



SUNDHEDSSTYRELSEN



Statusrapport

Sygdomsbyrde og vaccination

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



Data per 26. oktober 2021, udgivet 29. oktober 2021

Samlet status

Som forventet ved efterårets begyndelse ser vi nu en stigende smitte med COVID-19 og flere indlagte. Der har i de seneste 14 dage været en betydelig vækst i antallet af indlagte patienter fra ca. 100 indlagte til 200 indlagte. Stigningen i nye patienter er størst i Region Hovedstaden, og skyldes primært et øget antal COVID-19 infektioner i den voksne del af befolkningen. Der er relativt flere indlæggelser på sygehusene af personer, som ikke er vaccineret, i forhold til den andel de udgør af befolkningen, hvor størstedelen er vaccineret.

Belastningen på sygehusene lige nu skyldes primært andre årsager end COVID-19, influenza og andre luftvejsinfektioner, men vi forventer, at disse sygdomme vil fylde mere i november og december. I de kommende uger forventer vi, at indlæggelsestallet vil stige til 250-300 for COVID-19. Den gennemsnitlige indlæggelsestid for COVID-19 patienter er faldet fra 7,0 dage i september 2020 til 5,8 i september 2021 (median fra 4,1 dage til 3,2 dage), hvilket gør, at der kan behandles flere patienter inden for samme sengekapacitet. Der er konstateret færre tilfælde af RS-virus, og belastningen af børn indlagt med RS-virus er nu kraftigt faldende.

Revaccination mod COVID-19 skrider støt frem, og særligt i lyset af den nuværende situation er det vigtigt at alle går ned og bliver revaccineret for at beskytte sig selv og andre. Der er nu inviteret 660.000 personer, og der vil i løbet af efteråret blive inviteret yderligere 750.000 borgere, som har fået deres primære vaccination for mere end 6½ måneder siden. 95 pct. af primærvaccinerede plejehjemsbeboere er revaccineret, og blandt personer med svært nedsat immunforsvar er tilslutningen 74 pct. mens tilslutningen på borgere på 85 år er på 50 pct. for nuværende.

Sundhedsstyrelsen har sat slutspurten ind for at øge tilslutningen til det primære vaccinationsprogram for COVID-19, hvor 87 pct. af personer på 12 år eller ældre har påbegyndt et vaccinationsforløb, og 85 pct. har færdiggjort vaccination¹. I denne uge sås for første gang siden midt september mere end 1.500 påbegyndte vaccinationsforløb på én dag, hvilket kan indikere en lille stigning i tilslutningen.

1. oktober startede influenzavaccination af personer over 65 år, personer i øget risiko og andre udvalgte grupper. Vaccinationsgraden blandt personer, som er omfattet af det gratis tilbud er på nuværende tidspunkt 30 pct., og den er højest blandt plejehjemsbeboere (62 pct.) og personer på 82 år og derover (57 pct.). Samlet set er Sundhedsstyrelsen ikke tilfreds med den nuværende tilslutningsgrad, der skal højere op.

Sundhedsstyrelsen vil med statusrapporten give en løbende status over sygdomsbyrden og vaccinationstilslutningen for COVID-19, influenza, pneumokoksygdom og andre relevante smitsomme sygdomme som fx RS-virus gennem efterår og vinter.

¹ 'Færdiggjort vaccination' defineres som 14 dage efter 2. vaccinationsstik mod COVID-19 og er tilsvarende til begrebet 'fuld vaccineeffekt' og 'fuld effekt af vaccination mod COVID-19'.

Abstract

This report aims to review the status of the disease burden and vaccination coverage of COVID-19, influenza, pneumococcal disease, and RS-virus in Denmark. Overall, there has been a significant increase in the number of patients hospitalized with COVID-19 – from approx. 100 to 200. The average length of stay for COVID-19 patients has decreased from 7.0 days in September 2020 to 5.8 in September 2021, which means that more patients can be treated within the same bed capacity. There is an over-representation in the patients who have not been vaccinated.

Fewer cases of RS-virus have been found since last report, and there are still very few patients hospitalized with influenza and pneumococcal disease.

The programme for revaccination against COVID-19 now includes six groups. Amongst these are nursing home residents with a revaccination rate of 95 pct., severely immunosuppressed individuals (74 pct.), persons aged 85 or older (50 pct.), persons who have been vaccinated with the Johnson & Johnson vaccine (32 pct.). Those for whom it has been 6.5 months since they completed their primary vaccination have now also been offered revaccination, and the vaccination rate is currently 30 pct.

The vaccination programme against influenza started on October 1st, and the vaccination rate is 30 pct. is amongst those groups who are offered a free vaccination, for example people aged 65 and older and those with chronic diseases.

Indhold

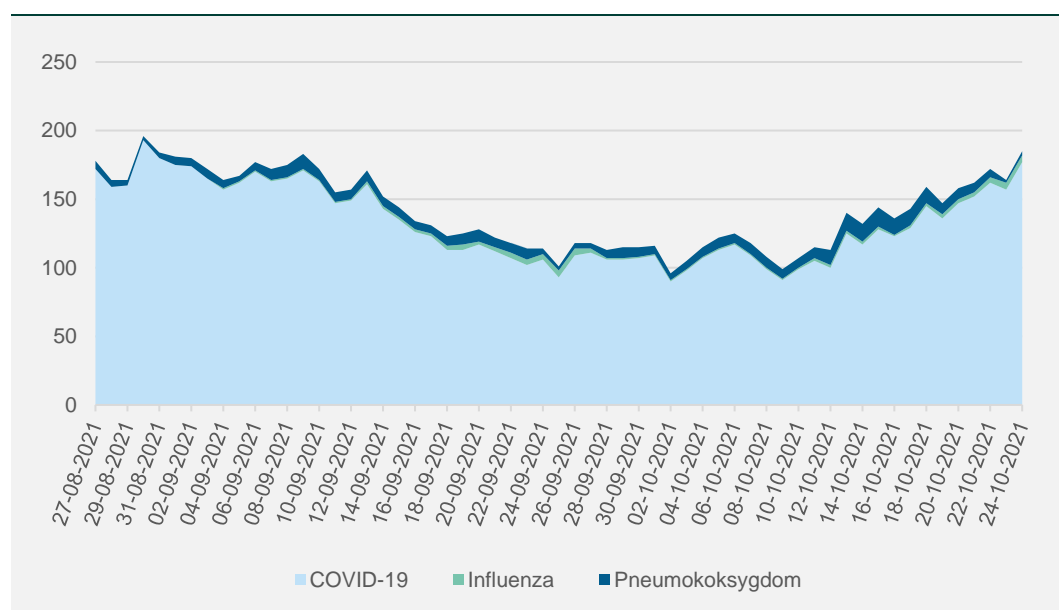
Samlet status	2
Abstract	3
Sygdomsbyrden på sygehuse.....	4
<i>Indlæggelser med COVID-19, influenza og pneumokoksygdom.....</i>	4
<i>Alvorlighed af indlæggelser</i>	6
<i>Indlæggelser med RS-virus</i>	8
Tilslutning til vaccination	10
<i>Udvikling i tilslutningen til influenzavaccination.....</i>	10
<i>Udvikling i tilslutningen til primærvaccination COVID-19.....</i>	11
<i>Revaccination mod COVID-19</i>	15
Gennembrudssygdom	19
<i>Indlæggelser med COVID-19 fordelt på vaccinationsstatus.....</i>	19
Databeskrivelse	22

Sygdomsbyrden på sygehuse²

Indlæggelser med COVID-19, influenza og pneumokoksygdom

Figur 1 viser det samlede antal indlagte med COVID-19, influenza og pneumokoksygdom for de seneste to måneder med tilgængelig data. Af figuren ses, at det fortsat er indlæggelser med COVID-19, der per midt-oktober udgør langt størstedelen af det samlede antal indlagte med de tre smitsomme sygdomme, og at antallet af indlæggelser med influenza og pneumokoksygdom fortsat er ganske få. Siden sidste statusrapport er der sket en stigning i antallet af COVID-19 indlæggelser, dette er forventet efter et sæsonskifte og et samfund uden restriktioner. Det er andre forhold som belaster sygehusenes kapacitet end COVID-19, influenza og pneumokoksygdom herunder et generelt en højere andel af akutte patienter og følgevirkninger fra sommerens sygeplejestrøje. Sundhedsstyrelsen vil følge disse udviklinger tæt.

