



Vaccination mod COVID-19



Statusrapport per 22. februar 2021

Indholdsfortegnelse

Resumé	4
1. Vacciner og leverancer	5
1.1. Status på godkendelser af vacciner	5
1.2. Leverancer	6
1.3. Anvendelsen af de enkelte vaccintyper	7
1.4. AstraZeneca®	8
2. Udrulning	10
2.1. Målgruppeudrulning og segmentering	11
2.2. Vaccinationskalender	12
3. Vaccinationssteder	13
4. Trin i vaccinationsforløbet	15
4.1. Proces for udbudte vaccinationstider	16
5. Overvågning	19
5.1. Udnyttelse	20
5.2. National fremdrift	27
5.3. Regional fremdrift	28
5.4. Dækning	29
5.5. Effekt	46
5.6. Global fremdrift	46
5.7. Tillid til COVID-19 vaccination og sundhedsmyndighederne	48
5.8. Overvågning af formodede bivirkninger	49
6. Kommunikation	51
Bilag	52

Resumé

Den danske vaccinationsindsats mod COVID-19 udrulles gradvist til befolkningen, og i alt har 320.908 personer per 22. februar modtaget første vaccinedosis, mens 175.555 af disse har modtaget anden og sidste vaccinedosis.

I denne statusrapport – der er den syvende rapport ud af en række løbende statusrapporter – gives en samlet status på vaccinationsindsatsen, og der præsenteres data for fremdrift i den løbende udrulning til og med 22. februar 2021.

Sundhedsstyrelsen bliver stadig mødt af mange spørgsmål vedrørende COVID-19 Vaccine AstraZeneca® særligt i forhold til effekt og bivirkninger. Data tyder på, at vaccinen fra AstraZeneca kan beskytte mod et alvorligt sygdomsforløb med COVID-19. Det vil sige, at personer, der er blevet vaccineret, kan opleve et mildere sygdomsforløb, hvis de bliver smittet med COVID-19, end de ellers ville have været igennem.

Den viden der foreligger på nuværende tidspunkt, tyder også på, at vaccinen virker mod den mere smitsomme variant B117 og vaccination kan derfor medvirke til at forebygge sygdomsudbrud forårsaget af både den almindelige variant og B117 varianten. Vaccinens effekt overfor øvrige mutationer følges nøje.

Sundhedsstyrelsen modtager derudover også mange henvendelser angående manglende ledige vaccinationstider og udfordringer med booking af tid til vaccination. I denne statusrapport forklares hvorfor, blandt andet at der inviteres flere til vaccination end det tilsvarende antal tilgængelige vaccinedoser, samt at regionerne kun åbner for vaccinationstider svarende til det modtagne antal vaccinedoser. Sundhedsstyrelsen er opmærksom på disse udfordringer, og der er i samarbejde med relevante parter fokus på at forbedre bookingsystemet og kommunikationen herom.

I denne statusrapport viser opgørelser, at over 90 pct. af personer, der bor på plejehjem, nu har modtaget første vaccinationsstik, mens dette er tilfældet for 70 pct. af personer, der modtager personlig pleje i hjemmet og 62 pct. for personer på over 85 år. Der ses dog regionale og kommunale forskelle i andelen af vaccinerede personer i diverse målgrupper. Blandt andet ses det for målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren), at almen praksis er den gruppe, hvor den største andel har fået første vaccinstik. Generelt er læger den autorisationsgruppe, hvor flest har påbegyndt og færdiggjort vaccination, herefter kommer sygeplejersker og så social- og sundhedsassistenter.

I denne statusrapport opgøres desuden for første gang antallet af personer i målgruppe 5 (personer med særlig øget risiko), der har påbegyndt eller færdiggjort vaccination mod COVID-19, hhv. 9.411 og 13.823 personer.

1. Vacciner og leverancer

1.1. Status på godkendelser af vacciner

Der er på nuværende tidspunkt tre vacciner, der er betinget godkendt¹ til brug i Danmark. Dertil har Johnson & Johnson indsendt en ansøgning om betinget godkendelse af en vaccine til Det Europæiske Lægemiddelagentur, EMA, og en vaccine udviklet af CureVac, har påbegyndt rolling review². For yderligere information om godkendte vacciner henvises til Sundhedsstyrelsens *Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19*³ samt Lægemiddelstyrelsens [hjemmeside om godkendte vacciner](#)⁴.

TABEL 1		
Vaccine		
Comirnaty®	Vaccinen er udviklet af det tyske firma BioNTech og produceres og markedsføres i samarbejde med det amerikanske firma Pfizer. Vacciner til det europæiske marked er produceret og leveret fra Pfizers produktionsfacilitet i Belgien. Skal gives over to doser med omkring 21 dages mellemrum og undtagelsesvist inden for 42 dage.	Godkendt 21/12 2020. Første leverance til Statens Serum Institut 26/12 2020.
Teknologi	Messenger RNA (mRNA)	
COVID-19 Vaccine Moderna®	Vaccinen er udviklet af det amerikanske firma Moderna sammen med US National Institute of Allergy and Infectious Diseases. Vaccinen til det europæiske marked produceres under kontrakt med det schweiziske firma Lonza Group på fabrikker i Schweiz og Spanien. Skal gives over to doser med 28 dages mellemrum og undtagelsesvist inden for 43 dage.	Godkendt 6/1 2021. Første leverance til Statens Serum Institut 12/1 2021.
Teknologi	Messenger RNA (mRNA)	
COVID-19 Vaccine AstraZeneca®	Vaccinen er udviklet af det britisk-svensk firma AstraZeneca i samarbejde med Oxford University. Skal gives over to doser med 28 dages mellemrum og undtagelsesvist inden for 84 dage.	Godkendt 29/1 2021. Første leverance til Statens Serum Institut 6/2 2021.
Teknologi	Ikke-replikerende virusvektor	

¹ En betinget godkendelse indebærer, at EMA's lægemiddeleksperter har vurderet, at dokumentationen for vaccins effekt og sikkerhed er tilstrækkelig solid, og at fordelene ved, at vaccinen bliver hurtigt tilgængelig, er større end de teoretiske risici, som det indebærer, at der ikke er helt så meget langtidsdata til rådighed ved godkendelsen som normalt. Vaccineproducenten skal efter den betingede godkendelse løbende forsyne EMA med yderligere data. En betinget godkendelse gives for et år og kan forlænges årligt. Når myndighederne har fået al den aftalte dokumentation, kan den betingede godkendelse ændres til en normal godkendelse.

² Ved rolling review øges hastigheden i godkendelsesprocedurer ifm. en folkesundhedsmæssig nødsituation, som betyder, at vaccineproducenterne indsender deres data til EMA til evaluering hos fageksperterne, så snart data er tilgængelige. EMA kan derved foretage løbende vurdering af indsendte data så snart, de er tilgængelige, i stedet for at vente på en samlet indsending, når alt data er færdigtestet. Dette gør, at godkendelsesprocedurerne kan forløbe hurtigere. Der indsendes en formel ansøgning om betinget markedsføringstilladelse før eventuel godkendelse, og kvaliteten af godkendelsesprocedurerne er fuldt på højde med vanlige godkendelsesprocedurer.

³ Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Retningslinjer-for-haandtering-af-vaccination-mod-COVID-19

⁴ Godkendte vacciner mod COVID-19. Lægemiddelstyrelsen. Siden opdateres løbende. laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/temaer/Godkendte-vacciner-mod-COVID-19

COVID-19 Vaccine Janssen		Endnu ikke godkendt. Indsendt ansøgning om betinget godkendelse hos EMA 16/2 2021. EMA forventer at kunne træffe beslutning om godkendelse i midten af marts.
	Vaccinen er udviklet af firmaet Janssen (en del af Johnson & Johnson). Én dosis forventes tilstrækkeligt.	
Teknologi	Ikke-replikerende virusvektor	
CVnCoV (Vaccinen har endnu ikke et foreløbigt navn)		Endnu ikke godkendt. Påbegyndt rolling review 12/2 2021 hos EMA.
	Vaccinen er udviklet af det tyske firma CureVac AG.	
Teknologi	Messenger RNA (mRNA)	

1.2. Leverancer

Statens Serum Institut modtager alle vacciner, der leveres til Danmark til brug inden for landet, samt Grønland og Færøerne.

Nedenfor i tabel 2 fremgår vacciner, der leveres i indeværende uge, samt de vacciner, der allerede er leveret til Statens Serum Institut og distribueret til de fem regioner, Grønland og Færøerne.

TABEL 2										
Allerede leveret vaccinedoser										
	December			Januar				Februar		
Uge	52	53	1	2	3	4	5	6	7	8
Comirnaty®	9.750	38.025	47.775	70.200	35.100	73.710	56.160	56.160	67.86	70.200
COVID-19 Vaccine Moderna®				4.800		6.000	13.200			24.000*
COVID-19 Vaccine AstraZeneca®							24.000	26.400	50.400	

Doser til og med uge 1 er angivet ud fra det daværende estimat om, at der fra vaccinen Comirnaty® kunne udtages 5 doser per hætteglas, mens der fra uge 2 er beregnet doser ud fra det opdaterede produktresumé, hvor der angives, at der kan udtages 6 doser per hætteglas. Fra vaccinen COVID-19 Vaccine Moderna estimeres med, at der kan udtages 10 doser per hætteglas og fra COVID-19 Vaccine AstraZeneca® estimeres med, at der kan udtages 10 doser a 0,5 ml pr. hætteglas. *Usikker leveringsdato

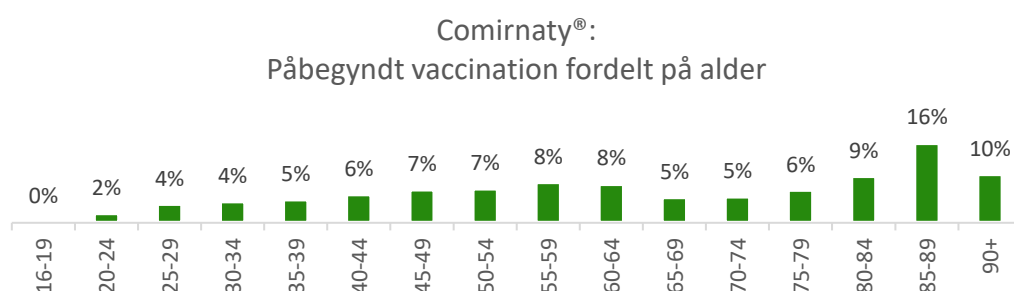
Nedenfor fremgår de opdaterede antal forventede leveringer af vaccinedoser til og med uge 13. Disse leverancer er inklusiv vacciner, der skal distribueres til Grønland og Færøerne. Planerne skal tages med forbehold, da leverancerne højst bekræftes op til to uger ud i fremtiden.

TABEL 3					
Forventede fremtidige leveringer af vaccinedoser					
	Februar		Marts		
Uge	9	10	11	12	13
Comirnaty®	80.730	87.750	87.750	87.750	87.750
COVID-19 Vaccine Moderna®					80.400
COVID-19 Vaccine AstraZeneca®	60.000	79.612	47.236	114.758	125.388

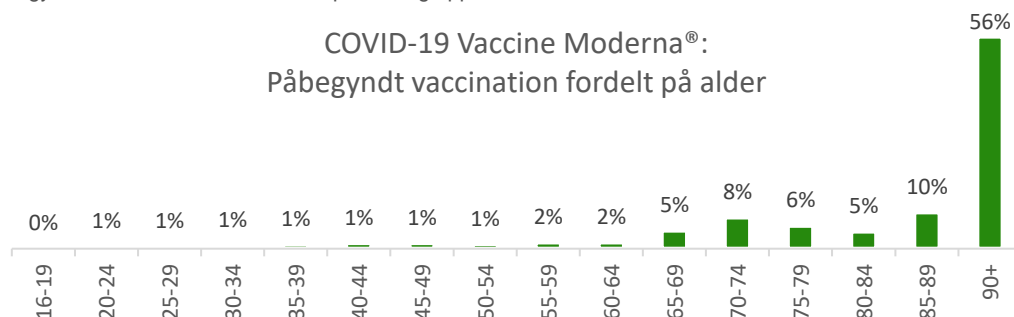
Doser er angivet ud fra en vurdering af, at der fra vaccinen Comirnaty® kan udtages 6 doser per hætteglas, fra vaccinen COVID-19 Vaccine Moderna kan udtages 10 doser og fra COVID-19 Vaccine AstraZeneca® kan udtages 10 doser a 0,5 ml pr. hætteglas. Der skal tages forbehold for væsentlig usikkerhed i de forventede leverancer, og at der kan komme ændringer. *Usikker leveringsdato

1.3. Anvendelsen af de enkelte vaccinetyper

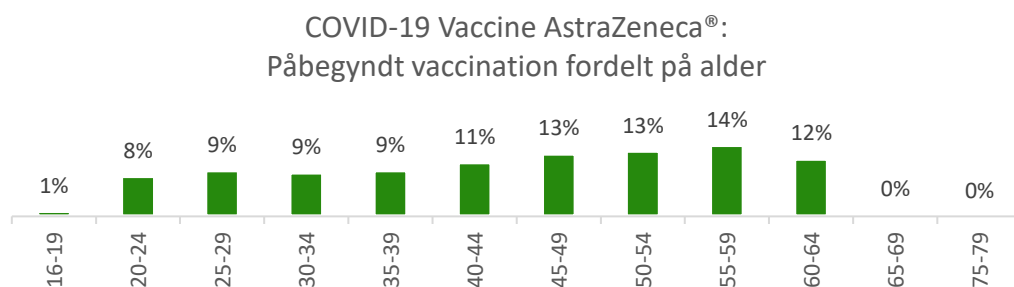
Når andelen af anvendte vaccinedoser splittes ud på de tre nuværende godkendte vaccineproducenter og på alder, tegner der sig et billede af, at COVID-19 Vaccine Moderna® har været prioriteret til vaccination af personer ≥ 85 år, hvor Comirnaty® har været anvendt mere bredt til vaccination af ældre og sårbare samt frontpersonale. COVID-19 Vaccine AstraZeneca® har hovedsageligt været prioriteret til personale på ≤ 64 år, hvilket følger Sundhedsstyrelsens aktuelle anbefalinger. Fordelingen af vaccineprodukter på alder er illustreret i følgende figur 1-3.



Figur 1. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021 over andelen af anvendte Comirnaty® vaccinedoser til påbegyndte vaccinationsforløb fordelt på aldersgrupper



Figur 2. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021 over andelen af anvendte COVID-19 Vaccine Moderna® vaccinedose til påbegyndte vaccination fordelt på aldersgrupper



Figur 3. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021 over andelen af anvendte COVID-19 Vaccine AstraZeneca® vaccinedose til påbegyndte vaccination fordelt på aldersgrupper

1.4. AstraZeneca®

Den nyest tilkomne vaccine til brug i Danmark er vaccinen fra det britisk-svenske firma AstraZeneca. Vaccinen blev godkendt til brug i Danmark 29. januar 2021, og på under en måned har 40.079 personer påbegyndt vaccinationsforløb med COVID-19 Vaccine AstraZeneca® (data af 22. februar 2021).

De målgrupper, der indtil videre er blevet tilbudt vaccination med COVID-19 Vaccine AstraZeneca®, er målgruppe 4 (Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af sociale sektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion) og målgruppe 6 (Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson).

COVID-19 Vaccine AstraZeneca® gives som to injektioner. Anden vaccination planlægges som udgangspunkt til 21 efter første vaccination eller snarest derefter, men kan undtagelsesvist planlægges op til dag 42 efter første vaccination. Vaccinen er en såkaldt ikke-replikerende viral-vektor vaccine. En viral-vektor er ikke sygdomsfremkaldende modificeret virus (en anden virus end den, der vaccineres mod), der benyttes som hjælpemiddel til transport af det ønskede genetiske materiale ind i kroppens celler. Vaccineteknologien benytter virusvektorens naturlige evne til at finde frem til og trænge ind i cellerne medbringende den genetiske kode for coronavirusets spike-protein.

Efter man er blevet vaccineret, vil nogle af kroppens celler udtrykke spike-proteinet, hvilket får kroppens immunsystem til at danne beskyttende antistoffer mod proteinet og også udløse et specifikt cellulært immunrespons. Hvis de antistoffer, som kroppen danner, senere møder ny coronavirus, vil de genkende spike-proteinet på overfladen af virus og bekæmpe virus, mens det cellulære immunrespons også vil medvirke til at neutralisere virus i tilfælde af infektion. På denne måde beskyttes den vaccinerede person mod infektion og et alvorligt sygdomsforløb. Denne vaccintype har tidligere været i brug blandt andet til at lave en godkendt vaccine mod Ebola, modsat mRNA-vaccinerne Comirnaty® og COVID-19 Vaccine Moderna®, der bygger på en ny teknologi, som ikke tidligere har været brugt i godkendte vacciner.

I Danmark har vi ud fra et forsigtighedsprincip fortrinsvis prioriteret COVID-19 Vaccine AstraZeneca® til personer på ≤ 64 år uden *særlig* øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19, idet de fleste forsøgsdeltagere i godkendelsesstudierne af vaccinen var mellem 18-55 år, og der derfor er begrænset data til at vurdere effekten i ældre aldersgrupper. Ud fra viden om, hvordan andre vacciner virker til ældre aldersgrupper, og da der er set immunrespons hos ældre (målt i blodprøver), forventes vaccinen dog også at kunne beskytte personer over 55 år. Det europæiske lægemiddelagentur, EMA, har derfor også godkendt vaccinen til brug uden øvre aldersgrænse.

Det er Sundhedsstyrelsens anbefaling, at personer i øget risiko for et alvorligt forløb ved COVID-19 tilbydes vaccination med COVID-19 Vaccine AstraZeneca®, mens personer i *særlig* øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb (målgruppe 5) og personer over 65 år (målgrupperne 1, 2, 3, 7, 8 og 9) fortrinsvis tilbydes mRNA-vaccinerne Comirnaty® og COVID-19 Vaccine Moderna®, indtil der foreligger bedre datagrundlag.

Alle vacciner, der er på det danske marked, er med til at forebygge tilfælde af sygdom, men da vaccinerne ikke er ens, følger det, at der vil være forskelle i både effekt og bivirkninger. I godkendelsesstudierne for COVID-19 Vaccine AstraZeneca® sås en beskyttende effekt på ca. 60 %. Dette betyder ikke, at man med vaccinen har 40 % risiko for stadig at blive syg, men det er en risikoreduktion udregnet mellem gruppen, der blev vaccineret sammenlignet med gruppen, der ikke modtog vaccinen. En beskyttende effekt på 60 % betyder således, at der i den samlede gruppe af gruppen af vaccinerede var 60% færre tilfælde af sygdom sammenlignet med gruppen, der ikke modtog vaccinen.

Data tyder på, at COVID-19 Vaccine AstraZeneca® beskytter rigtig godt mod et alvorligt sygdomsforløb med COVID-19. Det vil sige, at personer, der er blevet vaccineret, kan opleve et mildere sygdomsforløb, hvis de bliver smittet med COVID-19, end de ellers ville have været igennem.

Den viden, der foreligger på nuværende tidspunkt, tyder også på, at vaccinen virker mod den mere smitsomme variant B117, og vaccination kan derfor medvirke til at forebygge sygdomsudbrud forårsaget af både den almindelige variant og B117 varianten. Vaccinens effekt overfor øvrige mutationer følges nøje.

Der vil løbende blive indsamlet mere dokumentation fra igangværende kliniske forsøg, der også inkluderer ældre personer, og Sundhedsstyrelsen følger området tæt og vil løbende tilpasse anbefalinger i forhold til hvilke målgrupper, der tilbydes vaccinen.

2. Udrulning

Alle i Danmark, som vaccinerne er godkendt til, vil i løbet af 2021 blive tilbudt vaccination mod COVID-19. Udrulningen vil ske gradvist i 12 prioriterede målgrupper. Målgrupperne er udarbejdet efter en sundhedsfaglig prioriteret rækkefølge i forhold til at forebygge alvorlig sygdom og død som følge af COVID-19.

