



SUNDHEDSSTYRELSEN



Statusrapport

Sygdomsbyrde, sygehuskapacitet og vaccination



Data per 23. november 2021, udgivet 26. november 2021.

Samlet status

Sygdomsbyrde

Der har været en stigning i antallet af indlagte siden sidste uges statusrapport og antallet er gået fra 350 til 438 indlagte (per den 22. november). Antallet af indlagte patienter med COVID-19 er geografisk ujævnt fordelt og stiger aktuelt særligt i Region Sjælland og Region Syddanmark, hvor det tidligere var Region Hovedstaden. Det øgede antal indlæggelser har betydet, at begge regioner har været nødt til at hæve deres beredskabsniveau. Det er bekymrende, at sygehusvæsenet nu er så presset, og der skal ses på løsninger for at afhjælpe presset her og nu. Det er forventningen, at presset på sundhedsvæsenet forårsaget af COVID-19 indlæggelser vil være størst i december og januar måned, indtil effekten af revaccination af befolkningen bliver mere udbredt.

Det er især patienter over 60 år, der er indlagte med COVID-19, og gruppen udgør 65 pct. af alle COVID-19 indlæggelser. Patienter der ikke er vaccinerede udgør en forholdsmæssig større andel af de indlagte, og risikoen for et alvorligt forløb er højere blandt dem. Størst smitteudbredelse ses fortsat blandt børn mellem 5-11 år¹. Det betyder samtidig, at både forældre og bedsteforældre til børnene, bliver udsat for en højere smitterisiko.

Der ses begyndende effekt af revaccinationsindsatsen af de ældre aldersgrupper med en stabilisering af smittetallene blandt de 80+-årige. Effekten af revaccination forventes at blive endnu tydeligere i de kommende uger, da det er forventningen, at ca. 20% af befolkningen vil være tilbudt revaccination inden jul. Sundhedsstyrelsen har vurderet, at alle borgere over 18 år bør blive tilbudt revaccination 6 mdr. efter 2. stik. Vurderingen blev udmeldt d. 25. november².

Øvrig somatisk sygehusaktivitet

Det stigende antal indlagte patienter med COVID-19 i Region Sjælland betyder, at regionen på nuværende tidspunkt har reduceret deres planlagte aktivitet med 50 – 70 pct., men varetager fortsat alle akutte patienter og patienter med tidskritiske sygdomme som fx kræft- og hjertesygdomme. Region Syddanmark har også haft et stigende antal indlagte patienter med COVID-19 og har udskudt op til 25-50 pct. af planlagte operationer og ambulante besøg. Tilsvarende ses i Region Hovedstaden. De øvrige regioner har på nuværende tidspunkt omkring 20 pct. færre planlagte operationer og omkring 10 pct. færre planlagte ambulante besøg, sammenlignet med samme periode i 2019. Regionerne har en løbende dialog med hinanden om muligheden for, at patienter undersøges eller behandles i en anden region i stedet for at få aflyst og udskudt en aftale. Behovet og mulighederne for at hjælpe hinanden på tværs af landet drøftes også mellem Sundhedsstyrelsen og regionerne.

¹ Det Europæiske Lægemiddelagentur (EMA) har den 25. november 2021 godkendt, at børn i alderen 5-11 kan vaccineres mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen forventer at udmelde en faglig beslutning ud om vaccination af børn i Danmark snarest.

² Per den. 25. november 2021 anbefaler Sundhedsstyrelsen revaccination af alle over 18 år 6 måneder efter 2. stik mod COVID-19. [Læs mere her](#).

Vaccination og revaccination mod COVID-19

Den samlede vaccinationstilslutning ligger på 89 pct. og er dermed steget et procentpoint siden sidste uges statusrapport. Sundhedsstyrelsen forventer at nå 90 pct. inden den 1. december. Der ses fortsat en stigning i antallet af personer, som får 1. stik mod COVID-19, og i gennemsnit har knapt 3000 personer dagligt fået 1. stik mod COVID-19 i den seneste uge. I forhold til tilslutningen fordelt på alder er det fortsat de 12-14 årige, hvor færrest er vaccineret.

Revaccinationsprogrammet viser overordnet god fremdrift for alle målgrupper. For de tidligst inviterede grupper er tilslutningen over 80% og øges løbende, da der stadig bestilles tid. For revaccinationsprogrammets fase 2, som indbefatter personer der er vaccineret med 2. stik senest d. 1. juni, er tilslutningen nu tæt på 80% for dem, som er inviteret for mere end 4 uger siden. Der er i den seneste uge sket en stor udvidelse i antallet af tider der udbydes således at man kan forvente at få en tid indenfor cirka en uge fra invitation. Sundhedsstyrelsen arbejder i samarbejde med regionerne med at udvide antallet af tider i ugerne fremover.

Vaccination mod influenza

Blandt de målgrupper, der er blevet tilbudt influenzavaccination i år, er 45% blevet vaccineret, svarende til lidt over 1.294.000 personer. Tilslutningen er ikke ens på tværs af målgrupperne, hvor ca. 25% af børn mellem 2 og 6 år, og ca. 25% af sundheds- og plejepersonalet er blevet vaccineret. Til sammenligning er ca. 75 pct. af de 65+ årige nu vaccineret. Tilslutningen til vaccination mod influenza varierer på tværs af landet mellem 35,4 pct. og 59,6 pct. Sundhedsstyrelsen følger udviklingen nøje, og har dialog med kommunerne om forskellene og om yderligere kommunikationsindsatser. Sundhedsstyrelsen arbejder med at øge tilgængeligheden af vaccinationstilbuddet til børn, og i den kommende tid vil apoteker og private vaccinationsklinikker også tilbyde vaccination mod influenza til børn.

Abstract

The significant rise in the number of patients hospitalized with COVID-19 continues and is currently 438 (based on data from November 22). An increase in the number of patients requiring intensive care is seen, and is currently above 50. There is an over-representation in the patients who have not been vaccinated. The group of hospitalized patients is primarily made up of adults, where 65 pct. are older than age 60. There is a stabilisation of infection rates among persons older than 80 years, which is likely due to the revaccination efforts.

During the past few weeks, we have seen a significant positive development in the number of people, who choose to get vaccinated against COVID-19 for the first time. Currently, 88 pct. of those above age 12 have received their first dose. The increase in vaccination rates is mainly driven by those aged 20-49. The programme for revaccination against COVID-19 continues with around 1.3 million having been invited to be revaccinated.

The vaccination programme against influenza currently has a vaccination rate of 45 pct. amongst those groups who are offered a free vaccination. It is still low amongst health staff (25 pct.) and children aged 2-6 years (25 pct.). Initiatives are being launched in order to increase adherence – pharmacies as well as private vaccination clinics will offer vaccination against influenza to children soon.

Indhold

Samlet status	2
<i>Sygdomsbyrde</i>	2
<i>Øvrig somatisk sygehusaktivitet</i>	2
Abstract	3
<i>Alvorlighed af indlæggelser</i>	9
Gennembrudssygdom	10
<i>Indlæggelser med COVID-19 fordelt på vaccinationsstatus</i>	10
Øvrig somatisk sygehusaktivitet	12
Tilslutning til vaccination	16
<i>Udvikling i tilslutningen til influenzavaccination</i>	16
<i>Udvikling i tilslutningen til primærvaccination COVID-19</i>	18
<i>Revaccination mod COVID-19</i>	21
Datagrundlag.....	23

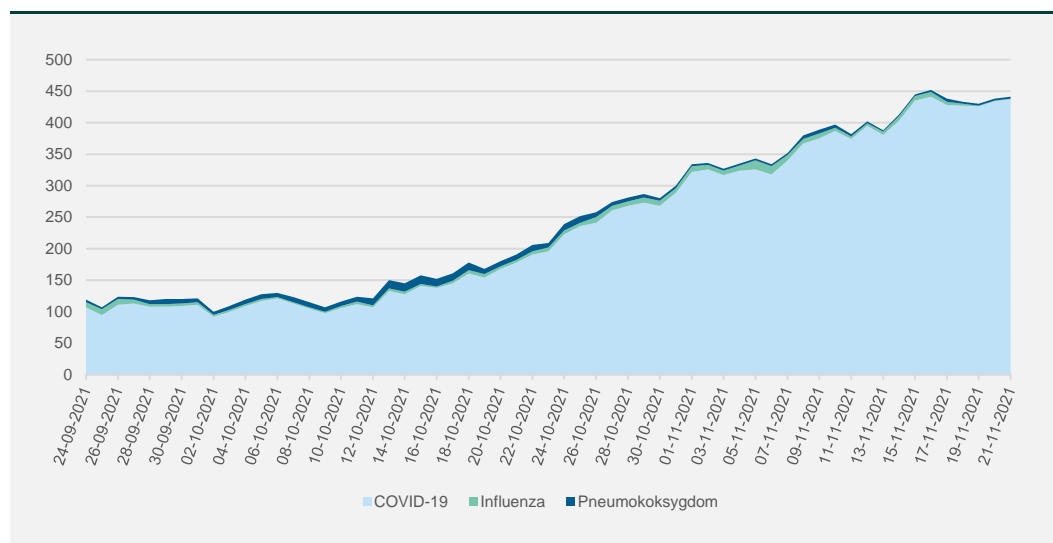
Sygdomsbyrden på sygehuse³

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 fortsat udgør langt størstedelen af det samlede antal indlagte ud af de tre smitsomme sygdomme. Antallet af indlagte med COVID-19 er fortsat stigende, men i mindre vækst end de tidligere uger. Antallet af indlæggelser med influenza og pneumokoksygdom fortsat er ganske få.