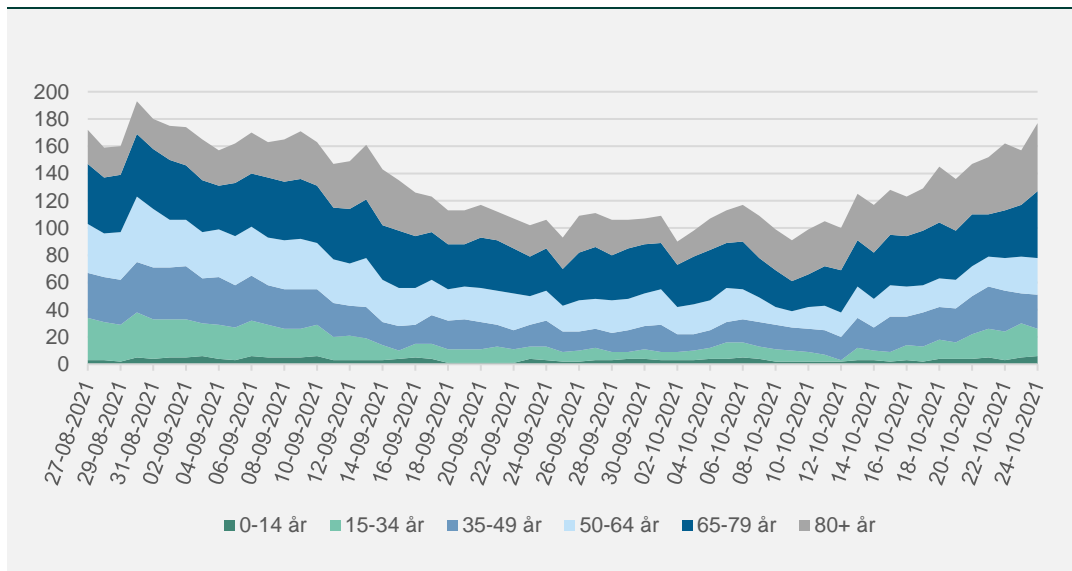
Figur 1: Udvikling i samlede antal indlagte fordelt på COVID-19, influenza og pneumokoksygdom



Figur 2 illustrerer aldersfordelingen for det samlede antal indlagte med COVID-19. Der ses blandt mange aldersgrupper en stigning i antallet af indlæggelser, særligt blandt dem over 65 år. Figuren viser også, at det i midten af oktober er de 65-79-årige og 80+ årige, der udgør den største andel af det samlede antal indlagte, med hhv. 25 pct. og 27,5 pct. (udregnet for en uge). For en måned siden udgjorde de 80+ årige omkring 20,5 pct. af det samlede antal indlagte, mens de 65-79-årige udgjorde omkring 29,5 pct. Andelen af særligt de ældste indlagte patienter er således steget den sidste måned.

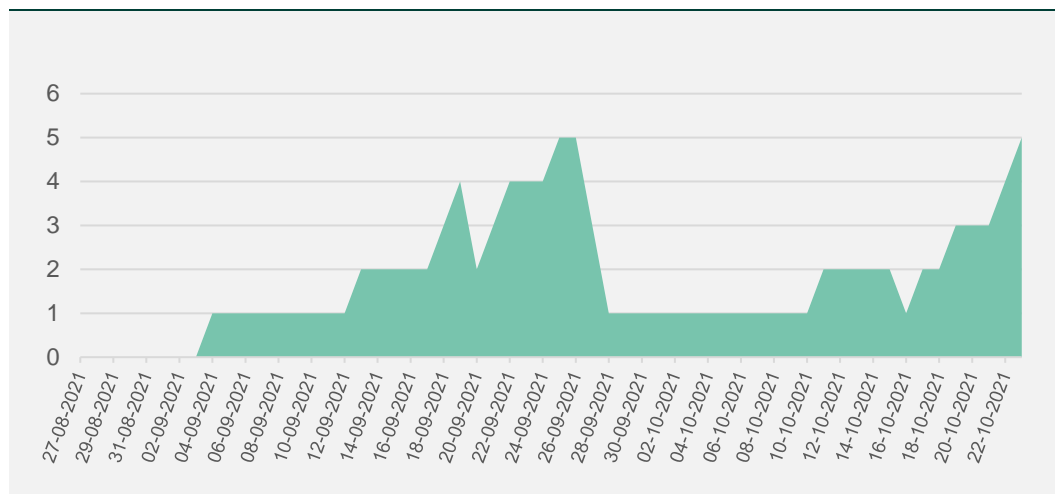
² Figurer i dette afsnit er konstrueret på baggrund af data fra LPR og øjeblikbillede-data, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

Figur 2: Aldersfordeling for det samlede antal indlagte med COVID-19³



Det senest tilgængelige data viser, at antallet af indlagte med influenza har ligget stabilt lavt i de seneste to måneder, hvilket er illustreret i Figur 3. Der er således endnu ikke indikationer på, at influenzasæsonen for alvor er kommet i gang. Den plejer at ligge i uge 40-20.

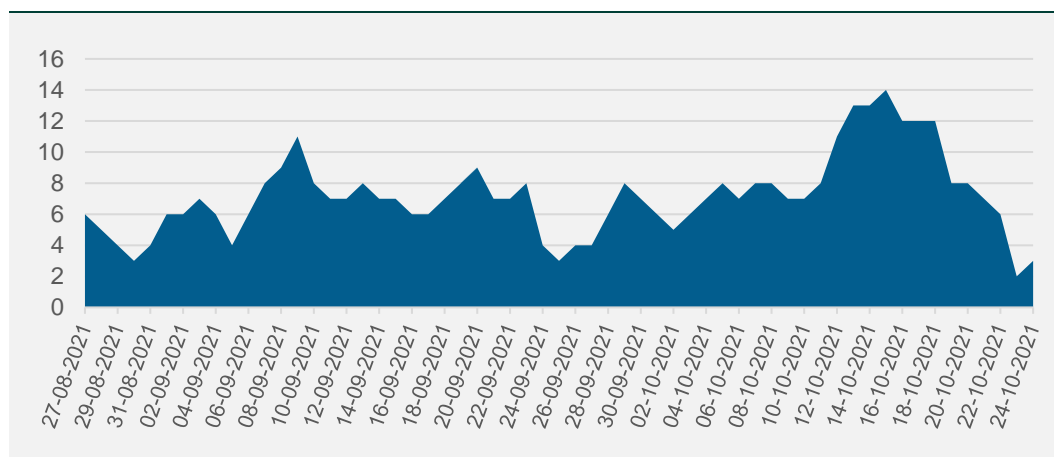
Figur 3: Udvikling i samlet antal indlagte med influenza



³ Der anvendes LPR data til opgørelserne i figur 1-4. Da der kan forekomme bagudrettede opdatering og ændringer i LPR, kan dataopgørelserne ændre sig en del over tid, hvorfor data opgøres med en mindre forsinkelse. På aggregeret niveau kan der derfor forekomme forskelle mellem registreringer i øjeblikksbillede-data og LPR – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

Figur 4 viser antallet af personer indlagt med pneumokoksygdom på landets sygehuse. Der har den seneste måned været i gennemsnit været 7,5 indlagte, og dette tal har ligget relativt stabilt i perioden. I midten af oktober ses der en lille stigning.

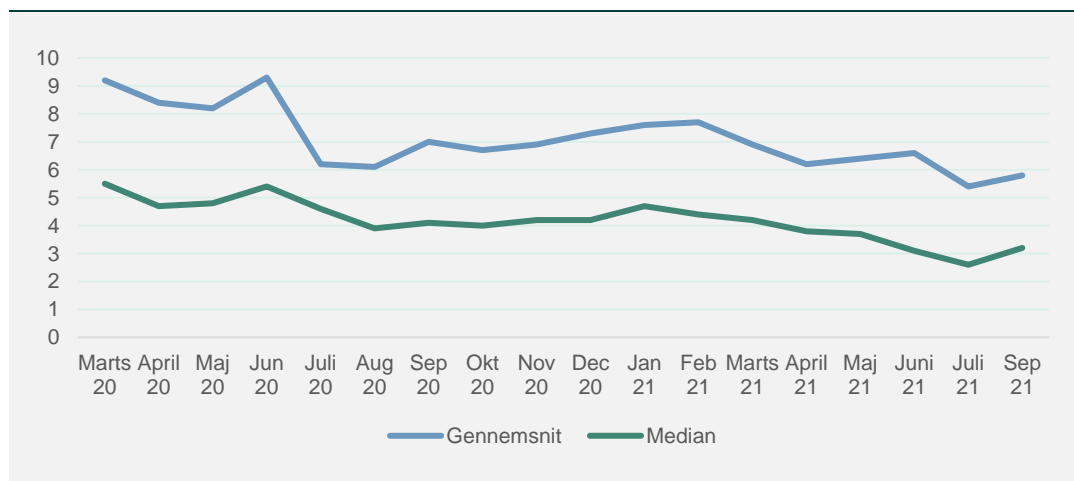
Figur 4: Udvikling i samlet antal indlagte med pneumokoksygdom



Alvorlighed af indlæggelser

Da antallet af indlagte med influenza og pneumokoksygdom ligger på et lavt niveau, beskrives kun alvorligheden af indlæggelser med COVID-19, hvilket her opgøres ud fra indlæggelsestid og antallet af indlagte på intensiv afdeling.