Den prioriterede rækkefølge er som følgende⁵:

1. Personer som bor i plejebolig mv.
2. Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp
3. Personer med alder ≥ 85 år
4. Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion
5. Udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører *særlig øget* risiko for alvorligt forløb ved COVID-19
6. Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson
7. Personer med alder 80-84 år
8. Personer med alder 75-79 år
9. Personer med alder 65-74 år
10. Personer med alder under 65 år som har tilstande og sygdomme, som medfører øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19
11. Personale der varetager øvrige samfundskritiske funktioner
12. Øvrige befolkning, fx segmenteret efter alder

Målgrupperne kan være overlappende, og den enkelte person vil i disse tilfælde prioriteres i henhold til væsentligste kriterium.

⁵ Målgrupper med alderskriterier vil blive visiteret via årgange. Således defineres målgrupperne ved følgende årgange :Målgruppe 2. Personer fra årgang 1956 og derunder (bliver 65 år i 2021 og ældre), Målgruppe 3. Personer fra årgang 1936 og derunder (85 år og ældre), Målgruppe 7. Personer fra årgang 1937-1941 (bliver 80-84 år i 2021), Målgruppe 8. Personer fra årgang 1942-1946 (bliver 75-79 år i 2021), Målgruppe 9. Personer fra årgang 1947-1956 (bliver 65-74 år i 2021), Målgruppe 10. Personer fra årgang 1957 og derover (der højst bliver 64 år i 2021). De øvrige målgrupper vil blive visiteret ud fra konkrete vurderinger af kommuner, regioner og arbejdsgivere ud fra kriterierne beskrevet i Sundhedsstyrelsens retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19 af 12. januar 2021.

2.1. Målgruppeudrulning og segmentering

Sundhedsstyrelsen angiver løbende fordeling af vacciner, og hvornår de enkelte målgrupper skal tilbydes vaccine. Udmeldingerne foretages løbende til regioner mv. umiddelbart inden, at nye vaccineleverancer modtages i Danmark. Sundhedsstyrelsen har per 22., 26., 29., og 30. december 2020 samt 9., 19. og 26. januar, 2. februar, 5. februar, 12. februar og senest 23. februar udmeldt prioritering til regioner, herunder, at vaccinationsforløb kan igangsættes og færdiggøres for følgende målgrupper:

1. Personer som bor i plejebolig mv.
2. Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp
3. Personer med alder ≥ 85 år
4. Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion
5. Udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører *særlig* øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19
6. Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson

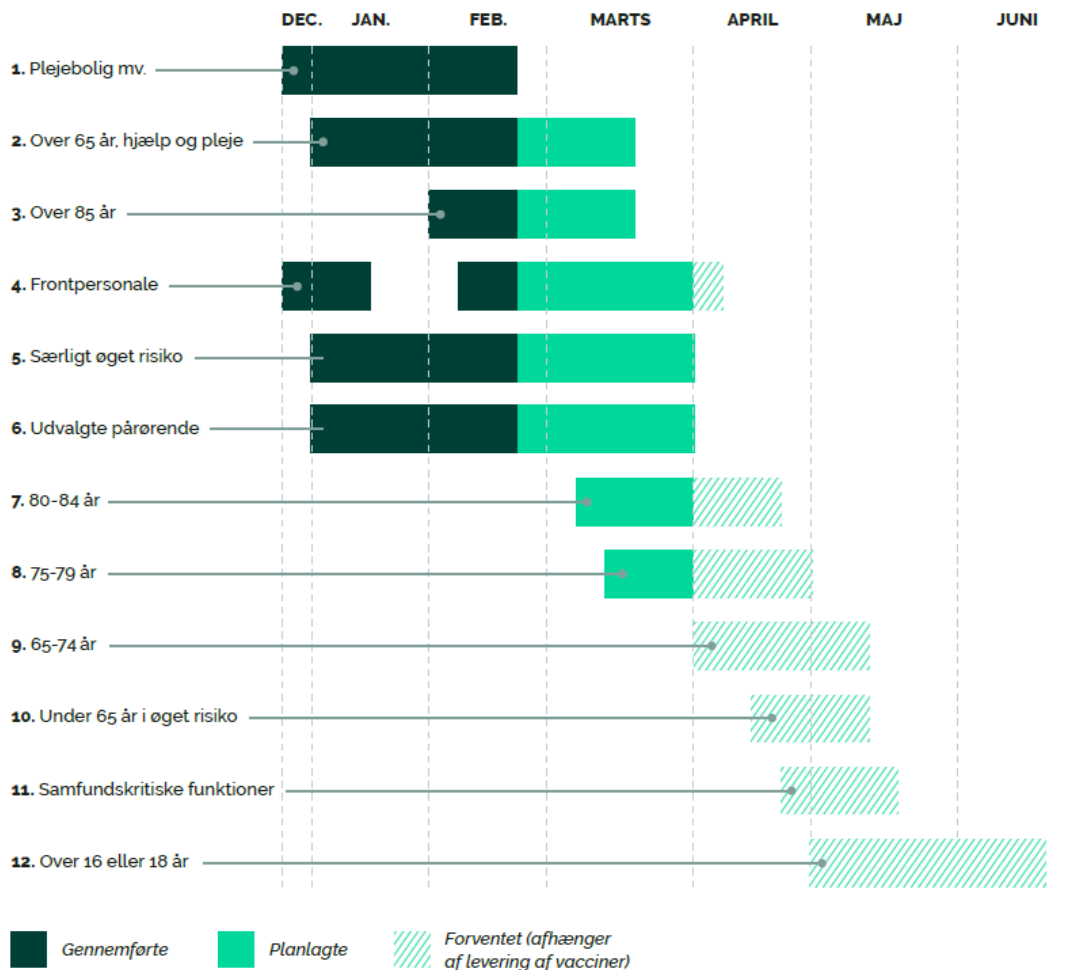
Brevene udgives løbende på Sundhedsstyrelsens hjemmeside⁶.

Vaccination af målgruppe 7 (personer på 80-84 år) forventes igangsat inden for den nærmeste fremtid.

⁶Breve til regionerne vedrørende fordeling og prioritering af vaccineleverancer, opdateres løbende. <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Breve-til-regionerne-vedroerende-fordeling-og-prioritering-af-vaccineleverancer>

2.2. Vaccinationskalender




Nedenfor fremgår de aktuelt forventede tidspunkter for vaccination af de hver enkelt målgruppe. En mere detaljeret vaccinationskalender kan ses på sst.dk/vaccination.



Figur 4. Sundhedsstyrelsens vaccinationskalender, opdateret 26. februar 2021. Alle tal er skøn og skal tages med forbehold. Der kan også være overlap af personer mellem grupperne. Tallene for vaccineforsyningerne frem til marts 2021 er baseret på planlagte og forventede mængder fra producenterne, mens tallene for april og frem er baseret på Lægemiddelstyrelsens seneste estimater.

3. Vaccinationssteder

Sundhedsstyrelsen har fokus på, at der sikres tilgængelige vaccinationstilbud for alle, og at de etablerede tilbud afspejler behovet hos de målgrupper, der skal tilbydes vaccination. Nedenstående figur beskriver de nuværende typer af vaccinationssteder i det danske COVID-19 vaccinationsprogram. Vaccinationssteder etableres i takt med udviklingen af vaccinationsindsatsen udrulles, og der kan således på senere tidspunkt tilføjes andre typer af vaccinationssteder, såfremt dette findes nødvendigt. For yderligere information om selve organiseringen af vaccinationsindsatsen mod COVID-19, herunder distributionskæder, vaccinationsforløb og yderligere information om vaccinationssteder, henvises til *Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19*⁷.

Vaccinationssteder i det danske COVID-19 vaccinationsprogram		
 <p>COVID-19 vaccinationscentre</p>	 <p>Lokale tilbud</p>	 <p>Vaccination på sygehuse</p>
<p>For størstedelen af befolkningen, der tager i mod tilbud om COVID-19 vaccination, vil vaccination finde sted i de regionale COVID-19 vaccinationscentre.</p> <p>Dette tilbud er dermed målrettet den brede befolkning.</p>	<p>Der er oprettet midlertidige lokale vaccinationssteder i fx lokale idrætshaller, aktivitetscentre, sundhedscenter mv.</p> <p>Der er desuden vaccinationstilbud på udvalgte institutioner, fx plejehjem mv.</p> <p>De lokale tilbud skal sikre et tilgængeligt vaccinationstilbud over hele landet og er primært henvendt til personer, der ikke kan transporteres over store afstande til et vaccinationscenter.</p>	<p>Regionerne har oprettet vaccinationstilbud på sygehuse. Disse tilbud er hovedsageligt målrettet frontpersonale ansat på sygehuse, der har tæt patientkontakt.</p>

Figur 5. Oversigt over typer af vaccinationssteder i det danske COVID-19 vaccinationsprogram

⁷ Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 – udrulning, Sundhedsstyrelsen. <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Organisering-af-vaccinationsindsatsen-mod-COVID-19-udrulning>

Regionerne har på deres hjemmesider offentliggjort oversigter over deres vaccinationssteder, og dette opdateres løbende af regionerne. Nedenfor er indsat direkte links til regionernes oversigter.

Region Hovedstaden

<https://www.regionh.dk/Sundhed/Akut-hj%C3%A6lp/1813/coronavirus/Sider/Vaccinecentre---oversigt.aspx>

Region Sjælland

<https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/covid19/vaccine/Sider/Vaccinationsteder.aspx>

Region Syddanmark

<https://www.regionsyddanmark.dk/wm529438>

Region Midtjylland

<https://www.rm.dk/om-os/aktuelt/corona/vaccination-mod-covid-19/vaccinationssteder/>

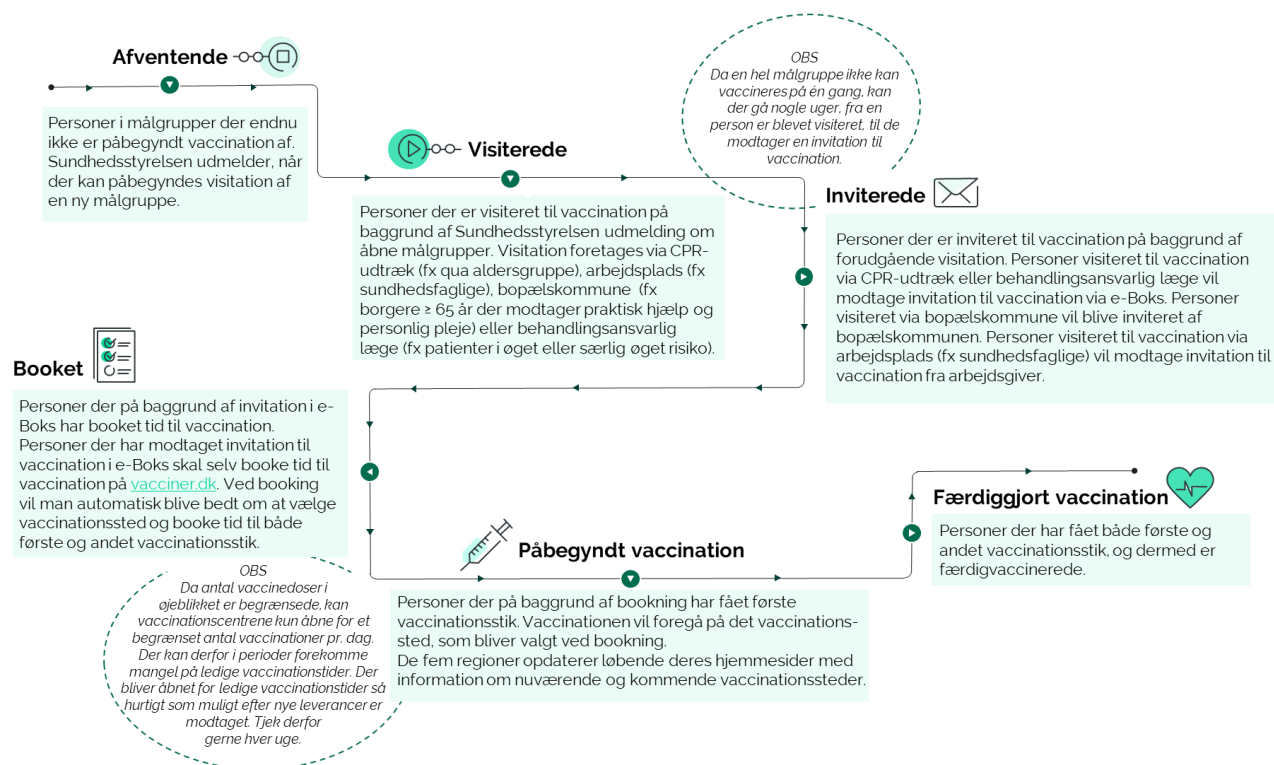
Region Nordjylland

<https://rn.dk/sundhed/patient-i-region-nordjylland/hospitaler/coronavirus/covid-vaccination>

4. Trin i vaccinationsforløbet

Når man skal vaccineres mod COVID-19, vil størstedelen af de personer, der takker ja til vaccinen, gå igennem følgende seks trin i løbet af vaccinationsprocessen.

De seks trin er illustreret i følgende og uddybet i afsnittet under.



Figur 6. Trin i den danske vaccinationsproces. Sundhedsstyrelsen.

Det første af de seks trin, som en person kan befinde sig på, er *det afventende trin*. Her befinder alle sig, indtil Sundhedsstyrelsen udmelder, at der kan påbegyndes vaccination af diverse målgrupper. På nuværende tidspunkt indbefatter dette personer i alle målgrupper efter målgruppe 6.

Det andet af de seks trin, som en person kan befinde sig på, er *det visiterede trin*. Her befinder de personer sig, som er blevet visiteret til vaccination på baggrund af Sundhedsstyrelsens udmelding om målgrupper, der kan påbegyndes vaccination af, men som endnu ikke har modtaget en invitation i e-Boks/fysisk brev. Alt efter hvilken målgruppe personen tilhører, er der fire forskellige indgange til at blive visiteret til vaccination.

For de målgrupper, der allerede er meldt ud, gælder det, at personer i målgruppe 1 og 2 visiteres af bopælskommunen, personale i målgruppe 4 via arbejdspladsen, personer i målgruppe 3

via CPR-udtræk og målgruppe 5 og 6 via behandlingsansvarlig læge. Da alle personer i en målgruppe ikke kan vaccineres på én gang, og da der er begrænsede tilgængelige vacciner, kan der gå nogle uger, fra en person er blevet visiteret, indtil de modtager en invitation til vaccination.

Det tredje af de seks trin, som man kan befinde sig på, er *det inviterede trin*. Her befinder de personer sig, som har modtaget invitation i e-Boks/fysisk brev til vaccination på baggrund af foregående visitation. Alt efter hvilken målgruppe personen befinder sig i, er der forskellige indgange til at blive inviteret til vaccination. Personer i målgruppe 1 og 2 inviteres af bopælskommunen, mens målgruppe 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 og 12 modtager en invitation via e-Boks.

Det fjerde af de seks trin, som en person kan befinde sig på, er *booket-trinnet*. Her befinder de personer sig, der efter at have modtaget en invitation til vaccination i e-Boks/postbrev har booket tid til selve vaccinationen. I invitationen vil de blive bedt om selv at booke vaccination på vacciner.dk. Ved booking vil man automatisk blive bedt om at vælge vaccinationssted og booke tid til både første og andet vaccinationsstik.

Da antallet af vaccinedoser i øjeblikket er begrænset, kan vaccinationstilbuddene kun åbne for et begrænset antal vaccinationer per dag. Der kan derfor i perioder forekomme mangel på ledige vaccinationstider. Flere vaccinationstider vil dog løbende bliver gjort tilgængelige, hvorfor der opfordres til at tjekke for nye tider på vacciner.dk hver uge. Man kan også holde sig løbende orienteret på regionernes hjemmesider om, hvornår der åbnes for nye tider på vaccinationsstederne i regionen.

Det femte af de seks trin, som en person kan befinde sig på, er *påbegyndt vaccinationstrin*. Her befinder de personer sig, som på baggrund af booking har fået første vaccinationsstik. Vaccinationen vil foregå på det vaccinationssted, som personen har valgt ved booking. De fem regioner opdaterer løbende deres hjemmesider med information om nuværende og kommende vaccinationssteder.

Det sjette og sidste af de seks trin, som en person kan befinde sig på, er *færdiggjort vaccinationstrin*. Her befinder de personer sig, der har fået både første og andet vaccinationsstik og dermed er færdigvaccinerede. Man vil som oftest modtage sit andet vaccinationsstik på samme vaccinationssted som ved første vaccinationsstik.

4.1. Proces for udbudte vaccinationstider

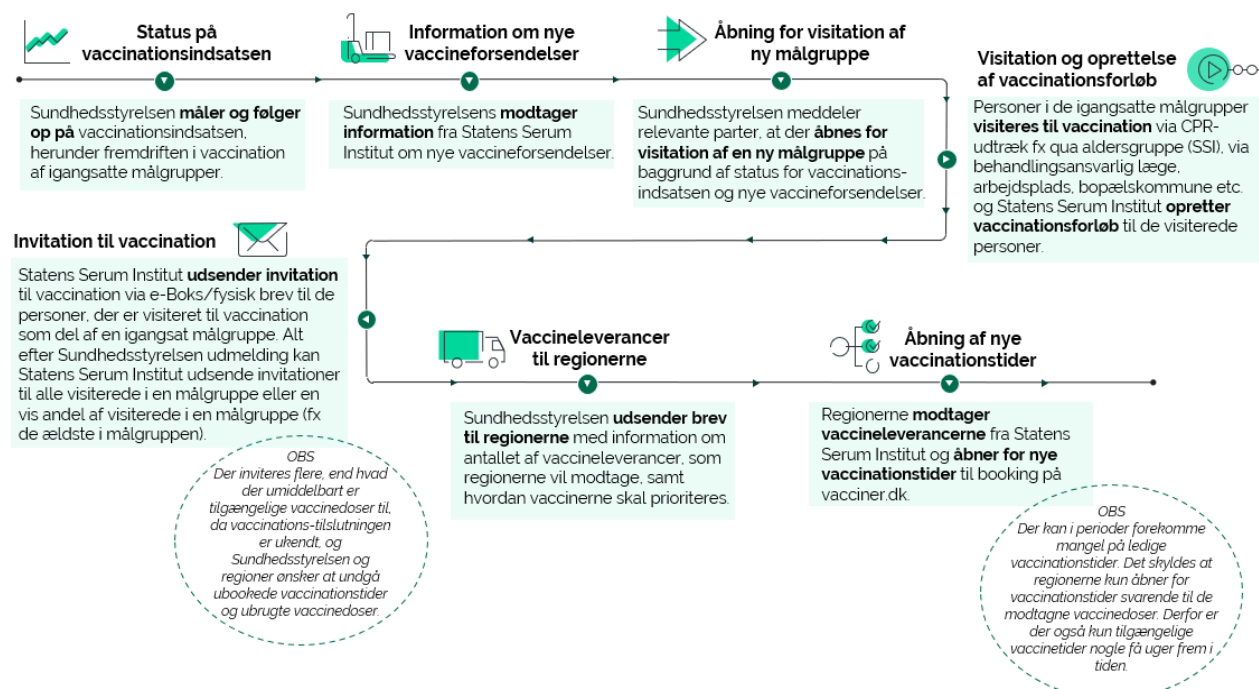
Sundhedsstyrelsen har modtaget flere henvendelser vedrørende manglende ledige vaccinationstider og udfordringer med bookning af vaccinationstid. Der er formentlig to hovedårsager til, at nogle oplever udfordringer med at booke tid til vaccination.

