



SUNDHEDSSTYRELSEN



Statusrapport

Sygdomsbyrde og vaccination

- COVID-19, influenza, pneumokoksygdom og RS-virus



Data per 21. september 2021, udgivet 24. september 2021.

Samlet status

Belastningen af sundhedsvæsenet i relation til COVID-19 er faldende og der er nu under 100 indlagte. Forebyggelseeffekten af vaccinationsindsatsen er nu tydelige for alle aldersgrupper, og mange smittekæder brydes grundet vaccination. Blandt de indlagte patienter ses stor overrepræsentation af personer som ikke er vaccineret mod COVID-19, set i forhold til hvor lille en andel af den samlede befolkning de udgør. Dette er i særlig grad tydeligt blandt patienter med behov for intensiv behandling, hvor 79 pct. af de nyindlagte de seneste to uger ikke er vaccineret. Det er Sundhedsstyrelsens forventning, at der i den kommende uge vil være yderligere reduktion i antallet af indlagte patienter. Belastningen i relation til COVID-19 er dermed på et niveau som kan håndteres inden for den normale kapacitet.

Der har i den seneste måned været et stigende pres på landets børneafdelinger og almen praksis grundet et stort udbrud af RS-virus (Respiratorisk Syncytial Virus). RS-virus er den hyppigste årsag til indlæggelseskrævende luftvejsinfektion hos små børn og ses typisk først i november og dermed senere på året, end det er tilfældet. Belastningen af børneafdelingerne på grund af RS-virus er markant højere end tidligere år og falder uden for sæson. Der er indikationer i data fra de seneste dage, at de seneste ugers kraftige stigning i antal nyindlagte er ved at stabilisere sig og muligvis har en let faldende tendens i visse regioner. Der er dog stadig tale om en meget høj belastning af børneafdelingerne, som Sundhedsstyrelsen følger tæt med løbende dialog med regionerne.

Der ses for øjeblikket ingen større belastning på sygehusvæsenet grundet influenza og pneumokoksygdom.

Siden sidste statusrapport er der igangsat revaccination af beboere på plejehjem og personer med svært nedsat immunforsvar. Der ses den forventede fremgang i antallet af indmeldte borgere fra regioner og kommuner, og der revaccineres cirka 5.000 borgere per dag. Knap 50 pct. af plejehjemsbeboerne er revaccineret, mens 50 pct. af personer med svært nedsat immunforsvar enten er revaccineret eller har booket tid til revaccination.

Sundhedsstyrelsen fortsætter med at gennemføre tiltag for at øge tilslutningen til det primære vaccinationsprogram for COVID-19, hvor 87 pct. af personer på 12 år eller ældre har påbegyndt et vaccinationsforløb, og 85 pct. har færdiggjort vaccination.

Fra den 1. oktober kan personer i øget risiko og andre udvalgte grupper blive gratis vaccineret mod influenza, og som noget nyt tilbydes vaccination også til børn i alderen 2-6 år. Sundhedsstyrelsen opfordrer til at tage imod tilbuddet, da influenzavaccination beskytter dem, der bliver vaccineret mod sygdom samt mindsker risikoen for smitte i familierne og i samfundet. Samlet vil det reducere belastning på sygehusene.

Sundhedsstyrelsen lancerede den 9. september en ny landsdækkende kampagne, som sætter fokus på at holde fast i de gode hygiejne-rutiner, der ikke kun beskytter mod COVID-19, men også andre smitsomme sygdomme så som influenza og pneumokoksygdom.

Sundhedsstyrelsen vil med statusrapporten give en løbende status over sygdomsbyrden og vaccinationstilslutningen for COVID-19, influenza, pneumokoksygdom og andre relevante smitsomme sygdomme som fx RS-virus genne efterår og vinter. Der forventes en øget forekomst af smitsomme sygdomme i efteråret og vinteren på grund af mindre immunitet i befolkningen. COVID-19, influenza og pneumokoksygdom kan forebygges med vaccination, hvorfor det er relevant at følge tilslutningen meget nøje. Sundhedsstyrelsen vil bruge rapporten til at rådgive regioner og sygehuse vedrørende sygehuskapacitet og til at iværksætte relevante initiativer.

Abstract

This report aims to review the status of the disease burden and vaccination coverage of COVID-19, influenza, pneumococcal disease, and now also RS-virus in Denmark. Overall, the past few weeks have seen a further decline in the epidemic of COVID-19 in Denmark while the burden of pneumococcal disease and influenza is still very low. During the last couple of months, RS-virus (Respiratory syncytial virus) has resulted in an increasing number of hospitalizations, especially among very young children.

During the last two weeks, the number of COVID-19 inpatients has slightly declined and the latest data shows 122 inpatients with a positive test result, down from 126 at the time of the last report. The majority of new admissions are still unvaccinated individuals and these individuals make up 79 pct. of inpatients at intensive care units. However, the current number of hospitalizations are at a level manageable within regular hospital capacity.

An outbreak of RS-virus has resulted in a large number of hospitalizations over the last two months with an average of 28 daily new admissions during the last four weeks. The inpatients are primary children age 3 and younger but data from the last couple of days indicate that the number of daily new admissions is falling.

Since the last report, early revaccination against COVID-19 of severely immunosuppressed individuals and residents in nursing homes has begun. Almost 50 pct. of the residents in nursing homes have already been revaccinated, while 50 pct. of the currently identified immunosuppressed individuals either have booked a time for revaccination or have been revaccinated.

The Danish Health Authority will continue to monitor the general vaccination programme against COVID-19 and launch new initiatives to ensure a high level of adherence.

Vaccination against influenza begins October 1st and will now be offered to children in the age 2-6 years, while vaccination against pneumococcal disease continues throughout this winter.

Indhold

Samlet status	2
Abstract	3
Sygdomsbyrden på sygehuse	4
<i>Indlæggelser med RS-virus</i>	4
<i>Indlæggelser med COVID-19, influenza og pneumokoksygdom</i>	5
<i>Alvorlighed af indlæggelser</i>	7
Tilslutning til vaccination	8
<i>Udvikling i tilslutningen til primærvaccination</i>	8
<i>Revaccination mod COVID-19 til udvalgte grupper</i>	11
<i>Særlige opmærksomhedsområder for tilslutning</i>	12
<i>Tiltag for at adressere lav vaccinationstilslutning</i>	13
Gennembrudssygdom	15
<i>Indlæggelser med COVID-19 fordelt på vaccinationsstatus</i>	15
Databeskrivelse	18

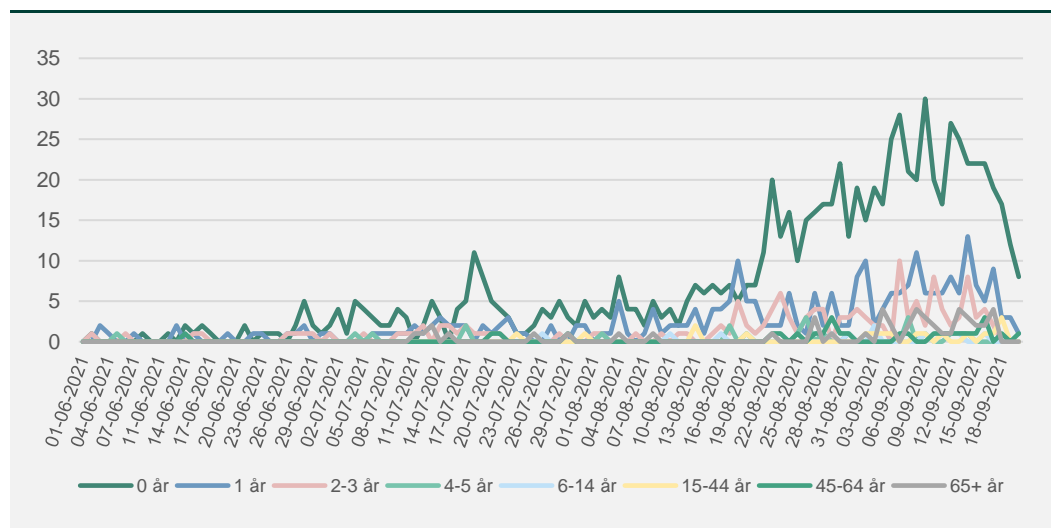
Sygdomsbyrden på sygehuse¹

Indlæggelser med RS-virus

I de seneste måneder har der på landets sygehuse været en stor stigning i antallet af patienter indlagt med RS-virus (Respiratorisk syncytial virus). RS-virus er den hyppigste årsag til indlæggelseskrævende luftvejsinfektion hos små børn. Det er dog atypisk, at der ses så mange indlagte på denne tid af året, da sæsonen for RS-virus sædvanligvis ligger fra omkring december til marts. Derfor ses der i denne statusrapport også på udviklingen i antallet af nyindlagte med RS-virus.

