



Covid-19 – infektioner efter vaccination

Søndag den 27. december 2020 (uge 52) blev den første dansker vaccineret mod covid-19. Udrulningen af vacciner har været i gang siden, og på Statens Serum Institut (SSI) følger man løbende med i vaccinationsindsatsen og dens betydning for samfundssmitten.

I denne rapport beskrives forekomsten af covid-19-infektioner hos personer, der er vaccinerede. Der ses bl.a. på antal tilfælde, aldersgrupper, indlæggelser og dødsfald efter første vaccination, anden vaccination og efter forventet fuld effekt af vaccinerne.

På SSI's hjemmeside kan man læse mere om godkendte vacciner mod covid-19, vaccineteknologier og vaccineeffektivitet. Daglige opgørelser over vaccinationstilslutningen kan findes på SSI's vaccinationsdatsen, dashboard. Sundhedsstyrelsen udgiver desuden løbende statusrapporter over vaccinationsindsatsen, hvori man bl.a. kan læse om organisering og vaccinationstilslutningen fordelt på de enkelte målgrupper.

Vaccinationer er et vigtigt og effektivt redskab til at forebygge og begrænse forekomsten af sygdom. Effektiviteten kan variere de forskellige vacciner imellem, og ingen vacciner er 100 % effektive i forhold til at forhindre smitte. Effektiviteten af vaccinerne mod covid-19 er generelt høj, særligt i forhold til at beskytte mod alvorlig sygdom og død.

Herunder giver vi et overblik over antallet af covid-19-infektioner efter vaccination i Danmark. Denne opgørelse vil løbende blive opdateret.

Hovedpunkter

- Overordnet er der fundet et lavt, men stigende antal gennembrudsinfektioner. Dette er forventeligt, når antallet af fuldt vaccinerede personer i befolkningen stiger. Incidensen for infektioner har de seneste to uger (uge 36-37) været faldende.
- Incidensen for covid-19-relaterede indlæggelser har været stabil de seneste fire uger (uge 34-37).
- Incidensen af infektioner og covid-19-relaterede indlæggelser over perioden uge 34-37 var markant lavere blandt vaccinerede med forventet fuld effekt sammenlignet med personer, der ikke er vaccineret. Denne tendens ses på tværs af alle aldersgrupper.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald blandt personer med gennembrudsinfektion har ligget på et stabilt niveau over hele perioden med kun få tilfælde.
- Incidensen af covid-19-relaterede dødsfald er overordnet set lav i både gruppen af uvaccinerede og gruppen af vaccinerede med forventet fuld effekt. For de 80+-årige ses der dog en højere incidens af covid-19-relaterede dødsfald blandt de uvaccinerede, men denne subgruppe er lille og kan have en forudgående øget risiko for død sammenlignet med de der tilvælger vaccination.
- Deltavarianten udgør nu mindst 67,8 % af de i alt 12.195 påviste gennembrudsinfektioner i perioden, og 16,3 % af alle deltatilfælde er set blandt vaccinerede med forventet fuld effekt. Dette skal ses i lyset af, at størstedelen af befolkningen nu er fuldt vaccineret.



Definitioner

Infektion efter vaccination

En infektion er i det følgende defineret som en positiv PCR-test for covid-19. Man kan her ikke skelne mellem en symptomatisk og en asymptomatisk infektion. Dette er anderledes fra de studier, der ligger til grund for vaccinernes godkendelse, hvor man målte deres beskyttende effekt på symptomatisk smitte, indlæggelser og død.

Forventet fuld effekt

En vaccines effekt indtræder først, når den har aktiveret kroppens immunforsvar i tilstrækkelig grad til at bekæmpe infektionen. Hvornår, den fulde effekt af vaccinen kan forventes, er baseret på de vaccinationsstudier, der ligger til grund for myndighedernes godkendelse. Nedenstående angivelse er hentet fra vaccinernes produktresumé.