Første årsag kan være, at der inviteres flere til vaccination, end hvad der umiddelbart er tilgængelige vaccinedoser til. Vaccinationstilslutningen i de forskellige målgrupper har ikke kunnet forudsiges præcist, men tyder på at være højere end forventet således, at flere har taget positivt imod invitationerne til vaccination. Derudover har det været ønsket hellere at invitere lidt for mange end for få i forhold til det forventede antal tilgængelige vaccinedoser, fordi det

særligt ved den tidlige udrulning af vaccinationen til de første risikogrupper har været vigtigt at undgå uudnyttede vaccinationstider og vaccinedoser. Den høje tilslutning og udnyttelsesgrad har hurtigt og effektiv givet en beskyttende effekt i befolkningen.

En anden mulig årsag bag de oplevede udfordringer med at booke tid til vaccination er, at regionerne kun åbner for det antal vaccinationstider, der er tilsvarende det antal vaccinedoser, regionerne har modtaget. Regionerne åbner altså ikke for vaccinationstider på baggrund af estimeret antal modtagne vaccinedoser, men derimod ud fra det faktisk antal modtagne vaccine-doser. Det er også årsagen til, at regionerne kun åbner for vaccinetider nogle få uger frem i tiden, da producenternes leveranceplaner er usikre længere frem i tiden.

Figur 7 illustrerer processen fra *status på vaccinationsindsatsen* til *åbning af vaccinationstider* som vil blive gennemgået i følgende.



Figur 7. Processen fra status på vaccinationsindsatsen til åbning af vaccinationstider. Sundhedsstyrelsen.

Processen bag antallet af udbudte vaccinationstider indeholder overordnet syv procestrin.

I første procestrin gør Sundhedsstyrelsen status over vaccinationsindsatsen, hvilket indebærer monitorering af fremdriften i vaccinationsindsatsen blandt de igangsatte målgrupper, herunder hvor stor en andel af de igangsatte målgrupper, der har enten påbegyndt eller færdiggjort et vaccinationsforløb eller befinder sig på et af de øvrige trin i vaccinationsforløbet. Med afsæt i den afdækkede fremdrift vil Sundhedsstyrelsen vurdere, om en tilpas stor andel af de igangsatte målgrupper har færdiggjort vaccinationsforløbet til, at der kan åbnes for vaccination af en ny målgruppe.

I andet procestrin modtager Sundhedsstyrelsen information fra Statens Serum Institut om indkomne vaccineleverancer til Danmark fra diverse vaccineproducenter. Volumen af de modtagne vaccineleverancer er afgørende for, om de tilgængelige vaccinedoser udelukkende prioriteres til vaccination af de igangsatte målgrupper, eller om vaccinedoserne kan anvendes til at vaccinere nye målgrupper.

I tredje procestrin udmelder Sundhedsstyrelsen endeligt – med afsæt i status for vaccinationsindsatsen og information om de nye vaccineforsendelser – hvorvidt der kan åbnes for visitation til vaccination af en ny målgruppe. Sundhedsstyrelsen udmelder dette til relevante aktører, der er ansvarlige for visitation og vaccination samt til den danske befolkning.

I fjerde procestrin visiteres igangsatte målgrupper til vaccination på baggrund af Sundhedsstyrelsens udmelding. Personer i de igangsatte målgrupper visiteres til vaccination via CPR-udtræk fx qua aldersgruppe (Sundhedsdatastyrelsen), via behandlingsansvarlig læge, arbejdsplads, bopælskommune mv. På baggrund af visitationen opretter Statens Serum Institut et vaccinationsforløb til de visiterede personer, som gør det muligt at udsende invitation til de visiterede.

I femte procestrin udsender Statens Serum Institut en invitation til vaccination via e-Boks/fysisk brev til de personer, der er visiteret til vaccination som del af en igangsat målgruppe. Alt efter Sundhedsstyrelsens udmelding kan Statens Serum Institut udsende invitationer til alle visiterede i en målgruppe eller en vis andel af visiterede i en målgruppe (fx de ældste i målgruppen).

I sjette procestrin udsender Sundhedsstyrelsen brev til regionerne med information om antallet af vaccineleverancer, som regionerne inden for kort tid vil modtage fra Statens Serum Institut. I samme brev præciserer Sundhedsstyrelsen, hvordan vaccinerne skal prioriteres for eksempel til genvaccination af igangsatte målgrupper, til fortsat vaccination af specifikke målgrupper eller til vaccination af en ny målgruppe, der lige er igangsat vaccination af. Endelig udmelder Sundhedsstyrelsen den forventede udnyttelsesgrad af vaccinedoserne og den forventede borgertilslutning til vaccination, så det kan beregnes, hvor mange personer, der kan forventes vaccineret med doserne.

I syvende og sidste procestrin modtager regionerne vaccineleverancerne fra Statens Serum Institut. Regionerne åbner for nye vaccinationstider til booking på vacciner.dk i takt med bookingerne fra de inviterede, forbruget af de modtagne doser og de forventede fremtidige doser.

5. Overvågning

Dette afsnit bygger på aktuelt tilgængelige datakilder per 22. februar 2021. Afsnittet vil løbende blive suppleret med flere opgørelser i takt med, at data fra Statens Serum Institut, Sundhedsdatastyrelsen, mv. samles og kan opgøres. Datagrundlaget er endnu ikke fuldkomment, men Sundhedsstyrelsen samarbejder med Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut om en overvågning, der gør det muligt at følge indsatsen endnu tættere.

Der er i samarbejde mellem Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut etableret et datagrundlag, der muliggør detaljerede opgørelser af vaccinationsindsatsen i målgruppe 1 (personer som bor i plejebolig mv.), målgruppe 2 (personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp), målgruppe 3 (personer med alder ≥ 85 år) og målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion).

Dertil vil der i nærværende statusrapport også blive præsenteret data for antal vaccinerede i målgruppe 5 (udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19). Data for målgruppe 5 opgøres udelukkende i antal og ikke i andel påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb. Årsagen hertil er, at målgruppen udgøres af personer indmeldt på lister/templates fra regioner og praktiserende læger til Statens Serum Institut. Indmeldingsprocessen er endnu ikke til afsluttet, hvorfor der for nuværende ikke foreligger et retvisende billede af den samlede målgruppestørrelse, som andelen af vaccinerede i målgruppen beregnes ud fra. Andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i målgruppe 5 forventes at kunne præsenteres inden længe.

Målgruppe 1, 3 og 4 er dannet på baggrund af registerdata og liste-/templatedata. Hvis en person bor på et plejehjem og indgår i plejehjemsregisteret, er personen placeret i målgruppe 1. Indgår personen i en relevant kategori i E-Indkomstregisteret eller i Yderregisteret, er vedkommende placeret i målgruppe 4. Dertil suppleres målgruppe 4 med personer, der indgår på lister/templates sendt fra regioner, kommuner, samt andre relevante aktører til Statens Serum Institut. Målgruppe 2 og 5 er opgjort på baggrund af information fra lister/templates fra regioner og kommuner.

Det skal i denne sammenhæng understreges, at opgørelsen af målgruppestørrelser (estimat på antal personer i hver målgruppe) ikke er en konstant men derimod en variabel størrelse. Dette skyldes flere årsager, herunder blandt andet, at nogle personer ansættes eller skifter erhverv (målgruppe 4), at nogle personer får konstateret en sygdom, der placerer dem i målgruppe 5 (personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19), at nogle går bort, etc. Dertil udmelder Sundhedsstyrelsen løbende justeringer og yderligere præciseringer af de definerede målgrupper, hvilket kan have betydning for, hvilke personer der tæller med i en given målgruppe.

Nogle personer vil kunne indgå i flere målgrupper på baggrund af den aldersgruppe, de hører ind under, og fordi de for eksempel bor på plejehjem eller er sundhedspersonale. Disse personer kan derfor være visiteret til vaccination i flere målgrupper. I dataopgørelserne til styring og monitorering af vaccinationsprogrammet tæller personer kun med i én af målgrupperne, og det

sker på nuværende tidspunkt i følgende rækkefølge for de igangsatte målgrupper: 1, 5, 6, 4, 2, 3. Det betyder, at hvis en person ifølge registrene arbejder i social- og sundhedssektoren (målgruppe 4) men også indgår i målgruppe 5 (personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19) eller målgruppe 6 (udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson), så tæller vedkommende med i målgruppe 5 og 6 og ikke i målgruppe 4.

Data for målgrupper 1, 2, 3, 4 og 5 vil i de følgende afsnit blive opgjort på fem af de seks trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen; 1. *afventende*, 2. *visiterede*, 3. *inviterede*, 5. *påbegyndt vaccination* og 6. *færdiggjort vaccination* (bilag 1). Det er endnu ikke muligt at opgøre data for personer på trin 4. *booket*. I et samarbejde mellem blandt andet Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut arbejdes der på også at kunne opgøre andelen af personer, der har booket tid til vaccination.

I forlængelse heraf bør det understreges, at det ikke er alle, der vil bevæge sig igennem alle seks trin i vaccinationsprocessen. For målgruppe 1 skyldes det blandt andet, at gruppen ikke selv skal booke tid til vaccination, da de visiteres og inviteres til vaccination, samt bliver vaccineret, qua deres tilknytning til et plejehjem. Disse personer har derfor kunne gå direkte fra trin 3. (inviterede) til trin 5. (påbegyndt vaccinationsforløb). Lignende gælder det for en del af målgruppe 4, som er blevet tilbudt vaccination via deres arbejdsplads.

5.1. Udnyttelse

Udnyttelsesgrad og spild er vigtig og særligt på et tidspunkt midt i epidemien, hvor der stadig er begrænsede mængder af tilgængelige vacciner.

For vaccinen Comirnaty® følges gældende produktresumé godkendt af EMA, og der estimeres således nu med 6 doser á 0,3 ml. vaccine per hætteglas frem for 5 doser, som den første godkendte mærkning af Comirnaty® foreskrev.

For vaccinen COVID-19 Vaccine Moderna® følges ligeledes det gældende produktresumé fra EMA, hvor det fremgår, at hvert multidosis hætteglas garanteres at indeholde 10 doser á 0,5 ml. vaccine.

For vaccinen COVID-19 Vaccine AstraZeneca® følges også det gældende produktresumé fra EMA, hvor det fremgår, at hver multidosis hætteglas indeholder 10 doser á 0,5 ml. vaccine.

Ud af alle påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i Danmark er 89 pct. foretaget med Comirnaty® og 3 pct. med COVID-19 Vaccine Moderna® og 8 pct. med COVID-19 Vaccine AstraZeneca®.

Beregningen af antal leverede doser til hver region er baseret på den daværende og nu gældende mærkning på hætteglasset. Det vil sige, at udnyttelsesgraden af de Comirnaty® doser, der blev leveret til regionerne før den 8. januar, er beregnet med afsæt i en rækkevidde på 5 doser, og de doser, der blev leveret til regionerne efter den 8. januar, er beregnet med afsæt i en rækkevidde på 6 doser. Udnyttelsesgraden af COVID-19 Vaccine Moderna® og COVID-19

Vaccine AstraZeneca® er ligeledes beregnet med afsæt i det gældende produktresumé på 10 doser pr. hætteglas og dertil et estimeret spild på 10 pct., hvilket vil sige 9 doser pr. hætteglas for COVID-19 Vaccine Moderna® og med et estimeret spild på 5 pct. for COVID-19 Vaccine AstraZeneca®, hvilket vil sige 9,5 doser pr. hætteglas.

Opgørelse af udnyttelsesgrad

Udnyttelsesgraden beregnes ud fra antal vaccinerede personer registreret ud fra den vaccineredes bopælsadresse over for antal modtagne leverancer i hver region. Vaccinedoserne fordeles til regionerne efter deres andel af befolkningen. Opgørelsesmetoden betyder, at antal vaccinationer opgøres efter den vaccineredes bopæl og ikke efter den region, hvor vaccinationen er foretaget, dvs. vaccinationsstedets regionale placering. Derfor er der ikke en-til-en overensstemmelse mellem antallet af anvendte vaccinedoser i regionerne og det faktiske antal vaccinerede personer i hver region. Opgørelsesmetoden medfører, at nogle regioner reelt har vaccineret flere personer, end hvad dataopgørelserne fra viser.

Statens Serum Institut har udarbejdet en opgørelse med det formål at afdække, hvor mange i diverse målgrupper, der modtager vaccination i en anden region end deres bopælsregion. Opgørelsen viser, at en vis andel lader sig vaccinere i en anden region end deres bopælsregion, hvilket kan være udslagsgivende for den opgjorte udnyttelsesgrad på tværs af regionerne.

Den opgjorte udnyttelsesgrad i hver region kan være påvirket af to ting. For det første kan den opgjorte udnyttelsesgrad være påvirket af, at målgruppe 4 (frontpersonale) vaccineres via deres arbejdsplads, som i nogle tilfælde er en anden region, end personalets bopælsregion. Den gennemførte vaccination vil i sådanne tilfælde tælle med under den vaccineredes bopælsregion og ikke beskæftigelsesregion, selvom vaccinationen er udført med vaccinedoser fra beskæftigelsesregionen. For det andet kan den opgjorte udnyttelsesgrad være påvirket af, at en borger booker tid til vaccination på et vaccinationscenter, der ligger i en anden region, end borgerens bopælsregion. Her vil vaccinationen tælle med under bopælsregionen, selvom vaccinationen er udført med vaccinedoser fra den anden region, hvor borgeren har booket tid til vaccination på et vaccinationscenter.

Opgørelsen for målgruppe 1 viser, at en minimal andel af plejehjemsbeboerne på tværs af de fem regioner har modtaget første vaccinedosis i anden region end deres bopælsregion, hvilket er illustreret i tabel 4.

TABEL 4		Målgruppe 1 der har modtaget 1. vaccinedosis				
		Vaccinationsregion på 1. vaccinedosis				
		Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark
Bopælsregion	Region Hovedstaden	99,9%	0,0%	0,1%	0,3%	0,2%
	Region Midtjylland	0,0%	99,9%	0,2%	0,0%	0,0%
	Region Nordjylland	0,0%	0,0%	99,7%	0,0%	0,0%
	Region Sjælland	0,1%	0,0%	0,0%	98,7%	0,0%
	Region Syddanmark	0,0%	0,0%	0,1%	1,0%	99,7%
<i>Total</i>		100%	100%	100%	100%	100%

Tabel 4. Data fra Statens Serum Institut af 23. februar. Tabellen viser en krydsning mellem plejehjemsbeboere (målgruppe 1) bopælsregion og vaccinationsregion på 1. vaccinedosis opgjort i kolonneprocent.

For målgruppe 2, 3, 4 og 5 er der større vaccinationsmobilitet på tværs af regioner. Særligt bemærker Sundhedsstyrelsen, at personer i målgruppe 2 og 3 – der ellers omfatter personer i aldersgrupper, hvor Sundhedsstyrelsen ikke umiddelbart havde forventet høj mobilitet – lader sig vaccinere i en anden region end bopælsregionen. Sundhedsstyrelsen følger udviklingen nøje og er i dialog med regionerne om vaccinationsmobiliteten på tværs af regionerne.

For målgruppe 4 er det mere forventeligt, at der er afvigelser mellem bopæls- og vaccinationsregion, pga. arbejdsmobilitet på tværs af regioner. Region Syddanmark og Region Hovedstaden har oplyst, at årsagen til, at personer med bopæl i disse regioner er blevet vaccineret i Region Sjælland formentlig er, at Region Sjælland åbnede for flere vaccinationstider end de øvrige regioner, hvorfor inviterede borgere bookede tid til vaccination i Region Sjælland frem for i deres bopælsregion. Regionerne forventer, at variationen på tværs af regionerne vil udjævne sig i de løbende uger, i takt med at alle regionerne åbner for flere vaccinationstider – om end ikke totalt.

Opgørelsen for målgruppe 2, personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp, viser bl.a., at 3,5 pct. af målgruppen, der har modtaget første vaccinedosis i Region Hovedstaden, har bopæl i Region Sjælland, og at hele 19,9 pct. af målgruppen, der har modtaget første vaccinedosis i Region Sjælland, har bopæl i Region Syddanmark, hvilket er illustreret i tabel 5.

TABEL 5		Målgruppe 2 der har modtaget 1. vaccinedosis				
		Vaccinationsregion på 1. vaccinedosis				
		Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark
Bopælsregion	Region Hovedstaden	96,4%	0,1%	0,0%	1,6%	0,0%
	Region Midtjylland	0,0%	98,5%	0,5%	0,1%	0,1%
	Region Nordjylland	0,0%	0,6%	99,5%	0,0%	0,0%
	Region Sjælland	3,5%	0,0%	0,0%	78,4%	0,2%
	Region Syddanmark	0,0%	0,9%	0,0%	19,9%	99,6%
Total		100%	100%	100%	100%	100%

Tabel 5. Data fra Statens Serum Institut af 23. februar. Tabellen viser en krydsning mellem plejehjemsbeboere (målgruppe 1) bopælsregion og vaccinationsregion på 1. vaccinedosis opgjort i kolonneprocent.

Opgørelsen for målgruppe 3, personer med alder ≥ 85 år, viser, at 3,3 pct. af personerne ≥ 85 år, der har modtaget første vaccinedosis i Region Hovedstaden, har bopæl i Region Sjælland, og at 20,3 pct. af personerne ≥ 85 år, der har modtaget første vaccinedosis i Region Sjælland, har bopæl i Region Syddanmark, og at 6,8 pct. har bopæl i Region Hovedstaden, hvilket er illustreret i tabel 6.

TABEL 6		Målgruppe 3 der har modtaget 1. vaccinedosis				
		Vaccinationsregion på 1. vaccinedosis				
Bopælsregion		Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark
		Region Hovedstaden	96,6%	0,1%	0,1%	6,8%
	Region Midtjylland	0,0%	99,5%	1,3%	0,6%	0,1%
	Region Nordjylland	0,0%	0,1%	98,6%	0,0%	0,0%
	Region Sjælland	3,3%	0,0%	0,0%	72,2%	0,0%
	Region Syddanmark	0,0%	0,4%	0,0%	20,3%	99,8%
	<i>Total</i>	100%	100%	100%	100%	100%

Tablet 6. Data fra Statens Serum Institut af 23. februar. Tabellen viser en krydsning mellem personer ≥ 85 år (målgruppe 3) bopælsregion og vaccinationsregion på 1. vaccinedosis opgjort i kolonneprocent.

Opgørelsen for målgruppe 4 (frontpersonale) viser bl.a., at 7,6 pct. af frontpersonalet, der har modtaget første vaccinedosis i Region Hovedstaden, har bopæl i Region Sjælland og at 14,5 pct. af frontpersonalet, der har modtaget første vaccinedosis i Region Sjælland, har bopæl i Region Syddanmark og at 8,0 pct. har bopæl i Region Hovedstaden, som illustreret i tabel 7.

TABEL 7		Målgruppe 4 der har modtaget 1. vaccinedosis				
		Vaccinationsregion på 1. vaccinedosis				
Bopælsregion		Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark
		Region Hovedstaden	92,1%	0,1%	0,2%	8,0%
	Region Midtjylland	0,1%	96,2%	3,2%	2,9%	1,7%
	Region Nordjylland	0,0%	1,8%	96,6%	0,0%	0,0%
	Region Sjælland	7,6%	0,0%	0,0%	74,6%	0,3%
	Region Syddanmark	0,2%	1,9%	0,1%	14,5%	97,6%
	<i>Total</i>	100%	100%	100%	100%	100%

Tablet 7. Data fra Statens Serum Institut af 23. februar. Tabellen viser en krydsning mellem frontpersonalets (målgruppe 4) bopælsregion og vaccinationsregion på 1. vaccinedosis opgjort i kolonneprocent.