Figuren neden for viser, at antallet af daglige nyindlæggelser med RS-virus er steget stødt siden juni, men at der særligt fra midten af august og frem har været en stor stigning. Hvor der i juli i gennemsnit var omkring 6 daglige nyindlæggelser, var der fra midten af august og en måned frem gennemsnitligt 28 daglige nyindlæggelser med RS-virus – enkelte dage i denne periode har der været over 40 nyindlagte. Af figuren kan det ligeledes ses, at det i høj grad er børn under 1 år, der bliver indlagt med RS-virus, og i den seneste måned har disse børn i gennemsnit udgjort 63 pct. af de nyindlagte. Foruden børn under 1 år bliver børn mellem 1-3 år indlagt med RS-virus. Der er kun enkelte nyindlæggelser af personer over 45 år, og disse har primært fundet sted inden for de seneste uger. På tværs af alle aldersgrupper indikerer data fra de seneste dage, at antallet af nyindlagte er aftagende, men grundet efterregistrering er data for de seneste dage behæftet med usikkerhed.

Figur 1: Udvikling i det daglige antal nyindlagte med RS-virus opgjort på alder

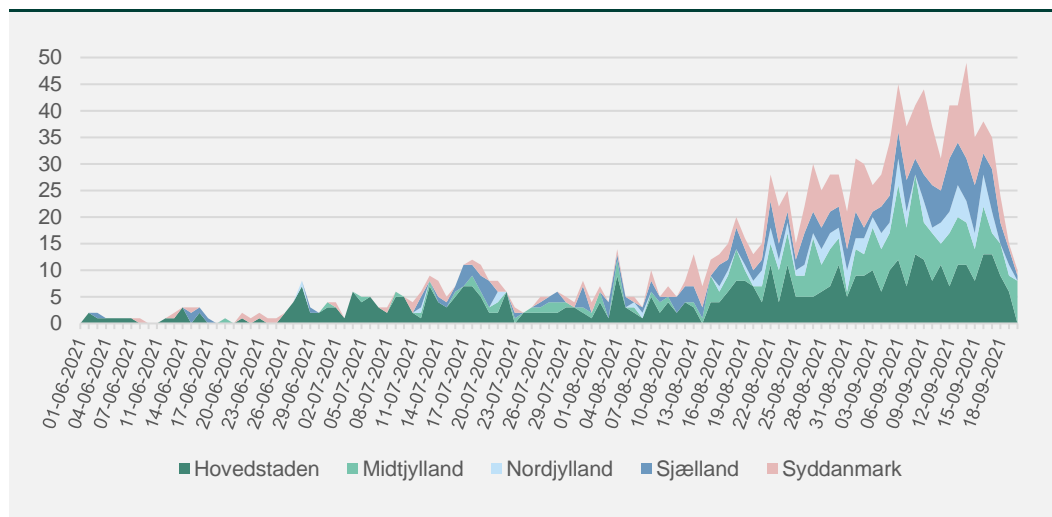


Figur 2 viser det daglige antal nyindlagte med RS-virus opdelt på region, og heraf fremgår det, at der på tværs af regionerne har været store forskelle i antallet af nyindlæggelser, samt hvornår disse har fundet sted. Omregnes tallene til forekomst, er udviklingen dog stort set ens i alle regioner. Region Hovedstaden har siden slutning af juni haft omkring 5 daglige nyindlæggelser med RS-virus, og dette tal er steget til omkring 10 den seneste måned. I modsætning hertil har de andre regioner meget få nyindlæggelser med RS-virus i juli, og først fra starten af august begyndte antallet af nyindlæggelser at stige. Særligt Region Midtjylland og Region Syddanmark har i perioden oplevet en stor stigning. I disse to regioner var der i

¹ Figurer i dette afsnit er konstrueret på baggrund af data fra LPR og øjeblikbillede-data, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

starten af august under 3 daglige nyindlæggelser, mens der i september var op mod 14 nyindlæggelser visse dage. Region Sjælland og Region Nordjylland har oplevet samme tendens, men antallet af daglige nyindlæggelser har maksimalt været henholdsvis 10 og 6 i perioden.

Figur 2: Udvikling i det daglige antal nyindlagte med RS-virus opgjort på region

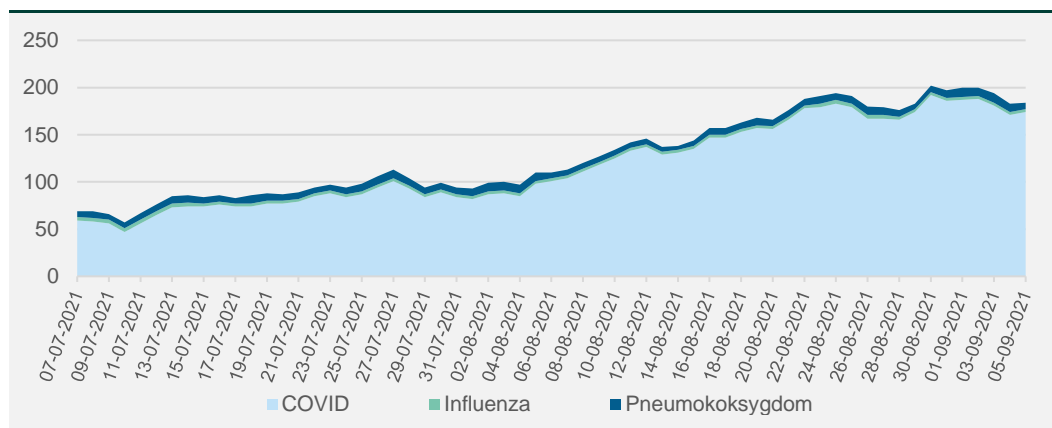


Selvom antallet af nyindlæggelser er faldet de seneste dage, er belastningen på landets sygehuse fortsat høj, og med den tidsforsinkelse, der er mellem nyindlæggelser og udskrivelse for særligt de mere alvorlige tilfælde, må det forventes at belastningen også vil fortsætte i cirka samme niveau i den kommende uge, også selvom antallet af positive prøver er faldende.

Indlæggelser med COVID-19, influenza og pneumokoksygdom

Figur 3 viser det samlede antal indlagte med COVID-19, influenza og pneumokoksygdom for de seneste to måneder med tilgængelig data. Af figuren ses, at det er indlæggelser med COVID-19, der fortsat udgør størstedelen, og at antallet af indlæggelser med influenza og pneumokoksygdom fortsat er ganske få.

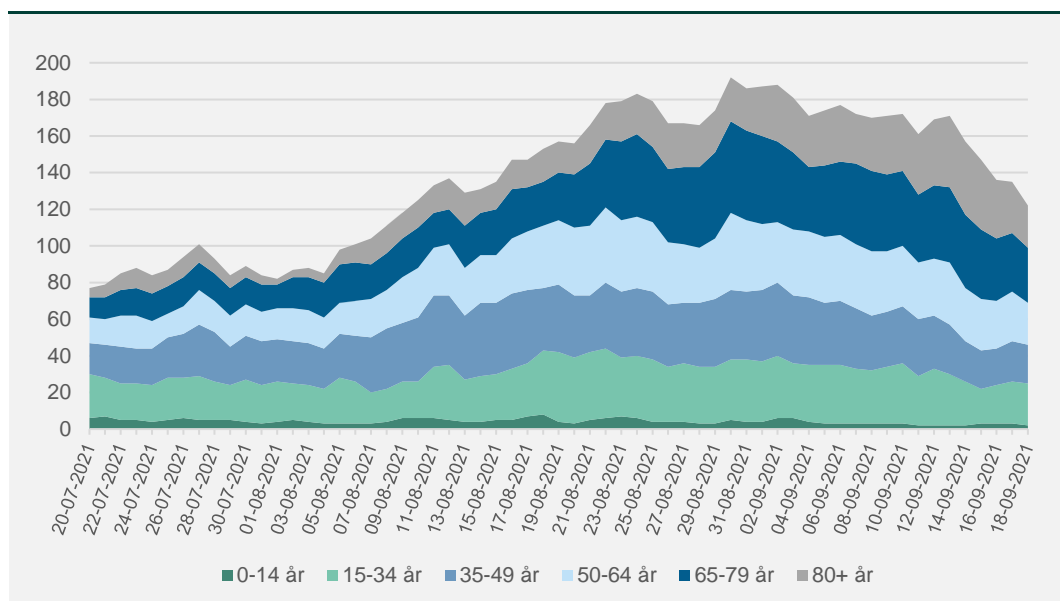
Figur 3: Udvikling i samlede antal indlagte fordelt på COVID-19, influenza og pneumokoksygdom



Figur 4 viser, at der i løbet af august har været en støt stigning i antallet af indlagte personer med COVID-19, da der den 1. august var 82 indlagte, mens der den 31. august var 186

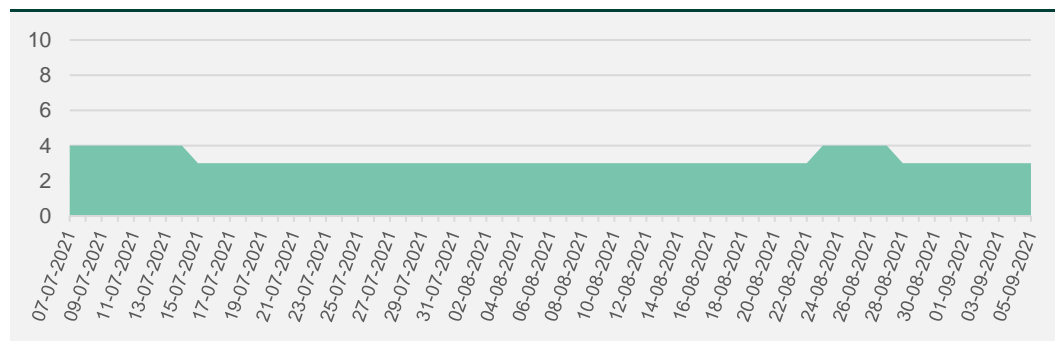
indlagte. På tværs af de seks aldersgrupper er det kun de 0-14-årige, der i perioden ikke har oplevet en stigning i antallet af indlagte. Modsat dette har særlig aldersgruppen 80+ år oplevet en stor stigning i antallet af indlagte, idet der i starten af august var under 5 indlagte i denne aldersgruppe, mens det i starten af september var over 30. Samtidig er de 15-34-årige gået fra at udgøre over 21 pct. af de indlagte i juli og august til i gennemsnit at udgøre omkring 17 pct. i september. Overordnet set er antallet af indlagte med COVID-19 faldet de seneste dage, hvilket formentlig hænger sammen med det lavere antal registrerede smittetilfælde og vaccineres effekt.

