

En læge kan visitere en person med særligt øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19 til vaccination, sådan at de kan blive vaccineret som nogle af de første. Personer med særligt øget risiko defineres nærmere nedfor. Hvilke sygdomme og tilstande giver særligt øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19?:

En række sygdomme og tilstande er forbundet med en øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19.

Generelt vil personer i særligt øget risiko for et alvorligt forløb med COVID-19 være patienter med aktuel sygehuskontakt og høj sværhedsgrad af én eller flere af de sygdomme eller tilstande, der er angivet i bilag 1.

26-12-2020 : Retningslinjer for håndtering af vaccination mod COVID-19 [link](#)

Derudover bør overvejelser vedrørende blandt andet høj alder hos patienten, særligt alder over 70 år, tilstedeværelsen af flere samtidige sygdomme, ud- talt polyfarmaci samt nedsat funktionsevne indgå i den individuelle risiko- vurdering.

Personer i særligt øget risiko er fx personer med:

- Aktiv og udbredt kræftsygdom, herunder hæmatologiske kræftsygdomme, særligt hvis der samtidigt er pågående eller planlagt behandling med kemoterapi, strålebehandling, immunhæmmende behandling mv.
 - Svær immunsuppression fx knoglemarvs- eller stamcelletransplantation inden for 6 måneder, seglcelle-anæmi, SCID mv.
 - Meget svær hjerte-, lunge-, eller leversygdom, svært nyresvigt, svære degenerative og neuromuskulære sygdomme, solid organ- transplantation, eller organsvigt på venteliste hertil mv.
 - Svært nedsat fysisk og/eller kognitiv funktionsevne
 - Svær psykotisk sygdom
 - Flere samtidige svære sygdomme og tilstande, som ud fra en helhedsvurdering medfører særlig øget risiko, dvs. typisk patienter med multisygdom og høj grad af polyfarmaci; det kan fx være en patient med overvægt og BMI > 35 i kombination med hjertesvigt, dysreguleret diabetes eller nedsat nyrefunktion
- Stigende alder er en selvstændig og væsentlig risikofaktor for et alvorligt forløb med COVID-19. Derfor bør alder – sammen med ovenstående kriterier – indgå som en meget væsentlig del af den individuelle risikovurdering. Som udgangspunkt vil børn og unge, selv ved meget svære sygdomme, således typisk ikke være i særligt øget risiko, mens personer med svære sygdomme, som er ældre end 65-70 år typisk vil.

LÆS MERE HER