Figur 5: Varighed for sygehusophold på mindst 12 timer, hvor patienten har et positivt COVID-19 testsvar ⁴

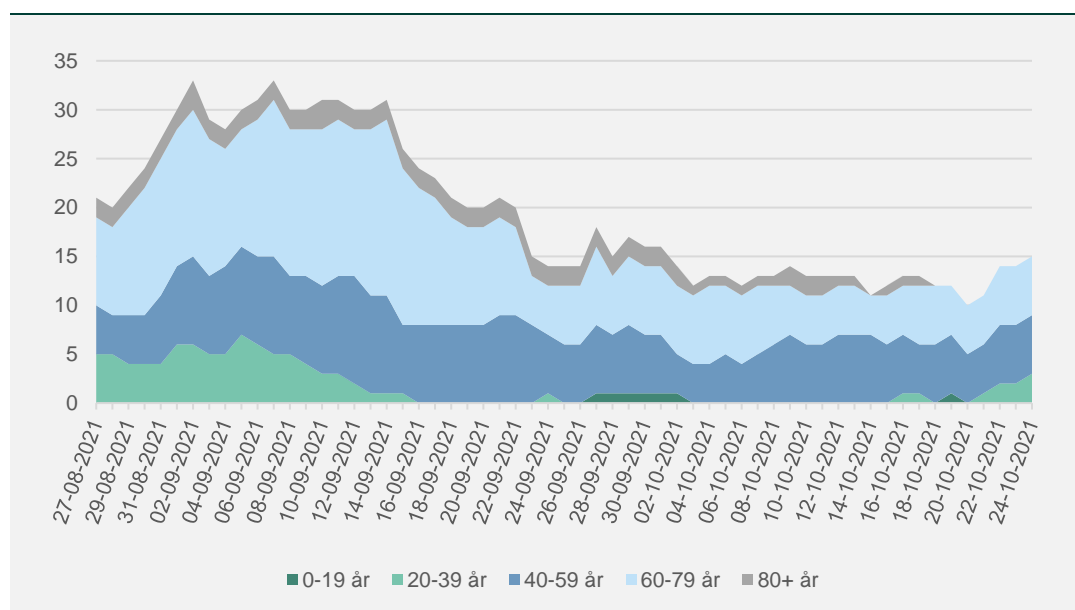


Figur 5 viser at den gennemsnitlige varighed for sygeophold på 12 timer eller derover, hvor patienten har et positivt COVID-19 testsvar, er faldet. Den gennemsnitlige indlæggelsestid er for COVID-19 patienter faldet fra 7,0 dage i september 2020 til 5,8 i september 2021 (median

⁴ Data fra Landspatientregisteret version 10. oktober 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

fra 4,1 dage til 3,2 dage), hvilket formentligt er udtryk for et mildere sygdomsforløb grundet vaccination og ændret alderssammensætning, som samtidig bevirker, at der kan behandles flere patienter inden for samme sengekapacitet. Der er fortsat forholdsvis flere personer indlagt, der ikke er vaccineret, i forhold til andelen, som gruppen udgør i befolkningen.

Figur 6: Aldersfordeling for indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling



Figur 6 viser aldersfordelingen for de indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling over de seneste to måneder. I de seneste to uger har antallet af indlagte på intensiv afdeling varieret mellem 10 og 15 antal indlagte. De seneste to uger har de 60-79 årige og de 40-59 årige udgjort den største andel af de indlagte (hhv. 40 pct. og 40 pct. af det samlede antal intensivt indlagte per den 24. oktober). Der har i samme periode næsten ikke været nogle under 40 år, som var indlagt på intensiv med COVID-19.

Det er forventningen at vi i den kommende tid vil se en stigning i antallet af indlagte patienter på intensiv afdelingerne. Dette skyldes at det totale antal indlagte er steget, og typisk vil personer med behov for intensiv behandling først følge stigningen i antallet af nyindlagte patienter med cirka en uges forsinkelse. Der er dog indikationer på, at vaccination gør at risikoen for at have behov for et langvarigt forløb på intensiv afdelingerne er reduceret.

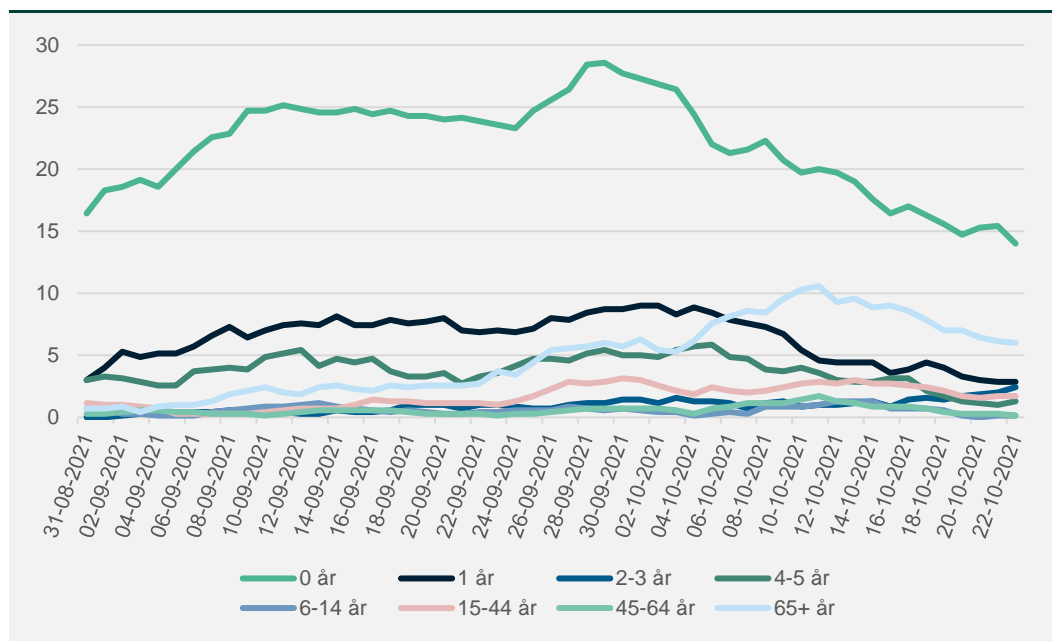
Hvor dette afsnit har beskrevet antallet af indlagte uagtet vaccinationsstatus, viser senere afsnit *Gennembrudssygdom*, at personer, der ikke har fuld effekt eller ikke er vaccinerede mod COVID-19, udgør omkring 44,5 pct. af alle indlagte COVID-19 i sidste halvdel af september.

Indlæggelser med RS-virus

RS-virus er den hyppigste årsag til indlæggelseskrævende luftvejsinfektion hos små børn. Det er dog atypisk, at der i de seneste måneder har været så mange indlagte på denne tid af året, da sæsonen for RS-virus sædvanligvis ligger fra omkring december til marts. Niveauet af antal nyindlæggelser med RS-virus er dog faldende og er nu tæt på at være på samme niveau som det højeste niveau i et normalt år for RS-virus i de seneste 4 år. Belastningen er således stadig høj men er har faldende tendens.

Antallet af daglige nyindlæggelser med RS-virus er steget svagt i starten af august. Figur 7 viser der særligt fra slutningen af august og en måned frem har været en stor stigning. Mens antallet af daglige nyindlæggelser med RS-virus er stagneret og let faldende i den sidste halvdel af september, ses der i slutningen af september igen en stor stigning. Antallet af nyindlæggelser med RS-virus var højeste den 29. september, hvor der i alt var 54 nyindlæggelser. I slutningen af september og starten af oktober var det daglige antal nye indlæggelser af patienter med RS-virus meget højt og optog en væsentlig del af kapaciteten på børneafdelinger. I løbet af oktober er antallet af nyindlæggelser næsten halveret. Antallet af nyindlæggelser med RS-virus var 28 den 22. oktober, hvoraf børn under 2 år udgjorde 16 af disse indlæggelser. Der ses i slutningen af perioden et øget antal nyindlagte patienter over 65 år, som dog nu også ser ud til at være aftagende.

Figur 7: Udvikling i det daglige antal nyindlagte med RS-virus opgjort på alder⁵

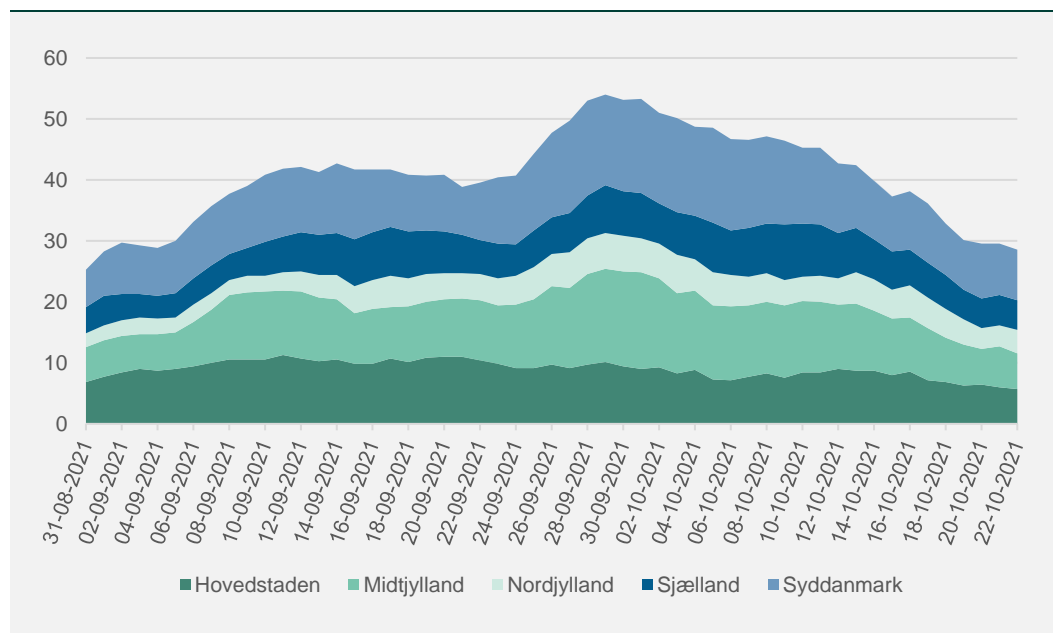


Figur 8 viser det daglige antal nyindlagte med RS-virus opdelt på region, og heraf fremgår det, at der på tværs af regionerne har været store forskelle i antallet af nyindlæggelser, samt hvornår disse har fundet sted. Region Hovedstaden har været mindre hårdt ramt end de øvrige regioner når der tages højde for at regionen udgør en større andel af det samlede antal indlagte. Alle regioner har oplevet et fald i antal nyindlagte med RS-virus i løbet af

⁵Grundet efterregistrering er data for de seneste dage behæftet med usikkerhed, hvorfor der medtages data til og med den 22. oktober. Grafen er udarbejdet som et 7-dages gennemsnit grundet meget stor variation i antallet af prøver og indlagte mellem hverdag og weekend

oktober. Antallet af nyindlæggelser med RS-virus pr. den 22. oktober var højest i Region Syddanmark med 8 nyindlæggelser, mens de resterende regioner havde mellem 4 og 6 nyindlæggelser med RS-virus.

