



Vaccination mod COVID-19



Statusrapport 22. januar 2021

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|-----------|
| Resumé | 4 |
| 1. Vacciner og leverancer | 5 |
| 1.1. Status på godkendelser af vacciner | 5 |
| 1.2. Leverancer | 6 |
| 1.3. Betydning af ændret vaccineforsyning | 6 |
| 2. Udrulning | 8 |
| 2.1. Invitationer og plan | 9 |
| 2.2. Præcisering af målgrupper | 10 |
| 3. Vaccinationssteder | 12 |
| 4. Overvågning | 13 |
| 4.1. Udnyttelse | 13 |
| 4.2. National fremdrift | 14 |
| 4.3. Regional fremdrift | 15 |
| 4.4. Dækning | 16 |
| 4.5. Tilslutning | 19 |
| 4.6. Effekt | 20 |
| 4.7. Global fremdrift | 20 |
| 4.8. Tillid til COVID-19 vaccination og sundhedsmyndighederne | 21 |
| 4.9. Overvågning af formodede bivirkninger | 22 |
| 5. Kommunikation | 24 |
| Bilag | 26 |

Resumé

Den danske vaccinationsindsats mod COVID-19 har været i gang siden den 27. december 2020. I alt over 180.000 modtaget første dosis af vaccinen, mens over 9.000 har modtaget anden dosis og nu er fuldt vaccineret.

Der er aktuelt to godkendte vacciner til brug i Danmark, mens en tredje er undervejs og forventes godkendt i slutningen af januar.

Vaccinationsprogrammet er løbende under udvikling og tilpasning. Planlagte vaccineleverancer fra producenter forrykker sig, nogle processer går hurtigere og andre langsommere end planlagt. Ændringen af vaccineleverancen for BioNTech/Pfizer har medført et behov for at justere planlægningen og den overordnede vaccinationsindsats.

I denne statusrapport, der er den anden rapport ud af en række løbende statusrapporter, gives en samlet status på vaccinationsindsatsen, og der præsenteres data om fremdrift i den løbende udrulning.

Den danske vaccinationsindsats udrulles fortsat effektivt og med både stor tilslutning hos inviterede målgrupper og stor udnyttelse af vaccinerne.

Sundhedsstyrelsen har i denne uge haft særligt fokus på vaccination af beboere på plejecentre og har haft opmærksomhed på at sikre, at tilbuddet er nået ud til alle beboere, da vaccination af beboere på plejecentre er højest på Sundhedsstyrelsen liste over prioriterede målgrupper. Sundhedsstyrelsen har i dialog med kommuner og regioner afdækket deres vaccinationsindsats for at undersøge et eventuelt behov for at justere indsatsen.

Der ses fortsat en høj grad af tillid til sundhedsmyndighederne og en stigning i andelen af danskere, der støtter vaccinationsindsatsen, som er vokset 16 procent-point siden sidste måling.

Lægemiddelstyrelsen har meldt, at de per 13. januar har behandlet 117 indberetninger om formodede bivirkninger, hvor størstedelen har været forbigående ikke-alvorlige, formodede bivirkninger. Der er dog også meldt om mere alvorlige formodede bivirkninger, herunder alvorlige allergiske reaktioner og anafylaksi. Både Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen vurderer, at indberetningerne har et forventeligt niveau, men har en tæt dialog om udviklingen. Lægemiddelstyrelsen har i samarbejde med øvrige landes lægemiddelmyndigheder iværksat verdenshistoriens største lægemiddelovervågningsindsats, der skal samle op på indberetninger om formodede bivirkninger fra hele verden og holde øje med udviklingen.

1. Vacciner og leverancer

1.1. Status på godkendelser af vacciner

Der er på nuværende tidspunkt to vacciner godkendt til brug i Danmark.

| TABEL 1 | | |
|---|--|--|
| Vaccine | | |
| Comirnaty® | | |
| (Tozinameran, BNT162b2) | Vaccinen er udviklet af det tyske firma BioNTech og produceres og markedsføres i samarbejde med det amerikanske firma Pfizer. Vacciner til det europæiske marked er produceret og leveret fra Pfizers produktionsfacilitet i Belgien. | Godkendt 21/12 2020. Første leverance til Statens Serum Institut 26/12 2020. |
| Teknologi | Messenger RNA (mRNA) | |
| COVID-19 Vaccine Moderna ® | | |
| (mRNA-1273) | Vaccinen er udviklet af det amerikanske firma Moderna sammen med US National Institute of Allergy and Infectious Diseases. Vaccinen til det europæiske marked produceres under kontrakt med det schweiziske firma Lonza Group på fabrikker i Schweiz og Spanien. | Godkendt 6/1 2021. Første leverance til Statens Serum Institut 12/1 2021. |
| Teknologi | Messenger RNA (mRNA) | |
| COVID-19 Vaccine AstraZeneca (foreløbigt navn) | | |
| (AZD1222) | Vaccinen er udviklet af det britisk-svensk firma Astra Zeneca i samarbejde med Oxford University. | Endnu ikke godkendt. EMA har modtaget fuldt ansøgningsmateriale 12/1 2021. Forventes vurderet slut januar 2021. |
| Teknologi | Virusvektor | |
| Ad26.COVS (Vaccinen har endnu ikke et foreløbigt navn) | | |
| | Vaccinen er udviklet af firmaet Janssen. | Endnu ikke godkendt. Påbegyndt rolling review ¹ hos EMA. |
| Teknologi | Virusvektor | |

For yderligere information om godkendte vacciner henvises til Sundhedsstyrelsens *Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19*² samt Lægemiddelstyrelsens *hjemmeside om godkendte vacciner*³.

¹ Ved rolling review øges hastigheden i godkendelsesprocedurer ifm. en folkesundhedsmæssig nødsituation, som betyder, at vaccineproducenterne indsender deres data til EMA til evaluering hos fageksperterne, så snart data er tilgængelige. EMA kan derved foretage løbende vurdering af indsendte data lige så snart de er tilgængelige, i stedet for at vente på en samlet indsending, når alt data er færdigtestet. Dette gør, at godkendelsesproceduren kan forløbe hurtigere. Der indsendes en formel ansøgning om betinget markedsføringstilladelse før eventuel godkendelse, og kvaliteten af godkendelsesproceduren er fuldt på højde med vanlige godkendelsesprocedurer.

² Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Retningslinjer-for-haandtering-af-vaccination-mod-COVID-19

³ Godkendte vacciner mod COVID-19. Lægemiddelstyrelsen. Siden opdateres løbende. laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/temaer/Godkendte-vacciner-mod-COVID-19

1.2. Leverancer

Alle vaccinerne som modtages i Danmark bliver leveret til Statens Serum Institut.

Nedenfor i tabel 2 fremgår vacciner, der allerede er leveret til Statens Serum Institut og distribueret til de fem regioner, Grønland og Færøerne.

| TABEL 2 | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------|-----------|---------------|----------|----------|
| Allerede leveret vaccinedoser | | | | | |
| | December | | Januar | | |
| Uge | 52 | 53 | 1 | 2 | 3 |
| Comirnaty | 9.750 | 38.025 | 47.775 | 70.200 | 35.100 |
| COVID-19 Vaccine Moderna | | | | 4.800 | |

Doser til og med uge 1 er angivet ud fra det daværende estimat om, at der fra vaccinen Comirnaty kunne udledes 5 doser per hætteglas, mens der fra uge 2 er beregnet doser ud fra det opdaterede produktresumé, hvor der angives, at der kan udledes 6 doser per hætteglas. Fra vaccinen COVID-19 Vaccine Moderna estimeres med, at der kan udledes 10 doser per hætteglas.

Pfizer har meddelt, at Europa – herunder Danmark – over de næste uger vil få færre pakker med COVID-19-vacciner end forventet.

Nedenfor fremgår de opdaterede antal forventede leveringer af vaccinedoser til og med uge 13, som er den tidshorisont, der aktuelt foreligger leveranceplaner for fra producenterne. Disse leverancer er inklusiv vacciner, der skal distribueres til Grønland og Færøerne.

| TABEL 3 | | | | | | | | | | |
|---|---------------|----------|----------|----------------|----------|----------|-----------|--------------|-----------|-----------|
| Forventede fremtidige leveringer af vaccinedoser | | | | | | | | | | |
| | Januar | | | Februar | | | | Marts | | |
| Uge | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 12 | 12 | 13 |
| Comirnaty | 73.710 | 56.160 | 56.160 | 67.860 | 70.200 | 76.050 | 84.240 | 84.240 | 84.240 | 84.240 |
| COVID-19 Vaccine Moderna | 6.000 | 16.000 | | 48.000 | | | | | | |

Doser er angivet ud fra en vurdering af, at der fra vaccinen Comirnaty kan udledes 6 doser per hætteglas, mens der fra vaccinen COVID-19 Vaccine Moderna kan udledes 10 doser. Der skal tages forbehold for væsentlig usikkerhed i de forventede leverancer og at der kan komme ændringer.

