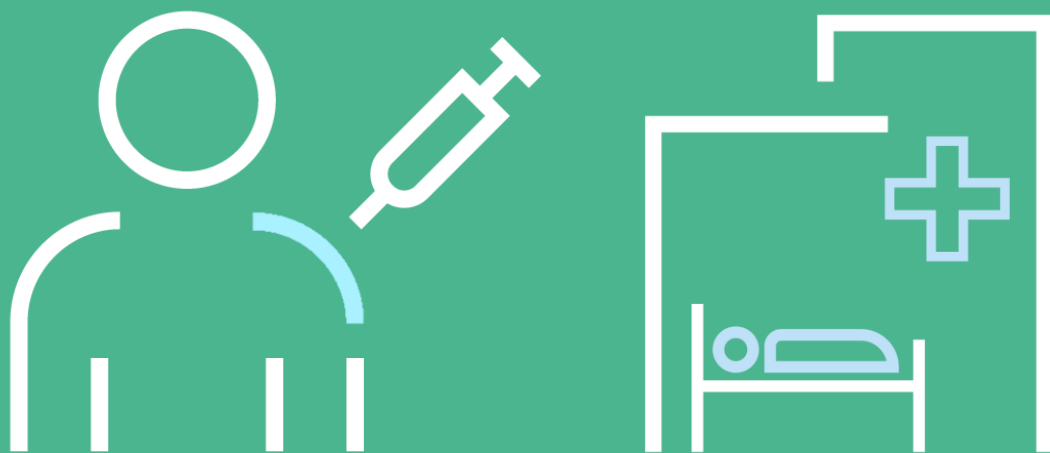




SUNDHEDSSTYRELSEN



# Statusrapport

Sygdomsbyrde, sygehuskapacitet og vaccination



Data per 4. januar 2022, udgivet 7. januar 2022.

## Samlet status

Henover julen og nytåret har der været et stigende antal af smittede, men der ses ikke indlæggelser på det samme niveau som i januar 2021. Antallet af indlagte er steget til omkring 700<sup>1</sup>, og den seneste uge har i gennemsnit 12 pct. af indlagte med covid-19 været indlagt på intensiv afdelinger, primært ældre, der er sårbare, samt yngre personer, der ikke er vaccinerede.

Der er i langt højere grad end tidligere tale om indlæggelser af andre årsager end covid-19, og en større andel af indlæggelsesforløbene er kortere og mindre alvorlige. Det viser indikationer fra data og dialog med regionerne. Sundhedsstyrelsen forventer, at det høje antal indlagte vil fortsætte i januar måned på grund af det høje antal smittede, men at antal indlagte på intensiv afdelinger ikke vil stige på samme vis, da en stor del af befolkningen har fået 3. stik.

Vaccinationskapaciteten er den seneste måned blevet opskaleret, så det i alle regioner er lettere at bestille tid til vaccination for både dem, der skal have 1. stik, herunder særligt børn, samt for de personer, hvor det er tid til 3. stik<sup>2</sup>. I det primære vaccinationsprogram har ca. 86 pct. af personer på 5 år og derover har fået mindst 1. stik mod covid-19.

Revaccinationsprogrammet viser overordnet god fremdrift for alle målgrupper, og Danmark er blandt de lande i EU med den største andel borgere, der har fået 3. stik<sup>3</sup>. Per start-januar er ca. 3,8 mio. inviteret til 3. stik, og heraf har over 3 mio. fået 3. stik mod covid-19<sup>4</sup>. For personer over 40 år har to ud af tre enten fået sit 3. stik eller bestilt tid til det, og for personer på 65 år og derover ses der en tilslutning på 94-96 pct. På plejehjem har 97 pct. af plejehjemsbeboerne, som er inviteret til 3. stik, også modtaget 3. stik.

---

<sup>1</sup> Hvis indlæggelser i psykiatrien inkluderes er antallet er indlæggelser med covid-19 omkring 770

<sup>2</sup> Sundhedsstyrelsen opgør løbende status over vaccinekapacitet, ledige bookingtider og tilslutning i forhold til covid-19 vaccination. Læs mere [her](#).

<sup>3</sup> Se figur 27. Data er hentet fra European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) og er senest opdateret den 6. januar 2022.

<sup>4</sup> Langt de fleste bliver revaccineret med et 3. stik. For personer, der har modtaget vaccinen fra Johnson & Johnson tilbydes der på nuværende tidspunkt et 2. stik med en mRNA-vaccine. Gruppen af personer, der er primærvaccineret med Johnson & Johnson, og som derefter har fået et stik med en mRNA-vaccine, indgår i opgørelserne over 3. stik (revaccination).

## Abstract

New infections of covid-19 are currently rising in Denmark, however, the group of hospitalized patients is not rising at the same pace. In the past week, there have been a bit more than 700 hospitalized with covid-19, and 12 pct. of these are in intensive care. The group 65-79 years old accounts for the majority hospitalized, closely followed by 50-64 years old.

We are continuing to see a positive development in the number of people, who are choosing to get vaccinated against covid-19 for the first time. Currently, 81 pct. of the population 5+ years old have been vaccinated with 2 shots, and an additional 5 pct. have received their first shot. Shortly before Christmas, additional groups have been invited to the booster vaccine, raising the total invitations to the third shot to 3.8 million people by early January, and more than 3 million have been vaccinated with the booster. Additionally, the vaccine capacity has been raised to allow more timeslots for booking the vaccine. The adherence to the third vaccine is still increasing, with now 2 out of 3 of 40+ years old have been vaccinated with the booster and in the age group 65+, the numbers are 94-96 pct. In nursing homes, 97 pct. of invited have received their third vaccine.

## Indhold

Samlet status .....	2
Sygdomsbyrden på sygehuse .....	4
<i>Alvorlighed af indlæggelser</i> .....	6
Gennembrudssygdom for covid-19 .....	7
<i>Indlæggelser med covid-19 fordelt på vaccinationsstatus</i> .....	7
Øvrig somatisk sygehusaktivitet .....	8
Tilslutning til vaccination .....	11
<i>Udvikling i tilslutningen til influenzavaccination</i> .....	11
<i>Udvikling i tilslutningen til primærvaccination mod covid-19</i> .....	12
<i>Udvikling i tilslutningen til 3. stik</i> .....	15

## Sygdomsbyrden på sygehuse

### Indlæggelser med covid-19, influenza og pneumokoksygdom

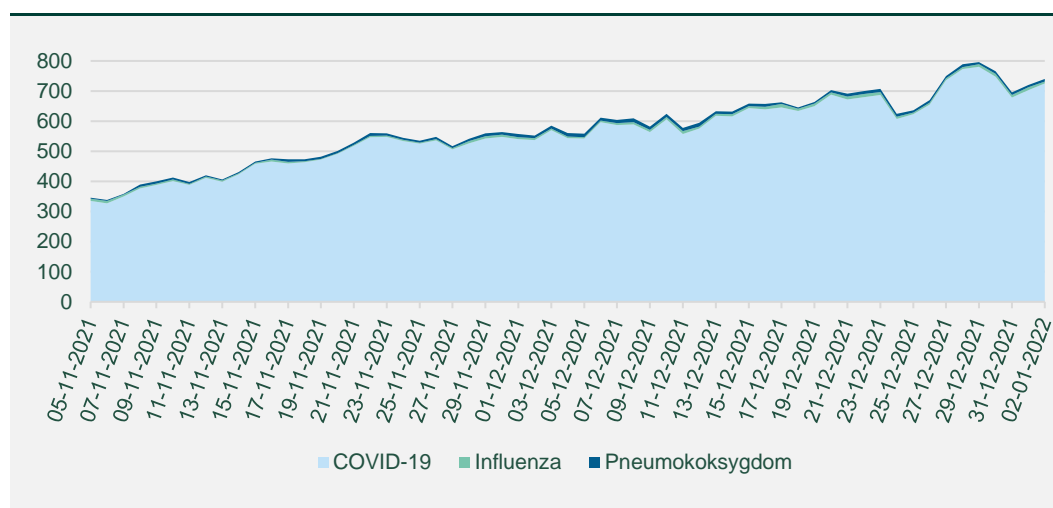
Figurer i dette afsnit beskriver sygdomsbyrden på sygehusene for covid-19, influenza og pneumokoksygdom. Der er mulighed for efterregistrering i data, og data fra den 30. december og frem skal derfor tolkes med forsigtighed indtil alle efterregistreringer er foretaget af regionerne. Dette gælder alle figurer i *Sygdomsbyrden på sygehuse*.