Figur 4: Aldersfordeling for det samlede antal indlagte med COVID-19²



Det senest tilgængelige data viser, at antallet af indlagte med influenza har ligget stabilt lavt i perioden 23. juni til 22. august 2021, hvilket er illustreret i figur 5. Dette skyldes, at influenza normalt først for alvor begynder at cirkulere hen imod slutningen af året, normalt kaldet influenzasæsonen, som ligger i uge 40-20.

Figur 5: Udvikling i samlet antal indlagte med influenza

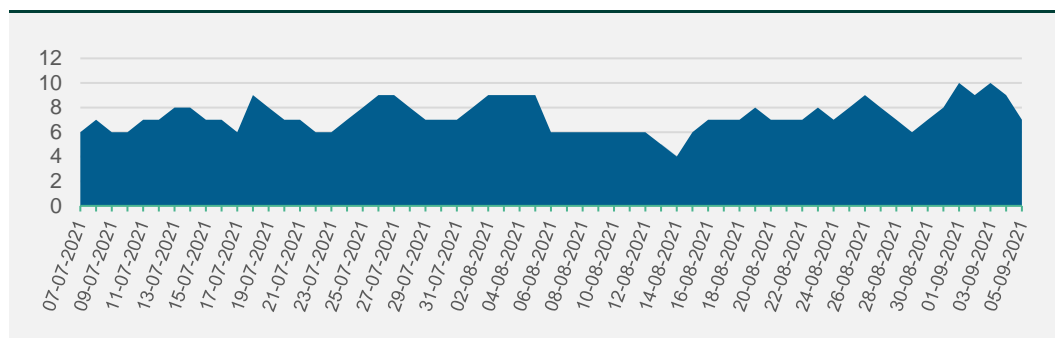


Figur 6 viser antallet af personer indlagt med pneumokoksygdom på landets hospitaler. Der

² Der anvendes LPR data til opgørelserne i figur 4, 5 og 6. Da der kan forekomme bagudrettede opdatering og ændringer i LPR, kan dataopgørelserne ændre sig en del over tid, hvorfor data opgøres med en mindre forsinkelse. På aggregeret niveau kan der derfor forekomme forskelle mellem registreringer i øjeblikksbillede-data og LPR – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

har i perioden i gennemsnit været omkring 7 indlagte, og dette tal har ligget relativt stabilt i perioden med udsving på plus/minus en til to indlagte.

Figur 6: Udvikling i samlet antal indlagte med pneumokoksygdom

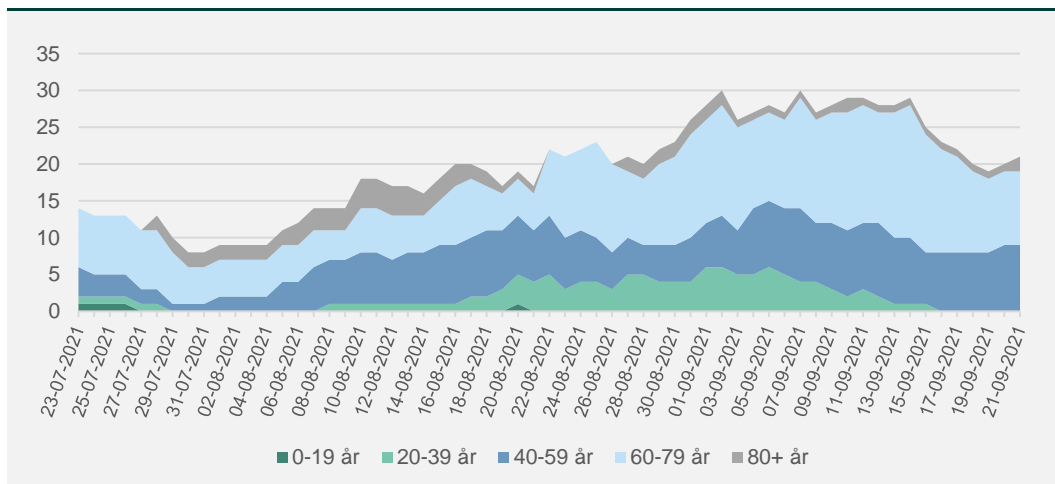


Alvorlighed af indlæggelser

Da antallet af indlagte med influenza og pneumokoksygdom har været få, beskrives udelukkende alvorligheden af indlæggelser med COVID-19.

Figur 7 viser aldersfordelingen for de indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling over de seneste to måneder. I de sidste to uger er der sket et fald i antallet af indlagte på intensiv afdeling fra 30 indlagte den 6. september til 21 indlagte to uger senere. I løbet af hele perioden udgjorde de 60-79-årige fortsat en større andel af de indlagte, men også personer i alderen 40-59 år blev i højere grad indlagt på intensiv afdeling. De 20-39-årige udgjorde i midten af perioden op mod 25 pct. af de indlagte på intensiv afdeling, men den seneste uge har der ikke været indlagt nogle personer i denne aldersgruppe på intensiv afdeling. Det betyder, at 90 pct. af de indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling per 21. september var personer i alderen 40-59 år og 60-79 år, og personer på 80+ år udgjorde de resterende 10 pct. På trods af at antallet af indlagte på intensiv afdeling er på et lavere niveau end ved sidste statusrapport, udgør de en større andel af det samlede antal indlagte. Data fra sidste statusrapport viste, at de indlagte på intensiv afdeling udgjorde 17 pct. af alle indlagte med COVID-19, mens seneste data viser, at de nu udgør 23 pct. Antallet af indlagte på intensiv afdelinger er altså ikke faldet i samme omfang som det samlede antal indlagte.

Figur 7: Aldersfordeling for indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling



Hvor dette afsnit har beskrevet antallet af indlagte uagtet vaccinationsstatus, viser senere

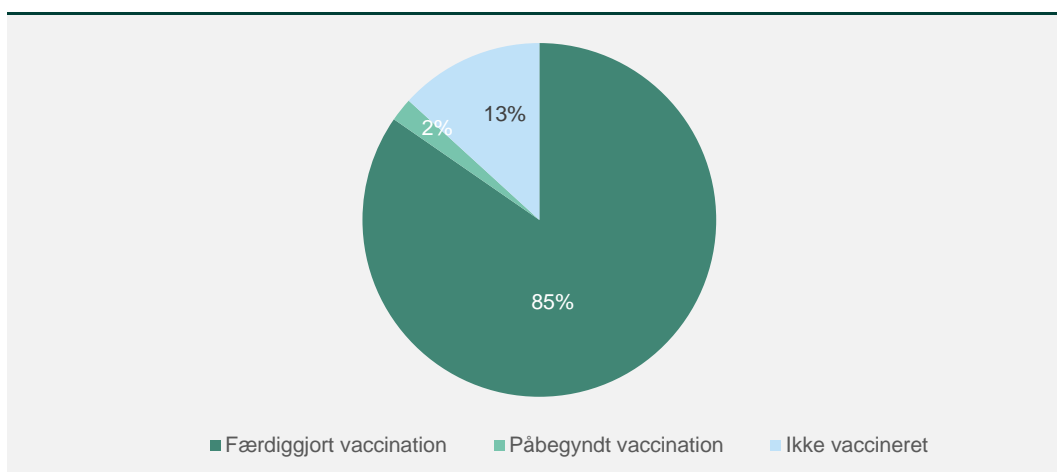
afsnit *Gennembrudssygdom*, at personer, der ikke er vaccineret mod COVID-19, udgør omkring 64 pct. af alle indlagte med COVID-19, selvom denne gruppe kun udgør 13 pct. af befolkningen på 12 år eller ældre.

