

Afslutning af visitation til målgruppe 5 (personer i særligt øget risiko) og målgruppe 6 (pårørende)

Personer i særligt øget risiko

Langt de fleste personer i målgruppe 5 forventes på nuværende tidspunkt at være enten visiteret, inviteret eller vaccineret, og der påbegyndes nu vaccination af ældre aldersgrupper. Gruppe 5 afvikles derfor, men med mulighed for i en kortere periode fortsat at tilbyde fremskyndet vaccination.

Nedenstående gælder fra 19. marts:

- **Kriterier for henvisning af personer i gruppe 5 skærpes med følgende tillæg til hidtidige kriterier:**
 - Patienten skal være under 65 år
 - Der skal foreligge konkret lægefaglig vurdering af, at patientens prognose vil forringes væsentligt, hvis vaccination afventer de 1-3 måneder, indtil patienten ellers ville blive tilbudt vaccination efter rent alderskriterium.

- **Ordination som led i sygehusbehandling eller dobbeltvisitation via region**
 - Vaccination ordineres som led i aktuell sygehusbehandling, hvorfor vurderingen foretages samtidigt med, at der i øvrigt er planlagt status, samtale, opfølgning m.v. som led i behandlingsforløbet. Der foretages ikke datatræk m.v. for at identificere mulige kandidater.
 - For de få patienter, som ikke har et åbent sygehusforløb, eller ikke har planlagt ambulante besøg m.v. inden for de næste par måneder, gælder:
 - Patienter på 50 til 64 år (fødselsår 1957-1971 inkl.) kan henvises, hvis de ikke har et åbent sygehusforløb eller ikke har planlagt sygehuskontakt senest den 16. april 2021.
 - Patienter under 50 år (fødselsår 1972 og yngre) kan henvises, hvis de ikke har et åbent sygehusforløb eller ikke har planlagt sygehuskontakt senest den 14. maj 2021.

Henvisende læge sender begrundelse for, hvorfor fremskyndet vaccination er nødvendig med udgangspunkt i kriterier for gruppe 5, herunder prognose, og regionen foretager lægefaglig vurdering med henblik på visitation til vaccination.

Pårørende

Visitation af målgruppe 6 afvikles parallelt med udfasning af visitation til målgruppe 5. De hidtidige kriterier vil fortsat være gældende:

- Den pårørende er en uundværlig omsorgsperson i plejen og omsorgen for personen i særligt øget risiko.
- Den pårørende er involveret i helt særlige plejeopgaver, som medfører særligt øget risiko for smitte ud over fx blot det, at man deler bolig. Fx trachealsugning og lign.
- Den pårørende er nær kontakt med en person i særligt øget risiko, som ikke selv kan vaccineres, eller hvor der forventes utilstrækkelig effekt af vaccinen, fx forældre til børn med svært nedsat immunforsvar i forbindelse med organtransplantation.

Efter den 19. marts 2021 vil der desuden gælde, at vaccination ikke kan afvente de 1-3 måneder, hvor personen ellers vil blive tilbudt vaccination efter rent alderskriterium.

Skærpede kriterier for fremskyndet vaccination i gruppe 5

Der skal foretages en aktuel og individuel helhedsvurdering, hvor der skal lægges vægt på både den samlede byrde af risikofaktorer samt den forventede prognostiske gevinst ved, at vaccination mod COVID-19 fremskyndes 1-3 måneder.

Sundhedsstyrelsens oversigt over tilstande og sygdomme, der medfører øget risiko for alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19 (<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/personer-med-oeget-risiko-ved-covid-19>) kan bruges som udgangspunkt for vurderingen, men der skal derudover foretages en skærpet vurdering, hvor særligt multisygdom, funktionsevne, alder og prognose inddrages.

Der skal være helt særligt fokus på en vurdering af patientens konkrete og umiddelbare risiko, hvis patienten bliver syg med COVID-19, herunder særligt patientens vurderede risiko for at udvikle alvorligt forløb med RDS, m.v.

I den konkrete lægefaglige vurdering skal der lægges særlig vægt på, om patientens prognose bliver væsentligt forringet, hvis der ikke tilbydes vaccination nu fremfor om 1-3 måneder, hvor patienten alligevel vil blive tilbudt vaccination efter sin alder.

Da stigende alder, og særligt alder over 65 år, er en selvstændig og væsentlig risikofaktor for et alvorligt forløb med COVID-19, vil det kun være ganske få, der fremadrettet kan visiteres til fremskyndet vaccination under gruppe 5, da personer på 65 år eller ældre ikke kan visiteres i gruppe 5 fra 19. marts.

Helhedsvurderingen skal fortsat inddrage alder, særligt alder mellem 50 og 64 år, men skal derudover desuden inddrage overvejelser om den samlede byrde af faktorer, der yderligere øger risikoen for et alvorligt forløb med fx indlæggelse og død ved COVID-19, herunder:

- meget svær sygdom
- flere samtidige sygdomme og/eller udtalt polyfarmaci
- svært nedsat funktionsevne

Eksempler på patienter, der kan være omfattet af den ovenfor beskrevne meget skærpede visitation til gruppe 5, kan f.eks. være patienter med følgende tilstande:

- nylig knoglemarvs- eller stamcelletransplantation, organtransplantation, kunstig hjertepumpe m.v., eller som er på venteliste hertil
- meget svært immunsupprimerede, herunder betydelig igangværende immunhæmmende behandling, visse maligne hæmatologiske lidelse som f.eks. akut leukæmi m.v.
- betydelig svækket modstandskraft ift. udvikling af RDS, herunder f.eks. cystisk fibrose, betydelig respirationsinsufficiens, KOL med FEV1 < 50 m.v.
- moderat til svær symptomatisk hjertesvigt, med svært begrænset funktionsevne og/eller svært reduceret pumpefunktion
- svær overvægt med BMI > 35

Fremskyndet vaccination kan også overvejes hos enkelte helt særligt sårbare og udsatte personer under 65 år, fx en hjemløs person med multiresistent lungetuberkulose, eller en person med intravenøst misbrug og hjerteklapbetændelse m.v.