Figur 1 viser det samlede antal indlagte med covid-19, influenza og pneumokoksygdom de seneste to måneder. Af figuren ses, at det fortsat er indlæggelser med covid-19, der udgør langt størstedelen af det samlede antal indlagte ud af de tre smitsomme sygdomme.

Antallet af indlæggelser med covid-19 er på nuværende tidspunkt på over 700, cirka 770 hvis der indregnes indlæggelser i psykiatrien. Med en meget stor smitteudbredelse i befolkningen vil flere blive indlagt af andre årsager med et positivt prøvesvar. Der arbejdes på flere løbende dataopgørelser over, hvem der er indlagte med covid-19 og ikke af covid-19 for at opnå et mere retvisende billede af sygdomsbyrden på sygehusene på grund af covid-19<sup>5</sup>.

Antallet af indlæggelser med influenza og pneumokoksygdom er fortsat ganske få, hvorfor antallet af indlæggelser på disse sygdomme ikke illustreres i separate grafer. Den seneste måned har der i gennemsnit været ca. 7,5 indlagte med influenza og ca. 9 med pneumokoksygdom. Antallet af indlæggelser for hhv. pneumokoksygdom og influenza er dermed steget en smule siden sidste statusrapport, hvilket er forventeligt i vintersæsonen. Der ses i flere andre lande (blandt andet Sverige) stigende udbredelse af influenza, som nu er på samme niveau som er set i tidligere år. Antallet af indlæggelser grundet influenza er dog fortsat på et lavt niveau i Danmark.

**Figur 1: Udvikling i samlede antal indlagte fordelt på covid-19, influenza og pneumokoksygdom <sup>6</sup>**



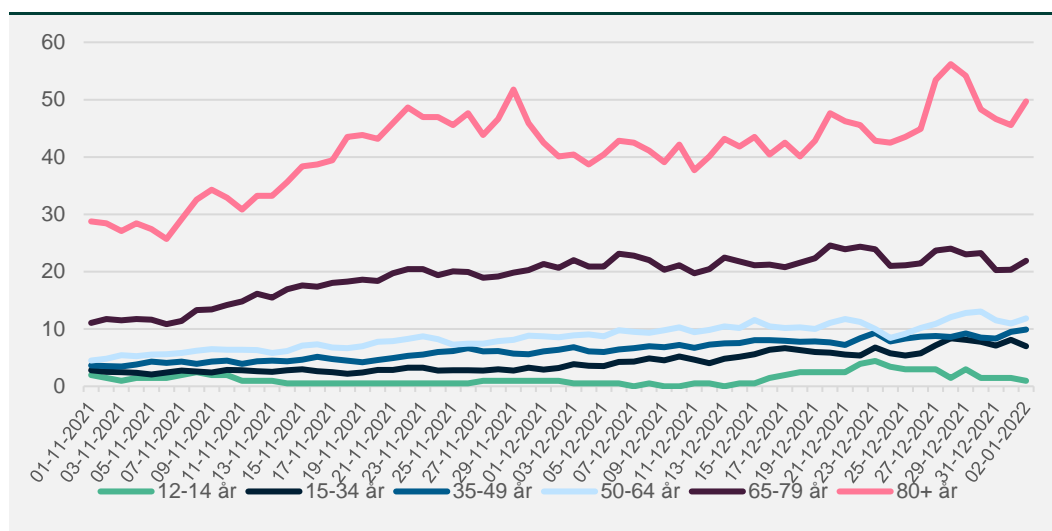
<sup>5</sup> Statens Serum Institut har d. 6. januar udgivet en rapport om indlæggelse på grund af COVID-19 eller på grund af anden diagnose. Læs mere [her](#).

<sup>6</sup> Figuren 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. Der er mulighed for efterregistrering i data, og det nyeste data fra d. 30. december og frem skal derfor tolkes med forsigtighed.

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. Samtidig giver den høje samfundssmitte af covid-19 et øget fravær blandt personale i sundhedssektoren generelt. Sundhedsstyrelsen følger disse udviklinger tæt. I kapitlet 'Øvrig somatisk sygehusaktivitet' beskrives belastningen og kapacitet på sygehusene nærmere.

Figur 2 illustrerer andelen af indlagte inden for aldersgrupperne (antallet af indlagte per 100.000 borgere i aldersgrupperne). Overordnet kan det ses, hvordan alder påvirker risikoen for indlæggelse, og at der generelt er flere indlagte på tværs af aldersgrupperne på grund af høj samfundssmitte, som beskrevet ovenstående. Figuren viser, at det er de ældste borgere på 80 år og derover, der er i størst risiko for at blive indlagt givet sårbarhed. I dagene mellem jul og nytår ses en stigning i indlagte blandt de ældste borgere på over 80 år. Andelen af indlagte inden for de andre aldersgrupper er forholdsvis stabilt, og der ses ikke samme stigning i indlæggelsestallene som i antallet af smittede, hvilket bl.a. kan forklares gennem den høje vaccinationstilslutning, herunder også til 3. stik.

**Figur 2 Antal indlagte med covid-19 per 100.000 borgere i aldersgruppen<sup>7</sup>**



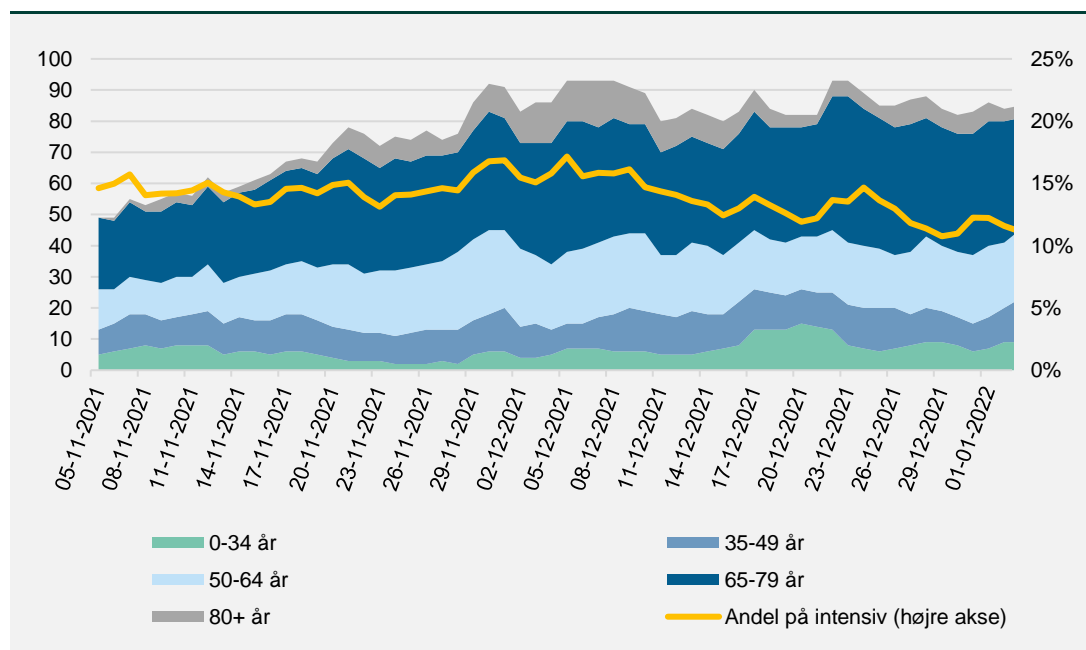
<sup>7</sup> Figuren er konstrueret på baggrund af data fra LPR og øjebliksbillede-data, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information. Der er mulighed for efterregistrering i data, og det nyeste data fra d. 30 december og frem skal derfor tolkes med forsigtighed.

### 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 med covid-19 på intensiv afdeling. Trods stigende smittetal og indlæggelsestal ses der ikke tilsvarende stigning på intensiv afdelingerne, da der i langt højere grad end tidligere er tale om indlæggelser af andre årsager end covid-19.

