



Dato 29-01-2020

KGE

Sagsnr. 04-0101-15

7222 7882

Status vedr. udbrud af 'ny coronavirus' (2019-nCoV) og det danske beredskab ift. håndtering af smitte.

Kort opdatering d. 29. januar 2020 kl. 16:00

- *Vores overordnede risikovurdering ift. Danmark er aktuelt uændret.*
- *En person med mistanke om coronasmitte blev indlagt på Skejby Hospital den 28. januar ca. kl. 17, resultat af test fra SSI var negativ for 2019-nCoV kl. 22.30.*
- *Risikoen for tilfælde i Danmark vurderes fortsat lav, og risikoen for smittespredning inden for Danmark vurderes meget lav. Det er forventeligt, at der kommer enkelte patienter til Danmark, hvor der rejses mistanke om smitte, som tilfældet den 28. januar.*
- *Sundhedsberedskabet er klar til at håndtere både mistænkte og smittede, samt opspore mulige kontakter og håndtere disse ift. isolation, overvågning og karantæne.*
- *Sundhedsstyrelsen er i løbende dialog med Rigspolitiet ift. orientering af Den Nationale Operative Stab og inddragelse af epidemikommissionerne, men finder ikke grundlag for at aktivere NOST på det foreliggende.*

Supplerende information om den aktuelle situation pr. dags dato

- Som ventet ses der fortsat en hastig udvikling i antal smittede, primært i Kina
 - Det er for tidligt at forvente en effekt af de modforanstaltninger, som Kina har indsat. Dette skyldes, at mange af de tilfælde der findes, kan være udsat for smitte før Kina eskalerede indsatsen.
- Officielle tal fra det europæiske smitteagentur, ECDC, pr. d.d. kl. 16:00:
 - 6072 laboratoriebekræftede tilfælde
 - 132 dødsfald (alle i Kina)
- Der er dermed flere tilfælde af påviste 2019-nCoV end tilfælde af SARS i Kina i forbindelse med udbruddet i 2003
- Der ses, ligeledes som forventet, i stigende grad enkelte, primært importerede tilfælde i andre lande, primært Asien men også få tilfælde i Europa (Frankrig og Tyskland).
- En patient i München, Tyskland blev den 27. januar testet positiv for sygdommen. Patienten er smittet i Tyskland af en person, der nu er rejst hjem til Kina. Den 28. januar blev det oplyst, at yderligere 3 personer i Tyskland er testet positive og de er smittet af sammen person, som efterfølgende rejste hjem til Kina. Det er de første tilfælde af menneske-til-menneske smitte udenfor Asien. Sundhedsmyndighederne i Bayern har opsporet ca. 40 kontakter til indekspatienten, som risikovurderes, og man har oprettet en telefon-hotline for borgerhenvendelser. Tords smittespredning vurderer de tyske sundhedsmyndigheder fortsat at der er lav risiko for coronasmitte i Tyskland.
- Der er konstateret 4 tilfælde i Frankrig. Alle 4 tilfælde er importerede.
- Sundhedsstyrelsens hjemmeside opdateres løbende med nyheder, ligesom vi løbende opdaterer spørgsmål-svar. Aktuelt orienterer Sundhedsstyrelsen på daglig basis Den Nationale Operative Stab.

- Udenrigsministeriet opdaterede den 27. januar deres rejsevejledning ift. Kina. Alle ikke-nødvendige rejser til Hubei provinsen i Kina frarådes, mens rejsende opfordres til at være ekstra forsigtige i hele Kina.

Yderligere information/baggrund

Udbruddet

De kinesiske sundhedsmyndigheder opfangede i slutningen af december 2019 en ophobning af patienter med svær lungebetændelse i den centralkinesiske millionby Wuhan. Udbruddet omfattede til at begynde med personer, som havde haft kontakt til Huanan Seafood Wholesale Market i Wuhan. Det formodes at smitekilden kan være et af flere levende dyr solgt på markedet, men smitekilden er ikke endeligt fastlagt. Der spekuleres i, at smitten muligvis er startet tidligere, idet det biologiske ur i virus er i overensstemmelse med et spring fra en dyreart til menneske i november 2019. Markedet er lukket af myndighederne.

Verdenssundhedsorganisationen, WHO, blev orienteret om udbruddet, og allerede d. 7. januar 2020 kunne de kinesiske sundhedsmyndigheder meddele, at sygdommen skyldtes en ny type virus, som indtil videre benævnes "2019-nCoV". Via prøver kan det første kendte tilfælde spores tilbage til den 8. december 2019, men der har sandsynligvis været smitte før den dato. Den nye virus er beslægtet med den type 'coronavirus' som udbruddet af SARS, der opstod i Kina i 2002 (og hvor kilden var flagermus), og MERS, der opstod i Saudi Arabien i 2012 (og hvor kilden var dromedarer). Den nye virus arvemasse er kortlagt, og synes at være ca. 80% identisk med SARS-virus, og meget tæt beslægtet med betacoronavirus i visse flagermus.

