



Vaccination mod COVID-19



Statusrapport per 9. februar 2021

Indholdsfortegnelse

Resumé	4
1. Vacciner og leverancer	6
1.1. Status på godkendelser af vacciner	6
1.2. Leverancer	7
2. Udrulning	9
2.1. Målgruppeudrulning	10
2.2. Vaccinationsforløb	14
2.3. Vaccinationskalender	16
3. Vaccinationssteder	17
3.1. Opskalering af vaccinationsindsatsen	17
4. Overvågning	18
4.1. Udnyttelse	19
4.2. National fremdrift	22
4.3. Regional fremdrift	23
4.4. Dækning	23
4.5. Effekt	34
4.6. Global fremdrift	35
4.7. Overvågning af formodede bivirkninger	37
5. Kommunikation	38
Bilag	39

Resumé

Den danske vaccinationsindsats mod COVID-19 udrulles gradvist til befolkningen, og i alt har 201.966 personer per 9. februar modtaget første vaccinedosis, mens 147.388 af disse har modtaget anden og sidste vaccinedosis.

I denne statusrapport – der er den femte 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 9. februar 2021.

I den indledende fase af vaccinationsindsatsen har der været særligt fokus på at vaccinere de ældre og mest sårbare personer i vores samfund (målgruppe 1, 2, 3, 5 og 6) samt at vaccinere det frontpersonale, som er i særlig risiko for smitte, eller som varetager kritiske funktioner i sundheds-, ældre- og visse dele af socialektoren (målgruppe 4). Fokus på at vaccinere den ældre del af befolkningen, som også er mere sårbar over for smitte med ny coronavirus, fortsætter.

Sundhedsstyrelsen udarbejder løbende præciseringer af de 12 prioriterede målgrupper med det formål at sikre klarhed og ens praksis på tværs af landet. I denne uge har Sundhedsstyrelsen præciseret målgruppe 5, som omfatter personer i særlig øget risiko for et alvorligt forløb ved smitte med COVID-19. I nærværende statusrapport præciseres, hvilke personer der hører til i målgruppe 5, og snittet mellem målgruppen og de øvrige målgrupper.

Med afsæt forløbet gennem vaccinationsprocessen præsenterer denne statusrapport opgørelser over, hvor stor en andel i målgruppe 1 og 4, der befinder sig på hvilket trin i vaccinationsprocessen, herunder afventende, visiteret, inviteret, booket, påbegyndt eller færdiggjort vaccinationsforløb. Opgørelsen viser, at 94 pct. af landets plejehjemsbeboere nu har påbegyndt eller færdiggjort vaccinationsforløbet, mens de resterende 6 pct. er inviteret til vaccination. For målgruppe 4 har 27 pct. påbegyndt eller færdiggjort vaccination, mens 20 pct. er visiteret, 14 pct. er inviteret og de resterende 39 pct. afventer visitation.

I et samarbejde med bl.a. Statens Serum Institut og Sundhedsdatastyrelsen er det nu muligt at opgøre data for autorisationsgrupper under målgruppe 4. Dataopgørelser herfor præsenteres i statusrapporten. Af data fremgår det, at der er regionale forskelle i andelen af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb for de forskellige autorisationsgrupper. Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne for at sikre en mere ensartet fortolkning og visitation af bl.a. målgruppe 4 med det formål at udligne forskelle. På tværs af regionerne ses en tendens til, at læger er den autorisationsgruppe med højeste andel vaccinerede, dernæst sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

I sidste uge modtog regionerne vacciner til at påbegynder vaccination af personer i aldersgrupperne ≥ 85 år (målgruppe 3). Til at støtte personer over 85 år i at tage imod tilbuddet om vaccination, har Sundhedsstyrelsen i samarbejde med regioner og kommuner sikret, at alle personer får den rette støtte både i forhold til at få information om tilbuddet, få hjælp til at be-

stille tid og hjælp til transport til vaccinationssted, hvis de har behov for det. Region Nordjylland var den første region til at påbegynde vaccination af målgruppe 3 med COVID-19 Vaccine Moderna®. Erfaringer fra regionen viser, at en vigtig forudsætning for høj tilslutning i målgruppen er tid. Målgruppen bør varsles så tidligt som muligt. Det gælder både i forhold til udsendelse af invitationer, men også i forhold til de tider, som de ældre får tildelt.

1. Vacciner og leverancer

1.1. Status på godkendelser af vacciner

Der er på nuværende tidspunkt tre vacciner godkendt til brug i Danmark. Vaccinen fra AstraZeneca forventes leveret til Danmark den 8. februar, og inden længe er der således tre godkendte vacciner til brug i vaccinationsindsatsen i Danmark. Dertil er en fjerde vaccine, udviklet af Johnson & Johnson, påbegyndt rolling review¹ hos det Europæiske Lægemiddelagentur, EMA, og forventes at kunne blive godkendt i løbet af foråret.

For yderligere information om godkendte vacciner henvises til Sundhedsstyrelsens *Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19*² samt Lægemiddelstyrelsens [hjemmeside om godkendte vacciner](#)³

TABEL 1	
Vaccine	
Comirnaty®	<p>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.</p> <p>Teknologi: Messenger RNA (mRNA)</p> <p>Godkendt 21/12 2020. Første leverance til Statens Serum Institut 26/12 2020.</p>
COVID-19 Vaccine Moderna®	<p>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.</p> <p>Teknologi: Messenger RNA (mRNA)</p> <p>Godkendt 6/1 2021. Første leverance til Statens Serum Institut 12/1 2021.</p>
COVID-19 Vaccine AstraZeneca®	<p>Vaccinen er udviklet af det britisk-svensk firma Astra Zeneca i samarbejde med Oxford University.</p> <p>Skal gives over to doser med 28 dages mellemrum og undtagelsesvist inden for 84 dage.</p> <p>Teknologi: Ikke-replikerende virusvektor</p> <p>Godkendt 29/1 2021. Første leverance til Statens Serum Institut 6/2 2021.</p>
Ad26.COVS (Vaccinen har endnu ikke et foreløbigt navn)	<p>Vaccinen er udviklet af firmaet Janssen (en del af Johnson & Johnson). Én dosis forventes tilstrækkeligt.</p> <p>Teknologi: Ikke-replikerende virusvektor</p> <p>Endnu ikke godkendt. Påbegyndt rolling review 1/12 2020 hos EMA.</p>

¹ Ved rolling review øges hastigheden i godkendelsesprocedurer ifm. en folkesundhedsmæssig nødsituation, som betyder, at vaccineproducenterne indsender deres data til EMA til evaluering hos fagekspertene, 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 færdigtilstet. Dette gør, at godkendelsesproceduren kan forløbe hurtigere. Der indsendes en formel ansøgning om betinget markedsføringstilladelse før eventuel godkendelse, og kvaliteten af godkendelsesproceduren er fuldt på højde med vanlige godkendelsesprocedurer.

² Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Retningslinjer-for-haandtering-af-vaccination-mod-COVID-19

³ Godkendte vacciner mod COVID-19. Lægemiddelstyrelsen. Siden opdateres løbende. laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/temaer/Godkendte-vacciner-mod-COVID-19

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 allerede er leveret til Statens Serum Institut og distribueret til de fem regioner, Grønland og Færøerne.

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

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. *Leveret til Statens Serum Institut søndag den 31. januar 2021 med levering til regionerne i uge 5. **Leveret til Statens Serum Institut lørdag den 6. februar 2021 med levering til regionerne i uge 6.

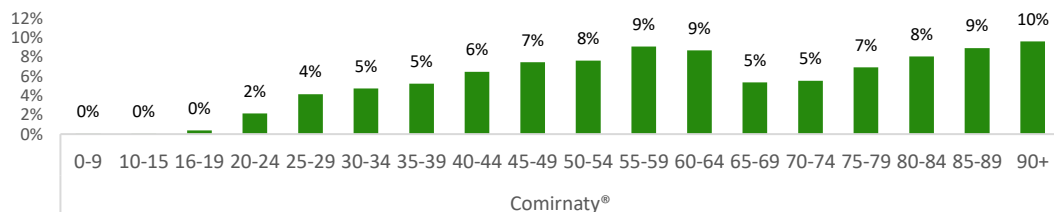
Nedenfor fremgår de opdaterede antal forventede leveringer af vaccinedoser til og med uge 13, som er den tidshorisont, der aktuelt foreligger leveranceplaner fra producenterne. Disse leverancer er inklusiv vacciner, der skal distribueres til Grønland og Færøerne. Planerne skal tages med forbehold, da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

TABEL 3						
Forventede fremtidige leveringer af vaccinedoser						
Uge	Februar			Marts		
	6	7	8	9	10	13
Comirnaty®	56.160	67.860	70.200	80.730	87.750	87.750
COVID-19 Vaccine Moderna®			24.000*			
COVID-19 Vaccine AstraZeneca®	26.400*		68.800	101.800		

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

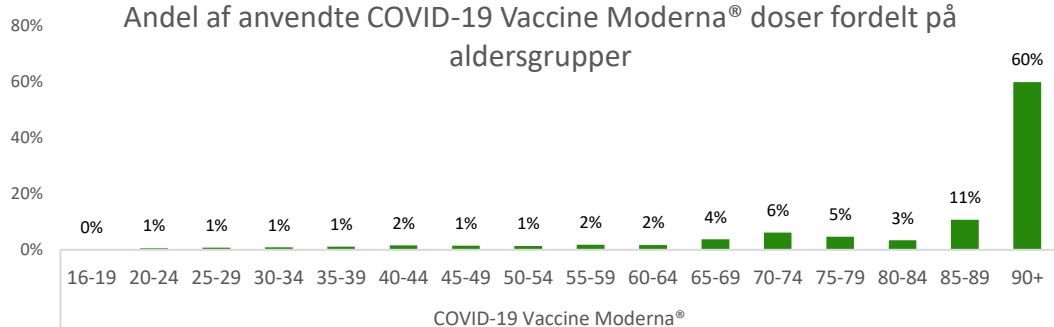
Når andelen af anvendte vaccinedoser splittes ud på de tre nuværende godkendte vaccineproducenter og på alder, tegner der sig et billede af, at COVID-19 Vaccine Moderna® har været prioriteret til vaccination af personer ≥ 85 år, hvor Comirnaty® har været anvendt mere bredt til vaccination af ældre og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

Andel af anvendte Comirnaty® vaccinedoser fordelt på aldersgrupper



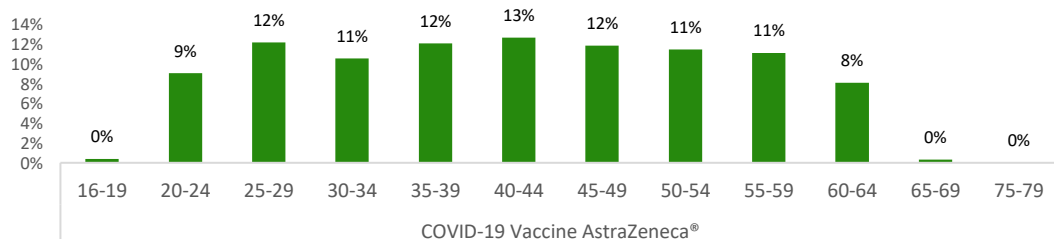
Figur 1. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 11. februar 2021 over andelen af anvendte Comirnaty® vaccinedose fordelt på aldersgrupper

Andel af anvendte COVID-19 Vaccine Moderna® doser fordelt på aldersgrupper



Figur 2. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 11. februar 2021 over andelen af anvendte COVID-19 Vaccine Moderna® vaccinedose fordelt på aldersgrupper

Andel af anvendte COVID-19 Vaccine AstraZeneca® doser fordelt på aldersgrupper



Figur 3. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 11. februar 2021 over andelen af anvendte COVID-19 Vaccine AstraZeneca® vaccinedose fordelt på aldersgrupper

2. Udrulning

Alle i Danmark, som vaccinerne er godkendt til, vil i løbet af 2021 blive tilbudt vaccination mod COVID-19.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en sundhedsfaglig prioriteret rækkefølge over målgrupper, der består af en liste med 12 grupper.

Den prioriterede rækkefølge er som følgende⁴:

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.

⁴ 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

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 2021 og senest den 5. februar udmeldt prioritering til regioner, herunder at vaccinationsforløb kan igangsættes 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

Brevende udgives løbende på Sundhedsstyrelsens hjemmeside⁵.

Sundhedsstyrelsen har fokus på at sikre et tilgængeligt tilbud til alle, og at personer, der har behov for støtte til at tage imod tilbud om vaccination, får den rette støtte.

