



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 10 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 8 til uge 9

Udarbejdet den 8. marts 2022

Udgivet den 10. marts 2022



# Indholdsfortegnelse

Overall assessment .....	3
Sammendrag .....	4
Samlet vurdering .....	6
Nøgletal .....	7
Covid-19 .....	7
Andre luftvejssygdomme .....	8
Tendenser - covid-19 .....	9
Regionale forskelle .....	9
Vækstrater i kommunerne .....	10
Aldersincidens .....	13
Nyindlagte .....	14
SARS-CoV-2-varianter .....	19
Dødelighed .....	21
Hospitalsudbrud .....	25
Plejehjem .....	25
Særlige personalegrupper .....	26
Spildevand .....	27
Formodet smittet med covid-19 og symptomer .....	29
Datagrundlag .....	31
Covid-19 .....	31
Links .....	37



## Overall assessment

On a national level case numbers continue to decrease with a 27 % decline between weeks 8 and 9. The decrease is seen in all five regions and is now accompanied by a stabilization in the rate of test positive. Test activity in week 9 continues to decline, now to a level of around 60,000 PCR tests/day. In wastewater samples, a decrease in the concentration of SARS-CoV-2 is also observed on a national level,

Case numbers continue to decrease in all age groups, with the highest number recorded in week 9 among 50-69 year olds. The number of new hospital admissions has decreased by 15% in week 9, with a stabilization in number of admitted in intensive care units. The proportion of patients in intensive care units given COVID-19-specific treatment has declined to 54% in week 9. The number of new admissions to hospital has decreased or stabilized across all age groups in week 9. The proportion of patients with a positive SARS-CoV-2 test hospitalized because of a COVID-19-diagnosis has decreased from 75% in December 2021, now looking stable around 50%. The proportion hospitalized because of a COVID-19-diagnosis is higher among the older age groups - 64% in week 7. The number of COVID-related deaths has declined in week 9 compared to week 8.

As the number of cases decrease in general, we expect a subsequent decline in COVID-19-related hospital admissions and deaths not caused by COVID-19. The latest probability estimates for week 9 suggest that the proportion of deaths by other causes than COVID-19 has stabilized. There are still signs of slight excess mortality, especially in the older population of 85 years and above – a tendency also described in previous reports.

Case numbers of influenza have increased slightly despite a relatively stable test activity. Especially since week 7 we have observed an increase in the number of new hospital admissions with a positive test for influenza.

Case numbers are still expected to decline across the country in the next weeks. As case numbers also decline among the older age groups, we expect a subsequent decrease in COVID-19 related new hospital admissions and deaths.



## Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet med 27 % mellem uge 8 og uge 9 svarende til, at incidensen i uge 9 er faldet til 1.889 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er faldet fra 36 % i uge 8 til 35 % i uge 9. Der ses fortsat et fald i både antallet af PCR-test (24 %) og i antigenest (36 %).
- Incidensen er fortsat højest i Region Nordjylland (2.385 per 100.000 indbyggere), og der ses fortsat faldende incidenser i alle fem regioner fra uge 8 til uge 9.
- Positivprocenten er faldende i tre regioner, imens den er stabil i Region Midtjylland og Region Syddanmark, hvilket fortsat ses parallelt med en nedgang i antallet af tests. I uge 9 ses den højeste positivprocent i Region Midtjylland (39,4 %).
- På landsplan er incidensen nu højest blandt de 60-69-årige (2.438 per 100.000 indbyggere) og de 50-59-årige (2.386 per 100.000 indbyggere). Der ses et fald i alle aldersgrupper.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 2.169 i uge 9, og der ses et fald i alle aldersgrupper bortset fra de 60-69-årige, hvor der ses en stabilisering fra uge 8 til uge 9. De 70-79-årige er fortsat den aldersgruppe, der udgør den største gruppe blandt de nyindlagte, efterfulgt af de 80-89-årige og de 60-69-årige.
- Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til *med* en covid-19-diagnose) er steget fra 50 % i uge 6 til 52 % i uge 7. I uge 7 er andelen indlagt med en covid-19-diagnose 41 % for de 0-59 årige og 64 % for de 60+-årige.
- Data fra dansk covid-19-intensivdatabase viser, at andelen af covid-19-relaterede indlæggelser på intensiv, hvor der er givet covid-19-specifik behandling er 64% i uge 8 og 54% i uge 9. Link: [Dansk Intensiv Database](#).
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet fra 275 i uge 8 til 268 i uge 9.
- Der ses fortsat tegn på lav overdødelighed i Danmark, særligt blandt ældre på 85+ år. Dog skal de seneste ugers dødelighedstal skal tages med forbehold pga. efterregistrering.
- I uge 9 estimeres det på baggrund af sandsynlighedsberegninger, at 39 % af de covid-19-relaterede dødsfald er sket af en anden årsag end covid-19. Det betyder, at der er tegn på en stabilisering i andelen af covid-19-relaterede dødsfald, der estimeres at ske pga. covid-19.



- I opgørelsen over validerede dødsårsager for hele pandemien ses, at andelen af dødsfald med covid-19 (og ikke på grund af covid-19) er steget i den seneste måned i takt med, at omikronvarianten har medført et højt niveau af samfundssmitte. Og fra uge 3 er dødsfald, der er sket af en anden årsag end covid-19 omkring steget til over 62 % blandt covid-19-relaterede dødsfald, hvor der er en valideret dødsårsag. Der skal dog tages højde for, at der sker en stor grad af løbende efterregistreringer af dødsattester, og at der fortsat mangler validering svarende til 44 % i uge 9.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 2.002 tilfælde i uge 8 til 1.700 i uge 9. Der var 116 dødsfald blandt beboere med covid-19 på plejehjem i uge 9 sammenlignet med 134 i uge 8.
- Smitten blandt ansatte inden for sundheds, social- og undervisningssektoren er fortsat faldende fra uge 8 til uge 9.
- Andelen af BA.2 er i uge 9 ca. 98 %, hvilket er på niveau med uge 8 hvor den var 97 %. En stabil andel af BA.2-tilfældene udgøres af BA.2 med mutationen H78Y. Det skal bemærkes, at de nyeste tal over varianter for uge 9 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 9 ses et fald i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner ses ligeledes et fald i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet i alle regioner.
- Fra denne uge inkluderes data fra COVIDmeter. Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 er faldet fra 2,2 % i uge 8 til 1,8 % i uge 9. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 9 var løbende eller stoppet næse (8,0 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (7,9 %) og hovedpine (7,8 %).
- I uge 9 ses fortsat en stigning i antal smittede og antal nyindlagte med influenza, særligt i Hovedstadsområdet og Fyn. Der er tale om Influenza A. De seneste ugers stigning kan tyde på en begyndende forsinket influenza-sæson.



## Samlet vurdering

Smitten fortsætter med at falde mellem uge 8 og uge 9 svarende til 27 %. Faldet i smitte sker på tværs af landet, og ledsages af et fald eller stabilisering i positivprocent, der også kan ses i alle 5 regioner. Testaktiviteten er støt faldende, og er i uge 9 nede på gennemsnitligt 60.000 PCR-test dagligt i uge 9. Der er ligeledes registreret fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet på tværs af hele landet.

Smitten falder i alle aldersgrupper, og den højeste smitte var i uge 9 blandt de 50-69 årige. Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 15 % i uge 9, og en relativ stabil udvikling i antallet af indlagte på intensiv, og i uge 9 er der et fald i andelen på intensiv, der modtager covid-specifik behandling til 54%. Der ses fald eller stabilisering i nyindlagte på tværs af alle aldersgrupper i uge 9. Andelen af patienter, der indlægges på grund af en covid-19-diagnose har været faldende fra ca. 75% i december måned, men ser ud til at være stabilt omkring 50%. Andelen, der indlægges på grund af covid-19-diagnose, er forsat højere blandt de ældre aldersgrupper over 60 år svarende til 64 % i uge 7. Antallet af covid-relaterede dødsfald er faldet i uge 9 sammenlignet med uge 8.

I takt med at smitten i samfundet falder forventes andelen af både covid-relaterede indlæggelser og dødsfald, der sker af en anden årsag end covid-19 at begynde at falde. I de seneste sandsynlighedsberegninger er der for uge 8 tegn på, at andelen af dødsfald, der estimeres at være forårsaget af en anden årsag end covid-19 er stabiliseret. Der ses forsat tegn på en lav samlet overdødelig, særligt blandt ældre over 85 år, som også beskrevet i de seneste tendensrapporter.

Der ses tegn på en stigende forekomst af tilfælde med influenza på trods af en relativ stabil testaktivitet. Særligt siden uge 7 er der sket en stigning i indlagte med en positiv test for influenza.

Smitten forventes forsat at falde yderligere på tværs af landet over de kommende uger. I takt med faldet i antallet af nye tilfælde blandt de ældre aldersgrupper forventes antallet af afledte covid-19-relaterede indlæggelser og dødsfald også at falde.

**Til sidst i denne rapport er datagrundlag beskrevet.**



# Nøgletal

## Covid-19

**Table 1. COVID-19: Key numbers and trends, weekly, 2022**

**Tabel 1. Covid-19: Nøgletal og trends, fordelt på uge, 2022**

Covid-19	2022						Trend uge
	4	5	6	7	8	9	4-9
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	5.105	5.061	5.395	4.081	2.596	1.889	
R (nysmittede)	1,0	1,0	0,9	0,9	0,7	0,8	
Antal test udført (PCR)	1.305.989	1.088.298	1.023.574	766.439	546.574	415.952	
Bekræftede tilfælde (PCR)	299.212	296.630	316.181	239.265	152.217	110.778	
Positivprocent (PCR)	29,7	35,4	39,8	40,1	35,8	34,5	
Antal test udført (antigen)	1.249.869	819.679	641.090	343.289	227.407	145.760	
Bekræftede tilfælde (antigen, PCR bekræftet)**	54.202	47.100	48.378	30.993	18.395	-	
Positivprocent (antigen)	4,3	5,8	7,5	9,0	8,1	-	

Noter til tabel: Kontakttallet (R) og positivprocenten i denne tabel er udelukkende beregnet på baggrund af PCR tests fra offentligt regi.

\* Populationen for udregning af incidenser er beskrevet i datagrundlaget under punktet "Populationer til beregning af incidens".

\*\* Inkluderer kun personer, som har en konfirmatorisk positiv PCR test. Det er ikke muligt at udregne for indeværende uge, da data opgøres med tre dages forsinkelse.

