

Personer i særlig øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19 (målgruppe 5) – identifikation og henvisning til vaccination fra almen praksis

VERSION 2

Målgruppe 5 er personer, som har en særligt øget risiko for indlæggelse og død ved COVID-19. Målgruppe 5 udgør en delmængde af alle personer med sygdomme og tilstande, der giver en øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb med COVID-19, se side 5.

Personer i særligt øget risiko identificeres ud fra en helhedsvurdering, hvor det er den samlede byrde af risikofaktorer, der skal være udslagsgivende for, om man omfattes af målgruppe 5. Helhedsvurderingen bør altså inddrage overvejelser om den samlede byrde af faktorer, der giver en øget risiko for et alvorligt forløb med fx indlæggelse og død ved COVID-19, herunder:

- høj alder
- meget svær sygdom
- flere samtidige sygdomme
- udtalt polyfarmaci
- nedsat funktionsevne
- aktuel sygehuskontakt*

Stigende alder er en selvstændig væsentlig risikofaktor for et alvorligt forløb med COVID-19 og bør indgå som en meget væsentlig del af den individuelle risikovurdering.

Der vil desuden være tilstande, der giver et markant nedsat funktionsevnetab, fx kognitiv funktionsnedsættelse eller psykiatriske lidelser, og som også bør indgå i helhedsvurderingen.

* Enkelte personer i målgruppe 5 skal dog findes i almen praksis eller speciallægepraksis, se nedenfor.

Identifikation og henvisning af målgruppe 5 i almen praksis

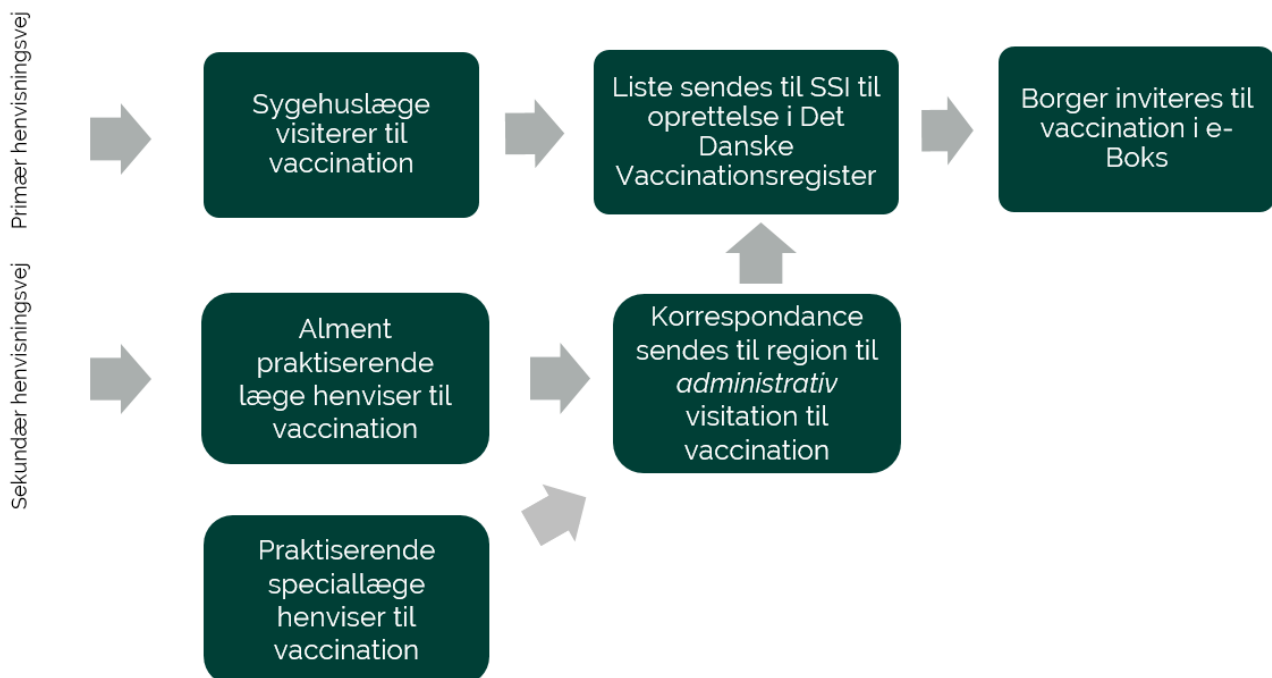
Hver lægepraksis forventes at finde og henvise de få patienter, der vurderes til at være i særligt øget risiko for et alvorligt forløb ved COVID-19. Som tommelfingerregel findes i alt 4-6 patienter i en praksis på 1600 patienter, men tallet kan variere afhængigt af patientsammensætning og geografi.