Tilslutning til vaccination

Udvikling i tilslutningen til primærvaccination³

Figur 8 illustrerer andelen af befolkningen med alderen 12 år eller ældre, som er vaccineret mod COVID-19. Det fremgår, 85 pct. af den danske befolkning på 12 år eller derover per 21. september 2021 har færdiggjort deres vaccinationsforløb. Dertil har yderligere 2 pct. fået første vaccination mod COVID-19, og de forventes færdigvaccineret inden for kort tid. Den samlede vaccinationstilslutning ligger dermed på 87 pct. og er således steget med 1 procentpoint siden statusrapporten for to uger siden.

Figur 8: Vaccinationstilslutningen (COVID-19) for personer på 12 år og derover



Fra 1. oktober 2021 tilbydes influenzavaccination igen til personer i øget risiko og en andre udvalgte målgrupper ligesom tilbuddet om vaccination mod pneumokoksygdom også fortsætter den kommende vinter. Sundhedsstyrelsen vil følge tilslutningen til alle tre vaccinationsprogrammer i efterårets kommende statusrapporter.

Følgende figur 9 illustrerer den akkumulerede vaccinationstilslutning opdelt på aldersgrupper. Af figuren kan det aflæses, at kurvene for hver aldersgrupper stiger på forskellige tidspunkter, hvilket skyldes, at aldersgrupperne er blevet igangsat på forskellige tidspunkter, som har haft betydning for, hvornår aldersgrupperne kunne booke tid til vaccination og blive vaccineret.

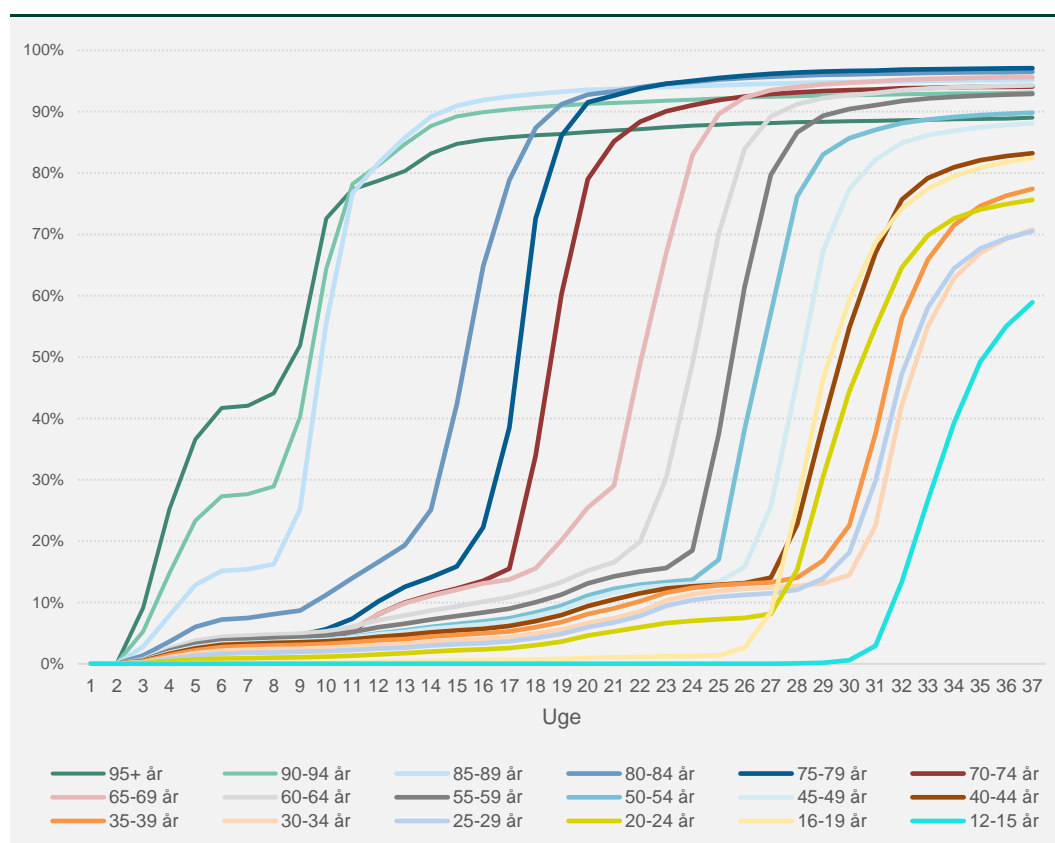
Af figur 9 kan det ligeledes aflæses, at hældningen på kurverne for hver aldersgruppe varierer, hvilket er et udtryk for, at der er forskel på, hvor hurtigt den inviterede aldersgruppe er blevet vaccineret. Blandt aldersgrupperne 16-19 år og 40-95+ år er der opnået høj tilslutning på kort tid, mens tilslutningen blandt de 20-39-årige har udviklet sig i et langsommere tempo – også efter at alle i aldersgruppen er blevet inviteret. Udviklingen i

³ Med primærvaccination refereres der til vaccinationsforløb mod COVID-19 foruden de netop påbegyndte revaccinationer

vaccinationstilslutningen over de sidste to uger blandt den yngste aldersgruppe, de 12-15-årige, har derimod været støt stigerende fra ca. 50 pct. til ca. 60 procent.

Den lavere tilslutning blandt kvinderne i aldersgruppen 20-39-årige kan muligvis forklares ved, at der i denne gruppe er en højere andel af personer, som er gravide/ammende og af den grund afventer vaccination. Sundhedsstyrelsen meldte den 21. juli ud, at ammende og gravide i 2. og 3. trimester anbefales at blive vaccineret. Foreløbige opgørelser viser, at cirka 56 pct. af de personer, der er gravide på nuværende tidspunkt, har påbegyndt vaccination, og dermed er andelen noget lavere end for den øvrige befolkning. Endelig er der i blandt unge mellem 20-29 år forholdsvis mange personer, der for nyligt har været smittet med COVID-19, og som derfor endnu ikke kan blive vaccineret, eller fravælger vaccination da nogle tror, at de efter endt sygdomsforløb er tilsvarende dækket som ved vaccination.

Figur 9: Tilslutning til vaccination mod COVID-19 opdelt på aldersgrupper

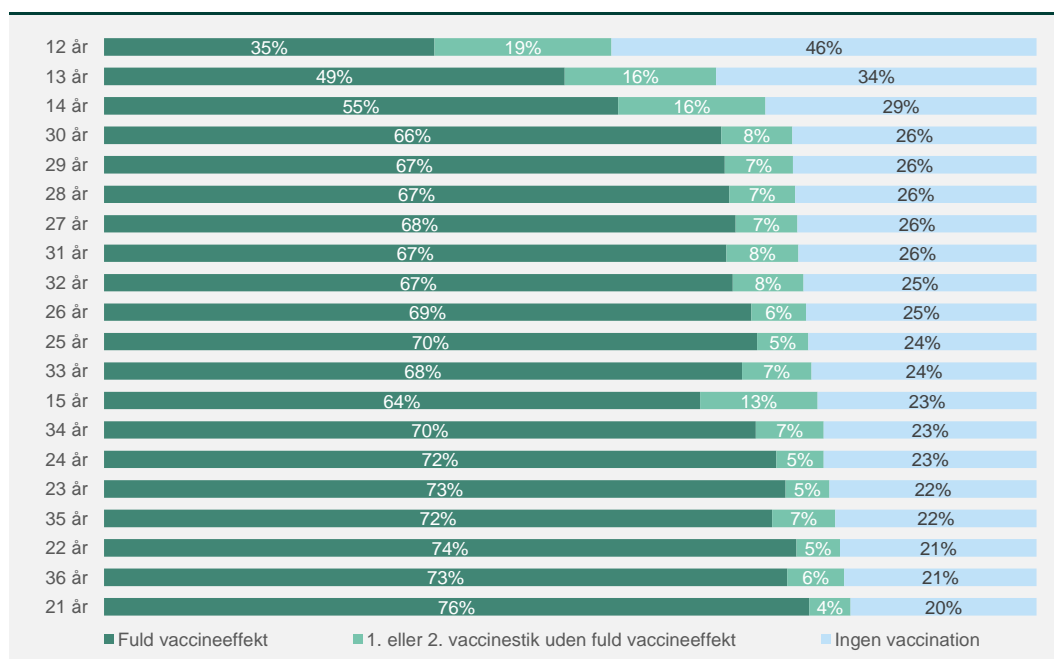


Figur 10 illustrerer og rangerer aldersgrupperne med den højeste andel, der endnu ikke har taget imod tilbuddet om vaccination (markeret med lyseblå i). Dertil viser figuren andelen inden for hver aldersgruppe, som har fuld effekt af vaccination mod COVID-19 ved, at det er 14 dage eller længere tid siden, at andet vaccinstik er modtaget. Slutteligt viser figuren andelen inden for aldersgrupperne, som endnu ikke har fuld effekt af vaccinationen, da de kun har modtaget første vaccinstik, eller da det er under 14 dage siden, at de har modtaget andet og afsluttende vaccinstik. I figuren er medtaget de aldersgrupper, hvor 20 pct. af aldersgruppen eller derover ikke har påbegyndt eller færdiggjort et vaccinationsforløb og derfor ikke har den anbefalede beskyttende effekt mod smitte med COVID-19.