Belastningen fra COVID-19, influenza og pneumokoksygdom skal ses i lyset af andre forhold, som belaster sygehusenes kapacitet denne vinter, herunder en generelt højere andel af akutte patienter og følgevirkninger fra sommerens sygeplejestrøje. Sundhedsstyrelsen vil følge disse udviklinger tæt. I kapitlet 'Øvrig somatisk sygehusaktivitet' beskrives belastningen og kapacitet nærmere.

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

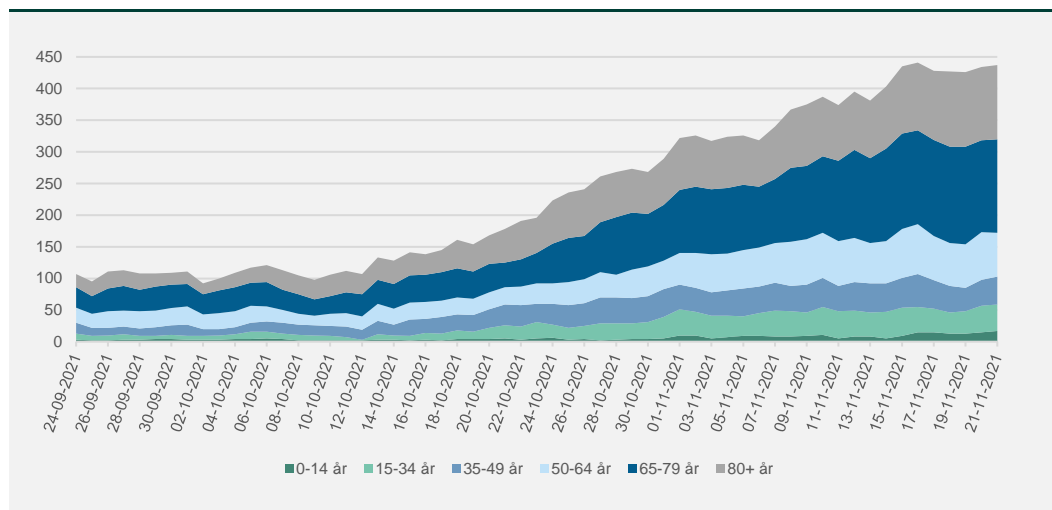


Note: Der gøres opmærksom på, at en høj andel af de påviste influenzazpositive personer tilhører gruppen af børn i alderen 2-6 år, som for nyligt er blevet vaccineret med den levende svækkede influenzavaccine, hvorfor tallene skal læses med forbehold.

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 slutningen af november er de 65-79-årige (34 pct.) og dernæst de 80+ årige (27 pct.), der udgør den største andel af det samlede antal indlagte (udregnet for den seneste uge fra den 14. november til den 21. november).

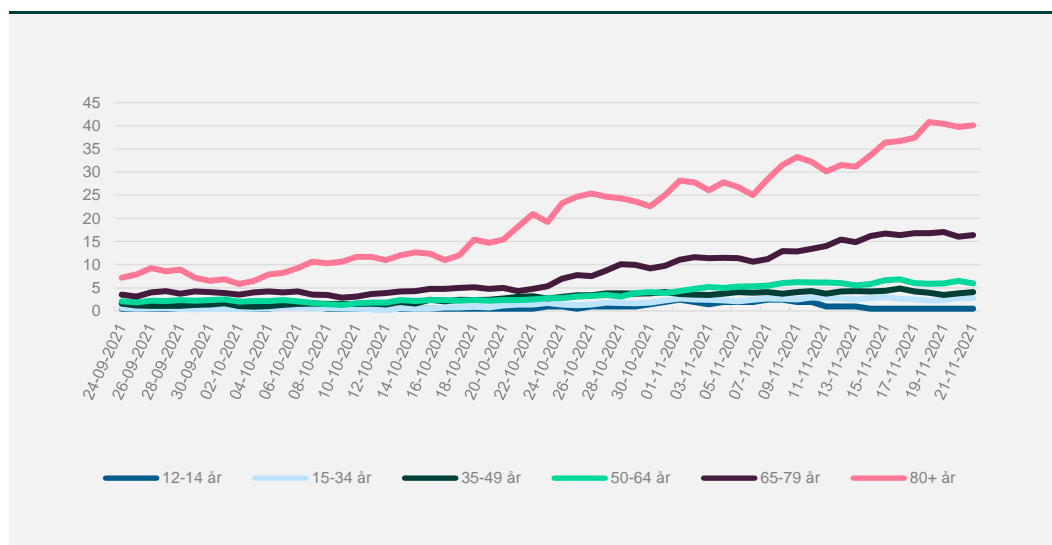
³ Figurer i dette afsnit er konstrueret på baggrund af data fra LPR og øjeblikbillede-data, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

Figur 2: Aldersfordeling for det samlede antal indlagte med COVID-19⁴



Hvor figur 2 viser det absolutte antal indlagte fordelt på aldersgrupper, viser figur 3 antallet af indlagte per 100.000 borgere i aldersgrupperne. Figuren illustrerer dermed andelen af indlagte inden for aldersgrupperne og viser, hvordan alder påvirker risikoen for indlæggelse. Figuren viser, at risikoen for at blive indlagt for aldersgrupperne under 65 år generelt er lavt. De ældste borgere på 80 år og derover er i størst risiko for at blive indlagt givet deres alder efterfulgt af aldersgruppen fra 65 til 79 år. Disse aldersgrupper har lavere immunvirkning af vaccinerne, hvorfor de tilbydes revaccination mod COVID-19. Yderligere skal risikoen for indlæggelse ses i forhold til, at risikoen for at blive indlagte med COVID-19 er højere, hvis der er udbredt smitte med COVID-19 i samfundet, som der er på nuværende tidspunkt.

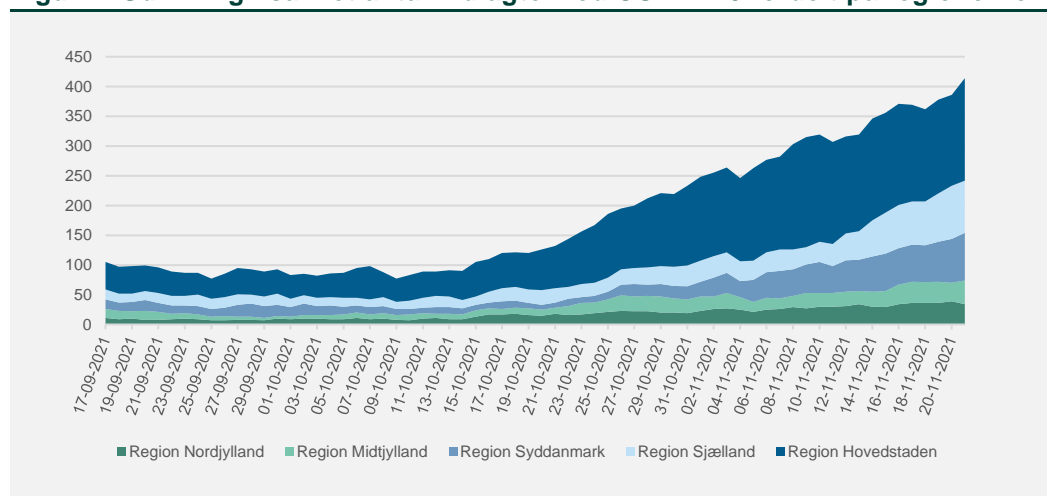
Figur 3: Antal indlagte med COVID-19 per 100.000 borgere i aldersgruppen



⁴ 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 øjebliksbillede-data og LPR – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

I Figur 4 ses udviklingen i det samlede antal indlagte med COVID-19 fordelt på regionerne. Det fremgår af figuren, at der er væsentlige geografiske forskelle i antallet af indlagte med COVID-19. Det har særligt været stigningen i Region Hovedstaden, der har drevet den samlede stigning i antallet af indlagte med COVID-19 over den seneste måned på grund af den mere udbredte smitte regionen. Den seneste uge ses der en stigning i antallet af indlagte med COVID-19 på tværs af alle regioner, og især i Region Sjælland og Region Syddanmark.