Forventet fuld effekt af godkendte vacciner mod covid-19:

Comirnaty® (Pfizer-BioNTech) 7 dage efter anden vaccination Vaxzevria® (AstraZeneca)* 15 dage efter anden vaccination Spikevax® (Moderna) 14 dage efter anden vaccination COVID-19 Vaccine Janssen** 14 dage efter vaccination

Gennembrudsinfektion

En gennembrudsinfektion defineres i det følgende som en infektion, der opstår efter den forventede fulde effekt af den pågældende vaccine bør være indtrådt. Der rapporteres i det følgende også om infektioner blandt vaccinerede, der endnu ikke har forventet fuld effekt, og som derfor ikke klassificeres som gennembrudsinfektioner. Personer med svækket immunforsvar tilbydes nu en tredje vaccination. I denne opgørelse vil de dog fortsat indgå i gruppen af gennembrudsinfektioner, hvis de får infektion efter den forventede fulde effekt af anden vaccination.

Covid-19-relateret indlæggelse

En covid-19-relateret indlæggelse er defineret som en indlæggelse, hvor patienten blev indlagt inden for 14 dage efter prøvetagningsdato for den første positive SARS-CoV-2-PCR-prøve. Personer, der testes positiv for SARS-CoV-2 under en indlæggelse, bliver også registret som en covid-19-relateret indlæggelse. Data om indlæggelser er baseret på tal fra Landspatientregisteret. For yderligere forklaring henvises til siden "Datakilder og definitioner" på SSI's hjemmeside.

Dødsfald relateret til covid-19

Defineres som et covid-19-bekræftet tilfælde, der er afgået ved døden indenfor 30 dage efter påvist covid-19-infektion. Covid-19 er ikke nødvendigvis den tilgrundliggende årsag til dødsfaldet. Oplysninger om dødsfald er hentet fra CPR-registret og Dødsårsagsregistret.

Datagrundlag

I denne rapport indgår data fra perioden siden vaccinationsstart d. 27. december 2020 og indtil d. 20. september 2021. Data, der anvendes i denne rapport, inkluderer:

- Prøvesvar fra MiBa den danske mikrobiologidatabase, senest opdateret d. 21. september 2021.
- Vaccinationsdata fra DDV Det Danske Vaccinationsregister, senest opdateret d. 21. september
 2021.
- Data fra helgenomsekventering, senest opdateret d. 21. september 2021.

Bemærk at dette er en rapportering baseret på den løbende overvågning af infektioner efter vaccination. Data i rapporten må således vurderes med forbehold for underliggende ændringer i den nationale

^{*} Brugen af covid-19-vaccinen fra AstraZeneca blev sat på pause den 11. marts 2021, og den er siden udgået af den danske vaccineudrulning (https://www.sst.dk/da/Nyheder/2021/Danmark-fortsaetter-vaccineudrulning-uden-AstraZeneca-vaccinen).

^{**} COVID-19 Vaccine Janssen er enkeltdosis.



teststrategi for hhv. vaccinerede og uvaccinerede personer i perioden siden vaccinationsudrulningen. Indikationen for, hvornår en person bør testes, kan variere afhængig af, om man er vaccineret eller ej.

Infektioner, indlæggelser og dødsfald efter vaccination – Nøgletal

Tabel 1. Infektioner efter første vaccination fordelt på tid siden tidspunktet for første vaccination (frem til tidspunktet for anden vaccination). Procent angiver andel af totale infektioner i perioden.

Tid efter vaccination	Antal tilfælde	%
1-7 dage	5.105	2,57
8-14 dage	4.945	2,49
15-21 dage	2.889	1,45
22-28 dage	2.817	1,42
>28 dage	6.308	3,18
Total	22.064	11,11

- I alt har der været 198.603 infektioner blandt ikke-vaccinerede og vaccinerede personer siden vaccinationsstart.
- 22.064 (11,1%) af disse infektioner er konstateret efter tidspunktet for personens første vaccination og indtil tidspunkt for anden vaccination.
- 10.050 af infektionerne efter første vaccination (45,5%) er konstateret inden for de første 2 uger efter tidspunktet for første vaccination.
- Blandt de 22.064 infektioner hos påbegyndt vaccinerede har der været 810 indlæggelser inden for 14 dage efter positiv PCR-test, og 284 dødsfald inden for 30 dage efter positiv PCR-test.