Vaccinationstilbud til personer med alder 85 eller ældre

For at skabe et tilgængeligt tilbud til alle personer over 85 år tilbydes en særlig indsats og et tæt samarbejde med kommunen, regionen og eventuelt civilsamfundsaktører. Det sker på baggrund af, at Sundhedsstyrelsen i samarbejde med regioner og kommuner styrker informationen og den konkrete støtte til at få distribueret information om invitation til vaccine, bestilling af tid, transport til vaccinationscentre mv. for de personer, der har behov for ekstra støtte.

I uge 5 påbegyndte Region Nordjylland vaccinationsforløb af målgruppe 3 (personer med alder ≥ 85 år) med COVID-19 Vaccine Moderna®.

Op til uge 5 udsendte regionen 3500 invitationer til de allerældste personer i Region Nordjylland enten via e-boks eller et fysisk Quick-brev til de, der er digitalt fritaget. Invitationerne blev sendt ud på baggrund af dataudtræk fra CPR-registeret startende med de ældste først. Dataudtrækket inkluderer personer, som er født i 1931-1937, og som ikke bor på plejehjem og heller ikke modtager personlig pleje og praktisk hjælp. Det vil sige, at de ældste inviterede i målgruppe 3 i Region Nordjylland fylder 90 år i år.

⁵Breve 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>

Til vaccination af målgruppen, har Region Nordjylland og de nordjyske kommuner etableret 11 vaccinationssteder, ét vaccinationssted i hver kommune, grundet de store geografiske afstande. Regionen og kommunerne har via pressemeddelelser på diverse kanaler (TV2 Nord, Facebook, hjemmesider mm.) kommunikeret til personer i regionen, hvornår invitationerne ville blive og var udsendt til personer i målgruppen således, at disse og deres pårørende ville blive kort opmærksom på at deres e-Boks eller postkassen. Regionens hotline har været til rådighed og bistået med bookning af tider, samt henvisning af personer med behov for transport til vaccinationsstedet til den konkrete kommune, som varetager transporten.

Med hjælp fra Statens Serum Institut har kommunerne fået udleveret lister på de personer, som har modtaget invitation til vaccination. På baggrund af listerne har kommunerne kunne kontakte disse personer med henblik på hjælp til transport. Personer i målgruppen har taget godt imod denne indsats.

Region Nordjylland har fra start haft en målsætning om høj vaccinationstilslutning i regionen. På baggrund af de gennemgåede tiltag, er det lykkedes Region Nordjylland og de nordjyske kommuner at sikre en vaccinationstilslutning på ca. 85 pct. blandt de personer i målgrupper, der har fået tilsendt invitation. Ud af disse har ca. 15 pct. fået hjælp til transport fra eget hjem til vaccinstedet. De resterende 60 pct. har selv sørget for at transportere sig til vaccinationsstedet.

Erfaringer fra Region Nordjylland viser, at tid er en vigtig forudsætning for at sikre så høj tilslutning som muligt i målgruppen. Målgruppen bør således varsles i så god tid som muligt bl.a. hvad angår udsendelse af invitationer, tidsbestilling og de tider, som tildeles.

Præcisering af målgruppe 5

Sundhedsstyrelsen har modtaget henvendelser med anmodning om præcisering af målgruppe 5. I følgende afsnit beskrives og afgrænses, hvilke personer, der hører til i denne målgruppe. En række sygdomme og tilstande kan medføre øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19, som beskrevet i Sundhedsstyrelsens notat *Personer med øget risiko ved COVID-19 – fagligt grundlag*⁶. Målgruppe 5 omfatter personer i særlig øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19 og er en delmængde af den gruppe, som er i øget risiko for et alvorligt forløb. Da personer i målgruppe 5 vurderes at have en særlig høj risiko for indlæggelse og død i tilfælde af smitte med COVID-19, er det Sundhedsstyrelsens vurdering, at de har et særligt behov for at blive vaccineret tidligt i vaccinationsindsatsen.

⁶ Personer med øget risiko ved COVID-19 - fagligt grundlag. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/udgivelser/2020/personer-med-oeget-risiko-ved-covid-19

Illustration af målgruppe 5 og øvrige personer i øget risiko.



Sundhedsstyrelsen har erfaret, at snittet mellem målgruppe 5 og de øvrige målgrupper, der omfatter personer, der kan være i øget risiko, ikke har været kommunikeret tydeligt ud. Det har medført uklarhed og uens praksis for visitation på tværs af landet. Der har derfor været et behov for at præcisere målgruppen over for den generelle befolkning og sundhedspersoner, som skal visitere til vaccination. Sundhedsstyrelsen har derfor i samarbejde med regioner og lægefaglige selskaber haft en dialog om afgrænsning og visitation af målgruppe 5 med det formål at få skabt transparens og mest mulig ensartethed på tværs af landet.

Nedenfor defineres i hovedtræk målgruppe 5 og målgruppe 10, da det særligt er disse grupper, der har været behov for afklaring omkring.

Målgruppe 5 og visitation

Målgruppe 5 omfatter personer, der vurderes at være i **særlig** øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19. Det drejer sig både om personer med somatiske sygdomme/tilstande og personer med psykiske lidelser og/eller kognitive funktionsevnedssættelser.

Der er tale om en mindre gruppe med høj sværhedsgrad af én eller flere af de sygdomme eller tilstande, der medfører øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19, og personerne vil oftest have påvirket funktionsevne, tage megen forskellig medicin, og have aktuel sygehusforløb. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at de fleste i denne målgruppe vil være over 65 år, da stigende alder er en selvstændig væsentlig risikofaktor for et alvorligt forløb med COVID-19, og høj alder derfor bør indgå som en meget væsentlig del af den konkrete risikovurdering hos den enkelte person.

Personer i særlig øget risiko for et alvorligt forløb ved COVID-19 adskiller sig således fra personer med øget risiko ved fx at have aktuel sygehuskontakt og høj sværhedsgrad af en eller flere af sygdomme eller tilstande, udtalt polyfarmaci, nedsat funktionsevne og/eller høj alder.

Personer i målgruppe 5 vil blive identificeret via behandlende læge på sygehus alternativt via almen praktiserende læge, der kan henvise til sygehus for de patienter, der ikke har aktuel sygehus kontakt. Det vil således typisk være behandlende læge i stamafdeling på sygehus, der har ansvaret for at identificere og visitere relevante patienter til vaccination. Derudover understøttes identifikationen af personer i målgruppen af dataudtræk fra regionale elektroniske patientjournaler, som kan konstatere nylig tæt kontakt til sygehusvæsenet.

Målgruppe 10

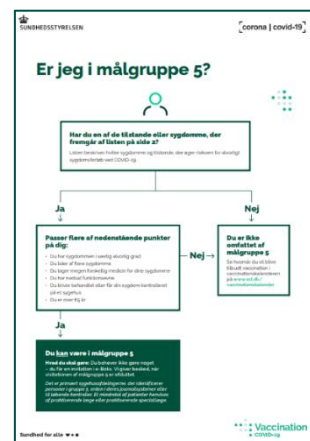
Målgruppe 10 omfatter personer under 65 med en tilstand eller sygdom, der kan give en øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19, men som ikke vurderes at give en særlig øget risiko. Det er som udgangspunkt personer, som behandles for deres sygdom i almen praksis eller i speciallægepraksis.

Personer med alder 65 eller ældre, der har tilstand eller sygdom, der medfører øget risiko for alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19 tilbydes vaccination efter alder jf. målgruppe 2,7,8 og 9.

Personer, der tilhører målgruppe 5, vil løbende blive inviteret til vaccination de kommende uger og i takt med, at der kommer vacciner til landet.

Målgrupperne præciseres yderligere i Sundhedsstyrelsens *Retningsline for håndtering af vaccination mod COVID-19*⁷ samt Sundhedsstyrelsens *Notat om vaccination af personer i særligt øget risiko for alvorligt forløb med COVID-19*⁸, der giver en uddybet beskrivelse af visitation samt konkrete eksempler i forhold til, hvornår en patient er placeret i målgruppe 5, 10 og 12.

Sundhedsstyrelsen har desuden været i dialog med lægefaglige selskaber og patientforeninger med henblik på at udarbejde borgerrettet informationsmateriale, der kan hjælpe den enkelte person til at få afklaret spørgsmål relateret til om de tilhører målgruppe 5, 10 eller 12⁹.



⁷ Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Retningslinjer-for-haandtering-af-vaccination-mod-COVID-19

⁸ Notat om vaccination af personer i særligt øget risiko for alvorligt forløb med COVID-19. Sundhedsstyrelsen. <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Notat-om-vaccination-af-personer-i-saerligt-oeget-risiko-for-alvorligt-forloeb-med-COVID-19>

⁹ Er jeg i målgruppe 5 til vaccination? Sundhedsstyrelsen pjece. <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Er-jeg-i-maalgruppe-5>

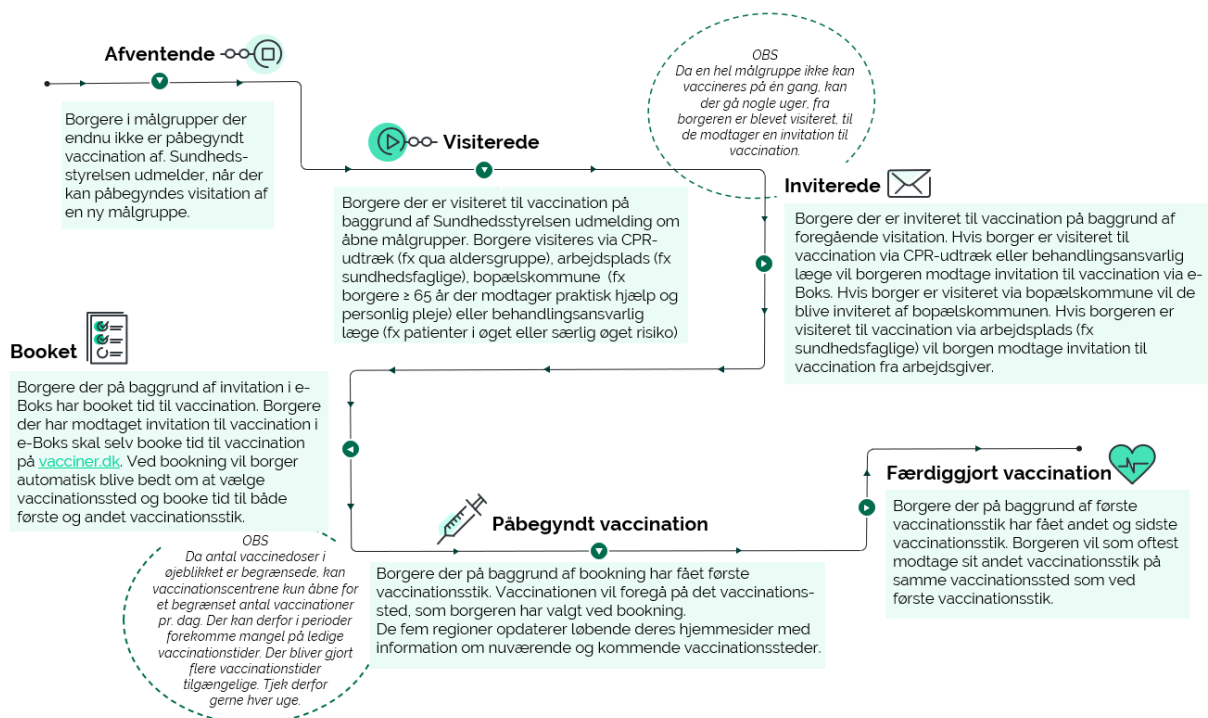
2.2. Vaccinationsforløb

Visitationen til vaccination bygger på forskellige visitationsprincipper alt efter målgruppe, og hvor vaccinationen skal foregå. Visitationsprincipperne for hver enkelt målgruppe beskrives i Sundhedsstyrelsens *Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19*¹⁰.

Personer, der er blevet visiteret til et vaccinationsforløb, vil få invitation gennem Digital Post, alternativt et postbrev, eller via deres arbejdsgiver. Således skal personer, der skal vaccineres hverken kontakte egen læge, kommune, region eller arbejdsgiver for at blive inviteret.

Personer, der kan, vil – efter de har modtaget invitationen til vaccination – selv skulle bestille tid til vaccination på www.vacciner.dk, mens de, der er digitalt fritaget, kan få telefonisk assistance fra deres bopælsregion til at bestille tid.