1.3. Betydning af ændret vaccineforsyning

I den seneste uge har der været et stort arbejde med at håndtere situationen med det lavere antal forventede vaccinedoser af Comirnaty®. Der har desuden været vanskeligt at få endeligt bekræftet, hvordan de kommende vaccineleverancer forventedes at komme til at se ud, hvilket har vanskeliggjort planlægningen og forsinket Sundhedsstyrelsens udmeldinger om fordeling af de modtagne vacciner.

Det reducerede antal vil betyde, at der formentlig ikke med denne sending er nok vaccinedoser til at vaccinere de planlagte grupper. Det kan betyde, at nogle borgere, der er inviteret til vaccination, ikke har kunnet få adgang til at booke tid til vaccination, og at nogle grupper udskydes. De vil i stedet blive tilbudt vaccination med næste sending i uge 4.

I lyset af disse vilkår har det været nødvendigt at foretage en række prioriteringer. Disse er foretaget med udgangspunkt i målsætningen om så vidt muligt at begrænse alvorlig sygdom og død som følge af COVID-19 og med udgangspunkt i den prioriterede rækkefølge af målgrupper, som Sundhedsstyrelsen tidligere har meldt ud, jf. Sundhedsstyrelsens *Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19* af 12. januar 2021⁴.

Sundhedsstyrelsen har bedt regionerne om at prioritere genvaccination af personer i målgruppe 1 (*Personer i plejebolig m.v.*). Dertil kommer førstegangsvaccination af personer, i målgruppe 1, der endnu ikke er blevet vaccineret førstegang, samt personer, som allerede har tid til vaccination i målgruppe 2 (*Personer med alder 65 år og ældre i eget hjem, som modtager både praktisk hjælp og personlig pleje*), målgruppe 5 (*Personer i særligt øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19*) og målgruppe 6 (*Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson*).

Dermed udskydes vaccination for personale i sundheds-, ældre- og visse dele af socialsektoren, hvor tilbud til personale, der skulle have første vaccination, er blevet sat på midlertidig hold, indtil der modtages flere vacciner.

Sundhedsstyrelsen planlægger vaccinationsindsatsen over de kommende uger således, at alle, som er vaccineret første gang, modtager anden vaccination så tæt på den oprindelig planlagte genvaccinationsdato som muligt. For nogle vil dagen for genvaccination kunne blive udskudt et par dage, men alle genvaccinationer vil finde sted inden for det maksimale tidsinterval på 42 dage efter første vaccination.

En opdateret vaccinationskalender fremgår i afsnit 2.1.

⁴ Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19. Sundhedsstyrelsen. www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Retningslinjer-for-haandtering-af-vaccination-mod-COVID-19

2. Udrulning

Alle borgere i Danmark, som vaccinerne er godkendt til, vil i løbet af 2021 blive tilbudt vaccination mod COVID-19. For at forebygge alvorlig sygdom og død, vil de første grupper, der tilbydes vaccination, være personer med tilstande eller sygdomme, der kan give øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb samt udvalgt frontpersonale i sundheds-ældre- og socialsektor, der er særligt eksponeret for smitte.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en sundhedsfaglig prioriteret rækkefølge over målgrupper, der består af en liste med 12 grupper. Listen er rangeret gradvist efter den sundhedsfaglige prioritet ud fra en målsætning om at forebygge alvorlig sygdom med indlæggelse og død som følge af COVID-19.

Den prioriterede rækkefølge er som følgende⁵:

1. Personer som bor i plejebolig mv.
2. Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp
3. Personer med alder ≥ 85 år
4. Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion
5. Udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører *særlig* øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19
6. Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson
7. Personer med alder 80-84 år
8. Personer med alder 75-79 år
9. Personer med alder 65-74 år
10. Personer med alder under 65 år som har tilstande og sygdomme, som medfører øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19
11. Personale der varetager øvrige samfundskritiske funktioner
12. Øvrige befolkning, fx segmenteret efter alder

Målgrupperne kan være overlappende, og den enkelte person vil i disse tilfælde prioriteres i henhold til væsentligste kriterium.

⁵ Målgrupper med alderskriterier vil visiteres via årgange. Således defineres målgrupperne ved følgende årgange: Målgruppe 2. Personer fra årgang 1956 og derunder (bliver 65 år i 2021 og ældre), Målgruppe 3. Borgere fra årgang 1936 og derunder (85 år og ældre), Målgruppe 7. Personer fra årgang 1937-1941 (bliver 80-84 år i 2021), Målgruppe 8. Personer fra årgang 1942-1946 (bliver 75-79 år i 2021), Målgruppe 9. Personer fra årgang 1947-1956 (bliver 65-74 år i 2021), Målgruppe 10. Personer fra årgang 1957 og derover (der højst bliver 64 år i 2021).

Sundhedsstyrelsen angiver løbende prioritering og fordeling af vacciner og dermed i hvilken rækkefølge, de enkelte målgrupper skal tilbydes vaccinen i forbindelse med udrulningen af vaccinationsindsatsen. Dette udmeldes løbende til regioner mv. i takt med og umiddelbart inden, at nye vaccineleverancer modtages i Danmark. Sundhedsstyrelsen har per 22, 26, 29, og 30. december 2020, samt 9. og 19. januar 2021 udmeldt prioritering til regioner.

Således er vaccinationsindsatsen til hele eller dele af følgende målgrupper påbegyndt:

1. Personer som bor i plejebolig mv.
2. Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp
4. Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion
5. Udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører *særlig* øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19
6. Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson

Målgrupper 3 (*Personer med alder ≥ 85 år*) skulle have været igangsat i denne uge, men påbegyndelse må desværre skydes til uge 4 på grund af de svigtende leverancer fra Pfizer.

