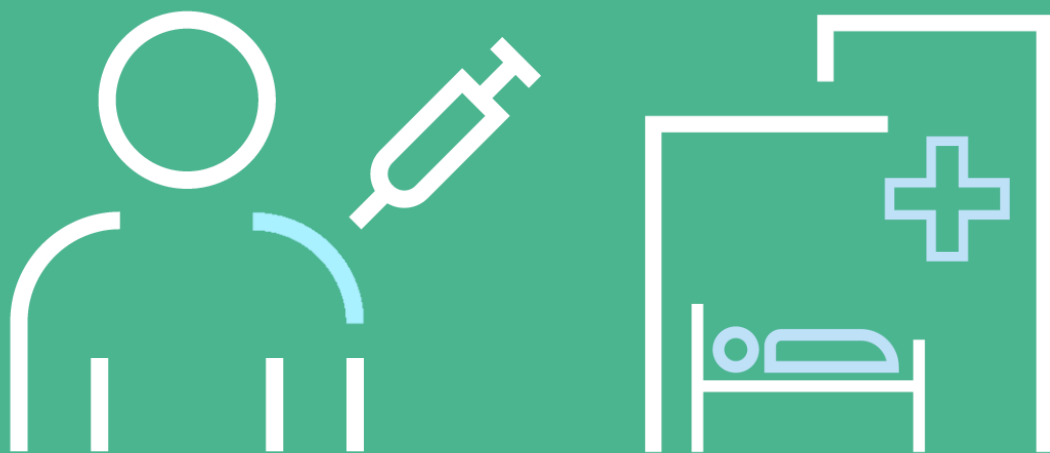




SUNDHEDSSTYRELSEN



Statusrapport

Sygdomsbyrde, sygehuskapacitet og vaccination



Data per 16. november 2021, udgivet 19. november 2021.

Samlet status

Stigningen i antallet af indlagte fortsætter, og antallet af COVID-19 indlagte er nu på 350 per den 15. november. Sundhedsstyrelsen vurderer, at antallet af indlagte med COVID-19 vil være på ca. 350-390 i løbet af den kommende uge. Der kan dog være udsving, fx i form af større hospitalsudbrud, og det er svært at vurdere omfang og timing af effekter af revaccinationsprogrammet, hvilket gør, at vurderingen af antal indlagte fra COVID-19 er behæftet med større usikkerhed.

Der er indikationer af, at antallet af indlagte i Region Hovedstaden for øjeblikket ikke viser samme stigning i antallet af indlagte patienter, som i de foregående uger. Region Hovedstaden har dog forsat lige under halvdelen af alle indlæggelser. Særligt i Region Syddanmark og Region Sjælland ses en større stigning i antal indlæggelser denne uge. Der ses ikke samme stigning i antallet af indlagte, som kræver intensiv behandling, som er steget fra ca. 35 til 40 indlagte i løbet af den seneste uge, hvilket betyder alvorligheden af indlæggelserne er faldende.

Generelt er regionernes muligheder for at prioritere yderligere sengekapalet på nuværende tidspunkt begrænset. Det betyder, at den planlagte aktivitet, herunder både ambulante besøg og planlagte operationer må udskydes at få plads til de akutte indlæggelser. Regionerne har på nuværende tidspunkt omkring 20 pct. færre planlagte operationer og omkring 10 pct. færre planlagte ambulante besøg, sammenlignet med samme periode i 2019.

Antallet af indlagte med COVID-19 på sygehuse udgøres nu især af voksne, hvor cirka 70 pct. af de indlagte er over 60 år. Uvaccinerede patienter udgør en forholdsvis større belastning af det samlede antal indlagte, og risikoen for et alvorligt forløb hos indlagte der ikke er vaccinerede er større.

Der ses en begyndende effekt af revaccinationsindsatsen af de ældre aldersgrupper, hvor der ses en stabilisering af smittetallene blandt personer over 80 årige. Sundhedsstyrelsen vurderer, at denne revaccinationseffekt vil stige i de kommende uger. Sundhedsstyrelsen har tidligere indkaldt til revaccination efter 6,5 måned efter primær vaccination¹ men dette er nu fremrykket til 6 måneder. Det betyder, at der nu er inviteret yderligere 450.000 i denne uge, og i de kommende uger vil yderligere 110.000 personer inviteres. Hermed er der i alt nu inviteret knap 1.230.000 personer til revaccination. Og frem til december vil der i alt være inviteret omkring 1,5 million. 96 pct. af primærvaccinerede¹ plejehjemsbeboere er revaccineret, blandt personer med svært nedsat immunforsvar er tilslutningen 82 pct., mens tilslutningen for borgere på 85 år og derover er på 77 pct. på nuværende tidspunkt. Sundhedsstyrelsen opfordrer dem, som er blevet indkaldt til revaccination, til at tage imod tilbuddet.

Der ses smitteudbredelse blandt særligt børn i skolealderen. På trods af smitteudbredelsen ses der alene en samlet nuværende belastning af personer med positivt prøvesvar indenfor 14 dage på 8 indlagte patienter under 20 år. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at hovedparten af disse er indlagt af andre årsager end COVID-19. Det øgede smittetryk giver dog en stigende eksponering af både forældre og deres forældre, hvor der ses et stigende antal gennembrudsinfektioner.

¹ 'Primærvaccineret' og 'primær vaccination' defineres som et færdiggjort vaccinationsregime, hvor personen har modtaget det korrekte antal doser jf. vaccineproducentens produktresumé

Der er sket en stor positiv udvikling i tilslutningen til det primære vaccinationsprogram for COVID-19, hvor 88,2 pct. af personer på 12 år eller ældre har påbegyndt et vaccinationsforløb, og 86 pct. har færdiggjort vaccination². Antallet af påbegyndte vaccinerede har de seneste dage været på over 4.000, hvor antallet for 14 dage siden lå på ca. 1.600, der dagligt tog imod første stik - en stigning, som særligt de 20-49 årige står for. Sundhedsstyrelsen fortsætter indsatsen for at øge tilslutningen til vaccinationsprogrammet.

I forhold til influenzavaccination er vaccinationsgraden blandt personer over 65 år, personer i øget risiko og andre udvalgte grupper, som er omfattet af det gratis tilbud, på nuværende tidspunkt 44 pct. Vaccinationsgraden er højest blandt plejehjemsbeboere på 83 pct. og for personer på 82 år og derover er tilslutningen på 76 pct. Sundhedsstyrelsen vil igangsætte yderligere initiativer til at øge tilslutningen, da der i Europa er konstateret stigende tilfælde af influenza. Antallet i Danmark er indtil videre lavt. I forhold til den samlede tilslutning ses stadig blandt børn mellem 2-6 år en lav tilslutning (20 pct.) til første influenzavaccination. Sundhedsstyrelsen vurderer, at dette er for lavt, da man med vaccination af børn både kan beskytte børnene og deres familier mod influenza samtidig med, at mange vaccinerede børn kan bidrage til at inddæmme smitten og dermed beskytte sårbare borgere mod alvorlig sygdom og indlæggelse.

Sundhedsstyrelsen vil med statusrapporten give en løbende status over sygdomsbyrden, og vaccinationstilslutningen for COVID-19, influenza, pneumokoksygdom og andre relevante smitsomme sygdomme gennem efterår 2021 og vinter 2022. Yderligere indgår der også en status på øvrig somatisk sygehusaktivitet.

Abstract

The significant rise in the number of patients hospitalized with COVID-19 continues and is currently above 350. Despite the increase in hospitalizations, the same increase is not seen in the number of patients requiring intensive care, which has only increased from 36 to 40 patients in the past week. 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 70 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 more than 1.2 million having been invited to be revaccinated.

The vaccination programme against influenza currently has a vaccination rate of 44 pct. amongst those groups who are offered a free vaccination. It is still low amongst children aged 2-6 years (20 pct.), and initiatives are being launched in order to increase adherence.

² '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'.