At det er så få fra hver lægepraksis, der skal henvises, skyldes, at langt de fleste personer i målgruppe 5 har aktuelt sygehusforløb og visiteres derfra.

Fremgangsmåde:

- Lægerne henviser, evt. bistået af personale, patienterne ud fra deres kendskab til disse – der er ikke krav om brug af dataudtræk. Patienterne identificeres på baggrund af en helhedsvurdering af de ovenfor nævnte faktorer. Se desuden eksempler i dokument fra DSAM.
- De identificerede patienter henvises til vaccination via regionen, se figur nedenfor. Regionens samler henvisningerne med henblik på indsendelse til SSI og dermed invitation til vaccination. Der er således ikke tale om en lægefaglig visitation fra regionens side.
- De 4-6 patienter skal fortrinsvist findes og meldes ind til regionerne i uge 8-9.
- Det vil være muligt for lægen i særlige tilfælde også at henvise patienter efter uge 9.

- De identificerede patienter kontaktes telefonisk af lægen for at indhente samtykke til visitation og udelukke eventuelle kontraindikationer eller forsigtighedsprincipper.
- Patienterne bør gøres opmærksomme på, at der kan gå nogle uger, fra de er henvist, til de modtager invitation i e-Boks. Der kan henvises til vaccinationskalenderen for, hvornår forskellige målgrupper tilbydes vaccination: <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Vaccinationskalender>. Kalenderen justeres som udgangspunkt ugentligt og i henhold til vaccineleverancer.
- Patienterne booker selv tid til vaccination via www.vacciner.dk. Dette kan først lade sig gøre, når de har modtaget e-Boks invitationen.
- Selv hvis en borger visiteres to gange, vil vedkommende kun modtage én invitation til vaccination.
- En invitation forbliver åben, og hvis en borger ikke med det samme booker tid til vaccination, kan vedkommende gøre det på et senere tidspunkt uden ny henvisning.



OBS: I tvivlsspørgsmål kan speciallægepraksis sende korrespondancebrev til almen praksis.

Vaccination af pårørende (målgruppe 6)

Et mindretal af pårørende til personer i særligt øget risiko kan henvises til vaccination, hvis et eller flere af følgende punkter er opfyldt:

- Den pårørende er en uundværlig omsorgsperson i plejen og omsorgen for personen i særligt øget risiko.
- Den pårørende er involveret i helt særlige plejeopgaver, som medfører særligt øget risiko for smitte ud over fx blot det, at man deler bolig. Fx trachealsugning og lign.
- Den pårørende er nær kontakt med en person i særlig øget risiko, som ikke selv kan vaccineres, eller hvor der forventes utilstrækkelig effekt af vaccinen, fx forældre til børn med svært nedsat immunforsvar i forbindelse med organtransplantation.

Når almen praksis henviser en patient som en del af målgruppe 5, kan det samtidig overvejes, om en pårørende også bør henvises. Der er tale om et absolut mindretal af pårørende, der bør vaccineres som en del af målgruppe 6.

Henvi sning

Nærmere anvisninger kan findes på PLO's hjemmeside: <https://www.laeger.dk/PLO/covid-19-vaccine>

Tidslinje for vaccination af målgruppe 5



Generelt om vaccinationsprogrammet

Læs mere om målgrupperne for vaccinationsprogrammet her: <https://www.sst.dk/da/corona/Vaccination-mod-COVID-19/Maalgrupper-for-vaccination>. Og bemærk i øvrigt, at flere målgrupper vaccineres parallelt, og personer i høj alder vaccineres således samtidigt med personer i målgruppe 5.

