



Ugentlige tendenser: **covid-19 og andre luftvejsinfektioner**

Uge 12 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 10 til uge 11

Udarbejdet den 22. marts 2022

Udgivet den 24. marts 2022



Indholdsfortegnelse

Overall assessment	3
Sammendrag	5
Samlet vurdering	8
Nøgletal	9
Covid-19.....	9
Andre luftvejssygdomme	10
Tendenser - covid-19.....	11
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent.....	12
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	35



Overall assessment

Please note that The Danish Health Authority on Thursday of week 10 changed their test recommendations for COVID-19. Testing is only recommended for those at risk of serious disease and for those where it is clinically relevant based on a medical assessment. The data for this report is thus expected to change as the new recommendations are implemented. In general, it is expected that a substantially smaller proportion of infections will be registered than before and that data will primarily reflect infections among vulnerable groups and among patients admitted to hospital. All comparison with data before week 10 should be interpreted with caution and for the same reason some data will be omitted from next week's report.

Case numbers continue to decrease from week 10 to 11. The test activity has also continued declining and parallel to the decrease in number of new cases, a small decline in positive percentage is also seen. This pattern is general for all five regions. The fall in test activity has happened steadily and has reached an average of 30.000 daily PCR-tests in week 11. The fall in new case numbers is supported by a continues decrease in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings in three regions (Capital Region, Region of Southern Denmark and Region of Central Denmark), while a stagnation is seen in the Region of North Denmark and a rise is seen in Region Zealand in week 11.

Case numbers are falling in all age groups still with the highest numbers among the 50-69 years old in week 11. In week 11, a 16% decrease is seen in number of new hospitalizations and falling across age groups except for the age groups 40-49 and 80-89 years old. There is a fall in the number admitted to intensive care units and a tendency to a small increase in the proportion in intensive care units receiving COVID-specific treatment.

In week 9, the proportion of SARS-CoV-2 positive patients who were hospitalized because of (as opposed to *with*) a COVID-19 diagnosis has fallen to 44%, with a higher proportion (52%) among those older than 60 years in week 9. The number of COVID-related deaths has fallen from week 10 to 11. In week 11 there is a decline in the proportion of COVID-related deaths, which are not estimated to be caused by COVID-19. There are continued signs of a low excess general mortality, especially among those above 85 years of age.

Case numbers on influenza continues to rise very late in the season for influenza and is at a higher level than the previous seasons. This should be seen in the light of a markedly higher test activity this season. However, the positive percentage of 23 % is at level with beginning of earlier seasons and the high number of cases can thus not solely be ascribed to a higher test activity. The high number of new cases is also reflected in a rise in the number of hospitalizations with a positive test for influenza in week 11.

Overall, infections with SARS-CoV-2 are expected to decrease further over the coming weeks. As the number of new cases among the older age groups expectedly declines, the number of derived COVID-19-related hospitalizations and deaths are also expected to de



decline. As test activity falls, the proportion of hospitalizations and deaths from other causes than COVID-19 is also expected to decrease further among those with a SARS-CoV-2 positive test. A continuous rise in influenza is seen as infections with SARS-CoV-2 goes down and the number of new cases on a weekly level is now above the level of the latest influenza season between 2015 and 2021.



Sammendrag

Det skal bemærkes, at Sundhedsstyrelsen torsdag i uge 10 har ændret deres testanbefalinger, og at test nu alene anbefales til sårbare i risiko for alvorligt sygdomsforløb samt hos personer, hvor det er klinisk relevant efter en lægefaglig vurdering. Datagrundlaget for tendensrapporten forventes derfor at ændre sig i takt med, at de nye anbefalinger bliver implementeret. Generelt må det forventes, at en væsentlig mindre andel af smittetilfælde end tidligere registreres, og at datagrundlaget fremover primært afspejler smitten i gruppen af sårbare og blandt indlagte patienter på hospitalerne. Der skal derfor tages forbehold ved sammenligning i forhold til data før uge 10, og af samme årsag udfases dele af rapportens indhold i næste uges rapport.

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet mellem uge 10 og uge 11 svarende til, at incidensen i uge 11 er 870 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten faldt fra 31 % i uge 10 til 29 % i uge 11, på trods af at antallet af PCR-tests er faldet med 31 % i samme periode.
- Incidensen er højest i Region Syddanmark (1.019 per 100.000 indbyggere), og der ses fortsat faldende incidenser i alle fem regioner fra uge 10 til uge 11.
- Positivprocenten er fortsat højest i Region Midtjylland (34,0 %), og der ses faldende positivprocenter i alle fem regioner fra uge 10 til uge 11.
- På landsplan er incidensen højest blandt de 60-69-årige (1.286 per 100.000 indbyggere) og de 70-79-årige (1.283 per 100.000 indbyggere). Der ses fortsat et fald i alle aldersgrupper. Testraten og positivprocent er ligeledes faldet i alle aldergrupper i de seneste uger, dog med et mindre fald i positivprocenten for de 50+ årige end aldersgrupperne derunder.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 1.468 i uge 11, og der ses et fald i alle aldersgrupper bortset fra de 40-49-årige, hvor der ses en lille stigning fra uge 10 til uge 11. De 80-89-årige er den aldersgruppe, der udgør den største gruppe blandt de nyindlagte, efterfulgt af de 70-79-årige.
- Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til *med* en covid-19-diagnose) er faldet fra 48 % i uge 8 til 44 % i uge 9. I uge 9 er andelen indlagt pga. en covid-19-diagnose 34 % for de 0-59 årige og 52 % for de 60+-årige.
- Data fra dansk covid-19-intensivdatabase viser, at antallet af indlagte på intensiv er faldende, dog skal der tages forbehold løbende efterregistreringer. Parallelt med



faldet i antallet af indlagte, ses en let stigning i andelen af patienter, der på intensiv modtager specifik covid-19-behandling, som i uge 11 var 68 %. Link: [Dansk Intensiv Database](#).

- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet fra 268 i uge 10 til 216 i uge 11.
- Der ses fortsat en lav overdødelighed i Danmark, særligt blandt ældre på 85+ år. Dog skal de seneste ugers dødelighedstal tages med forbehold pga. efterregistrering.
- I uge 11 er der et fald til 33 % i andelen af dødsfald med en positiv SARS-CoV-2 test indenfor 30 dage, der estimeres at være sket af en anden årsag end covid-19. Andelen er estimeret på baggrund af sandsynlighedsberegninger.
- 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 takt med, at det høje niveau af samfundssmitte grundet omikronvarianten. I uge 11 udgør dødsfald, der er sket af en anden årsag end covid-19, omkring 73 % 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 41 % i uge 11.
- Smitten blandt plejehemsbeboere er faldet fra 1.288 tilfælde i uge 10 til 976 i uge 11. Der var 93 dødsfald blandt beboere med covid-19 på plejehjem i uge 11 sammenlignet med 109 i uge 10.
- Smitten blandt ansatte inden for sundheds-, social- og undervisningssektoren er fortsat faldende fra uge 10 til uge 11, men også fortsat over den samlede incidens.
- BA.2 udgør næsten alle tilfælde (ca. 99%), og af disse udgør BA.2 med mutationen H78Y en let faldende andel i uge 11. Det skal bemærkes, at de nyeste tal over varianter for uge 11 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 11 ses et fald i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner er der ligeledes et fald i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet i Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Syddanmark. I Region Nordjylland ses en stagnation i koncentrationen af SARS-CoV-2, og i Region Sjælland er der i denne uge observeret en let stigning.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 11 er 1,7 %, hvilket er et fald siden uge 10. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 11 var løbende eller stoppet næse (7,6 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (7,1 %) og hovedpine (7,1 %).