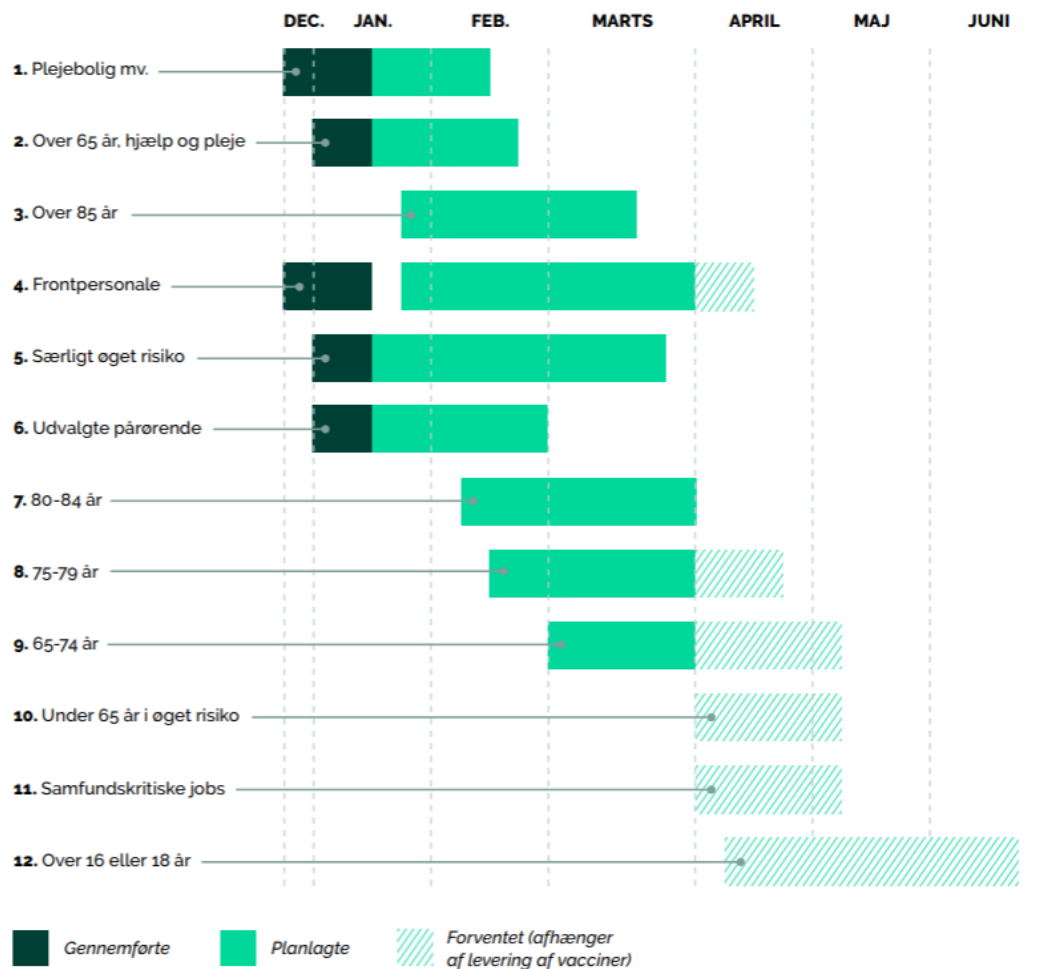
2.1. Invitationer og plan

Visitationen til vaccination bygger på fire visitationsprincipper alt efter målgruppe, og hvor vaccinationen skal foregå. Borgere, der er tildelt et vaccinationsforløb, vil få besked gennem digital post, alternativt et postbrev, eller via arbejdsgiver. Således skal hverken borgere eller personale kontakte en læge eller arbejdsgiver for at blive inviteret.

Grundet ændringer i leverancerne fra Pfizer er vaccinationskalenderen med forventet tidsplan over udrulning af tilbud til målgrupper blevet opdateret.

Nedenfor fremgår de aktuelt forventede tidspunkter for vaccination af de forskellige målgrupper. En mere detaljeret vaccinationskalender kan ses på sst.dk/vaccination.

Vaccinationskalender



Alle tal er skøn og skal tages med forbehold. Der kan også være overlap af personer mellem målgrupperne. Tallene for vaccineforsyningerne frem til marts 2021 er baseret på bekræftede mængder fra producenterne, mens tallene for april og frem er baseret på Lægemiddelstyrelsens seneste estimater

2.2. Præcisering af målgrupper

Målgrupperne vil løbende blive segmenteret yderligere og præciseret efter behov. Særligt har Sundhedsstyrelsen i indeværende uge blandet andet set et behov for at præcisere og uddybe målgruppe 4 (*Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion*), samt præcisere målgruppe 5 (*Udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19*) i forhold til øvrige målgrupper, der omhandler personer i øget risiko for et alvorligt forløb ved COVID-19.

Sundhedsstyrelsen har erfaret, at det ikke har været klart, hvilke personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren, der skal tilbydes vaccination, samt i hvilken rækkefølge

personalet skal prioriteres. Dette kan have medført en skævhed i forhold til, hvem der er blevet tilbudt vaccination og en usikkerhed blandt personale i forhold til, om de vil blive tilbudt vaccination. Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at det ikke entydigt er meldt ud, hvem der er omfattet, og hvordan visitationen af personale uden for regionalt og kommunalt regi skal foregå i praksis, og arbejder på at afklare afgrænsning og visitationsmuligheder. Dette forventes at blive meldt ud bredt og til relevante aktører i kommende uge.

Sundhedsstyrelsen er også opmærksomme på, at snittet mellem målgruppe 5 og øvrige grupper, der omfatter personer, der kan være i øget risiko for et alvorligt forløb, ikke har været kommunikeret tydeligt ud, og at der er behov for at præcisere målgruppen både ud til sundhedspersoner, der skal visitere samt til patientorganisationer og borgere. Dette arbejde pågår aktuelt.

3. Vaccinationssteder

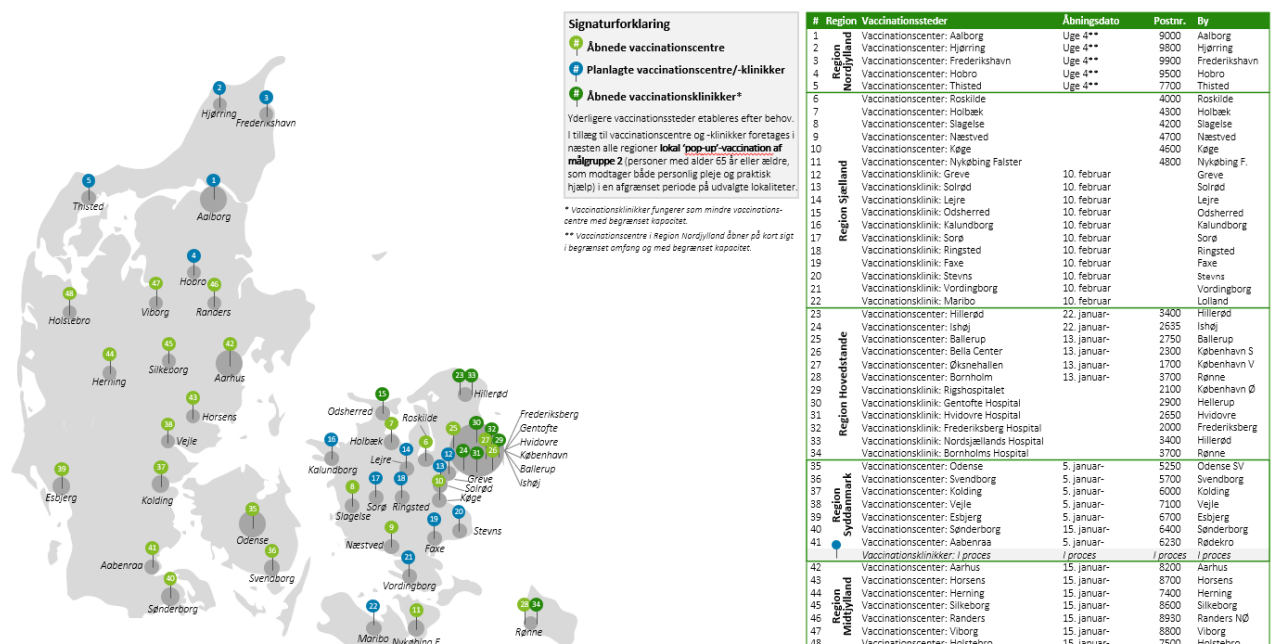
Sundhedsstyrelsen har fokus på, at der sikres tilgængelige vaccinationstilbud for alle borgere, og at de etablerede tilbud afspejler behovet hos de målgrupper, der skal tilbydes vaccination.

Vaccinationsindsatsen forventes for størstedelen af befolkningen at finde sted i regionale **COVID-19 vaccinationscentre**, der oprettes løbende i takt med behovet. Centrene har varierende kapacitet, og nogle regioner har etableret mindre vaccinationsklinikker, hvor kapaciteten er mindre end på COVID-19 vaccinationscentrene. Regionerne har per 21. januar oprettet 43 COVID-19 vaccinationscentre (inkl. klinikker).

I tilslutning til de regionale vaccinationscentre er etableret **udkørende vaccinationsenheder**, fx til kommunale institutioner, herunder plejecentre mv. og til midlertidige lokale vaccinationssteder, fx en lokal idrætshal, aktivitetscenter, sundhedscenter, almen praksis mv. De udkørende enheder skal sikre et decentralt tilgængeligt tilbud over hele landet til borgere, der ikke kan transportere sig til vaccinationscentre, fx beboere på plejecentre, inklusiv friplejebolig, midlertidige pladser og akutpladser, i hjemmeplejen og borgere med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp.

Regionerne har dertil oprettet **vaccinationstilbud på sygehuse**, der er målrettet frontpersoner ansat på sygehuse, der har tæt patientkontakt, og derfor kan være særligt udsatte for smitte samt udvalgte patienter med aktuell sygehuskontakt.

Nedenstående figur 1 viser kort over nuværende og planlagte vaccinationscentre. Ud over disse er der tilbud om vaccination på sygehus og på midlertidige lokale vaccinationssteder via udekørende enheder.



Figur 1. Kort over vaccinationscentre baseret på oplysninger per 21. januar 2021. Oplysninger om centre baserer sig på oplysninger fra regionerne indhentet af Sundhedsstyrelsen.