Figur 4: Udvikling i samlet antal indlagte med COVID-19 fordelt på regionerne ⁵

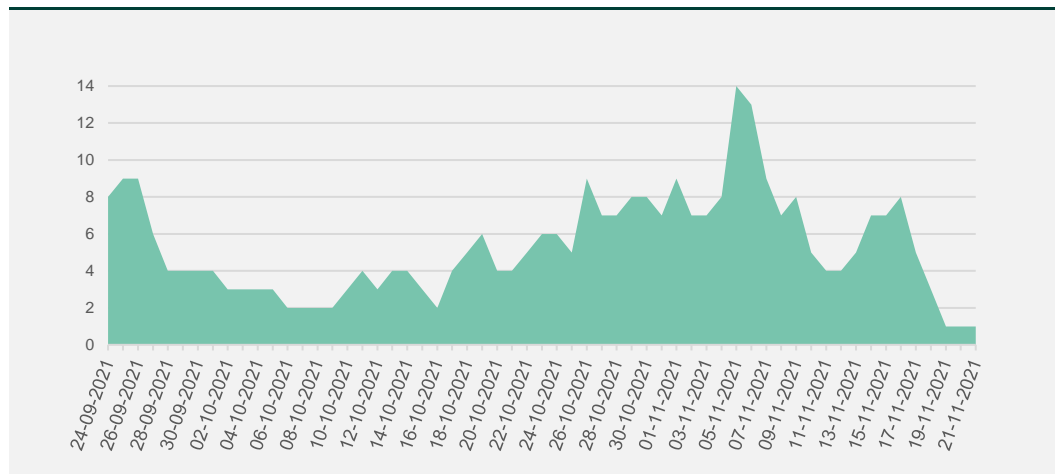


På nuværende tidspunkt er ca. 43% af alle indlagte med COVID-19 således indlagt i Region Hovedstaden, mens ca. 21% af alle indlagte med COVID-19 er indlagt i Region Sjælland (gennemsnit udregnet for den seneste uge fra den 15. til den 21. november). Kun godt en tredjedel af alle indlagte med COVID-19 er indlagte i regionerne vest for Storebælt. Denne geografiske forskel stemmer overens med forskelle i vaccinationsdækningen på tværs af regionerne.

Figur 5 viser udviklingen af antal indlagte med influenza i gennem de foregående 2 måneder. Den seneste måned har der i gennemsnit været 6,5 indlagte. Den seneste uge er antallet af indlagte med influenza faldet så der kun er få indlagte med influenza på landsplan.

⁵ Figuren er baseret på øjeblikbillede-data og det samlede antal indlagte afviger derfor fra figurer hvor data er baseret på LPR.

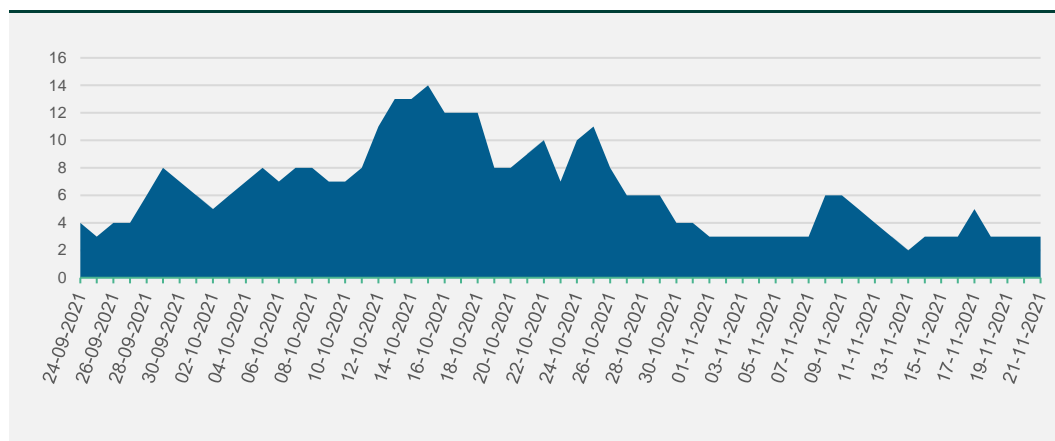
Figur 5: Udvikling i samlet antal indlagte med influenza



Note: Der gøres opmærksom på, at en høj andel af de påviste influenzazpositive personer tilhører gruppen af børn i alderen 2-6 år, som for nyligt er blevet vaccineret med den levende svækkede influenzavaccine, hvorfor tallene skal læses med forbehold.

Figur 6 viser antallet af personer indlagt med pneumokoksygdom på landets sygehuse. Der har den seneste måned været i gennemsnit været 4,7 indlagte, og dette tal har været let faldende i perioden. I midten af oktober sås der en lille stigning. I hele november har højst været 6 indlagte, mens antallet er endnu lavere per den 21. november.

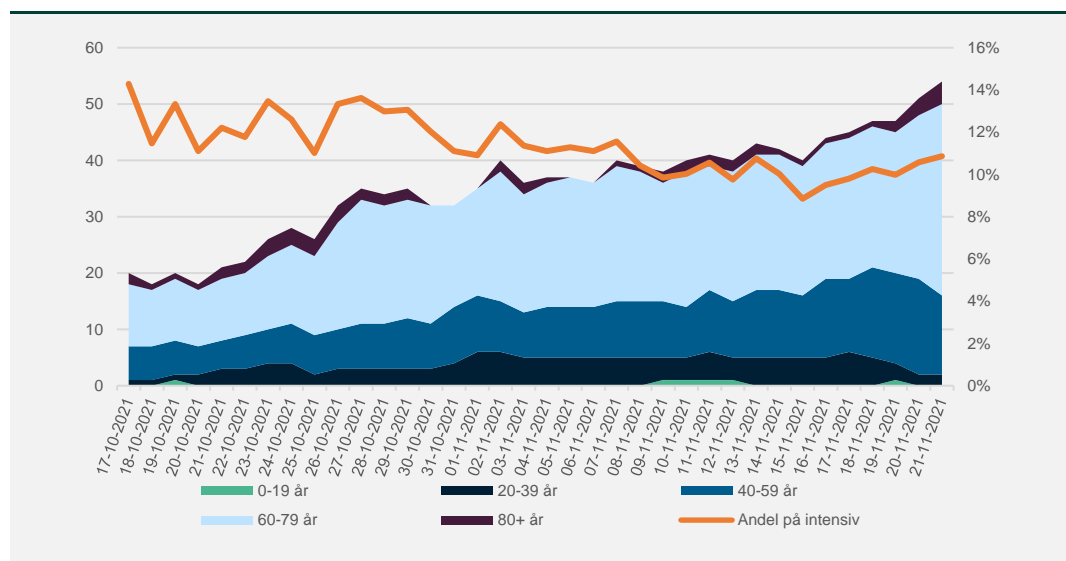
Figur 6: Udvikling i samlet antal indlagte med pneumokoksygdom



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 antallet af indlagte på intensiv afdeling.

Figur 7: Antal indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling fordelt på alder



Figur 7 viser antal indlagte med COVID-19 på intensiv afdelinger fordelt på alder over den seneste måned. Dertil viser figuren også, hvor stor andelen af indlagte på intensiv udgør i forhold til det samlede antal indlagte med COVID-19 (højre akse).

I de seneste to uger er antallet af indlagte på intensiv afdeling steget, og antallet har de seneste to uger (fra den 8. november til den 21. november) ligget mellem ca. 39 og 54. Stigningen i antallet på intensiv skal ses i sammenhæng med, at det samlede antal indlagte med COVID også er steget. Aldersgruppen 60-79 år udgør den største andel af de indlagte på intensiv med COVID-19. Der har i samme periode kun været få under 40 år, som var indlagt på intensiv med COVID-19.

Gennemsnittet for andelen af indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling i forhold til det samlede antal indlagte med COVID-19 har i gennemsnit været på 10% de seneste to uger (fra den 8. november til den 21. november). Selvom andelen af indlagte med COVID-19 på intensiv i forhold til det samlede antal indlagte med COVID-19 er steget en smule de seneste to uger, så er det andelen af indlagte på intensiv afdeling med COVID-19 generelt faldet de seneste to måneder fra 22 pct. i slutningen af september (data fra den 21. september), mens den er nede på 11 pct. i slutningen af november (data fra den 21. november). Dette kan indikere, at alvorlighed indlæggelser med COVID-19 er faldet betragteligt samlet set.

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 omtrent 38 pct. af alle indlagte på intensiv med COVID-19 de sidste to uger (fra den 8. november til 21. november). Det skal sammenholdes med, at 11 pct. af befolkningen over 12 år ikke er vaccineret mod COVID-19, og at 3 pct. har fået 1. stik eller 2. stik og først opnår fuld vaccineeffekt efter 14 dage.