**Table 2. COVID-19: Key numbers and trends for hospital admissions and deaths, weekly, 2022**

**Tabel 2. Covid-19: Nøgletal og trends for hospitalsindlagte og døde, fordelt på uge, 2022**

Covid-19	2022						Trend uge
	4	5	6	7	8	9	4-9
Nye hospitalsindlagte	1.959	2.391	2.774	2.849	2.544	2.169	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb (%)	24,8	19,2	18,0	13,9	12,6	10,7	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt af revaccination (%)	39,9	48,2	53,6	60,1	66,1	68,7	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 uvaccinerede* (+12-årige)	73	89	92	82	73	62	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb* (+12-årige)	42	48	62	57	52	41	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt af revaccination* (+12-årige)	26	37	47	54	55	51	
Antal indlagte mandag morgen	1.028	1.297	1.465	1.717	1.751	1.644	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	32	31	25	44	42	37	
Antal døde **	137	145	209	224	275	268	

\* Populationen for udregning af incidenser er beskrevet i datagrundlaget under punktet "Populationer til beregning af incidens".

\*\* Antal døde opdateres bagudrettet da data kan være forsinket pga. efterregistrering.





## Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

Følg udviklingen i influenza på SSI's [influenzadashboard](#).

**Table 3. Influenza: Key numbers and trends, weekly, 2022**

**Tabel 3. Influenza: nøgletal og trends\*, fordelt på uge, 2022**

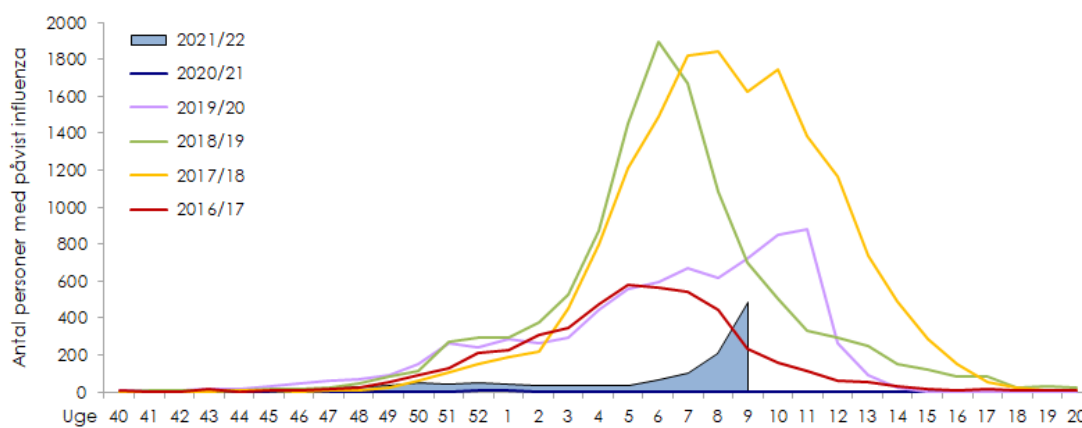
Influenza	2022 uge						Trend uge 4-9
	4	5	6	7	8	9	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	0,6	0,6	1,1	1,7	3,5	8,2	
Antal personer testet	6.828	7.050	6.622	6.417	6.226	6.213	
Positivprocent	0,5	0,5	1,0	1,6	3,3	7,8	
Antal nyindlagte	6	6	9	28	36	76	

\* Børn mellem 2 og 6 år, som har modtaget den levende svækkede vaccine, og som tester positive for influenza A eller B inden for 14 dage efter vaccination, tæller ikke som positive influenzatilfælde.

**Figure 1. Influenza: Laboratory confirmed influenza this season compared to the last five seasons, 2016-2022**

**Figur 1. Influenza: Laboratoriepåvist influenza i denne sæson sammenholdt med de fem forrige sæsoner, 2016-2022**

Laboratoriepåvist influenza i denne sæson sammenholdt med de fem forrige sæsoner





## Tendenser - covid-19

I dette afsnit vises mere detaljerede grafer og tabeller til illustration af udviklingen af covid-19 i de seneste seks uger.

For øvrige luftvejsinfektioner henvises til [SSI's hjemmeside](#) under sygdomsovervågning.

### Regionale forskelle

**Table 4. COVID-19: Key numbers and trends by region, weekly, 2022**

**Table 4. Covid-19: Nøgletal og trends for regioner, fordelt på uge, 2022**

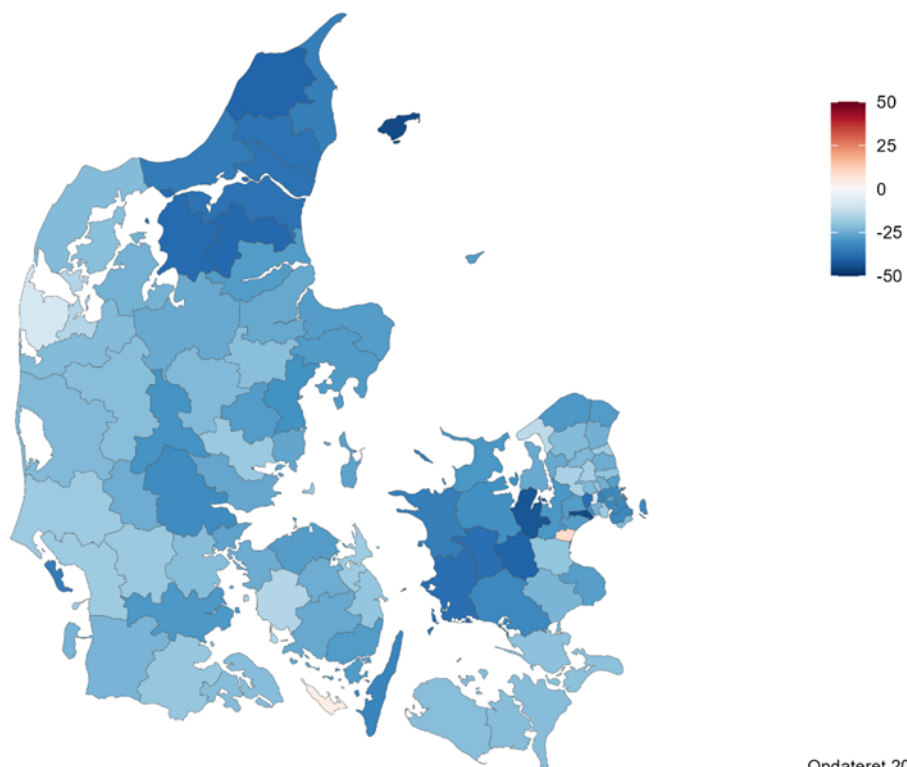
Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 4-9
		4	5	6	7	8	9	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	4829	4.070	3.795	2.889	1.910	1.396	
	Midtjylland	5078	6.054	6.567	4.879	3.014	2.249	
	Nordjylland	5236	5.695	7.259	5.717	3.667	2.385	
	Sjælland	5068	4.490	4.670	3.501	2.287	1.616	
	Syddanmark	5431	5.494	6.076	4.581	2.842	2.169	
Positivprocent	Hovedstaden	31,1	34,7	36,4	37,1	32,7	30,7	
	Midtjylland	31,0	39,1	43,6	44,3	39,5	39,4	
	Nordjylland	30,2	36,5	44,0	43,7	41,8	38,2	
	Sjælland	28,0	31,8	35,3	35,4	32,1	31,1	
	Syddanmark	27,9	34,0	39,7	39,8	34,8	34,4	
R (nysmittede)	Hovedstaden	0,9	0,9	0,8	0,8	0,7	0,8	
	Midtjylland	0,9	1,1	0,9	0,9	0,7	0,8	
	Nordjylland	1,1	1,1	1,0	0,9	0,8	0,8	
	Sjælland	0,9	0,9	0,8	0,7	0,7	0,6	
	Syddanmark	1,0	1,0	0,9	0,9	0,7	0,8	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	882	896	934	911	740	643	
	Midtjylland	295	375	546	538	494	420	
	Nordjylland	117	195	274	349	339	273	
	Sjælland	350	477	454	472	424	362	
	Syddanmark	295	420	554	558	530	460	
	Ukendt region	20	28	12	21	17	11	



## Vækstrater i kommunerne

Figure 2. COVID-19: Weekly change in incidence, percentage  
Figur 2. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig incidens

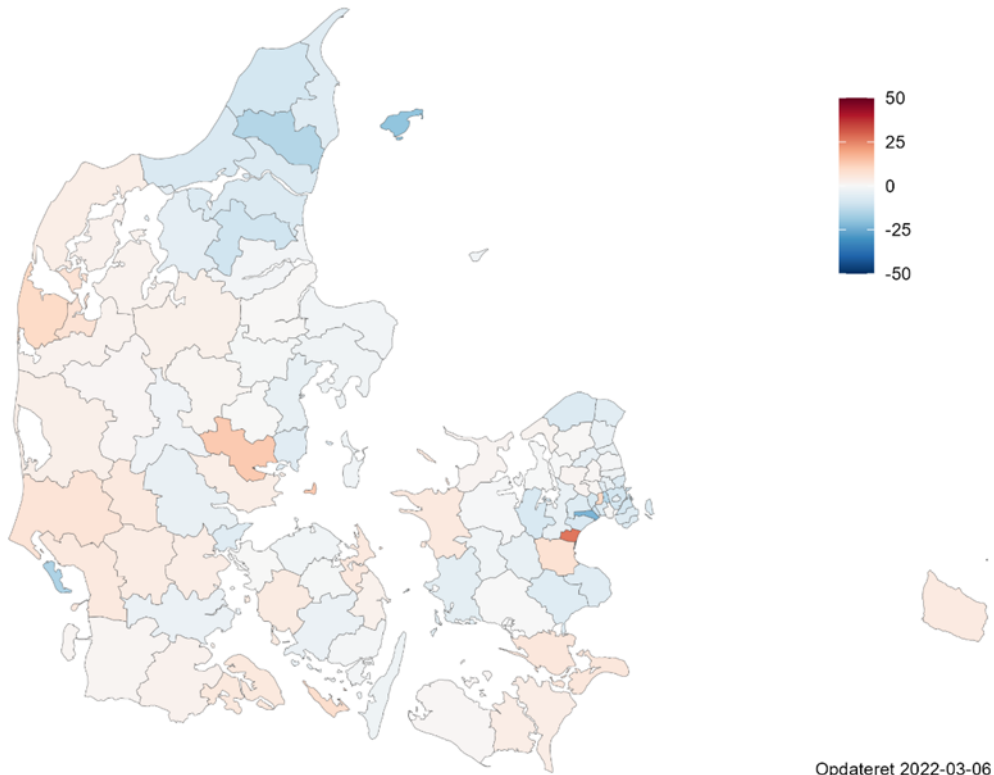
Procentvis ændring i ugentlig incidens over 7 dage