Nyttige links

Retningslinje for håndtering af vaccination mod COVID-19:

<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Retningslinjer-for-haandtering-af-vaccination-mod-COVID-19>

Vidensbank til praktiserende læger og vaccinatører:

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2021/information-til-almen-praksis-og-vaccinatoerer---hvem-maa-vaccineres-mod-covid-19>

Vaccinationskalender: <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Vaccinationskalender>

Borgerrettet information om vaccination mod COVID-19, inkl. hyppigt stillede spørgsmål:

<https://www.sst.dk/da/corona/Vaccination-mod-COVID-19>

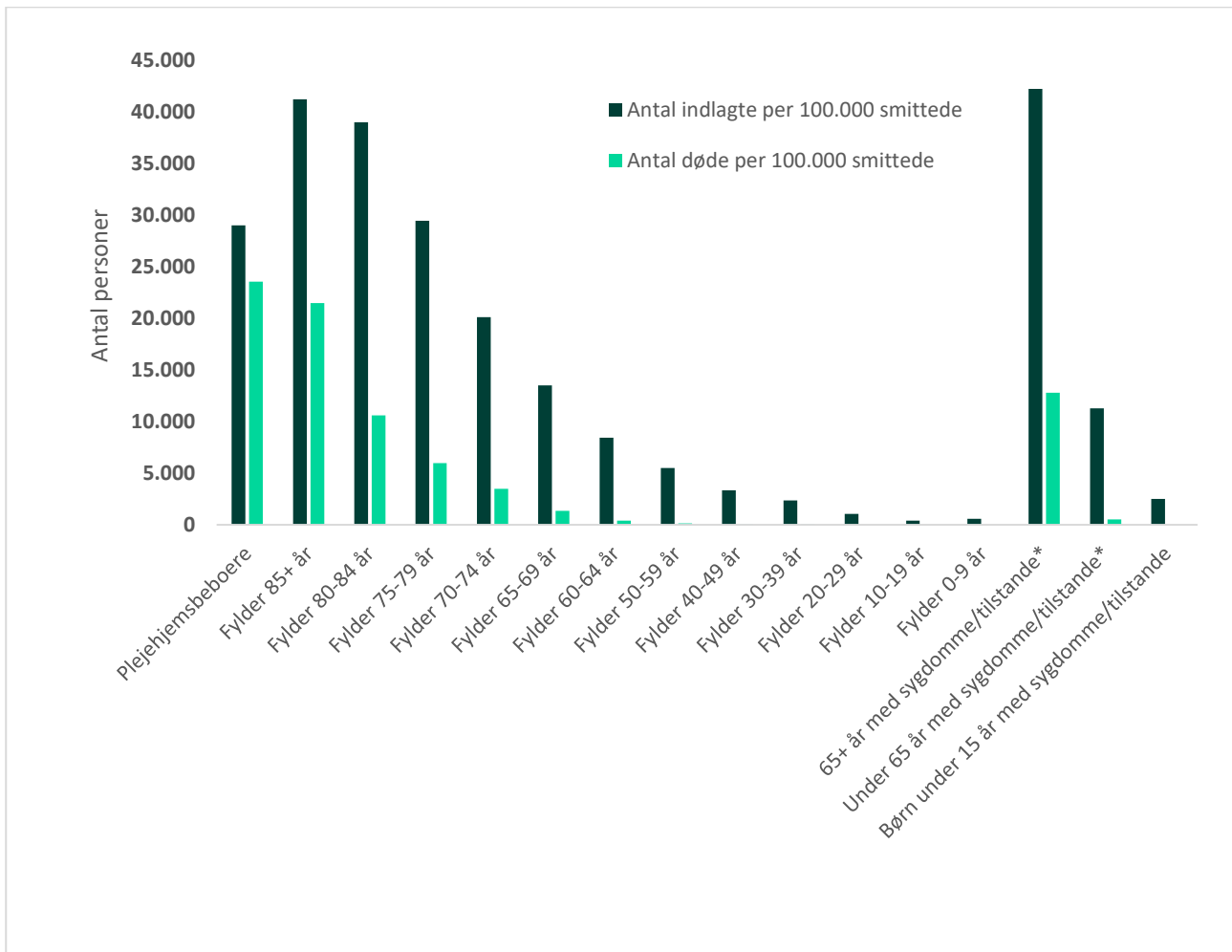
Personer i øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19 – fagligt grundlag:

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/personer-med-oeget-risiko-ved-covid-19>

Borgerrettet information om gruppe 5:

<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Er-jeg-i-maalgruppe-5>

Antal indlagte og døde per 100.000 smittede med SARS-CoV-2, opdelt på alder, sygdom og plejehjemsstatus. Data opgjort 22. januar 2021.