4. Overvågning

Dette afsnit bygger på de datakilder, der på nuværende tidspunkt er tilgængelige. Statusrapporten vil løbende blive suppleret med flere opgørelser i takt med, at data fra Statens Serum Institut, Sundhedsdatastyrelsen mv. samles og kan opgøres. Datagrundlaget er endnu ikke fuldkomment, men Sundhedsstyrelsen samarbejder med Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut om en overvågning, der gør det muligt at følge indsatsen tæt. Data der præsenteres i dette afsnit bygger på tilgængeligt data af 19. januar 2021.

4.1. Udnyttelse

Udnyttelsesgraden er vigtig og særligt på et tidspunkt midt i epidemien, hvor der stadig er begrænsede mængder af vaccine tilgængelige. Sundhedsstyrelsen opgør spild ud fra, om der vaccineres færre borgere end antallet af estimerede doser per hætteglas.

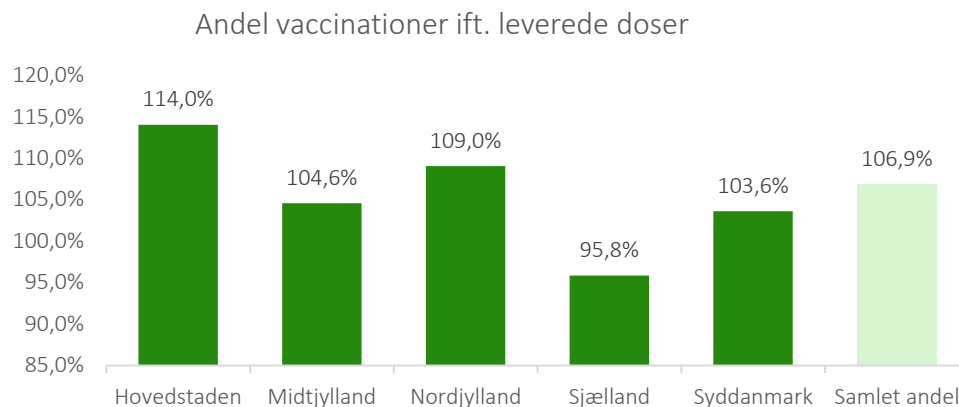
Den 8. januar 2021 godkendte EMA en revision af produktresuméet for Comirnaty® således, at det nu fremgår, at hver multidosis hætteglas efter fortynding garanteres at indeholde 6 doser á 0,3 ml vaccine frem for 5 doser, som den første godkendte mærkning af Comirnaty® foreskrev.

Det viser sig, at regionerne stadig formår at udtrække flere doser per hætteglas af Comirnaty®, således at der fra et hætteglas kan udtrækkes 6-7 doser. Herudfra kan det slutes, at udnyttelsesgraden af de leverede Comirnaty® doser fra Pfizer stadig er højere end angivet på vaccinemærkningen. Dermed sagt er der et 'negativt spild'.

Figur 2 illustrerer andelen af påbegyndte vaccinationsforløb dvs. første stik ift. antallet af leverede doser til regionerne i procent. Beregningen af antal leverede doser til hver region er baseret på den daværende og nu gældende mærkning på hætteglasset. Det vil sige, at udnyttelsesgraden af de Comirnaty® doser, der blev leveret til regionerne før d. 8. januar, er beregnet med afsæt i en rækkevidde på 5 doser, og de doser, der blev leveret til regionerne efter d. 8. januar, er beregnet med afsæt i en rækkevidde på 6 doser. Figuren viser, at den samlede udnyttelsesgrad på tværs af regionerne er høj, da der bliver vaccineret et højere antal personer end det tilsvarende antal leverede doser, hvilket vidner om, at regionerne særligt fik flere doser ud af hvert hætteglas end det daværende estimat på 5 doser.

Region Sjællands udnyttelsesgrad af hvert hætteglas ser ved første øjekast ud til at være lavere end for de andre regioner. Det kan der være flere forklaringer på. For det første kan det skyldes, at alle vaccinerede registreres efter den vaccineredes bopæl i de data, der ligger bag figuren. Hvis den vaccinerede arbejder i Region Sjælland og bliver vaccineret på sin arbejdsplads (fx som ansat på et sygehus), men har bopæl i Region Hovedstaden, vil vaccinationen blive registeret under Region Hovedstaden og ikke under Region Sjælland, selvom Region Sjælland har foretaget vaccinen med egen vaccineleverance. Dermed kommer det til at se ud

som om, at udnyttelsesgraden af de leverede doser til Region Sjælland er lavere end i de andre regioner. Dette kan også være med til at forklare, hvorfor Region Hovedstaden har en langt højere udnyttelsesgrad end de andre regioner. En anden forklaring kan være, at Region Sjælland stadig er i gang med at anvende de leverede doser til regionen. Sundhedsstyrelsen vil gå i dialog med Region Sjælland herom.



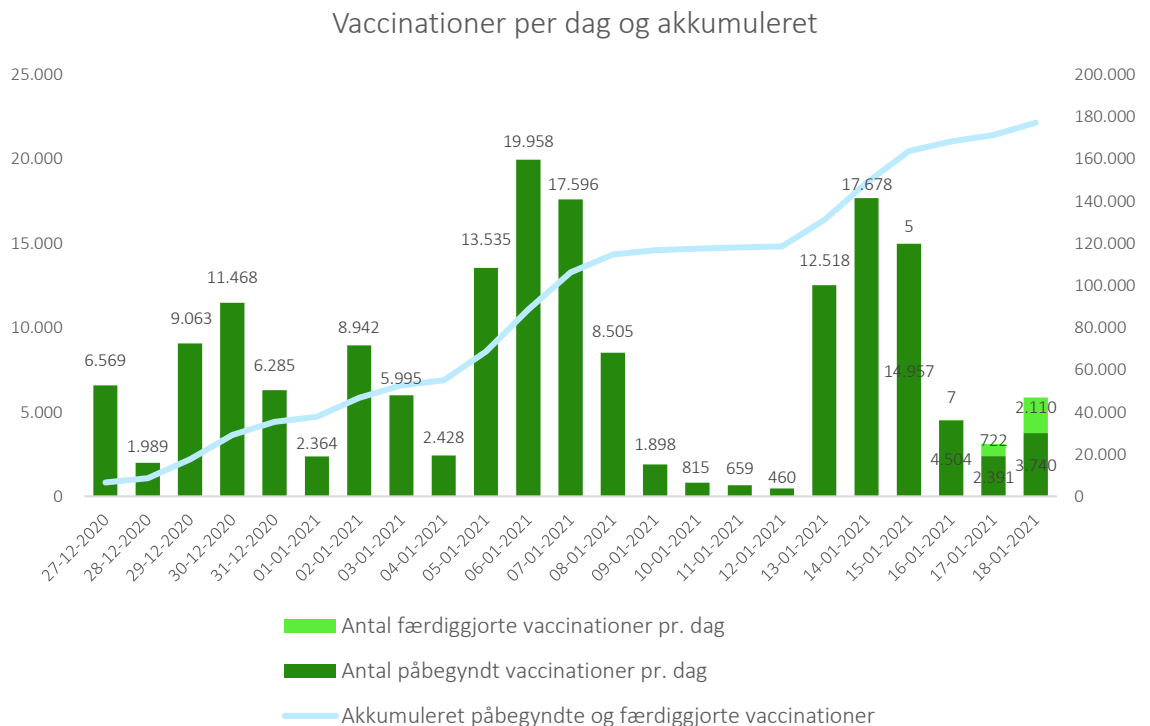
Figur 2. Data fra Statens Serum Institut over antal leverede doser, påbegyndte (1. stik) og færdiggjorte (2. stik) vaccinationsforløb per 19. januar 2021. Leverede doser er beregnet ud fra estimering: Antallet af leverede doser beregner SSI ud fra estimeringen: Pfizer 5 doser per hætteglas (22.12.2020-08.01.2021) og 6 doser per hætteglas (08.01.2021-), Moderna 9 doser pr. hætteglas (10 doser og 10 pct. spild). Estimeringen bygger på leverandørernes produktresumeeer, som følger med vaccineleverancerne. Der er 515 påbegyndte vaccinationer og 2 færdiggjorte vaccinationer som ikke er koblet til en region, hvorfor disse vaccinationer udelukkende tæller med i den samlede andel.