- I et samarbejde mellem SSI og de danske blodbanker undersøges donorblod for anti-nucleocapsid IgG antistoffer mod SARS-CoV-2 infektion. Denne seroprævalens sammenholdes med det kumulerede antal PCR-positive tilfælde fra covid-19 overvågningen. Overvågningen løber hver anden uge, og resultaterne kan findes her: [Mørketal for covid-19](#). Der er ikke nye data i indeværende uge.
- I uge 10 ses fortsat en stigning i antal smittede og antal nyindlagte med influenza, særligt i Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark. Der er tale om Influenza A H3N2.



Samlet vurdering

Smitten fortsætter med at falde mellem uge 10 og uge 11. Samtidigt er testaktiviteten faldet yderligere, og parallelt med faldet i antallet af nye tilfælde er der også sket et lille fald i positivprocenten. Dette mønster kan ses i alle fem regioner. Testaktiviteten er støt faldende, og er faldet til lige over gennemsnitligt 30.000 PCR-test dagligt i uge 11. Faldet i antallet af nye tilfælde understøttes af et fortsat fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet i tre regioner (Region Hovedstaden, Region Syddanmark og Region Midtjylland), men der ses en stagnation i Region Nordjylland og en stigning i Region Sjælland i uge 11.

Smitten falder i alle aldersgrupper, og er fortsat højest blandt de 50-69 årige i uge 11. Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 16 % i uge 11, og faldet sker på tværs af alle aldersgrupper på nær blandt de 40-49 årige og 80-89 årige. Der er et fald i antallet af indlagte på intensiv, men en tendens til en let stigning i andelen på intensiv, der modtager covid-specifik behandling.

I uge 9 var andelen af patienter, der var indlagt på grund af en covid-19-diagnose faldet til 44 %, og der ses fortsat en højere andel blandt de ældre aldersgrupper over 60 år svarende til 52 % i uge 9. Antallet af covid-relaterede dødsfald er faldet i uge 11 sammenlignet med uge 10. For uge 11 ses der et fald i andelen af covid-relaterede dødsfald, der estimeres at ske af en anden årsag end covid-19.

Der er fortsat tegn på en lav samlet overdødelig, særligt blandt ældre over 85 år.

Der ses fortsat tegn på en stigende forekomst af influenza meget sent i influenzasæsonen. Antallet af påviste influenza tilfælde er nu på et højere niveau end i foregående sæsoner, hvilket skal ses i lyset af en markant højere testaktivitet i denne sæson. Positiv procenten er imidlertid 23 pct., hvilket er på højde med niveauet for positiv procenten initialt i de tidligere sæsoner, og det høje antal tilfælde kan dermed ikke alene tilskrives en højere testaktivitet. Det høje antal nye tilfælde afspejler sig også i en fortsat stigning i antallet af indlagte med en positiv influenzatest i uge 11.

Det er fortsat forventningen at smitten med SARS-CoV-2 vil falde yderligere 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. I takt med faldet i testaktivitet forventes andelen af indlagte og dødsfald, der sker af andre grunde end covid-19, også at falde yderligere. Der ses fortsat en stigning i influenzaaktiviteten i takt med den faldende smitte med SARS-CoV-2, og antallet af nye tilfælde på ugebasis er nu over niveauet for de seneste sæsoner fra 2015-2021.

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 6-11
	6	7	8	9	10	11	
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	5.395	4.081	2.596	1.889	1.376	870	
Antal test udført (PCR)	1.023.574	766.439	546.574	415.952	339.591	234.089	
Bekræftede tilfælde (PCR)	316.181	239.265	152.217	110.778	80.651	51.003	
Positivprocent (PCR)	39,8	40,1	35,8	34,5	31,3	29,3	

Noter til tabel: 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".

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 6-11
	6	7	8	9	10	11	
Nye hospitalsindlagte	2.774	2.849	2.544	2.169	1.748	1.468	
Antal nye hospitalsindlagte, uvaccinerede (+12-årige)	332	283	236	185	141	124	
Antal indlagte mandag morgen	1.465	1.717	1.751	1.644	1.567	1.408	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	25	44	42	37	26	24	
Antal døde *	209	224	275	294	268	216	

* 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

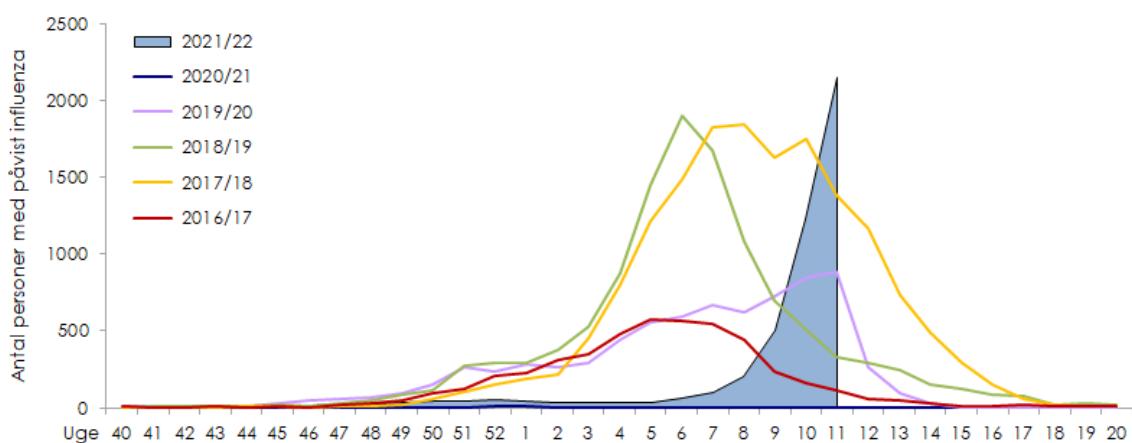
Influenza	2022 uge						Trend uge 6-11
	6	7	8	9	10	11	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	1,1	1,7	3,5	8,6	20,9	36,7	
Antal personer testet	6.622	6.418	6.230	6.251	8.383	9.407	
Positivprocent	1,0	1,6	3,3	8,1	14,6	22,9	
Antal nyindlagte	9	28	36	83	236	339	

* Børn mellem 2 og 6 år, som har modtaget den levende svække 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

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 6-11
		6	7	8	9	10	11	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	3795	2.889	1.910	1.396	1.044	664	
	Midtjylland	6567	4.879	3.014	2.249	1.550	937	
	Nordjylland	7259	5.717	3.667	2.385	1.603	1.004	
	Sjælland	4670	3.501	2.287	1.616	1.259	883	
	Syddanmark	6076	4.581	2.842	2.169	1.637	1.019	
Positivprocent	Hovedstaden	36,4	37,1	32,7	30,7	27,5	25,3	
	Midtjylland	43,6	44,3	39,5	39,4	35,0	34,0	
	Nordjylland	44,0	43,7	41,8	38,2	34,6	33,9	
	Sjælland	35,3	35,4	32,1	31,1	29,5	28,1	
	Syddanmark	39,7	39,8	34,8	34,4	32,1	29,1	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	934	911	740	643	473	406	
	Midtjylland	546	538	494	420	341	263	
	Nordjylland	274	349	339	273	221	182	
	Sjælland	454	472	424	362	297	253	
	Syddanmark	554	558	530	460	401	354	
	Ukendt region	12	21	17	11	15	10	



Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

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

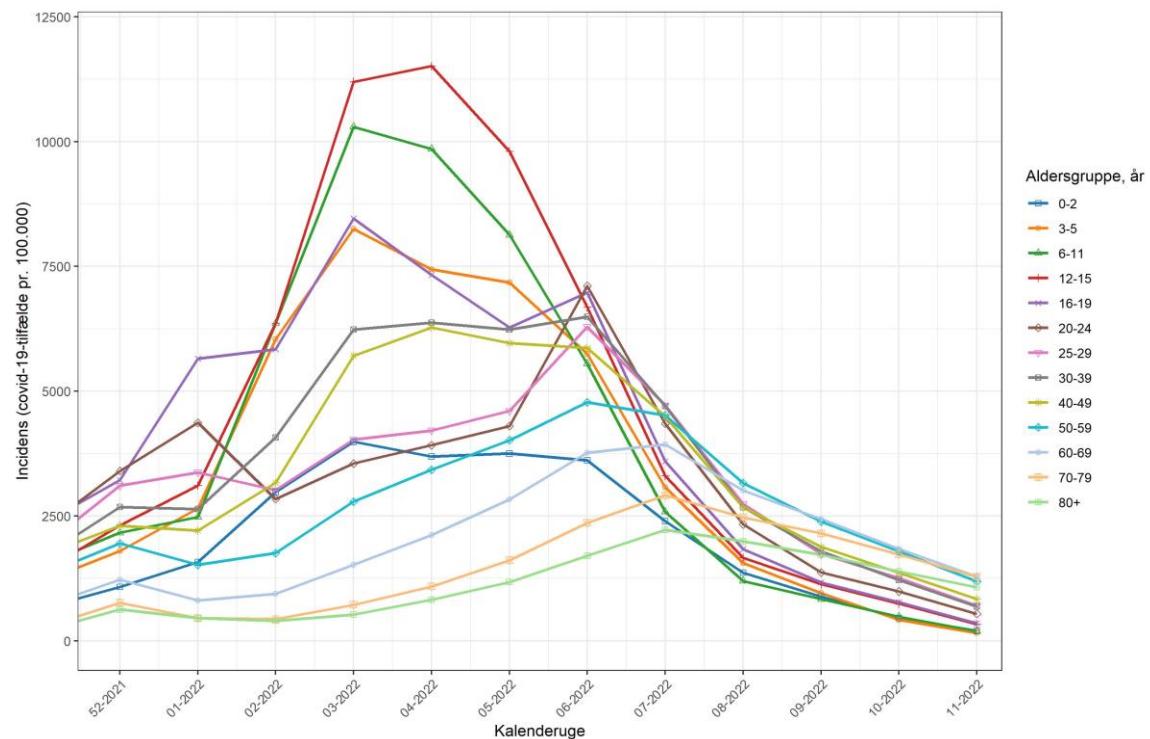




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

Tabel 5. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere, testrate og positivprocent

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge					
		6	7	8	9	10	11
0-2 år	Incidens	3.198	2.126	1.210	778	404	177
	Testrate	8,0	5,1	3,0	2,1	1,3	0,7
	Positivprocent	40	42	40	37	31	25
3-5 år	Incidens	5961	3184	1617	998	442	170
	Testrate	15,7	8,7	4,7	3,3	2,0	1,0
	Positivprocent	38	36	34	31	22	16
6-15 år	Incidens	6502	3150	1559	1089	678	290
	Testrate	14,9	7,9	4,5	3,5	2,8	1,6
	Positivprocent	44	40	35	31	24	18
16-19 år	Incidens	7556	3877	2009	1280	848	380
	Testrate	15	8,6	5,4	4,0	3,4	2,0
	Positivprocent	50	45	37	32	25	19
20-24 år	Incidens	7.702	4.722	2.519	1.489	1.075	600
	Testrate	18,5	12,4	7,9	5,2	4,7	3,1
	Positivprocent	42	38	32	28	23	19
25-29 år	Incidens	6811	5096	2964	1879	1372	771
	Testrate	18,9	14,7	9,5	6,5	5,5	3,6
	Positivprocent	36	35	31	29	25	21
30-39 år	Incidens	6909	5017	2886	1930	1322	755
	Testrate	20,0	14,2	9,1	6,5	5,0	3,3
	Positivprocent	34	35	32	30	26	23
40-49 år	Incidens	6236	4793	2867	2033	1476	912
	Testrate	21,4	14,7	10,2	7,6	5,9	3,8
	Positivprocent	29	33	28	27	25	24
50-59 år	Incidens	4.985	4.718	3.313	2.496	1.878	1.253
	Testrate	20,8	17,3	12,9	9,7	7,6	5,1
	Positivprocent	24	27	26	26	25	24
60-69 år	Incidens	3869	4042	3108	2509	1901	1331
	Testrate	15,9	14,3	11,4	9,0	7,2	5,1
	Positivprocent	24	28	27	28	26	26
70-79 år	Incidens	2412	2982	2530	2203	1777	1314
	Testrate	9,4	9,3	7,9	6,7	5,8	4,3
	Positivprocent	26	32	32	33	31	30
80+ år	Incidens	1.802	2.341	2.104	1.821	1.480	1.140
	Testrate	12,0	11,7	10,0	8,5	7,3	5,9
	Positivprocent	15	20	21	21	20	19



