

COVID-19-RISIKOGRUPPE

24. marts 2021

National og regional risikovurdering for uge 12

Risikovurderingen er baseret på data, som dækker perioden 15. marts 2021 – 21. marts 2021 (begge dage inkl.) opdateret tirsdag 23. marts 2021 kl. 14.10.

Data for uge 11 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 11 de følgende dage.

Bemærk, at data for nogle indikatorer vil omfatte tests fra private udbydere og for andre indikatorer alene omfatter PCR-test. Det vil være angivet i tekst og tabeller herunder, når tests fra private udbydere indgår.

Samlet vurdering

Antallet af tilfælde med covid-19 er steget mellem uge 10 og uge 11 med ca. 11 pct. Incidensen for uge 11 er 88 tilfælde pr. 100.000 indbyggere sammenlignet med 79 tilfælde per 100.000 indbyggere den foregående uge. Der ses en stigning i testaktivitet på 17 pct. af PCR-tests og antigen-tests tilsammen sammenlignet med ugen før. Positivprocenten er steget til 0,5 pct. for uge 11 kun baseret på PCR-tests. Det seneste kontakttal er på landsplan estimeret til 1,1 (sikkerhedsinterval 0,8 -1,2) sammenlignet med 1,0 i ugen før (kun PCR test).

Antallet af nyindlagte patienter med positivt prøvesvar for SARS-CoV-2 er stagnerende. Det samlede antal indlagte patienter med COVID-19 er stagnerende for patienter i medicinske senge og patienter med behov for intensiv behandling i de seneste uger. Antallet af nye indlæggelser og den regionale fordeling heraf, vil i højere grad være relateret til enkelte lokale udbrud end til en generel samfundssmitte. Det er forventningen at antallet af patienter i den kommende uge vil være stagnerende til let faldende. Der ses begyndende effekt af vaccination i den ældste del af befolkningen og heraf ændret alderssammensætning af de indlagte patienter.

Antallet af covid-relaterede-dødsfald er fortsat faldende, og den samlede dødelighed er i uge 10 og 11 inden for det normale forventede niveau. Smitten falder fortsat på landets plejehjem, og der er registreret 2 tilfælde blandt beboere på plejehjem i uge 11. Dog er der en svag stigning blandt smittede personer med arbejde i social- og sundhedssektoren.

Der ses stigende smitte i Region Hovedstaden og Region Syddanmark i uge 11, mens der ses faldende incidens i Region Sjælland og Region Midtjylland. De testjusterede incidenser på landsdele er stigende i alle landsdele fra set Bornholm og Østjylland, og der ses faldende vækstrater for Østsjælland, Øst- og Vestjylland samt Sydjylland. Den højeste incidens ses fortsat i Region Hovedstaden med 117 tilfælde per 100.000 indbyggere, hvor flere kommuner på Københavns Vestegn har høje og stigende smitteforekomster. I Region Syddanmark ses flere kommuner med høje incidenser, hvor smitteforekomsten er stabil men høj (Haderslev, Aabenraa og Kolding kommune), mens der i andre kommuner er tegn på stigende smitteforekomst for især Kerteminde, men også for Odense og Billund kommune. Derimod ses faldende incidens især for Esbjerg og Vejle kommune. Generelt ses regionale og kommunale forskelle i høj grad at være knyttet til smitteophobning i særlige boligområder og lokaliserede udbrud i enkelte kommuner.

På landsplan ses der en stigning i de fleste aldersgrupper med de højeste incidencer i grupperne under 50 år. Smitteforekomsten er højest blandt de unge aldersgrupper af 10-29 årige, hvor de 15-19-årige har både den største stigning i incidens og den højeste incidens i uge 11. Men der ses også markante stigninger i incidensen blandt både de 6-9 årige og de 10-14 årige.

Forekomsten med B.1.1.7 udgør foreløbigt 93,4 pct. af de sekventerede prøver i uge 11, men varierer geografisk fra 84,6% i Region Nordjylland til 98,9% i Region Hovedstaden.

Der er nu tegn til smittestigning med et nationalt kontakttal på 1,1 som følge af en kombination af den gradvise genåbning og det forhold, at B.1.1.7 udgør mere end 93% af de påviste tilfælde. Derudover er borgernes opmærksomhed på afstand faldende og det overordnede antal af smitterelevante kontakter er svagt stigende ifølge data fra HOPE-projektet. Der ses regionale og kommunale forskelle, der i høj grad er knyttet til smitteophobning ved lokaliserede udbrud i enkelte kommuner samt særlige boligområder. Blandt flere kommuner på Københavns Vestegn vurderes smitten, på trods af vedvarende høje smittetal for enkelte kommuner gennem en periode, nu at sprede sig og at stige i flere af kommunerne, hvilket er medvirkende til et kontakttal på 1,2 i Region Hovedstaden.

