



05.10.2026

Risikovurdering for influenzasæson 2026/27

Hovedbudskaber

- Der forventes cirkulation af influenzavirus type A og type B i Danmark i sæson 2026/27.
- Intensiteten af influenzatilfælde og influenzaindlæggelser vurderes at nå et højt niveau i sæson 2026/27.
- På baggrund af de foreliggende data fra den sydlige halvkugle forventes sæsonens influenzavacciner at yde god beskyttelse mod de influenzavirus, der aktuelt cirkulerer.
- Ovenstående risikovurdering er foretaget under forventning om en vaccinationstilslutning på 75 % for +65-årige.

Baggrund

Forløbet af en influenzasæson afhænger af flere faktorer: hvilke influenzavirus der kommer i omløb, hvor godt vaccinen matcher de cirkulerende virus, vaccinationstilslutning blandt personer i risiko for alvorlig sygdom samt den underliggende immunitet i befolkningen. Kombinationen af disse faktorer betyder, at der altid er en vis grad af usikkerhed i forudsigelsen af forløbet af den kommende influenzasæson.

Evidensgrundlag for vurderingen

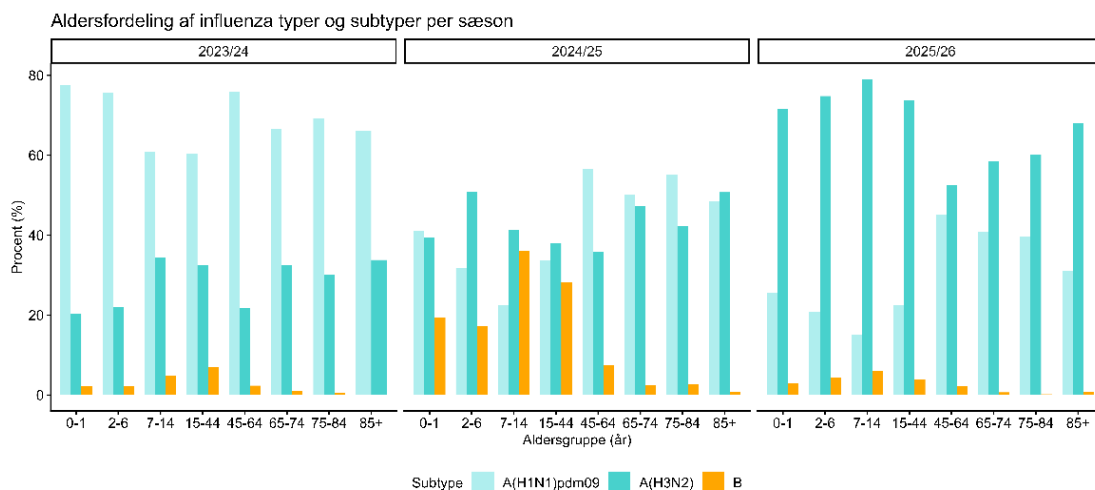
Influenza aktivitet i tidligere sæsoner

I de tre foregående sæsoner har der været meget stor forskel på, hvilke influenzavirus der har domineret sæsonen. I sæsonerne 2023/24 og 2025/26 var der cirkulation af influenza type A, subtype (H1N1)pdm09 og (H3N2), mens der kun blev påvist få tilfælde af influenza type B. I 2023/24 var influenza type A, subtype (H1N1)pdm09 dominerende og udgjorde 50–80 % af de påviste influenzatilfælde. I 2025/26 var det influenza type A, subtype (H3N2), der dominerende og udgjorde 50–80 % af de påviste influenzatilfælde (figur 1).

I 2024/25 udgjorde influenza type B 20 % af de påviste influenzatilfælde. Den blev primært påvist i aldersgrupperne under 45 år og i mindre grad blandt de 45–64-årige. Influenza type A udgjorde 80 % af de påviste influenzatilfælde med en omtrent ligelig fordeling mellem subtype A(H3N2) og subtype A(H1N1)pdm09.