Figur 8: Udvikling i det daglige antal nyindlagte med RS-virus opgjort på region⁶



⁶ Grundet efterregistrering er data for de seneste dage behæftet med usikkerhed, hvorfor der medtages data til og med den 22. oktober. Grafen er udarbejdet som et 7-dages gennemsnit grundet meget stor variation i antallet af prøver og indlagte mellem hverdag og weekend.

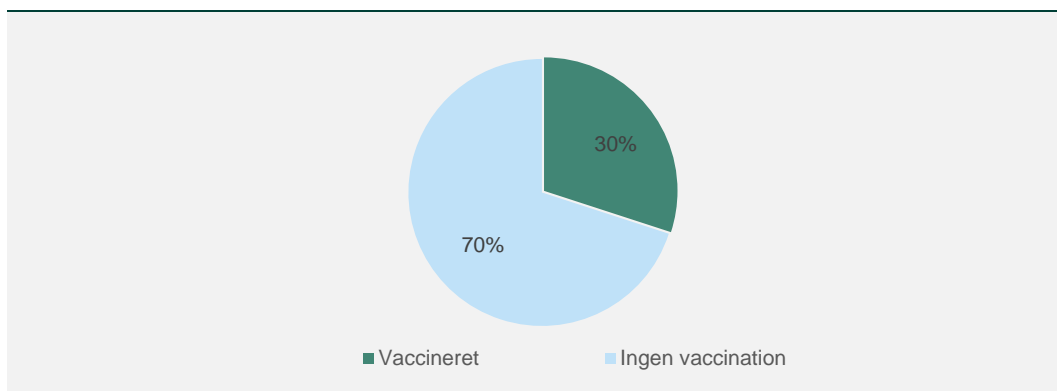
Tilslutning til vaccination

Udvikling i tilslutningen til influenzavaccination

I 2021 tilbydes influenzavaccination gratis til personer, der fylder 65 år inden den 15. januar 2022, samt til en række andre målgrupper, fx personer, der lever med kroniske sygdomme, gravide i 2. og 3. trimester og børn på 2-6 år.⁷

I Figur 9 fremgår vaccinationstilslutningen for personer, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination. Figuren viser, at 30 pct. af gruppen er blevet vaccineret, svarende til lidt over 857.300 personer.

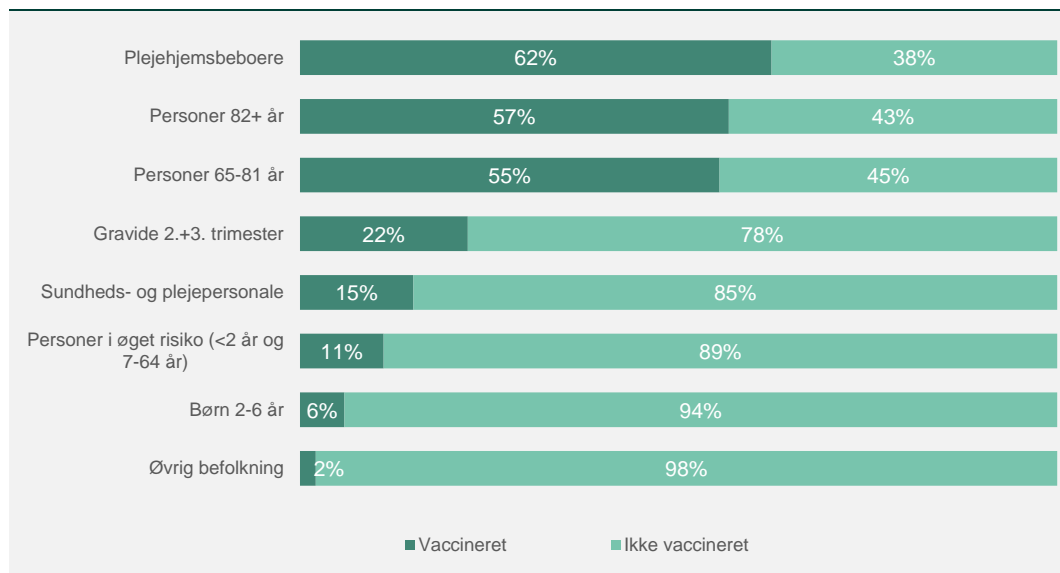
Figur 9: Vaccinationstilslutningen(influenza 2021/2022) for personer i målgruppen for influenzavaccination per 24. oktober



Figur 10 viser vaccinationstilslutningen fordelt på de målgrupper, der er omfattet af tilbuddet, samt for den øvrige befolkning, der ikke er omfattet af det gratis tilbud, men som kan tilkøbe vaccination. Den højeste tilslutning ses blandt plejehjemsbeboere (62 pct.) og personer, der er 82 år og derover (57 pct.). Den laveste tilslutning ses blandt børn på 2-6 år (6 pct.), samt blandt den del af befolkningen, som ikke er omfattet af det gratis tilbud.

⁷ En liste over grupper, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination findes her: www.sst.dk/da/influenza

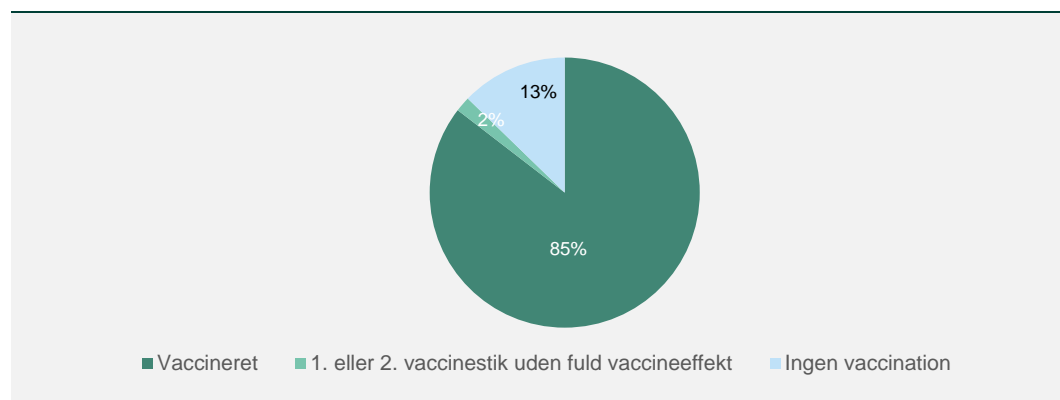
Figur 10: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) fordelt på målgrupper



Udvikling i tilslutningen til primærvaccination COVID-19⁸

Figur 11 illustrerer andelen af befolkningen med alderen 12 år eller ældre, som er færdigvaccineret mod COVID-19, dvs. 14 dage efter 2. vaccinedosis. Det fremgår, at 85 pct. af den danske befolkning på 12 år eller derover per 25. oktober 2021 har færdiggjort deres vaccinationsforløb for mere end to uger siden, og derfor har fuld effekt af deres vaccinationer. Dertil har yderligere 2 pct. fået første eller anden vaccination, men endnu ikke opnået fuld effekt af vaccinerne. 13 pct. af personer på 12 år eller derover har endnu ikke taget imod tilbuddet om vaccination. Den samlede vaccinationstilslutning ligger dermed på 87 pct. og er ikke steget et helt procentpoint siden sidste statusrapport, selvom stadig flere bliver vaccineret mod COVID-19.

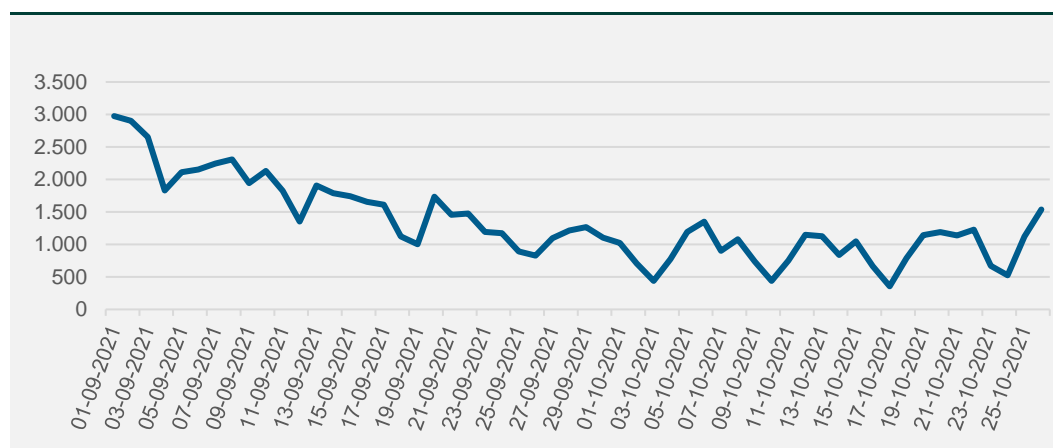
Figur 11: Vaccinationstilslutningen (COVID-19) for personer på 12 år og derover



⁸ Med primærvaccination refereres der til vaccinationsforløb mod COVID-19 foruden de netop påbegyndte revaccinationer

Figur 12 viser udviklingen antallet af påbegyndte vaccinationsforløb - det vil sige, antallet af personer, som har modtaget deres 1. vaccination mod COVID-19. Figuren viser, at der i perioden er set en generel nedadgående tendens. Den 26. oktober sås der dog for første gang siden den 20. september mere end 1.500 påbegyndte vaccinationsforløb på én dag. Det kan muligvis ses som en udtryk for, at nogle personer, der tidligere har fravalgt vaccination, genovervejer beslutningen set i lyset af den stigende incidens af COVID-19. Sundhedsstyrelsen følger udviklingen nøje.