Figur 3 viser antal indlagte med covid-19 på intensiv afdelinger fordelt på alder 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). Indlagte med covid-19 på intensiv afdelinger har i den seneste uge udgjort 12 pct. af det samlede antal indlagte med covid-19 (gennemsnit udregnet fra den 27. december til den 2. januar). Indlagte med covid-19 på intensiv udgøres fortsat primært af personer på 65-80 år, efterfulgt af personer 50-64 år. I den seneste uge har der fortsat kun været få under 35 år, som er blevet indlagt på intensiv med covid-19.

**Figur 3: Udvikling i antal indlagte med covid-19 på intensiv afdeling fordelt på alder<sup>8</sup>**



<sup>8</sup> Figuren er konstrueret på baggrund af data fra LPR og øjebliksbillede-data, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information. Der er mulighed for efterregistrering i data, og det nyeste data fra d. 30 december og frem skal derfor tolkes med forsigtighed.

## Gennembrudssygdom for covid-19

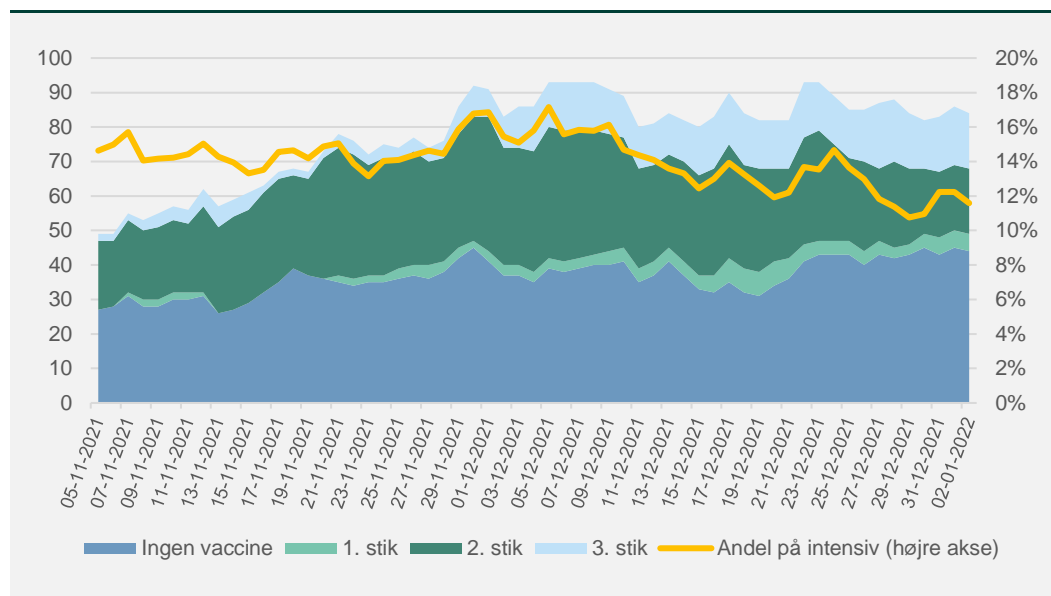
Hvor de forrige afsnit behandler antallet af indlagte uagtet vaccinationsstatus, fokuserer følgende afsnit specifikt på indlagte med covid-19 og deres vaccinationsstatus. Dette med henblik på at følge covid-19-vaccinernes beskyttende effekt på hospitalsindlæggelse og dermed belastning på sygehusene.

### Indlæggelser med covid-19 fordelt på vaccinationsstatus

Der er mulighed for efterregistrering i data, og data fra den 30. december og frem skal derfor tolkes med forsigtighed indtil alle efterregistreringer er foretaget af regionerne. Dette gælder alle figurer i *Gennembrudssygdom*.

Figur 4 illustrerer udviklingen i antallet af indlagte patienter med covid-19 på intensiv fordelt på vaccinationsstatus. Højre akse viser andelen af det samlede antal indlagte, der er på intensiv. Omkring halvdelen af det samlede antal indlagte på intensiv udgøres af personer, der ikke er vaccineret (ca. 51 pct. i gennemsnit beregnet fra den seneste uge fra den 27. december til den 2. januar).

**Figur 4: Udvikling i det samlede antal indlagte med covid-19 på intensiv opdelt på vaccinationsstatus<sup>9</sup>**



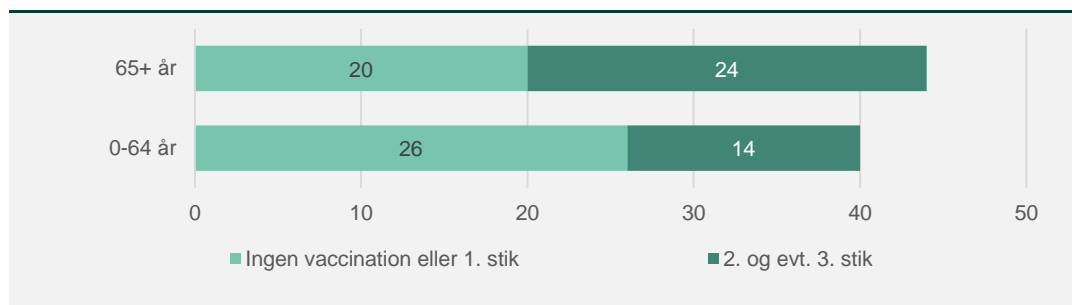
I Figur 5 illustreres antal indlagte med covid-19 på intensiv afdelinger pr. den 29. december opgjort på aldersgrupper og vaccinationsstatus. Personer, som har fået 2. og evt. 3. stik er sammenlagt til én kategori, da der ellers er få personer i kategorierne for hhv. 2. og 3. stik.

Af figuren kan udledes, at knapt halvdelen (45 pct.) på 65 år eller derover indlagt på intensiv ikke er vaccineret eller fået 1. og 2. stik uden fuld vaccineeffekt endnu (14 dage efter 2. stik). Blandt personer under 65 år er omkring 2 ud af 3 af de indlagte på intensiv ikke vaccineret. Over 86 pct. af den danske befolkning på 5 år og derover har modtaget mindst 1. stik mod

<sup>9</sup> Figuren 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. Der er mulighed for efterregistrering i data, og det nyeste data fra d. 30. december og frem skal derfor tolkes med forsigtighed.

covid-19, mens 14 pct. ikke er vaccineret. Andelen af personer indlagt på intensiv afdeling, som ikke har fuld effekt af deres vaccination, er derved betragteligt større end andelen af vaccinerede med 2. og evt. 3. stik.

**Figur 5: Antal indlagte med covid-19 på intensiv opdelt på aldersgrupper og vaccinationsstatus før indlæggelse, per 29. december <sup>10</sup>**



## 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 to ugers forsinkelse. Dette sammenholdes desuden med løbende opdaterede kvalitative indberetninger fra regionerne i forbindelse med, at aktiviteten justeres.

Regionerne oplever lige nu alle pres på sygehuskapaciteten. Belastningen fra indlagte covid-19 patienter har over den seneste kalenderuge været let stigende nationalt. Stigningen er tydelig i Region Hovedstaden, mens de fire andre regioner har en lidt mere svingende belastning. I Region Nordjylland er belastningen høj, men stabiliseret, mens Region Midtjylland har haft et fald i belastningen. Belastningen fra covid-19 patienter på intensiv har den sidste kalenderuge været stabilt for alle regioner. Aktuelt melder alle regioner, at de på størstedelen af deres hospitaler fortsat aflyser alt planlagt ikke tidskritisk kirurgi ud fra en konkret lægefaglig vurdering. Denne reduktion i planlagt aktivitet vil ikke endnu afspejle sig i nedenstående data og figurer, da data for nuværende er opgjort til og med uge 50<sup>11</sup>. 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.

Aktiviteten vurderes nationalt i uge 50 sammenholdt med uge 49 let faldende for planlagte operationer og status quo for planlagte ambulante besøg.