Sundhedsstyrelsen har fået flere henvendelser om, hvordan processen omkring vaccination foregår. I nærværende afsnit præsenteres de seks trin, som størstedelen af de personer, der lader sig vaccinere, vil gennemgå, når de gennemfører vaccinationsprocessen. De seks trin er illustreret i følgende figur 4 og uddybet i afsnittet.



Figur 4. Flow for borgerrejsen gennem 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

¹⁰ Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Retningslinjer-for-haandtering-af-vaccination-mod-COVID-19

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 tre forskellige indgange til at blive inviteret til vaccination. Personer i målgruppe 1 og 2 inviteres af bopælskommunen, målgruppe 4 inviteres personalet af arbejdsgiver og målgruppe 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 og 12 modtager en invitation via e-Boks.

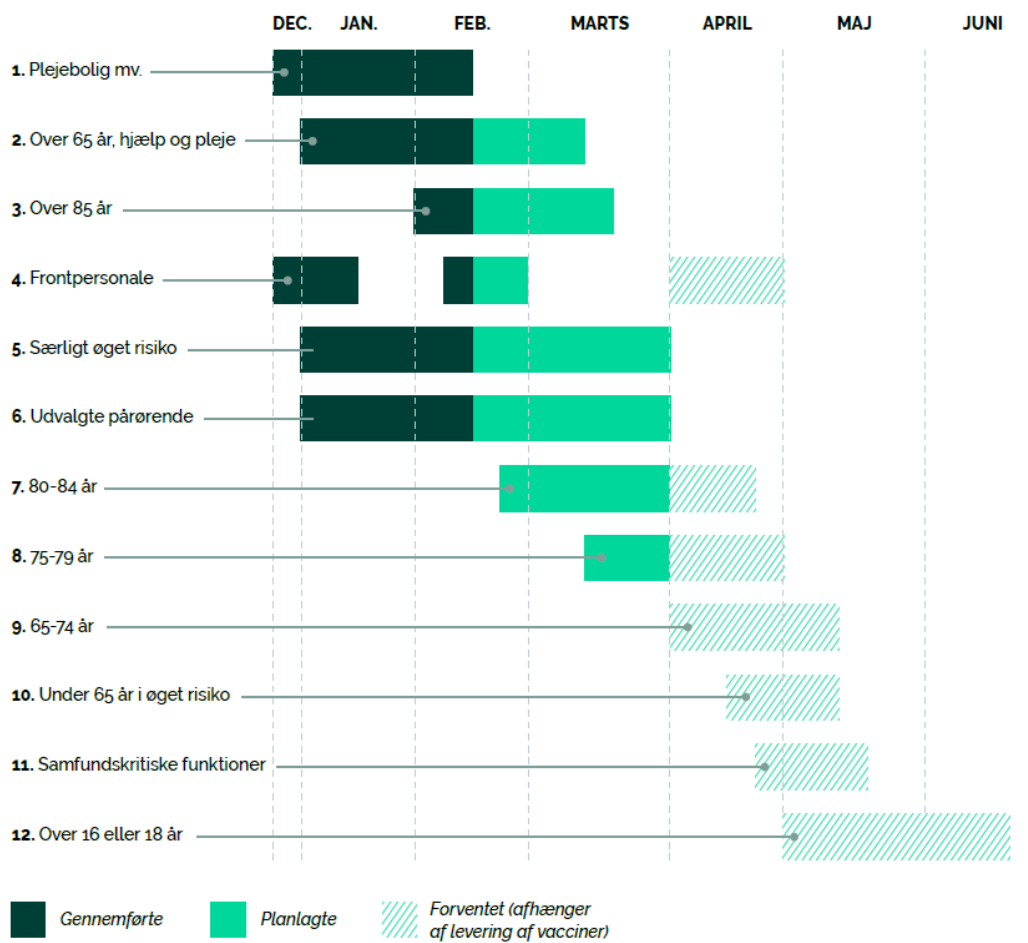
Det fjerde af de seks trin, som en person kan befinde sig på, er *booket-trinnet*. Her befinder de personer sig, der efter at have modtaget en invitation til vaccination i e-Boks/postbrev har booket tid til selve vaccinationen. I invitationen vil de blive bedt om selv at booke vaccination på vacciner.dk.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

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.

2.3. 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 5. Sundhedsstyrelsens vaccinationskalender, opdateret 15. 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.

Vaccinationsindsatsen forventes for størstedelen af befolkningen at finde sted i regionale **COVID-19 vaccinationscentre**, som oprettes løbende i takt med behovet.

I tilslutning til de regionale vaccinationscentre er der etableret **udkørende vaccinationsenheder**, fx til kommunale institutioner, herunder plejehjem mv. Der er desuden oprettet **midlertidige decentrale vaccinationssteder** i fx en lokal idrætshal, aktivitetscenter, sundhedscenter, almen praksis mv. Disse vil blive etableret løbende efter behov i samarbejde mellem kommuner og regioner. De udkørende enheder skal sikre et decentralt tilgængeligt tilbud over hele landet til personer, der ikke kan transportere sig over store afstande til et vaccinationscenter.

Regionerne har dertil oprettet **vaccinationstilbud på sygehuse**, der hovedsageligt er målrettet frontpersoner ansat på sygehuse, der har tæt patientkontakt, og derfor kan være særligt udsatte for smitte samt udvalgte patienter med aktuel sygehuskontakt.

3.1. Opskalering af vaccinationsindsatsen

I takt med, at der kommer flere vacciner til Danmark, udvides vaccinationsindsatsen, og kapaciteten udbygges, så der dagligt kan tilbydes vaccination til flere personer hurtigt, effektivt og sikkert. Sundhedsstyrelsen har derfor i samarbejde med regionerne, KL, Statens Serum Institut, Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsministeriets departement, Danske Regioner, Praktiserende Læges Organisation, Rigspolitiet, Forsvaret, Beredskabsstyrelsen, Styrelsen for Forsyningsikkerhed og Forsvarsministeriets Materiel- og Indkøbsstyrelse planlagt en opskalering af vaccinationsindsatsen. Den opdaterede plan for vaccinationsindsatsen er beskrevet i dokumentet *Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19*¹¹.

Regioner, kommuner og praktiserende læger har allerede lagt grundstenene for en sikker og effektiv vaccinationsindsats, som der bygges videre på i opskaleringen, sådan at regionerne udvider med flere faste vaccinationssteder samt vaccinationssteder, der kan åbne for en kort periode, de steder, der brug for dem lokalt. Når der bliver yderligere behov for at opjustere indsatsen, kan det ske ved, at øvrige aktører som fx praktiserende læger, vaccinationsklinikker og apoteker også vil blive en del af vaccinationsindsatsen.

¹¹ Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 – udrulning, Sundhedsstyrelsen. <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Organisering-af-vaccinationsindsatsen-mod-COVID-19-udrulning>

4. Overvågning

Dette afsnit bygger på aktuelt tilgængelige datakilder per 9. 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.) og målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion).

Målgruppe 1 og 4 er dannet på baggrund af registerdata. Hvis en person indgår i plejehjemsregisteret, er personen placeret i målgruppe 1. Indgår personen i E-Indkomstregisteret eller Yderregisteret, er vedkommende placeret i målgruppe 4. Det skal i denne sammenhæng understreges, at opgørelsen af målgruppestørrelser (estimat på antal personer i hver målgruppe) ikke er en konstant men en variabel størrelse. Dette skyldes flere årsager, herunder bl.a. at nogle personer ansættes eller skifter erhverv (målgruppe 4), at nogle personer pludselig 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. Slutteligt kan opgørelsesmetoden ændre sig fra udelukkende at være baseret på registerdata til at være suppleret på data fra lister på personer fra regionerne og kommuner, hvilket også har betydning for målgruppestørrelsen.

Nogle personer vil kunne indgå i flere målgrupper på baggrund af den aldersgruppe, de hører ind under, og fordi de fx bor på plejehjem eller er sundhedspersonale. Disse personer kan derfor være visiteret til vaccination i flere målgrupper. I dataopgørelserne til styring og monitoring af vaccinationsprogrammet tæller personer kun med i én af målgrupperne, og det sker på nuværende tidspunkt i følgende rækkefølge af målgrupperne: 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.

Som noget nyt opgøres data i dette afsnit ikke kun på *påbegyndte* og *færdiggjorte vaccinationsforløb*, men for fem af de seks trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen *1. afventende*, *2. visiterede*, *3. inviterede*, *5. påbegyndt vaccination* og *6. færdiggjort vaccination*. Det er endnu ikke muligt at opgøre data for personer på trin *4. booket*. I et samarbejde mellem bl.a. 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 vaccinations-

processen. For målgruppe 1 skyldes det bl.a., at gruppen ikke selv skal booke tid til vaccination, da de visiteres og inviteres til vaccination og 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.

4.1. 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 vaccinationsforløb i Danmark er 97,8 pct. foretaget med Comirnaty® og 2,2 pct. med COVID-19 Vaccine Moderna® og 0 pct. med COVID-19 Vaccine AstraZeneca®. Når flere er blevet vaccineret med COVID-19 Vaccine Moderna®, og der foreligger et solidt datagrundlag tilgængeligt, vil udnyttelsesgraden også blive opgjort per vaccinetype.

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® doserne er ligeledes beregnet med afsæt i det gældende produktresumé på 10 doser pr. hætteglas og dertil et estimeret spild på 5 pct., hvilket vil sige 9,5 doser pr. hætteglas.

I uge 2 modtog Region Syddanmark som den første region leverancer af COVID-19 Vaccine Moderna® (uge 2, 2021). Region Nordjylland var den næste region til at modtage Moderna vaccinerne (den 2. februar 2021) og derefter de øvrige regioner (den 4. februar 2021). Region Syddanmark og Region Nordjylland har begge indsamlet erfaringer med deres anvendelse af COVID-19 Vaccine Moderna®. Af erfaringerne fra Sygehus Lillebælt/Vejle i Region Syddanmark med anvendelse af 20 hætteglas fremgår det, at sygehuset fik 11 doser ud af 47 hætteglas og 12 doser ud af de resterende 13 hætteglas (af 21. januar 2021). Region Nordjylland melder om samme tendens.

Udnyttelsesgraden beregnes ud fra antal vaccinerede registreret efter den vaccineredes bopælsadresse over for antal modtagne leverancer i hver region. Opgørelsesmetoden betyder, at

de personer, som er blevet vaccineret på deres arbejdsplads (målgruppe 4, frontpersonale), ikke er registreret efter den region, hvor vaccinationen er foretaget, men ud fra den vaccineredes bopælsregion. Derfor er der ikke 1 til 1 overensstemmelse mellem det faktiske antal vaccinerede personer i hver region over for antallet af anvendte vaccinedoser.

Statens Serum Institut har udarbejdet en opgørelse, tabel 4, for at sammenligne, hvor mange i målgruppe 4 der bor i en anden region, end de har beskæftigelse i. Opgørelsen viser bl.a. at 6,47 pct. af frontpersonalet beskæftiget i Region Hovedstaden har bopæl i Region Sjælland, at 1,83 pct. af frontpersonalet beskæftiget i Region Midtjylland har bopæl i Region Nordjylland, at 4,28 pct. af frontpersonalet beskæftiget i Region Nordjylland har bopæl i Region Midtjylland, at 9,83 pct. af frontpersonalet beskæftiget i Region Sjælland har bopæl i Region Hovedstaden og slutteligt at 3,22 pct. af frontpersonalet beskæftiget i Region Syddanmark har bopæl i Region Midtjylland.

En opgørelse af udnyttelsesgraden i hver region, der baserer sig på antal vaccinerede efter beskæftigelsesregion for målgruppe 4 og på bopælsregion for de øvrige målgrupper, vil kunne give et mere retvisende billede af den faktiske udnyttelsesgrad i hver region. Sundhedsstyrelsen vil samarbejde med Statens Serum Institut og Sundhedsdatastyrelsen om at få opgjort udnyttelsesgraden på denne måde fremadrettet.