Figur 12: Påbegyndte vaccinationsforløb mod COVID-19



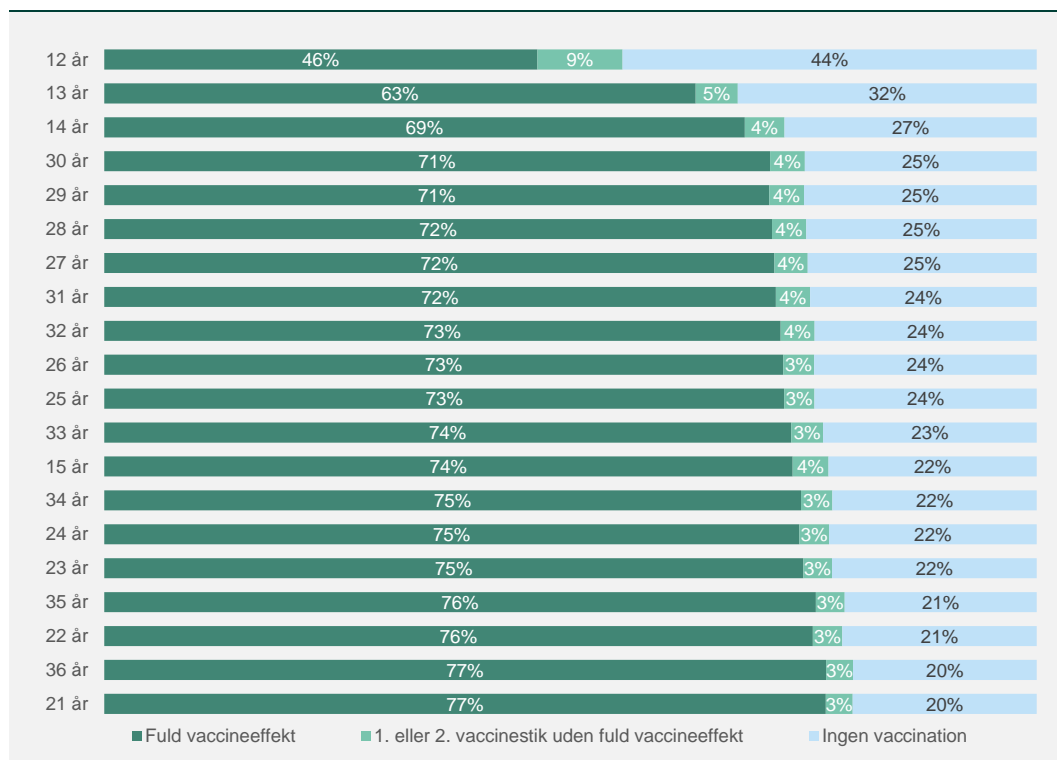
Der pågår fortsat en lang række initiativer for at øge tilslutningen til både primærvaccination og revaccination. Regionerne planlægger i samarbejde med kommuner bl.a. decentrale vaccinationstilbud for at sikre fleksibilitet og nærhed.

I det følgende gives en status på de aldersgrupper, hvor der ses den laveste tilslutning til primærvaccination mod COVID-19, og der ses på, hvorvidt der kan ses en sammenhæng mellem hhv. status for om personen tidligere har været testet positiv med COVID-19 og ens tildelte vaccinetype og tilbøjeligheden til at blive vaccineret.

Figur 13 illustrerer og rangerer aldersgrupperne med den højeste andel, der endnu ikke har taget imod tilbuddet om vaccination (markeret med lyseblå i figuren). Dertil viser figuren andelen inden for hver aldersgruppe, som har fuld effekt af vaccination mod COVID-19 ved, at det er 14 dage eller længere tid siden, at andet vaccinstik er modtaget. Slutteligt viser figuren andelen inden for aldersgrupperne, som endnu ikke har fuld effekt af vaccinationen, da de kun har modtaget første vaccinstik, eller da det er under 14 dage siden, at de har modtaget andet og afsluttende vaccinstik. I figuren er medtaget de aldersgrupper, hvor 20 pct. af aldersgruppen eller derover ikke har påbegyndt eller færdiggjort et vaccinationsforløb og derfor ikke har den anbefalede beskyttende effekt mod smitte med COVID-19.

De aldersgrupper med højeste andel af ikke-vaccinerede ligger ligesom for tre uger siden i spændet mellem 12 år til 36 år. De 12-14-årige har fortsat den højeste andel af personer, der ikke er vaccineret, og her er spændet på 27-44 pct. Der er således sket en fremdrift i tilslutningen for disse aldersgrupper, da spændet for tre uger siden lå på 43-64 pct. Dernæst kommer aldersgrupperne fra midt-20'erne til start-30'erne, hvor cirka en fjerdedel af aldersgruppen ikke er vaccinerede. Der ses også for disse grupper små stigninger i tilslutningen på omkring 1-2 procentpoint, men det er de samme aldersgrupper, der fremgår på listen, som ved for tre uger siden.

Figur 13: Aldersgrupper med højest andel ikke-vaccinerede mod COVID-19

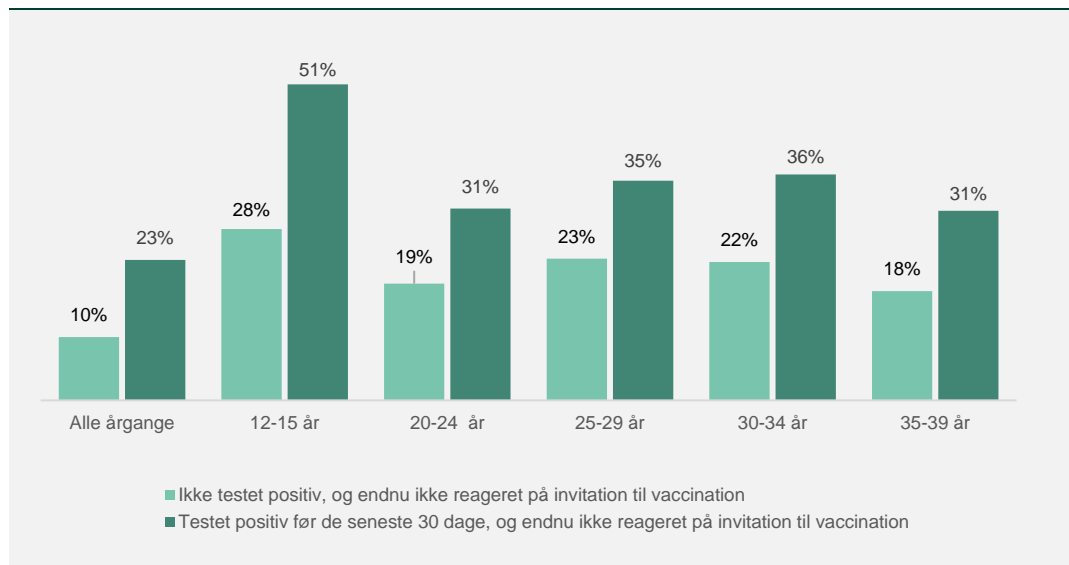


I Figur 14 vises andelen af personer, der ikke er vaccineret, blandt COVID-19 smittede og ikke-smittede fordelt på aldersgrupper. Der ses fortsat en tydelig tendens til, at personer på tværs af aldersgrupper i mindre grad er tilbøjelige til at blive vaccineret, hvis de tidligere har været testet positiv for COVID-19. På tværs af alle aldersgrupper er der blandt de personer, som *ikke er testet positiv for COVID-19*, 10 pct. som endnu ikke har reageret på deres invitation til vaccination. Blandt de personer, som *er testet positiv for COVID-19*, er det derimod 23 pct., som endnu ikke har reageret på deres invitation til vaccination. For tre uger siden lå andelen på 26 pct. og der er således sket en lille fremdrift.

Figur 14 viser, at tendensen er særligt udtalt blandt personer med alderen 12-15 år. Blandt de 12-15-årige, som *ikke er testet positiv for COVID-19*, har 28 pct. endnu ikke har reageret på deres invitation til vaccination, mens der blandt de 12-15-årige, som *er testet positiv for COVID-19*, er 51 pct., som endnu ikke har reageret på deres invitation til vaccination. Forskellen ligger for denne aldersgruppe på 23 procentpoint. Til sammenligning ligger forskellen for fx de 35-39-årige på 13 procentpoint.

Det er Sundhedsstyrelsens fortsatte anbefaling, at alle personer på 12 år og derover tager imod tilbuddet om vaccination, uagtet om man tidligere har været smittet med COVID-19 eller ej, da der er usikkerhed om graden af immunitet, når man har været testet positiv for COVID-19.