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

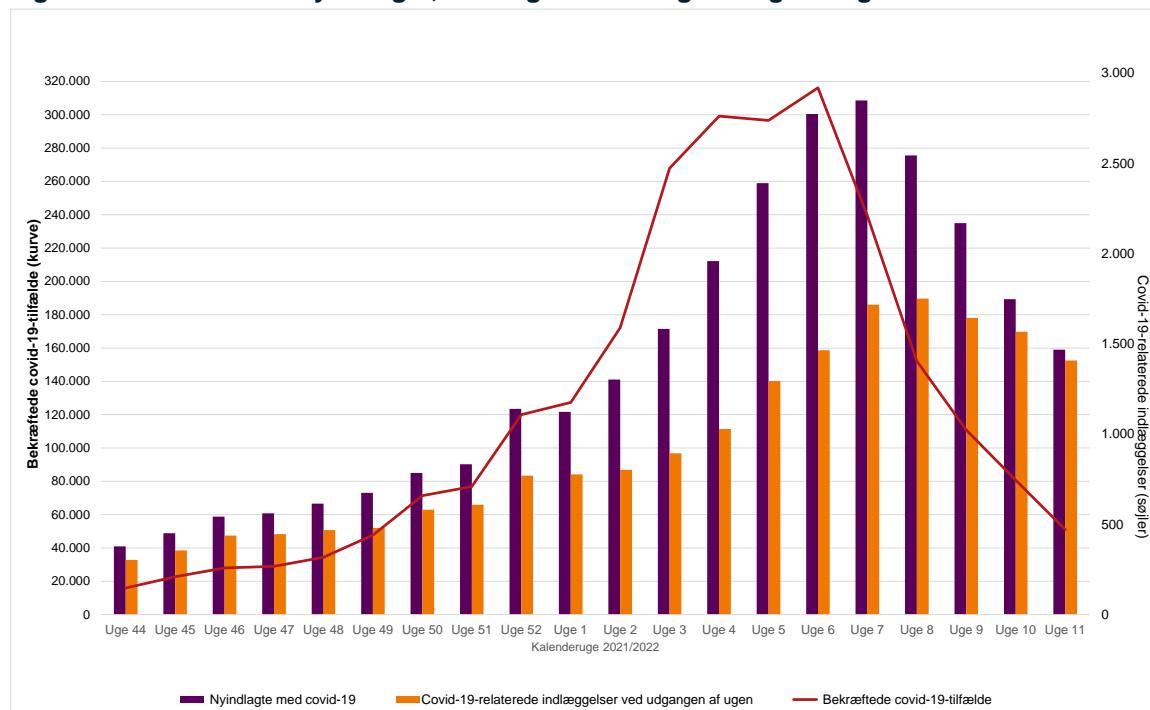
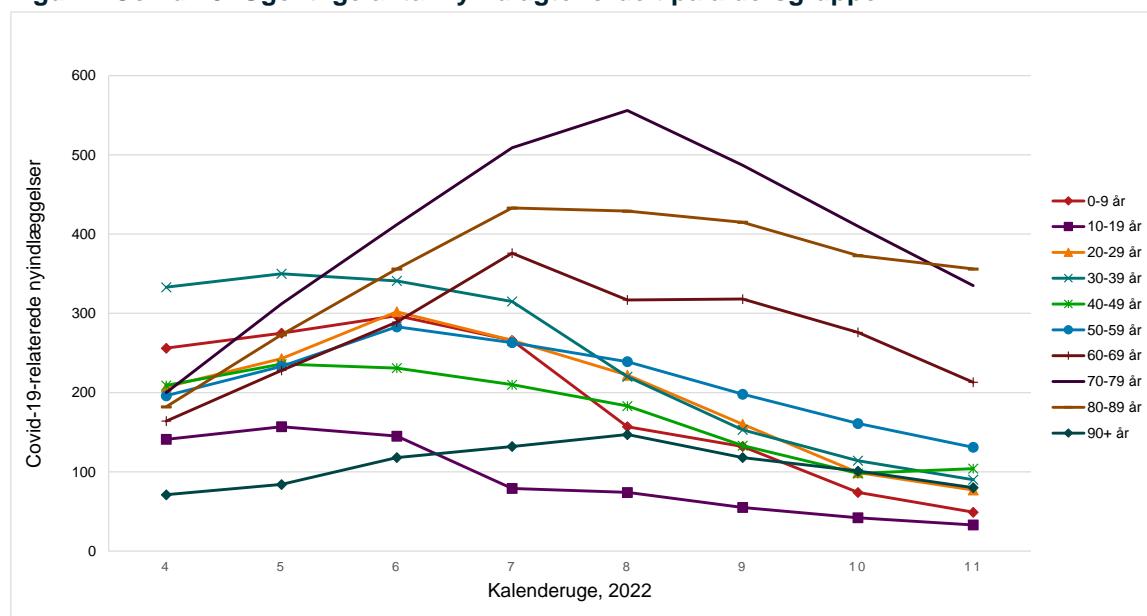




Figure 7. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 7. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





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 1st 2020 to March 6th 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 6. marts 2022

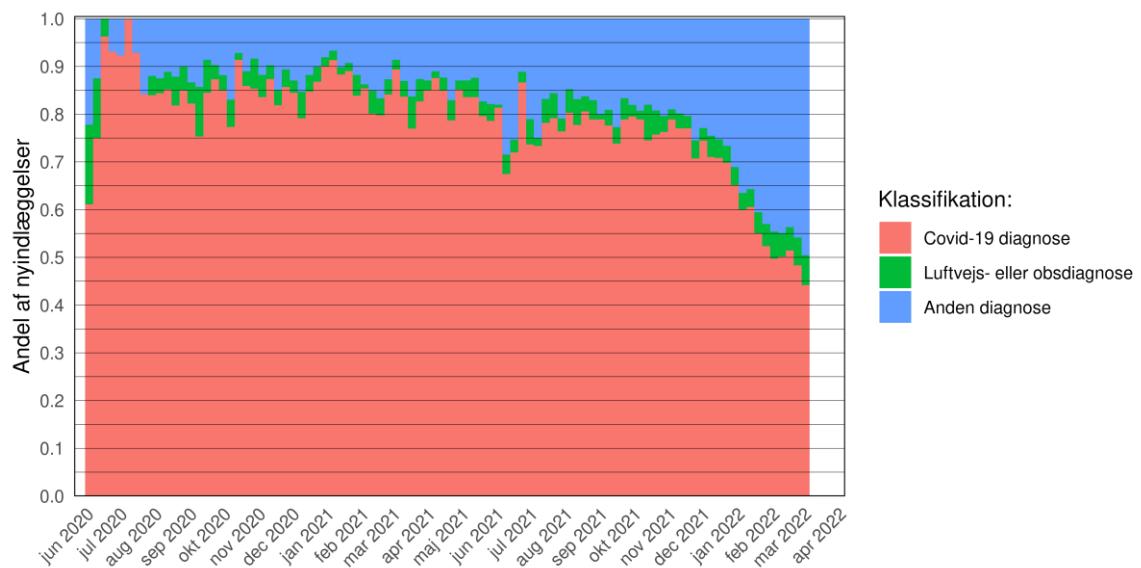


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis, June 1st 2020 to March 6th 2022

Tabel 6. 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 6. marts 2022

Diagnose	2022 uge						Trend
	4	5	6	7	8	9	
Covid-19-diagnose	52%	50%	50%	51%	48%	44%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5%	6%	5%	5%	6%	6%	
Anden diagnose	43%	45%	45%	44%	46%	50%	



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 1st 2020 to March 6th 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 6. marts 2022