Indhold

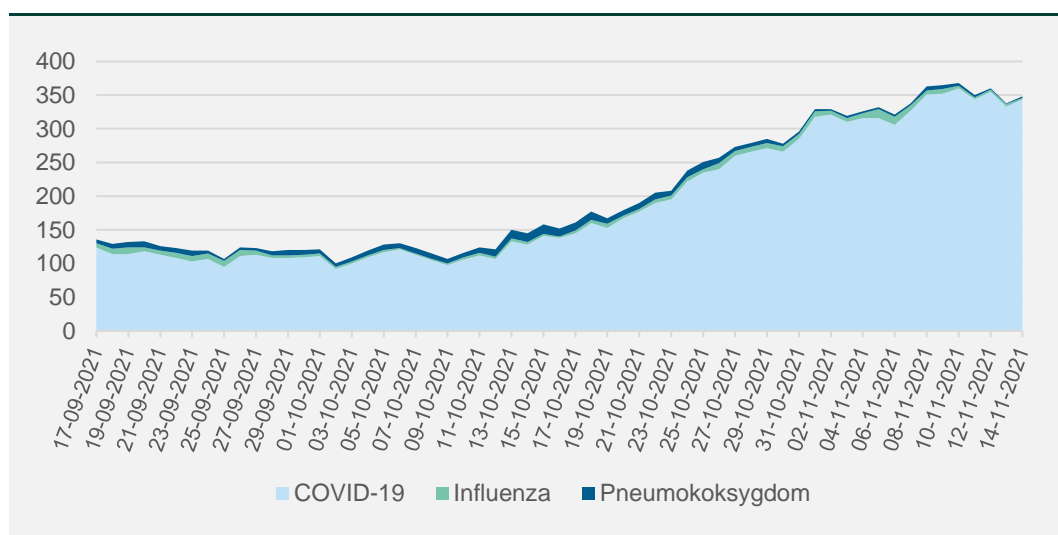
Samlet status	2
Abstract	3
Sygdomsbyrden på sygehuse	5
<i>Indlæggelser med COVID-19, influenza og pneumokoksygdom</i>	5
<i>Alvorlighed af indlæggelser</i>	8
Gennembrudssygdom	9
<i>Indlæggelser med COVID-19 fordelt på vaccinationsstatus</i>	9
Øvrig somatisk sygehusaktivitet	11
Tilslutning til vaccination	14
<i>Udvikling i tilslutningen til influenzavaccination</i>	14
<i>Udvikling i tilslutningen til primærvaccination COVID-19</i>	16
<i>Revaccination mod COVID-19</i>	19
Datagrundlag	21

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 per midt-november udgør langt størstedelen af det samlede antal indlagte ud af de tre smitsomme sygdomme, og at antallet af indlæggelser med influenza og pneumokoksygdom fortsat er ganske få. Det er andre forhold, udover COVID-19, influenza og pneumokoksygdom, som belaster sygehusenes kapacitet, herunder en generelt 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

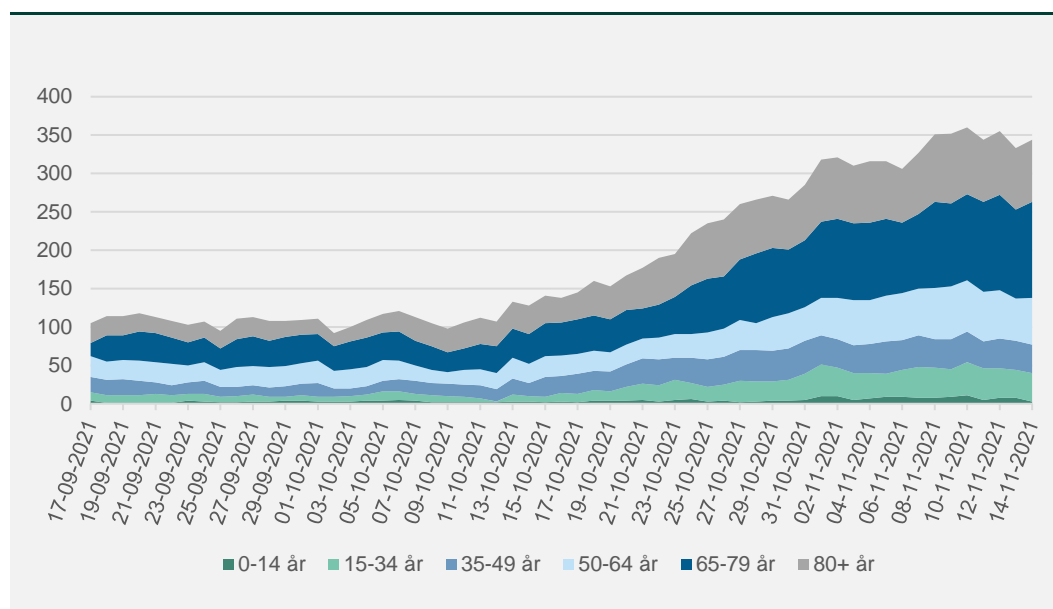


Note: Der gøres opmærksom på, at en høj andel af de påviste influenzapozitive personer tilhører gruppen af børn i alderen 2-6 år, som for nyligt er blevet vaccineret med den levende svækkede influenzavaccine, hvorfor tallene skal læses med forbehold.

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 midten af november er de 65-79-årige (34 pct.) og dernæst de 80+ årige (24 pct.), der udgør den største andel af det samlede antal indlagte (udregnet for en uge).

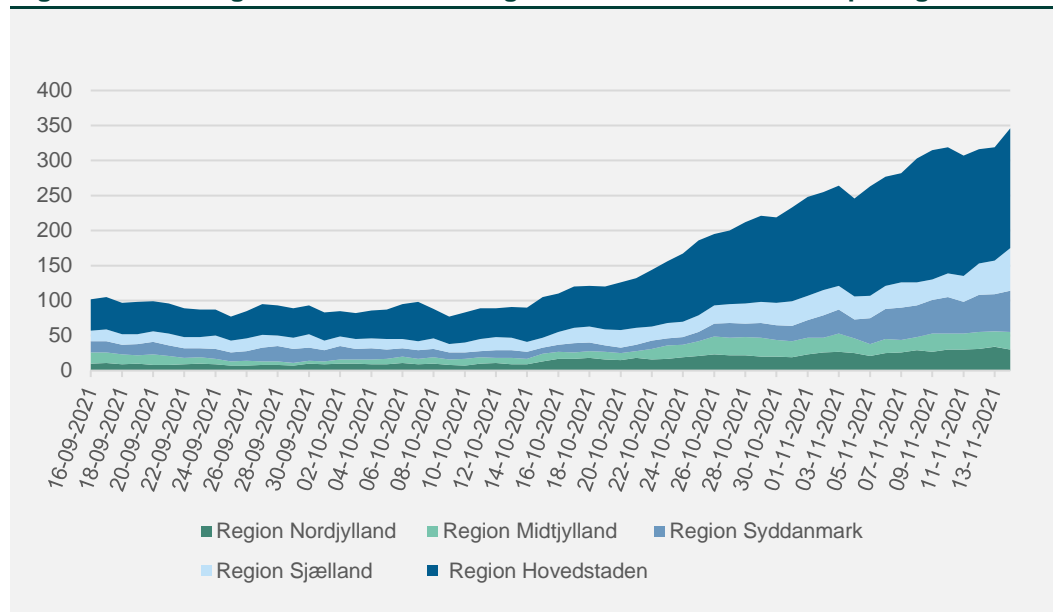
³ Figurer i dette afsnit er konstrueret på baggrund af data fra LPR og øjeblikbillede-data, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

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



I Figur 3 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, med en tendens til, at det især er stigningen i Region Hovedstaden, der driver den samlede stigning i antallet af indlagte over den seneste måned. Stigningen er dog ikke så stejl som i de foregående uger.