Figur 14: Andel af personer, der ikke er vaccineret, blandt COVID-19 smittede og ikke-smittede fordelt på aldersgrupper



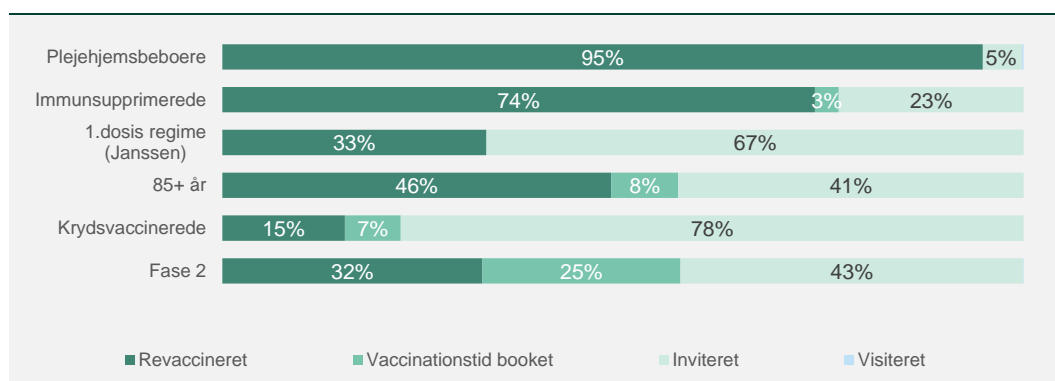
Revaccination mod COVID-19

En række befolkningsgrupper tilbydes på nuværende tidspunkt revaccination. Det inkluderer personer, som bor på plejehjem mv., personer med svært nedsat immunforsvar, samt personer, som er 85 år eller derover. Siden sidste statusrapport er Sundhedsstyrelsen udkommet med en anbefaling om, at personer, som færdiggjorde som deres første vaccinationsforløb for mere end 6½ måneder siden, også bliver anbefalet revaccination⁹. Denne gruppe inkluderer primært personer på 65 år og derover, personer under 65 år i særligt øget risiko for et alvorligt COVID-19 forløb samt personale i sundheds-, social- og ældresektoren med patientkontakt. Denne del af revaccinationsplanen kaldes også "Fase 2". Det gøres opmærksom på, at der pr. 26. oktober er udsendt invitationer til ca. 45.000 personer, men dette kan endnu ikke ses i data.

Derudover tilbydes et boosterstik til personer, der er vaccineret med vaccinen fra Johnson & Johnson. Personer, der er krydsvaccinerede (dvs. personer, der i foråret blev vaccineret med vaccinen fra AstraZeneca og derefter en mRNA-vaccine) har også fået muligheden for at få en ekstra mRNA-vaccine for at imødekomme udfordringer med rejser til lande, der ikke accepterer krydsvaccination som færdigvaccination. Per 26.oktober havde 665.000 mulighed for revaccination på tværs af målgrupperne.

Figur 15 illustrerer tilslutningen til revaccination de grupper, der aktuelt tilbydes et ekstra stik.

Figur 15: Tilslutning til revaccination blandt igangsatte målgrupper

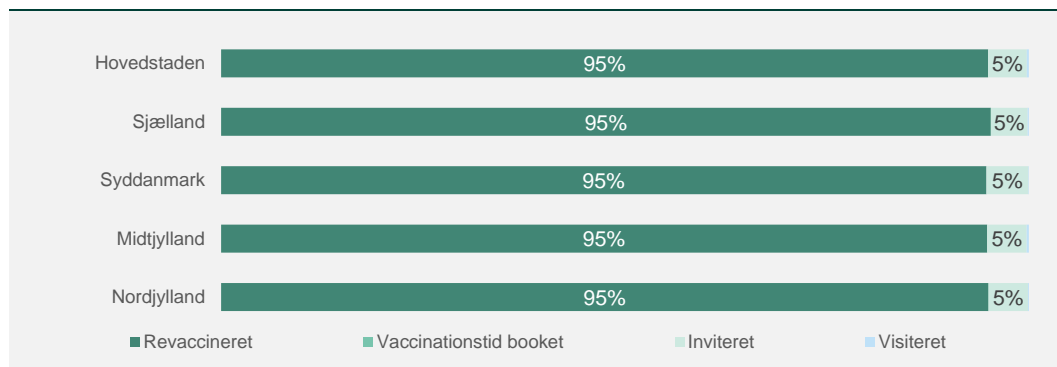


I det følgende gennemgås tilslutningen i hver gruppe på tværs af regioner. Sundhedsstyrelsen forventer, at variationerne på tværs af regionerne vil udligne sig over de kommende uger.

Figur 16a viser tilslutningen til revaccination blandt plejehjemsbeboere på tværs af regioner. Det ses, at der i alle regioner er en tilslutning på 95 pct., hvilket svarer til at knap 39.000 plejehjemsbeboere er blevet revaccineret. Ved sidste statusrapport lå den samlede tilslutning på 93 pct.

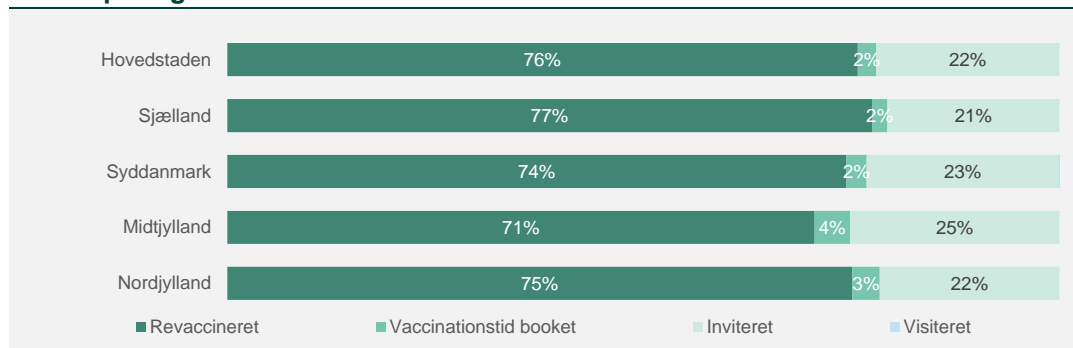
⁹ [Organisering og implementeringsplan af revaccinationsindsatsen \(sst.dk\)](#)

Figur 16a: Tilslutning til revaccination blandt plejehjemsbeboere fordelt på region



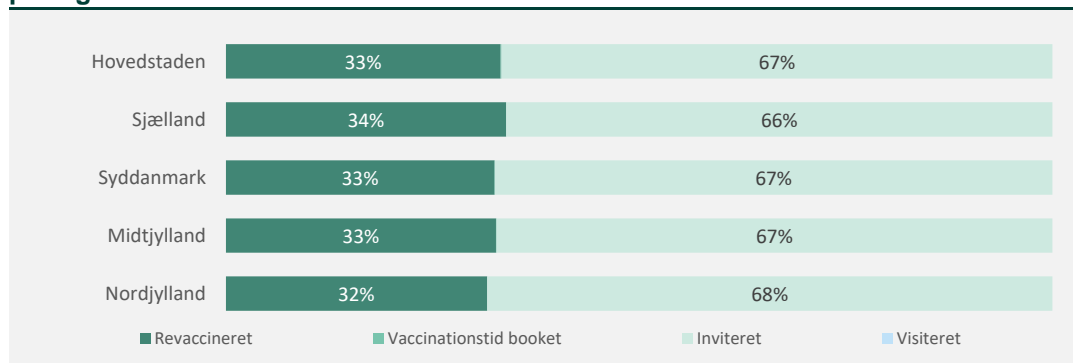
Blandt personer med svært nedsat immunforsvar har i alt 74 pct. modtaget deres 3. stik, hvilket er en stigning på 13 procentpoint siden statusrapporten for tre uger siden. Dertil har 3 pct. booket tid til revaccination. Figur 16b viser gruppens tilslutning på tværs af regioner, og her ses det, at spændet i tilslutning ligger på 71-77 pct.

Figur 16b: Tilslutning til revaccination blandt immunsupprimerede borgere mv. fordelt på region



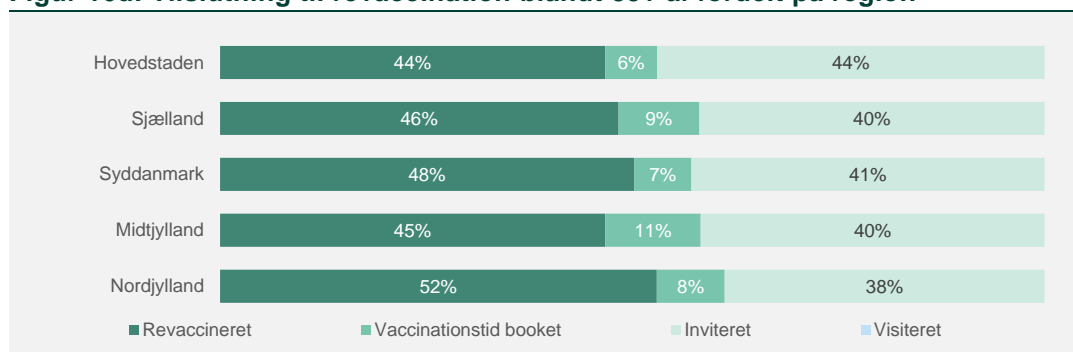
Tilslutningen til et booster-stik blandt de personer, der er vaccineret med vaccinen fra Johnson & Johnson ligger samlet set på 33 pct. Dette er en stor stigning fra sidste statusrapport, hvor andelen lå på 7 pct. På tværs af regioner tegner sig et ensartet billede, hvor spændet i tilslutning ligger på 32-34 pct., hvilket ses i Figur 16c. I alt er lidt over 15.000 personer nu revaccineret ud af den samlede gruppe på knap 46.000.