De aldersgrupper med højeste andel af ikke-vaccinerede ligger ligesom for to uger siden i spændet mellem 12 år til 36 år. De 12-14-årige har fortsat den højeste andel af personer, der

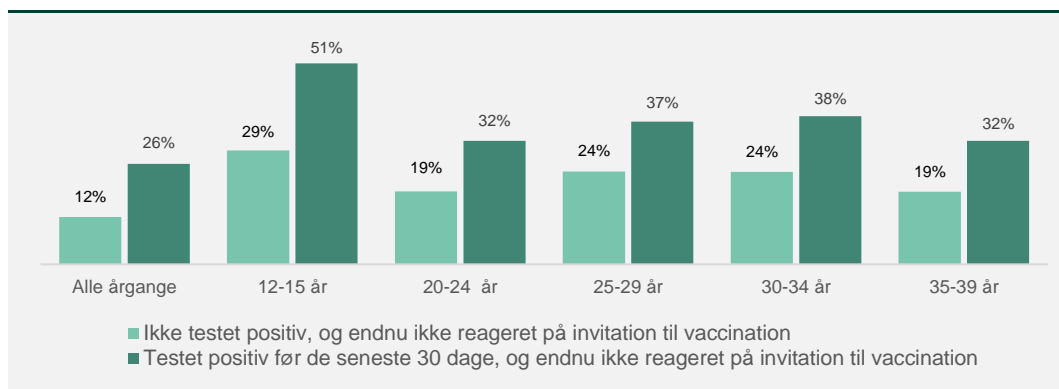
ikke er vaccineret, og her er spændet på 29-46 pct. Der er dog sket en fremdrift i tilslutningen, da spændet for to uger siden lå på 31-48 pct. Dernæst kommer aldersgrupperne fra midt-20'erne til midt-30'erne, hvor cirka en fjerdedel af aldersgruppen ikke er vaccinerede. Der ses også for disse grupper små stigninger i tilslutningen på omkring 1 procentpoint, men det er de samme aldersgrupper, der fremgår på listen, som ved for to uger siden. Der pågår fortsat en lang række initiativer til at nå disse aldersgrupper.

Figur 10: Aldersgrupper med højest andel ikke-vaccinerede mod COVID-19



Der ses fortsat en tendens til, at personer på tværs af aldersgrupper i mindre grad er tilbøjelige til at blive vaccineret, hvis de tidligere har været testet positiv for COVID-19, hvilket er illustreret i Figur 11. På tværs af alle aldersgrupper er der blandt de personer, som *ikke er testet positiv for COVID-19*, 12 pct. som endnu ikke har reageret på deres invitation til vaccination. Blandt de personer, som *er testet positiv for COVID-19*, er det derimod 26 pct., som endnu ikke har reageret på deres invitation til vaccination, hvilket er en forskel på 14 procentpoint. Tilslutningen på tværs af alle andersgrupper, for de personerne der er/ikke er testet positive for COVID-19, er illustreret i de to søjler til venstre i figur 11. Det er Sundhedsstyrelsens fortsatte anbefaling, at alle personer på 12 år og derover, herunder også personer, som har haft COVID-19, tager imod tilbuddet om vaccination, uagtet om man tidligere har været smittet med COVID-19 eller ej.

Figur 11: Andel af personer, der ikke er vaccineret, blandt COVID-19 smittede og ikke-smittede fordelt på aldersgrupper

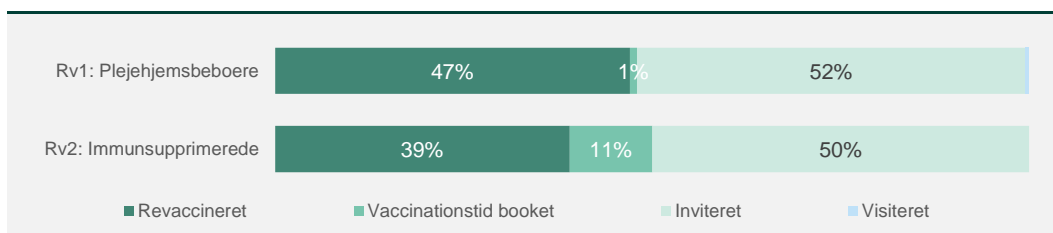


Revaccination mod COVID-19 til udvalgte grupper

Vaccinerne mod COVID-19 er fortsat for størstedelen af befolkningen yderst effektive i forhold til at forebygge smitte med COVID-19. Sundhedsstyrelsen har på nuværende tidspunkt anbefalet revaccination af personer, som bor på plejehjem mv. og personer med svært nedsat immunforsvar. Denne anbefaling bygger bl.a. på den nedsatte effekt af primærvaccination, som disse grupper kan opleve, samt det faktum, at de pågældende grupper også kan have en særligt øget risiko for et alvorligt forløb, hvis de skulle blive syge med COVID-19.

Figur 12 illustrerer tilslutningen til revaccination blandt personer, der bor på plejehjem (Rv1), samt personer der har svært nedsat immunforsvar (Rv2). Blandt plejehjemsbeboere ses, at der allerede nu er en tilslutning på 47 pct., hvilket svarer til 17.822 personer, selvom revaccination af denne gruppe (Rv1) blev igangsat senere end af personer med svært nedsat immunforsvar (Rv2). Blandt personer med svært nedsat immunforsvar har 39 pct. modtaget deres 3. stik, hvilket svarer til 21.935 personer, mens 11 pct. har booket tid til revaccination.

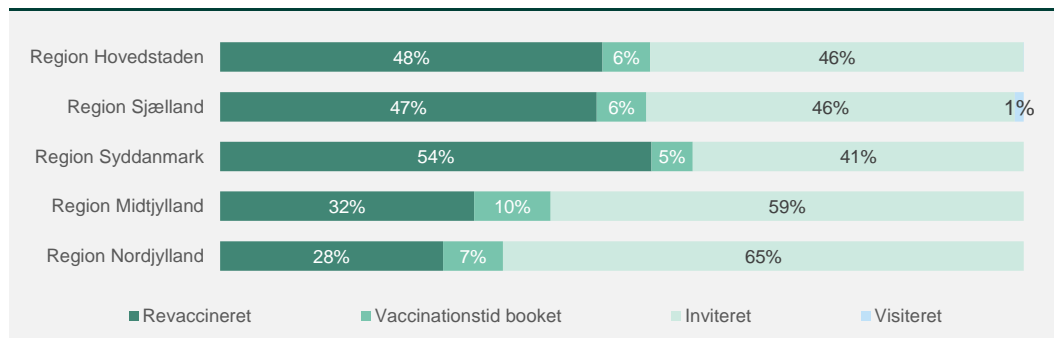
Figur 12: Tilslutning til revaccination blandt igangsatte målgrupper⁴



Den foreløbige forskel i de to målgrupper kan forklares ved forskel i tidspunkt for opstart, mulighed for at indsamle samtykke og indkaldelsesmetode. Mens plejehjemsbeboere bliver vaccineret uden forudgående tidsbestilling ved hjælp af en mobil vaccinationsenhed, der besøger det pågældende plejehjem, skal personer med svækket immunforsvar selv booke tid til vaccination, hvorefter de modtager revaccination på et vaccinationscenter. Det er Sundhedsstyrelsens forventning, at størstedelen af personer på plejehjem vil være revaccineret inden 1. oktober, og at alle personer med svækket immunforsvar vil være inviteret og størstedelen revaccineret inden 15. oktober. I løbet af de seneste syv dage er der revaccineret knapt 30.000 personer.

⁴ I Region Hovedstaden og Region Midtjylland er nogle tusinder blevet fejlinviteret til revaccination som en del af Rv2. En mindre andel af disse er allerede blevet revaccineret, mens den resterende andel endnu står som inviteret til revaccination. De fejlinviterede, som er blevet revaccineret, vil fremadrettet indgå som en del af Rv2, mens de fejlinviterede, som endnu ikke er blevet revaccineret, bliver fjernet og indgår dermed ikke i figur 12 og 13 i næste statusrapport.

