



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 13 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 11 til uge 12

Udarbejdet den 29. marts 2022

Udgivet den 31. 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	18
Dødelighed	20
Hospitalsudbrud	22
Plejhjem	22
Særlige personalegrupper	23
Spildevand	24
Formodet smittet med covid-19 og symptomer	26
Datagrundlag	28
Covid-19	28
Links	32



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.

Due to an outage in The Cause of Death Register between Saturday and Sunday in week 12, the number of deaths might be underestimated as all number of deaths as of Sunday are not yet registered.

Case numbers continue to drop between week 11 and week 12. The test activity is also steadily decreasing and has dropped to a level just below an average of 30.000 daily PCR-tests in week 12. Alongside the drop in numbers of new cases, a small drop is also seen in positive percentage. This pattern of decreasing case numbers, test activity and positive percentage is seen across all five regions. Nationally, the curve for the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings is flattening but an increase is seen in three of the regions (Capital Region, Region of Southern Denmark and Region Zealand) in week 12.

Case numbers are decreasing in all age groups with highest numbers still among the 60-79 year olds in week 12. New hospitalizations has dropped by 20% in week 12 and is seen across all age groups. A stabilizing trend is seen in numbers of admissions to intensive care units.

The proportion of patients admitted because of a COVID-19-diagnosis rose in week 10 to 46% with still a higher proportion among the older age groups above 60 years. The number of COVID-related deaths has dropped in week 12 compared to week 11.

The excess mortality, especially among those above 85 years, registered in the latest months, now shows a downward trend.

There are continued signs of a high prevalence of influenza with still increasing incidence and positive percentage in week 12. The prevalence is highest among the following age groups: 7-14 years old, 0-1 years old, 85 + years old.

Numbers of SARS-CoV-2 infections will expectedly continue to decrease further over the coming weeks and following the same is also expected for hospital admissions and deaths. The proportion of hospital admissions and deaths not caused by COVID-19 is also expected to decline as case numbers decrease and as only the most vulnerable and those hospitalized are being tested.



There is a continuous rise in influenza cases as SARS-CoV-2 cases decrease and the number of new influenza cases on a weekly basis is now above the level for the seasons between 2015 and 2021. Influenza cases are expected to continue rising over the coming weeks and are hereafter expected to decrease. However, as this is an atypical influenza season, deviations might occur.



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

Grundet nedbrud i dødsårsagsregisteret mellem lørdag og søndag i uge 12 vil antallet af dødsfald kan være underestimeret, da alle dødsfald søndag endnu ikke er registreret.

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet mellem uge 11 og uge 12 svarende til, at incidensen i uge 12 er 603 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten faldt fra 29 % i uge 11 til 24 % i uge 12, på trods af at antallet af PCR-tests er faldet med 12 % i samme periode.
- Incidensen er højest i Region Syddanmark (717 per 100.000 indbyggere), og der ses fortsat faldende incidenser i alle fem regioner fra uge 11 til uge 12.
- Positivprocenten er fortsat højest i Region Nordjylland (28,5 %) og Region Midtjylland (28,2 %), og der ses faldende positivprocenter i alle fem regioner fra uge 11 til uge 12.
- På landsplan er incidensen højest blandt de 70-79-årige (990 per 100.000 indbyggere) og de 60-69-årige (916 per 100.000 indbyggere). Der ses fortsat et fald i alle aldersgrupper. Testraten og positivprocent er ligeledes faldet i alle aldersgrupper i de seneste uger, dog er positivprocenten stabil blandt de 25-29 og de 70-79 -årige.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 1.172 i uge 12, og der ses et fald i alle aldersgrupper fra uge 11 til uge 12. De 70-79-årige er den aldersgruppe, der udgør den største gruppe blandt de nyindlagte, efterfulgt af de 80-89-årige.
- Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til *med* en covid-19-diagnose) er steget fra 44 % i uge 9 til 46 % i uge 10. I uge 10 er andelen indlagt pga. en covid-19-diagnose 35 % for de 0-59 årige og 51 % for de 60+-årige.



- Data fra dansk covid-19-intensivdatabase vedr. intensiv indlagte, der modtager covid-specifik behandling er ikke tilgængeligt i denne uge. Link: [Dansk Intensiv Database](#). Dataindsamling for disse data er desuden under afvikling og indgår derfor for sidste gang i næste uges rapport.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet fra 229 i uge 11 til 190 i uge 12.
- Der ses en faldende overdødelighed gennem den seneste måned – dog stadig på forhøjet niveau. Dog skal de seneste ugers dødelighedstal tages med forbehold pga. efterregistrering.
- Grundet datanedbrud, har det i denne uge ikke været muligt på baggrund af sandsynlighedsberegninger at estimere andel dødsfald med en positiv SARS-CoV-2 test indenfor 30 dage, der er sket af en anden årsag end 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 takt med, at det høje niveau af samfundssmitte grundet omikronvarianten. Der gøres opmærksom på at data for dødsårsager afviger i uge 12 og på nuværende tidspunkt er kun 20 % af de covid-relaterede dødsfald valideret, hvorfor figurerne skal læses med forbehold.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 976 tilfælde i uge 11 til 668 i uge 12. Der var 93 dødsfald blandt beboere med covid-19 på plejehjem i uge 11 sammenlignet med 65 i uge 12.
- Smitten blandt ansatte inden for sundheds- og socialektoren er fortsat faldende fra uge 11 til uge 12, men også fortsat over den samlede incidens.
- Andelen af BA.2 ud af alle tilfælde er fortsat næsten totalt dominerende (ca. 99%) og af disse udgør BA.2 med mutationen H78Y en let faldende andel hen over de seneste uger. Det skal bemærkes at de nyeste tal over varianter for uge 12 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 12 ses en affladning i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner er der et fald i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet i Region Midtjylland og Nordjylland, mens der er stabilisering eller mindre stigninger i de tre øvrige regioner.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 12 er 1,8 %, hvilket er på niveau med uge 11. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 12 var løbende eller stoppet næse (7,2 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (7,0 %) og hovedpine (6,4 %).