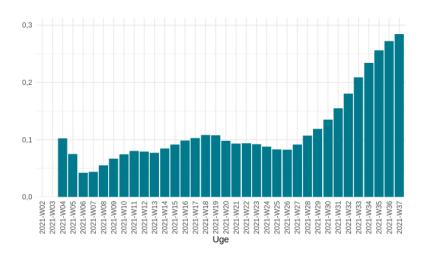
Tabel 2. Infektioner efter anden vaccination fordelt på forløbet tid siden tidspunktet for anden vaccination. Procent angiver andel af totale infektioner i perioden.

Tid efter vaccination	Antal tilfælde	%
1-7 dage	2.595	1,31
8-14 dage	913	0,46
15-21 dage	653	0,33
22-28 dage	760	0,38
>28 dage	8.841	4,45
Total	13.762	6,93

- Der er konstateret 13.762 infektioner efter tidspunktet for personens anden vaccination, og 12.195 af disse er konstateret efter tidspunktet for forventet fuld effekt af vaccinen og betegnes derfor som gennembrudsinfektioner. Dette svarer til 0,3% af alle vaccinerede med forventet fuld effekt.
 Se tabel 3.
- Der har været 565 indlæggelser inden for 14 dage efter positiv PCR-test, og 104 dødsfald inden for 30 dage efter positiv PCR-test blandt personer med anden vaccination. Heraf er 518 indlæggelser og 86 dødsfald sket blandt personer med en gennembrudsinfektion.
- Medianalderen for tilfælde med gennembrudsinfektion er 47 år med en spændvidde på 12-101 år.
- 53% af gennembrudsinfektionerne er konstateret hos kvinder. Til sammenligning udgør kvinder 51% af de færdigvaccinerede.

Figur 1 viser hvordan udviklingen i den samlede andel af gennembrudsinfektioner per vaccinerede med forventet fuld effekt har ændret sig. Den samlede andel af gennembrudsinfektioner var stigende fra uge 27, hvilket formentligt skyldes, at Deltavarianten blev dominerende på det tidspunkt.

Figur 1. Samlet andel (%) af gennembrudsinfektioner per vaccinerede med forventet fuld effekt (y-akse), opgjort over tid (x-akse).





Overblik over vacciner og infektioner efter vaccination

Tabel 3 angiver, hvor mange personer, der tester positiv for SARS-CoV-2 efter henholdsvis første vaccination, anden vaccination, og efter den forventede fulde effekt af den pågældende vaccine er indtrådt. Da vaccinerne er blevet givet til forskellige målgrupper, kan man ikke sammenligne data for de forskellige vacciner direkte. Der er desuden forskel på, hvornår vaccinerne blev udrullet, og dermed hvor stort et smittetryk, der var på det pågældende tidspunkt. Størstedelen af befolkningen er blevet vaccineret med Comirnaty® (Pfizer-BioNTech), som var den første vaccine, der blev udrullet. Det skete omkring årsskiftet, hvor smittetrykket var højt. Vaccinen blev i første omgang primært givet til plejehjemsbeboere samt frontpersonale i social- og sundhedssektoren. Spikevax® (Moderna) blev leveret i en begrænset mængde fra midten af januar og blev i starten givet til borgere i Region Syddanmark med en særligt øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb samt til frontpersonale. Herefter ankom i juli måned en større leverance, som blev givet til de yngre aldersgrupper i alle fem regioner. Inden Vaxzevria® (AstraZeneca) udgik af vaccinationsprogrammet, blev vaccinen prioriteret til personer under 65 år uden særligt øget risiko for alvorligt forløb med covid-19, heriblandt særligt social- og sundhedspersonale. Vaxzevria® er efterfølgende blevet en del af den frivillige tilvalgsordning for covid-19-vacciner. COVID-19 Vaccine Janssen, der også er en del af den frivillige tilvalgsordning, er primært blevet givet til yngre voksne, særligt mænd. Tilvalgsordningen blev afsluttet den 31. august.

Tabel 3. Antal vaccinerede personer og infektioner efter vaccination fordelt på vaccine og vaccinationsstatus (andele i parentes).

