

## Referat fra mødet i SARS-CoV-2 variant risikovurderingsgruppen Torsdag den 26. august 2021 kl. 14.30-15.45

### Deltagere:

SSI: Tyra Grove Krause, Troels Lillebæk (formand), Anne Provis (referent), Morten Rasmussen, Rikke Thoft Nielsen, Arieh Cohen, Mia Sarah Fischer Jørgensen, Peter H. S. Andersen, Rebecca Legarth, Anders Fomsgaard.

AAU: Afbud

SUM: -

SST: Marie Wegner Hove

LMST: Martin Bronislaw Oleksiewicz

STPS: Charlotte Hjort, Anne Hempel-Jørgensen

DSKM: Lene Nielsen, Marianne Kragh Thomsen

DSI: -

DSKI: Afbud

Danske regioner: Anette Holm

### Dagsorden:

1. Godkendelse af referat
2. Nyt fra ledelse/politisk
3. Oplæg og opdatering fra undergrupper af interesse for hele risikovurderingsgruppen, herunder seneste nationale- og internationale data fra overvågning af varianter.
  - 3.1 Nyt/oplæg fra "WGS gruppe" m.fl.?
    - 3.1.1 Kort status på varianter i Danmark – siden sidste møde (Morten)
    - 3.1.2 Kort opsummering varianter internationalt (Rikke)
  - 3.2 Evt. nyt/oplæg vedr. gennembrudsinfektioner
    - 3.2.1 SSI-rapport (Rebecca Legarth)
    - 3.2.2 Viden om indlagte (Tyra Grove Krause)
    - 3.2.3 Opsamling (Troels Lillebæk)
4. På baggrund af forrige punkt – er der noget, vi har glemt ift. håndtering/opmærksomhed?
5. Er der behov for yderligere/supplerende undersøgelser?
6. Er der konsekvenser for rejserestriktioner? (Intet nyt)
7. Evt. nyt fra andre styrelser af betydning for hele variant risikovurderingsgruppen?
  - 7.1. STPS: Status på smitteopsporing og niveauer (Charlotte Hjort)
    - 7.1.1. Konsekvenser for andre varianter end delta ift. smitteopsporingsniveau?
  - 7.2. LMST, vaccineeffekt, andet?
  - 7.3. SST, nye udmeldinger, andet?
8. Kommunikation, herunder hjemmeside
  - 8.1. Nye udmeldinger til fagfolk? Hvem gør hvad?
  - 8.2. Nye udmeldinger til Lægmand? Hvem gør hvad?
9. Eventuelt

### Bilag:

Skema over typer af smitteopsporing 25.8.21

## Referat

### 1. Godkendelse af referat

- Godkendt.

### 2. Nyt fra ledelse/politisk (Tyra Grove Krause)

- Fokus for tiden på gennembrudsinfektioner og vaccineeffektivitet.
- Planer om at give re-vaccination til immunsupprimerede.

### 3. Oplæg og opdatering fra undergrupper af interesse for hele risikovurderingsgruppen, herunder seneste nationale- og internationale data fra overvågning af varianter.

#### 3.1. Nyt/oplæg fra "WGS gruppe" m.fl.?

##### 3.1.1. Kort status på varianter i Danmark – siden sidste møde (Morten Rasmussen)

- Løbende yderligere opdeling af delta-varianterne. Delta udgør over 99% af prøverne. Ud over B.1.617.2 er der tilføjet en masse AY-varianter (pt over 20 subvarianter).
- En del er pt AY.4 og AY.12, men kan sagtens ændre sig på kort tid.
- Hvordan skal vi formidle det? Som én stor samlet delta? **Konklusion: Når AY'erne ikke adskiller sig i smitsomhed, resistens eller alvorlighed, er der ikke grund til at formidle det opdelt, men stadig fornuftigt at tale om Delta-varianterne eller subtyper. Men overvåges internt opdelt – også ved gennembrudsinfektioner.**
- Morten Rasmussen: Test-hjemmeside sendes ud i dette forum.
- Arie Cohen: Er der behov for at lave om på variant-PCR? **Konklusion: Ikke behov pt.**