Gennembrudssygdom

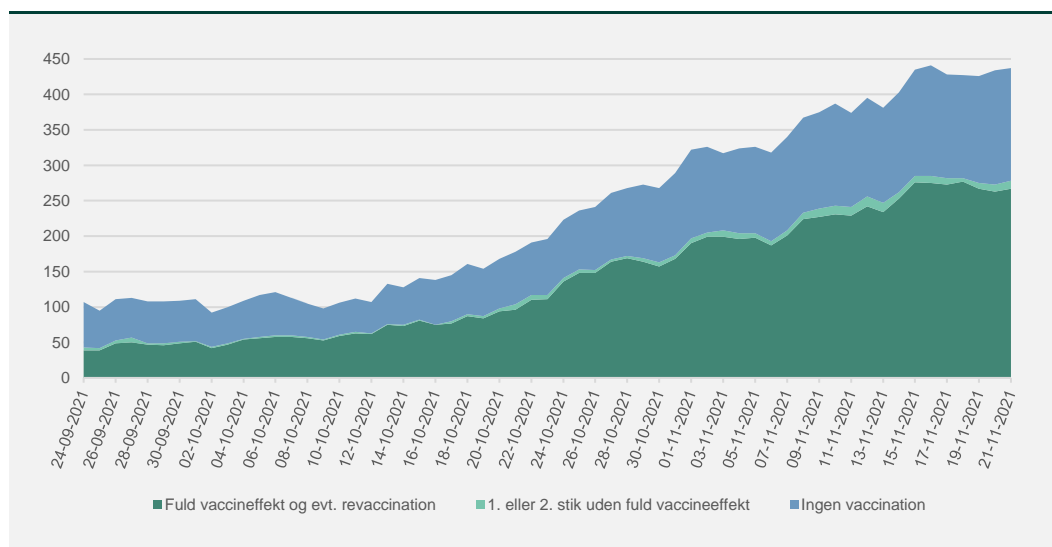
Hvor afsnittet *Sygdomsbyrden på sygehuse* behandler antallet af indlagte uagtet vaccinationsstatus, fokuserer følgende afsnit specifikt på indlagte med COVID-19 og deres vaccinationsstatus. Dette med henblik på at følge COVID-19-vaccinernes beskyttende effekt på hospitalsindlæggelse og dermed belastning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

Indlæggelser med COVID-19 fordelt på vaccinationsstatus

Figur 8 illustrerer udviklingen i det samlede antal indlagte patienter med COVID-19 fra midten af september til midten af november fordelt på vaccinationsstatus. I kategorien 'fuld vaccineeffekt og evt. revaccination' indgår både personer, som har opnået fuld vaccineeffekt 14. dage efter 2. stik samt revaccinerede.

Over de seneste to uger har forholdet mellem indlagte med fuld vaccineeffekt og evt. revaccinerede og indlagte der har fået 1. stik eller 2. stik uden fuld vaccineeffekt ligget nogenlunde stabilt. Ca. 62 pct. af de indlagte med COVID-19 har fuld vaccineeffekt og er evt. revaccinerede. Dette skal ses i lyset af, at langt størstedelen af befolkningen har fuld vaccineeffekt. De indlagte færdiggvaccinerede personer er primært blandt de aldersgrupper i befolkningen, som på nuværende tidspunkt er inviteret til revaccination, dvs. ældre og sårbare ⁶.

Figur 8: Udvikling i det samlede antal indlagte med COVID-19 opdelt på vaccinationsstatus⁷

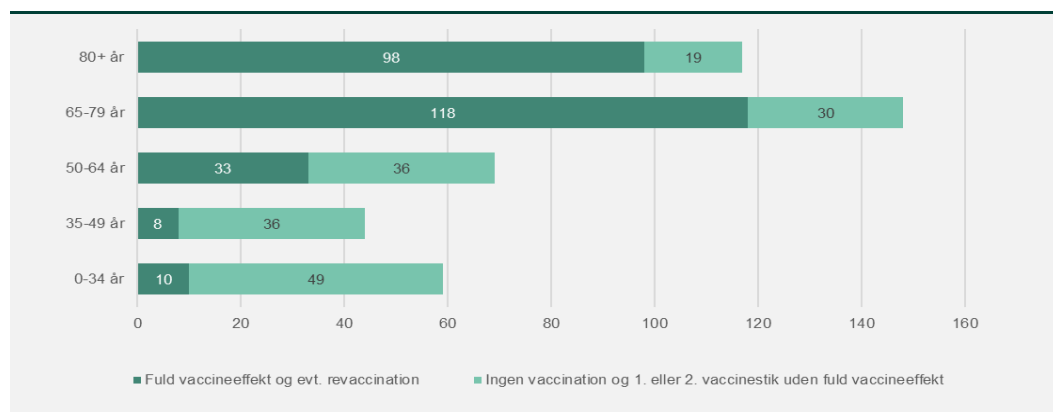


⁶ Per den. 25. november 2021 anbefaler Sundhedsstyrelsen revaccination af alle over 18 år 6 måneder efter 2. stik mod COVID-19. [Læs mere her.](#)

⁷ Fuld vaccineeffekt defineres som 14 dage efter færdiggjort vaccination uanset vaccinetype – se også databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

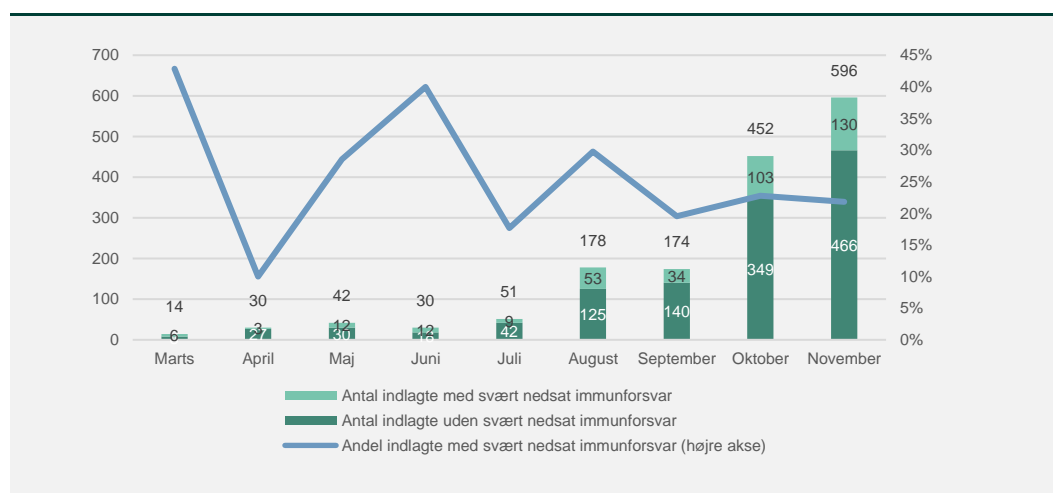
I Figur 9 illustreres det samlede antal indlagte med COVID-19 opgjort på aldersgrupper og vaccinationsstatus for COVID-19. Blandt de færdigvaccinerede med fuld vaccineeffekt og evt. revaccinerede er det primært personer i de ældre aldersgrupper (65-79 år og 80+ år), som bliver indlagt. Blandt personer, der ikke er vaccinerede eller har fået 1. eller 2. vaccinstik og dermed er uden fuld vaccineeffekt, er det primært de yngre aldersgrupper (under 49 år), som bliver indlagt.

Figur 9: Samlet antal indlagte med COVID-19 opdelt på aldersgrupper og vaccinationsstatus før indlæggelse, per 21 november ⁸



Figur 10 viser antallet af færdigvaccinerede indlagte med COVID-19 opdelt på patienter med og uden svært nedsat immunforsvar. Dertil viser figuren også, hvor stor en andel af de færdigvaccinerede indlagte som udgøres af personer med svært nedsat immunforsvar (højre akse).

Figur 10: Antal færdigvaccinerede indlagt med COVID-19 opdelt på patienter med og uden svært nedsat immunforsvar, data per 21. november⁹



⁸ 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.

⁹ 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.

Over de seneste ni måneder har den gennemsnitlige andel af færdigvaccinerede indlagte med svært nedsat immunforsvar udgjort ca. 26 pct., dog med en del variation fra måned til måned. For november har den gennemsnit andel af færdigvaccinerede indlagte med svært nedsat immunforsvar været ca. 22 pct. Data for slut-november indikerer, ligesom i midt-november, en effekt af revaccination, om end det fortsat er for tidligt at konkludere på effekten af revaccination mod COVID-19 for denne gruppe. Derudover ses tendensen også i at trods antallet af indlagte er steget markant, er gennemsnittet for indlagte med svært nedsat immunforsvar fortsat ikke steget. 84 pct. af personerne med svært nedsat immunforsvar er på nuværende tidspunkt revaccineret, og yderligere 2% har bestilt tid til revaccination.

Øvrig somatisk sygehusaktivitet

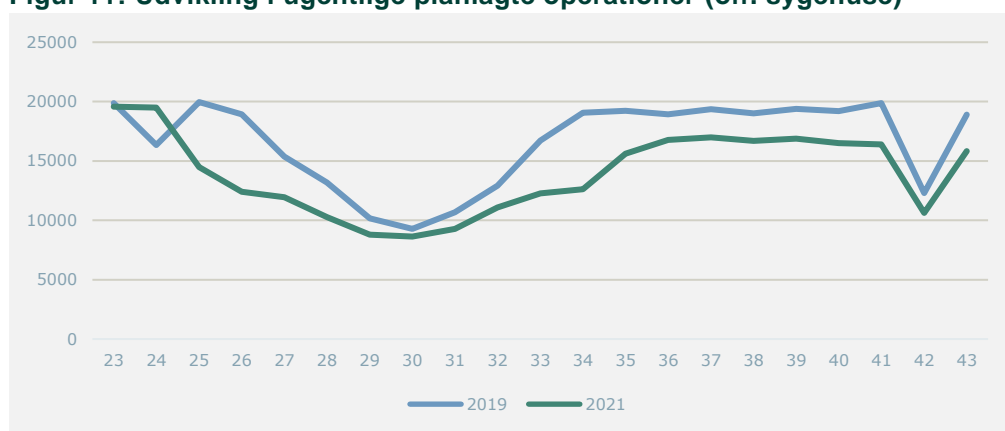
Sundhedsstyrelsen følger udviklingen i belastningen på landets sygehuse ved at se på niveauet af planlagte ambulante besøg og planlagte operationer. Dette følges via Landspatientregisteret, hvor data opgøres med tre ugers forsinkelse. Dette sammenholdes desuden med løbende indberetninger fra regionerne, i forbindelse med at aktiviteten justeres.