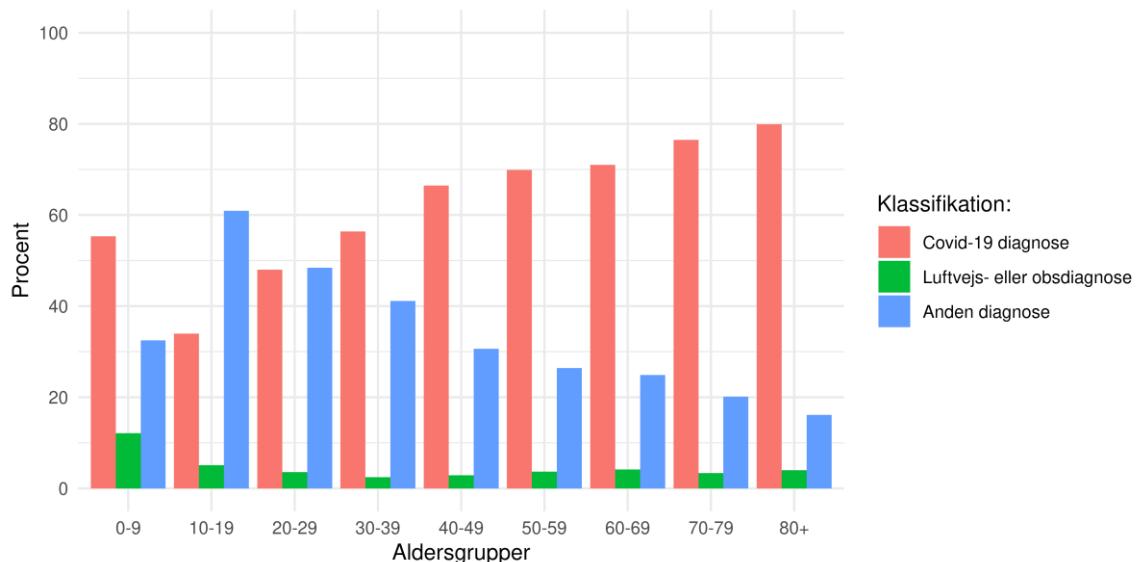


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

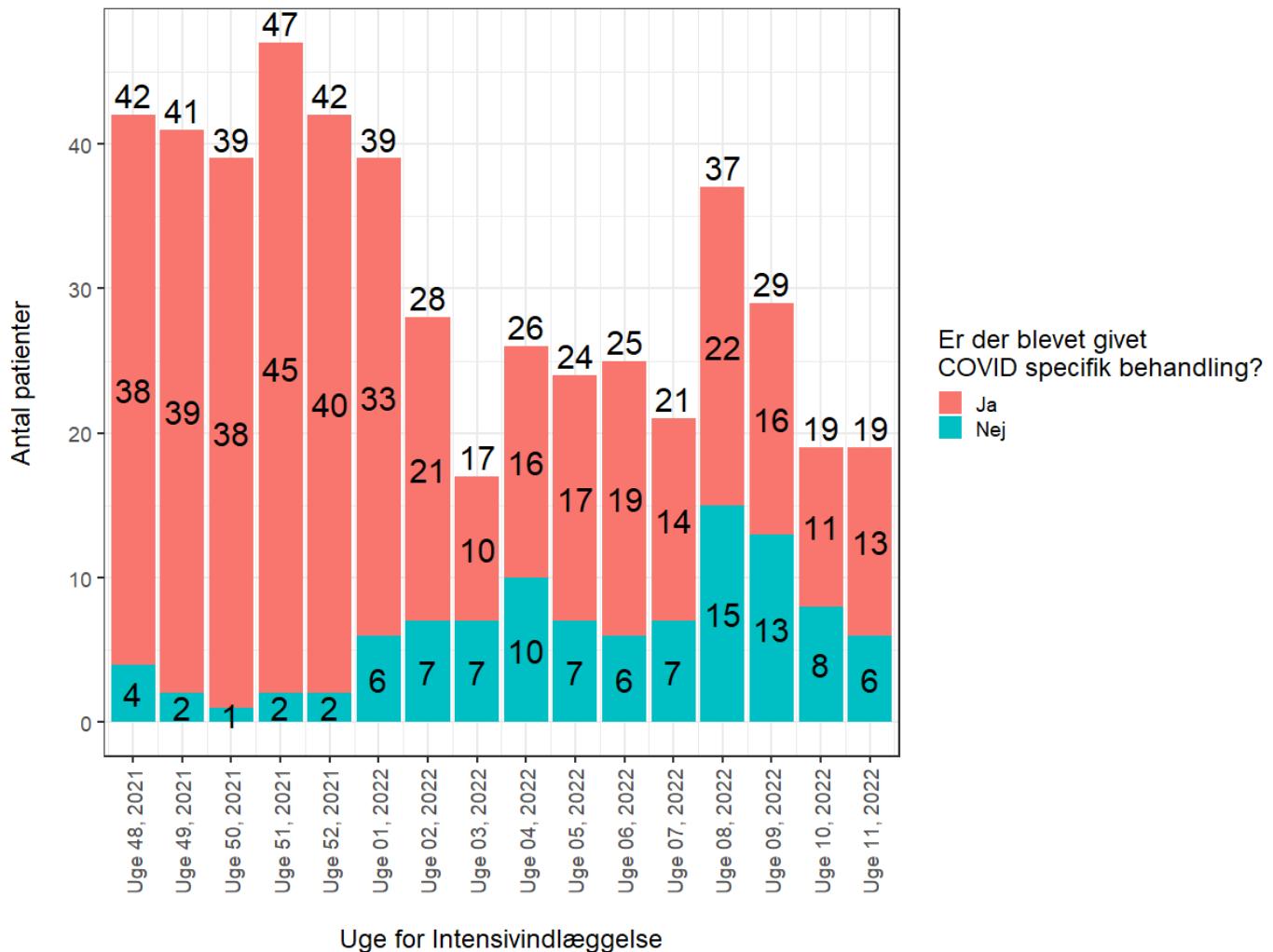
Tabel 7. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøver indlagt pga. covid-19-diagnose, eller pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, fordelt på aldersgrupperne 0-59-årige og 60+-årige

Diagnose/aldersgrupper	2022 uge						Trend
	4	5	6	7	8	9	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	44,1%	39,8%	41,0%	41,1%	33,2%	34,4%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,9%	5,3%	4,7%	5,6%	5,3%	5,0%	
Anden diagnose	51,0%	54,9%	54,3%	53,2%	61,5%	60,6%	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	66,5%	64,3%	62,8%	62,6%	57,9%	51,5%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,4%	6,6%	4,6%	4,1%	6,5%	6,6%	
Anden diagnose	29,1%	29,1%	32,6%	33,3%	35,6%	41,8%	



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-spesifik 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