Syge og døde

Opdatering d.d. 29. januar kl. 16:00 fra det europæiske smitteagentur, ECDC, angiver 6072 bekræftede smittede og 132 døde (mod den 28. januar: 4.587 smittede og 106 dødsfald, den 27. januar: 2.820 og 81 dødsfald, den 26. januar: 2026 og 56 dødsfald, den 25 januar: 1.350 og 41 dødsfald). Alle dødsfald er i Kina. Ved SARS-udbruddet var dødeligheden ca. 10 % af de smittede, og ved MERS ca. 35 % af de smittede. Det er uklart hvor stor dødeligheden er af '2019-nCoV', men umiddelbart ser det ud til, at den kan være lavere end 10%, sandsynligvis omkring 2-3%. Der er dog stor usikkerhed om dette estimat. Blandt de smittede er der flere sundhedspersoner og familiemedlemmer, og der er således sikkerhed for menneske-til-menneske smitte, også i flere 'generationer', dvs. at ikke blot den person, der er smittet af dyr selv kan smitte videre, men også at der smittes videre i de næste led. Det vurderes, at serieintervallet (dvs. tid fra symptomer i et primært tilfælde til symptomdebut i et sekundært tilfælde er ca. 6 dage), men der er formentlig variation i dette estimat afhængig af smitteomstændigheder mv.

Langt hovedparten af tilfældene er beskrevet i selve Kina, med ganske enkelte tilfælde i bl.a. følgende lande: Taiwan, Japan, Syd Korea, Thailand, Singapore, Vietnam, Nepal, Malaysia, Australien, USA, Frankrig og Tyskland.

Der er foreløbigt kun rapporteret om fem tilfælde af videresmitte i lande uden for Kina. Det er stadig sandsynligt, at selve udbruddet kan begrænses til Kina, med de tiltag som de kinesiske myndigheder allerede har iværksat. Det vil dog vare flere uger eller måneder før udviklingen i udbruddet med sikkerhed dæmpes. Dette skyldes bl.a., at mange kan være smittet før iværksatte tiltag, og fordi tiden fra smitte til symptomer kan være op mod 14 dage. Det må forventes, at der i de kommende uger vil blive rapporteret flere tilfælde i lande uden for Kina, også i Europa. Men i lande, der ligesom Danmark har et stærkt smitteberedskab, vil der være ganske lille risiko for betydende videresmitte fra smittede personer i samfundet eller på sygehuse.

WHO erkender, at det er et alvorligt udbrud i Kina, men fordi der kun er få tilfælde i andre lande, uden tegn på betydende smittespredning i områder uden for Kina, vurderer WHO, at der ikke er tale om en global trussel. De kinesiske myndigheder har indført generel udrejse-screening, samt omfattende karantænerestriktioner i Hubei provinsen. Restriktionerne omfatter bl.a. offentlig transport og offentlige pladser og samlingssteder.

Det vides stadig ikke i hvilket omfang, der forekommer milde tilfælde dvs. smittede, der ikke har alvorlig nedre luftvejsinfektion og som ikke kommer i kontakt med sundhedsvæsenet. Hvis der er tale om flere milde tilfælde, som flere modelleringsstudier tyder på, overestimeres sygdommens alvorlighed i forhold til risiko for indlæggelse og død, men det vil give store udfordringer i forhold til at inddæmme virus med de nuværende internationale og nationale retningslinjer for hvornår 2019-nCoV skal mistænkes.

Det forlyder fra de kinesiske myndigheder, at der kan ske smitte før symptomdebut. Der er endnu ikke stærke data, der understøtter dette. Hvis der kan ske smitte før symptomdebut vil det også give udfordringer i forhold til inddæmningen af smitte i forhold til fx SARS og MERS- CoV.

Det ser ud til at 2019-nCoV har et større spredningspotentiale end MERS og SARS alene baseret på tal for udviklingen af udbruddet i Kina. Til gengæld ser den ikke ud til at være så alvorlig vurderet på dødeligheden. De ovenfor nævnte usikkerheden bør tages i betragtning i forhold til mulige scenarier for udvikling af udbruddet.