Vaccine	Vaccineret med 1. vacc. (%*)	Vaccineret med 2. vacc. (%*)	Vaccineret forv. fuld eff. (%*)	Inf. efter 1. vacc. (%**)	Inf. efter 2. vacc. (%**)	Gennembruds- infektion (%**)
Vaxzevria® (AstraZeneca)	151.535	1.684	1.680	1.198	23	17
	(2,58)	(0,03)	(0,03)	(0,79)	(1,4)	(1,00)
COVID-19 vaccine Janssen***	46.364 (0,79)	-	46.359 (0,79)	1.189 (2,6)	-	1.096 (2,4)
Spikevax® (Moderna)	548.620	523.100	504.572	2.236	765	468
	(9,36)	(8,92)	(8,61)	(0,41)	(0,15)	(0,093)
Comirnaty® (Pfizer-	3.698.586	3.621.142	3.595.820	17.441	12.013	9.753
BioNTech)	(63,09)	(61,77)	(61,33)	(0,47)	(0,33)	(0,27)
Kombination****	0	147.539	147.352	0	961	861
	(0)	(2,52)	(2,51)	(0)	(0,65)	(0,58)
Total	4.445.105	4.293.465	4.295.783	22.064	13.762	12.195
	(75,82)	(73,23)	(73,27)	(0,50)	(0,32)	(0,28)

Vacc. – vaccination; inf. – infektion; eff - effekt

^{*} Andel af den samlede befolkning.

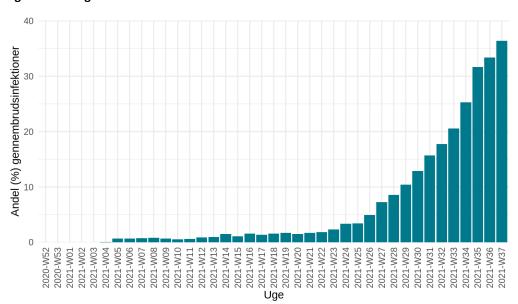
^{**} Andel af vaccinerede i samme gruppe (med samme vaccinationsstatus for pågældende vaccine).

^{***} COVID-19 Vaccine Janssen er enkeltdosis.



**** Kategorien dækker over de tilfælde, hvor der ikke er givet samme vaccine ved første og anden vaccination. I 99,8% af disse tilfælde er første vaccination med AstraZeneca.

Figur 2 viser, at gennembrudsinfektioner udgør en stigende andel af det totale antal infektioner over tid. Dette er forventeligt, når antallet af vaccinerede med forventet fuld effekt stiger.



Figur 2. Andel gennembrudsinfektioner af totale infektioner over tid.

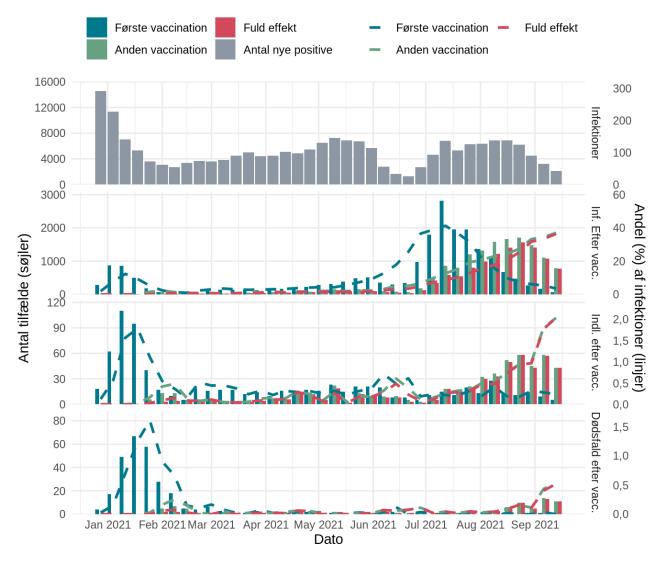
Gennembrudsinfektioner, indlæggelser og dødsfald efter vaccination

Opgørelserne i figur 3 viser et højere antal infektioner, covid-19-relaterede indlæggelser og dødsfald i januar måned blandt personer, som har fået første vaccination. Dette skyldes det høje smittetryk i denne periode. Efterfølgende ligger antallet af infektioner, indlæggelser og dødsfald forholdsvis stabilt indtil juli måned, hvor antallet af infektioner efter vaccination steg sideløbende med den stigende samfundssmitte. Risikoen for at teste positiv efter vaccination vil være højere i perioder, hvor der er udbredt samfundssmitte, som det var tilfældet i perioden omkring årsskiftet, hvor man påbegyndte vaccinationsindsatsen, samt i juli måned.