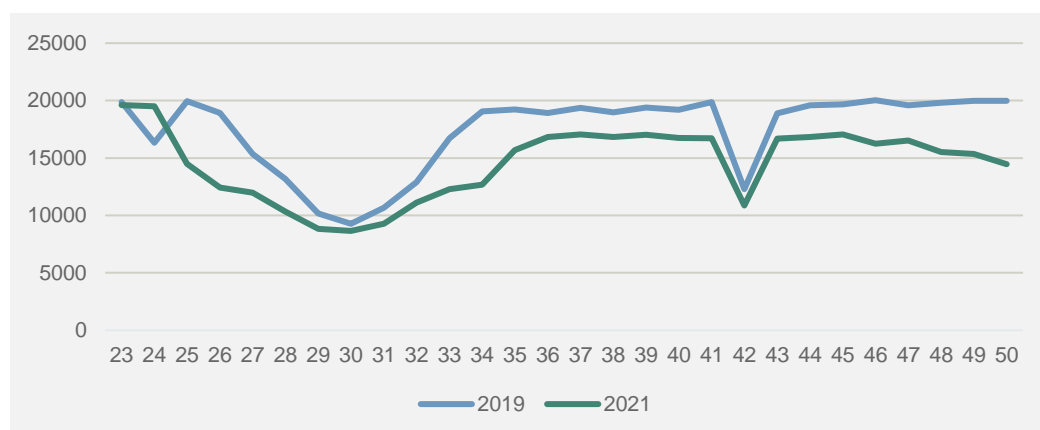
<sup>10</sup> Figuren er konstrueret på baggrund af data fra LPR og øjeblikbillede-data, og data kan derfor afvige fra andre opgørelsesmetoder – se databeskrivelse sidst i rapporten for mere information. Der er mulighed for efterregistrering i data, og det nyeste data fra d. 30. december og frem skal derfor tolkes med forsigtighed.

<sup>11</sup> For sidste datauge i opgørelsen må den reelle aktivitet forventes at være et par procenter højere end data viser, da regionerne fortsat foretager efterregistreringer af aktiviteten.



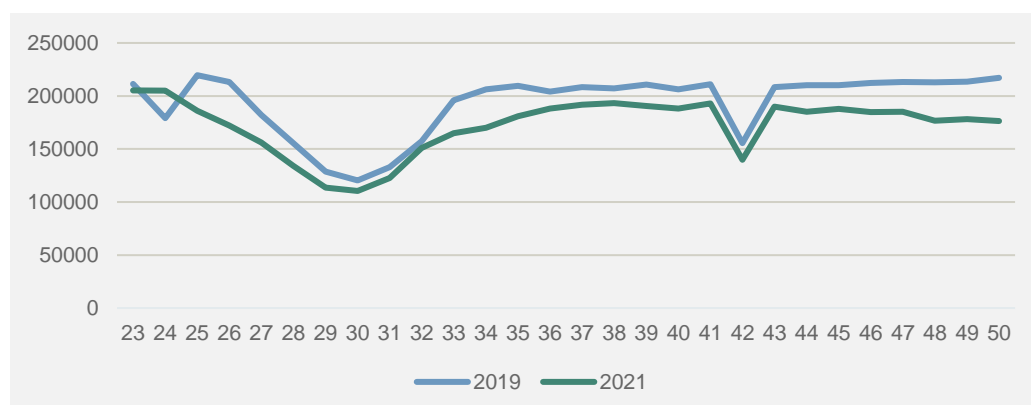
Figur 6 viser antallet af ugentlige planlagte operationer på landsplan. Figuren viser, at i ugerne efter konflikten på sygeplejerskeområdet (uge 35-36) øgedes aktiviteten til omkring 10 pct. lavere end samme periode i 2019 med nogen regional variation. Efterhånden som belastningen af sygehusvæsenet er øget, grundet patienter med blandt andet covid-19, er den planlagte aktivitet i de seneste opgørelsesuger nedsat med omkring 25 pct. med regionale forskelle. I Region Syddanmark har reduktionen været lidt større. Se Bilag 1 for figurer over udvikling i ugentlige planlagte operationer (off. hospitaler) fordelt på region.

**Figur 6: Udvikling i ugentlige planlagte operationer (off. sygehuse)**



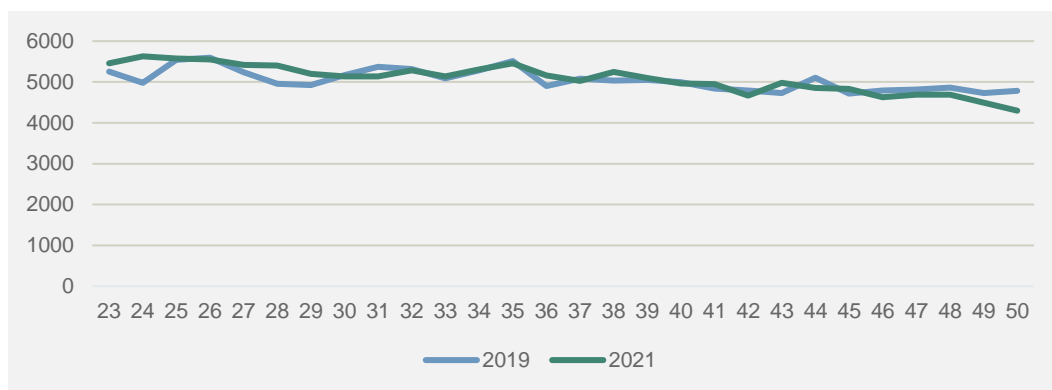
Figur 7 viser antallet af ugentlige planlagte ambulante besøg på landsplan. Her tegner sig samme billede med en kortvarig aktivitetsstigning efter sygeplejestrækens afslutning, som dog aldrig helt nåede 2019 niveau. De seneste tre opgørelsesuger har den samlede planlagte aktivitetsnedgang været på omkring 15 pct. sammenlignet med samme periode i 2019. Der er også for planlagt ambulante aktivitet forskelle på tværs af regionerne, hvor Region Nordjylland og Region Syddanmark har en lidt større reduktion sammenlignet med 2019. Se Bilag 2 for figurer over udvikling i ugentlige planlagte ambulante besøg fordelt på region.

**Figur 7: Udvikling i ugentlige planlagte ambulante besøg (off. sygehuse)**



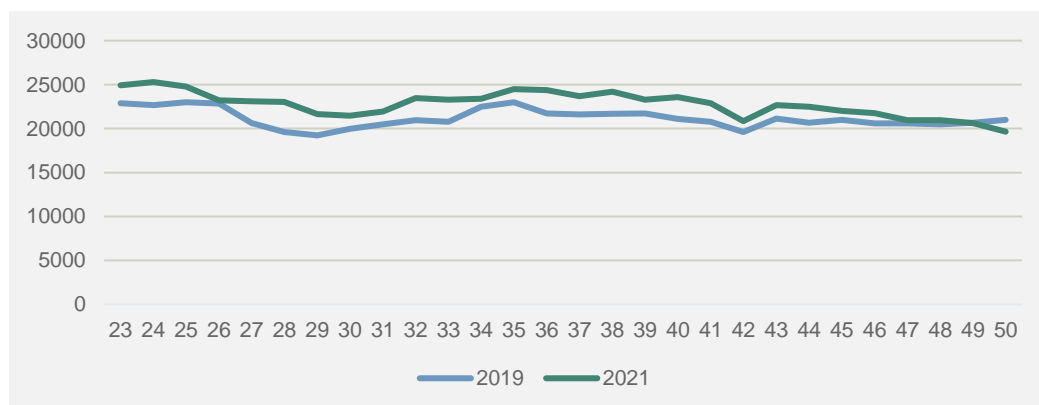
Figur 8 viser antallet af ugentlige akutte operationer opdelt på landsplan. Antallet af akutte operationer i uge 50 er faldet lidt sammenlignet både med ugerne før og samme periode i 2019. Der er betydelige regionale forskelle i antallet af akutte operationer. Region Sjælland har haft et lidt højere niveau end i 2019. Region Hovedstaden og Region Syddanmark har en større andel af det lavere antal af ugentlige akutte operationer sammenlignet med de andre regioner. Se Bilag 3 for figurer over udvikling i ugentlige akutte operationer fordelt på region.