Figur 3: Udvikling i samlet antal indlagte med COVID-19 fordelt på regionerne⁵



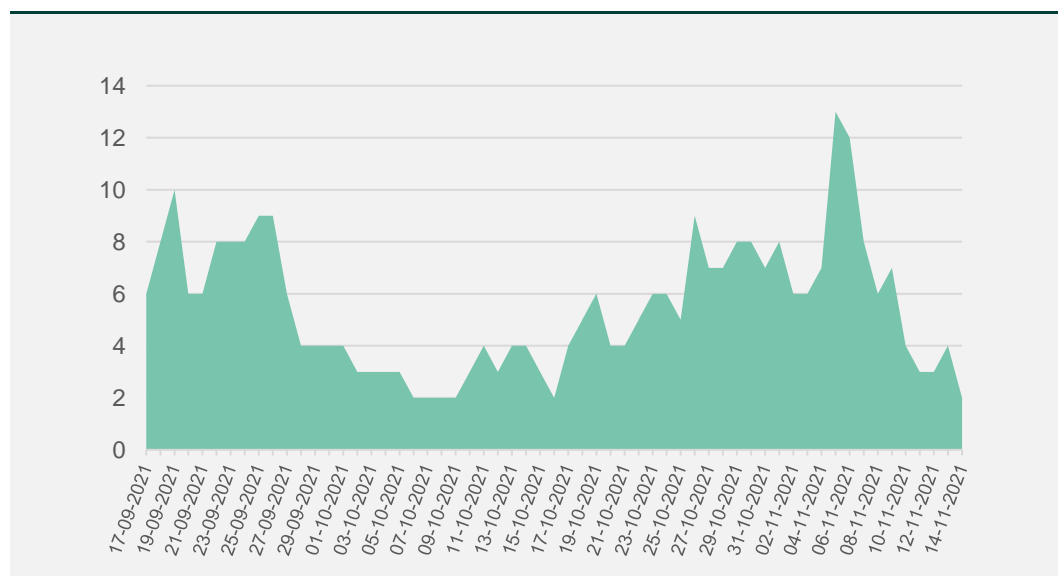
⁴ Der anvendes LPR data til opgørelserne i figur 1-4. Da der kan forekomme bagudrettede opdatering og ændringer i LPR, kan dataopgørelserne ændre sig en del over tid, hvorfor data opgøres med en mindre forsinkelse. På aggregere niveau kan der derfor forekomme forskelle mellem registreringer i øjebliksbillede-data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

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

På nuværende tidspunkt er lige under halvdelen af alle indlagte med COVID-19 således indlagt i Region Hovedstaden. Kun ca. en tredjedel af alle indlagte, er indlagte i regionerne vest for Storebælt. Denne geografiske forskel stemmer overens med forskelle i vaccinationsdækningen på tværs af regionerne.

Figur 4 viser udviklingen af antal indlagte med influenza gennem de foregående 2 måneder. Den seneste måned har der i gennemsnit været 5,9 indlagte. Ved midten af november er antallet på sit laveste niveau for perioden, med kun 2 indlagte per. 14 november.

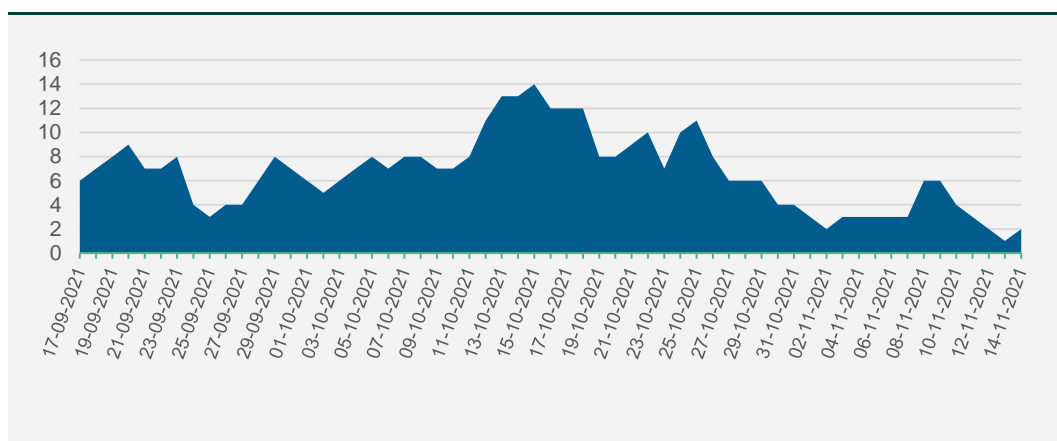
Figur 4: Udvikling i samlet antal indlagte med influenza



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 5 viser antallet af personer indlagt med pneumokoksygdom på landets sygehuse. Der har den seneste måned været i gennemsnit været 6,3 indlagte, og dette tal har været let faldende i perioden. I midten af oktober sås der en lille stigning, og ved midten af november er tallet på sit laveste for perioden vist i Figur 5.

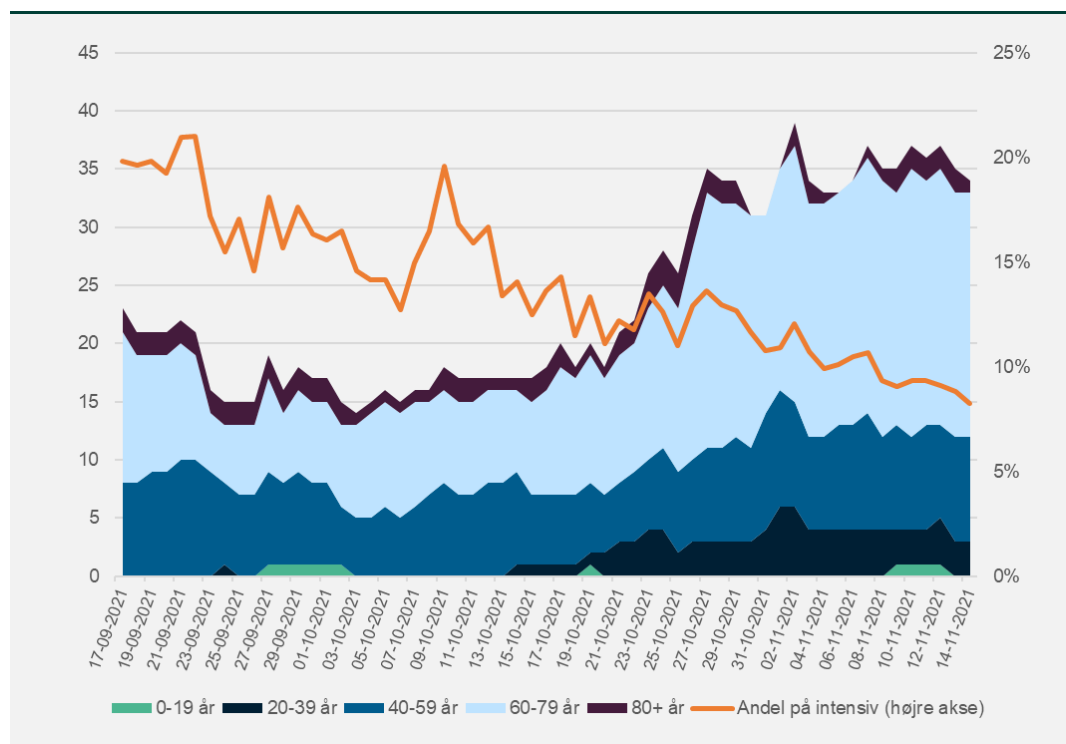
Figur 5: Udvikling i samlet antal indlagte med pneumokoksygdom



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 6: Andel og aldersfordeling for indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling



Figur 6 viser aldersfordelingen for de indlagte med COVID-19 på intensiv afdelinger over de seneste to måneder. 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 (1. november til 14. november) ligget mellem 33 og 39. De seneste to uger har de 60-79 årige og de 40-59 årige udgjort den største andel af de indlagte. 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 14% fra midt september til midt november (fra den 17. september til den 14. november). Andelen af indlagte med COVID-19 på intensiv i forhold til det samlede antal indlagte med COVID-19 er faldet. Andelen af indlagte med COVID-19 på intensiv afdeling var 20 pct. midt i september (data fra den 17. september), mens den er nede på 8 pct. midt i november (data fra den 14. november). Dette viser, at alvorlighed af indlæggelser med COVID-19 er faldet betragteligt.