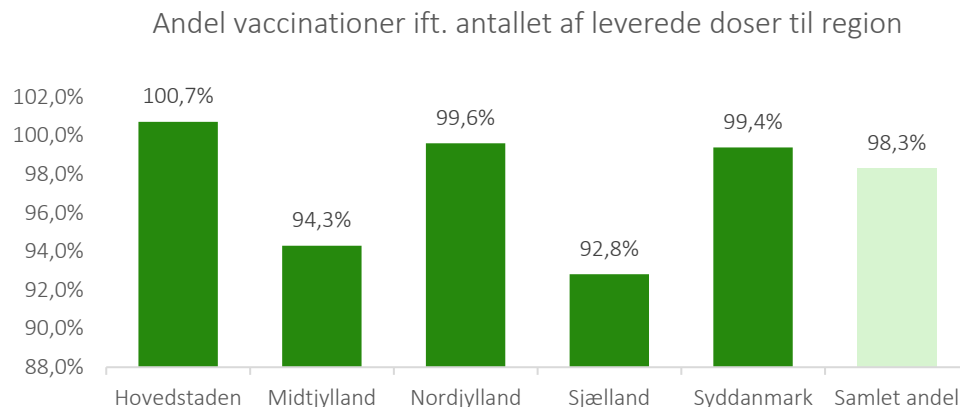
		Beskæftigelsesregion				
		Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark
Bopælsregion	Region Hovedstaden	92,47%	0,28%	0,29%	9,83%	0,53%
	Region Midtjylland	0,13%	96%	4,28%	0,18%	3,22%
	Region Nordjylland	0,13%	1,83%	95,15%	0,04%	0,11%
	Region Sjælland	6,47%	0,09%	0,07%	88,89%	0,23%
	Region Syddanmark	0,57%	2,05%	0,21%	1,07%	95,90%
<i>Total</i>		<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>

Data fra Statens Serum Institut af 9. februar. Figuren viser en krydsning mellem frontpersonalets (målgruppe 4) bopælsregion og beskæftigelsesregion opgjort i kolonneprocent.

Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut er i dialog med Sygehusapotekerne om 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.

I nedenstående figur 6 ses andelen af registreret anvendte vacciner i forhold til antallet af leverede doser til regionerne i procent. Tallene vidner om, at regionerne på tidspunktet for opgørelsen ikke har anvendt alle de vaccinedoser, der er leveret til regionerne. Udnyttelsesgraden vil med stor sandsynlighed ligge på omkring 104 pct., når regionerne har anvendt alle de leverede

vaccinedoser ligesom i de foregående uger.



Figur 6. Data fra Statens Serum Institut over antal leverede doser i forhold til anvendte registrerede doser af 9. februar 2021 04:30. Leverede doser er beregnet ud fra estimering: Antallet af leverede doser beregner SSI ud fra estimeringen: Pfizer 5 doser per hætteglas (22.12.2020-08.01.2021) og 6 doser per hætteglas (08.01.2021-), Moderna 9 doser pr. hætteglas (10 doser og 10 pct. spild), AstraZeneca 9,5 doser pr. hætteglas (10 doser og 5 pct. spild) Estimeringen bygger på leverandørernes produktresumeer, som følger med vaccineleverancerne. Der er 562 påbegyndte vaccinationer og 397 færdiggjorte vaccinationer, som ikke er koblet til en region, hvorfor disse vaccinationer udelukkende tæller med i den samlede andel.

I statusrapport per 2. februar (udgivet den 5. februar 2021) fremgik det, at Region Sjælland og Region Syddanmarks udnyttelsesgrad af hvert hætteglas med afsæt i opgørelsesmetoden så ud til at være lavere end for de andre regioner. Sundhedsstyrelsen har sidenhen modtaget en redegørelse for udnyttelsesgraden fra de to regioner.

Af redegørelsen fra Region Sjælland fra den 9. februar fremgår det, at ca. 3.000 personer med bopæl i andre regioner er blevet vaccineret i Region Sjælland ultimo uge 5 og derfor ikke tæller med i Region Sjællands udnyttelsesgrad. Det svarer til 8 pct. af de i alt 38.000 vaccinationer foretaget i regionen. Regionen antager, at det både omfatter ansatte i sundhedsvæsnet og almenne personer bosiddende primært i Region Hovedstaden. I forlængelse heraf vurderer Region Sjælland, at hvis de 3.000 vaccinationer var blevet registeret efter vaccinationsregion i stedet for bopælsregion, så ville Region Sjællands udnyttelsesgrad ligge på niveau med de andre regioner. I uge 4 kunne Region Sjælland dokumentere en udnyttelsesgrad på 110 pct. svarende til 6,6 doser per hætteglas af Comirnaty® ved egen manuel optælling.

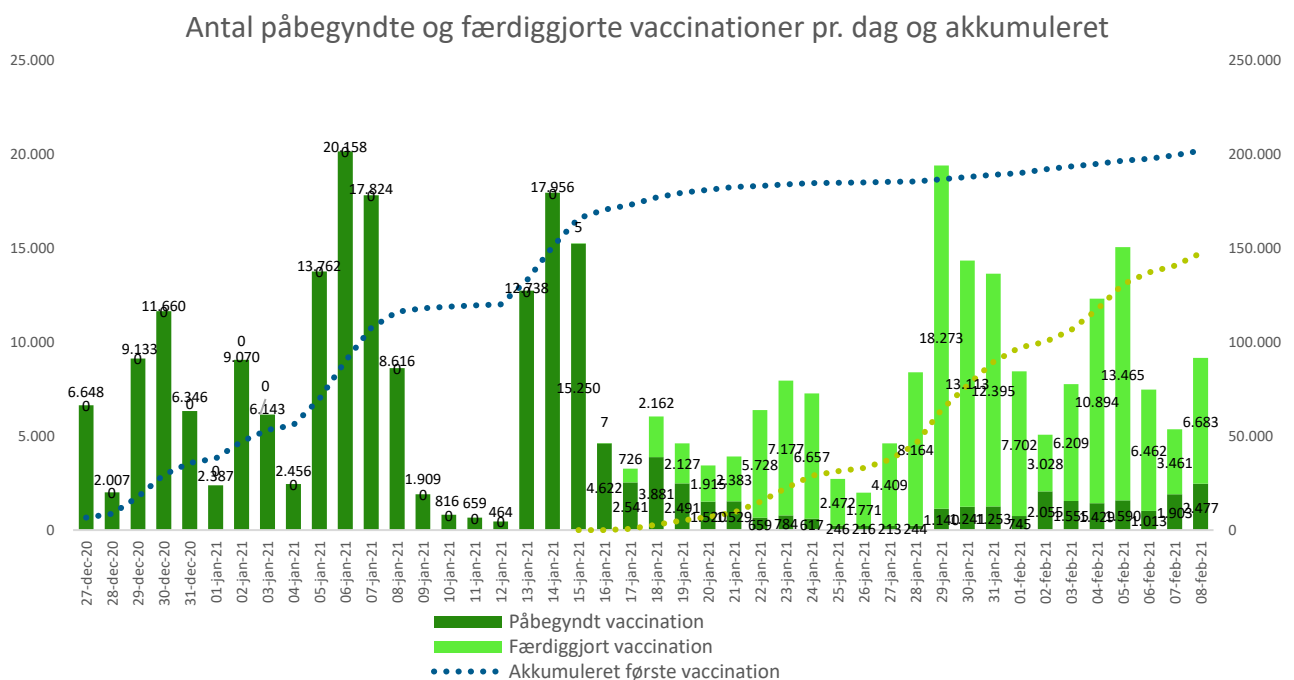
Af redegørelsen fra Region Syddanmark fra den 5. februar fremhæves to årsager til, at opgørelsen viser, at regionen har en lavere udnyttelsesgrad. For det første var regionen på daværende tidspunkt den eneste region, der havde modtaget 4.800 doser af Moderna-vaccinen, hvoraf halvdelen af Moderna-leverancerne imidlertid skulle gemmes til 2. vaccinedosis og derved ikke kunne anvendes. Region Syddanmark gav de første vaccinedoser med Moderna-vacciner i perioden den 14.-21. januar 2021. Da intervallet mellem de to vaccinedoser skal være mindst 28 dage for Moderna-vaccinen, kan det tidligst forventes, at denne levering anvendes til færdigvaccination den 18. februar 2021. Region Syddanmark har derfor 2.400 doser til at ligge i en fryser til revaccination. Korrigeret for gemte vacciner understreger Region Syddanmark, at regionens udnyttelsesgrad er på samme niveau som Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Nordjylland.

For det andet viser data fra Region Syddanmark, at 2,8 pct. af de modtagne vaccineleverancer er blevet givet til personer, der ikke er bosat i Region Syddanmark og derfor ikke tæller med i Regions Syddanmarks udnyttelsesgrad. Regionen antager, at en væsentlig del vedrører personale på sygehuse, i kommuner eller ambulancetjenesten i regionen bosiddende syd for grænsen. Dertil kan regionen konstatere, at 235 af 2.669 Moderna-vaccinationer (8,8 pct.) er givet til personer uden for regionen, herunder 224 personer fra Region Midtjylland, hvilket sandsynligvis skyldes, at en stor del af vaccinen er givet til patienter i særligt øget risiko, der behandles på Sygehus Lillebælt, som ligger tæt på grænsen til Region Midtjylland, og derfor har mange patienter fra Region Midtjylland.

4.2. National fremdrift

På trods af de mindre vaccineleverancer ses en tilfredsstillende fremdrift i antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationer i Danmark.

Figur 7 viser de påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb per dag og akkumuleret over tid. Samlet set er der nu givet ca. 350.000 vaccinedoser (helt præcist 349.354 per 9. 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, idet at alle doser er blevet brugt. Af diagrammet fremgår det, at de tilgængelige vaccinedoser den seneste uge ikke udelukkende er blevet anvendt til at færdiggjøre personer, der allerede har modtaget første dosis. Det skyldes særligt, at regionerne har anvendt de modtagne leverancer af COVID-19 Vaccine Moderna® til påbegynde nye vaccinationsforløb.

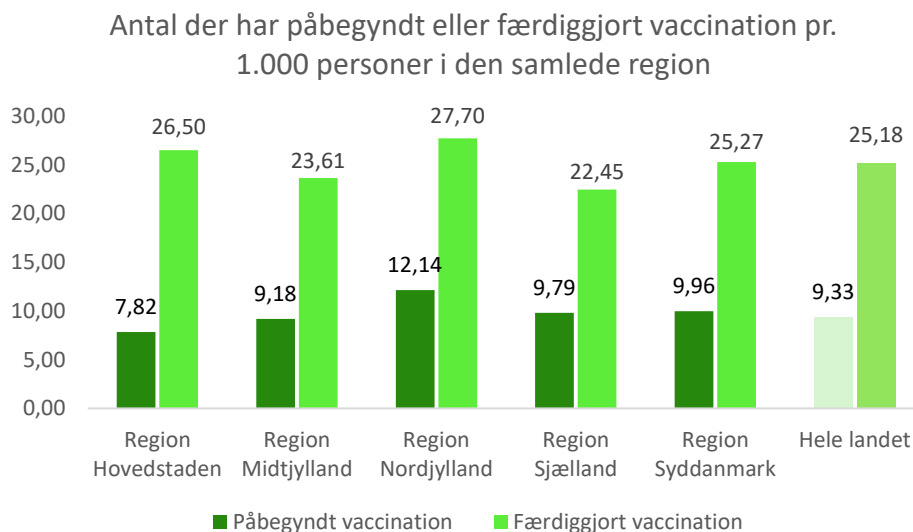


Figur 7. Data fra Statens Serum Institut over antal påbegyndte eller færdiggjorte vaccinationsforløb til og med den 8. februar 2021. Data af 9. februar 2021. Den blå og den gule stiplede linje referer til højre akse. De grønne søjlediagrammer referer til akse i venstre side.

4.3. Regional fremdrift

Figur 8 viser antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb per 1.000 inderbygger i hver region. Der tegner sig et billede af, at Region Nordjylland er den region, som har påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af flest personer per 1.000 indbygger, dernæst Region Syddanmark, Region Hovedstaden, Region Midtjylland og slutteligt Region Sjælland. I denne forbindelse skal det nævnes, at Region Nordjylland modtog en leverance af COVID-19 Vaccine Moderna® nogle dage før de øvrige regioner (uge 5), og derfor tidligere end de andre regioner har kunne påbegynde flere nye vaccinationsforløb. Kategorierne *påbegyndte vaccination* og *færdiggjort vaccination* er gensidigt udelukkende, hvilket vil sige, at personer tæller med på det højest opnåede vaccinationstrin.

Som beskrevet i afsnit 4.1. *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 8.



Figur 8. Data fra Sundhedsdatastyrelsen over antal påbegyndte vaccinationsforløb per 9. februar 2021. Der er 182 påbegyndte vaccinationer og 399 færdiggjorte vaccinationer, som ikke er koblet til en region, hvorfor disse vaccinationer udelukkende tæller med i den samlede andel.