Det er endnu ikke muligt at vurdere udnyttelsesgraden af COVID-19 Vaccine Moderna®, da kun et par tusind har påbegyndt vaccinationsforløb med denne vaccine. Ud af alle påbegyndte vaccinationsforløb i Danmark er 99 pct. foretaget med Comirnaty® og kun 1 pct. med COVID-19 Vaccine Moderna®. Ud af alle færdiggjorte vaccinationsforløb er alle på nuværende foretaget med Comirnaty®, da vaccinationsforløb med COVID-19 Vaccine Moderna® kun netop er påbegyndt. Når anden dosis med COVID-19 Vaccine Moderna® påbegyndes, og der foreligger et solidt datagrundlag tilgængeligt, vil udnyttelsesgraden blive opgjort per vaccinetype.

4.2. National fremdrift

Der ses meget tilfredsstillende fremdrift ift. antallet af påbegyndte og færdiggjorte vaccinationer i Danmark.

Figur 3 viser de påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb per dag og akkumuleret over tid. Der ses en stigning i antallet af vaccinationer de første dage efter, at regionerne modtager nye leverancer af vaccinedoser og et fald op mod modtagelsen af en ny leverance af vaccine-doser, idet at alle doser er blevet brugt. Samlet set er der nu således givet ca. 180.000 vaccine doser (helt præcist 177.161 per 19. januar 2021). Det ses, at der i løbet af den seneste uge er givet anden dosis, så en andel af de vaccinerede nu er færdigvaccinerede.

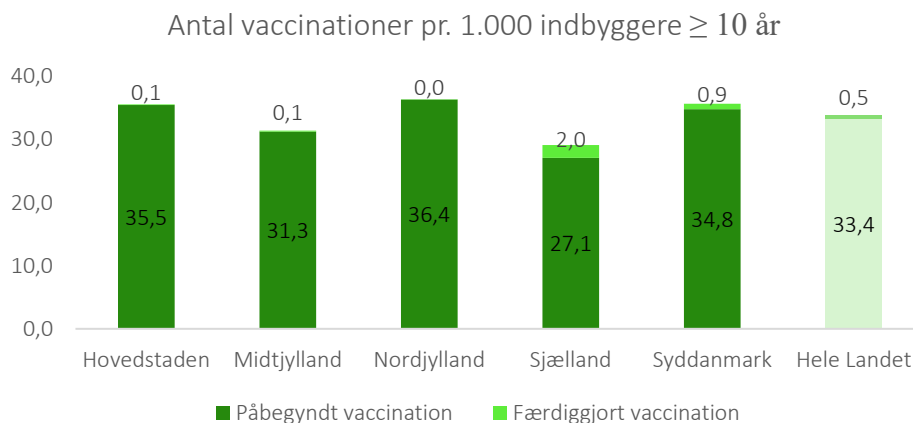


Figur 3. Data fra Statens Serum Institut over antal påbegyndte eller færdiggjorte vaccinationsforløb per 19. januar 2021. Den blå linje referer til højre akse. De grønne søjlediagrammer referer til akse i venstre side.

4.3. Regional fremdrift

Figur 4 viser antallet af påbegyndte eller færdiggjorte vaccinationsforløb per 1.000 borger i de enkelte regioner. Der tegner der sig et billede af, at Region Nordjylland er den region, der har vaccineret flest per tusinde, dernæst Region Hovedstaden, Region Syddanmark, Region Midtjylland og slutteligt Region Sjælland. Dertil viser figur 4 også, at Region Sjælland og Region Syddanmark har færdiggjort vaccinationen for henholdsvis 2 og 0,9 ud af 1000 personer i regionen.

Som beskrevet i afsnit 4.1. *Udnyttelse* registreres vaccinationer efter den vaccineredes bopæl og ikke efter i den region, hvor vaccinationen har fundet sted/er foretaget. Dette bevirker, at nogle regioner har vaccineret langt flere per 1.000 borgere, end fordelingen illustrerer i figur 4.



Figur 4. Data fra Statens Serum Institut over antal påbegyndte vaccinationsforløb 19. januar 2021 og data fra Danmarks Statistik over population i regioner (for aldersgrupperne 10-90+ år). Der er 515 påbegyndte vaccinationer og 2 færdiggjorte vaccinationer som ikke er koblet til en region, hvorfor disse vaccinationer udelukkende tæller med i den samlede andel.

4.4. Dækning

Sundhedsstyrelsen har defineret 12 målgrupper, der skal inviteres til COVID-19 vaccination. Heraf er der påbegyndt vaccination af fem målgrupper, prioriteret efter Sundhedsstyrelsen tre prioriteringsprincipper, herunder regionale befolkningstal, risiko og forhold vedrørende distribution og logistik.

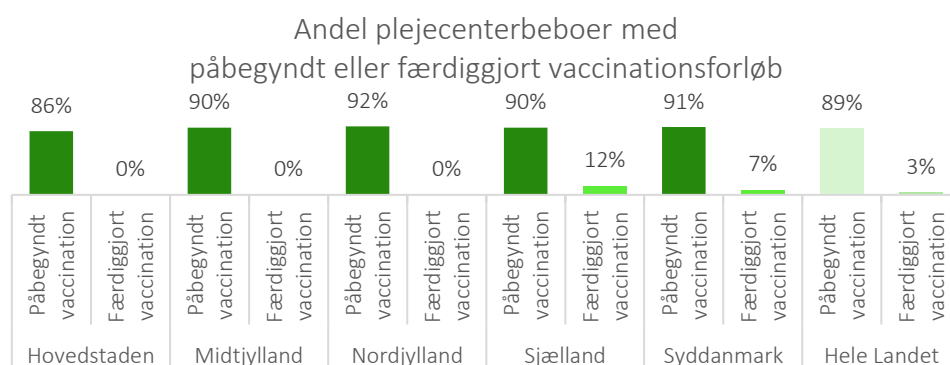
De fem målgrupper, der er påbegyndt vaccination af, er følgende:

1. Personer som bor i plejebolig mv.
2. Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp
4. Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion
5. Udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19
6. Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb eller pårørende som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson

Beboere på plejecentre

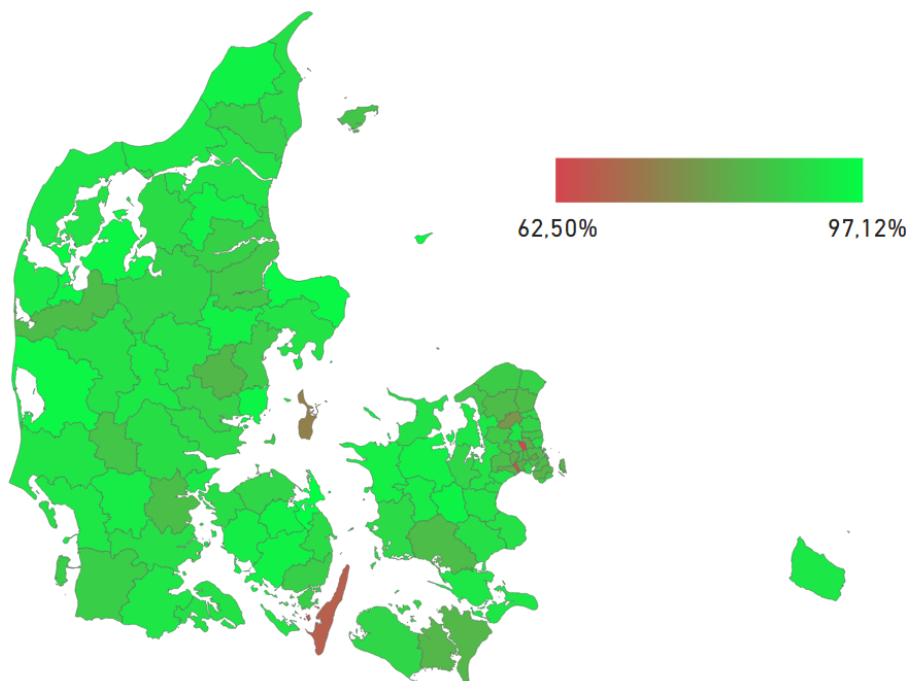
Den indledende del af vaccinationsindsatsen har særligt været centreret om decentrale udkørende vaccinationsenheder til vaccination af beboere i kommunale institutioner, herunder plejecentre (målgruppe 1).

Figur 5 viser andelen af plejecenterbeboere, der har enten påbegyndt eller færdiggjort vaccination i hver region. Data viser, at alle regioner er godt med ift. at have vaccineret plejehjemsbeboere. Ligeledes har Region Sjælland og Region Syddanmark påbegyndt anden vaccination af henholdsvis 12 pct. og 7 pct. af plejecenterbeboerne i regionen.