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 39 pct. af alle indlagte COVID-19 de sidste to uger (1. november til 14. november). Det skal sammenholdes med, at 86 pct. af befolkningen på 12 år og har færdiggjort primærvaccination, og 2 pct. har fået 1. stik eller 2. stik uden fuld vaccineeffekt.

Gennembrudssygdom

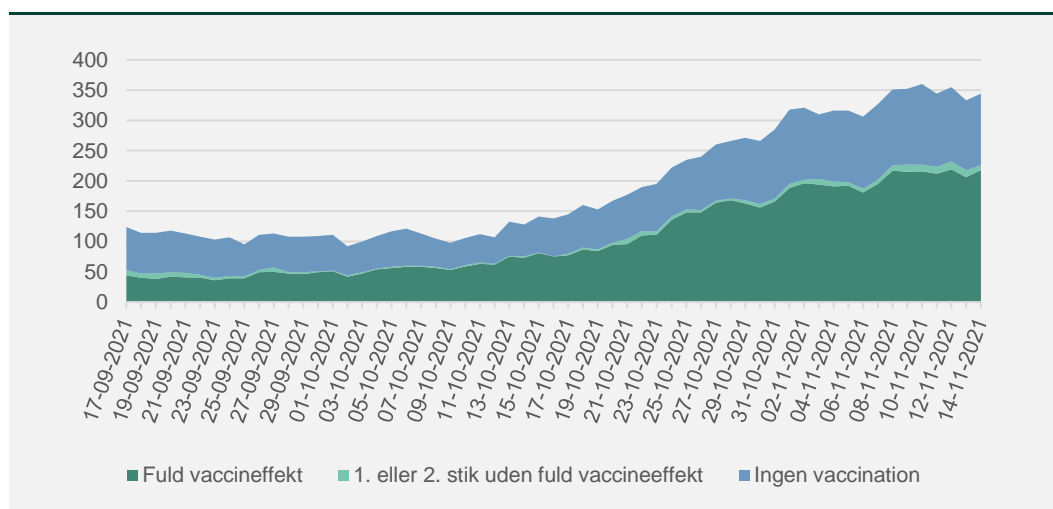
Hvor afsnittet *Sygdomsbyrden på sygehuse* behandler antallet af indlagte uagtet vaccinationsstatus, fokuserer følgende afsnit specifikt på indlagte med COVID-19 og deres vaccinationsstatus. Dette med henblik på at følge COVID-19-vaccinernes beskyttende effekt på hospitalsindlæggelse og dermed belastning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

Indlæggelser med COVID-19 fordelt på vaccinationsstatus

Figur 7 illustrerer udviklingen i det samlede antal indlagte patienter med COVID-19 fra midten af september til midten af november, fordelt på vaccinationsstatus. Vaccinationsstatus opgøres i denne forbindelse uafhængigt af revaccinationsprogrammet. Dvs. borgere som er fuldt dækket gennem det primære vaccinationsprogram og som er inviteret til et tredje vaccinationsstik men endnu ikke har taget imod, opgøres her under "fuld vaccineeffekt".

Over den seneste måned har forholdet mellem indlagte med fuld vaccineeffekt og indlagte uden fuld vaccineeffekt ligget nogenlunde stabilt, hvor ca. 60 pct. af de indlagte har fuld vaccineeffekt. Dette skal ses i lyset af, at langt størstedelen af befolkningen er vaccineret og har fuld vaccineeffekt. De indlagte færdigvaccinerede personer er primært blandt de grupper i befolkningen, som nu tilbydes revaccination, dvs. ældre og sårbare.

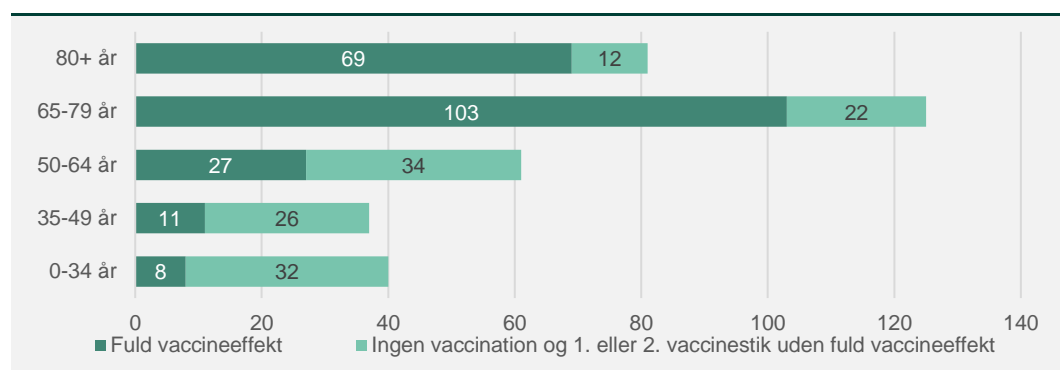
Figur 7: Udvikling i det samlede antal indlagte med COVID-19 opdelt på vaccinationsstatus⁶



I Figur 8 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 og 80+ år), som bliver indlagt. Blandt personer, der ikke er vaccineret 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. Kun 5 pct. af disse er under 15 år. Det samlede antal indlagte med COVID-19 fordelt på alder og vaccinationsstatus skal ses i sammenhæng med, at en større andel af den ældre befolkning er vaccineret ift. de yngre aldersgrupper.

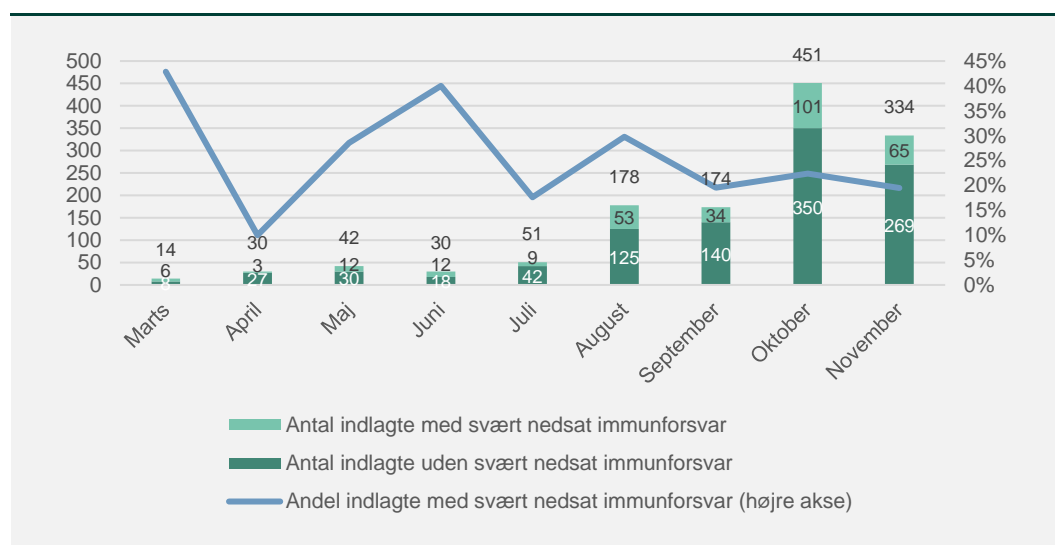
⁶ Fuld vaccineeffekt defineres som 14 dage efter færdiggjort vaccination uanset vaccinetype – se også databeskrivelse sidst i rapporten for mere information.

Figur 8: Samlet antal indlagte med COVID-19 opdelt på aldersgrupper og vaccinationsstatus før indlæggelse, per 14 november ⁷



Figur 9 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 9: Antal færdigvaccinerede indlagt med COVID-19 opdelt på patienter med og uden svært nedsat immunforsvar, data per 16. november⁸



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. I de seneste måneder har tallet ligget omkring 20 pct. Med igangsættelse af revaccination af immunsupprimerede forventes det, at andelen af færdigvaccinerede indlagte med COVID-19 med svært nedsat immunforsvar fortsat vil falde. Data for midt-november kan være en første indikation af denne forventede tendens, om end det fortsat er for tidligt at

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

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

konkludere på effekten af revaccination mod COVID-19 for denne gruppe. 82 pct. af personerne med svært nedsat immunforsvar er på nuværende tidspunkt revaccineret.