- 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 den kumulerede PCR-incidens fra covid-19-overvågningen. Overvågningen løber hver anden uge, og resultaterne kan findes her: [Mørketal for covid-19](#). I uge 11 havde 56 % (95 %KI 53-61 %) af bloddonorerne dannet antistoffer. Fremskrives dette til den 21. marts 2022 og til hele befolkningen mellem 17 og 72 år, vurderes det, at 69 % (62-76 %) har været smittede i perioden 1. november 2021 – 21. marts 2022. Dette estimat er på niveau med estimatet baseret på seroprævalens i uge 9 og kan tolkes som aftagende virus-transmission i befolkningen. Det skal bemærkes, at denne beregning bygger på en række forbehold.
- I uge 12 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 11 og uge 12. Samtidigt er testaktiviteten støt faldende, og er faldet ned til et niveau lige under gennemsnitligt 30.000 PCR-test dagligt i uge 12. Parallelt med faldet i antallet af nye tilfælde er der også sket et lille fald i positivprocenten. Mønstrer med faldende smitte, faldende testaktivitet og faldende positivprocent kan ses i alle fem regioner. Der ses en affladning i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt, men der ses en stigning i tre regioner (Region Hovedstaden, Region Syddanmark og Region Sjælland) i uge 12.

Smitten falder i alle aldersgrupper, og er fortsat højest blandt de 60-79 årige i uge 12. Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 20 % i uge 12, og faldet sker på tværs af alle aldersgrupper. Der er en stabilisering i antallet af indlagte på intensiv.

I uge 10 er andelen af patienter, der var indlagt på grund af en covid-19-diagnose steget til 46 %, og der ses fortsat en højere andel blandt de ældre aldersgrupper over 60 år. Antallet af covid-relaterede dødsfald er faldet i uge 12 sammenlignet med uge 11. Den overdødelighed, særligt blandt ældre over 85 år, der har været registreret de seneste måneder, viser nu tegn på at være aftagende.

Der ses fortsat tegn på en høj forekomst af influenza, hvor positivprocenten og incidensen er steget yderligere i uge 12. Forekomsten er højest blandt de 7-14 årige, de 0-1 årige og blandt de +85 årige.

Det er fortsat forventningen at smitten med SARS-CoV-2 vil falde yderligere over de kommende uger, og at antallet af indlæggelser og dødsfald dermed også forventes at falde. Det er ligeledes fortsat forventningen, at andelen af indlagte og dødsfald, der sker af andre grunde end covid-19, vil falde i takt med aftagende samfundssmitte og at der alene testes blandt de mest sårbare og indlagte. 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. Det er forventningen, at influenzaaktiviteten fortsat vil kunne stige i de kommende uger, og at forekomsten herefter vil aftage. Men der skal tages forbehold for, at influenzaforekomsten har været atypisk denne sæson, og at der kan forekomme afvigelser.

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
	7	8	9	10	11	12	7-12
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	4.081	2.596	1.889	1.376	870	603	
Antal test udført (PCR)	766.439	546.574	415.952	339.591	234.089	206.623	
Bekræftede tilfælde (PCR)	239.265	152.217	110.778	80.651	51.003	35.377	
Positivprocent (PCR)	40,1	35,8	34,5	31,3	29,3	23,7	

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 incidenser".

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
	7	8	9	10	11	12	7-12
Nye hospitalsindlagte	2.849	2.544	2.169	1.748	1.468	1.172	
Antal nye hospitalsindlagte, uvaccinerede (+12-årige)	283	236	185	141	124	89	
Antal indlagte mandag morgen	1.717	1.751	1.644	1.567	1.408	1.213	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	44	42	37	26	24	26	
Antal døde *	230	280	301	278	229	190	

* 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

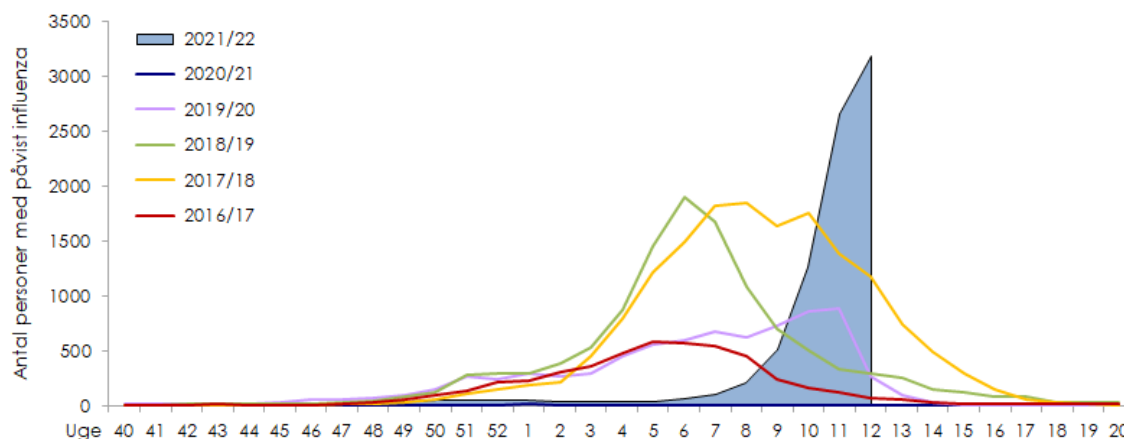
Influenza	2022 uge						Trend uge 7-12
	7	8	9	10	11	12	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	1,7	3,5	8,7	21,4	45,2	55,0	
Antal personer testet	6.421	6.241	6.283	8.348	11.075	11.941	
Positivprocent	1,6	3,3	8,1	15,0	23,9	27,0	
Antal nyindlagte	28	36	83	237	461	549	