For målgruppe 5, personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19, viser opgørelsen ligeledes stor mobilitet på tværs af regionale grænser, særligt mellem Region Sjælland og Region Syddanmark og Region Hovedstaden. Opgørelsen viser bl.a., at 23,2 pct. af målgruppen, der har modtaget første vaccinedosis i Region Sjælland, har bopæl i Region Syddanmark, og at 15,1 pct. af målgruppen har bopæl i Region Hovedstaden, hvilket er illustreret i tabel 8.

Bopælsregion		Målgruppe 5 der har modtaget 1. vaccinedosis Vaccinationsregion på 1. vaccinedosis				
		Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark
Region Hovedstaden		95,5%	1,2%	0,8%	15,1%	2,4%
Region Midtjylland		0,0%	93,6%	2,2%	1,5%	1,1%
Region Nordjylland		0,0%	1,8%	96,8%	0,0%	0,0%
Region Sjælland		4,4%	0,6%	0,1%	60,2%	1,3%
Region Syddanmark		0,0%	2,7%	0,2%	23,2%	95,1%
	<i>Total</i>	100%	100%	100%	100%	100%

Tabel 8. Data fra Statens Serum Institut af 23. februar. Tabellen viser en krydsning mellem personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19 (målgruppe 5) bopælsregion og vaccinationsregion på 1. vaccinedosis opgjort i kolonneprocent.

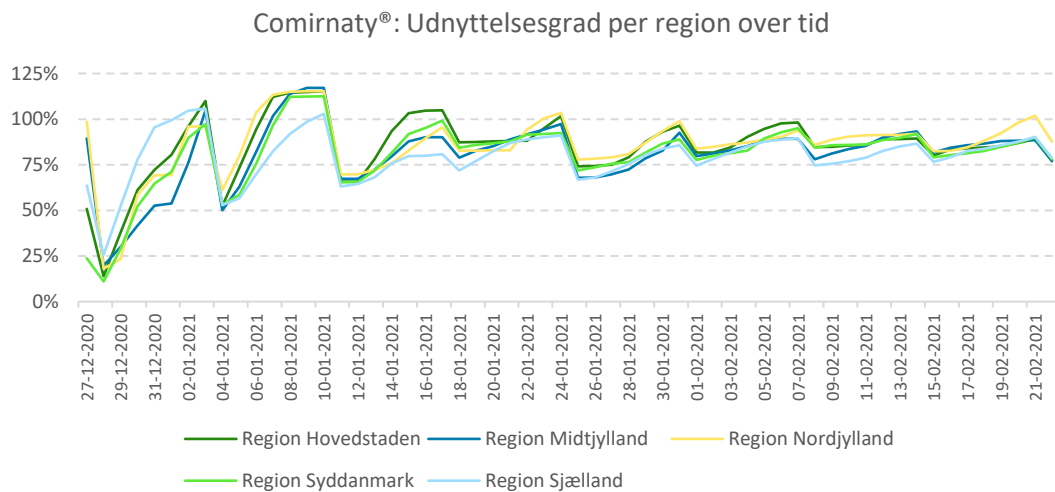
Den ujævne fordeling på tværs af regionerne i forhold til vaccinationsregion og bopælsregion for nogle målgrupper kan være med til at forklare, hvorfor Region Sjællands udnyttelsesgrad ved tidligere opgørelser har set ud til at være lavere til sammenligning med de øvrige regioners.

Udnyttelsesgrad på tværs af regioner

I nedenstående figur 8-10 ses andelen af anvendte vacciner i forhold til antallet af leverede vaccinedoser til regionerne fra den 27. december 2020 til 21. februar 2021 per vaccinetypen. Opgørelserne i figurene er ikke justeret efter ovenfor gennemgåede variationer på tværs af regioner ift. vaccinations- og bopælsregion.

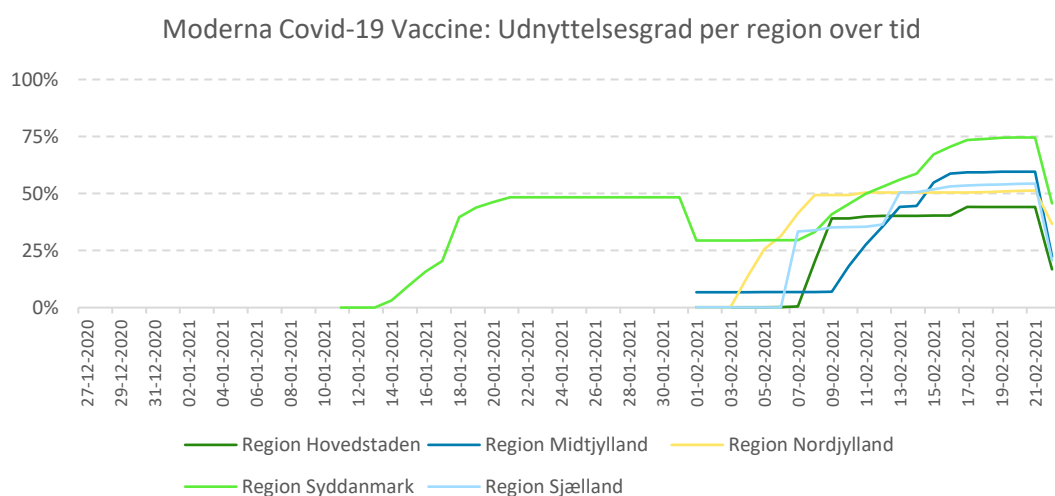
For alle tre vaccinetypen ses en stigning i antallet af vaccinationer de første dage efter, at regionerne modtager nye leverancer af vaccinedoser og et fald op mod modtagelsen af en ny leverance af vaccinedoser, idet at tæt på alle doser er blevet brugt. Det mest sigende billede af udnyttelsesgraden af de leverede vaccinedoser i hver region ses altså umiddelbart op til, at regionerne modtog nye vaccineleverancer.

Opgørelsen i figur 8 vidner om, at regionernes udnyttelsesgrad, når alle modtagne Cormirnaty®-vaccineforsendelser er anvendt, ligger på lidt over 100 pct., hvilket vil sige, at regionerne generelt får flere vaccinedoser ud af hvert hætteglas end leverandørernes produktresumé foreskriver. I de første 14 dage af vaccinationsperioden var der lavere forventninger til antal doser i hvert hætteglas af vaccinen, og derfor var udnyttelsesgraden ekstra høj. Efter leverandøren har ændret produktresumet fra 5 til 6 doser ligger udnyttelsesgraden nærmere 100 pct. Udnyttelsesgraden er således stadig høj, hvilket er særdeles positivt. Det forventes dog stadig, at regionerne kan opnå en udnyttelsesgrad på 110 pct. af doserne fra Cormirnaty® vaccinerne. Årsagen til den nuværende udnyttelsesgrad på omkring 100 pct. i figur 8 skyldes at regionerne modtager nye vaccineleverancer inden de har nået at bruge alle doser fra forrige leverance.



Figur 8. Data af 22. februar 2021 fra Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen over antal leverede doser i forhold til anvendte registrerede doser til og med den 21. februar 2021. Leverede doser er beregnet ud fra estimering: Antallet af leverede doser beregner SSI ud fra estimeringen: Cormirnaty 5 doser per hætteglas (22.12.2020-08.01.2021) og 6 doser per hætteglas (08.01.2021-). Estimeringen bygger på leverandørernes produktresuméer, som følger med vaccineleverancerne.

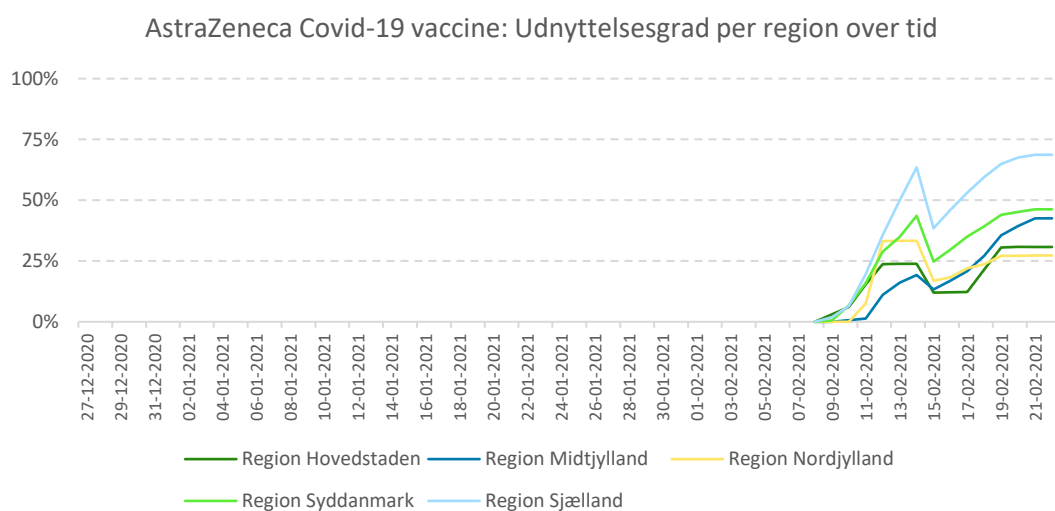
Opgørelsen i figur 9 vidner om, at Region Syddanmark var den første region til at modtage en leverance med COVID-19 Vaccine Moderna®. Dertil vidner tallene også om, at regionerne gemmer halvdelen af disse vaccineforsendelser til 2. vaccinstik, som skal gives efter 28 dage. Det skyldes, at leverancerne af denne vaccine ikke er så hyppige som Cormirnaty®. Det er derfor vanskeligere at fortolke på udnyttelsesgraden. Der forventes en udnyttelsesgrad på 105 pct. af doserne på denne vaccine, og det må i data for de kommende uger vurderes, om det opnås.



Figur 9. Data af 22. februar 2021 fra Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen over antal leverede doser i forhold til anvendte registrerede doser til og med den 21. februar 2021. Leverede doser er beregnet ud fra estimering: Antallet

af leverede doser beregner SSI ud fra estimeringen: Moderna 9 doser pr. hætteglas (10 doser og 10 pct. spild). Estimeringen bygger på leverandøremes produktresumeer, som følger med vaccineleverancerne.

Ud fra opgørelsen i figur 10 tegner der sig et billede af, at regionerne har meget forskellig udnyttelsesgrad af COVID-19 Vaccine AstraZeneca®. For denne vaccinetype stiger udnyttelsesgraden generelt langsommere end for de to andre. Dette kan være et tegn på, at det går langsommere med at få anvendt vaccinedoser fra AstraZeneca i regionerne. Der forventes i en udnyttelsesgrad på 95 pct., indtil der er gjort erfaringer med antal doser, der kan trækkes ud per hætteglas og evt. spild. Sundhedsstyrelsen følger udviklingen tæt.



Figur 10. Data af 22. februar 2021 fra Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen over antal leverede doser i forhold til anvendte registrerede doser til og med den 21. februar 2021. Leverede doser er beregnet ud fra estimering: Antallet af leverede doser beregner SSI ud fra estimeringen: AstraZeneca 9,5 doser pr. hætteglas (10 doser og 5 pct. spild). Estimeringen bygger på leverandøremes produktresumeer, som følger med vaccineleverancerne.

Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut er i samarbejde med Sygehusapotekerne ved at indhente og opgøre data for lagerbeholdning, distribution og anvendelse af vaccinedoser på sygehusene i hver region. En sådan opgørelse vil kunne give flere detaljer om reklamationer og spild. Foreløbige analyser af data fra regionernes sygehusapoteker viser, at der ingen forsinkelse er mellem leverancer til regionerne og administration af vaccinerne til borgerne.

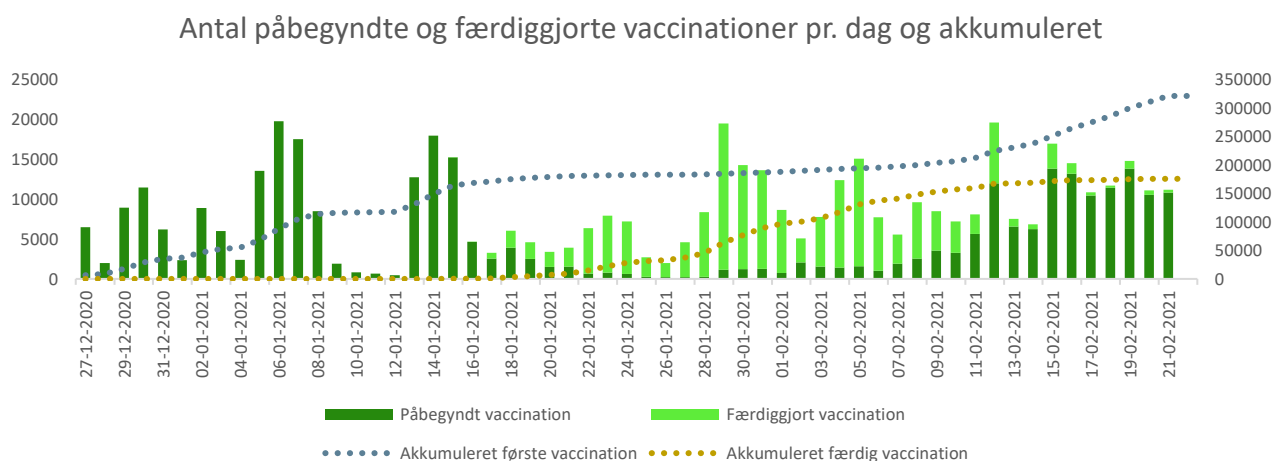
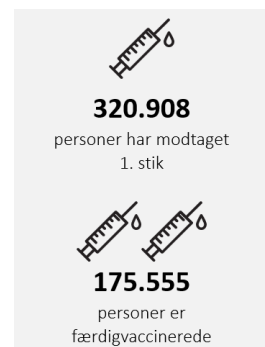
5.2. National fremdrift

På trods af de mindre vaccineleverancer ses en tilfredsstillende fremdrift i antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationer i Danmark. I alt har 320.908 personer modtaget første vaccinationsstik og 175.555 personer har modtaget andet vaccinationsstik. Alle de godkendte vacciner, som er taget i anvendelse i Danmark, er baseret på to stik.

Figur 11 viser de påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb per dag og akkumuleret over tid. Samlet set er der nu givet tæt på 500.000 vaccinedoser (helt præcist 496.463 per 22. februar 2021).

Der ses en stigning i antallet af vaccinationer de første dage efter, at regionerne modtager nye leverancer af vaccinedoser og et fald op mod modtagelsen af en ny leverance af vaccinedoser.

Af figuren fremgår det, at de tilgængelige vaccinedoser den seneste uge i høj grad er blevet anvendt til at påbegynde nye vaccinationsforløb, da de vaccinationsforløb, der blev påbegyndt i slutningen af december og i løbet af januar nu er færdiggjort.



Figur 11. Data fra Statens Serum Institut over antal påbegyndte eller færdiggjorte vaccinationsforløb til og med den 21. februar 2021. Data af 22. februar 2021. Den blå og den gule stiplede linje referer til højre akse. De grønne søjledia-grammer referer til akse i venstre side.

Til at sammenligne den planlagte og den faktiske vaccinationsindsats er vaccinationskalenderen, som præsenteret i *afsnit 2.2.*, blevet sammenkoblet med data for påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb per målgruppe til og med uge 7.

I figur 12 ses et udsnit af vaccinationskalenderen for målgruppe 1-4 opgjort i akkumuleret andel og målgruppe 5 opgjort i akkumuleret antal til og med marts 2021. Opgørelsen fra vaccinationskalenderen viser den estimerede vaccinationsperiode for diverse målgrupper baseret på planlagte og forventede vaccineleverancer fra producenterne til og med marts (og estimerer fra Lægemiddelstyrelsen for april og frem). Tidspunkterne og leverancerne er skøn og skal tages med forbehold. Dertil er vaccinationskalenderen i figur 12 suppleret med oplysninger om ande-

len i målgruppe 1-4 og antallet i målgruppe 5, der har påbegyndt eller færdiggjort vaccinationsforløb i de enkelte uger. Andelen og antallet er kumulativt, hvilket vil sige, at tallene også indeholder personer vaccineret i foregående uger. Figuren illustrer hvornår vaccinationen af målgrupperne er påbegyndt og hvor stor en andel/antal af målgruppen, der er vaccineret på nuværende tidspunkt.

Målgrupper	Kategori	Målgruppe	dec-20		jan-21				feb-21				mar-21			
			52	53	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Plejehjemsboere	Estimeret vaccinationsperiode	42.455														
	Påbegyndt vaccination		5,6%	41,5%	84,5%	85,5%	87,1%	88,4%	88,7%	89,3%	90,3%					
	Færdiggjort vaccination					0,8%	30,1%	73,3%	80,9%	81,4%	82,2%					
2. Borgere > 65, praktisk hjælp og personlig pleje	Estimeret vaccinationsperiode	59.977														
	Påbegyndt vaccination		0,1%	0,5%	8,7%	41,0%	46,4%	46,8%	52,8%	57,4%	69,6%					
	Færdiggjort vaccination					0,3%	5,8%	30,8%	44,0%	44,8%						
3. Borgere fra årgang 1936 og derunder (85 år og ældre)	Estimeret vaccinationsperiode	98.446														
	Påbegyndt vaccination		0,0%	0,3%	0,7%	1,1%	1,3%	1,4%	4,7%	20,9%	61,5%					
	Færdiggjort vaccination					0,0%	0,2%	0,6%	0,9%	1,2%	1,3%					
4. Personale i sundhedsvæsenet og dele af socialvæsenet	Estimeret vaccinationsperiode	405.664														
	Påbegyndt vaccination		0,9%	7,8%	16,6%	22,0%	23,1%	23,7%	24,3%	28,8%	35,3%					
	Færdiggjort vaccination					0,1%	3,5%	11,9%	17,5%	21,4%	22,3%					
5. Udvalgte patienter med særligt øget risiko	Estimeret vaccinationsperiode	190.000														
	Påbegyndt vaccination		48	372	2.147	11.998	13.523	14.277	14.690	15.552	23.234					
	Færdiggjort vaccination					≤ 5	149	1.639	9.831	11.949	13.823					

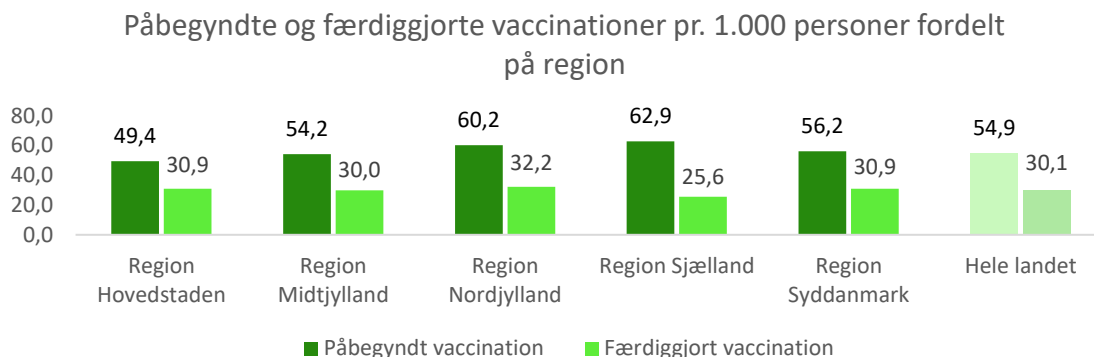
Figur 12. Data fra Statens Serum Institut af 22. februar 2021. Den kumulative andel i hver målgruppe, der har påbegyndt eller færdiggjort vaccination i de enkelte uger.

5.3. Regional fremdrift

Figur 13 viser antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb per 1.000 indbygger i hver region. Der tegner sig et billede af, at Region Sjælland er den region, der har påbegyndt flest vaccinationsforløb per 1.000 indbygger i regionen, dernæst Region Nordjylland, Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Hovedstaden. Region Nordjylland er derimod den region, som har færdiggjort vaccinationsforløb af flest personer per 1.000 indbygger, derefter følger Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Syddanmark og slutteligt Region Sjælland.