Med baggrund i at den samlede udvikling i epidemien er stabil til let stigende fastholdes risikoniveauet til niveau 4 i hele landet samt i Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland. Risikoniveauet fastholdes på niveau 5 i Region Hovedstaden, da kontakttallet her er steget til 1,2, og da både incidens, positivprocent og andelen af kommuner med incidens $>20/100.000$ i denne region fortsat er stigende og er højere end resten af landet. Dertil kommer, at befolkningstætheden, herunder i Vestegnskommunerne, kan udfordre epidemikontrollen.

Tabel 1: Risikoniveau for hele landet og regioner

	Hele landet	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Sjælland	Region Hovedstaden
Risikoniveau	4	4	4	4	4	5

Tabel 2: Kvantitative indikatorer med pejlemærker						
	Hele landet	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Sjælland	Region Hovedstaden
Nye smittetilfælde pr. uge pr. 100.000 indbyggere (lav, mellem, høj, meget høj, kritisk høj)						
Incidens pr. 100.000*	88 <i>(høj)</i>	54 <i>(høj)</i>	57 <i>(høj)</i>	100 <i>(meget høj)</i>	56 <i>(høj)</i>	117 <i>(meget høj)</i>
Øvrige kvantitative indikatorer med pejlemærker (gunstig / opmærksom / ugunstig)						
Positiv procent*	0,5 <i>(opmærksom)</i>	0,2 <i>(gunstig)</i>	0,3 <i>(gunstig)</i>	0,5 <i>(opmærksom)</i>	0,4 <i>(gunstig)</i>	0,7 <i>(opmærksom)</i>
R (nysmittede)	1,1 (0,9 – 1,3) <i>(opmærksom)</i>	1,1 (0,8 – 1,4) <i>(opmærksom)</i>	1,0 (0,7 – 1,3) <i>(opmærksom)</i>	1,0 (0,8 – 1,2) <i>(opmærksom)</i>	1,0 (0,7 – 1,3) <i>(opmærksom)</i>	1,2 (1,0 – 1,4) <i>(opmærksom)</i>
Andel kommuner med incidens > 20/100.000 og > 20 tilfælde*	69% <i>(ugunstig)</i>	64% <i>(ugunstig)</i>	53% <i>(ugunstig)</i>	68% <i>(ugunstig)</i>	65% <i>(ugunstig)</i>	86% <i>(ugunstig)</i>
Antal nye indlagte /100.000	3 <i>(gunstig)</i>	1 <i>(gunstig)</i>	2 <i>(gunstig)</i>	4 <i>(opmærksom)</i>	4 <i>(opmærksom)</i>	4 <i>(opmærksom)</i>
Antal indlagte mandag morgen (uge 12)	192 <i>(opmærksom)</i>					
Antal indlagte på intensiv mandag morgen (uge 12)	42 <i>(opmærksom)</i>					

*Tallene inkluderer udover PCR-tests også antigen-tests fra private testudbydere.

Tabel 3: Kvalitative indikatorer uden pejlemærker

Udbrud, antal og evt. størrelse	Fortsat samfundssmitte, men smitteophobning i relation til konkrete udbrud, kommuner samt i særlige boligområder. Især i Region Hovedstaden (Københavns Vestegn) og Region Syddanmark (Odense, Kerteminde, Aabenraa) er der høje og stigende smitteforekomster.
Nye virus varianter	<p>B.1.1.7 udgør pr. 21. marts foreløbigt 93,4% af de sekventerede prøver for uge 11.</p> <p>Der er pr. 16. marts foreløbigt fundet 38 tilfælde med virusvarianten B.1.351 (virusvariant der første gang er fundet i Sydafrika). I alt 12 tilfælde er relateret til rejseaktivitet.</p> <p>Der er pr. 23. marts fundet 3 tilfælde med P.1 (virusvariant oprindeligt påvist i Brasilien), der er del af samme smittekæde med relation til udlandsrejse.</p> <p>Der er i perioden fra 29. december 2020 frem til 23. marts påvist samlet 339 tilfælde med E484K mutationen (ekskl. B.1.351 og P.1), heraf 308 tilfælde af B.1.525. B.1.525 er en ny specifik gruppe af varianterne med E484K-mutationen, der internationalt er kategoriseret som VOI (Variant of Interest).</p>
Aldersfordeling	På landsplan ses en stigning i de fleste aldersgrupper med de højeste incidencer i grupperne under 50 år. Smitteforekomsten er højest blandt de unge aldersgrupper fra 10-29 årige, hvor de 15-19-årige både har den højeste incidens og den største stigning i uge 11. Men der ses også markante stigninger i incidensen blandt både de 6-9 årige og de 10-14 årige. I Region Hovedstaden er der fortsat høj smitteforekomst blandt de 6-9 årige med en incidens på 185 pr. 100.000 i uge 11. I Region Syddanmark ses de højeste incidenser blandt de 15-19 årige på 199 pr. 100.000.
<p>Adfærdsdata, fx for befolkningens efterlevelse af retningslinjer for fysisk afstand og hygiejne fra HOPE-projektet</p> <p>https://hope-project.dk/#/</p>	Seneste rapport fra HOPE projektet 22. marts vedrørende danskernes smitteforebyggende adfærd og opfattelse beskriver data for perioden 13. maj 2020 - 21. marts 2021. Data viser, at befolkningens trusselsfølelse har stabiliseret sig den seneste uge, og at opfattelsen af sundhedsrådene har stabiliseret sig over de seneste uger. Borgernes opmærksomhed på afstand er fortsat faldende og det overordnede antal af smitterelevante kontakter stiger fortsat svagt, når det omhandler familie og venner. Vaccinationsvillighed blandt folk, der endnu ikke har fået tilbudt vaccinen er faldet et enkelt procentpoint over de seneste to uger.