Figur 16c: Tilslutning til revaccination blandt 1-dosisregime (Janssen) fordelt på region



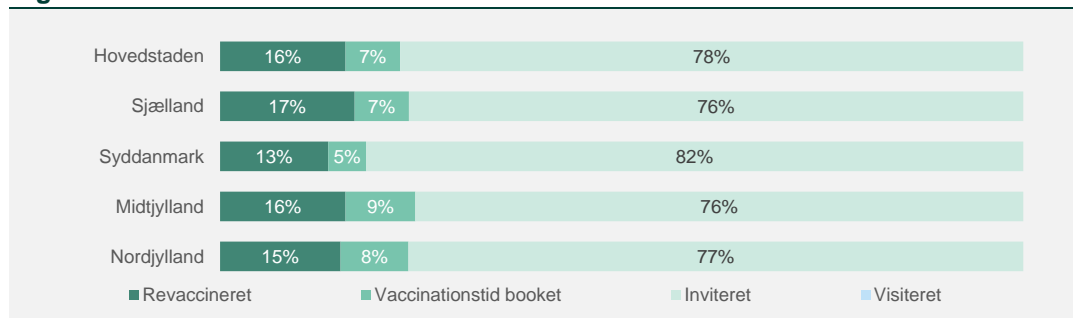
Blandt personer, der er 85 år eller derover ses der samlet set en tilslutning på 46 pct., hvilket er en stor stigning fra sidste statusrapport, hvor andelen lå på 5 pct. Figur 16d viser, at der på tværs af regioner er et spænd i tilslutningen på 44-52 pct.

Figur 16d: Tilslutning til revaccination blandt 85+ år fordelt på region



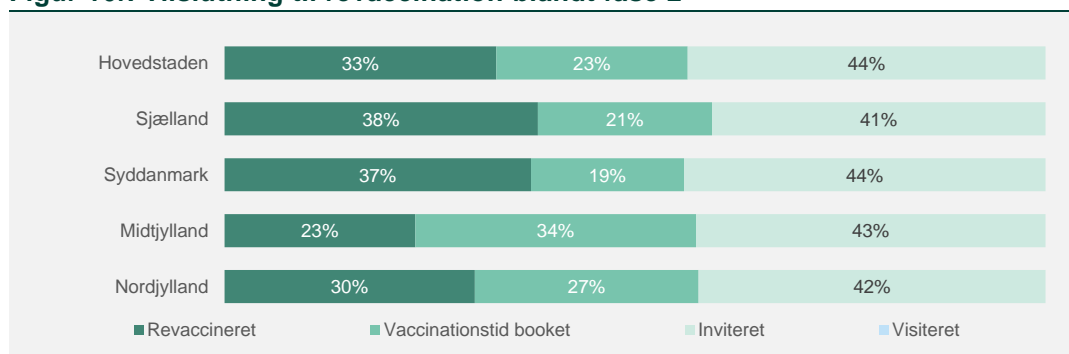
Blandt personer, der er krydsvaccinerede (dvs. personer, der i foråret blev vaccineret med vaccinen fra AstraZeneca og derefter en mRNA-vaccine) ses der en samlet tilslutning på 15 pct., og dertil har 7 pct. bestilt tid. Figur 16e viser, at der på tværs af regioner ses et spænd på 13-17 pct. Den lave tilslutning kan muligvis skyldes, at Sundhedsstyrelsen ikke på nuværende tidspunkt anbefaler et 3. stik til gruppen ud fra et sundhedsfagligt perspektiv, da krydsvaccinerede personer er godt beskyttet mod COVID-19. Tilbuddet om et 3. stik er gjort muligt for at imødekomme gruppens udfordringer med rejser.

Figur 16e: Tilslutning til revaccination blandt krydsvaccinerede fordelt på region



Den 15. oktober udmeldte Sundhedsstyrelsen, at personer, som færdiggjorde som deres første vaccinationsforløb for mere end 6½ måneder siden, nu også bliver anbefalet revaccination. Denne del af revaccinationsplanen kaldes også Fase 2. Gruppen inkluderer primært personer på 65 år og derover, personer under 65 år i særligt øget risiko for et alvorligt COVID-19 forløb samt personale i sundheds-, social- og ældresektoren med patientkontakt, da disse grupper var nogle af de første, der blev vaccineret i vinteren og foråret. Samlet set er der allerede nu en tilslutning på 32 pct., og dertil har 25 pct. bestilt tid til revaccination. På tværs af regioner ses der et spænd på 23-38 pct., hvilket fremgår af Figur 16f. For nuværende vil invitationer blive udsendt ugentligt til personer, hvor der er gået 6½ mdr. siden afslutningen af deres første vaccinationsforløb, og derfor vil gruppens størrelse vokse løbende. Det er forventningen at fase 2 inden udgangen af december vil omfatte mere end 950.000 personer.

Figur 16f: Tilslutning til revaccination blandt fase 2



Gennembrudssygdom

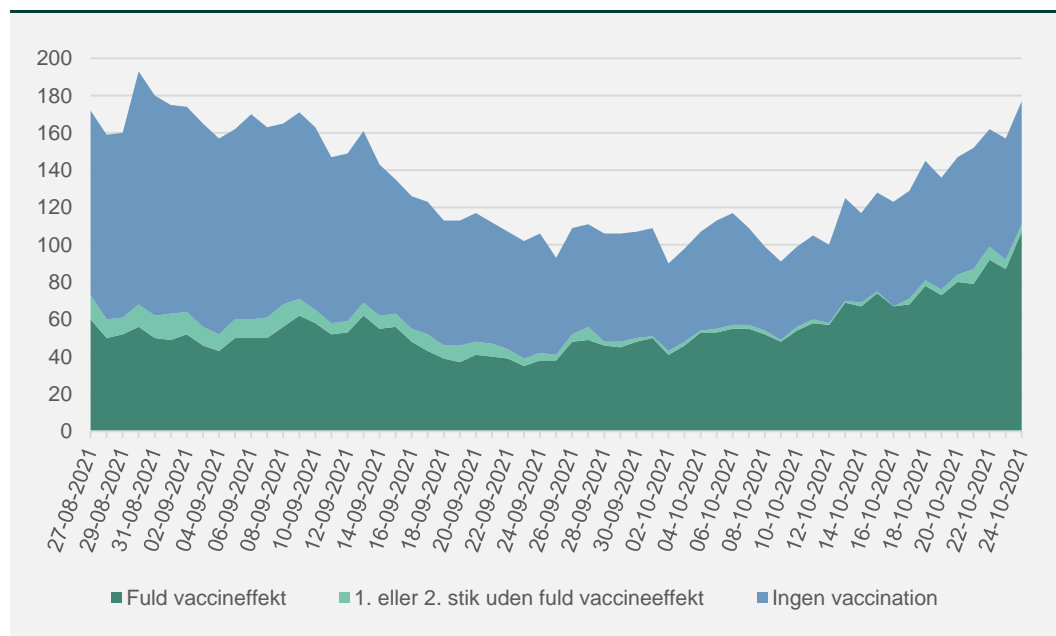
Hvor afsnittet *Sygdomsbyrde på sygehuse* behandler antallet af indlagte uagtet vaccinationsstatus, fokuserer følgende afsnit specifikt på indlagte med COVID-19 og deres vaccinationsstatus for at følge COVID-19-vaccinernes modvirkende effekt på hospitalsindlæggelse og dermed belastning på sygehusene.

Indlæggelser med COVID-19 fordelt på vaccinationsstatus

Figur 17 illustrerer udviklingen i det samlede antal indlagte patienter med COVID-19 fra slutningen af august og frem til slutningen af oktober, og hvorvidt de har fuld vaccineeffekt, har fået 1. stik eller 2. vaccinstik uden fuld effekt, eller ingen vaccination. For de sidste to uger (12.-25. oktober) udgjorde personer, der havde fuld vaccineeffekt 55,5% af det samlede antal indlagte, mens personer, der ikke havde fuld effekt af vaccination eller ikke var vaccinerede, udgjorde 44,5 pct. af det samlede antal indlagte.

Mens indlæggelser i september i høj grad har bestået af personer, der ikke er vaccineret mod COVID-19, har fordelingen ændret sig en smule i løbet af oktober. Indlagte færdigvaccinerede personer er primært blandt de grupper i befolkningen, som nu tilbydes revaccination, dvs. ældre og sårbare.