**Figure 3. COVID-19: Weekly change in positive-percentage, percentage**  
**Figur 3. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig positivprocent**

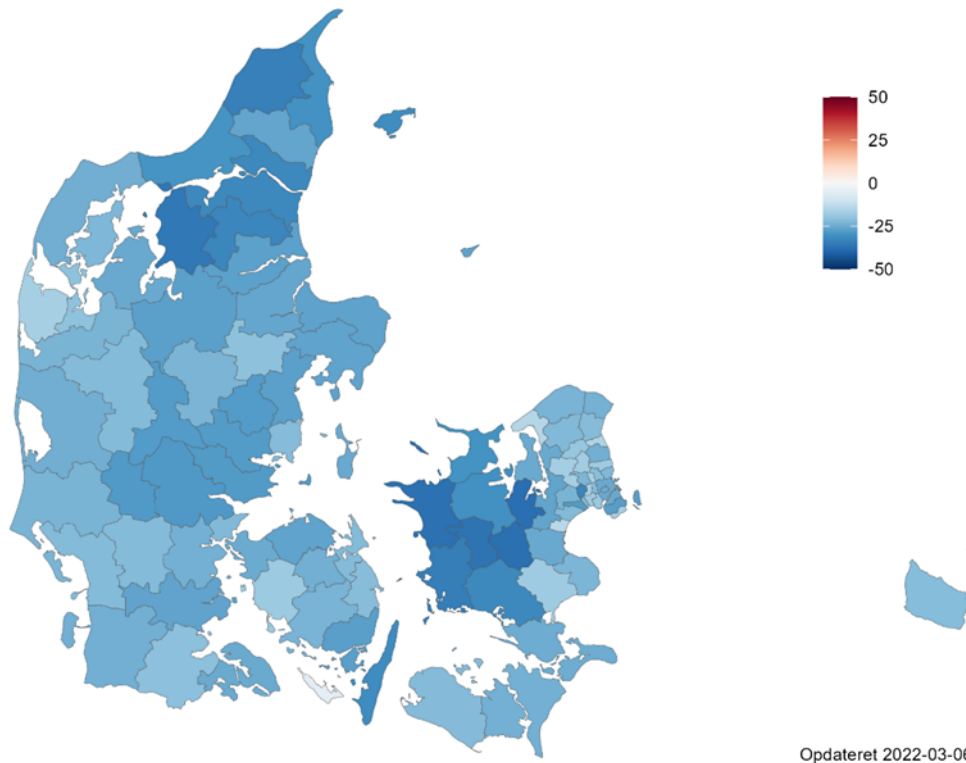
Procentvis ændring ugentlig positivprocent over 7 dage





**Figure 4. COVID-19: Weekly change in number of tests, percentage**  
**Figur 4. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig antal test**

Procentvis ændring i ugentlig antal test over 7 dage





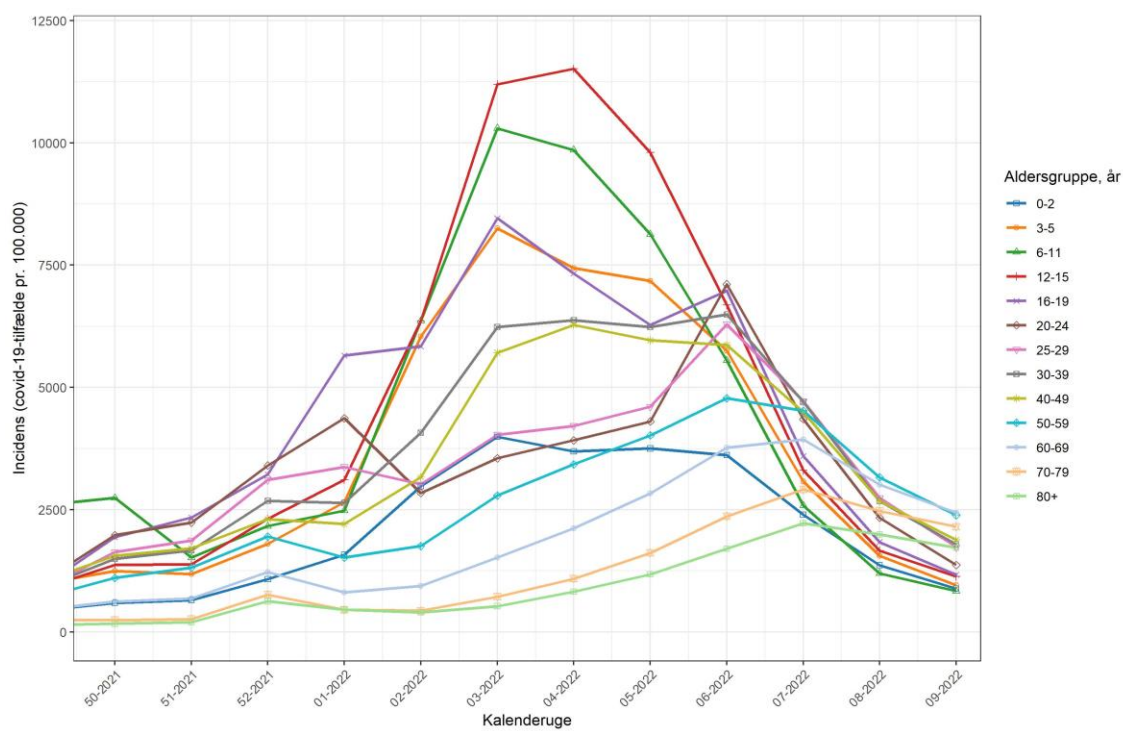
## Aldersincidens

Data opdateres bagudrettet.

Se også tilfælde fordelt på alder SSI's [regionale dashboard](#).

**Figure 5. COVID-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants**

**Figur 5. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere**



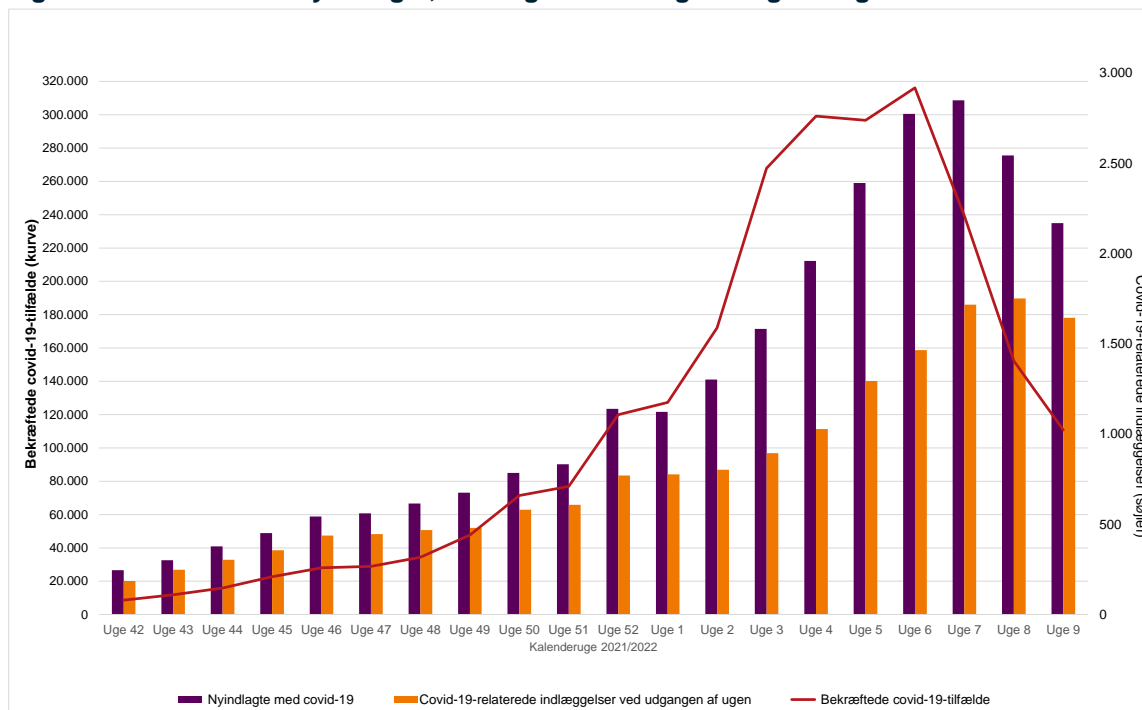


## Nyindlagte

Se også aldersfordelingskurver over nyindlagte på SSI's [regionale dashboard](#).

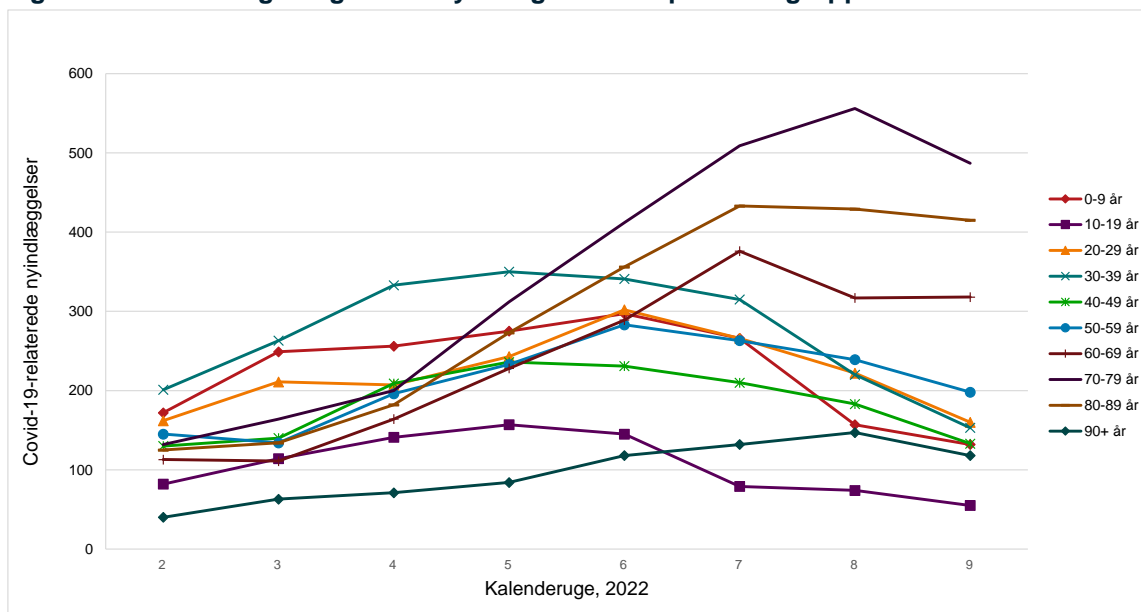
**Figure 6. COVID-19: PCR-positive hospital admissions (purple), PCR-positive patients in hospital on Monday morning (orange) and confirmed (PCR-positive) cases in population (red)**

