



05.10.2026

Risikovurdering for respiratorisk syncytial virus (RSV) i Danmark for 2026-2027

Hovedbudskaber

- Der forventes fortsat sæsonbetinget RSV-cirkulation i Danmark i 2026/27, og aktiviteten vurderes samlet at kunne nå middel niveau.
- Spædbørn, der er beskyttet gennem vaccination af moderen, forventes at have en væsentligt reduceret risiko for RSV-relateret indlæggelse, med den bedst dokumenterede beskyttelse i de første tre levmåneder.
- RSV forventes fortsat at cirkulere blandt større børn og voksne, og der forventes fortsat en betydelig sygdomsbyrde blandt personer ≥ 65 år.

Baggrund

Respiratorisk syncytial virus (RSV) er en sæsonbetinget luftvejsinfektion, som årligt medfører betydelig sygdomsbyrde i Danmark. Sygdom kan forekomme i alle aldersgrupper, men risikoen for alvorlig sygdom og indlæggelse er størst blandt spædbørn, særligt i de første levmåneder, samt blandt ældre og personer med underliggende sygdom.

Sæsonen 2025/26 var den første efter indførelsen af det nationale vaccinationsprogram mod RSV til gravide. Der sås en markant reduktion i RSV-relaterede indlæggelser blandt de yngste spædbørn sammenlignet med den foregående sæson, mens RSV fortsat cirkulerede i den øvrige befolkning.

Denne risikovurdering beskriver den forventede RSV-aktivitet og sygdomsbelastning i den danske befolkning i sæsonen 2026/27.

Evidensgrundlag for vurderingen

Vurderingen af den forventede RSV-byrde i 2026/27 i Danmark er baseret på RSV-overvågningsdata og erfaringer med det etablerede vaccinationsprogram til gravide. Derudover inddrages overvågningsdata fra Europa samt erfaringer med RSV-vaccination af gravide internationalt.

RSV-aktivitet i Danmark de seneste år

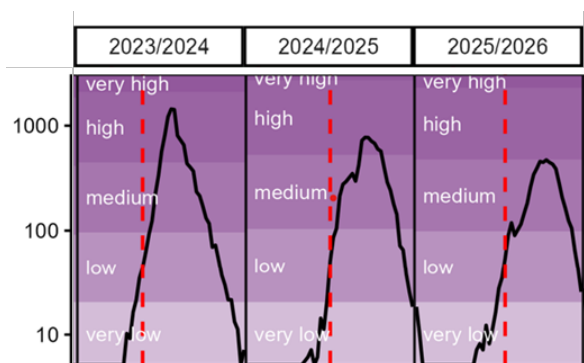
Efter de atypiske RSV-sæsoner under og umiddelbart efter covid-19-pandemien er sæsonmønstret i Danmark i de seneste år i højere grad vendt tilbage mod det præpandemiske mønster med begyndende aktivitet i efteråret og størst sygdomsbyrde i vintermånederne. Der er fortsat variation mellem sæsonerne, og i



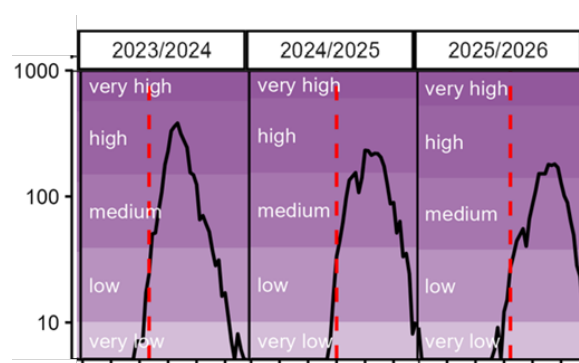
2025/26 nåede antallet af laboratoriepåviste RSV-tilfælde et middel intensitetsniveau, mens RSV-relaterede indlæggelser nåede et højt niveau (figur 1). Samtidig sås en markant reduktion i RSV-relaterede indlæggelser blandt spædbørn under seks måneder efter indførelsen af vaccination til gravide, mens der ikke sås en tilsvarende reduktion blandt større børn, voksne og ældre (figur 2). Den samlede RSV-aktivitet i 2025/26 var således fortsat betydelig, men sygdomsbyrden var betydeligt mindre i den aldersgruppe, som vaccinationsprogrammet primært beskytter.

Figur 1. Intensitet af laboratieverificerede RSV-tilfælde (A) og RSV-relaterede indlæggelser (B) i de tre foregående sæsoner