* 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 A og B samlet, 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 7-12
		7	8	9	10	11	12	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	2889	1.910	1.396	1.044	664	488	
	Midtjylland	4879	3.014	2.249	1.550	937	611	
	Nordjylland	5717	3.667	2.385	1.603	1.004	641	
	Sjælland	3501	2.287	1.616	1.259	883	632	
	Syddanmark	4581	2.842	2.169	1.637	1.019	717	
Positivprocent	Hovedstaden	37,1	32,7	30,7	27,5	25,3	19,2	
	Midtjylland	44,3	39,5	39,4	35,0	34,0	28,2	
	Nordjylland	43,7	41,8	38,2	34,6	33,9	28,5	
	Sjælland	35,4	32,1	31,1	29,5	28,1	23,4	
	Syddanmark	39,8	34,8	34,4	32,1	29,1	25,0	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	911	740	643	473	406	331	
	Midtjylland	538	494	420	341	263	213	
	Nordjylland	349	339	273	221	182	113	
	Sjælland	472	424	362	297	253	224	
	Syddanmark	558	530	460	401	354	279	
	Ukendt region	21	17	11	15	10	12	



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

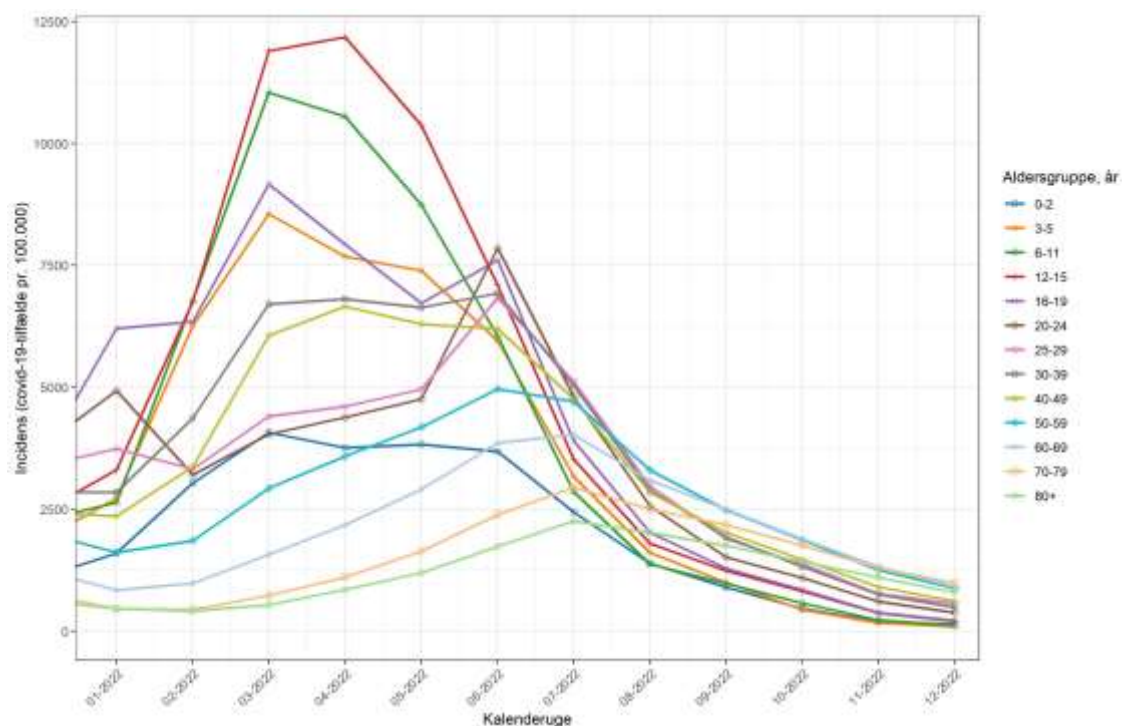




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 7-12
		7	8	9	10	11	12	
0-2 år	Incidens	2.126	1.210	778	404	177	123	
	Testrate	5,1	3,0	2,1	1,3	0,7	0,6	
	Positivprocent	42	40	37	31	25	22	
3-5 år	Incidens	3.184	1.617	998	442	170	101	
	Testrate	8,7	4,7	3,3	2,0	1,0	0,8	
	Positivprocent	36	34	31	22	16	13	
6-15 år	Incidens	3.150	1.559	1.089	678	290	160	
	Testrate	7,9	4,5	3,5	2,8	1,6	1,2	
	Positivprocent	40	35	31	24	18	14	
16-19 år	Incidens	3.877	2.009	1.280	848	380	217	
	Testrate	8,6	5,4	4,0	3,4	2,0	1,4	
	Positivprocent	45	37	32	25	19	15	
20-24 år	Incidens	4.722	2.519	1.489	1.075	600	374	
	Testrate	12,0	7,9	5,2	4,7	3,1	2,2	
	Positivprocent	38	32	28	23	19	17	
25-29 år	Incidens	5.096	2.964	1.879	1.372	771	568	
	Testrate	15	9,5	6,5	5,5	3,6	2,7	
	Positivprocent	35	31	29	25	21	21	
30-39 år	Incidens	5.017	2.886	1.930	1.322	755	494	
	Testrate	14,0	9,1	6,5	5,0	3,3	2,5	
	Positivprocent	35	32	30	26	23	19	
40-49 år	Incidens	4.793	2.867	2.033	1.476	912	624	
	Testrate	15,0	10,0	7,6	5,9	3,8	2,9	
	Positivprocent	33	28	27	25	24	22	
50-59 år	Incidens	4.718	3.313	2.497	1.878	1.253	882	
	Testrate	17,0	13,0	9,7	7,6	5,1	3,9	
	Positivprocent	27	26	26	25	24	23	
60-69 år	Incidens	4.042	3.108	2.509	1.901	1.331	921	
	Testrate	14,0	11,0	9,0	7,2	5,1	3,9	
	Positivprocent	28	27	28	26	26	24	
70-79 år	Incidens	2.982	2.530	2.203	1.777	1.314	999	
	Testrate	9,3	7,9	6,7	5,8	4,3	3,4	
	Positivprocent	32	32	33	31	30	29	
80+ år	Incidens	2.341	2.104	1.821	1.480	1.140	829	
	Testrate	12,0	10,0	8,5	7,3	5,9	4,8	
	Positivprocent	20	21	21	20	19	17	