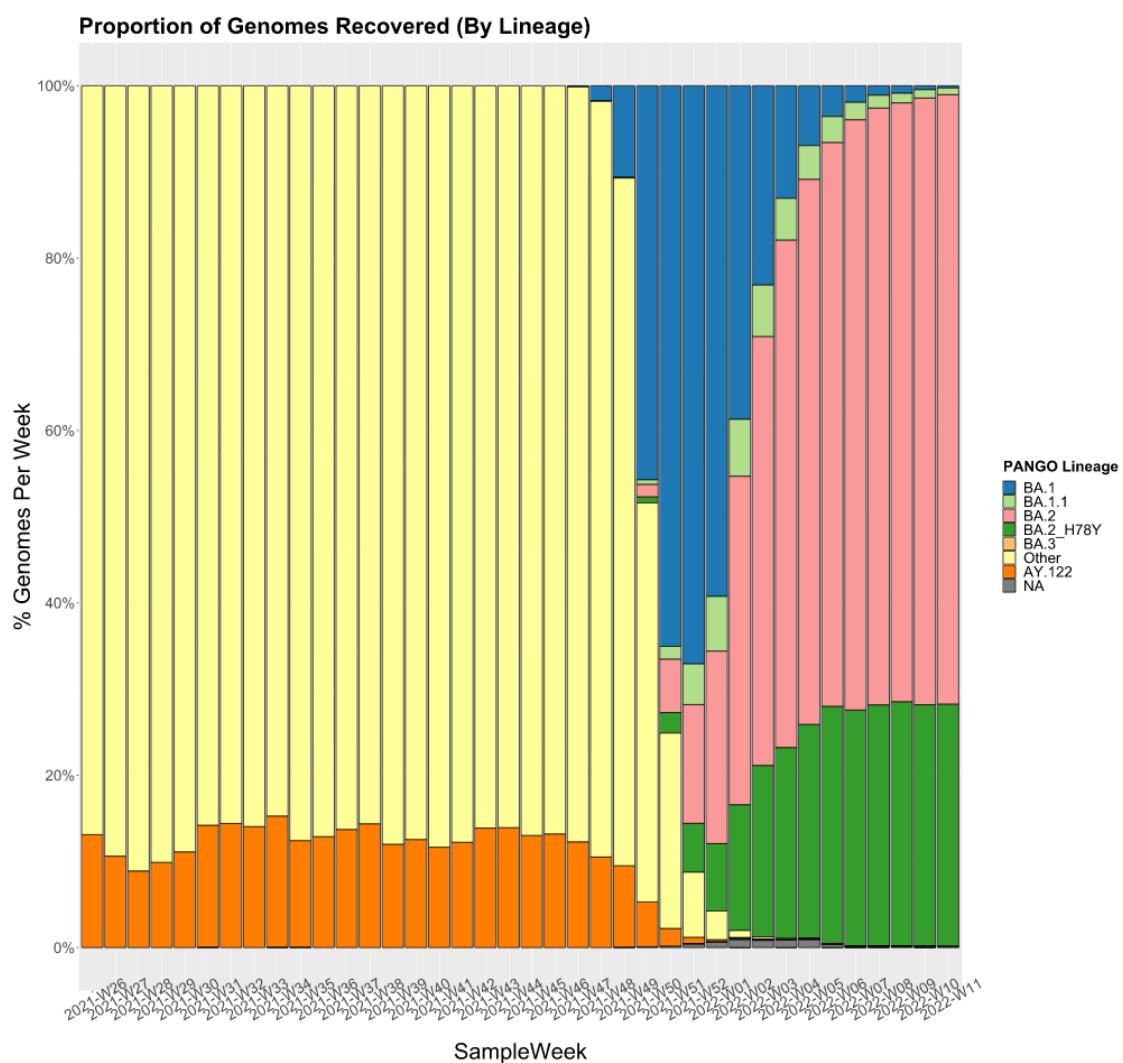




Table 8. COVID-19: The 20 most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

Tabel 8. 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	8	9	10	11
BA.2	Omicron	10170 (69.25%)	9358 (69.47%)	8221 (70.27%)	642 (72.71%)
BA.2_H78Y	Omicron	4102 (27.93%)	3817 (28.34%)	3303 (28.23%)	233 (26.39%)
BA.1.1	Omicron	215 (1.46%)	148 (1.10%)	103 (0.88%)	5 (0.57%)
BA.1	Omicron	167 (1.14%)	122 (0.91%)	56 (0.48%)	2 (0.23%)
None		21 (0.14%)	19 (0.14%)	13 (0.11%)	1 (0.11%)
AY.4.6	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
B		4 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.3	Omicron	2 (0.01%)	4 (0.03%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.122	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.4	Delta	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.42	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.43.6	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.78	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		14685	13470	11699	883

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.

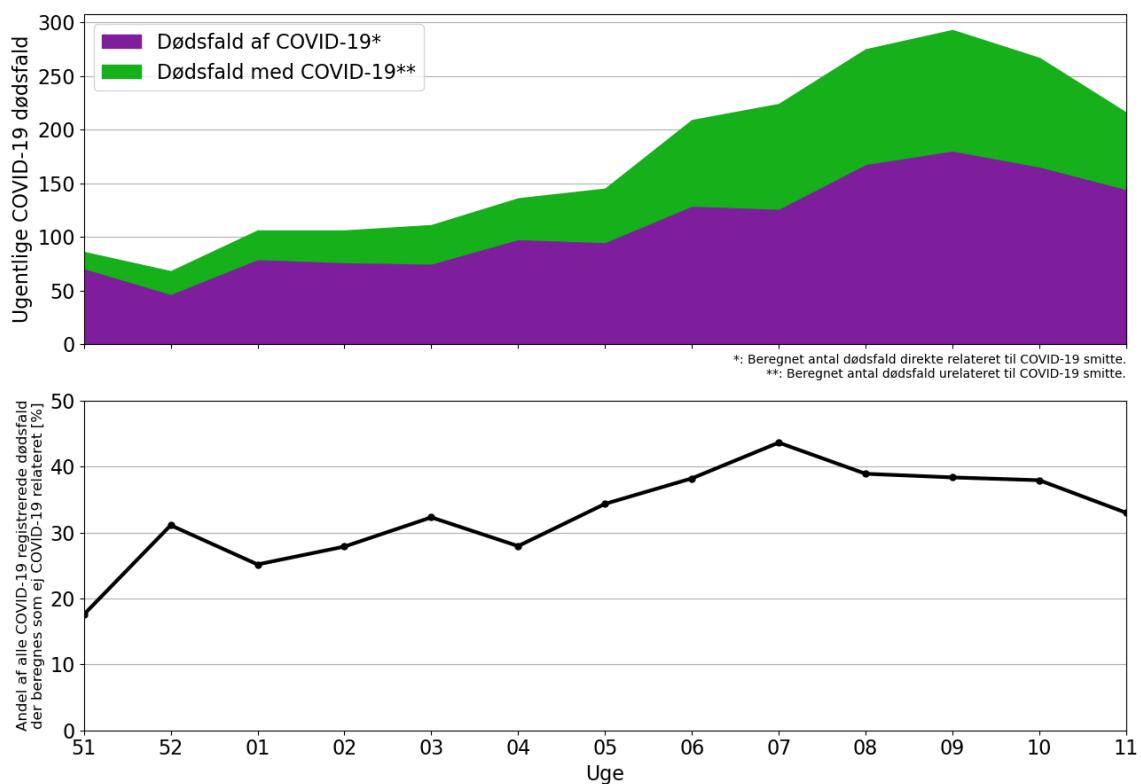


Dødelighed

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).

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 9. 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 9. 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

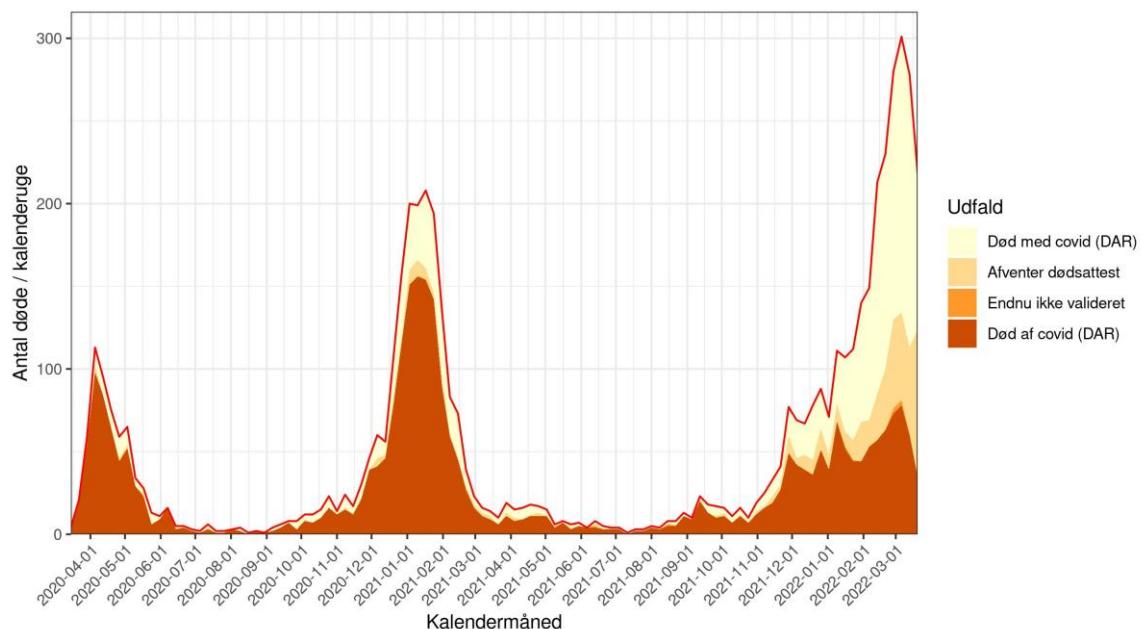
2021/2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
51	86	71	15	17,6
52	68	47	21	31,1
1	106	79	27	25,2
2	106	76	30	27,9
3	111	75	36	32,3
4	136	98	38	27,9
5	145	95	50	34,3
6	209	129	80	38,2
7	224	126	98	43,6
8	275	168	107	38,9
9	293	181	112	38,4
10	267	166	101	37,9
11	216	145	71	33,0

