



05.10.2026

Risikovurdering for covid-19 i Danmark 2026-2027

Hovedbudskaber

- Covid-19-aktiviteten forventes at stige hen over efterår og vinter 2026/27 og nå lavt til middel niveau.
- Alvorlig sygdom forventes fortsat primært blandt ældre og sårbare grupper, så som immunsupprimerede og personer med kronisk sygdom.
- Vaccinationstilslutningen forventes at være på samme niveau som i 2025/26 blandt personer ≥ 65 år og plejehjemsboere.
- Den opdaterede vaccine er tilpasset XFG, som aktuelt dominerer variantbilledet, og forventes fortsat at bidrage til beskyttelse mod alvorlig covid-19.

Baggrund

Covid-19 cirkulerer fortsat i Danmark året rundt, men aktiviteten varierer over tid. I sæsonen 2025/26 sås en stigning i covid-19-aktiviteten fra sensommeren 2025 med det højeste niveau i efterårs- og vintermånederne med markant fald i aktiviteten allerede fra årsskiftet. Både antallet af laboratoriepåviste tilfælde og covid-19-relaterede indlæggelser forblev overvejende på lavt til middel niveau i 2025/26.

Denne risikovurdering beskriver den forventede sygdomsbelastning af covid-19 i Danmark i sæsonen 2026/27.

Evidensgrundlag for vurderingen

Vurderingen baseres på den aktuelle epidemiologiske situation i Danmark og internationalt, udviklingen i covid-19-aktiviteten i de foregående år samt foreliggende viden om cirkulerende varianter, vaccination og immunitet. Evidensgrundlaget anvendes samlet til at vurdere den forventede covid-19-aktivitet og sygdomsbelastning i Danmark i 2026/27.

Covid-19-aktivitet i Danmark de seneste år

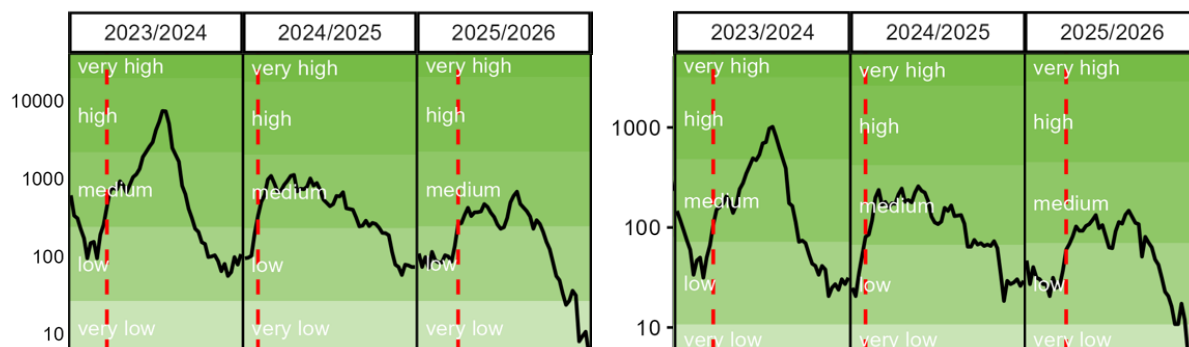
Covid-19 cirkulerer fortsat året rundt i Danmark, men aktiviteten varierer over tid. I 2025/26 steg aktiviteten fra sensommeren 2025 og var højest i efterårs- og vintermånederne med et markant fald efter årsskiftet. Antallet af laboratiebekræftede tilfælde og covid-19-relaterede indlæggelser var lavere end i 2023/24 og 2024/25. Den højeste incidens af covid-19-relaterede indlæggelser blev observeret blandt personer ≥ 80 år.