Note: Tallene er opgjort frem til 22. januar 2021. Samme person kan indgå i flere grupper. *Personer med tilstande og sygdomme, der medfører øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19 er identificeret ud fra hospitalskontakter de seneste 5 år. For nogle diagnosekoder er der yderligere afgrænset til en kortere periode og/eller mindst to kontakter.

Tilstande og sygdomme, der medfører øget risiko for alvorligt sygdomsforløb ved COVID-19

Nedenstående tabel er et resume af en række tilstande og sygdomme, som giver øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb med COVID-19, jf. Sundhedsstyrelsens notat *Personer med øget risiko ved COVID-19 – fagligt grundlag* 10. februar 2021

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2020/personer-med-oeget-risiko-ved-covid-19>

Personer med tilstande og sygdomme, som medfører særlig øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19, udgør en delmængde af de grupper, der fremgår af tabellen. Identifikation af personer i målgruppe 5 beror således på en lægefaglig helhedsvurdering jf. boksen side 1.

Sygdom/tilstand	Specifikation
Alder	
	<ul style="list-style-type: none"> personer over 70 år og særligt personer over 80 år personer over 65 år med samtidig forekomst af en eller flere kroniske sygdomme plejehjemsbeboere
Tilstande med nedsat immunforsvar	
Medfødt eller erhvervet immundefekt	Blodsygdomme (fx seglcelleanæmi, myelomatose, hæmoglobinopatier)
	Primære immundefekter
	HIV-infektion med udtalt immundefekt
	Vaskulitter
	Sygdomme med: <ul style="list-style-type: none"> Immunglobulinsubstitution eller IgG < 6 g/l <i>eller</i> Neutropeni svarende til neutrofiltal $\leq 1,0 \times 10^9/l$ <i>eller</i> Neutropeni svarende til neutrofiltal $> 1 \times 10^9/l$ og indlæggelseskrævende infektioner gennem det sidste år
Igangværende immunhæmmende behandling, herunder behandling med kemoterapi	Eksempler på præparater (listen er ikke udtømmende): <ul style="list-style-type: none"> Azathioprin, Ciclosporin, Cyclophosphamid, Everolimus, Mercfaptopurin, Methotrexate (≥ 25 mg/uge), Mycophenolat mofetil, Mycophenolsyre, Tacrolimus, Thymoglobulin, Simulect, Sirolimus, Tofacitinib Prednisolon > 7,5 mg / dag

	<ul style="list-style-type: none"> • Visse biologiske lægemidler (afhængig af indikation, dosis og kombination med andre præparater). Herunder behandling med Rituximab inden for 6 måneder.
Transplantation	Transplantation, herunder organtransplantation, knoglemarvstransplantation, stamcelletransplantation og kunstig hjertepumpe
Hjertekarsygdom	
Hjertesvigt	Moderat til svært symptomatisk hjertesvigt med begrænsning i fysisk aktivitet (NYHA II-IV)
	Tilstand med forhøjet blodtryk i lungekredsløbet (pulmonal hypertension)
Iskæmisk hjertesygdom	Inden for de sidste 3 måneder: <ul style="list-style-type: none"> • blodprop i hjertet eller ustabil angina (AKS) <i>eller</i> • bypass-operation
Forhøjet blodtryk	Dårligt reguleret forhøjet blodtryk med <ul style="list-style-type: none"> • symptomgivende forhøjet blodtryk <i>eller</i> • blodtryk $\geq 180/100$ mmHg
Arvelig hjertesygdom	Arvelige hjertesygdomme med: <ul style="list-style-type: none"> • behandlingskrævende rytmeproblemer (herunder visse tilstande med ICD-enhed) • blokerende fortykkelse af hjerteskilllevæggen ved udløbet fra venstre hjertekammer (udløbsobstruktion)
Medfødt hjertesygdom	Voksne med kompleks medfødt hjertesygdom (GUCH). Dog frasat bikuspid aortaklap med ingen/let aortainsufficiens/-stenose, velopereret coarctatio med ingen/velbehandlet hypertension, simple skillevægsdefekter (ASD, VSD og AVSD) uden betydende klapsygdom.
Hjerteklapsygdom	Svær hjerteklapsygdom med aorta- eller mitralstenose eller nylig betændelse på hjerteklapperne (endocarditis)
	Åben hjerteoperation inden for de seneste 3 måneder
Lungesygdom	
Obstruktiv lungesygdom	Svær kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) med:

	<ul style="list-style-type: none"> • lav lungefunktion (FEV1 < 50 %) <i>og/eller</i> • > 1 hospitalsindlæggelse inden for 12 måneder <i>og/eller</i> • ≥ 2 behandlingskrævende forværringer inden for 12 måneder
	Svær KOL med behov for hjemme-ilt eller hjemme-NIV-behandling
	<p>Svær astma med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • biologisk behandling, hvor sygdommen ikke er velkontrolleret <i>eller</i> • lav lungefunktion (FEV1 < 70%) <i>eller</i> • behov for fast prednisolon-behandling <i>eller</i> • ≥ 1 behandlingskrævende forværring inden for 12 måneder med behov for lægekontakt og behandling fx prednisolon
	Patienter med bronkiektasier (FEV1 < 70 %)
Infektiøs lungesygdom	<p>Pågående eller nyligt overstået (inden for 6-8 uger) alvorlig lungeinfektion, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tuberkulose eller atypiske mykobakterier <i>eller</i> • svampeinfektion <i>eller</i> • komplikationer til pneumoni (lungeabces, pleuraempyem)
Interstitiel lungesygdom	Interstitielle lungesygdomme (inkl. sarkoidose og lungefibrose) med diffusionskapacitet < 60% af forventet.
Arvelige og sjældne immundefekt- og genetiske lungesygdomme	<p>Eksempler på sygdomme:</p> <ul style="list-style-type: none"> • symptomgivende alfa1-antitrypsin-mangel • primær ciliedyskinesi • cystisk fibrose • Langerhanscelle histiocytose • lymfangioleiomyomatosis (LAM)
Tilstande med kronisk respirationsinsufficiens, hvor patienten er tilknyttet respirationscenter	<ul style="list-style-type: none"> • Behov for sekretmobiliserende behandling med dag-CPAP eller hostemaskine • Tracheostomi med eller uden respirator • NIV-behandling • Patienter uden ovennævnte med FVC < 70% af forventet <i>og/eller</i> PCF < 270 L/min • Patienter på venteliste til lungetransplantation

Nyresygdom	
Kronisk nyresvigt	Sygdomme med <ul style="list-style-type: none"> eGFR < 60 Nefrotisk syndrom med plasma albumin < 20 g/L
Mavetarm- eller leversygdom	
Mavetarm-lidelse	Svære mavetarm-lidelser med påvirket almentilstand og betydelig nedsat ernæringstilstand (korttarmssyndrom)
Leversygdom	Kronisk leversygdom med komplikationer
Kræftsygdom	
Kræftsygdom, uanset kræfttype	Udbredt (metastatisk) kræft uanset kræfttype
	Kræftsygdom, herunder hæmatologiske kræftsygdomme, med pågående eller nyligt overstået (inden for 12 måneder) behandling, herunder stråleterapi, kemoterapi eller immunhæmmende behandling.
Endokrinologisk sygdom	
Diabetes	Dårligt reguleret diabetes med HbA1c > 70 mmol/mol, uanset diabetes-type.
Overvægt	<ul style="list-style-type: none"> BMI > 35 BMI > 30 med samtidig kronisk sygdom
Neurologisk sygdom	
	<ul style="list-style-type: none"> Apopleksi, særligt ved nylig apopleksi, svær funktionsnedsættelse eller komorbiditet. Degenerative og neuromuskulære sygdomme, der medfører nedsat hostekraft (fx ALS, myasteni) Kroniske neurologiske sygdomme, fx multipel sklerose, epilepsi og voksne med cerebral parese Fremskreden demenssygdom, uanset baggrund for denne
Reumatologisk sygdom	
Gigt- og bindevævslidelser	Muskulære og neuromuskulære sygdomme og tilstande (fx svære myositter og bindevævslidelser), der medfører:

	<ul style="list-style-type: none">• nedsat hostekraft <i>eller</i>• problemer med at komme af med slim fra luftvejene
	Inflammatoriske reumatologiske sygdomme, særligt ved aktiv organinvolvering eller følger til tidligere organinvolvering
Psykisk sygdom	
	Svær psykisk sygdom, særligt svær skizofreni