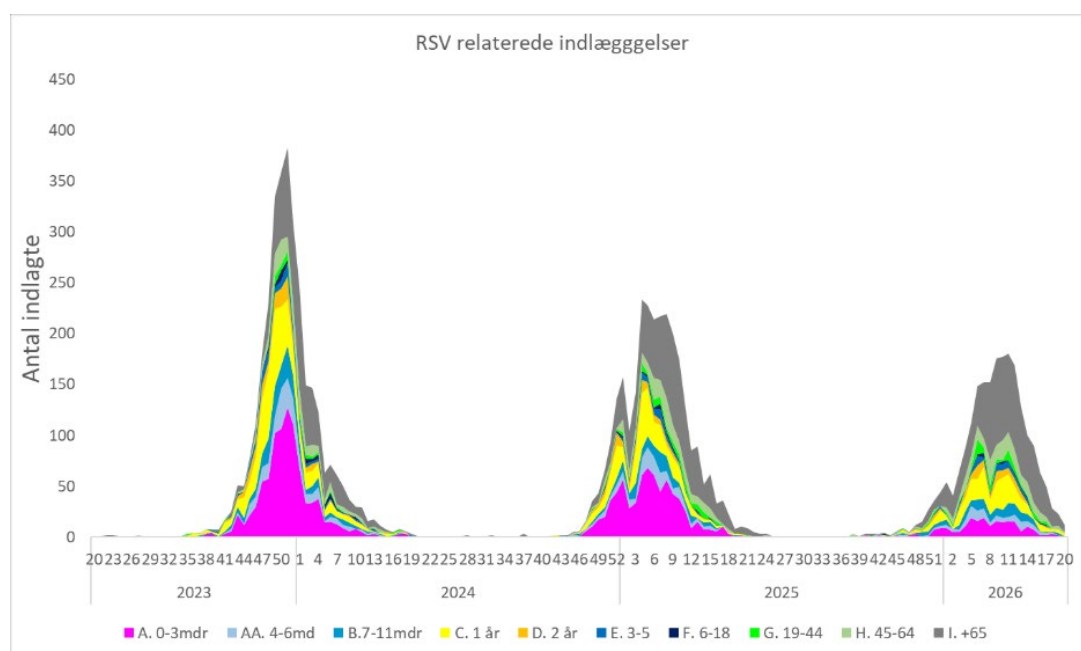
Panel A: bekræftede RSV-tilfælde



Panel B: RSV-relaterede indlæggelser



Figur 2. RSV-relaterede indlæggelser fordelt på aldersgrupper for de seneste tre RSV-sæsoner fra 2023/24 til og med 2025/26





Internationale data og evidens

I Europa er RSV-sæsonen efter de atypiske år under og efter covid-19-pandemien gradvist vendt tilbage mod et mere traditionelt efterårs- og vintermønster, om end der fortsat ses variation mellem lande og sæsoner. Samtidig er vaccination af gravide og/eller langtidsvirkende monoklonale antistoffer til spædbørn blevet implementeret i et stigende antal lande, hvorfor særligt RSV-sygdomsbyrden blandt de yngste børn i stigende grad nedbringes.

Vaccinationstilslutning og vaccineeffektivitet

Det nationale tilbud om RSV-vaccination til gravide startede per 1. oktober 2025. Programmet opnåede i den første sæson 2025/26 en høj samlet tilslutning på 72 % blandt børn født fra november 2025 til maj 2026. Danske data fra 2025/26 viste en vaccineeffektivitet mod RSV-relateret indlæggelse på 83 % blandt børn under tre måneder og 57% blandt børn på 4-6 mdr. Overvågningsdata viste en reduktion i antallet af indlæggelser blandt børn <3 måneder på 70 %.

I 2026/27 startede vaccinationsprogrammet allerede 1. maj og omfatter gravide som er i gestationsuge 32-36 i perioden 1. maj 2026 til 31. januar 2027. Dermed har en større andel af de børn, som vil være under seks måneder gennem RSV-sæsonen, haft mulighed for at opnå beskyttelse gennem vaccination af moderen sammenlignet med 2025/26-sæsonen. Ved fortsat høj vaccinationstilslutning, forventes vaccinationsprogrammet derfor at reducere sygdomsbyrden betydeligt blandt de yngste spædbørn i 2026/27.

Usikkerhed

I 2026/27 forventes en større andel af spædbørnene at være beskyttet som følge af tidligere programstart, der giver flere gravide mulighed for vaccination og dermed vil flere børn være beskyttet under den næste RSV-sæson. Variation mellem RSV-sæsoner bidrager til usikkerheden om intensiteten af den kommende sæson. Den udvidede anvendelse af nirsevimab til børn af uvaccinerede mødre kan yderligere reducere sygdomsbyrden blandt spædbørn.

Den reducerede sygdomsbyrde blandt spædbørn forventes ikke at påvirke den samlede RSV-transmission i befolkningen. Dette skyldes at RSV-infektion ikke giver langvarig beskyttelse, og RSV er derfor en hyppig sygdom hos både børn og voksne. Større børn forventes fortsat at bidrage væsentligt til smittespredningen, og der forventes ikke en tilsvarende reduktion i RSV-byrden blandt voksne og ældre.

Vurdering af sygdomsbelastning i 2026/27

Den forventede sygdomsbelastning i 2026/27 vurderes med udgangspunkt i den observerede RSV-aktivitet i de seneste år, den foreliggende evidens om vaccineeffektiviteten i 2025/26-sæsonen og den forventede vaccinationstilslutning blandt gravide. Tabel 1 sammenfatter det observerede niveau i 2025/26 og SSI's forventning til 2026/27.

Der forventes fortsat sæsonbetinget RSV-cirkulation i Danmark i 2026/27, og med udgangspunkt i vaccinationsstart af gravide allerede i maj, er en større del af de 0-6 måneder gamle børn beskyttet af vaccinen til



gravide, når RSV-sæsonen starter derfor forventes øget beskyttede spædbørn i 2026/27 sammenlignet med 2025/26. På den baggrund vurderes intensiteten af RSV-tilfælde og indlæggelser at nå op på middel intensitet i den kommende sæson.

RSV forventes fortsat at cirkulere blandt større børn, herunder særligt børn i daginstitutionsalderen, som er en vigtig kilde til videre smitte i familier herunder ældre familiemedlemmer. Der forventes derfor ikke en tilsvarende reduktion i sygdomsbyrden blandt voksne og ældre som blandt spædbørn.

Tabel 1. RSV-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 (20-331 tilfælde/uge)	Historisk udvikling, aktuel international aktivitet, vaccination til gravide
RSV-relaterede indlæggelser	Lavt–høj niveau	Lavt–middel niveau (10-115 indlæggelser/uge)	Historisk udvikling, sygdomsbyrde 2025/26, vaccination/immunitet
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