Figur 13: Tilslutning til revaccination på tværs af igangsatte målgrupper for regionerne



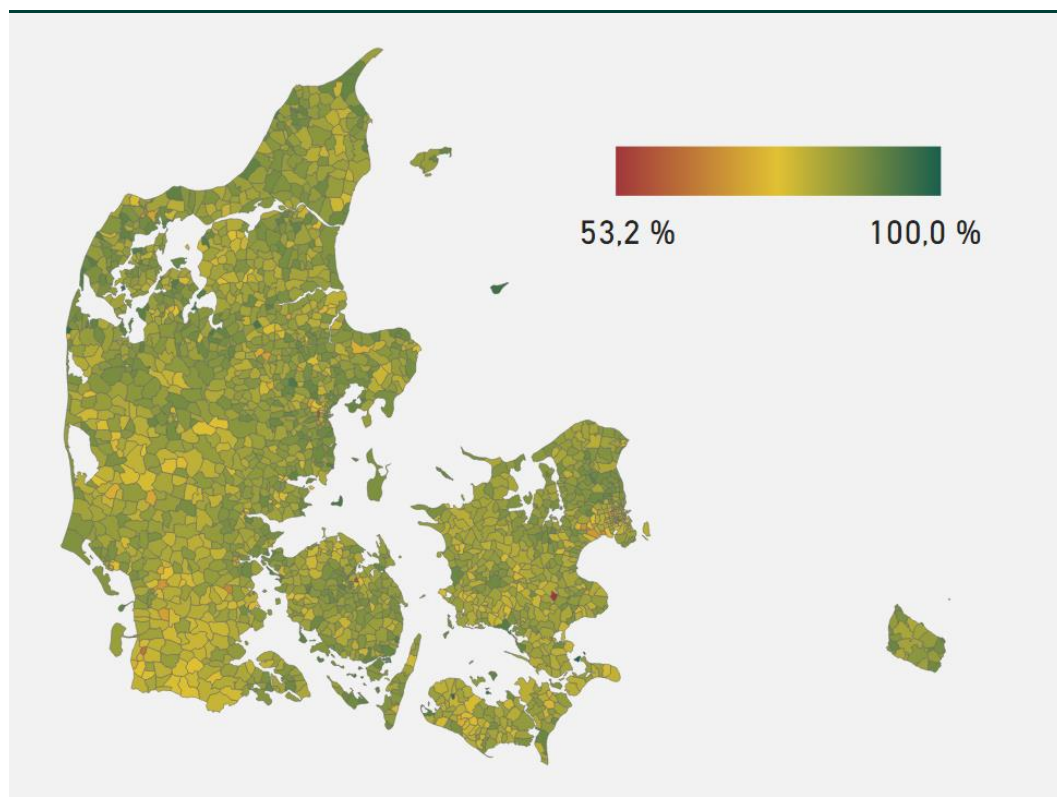
Figur 13 viser, at alle fem regioner har påbegyndt revaccination af de to målgrupper, om end med forskellig hastighed. Forskelle kan blandt andet skyldes smitteudbrud blandt plejehjemsboere i visse regioner, hvilke bevirker, at revaccination er er mulig disse steder. Revaccination kan først tilbydes en måned efter overstået sygdom med COVID-19. Sundhedsstyrelsen forventer, at eventuelle variationer på tværs af regionerne vil udligne sig over de kommende uger.

Særlige opmærksomhedsområder for tilslutning

Tilslutning på tværs af sogne

Der er fortsat en stor variation, når der ses på tilslutningen til det generelle vaccinationsprogram mod COVID-19 på tværs af landets sogne. Som illustreret på kortet nedenfor, har sognene med den henholdsvis laveste og højeste tilslutning en andel af personer på 12 år eller ældre med færdiggjort vaccinationsforløb på 53,2 pct. og 100 pct.

Figur 14: Andel af personer på 12 år eller ældre, der har færdiggjort et vaccinationsforløb mod COVID-19



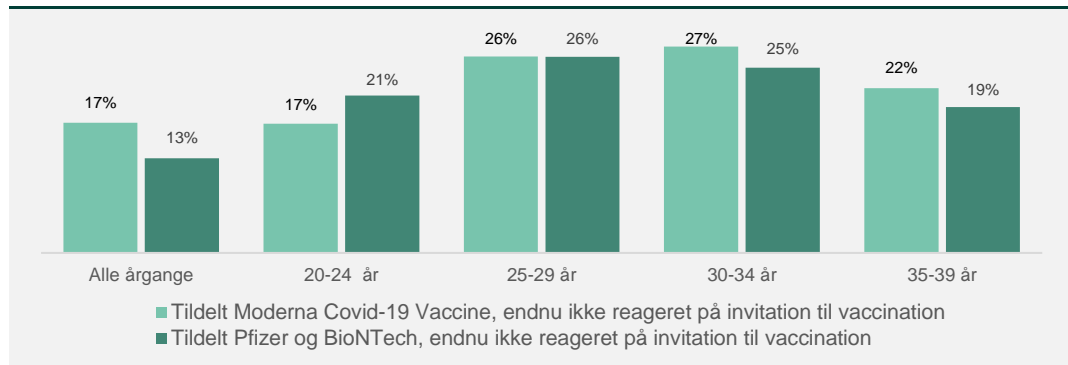
Tiltag for at adressere lav vaccinationstilslutning

På tværs af landet foregår der fortsat en lang række tiltag for at adressere lokale forskelle i vaccinationstilslutningen. Regioner og kommuner tilbyder i samarbejde med bl.a. virksomheder vaccination på arbejdspladser, på uddannelsesinstitutioner, samt vaccination til kulturarrangementer såsom koncerter og festivaler. Formålet med de mange tiltag og indsatser er at sikre, at de sidste, der ønsker vaccination, har nem og hurtig adgang til tilbuddet, samt at understøtte at borgerne ligeledes har adgang til tilstrækkelig information, så valget om vaccination træffes på et oplyst grundlag. Sideløbende fortsætter Sundhedsstyrelsen den landsdækkende kampagne, der er særligt målrettet de aldersgrupper, hvor der ses lavest tilslutning.

Som led i at øge tilslutningen til vaccination har Sundhedsstyrelsen per den 16. september gjort det muligt for den enkelte borger at vælge vaccination med en anden vaccinetype, end den, som borgeren oprindeligt var tildelt vaccinationsforløb med.

Som det fremgår af figur 15, ses det på tværs af årgange, at andelen, der ikke har reageret på invitation til vaccination er større blandt dem, der er blevet tildelt vaccinen fra Moderna, i alt har 17 pct. ikke reageret på invitation til vaccination. Til forskel for dem, der er blevet tildelt vaccinen fra Pfizer-BioNTech, er det kun 13 pct., der ikke har reageret på deres invitation til vaccination. Billedet er ikke entydigt på tværs af alle aldersgrupper, hvilket også er illustreret i figur 15.

Figur 15: Andel, der ikke har reageret på invitation til vaccination, opgjort på tildelt vaccinetype og fordelt på aldersgrupper



Gennembrudssygdom

Hvor afsnittet *Sygdomsbyrde på sygehuse* behandler antallet af indlagte uagtet vaccinationsstatus, fokuserer følgende afsnit specifikt på indlagte med COVID-19 og deres vaccinationsstatus for at følge COVID-19 vaccineres modvirkende effekt på hospitalsindlæggelse og dermed belastning på sygehusene.

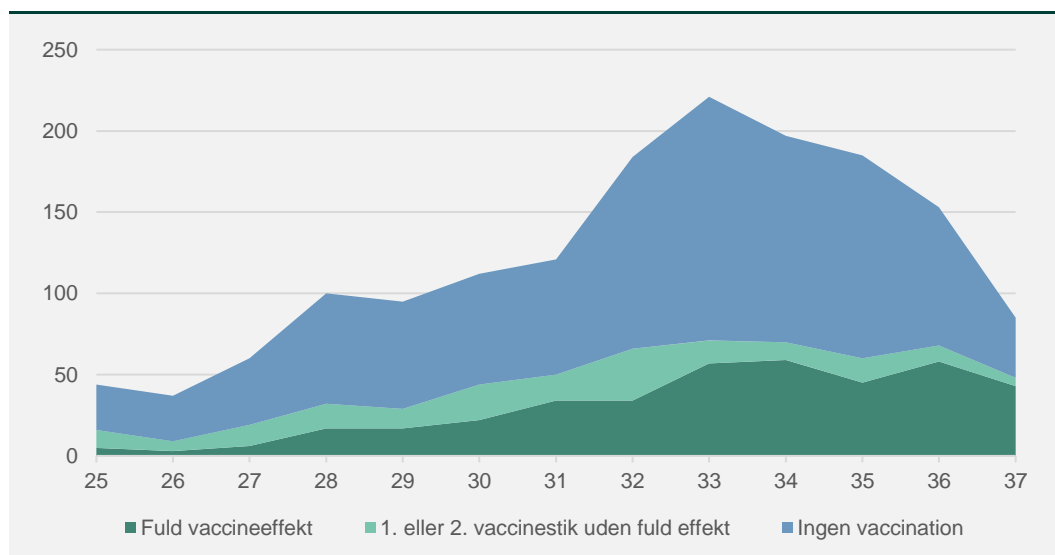
Indlæggelser med COVID-19 fordelt på vaccinationsstatus

Figur 16 illustrerer udviklingen i det ugentlige antal nyindlagte patienter med COVID-19 fra uge 25 og frem til uge 37 og hvorvidt de er vaccinerede. Nyindlæggelserne har i uge 25 til 33 i høj grad været af personer, der ikke er vaccineret mod COVID-19, og i uge 33 udgjorde denne gruppe således 68 pct. af alle nyindlæggelser, selvom ikke-vaccinerede kun udgør omkring 13 pct. af befolkningen på 12 år eller ældre.

I de seneste to uger har nyindlagte ikke-vaccinerede primært været personer i alderen 20-49 år, hvilket blandt andet kan forklares ved en lavere vaccinationstilslutning i disse aldersgrupper end blandt ældre aldersgrupper. Stigningen i antallet af nyindlagte patienter der er færdigvaccinerede med fuld vaccineeffekt har over de seneste to uger primært været personer på 60 år eller ældre, idet de i gennemsnit har udgjort omkring 78 pct. af nyindlæggelserne med COVID-19 de seneste to uger.