##### 3.1.2. Kort opsummering varianter internationalt (Rikke Thoft Nielsen)

- Udover B.1.617.2 er det AY.4 og AY.12 der findes mest af i Europa.
- I Israel er man gået i gang med 3. booster-dosis. Har reduceret antal cases.
- UK: Smitten stiger blandt +60-årige. Effekt af vaccine måske ved at aftage.
- ECDC: Offentliggør på mandag info vedr. booster og 3. vaccine: Fokus på færdigvaccination og evt. 3. vaccine til dem med dårligt immunforsvar. Ingen grund til booster i EU lige nu.
- Smitte fra rejsende faldet fra 30% til 10%.

#### 3.2. Evt. nyt/oplæg vedr. gennembrudsinfektioner

##### 3.2.1. SSI-rapport (Rebecca Legarth)

- Ny rapport vedr. gennembrudsinfektioner forventes opdateret i løbet af næste uge. Fortroligt materiale herfra gennemgås.
- Baseret på data fra 27/12/2020 frem til 24/08/2021.
- Ligger på SSI's hjemmeside: <https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/covid-19---infektioner-efter-vaccination>.
- Endnu ikke data ift. co-morbiditet, men SSI arbejder på det.

### 3.2.2.Viden om indlagte (Tyra Grove Krause)

- Endnu ikke data ift. co-morbiditet, men SSI arbejder på det.
- Vedr. SSI's dashboard: Der arbejdes på at få incidencer, indlæggelser mv på vaccinationsstatus med.

### 3.2.3.Opsamling (Troels Lillebæk)

- Input fra kliniske personer: Det ser ud til, at være personer med andre alvorlige lidelser, som påvirker immunforsvaret, der får gennembrudsinfektioner.
- Fælles medicinkort giver mulighed for at sammenholde data med f.eks. immunosuppressiv behandling.
- Hvis data for gennembrudsinfektioner skal anvendes, kunne det være nyttigt at se outcome på gennembrudsinfektioner (mild og alvorlig sygdom og dødsfald), men opmærksomhed på, at det vil være en selekteret population.
- Virkningsvarighed? Vi skal se på, om vaccineeffektivitet ændrer sig over tid, men det er komplekst. Komplekst, men bliver set på. Ældre har fået først.
- Gennembrudsinfektioner: Vi vil se flere gennembrudsinfektioner, men ikke nødvendigvis tegn på at vaccine ikke virker (fortsat høj effektivitet overfor indlæggelse).

## 4. På baggrund af forrige punkt – er der noget, vi har glemt ift. håndtering/opmærksomhed?

- Ingen kommentarer

## 5. Er der behov for yderligere/supplerende undersøgelser?

- Ingen kommentarer

## 6. Er der konsekvenser for rejserestriktioner? (Intet nyt)

- Intet nyt siden sidst.

## 7. Evt. nyt fra andre styrelser af betydning for hele variant risikovurderingsgruppen?

### 7.1. STPS: Status på smitteopsporing og niveauer (Charlotte Hjort)

- Dokument sendt ud med ændringer (gult svarer til ændringer siden sidst, se bilag). Alt er flyttet fra niveau 3 til 1. Ændring fra 2 til 1 meter.

#### 7.1.1. Konsekvenser for andre varianter end delta ift. smitteopsporingsniveau?

- Øvrige varianter har fulgt Delta, så de nedgraderes dermed også. Situationen kan ændre sig, hvis delta falder væk pga vacciner og andre varianter, som får en fordel. Ændringer i varianter opdages i overvågning (sekventering af positive prøver) og smitteopsporing kan ændres med få dages varsel ved behov. **Konklusion: Alle varianter smitteopspores fortsat som delta.**

### 7.2. LMST, vaccineeffekt, andet?

- Intet nyt.

### 7.3. SST, nye udmeldinger, andet?

- Intet nyt.