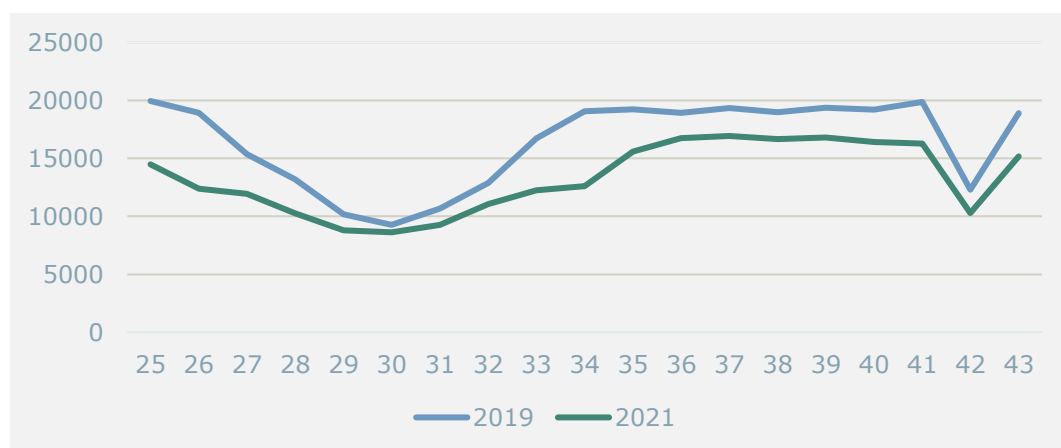
Øvrig somatisk sygehusaktivitet

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.

Regionerne har på nuværende tidspunkt 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. 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 fra uge 43 igen stigende. Løbende mundtlig og skriftlig status fra regionerne er i overensstemmelse med dette billede.

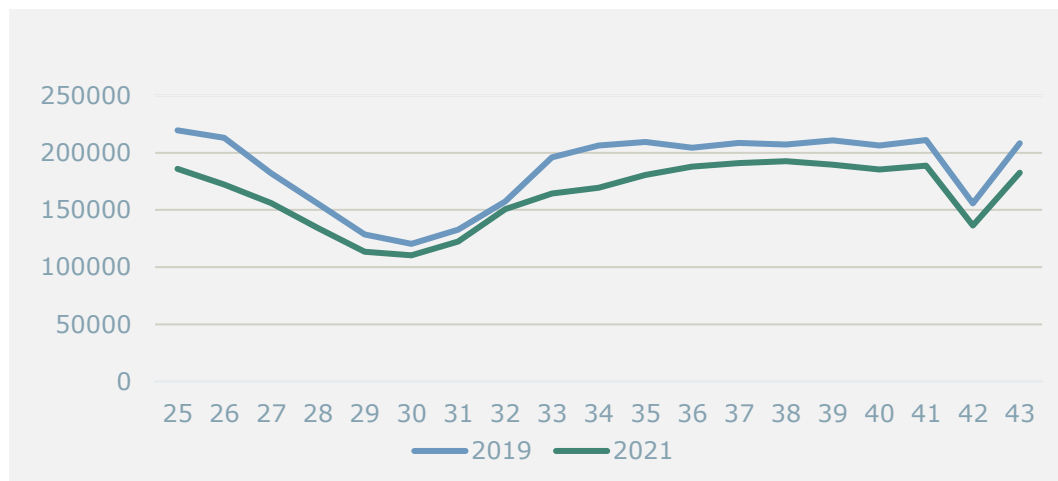
Figur 10 viser antallet af ugentlige planlagte operationer på landsplan. Figuren viser, at i ugerne efter (uge 35-36) konflikten på sygeplejerskeområdet øgedes aktiviteten til omkring 10 pct. lavere end samme periode i 2019 med nogen regional variation. Efterhånden som belastningen af sygehusvæsenet 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 20 pct. i planlagte operationer. Se Bilag 1 for figurer over udvikling i ugentlige planlagte operationer (off. hospitaler) fordelt på region.

Figur 10: Udvikling i ugentlige planlagte operationer (off. sygehuse)



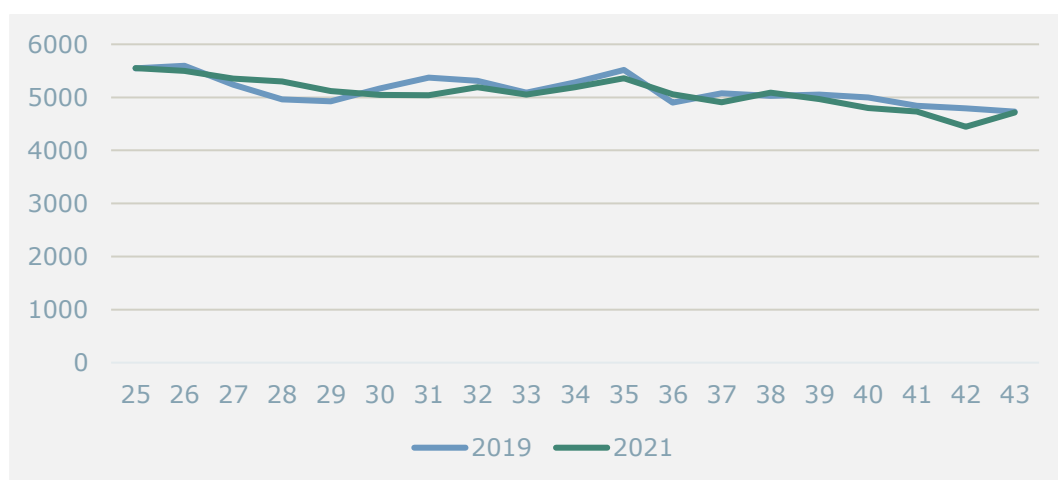
Figur 11 viser antallet af ugentlige planlagte ambulante besøg på landsplan. Her tegner sig samme billede med en kortvarig aktivitetsstigning efter sygeplejestrøjkens afslutning, men fra uge 39 og frem ses en aktivitetsnedgang på godt 10 pct. nationalt sammenlignet med samme periode i 2019. Der er også 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 11: Udvikling i ugentlige planlagte ambulante besøg (off. sygehuse)



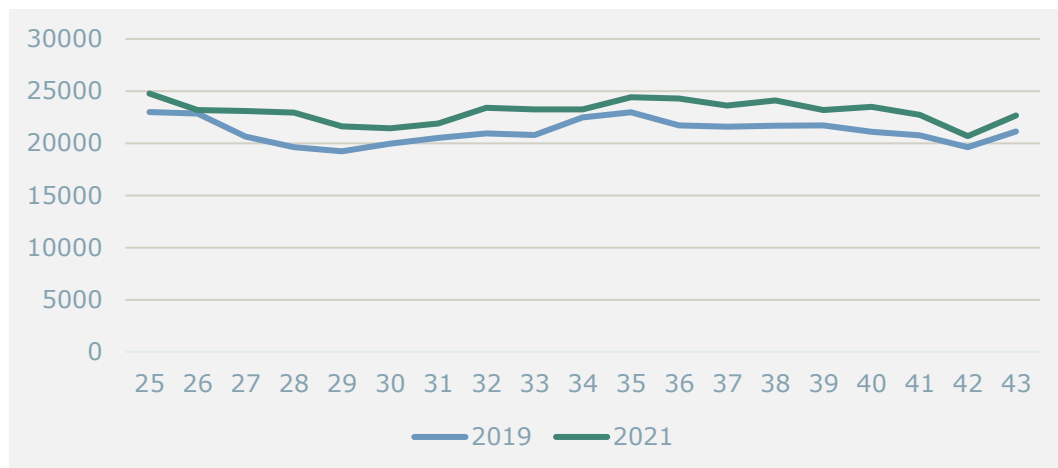
Figur 12 viser antallet af ugentlige akutte operationer opdelt på landsplan. Antallet af akutte operationer i uge 43 er ens med antallet i samme uge i 2019. Der er betydelige regionale forskelle i antallet af akutte operationer. Henover efteråret har der i Region Syddanmark været et fald på knap 20 pct. 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 12: Udvikling i ugentlige akutte operationer (off. sygehuse)



