



Covid-19: forventning til risiko- og smittebillede for vintersæsonen 2025/26

Hovedbudskaber

Covid-19 forventes fortsat at give anledning til sygdom i Danmark i de kommende vintermåneder 2025/26. Det forventes at covid-19 når op på et middel niveau for både antal smittede og antal indlagte, forudsat der ikke sker betydelige forandringer i de cirkulerende virusvarianter.

SARS-CoV-2 smitten kommer fortsat ikke i et sæsonmønster, men har højere aktivitet i efterårs- og vintermånederne. Derudover ses fortsat mindre bølger hen over året.

Befolkningen vurderes fortsat at have en vis grad af immunitet mod alvorlig sygdom, som er opnået gennem tidligere vaccination og naturlig infektion. Ældre og sårbare anbefales fortsat at få boostet deres immunitet gennem vaccination forud for vintermånederne.

Vaccinationstilslutningen blandt personer over 65 år var i sidste vaccinationssæson (2024/25) på 77%, hvilket svarer til tilslutningen i sæson 2023/24. I indeværende sæson arbejdes mod at opnå samme tilslutning.

Den opdaterede monovalente LP8.1-baserede mRNA-vaccine mod SARS-CoV-2 der indgår i programmet for sæson 2025/26 forventes at give god beskyttelse mod alvorlig sygdom for de aktuelt cirkulerende varianter.

Formål

Denne risikovurdering udgør en epidemiologisk vurdering af covid-19 med fokus på den forventede sygdomsbyrde i vinterperioden oktober–februar, hvor sygdomsaktiviteten traditionelt er højest.

Grundlaget er overvågningsdata fra Danmark suppleret af internationale kilder, som følger covid-19-situationen på globalt niveau.

Formålet er at give en fagligt kvalificeret vurdering af smitte- og risikoforhold, herunder betydningen af sæsonvaccinationsprogrammet i forhold til at forebygge alvorlige sygdomsforløb og reducere belastningen af sundhedsvæsenet i efteråret og vinteren 2025–26.

Notatet vil især belyse forventet pres på sundhedsvæsenet, samt vurdere udviklingen af virusvarianter, befolkningens immunitet og vaccinationstilslutning.

Overvågningssystemer

På Statens Serum Institut overvåges covid-19 løbende gennem en række komplementære overvågningssystemer, der tilsammen giver et helhedsorienteret billede af sygdomsaktiviteten i Danmark.



Spildevandsovervågningen giver et tidligt og uafhængigt signal om den samlede cirkulation af SARS-CoV-2 i befolkningen. Overvågningen dækker knap 50% af befolkningen og afspejler også infektioner, som ikke registreres gennem det kliniske sundhedsvæsen – eksempelvis milde eller asymptomatiske tilfælde.

Sentinelovervågningen følger covid-19 blandt personer, der søger læge for luftvejssymptomer. Dette system giver en løbende pejling på udviklingen i den del af smitten, der giver anledning til kontakt til primærsektoren.

Det integrerede overvågningssystem kobler data fra en række nationale sundhedsregistre og muliggør tæt monitorering af covid-19-relaterede indlæggelser og sygdomsbyrde. Systemet giver dermed grundlag for at vurdere belastningen af sundhedsvæsenet over tid og mellem regioner.

Endelig gennemføres en laboratoriebaseret overvågning af SARS-CoV-2-varianter. Denne overvågning bygger på sekventering og varianttypning af virusprøver og giver mulighed for hurtigt at identificere nye varianter i omløb, vurdere deres udbredelse og følge, om ændringer i variantbilledet kan påvirke befolkningens beskyttelse efter vaccination eller tidligere infektion.

Risiko- og smittebillede for vintersæsonen 2025/26 for covid-19

Timing, smitte, indlæggelser og dødsfald i 2024/25 og tidligere

I 2024/25 begyndte SARS-CoV-2 smitteniveauet at stige allerede fra uge 22, 2024 og peakede på middel niveau omkring uge 40, hvorefter der var smitteaktivitet til og med årsskiftet. Efter årsskiftet 2024/25 faldt antallet af påviste tilfælde og indlæggelser til lavt niveau og forblev lavt resten af overvågningsperioden der sluttede i uge 21, 2025. Spildevandsovervågningen viste en lignende udvikling.

Antallet af påviste tilfælde af covid-19 var i sidste overvågningsperiode fra uge 21, 2024 til uge 20 2025 på i alt 12.236 personer. Der blev i samme periode registreret 5.531 personer med en covid-19 relateret indlæggelse, hvilket hovedsageligt var indlæggelser blandt personer i aldersgruppen 80+ år. Der blev i alt registreret 555 covid-19 relaterede dødsfald i perioden. Til sammenligning, blev der mellem uge 21, 2023 og uge 21, 2024 registreret ca. 24.000 tilfælde, hvoraf ca. 40% af dem blev indlagt svarende til ca. 10.000 indlæggelser.

SARS-CoV-2 følger ikke et fast sæsonmønster som eksempelvis influenza, idet der er en vis smitteudbredelse hele året. I 2024/2025 steg smitten i begyndelsen af sommeren og lå derefter på et lavt til middel niveau gennem efteråret, inden den faldt igen i februar. Der sås således ikke en egentlig efterårs- eller vinter smittebølge. Ser man flere sæsoner tilbage, er den største smitteudbredelse dog observeret efterår og vinter, hvor SARS-CoV-2 koncentrationen i spildevandet har været på højt eller meget højt niveau i de tre vintersæsoner 21/22, 22/23 og 23/24.