4.4. 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:

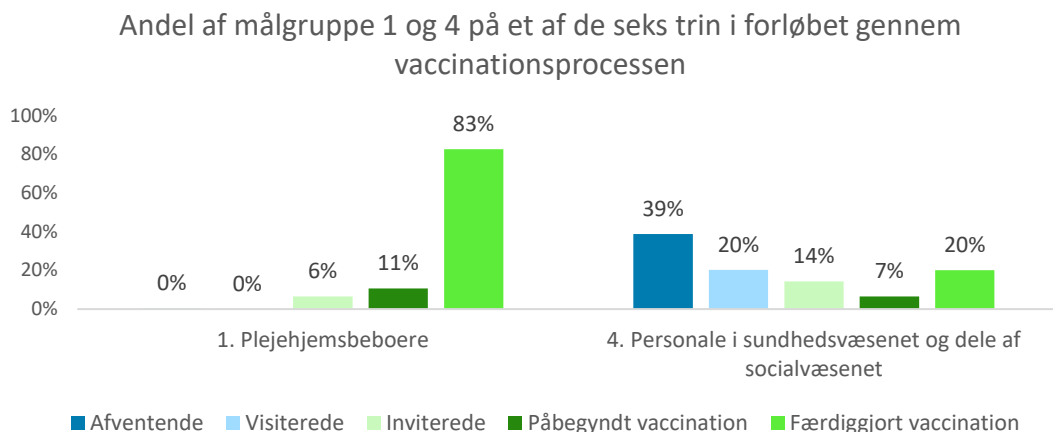
1. Personer som bor i plejebolig mv.
2. Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp
3. Personer med alder ≥ 85 år
4. Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion
5. Udvalgte personer 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 og 4. Opgørelser af vaccinationsdata for målgrupperne 2, 3, 5 og 6 er fortsat under udvikling, hvorfor det i nærværende statusrapport ikke har været muligt at dokumentere andelen af vaccinerede i disse grupper. 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 hver målgruppe.

Med afsæt i *afsnit 2.2* og de skitserede trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen viser figur 9 andelen i målgruppe 1 og 4, der *afventer*, er *visiterede*, *inviterede*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb*. En person kan kun tælle med på ét trin i vaccinationsprocessen. I samarbejde med bl.a. 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 forløbet gennem vaccinationsprocessen.

Af figuren fremgår det, at 94 pct. af alle plejehjemsbeboere, målgruppe 1, har påbegyndt eller færdiggjort vaccinationsforløbet. De resterende 6 pct. i målgruppen er *inviterede* til vaccination, og har derfor endnu ikke påbegyndt vaccinationsforløbet. Dette kan bl.a. forklares ved, at der løbende tilflytter 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. Dertil viser figuren også, at 27 pct. af målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og -socialsektoren), enten har påbegyndt eller færdiggjort vaccinationsforløb. Dertil er der 39 pct. af målgruppe 4, der står som afventende, 20 pct. som visiterede og 14. pct. som inviterede.



Figur 9. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb for målgrupperne 1 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 = 40.694, gr. 4 = 351.108. Der er 3.521 påbegyndte vaccinationer og 7.597 færdiggjorte vaccinationer, det endnu ikke er bundet op på en målgruppe. Disse indgår derfor ikke i ovenstående diagram.

I statusrapporten udgivet den 5. februar 2021 var kategorierne *påbegyndt* og *færdiggjort vaccinationsforløb* ikke gensidigt udelukkende, hvorfor andelen af påbegyndte vaccinationsforløb inkluderede *alle*, der har fået første vaccinationsdosis, herunder også dem som havde modtaget anden vaccinationsdosis.

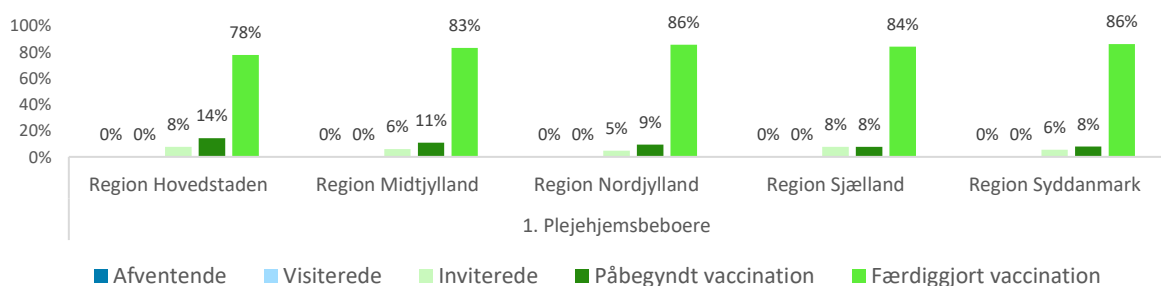
Beboere på plejehjem

Den indledende del af vaccinationsindsatsen har særligt været centreret om decentrale udkørende vaccinationsenheder til vaccination af beboere i kommunale institutioner, herunder plejehjem (målgruppe 1).

Figur 10 viser andelen af plejehjemsbeboere, der enten *afventer*, er *visiterede*, *inviterede*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccinationsforløb* i hver region. Data viser, at alle regioner er rigtig godt med i forhold til at vaccinere beboere på plejehjem, hvor regionerne har påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af mellem 92-95 pct. af plejehjemsbeboerne. Region Hovedstaden og Region Sjælland er de regioner, der har påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af den laveste andel plejehjemsbeboere, hvilket som tidligere nævnt bl.a. kan skyldes nytilflyttede plejehjemsbeboere eller, at der har været COVID-19 udbrud på plejehjem i regionen. Det skal dog understreges, at andelen af påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere er meget tilfredsstillende i *alle* regioner.

Alle regionerne har en lille andel af plejehjemsbeboere, der befinder sig på trin 3. inviteret, og derfor endnu ikke har påbegyndt vaccinationsforløbet (5-8 pct.). Sundhedsstyrelsen er bekendt med, at kommunerne har lagt planer for, hvordan der løbende følges op på vaccination af nyttilflyttede plejehjemsbeboere samt 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.

Andel plejehjemsbeboere på et af de seks trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen per region



Figur 10. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere i hver region over for det samlede antal plejehjembeboere i hver region. Det regionale antal beboere på plejehjem er estimeret ud fra data fra Sundhedsdatastyrelsen. Der er 17 færdiggjorte vaccinationsforløb, som ikke er koblet til et plejehjem og dermed en region, hvorfor disse ikke indgår i figuren.

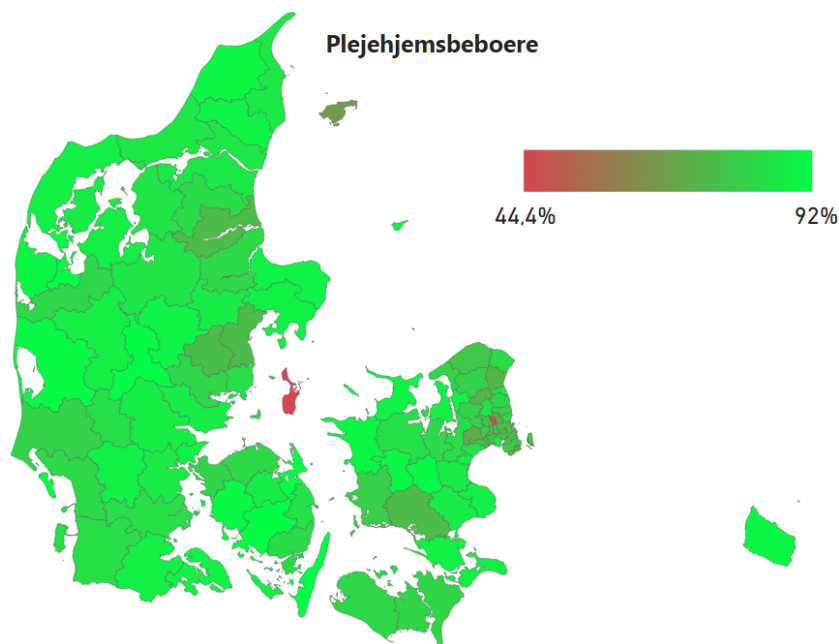
Når data for færdiggjorte vaccinationsforløb splittes ud på kommuner, tegner der sig et billede af, at enkelte kommuner har registreret en lavere andel færdigvaccinerede plejehjemsbeboere sammenlignet med de øvrige kommuner (figur 11). Af følgende kort fremgår det, at det hovedsageligt er Samsø og Herlev, der har en lavere andel færdigvaccinerede plejehjemsbeboere.

For at afdække årsager til variationerne på tværs af landets kommuner har Sundhedsstyrelsen i uge 5 anmodet de kommuner, der jf. de foreliggende data pr. 1. februar 2021 havde færdiggjort vaccinationsforløb af 65 pct. af deres beboere på plejehjemmene eller derunder (i alt 25 kommuner) om en redegørelse for den lavere andel og den generelle vaccinationsindsats¹².

Sundhedsstyrelsen har primo uge 6 modtaget svar fra kommunerne. Kommunerne oplyser, at der generelt er god opbakning til vaccination blandt plejehjemsbeboere. Kommunerne påpeger manglende registrering og efterregistrering på tidspunktet for datatrækket den 1. februar som forklaring på, at kommunerne på daværende tidspunkt fremstod med en lavere vaccinationstilslutning end hvad realiteten var. Derudover er der plejehjemsbeboere, der er afgået ved døden, og indflytning af nye beboere mellem første og anden vaccination, der gør,

¹² <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Breve-om-vaccinationsindsatsen-paa-plejecentre>

at visse kommuner ser ud til at have påbegyndt vaccination af en mindre andel af kommunens plejehjemsbeboere. Dertil har nogle plejehjem oplevet COVID-19 udbrud, der har udskudt muligheden for at vaccinere beboerne. Slutteligt melder kommunerne om, at nogle beboere har været indlagte, ikke har kunnet samarbejde bl.a. pga. demens, har været for syge til at modtage vaccinen på tidspunktet for vaccination, eller at beboere har takket nej til enten første eller anden vaccine.



Figur 11. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figuren viser færdiggjorte vaccinationsforløb blandt plejehjemsbeboere per kommune over for den samlede mængde plejehjemsbeboere i hver enkelt kommune. Der er 17 færdiggjorte vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere, som ikke er koblet til en kommune, hvorfor disse vaccinationer ikke tæller med i opgørelsen bag figuren.¹³

Frontpersonale

Sundhedsstyrelsen har meldt ud, at der i den indledende del af vaccinationsindsatsen også skulle prioriteres vacciner til frontpersonale med tæt patientkontakt og deraf særlig eksponering over for smitte (målgruppe 4). Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med dette præciseret over for kommuner, regioner og de praktiserende lægers organisation, PLO, at vaccinationerne særligt skulle prioriteres til frontpersonale, der kan være særligt udsat for smitte, fx personale der behandler patienter med COVID-19 eller ser uvisiterede patienter.

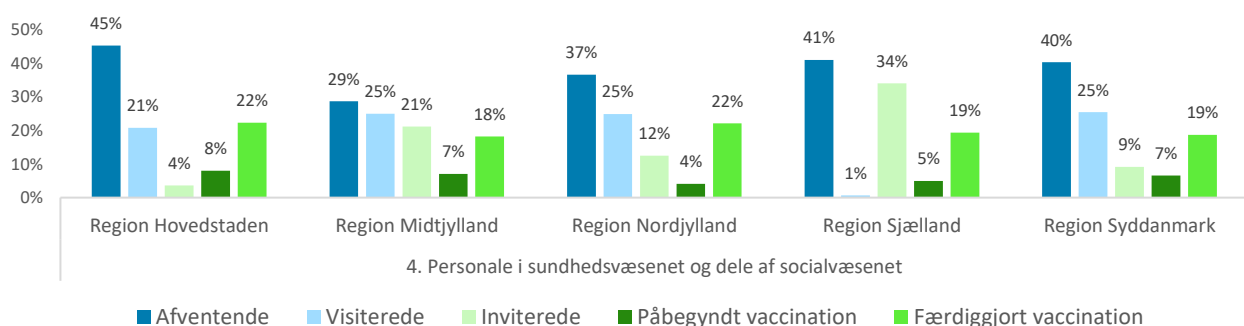
I den indledende udrulning har høj hastighed været tilstræbt, og dermed har der været korte planlægningshorisonter lokalt. Det betyder, at logistiske hensyn har haft en stor betydning for, hvordan fordelingen mellem regionalt og kommunalt personale har været – kombineret med en

¹³ Af tilbagemeldingen fra Herlev Kommune på Sundhedsstyrelsens anmodning om en status på vaccinationsindsatsen fremgår det, at kommunen reelt kun har 136 og ikke 256 plejehjemsbeboere i kommunen. De ekstra 120 plejehjemsbeboere bor på et omsorgscenter, der drives af Københavns Kommune, men som ligger i Herlev Kommune. Derved kommer det til at se ud som om, at Herlev Kommune har vaccineret en lavere andel af kommunens plejehjemsbeboere, end de egentlig har. Sundhedsstyrelsen vil indgå i dialog med Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut om, at få data opgjort således, at det omtale omsorgscenter fremadrettet tæller med under Københavns Kommune.

efterfølgende afventning på nye doser til at vaccinere personer med en første dosis. Det har medført variationer mellem personalegrupper og sektorer, som skal udjævnes i de næste uger, hvor nye vaccinesendinger kan tilbydes.