**Figur 6. Covid-19: Nyindlagte, indlagte mandag morgen og bekræftede tilfælde**





**Figure 7. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group**  
**Figur 7. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper**



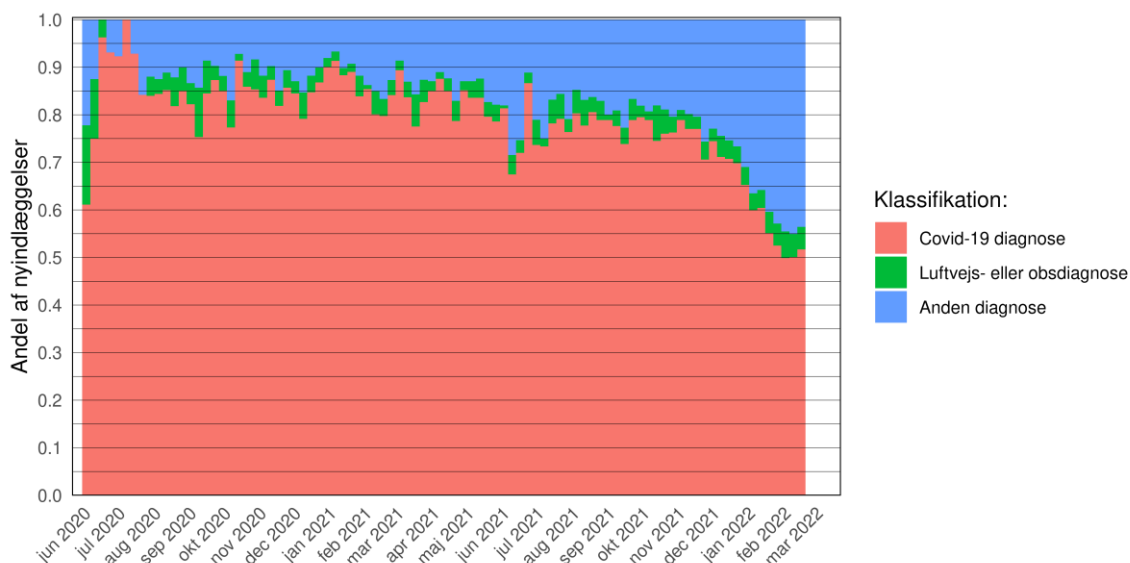




De følgende figurer i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**Figure 8. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), June 1<sup>st</sup> 2020 to February 20<sup>th</sup> 2022**

**Figur 8. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19-diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, 1. juni 2020 til 20. februar 2022**



**Table 5. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis, June 1<sup>st</sup> 2020 to February 20<sup>th</sup> 2022**

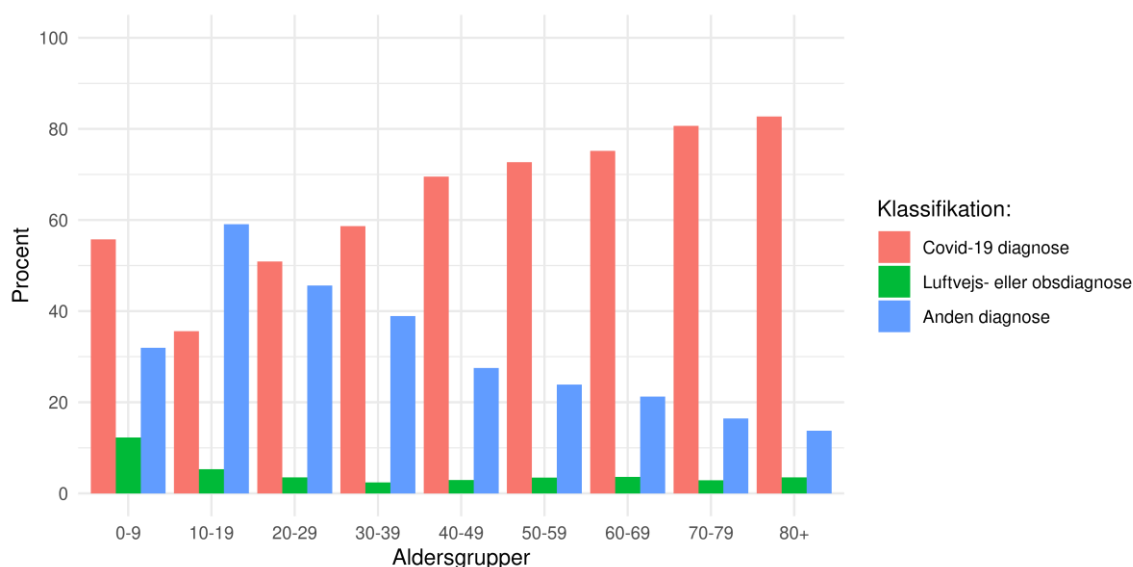
**Table 5. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, 1. juni 2020 til 20. februar 2022**

Diagnose	2022 uge						Trend
	2	3	4	5	6	7	
Covid-19-diagnose	60%	55%	53%	50%	50%	52%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4%	4%	5%	6%	5%	5%	
Anden diagnose	36%	40%	43%	45%	45%	44%	



**Figure 9. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue) by age group, June 1<sup>st</sup> 2020 to February 20<sup>th</sup> 2022**

**Figur 9. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19-diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose fordelt på aldersgrupper, 1. juni 2020 til 20. februar 2022**



**Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old**

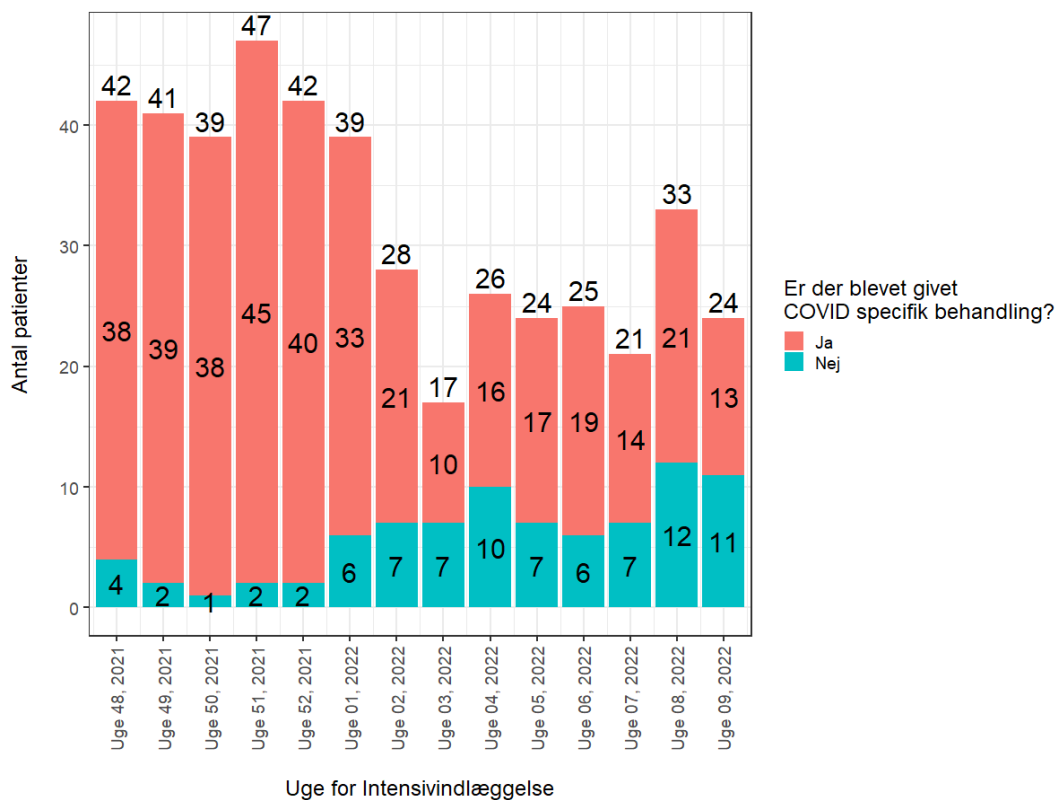
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøver indlagt pga. covid-19-diagnose, eller pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, fordelt på aldersgrupperne 0-59-årige og 60+-årige**

Diagnose/aldersgrupper	2022 uge						Trend
	2	3	4	5	6	7	
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	54,0%	49,4%	44,3%	39,9%	40,8%	41,1%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,0%	5,7%	4,9%	5,3%	4,8%	5,6%	
Anden diagnose	42,0%	44,8%	50,8%	54,7%	54,4%	53,3%	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	71,0%	69,0%	67,1%	64,8%	63,3%	64,2%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	3,9%	2,7%	4,3%	6,5%	4,4%	3,5%	
Anden diagnose	25,1%	28,4%	28,6%	28,7%	32,3%	32,3%	



**Figure 10. COVID-19: Numbers of intensive care admissions with a positive SARS-CoV-2 test, who received treatment specifically for COVID-19 (Yes (red), No (blue)), 2021-2022**

**Figur 10. Covid-19: Antal nye indlæggelser på intensiv med SARS-CoV-2 positiv prøve, der har modtaget covid-19-specifik behandling, 2021-2022**