**Figur 8: Udvikling i ugentlige akutte operationer (off. sygehuse)**



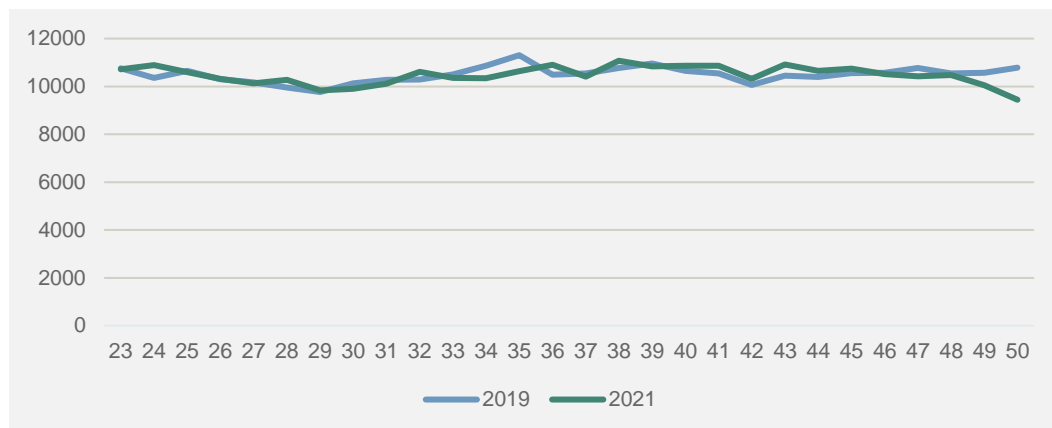
Figur 9 viser ugentlige akutte ambulante besøg opdelt på landsplan. Sammenlignet med samme periode i 2019 har niveauet været lavere de seneste måneder, mens der i seneste opgørelsesuge er sket en lille stigning i akutte ambulante besøg. Stigningen er for hele perioden meget markant i Region Nordjylland. Denne stigning skal tages med forbehold, da stigningen delvist formodes at skyldes en ændret registreringspraksis. Se Bilag 4 for figurer over udvikling i ugentlige akutte ambulante besøg fordelt på region.

**Figur 9: Udvikling i ugentlige akutte ambulante besøg (off. sygehuse)**



Figur 10 viser antallet af ugentlige akutte indlæggelser opdelt på landsplan. Der ses i uge 50 et lille fald i akutte indlæggelser på tværs af landet sammenlignet med samme uge i 2019 og sammenlignet med den forrige uge. Se Bilag 5 for figurer over udvikling i ugentlige akutte indlæggelser fordelt på region. Efter der i efteråret 2021 nærmest har været status quo, er der nu sket et lille fald i antallet af ugentlige akutte indlæggelser opdelt på landsplan.

**Figur 10: Udvikling i ugentlige akutte indlæggelser (off. sygehuse)**

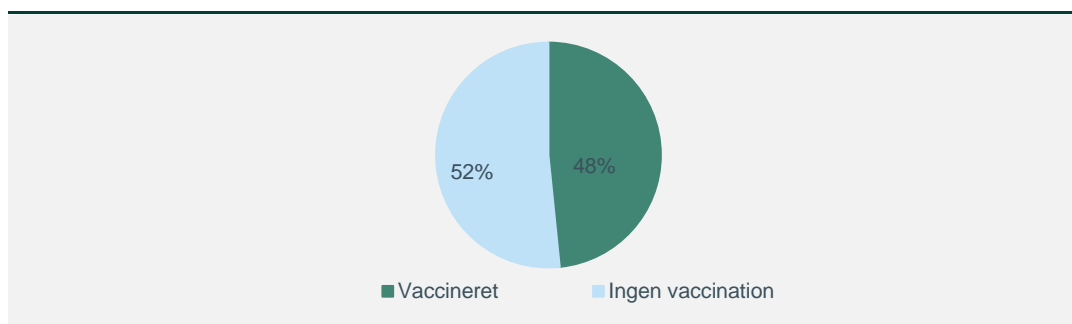


## Tilslutning til vaccination

### Udvikling i tilslutningen til influenzavaccination<sup>12</sup>

Influenzavaccination tilbydes gratis til personer, der fylder 65 år inden den 15. januar 2022, samt til en række andre målgrupper, bl.a. personer, der lever med kroniske sygdomme, gravide i 2. og 3. trimester og børn på 2-6 år<sup>13</sup>. I Figur 11 fremgår vaccinationstilslutningen for personer, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination. Figuren viser, at 48 pct. af gruppen er blevet vaccineret, svarende til ca. 1,39 mio. personer.

**Figur 11: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) for personer i målgruppen for gratis influenzavaccination per 4. januar**

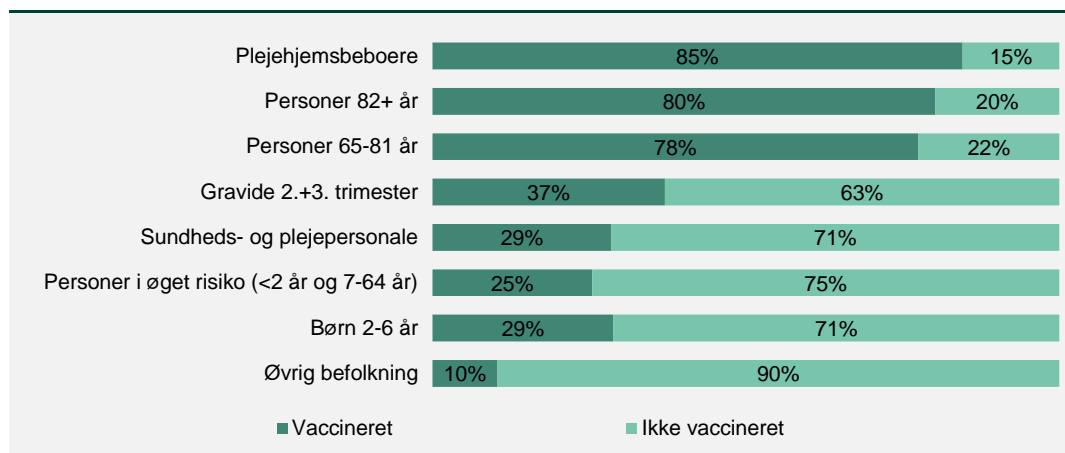


<sup>12</sup> Data i denne statusrapporten kan ikke sammenlignes med statusrapporten pr d. 17. december grundet ændrede opgørelsesmetoder.

<sup>13</sup> En liste over grupper, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination findes her: [www.sst.dk/da/influenza](http://www.sst.dk/da/influenza).

Figur 12 viser vaccinationstilslutningen fordelt på de målgrupper, der er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination, samt for den øvrige befolkning, der ikke er omfattet af det gratis tilbud, men som kan tilkøbe vaccination.

**Figur 12: Vaccinationstilslutningen (influenza 2021/2022) fordelt på målgrupper omfattet af det gratis vaccinationstilbud og øvrig befolkning<sup>14</sup>**



Den højeste tilslutning ses blandt plejhjemsbeboere (85 pct.), personer, der er 82 år og derover (80 pct.) samt de 65-81-årige (78 pct.). Der ses fortsat en lav tilslutning blandt sundheds- og plejepersonalet (29 pct.) og børn 2-6 år (29 pct.).

### Udvikling i tilslutningen til primærvaccination mod covid-19

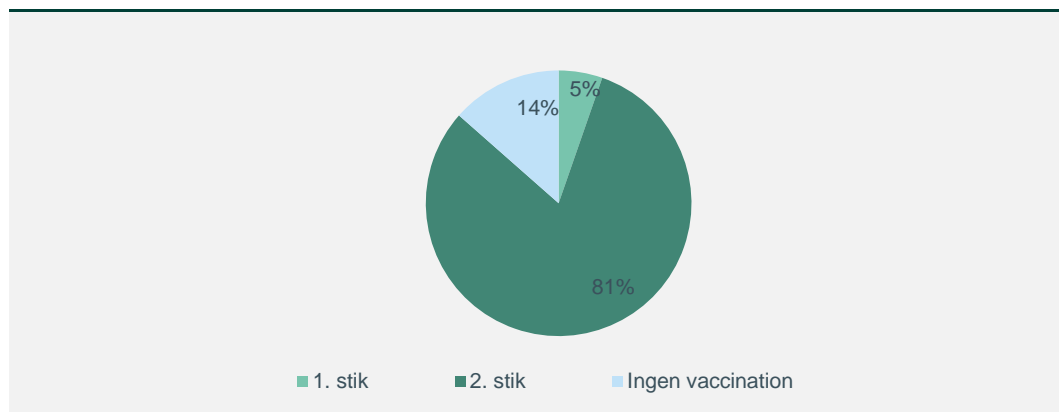
Der ses fortsat en stigende tilslutning til primærvaccination mod covid-19. Med primærvaccination menes der 1. og 2. stik med en covid-19 vaccine<sup>15</sup> med en mRNA-vaccine.