Sygehuskapacitet [skal opdateres af SST]	Antallet af nyindlagte patienter med positivt prøvesvar for SARS-CoV-2 er stagnerende. Det samlede antal indlagte patienter med COVID-19 er stagnerende for patienter i medicinske senge og patienter med behov for intensiv behandling i de seneste uger. Antallet af nye indlæggelser og den regionale fordeling heraf, vil i højere grad være relateret til enkelte lokale udbrud end til en generel samfundssmitte. Det er forventningen at antallet af patienter i den kommende uge vil være stagnerende til let faldende. Der ses begyndende effekt af vaccination i den ældste del af befolkningen og heraf ændret alderssammensætning af de indlagte patienter.
Sundhedspersoner	Antallet af smittet personale i social- og sundhedssektoren er 220 i uge 11, mod 202 i uge 10.
Dødelighed	Der er registreret 8 COVID-19-relaterede dødsfald i uge 11 sammenlignet med 13 i uge 10. Den samlede dødelighed i Danmark har i uge 10 og 11 ligget på det normale forventede niveau.
Udvikling i udlandet	Ifølge ECDC var den samlede 14-dages incidens for Europa (EU/EØS) på 300 pr. 100.000 for uge 9 og 10, og den samlede smitteforekomst har været stigende de seneste tre uger. Smitteforekomsten har været stigende i 19 lande, mens stabil eller faldende forekomst er observeret i 10 lande (Tjekkiet, Irland, Letland, Lichtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Portugal, Slovakiet og Slovenien). Forekomsten har været stigende i både Sverige (3%), Norge (47%), Finland (10%) og Tyskland (13%). Den samlede 14-dages dødelighed i EU-/EØS-landene har været stabil de seneste 2 uger og er på 6,6 per 100.000 indbyggere. Medianandelen af indbyggere over 18 år i EU/EØS der har påbegyndt vaccination er på 9,8% (fra 4,9% til 18,3%).
Vaccinationstilslutning	I alt 11% af befolkningen er i uge 11 påbegyndt vaccination i forhold til 10,1% i uge 10. Den lille tilvækst kan tilskrives pausering med AstraZenica vaccinen.

Bilag A

B.1.1.7, Incidens og vækst i incidens fordelt på landsdele. Data dækker kun PCR-tests.

Landsdel	Antal fundne med B.1.1.7 pr. 100.000		Incidens pr. 100.000 korri- geret for testniveau			Positiv procent		Relativ vækst i daglige antal tilfælde korri- geret for testniveau	
	Uge 9	Uge 10	Uge 10	Uge 11	95% KI (uge11)	Uge 10	Uge 11	Vækst- rate*	95% KI (uge 11)
Bornholm	0,0	0,0	3,4	3,4	1;13	0	0	-	-
Nordjylland	11,5	17,3	21,5	29,7	24;37	0,2	0,2	3,4	0;7
Vestjylland	8,9	18,2	18,1	24,4	17;35	0,1	0,2	2,6	-3;8
Fyn	33,6	30,8	42,6	62,5	54;72	0,3	0,5	3,8	0;7
Nordsjælland	45,3	45,7	55,7	69,4	57;84	0,4	0,5	3,7	1;7
Vest- og Sydsjæl- land	35,8	26,8	39,9	45,3	40;51	0,3	0,4	0,8	-1;3
Østjylland	23,3	36,7	38,8	39,7	35;45	0,3	0,3	-1,1	-4;1
Byen København	60,4	49,6	63,8	86,0	77;96	0,5	0,7	3,8	2;6
Københavns omegn	65,8	83,0	97,7	104,2	91;119	0,8	0,8	0,4	-1;2
Sydjylland	49,6	77,0	79,1	71,5	64;81	0,6	0,5	-2,2	-4;0
Østsjælland	43,2	44,0	51,6	60,8	54;68	0,4	0,5	-1,1	-4;1

*Vækstraten dækker perioden 15. marts til 21. marts 2021.