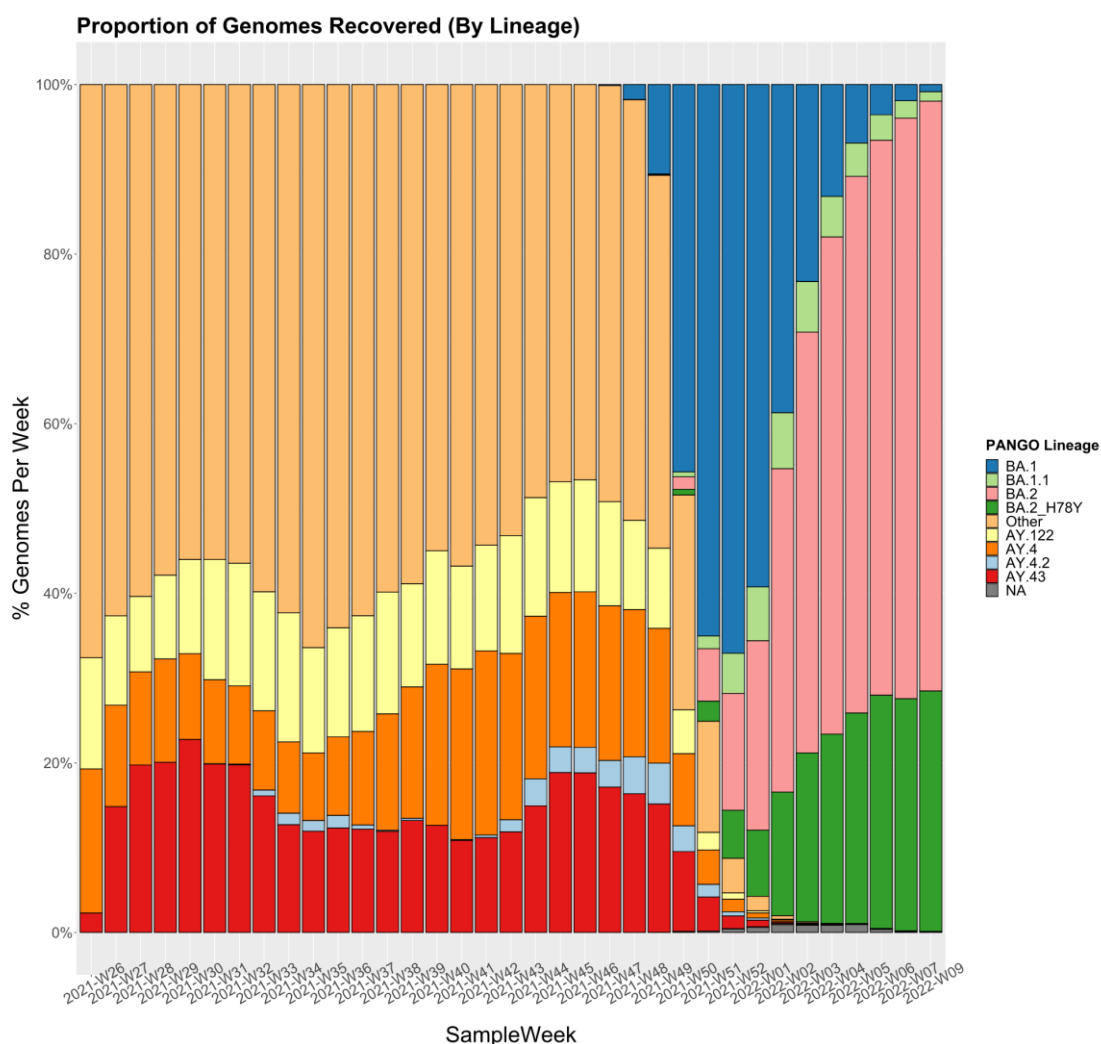
## SARS-CoV-2-varianter

Sekvenser fra de danske positive covid-19-prøver kan ses her:

<https://www.covid19genomics.dk/home>

**Figure 11. COVID-19: The 10 most frequently observed (sub)variants based on whole-genome sequencing data**

**Figur 11. Covid-19: De 10 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata**





**Table 7. COVID-19: The 20 most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022**

**Tabel 7. Covid-19: De 20 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste fire uger, 2022**

De 20 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	6	7	8	9
BA.2	Omicron	8622 (65.44%)	9700 (68.47%)	9577 (69.33%)	3238 (69.54%)
BA.2_H78Y	Omicron	3624 (27.50%)	3878 (27.37%)	3854 (27.90%)	1320 (28.35%)
BA.1.1	Omicron	391 (2.97%)	285 (2.01%)	200 (1.45%)	52 (1.12%)
BA.1	Omicron	477 (3.62%)	277 (1.96%)	157 (1.14%)	40 (0.86%)
None		55 (0.42%)	21 (0.15%)	20 (0.14%)	5 (0.11%)
BA.3	Omicron	2 (0.02%)	4 (0.03%)	2 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.4	Delta	2 (0.02%)	2 (0.01%)	1 (0.01%)	1 (0.02%)
AY.42	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.78	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.4.6	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
B		2 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		13176	14167	13813	4656

Note til tabel: Antal varianter kan ændre sig når flere prøver bliver sekventeret og inkluderet i tabellen. Den seneste uges tal er ufuldstændig og skal tolkes med forbehold.

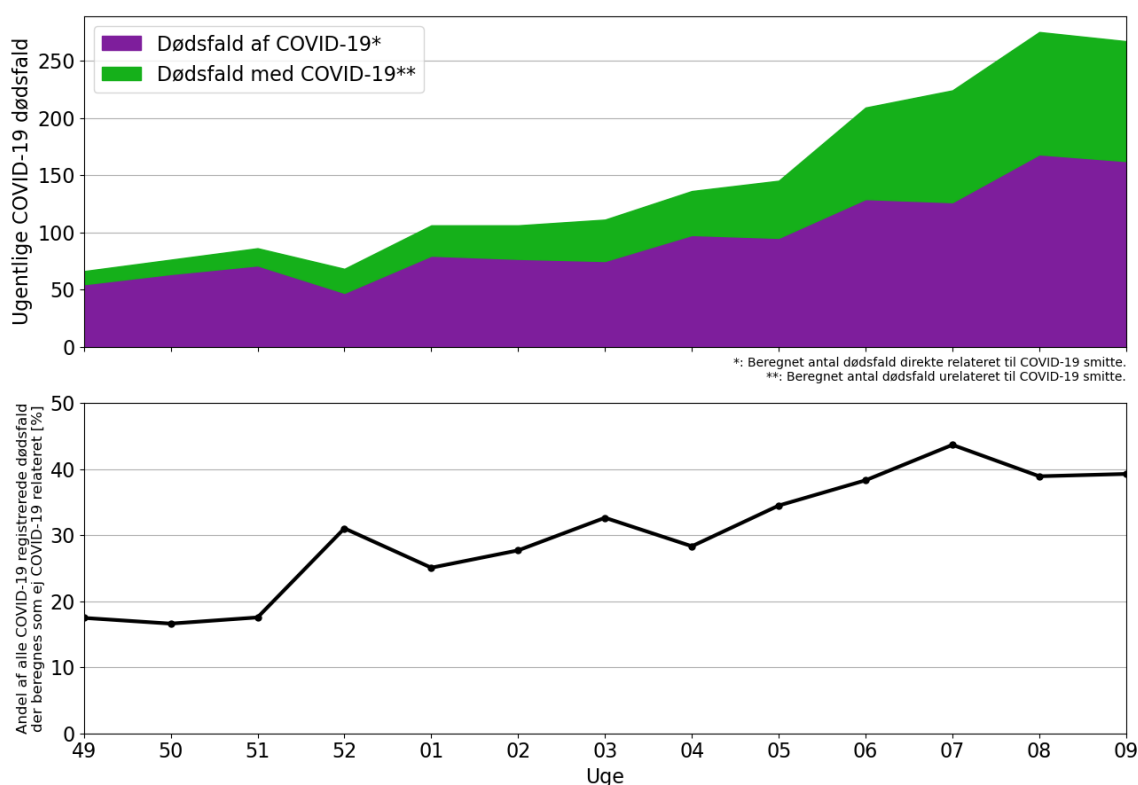


## Dødelighed

SSI bidrager hver uge med overvågning af dødeligheden i Danmark, ved at beregne antallet af det totale antal døde i samfundet i forhold til det forventede antal døde i Danmark. Se desuden [notat om dødelighed](#). Derudover bidrager SSI med overvågning af dødeligheden sammen med 26 andre europæiske lande ([www.euromomo.eu](http://www.euromomo.eu)).

**Figure 12. COVID-19: Estimated deaths due to or with COVID-19 and proportion of all COVID-19-registered deaths estimated not related to COVID-19, by week. Calculated number of deaths directly related to COVID-19 infection (purple), calculated number of deaths unrelated to COVID-19 infections (green), 2021/2022**

**Figur 12. Covid-19: Estimerede dødsfald af eller med covid-19 og andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret, fordelt på uger, 2021/2022**



Note: Beregning udført af PandemiX Forskningscenter, RUC, i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



**Table 8. COVID-19: Estimated deaths with positive SARS-CoV-2 test within 30 days, total. Deaths due to (caused by) COVID-19. Deaths with (i.e. not caused by) COVID-19. Proportion of deaths with COVID-19**

**Tabel 8. Covid-19: Estimerede dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total, dødsfald "af" og "med" covid-19 og andel dødsfald med covid-19**

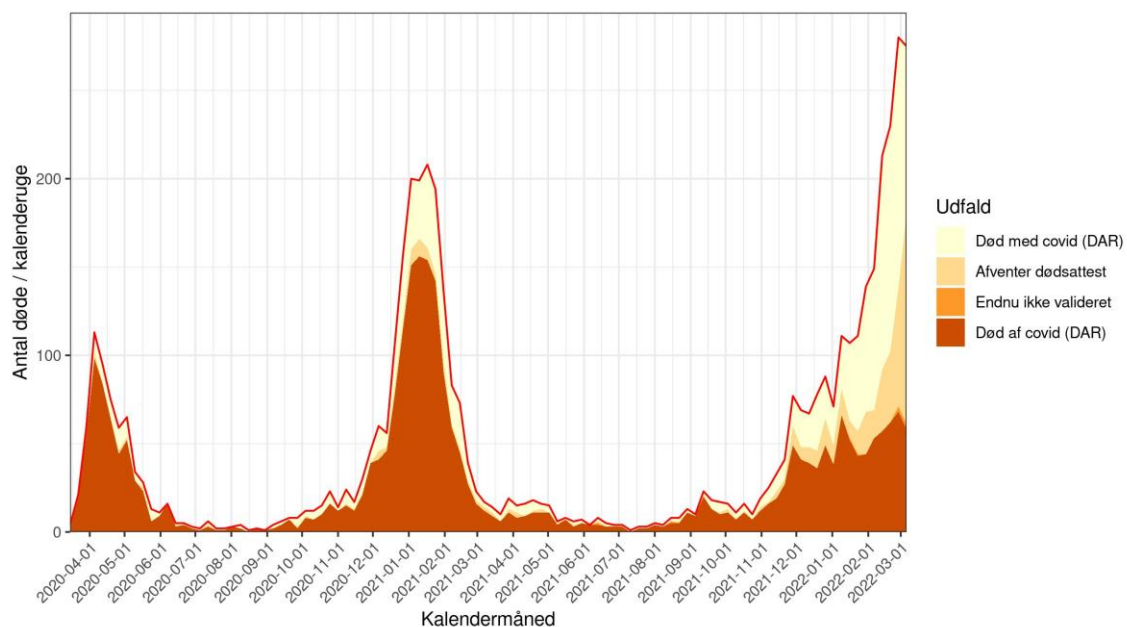
2021/2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
49	66	54	12	17,5
50	76	63	13	16,6
51	86	71	15	17,6
52	68	47	21	31,0
1	106	79	27	25,1
2	106	77	29	27,7
3	111	75	36	32,6
4	136	97	39	28,3
5	145	95	50	34,5
6	209	129	80	38,3
7	224	126	98	43,7
8	275	168	107	38,9
9	267	162	105	39,3