Regionerne oplever lige nu forskellig belastning og pres på sygehuskapaciteten. I Region Sjælland og Region Syddanmark har der været en stigning i antallet af indlagte med COVID-19, som har betydet, at de to regioner har været nødt til at reducere yderligere i den planlagte aktivitet. I Region Sjælland er de på nuværende tidspunkt nødt til at aflyse og udskyde 50 – 70 pct. af de planlagte operationer og ambulante aftaler, mens Region Syddanmark udskyder 25 – 50 pct. Region Hovedstaden oplever også et stigende pres på sygehuskapaciteten og udskyder op mod 25 – 50 pct. af planlagt aktivitet. De øvrige regioner har på nuværende tidspunkt omkring 20 pct. nedgang i antallet af planlagte operationer og omkring 10 pct. nedgang i antallet af planlagte ambulante besøg, sammenlignet med samme periode i 2019. Den yderligere reduktion i planlagt aktivitet i de tre regioner vil ikke endnu afspejle sig i nedenstående data og figurer, da data for nuværende er opgjort til og med uge 43. Regionerne har en løbende dialog med hinanden om muligheden for, at patienter undersøges eller behandles i en anden region i stedet for at få aflyst og udskudt en aftale. Behovet og mulighederne for at hjælpe hinanden på tværs af landet drøftes også mellem Sundhedsstyrelsen og regionerne.

Der ses i alle regioner et fald i aktiviteten i uge 42 for både planlagte operationer og planlagte ambulante besøg, men dette var også tilfældet i samme uge i 2019, og skyldes efterårsferien. Aktiviteten er, ligesom i 2019, stigende fra uge 43, men der forventes jf. ovenstående tilbagemeldinger fra regionerne et fald i den planlagte aktivitet i de kommende ugers dataopgørelser.

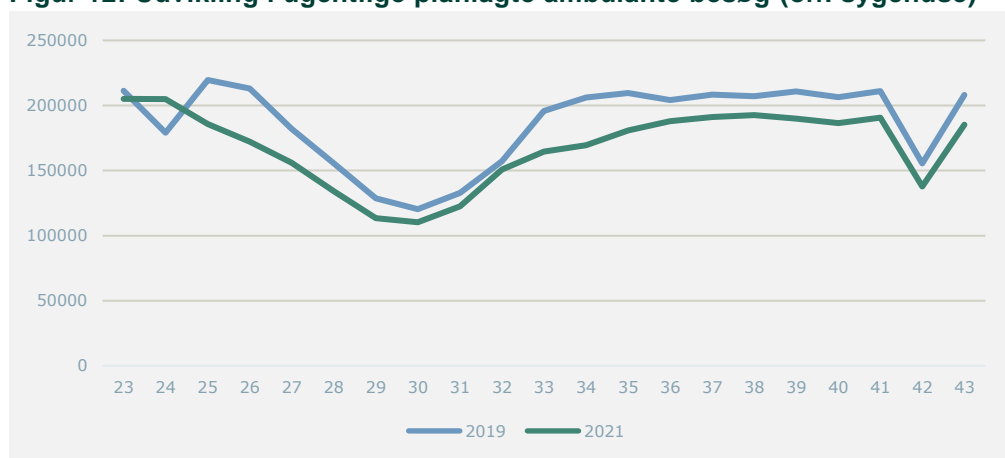
Figur 11 viser antallet af ugentlige planlagte operationer på landsplan. Figuren viser, at i ugerne efter konflikten på sygeplejerskeområdet (uge 35-36) øgedes aktiviteten til omkring 10 pct. lavere end samme periode i 2019 med nogen regional variation. Efterhånden som belastningen af sygehusvæsenet er øget, grundet patienter med blandt andet COVID-19, ses, at der i de sidste opgørelsesuger er en nedsat aktivitet på omkring 20 pct. med regionale forskelle. I Region Nordjylland og Region Sjælland har reduktionen været lidt mindre, dog har Region Sjælland i seneste opgørelsesuge (43) også en reduktion på knap 20 pct. i planlagte operationer. Se Bilag 1 for figurer over udvikling i ugentlige planlagte operationer (off. hospitaler) fordelt på region.

Figur 11: Udvikling i ugentlige planlagte operationer (off. sygehuse)



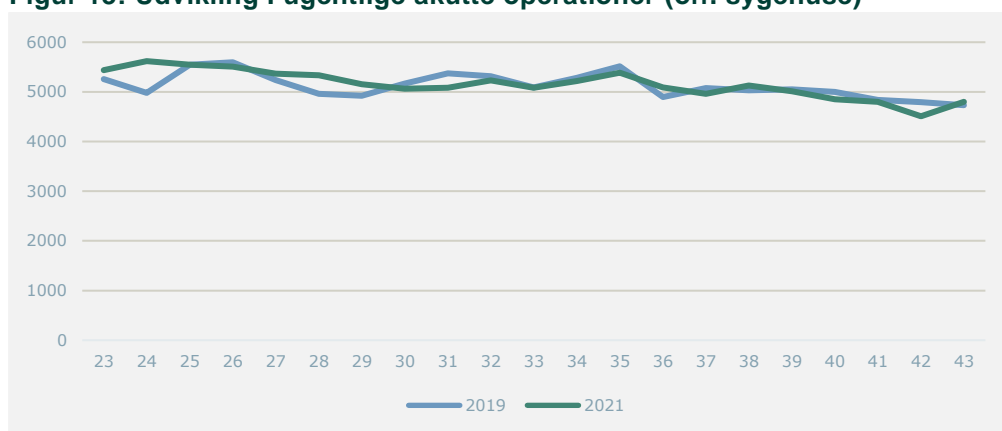
Figur 12 viser antallet af ugentlige planlagte ambulante besøg på landsplan. Her tegner sig samme billede med en kortvarig aktivitetsstigning efter sygeplejestrøjkens afslutning, men fra uge 39 og frem ses en aktivitetsnedgang på godt 10 pct. nationalt sammenlignet med samme periode i 2019. Der er også for planlagt ambulante aktivitet forskelle på tværs af regionerne, hvor Region Midtjylland og Region Sjælland har en lidt lavere reduktion. Se Bilag 2 for figurer over udvikling i ugentlige planlagte ambulante besøg fordelt på region.

Figur 12: Udvikling i ugentlige planlagte ambulante besøg (off. sygehuse)



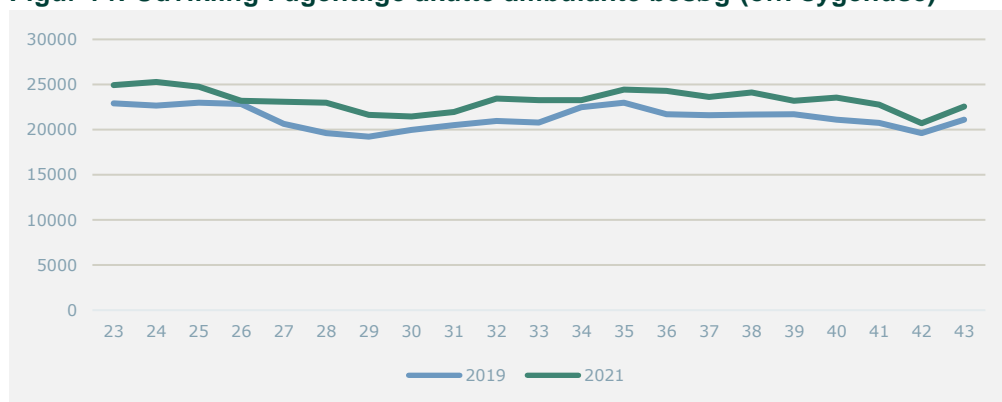
Figur 13 viser antallet af ugentlige akutte operationer opdelt på landsplan. Antallet er akutte operationer i uge 43 er stort set ens med kun få pct. flere akutte operationer i 2021 sammenlignet med samme uge i 2019. Der er betydelige regionale forskelle i antallet af akutte operationer. Henover efteråret har der i Region Syddanmark været et fald på omkring 20 pct. i antallet af akutte operationer sammenlignet med samme periode i 2019, mens der i de øvrige regioner enten ses nogenlunde samme aktivitet som i 2019 (Region Hovedstaden) eller en stigning i antallet af akutte operationer (Region Midtjylland, Region Nordjylland og Region Sjælland). Se Bilag 3 for figurer over udvikling i ugentlige akutte operationer fordelt på region.