Figur 5. Data fra Statens Serum Institut over det samlede antal plejecenterbeboere i hver region samt antal påbegyndte eller færdiggjorte vaccinationsforløb af plejecenterbeboere i hver region per 19. januar.

Når data for påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb splittes ud på kommuner, tegner der sig et billede af, at nogle kommuner har registreret en lavere andel vaccinerede plejehjemsbeboere til sammenligning med de øvrige kommuner (figur 6).



Figur 6. Data fra Statens Serum Institut over antal påbegyndte vaccinationer blandt plejecentersbeboere pr. kommune over for den samlede mængde plejecenterbeboere i hver enkelt kommune per 20. januar 2021.

Sundhedsstyrelsen har for at afdække disse variationer, herunder eventuelle udfordringer med indsatsen, været i dialog med de kommuner, som jf. de aktuelt foreliggende data har vaccineret 85% af deres beboere på plejecentrene eller derunder, samt relevante regioner og de praktiserende lægers organisation (PLO). Sundhedsstyrelsen har således anmodet om en status fra 21 kommuner samt 4 regioner og PLO.

De foreløbige tilbagemeldinger viser, at den lavere andel af vaccinerede beboere på plejecentre hovedsageligt skyldes aktuelle udbrud på vaccinationsdagen, hvorfor vaccination af borgerne måtte udskydes. Dødsfald blandt beboere lige op til vaccinationstidspunktet og tilflyttede beboere efter vaccinationstidspunktet er også blandt forklaringerne. At der løbende er dødsfald og tilflyttede beboere vil desuden alt andet lige betyde, at der ikke kan opnås en andel af vaccinerede borgere på plejecentre på 100 %.

Kommunerne oplyser, at der er planlagt vaccination af de beboere, der ikke kunne vaccineres i første omgang. De melder også generelt om en høj tilslutning på omkring 90 % hos de borgere, der kunne tilbydes vaccination og at kun et fåtal har fravalgt vaccinationen.

Dialogen med kommunerne viser, at der er behov for et fortsat arbejde med at kvalificere og forklare dataopgørelserne. Sundhedsstyrelsen er i dialog med Statens Serum Institut og Sundhedsdatastyrelsen herom.

Frontpersonale

Den indledende del af vaccinationsindsatsen har også været centreret om vaccination af frontpersonale i kommunale institutioner, herunder plejecentre og vaccination i sygehusregi målrettet personer ansat på sygehuse (målgruppe 4).

Opgørelser af vaccinationsdata på målgruppeniveau er fortsat under udvikling, hvorfor det i nærværende statusrapport ikke har været muligt at dokumentere andelen af vaccinerede blandt frontpersonale i sundheds-, ældre- og dele af socialsektoren. I et samarbejde med bl.a. Sundhedsdatastyrelsen og Statens Serum Institut arbejdes der på at kunne opgøre antallet af påbegyndte vaccinationer på specifikke målgrupper, hvorfor data om kort tid vil kunne give et endnu mere retvisende billede af det aktuelle antal påbegyndte vaccinationer inden for hver målgruppe.

På baggrund af snarligt tilgængelige datakilder kan data om målgruppe 4 opdeles på brancher, herunder ansatte i almen praksis, dagcentre og revalideringsinstitutioner, døgninstitutioner, hjemmehjælp, hospitalsansatte, plejecenterpersonale, speciallægepraksis samt øvrige sundhedsvæsen (herunder tandlæger). Ikke overraskende ses der en tendens til, at hospitalsansatte og plejecenterpersonale er de faggrupper i målgruppen, hvor flest har påbegyndt vaccination.

Øvrige målgrupper

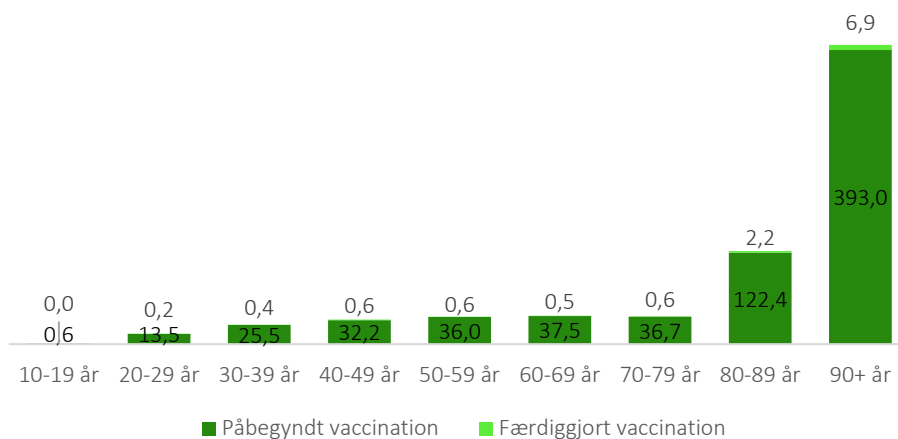
Som beskrevet er det endnu ikke muligt at foretage opgørelser over alle målgrupper, og dermed ikke muligt at lave opgørelser for målgruppe 2, 5 og 6.

Med reference til det samlede antal leverede og anvendte vaccinationsdoser sammenholdt med de påbegyndte eller færdiggjorte vacciner i de øvrige målgrupper vurderer Sundhedsstyrelsen, at regionerne er godt i gang med at vaccinere disse målgrupper.

Aldersfordeling

Splittede data på aldersgrupper (figur 7), tegner der sig et billede af, at de 90+ årige er den aldersgruppe, hvor flest har påbegyndt og færdiggjort vaccinationen, dernæst de 80-89-årige, de 60-69-årige, 70-79-årige, de 50-59-årige, de 40-49-årige, de 30-39-årige, de 20-29-årige og slutteligt de 10-19-årige. Fordelingen følger i store træk Sundhedsstyrelsens prioritering, da der er flest i aldersgruppen 80+år, som har påbegyndt eller færdiggjort vaccination. De vaccinerede i de yngre aldersgrupper må antages at være enten udvalgt frontpersonale, personer med særlig øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19 eller pårørende, som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson.

Antal vaccinationer per 1.000 personer



Figur 7. Data fra Statens Serum Institut over antal påbegyndte vaccinationer for diverse aldersgrupper per 19. januar 2021 og data fra Danmarks Statistik over den danske population i de udspecificerede aldersgrupper (10-90+ år).

4.5. Tilslutning

Baseret på de første erfaringer forventer Sundhedsstyrelsen, at ca. 90 pct. af de personer, der får tilbuddet, vil tage imod første dosis, hvoraf mindst 95 pct. også vil tage imod tilbud om anden dosis.

Data for påbegyndte og færdiggjorte vaccinationsforløb af plejecenterbeboere fordelt på kommuner viser, at der i over 50 pct. af landets kommuner er en vaccinationstilslutning på 90 pct. eller derover blandt kommunens plejecenterbeboere (data af 19. januar 2021). Sundhedsstyrelsen forventer, at kommunerne, der placerer sig under 90 pct., vil tilnærme sig en vaccinationstilslutning på 90+ pct. i løbet af de næste par uger.

I takt med at flere borgere bliver vaccineret, vil der løbende blive målt på tilslutningen til første og anden dosis for diverse målgrupper og aldersgrupper fordelt på region, da tilslutning til fuldt vaccinationsforløb er væsentlig for effekten og den videre planlægning.

