



DI-TE-KI-POL/HIB-VACCINATION – TILSLUTNING ULTIMO 2005 Uge 8, 2007

Dette er den første opgørelse over tilslutning til DiTeKiPol/Hib-vaccination, hvor der udelukkende anvendes personidentificerbare data fra det nationale vaccinationsregister, EPI-NYT 6/07.

Vaccinationstilslutningen er opgjort pr. 31. december 2005; tilslutningen pr. 31. december 2006 vil blive beskrevet i et senere EPI-NYT.

Beregningsmetoden

Vaccinationstilslutningen er aktuelt beregnet for fødselsårangene, hvor antal vaccinerede børn sammenholdes med alle børn i samme årgang, som på opgørelsestidspunktet var registreret i CPR-registret med bopælsadresse i Danmark. Kun vacciner givet i Danmark er registreret i vaccinationsregistret, hvorfor vaccinationsstatus for indvandrede børn og unge er ukendt. I vaccinationstilslutningen er medregnet antallet af de enkelte vacciner givet til hvert enkelt barn, uanset tidspunkt for vaccination. Fx vil et barn, som på opgørelsestidspunktet var 1½ år (fødselskohorten 2004) og havde fået to DiTeKiPol/Hib-vacciner hhv. 6 mdr. og 13 mdr. gammel, blive medregnet med to vacciner. Dette barn vil derfor ikke være medregnet i tilslutningen for DiTeKiPol/Hib 3 på opgørelsestidspunktet.

Vaccinationstilslutningen for de enkelte vacciner fordelt på fødselsårangene fremgår af [tabel 1](#) og [tabel 2](#). Indtil medio 2002 blev DiTeKiPol- og Hib-vaccine givet samtidig men i separate sprøjter og med selvstændige afregningskoder. Herefter er vaccinerne blandet før injektion og registreret med samme afregningskode.

DiTeKiPol/Hib 1-3

For DiTeKiPol/Hib 1 er medregnet børn, som på opgørelsestidspunktet havde fået mindst én vaccine, uanset alder. Vaccinationstilslutningen for fødselsårangene 1997-2005 var på 96-98%.

For DiTeKiPol/Hib 2 er medregnet børn, som på opgørelsestidspunktet havde fået mindst to vacciner, uanset alder. Vaccinationstilslutningen for fødselsårangene 1997-2004 var på 93-95%. For årgang 2005 gælder, at ikke alle var forventet vaccineret på opgørelsestidspunktet.

For DiTeKiPol/Hib 3 er medregnet børn, som på opgørelsestidspunktet havde fået tre vacciner, uanset alder.

Tabel 1. Vaccinationstilslutning i procent til DiTeKiPol/Hib-vaccination for fødselsårangene 1997-2005, opgjort pr. 31. december 2005

Vaccine	2005 ^{*)}	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997
DiTeKiPol 1	97	98	98	98	97	97	97	96	96
DiTeKiPol 2	82	94	95	95	95	95	94	94	93
DiTeKiPol 3	-	72	80	82	85	85	84	83	80
Hib1	97	98	98	98	97	97	97	96	96
Hib2	82	94	95	95	95	95	94	93	93
Hib3	-	72	80	83	84	83	82	81	80

^{*)} Opgjort for børn født mellem 1/1 og 30/6 2005

Tabel 2. Vaccinationstilslutning i procent til DiTeKiPol-revaccination for fødselsårangene 1993-2000, opgjort pr. 31. december 2005

Vaccine	2001	2000	1999	1998	1997	1996	1995	1994	1993
DiTeKiPol-re ^{*)}	-	64	79	84	84	83	81	80	79

^{*)} DiTe frem til 1/9 2003. DiTeKi fra 1/9 2003 til 1/7 2004. DiTeKiPol fra 1/7 2004

Vaccinationstilslutningen for fødselsårangene 1997-2003 var på 80-85%. For årgang 2004 gælder, at ikke alle var forventet vaccineret på opgørelsestidspunktet.

DiTeKiPol-revaccination

Her er medregnet børn, hvor der på opgørelsestidspunktet var registreret en afregningskode for en revaccination, uanset alder.

Indtil september 2003 blev revaccination i 5-års-alderen givet som diTe-Booster, fra september 2003 til og med juni 2004 som diTekiBooster og fra juli 2004 som DiTeKiPol Booster. Vaccinationstilslutningen for fødselsårangene 1993-1999 var på 79-84%. For årgang 2000 gælder, at ikke alle var forventet revaccineret på opgørelsestidspunktet.

Tilslutningen i de enkelte amter

Tilslutningen på amtsniveau til DiTeKiPol 3 for årgangene 2002-2004 og til DiTeKiPol-revaccination for årgangene 1998-2000 fremgår af [tabel 3](#).

Kommentar

For DiTeKiPol/Hib 1 og 2 samt for DiTeKiPol-revaccination var tilslutningen på niveau med tidligere opgørelser, EPI-NYT 3/01 og 15/02.

For DiTeKiPol/Hib 3 var tilslutningen lavere end tidligere beregnet, idet kun 3/4 (72%) af de op til 2-årige på opgørelsestidspunktet (årgang 2004) havde fået alle tre DiTeKiPol/Hib-vacciner. For de ældre årgange steg tilslutningen til max. 85%, som udtryk for forsinket vaccination. Samlet set var andelen af børn, som fik alle de tre første vaccinationer, for lav, [tabel 3](#).