Kategorierne *påbegyndte vaccination* og *færdiggjort vaccination* er *ikke* gensidigt udelukkende i figuren, hvilket vil sige, at personer, der har fået begge vaccinationsstik, tæller med i både påbegyndt og værdiggjort vaccinationsforløb.

Som beskrevet i afsnit 5.1. *Udnyttelse* opgøres vaccinationer efter den vaccineredes bopæl og ikke efter den region, hvor vaccinationen er foretaget. Det kan betyde, at nogle regioner reelt har vaccineret flere personer per 1.000 indbyggere, end fordelingen illustrerer i figur 13.



Figur 13. Data fra Sundhedsdatastyrelsen over antal påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb per 22. februar 2021. Der er 4 færdiggjorte vaccinationer, som ikke er koblet til en region, hvorfor disse vaccinationer udelukkende tæller med i den samlede andel.

5.4. Dækning

Sundhedsstyrelsen har defineret 12 målgrupper, der gradvist vil blive inviteret til COVID-19 vaccination. Heraf er der aktuelt påbegyndt vaccination af seks målgrupper, prioriteret efter tre prioriteringshensyn, herunder regionale befolkningstal, risiko og forhold vedrørende distribution og logistik.

De seks målgrupper, der helt eller delvist er påbegyndt vaccination, er følgende:

1. Personer som bor i plejebolig mv.
2. Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp
3. Personer med alder ≥ 85 år
4. Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion
5. Udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19
6. Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson

Sundhedsstyrelsen ser det som afgørende for effekten af vaccinationsindsatsen, at alle regioner fortsat prioriterer vaccination af personer ≥ 65 år højt.

På nuværende tidspunkt er det muligt at opgøre data for påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb for målgruppe 1, 2, 3, 4 og 5. Opgørelser af vaccinationsdata for målgruppe 5 er fortsat under udvikling, hvorfor det i denne statusrapport ikke har været muligt at dokumentere andelen af vaccinerede i denne målgruppe. I samarbejde med bl.a. Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut arbejdes der på at kunne opgøre antallet af påbegyndte vaccinationer for alle målgrupper, hvor data om kort tid vil kunne vise det aktuelle antal påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb inden for alle åbne målgrupper.

Med afsæt i de skitserede trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen som beskrevet i kapitel 4 *Trin i vaccinationsforløber* viser figur 14 andelen i hhv. målgruppe 1, 2, 3 og 4, der *afventer*, er *visiterede*, *inviterede*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb*. Dertil viser figur 14 neden for antallet i målgruppe 5, der ligeledes *afventer*, er *visiterede*, *inviterede*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb*. Diverse trin i forløbet gennem vaccinationsforløbet er gensidigt udelukkende, hvorfor en person kun kan tælle med på ét trin. I samarbejde med blandt andet Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut arbejdes der på også at kunne opgøre andelen af personer, som har booket tid til vaccination, som er det fjerde af de seks trin i vaccinationsforløbet.

Af figur 14 fremgår det, at 82,2 pct. af målgruppe 1 (plejehjemsbeboere) har færdiggjort vaccinationsforløbet og 8,2 pct. af målgruppen endnu kun har påbegyndt vaccinationsforløb. De resterende 9,4 pct. i målgruppen er inviteret til vaccination, men har endnu ikke påbegyndt vaccinationsforløbet. Dette kan blandt andet forklares ved, at der løbende flytter nye beboere til plejehjemmene, og at der på nogle plejehjem har været udbrud af COVID-19, hvorfor beboerne ikke har kunne påbegynde deres vaccinationsforløb, og derfor stadigvæk står som inviterede. Den samlede andel af målgruppe 1, der har modtaget første vaccinationsstik er 90,3 pct⁸.

For målgruppe 2 (personer ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp) fremgår det af figuren, at 44,8 pct. har færdiggjort vaccinationsforløb, at 24,8 pct. har påbegyndt vaccinationsforløb, og at 30,4 pct. er inviteret til vaccination, men endnu ikke har påbegyndt et vaccinationsforløb.

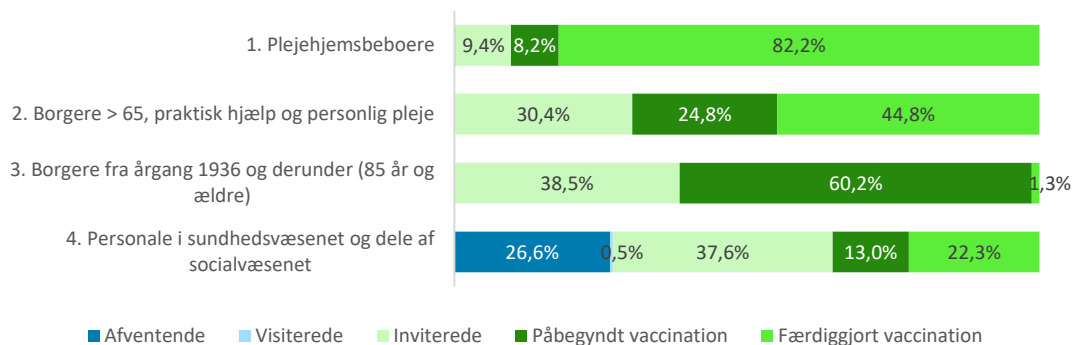
For målgruppe 3 (personer med alder ≥ 85 år) fremgår, at 1,3 pct. har færdiggjort vaccinationsforløb, at 60,2 pct. har påbegyndt vaccinationsforløb og 38,5 pct. er inviteret til vaccination.

Det vil sige, at alle i målgruppe 1-3 er inviteret til vaccination, eller er i gang med et vaccinationsforløb.

For målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og -socialsektoren) viser figuren, at 22 pct. af målgruppen har færdiggjort vaccinationsforløbet, at 13 pct. har påbegyndt vaccinationsforløbet, 37,6 pct. har modtaget invitation til vaccination, 0,5 pct. er visiteret til vaccination og slutteligt at 26,6 pct. afventer visitation til vaccination.

⁸ Den nationale andel af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i målgruppe 1 kan være påvirket af, at Halsnæs Kommune for nylig har visiteret ca. 990 personer til vaccination i målgruppen 1, som med stor sandsynlighed hører under målgruppe 2 og ikke målgruppe 1. Hovedparten af de ca. 990 personer er på trin 3 i vaccinationsforløbet, inviteret til vaccination. Det er derfor forventningen, at andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i målgruppe 1 faktisk er større end det ser ud til, og at opgørelsen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i målgruppe 2 modsat er lidt lavere. Statens Serum Institut, Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen er i dialog om en ændring af målgruppen for disse personer i dataopgørelserne.

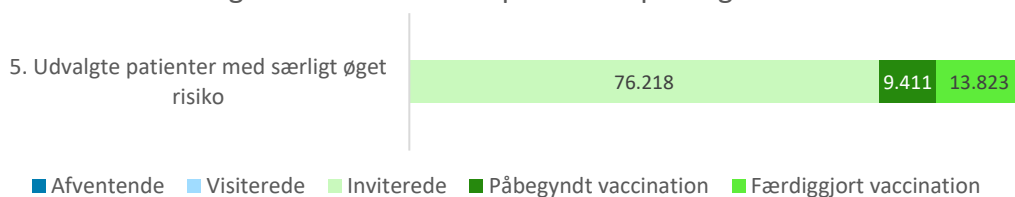
Andel af målgrupper 1, 2, 3 og 4 på diverse trin i vaccinationsprocessen



Figur 14. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb for målgrupperne 1, 2, 3 og 4 med afsæt i Sundhedsdatastyrelsens estimater over det samlede antal i målgruppen baseret på registerdata. Andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af målgrupperne er beregnet ud fra en målgruppestørrelse på; gr. 1 = 42.455, gr. 2 = 59.977, gr. 3 = 98.446 og gr. 4 = 405.664. Der er 3.323 påbegyndte vaccinationer og 4.815 færdiggjorte vaccinationer, det endnu ikke er bundet op på én af de 12 målgrupper. Disse indgår derfor ikke i ovenstående figur.

Af figur 15 fremgår det, 13.823 personer i målgruppe 5 (personer i særlig øget risiko) har færdiggjort vaccinationsforløbet og at 9.411 har påbegyndt vaccinationsforløbet. Dertil har 76.218 i målgruppen modtaget invitation til vaccination, men har endnu ikke påbegyndt vaccinationsforløbet. Regioner og praktiserende læger visiterer fortsat personer i målgruppe 5 til vaccination, hvorfor antallet af personer på alle trin i vaccinationsforløbet fortsat vil stige den kommende tid.

Antal i målgruppe 5 på et af de seks trin i borgernes forløb gennem vaccinationsprocessen per region



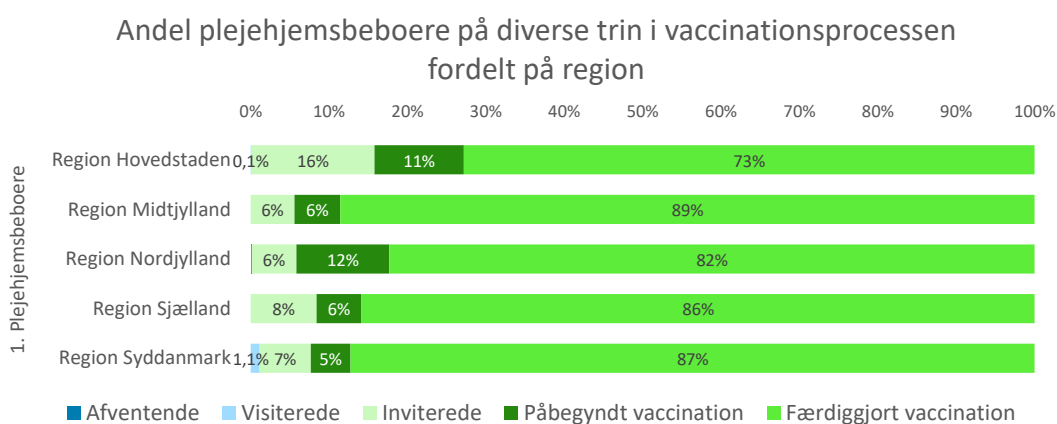
Figur 15. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser antal afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb i målgruppe 5. Der er 3.323 påbegyndte vaccinationer og 4.815 færdiggjorte vaccinationer, det endnu ikke er bundet op på én af de 12 målgrupper. Disse indgår derfor ikke i ovenstående figur.

Beboere på plejehjem

Den indledende del af vaccinationsindsatsen har særligt været centreret om decentrale udkørende vaccinationsenheder til vaccination af beboere i kommunale institutioner, herunder plejehjem.

Figur 16 viser andelen af plejehjemsbeboere, der enten *afventer*, er *visiterede*, *inviterede*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb* opgjort efter bopælsregion. Data viser, at alle regioner er rigtig godt med i forhold til at vaccinere beboere på plejehjem, hvor regionerne har påbegyndt vaccinationsforløb af mellem 84-94 pct. af plejehjemsbeboerne og færdiggjort vaccinationsforløb af mellem 73-89 pct. af plejehjemsbeboerne. Region Hovedstaden er den region, der har påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af den laveste andel plejehjemsbeboere (henholdsvis 84 og 73 pct.), hvilket som tidligere nævnt bl.a. kan skyldes nyligt tilflyttede plejehjemsbeboere eller, at der har været COVID-19 udbrud på plejehjem i regionen⁹. Det skal dog understreges, at andelen af påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere er tilfredsstillende i alle regioner.

Alle regionerne har en mindre andel plejehjemsbeboere, der er inviteret til vaccination (6-16 pct.), og Region Hovedstaden og Region Syddanmark har en minimal andel (0,1-1,1 pct.) som er visiteret til vaccination, og derfor endnu ikke har påbegyndt vaccinationsforløbet. Sundhedsstyrelsen er bekendt med, at kommunerne har lagt planer for, hvordan der løbende følges op på vaccination af fx nyttilflyttede plejehjemsbeboere eller beboere, der efter sygdomsforløb er blevet raske, så alle plejehjemsbeboere får tilbud om vaccination. I forlængelse heraf bør det understreges, at andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb på plejehjem først vil kunne tilnærme sig 100 pct., når de ældre aldersgrupper i samfundet – hvoraf en vis andel må forventes at komme på plejehjem – også er blevet vaccineret.



Figur 16. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere i hver region over for det samlede antal plejehjemsbeboere i hver region. Det regionale antal beboere på plejehjem er estimeret ud fra data fra Sundhedsdatastyrelsen. Der er 1 færdiggjort vaccinationsforløb, som ikke er koblet til et plejehjem og dermed en region, hvorfor denne ikke indgår i figuren. Det regionale antal plejehjemsbeboere er estimeret ud fra Sundhedsdatastyrelsens estimat på antal i

⁹ Andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i Region Hovedstaden kan være påvirket af, at Halsnæs Kommune for nylig har visiteret ca. 990 personer til vaccination i målgruppen 1, som med stor sandsynlighed hører under målgruppe 2 og ikke målgruppe 1. Hovedparten af de ca. 990 personer er på trin 3, inviteret til vaccination, og har endnu ikke påbegyndt et vaccinationsforløb. Derfor antages det, at andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i målgruppe 1 Region Hovedstaden faktisk er lidt større end det ser ud til.

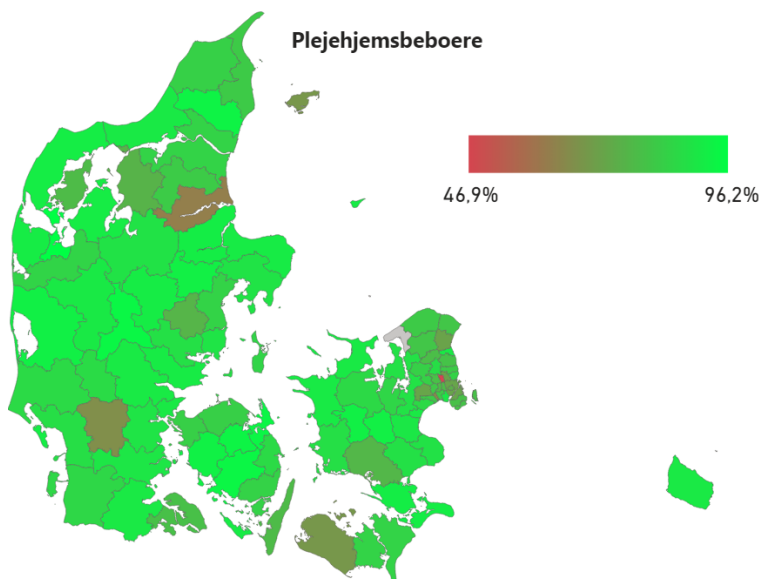
målgruppen jf. registerdata. Afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb for plejehjemsbeboere er beregnet ud fra en målgruppestørrelse på; Region Hovedstaden = 13.485, Region Midtjylland = 9.369, Region Nordjylland = 5.230, Region Sjælland = 5.482, Region Syddanmark = 8.888.

Når data for færdiggjorte vaccinationsforløb splittes ud på kommuner, tegner der sig et billede af, at en håndfuld kommuner har færdigvaccineret en lavere andel plejehjemsbeboere (under 70 pct.) til sammenlignet med de øvrige kommuner (figur 17). Af følgende kort fremgår det, at det hovedsageligt er Herlev, Mariagerfjord, Vallensbæk, Vejen, Læsø og Lolland, hvor det umiddelbart ser ud til, at de har en lavere andel færdigvaccinerede plejehjemsbeboere.

Den lavere andel færdigvaccinerede plejehjemsbeboere i disse kommuner kan skyldes manglende registrering og efterregistrering på tidspunktet for datatrækket, som er anvendt i nærværende statusrapport (22. februar 2021). Derudover kan den lavere andel skyldes, at der er plejehjemsbeboere i kommunerne, som er afgået ved døden mellem første og anden vaccinationsstik, og at der er indflyttet nye beboere. Dertil kan nogle plejehjem i kommunerne have oplevet COVID-19 udbrud, som har udsendt muligheden for at vaccinere beboerne. Slutteligt kan det skyldes, at nogle beboere på plejehjem i kommunen har været indlagte, ikke har kunnet samarbejde fx på grund af demens eller at beboere har takket nej til enten første eller anden vaccine.

Dertil bør det påpeges, at andelen af færdigvaccinerede plejehjemsbeboere i Herlev Kommune fremstår lavere, end hvad realiteten er, da datagrundlaget i denne rapport inkluderer 120 plejehjemsbeboere bosiddende på et omsorgscenter, der ligger i Herlev Kommune, men som drives af Københavns Kommune. Herlev Kommune har dermed 136 og ikke 256 plejehjemsbeboere i kommunen.

Halsnæs Kommune er taget ud af den kommunale opgørelse i figur 17, og er derfor markeret med en grå farve. Årsagen hertil er, at Halsnæs Kommune for nylig har visiteret ca. 990 personer til vaccination i målgruppen 1, som med stor sandsynlighed hører under målgruppe 2 og ikke målgruppe 1. Statens Serum Institut, Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen er i dialog om en eventuel omkodning af målgruppe for disse individer. Halsnæs Kommune er derfor ekskluderet fra plejehjemsopgørelsen fordelt på kommuner, indtil sagen er undersøgt nærmere.



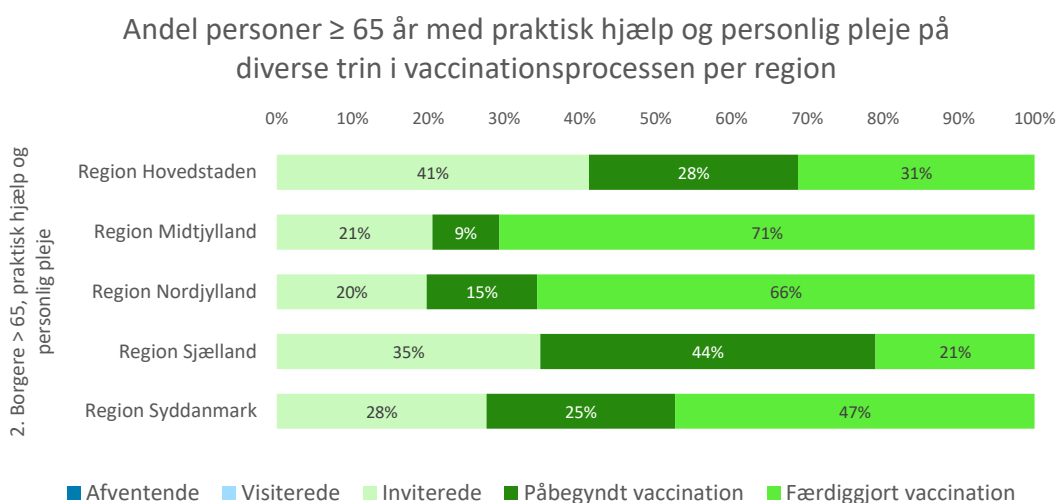
Figur 17. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser færdiggjorte vaccinationsforløb blandt plejehjemsbeboere per kommune over for den samlede mængde plejehjemsbeboere i hver enkelt kommune. Der er 1 færdiggjort vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere, som ikke er koblet til en kommune, hvorfor disse vaccinationer ikke tæller med i opgørelsen bag figuren.

Borgere ≥ 65 år der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje¹⁰

I de seneste par uger har der været stor opmærksomhed på at få påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af målgruppe 2 (borgere ≥ 65 år der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje).