Der var en mindre stigning i antallet af covid-19-relaterede indlæggelser blandt personer med gennembrudsinfektion over sommeren. Antallet af covid-19-relaterede dødsfald har ligget stabilt over hele perioden med kun få tilfælde. Antallet af indlagte med gennembrudsinfektioner ligger stabilt de seneste uger selvom antallet af gennembrudsinfektioner er faldet, en mindre testaktivitet blandt fuldt vaccinerede personer med milde symptomer kan bidrage til dette mønster. Der skal tages forbehold for, at indlæggelses- og dødsårsagen ikke er nærmere specificeret i de data, der ligger til grund for denne rapport. De viste indlæggelser og dødsfald kan derfor ikke med sikkerhed tilskrives covid-19. De vaccinerede vil udgøre en stadigt stigende andel af de samlede covid-19-infektioner, indlæggelser og dødsfald i takt med størstedelen af befolkningen bliver vaccineret.



Figur 3. Antal infektioner, covid-19-relaterede indlæggelser og dødsfald efter vaccination opdelt på vaccinationsstatus og fordelt over tid (søjler) samt andele af totale antal infektioner i perioden (stiplede linjer).





Tabel 4-6. Incidensen (tilfælde per 100.000 personer i gruppen) for hhv. infektioner, covid-19-relaterede indlæggelser og dødsfald fordelt på aldersgruppe og vaccinationsstatus, uge 34-37 2021.

	Infektioner								
	Uge	34	Uge 3	Uge 35		Uge 36		Uge 37	
Aldersgruppe	Ingen vaccination	Fuld effekt							
0-5	99	0	55	0	43	0	20	0	
6-11	324	0	215	0	152	0	108	0	
12-15	468	36	320	21	203	5	175	3	
16-19	557	34	379	22	289	12	185	4	
20-29	354	43	249	38	205	32	130	21	
30-39	309	71	239	53	186	38	122	25	
40-49	370	81	252	58	164	37	118	27	
50-59	238	42	168	43	141	26	87	19	
60-69	138	29	100	27	92	22	53	18	
70-79	75	29	43	23	44	21	50	14	
80+	72	24	109	24	27	24	18	18	
0-11	219	0	140	0	101	0	67	0	
12+	349	44	247	37	182	27	127	19	
Alle	288	44	196	37	143	27	98	19	

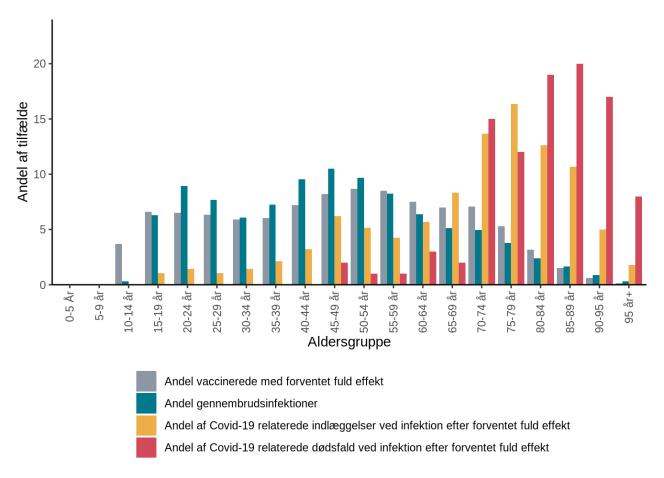
	Covid-19-relaterede indlæggelser									
	Uge	34	Uge 3	Uge 35		6	Uge 37			
Aldersgruppe	Ingen vaccination	Fuld effekt	Ingen vaccination	Fuld effekt	Ingen vaccination	Fuld effekt	Ingen vaccination	Fuld effekt		
0-5	2	0	1	0	1	0	<1	0		
6-11	<1	0	<1	0	<1	0	<1	0		
12-15	2	0	3	0	2	0	<1	0		
16-19	7	<1	5	0	0	0	0	0		
20-29	12	<1	11	<1	12	<1	2	<1		
30-39	22	<1	20	<1	10	<1	7	<1		
40-49	24	<1	25	<1	25	<1	7	<1		
50-59	20	<1	25	<1	17	1	16	<1		
60-69	27	1	37	<1	15	2	12	1		
70-79	59	4	33	2	33	2	6	2		
80+	45	6	82	6	27	7	0	6		
0-11	1	0	<1	0	<1	0	<1	0		
12+	16	2	17	1	12	2	5	1		
Alle	9	2	9	1	6	2	3	1		

