreligger.

⁶ <https://covid19.ssi.dk/vaccination/vacciner/vaccineleverancer-for-covid-19>

Målgruppeestimer

For en nærmere beskrivelse af estimerne og kriterierne for målgrupperne henvises til Sundhedsstyrelsens 'Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19'. Estimerne er baseret på data fra Statens Serum Institut og Sundhedsdatastyrelsen.

Vaccinationskalenderen beskriver udrulningen af den nationale vaccinationsindsats og ikke tilvalgsordningen.

Vaccinationstilslutning, vaccinationstilbud og symbolforklaringer i vaccinationskalenderen

I vaccinationskalenderen antages generelt en tilslutning på cirka 90% til første stik, og symbolet med én kanyle i vaccinationskalenderen betyder, at personerne i den pågældende målgruppe på dette tidspunkt forventes at være inviteret og vaccineret med første dosis. Sundhedsstyrelsen forventer generelt en meget høj tilslutning, men dog lavere end 100 pct. Derfor er symbolet angivet på det tidspunkt, hvor langt størsteparten af gruppen forventes at kunne være vaccineret med første dosis.

Tilbuddet om vaccination står ved magt, selvom man vælger at vente med at blive vaccineret. Det er en grundlæggende præmis ved tilbuddet, at det er frivilligt at tage imod. Nogle kan foretrække at vente til senere, andre kan være forhindret på grund af akut sygdom eller der kan være andet, der gør, at man ikke har haft mulighed for at blive vaccineret straks efter invitationen. Desuden vil der løbende kunne komme nye personer til en målgruppe, hvor hovedparten allerede er vaccineret; det kan fx være nye beboere på plejehjem (målgruppe 1), nyansat frontpersonale (målgruppe 4) eller personer, der bliver svært syge (målgruppe 5).

Det antages herudover, at mindst 95% af de førstegangsvaccinerede forventes at modtage anden dosis, og symbolet med de to kanyler i vaccinationskalenderen betyder, at hovedparten af personerne i den pågældende målgruppe forventes at være færdigvaccineret. Intervallet mellem første og anden dosis kan være forskelligt fra vaccine til vaccine, og Sundhedsstyrelsens anbefalinger kan ændres over tid eller når ny viden kommer til. Ligesom det gælder for symbolet med én kanyle, så er symbolet med to kanyler angivet på det tidspunkt, hvor langt de fleste i målgruppen forventes at kunne være færdigvaccineret. Også her kan der dog opstå akut sygdom og andre forhindringer, der udsætter nogle vaccinationer, men det forventes at være et fåtal.

Vaccinationsmilepæle

Vaccinationsmilepælene er beregnet ud fra det forventede antal af førstegangsvaccinerede blandt de personer, som tilbydes vaccination som en del af det danske vaccinationsprogram. Det vil sige personer over 16 år, hvilket er ca. 4.800.000 personer.

Scenarier

Vaccinationskalenderen illustrerer, hvordan Sundhedsstyrelsen forventer, at udrulningen af vaccinationsindsatsen vil forløbe, hvis vi modtager alle de vaccinedoser, der er blevet lovet af producenterne. Vaccinationskalenderen bygger på det til hver tid bedst mulige informationsgrundlag, der som hovedregel har form af prognoser og bekræftet information om leverancer fra Statens Serum Institut og Lægemiddelstyrelsen.