4.6. Effekt

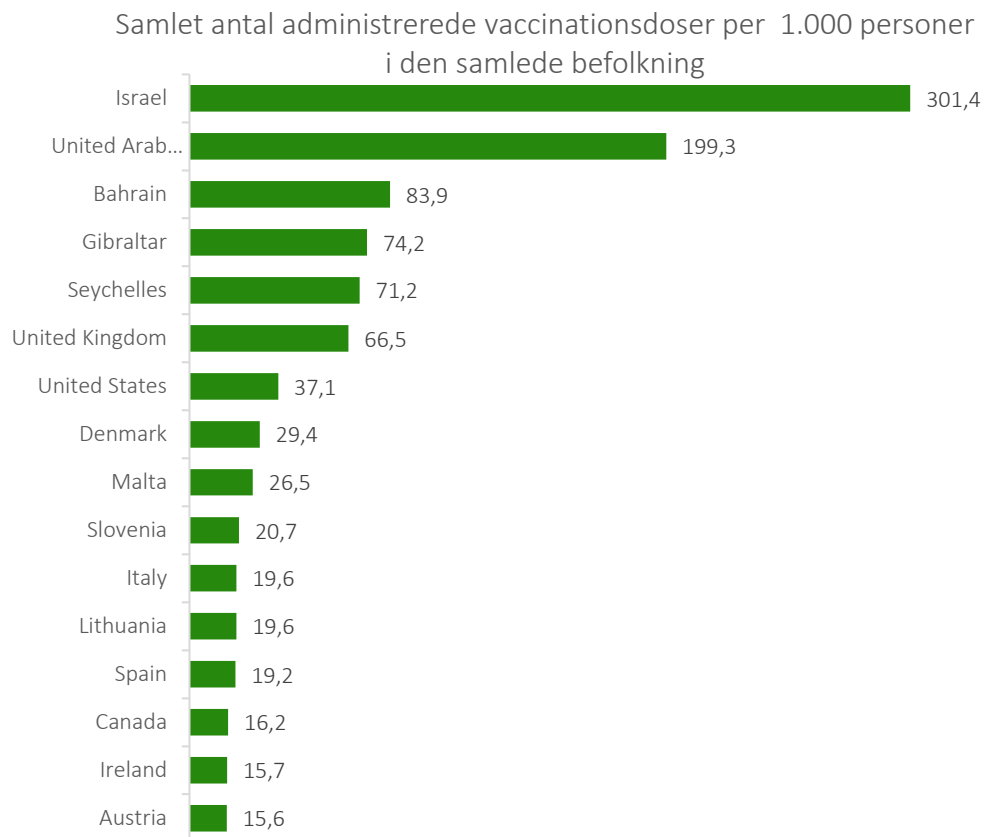
Det er endnu uvist præcist i hvor høj grad vaccination vil kunne forhindre smitte med ny coronavirus, da evalueringen af vaccinationerne primært har haft til formål at vise reduktion i sygelighed. Der foregår derfor aktuelt studier af i, hvor høj grad vaccination nedsætter smitten i samfundet.

I Danmark er det stadig kun et mindretal af befolkningen, der er blevet vaccineret med første dosis og en endnu mindre andel, der har modtaget begge doser. I de områder, hvor vi for nuværende har den største vaccinationsdækning er cirka 5-6% af befolkningen vaccineret første gang, mens vi i de områder med lavest vaccinationsdækning alene har vaccineret 2-3% af befolkningen. Forskellene skyldes forskelle i alderssammensætningen af befolkningen i forskellige geografiske områder.

Det er således ikke forventningen, at der på nuværende tidspunkt kan ses en effekt af vaccinationerne i forhold til smittetal og den epidemiske situation. Det er derfor fortsat vigtigt, at vaccinerede overholder Sundhedsstyrelsens smitteforebyggende anbefalinger. Det er forventningen, at man vil begynde at kunne se en effekt på smittetallene i et geografisk område, når 15-20 pct. af områdets borgere er vaccineret, og at der når de ældre målgrupper er blevet vaccineret vil kunne ses en effekt på belægning på landets sygehuse og dødstal.

4.7. Global fremdrift

Ifølge opgørelsen fra *Our World in Data* indtager Danmark en 8. plads på verdensranglisten over antal påbegyndte eller fuldførte vaccinationsforløb per indbyggertal og er det EU-land med bedste fremdrift. I følgende figur 8 er top-16 på verdensranglisten illustreret. *Our World in Data* opgør deres tal på administrerede doser, hvorfor der ikke skelnes mellem personer, der har fået første eller anden vaccinedosis. Ud fra figur 8 kan det derfor ikke direkte konkluderes, hvor mange unikke individer, der har påbegyndt eller færdiggjort vaccinationen per 1.000 indbygger per land.



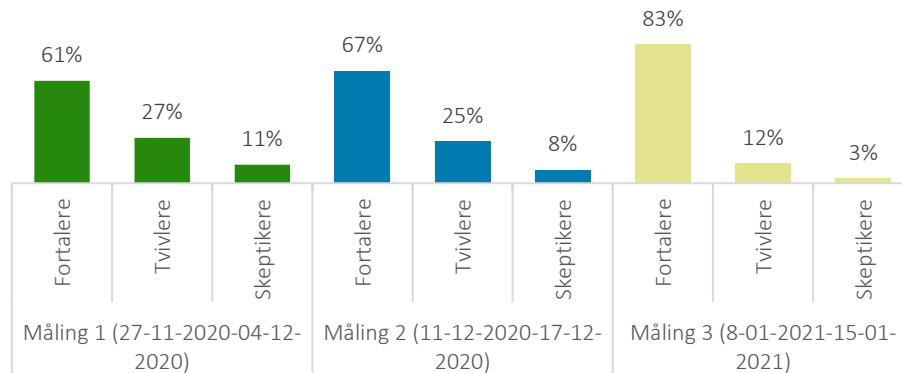
Figur 8. Data fra <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations> af 19. januar 2020. Dataopgørelse fra diverse lande kan være forsinkede, da landene indmelder data på forskellige tidspunkter. I læsningen skal der ligeledes tages forbehold for forskellige vaccinationsstrategier, forskellige indkøbsmuligheder samt, at lande kan vælge at vaccinere forskellige andele af populationen, hvilket gør, at den procentvise andel ift. samlede befolkningsantal ikke er helt sammenlignelig på tværs af lande.

4.8. Tillid til COVID-19 vaccination og sundhedsmyndighederne

Befolkningens vaccinevillighed og vaccinetvivl har stor betydning for vaccinationsindsatsens succes og effekt og dermed afgørende betydning for COVID-19 epidemien.

Sundhedsstyrelsen har stor interesse i at følge og måle udviklingen i befolkningens tillid til vaccination og modtager derfor jævnligt resultater fra løbende undersøgelser fra Epinion. Undersøgelserne viser, at andelen af personer, der er fortalere for vaccinen, er steget med 16 procentpoint siden sidste måling, og at andelen af personer, der er i tvivl eller skeptiske dermed også er faldet, hvilket fremgår af figur 9.

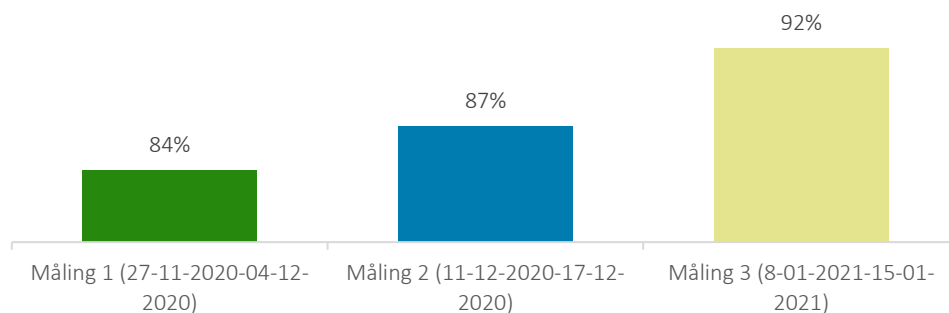
Andel af fortalere, tvivlere og skeptikere



Figur 9. Data fra Epinion, Antal deltagere i måling 1 = 1.547, Antal deltagere i måling 2 = 1.552, antal deltagere i måling 3 = 1.644.

Ligeledes viser undersøgelsen fra Epinion, at tilliden til myndighederne er vokset fra 87 pct. til 92 pct., som illustreret i figur 10. Både den høje grad af vaccinationsvillighed og tillid til sundhedsmyndighederne vurderes at give et godt afsæt for den fortsatte udrulning af vaccinationsindsatsen.

Andelen af danskere som har tillid til de danske sundhedsmyndigheder



Figur 10. Data fra Epinion, Antal deltagere i måling 1 = 1.547, Antal deltagere i måling 2 = 1.552, antal deltagere i måling 3 = 1.644.

4.9. Overvågning af formodede bivirkninger

Lægemiddelstyrelsen er den ansvarlige myndighed for overvågning og vurdering af formodede bivirkninger. COVID-19-vaccinerne er underlagt skærpet indberetningspligt, idet vaccinerne er nye lægemidler. Læger, tandlæger, jordemødre og behandlerfarmaceuter har således pligt til at indberette alle formodede bivirkninger for patienter, de har i behandling eller har behandlet.