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

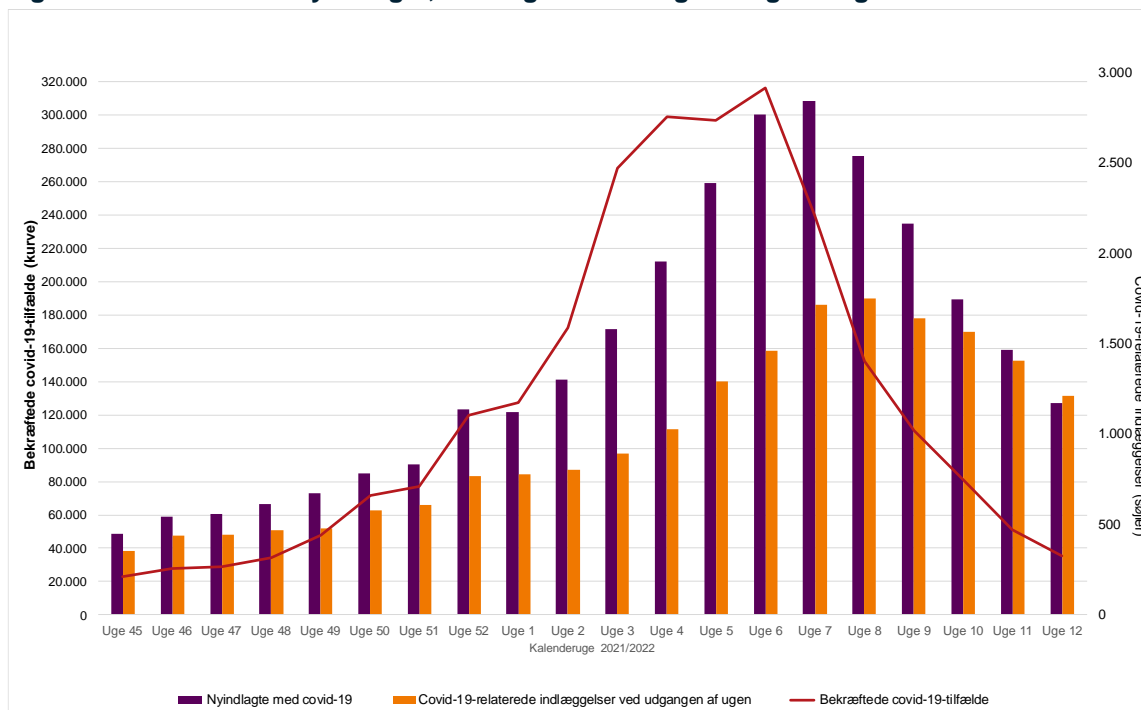
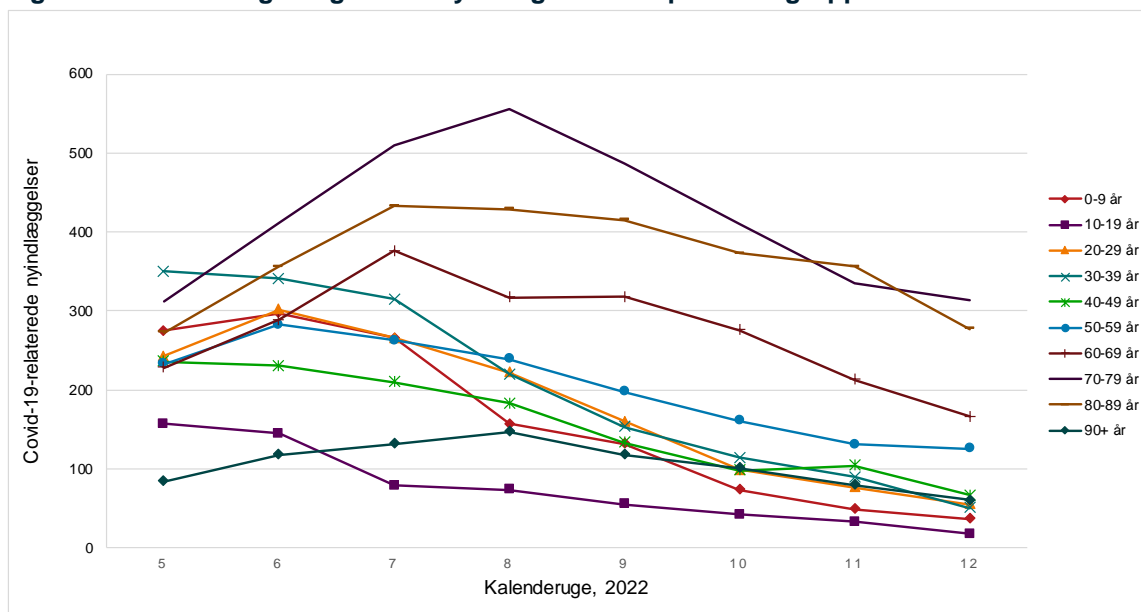




Figure 7. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 7. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





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 13th 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 13. marts 2022

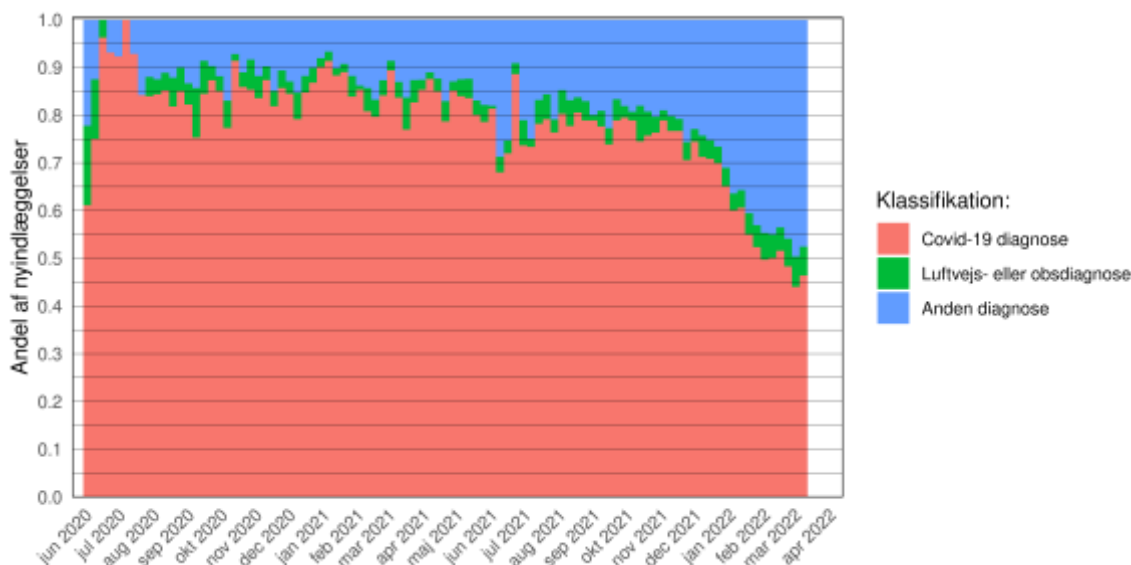


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis, June 1st 2020 to March 13th 2022