Figur 13: Udvikling i ugentlige akutte operationer (off. sygehuse)



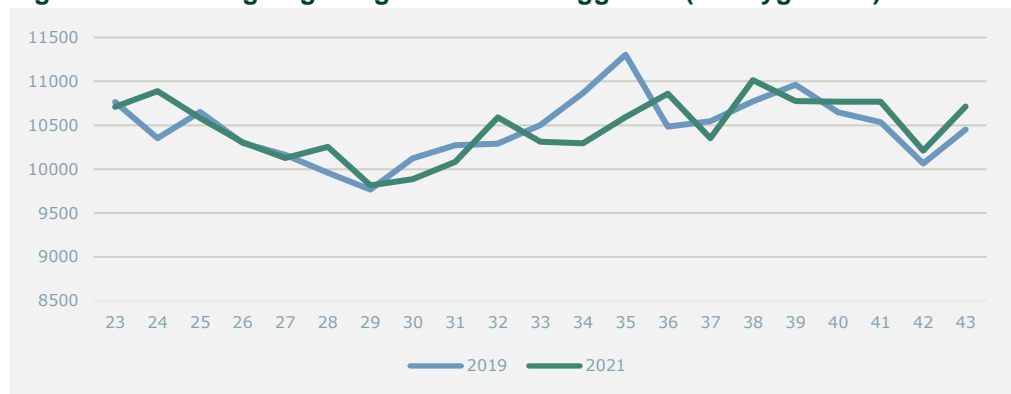
Figur 14 viser ugentlige akutte ambulante besøg opdelt på landsplan. Sammenlignet med samme periode i 2019 ses en mindre stigning i akutte ambulante besøg. Stigningen er for hele perioden meget markant i Region Nordjylland. Denne stigning skal tages med forbehold, da stigningen delvist formodes at skyldes en ændret registreringspraksis. Alle regioner har en øget aktivitet, og på tværs af landet er der de seneste uger knap 10 pct. flere akutte ambulante besøg sammenlignet med samme periode i 2019. Se Bilag 4 for figurer over udvikling i ugentlige akutte ambulante besøg fordelt på region.

Figur 14: Udvikling i ugentlige akutte ambulante besøg (off. sygehuse)



Figur 15 viser antallet af ugentlige akutte indlæggelser opdelt på landsplan. I hele perioden er der udsving i antallet af akutte indlæggelser, også sammenlignet med antallet i 2019. Der ses i uge 43 3 pct. flere akutte indlæggelser på tværs af landet sammenlignet med samme uge i 2019. Der er lidt flere akutte indlæggelser i både Region Midtjylland og Region Nordjylland, mens det for de andre regioner er nogenlunde samme niveau sammenlignet med 2019. Se Bilag 5 for figurer over udvikling i ugentlige akutte indlæggelser fordelt på region.

Figur 15: Udvikling i ugentlige akutte indlæggelser (off. sygehuse)



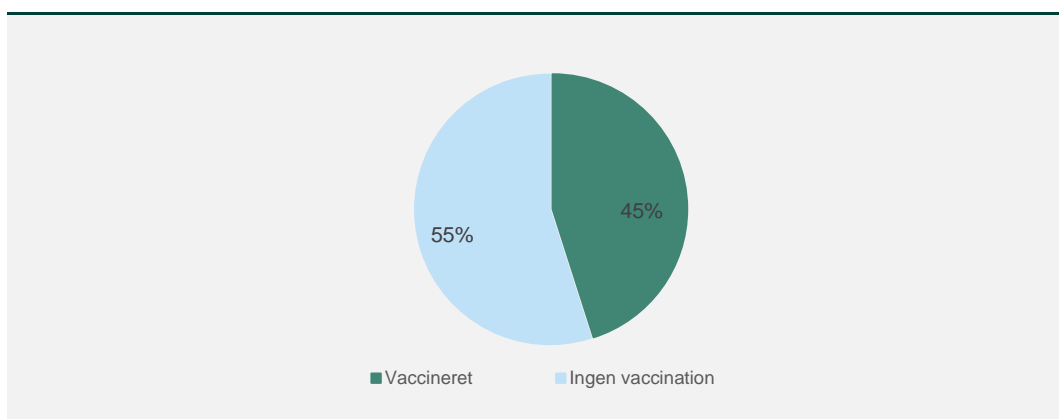
Tilslutning til vaccination

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.¹⁰

I Figur 16 fremgår vaccinationstilslutningen for personer, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination. Figuren viser, at 45 pct. af gruppen er blevet vaccineret, svarende til lidt over 1.294.000 personer. Dette er en stigning på 1 procentpoint siden statusrapporten for en uge siden. Derudover er yderligere 246.000 personer blandt den øvrige befolkning blevet vaccineret mod influenza.

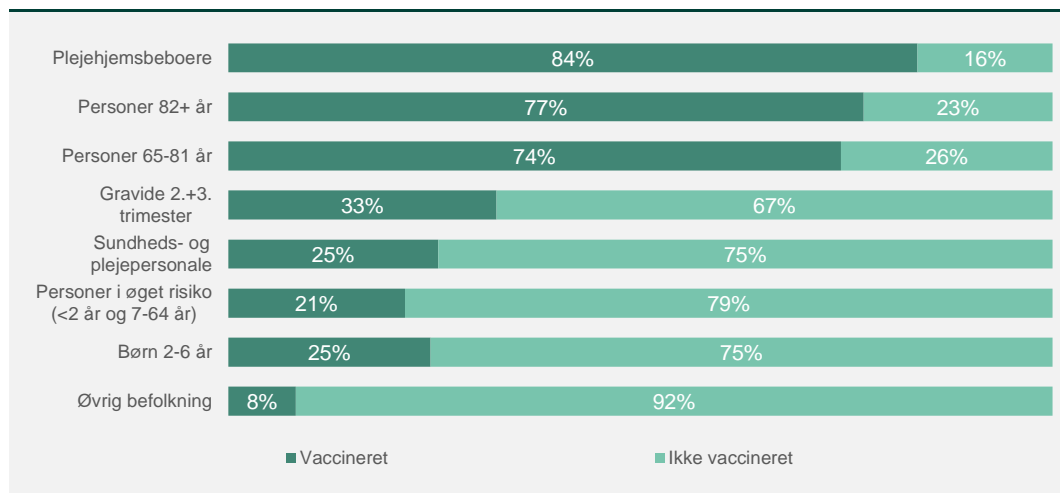
Figur 16: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) for personer i målgruppen for influenzavaccination per 23. november



Figur 17 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.

¹⁰ En liste over grupper, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination findes her: www.sst.dk/da/influenza.

Figur 17: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) fordelt på målgrupper



Note: Alle målgrupper er registerbaserede og dermed ikke sammenlignelige med afgrænsningen af målgrupper i COVID-19 vaccinationsprogrammet. Dette gør også, at visse af grupperne kan være behæftet med en vis usikkerhed. Målgruppe 5 vil omfatte alle, der er ansat i sektoren. Målgruppe 6 er baseret på oplysninger om tidligere sygdom i RUKS og LPR. Gravide er baseret på en algoritme ud fra kontakter i relation til graviditet i sygesikringsregisteret og LPR. Plejhjemsbeboere omfatter alene personer med CPR-adresse på et plejehjem og vil dermed ikke omfatte f.eks. personer med ophold på midlertidige pladser.

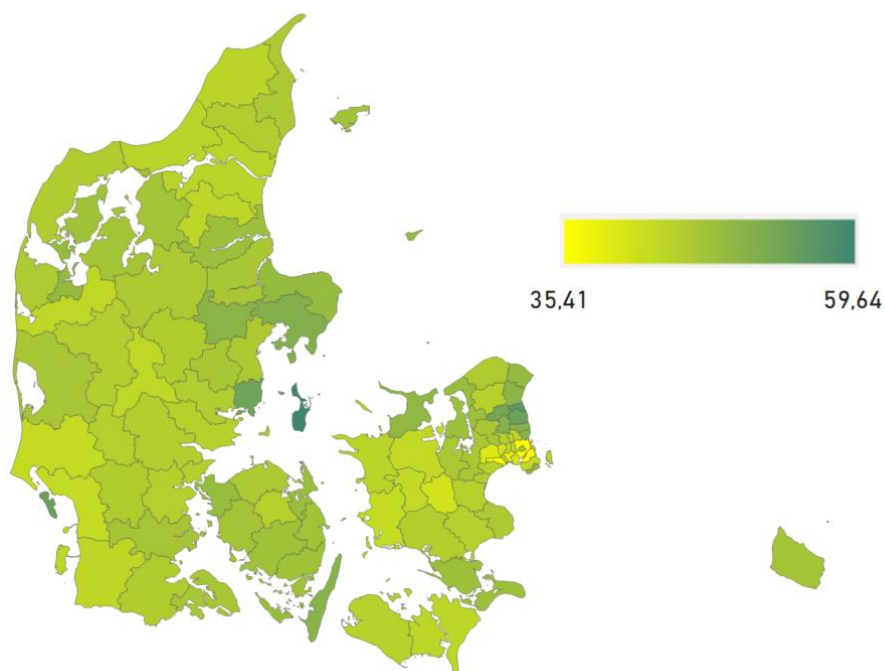
Den højeste tilslutning ses blandt plejhjemsbeboere (84 pct.), og personer, der er 82 år og derover (77 pct.). Tilslutningen blandt disse grupper er begge steget med et procentpoint siden sidste uge. Tilslutningen blandt personer, der er 65-81 år (74 pct.) er uændret siden sidste uge.