	Covid-19-relaterede dødsfald								
	Uge	34	Uge 3	35	Uge 36		Uge 37		
Aldersgruppe	Ingen vaccination	Fuld effekt	Ingen vaccination	Fuld effekt	Ingen vaccination	Fuld effekt	Ingen vaccination	Fuld effekt	
0-5	0	0	0	0	0	0	0	0	
6-11	0	0	0	0	0	0	0	0	
12-15	0	0	0	0	0	0	0	0	
16-19	0	0	0	0	0	0	0	0	
20-29	0	0	0	0	<1	0	0	0	
30-39	0	0	0	0	0	0	0	0	
40-49	0	0	0	<1	0	0	0	0	
50-59	2	0	0	0	3	0	0	<1	
60-69	0	<1	0	0	3	0	0	0	
70-79	0	<1	5	<1	6	<1	6	<1	
80+	18	2	18	1	27	4	46	2	
0-11	0	0	0	0	0	0	0	0	
12+	<1	<1	<1	<1	1	<1	<1	<1	
Alle	<1	<1	<1	<1	<1	<1	<1	<1	

Af tabel 4-6 fremgår det, at incidensen for både infektioner og covid-19-relaterede indlæggelserer er betragteligt lavere blandt vaccinerede med forventet fuld effekt af vaccinen sammenlignet med personer, der ikke er vaccineret. Incidensen af covid-19-relaterede dødsfald er overordnet set lav i både gruppen af uvaccinerede og gruppen af vaccinerede med forventet fuld effekt. For de 80+-årige ses der dog en højere incidens af covid-19-relaterede dødsfald blandt de uvaccinerede, men denne subgruppe er lille og kan have en forudgående øget risiko for død sammenlignet med de der tilvælger vaccination.



Figur 4. Fordeling af fuldt vaccinerede, gennembrudsinfektioner, covid-19-relaterede indlæggelser og dødsfald blandt personer med gennembrudsinfektion fordelt på aldersgrupper.



Som det fremgår af figur 4, udgør de ældre medborgere den største andel af covid-19-relaterede dødsfald blandt personer med gennembrudsinfektioner, men der er dog stadig overordnet set få dødsfald blandt personer med forventet fuld effekt af vaccination (totalt 86 personer siden vaccinationsstart). Personer under 65 år udgør kun en mindre andel af de covid-19-relaterede indlæggelser og dødsfald, som tegn på, at de ikke er udsat for alvorlig sygdom i samme grad som tilfældet er for de ældre aldersgrupper. I datagrundlaget for figur 4 er der ikke justeret for størrelsen af de enkelte aldersgrupper.

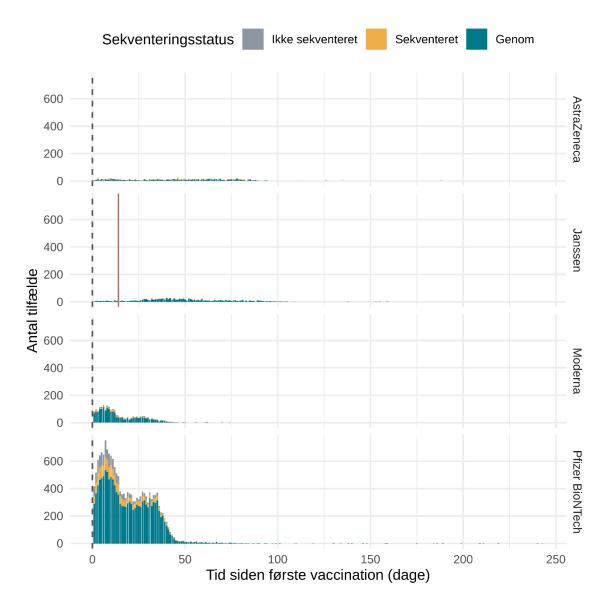
Mulige årsager til infektion efter vaccination