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 13. marts 2022

Diagnose	2022 uge						Trend
	5	6	7	8	9	10	
Covid-19-diagnose	50%	50%	52%	48%	44%	46%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6%	5%	5%	6%	6%	6%	
Anden diagnose	45%	45%	44%	46%	50%	48%	



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 13th 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 13. marts 2022

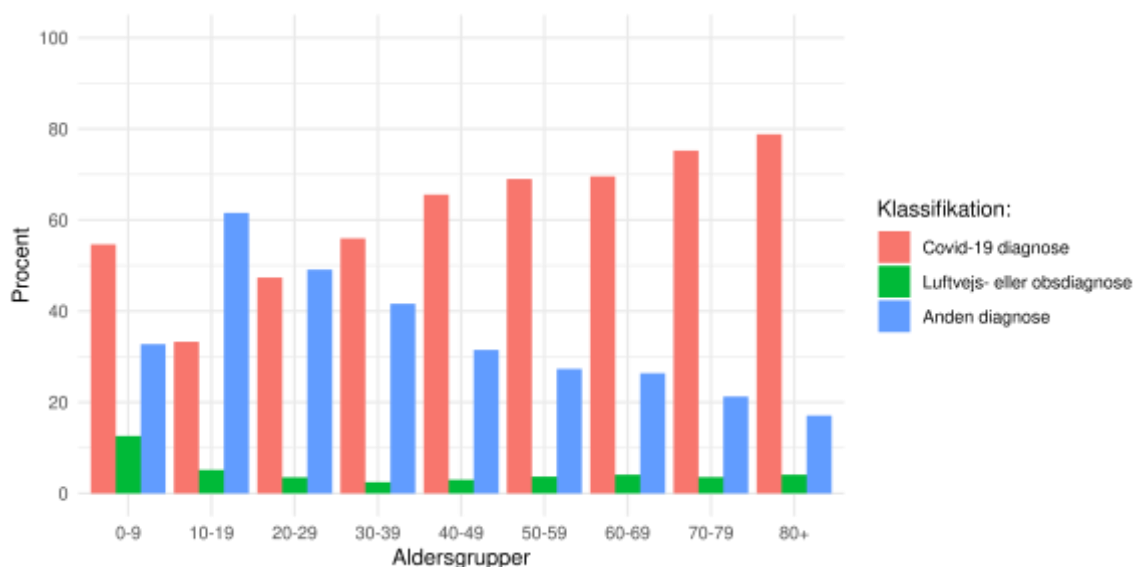


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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
	5	6	7	8	9	10	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	44%	40%	41%	41%	33%	35%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5%	5%	5%	6%	5%	5%	
Anden diagnose	51%	55%	54%	53%	62%	61%	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	66%	65%	63%	63%	58%	51%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5%	7%	5%	4%	6%	7%	
Anden diagnose	30%	29%	33%	33%	36%	43%	