Europæiske og globale overvågningsdata

Europa, sensommer–efterår 2025

De seneste ECDC-ugerapporter peger på udbredt, men aftagende cirkulation af SARS-CoV-2 i EU/EEA med



begrænset påvirkning af hospitalsindlæggelser. Svær covid-19 ses primært blandt 65+, og ligger lavt i forhold til tidligere epidemier. Variantfordelingen domineres fortsat af JN.1-afledte slægter.

Sydlig halvkugle, vinter 2025

Data fra den sydlige halvkugles vintersæson 2025 viser et generelt moderat niveau af covid-19-aktivitet og ingen tegn på øget alvorlighed.

I Australien rapporterede sundhedsmyndighederne om en gradvis nedgang i covid-19-aktiviteten gennem september og oktober, efter en top i slutningen af juni. Samtidig sås et fald i antallet af SARI-indlæggelser NB.1.8.1-varianten (en JN.1-slægt) dominerede med omkring 52 % af de sekventerede prøver i perioden. Den samlede belastning af sundhedsvæsenet vurderedes som håndterbar gennem hele vintersæsonen.

I Sydafrika viser den nationale sentinel-overvågning i september (uge 37) en lav SARS-CoV-2-detektionsrate på omkring 6 % blandt testede respiratoriske prøver – i tråd med moderat aktivitet og ingen signaler om øget virulens eller sygdomsalvorlighed.

Tal fra den sydlige halvkugle viser ingen tegn på forhøjet virulens, og bølgerne drives fortsat af JN.1-slægter, herunder NB.1.8.1. Erfaringerne fra den sydlige halvkugles vintersæson peger dermed på, at moderate, men håndterbare vinterbølger fortsat er det mest sandsynlige scenarie, hvilket udgør et relevant pejlemærke for udviklingen på den nordlige halvkugle i den indeværende sæson.

Variantbillede

De seneste overvågningsdata viser, at SARS-CoV-2 fortsat domineres af JN.1-afledte varianter, særligt XFG, som er udbredt både i Danmark, øvrige Europa og internationalt. Disse varianter har udviklet sig gradvist og adskiller sig kun i mindre grad genetisk fra tidligere JN.1-linjer.

Der er på nuværende tidspunkt ingen signaler om øget virulens eller ændret sygdomsbillede i forbindelse med de nuværende subvarianter.

Vaccinebeskyttelse ved vaccination med årets sæsonvaccine

Den opdaterede monovalente LP8.1-baserede mRNA-vaccine, som tilbydes i Danmark fra oktober 2025, er i overensstemmelse med WHO's og EMA's anbefalinger for sæson 2025/26.

Vaccinen forventes at give god beskyttelse mod alvorlig sygdom forårsaget af de aktuelt cirkulerende varianter.

Erfaringerne fra andre lande, herunder Australien og New Zealand, hvor samme vaccine anvendes, viser ingen tegn på reduceret vaccineeffekt på populationsniveau.

Vaccinationstilslutning

Vaccinationstilslutningen for sæsonen 2024/25 var 77% for personer > 65 år og 86% blandt personer, som er bosat på plejehjem. For personer under 65 år i øget risiko for alvorlig sygdom var den overordnede tilslutning under 20% for covid-19.

Dette niveau for tilslutning er sammenligneligt med niveauet for året før blandt personer > 65 år, og har været relativt stabilt i de seneste to sæsoner for vaccination.



Vi forventer at observere et lignende niveau for vaccinationstilslutningen i indeværende sæson 2025/26 for personer > 65 år.

Vaccineeffektivitet:

Danske data har vist at sæsonvaccinen i 2024/25 gav en relativt høj beskyttelse på 70,2% (95% KI: 62,0–76,6) mod indlæggelse pga covid-19 hos personer > 65 år, og at beskyttelsen omfattede de varianter, der dominerede vintersæsonen 2024/25.

Da de nuværende varianter fortsat tilhører JN.1-slægten, forventes en tilsvarende beskyttelse i indeværende sæson, forudsat at variantbilledet forbliver stabilt og vaccinationstilslutningen fastholdes blandt de ældre og øvrige risikogrupper.

Samlet forventning til udvikling og forebyggelsespotentiale:

Niveauet for antal smittede og indlagte med covid-19, og dermed risikoen for pres på sundhedsvæsenet, vurderes som lav til moderat for efterårs- og vintersæson 2025/26, forudsat der ikke sker betydelige forandringer i de cirkulerende virusvarianter.

Der forventes vedvarende smitteaktivitet gennem efteråret og vinteren i 2025/26, med mulighed for kortvarige lokale udbrud eller aldersspecifikke stigninger, særligt blandt ældre. SARS-CoV-2 viser fortsat et uregelmæssigt sæsonmønster, men mest aktivitet ses stadig i efterårs- og vintermånederne. Større smittebølger kan ikke udelukkes, men vurderes mindre sandsynlige, så længe variantbilledet forbliver stabilt, og vaccinationstilslutningen blandt ældre fastholdes.

For personer under 65 år uden risikofaktorer vurderes risikoen for alvorlig sygdom som meget lav, og det samlede sygdomsbillede forventes at være sammenligneligt med niveauet for 2024/25.

Samlet set forventes covid-19 at indgå som en stabil, men vedvarende del af sygdomsbilledet blandt luftvejssygdomme i Danmark, med lavt til moderat pres på sundhedsvæsenet og god mulighed for forebyggelse gennem fortsat vaccination af risikogrupper.