Figur 13 illustrerer andelen af befolkningen på 5 år eller ældre, som er vaccineret mod covid-19. Af figuren fremgår, at 81 pct. af den danske befolkning på 5 år eller derover per start-januar 2022 har fået 2. stik mod covid-19. Dertil har yderligere 5 pct. fået 1. eller 2. vaccinationsstik, men endnu ikke opnået fuld effekt af det primære vaccinationsforløb. Dvs. at 86 pct. af personer på 5 år og derover har fået mindst 1. stik mod covid-19, hvilket er en stigning på 2 procentpoint siden statusrapporten for tre uger siden.

<sup>14</sup> 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 (sundheds- og plejepersonale) vil omfatte alle, der er ansat i sektoren. Målgruppe 6 (personer i øget risiko) 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.

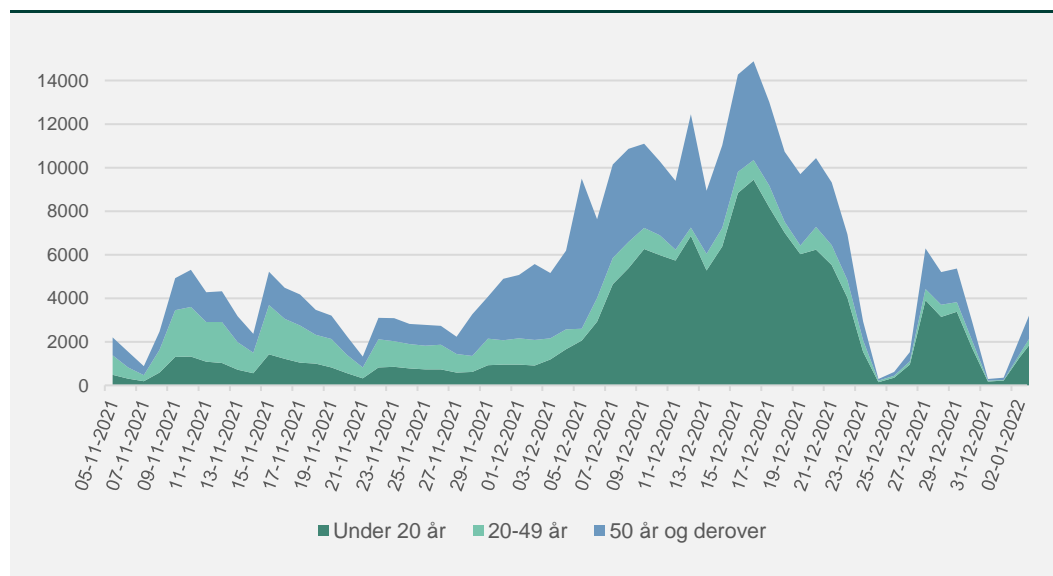
<sup>15</sup> For personer der har modtaget vaccinen fra Johnson & Johnson gælder, at de har fået ét stik jf. vaccineproducentens produktresumé.

**Figur 13: Vaccinationstilslutningen (covid-19) for personer på 5 år og derover**



Figur 14 viser udviklingen i antallet af personer, som har påbegyndt deres primære vaccinationsforløb ved at få 1. stik mod covid-19. Figuren viser, at der fra slutningen af november og gennem december skete en stor stigning i antallet af personer, der valgte at blive vaccineret mod covid-19, dog undtaget dagene omkring jul og nytår. Det er fortsat børn og unge (0-19 år), der udgør størstedelen af personer, som har fået 1. stik mod covid-19 de seneste uger.

**Figur 14: Antal personer, som har modtaget 1. stik mod covid-19 fordelt på aldersgrupper**

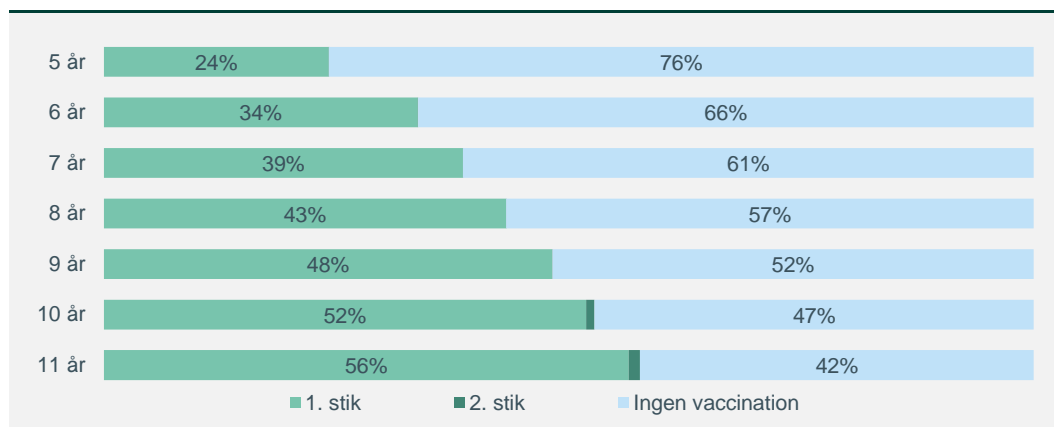


De sidste børn alderen 5-11 år blev inviteret til 1. stik i uge 49, og det ses tydeligt i Figur 15 senere i rapporten, at tilslutningen i høj grad afhænger af tid siden invitation. Den lavere tilslutning blandt børn kan også skyldes, at der er en høj grad af smitte i aldersgruppen, hvilket bevirker, at børnene skal afvente vaccination indtil 30 dage er gået fra overstået sygdom.

Alle børn i alderen 5-11 år er inviteret til vaccination mod covid-19, og børn, der fylder 5 år, bliver inviteret løbende. De ældste i aldersgruppen blev inviteret først, hvilket også afspejles i nedenstående figur. Som det ses af Figur 15 er tilslutningen højest blandt børn på 11 år (56 pct.) og 10 år (52 pct.). Disse to aldersgrupper har set en stigning i tilslutning på 21-22

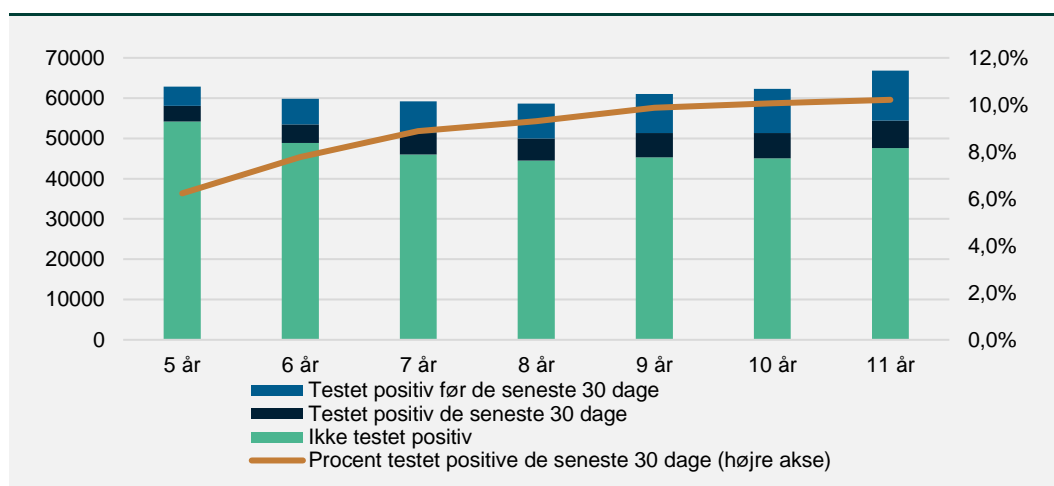
procentpoint siden statusrapporten for tre uger siden. De øvrige aldersgrupper har også set en stor fremdrift i tilslutningen.