SARS-CoV-2-varianter

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

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

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

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

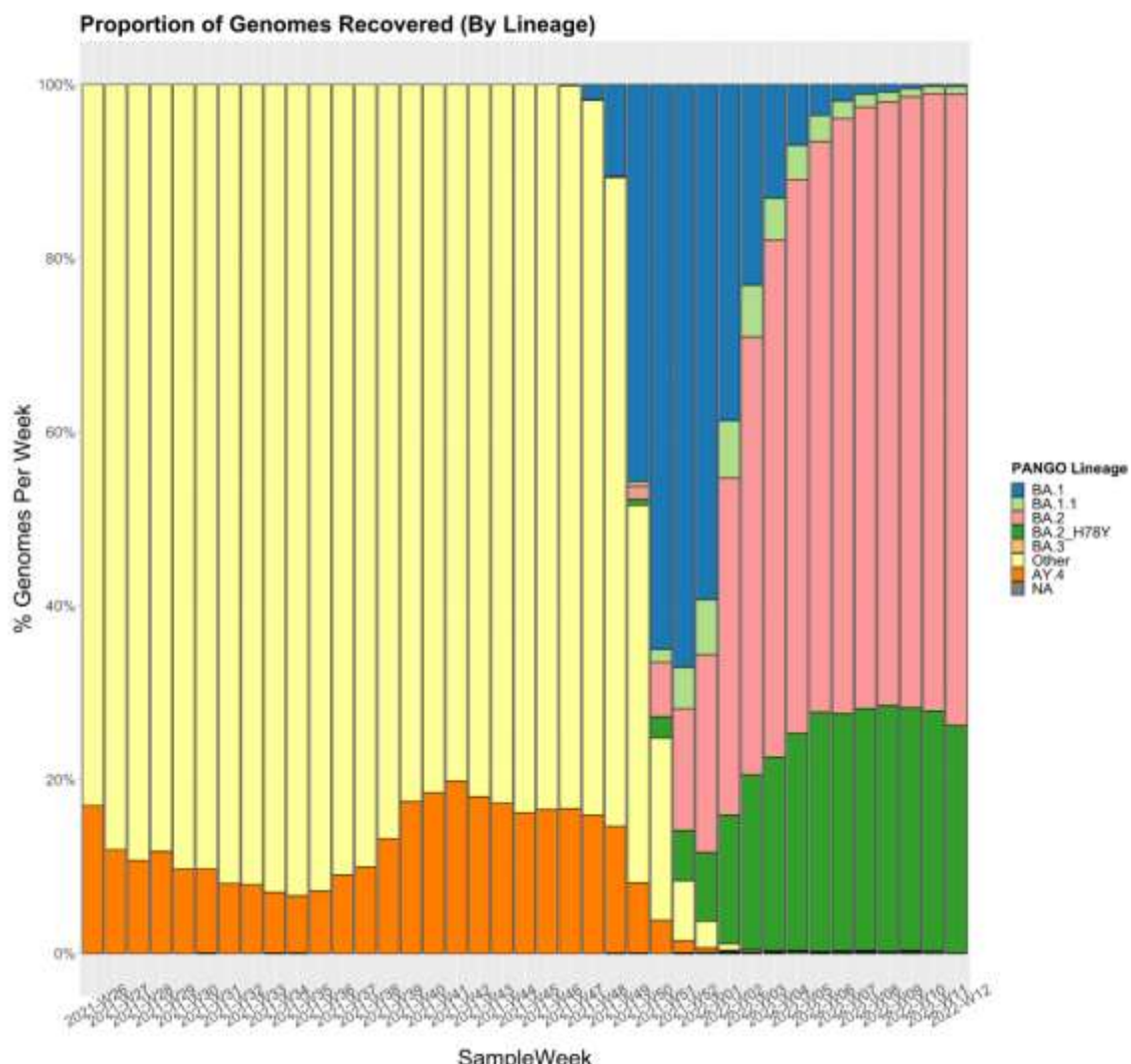




Table 8. COVID-19: The 20 most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

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	9	10	11	12
BA.2	Omicron	9363 (69.49%)	9427 (70.33%)	9602 (71.02%)	2658 (72.64%)
BA.2_H78Y	Omicron	3816 (28.32%)	3750 (27.98%)	3744 (27.69%)	957 (26.15%)
BA.1.1	Omicron	152 (1.13%)	126 (0.94%)	116 (0.86%)	32 (0.87%)
None		20 (0.15%)	34 (0.25%)	30 (0.22%)	3 (0.08%)
BA.1	Omicron	117 (0.87%)	64 (0.48%)	28 (0.21%)	9 (0.25%)
AY.126	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.122	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.4	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.4.6	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
B		0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.3	Omicron	4 (0.03%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		13474	13404	13521	3659

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.