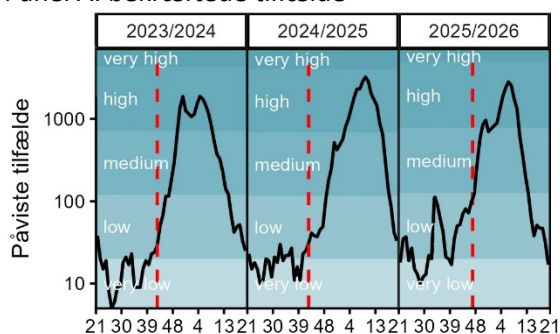
Figur 1. Fordeling af influenzavirustyper og -subtyper i forskellige aldersgrupper i de tre foregående sæsoner



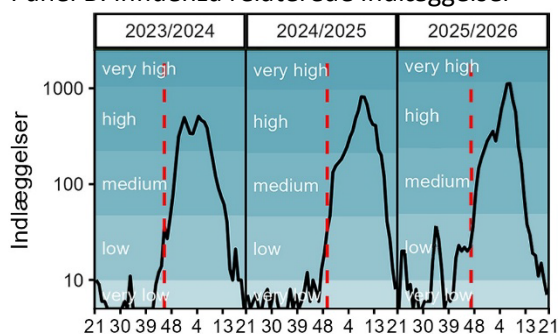
Figur 2 viser intensiteten af laboratorieverificerede influenzatilfælde og relaterede indlæggelser gennem de tre foregående sæsoner. Sammensætningen af de cirkulerende influenzavirus har varieret betydeligt mellem sæsonerne, men i alle tre sæsoner nåede intensiteten af laboratorieverificerede tilfælde et højt niveau i ugerne omkring sæsonens toppunkt. Intensiteten af influenzarelaterede indlæggelser nåede ligeledes et højt niveau i alle tre sæsoner, med en stigende tendens gennem perioden. I 2025/26 nåede intensiteten et meget højt niveau i en enkelt uge, sammenfaldende med dominans af influenza A, subtype (H3N2), som blev kendt som subclade K.

Figur 2. Intensitet af laboratorieverificerede influenza A- og B-tilfælde (A) og influenza A og B relaterede indlæggelser (B) i de tre foregående sæsoner

Panel A: bekræftede tilfælde



Panel B: influenza relaterede indlæggelser



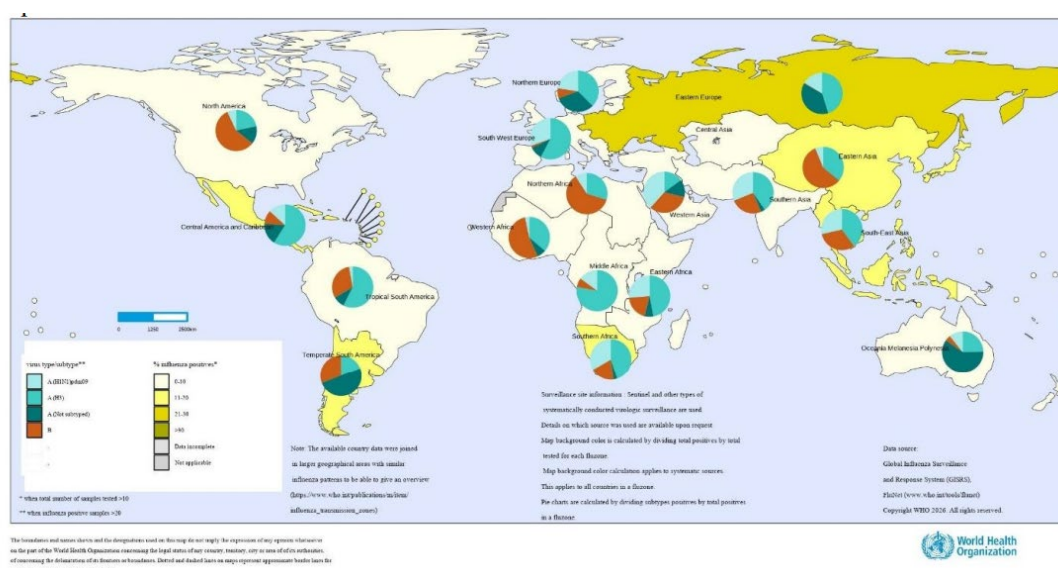
Samlet set har influenza A givet infektioner i alle aldersgrupper i de foregående tre influenza-sæsoner, der vil derfor forventeligt være en vis grad af erhvervet immunitet overfor de specifikke subtyper i befolkningen (figur 1).



Influenza type B/Victoria-infektioner har været begrænset i de seneste tre sæsoner, hvilket taler for en lavere grad af naturligt erhvervet immunitet i befolkningen over for denne influenza-type. Der ses en tiltagende grad af genetisk diversitet i influenza type B/Victoria-virus, som kan bidrage til at den får større muligheder for at vinde frem.