Figur 1. Laboratoriebekræftede covid-19-tilfælde (A) og indlæggelser (B) per uge i perioderne 2023/24, 2024/25 og 2025/26

Panel A: laboratoriebekræftede tilfælde

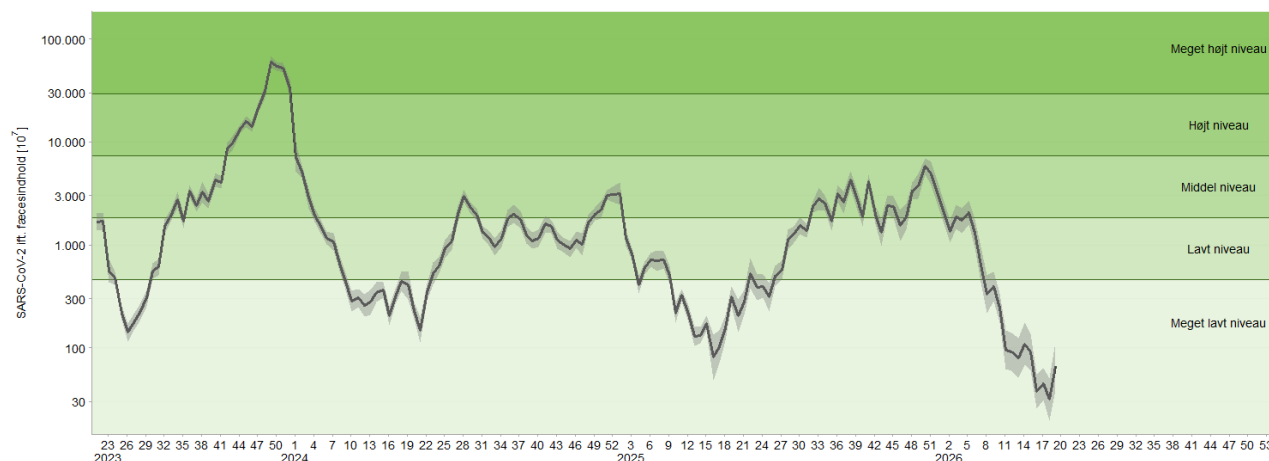
Panel B: indlæggelser



Spildevandsovervågningen i 2025/26 viste SARS-CoV-2-koncentrationer på niveau med 2024/25, men lavere end i 2023/2024 (Figur 2). På baggrund af udviklingen i de seneste sæsoner forventes en sæsonmæssig stigning i SARS-CoV-2 koncentrationen i løbet af efteråret og vinteren med et overordnet forløb svarende til de sidste to sæsoner. Sæsonen 2026/2027 starter fra et historisk lavt niveau, og koncentrationen forventes at være på lavt til middel niveau i kommende sæson.

Figur 2. SARS-CoV-2-koncentration i spildevand i fra år 2023 til og med 2025

Koncentration af SARS-CoV-2 i spildevandet
Opdateret 4. september 2026



Aktuel international covid-19-aktivitet og evidens fra sydlig halvkugle

Internationalt er SARS-CoV-2-aktiviteten aktuelt lav. WHO rapporterer stabil og lav SARS-CoV-2-positivitet i størstedelen af de rapporterende lande, herunder gennem vinterperioden på den sydlige halvkugle. Der ses dog regional variation og mindre stigninger i enkelte lande. WHO vurderede i august 2026 fortsat den globale folkesundhedsrisiko ved covid-19 som moderat, med alvorlig sygdom og dødsfald fortsat koncentreret blandt især ældre, immunsupprimerede og personer med kronisk sygdom.



Varianter, vaccination og immunitet

I Danmark og globalt udgør undervarianter af XFG aktuelt hovedparten af de cirkulerende SARS-CoV-2-varianter. WHO vurderer aktuelt ikke, at de varianter, der overvåges, udgør en øget folkesundhedsrisiko sammenlignet med øvrige cirkulerende varianter. Den opdaterede vaccine er baseret på XFG og forventes derfor at være dækkende i forhold til de aktuelt cirkulerende varianter. På baggrund af tilgængelige immunogenicitetsdata forventes vaccinen desuden at give immunitet via krydsreaktivitet mod øvrige undervarianter til JN.1.