Figur 12 viser andelen af målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren) der enten *afventer*, er *visiterede*, *inviterede*, har *påbegyndt* eller *færdiggjort vaccination* i hver region opgjort efter bopælsregion. Data viser, at alle regioner har påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af mellem 24-30 pct. af personalet i målgruppe 4. For de tre tidligere trin i vaccinationsprocessen, *afventer*, *visiterede*, *inviterede*, ses derimod en mere skæv fordeling på tværs af regionerne, hvor henholdsvis 29-45 pct. er på trin 1. *afventende*, 1-25 pct. på trin 2. *visiterede* og 4-34 pct. på trin 3. *inviteret*. Der kan være datatekniske forklaringer på forskellene mellem regionerne, da personale kan blive vaccineret på arbejdsstedet uden forudgående visitation og invitation.

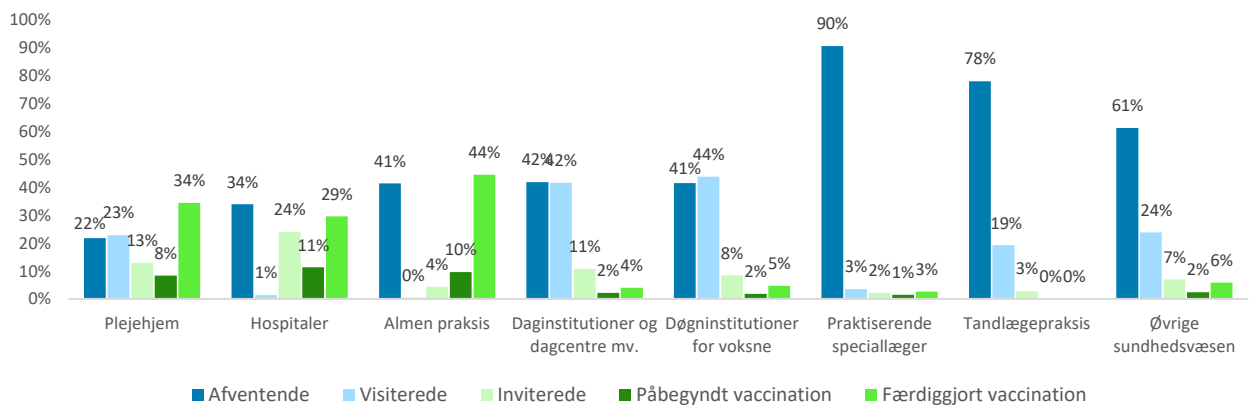
Andel personale i sundheds- og socialvæsenet på et af de seks trin i forløbet gennem vaccinationsprocessen per region



Figur 12. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb af personale per bopælsregion over for det samlede antal frontpersonale 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 målgruppestørrelse på; Region Hovedstaden = 103.375, Region Midtjylland = 82.223, Region Nordjylland = 36.890, Region Sjælland = 51.897, Region Syddanmark = 76.713.

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 13). 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 fortsat er under afklaring med relevante myndigheder.

Andel af personale der befinder på et bestemt trin i vaccinationsprocessen på diverse ansættelsessteder under målgruppe 4



Figur 13. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figuren viser andelen af afventende, visiterede, inviterede, påbegyndt og færdiggjort vaccinationsforløb blandt frontpersonale 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). Branchekoderne for Daginstitutioner og dagcentre mv. dækker over Hjemmehjælp, dagcentre mv. på socialområdet, samt Revalideringsinstitutioner. Det skal bemærkes, at årsagen til vaccination ikke nødvendigvis er vaccination i kraft af arbejdsfunktion.

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

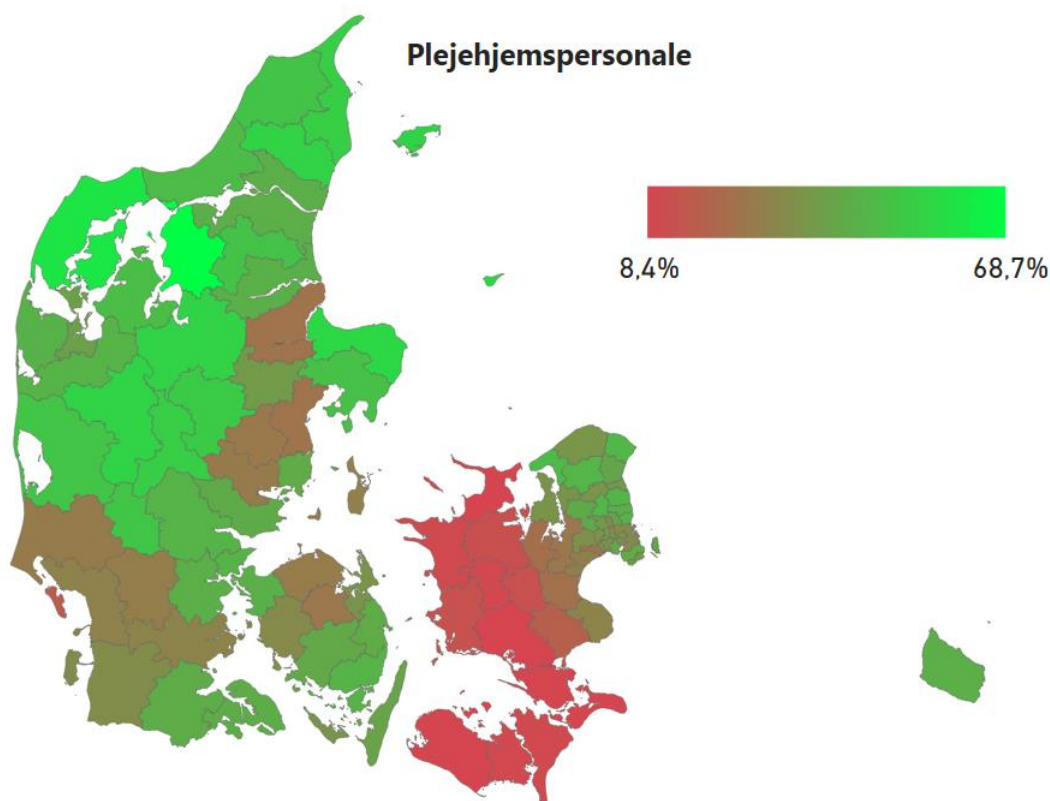
I det følgende vil den kommunale fordeling af færdiggjorte vaccinationsforløb blive opgjort for personalet på plejehjem og i almen praksis. Ligeledes vil den regionale fordeling af færdiggjorte vaccinationsforløb for personalet på hospitaler også blive opgjort.

Når data for færdiggjorte vaccinationsforløb af personale på plejehjem splittes ud på kommuner, ses en vis variation i andelen af påbegyndte vaccinationsforløb (figur 14). Nogle kommuner har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 8,4 pct. af deres personale på plejehjem, mens andre kommuner har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 68,7 pct. af deres personale på plejehjem (figur 14). Som beskrevet i afsnit 4.1 *Udnyttelse*, registreres alle vaccinerede efter den vaccineredes bopæl og ikke efter den kommune, hvor vaccinationen er foretaget. Dette kan medføre, at nogle kommuner reelt har færdigvaccineret flere, end hvad nedenstående kort illustrerer, da personalet på plejehjem kan arbejde i én kommune, mens de har bopæl i en anden kommune.

For at afdække årsager til variationerne på tværs af kommuner i andelen af personale på plejehjem, der har færdiggjort vaccinationsforløb, har Sundhedsstyrelsen i uge 5 anmodet de kommuner, der jf. de foreliggende data per 1. februar 2021 havde færdiggjort vaccinationsforløb af 15 pct. af deres personale på plejehjem eller derunder (i alt 21 kommuner) om en redegørelse

for den lavere andel og den generelle vaccinationsindsats¹⁴. Sundhedsstyrelsen har primo uge 6 modtaget svar fra kommunerne.

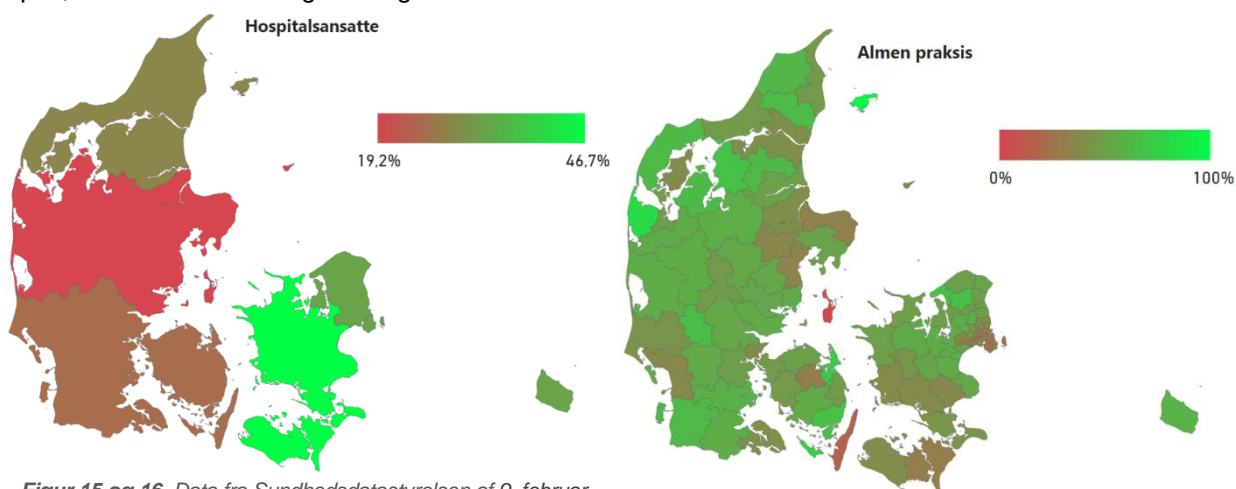
Generelt vurderer kommunerne at opbakningen til vaccination er høj blandt personalet på plejehjemmene. Derudover fremgår det, at flere kommuner vurderer, at den lavere andel færdiggjorte vaccinationsforløb blandt personalet på plejehjemmene særligt skyldes, at der kun har været få overskydende vacciner tilbage til at vaccinere personalet efter, at plejehjemsbeboerne er blev vaccineret. Det nævnes også, at frontpersonale-begrebet er blevet fortolket forskelligt på tværs af regioner og kommuner. Dertil fremhæves det, at det har været svært for personalet at få tid til vaccination på diverse vaccinationscentre, da der har været manglende bookingstider og flere har oplevet efterfølgende at få aflyst deres bookede vaccinationstid pga. vaccine-mangel. Derudover beskrives faktorer som COVID-19 udbrud på plejehjem, sygdom blandt personale på vaccinationstidspunkt og at personale har takket nej til vaccination.



Figur 14. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figuren viser andelen af færdiggjorte vaccinationsforløb blandt personale på plejehjem per bopælskommune over for den samlede mængde ansatte på plejehjem i hver enkelt kommune.

¹⁴Breve om vaccinationsindsatsen på plejecentre i udvalgte kommuner. www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Breve-om-vaccinationsindsatsen-paa-plejecentre

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 15-16). Én region har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 19,2 pct. af personalet på regionens hospitalerne, mens en anden region har registreret færdiggjorte vaccinationsforløb for 46,7 pct. af personalet på regionens hospitaler. Lignende har nogle kommuner registreret færdige vaccinationsforløb for 0 pct. af personalet i almen praksis, mens andre kommuner har registreret færdige vaccinationsforløb for 100 pct., hvilket illustreres i figur 15 og 16.



Figur 15 og 16. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figurene illustrerer andelen af færdiggjorte vaccinationsforløb for personale på hospitaler opgjort på bopælsregion og almen praksis opgjort på bopælskommune.