Risikovurdering ift. Danmark

Sundhedsstyrelsen vurderer fortsat, at risikoen for, at personer smittet med 2019-nCoV i udlandet kommer til Danmark, er lille. Vurderingen bygger bl.a. på, at Danmark ikke har omfattende ind- og udrejse fra Kina i modsætning til de asiatiske lande, og lande som USA og Canada, der har store kinesiske befolkningsgrupper. Vurderingen er også baseret på forventet effekt af de kinesiske myndigheders tiltag, herunder begrænset udrejse for mulige smittede. Sundhedsstyrelsen bemærker samtidig, at der ikke har været konstateret tilfælde af SARS eller MERS i Danmark, selvom der har været tale om større og længerevarende udbrud. Man skal dog være varsom med en en-til-en sammenligning med SARS udbruddet idet vores viden vokser dag for dag, og det som beskrevet ser ud til, at 2019-nCoV på en del områder adskiller sig fra SARS.

Sundhedsstyrelsen kan ikke anbefale, at der indføres særlig tiltag for indrejsende i Danmark, herunder brug af såkaldte 'indrejsescreeninger eller 'feberskanninger', da den videnskabelige dokumentation for dette ifm. SARS-udbruddet tyder på manglende effekt og betydeligt resourceforbrug, samtidig med at 'feberskanninger' let kan omgås ved indtagelse af febersænkende håndkøbsmedicin som panodil. 'Indrejsescreening' vil således give falsk tryghed. Indrejse af 2019-nCoV-smittet i Danmark er meget lidt sandsynlig, men skulle det ske, er det mest sandsynlige, at personen ikke vil blive opdaget i lufthavn m.v., men vil kontakte det danske sundhedsvæsen ved symptomer. Hjemkomne rejsende vil ikke blive sat i karantæne medmindre det efter en konkret, individuel vurdering er nødvendigt.

Sundhedsstyrelsen finder, at hovedfokus skal være at sikre, at alle dele af det danske sundhedsvæsen er opmærksom på, hvornår 2019-nCoV skal mistænkes, og hvilke forholdsregler

der skal tages. Da omdrejningspunktet i det danske beredskab for håndtering af person mistænkt for 2019-nCoV er umiddelbar indlæggelse i højisolation, hvor personalet bærer beskyttelsesdragter, vurderer Sundhedsstyrelsen, at risikoen for smittespredning i Danmark vil være meget lille - selv i en situation hvor vi har en indrejsende, der er smittet med 2019-nCoV i udlandet. Danmark har et beredskab med høj kapacitet for isolation og håndtering af personer, der er smittet, eller hvor smitte mistænkes.

Der er ikke vurderet behov for særlige forholdsregler ift. håndtering af fragt i lufthavne eller andre steder, idet det forudsættes, at de alm. regler for håndtering herunder hygiejneregler overholdes.

Det danske beredskab

Sundhedsstyrelsen udsendte d. 23. januar en detaljeret retningslinje til sygehuse, det præhospitale beredskab, praktiserende læger m.v., som beskriver, hvad læger skal være opmærksomme på og instrukser for håndtering af patienter. Statens Serum Institut har opsat laboratorieanalyse, så vi i Danmark meget hurtigt kan be- eller afkræfte smitte med 2019-nCoV.

Ved mistanke om 2019-nCoV skal patienten straks indlægges på særlige højisolationsstuer, og holdes i højisolation, indtil smitte med 2019-nCoV er afkræftet. Sundhedsstyrelsen har godkendt Skejby Sygehus og Hvidovre Hospital til at varetage disse særlige funktioner, og beredskabet og kompetencer på de to sygehuse er meget højt. Personalet træner løbende procedurer for højisolation, og beredskabet er blevet testet ifm. både SARS, ebola og MERS.

Sundhedsstyrelsen følger meget tæt udmeldinger fra verdenssundhedsorganisationen (WHO) og fra det europæiske smitteagentur i Stockholm (ECDC), og koordinerer tæt med øvrige danske sundhedsmyndigheder, herunder Statens Serum Institut, Styrelsen for Patientsikkerhed og de fem regioners beredskaber samt Udenrigsministeriet. Sundhedsstyrelsen er fast medlem af den Nationale Operativ Stab (NOST) i regi af Rigspolitiet, og styrelsen har ved møde i NOST forlede orienteret de øvrige beredskabsmyndigheder om situationen. Mandag d. 27. juni har Sundhedsstyrelsen afholdt møde i styrelsens epidemigruppe, der har meget bred repræsentation fra alle relevante sektorer og aktører ift. smittehåndtering og generel information.

Sundhedsstyrelsen koordinerer tæt sammen med Statens Serum Institut for at sikre en løbende, opdateret, tydelig og klar kommunikation til både offentlighed, sundhedsvæsen og øvrige myndigheder om udbruddet, risikovurdering, håndtering ved mistænkt smitte samt handlingsanvisning og rejseanbefalinger til borgere. Sundhedsstyrelsen samarbejder endvidere tæt med Udenrigsministeriet ift. information til og om danske borgere i det berørte område.