

14. januar 2022

National risikovurdering for uge 2

Risikovurderingen er baseret på data, som dækker perioden 3. - 9. januar 2022 (begge dage inkl.) opdateret tirsdag den 11. januar 2022.

Data for uge 1 er ved udtræk af data ikke komplette, dog vil der mangle en relativt lille mængde af prøvesvar, at det vurderes, at signaler og tendenser kan ses. Der bør være opmærksomhed på, at antal tilfælde er underestimerede, da der løbende vil komme flere prøvesvar på prøver, der er taget i uge 1 de følgende dage.

Samlet vurdering: Risikoniveauet vurderes til 3 nationalt og i region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Syddanmark samt niveau 4 i Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Antallet af bekræftede tilfælde med COVID-19 er steget fra 119.981 tilfælde i uge 52 til 127.347 tilfælde i uge 1 svarende til en stigning på 6%. Af de smittede er andelen af vaccinerede efter primært vaccinationsforløb 52,4% i uge 1 sammenlignet med 58,8% i ugen før, mens andelen af smittede efter revaccination er 20,5% i uge 1 sammenlignet med 17,0% i ugen før. Incidensen er samlet set steget fra 2.054 til 2.180 pr. 100.000 fra uge 52 til uge 1. Testaktiviteten for PCR-tests og antigen-test er steget med henholdsvis 15% og 8% fra uge 52 til uge 1. Positivprocenten (kun baseret på PCR-tests) er faldet fra 14,4% i uge 52 til 13,9% i uge 1.

For uvaccinerede borgere (over 12 år) er incidensen steget fra 2.925 pr. 100.000 i uge 52 til 3.458 pr. 100.000 i uge 1. For borgere med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb (over 12 år) er incidensen steget fra 2.431 til 3.143 pr. 100.000 fra uge 52 til uge 1. For borgere med forventet fuld effekt af revaccination (over 12 år) er incidensen faldet fra 1.578 i uge 52 til 1.260 i uge 1. Risikoen for smitte var i uge 1 2,7 gange højere for uvaccinerede over 12 år sammenlignet med vaccinerede over 12 år med fuld effekt af revaccination. Risikoen for smitte blandt uvaccinerede (o. 12 år) og vaccinerede med fuld effekt (o. 12 år) efter primært forløb nærmer sig hinanden i uge 1. Risikoen for sygdomsforløb med behov for indlæggelse var 3,2 og 3,8 gange højere for uvaccinerede over 12 år sammenlignet med hhv. vaccinerede over 12 år med fuld effekt efter primær vaccination og revaccination.

Incidensen er i uge 1 steget i aldersgrupperne 0-29 år og faldet i aldersgrupperne af 30+årige. Den højeste incidens ses blandt de 16-19 årige (5.651 tilfælde pr. 100.000) og dernæst de 20-24 årige (4.368 tilfælde pr. 100.000).

Antallet af covid-relaterede dødsfald var på 97 personer i uge 1 sammenlignet med 63 i uge 52. Der er set en betydelig overdødelighed i Danmark i løbet af de seneste uger, særligt blandt ældre personer på 75 år og derover.

Der har over de seneste uger været en stigning i antallet af tilfælde blandt beboere på plejehjem, og der blev registreret 636 smittetilfælde på plejehjem i uge 1 sammenlignet med 596 tilfælde i uge 52.

Smitten drives af omikron, som d. 8. januar udgør 97% af alle variant-PCR screenede tilfælde. Omikron har spredt sig hastigt i Danmark og bidrager til de meget høje smittetal.

Siden efterårsferien har der været en gradvis stigning i antallet af patienter indlagt med en positiv PCR-test for SARS-CoV-2, mens der siden nytår har været en stabilisering af det samlede antal indlagte.

Generelt ses der stabil til let faldende smitte blandt de ældste på 65 år og derover, hvor der samtidig er en ekstrem høj tilslutning til både primær- og revaccination, hvilket også afspejler sig i et faldende antal indlagte blandt de ældste aldersgrupper.

Antallet af patienter med behandlingskrævende COVID-19 på intensiv ser ud til at have stabiliseret sig siden jul og viser nu let faldende tendens.

Sundhedsstyrelsen har modtaget indberetninger fra alle regioner om, at de på langt de fleste sygehuse for nuværende udskyder planlagt, ikke tidskritisk kirurgi. Udskydelser af planlagt behandling sker altid på grundlag af en konkret lægefaglig vurdering. De omfattende udskydelser betyder, at der fortsat sker en betydelig ophobning af patienter, der har fået udskudt deres behandlinger på tværs af hele landet.