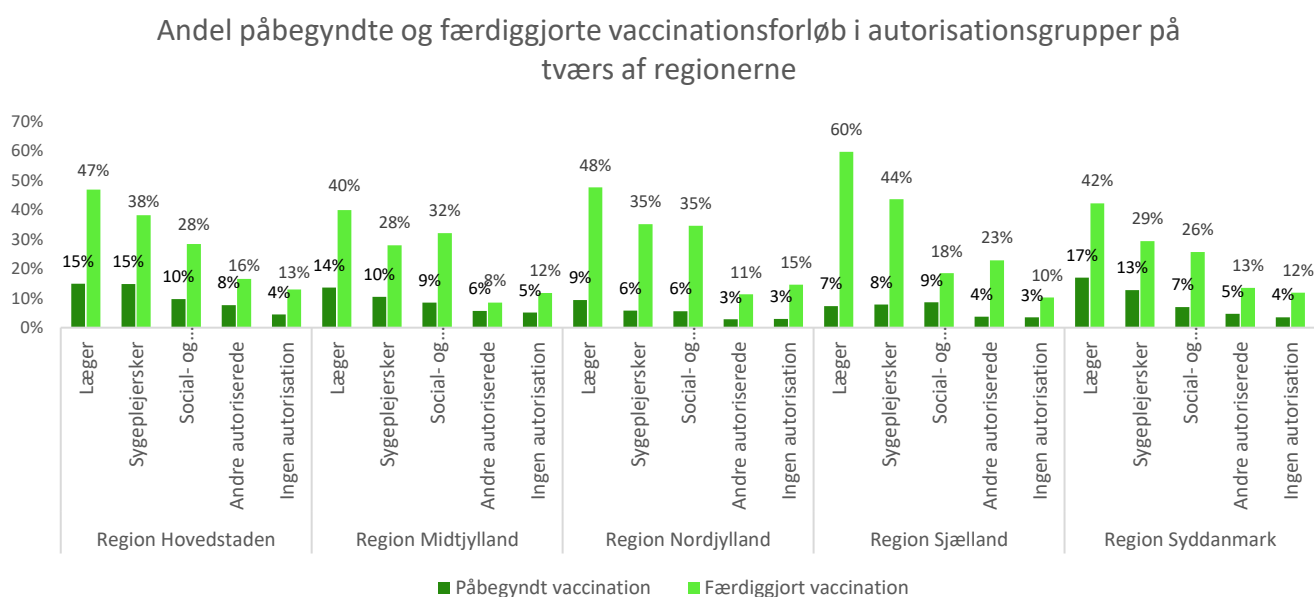
Den store variation i færdiggjorte vaccinationsforløb for personalet på hospitaler på tværs af regioner og for almen praksis på tværs af kommuner kan skyldes, at det på nogle hospitaler og i almene praksisser er under seks uger siden, at personalet har modtaget første vaccinedosis, hvorfor anden og sidste vaccinedosis ikke kan foretages endnu.

Autorisationsgrupper under frontpersonale

Når autorisationsgrupper under målgruppe 4 (personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialektoren) 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. Kategorien *andre autoriserede* dækker bl.a. over fysio- og ergoterapeuter, kiropraktorer, psykologisk rådgivning etc., og kategorien *ingen autorisation* dækker bl.a. over social- og sundhedsmedhjælpere.

Data viser en variation i færdiggjorte og påbegyndte vaccinationsforløb for *læger* på 53-67 pct., *sygeplejersker* på 38-53 pct., *social- og sundhedsassistenter* på 27-40 pct., *andre autoriserede* på 14-27 pct. og for *ingen autorisation* på 14-18 pct. på tværs af regionerne. Den regionale variation kan skyldes en forskellig fortolkning af, hvilket personale- og autorisationsgrupper, der betragtes som frontpersonale. Sundhedsstyrelsen er i løbende dialog med regionerne om en mere ensartet tolkning og visitation af diverse målgruppe. Det forventes, at de regionale forskelle vil udligne sig frem mod uge 10.

Fælles for de fem regioner ses en tendens til, at *lægerne* er den autorisationsgruppe, der i højere grad end de øvrige autorisationsgrupper, er prioriteret vaccination af, og dernæst sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, andre autoriserede og slutteligt ingen autorisation (figur 17).



Figur 17. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. 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

Øvrige målgrupper

Muligheden for at splitte vaccinationsdata på undergrupper for de øvrige målgrupper, herunder målgruppe 2, 3, 5 og 6, er fortsat under udvikling, hvorfor der i denne statusrapport ikke vil blive præsenteret yderligere tal for disse målgrupper.

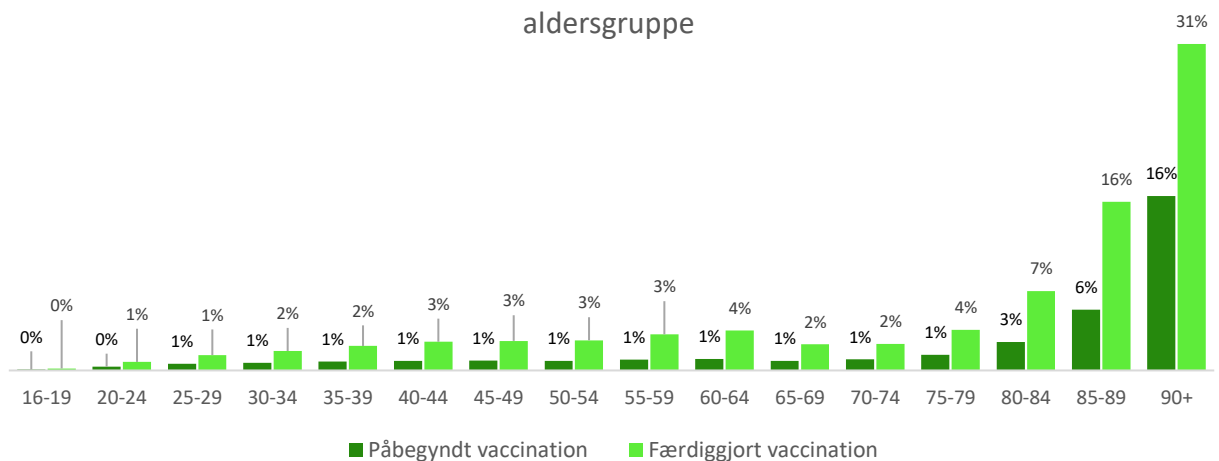
I et samarbejde med bl.a. Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut arbejdes der på at kunne opgøre antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationer for alle målgrupper inklusiv undergrupper i takt med, at der påbegyndes vaccinationsforløb for hver enkelt målgruppe.

Aldersfordeling

Splittes data på aldersgrupper (figur 18), 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, 50-54-årige, 45-49-årige, 40-44-årige og dernæst de 70-74-årige, 65-69-årige, 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. Sundhedsstyrelsen ser det dog som et væsentligt opmærksomhedspunkt, at en større andel af de 70-74-årige og 65-69-årige snart bliver vaccineret, da vaccination af alle personer ≥ 65 år har Sundhedsstyrelsens højprioritet.

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 18 er kategorierne *påbegyndte vaccination* og *færdiggjort vaccination* gensidigt udelukkende, hvilket vil sige, at en person kun tæller med på det højest opnåede vaccinationstrin.

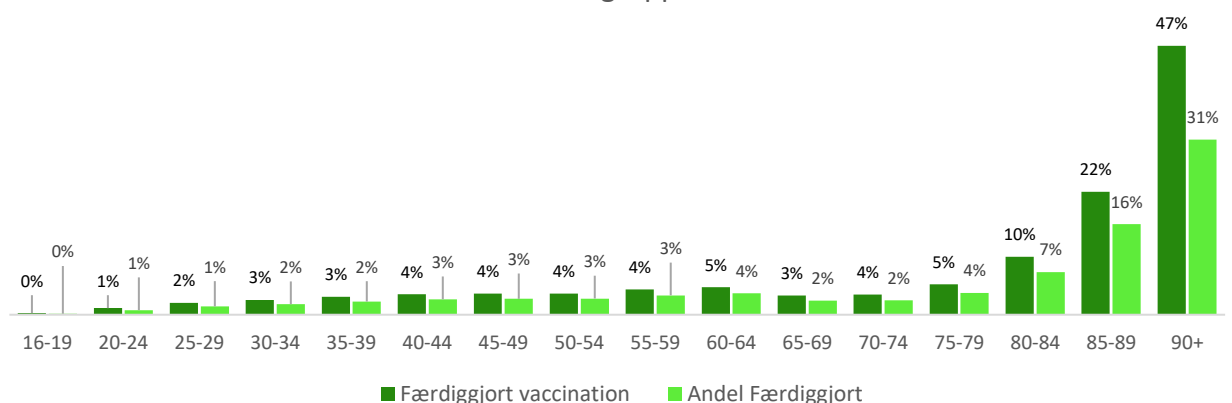
Andel der har enten påbegyndt eller færdiggjort vaccination i den samlede aldersgruppe



Figur 18. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figurene illustrerer andelen af enten påbegyndte eller færdiggjorte vaccinationsforløb i hver aldersgruppe.

For at give et overblik over hvor stor en andel af den samlede aldersgruppe, der har påbegyndt et vaccinationsforløb, er kategorierne *påbegyndte vaccination* og *færdiggjort vaccination* ikke gensidigt udelukkende i følgende figur 19. Det vil sige, at de personer, som har fået både første og anden vaccinedosis tæller med i begge kategorier.

Andel der har enten påbegyndt og færdiggjort vaccination i den samlede aldersgruppe



Figur 19. Data fra Sundhedsdatastyrelsen af 9. februar 2021. Figurene 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 93 pct. af landets kommuner er en vaccinationstilslutning på 90 pct. eller derover. Sundhedsstyrelsen forventer, at de kommuner, der placerer sig under 90 pct., vil tilnærme sig en vaccinationstilslutning på 90 pct. i løbet af den næste uge. De aktuelt foreliggende data for færdiggjorte vaccinationsforløb af plejehjemsbeboere fordelt på kommuner viser, at der i 50 pct. af landets kommuner er en vaccinationstilslutning på 85 pct. eller derover (data per 9. januar 2021). Sundhedsstyrelsen forventer, at alle kommunerne over de næste par uger vil tilnærme sig en vaccinationstilslutning til anden dosis på 90 pct.

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

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.

Nyhedsmagasinet *The Times og Israel* har den 9. februar 2021 offentliggjort erfaringer fra Israels vaccinationsindsats, som viser, at vaccineudbuddet overstiger vaccineefterspørgslen, når ca. 40 pct. af befolkningen af modtaget første vaccinedosis. Israel og Danmarks kan ikke sammenlignes 1-til-1, alligevel følges udviklingen i vaccinationstilslutningen i Israel tæt og dertil også landets tiltag for at høje vaccinationstilslutningen i den samlede befolkning¹⁵.

4.5. Effekt

I Danmark er det stadig kun et mindretal af befolkningen, der er blevet vaccineret med første dosis og en endnu mindre andel, der har modtaget begge doser. I det område, hvor der for nuværende er den største vaccinationsdækning (Samsø Kommune), er 13 pct. af befolkningen vaccineret første gang, mens områderne med lavest vaccinationsdækning alene har vaccineret 2-3 pct. af befolkningen. Det er således ikke forventningen, at der på nuværende tidspunkt kan ses en effekt af vaccinationerne i forhold til smittetal på befolkningsniveau. Desuden vil det faldende smittetryk relateret til restriktioner og efterlevelse af smitteforebyggende anbefalinger medføre, at det kan være svært at afgøre effekten af vaccination i forhold til restriktioner.