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

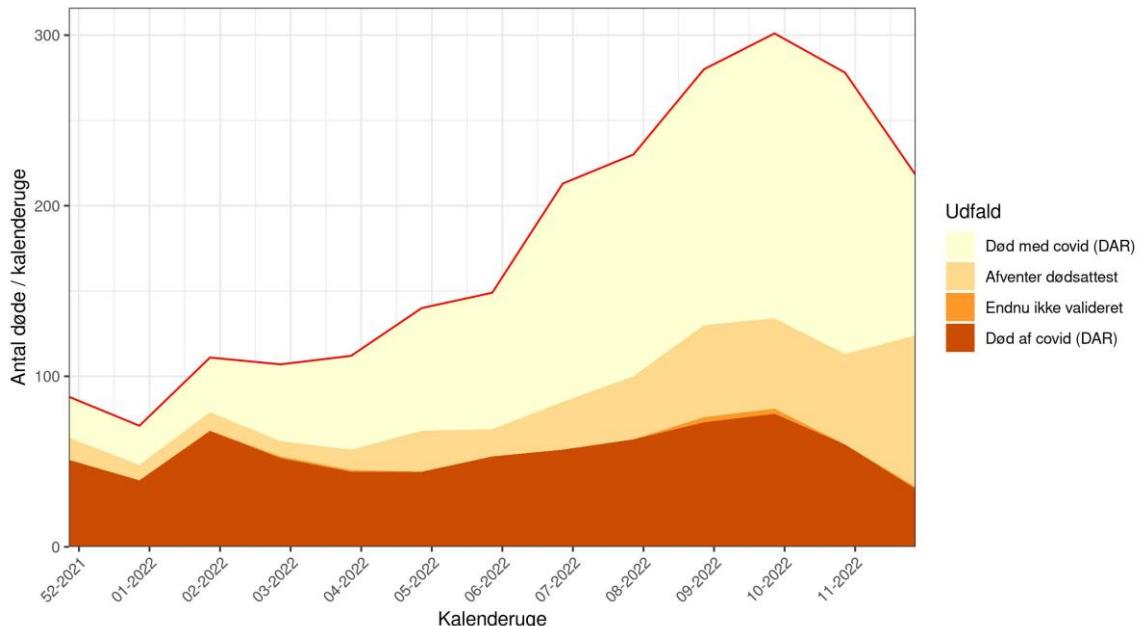


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



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 10. COVID-19: Outbreaks at hospitals

Tabel 10. Covid-19: hospitalsudbrud

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

Plejehjem

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	7	8	9	10	11
Bekræftede tilfælde blandt beboere	2.302	2.002	1.700	1.288	976
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	99	134	116	109	93
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsforløb	90	75	49	39	36
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter revaccination	2.141	1.872	1.603	1.213	926
Plejehjem med bekræftede tilfælde	548	524	472	382	308



Særlige personalegrupper

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

Table 12. COVID-19: Confirmed cases among employees in the social sector

Tabel 12. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i socialsektoren

Branche	Covid-19, 2022							
	Uge 9		Uge 10		Uge 11			
	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.	1.512	2.924		1.110	2.147		781	1.510
Plejehjem mv.	3.994	3.142		3.097	2.436		1.941	1.527
Social i alt	5.506	3.079		4.207	2.353		2.722	1.522

Table 13. COVID-19: Confirmed cases among employees in the health care sector

Tabel 13. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i sundhedssektoren

Branche	Covid-19, 2022							
	Uge 9		Uge 10		Uge 11			
	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	1.450	2.601		1.037	1.860		741	1.329
Hospitaler	3.675	2.873		2.563	2.004		1.868	1.461
Sundhed i alt	5.125	2.791		3.600	1.960		2.609	1.421



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 spildevandet 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

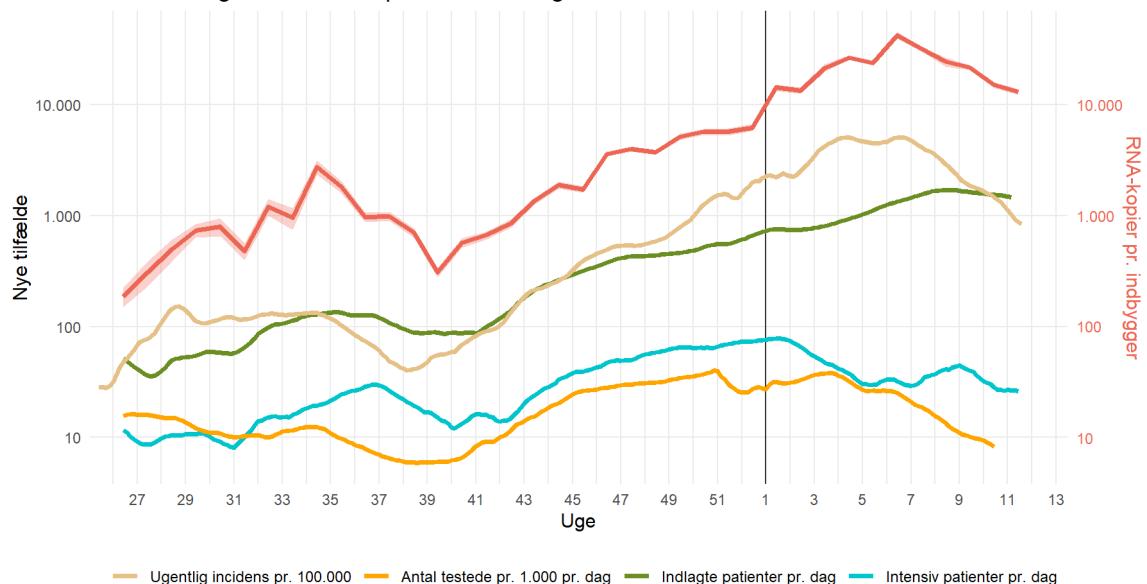
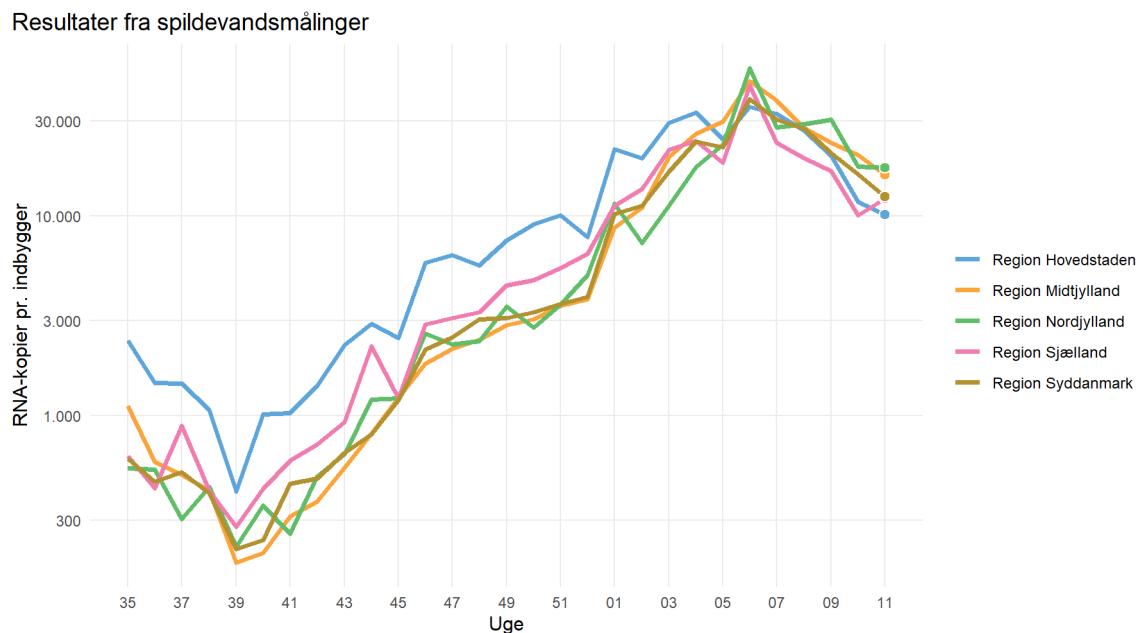