Note: Beregning udført af PandemiX Forskningscenter, RUC, i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



**Figure 13. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2020-2022**

**Figur 13. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2022**



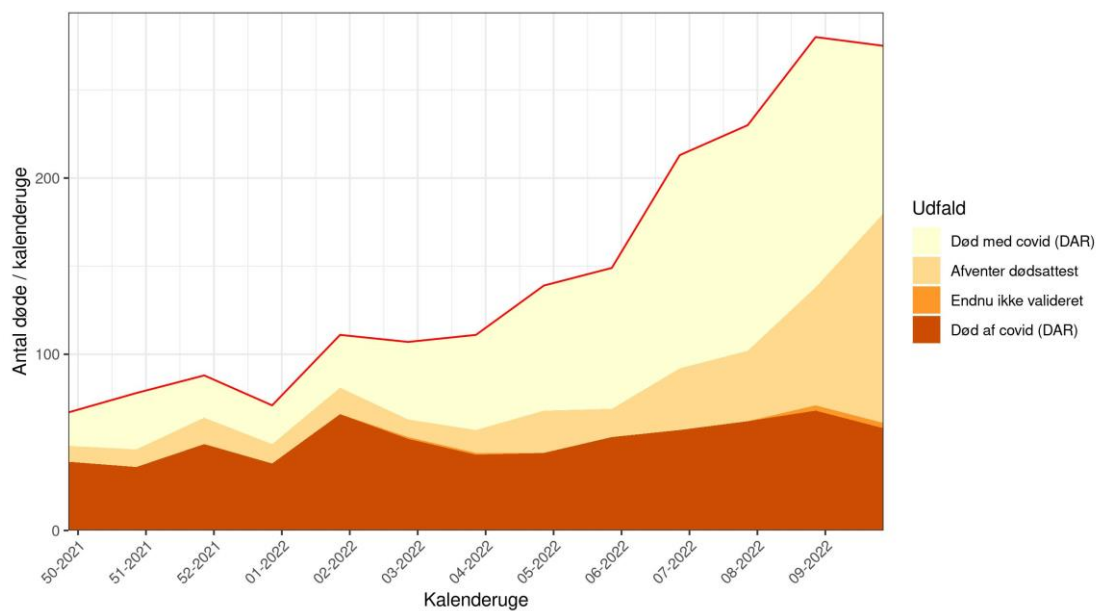
Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen





**Figure 14. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2021/2022**

**Figur 14. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2021/2022**



Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



## Hospitalsudbrud

Table 9. COVID-19: Outbreaks at hospitals

Tabel 9. Covid-19: hospitalsudbrud

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	4	5	6	7	8	9
Antal meldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	4	6	3	8	5	4
Heraf ingen udbrud	2	3	0	2	3	2
Heraf enheder med udbrud	2	3	3	6	2	2
Antal udbrud i alt	3	9	8	16	7	6
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	0	1	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	0	2	3	3	2	3
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	3	7	5	13	4	3

## Plejehjem

Table 10. COVID-19 at nursing homes

Tabel 10. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	5	6	7	8	9
Bekræftede tilfælde blandt beboere	1.647	2.055	2.302	2.002	1.700
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	61	88	99	134	116
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsforløb	76	100	90	75	49
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter revaccination	1.504	1.890	2.141	1.872	1.603
Plejehjem med bekræftede tilfælde	433	518	548	524	472



## Særlige personalegrupper

Data opdateres bagudrettet. De viste grupper kan ikke opdeles yderligere grundet persondatahensyn.

**Table 11. COVID-19: Confirmed cases among employees in the social sector**

**Table 11. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i socialektoren**

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 7		Uge 8		Uge 9	
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen
Daginstitution, dagcentre, hjemmehjælp mv.	3.225	6.183	2.230	4.275	1.531	2.935
Plejhjem mv.	8.631	6.891	5.903	4.713	3.931	3.139
Social i alt	11.856	6.683	8.133	4.584	5.462	3.079

**Table 12. COVID-19: Confirmed cases among employees in the health care sector**

**Table 12. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i sundhedssektoren**

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 7		Uge 8		Uge 9	
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen
Sundhedsvæsen og øvrige	3.289	6.055	2.077	3.824	1.415	2.605
Hospitaler	7.468	5.944	5.048	4.018	3.586	2.854
Sundhed i alt	10.757	5.978	7.125	3.959	5.001	2.779

**Table 13. COVID-19: Confirmed cases among employees in day care institutions**

**Table 13. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i institutioner**

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 7		Uge 8		Uge 9	
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen
Institutioner*	4.522	5.295	2.597	3.041	1.712	2.005

\* Aldersintegrerede institutioner, børnehaver, dagplejer, vuggestuer.

**Table 14. COVID-19: Confirmed cases among employees in the education sector**

**Table 14. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i undervisningssektoren**

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 7		Uge 8		Uge 9	
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen
Grundskole	5.367	4.594	3.161	2.706	2.363	2.023
Gymnasier og erhvervsfaglige skoler	1.969	5.154	1.191	3.118	928	2.429



## Spildevand

På SSI's hjemmeside med overvågning af SARS-CoV-2 kan du læse mere om [spildevandsmålinger](#).

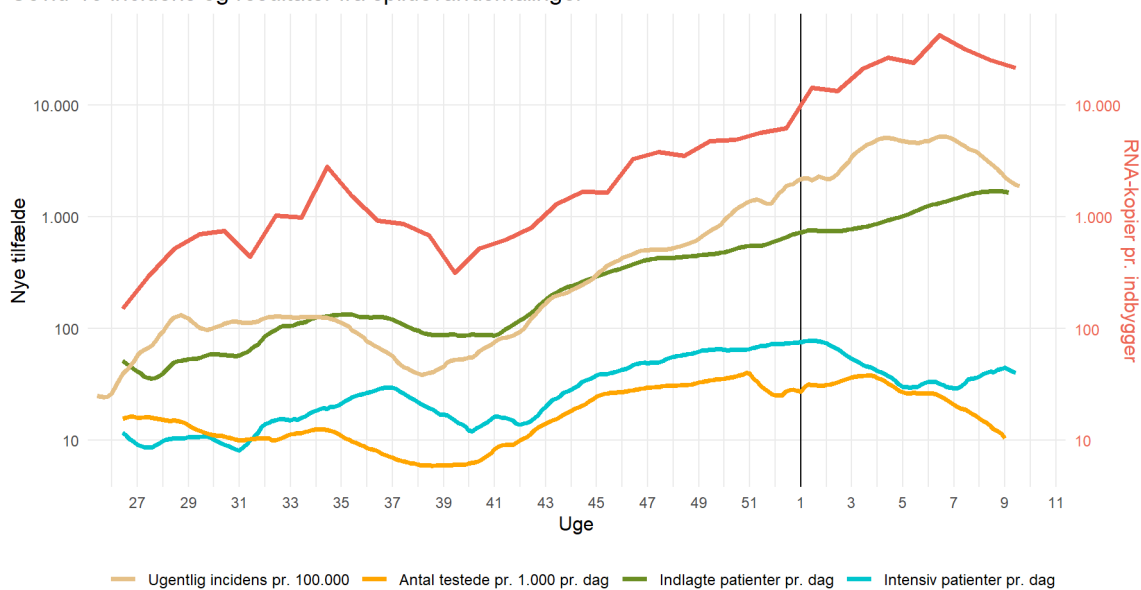
Vær opmærksom på, at der per 3. januar 2022 er taget en ny PCR-test i brug. Derfor kan resultaterne fra før og efter denne dato ikke sammenlignes direkte.

Fra uge 8 vises kurven over SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevand som et ugentligt gennemsnit af RNA-kopier per indbygger. Tidligere viste kurverne et løbende vægtet gennemsnit. Det medførte dog, at kurverne blev justeret lidt bagud i tid, i takt med nye spildevandsmålinger.

**Figure 15. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022**

**Figur 15. Covid-19: Incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022**

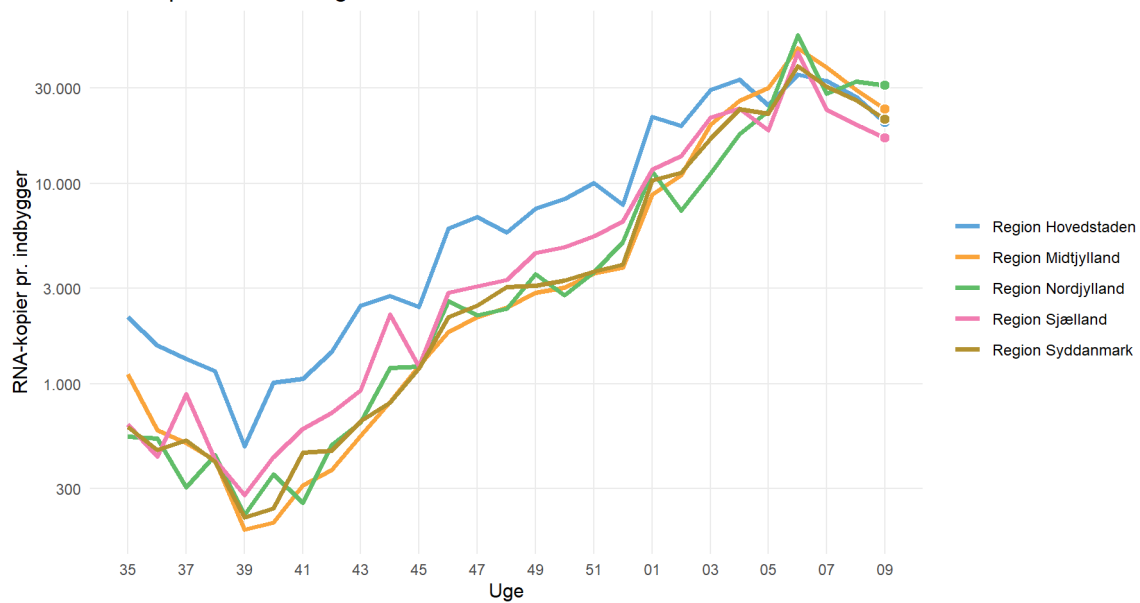
Covid-19 incidens og resultater fra spildevandsmålinger