Der ses ligesom i sidste uge en lav tilslutning blandt børn på 2-6 år (25 pct.). Tilslutningen steget med 5 procentpoint, og det er således også den gruppe, hvor der er set den største fremdrift, om end den er forholdsvis lille. Der ses ligeledes en lav tilslutning blandt sundheds- og plejepersonale (25 pct.) og tilslutningen er uændret siden sidste uge.

Figur 18 viser tilslutningen til influenzavaccination på tværs af kommuner for alle borgere i målgrupperne. Blandt landets 98 kommuner er andelen af personer, der har modtaget en influenzavaccination mellem 35,4 pct. og 59,6 pct., og der ses således fortsat et forholdsvis stort spænd mellem kommunen med lavest tilslutning og kommunen med højest tilslutning. Mens tilslutningen på tværs af kommuner er steget, har spændet ikke ændret sig siden sidste uges statusrapport.

Sundhedsstyrelsen følger udviklingen nøje og har dialog med kommunerne om forskellene og om yderligere kommunikationsindsatser. Sundhedsstyrelsen arbejder med at øge tilgængeligheden af vaccinationstilbuddet til bl.a. børn. I den kommende tid vil apoteker og private vaccinationsklinikker også tilbyde vaccination mod influenza til børn.

Figur 18: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) fordelt på kommuner for alle omfattet af målgrupperne

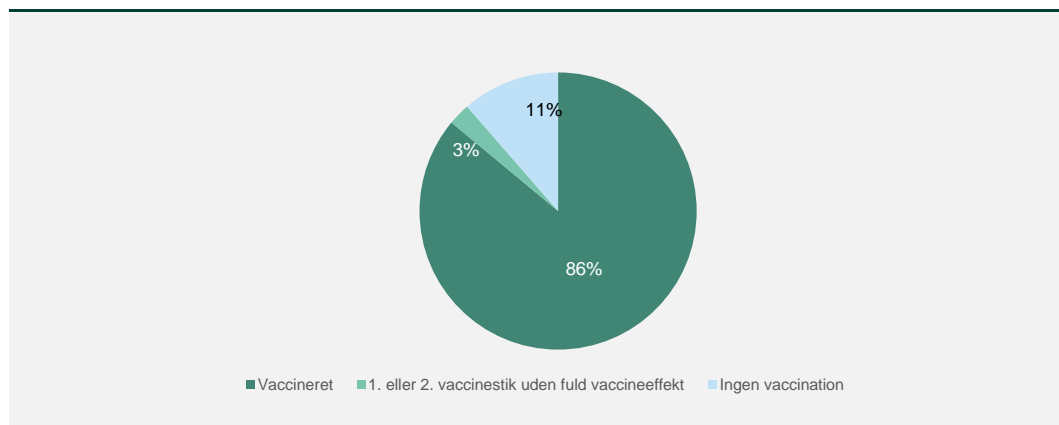


Udvikling i tilslutningen til primærvaccination COVID-19¹¹

Figur 19 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 86 pct. af den danske befolkning på 12 år eller derover per 22. november 2021 har færdiggjort deres vaccinationsforløb for mere end to uger siden, og derfor har fuld effekt af deres vaccinationer. Dertil har yderligere 3 pct. fået første eller anden vaccination, men endnu ikke opnået fuld effekt af vaccinerne. 11 pct. af personer på 12 år eller derover har endnu ikke taget imod tilbuddet om vaccination. Den samlede vaccinationstilslutning ligger dermed på 89 pct. og er dermed steget et procentpoint siden sidste uges statusrapport.

¹¹ Med primærvaccination refereres der til vaccinationsforløb mod COVID-19 foruden de netop påbegyndte revaccinationer

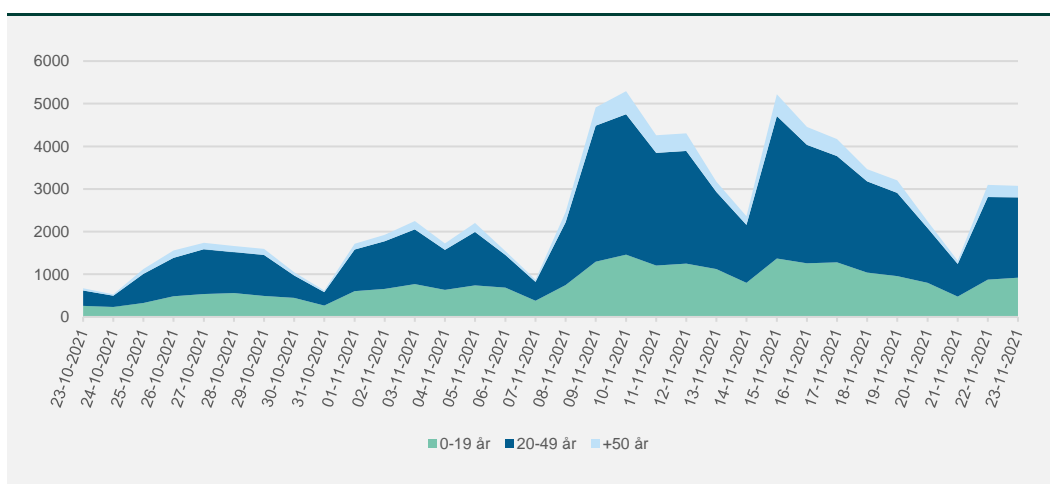
Figur 19: Vaccinationstilslutningen (COVID-19) for personer på 12 år og derover



Figur 20 viser udviklingen i antallet af påbegyndte vaccinationsforløb - det vil sige, antallet af personer, som har modtaget deres 1. vaccination mod COVID-19. Figuren viser, at der den seneste måned er set en stigning i antallet af personer, der vælger at blive vaccineret mod COVID-19. I midten af oktober modtog cirka 930 personer i gennemsnit deres 1. stik mod COVID-19 om dagen. Den seneste uge har gennemsnittet for 1. stik mod COVID-19 været på 2939 om dagen, mens gennemsnittet for 1. stik mod COVID-19 var 4.133 om dagen i forrige uge.

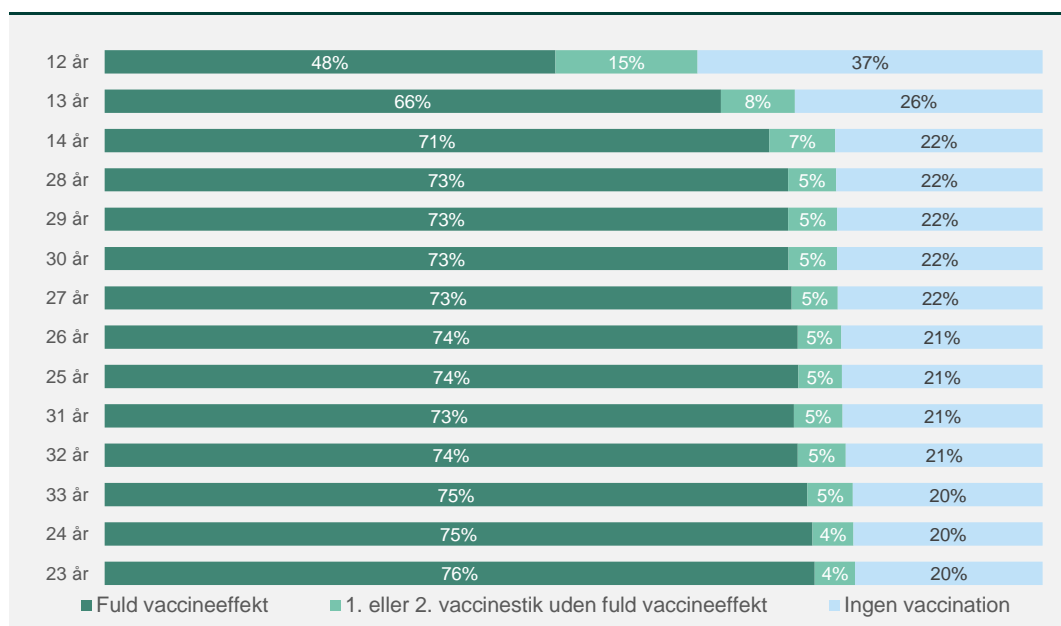
Det er fortsat de yngre voksne (20-49 år), der udgør den største andel af de personer, der er blevet primærvaccineret den seneste måned, efterfulgt af unge op til 19 år. Stigningen kan muligvis ses som en udtryk for, at nogle personer, der tidligere har fravalgt vaccination, genovervejer beslutningen set i lyset af den stigende incidens af COVID-19. Sundhedsstyrelsen følger udviklingen nøje, og der pågår fortsat en lang række initiativer for at øge tilslutningen til både primærvaccination og revaccination.

Figur 20: Antal påbegyndte vaccinationsforløb mod COVID-19 fordelt på aldersgrupper pr. 23 november



Figur 21 illustrerer aldersgrupperne med den højeste andel, der endnu ikke har taget imod tilbuddet om vaccination. Dertil viser figuren henholdsvis 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 og 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 er vaccineret. De aldersgrupper med højeste andel af ikke-vaccinerede ligger i spændet mellem 12 år til 33 år. De 12-14-årige har den højeste andel af ikke-vaccinerede, med et spænd på 37-22 pct. af ikke-vaccinerede personer. Dernæst kommer aldersgrupperne fra slut-20'erne til start-30'erne, hvor cirka en femtedel af aldersgrupperne ikke er vaccinerede. Siden sidste uge er der sket en mindre fremdrift for flere af aldersgrupperne. Der pågår fortsat en lang række initiativer for at adressere lav vaccinationstilslutning.