**Figur 15: Tilslutningen til primær vaccination for børn på 5-11 år pr. 4. jan**



For nuværende ses der særligt smittespredning blandt børn. Figur 16 viser antal smittede blandt børn på 5-11 år, mens den højre akse viser, hvor mange procent af aldersgruppen, der er testet positiv for covid-19 inden for de seneste 30 dage. Per den 2. januar er knapt 9 pct. af børn på tværs af alderen 5-11 år testet positiv for covid-19 inden for de seneste 30 dage. Det kan yderligere udledes, at andelen af smittede de seneste 30 dage stiger med alderen, hvor den ligger på ca. 6 pct. blandt de 5-årige og ca. 10 pct. blandt de 11-årige. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at børn bliver vaccineret, selvom de tidligere har været smittet (tidligst 30 dage efter overstået sygdom).

**Figur 16: Antal børn på 5-11 år, der er testet positiv for covid-19**



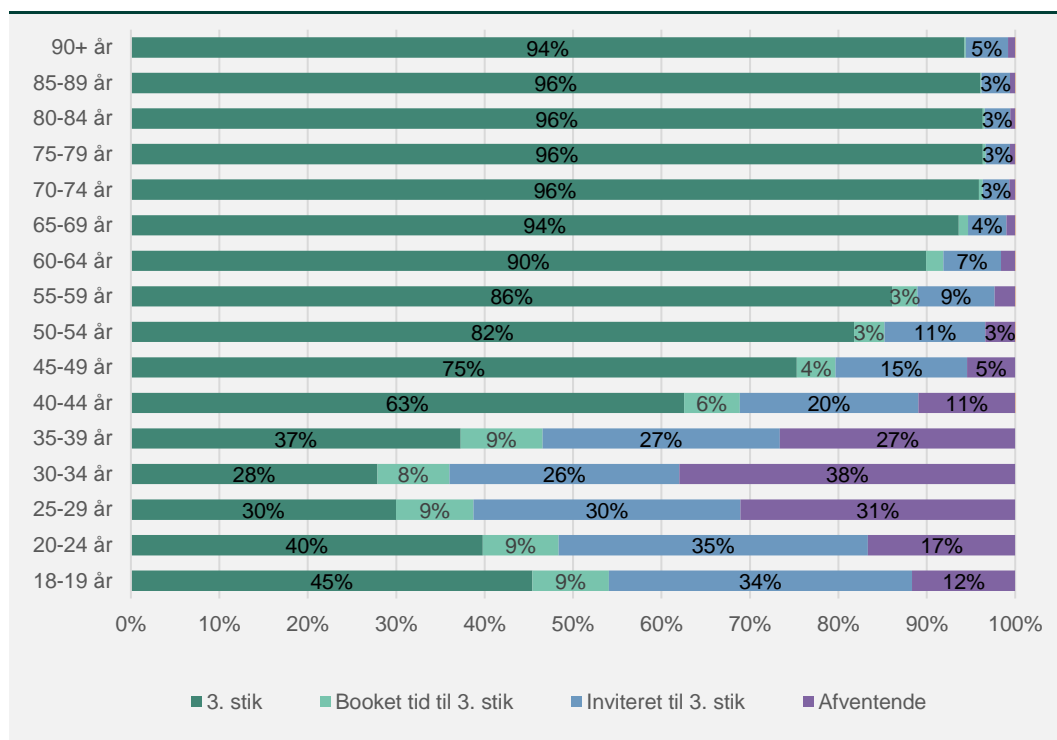
### Udvikling i tilslutningen til 3. stik

En række befolkningsgrupper er tilbudt 3. stik og per start-januar er ca. 3,8 mio. inviteret, og heraf har over 2,9 mio. fået 3. stik mod covid-19<sup>16</sup>. Vaccinationskapaciteten er fortsat udvidet, og det er i alle regioner let at bestille en hurtig tid til vaccination<sup>17</sup>.

Invitationer til 3. stik er udsendt i forskellige tempi. Aktuelt inviteres borgere, der er 18 år og derover til 3. stik ca. 4,5 måneder efter 2. stik. På Sundhedsstyrelsens hjemmeside er der en beregner, så det er muligt at regne ud, hvornår invitation til 3. stik kan forventes<sup>18</sup>.

I Figur 17 ses tilslutningen til 3. stik fordelt på aldersgrupper for personer på 18 år og derover. Kategorien 'afventer' udgøres af personer, som har fået 2. stik, men hvor der endnu ikke er gået det korrekte interval mellem 2. og 3. stik, hvorfor de endnu ikke er inviteret til 3. stik. I figuren ses, at der er flest i de ældre aldersgrupper, som har fået 3. stik. Disse aldersgrupper har været blandt de første, der er blevet inviteret til 3. stik. Dette hænger sammen med, at invitation til 1. stik blev prioriteret efter blandt andet alder. For personer over 40 år har to ud af tre enten fået sit 3. stik eller bestilt tid til det, og for personer på 65 år og derover ses der en tilslutning på 94-96 pct.

**Figur 17: Tilslutning til 3. stik fordelt på alder pr. 4. januar 2021**



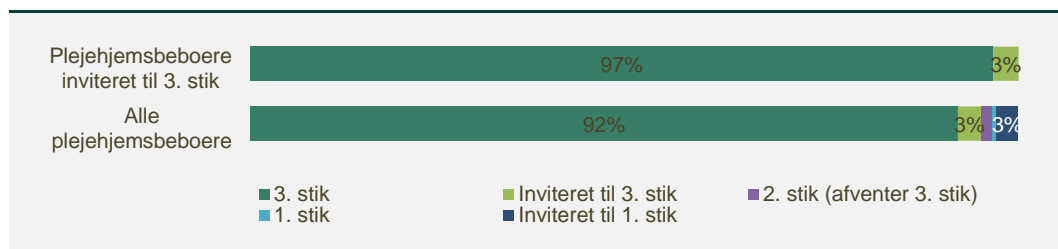
<sup>16</sup> Langt de fleste bliver revaccineret med et 3. stik. For personer, der har modtaget vaccinen fra Johnson & Johnson tilbydes der på nuværende tidspunkt et 2. stik med en mRNA-vaccine. Gruppen af personer, der er primærvaccineret med Johnson & Johnson, og som derefter har fået et stik med en mRNA-vaccine, indgår i opgørelserne over 3. stik (revaccination).

<sup>17</sup> Sundhedsstyrelsen opgør løbende status over vaccinekapacitet, ledige bookingtider og tilslutning i forhold til covid-19 vaccination. Læs mere [her](#).

<sup>18</sup> Find beregneren for 3. stik [her](#).

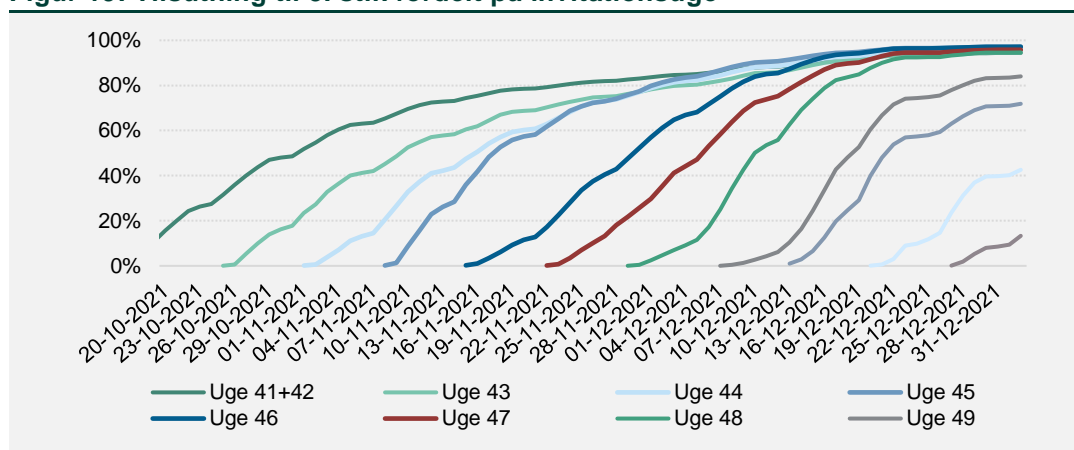
Figur 18 viser tilslutningen til 3. stik blandt plejehjemsbeboere. Der er en tilslutning på 97 pct. for plejehjemsbeboere, som er inviteret til 3. stik, og en tilslutningen til 3. stik på 92 pct. for alle plejehjemsbeboere.