Figur 18 viser andelen af borgere ≥ 65 år, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje, som befinder sig på et af de skitserede trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen som beskrevet i kapitel 4 *Trin i vaccinationsforløbet*, herunder *afventer*, *er visiteret*, *inviteret*, *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb* opgjort efter bopælsregion. Data viser, at regionerne aktuelt har inviteret, påbegyndt eller færdiggjort vaccination af næsten alle personer i målgruppe 2. Dertil ses, at Region Nordjylland er den region, som har påbegyndt vaccinationsforløb af den største andel af målgruppe 2 (80 pct.) efterfuldt af Region Midtjylland (79 pct.), Region Syddanmark (72 pct.), Region Sjælland (66 pct.) og slutteligt Region Hovedstaden (59 pct.). Region Midtjylland er derimod den region, der har færdiggjort vaccinationsforløb for den største andel af målgruppe 2 (71 pct.), efterfulgt af Region Nordjylland (66 pct.), Region Syddanmark (47 pct.) og dernæst Region Hovedstaden (31 pct.) og slutteligt Region Sjælland (21 pct.).

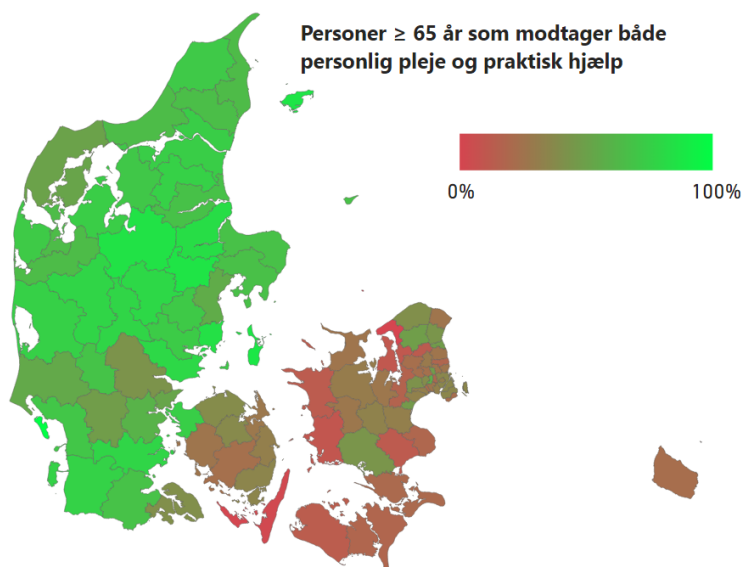
¹⁰ Målgruppe 2 indeholder både personer, der er over og under 65 år, som modtager praktisk hjælp og pleje. Dette skyldes, at målgruppe 2 er opgjort på baggrund af information fra lister/templates, og at kommunerne har visiteret et antal personer til vaccination som del af målgruppe 2, selvom de er under 65 år.



Figur 18. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af personer ≥ 65 år, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje, over for det samlede antal personer ≥ 65 år i regionerne, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje. Det regionale antal personer ≥ 65 år i regionerne, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje, er estimeret ud fra Sundhedsdatastyrelsens estimat på antal i målgruppen jf. information fra lister/templates. Afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb for personer ≥ 65 år i regionerne, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje, er beregnet ud fra en målgrupppestørrelse på; Region Hovedstaden = 16.432, Region Midtjylland = 11.267, Region Nordjylland = 6.613, Region Sjælland = 10.397, Region Syddanmark = 15.266.

Når data for færdiggjorte vaccinationsforløb for målgruppe 2 splittes ud på kommuner, tegner der sig et billede af, at nogle kommuner er langt med at anden-gangs-vaccinere personer ≥ 65 år, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje. En kommune har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 100 pct. af personerne ≥ 65 år med praktisk hjælp og personlig pleje i kommunen, mens en anden kommune har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 0 pct. af personerne ≥ 65 år med praktisk hjælp og personlig pleje i kommunen. I alt har tre kommuner færdigvaccineret ≤ 2 pct. af målgruppe 2, hvilket fremgår af figur 19. Den lavere andel færdigvaccinerede i de tre kommuner kan skyldes, at det er under fire til seks uger siden, at personerne i målgruppen har modtaget første vaccinationsstik. Yderligere kan de kommunale forskelle skyldes, at nogle kommuner har prioriteret vaccineleverancerne til påbegyndelse af vaccinationsforløb af målgruppe 3, personer med alder ≥ 85 år, hvilket kan have bevirket en lavere andel vaccinerede i målgruppe 2.

Sundhedsstyrelsen følger udviklingen i andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb af målgruppe 2 på tværs af regioner og kommuner tæt og vil indgå i dialog med kommunerne om forklaringer på variationerne.

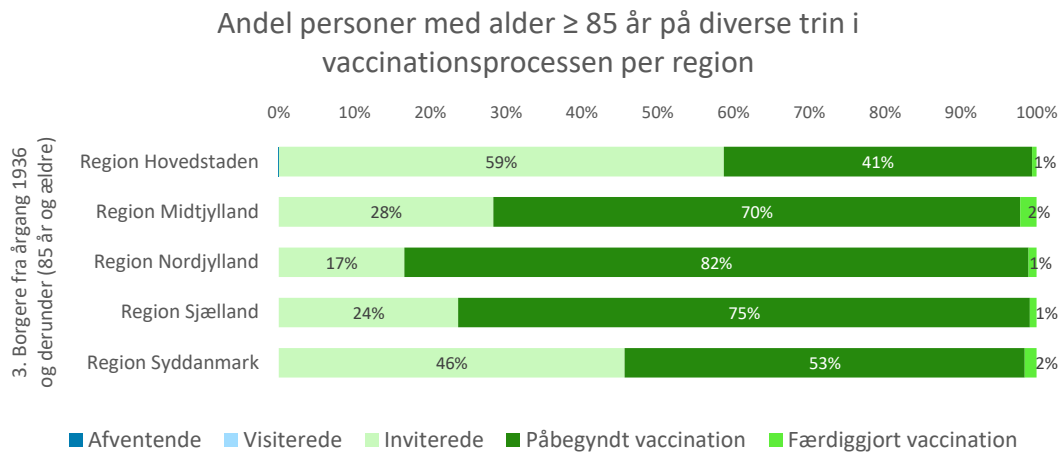


Figur 19. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser færdiggjorte vaccinationsforløb blandt personer ≥ 65 år, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje, per kommune over for den samlede mængde personer ≥ 65 år, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje, i hver enkelt kommune. Der er 1 færdiggjort vaccinationsforløb af en person ≥ 65 år, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje, som ikke er koblet til en kommune, hvorfor denne ikke tæller med i opgørelsen bag figuren.

Personer med alder ≥ 85 år

I de seneste par uger har der ligeledes været stort fokus på at få påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af målgruppe 3 (personer med alder ≥ 85 år).

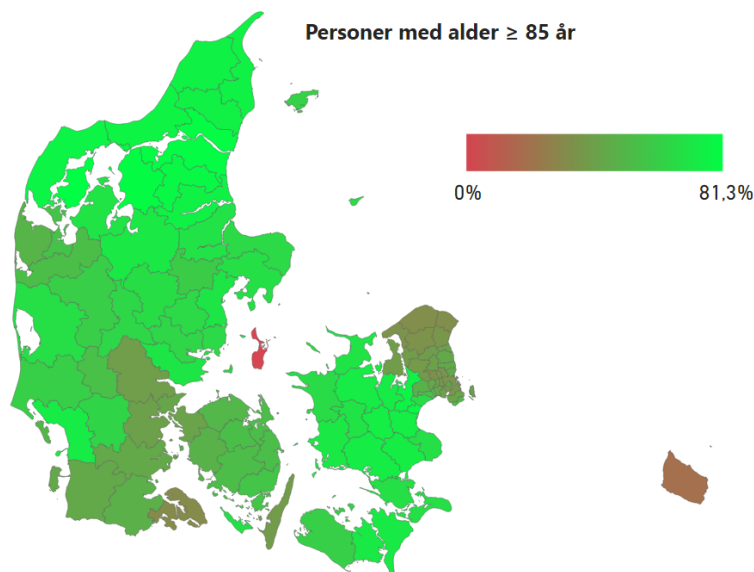
Figur 20 viser andelen af personer ≥ 85 år, som befinder sig på et af de skitserede trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen som beskrevet i kapitel 4. *Borgerens vaccinationsforløb*, herunder *afventer*, *visiteret*, *inviteret*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb* opgjort efter bopælsregion. Data viser, at alle regioner har enten inviteret, påbegyndt vaccination eller færdiggjort vaccinationsforløb af personerne i målgruppe 3. Dertil viser data, at Region Nordjylland er den region, der har påbegyndt vaccination af den største andel af målgruppe 3 i regionen (83 pct.) efterfulgt af Region Sjælland (76 pct.) dernæst Region Midtjylland (72 pct.), Region Syddanmark (54 pct.) og slutteligt Region Hovedstaden (41 pct.). Af figuren fremgår det også, at alle regioner så småt har taget fat på anden-gangs-vaccinationerne af målgruppe 3 (1-2 pct.).



Figur 20. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af personer med alder ≥ 85 år i hver region over for det samlede antal personer med alder ≥ 85 år i hver region. Det regionale antal personer med alder ≥ 85 år er estimeret ud fra Sundhedsdatastyrelsens estimat på antal i målgruppen jf. registerdata. Afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb for personer med alder ≥ 85 år er beregnet ud fra en målgrupphestørrelse på; Region Hovedstaden = 26.419, Region Midtjylland = 22.509, Region Nordjylland = 11.223, Region Sjælland = 15.067, Region Syddanmark = 23.227.

Når data for påbegyndte vaccinationsforløb for målgruppe 3 splittes ud på kommuner, tegner der sig et billede af, at mange kommuner er rigtig godt i gang med at førstegangsvaccinere personer ≥ 85 år, som illustreret i figur 21. Der er dog fortsat variationer på tværs af kommunerne. På den baggrund fandt Sundhedsstyrelsen anledning at anmode de kommuner, der jf. de foreliggende data pr. 22. februar 2021, der havde påbegyndt vaccination af 43 pct. eller herunder af personer ≥ 85 år (22 kommuner i alt, hvoraf 18 lå i Region Hovedstaden). Ud fra de foreløbige tilbagemeldinger, Sundhedsstyrelsen har modtaget i uge 8, peger kommunerne generelt på manglende vacciner samt vaccinationstider som en udfordring ift. at få vaccineret målgruppen. Derudover beskriver mange kommuner, at både de kommunalt ansatte og personer i målgruppen har udfordringer med at booke tider. Dette skyldes både manglende bookingstider, tekniske udfordringer med bookingsystemet og lange ventetider i forbindelse med booking over telefon. Flere kommuner beskriver desuden, at mange ældre ønsker at blive vaccineret lokalt, da det at skulle transportere sig til et vaccinationscenter kan være en udfordring.

Af figuren fremgår det umiddelbart, at Samsø ikke har påbegyndt vaccination af målgruppe 3. Dette skyldes dog, at Samsø allerede har færdiggjort vaccinationsforløb af 81 pct. af målgruppen, og at de resterende 19 pct. af målgruppen er inviteret til vaccination, men endnu ikke har påbegyndt et vaccinationsforløb.



Figur 21. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 15. februar 2021. Figuren viser påbegyndte vaccinationsforløb blandt personer med alder \geq 85 år per kommune over for den samlede mængde personer med alder \geq 85 år i hver enkelt kommune.

I samarbejde med regioner og kommuner arbejder Sundhedsstyrelsen for at sikre, at alle personer \geq 85 år modtager den rette støtte både i forhold til at få information om tilbuddet, få hjælp til at bestille tid og hjælpe til transport til vaccinationsstedet, hvis de har behov for det.

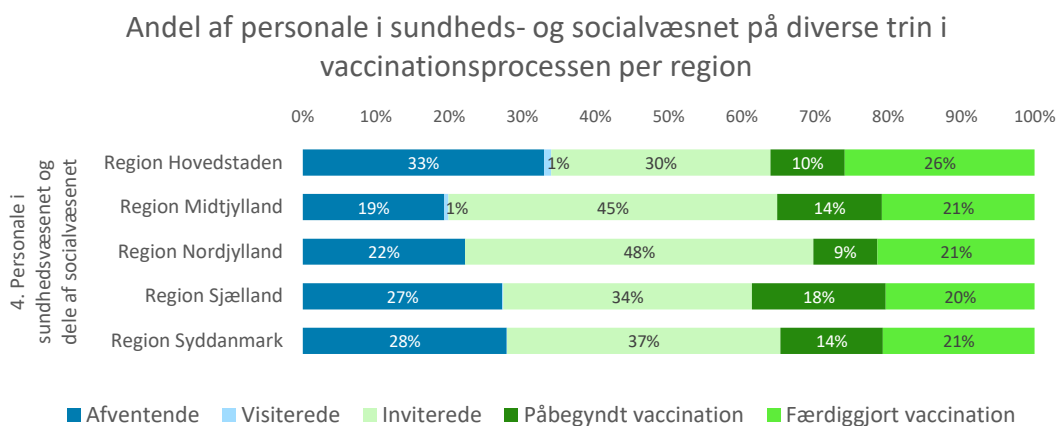
Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialektoren

Vaccination af personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialektoren med tæt patientkontakt og deraf særlig eksponering over for smitte (målgruppe 4) har været særligt prioriteret i den indledende del af vaccinationsindsatsen.

Fordelingen af påbegyndte vaccinationsforløb mellem regionalt og kommunalt personale har i den indledende del af vaccinationsindsatsen været præget af flere ting, som har medført variationer på tværs af personalegrupper og sektorer. Fordelingen har blandt andet været præget af logistiske hensyn, da høj hastighed har været tilstræbt i vaccinationsindsatsen. Dette har medført korte planlægningshorisonter lokalt, hvilket har påvirket, hvilke personalegrupper under målgruppe 4, der har påbegyndt vaccinationsforløb. Dertil er nye vaccineleverancer i perioder blevet prioriteret til at give anden vaccinedosis til det personale, som allerede havde modtaget første vaccinedosis. Dette har medført variationer mellem personalegrupper og sektorer, som skal udjævnes i de næste uger, hvor nye vaccinesendinger kan tilbydes.

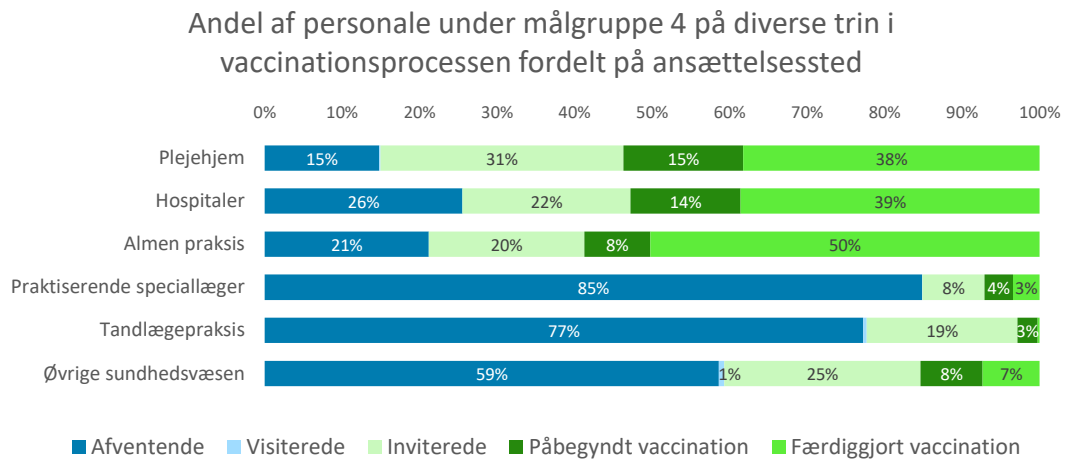
Figur 22 viser andelen af målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialektoren) der enten *afventer*, er *visiterede*, *inviterede*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb* opgjort efter bopælsregion. Data viser, at alle regioner har påbegyndt vaccinationsforløb af mellem 30-39 pct. af personalet og færdiggjort vaccinationsforløb af 20-26 pct. af personalet i målgruppe 4. For de tre første trin i vaccinationsprocessen, *afventer*, *visiterede*, *inviterede*, ses en fordeling på tværs af regionerne, hvor henholdsvis 30-48 pct. af personalet i

målgruppe 4 er på trin 3, *inviteret*, 1 pct. på trin 2, *visiterede* og 19-33 pct. på trin 1, *afventende*. Der kan være datatekniske forklaringer på de mindre forskelle mellem regionerne, da personale kan blive vaccineret på arbejdsstedet uden forudgående visitation og invitation.



Figur 22. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af personale per bopælsregion over for det samlede antal personale i sundheds- og socialvæsenet estimeret ud fra Sundhedsdatastyrelsens estimat på antal i målgruppen jf. registerdata. afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb for frontpersonale er beregnet ud fra en målgruppe størrelse på; Region Hovedstaden = 117.793, Region Midtjylland = 96.432, Region Nordjylland = 43.298, Region Sjælland = 61.336, Region Syddanmark = 86.800.

Når data for frontpersonale i målgruppe 4, der enten *afventer*, er *visiterede*, *inviterede*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb* splittes ud på personalets ansættelsessted, er det særligt personale på ansættelsesstederne plejehjem, hospital og i almen praksis, der er blevet vaccineret (figur 23). Dette skyldes særligt, at personalet på disse tre ansættelsessteder har haft adgang til vaccination, da visitation for en del personale ansat i privatsektor og praksissektor ud over almen praksis først er faldet på plads i uge 7. Sundhedsstyrelsen bemærker, at personale med ansættelse i almen praksis er den gruppe, hvor den største andel har påbegyndt vaccinationsforløb (58 pct.) og færdiggjort vaccinationsforløb (50 pct.) på tværs af ansættelsessteder.



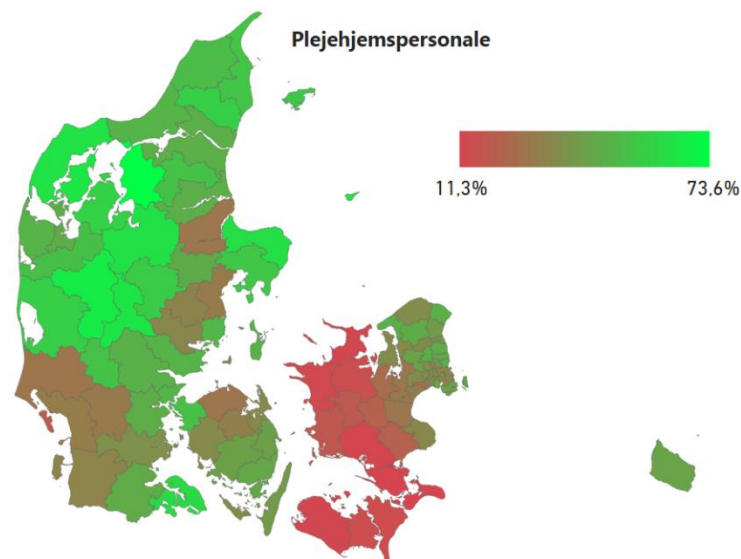
Figur 23. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb blandt personale splittet ud på ansættelsessteder for frontpersonalet under målgruppe 4. Data er baseret på registerdata over vaccinerede tilhørende udvalgte branchekoder (Danmarks statistiks branchekoder kan findes på www.dst.dk). Det skal bemærkes, at årsagen til vaccination ikke nødvendigvis er vaccination i kraft af arbejdsfunktion.

Kategorien *øvrige sundhedsvæsen* dækker blandt andet over kommunal sundhedspleje, hjemmesygepleje og privat praktiserende jordemødre, fysio- og ergoterapeuter, kiropraktorer, praktiserende psykologer, ambulanceredere mv.

I det følgende vil den kommunale fordeling af færdiggjorte vaccinationsforløb blive opgjort for personalet på plejehjem og i almen praksis. Ligeledes vil den regionale fordeling af færdiggjorte vaccinationsforløb for personalet på hospitaler også blive opgjort.

Når data for færdiggjorte vaccinationsforløb af personale på plejehjem splittes ud på kommuner, ses en vis variation i andelen af påbegyndte vaccinationsforløb (figur 24). Nogle kommuner har registeret færdiggjorte vaccinationsforløb for 11,3 pct. af deres personale på plejehjem, mens andre kommuner har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 73,6 pct. af deres personale på plejehjem (figur 24).