DiTeKiPol-revaccination havde på opgørelsestidspunktet en dækning

Tabel 3. Vaccinationstilslutning til DiTeKiPol 3 for fødselsårangene 2002-2004 og til DiTeKiPol-revaccination for fødselsårangene 1998-2000, fordelt på amter, opgjort pr. 31. december 2005

Amt	DiTeKiPol 3			DiTeKiPol-re		
	2004	2003	2002	2000	1999	1998
Kbh's Kom.	70	79	80	57	76	81
Frb. Kom.	72	82	79	57	76	81
Kbh's	70	78	81	63	78	84
Frd.borg	72	79	81	64	79	82
Roskilde	75	80	84	67	80	86
Vestsj.	70	79	82	61	76	81
Storstrøms	69	79	80	59	74	76
Bornholms	74	82	85	68	83	85
Fyns	72	80	83	63	78	83
Sdr.jyllands	73	81	82	67	80	85
Ribe	72	83	78	65	81	86
Vejle	74	82	83	67	81	85
Ringkøb.	72	81	84	66	79	85
Århus	75	83	85	66	78	86
Viborg	74	82	84	67	81	85
Nordjyl.	75	82	82	67	80	84
I alt	72	80	82	64	79	84

blandt 5-årige (årgang 2000) på under 2/3 (64%). For de ældre årgange steg dækningen til max. 84%, ligeledes som udtryk for forsinket vaccination. Den lavere dækning kan også delvist tilskrives, at der ved beregningen kun inkluderes vaccinerede børn, der var bosiddende i Danmark på opgørelsestidspunktet, og at der fortløbende sker en indvandring af børn og unge med ikke-registreret vaccinationsstatus. Denne effekt er størst for vacciner, som gives sent i vaccinationsprogrammet. Hvis det antages, at alle indvandrede børn var fuldt vaccineret, ville tilslutningen til de enkelte vaccinationer øges med mellem ca. ½ og 2 procentpoint.

(P. H. Andersen, P. Valentiner-Branth, S. Glismann, A. H. Christiansen, Epidemiologisk afd., J. B. Simonsen, Afd. for Epidemiologisk Forskning)

21. februar 2007

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2007 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 7 2007	Kum. 2007 ¹⁾	Kum. 2006 ¹⁾
AIDS	0	6	7
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	1	7	3
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	4	4
Gonoré	8	55	53
Hepatitis A	1	8	3
heraf smittet i udlandet	0	2	0
Hepatitis B (akut)	2	4	4
Hepatitis B (kronisk)	3	34	31
Hepatitis C (akut)	0	1	1
Hepatitis C (kronisk)	6	56	26
HIV	5	35	28
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	15	12
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	1	14	12
heraf smittet i udlandet	0	1	2
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	4	3
Levnedsmiddelbåren sygdom	10	89	59
heraf smittet i udlandet	1	8	12
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	0	1
Listeria monocytogenes	0	1	3
Streptococcus pneumoniae	1	10	11
Anden ætiologi	0	1	1
Ukendt ætiologi	0	0	5
Under registrering	2	13	-
Meningokoksygdom	0	4	15
heraf gruppe B	0	0	9
heraf gruppe C	0	2	1
heraf uspec.+ andre	0	1	5
Mæslinger	0	0	1
Neuroborreliose	1	17	11
Ornitose	0	1	4
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	0
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	4	7	15
heraf smittet i udlandet	2	3	13
Syfilis	1	14	12
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	5	54	46
Tyfus/paratyfus	0	1	6
heraf smittet i udlandet	0	1	6
VTEC/HUS	2	16	17
heraf smittet i udlandet	1	6	5

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2007 og i samme periode 2006

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

Antal prøver, isolater og/eller anmeldelser modtaget i laboratorier, Statens Serum Institut.

Tabel 2	Uge 7 2007	Kum. 2007 ²⁾	Kum. 2006 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	1	21	40
Gonokokker	8	54	49
heraf kvinder	1	9	10
heraf mænd	7	45	39
Listeria monocytogenes	1	12	4
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	17	156	134
Serumprøver ⁴⁾ MPT	20	126	100
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	5	23	16
Gruppe B streptokokker	1	12	14
Gruppe C streptokokker	0	1	5
Gruppe G streptokokker	3	19	17
S. pneumoniae	21	176	204
Tabel 3	Uge 5 2007	Kum. 2007 ²⁾	Kum. 2006 ²⁾
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	43	232	176
S. Enteritidis	6	19	23
S. Typhimurium	4	17	29
Andre zoon. salmonella	8	50	50
Yersinia enterocolitica	2	19	17
Verocytotoksin-producerende E. coli	2	11	8
Enteropatogene E. coli	4	29	22
Enterotoksogene E. coli	6	15	17

²⁾ Kumulativt antal i 2007 og i samme periode 2006

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

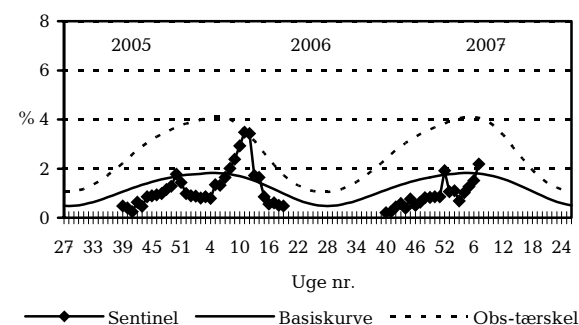
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isolaret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2005/2006/2007



Sentinel: Influenzakonsultationer i procent af det samlede antal konsultationer

Basiskurve: Forventet andel influenzakonsultationer under ikke-epidemi

Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi

Supplerende information: Influenza-Nyt, www.ssi.dk