**Figur 18: Tilslutning til 3. stik blandt plejehjemsbeboere pr. 4. januar 2021**



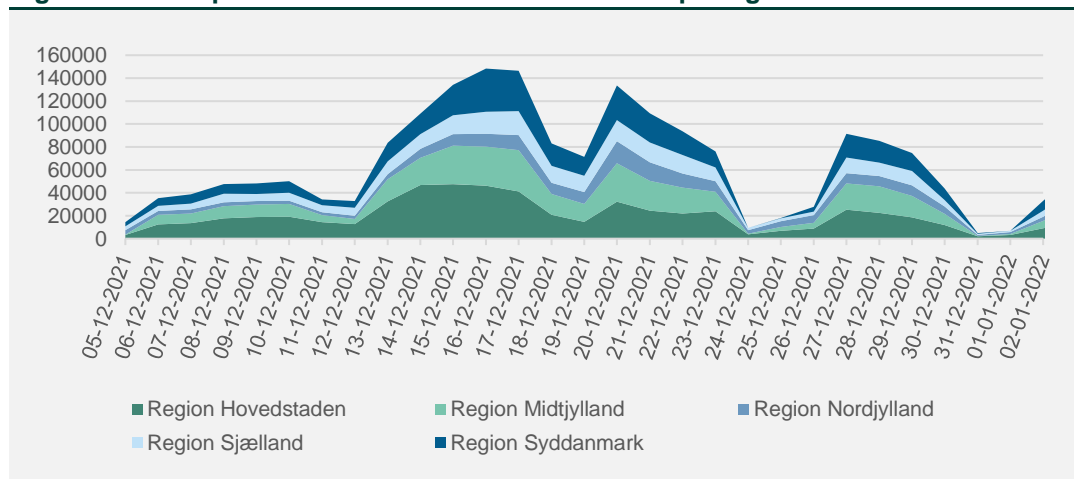
Figur 19 viser udviklingen i tilslutningen til 3. stik fordelt på invitationsuge. Figuren viser, at der for personer, der blev inviteret til 3. stik til og med uge 50, ses en tilslutning på over 70 pct. Blandt personer, der blev inviteret i uge 48 og før, ses der en særdeles høj tilslutning på over 95 pct.

**Figur 19: Tilslutning til 3. stik fordelt på invitationsuge**



Figur 20 viser det daglige antal personer, som har fået 3. stik, fordelt på regioner. I midten af december var der op mod 150.000 personer pr. dag, som fik 3. stik.

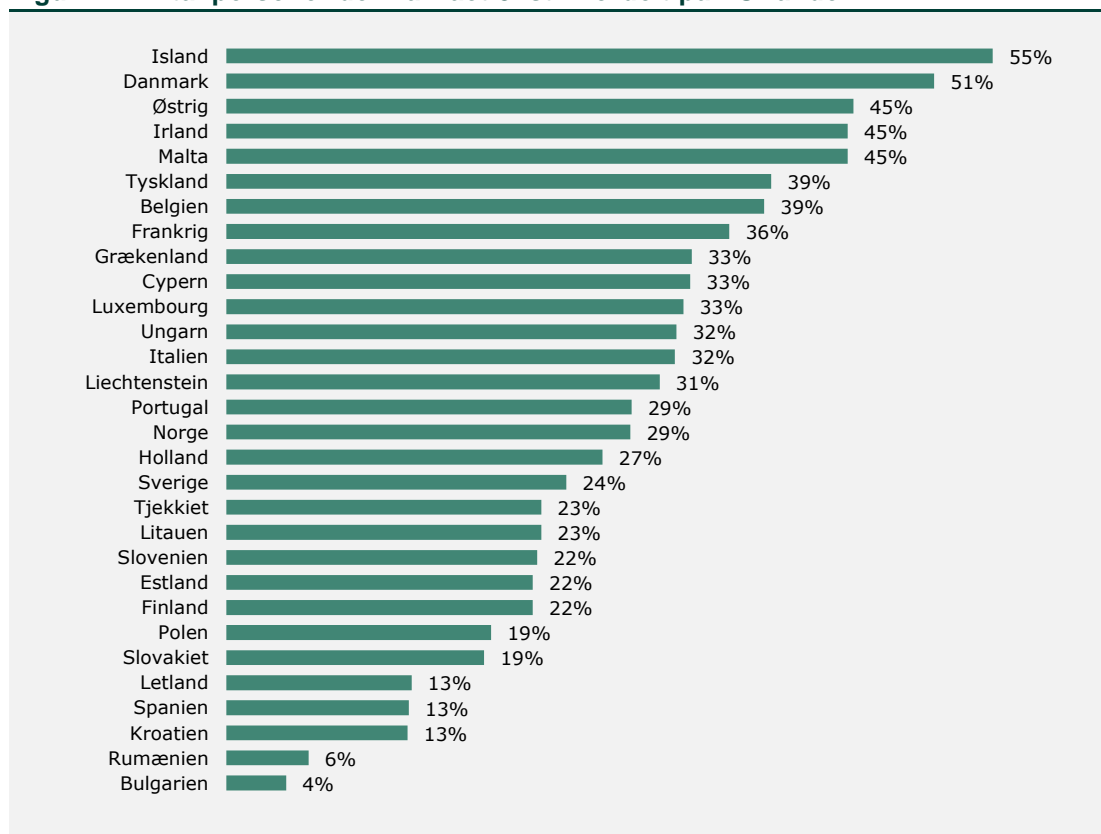
**Figur 20: Antal personer der har fået 3. stik fordelt på regioner**





Figur 21 viser andelen af borgere, som har modtaget 3. stik inden for EU-landene. Data er hentet fra European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) og er senest opdateret den 6. januar 2022. Af figuren kan aflæses, at Danmark er blandt de lande i EU med den største andel borgere, der har fået 3. stik.

**Figur 21: Antal personer der har fået 3. stik fordelt på EU-lande <sup>19</sup>**



<sup>19</sup> Data er hentet fra European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) og er senest opdateret d. 6. januar 2022.

## 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 udvikling.

Opgørelsen af befolkningstal i statusrapporten er baseret på CPR-registeret, som opdateres den 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 kommunkode, 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 2. januar, 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 5 år eller ældre med bopælsadresse i Danmark jf. CPR-registeret på datoen for datatrækket. For influenza er målgruppe størrelsen udgjort af nulevende personer, som er omfattet af tilbuddet om gratis influenzavaccination for influenzavaccination, og som er bosat i Danmark jf. CPR-registeret på datoen for

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

Data for vaccinationstilslutningen til covid-19 bliver opgjort på følgende måde:

Definition	Betydning
Ingen vaccination	Ingen vaccination (personer har ikke påbegyndt et vaccinationsforløb)
1. Stik	Personer indgår i '1. stik', når de har fået 1. stik og indtil, at der opnået fuld effekt af 2. stik (dvs. indtil 14 dage efter 2. stik uanset vaccineproducent)
2. stik	Personer indgår i '2. stik', når der er gået 14 dage efter 2. stik og hvor der er opnået fuld effekt. Dette svarer til den tidligere anvendt definition 'færdigvaccineret'. <sup>1</sup>
3. stik	Personer indgår '3. stik', når de har fået 3. stik (revaccination). <sup>2</sup>

<sup>1</sup>Note: Personer, der har modtaget vaccinen fra Johnson & Johnson indgår i "ingen vaccination" indtil der er opnået fuld effekt (dvs. 14 dage efter). Derefter indgår personerne i '2. stik', jf. vaccineproducentens produktresumé

<sup>2</sup>Note: Personer, der er vaccineret med Johnson og Johnson, og som har modtaget en boostervaccination, indgår i 3. stik.

Opgørelsen af målgruppetørrelser (estimat på antal personer i hver revaccinations-målgruppe) 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 målgruppetørrelsen, når den relevante myndighed har taget stilling til, om kriterierne for visitation til revaccination som en del af målgruppen er opfyldt.

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.