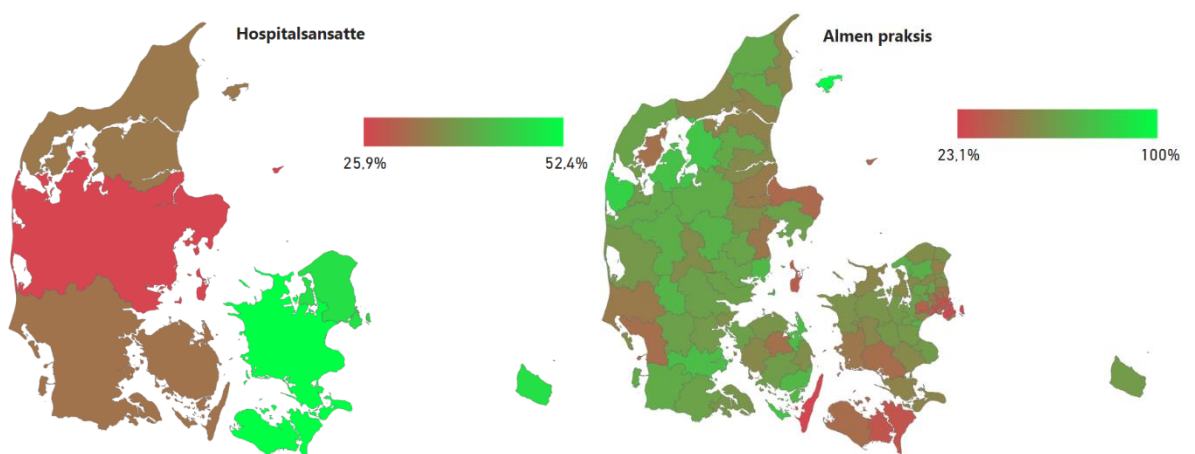
I en redegørelse, som Sundhedsstyrelsen har modtaget fra 21 kommuner primo uge 6, fremgår det, at flere kommuner vurderer, at den lavere andel færdiggjorte vaccinationsforløb blandt personalet på nogle plejehjem særligt skyldes, at der kun har været få overskydende vacciner tilbage til at vaccinere personalet efter, at plejehjemsbeboerne er blev vaccineret. Dertil nævnes også, at frontpersonale-begrebet er blevet fortolket forskelligt på tværs af regioner og kommuner. Yderligere fremhæves det, at det har været svært for personalet at få tid til vaccination på diverse vaccinationscentre, da der har været manglende bookningstider og flere har oplevet efterfølgende at få aflyst deres bookede vaccinationstid pga. vaccinemangel. Derudover beskrives faktorer sygdom blandt personale på vaccinationstidspunktet.



Figur 24. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser andelen af færdiggjorte vaccinationsforløb blandt personale på plejehjem per bopælskommune ift. samlede mængde ansatte på plejehjem i kommunerne.

Når data for færdiggjorte vaccinationsforløb af personale på hospitaler splittes ud på regioner og data for personale i almen praksis splittes ud på kommunalt niveau ses, at der på tværs af nogle regioner og kommuner er en vis variation i andelen af færdiggjorte vaccinationsforløb af personalet på hospitaler og i almen praksis (figur 25-26).

Én region har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 25,9 pct. af personalet på regionens hospitalerne, mens en anden region har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 52,4 pct. af personalet på regionens hospitaler. Lignende har nogle kommuner registreret færdige vaccinationsforløb for 23,1 pct. af personalet i almen praksis, mens andre kommuner har registreret færdige vaccinationsforløb for 100 pct., hvilket illustreres i figur 25 og 26.



Figur 25 og 26. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figurerne illustrerer andelen af færdiggjorte vaccinationsforløb for personale på hospitaler opgjort på bopælsregion og almen praksis opgjort på bopælskommune.

Den store variation i færdiggjorte vaccinationsforløb for personalet på hospitaler på tværs af regioner og for almen praksis på tværs af kommuner kan skyldes, at det på nogle hospitaler og i almen praksis er under fire til seks uger siden, at personalet har modtaget første vaccinedosis, hvorfor anden og sidste vaccinedosis ikke kan foretages endnu. Ligeledes kan noget tyde på, at regionerne har prioriteret vaccination af personale på diverse ansættelsessteder under målgruppe 4 forskelligt. Således lader det til, at Region Sjælland og Region Hovedstaden har vaccineret en høj andel hospitalsansatte, mens Region Midtjylland og Region Nordjylland har vaccineret en høj andel plejehjems-personale. Sundhedsstyrelsen har løbende præciseret kriterier i målgruppen for at sikre ensartethed på tværs af landet.

Autorisationsgrupper under personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren

Når autorisationsgrupper under målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren) splittes ud på de fem regioner, ses variation i andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb af læger, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, andre autoriserede og ingen autorisation på tværs af regionerne (figur 27). Kategorien *andre autoriserede* dækker blandt andet over fod-, fysio- og ergoterapeuter, kiropraktorer, optikere, kliniske diætister, bandagister, jordemødre radiografer, tandlæger, tandplejere, kliniske tandteknikere etc.

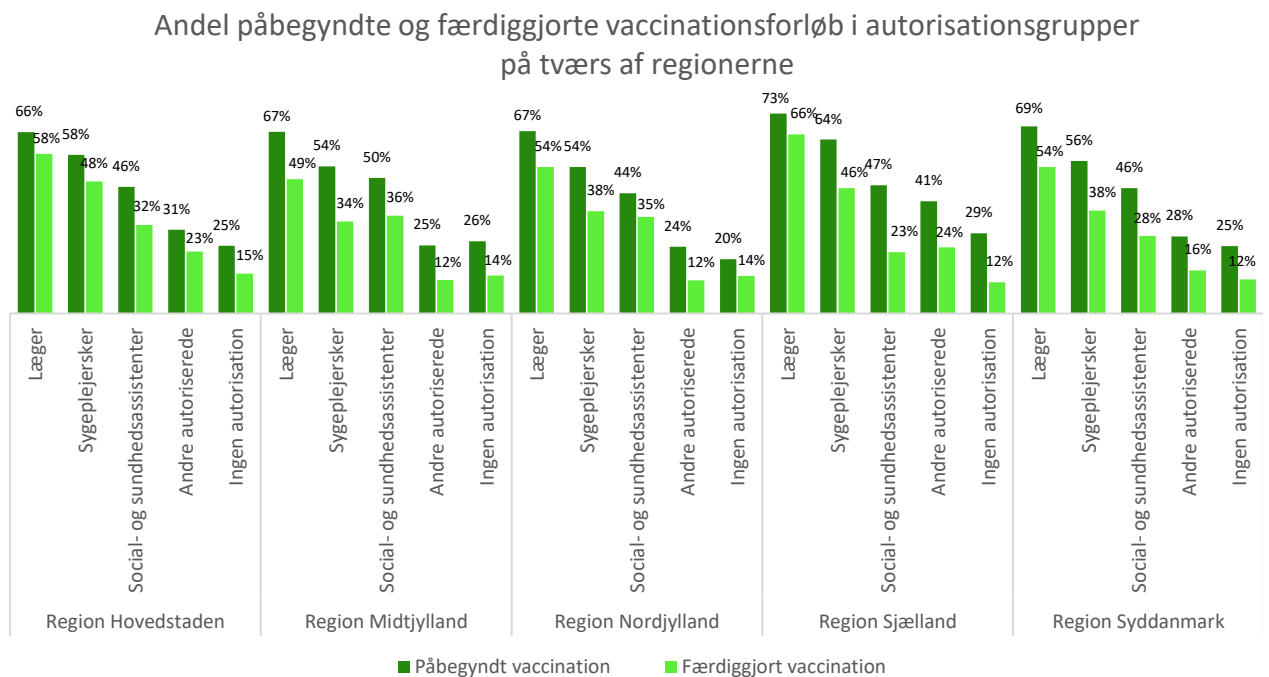
I figur 27 er kategorierne *påbegyndt vaccination* og *færdiggjort vaccination* ikke gensidigt udelukkende. Det vil sige, at de personer, som har fået både første og anden vaccinedosis tæller med under påbegyndt vaccination.

Data viser en variation i påbegyndte vaccinationsforløb for *læger* på 66-73 pct., for *sygeplejersker* på 54-64 pct., for *social- og sundhedsassistenter* på 44-50 pct., for *andre autoriserede* på 24-41 pct. og for *ingen autorisation* på 20-29 pct. på tværs af regionerne (figur 27). På tværs af de fem regioner ses en fælles tendens til, at *lægerne* er den autorisationsgruppe, der i højere grad end de øvrige autorisationsgrupper, er prioriteret vaccination af. Dette følger ikke Sundhedsstyrelsens udmeldte kriterier, der i høj grad handler om tæt fysisk kontakt i opgavevaretagelsen, fx i plejeopgaver varetaget af sygeplejersker og *social- og sundhedsassistenter*. Sundhedsstyrelsen har løbende præciseret målgruppen over for relevante aktører, senest i uge 7 i *Notat om afgrænsning og visitation af målgruppe 4 for personale uden for kommunalt og regionalt regi, herunder fx privat og øvrig sektor*¹¹ præciseret afgrænsning af målgruppe 4 og hvem der bør prioriteres vaccination af. Arbejdsgiver har det endelige ansvar for, at fordelingen mellem personalegrupper følger Sundhedsstyrelsens anbefalingerne, og Sundhedsstyrelsen er i løbende dialog med regioner, kommuner og relevante aktører på området om en mere ensartet tolkning og visitation af målgrupper. Det forventes dog, at forskelle vil udligne sig frem mod uge 10.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb for social- og sundhedsassistenter ligger lavere end andelen af læger og sygeplejersker, der har påbegyndt og færdiggjort et vaccinationsforløb. I redegørelsen, Sundhedsstyrelsen har modtaget fra udvalgte kommuner primo uge 6, påpeger flere kommuner, at der kun har været få

¹¹ Afgrænsning og visitation af målgruppe 4 for personale uden for kommunalt og regionalt regi, herunder praksisområder og øvrig sektor. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Notat---Afgrænsning_og_visitation_maalgruppe_4_personale

overskydende vaccinedoser tilbage til at vaccinere plejehjemspersonalet efter, at plejehjemsbeboerne var blevet vaccineret. Dette kan have påvirket andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinerede social- og sundhedsassistenter på tværs af regionerne.



Figur 27. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb af læger, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, andre autoriserede og ingen autorisation under målgruppe 4 og på tværs af regionerne. Data er baseret på registerdata over vaccinerede tilhørende udvalgte autorisationskoder.

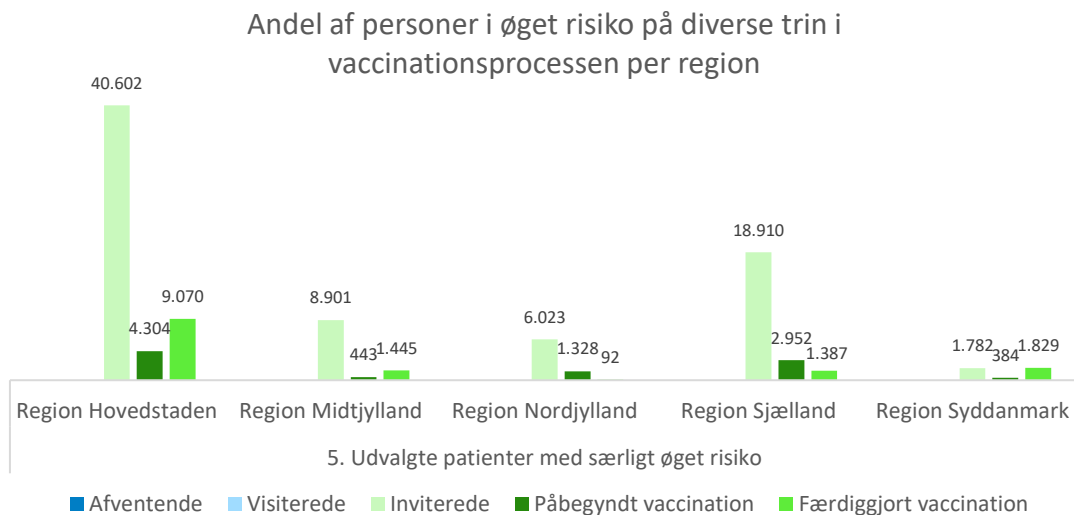
Personer med særligt øget risiko

I de seneste par uger har der været stort fokus på at få påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af målgruppe 5 (personer med særligt øget risiko).

Figur 28 viser antallet af personer med særligt øget risiko, som befinder sig på et af de skitse-rede trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen som beskrevet i kapitel 4. *Borgerens vaccinationsforløb*, herunder *afventer*, *visiteret*, *inviteret*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb* opgjort efter bopælsregion. Som fremhævet i *indledningen i afsnit 4* opgøres data for målgruppe 5 udelukkende i antal og ikke i andel påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb, da der endnu ikke foreligger et retvisende billede af den samlede målgruppestørrelse, som andelen af vaccinerede i målgruppen beregnes ud fra, da behandlende læger i regioner og praksis fortsat er ved at visitere borgere til vaccination. Andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i målgruppe 5 forventes dog at kunne præsenteres inden længe.

Af figuren fremgår det, at alle regioner har enten inviteret, påbegyndt vaccination eller færdiggjort vaccinationsforløb af det nuværende antal personer, som er indmeldt i målgruppe 5. Data viser, at særligt Region Hovedstaden har visiteret mange personer og Region Syddanmark få til vaccination som del af målgruppe 5. Dertil er Region Hovedstaden også den region, der har

påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af flest personer i målgruppe 5 i regionen efterfulgt af Region Sjælland, Region Syddanmark, Region Midtjylland og slutteligt Region Nordjylland. Det forventes, at de øvrige regioner ud over Region Hovedstaden de kommende uger vil visitere yderligere personer til vaccination som del af målgruppe 5.



Figur 28. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figuren viser antallet af personer der afventer, er visiteret, inviteret, har påbegyndt eller færdiggjort vaccinationsforløb.

Øvrige målgrupper

Der er for få vaccinerede i målgruppe 6 til, at det er muligt at præsentere data herom i denne statusrapport.

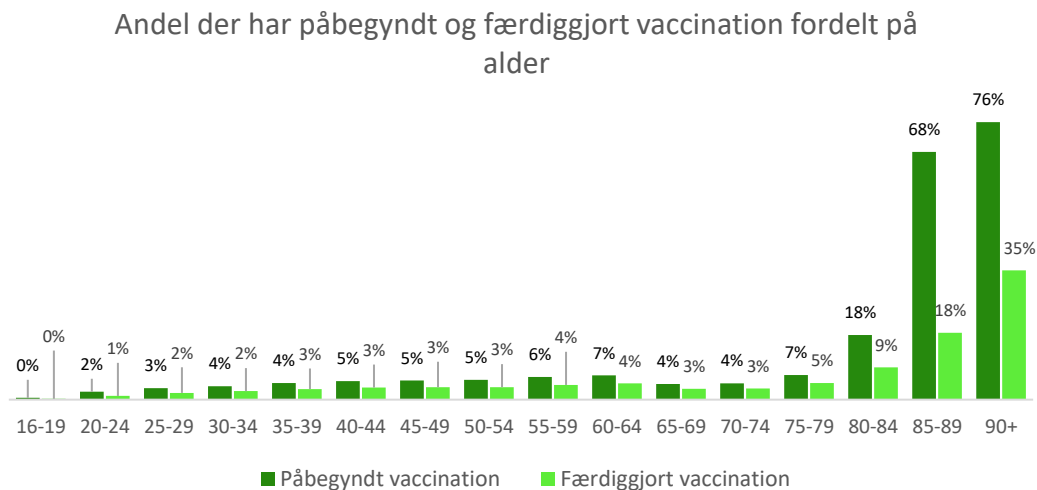
I et samarbejde med blandt andet Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut arbejdes der på at kunne opgøre antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationer for alle målgrupper inklusiv undergrupper i takt med, at der påbegyndes vaccinationsforløb for hver enkelt målgruppe.

Aldersfordeling

Splittede data på aldersgrupper (figur 29), tegner der sig et billede af, at de 90+ årige er den aldersgruppe, hvor flest har påbegyndt og færdiggjort vaccinationen, dernæst de 85-89-årige, 80-84-årige, 75-79-årige, 60-64-årige, 55-59-årige, 70-74-årige, 65-69-årige, 50-54-årige, 45-49-årige, 40-44-årige og dernæst, 35-39-årige, 30-34-årige, 25-29-årige, og slutteligt de 20-24-årige og 16-19-årige. Fordelingen følger i store træk Sundhedsstyrelsens prioritering, da der er flest i de ældre aldersgrupper, som har påbegyndt eller færdiggjort vaccinationsforløbet.

De vaccinerede i de yngre aldersgrupper må antages at være frontpersonale, personer med særlig øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19 eller pårørende, som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson.

I figur 29 er kategorierne *påbegyndte vaccination* og *færdiggjort vaccination* ikke gensidigt udelukkende. Det vil sige, at de personer, som har fået både første og anden vaccinedosis tæller med under påbegyndt vaccination.



Figur 29. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 22. februar 2021. Figureerne illustrerer andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb i hver aldersgruppe

Tilslutning

Baseret på de første erfaringer forventer Sundhedsstyrelsen, at ca. 90 pct. af de personer, der får tilbudt COVID-19 vaccination, vil tage imod første dosis, hvoraf 95 pct. af disse også vil tage imod tilbud om anden dosis.

Data for påbegyndte vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere fordelt på kommuner viser, at der i 84 pct. af landets kommuner er en vaccinationstilslutning på 90 pct. eller derover. Sundhedsstyrelsen forventer, at de kommuner, der placerer sig under 90 pct., løbende vil tilnærme sig en vaccinationstilslutning på 90 pct. De aktuelt foreliggende data for færdiggjorte vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere fordelt på kommuner viser, at der i 93 pct. af landets kommuner er en vaccinationstilslutning på 70 pct. eller derover (data per 22. januar 2021). Sundhedsstyrelsen forventer, at alle kommunerne over de næste par uger vil tilnærme sig en vaccinationstilslutning til anden dosis på 95 pct.

Tilslutning til vaccination for målgruppe 2, 3, 4 og 5 er i høj grad præget af de tilgængelige mængder vaccinedoser. På nuværende tidspunkt er det derfor ikke muligt at konkludere noget om tilslutningsgraden i målgrupperne.

I takt med at Danmark får leveret flere vaccinedoser, og flere personer bliver vaccineret, vil der løbende blive målt på tilslutningen til første og anden dosis for diverse målgrupper og aldersgrupper fordelt på region. Tilslutningen til fuldt vaccinationsforløb er væsentligt for effekten, og monitorering af denne er derfor vigtig for den videre planlægning.

5.5. Effekt

I Danmark er der nu 176.229 personer færdigvaccineret med to doser, som er nødvendigt for at opnå bedst muligt vaccinationseffekt. Forventningen er, at der kan ses effekt af vaccinationsindsatsen, når andelen, der er færdigvaccineret, er over 80%. Der er dog alligevel nu lavet indledende studier af vaccinationseffekter i både Danmark og i udlandet, som viser positive tendenser for effekten af vaccination mod COVID-19.

I Skotland er foreløbige resultater fra et endnu ikke fagfællebedømt studie vedrørende vaccineeffekt af Comirnaty® og COVID-19 Vaccine AstraZeneca® i denne uge blevet offentliggjort¹². Her analyseres vaccineeffekten ved at se på antal indlæggelser inden for fire uger efter første vaccination. Studiet viser, at antallet af indlæggelser reduceres med 85 pct. for Comirnaty® vaccinen, og med 94 pct. for COVID-19 Vaccine AstraZeneca®. Undersøgelsen baseres på 1,14 mio. vaccinationer mellem 8. december 2020 og 15. februar 2021. Da der er forskelle på både målgrupper og sundhedsvæsenets setup for vaccinationsudrulning på tværs af lande, kan man ikke sammenligne udenlandske resultater med det danske vaccinationsudrulningsprogram en-til-en.