Nyindlæggelse af ikke-vaccinerede er særlig tydelig blandt patienter med behov for intensiv behandling, hvor 79 pct. af de nyindlagte de seneste to uger ikke har været vaccineret.

Figur 16: Udvikling i det samlede ugentlige antal nyindlagte med COVID-19 opdelt på vaccinationsstatus⁵

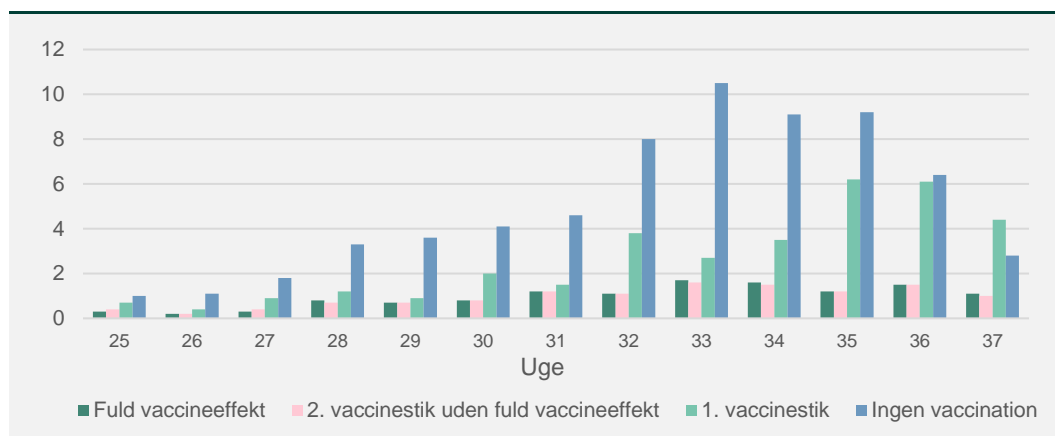


Figur 17 viser omfanget af nyindlæggelser per 100.000 personer per uge i forhold til status for vaccineeffekt. Af figuren fremgår det, at forekomsten af nyindlæggelser fra uge 25 og frem til uge 36 har været lavest blandt personer færdigvaccinerede med fuld vaccineeffekt og højest blandt personer, der ikke er vaccineret mod COVID-19. I uge 37 er forekomsten af nyindlæggelser dog højest blandt personer, der kun har fået ét vaccinationsstik og dermed

⁵ I denne figur er fuld vaccineeffekt defineret som opgivet på vaccineproducenternes produktresumé, hvilket adskiller sig fra andre figurer i statusrapporten, hvor fuld vaccineeffekt er defineret som 14 dage efter færdiggjort vaccination uanset vaccintype – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

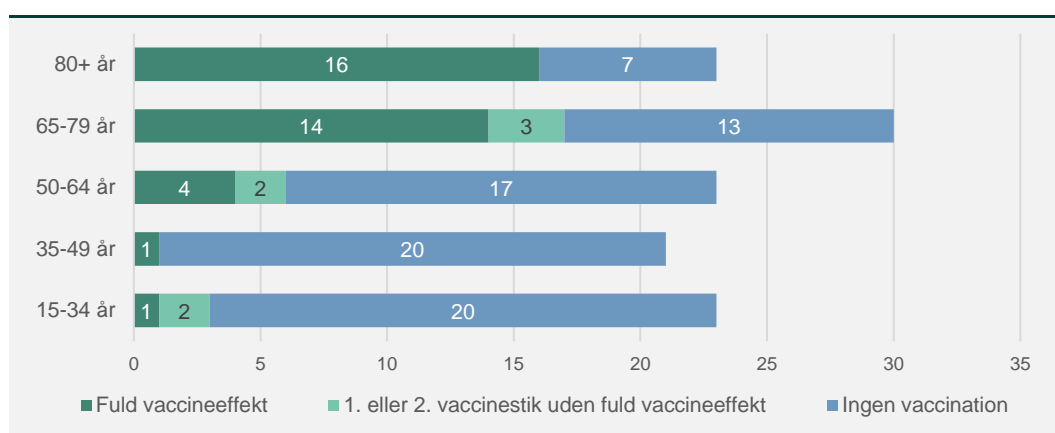
endnu ikke har fuld effekt af vaccinationen, hvilket kan forklares ved, at der er meget få personer med denne vaccinationsstatus. Forekomsten er dog næsthøjest blandt ikke-vaccinerede personer.

Figur 17: Udvikling i incidens af nyindlagte med COVID-19 opdelt på vaccinationsstatus per uge⁶



Nedenstående figur 18 viser antallet af indlagte med COVID-19 på landets sygehuse, deres vaccinationsstatus og alder per 18. september. På tværs af de seks aldersgrupper udgør de ikke-vaccinerede på nuværende tidspunkt omkring 64 pct. af det samlede antal indlagte med COVID-19. Dette tal varierer fra aldersgruppe til aldersgruppe, og blandt de yngre aldersgrupper er langt størstedelen af de indlagte ikke-vaccinerede, henholdsvis 87 pct. af de 15-34-årige, 95 pct. af de 35-49-årige og 74 pct. af de 50-64-årige. Blandt de 65-79-årige udgør de ikke-vaccinerede omkring 43 pct., mens tallet er 30 pct. for aldersgruppen på 80 år og derover. Her er det vigtigt at pointere, at over 96 pct. af befolkningen i disse to aldersgrupper er færdigvaccineret med fuld vaccineeffekt, og de ikke-vaccinerede kun udgør 3,4 pct. af aldersgruppen.

Figur 18: Samlet antal indlagte med COVID-19 opdelt på aldersgrupper og vaccinationsstatus før indlæggelse, per 18. september⁷

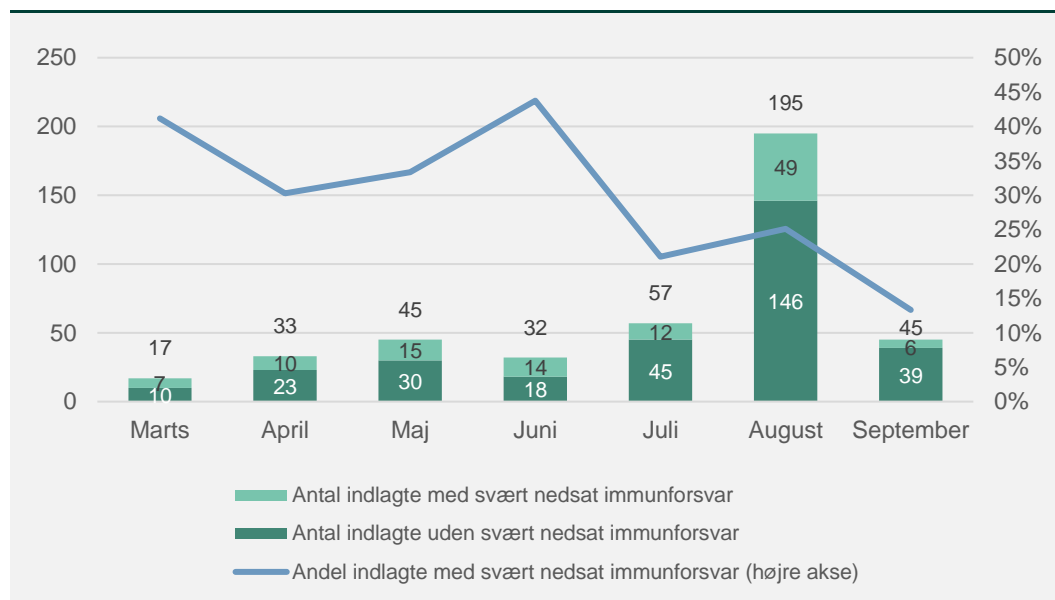


⁶ Af formidlingsmæssige hensyn til incidensopgørelsen er vaccinationsstatus i figuren opgjort i fire kategorier i stedet for de tre kategorier, der ellers anvendes igennem statusrapporten. I denne figur er fuld vaccineeffekt defineret som opgivet på vaccineproducenternes produktresumé, hvilket adskiller sig fra andre figurer i statusrapporten, hvor fuld vaccineeffekt er defineret som 14 dage efter færdiggjort vaccination uanset vaccintype – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

⁷ Figuren er konstrueret på baggrund af data fra LPR, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

Figur 19 illustrerer antallet af færdigvaccinerede indlagt med COVID-19 opdelt på patienter med og uden svært nedsat immunforsvar. Dertil viser figuren også, hvor stor en andel de indlagt med svært nedsat immunforsvar udgør af alle færdigvaccineret indlagte med COVID-19 per måned. Over de seneste syv måneder har den gennemsnitlige andel af færdigvaccinerede indlagte med svært nedsat immunforsvar udgjort 27 pct., og juli og august udgjorde de henholdsvis 21 pct. og 25 pct. Med igangsættelse af revaccination af immunsupprimerede forventes det, at andelen af færdigvaccinerede med svært nedsat immunforsvar og indlagte med COVID-19 fortsat vil være aftagende. Da data for september endnu ikke er komplet, er det for tidligt at udtale sig om effekten af revaccination mod COVID-19 af denne gruppe.