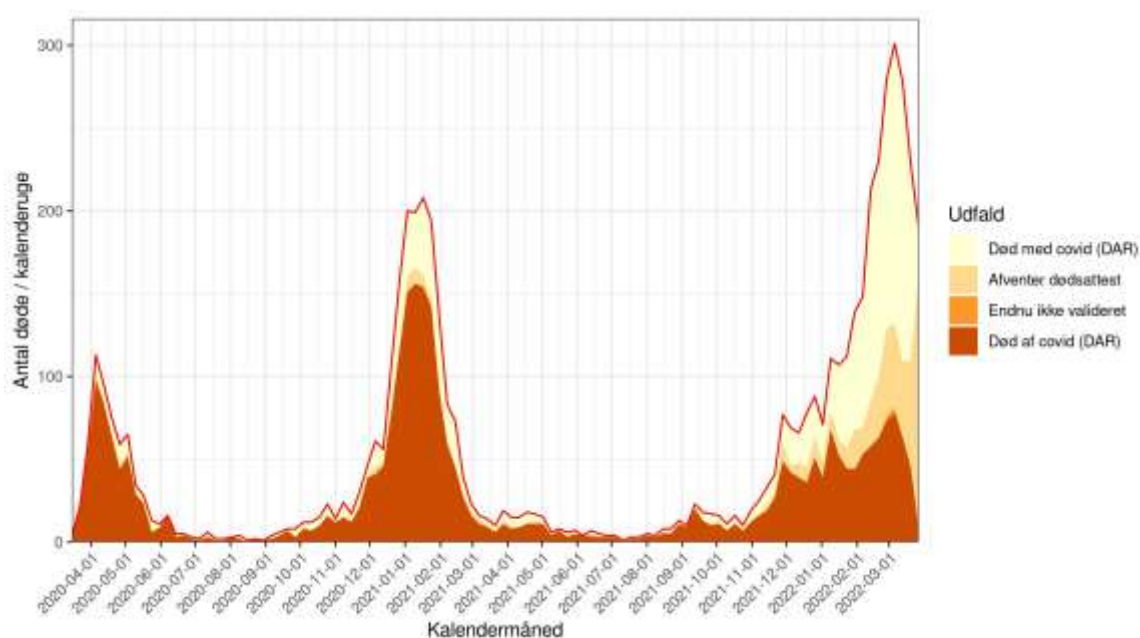


Dødelighed

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

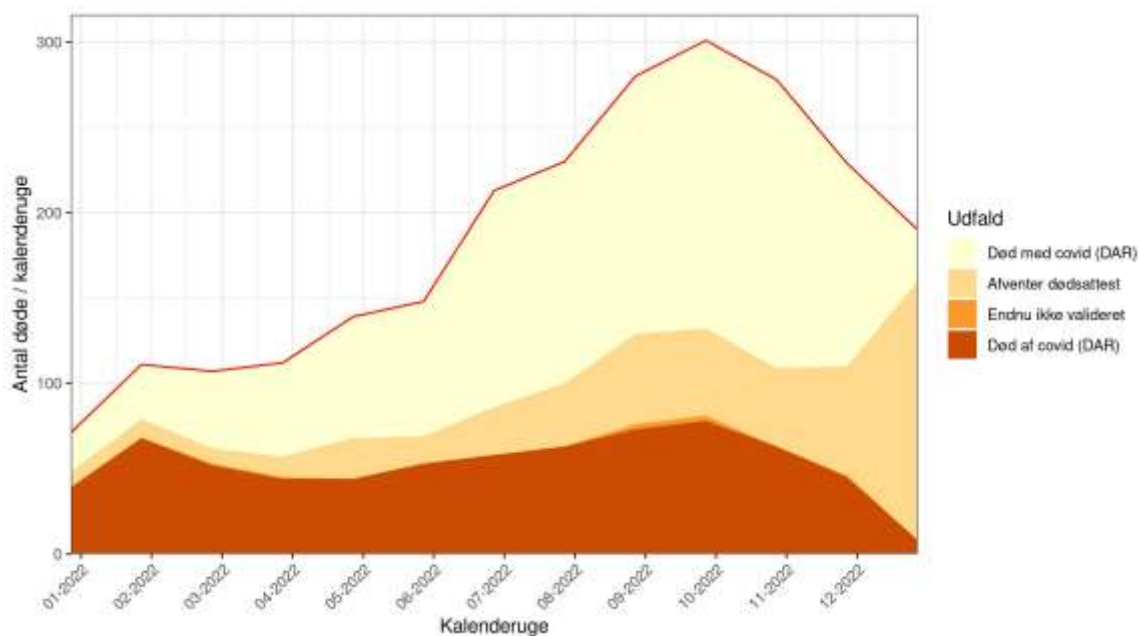


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



Figure 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), 2021/2022

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

Plejehjem

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	8	9	10	11	12
Bekræftede tilfælde blandt beboere	2.002	1.700	1.288	976	668
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	134	116	109	93	65
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter 2. stik	75	49	39	36	27
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter 3. stik	1.872	1.603	1.213	926	621
Plejehjem med bekræftede tilfælde	524	472	382	308	256



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 socialektoren

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 10		Uge 11		Uge 12	
	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.	1.091	2.147	772	1.519	511	1.006
Plejehjem mv.	3.053	2.474	1.942	1.574	1.374	1.114
Social i alt	4.144	2.379	2.714	1.558	1.885	1.082

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

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

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 10		Uge 11		Uge 12	
	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	1.041	1.856	733	1.307	509	907
Hospitaler	2.559	2.023	1.866	1.475	1.433	1.133
Sundhed i alt	3.600	1.971	2.599	1.423	1.942	1.063



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 vægtes gennemsnit. Det medførte dog, at kurverne blev justeret lidt bagud i tid, i takt med nye spildevandsmålinger.

Figure 14. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022

Figur 14. Covid-19: Incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022

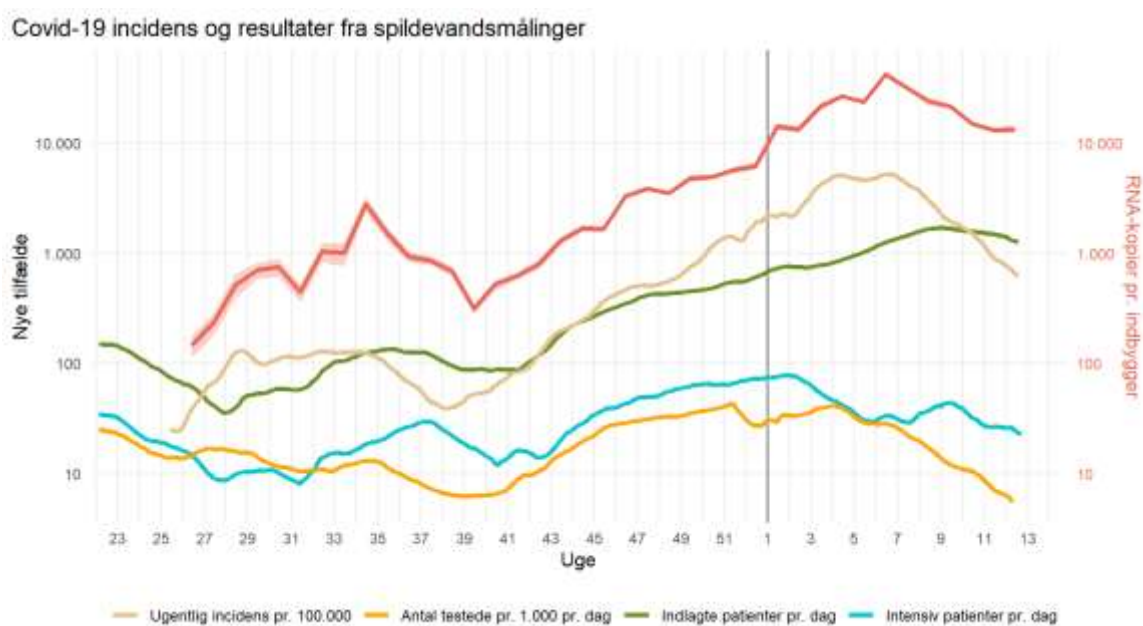
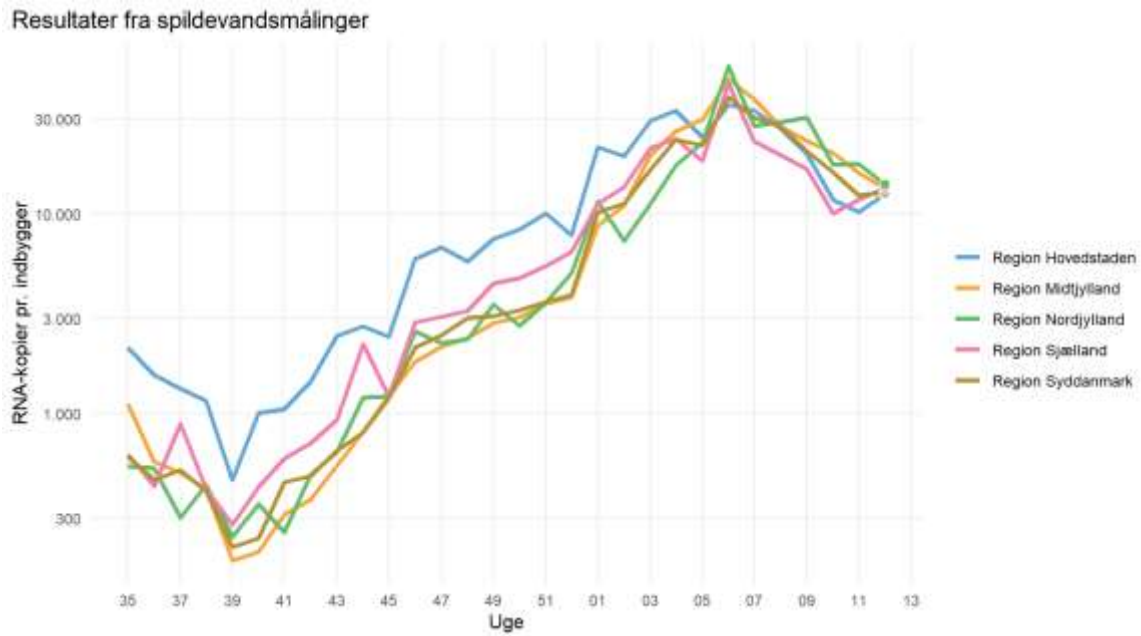




Figure 15. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022
Figur 15. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022





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

Figur 16. 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 %).