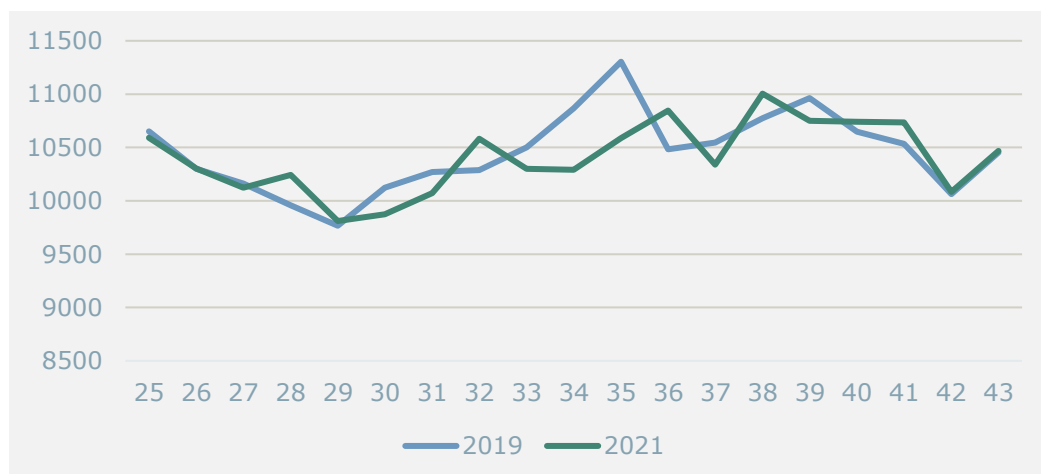
Figur 13 viser ugentlige akutte ambulante besøg opdelt på landsplan. Sammenlignet med samme periode i 2019 ses en mindre stigning i akutte ambulante besøg. Stigningen er meget markant i Region Nordjylland. Denne stigning skal dog tages med forbehold, da stigningen delvist formodes at skyldes en ændret registreringspraksis. Alle regioner har en øget aktivitet. 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 13: Udvikling i ugentlige akutte ambulante besøg (off. sygehuse)



Figur 14 viser antallet af ugentlige akutte indlæggelser opdelt på landsplan. I uge 40 og 41 var der 1-2 % flere akutte indlæggelser sammenlignet med samme uger 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 14: Udvikling i ugentlige akutte indlæggelser (off. sygehuse)



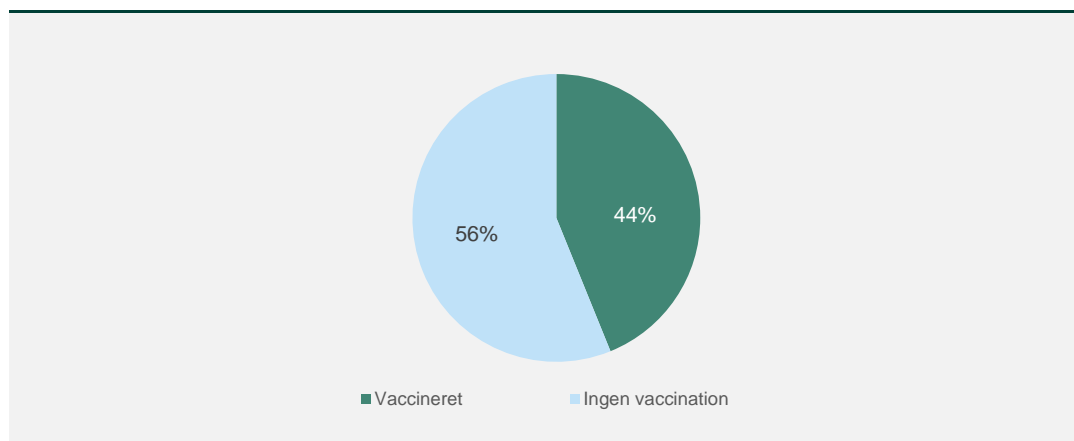
Tilslutning til vaccination

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, f.eks. personer, der lever med kroniske sygdomme, gravide i 2. og 3. trimester og børn på 2-6 år.⁹

I Figur 15 fremgår vaccinationstilslutningen for personer, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination. Figuren viser, at 44 pct. af gruppen er blevet vaccineret, svarende til lidt over 1.256.000 personer. Dette er en stigning på 3 procentpoint siden statusrapporten for en uge siden. Derudover er yderligere 230.000 personer blandt den øvrige befolkning blevet vaccineret mod influenza.

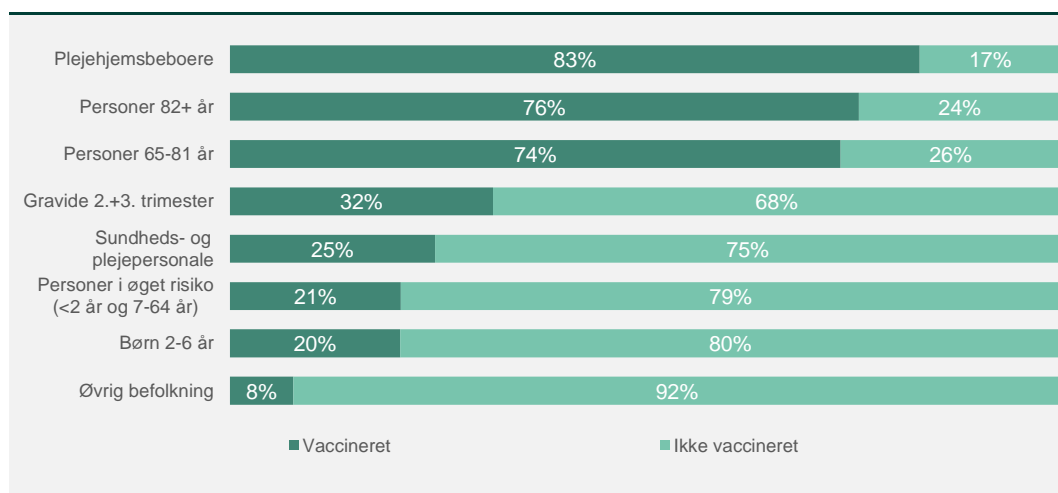
Figur 15: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) for personer i målgruppen for influenzavaccination per 16. november



⁹ En liste over grupper, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination findes her: www.sst.dk/da/influenza.

Figur 16 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.

Figur 16: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) fordelt på målgrupper