Selvom der opbygges immunitet allerede efter første vaccination, vil responset på vaccinen ikke være kraftigt nok eller ske tids nok til at forhindre en infektion for nogle personers vedkommende. De første personer, der blev vaccineret var plejehjemsbeboere, kronisk syge personer samt sundhedspersonale. Af de to førstnævnte grupper kan forventes lavere immunrespons på vaccinen. Foreløbige data tyder på, at personer med gennembrudsinfektioner i gennemsnit oftere får mildere symptomforløb, end hvad tilfældet er for uvaccinerede. Fuldt vaccinerede personer bliver fortsat testet som led i for eksempel nærkontaktforløb, og der vil i visse tilfælde påvises infektion på trods af manglende eller meget milde symptomer.



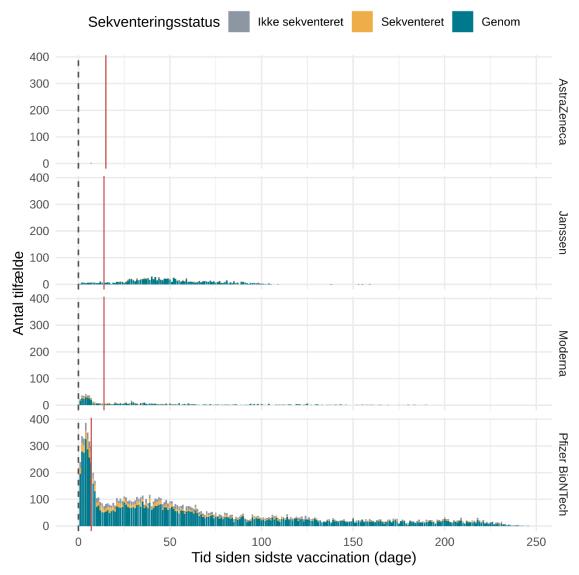
Figur 5 og figur 6 viser antallet af infektioner efter henholdsvis første og anden vaccination opgjort på forløbet tid siden vaccinationstidspunkt. I figurerne er det også angivet, hvor mange af prøverne, der er blevet sekventeret, samt i hvor mange tilfælde, der blev fundet et fuldt genom. Sekvensdata bruges blandt andet til at overvåge individuelle SARS-CoV-2-varianters evne til at forårsage gennembrudsinfektioner (se afsnittet "Gennembrudsinfektioner og virusvarianter" længere nede i denne rapport). Det er vigtigt at understrege, at tallene for infektion i figur 5 og figur 6 skal ses i sammenhæng med det store antal af vaccinerede personer (se tabel 3).

Figur 5. Antal infektioner efter vaccination og antallet af prøverne, der er blevet helgenomsekventeret fordelt på tid siden 1. vaccination (figuren inkluderer ikke infektioner efter 2. vaccination).



Sekventeringsstatus – status for helgenomsekventering; Ikke sekventeret – prøven er ikke blevet helgenomsekventeret; Sekventeret – prøven er helgenomsekventeret; Genom – fund af fuldt genom ved helgenomsekventeringen.

Figur 6. Antal infektioner efter vaccination og antallet af disse prøver, der er helgenomsekventeret fordelt på tid siden afsluttende vaccination.



Note til figur: Røde linjer viser tidspunkt for forventet fuld effekt af vaccinerne.

Figur 6 viser et fald i antallet af infektioner omkring tidspunktet for forventet fuld effekt af vaccinationen for vaccinerne fra Pfizer og Moderna. I produktresuméet for Covid-19-vaccine Janssen er det angivet, at beskyttelse starter ca. 14 dage efter vaccination.

Gennembrudsinfektioner og virusvarianter

I løbet af den igangværende pandemi har SARS-CoV-2-virus løbende undergået mutationer, og forskellige virusvarianter er blevet introduceret i Danmark. SSI overvåger løbende, om særlige virusvarianter udviser tegn på, at de har erhvervet en evne til at undvige immunforsvaret.



SSI har lavet en <u>beskrivelse af forskellen mellem en variant og en mutation</u> samt en nærmere <u>beskrivelse af de enkelte varianter og mutationer</u>, der følges særligt tæt på grund af mistanke om øget smitsomhed og/eller nedsat følsomhed for antistoffer efter tidligere infektion eller vaccination. Desuden udgiver SSI løbende statusopgørelser over udvalgte SARS-CoV-2-varianter i Danmark.