Det er Sundhedsstyrelsens forventning, at vaccinationsindsatsen i nær fremtid vil reducere belastningen på sygehusvæsenet. Det gælder i forhold til at reducere behovet for indlæggelser i de ældre aldersgrupper og i forhold til at reducere smitte blandt personale. Herved mindskes risikoen samlet set for, at sundhedsvæsenet belastes yderligere. Også her vil det faldende

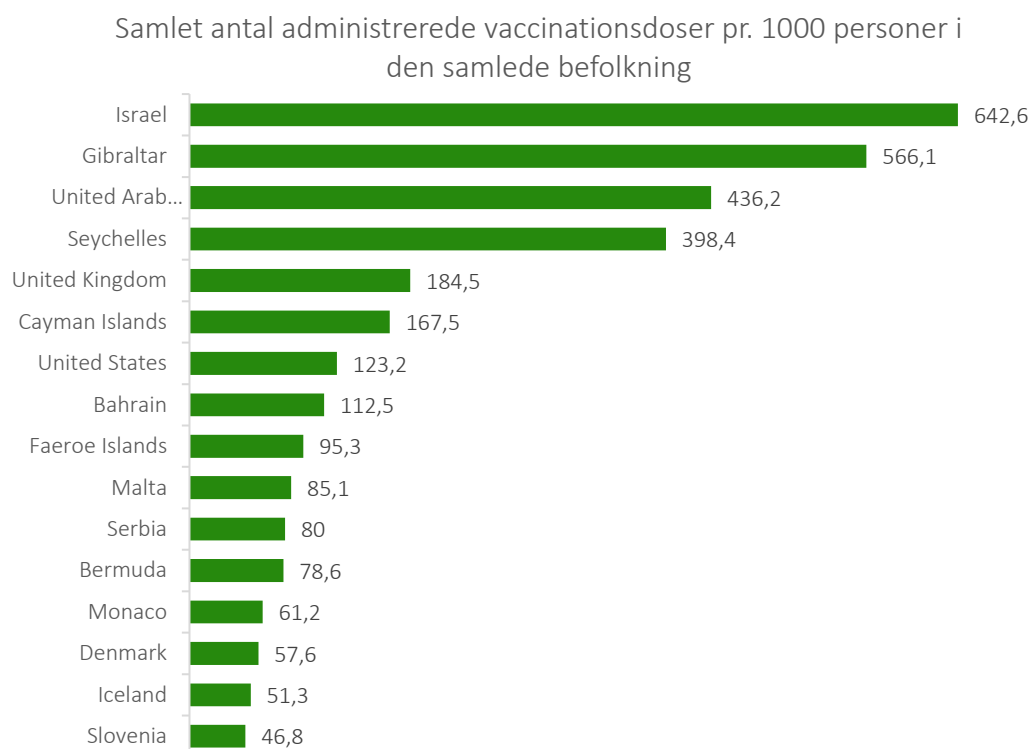
¹⁵ <https://www.timesofisrael.com/as-demand-for-vaccines-plummets-israel-may-resort-to-incentive-programs/>

smittetryk relateret til restriktioner dog gøre, at det bliver vanskeligt at adskille effekt af vaccination fra effekt af nedlukning og smitteforebyggende adfærd.

Den danske regering har besluttet at afsætte 102 mio. kr. til et nyt dansk klinisk studie, der i de kommende to år skal følge effekten og bivirkninger ved de fire første COVID-19-vacciner, der er eller bliver godkendt til brug i Danmark. Undersøgelsen vil følge 10.000 personer i op til to år, efter de har modtaget vaccination og herved sikre viden om COVID-19-vaccinernes langsigtede effekt i den danske befolkning, både når det gælder udvikling af immunitet og bivirkninger. Derudover vil undersøgelsen sammenligne de forskellige vacciner med hinanden i realtid, hvilket vil give yderligere viden om vaccinerne effekt, herunder om der er vacciner, der virker bedre i nogle dele af befolkningen end andre, og hvordan vaccineteknologierne virker på lang sigt. Undersøgelsen vil blive udført i et samarbejde mellem forskere fra landets fem regioner og være styret af en komité med deltagelse fra professorer fra alle danske universiteter med medicinske fakulteter, Lægemiddelstyrelsen, Statens Serum Institut, Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen og Danske Regioner.

4.6. Global fremdrift

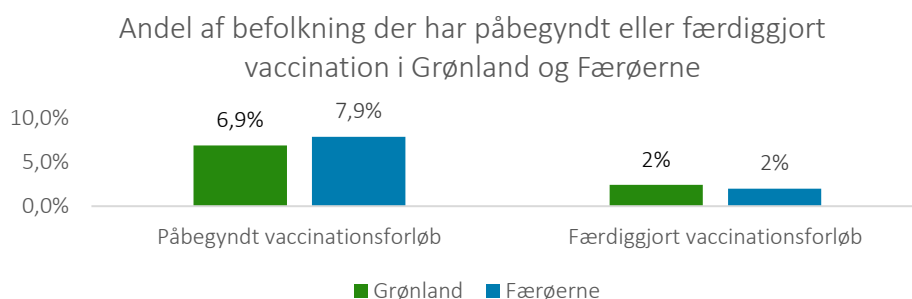
Ifølge opgørelsen fra *Our World in Data* indtager Danmark en 14. plads på verdensranglisten over antal påbegyndte eller fuldførte vaccinationsforløb per indbyggertal og er efter Malta det EU-land med bedste fremdrift. Danmarks rangering på listen er faldet, hvilket bl.a. skyldes de ændrede mængder vaccineleverancer til Danmark. I følgende figur 20 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 20 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.



Figur 20. Data fra <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations> 9. 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 Færøerne har påbegyndt vaccinationsforløb af 7,9 pct. af befolkning og Grønland af 6,9 pct. af befolkningen samt færdiggjort vaccinationsforløb af henholdsvis 2 pct. af befolkningen i begge lande (figur 21).



Figur 21. Data fra COVID-19 monitorering i Grønland af 9. februar 2021 og <https://corona.fo/?l=en> af 9. 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.

4.7. Overvågning af formodede bivirkninger

Lægemiddelstyrelsen gennemgår løbende indrapporterede formodede bivirkninger, og offentligtgør løbende status vedrørende formodede bivirkninger på deres hjemmeside¹⁶.

Af Lægemiddelstyrelsens seneste opgørelse over formodede bivirkninger fra vaccinen Comirnaty® fremgår det, at Lægemiddelstyrelsen per 11. februar 2021 har modtaget 4.712 indberetninger om formodede bivirkninger og af disse har færdigbehandlet 992, hvoraf 77 af indberetningerne var efter anden dosis. Styrelsen melder, at der er indrapporteret bivirkninger fra alle voksne aldersgrupper, og at størstedelen af de indberettede formodede bivirkninger ikke var alvorlige og omhandlede kendte bivirkninger som smerte ved indstikssted, hovedpine, feber og utilpashed.

Dertil har Lægemiddelstyrelsen vurderet 46 indberetninger om allergiske reaktioner, hvoraf 33 krævede behandling og efterfølgende observation. Ud af de 33 allergiske reaktioner var 18 anafylaktiske reaktioner, der blev vurderet at være relateret til vaccinen.

Lægemiddelstyrelsen har samlet behandlet 14 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, såsom høj alder og alvorlig sygdom.

For COVID-19 vaccine Moderna® har Lægemiddelstyrelsen per 9. februar 2021 modtaget 25 indberetninger om formodede bivirkninger, og behandlet 21 af disse. De behandlede indberetninger omhandler næsten alle milde og ikke-alvorlige kendte bivirkninger, såsom kvalme, smerte ved indstikssted, utilpashed og opkastning. Dertil har der været 1 indberetning om anafylaksi, som blev vurderet at være relateret til vaccinen.

For mere detaljeret gennemgang af formodede bivirkninger se Lægemiddelstyrelsens nyeste status over formodede bivirkninger af henholdsvis Comirnaty®¹⁷ og COVID-19 vaccine Moderna®¹⁸.

¹⁶ Lægemiddelstyrelsen. Indberettede bivirkninger ved COVID-19 vacciner, tema, <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/temaer/Indberettede%20bivirkninger%20ved%20COVID-19%20vacciner/>

¹⁷ Lægemiddelstyrelsen. Status på behandlede indberetninger om formodede bivirkninger ved Comirnaty (BioNTech/Pfizer) efter vaccination af mere end 194.000 danskere. 11. februar 2021, <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/2021/status-paa-behandlede-indberetninger-om-formodede-bivirkninger-ved-comirnaty-biontechpfizer-efter-vaccination-af-mere-end-194000-danskere/>

¹⁸ Lægemiddelstyrelsen. Status på behandlede indberetninger om formodede bivirkninger ved COVID-19 vaccine Moderna efter vaccination af mere end 7800 danskere. 11. februar 2021. <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/2021/status-paa-behandlede-indberetninger-om-formodede-bivirkninger-ved-covid-19-vaccine-moderna-efter-vaccination-af-mere-end-7800-danskere/>

5. Kommunikation

Sundhedsstyrelsen udarbejder løbende kommunikationsprodukter til sundhedspersoner, regioner og kommuner relateret til udrulningen og den løbende planlægning af vaccinationsindsatsen. Desuden udarbejdes borgerrettet kommunikation, der har til formål at informere om vaccinationsindsatsen, herunder udrulningen, forventet effekt af vaccinerne og bivirkninger mv.

Det overordnede formål med Sundhedsstyrelsens kommunikationsindsats er at bidrage til, at en vaccinationsindsats lykkes, og at alle får den information, de har brug for til at træffe deres egen beslutning, om de vil vaccineres.

Den generelle indsats med fokus på faktuel information fortsætter på et bredt udsnit af kanaler, herunder på både TV og sociale medier. I denne periode har fokus i Sundhedsstyrelsens kommunikationsindsats været på godkendelse af COVID-19 Vaccine AstraZeneca og hvilke målgrupper, der tilbydes vaccination med denne vaccine samt fokus på.



I forlængelse af at COVID-19 Vaccine AstraZeneca er blevet godkendt, har der været fokus på, at kommunikere valget om, at denne vaccine først og fremmest skal være et tilbud til personer under 65 år uden øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19. Dette er bl.a. blevet gjort med opdatering af hjemmeside, opslag på Facebook, hvor man har kunne få svar på spørgsmål og en kort informationsfilm, der svarer på de mest hyppigt stillede spørgsmål og COVID-19 Vaccine AstraZeneca.

Yderligere har der været afholdt en Facebook-live med deltagelse fra direktør i Sundhedsstyrelsen og direktør i Lægemiddelstyrelsen. I denne udsendelse kunne der stilles spørgsmål til vaccinationsprogrammet direkte til de to direktører.

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

5.1.1. Materiale til sundhedsfaglige og driftsaktører

- Information til almen praksis og vaccinatører: Hvem må vaccineres mod COVID-19? (20. januar 2021)
- Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19 (5. februar 2021)
- Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 - udrulning (5. februar 2021)

Breve vedrørende præcisering og prioritering af målgrupper:

- Meddelelse om prioritering af målgrupper og vaccinefordeling i vaccinationsindsatsen mod COVID-19 (22. december 2020)
- Brev om vaccination af personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19 (26. december 2020)
- Meddelelse om prioritering af målgrupper og vaccinefordeling i vaccinationsindsatsen mod COVID-19 per 29. december 2020 (29. december 2020)
- Meddelelse om prioritering af målgrupper og vaccinefordeling i vaccinationsindsatsen mod COVID-19, uge 1 (9. januar 2021)
- Brev til regionerne vedr. fordeling og prioritering af vaccineleverancer - uge 3 (19. januar 2021)
- Vaccination på socialområdet (19. januar 2021)
- Udmelding om igangsættelse af målgruppe 2 vedrørende vaccinationsindsatsen mod COVID-19 (25. januar 2021)
- Brev til regionerne vedr. fordeling og prioritering af vaccineleverancer - uge 4 (26. januar 2021)
- Brev til regionerne vedr. fordeling og prioritering af vaccineleverancer - uge 4 (3. februar 2021)

Breve vedrørende status over vaccinationsindsatsen:

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

5.1.2. Materiale til borgere

På hjemmesiden sst.dk/corona/Vaccination-mod-COVID-19 opdateres borgerrettet informationsmateriale løbende, blandt andet findes på hjemmesiden en FAQ, hvor man kan få svar på spørgsmål om [målgrupper](#), om [vaccinationstilbuddet](#) og om [vaccinerne](#). På hjemmesiden vacciner.dk findes også relevant information.

- Pjece om vaccination mod COVID-19 (opdateret 12. januar 2021) (Oversat til flere sprog)
- Information fra Sundhedsstyrelsen om kommende tilbud om vaccination mod COVID-19 (22. december 2020)
- Hvornår bliver det din tur til at få tilbud om vaccine mod COVID-19? (8. januar 2021)
- Vaccinationskalender (28. januar 2021)
- Guide til vaccination mod COVID-19

Invitationsbreve:

- Invitation til vaccination - e-Boks digitalt brev
- Invitation til vaccination - e-Boks fysisk brev

Film:

- Værd at vide om vacciner' Film om hvordan vaccinerne virker generelt (Oversat til flere sprog)
- Kan du stole på det, du læser? Film om misinformation (Oversat til flere sprog)

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●