Vaccinationstilslutningen har været stabil blandt personer ≥ 65 år (73 %) og plejehjemsbeboere (84 %) og forventes at være på tilsvarende niveau i 2026/27. Seneste estimat for vaccineeffektivitet fra 2025/26 viste omkring 60 % beskyttelse mod covid-19-relateret indlæggelse. På baggrund af den forventede vaccinationstilslutning, det aktuelle variantbillede og overensstemmelsen mellem vaccinstamme og cirkulerende varianter forventes vaccination fortsat at bidrage til beskyttelse mod alvorlig covid-19 i den kommende sæson.

Usikkerhed

Vurderingen af lav til middel covid-19-aktivitet i 2026/27 bygger i høj grad på, at udviklingen i de seneste to sæsoner fortsætter, og at det aktuelle variantbillede ikke ændres væsentligt. Fremkomst af en variant med ændrede egenskaber, som kan ændre både smittespredning og beskyttelsen fra den opdaterede vaccine, vil således kunne ændre vurderingen.

Spildevandsovervågningen forventes fortsat at give et overordnet billede af SARS-CoV-2-cirkulationen på populationsniveau, mens covid-19-relaterede indlæggelser vurderes at være en mere robust indikator for udviklingen i den alvorlige sygdomsbyrde, idet hospitalsindlagte fortsat forventes testet for SARS-CoV-2 på klinisk indikation. Antallet af laboratoriebekræftede tilfælde er derimod vanskeligere at fortolke som mål for smitteudbredelsen, da testaktiviteten i den øvrige befolkning ikke er systematisk og kan ændre sig over tid.

Vurdering af sygdomsbelastning i 2026/27

Den forventede sygdomsbelastning i 2026/27 vurderes med udgangspunkt i den observerede covid-19-aktivitet i de seneste år og den virologiske udvikling og forventede vaccinationseffekt. Samlet forventes sygdomsbelastningen at nå omtrent samme niveau som i 2025/26 og lavere end i tidligere perioder. Der forventes en stigning i SARS-CoV-2-aktiviteten i løbet af efteråret og vinteren, men på baggrund af den lave aktuelle aktivitet, udviklingen i de seneste år, den internationale situation samt det aktuelle variant- og vaccinebillede forventes aktiviteten ikke at nå højt niveau.

Laboratoriebekræftede tilfælde og covid-19-relaterede indlæggelser forventes overvejende at ligge på lavt til middel niveau. SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevand forventes ligeledes overvejende at ligge på lavt til middel niveau. Alvorlig sygdom forventes fortsat primært blandt ældre, særligt personer ≥ 80 år, samt blandt immunsupprimerede og personer med kronisk sygdom. Tabel 1 sammenfatter det observerede niveau i 2025/26 og SSI's forventning til 2026/27.



Tabel 1. Covid-19-aktivitet og forventet byrde i 2026/27

Indikator	Observeret i 2025/26	Forventning for 2026/27	Grundlag for vurderingen
Laboratoriebekræftede tilfælde	Lavt-middel niveau	Lavt-middel niveau (20-687 tilfælde/uge)	Historisk udvikling, aktuel international aktivitet, variant-billede
Covid-19-relaterede indlæggelser	Lavt-middel niveau	Lavt-middel niveau (10-306 indlæggelser/uge)	Historisk udvikling, sygdomsbyrde 2025/26, vaccination/immunitet
SARS-CoV-2 i spildevand	Lavt-middel niveau	Lavt-middel niveau	Historiske niveauer, lavt udgangspunkt ift. koncentrationen forud for sæson.
Alvorlig sygdom	Højeste indlæggelsesincidens blandt de ældste (+80 år)	Forventes fortsat primært blandt ældre og øvrige sårbare herunder immunsupprimerede og personer med kronisk sygdom	Historiske data og kendte risikofaktorer