Figur 21: Aldersgrupper med højest andel ikke-vaccinerede mod COVID-19



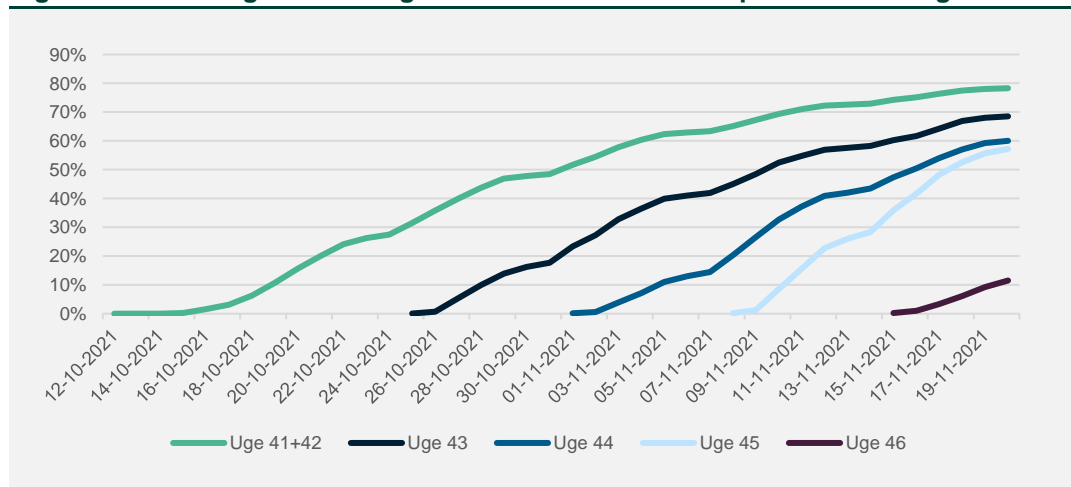
Revaccination mod COVID-19

En række befolkningsgrupper tilbydes på nuværende tidspunkt revaccination. Det inkluderer personer, som bor på plejehjem mv., personer med svært nedsat immunforsvar, personer, som er 85 år eller derover. Denne del af revaccinationsplanen kaldes 'Fase 1'. Fase 2 af revaccinationsplanen er også igangsat, der inkluderer personer, som færdiggjorde som deres primære vaccinationsforløb for mere end 6 måneder siden. 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.

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, og de anbefales at tage imod tilbuddet, såfremt der er gået 6 måneder siden deres 2. stik. Per 23. november havde ca. 1.294.000 personer mulighed for revaccination på tværs af målgrupperne. Det forventes udmelding vedr. yderligere revaccination udmeldes i løbet af uge 47. I uge 46 blev der udsendt 446.000 invitationer til borgere som en del af fase 2. I uge 47 er der udsendt 65.000 invitationer og i uge 48 forventes der udsendt 55.000 invitationer. Herefter er fase 2 ved at være afrundet i forhold til invitation.

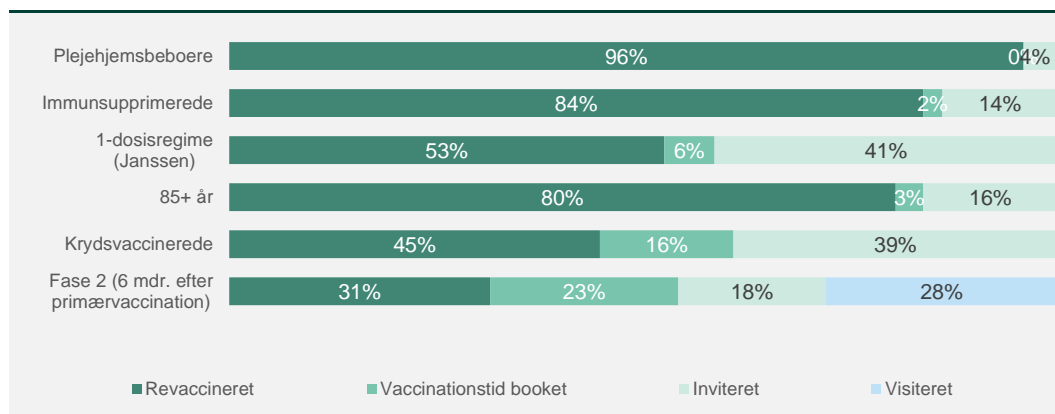
Personer, der tilbydes revaccination, inviteres ugentligt. Figur 22 viser udviklingen i tilslutningen til revaccination fordelt på invitationsuge. Personer, der tilbydes revaccination på baggrund af, at der er gået 6 måneder siden afsluttet primærvaccinationsforløb. Figuren viser, at der for gruppen, der blev inviteret til revaccination i uge 41 og 42, fem uger senere ses en tilslutning på 78 pct. Samme tendens til hurtigt at tage imod revaccinationstilbuddet ses også for de grupper, der blev inviteret i ugerne efter. I den seneste uge er der set en lidt anden hældning på de inviterede i uge 46, hvilket skyldes pres på vaccinationscentre i forbindelse med fremrykningen af perioden for invitation som 4-doblede antallet af inviterede fra den foregående uge. Der er i samarbejde med regionerne igangsat yderligere opskalering af vaccinationskapaciteten således at der fremadrettet vil kunne vaccineres op imod 300.000 personer dagligt.

Figur 22: Udvikling i tilslutning til revaccination fordelt på invitationsuge



Figur 23 illustrerer tilslutningen til revaccination de grupper, der aktuelt tilbydes et 3. stik¹². Fase 2 består af personer, som har modtaget 2. vaccinstik frem inden den 1. juni 2021.

Figur 23: Tilslutning til revaccination blandt igangsatte målgrupper



Blandt personer med svært nedsat immunforsvar har i alt 84 pct. modtaget deres 3. stik, hvilket er en stigning på 2 procentpoint siden statusrapporten for en uge siden. Dertil har 2 pct. booket tid til revaccination.

Tilslutningen til et booster-stik blandt de personer, der er vaccineret med vaccinen fra Johnson & Johnson ligger samlet set på 53 pct. Dette er en stigning fra sidste statusrapport, hvor andelen lå på 48 pct.

Blandt personer, der er 85 år eller derover ses der samlet set en tilslutning på 80 pct., hvilket er en stor stigning fra sidste uges statusrapport, hvor andelen lå på 76 pct. Dertil har yderligere 3 pct. bestilt tid.

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 45 pct., og dertil har 16 pct. bestilt tid.

For personer i Fase 2, som inviteres grundet tid siden primærvaccination, er tilslutningen for nuværende 31 pct., og derudover har 23 pct. bestilt tid. Andelen på 28 pct., som er "visiteret", dækker over de personer, hvor der endnu ikke er gået 6 måneder siden 2. stik, men som inden 1. december vil være inviteret til revaccination.

¹² Per den. 25. november 2021 anbefaler Sundhedsstyrelsen revaccination af alle over 18 år 6 måneder efter 2. stik mod COVID-19. [Læs mere her](#). Dette vil uddybes i næste rapport.

Datagrundlag

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 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 f.eks. 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 21. november, da der foretages betydelige efterregistreringer i LPR, som hæver kvaliteten. Validiteten af nyere data er derfor ikke tilstrækkelig til, at der kan foretages analyser. Der arbejdes på automatiserede udtræk fra MiBa for disse sygdomme.

Data for tilslutningen til vaccination mod COVID-19, influenza og pneumokoksygdom trækkes fra Det Danske Vaccinationsregister (DDV) og opgøres ud fra påbegyndt og/eller færdiggjort vaccinationsforløb for målgruppen for vaccinerne. For COVID-19 er målgruppe størrelsen udgjort af nulevende personer på 12 år eller ældre med bopælsadresse i Danmark jf. CPR-registeret på datoen for datatrækket. For influenza og pneumokoksygdom er målgruppe størrelsen udgjort af nulevende personer på 65 år eller ældre, som er bosat i Danmark jf. CPR-registeret på datoen for datatrækket. Influenza-vaccination er ultimo august

2021 blevet anbefalet til børn på 2-6 år, hvorfor nuværende børn i denne aldersgruppe, og som er bosat i Danmark, vil fremgå af dataopgørelserne for influenza fremadrettet.

Data for vaccinationstilslutningen til COVID-19 bliver opgjort på ingen vaccination, påbegyndt primær 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 målgruppestørrelser (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 målgruppestørrelsen, 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 indværende måned.

Data for sygehusaktivitet er baseret på datatræk fra Landspatientregisteret og CPR og er udarbejdet af Sundhedsdatastyrelsen. Aktiviteten er afgrænset til somatisk aktivitet på offentlige sygehuse af patienter med dansk bopælsregion. Antal udførte operationer er afgrænset til hovedkapitlerne (KA-KQ). Antal indlæggelser er defineret som sygehusophold

af over 12 timers varighed. Antal ambulante ophold er defineret som sygehusophold af under 12 timers varighed.

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 de seneste opgørelsesuger grundet efterregistreringer forventeligt vil ændres lidt.