Figure 16. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022
Figur 16. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022





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 %).

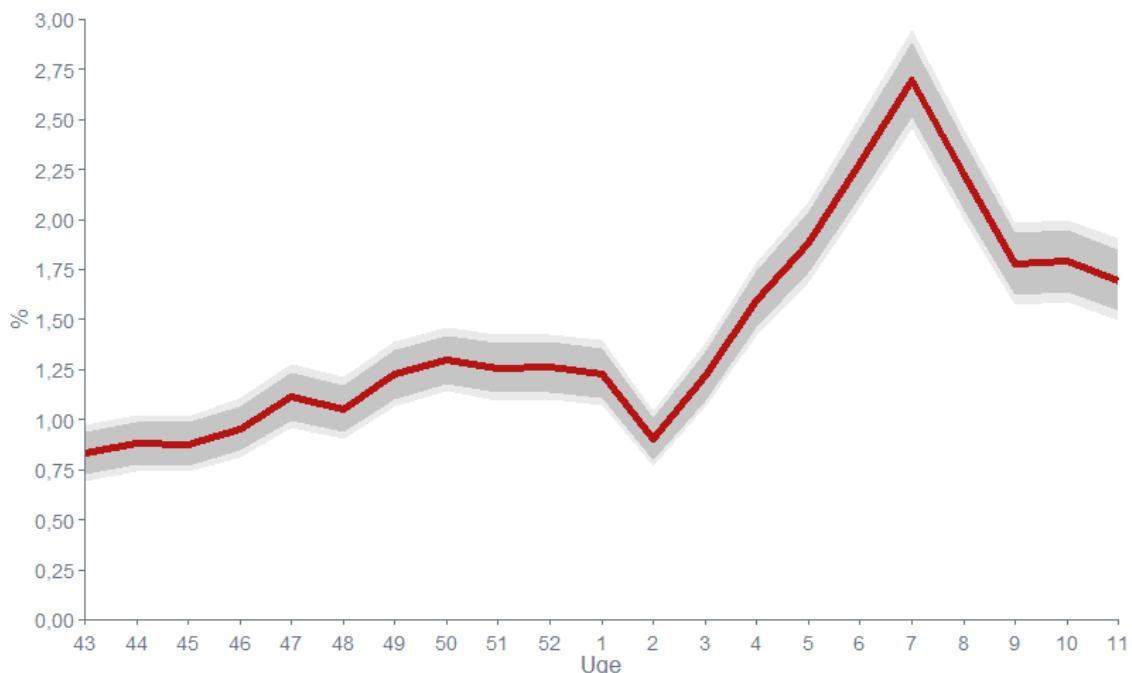
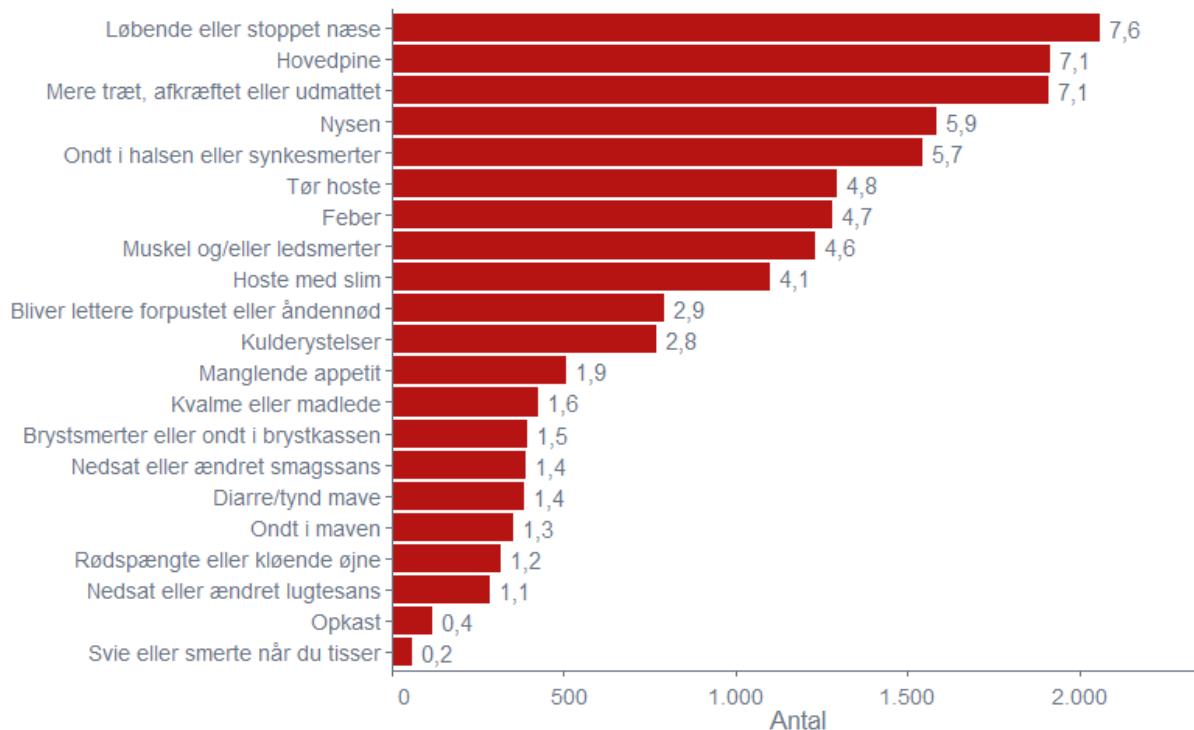




Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 11, 2022.

Figur 18. Covid-19: Symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 11, 2022.





Datagrundlag

Covid-19

Denne rapport er baseret på PCR-bekræftede tilfælde.

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdelsesdatoen. 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.



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 behandelnde 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 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 kan være forskelle i antal indlagte mellem tabellerne.

SARS-CoV-2-variante

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

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdelsesdatoen. 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 epidemien 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 nødvenligt 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 lokalisering
- 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.

Plejehjem

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

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 udarbejdelsesdatoen. 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](#)

På [SSI's hjemmeside](#) offentliggøres hver tirsdag en oversigt over mulige udbrud på skoler.