



Revurdering af Sundhedsstyrelsens anbefaling om vaccination mod covid-19 til gravide

Baggrund

Tilbuddet om vaccination mod covid-19 til gravide blev indført i sommeren 2021 under covid-19 pandemien. Den covid-19-relaterede sygdomsbyrde var på dette tidspunkt betydelig, og gravide blev på baggrund af en faglig gennemgang af SARS-CoV-2's daværende virulens vurderet som værende i øget risiko for et alvorligt forløb med covid-19.

I løbet af de seneste år har SARS-CoV-2 generelt forårsaget mildere og færre indlæggelseskrævende sygdomsforløb, end det var tilfældet under pandemien. Målgrupperne for vaccinationsprogrammet er i takt hermed blevet gradvist indskrænket, og covid-19 vaccination er siden efterår og vinter 2022/23 blevet tilbudt som en del af det årlige sæsonvaccinationsprogram.

På baggrund af en bevilling på finansloven for 2024 har Sundhedsstyrelsen foretaget en medicinsk teknologivurdering (MTV) af vaccination mod covid-19. Et af formålene med MTV'en var at tilvejebringe et vidensgrundlag vedrørende effekt, sikkerhed og omkostningseffektivitet ved vaccination af personer på 65 år og derover – den største målgruppe omfattet af programmet på nuværende tidspunkt. På baggrund af MTV'en og rådgivning i Vaccinationsrådet oversendte Sundhedsstyrelsen i foråret 2025 en foreløbig indstilling med en anbefaling om fortsat vaccination mod covid-19 af personer på 65 år og ældre.

Det andet formål med MTV'en var at belyse risikoen ved covid-19 for gravide og grundlaget for fortsat vaccination af denne gruppe. Det blev undervejs i processen besluttet at behandle dette spørgsmål separat, idet det var nødvendigt at indhente supplerende data.

Dette notat opsummerer således de data og drøftelser, der ligger til grund for Sundhedsstyrelsens fornyede vurdering af vaccination mod covid-19 blandt gravide og adresserer spørgsmålet om, hvorvidt den pågældende gruppe fortsat bør tilbydes vaccination mod covid-19.

20. november 2025, vers. 2

Sagsnr. 05-0600-2452/
Sagsbehandler SUJA

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk



Litteraturgennemgang vedr. sygdomsbyrden af covid-19 blandt gravide

Sundhedsstyrelsen fik i relation til arbejdet med den medicinske teknologivurdering foretaget en litteraturgennemgang som et bidrag til belysning af sygdomsbyrden relateret covid-19 blandt gravide, herunder risikoen for alvorlig sygdom og komplikationer hos den gravide og fosteret ved smitte med SARS-CoV-2.

Infektion med SARS-CoV-2 har tidligere været associeret med øget risiko for en række komplikationer for både gravide og fostre, men den risiko er siden introduktionen af omikron markant reduceret. Resultaterne af litteraturgennemgangen, som også er omfattet af MTV'en, opsummeres nedenfor.

Komplikationer hos den gravide

I den første del af covid-19-pandemien var smitte med SARS-CoV-2 under graviditeten associeret med en øget risiko for komplikationer, herunder øget risiko for præterm fødsel, behov for intensiv behandling, mekanisk ventilation samt en højere risiko for død sammenlignet med gravide, der ikke var smittet^{1,2,3,4}.

Flere store observationelle studier og systematiske reviews fra november 2021 og frem, inklusiv perioden efter introduktionen af omikron, har imidlertid vist, at smitte med omikron hos gravide er forbundet med en markant lavere risiko for alvorlige covid-19-forløb, herunder indlæggelse på intensivafdelinger, færre komplikationer og mindre risiko for død sammenlignet med tidligere varianter^{5,6,7,8,9,10,11,12}.

Et amerikansk studie viste således et stort fald i risiko for alvorlige forløb ved smitte med omikron (1,8 %) sammenlignet med tidligere SARS-CoV-2-varianter såsom præ-delta (13,3 %), (sv.t. perioden fra marts 2020 – maj 2021) og delta (24,1 %), (sv.t. perioden fra juli 2021 – december 2021)⁵. En lignende lavere risiko blev set både i et andet amerikansk prospektivt studie og et fransk-schweizisk registerstudie, hvor kun omkring 1 % af kvinderne, der var smittet med omikron, havde svære forløb, hvilket var bredt defineret som fx behov for ilttilskud, mekanisk ventilation eller indlæggelse på intensivt afsnit^{7,9}.

Et prospektivt studie af 4.618 kvinder, udført mens omikron var dominerende, fandt, at infektion med SARS-CoV-2 ikke var associeret med øget mortalitet, og et andet studie med 4.738 gravide kvinder fra samme periode viste ingen signifikant forskel i maternel morbiditet mellem smittede og ikke-smittede gravide⁶.

Komplikationer relateret til fosteret

Smitte med SARS-CoV-2 under graviditet, i perioden før omikron blev dominerende, har ligeledes været associeret med alvorlige komplikationer hos fosteret, herunder en øget risiko for intrauterin fosterdød^{13,14,15}.