## 8. Kommunikation, herunder hjemmeside

- Variantbeskrivelser er opdaterede på hjemmeside.

### 8.1. Nye udmeldinger til fagfolk? Hvem gør hvad?

8.2. Nye udmeldinger til Lægmand? Hvem gør hvad?

9. Eventuelt

- Aflyser senest tirsdag og gerne mandag før, hvis møder ikke er nødvendige.

Den 26/8 2021 Anne Provis (referent) / Troels Lillebæk (formand)

## Niveauer for smitteopsporing i STPS – version 25.8.21

Dette dokument drøftes i SARS-CoV-2-variant-risikovurderingsgruppen, og dokumentet revideres i overensstemmelse med beslutninger truffet i denne gruppe.

Registrering af oplysninger foregår i Pandemic. Oplysninger, som indhentes fremgår under overskriften "Indhentning af opl. hos den smittede" og det er de samme spørgsmål uanset niveau. Det er yderligere de samme spørgsmål, som stilles til nære kontakter og nære kontacters nære kontakter.

Typer af varianter	Alfa Beta Gamma Delta			
	<b>Niveau 1</b> Formål: alm afbrydelse af smittekæde	<b>Niveau 2</b> Formål: alm afbrydelse af smittekæde + ekstra indsats for at få alle nære kontakter indkredset	<b>Niveau 3</b> Formål: intensiveret smitteopsporing, men, hvor nære kontacters nære kontakter ikke isoleres, men kun sendes til test	<b>Niveau 4</b> Formål: fuld intensiveret smitteopsporing med isolation af nære kontakter og nære kontacters nære kontakter
<b>Opkald til smittede</b>				
Definitioner: <b>Grundopkald:</b> opkald til nysmittede, som oversendes på basis-line-listen fra SSI til STPS – foretages typisk dagen efter at vedkommende er testet. <b>PCR-opkald:</b> opkald til smittede, som allerede har fået et grundopkald, men som nu er kommet på den særlige variantliste – foretages typisk 1 døgn efter grundopkaldet – formålet er at få supplerende oplysninger efter at den smittede har haft et døgn til at overveje yderligere nære kontakter m.v. <b>Isolations-opkald:</b> serviceopkald til smittede, som er i isolation, for at høre, om de har spørgsmål eller brug for hjælp til at opretholde isolationen (antallet af isolationsopkald kan variere fra stikprøvevis til flere opkald pr. smittet) – foretages typisk 2-3 dage efter grundopkald <b>Øvrige opkald:</b> opkald, som foretages for at få uddybet oplysninger, som findes nødvendige	Grundopkald Isolations-opkald Evt. øvrige opkald	Grundopkald PCR-opkald Isolations-opkald Evt. øvrige opkald	Grundopkald PCR-opkald Isolations-opkald Evt. øvrige opkald	Grundopkald PCR-opkald Isolations-opkald Evt. øvrige opkald