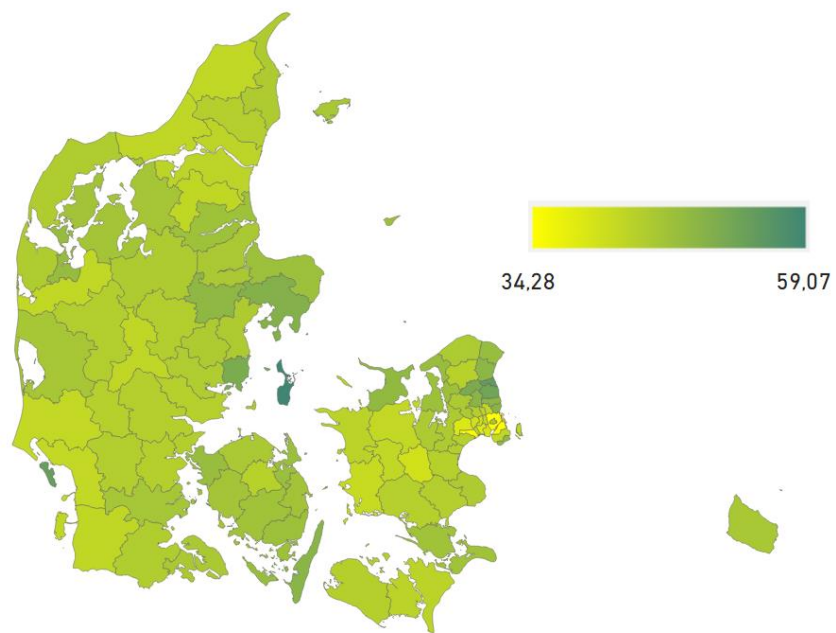
Note: Alle målgrupper er registerbaserede og dermed ikke sammenlignelige med afgrænsningen af målgrupper i COVID-19 vaccinationsprogrammet. Dette gør også, at visse af grupperne kan være behæftet med en vis usikkerhed. Målgruppe 5 vil omfatte alle, der er ansat i sektoren. Målgruppe 6 er baseret på oplysninger 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 (83 pct.), personer, der er 82 år og derover (76 pct.), samt personer, der er 65-81 år (74 pct.). Den laveste tilslutning ses ligesom i sidste uge blandt børn på 2-6 år (20 pct.), samt blandt den del af befolkningen, som ikke er omfattet af det gratis tilbud (8 pct.). For børnene er tilslutningen steget med 4 procentpoint siden sidste uges statusrapport, og det er således den gruppe, hvor der er set den største fremdrift, om end den er forholdsvis lille. Tilslutningen i de øvrige grupper er steget med 2-3 procentpoint.

Figur 17 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 34,3 pct. og 59 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 f.eks. materiale i børnehaver og institutioner. Sundhedsstyrelsen arbejder med at øge tilgængeligheden af vaccinationstilbuddet til børn, og i endnu højere grad at gøre forældre opmærksomme på anbefalingen om, at børn bliver vaccineret mod influenza.

Figur 17: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) fordelt på kommuner for alle omfattet af målgrupperne

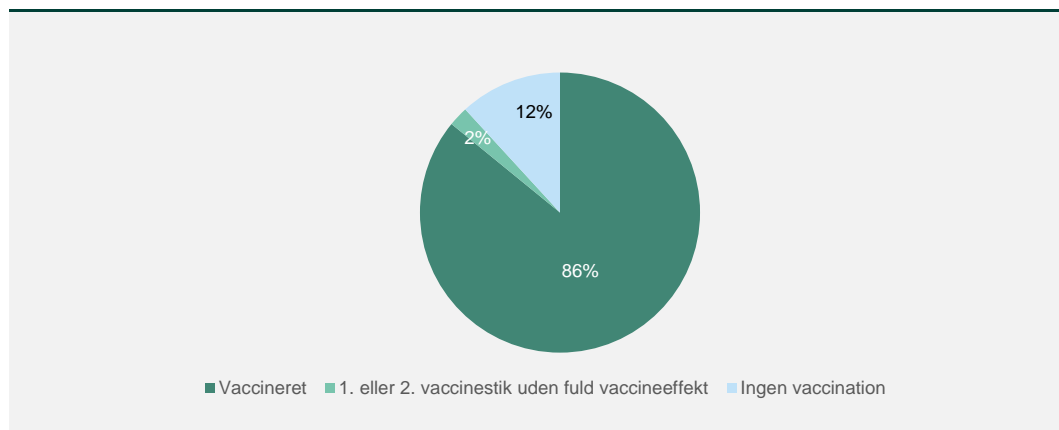


Udvikling i tilslutningen til primærvaccination COVID-19¹⁰

Figur 18 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 16. november 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. 12 pct. af personer på 12 år eller derover har endnu ikke taget imod tilbuddet om vaccination. Den samlede vaccinationstilslutning ligger dermed på 88 pct. og er dermed ikke steget et helt procentpoint siden sidste uges statusrapport, selvom der ses en forholdsvis stor fremdrift i antallet af personer, der vælger at blive primærvaccineret, som senere illustreret i Figur 18.

¹⁰ Med primærvaccination refereres der til vaccinationsforløb mod COVID-19 foruden de netop påbegyndte revaccinationer

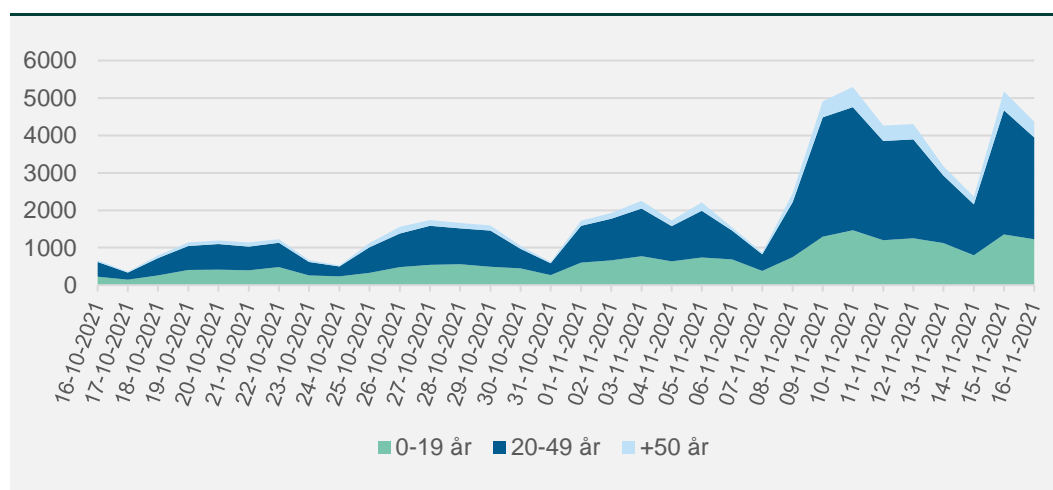
Figur 18: Vaccinationstilslutningen (COVID-19) for personer på 12 år og derover



Figur 19 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 er gennemsnittet for 1. stik mod COVID-19 steget til 4.133 om dagen.

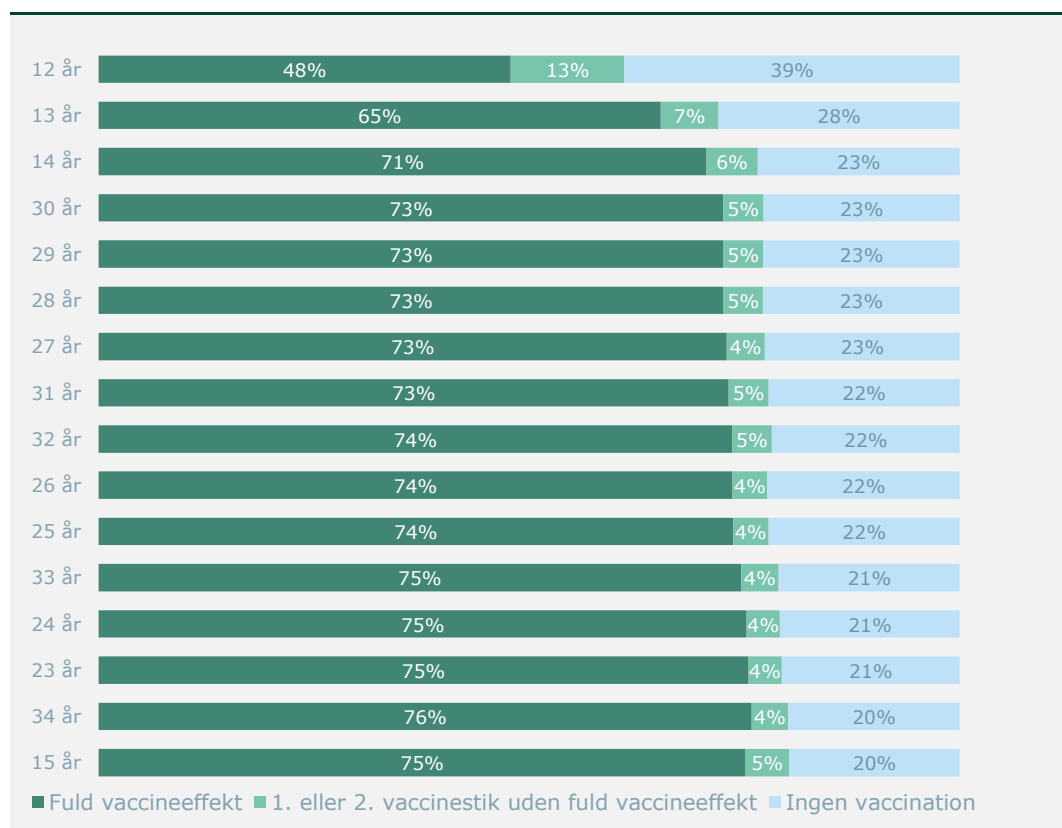
Der ses en stigning blandt alle aldersgrupper, men det er de yngre voksne (20-49 år), der udgør den største andel af de personer, der er blevet primærvaccineret den seneste måned. Stigningen kan muligvis ses som en udtryk for, at nogle personer, der tidligere har fravalgt vaccination, genovervejer beslutningen 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 19: Antal påbegyndte vaccinationsforløb mod COVID-19 fordelt på aldersgrupper pr. 16 november