Udskydelserne skyldes ikke kun opgaver relateret til patienter med COVID-19-sygdom, men skal også ses med baggrund i, at der har været ekstraordinær ferieafvikling i sygeplejegruppen, hvor der også er fortsatte udfordringer med rekruttering, fastholdelse, fleksibilitet m.v. Desuden er der bredt i alle personalegrupper øget fravær i forbindelse med enten smitte hos personalet selv, eller hvor personalet er nære kontakter til en smittet.

Baseret på flere faktorer, herunder særligt den faldende smitte hos de ældste, den meget høje revaccinationsdækning, særligt blandt risikogrupper, samt det forhold at den altdominerende omikron-variant tilsyneladende giver anledning til mindre alvorlig sygdom, forventer Sundhedsstyrelsen, at antallet af patienter, der indlægges med behandlingskrævende COVID-19, herunder også på intensiv afdeling, vil være stabilt til let faldende i den kommende uge.

Det bemærkes samtidigt, at sygehusene i de kommende måneder kan blive udfordret af et stigende antal indlagte med behandlingskrævende influenza og andre akutte sygdomme med sæsonvariation.

Overordnet ses der en lavere vækst i smittetalene den første uge af januar sammenlignet med sidste del af december, og smitten er for første gang faldet i Region Hovedstaden mellem uge 1. og uge 52. Der er set et mindre fald i antallet af covid-relaterede indlæggelser og en stabilisering i antallet af indlagte på intensivafdelingerne på trods af de høje smittetal i uge 51 og uge 52. Epidemien i ft smitten vurderes nu alene at være drevet af omikron, og på baggrund af de tilgængelige data, vurderes også, at over halvdelen af indlæggelserne skyldes omikron, hvorimod indlagte på intensiv fortsat hovedsageligt vurderes at skyldes deltavarianten. Smitten er fortsat i vækst blandt de yngre voksne i alderen 16-29 år, og der vurderes fortsat at være risiko for yderligere spredning til sårbare grupper, hvor antallet af nye tilfælde blandt plejehjemsbeboere har stabiliseret sig på niveauet for uge 52. Generelt er der data der peger i retning af, at omikronvarianten giver lavere risiko for alvorlig sygdom, men der vurderes fortsat at være risiko for spredning til ældre- og sårbare grupper, der kan give anledning til afledte indlæggelser i de kommende uger.

Risikoniveauet nedjusteres på den baggrund til 3 nationalt samt i Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Syddanmark, navnlig som følge af den seneste udvikling i indlæggelser og intensivindlæggelser og forventning om nogenlunde stabilt niveau nationalt den kommende tid. Risikoniveauet fastholdes på niveau 4 i Region Sjælland og Region Hovedstaden, der har højere smitte og indlæggelsestal end i de resterende regioner. Nedjusteringen sker endvidere som følge af den tendens i epidemien, der var grundlaget for Epidemikommissionens indstilling om en begyndende genåbning.

Tabel 1	Hele landet	Region Nordjylland	Region Syddanmark	Region Sjælland	Region Hovedstaden	Region Midtjylland
Risikoniveau	3	3	3	4	4	3

Betegnelserne for risikoniveauerne fremgår af Tabel 2.

Risikoniveau	Beskrivelse
1	Potentiale for meget lav sygdomsbyrde i den kommende periode
2	Potentiale for lav sygdomsbyrde i den kommende periode
3	Potentiale for moderat sygdomsbyrde i den kommende periode
4	Potentiale for høj sygdomsbyrde i den kommende periode
5	Potentiale for meget høj sygdomsbyrde i den kommende periode

Tabel 3: Kvantitative indikatorer, hele landet						
	Uge 48	Uge 49	Uge 50	Uge 51	Uge 52	Uge 1
COVID-19						
Incidens pr. 100.000	588	817	1.223	1.316	2.054	2.180
Positiv procent	3,6	4,7	6,6	7,9	14,4	13,9
Antal nye indlagte	615	675	785	833	1.140	1.123
Antal nye indlagte mandag morgen (efterfølgende uge)	468	480	581	608	770	777
Antal indlagte på intensiv mandag morgen (efterfølgende uge)	65	64	66	70	73	74
Antal døde	65	64	69	78	63	97
Incidens uvaccineret, 12+ årige	1.218	1.521	1.805	1.759	2.925	3.458
Incidens, 0-5 årige (ingen vaccination)	453	662	835	861	1.357	2.013
Incidens, 6-11 årige	1.675	2.576	2.680	1.519	2.163	2.481
Incidens, forventet fuld effekt efter primært vaccinationsf	477	716	1.324	1.625	2.431	3.143