Indhentning af opl. hos den smittede	Spørgsmålene er de samme for alle 4 niveauer			
Symptomer og opholdssted <ul style="list-style-type: none"> <li>- Symptomer               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Debut</li> <li>o Ophør</li> </ul> </li> <li>- Smitteperiode               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Start</li> <li>o Slut</li> </ul> </li> <li>- Har smittestop-app?</li> <li>-</li> </ul>				
Smittepredning <ul style="list-style-type: none"> <li>- Steder hvor den smittede har været</li> <li>- Formodet smittekilde</li> <li>- Nær kontakt til kendt smittet?</li> <li>- Uddybning af kendt smittekilde</li> <li>- Kendt udbrud               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Arb.pl.</li> <li>o Fritidsaktivitet</li> <li>o M.v.</li> <li>o Rolle det pågældende sted</li> </ul> </li> </ul>				
Kontakter <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kendte nære kontakter</li> <li>- Andre kontakter               <ul style="list-style-type: none"> <li>o</li> </ul> </li> </ul>				
Rejseaktivitet <ul style="list-style-type: none"> <li>- Udlandsophold</li> <li>- Har smittet rejst med fly?</li> <li>-</li> </ul>				
Opsøgninger				
	Nære kontakter	Formodet eller sikker smittekilde Nære kontakter	Formodet eller sikker smittekilde Nære kontakter Nære kontakter nære kontakter	Formodet eller sikker smittekilde Nære kontakter Nære kontakter nære kontakter
Anbefalinger, som gives				
Yderligere kan angives, at vaccinerede og tidligere smittede, hvor smittetidspunktet ligger mere end 12 uger tilbage, testes på 4. dagen efter seneste kontakt med en smittet. Se i øvrigt SST's vejledninger for yderligere informationer.	<b>Til den smittede:</b> Isolation i 7 dage – ved symptomer fri af isolation ved symptomophør + 48 timer  <b>Til nær kontakt:</b> Isolation i 7 dage + test	<b>Til den smittede:</b> Isolation i 7 dage – ved symptomer fri af isolation ved symptomophør + 48 timer  <b>Til nær kontakt:</b> Isolation i 7 dage + test	<b>Til den smittede:</b> Isolation i 7 dage – ved symptomer fri af isolation ved symptomophør + 48 timer  <b>Til nær kontakt:</b> Isolation i 7 dage + test	<b>Til den smittede:</b> Isolation i 7 dage – ved symptomer fri af isolation ved symptomophør + 48 timer  <b>Til nær kontakt:</b> Isolation i 7 dage + test

	<p>hurtigst muligt (kun ved løbende eksponering) og på 4. og 6. dagen talt ud fra sidste kontakt med den smittede. Hvis man er færdigvaccineret skal man ikke i isolation, men testes så hurtigt som muligt og på 4. og 6. dagen.</p>	<p>hurtigst muligt (kun ved løbende eksponering) og på 4. og 6. dagen talt ud fra sidste kontakt med den smittede</p>	<p>hurtigst muligt (kun ved løbende eksponering) og på 4. og 6. dagen talt ud fra sidste kontakt med den smittede <b>Til nære kontakters nære kontakter:</b> test på 4. og 6. dagen talt ud fra sidste kontakt med den smittede</p>	<p>hurtigst muligt (kun ved løbende eksponering) og på 4. og 6. dagen talt ud fra sidste kontakt med den smittede <b>Til nære kontakters nære kontakter:</b> Isolation og test på 4. og 6. dagen talt ud fra sidste kontakt med den smittede</p>
<b>Behandling af fly-sager</b>				
<p>I praksis anvendes følgende: Nære kontakter er passagerer, der har siddet på samme række samt 2 rækker foran og 2 rækker bagved den smittede. Ved sædeskift undervejs på turen opspores nære kontakter ud fra begge sædenumre</p>	<p>Stjerneformati on – d.v.s. dem, som den smittede har siddet tæt på betragtes som nære kontakter (ECDC's anbefaling)</p>	<p>Stjerneformati on – d.v.s. dem, som den smittede har siddet tæt på betragtes som nære kontakter (ECDC's anbefaling)</p>	<p>Stjerneformati on – d.v.s. dem, som den smittede har siddet tæt på betragtes som nære kontakter (ECDC's anbefaling)</p>	<p>Alle passagerer og personale betragtes som nære kontakter – d.v.s. alle anbefales isolation og test 4. og 6. dag</p>
<b>Større events</b>				
	<p>Personer indenfor 1 m fra den smittede til alle sider betragtes som nære kontakter.</p>	<p>Personer indenfor 1 m fra den smittede til alle sider betragtes som nære kontakter. Resten i en sektion betragtes som andre kontakter og sendes til testning</p>	<p>Personer indenfor 1 m fra den smittede til alle sider betragtes som nære kontakter. Resten i en sektion betragtes som andre kontakter og sendes til testning</p>	<p>Alle personer, som kan have været i kontakt med den pågældende smittede betragtes som nære kontakter og resten som nære kontakters nære kontakter</p>