Tabel 7 giver et overblik over gennembrudsinfektioner fordelt på udvalgte SARS-CoV-2-varianter.

Tabel 7. Antal varianttilfælde og gennembrudsinfektioner fordelt på udvalgte SARS-CoV-2-varianter siden vaccinationsstart d. 27. december 2020.

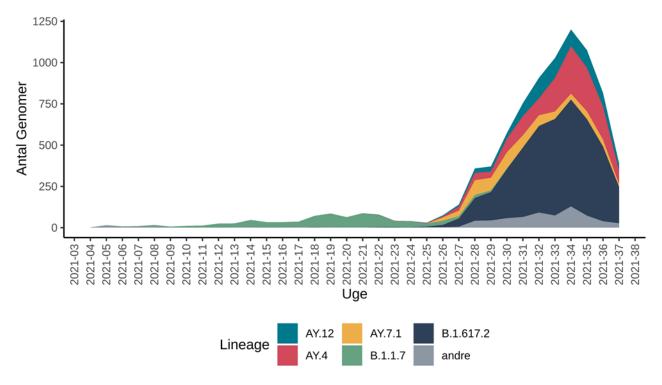
WHO gruppe	Antal varianttilfælde	Antal gennembruds- infektioner	Andel gennembruds- infektioner, % (95% SI)	Indlæggelser med gennembruds- infektion (andel)
Delta	50.584	8.269	16,3 (16,03-16,67)	276 (3,3%)
Alfa	68.340	764	1,1 (1,04-1,20)	70 (9,2%)
Alfa + E484K- mutation	363	13	3,6 (2,00-6,20)	1 (7,7%)
Beta	131	2	1,5 (0,26-5,96)	0
Gamma	66	2	3,0 (0,53-11,48)	0

95% SI – 95% sikkerhedsinterval

Antallet af smittetilfælde med delta har været stigende over sommerperioden og har siden uge 28 udgjort mere end 90% af alle helgenomsekventerede tilfælde med fund af fuldt genom. Delta er dermed blevet den dominerende variant. Af tabel 7 fremgår det, at der er en højere andel af gennembrudsinfektioner for delta med et sikkerhedsinterval, der overstiger sikkerhedsintervallet for flere af de øvrige varianter. Andelen af indlæggelser blandt personer med gennembrudsinfektion er dog lavere for delta sammenlignet med alfa. Dette hænger sammen med at en større andel af yngre personer har udgjort det samlede antal gennembrudsinfektioner i den periode hvor delta har været dominerende, og hvor vaccinationsprogrammet er blevet udrullet til de yngre aldersgrupper. SSI har udgivet et videnskabeligt studie der viser at delta er forbundet med en højere indlæggelsesrisiko end alfa. I alt 8.269 af de 12.195 påviste gennembrudinfektioner udgøres nu af deltavarianten sv.t 67,8%. Det er ikke alle prøver der helgenomsekventeres, ligesom det ikke er i alle tilfælde, at der kan påvises en variant ved helgenomsekventering.



Figur 7. Antal gennembrudsinfektioner fordelt på kalenderuge og varianttype fundet ved helgenomsekventering.



Lineage - variant påvist ved helgenomsekventering; Antal genomer - antal infektioner hvor den pågældende variant er påvist. Det er ikke i alle tilfælde, at der kan påvises en variant ved helgenomsekventering.

Varianterne AY.12, AY.4, AY.7.1 og B.1.617.2 tilhører WHO-gruppen "delta". Variant B.1.1.7 tilhører WHO-gruppen "alfa".

I starten af 2021 udgjorde alfa langt de fleste smittetilfælde og udgjorde således også de fleste infektioner efter 2. vaccination. Over sommeren har deltavarianten medført en markant stigning i det samlede antal smittetilfælde, og den samme tendens ses, hvad angår smittetilfælde efter 2. vaccination (figur 7).

Statens Serum Institut udgiver løbende undersøgelser af vaccineeffektiviteten i den danske befolkning. Tidligere har man eksempelvis undersøgt vaccineeffektiviteten blandt social- og sundhedspersonale og blandt plejehjemsbeboere, som var blandt de første til at modtage covid-19-vaccination i Danmark. Læs mere om undersøgelsen her.