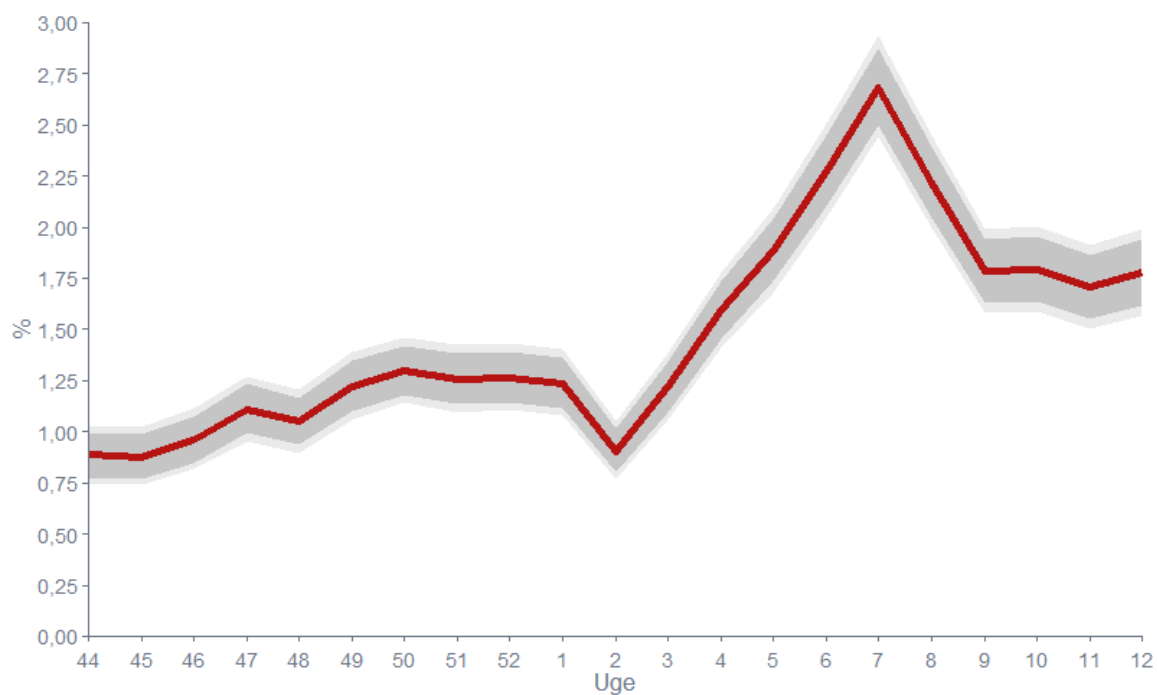
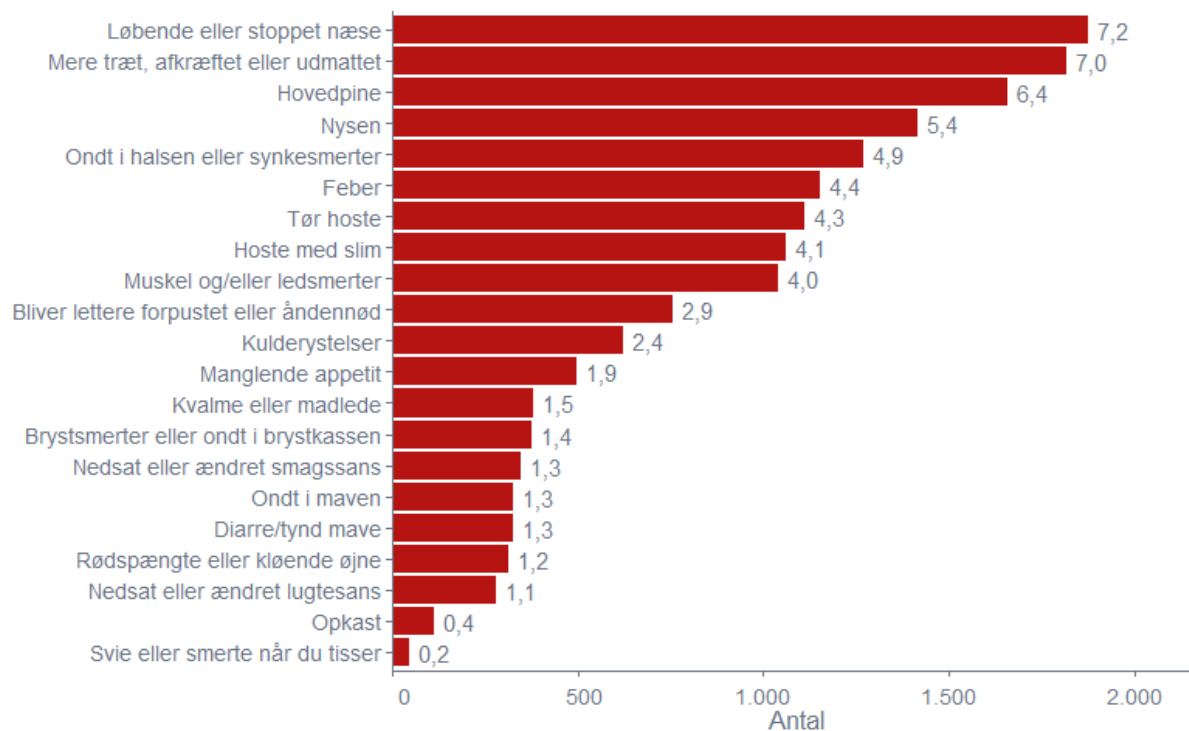




Figure 17. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 12, 2022.
Figur 17. Covid-19: Symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 12, 2022.





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.



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 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-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.

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.

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](#)

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