Studier fra perioden, hvor omikron dominerede, har imidlertid vist en signifikant lavere risiko for dødfødsel og præterm fødsel ved smitte med omikron sammenlignet med tidligere covid-19 varianter^{16,17}. Antallet af dødfødsler har i de refererede studier af gravide med covid-19 i perioden, hvor omikron har været dominerende været så lavt, at det ikke har været muligt at foretage statistisk analyse^{13,16,17}.

Danske data vedr. sygdomsbyrde af covid-19 blandt gravide

Sundhedsstyrelsen har med det formål specifikt at få belyst den danske covid-19-relaterede sygdomsbyrde blandt gravide indhentet data fra Statens Serum Institut. De pågældende data er desuden forelagt Vaccinationsrådet.

Statens Serum Institut har opgjort antallet af indlæggelser pga. covid-19 blandt gravide fra perioden januar 2020 til 18. maj 2025. Data viser, at risikoen for at blive indlagt pga. covid-19 blandt gravide (målt i indlæggelser pr. 1000 person-år) har været aftagende i tiden efter pandemien (fastsat til uge 20 i 2022) sammenlignet med under pandemi-årene. Samlet er der i tiden efter pandemien blevet indlagt 77 gravide med covid-19, med hhv. 49 indlagte i 2022/2023 sæsonen (opgjort fra medio maj og et år frem), 21 indlagte i 2023/2024 sæsonen og 7 indlagte i 2024/2025 sæsonen. I forhold til, hvor stor andel af de gravide der har en komorbiditet (20 %), udgør de en betydelig andel (35 %) af dem, der bliver indlagt. Derudover viste opgørelsen, at der siden marts 2022 ikke er registreret gravide kvinder, der er blevet indlagt på intensiv afdeling grundet covid-19.

Ovenstående tal genkendes af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, der på Sundhedsstyrelsens forespørgsel har indhentet erfaringer fra de fem største danske fødesteder, som bekræfter, at sygdomsbyrden relateret til covid-19 på de pågældende afdelinger vurderes som meget lav.

Tilslutning til vaccination mod covid-19 blandt gravide

Tilslutningen til vaccination mod covid-19 blandt gravide i Danmark har de seneste sæsoner ligget meget lavt på mellem 15-17 %. Til sammenligning var tilslutningen til vaccination mod covid-19 i den seneste sæson 74,9 % for personer på 65 og ældre.

Reviderede anbefalinger i andre lande

Flere lande har i løbet af 2024 og 2025 revideret deres anbefalinger vedrørende vaccination mod covid-19, således at det ikke længere rutinemæssigt anbefales at vaccinere gravide. Dette gælder bl.a. for lande som Holland, UK og Australien, mens man i Tyskland, Belgien og Sverige kun anbefaler covid-19 vaccination af gravide i visse situationer, fx hvis den gravide har komorbiditeter eller graviditeten anses som en højrisikograviditet.



	Aktuelle anbefalinger vedrørende COVID-19 vaccination af gravide
ECDC	Anbefales
WHO	Anbefales
Norge	Anbefales
Sverige	Ikke generel anbefaling
Tyskland	Ikke generel anbefaling
Belgien	Ikke generel anbefaling
UK	Ikke generel anbefaling
Australien	Ikke generel anbefaling
Holland	Ikke generel anbefaling

Opsamling og anbefaling

Sundhedsstyrelsen har drøftet ovenstående vidensgrundlag med Vaccinationsrådet samt repræsentanter fra Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi og Dansk Jordemoderfagligt Selskab¹⁸.

På baggrund af vidensgrundlaget og den faglige rådgivning er det Sundhedsstyrelsens vurdering, at der ikke længere er fagligt belæg for en fortsat generel anbefaling om covid-19 vaccination af gravide. Sundhedsstyrelsen lægger i vurderingen vægt på følgende forhold:

- Omikron-varianten er associeret med en væsentligt lavere risiko for alvorlige sygdomsforløb blandt gravide, herunder komplikationer hos fosteret.
- Der er de seneste år i Danmark registreret få indlæggelser pga. covid-19 blandt gravide og ingen intensivindlæggelser.
- Der er ikke længere et betydeligt forebyggelsespotentialt ved vaccination af gravide mod covid-19.

Sundhedsstyrelsen anbefaler således fremadrettet, at udelukkende gravide i øget risiko for alvorlig covid-19-sygdom på grund af andre kendte risikofaktorer, vaccineres. Her gælder de samme anbefalinger som øvrige personer under 65 år i øget risiko. Graviditet alene vurderes ikke længere som værende en selvstændig risikofaktor.

Sundhedsstyrelsens anbefaling er i overensstemmelse med andre nordiske og europæiske landes anbefalinger.



Sundhedsstyrelsen finder det væsentligt, at vaccinationsanbefalingerne til gravide regelmæssigt revurderes mhp. at sikre sundhedsfagligt velunderbyggede anbefalinger for at bevare tillid og sikre opbakning til vaccinationsprogrammet.

¹ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32619408/>

² <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34379123/>

³ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33449067/>

⁴ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33221292/>

⁵ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35852277/>

⁶ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35970495/>

⁷ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36628358/>

⁸ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36498007/>

⁹ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35325015/>

¹⁰ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35794736/>

¹¹ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35229932/>

¹² <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35726371/>

¹³ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36936599/>

¹⁴ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40017848/>

¹⁵ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34818318/>

¹⁶ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36216011/>

¹⁷ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38541748/>

¹⁸ Referat-Vaccinationsraadet-220525.ashx