Figur 19: Antal færdigvaccinerede indlagt med COVID-19 opdelt på patienter med og uden svært nedsat immunforsvar, data per 10. september⁸



⁸ Opgørelsen er baseret på data fra Sundhedsdatastyrelsen (samkøring af data fra LPR, CPR, og testdata fra Statens Serum Institut. Immunosuppressive patienter er identificeret ud fra udvalgte diagnose- og behandlingskoder) med Sundhedsstyrelsens egen efterfølgende bearbejdning. Data for indeværende måned er endnu ikke færdigopgjort, og der vises derfor kun data frem til den 10. i indeværende måned. Se databeskrivelsen for mere information.

Databeskrivelse

Der er i samarbejde mellem Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut etableret et datagrundlag, der muliggør detaljerede opgørelser af indlæggelser på hospitaler, herunder varighed af indlæggelser og alvorlighed, status på vaccinationstilslutning samt immunitet på tværs af COVID-19, influenza og pneumokoksygdom. Arbejdet med at forbedre datagrundlaget for dette er under stadig udvikling.

Opgørelsen af befolkningstal i statusrapporten er baseret på CPR-registeret, som opdateres d.15 i hver måned. Populationen udgøres af personer i live som har et gyldigt CPR-nummer, er bosat i Danmark og opfylder følgende kriterier: Personen skal have en gyldig kommunekode, som matcher en eksisterende kommune, køn skal være angivet og personen skal have en gyldig vejkode.

Data over RS- virus opgøres på baggrund af med prøvesvar fra den danske mikrobiologi database (MiBa), sammenkørt med data fra Landspatientregisteret leveret af Statens Serum Institut. Nyindlæggelse er i data defineret som en nyindlæggelse med en varighed over 12 timer og med et positivt prøvesvar for RS-virus i (MiBa) under indlæggelsen.

Data på COVID-19 relaterede sygehusindlæggelser herunder antal nyindlæggelser, det samlede antal indlæggelser og indlæggelser på intensiv afdeling, opgøres på baggrund af datatræk fra Landspatientregistret (LPR) samt øjebliksbillede-data indsamlet fra landets sygehuse af SDS. Data fra daglige indberetninger fra regionerne (øjebliksbillede-data) består af indsendte daglige oplysninger for indlagte patienter fra regionerne (kl. 7 og kl. 15), som sammenkøres med prøvesvar fra den danske mikrobiologi database (MiBa) via SSI. Disse er alene et øjebliksbillede, som kan ændre sig ved senere efterregistrering eller rettelse af tidligere registreringer. Formålet med disse er primært at give et øjebliksbillede af den nuværende situation på sygehusene, især i situationer hvor der fx er en hurtig stigning i antallet af indlagte, som kræver yderligere initiativer fra sundhedsmyndighederne. Der vil være afvigelser i visse af de opgjorte data fra de daglige opdateringer, som er baseret på en kombination af daglige indberetninger fra regioner, og indberetninger via LPR. Generelt giver efterregistreringer i LPR et mere komplet billede af den samlede belastning på sygehusvæsenet, og er samtidig sammenligneligt med indberetninger for øvrige sygdomme, som ikke er omfattet af daglige indberetninger for COVID-19. Dette betyder i praksis, at der i flere af de angivne grafer er et højere antal indlagte end det, som i første omgang indberettes via den øjebliksbillede-baserede løsning. Forskellene i niveau varierer over tid og region.

Data over indlæggelser med COVID-19 opgøres ud fra, om der foreligger en positiv test i perioden 0-14 dage inden indlæggelsen eller under indlæggelsen. Hvis sygehusopholdet ikke er afsluttet på opdateringsdatoen for data, sættes udskrivningsdatoen lig opdateringsdatoen. Psykiatriske ophold samt ophold med varighed over 100 dage ekskluderes, med mindre der er tilknyttet en af følgende koder som aktionsdiagnose: DB972A, DJ960. Opgørelsen omfatter både akutte og planlagte sygehusophold. Indlæggelsen har ikke nødvendigvis en COVID-19 aktions-/bi-diagnose.

Indlæggelsesdata på influenza og pneumokoksygdom er i denne rapport baseret på diagnosekoder i LPR. Disse data er opgjort per 5. september, da der foretages betydelige efterregistreringer i LPR, som hæver kvaliteten. Validiteten af nyere data er derfor ikke tilstrækkelig til, at der kan foretages analyser. Der arbejdes på automatiserede udtræk fra MiBa for disse sygdomme.

Data for tilslutningen til vaccination mod COVID-19, influenza og pneumokoksygdom trækkes fra Det Danske Vaccinationsregister (DDV) og opgøres ud fra påbegyndt og/eller færdiggjort vaccinationsforløb for målgruppen for vaccinerne. For COVID-19 er målgruppe størrelsen

udgjort af nulevende personer på 12 år eller ældre med bopælsadresse i Danmark jf. CPR-registeret på datoen for datatrækket. For influenza og pneumokoksygdom er målgruppe størrelsen udgjort af nulevende personer på 65 år eller ældre, som er bosat i Danmark jf. CPR-registeret på datoen for datatrækket. Influenza-vaccination er ultimo august 2021 blevet anbefalet til børn på 2-6 år, hvorfor nuværende børn i denne aldersgruppe, og som er bosat i Danmark, til fremgå af dataopgørelserne for influenza fremadrettet.

Data for vaccinationstilslutningen til COVID-19 bliver opgjort på ingen vaccination, påbegyndt vaccinationsforløb, færdiggjort vaccinationsforløb, 1. eller 2. vaccinstik uden fuld vaccineeffekt, og fuld vaccineeffekt. Ved ingen vaccination har personen endnu ikke påbegyndt et vaccinationsforløb, ved påbegyndt vaccinationsforløb har personen ved dato for datatrækket modtaget ét vaccinstik (ved 1. stik med vaccinen fra Johnson & Johnson betragtes man som færdigvaccineret). Ved færdiggjort vaccinationsforløb har personen ved dato for datatrækket modtaget både første og andet vaccinstik inden for det godkendte interval mellem stikkene. Der kan forekomme efterregistreringer i DDV, som bevirker at antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb kan variere en smule over tid. Ved 1. eller 2. vaccinstik uden fuld vaccineeffekt er der ved dato for datatrækket endnu ikke gået 14 dage efter andet og afsluttende vaccinstik. I statusrapporten anvendes to forskellige opgørelsesdefinitioner af fuld vaccineeffekt alt afhængigt af datakilden. I stort set hele rapporten anvendes data bearbejdet af Sundhedsdatastyrelsen, hvor fuld vaccineeffekt er defineret som, at der ved dato for datatrækket er gået 14 dage eller flere siden 2. og afsluttende vaccinstik. I figur 16 og figur 17 i statusrapporten anvendes data, som er bearbejdet af SSI. Her opgøres fuld vaccineeffekt som opgivet på producenteres produktresumé (produktresumé.dk). AstraZeneca COVID-19 Vaccine er fuldt effektiv efter 15 dage, Moderna COVID-19 Vaccine efter 14 dage, Pfizer BioNTech COVID-19 Vaccine efter 7 dage og Janssen COVID-19 Vaccine efter 14 dage efter første vaccine. Personer med blandingsvacciner er angivet som 14 dage efter anden vaccine uanset vaccine.

Opgørelsen af målgruppe størrelser (estimat på antal personer i hver revaccinationsmålgruppe) er ikke en konstant, men derimod en variabel størrelse. Dette skyldes flere årsager, herunder blandt at nye personer flytter ind på plejehjem, som ikke på forhånd er revaccinerede (revaccinationsmålgruppe 1), at nogle personer får konstateret en sygdom, der giver svært nedsat immunforsvar (revaccinationsmålgruppe 2), at nogle går bort, etc. Blandt de nye målgrupper, som inviteres til revaccination, er revaccinationsmålgruppe 1 (Rv1: plejehjemsbeboere) og revaccinationsmålgruppe 2 (Rv2: immunsupprimerede) dannet på baggrund af templatedata. Det vil sige, at personer kun indgår i målgruppe størrelsen, når den relevante myndighed har taget stilling til, om kriterierne for visitation til revaccination som en del af målgruppen er opfyldt.

Data omkring indlagte immunsupprimerede personer bygger på en søgning i LPR efter indlæggelser indenfor 14 dage efter positivt prøvesvar for SARS-CoV-2 sammenholdt for visse diagnoser og behandlingstyper, som typisk gives til disse patientgrupper. Listen er stadig under validering og kvalificering og kræver yderligere mere forskningsbaserede studier. Opgørelsen er afgrænset til patienter indlagt med COVID-19, dvs. sygehusophold på ≥ 12 timer. Der skal foreligge en positiv test i perioden 0-14 dage inden indlæggelsen. Allerede igangværende indlæggelser ved dato for positivt testsvar indgår også, men varighed beregnes fra testdato. Opgørelser baseret på LPR er under fortsat udvikling og validering grundet overgang til nyt Landspatientregister (LPR3), hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid. Særligt skal det bemærkes, at tallene for den seneste måned kun er til og med den 10. i indeværende måned.