Som nævnt i sidste statusrapport har regeringen afsat 102. mio. kr. til forskningsprojektet, ENFORCE, der over de næste to år skal følge vaccinerne effekt, samt bivirkninger med henblik på løbende tilpasning af vaccinationsprogrammet¹³.

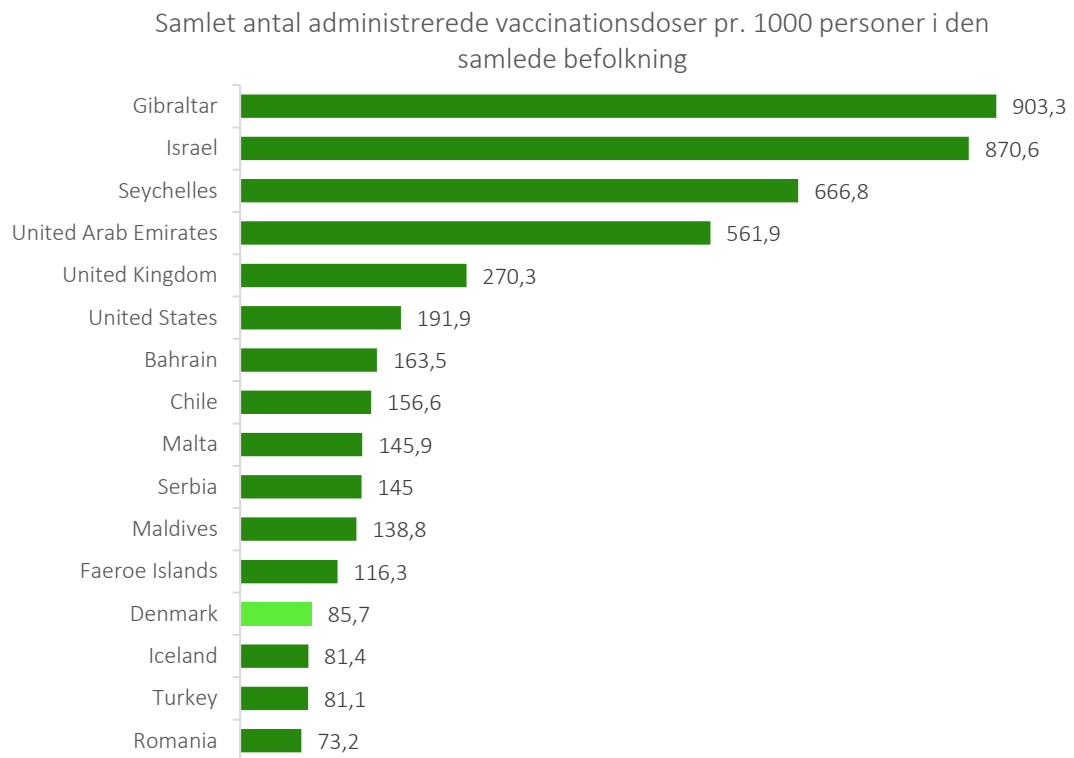
Vaccinationsindsatsen forventes at have en effekt på antallet af sygehusindlæggelser, da vaccinerne forebygger alvorlig sygdomsforløb. På baggrund af nuværende dokumentation er det Sundhedsstyrelsens forventning, at vaccinationsindsatsen i nær fremtid vil reducere belastningen på sygehusvæsenet. Effekten af vaccinationsindsatsen følges tæt, blandt andet for at kunne estimere og planlægge sygehuskapacitet, samt som et vigtigt led i genåbningsstrategien.

Sundhedsstyrelsen følger løbende forskning på området.

5.6. Global fremdrift

Ifølge opgørelsen fra *Our World in Data* indtager Danmark en 13. plads på verdensranglisten over antal påbegyndte eller fuldførte vaccinationsforløb per indbyggertal og er, efter Malta, det EU-land med bedste fremdrift. Danmarks rangering på listen er faldet, hvilket blandt andet skyldes de ændrede mængder vaccineleverancer til Danmark. I følgende figur 30 er top-16 på verdensranglisten illustreret. *Our World in Data* opgør deres tal på administrerede doser, hvorfor der ikke skelnes mellem personer, der har fået første eller anden vaccinedosis. Ud fra figur 30 kan det derfor ikke direkte konkluderes, hvor mange unikke individer, der har påbegyndt eller færdiggjort vaccinationen per 1.000 indbygger per land. Desuden er opgørelsen over alle typer af vacciner, og nogle lande kan således benytte vacciner, der ikke benyttes i Danmark.

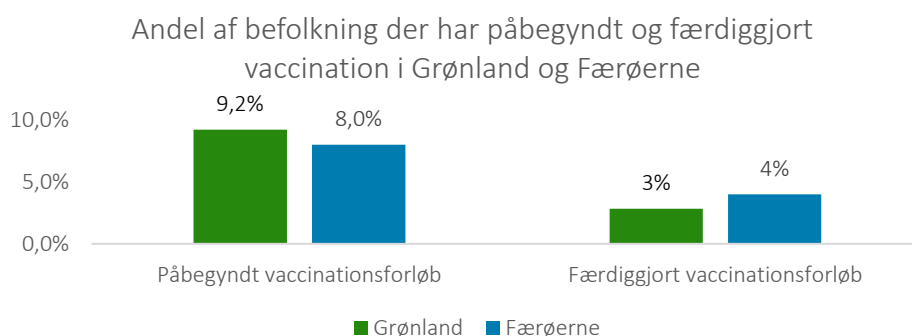
¹² Vasileiou et al., 2021: Effectiveness of First Dose of COVID-19 Vaccines Against Hospital Admissions in Scotland: National Prospective Cohort Study of 5.4 Million People. Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3789264> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3789264>
¹³ <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/2021/nyt-dansk-studie-om-langtidseffekter-af-covid-19-vacciner/>



Figur 30. Data fra <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations> 23. februar 2021. Dataopgørelse fra diverse lande kan være forsinkede, da landene indmelder data på forskellige tidspunkter. I læsningen skal der ligeledes tages forbehold for forskellige vaccinationsstrategier, forskellige indkøbsmuligheder samt, at lande kan vælge at vaccinere forskellige andele af populationen, hvilket gør, at den procentvise andel ift. samlede befolkningsantal ikke er helt sammenlignelig på tværs af lande.

Vaccinationsfremdrift i Grønland og Færøerne

En andel af de vaccinedoser, som Danmark modtager, videresendes til Grønland og Færøerne efter en fordeling, der følger indbyggertal. Med afsæt i de modtagne vaccineleverancer er Grønland og Færøerne godt i gang at vaccinere befolkningen, hvor Grønland har påbegyndt vaccinationsforløb af 9,2 pct. af befolkning og Færøerne af 8,2 pct. af befolkningen, samt færdiggjort vaccinationsforløb af henholdsvis 3 og 4 pct. af befolkningen (figur 31). I figur 31 er kategorierne *påbegyndt vaccination* og *færdiggjort vaccination* ikke gensidigt udelukkende. Det vil sige, at de personer, som har fået både første og anden vaccinedosis tæller med under påbegyndt vaccination.

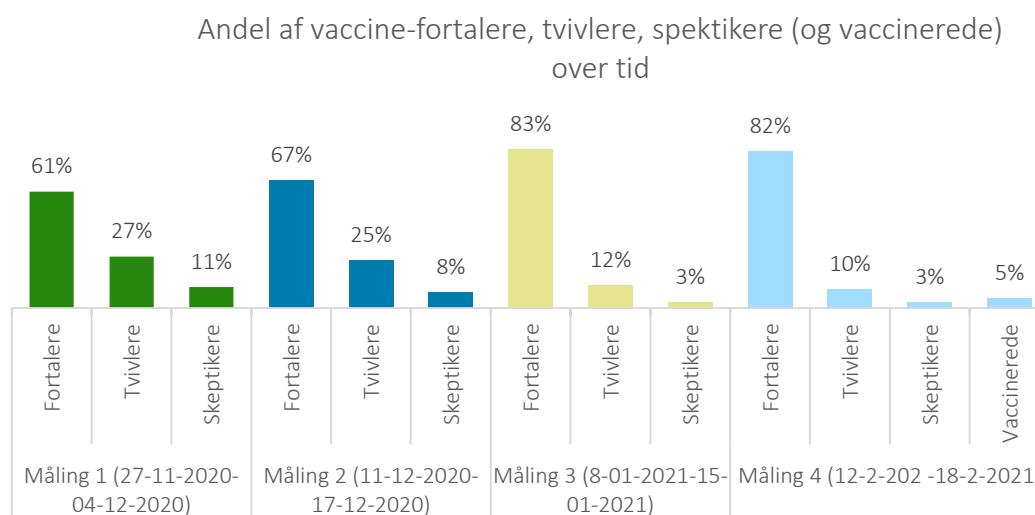


Figur 31. Data fra COVID-19 monitorering i Grønland af 23. februar 2021 og https://corona.fo/?_len af 23. februar 2021 for antal påbegyndte vaccinationsforløb i befolkningen. I Grønland opgøres antal begyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb fra 18+ år. Andelen af påbegyndte vaccinationsforløb i den samlede befolkning kan derfor godt være højere.

5.7. Tillid til COVID-19 vaccination og sundhedsmyndighederne

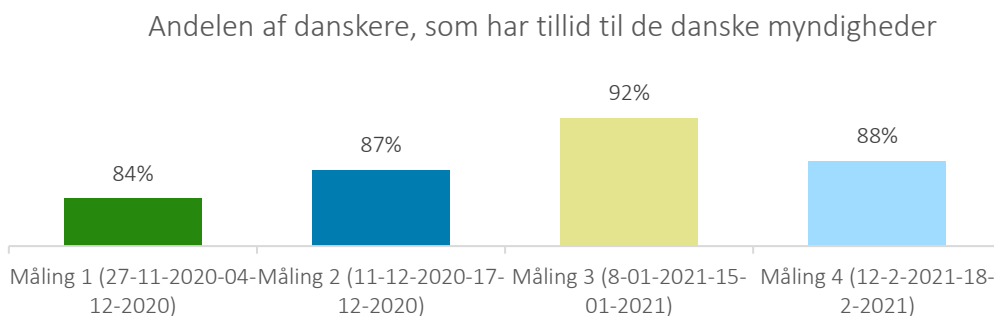
Befolkningens vaccinevillighed og vaccinetvivl har stor betydning for vaccinationsindsatsens succes og effekt og har dermed afgørende betydning for COVID-19 epidemiens udvikling.

Sundhedsstyrelsen har stor interesse i at følge og måle udviklingen i befolkningens tillid til vaccination og modtager derfor jævnligt resultater fra løbende undersøgelser fra Epinion. Undersøgelserne viser, at andelen af personer, der er fortalere for vaccinen, er faldet med 1 procentpoint siden sidste måling, mens andelen af personer, der er i tvivl eller skeptiske omvendt ikke er steget, hvilket fremgår af figur 32.



Figur 32. Data fra Epinion, Antal deltagere i måling 1 = 1.547, Antal deltagere i måling 2 = 1.552, antal deltagere i måling 3 = 1.644, Antal deltagere i måling 4 = 1.405.

Undersøgelsen fra Epinion viser, at tilliden til myndighederne er faldet en smule fra 92 pct. til 88 pct, som illustreret i figur 33. Dog må vaccinationsvillighed og tilliden til sundhedsmyndighederne stadig vurderes at være meget høj, hvilket giver et godt afsæt for den fortsatte udrulning af vaccinationsindsatsen.



Figur 33. Data fra Epinion, Antal deltagere i måling 1 = 1.547, Antal deltagere i måling 2 = 1.552, antal deltagere i måling 3 = 1.644, Antal deltagere i måling 4 = 1.405.

5.8. Overvågning af formodede bivirkninger

Lægemiddelstyrelsen gennemgår løbende indrapporterede formodede bivirkninger, og offentliggør løbende status vedrørende formodede bivirkninger på deres hjemmeside¹⁴.

Når en vaccine aktiverer immunsystemet, vil mange opleve influenzalignende symptomer. Det er et tegn på, at kroppens immunsystem reagerer på vaccinen og er derfor helt almindeligt for forventet. Reaktionerne ses ved de fleste typer vacciner, og de plejer at være overstået inden for en dag eller to.

Comirnaty®

Af Lægemiddelstyrelsens seneste opgørelse over formodede bivirkninger fra vaccinen Comirnaty® fremgår det, at Lægemiddelstyrelsen per 23. februar 2021 efter 277.900 personer er vaccineret med Comirnaty, har modtaget 6.782 indberetninger om formodede bivirkninger og af disse har færdigbehandlet 1.203. Ud af de behandlede indberetninger var 179 efter anden dosis. Styrelsen melder, at størstedelen af de indberettede formodede bivirkninger ikke var alvorlige og omhandlede kendte bivirkninger som smerte ved indstikssted, hovedpine, feber og utilpashed.

¹⁴ Lægemiddelstyrelsen. Indberettede bivirkninger ved COVID-19 vacciner, tema, <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/temaer/Indberettede%20bivirkninger%20ved%20COVID-19%20vacciner/>

Dertil har Lægemiddelstyrelsen vurderet 53 indberetninger om allergiske reaktioner, hvoraf 43 blev vurderet at være relateret til vaccinen. Ud af de allergiske reaktioner var 22 egentlige anafylaktiske reaktioner.

Lægemiddelstyrelsen har samlet behandlet 36 indberetninger om dødsfald, der er indtruffet i tiden efter, at de pågældende personer havde modtaget vaccination. Det er styrelsens vurdering, at det er overvejende sandsynligt, at dødsfaldene skyldes andre forhold end vaccinen, fx høj alder og alvorlig sygdom.

COVID-19 vaccine Moderna®

For COVID-19 vaccine Moderna® har Lægemiddelstyrelsen per 23. februar 2021 efter 12.500 personer er blevet vaccineret modtaget 96 indberetninger om formodede bivirkninger, og behandlet 26 af disse. De behandlede indberetninger omhandler næsten alle milde og ikke-alvorlige kendte bivirkninger, såsom smerte og kløe ved indstikssted, træthed hovedpine og feber. Dertil har der været 1 indberetning om anafylaksi, som blev vurderet at være relateret til vaccinen.

COVID-19 vaccine AstraZeneca®

For COVID-19 vaccine AstraZeneca® har Lægemiddelstyrelsen per 23. februar 2021 efter 43.000 personer er blevet vaccineret modtaget 5.199 indberetninger om formodede bivirkninger, og behandlet 201 af disse. De behandlede indberetninger omhandler næsten alle milde og ikke-alvorlige kendte bivirkninger, såsom feber, hovedpine, kulderystelser og muskel- og ledsmerter. Dette er helt forventeligt og er en normal reaktion på, at kroppens immunsystem reagerer på vaccinen. Lægemiddelstyrelsen har vurderet 3 indberetninger om anafylaksi som relateret til vaccinen, og alle var forbigående.

6. Kommunikation

De seneste uger har Sundhedsstyrelsen opdateret og udgivet flere forskellige kommunikationsmaterialer relateret til vaccinationsindsatsen.

Hjemmeside

Der har i denne periode været fokus på at opdatere Sundhedsstyrelsens hjemmeside med information om vaccination. I revideringen af hjemmesiden har der været fokus på at gøre sproget nemmere at forstå samt at sikre, at den søgte information er nemmere at finde. Dette er bl.a. gjort ved opdeling af nye emner på hovedmenuen samt opdatering af FAQ. På hjemmesiden bliver der løbende opdateret med nye spørgsmål og svar i takt med, at der kommer ny information på området.

AstraZeneca

På baggrund af en efterspørgsel fra bl.a. sundhedspersonale ang. COVID-19 Vaccine AstraZeneca, blev der udsendt et opslag på Facebook med ofte stillede spørgsmål om denne vaccine. I opslaget blev der sat fokus på effekt af vaccinen, bivirkninger, hvem der bliver tilbudt vaccinen og hvorfor, samt hvor mange gange, man skal vaccineres for at opnå fuld effekt. I den kommende periode vil der forsat være fokus på det efterspurgte informationsbehov om vaccinen, hvor der bl.a. produceres en film, hvor der bliver svaret på yderligere spørgsmål om vaccinen.



Opslaget er et eksempel på, hvordan der løbende sættes fokus på relevante emner, der efterspørges.

Printannoncering i det offentlige rum

Der er fokus på at få skabt et bredt kendskab til det grønne univers, der går igen i informationsindsatsen om vaccination mod COVID-19. Det gøres bl.a. med annoncering i det offentlige rum, i dagblade, ugeblade og lokalaviser. Annoncerne har til formål at gøre opmærksom på Sundhedsstyrelsens hjemmeside om COVID-19 vaccination, således at borgere bliver opmærksomme på denne side, og hvor de kan få information om vaccination.



Bilag

Bilag 1. Oversigt over udarbejdet materiale

Bilag 1. Oversigt over Sundhedsstyrelsens materiale

Sundhedsstyrelsen udarbejder løbende informationsmateriale til aktører på sundhedsområdet og borgere. En fuld oversigt over materialer findes på hjemmesiden sst.dk/corona/Vaccination-mod-COVID-19/Materialer

6.1 Materiale til sundhedsfaglige og driftsaktører

Notater

- Notat om afgrænsning og visitation af målgruppe 4 for personale uden for kommunalt og regionalt regi, herunder praksisområder og øvrig sektor
- Notat om vaccination af personer i særligt øget risiko for alvorligt forløb med COVID-19
- Vaccination af socialområdet - beskrivelse af prioriterede grupper
- Information til almen praksis og vaccinatører: Hvem må vaccineres mod COVID-19? Hyppige spørgsmål og svar

Rapporter

- Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19 (5. februar 2021)
- Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 - udrulning (5. februar 2021)

Status for vaccinationsindsatsen

- Statusrapport for vaccinationsindsatsen mod COVID-19 (opdateres løbende)

Breve til regioner

Status på plejecentre

- Breve til regioner og PLO: Status over vaccinationsindsatsen på plejecentre i udvalgte kommuner (18. januar og 4. februar 2021)

Fordeling og prioritering

- Breve til regionerne vedr. fordeling og prioritering af vaccineleverancer (opdateres løbende med nye breve)

Målgrupper

- Brev til regionerne: Udmelding om igangsættelse af målgruppe 2 vedrørende vaccinationsindsatsen mod COVID-19 (30. december 2020)
- Brev til regionerne og PLO om vaccination af personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19 (26. december 2020)

Breve til kommuner

- Breve til udvalgte kommuner: Status over vaccinationsindsatsen på plejecentre (18. januar og 4. februar 2021)

Q&A til frontpersonale om vaccination mod COVID-19

- A4 - farve - tilgængelig
- A4 - sort/hvid

- A3 - farve
- A3 - sort/hvid

6.2 Materiale til borgere

Vaccinationskalender

- Vaccinationskalender (opdateres løbende)
- Hvornår bliver det din tur til at få tilbud om vaccine mod COVID-19?

Pjece

- Vaccination mod COVID-19 (pjece er oversat til flere sprog)

Breve til borgere

- Information til alle danskere over 18 år fra Sundhedsstyrelsen om kommende tilbud om vaccination mod COVID-19 (22. december 2020)

Film

- Værd at vide om vacciner' Film om hvordan vaccinerne virker generelt (filmen er oversat til flere sprog)
- Kan du stole på det, du læser? Film om misinformation (filmen er oversat til flere sprog)
- Sundhedspersonale taler om COVID-19 og vaccination
- Seks kendte danskere taler om COVID-19 og vaccination

Borgernes vej til vaccination

- ['Borgerrejsen' - Guide til vaccination mod COVID-19](#)

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥+●