Af Lægemiddelstyrelsens seneste opgørelse over formodede bivirkninger fra vaccinen Comirnaty® fremgår det, at Lægemiddelstyrelsen per 13. januar 2021 efter administration af over 100.000 vaccinationer har behandlet 117 indberetninger om formodede bivirkninger. De fleste indberettede formodede bivirkninger var ikke-alvorlige og omhandlede hovedsageligt kendte bivirkninger som smerte ved indstikssted, hovedpine, feber, muskelsmerter og utilpashed. Der har dog også været indberetninger af mere alvorlig karakter, herunder 21 allergiske reaktioner, hvoraf 17 krævede behandling og efterfølgende observation og 8 tilfælde af anafylaksi, der er en sjælden forekommende alvorlig allergisk reaktion. Alle allergiske reaktioner er blevet behandlet og har været forbigående.

Lægemiddelstyrelsen har desuden modtaget indberetninger om 11 dødsfald, der er indtruffet op til 7 dage efter de pågældende borgere havde modtaget vaccination. Lægemiddelstyrelsen har indtil videre vurderet 5 af disse 11 indberetninger og vurderer, at det er mindre sandsynligt, at dødsfaldene er relateret til vaccinen. Alle indberetninger om dødsfald har omhandlet borgerne med høj alder eller alvorlig sygdom, og det er Lægemiddelstyrelsens vurdering, at dødsfald er forventeligt, da det er de ældste og mest udsatte, der er vaccineret først.

For mere detaljeret gennemgang af formodede bivirkninger se Lægemiddelstyrelsens Status på overvågning af BioNTech/Pfizer-vaccinen⁶.

Lægemiddelstyrelsen har endnu ikke vurderet data om formodede bivirkninger fra COVID-19 vaccine Moderna®, men fra meldinger fra EMA er forventningen af denne vaccine vil ligne Comirnaty® i bivirkningsprofil.

Lægemiddelstyrelsen har stor opmærksomhed på overvågning af indberettede formodede bivirkninger, og de gennemgår løbende indrapporterede formodede bivirkninger, der offentliggøres i ugentlige statusopdateringer på deres hjemmeside.

Styrelsen har netop i samarbejde med øvrige landes lægemiddelmyndigheder iværksat verdenshistoriens største lægemiddelovervågningsindsats, der skal samle op på indberetninger om formodede bivirkninger fra hele verden.

⁶ Lægemiddelstyrelsen. Status på overvågning af BioNTech/Pfizer-vaccinen. 18. januar 2021, <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/2021/status-paa-overvaagning-af-biontechpfizer-vaccinen/>

5. Kommunikation

Sundhedsstyrelsen udarbejder løbende kommunikation til sundhedspersoner, regioner og kommuner relateret til udrulningen og den løbende planlægning af vaccinationsindsatsen. Desuden udarbejdes borgerrettet kommunikation, der har til formål at informere om vaccinationsindsatsen, herunder forventet effekt af vaccinerne og bivirkninger mv.

Det overordnede formål med Sundhedsstyrelsens kommunikationsindsats er at bidrage til, at en vaccinationsindsats lykkes, og at borgere får den information, de har brug for til at træffe beslutning om vaccination.

Kommunikationsstrategien skal sikre, at Sundhedsstyrelsen leverer information, der er korrekt, tydelig, forståelig, tilgængelig og rettidig. Målsætningen er, at Sundhedsstyrelsen bliver den primære leverandør af information om vaccination mod COVID-19, og at vi formidler de rigtige budskaber til de rigtige målgrupper på de rigtige tidspunkter. Indsatsen skal samtidig imødegå utryghed og skepsis i befolkningen opstået på et forkert grundlag.

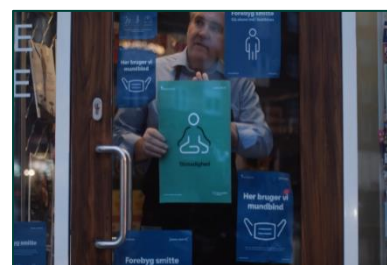
Der opleves lige nu et stort informationsbehov, hvorfor Sundhedsstyrelsen har fokus på at være bredt tilstede på digitale såvel som print-medier med information om vaccination mod COVID-19. For at sikre, at Sundhedsstyrelsen når bredt ud med information om vaccination mod COVID-19, er der fokus på at nå ud med information til den brede befolkning og at være tilstede på flere forskellige kanaler, herunder via medier, ugeblade mv samt løbende opdatering af hjemmeside, facebookopdatering og annoncering på diverse hjemmesider.



Gif på socialemedier, der henviser til FAQ på sst.dk/covid-vaccination

Sundhedsstyrelsen overvåger løbende traditionelle og sociale medier, med henblik på en analyse af, om der er behov justering af indsatsen og som indikationer på, hvordan indsatsen virker. Endvidere gennemføres en række kvalitative interviews med potentielle vaccinationsmålgrupper.

Der produceres løbende korte informationsfilm, der sætter fokus på aktuelle emner bl.a. med fokus på hvilke målgrupper, der tilbydes vaccination, hvordan man bliver tilbudt vaccination, bivirkninger, ofte stillede spørgsmål mv. Filmene kører både på TV og på sociale medier.



Kampagne film om tålmodighed

Aktuelt pågår aktuelt et kampagnespor, der har til formål at sætte fokus på, at vaccinationsindsatsen mod COVID-19 er i gang, men at vi ikke har vacciner nok endnu, til at tilbyde alle vaccination på nuværende tidspunkt. Derfor skal vi være tålmodige. Kampagnesporret udvikles løbende og tilpasses med budskaber for vaccinationsindsatsen.

Sundhedsstyrelsen har desuden fokus på at nå ud til de grupper, som kan være svære at nå, fx ældre og etniske minoriteter.

Der er udgivet materiale henvendt til pårørende, der kan hjælpe fx deres ældre med at tage i mod vaccinationstilbudet.

Sundhedsstyrelsen vil løbende oversætte materialer, herunder film og pjecer til en række andre sprog, og har nedsat en ekspertgruppe, der bidrager til informationsindsatsen målrettet etniske minoriteter. For at sikre, at målgrupperne nås, er der blevet lavet en kortlægning af de kanaler, som målgruppen bruger. Sundhedsstyrelsen vil bruge kortlægningen til at nå målgruppen med information om vaccination mod COVID-19.



Announce til nationale dagblade

Bilag

Bilag 1. Oversigt over udarbejdet materiale

Bilag 1. Oversigt over Sundhedsstyrelsens materiale

Sundhedsstyrelsen udarbejder løbende informationsmateriale til aktører på sundhedsområdet og borgere.

En fuld oversigt over materialer findes på hjemmesiden sst.dk/corona/Vaccination-mod-COVID-19/Materialer

5.1.1. Materiale til sundhedsfaglige og driftsaktører

- Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19 (senest opdateret 12. januar 2021)
- Organisering af vaccinationsindsatsen mod COVID-19 - første udrulning (22. december 2020)
- Vaccination på socialområdet (19. januar 2021)
- Information til almen praksis og vaccinatører: Hvem må vaccineres mod COVID-19? (20. januar 2021)

Breve vedrørende målgrupper og prioritering:

- Meddelelse om prioritering af målgrupper og vaccinefordeling i vaccinationsindsatsen mod COVID-19 (22. december 2020)
- Brev om vaccination af personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19 (26. december 2020)
- Meddelelse om prioritering af målgrupper og vaccinefordeling i vaccinationsindsatsen mod COVID-19, uge 1 (9. januar 2021)
- Brev til regionerne vedr. fordeling og prioritering af vaccineleverancer - uge 3 (19. januar 2021)

5.1.2. Materiale til borgere

På hjemmesiden sst.dk/corona/Vaccination-mod-COVID-19 opdateres borgerrettet informationsmateriale løbende, blandt andet findes på hjemmesiden en FAQ, hvor borgere kan få svar på spørgsmål om [målgrupper](#), om [vaccinationstilbuddet](#) og om [vaccinerne](#). På hjemmesiden vacciner.dk findes også relevant information.

- Pjece om vaccination mod COVID-19 (opdateret 12. januar 2021) (Oversat til flere sprog)
- Information fra Sundhedsstyrelsen om kommende tilbud om vaccination mod COVID-19 (22. december 2020)
- Hvornår bliver det din tur til at få tilbud om vaccine mod COVID-19? (8. januar 2021)
- Vaccinationskalender (20. januar 2021)
- Guide til vaccination mod COVID-19

Film:

- Værd at vide om vacciner' Film om hvordan vaccinerne virker generelt (Oversat til flere sprog)
- Kan du stole på det, du læser? Film om misinformation (Oversat til flere sprog)

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●