Figur 20 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 34 år. De 12-14-årige har den højeste andel af ikke-vaccinerede, med et spænd på 39-23 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. Der pågår fortsat en lang række initiativer for at adressere lav vaccinationstilslutning.

Figur 20: Aldersgrupper med højest andel ikke-vaccinerede mod COVID-19



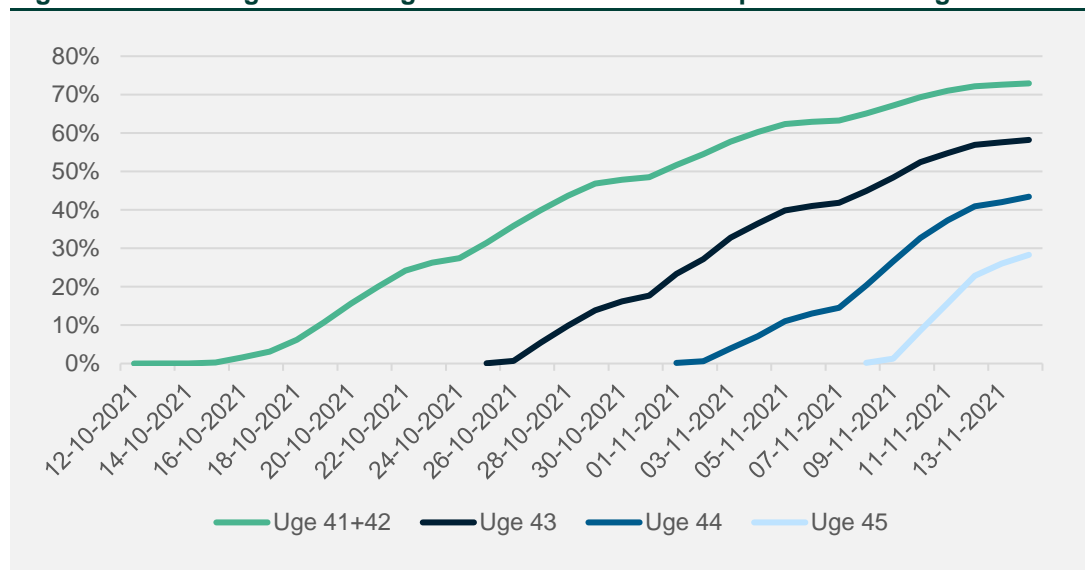
Revaccination mod COVID-19

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 6,5 måneder siden. Per 15. november blev intervallet forkortet til 6 måneder. 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 16. november havde ca. 1.230.000 personer mulighed for revaccination på tværs af målgrupperne.

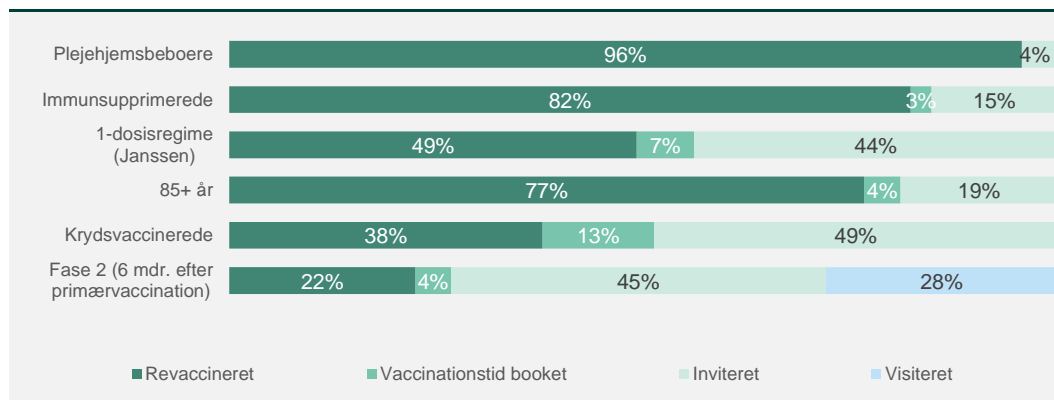
Personer, der tilbydes revaccination, inviteres ugentligt. Figur 21 viser udviklingen i tilslutningen til revaccination fordelt på invitationsuge. Personer, der tilbydes revaccination på baggrund af, at der er gået 6,5 måneder siden afsluttet primærvaccinationsforløb, udgør den største andel af dem, der er blevet inviteret de seneste uger og vil også gøre det fremadrettet. Fra uge 46 vil intervallet fra 2. stik dog være 6 måneder. Figuren viser, at der for gruppen, der blev inviteret til revaccination i uge 41 og 42, fem uger senere ses en tilslutning på 73 pct. Samme tendens til hurtigt at tage imod revaccinationstilbuddet ses også for de grupper, der blev inviteret i ugerne efter. Eksempelvis ses der for gruppen, der blev inviteret i uge 45, en tilslutning på 28 pct. efter blot en uge.

Figur 21: Udvikling i tilslutning til revaccination fordelt på invitationsuge



Figur 22 illustrerer tilslutningen til revaccination de grupper, der aktuelt tilbydes et ekstra stik. Fase 2 består af personer, som har modtaget 2. vaccinstik frem inden den 1. juni 2021.

Figur 22: Tilslutning til revaccination blandt igangsatte målgrupper



Der ses ikke længere nævneværdige forskelle regionalt i forhold til tilslutningen i de enkelte målgrupper.

Blandt personer med svært nedsat immunforsvar har i alt 82 pct. modtaget deres 3. stik, hvilket er en stigning på 3 procentpoint siden statusrapporten for en uge siden. Dertil har 3 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 48 pct. Dette er en stigning fra sidste statusrapport, hvor andelen lå på 42 pct.

Blandt personer, der er 85 år eller derover ses der samlet set en tilslutning på 76 pct., hvilket er en stor stigning fra sidste uges statusrapport, hvor andelen lå på 66 pct. Dertil har yderligere 4 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 36 pct., og dertil har 13 pct. bestilt tid.

For personer, som på nuværende tidspunkt er inviteret grundet tid siden primærvaccination, er tilslutningen 31 pct. I sidste uges statusrapport lå tilslutningen på 57 pct. Faldet i tilslutningen skyldes, at der løbende inviteres flere ind i målgruppen, og at der i denne uge er inviteret mange personer, som endnu ikke har nået at blive revaccineret eller bestille tid til vaccination. I denne uge er antallet, som inviteres ind i målgruppen særligt stort, da personer nu inviteres på baggrund af, at der er gået 6 måneder (tidligere 6,5 måneder) samt, at mange blev vaccineret for 6 måneder siden. Gruppens størrelse er således vokset til ca. 830.000 personer.

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 14. 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. vaccinestik 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 vaccinestik (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 vaccinestik 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. vaccinestik uden fuld vaccineeffekt er der ved dato for datatrækket endnu ikke gået 14 dage efter andet og afsluttende vaccinestik. 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 vaccinestik. 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 indeværende 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.