**Figure 16. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022**  
**Figur 16. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022**

Resultater fra spildevandsmålinger





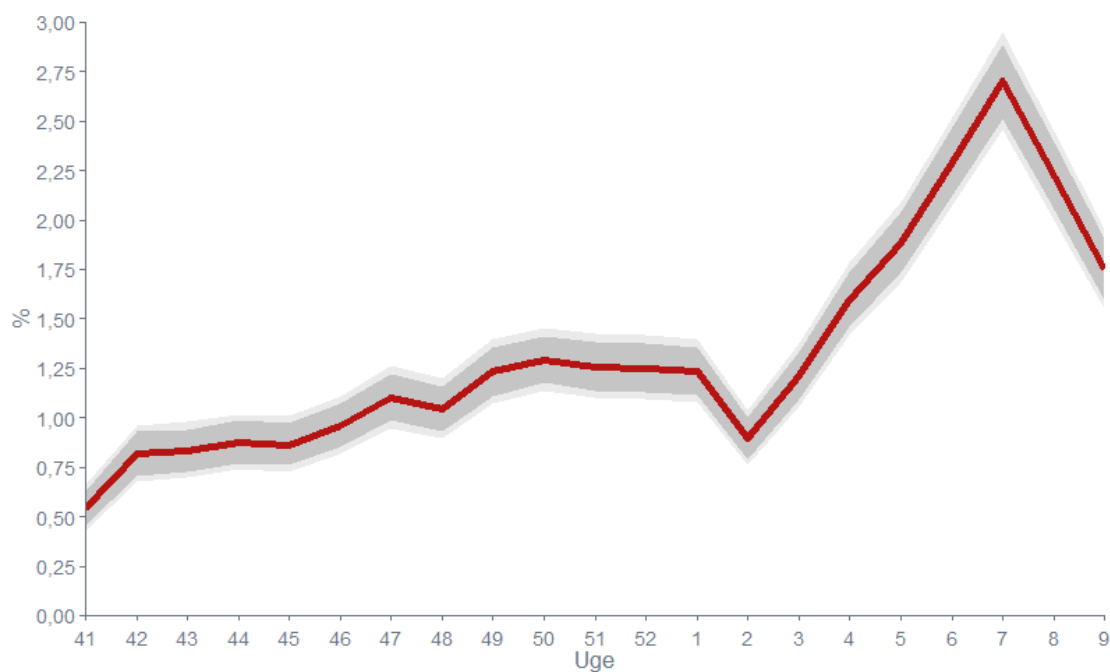
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

På SSI's hjemmeside med overvågning af SARS-CoV-2 kan du læse mere om [COVIDmeter](#).

Data opdateres bagudrettet.

**Figure 17. COVID-19: Proportion of participants in user-panel presumably infected with COVID-19 per week. Grey color indicates confidence interval for the calculation.**

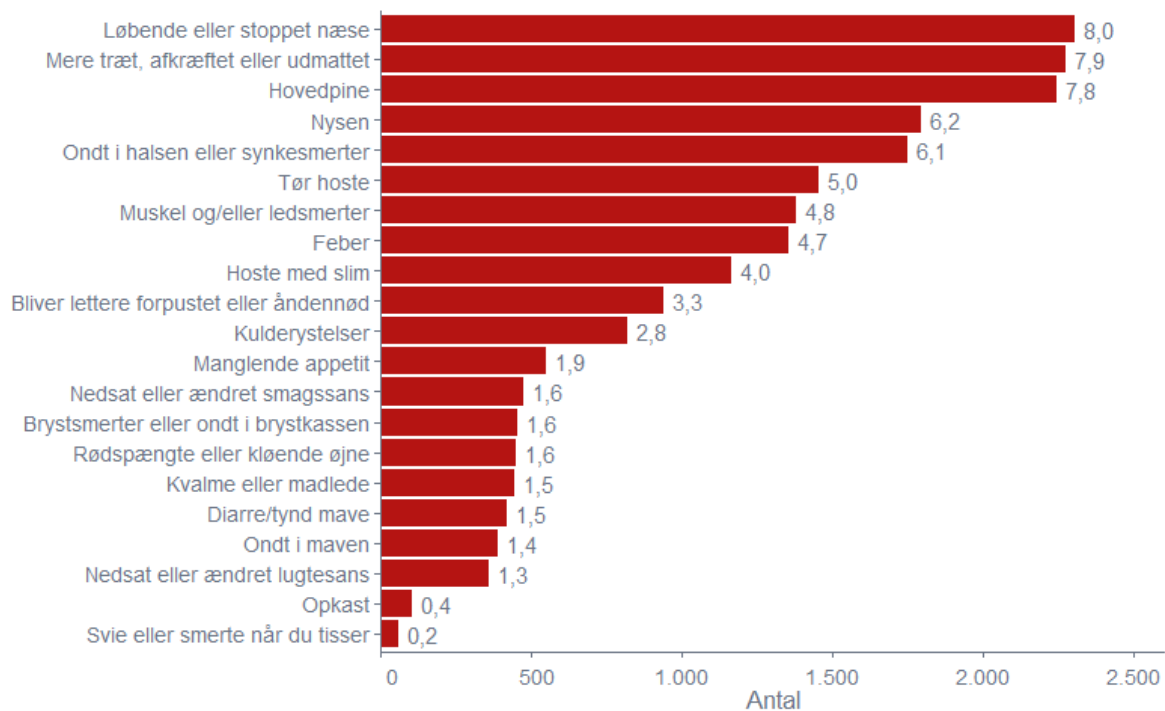
**Figur 17. Andelen af besvarelser fra deltagerne, der er formodet smittet med covid-19 per uge de seneste 5 måneder. Den grå farve angiver sikkerhedsintervallet for beregningen (mørkegrå 95 %, lysegrå 99 %).**





**Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 9, 2022.**

**Figur 18. Covid-19: Symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 9, 2022.**





# Datagrundlag

## Covid-19

Denne rapport er baseret på PCR-bekræftede tilfælde.

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdsdatoen. Data opdateres ikke bagudrettet med mindre andet er angivet. Data for positive PCR-tests er opgjort på prøvedato, og derfor kan der være nogle prøver fra den seneste uge, der endnu ikke er indkommet svar for. Det vurderes imidlertid at data er tilstrækkeligt til at vurdere tendenser og signaler. Det vurderes også at bagudrettede ændringer i data er små og er ubetydelige ift. konklusionerne i rapporten.

Positivprocenten er udregnet således at en person kun kan bidrage med én negativ test per uge. Personer med tidligere covid-19-infektion er ikke inkluderet i beregningen.

## Definition af incidenser i rapporten

I denne rapport er anvendt følgende metode til beregning af incidenserne per uge:

Ved beskrivelse af lands-, regions- og aldersincidenserne i rapporten, er anvendt antal bekræftede tilfælde i den pågældende uge (7 dage opgjort på prøvedato) per 100.000 indbyggere.

## Populationer til beregning af incidens

For at være med i den underliggende population, skal flere kriterier være opfyldt, herunder at:

- personen skal have en gyldig kommunekode, som matcher en eksisterende kommune
- køn skal være angivet
- personen skal have en gyldig vejkode.

Personerne medtaget er derfor personer, som opfylder ovenstående kriterier, har et gyldigt cpr-nummer og er bosat i Danmark. Populationen er baseret på cpr-registeret og opdateres månedligt.





## Vækstrater i kommunerne

Analysen er baseret på de offentlige smittetal, opgjort per kommune (COVID-19 overvågningsdata<sup>1</sup>). For hver dag i de forgangne 7 dage er henholdsvis antal positive og antal test opgjort. Efterfølgende er det samlede antal positive i de forgange 7 dage omregnet til incidenser per 100.000 indbyggere i kommunen (7-dages incidenser), samt til positivprocent i kommunen. Det bemærkes, at der her beregnes gennemsnitlig 7-dages positivprocent frem for de daglige positivprocenter. Yderligere bemærkes, at den benyttede datakilde endnu ikke inkluderer reinfektioner, hvilket dog har mindre betydning, da der kigges på relative ændringer.

Som et simpelt estimat af ændringen over tid udregnes ændringen fra en 7-dages periode relativt til den forudgående 7-dages periode.

Sammenligningen af 7-dages incidenser er valgt for ikke at medtage ugevariationen, hvor incidensen er højere de ugedage, hvor der testes forholdsvis mere.

## Definition af covid-19-relaterede indlæggelser i SSI's covid-19-overvågning

For uddybende definition af covid-19-indlæggelser henvises til [Fokusrapport om COVID-19-relaterede hospitalsindlæggelser under SARS-CoV-2-epidemien](#), udgivet d.6. januar, 2022.

Karakterisering af covid-19-relaterede indlæggelser ud fra hospitalsdiagnoser – udvikling af ny algoritme Covid-19-relaterede indlæggelser vil via denne algoritme blive inddelt i 3 kategorier:

- Covid-19-diagnose: Patienter der er diagnosticeret med covid-19, og dermed er vurderet af den behandlende læge at være syge af covid-19.
- Luftvejsdiagnose eller observation (obs) for covid-19: Patienter der er diagnosticeret med anden luftvejssygdom, hvor symptomerne er helt eller delvist overlappende med covid-19, eller hvor der er rejst mistanke om covid-19.
- Anden diagnose: Patienter som ikke har fået diagnosen covid-19 eller en diagnose for luftvejslidelse eller observation for covid-19, men i stedet har helt andre diagnoser under indlæggelsen, f.eks. fraktur, graviditet eller hjernerystelse.

I den daglige overvågning af SARS-CoV-2-epidemien har SSI defineret en covid-19-relateret indlæggelse som en indlæggelse blandt personer med en positiv SARS-CoV-2-test taget fra 14 dage før indlæggelsen eller i løbet af indlæggelsen. Hvis der registreres en positiv SARS-CoV-2-test i tidsrummet 14 dage før til 48 timer efter

---

<sup>1</sup> <https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/download-fil-med-overvaagningdata>



indlæggelsestidspunktet, starter den covid-19-relaterede indlæggelse på indlæggelsestidspunktet. Patienter, der under indlæggelsen tester positive for SARS-CoV-2 mere end 48 timer efter indlæggelsestidspunktet, bliver også registreret med en covid-19-relateret indlæggelse, men her anses indlæggelsesdatoen for at være lig prøvedatoen (tidsrummet på 14 dage før til 48 timer efter er valgt, da der er en forventet latenstid fra smitte til udvikling af alvorlig sygdom, der kan føre til indlæggelse).