Sæsonen 2026 på den sydlige halvkugle

Cirkulationen af influenzavirus under vintersæsonen på den sydlige halvkugle kan give en indikation af, hvad der kan forventes i den kommende sæson på den nordlige halvkugle. Influenza-sæsonen 2026 på den sydlige halvkugle har været karakteriseret ved lavere influenzaforekomst sammenlignet med 2025-sæsonen samt betydelige geografiske forskelle i fordelingen af influenza type A og B. I Nord- og Vestafrika samt det østlige Asien var influenza type B dominerende mens influenza type A dominerede i de øvrige områder (figur 3).



Figur 3. Fordelingen af influenzavirus typer og -subtyper i perioden 1. februar til 13. september 2026 (kilde: WHO)

Vaccinedækning og vaccinematch

Tilslutningen til influenzavaccination i Danmark har været høj blandt den ældre del af befolkningen i de seneste tre sæsoner (2023/24–2025/26). Vaccinationsdækningen blandt plejehjemsbeboere var henholdsvis 86 %, 85 % og 84 % og blandt personer på 65 år og derover henholdsvis 78 %, 76 % og 75 %.

Alle tre vaccinekomponenter er på den nordlige halvkugle opdateret i 2026/27-sæsonen i forhold til sidste sæson, således at vaccinen for 2026/27 indeholder:

- A/Missouri/11/2025, et A(H1N1)pdm09-lignende virus
- A/Darwin/1454/2025, et A(H3N2)-lignende virus
- B/Tokyo/EIS13-175/2025, et B/Victoria-lignende virus.



WHO har, på baggrund af de data der var tilgængelig for den sydlige halvkugle, meddelt at vaccine-kompositionen for 2027-sæsonen på den sydlige halvkugle bliver den samme, som den der gives på nordlige halvkugle i 2026/27-sæsonen. (https://cdn.who.int/media/docs/default-source/influenza/who-influenza-recommendations/vcm-southern-hemisphere-recommendation-2027/a.-25-september-2026-recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2027-southern-hemisphere-influenza-season---full-report.pdf?sfvrsn=30f1352f_7&download=true). Det betyder, at de virus der har cirkuleret på den sydlige halvkugle i 2026, og som kan komme til at cirkulere på den nordlige halvkugle i 2026/27, overordnet set forventes at være dækket af den vaccine vi tilbyder i sæson 2026/27.

Samlet forventning til sæsonen 2026/27

I august og september 2026 har de influenzavirus, der er modtaget på SSI til karakterisering, primært været influenza A(H3N2) subclade K, som også dominerede i 2025/26-sæsonen. Det forventes imidlertid, at influenzavirus, der har cirkuleret på den sydlige halvkugle, i stigende grad vil blive introduceret og komme til at cirkulere i Danmark.

I de seneste tre sæsoner har der været relativt begrænset eksponering for influenza B i Danmark. På den baggrund vurderes det, at influenza B kan komme til at udgøre en større andel af de cirkulerende influenzavirus i den kommende sæson. Der forventes ligeledes cirkulation af influenza A, herunder både A(H1N1)pdm09 og A(H3N2). På den baggrund vurderes intensiteten af influenzatilfælde og indlæggelser at nå op på højt niveau i 2026/27 sæsonen (tabel 1).

På baggrund af de foreliggende data fra den sydlige halvkugle forventes vaccinen for 2026/27-sæsonen at yde beskyttelse mod de influenzavirus, der cirkulerer. Det er for tidligt at vurdere, hvorvidt genetiske og antigeniske ændringer i de cirkulerende virus vil kunne påvirke vaccine-effektiviteten.

Tabel 1. Samlet vurdering af influenzaaktivitet og forventet byrde i 2026/27

Indikator	Observeret i 2025/26	Forventning for 2026/27	Grundlag for vurderingen
Laboratorie-bekræftede tilfælde	Højt niveau	(Højt niveau (op til 643-3645 tilfælde/uge)	Historisk udvikling/AEDSEO, aktuel international aktivitet,
Influenza-relaterede indlæggelser	Højt-meget højt niveau	Højt niveau (op til 229-1096 indlæggelser/uge)	Historisk udvikling/AEDSEO, indlæggelser i tidligere sæsoner