Figur 17: Udvikling i det samlede antal indlagte med COVID-19 opdelt på vaccinationsstatus¹⁰

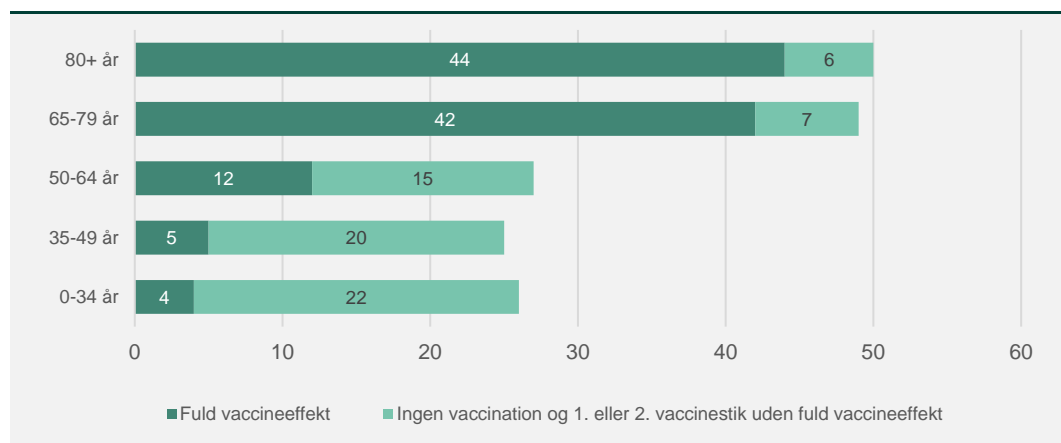


I Figur 18 illustreres det samlede antal indlagte med COVID-19 opgjort på aldersgrupper og vaccinationsstatus for COVID-19. Blandt de færdigvaccinerede med fuld vaccineeffekt er det primært personer i de ældre aldersgrupper (65-79 år + 80+ år), som bliver indlagt. Blandt personer, der ikke er vaccinerede eller har fået 1. eller 2. vaccinstik og dermed er uden fuld vaccineeffekt endnu, er det primært de yngre aldersgrupper (0-34 år, 35-49 år og 50-64 år),

¹⁰ Fuld vaccineeffekt defineres som 14 dage efter færdiggjort vaccination uanset vaccinetype – se også databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

som bliver indlagte. Det samlede antal indlagte med COVID-19 fordelt på alder og vaccinationsstatus skal ses i sammenhæng med, at en større del af den ældre befolkning er vaccineret ift. de yngre aldersgrupper. Således er vaccinationsgraden blandt de +80 årige over 95%. Det er også værd at bemærke at på trods af indlagte vaccinerede udgør de især en mindre belastning på intensiv afdelinger, hvor det især er personer uden vaccination som fylder.

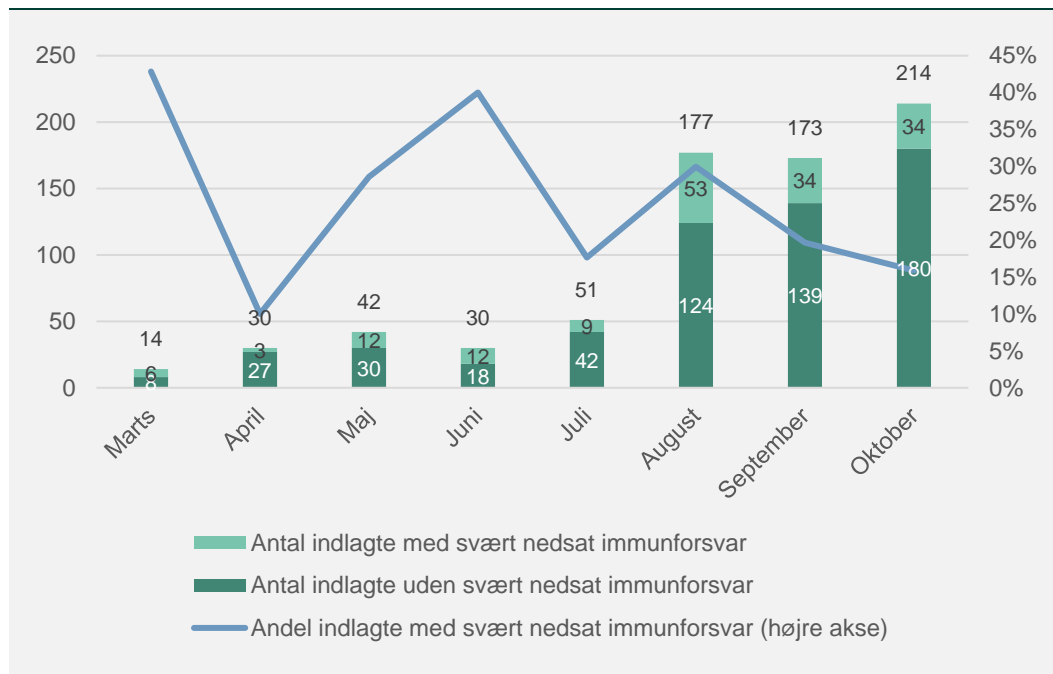
Figur 18: Samlet antal indlagte med COVID-19 opdelt på aldersgrupper og vaccinationsstatus før indlæggelse, per 24. oktober¹¹



Figur 19 illustrerer antallet af færdigvaccinerede indlagt med COVID-19 opdelt på patienter med og uden svært nedsat immunforsvar. Dertil viser figuren også, hvor stor en andel de indlagte med svært nedsat immunforsvar udgør af alle færdigvaccineret indlagte med COVID-19 per måned. Over de seneste otte måneder har den gennemsnitlige andel af færdigvaccinerede indlagte med svært nedsat immunforsvar udgjort 26 pct., og september og oktober udgjorde de hhv. 20 pct. og 16 pct. Med igangsættelse af revaccination af immunsupprimerede forventes det, at andelen af færdigvaccinerede indlagte med COVID-19 og med svært nedsat immunforsvar fortsat vil falde. Data for september og oktober kunne tyde på en positiv effekt af revaccinationen, men det er endnu for tidligt at konkludere om effekten af revaccination mod COVID-19 af denne gruppe. 74% af personer med svært nedsat immunforsvar er revaccineret.

¹¹ Figuren er konstrueret på baggrund af data fra LPR, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

Figur 19: Antal færdigvaccinerede indlagt med COVID-19 opdelt på patienter med og uden svært nedsat immunforsvar, data per 26. oktober¹²



¹² Opgørelsen er baseret på data fra Sundhedsdatastyrelsen (samkøring af data fra LPR, CPR, og testdata fra Statens Serum Institut. Immunosuppressive patienter er identificeret ud fra udvalgte diagnose- og behandlingskoder) med Sundhedsstyrelsens egen efterfølgende bearbejdning. Data for indeværende måned er endnu ikke færdigopgjort, og der vises derfor kun data frem til den 10. i indeværende måned. Se databeskrivelsen for mere information.

Databeskrivelse

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

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

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

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

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

Indlæggelsesdata på influenza og pneumokoksygdom er i denne rapport baseret på diagnosekoder i LPR. Disse data er opgjort per 24. oktober da der foretages betydelige efterregistreringer i LPR, som hæver kvaliteten. Validiteten af nyere data er derfor ikke tilstrækkelig til, at der kan foretages analyser. Der arbejdes på automatiserede udtræk fra MiBa for disse sygdomme.

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

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

Data for vaccinationstilslutningen til COVID-19 bliver opgjort på ingen vaccination, påbegyndt vaccinationsforløb, færdiggjort vaccinationsforløb, 1. eller 2. vaccinstik uden fuld vaccineeffekt, og fuld vaccineeffekt. Ved ingen vaccination har personen endnu ikke påbegyndt et vaccinationsforløb, ved påbegyndt vaccinationsforløb har personen ved dato for datatrækket modtaget ét vaccinstik (ved 1. stik med vaccinen fra Johnson & Johnson betragtes man som færdigvaccineret). Ved færdiggjort vaccinationsforløb har personen ved dato for datatrækket modtaget både første og andet vaccinstik inden for det godkendte interval mellem stikkene, og der er gået 14 dage efter andet og afsluttende stik. Der kan forekomme efterregistreringer i DDV, som bevirker at antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb kan variere en smule over tid. Ved 1. eller 2. vaccinstik uden fuld vaccineeffekt er der ved dato for datatrækket endnu ikke gået 14 dage efter andet og afsluttende vaccinstik. I hele rapporten anvendes data bearbejdet af Statens Serum Institut, hvor fuld vaccineeffekt er defineret som, at der ved dato for datatrækket er gået 14 dage eller flere siden 2. og afsluttende vaccinstik. I statusrapporten anvendes definitionerne 'færdigvaccineret', 'fuld vaccineeffekt' og 'fuld effekt af vaccination mod COVID-19' synonymt.

Opgørelsen af målgruppe størrelser (estimat på antal personer i hver revaccinationsmålgruppe) er ikke en konstant, men derimod en variabel størrelse. Dette skyldes flere årsager, herunder blandt at nye personer flytter ind på plejehjem, som ikke på forhånd er revaccinerede (plejehjemsbeboere), at nogle personer får konstateret en sygdom, der giver svært nedsat immunforsvar (immunsupprimerede), at nogle går bort, etc. Blandt de nye målgrupper, som inviteres til revaccination, er disse enten dannet ud fra alderen af den vaccinerede, typen af vaccinationsregime eller tid siden afslutning af primært vaccinationsforløb. Det vil sige, at personer kun indgår i målgruppe størrelsen, når den relevante myndighed har taget stilling til, om kriterierne for visitation til revaccination som en del af målgruppen er opfyldt.

Data for vaccinationstilslutningen for influenza 2021/2022 bliver for befolkningen over 6 år opgjort på ingen vaccination eller færdiggjort vaccination, mens det for børn på 2-6 år bliver opgjort som ingen vaccination, 1. stik og 2. stik, da børn skal have to doser for at være færdigvaccineret mod influenza.

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