orløb, 12+ årige						
Incidens, +65-årige forventet fuld effekt efter primært vaccinationsf orløb	298	338	395	395	773	648
Incidens, +65årige forventet fuld effekt efter revaccination	98	121	184	281	858	510
Antal indlagte med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsf orløb	316	347	366	349	452	392
Antal indlagte med forventet fuld effekt efter revaccination	53	61	99	124	273	322
Indlæggelser pr 100.000 med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsf orløb	8,5	9,7	10,8	10,8	15,6	18,5
Indlæggelser pr. 100.00 med forventet fuld	-	-	-	-	21,1	15,5

effekt efter revaccination						
Døde pr 100.000 med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsforløb	1,1	1,0	1,1	1,2	0,8	1,8
Døde pr 100.000 med forventet fuld effekt efter revaccination	-	-	-	-	1,6	1,8
Andel af befolkning med påbegyndt primært vaccinationsforløb	78,5%	79,6%	81,1%	81,6%	81,9%	82,2%
Andel af befolkning med færdiggjort primært vaccinationsforløb	76,2%	76,6%	77,0%	77,5%	78,3%	79,5%
Andel af plejehjemsboere som er revaccinerede	96,4%	96,6%	97,1%	97,4%	97,5%	97,6%
Andel af immunsupprimerede borgere som	87,2%	89,2%	92,2%	93,5%	94,2%	94,7%

er revaccinerede						
Andel af 85+årige som er revaccinerede	86,9%	90,1%	94,1%	95,8%	96,5%	97,1%
Revaccinerede, andel af hele befolkningen	17,1%	22,4%	36,8%	44,2%	49,4%	54,1%
RSV						
Incidens pr 100.000	2	2	2	1	1	1
Positiv procent	4	4	3	3	2	1
Antal nyindlagte	72	66	53	39	24	Ingen data
Antal indlagte der har modtaget intensiv behandling	14	17	9	3	2	Ingen data
Influenza**						
Incidens pr 100.000	0,4	0,6	0,8	0,8	0,9	0,7
Positiv procent	0,3	0,4	0,5	0,5	0,6	0,5
Antal nyindlagte	7	8	11	11	12	Ingen data
Antal indlagte der har modtaget intensiv behandling	0	0	1	0	1	Ingen data

**Børn ml 2 og 6 år, som har modtaget den levende svækkede vaccine og som tester positive for influenza A eller B inden for 14 dage efter vaccination tæller ikke som positive influenza tilfælde.

Tabel 4: Kvalitative indikatorer	
Udbrud, antal og evt. størrelse	Udbredt samfundssmitte. Fra STPS angives stigende antal udbrud på plejehjem og bosteder i STPS Nord og Syd, men en stabilisering på et højt niveau fra STPS Øst. Flere store skoleudbrud efter tilbagevenden til skole efter juleferie.
Virus varianter inkl. trusselbilledet forbundet med nye VOI/VOC internationalt og nationalt.	<p>Omikron er i uge 47, 2021 introduceret i Danmark og udgør pr. 9. januar ca. 95% af alle variant-PCR screenede tilfælde. Omikron udgør lineages BA.1, BA.2 og BA.3. BA.1 udgør ca. 70% og BA.2 ca. 25% af alle tilfælde, mens BA.3 stadig ikke er set i Danmark. Internationalt er der et begrænset antal tilfælde af BA:2 og BA.3. Der er for nuværende ingen evidens for relation til øget smitsomhed eller antistofundvigelse for BA.2 eller BA.3 i forhold til BA.1.</p> <p>Omikron har et øget vækstpotentiale sammenlignet med deltavarianten. Dette skyldes, at den undviger antistoffer, men foreløbige studier viser tegn på, at den også er lidt mere smitsom.</p> <p>Foreløbige resultater fra et studie fra Sydafrika tyder på, at omikron øger risikoen for reinfektion sammenlignet med tidligere varianter som beta og delta. Dette ses også i danske data, hvor reinfektion sker omtrent 5 gange så hyppigt som ved delta varianten.</p> <p>Foreløbige resultater fra flere laboratoriestudier finder nedsat følsomhed overfor neutraliserende antistoffer for omikron sammenlignet med delta.</p> <p>SSI har lavet et neutraliseringsstudie, som viser markant nedsat beskyttelse 4 måneder efter 2. vaccine og god beskyttelse 3 uger efter 3. vaccine. Studiet er udelukkende baseret på prøver fra personer, der har modtaget Pfizer-vaccinen. Dette understøttes af foreløbige vaccineeffektivitetsstudier fra UK og Danmark, der finder, at beskyttelse mod omikron efter vaccination med Pfizer eller Moderna er mindre end mod delta. Derudover falder effekten af vaccinerne efter 2 måneder. Effekten er bedre overfor symptomatisk sygdom end for infektion.</p> <p>Foreløbige studier fra UK og Canada finder, at risikoen for indlæggelse med omikron er mindre (ca. halvt stor) som ved infektion med delta.</p>
Aldersfordeling	Incidensen er i uge 1 steget i aldersgrupperne 0-29 år og faldet i aldersgrupperne 30+årige. Den højeste incidens