Opgørelsen over covid-19-relaterede indlæggelser i SSI's overvågning baseres på 3 datakilder:

- SARS-CoV-2-testsvar samt variant-PCR svar fra den danske mikrobiologidatabase (MiBa).
- Oplysninger om indlæggelser registreret i Landspatientregisteret (LPR).
- Snapshotdata fra regionerne, der to gange dagligt leverer en oversigt over indlagte covid-19-patienter.

Når det opgøres om en patient har været indlagt med covid-19, anden luftvejs- eller obs-diagnose eller anden diagnose, vil registreringen altid ske med forsinkelse ift. indlæggelsestidspunkt. Derfor skal der gå 14 dage før data er retvisende, hvilket betyder, at disse data er ældre end de øvrige data i rapporten.

Data for covid-19 relateret behandling af nyindlagte på intensiv leveres fra Dansk Intensiv Covid Database og Dansk Intensiv Database. Data er indsamlet ved manuel indsamling af patienters journaler. For metode til dataindsamling, se <http://www.cric.nu/danish-icu-covid-19-report/>. Data for intensivt indlagte fordelt på varianttype er baseret på en anden database, hvor fx intensivt indlagte også inkluderer patienter, der har modtaget intensiv behandling, men ikke er indlagt på en intensiv afdeling. Derfor kan der være forskelle i antal indlagte mellem tabellerne.

## SARS-CoV-2-varianter

Afsnittet "SARS-CoV-2-varianter" er baseret på resultater fra helgenomsekventering.

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdesdatoen. Data opdateres løbende bagudrettet i takt med, at resultater fra sekventering bliver tilføjet. Data er opgjort på prøvedato, og derfor kan der være nogle prøver fra den seneste uge, der endnu ikke er indkommet svar for. Det vurderes imidlertid at data er tilstrækkeligt til at vurdere tendenser og signaler. Det vurderes også at bagudrettede ændringer i data er små og er ubetydelige ift. konklusionerne i rapporten.



# Dødelighed

## Beregning af dødsfald med og af covid-19

I de daglige opgørelser over covid-19-relaterede dødsfald optælles samtlige dødsfald, som har fundet sted blandt personer med mindst én positiv PCR-test inden for de seneste 30 dage. Definitionen af covid-19-relateret død er international standard, har været i brug siden epidemiens begyndelse og er relativt nem at benytte i praksis.

Med en høj incidens af covid-19 vil definitionen imidlertid inkludere et antal personer, som har testet positive, men som er døde af andre årsager. På basis af antallet af døde per uge og incidensen af covid-19-smitte kan det vha. sandsynlighedsmatematik beregnes, hvor mange personer der er døde "af" covid-19, og hvor mange der er døde "med" covid.

Analysen forudsætter, at alle individer i gruppen har samme sandsynlighed for at teste positive og samme sandsynlighed for at dø i perioden - eller som minimum, at de to størrelser er uafhængige. Yngre (0-39-årige) har f.eks. ca. 20 % sandsynlighed for at teste positive i perioden og samtidig meget lille sandsynlighed for død, mens ældre (65+-årige) kun har ca. 2,5 % sandsynlighed for at teste positive og samtidig markant højere risiko for død. Det er derfor nødvendigt at udføre analysen for hver aldersgruppe hver for sig. I analysen har vi af praktiske årsager valgt at anvende aldersgrupperne 0-19, 20-39, 40-59, 60-69, 70-79 og 80+-årige. Det nøjagtige valg af aldersgrupper vil ikke påvirke det endelige resultat i nævneværdig grad, men hvis metoden anvendes uden aldersopdeling fremkommer der svar, som ikke kan anvendes.

Den aldersspecifikke 30 dages incidens for positiv covid-19-test er hentet fra SSI's ugentlige opgørelser. De ugentlige aldersspecifikke oplysninger om antallet af dødsfald blandt test-positive personer er hentet sammesteds. De totale ugentlige aldersspecifikke dødsfald er hentet fra SSI's bidrag til EuroMOMO overvågningen og anvender EuroMOMO's normale metode for korrektion for forsinkelser i registreringen af dødsfald.

Yderligere detaljer om de anvendte metoder og fortolkninger kan rekvireres fra SSI og PandemiX Forskningscenter ved Roskilde Universitetscenter.

## Validering af Covid-19 døde jf. Dødsårsagsregisteret

En mere præcis måde at opgøre, hvor mange der er døde "af" covid-19 og hvor mange, der er døde "med" covid-19, er ved anvendelse af dødsattester. Denne metode medfører dog mere forsinkelse i data. I data fra Dødsårsagsregisteret via Sundhedsdatastyrelsen er der inkluderet dødsfald, hvor der som tilgrundliggende årsag er markeret én af følgende ICD10 koder på dødsattest:

- Covid-19-infektion uden angivelse af lokalisation
- Covid-19, svær akut respiratorisk syndrom
- Coronavirusinfektion uden specifikation
- Covid-19, virus identificeret
- Covid-19, virus ikke identificeret

Dødsfaldet er inkluderet, hvis der er gået 30 dage eller mindre siden positiv SARS-CoV-2-test.



## Vaccinationsstatus

Forbehold og forklaring til data om antal bekræftede tilfælde, indlagte og dødsfald i forhold til vaccinationsstatus i de enkelte aldersgrupper:

Data for bekræftede tilfælde, indlagte eller døde fordelt på vaccinationsstatus er opgjort for de enkelte aldersgrupper på vaccinationsstatus. For at kunne beregne incidens på ugebasis er vaccinationsstatus fastholdt ved indgangen af den pågældende uge (mandag i den opgjorte uge), og en person der vaccineres i ugens løb ændrer derved ikke vaccinationsstatus før mandag den efterfølgende uge.

Færdigvaccineret defineres som fuldført primært vaccinationsprogram, dvs. personer der er revaccineret vil være inkluderet i gruppen af færdigvaccinerede. Forventet fuld effekt af vaccination defineres som 14 dage efter færdigvaccination for alle vaccintyper.

Der gøres opmærksom på, at der i afsnittet Gennembrudsinfektioner vises to figurer, hvor værdien på y-akserne er meget forskellige.

## Særlige personalegrupper

Variablen 'Antal bekræftede tilfælde' er tidsmæssigt uafhængig af 'Antal tilfælde uden vaccination' og 'Antal tilfælde med forventet fuld effekt af vaccination', fordi personer, der er testet positiv, tæller med under 'Antal bekræftede tilfælde' i den uge, hvor de testes positive, mens vaccinationstilslutning er den nuværende vaccinationsstatus ved opgørelsestidspunktet. Antal personer med status som henholdsvis 'Antal tilfælde uden vaccination' og 'Antal tilfælde med forventet fuld effekt af vaccination' kan derfor godt ændre sig med tilbagevirkende kraft, hvorfor der kan være afvigelser for de enkelte uger, hvis opgørelser fra forskellige uger sammenlignes. Sammenligning af ugentlig udvikling kan derfor være behæftet med usikkerhed, og tallene på 'Antal bekræftede tilfælde' og 'Antal tilfælde med forventet fuld effekt af vaccination' er ikke et udtryk for gennembrudsinfektioner.

## Plejehjem

Fuld effekt efter primært vaccinationsforløb er opgjort fra 14 dage efter sidste vaccination i det primære vaccinationsforløb og indtil dagen før datoen for revaccination. Fuld effekt efter revaccination er opgjort fra 14 dage efter datoen for revaccination.

## Skoleudbrud

På [SSI's hjemmeside](#) offentliggøres hver tirsdag en oversigt over mulige udbrud på skoler. Her findes også dokumentation og definitioner.



## Spildevand

Trendanalyser:

SARS-CoV-2 viruskoncentrationer i spildevand måles som antal RNA-kopier pr liter spildevand. Trendanalyserne foregår ved, at spildevandsmålingerne fra hvert renseanlæg tillægges en vægt, i forhold til antallet af beboere i oplandet, hvorefter de lægges sammen. De sammenlagte målinger præsenteres herefter i en graf, der viser resultaterne i viruskoncentration over tid.

Pr. 3.1.2022 er der taget en ny PCR-test i brug. Derfor kan resultaterne fra før og efter 3.1.2022 ikke sammenlignes direkte.

## COVIDmeter

Formodet smittet med covid-19 og symptomer er baseret på data fra COVIDmeter. COVIDmeter er en digital løsning, hvor borgere kan tilmelde sig et bruger-panel og ugentligt rapportere, om de har haft symptomer eller ej. Antallet af besvarelser ligger nogenlunde stabilt på 30.000 per uge.

COVIDmeter-deltagerne er ikke et repræsentativt udsnit af den danske befolkning, eksempelvis er kvinder og personer i alderen 40-70 år overrepræsenteret i bruger-panelet. For at indgå i analyserne skal brugeren minimum have afgivet tre besvarelser.

Til COVIDmeter er der lavet en særskilt analyse for at kunne besvare spørgsmålet om, hvilken symptomsammensætning, der mest sandsynligt skyldes covid-19. Den bygger på data fra personer, der har haft symptomer og er testet positive for covid-19 og personer, der har haft symptomer, men som testede negative for covid-19. Det drejer sig om data fra to andre overvågningssystemer (SSI's sentinelovervågning og SSI's interview med personer, der er testet positive for covid-19).

Opfylder man case-definitionen to uger efter hinanden, indgår man kun som formodet smittet med covid-19 i den første uge.



## Andre luftvejssygdomme

Denne rapport er baseret på testede personer.

Data for den seneste uge udtrækkes på udarbejdsdatoen. Data opdateres ikke bagudrettet med mindre andet er angivet. Data for positive PCR-tests er opgjort på prøvedato, og derfor kan der være nogle prøver fra den seneste uge, der endnu ikke er indkommet svar for. Det vurderes imidlertid at data er tilstrækkeligt til at vurdere tendenser og signaler. Det vurderes også at bagudrettede ændringer i data er små og er ubetydelige ift. konklusionerne i rapporten.

Positivprocenten er udregnet således, at en person, der tester positiv kun indgår første gang vedkommende tester positiv per uge, mens alle testede i nævneren kun kan tælle med én gang per uge.

## Definition af incidenser i rapporten

I denne rapport er anvendt følgende metode til beregning af incidenserne per uge:

Antal bekræftede tilfælde i den pågældende uge (mandag til og med søndag) per 100.000 indbyggere.

Baggrundspopulationen er hele Danmarks befolkning.

## Links

Opgørelser over covid-19 i Danmark kan ses her:  
[Covid-19 overvågningstal – opdateres hver tirsdag](#)