	<p>ses blandt de 16-19 årige (5.651 tilfælde pr. 100.000) og dernæst de 20-24 årige (4.368 tilfælde pr. 100.000).</p> <p>Incidensen ligger over 1000 tilfælde per 100.000 for alle aldersgrupper bortset fra de 60+-årige.</p>
Sundhedspersoner	<p>Antallet af smittet personale i social- og sundhedssektoren er steget fra 6.751 i uge 52 til 8.659 i uge 1.</p>
Dødelighed	<p>Der er registreret 97 covid-19-relaterede dødsfald i uge 1, heraf er der registreret 38 covid-relaterede dødsfald blandt personer med en gennembrudsinfektion efter primært vaccinationsforløb i alderen 20+årige og 37 dødsfald blandt personer med en gennembrudsinfektioner efter forventet fuld effekt efter revaccination i alderen 65+årige. I ugen før var der registreret 63 dødsfald.</p> <p>Der er set en betydelig overdødelighed i Danmark i løbet af de seneste uger, særligt blandt ældre personer på 75 år og derover. Ligeledes ses i mange europæiske lande en markant overdødelighed, ikke kun i de ældre aldersgrupper, men også blandt personer i alderen 15-44 år og 45-64 år.</p>
<p>Adfærdsdata fra HOPE-projektet.</p> <p>https://hope-project.dk/#/</p>	<p>Seneste rapport fra HOPE-projektet den 11. januar 2021 viser, at borgernes sociale aktivitet kun er steget svagt efter juleferien. Dette er væsentligt at bemærke, da man ifølge rapporten må forvente, at den meget lave aktivitet har lagt en dæmper på smitten. Opmærksomhed på anbefalinger om hygiejne og afstand er stabil.</p> <p>I rapporten angives, at langt størstedelen af borgerne ønsker eller allerede har fået vaccinationsstik. Der er fortsat godt 12 procent, der her har angivet, at de har sagt nej til revaccination eller har planer om at sige nej til revaccination. Der er altså en del personer, som allerede har modtaget første og anden vaccinedose, som ifølge rapporten ikke vil modtage tredje vaccinstik.</p>
<p>Fremskrivninger.</p> <p>Risikovurdering for udviklingen i epidemien med covid-19 á 3. januar.</p> <p>risikovurdering-for-udviklingen-i-epidemien-med-covid19-03012022.pdf (ssi.dk)</p>	<p>Der er ikke fremkommet nye fremskrivninger siden sidste risikovurdering.</p> <p>SSI har i risikovurdering á 3. januar fremlagt kort forventning til udviklingen i smitte og indlæggelser i de kommende måneder. Der er fortsat store usikkerheder omkring omikron-varianten. Tallene skal derfor betragtes</p>

	<p>som mulige scenarier snarere end prognoser for udviklingen.</p> <p>Af risikovurderingen fremgår det, at antallet af nye smittede forventes at stige frem mod slutningen af januar, hvor smittetallet skønnes at toppe.</p> <p>Her estimeres et smittetal på mellem 25.000 og 55.000 nye smittede om dagen. Hovedparten af disse forventes at blive smittet med omikron-varianten, mens delta-variantens andel løbende falder.</p> <p>Ifølge risikovurderingen estimeres det daglige antal nyindlæggelser at ligge på mellem 150 og 360 i starten af februar.</p>
Spildevand, se også National overvågning af SARS-CoV-2 i spildevandet (ssi.dk)	<p>I uge 1 ses en stigende SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet på nationalt niveau.</p> <p>Der er registreret 15 spildevandssignaler på stigende smitte, alle i kategori 3. Der er således ingen kategori fire eller fem signaler i denne uge. Kategorier fire og fem er de kategorier med de mest tydelige signaler med bedste datakvalitet og højeste stigningstakt.</p>