



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 14 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 12 til uge 13

Udarbejdet den 5. april 2022

Udgivet den 7. april 2022



# Indholdsfortegnelse

Overall assessment .....	3
Sammendrag .....	4
Samlet vurdering .....	6
Nøgletal .....	7
Covid-19.....	7
Andre luftvejssygdomme .....	8
Tendenser - covid-19 .....	9
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent.....	10
Nyindlagte .....	12
SARS-CoV-2-varianter .....	17
Dødelighed.....	19
Hospitalsudbrud .....	23
Plejehjem .....	23
Særlige personalegrupper .....	24
Spildevand .....	25
Formodet smittet med covid-19 og symptomer .....	27
Datagrundlag .....	29
Covid-19.....	29
Links .....	33



## 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.**

Case numbers continue to decline between week 12 and 13. Test activity is also steadily decreasing and has in week 13 fallen to a level just above an average of 20,000 daily tests. Parallel to the declining case numbers, a fall is also seen in positive percentage. The pattern of falling case numbers, test activity and positive percentage is seen in all five regions. There is also a fall in concentration of SARS-CoV-2 waste water samplings on a national level as well as in all five regions.

Case numbers are dropping in all age groups with highest numbers among the 60-79 years old again in week 13. An 18% fall in hospital admissions is seen in week 13. The fall is seen across all age groups except the 90+ years old. There is a marked decrease in numbers of admissions to intensive care units but a stabilization in the proportion receiving COVID-specific treatment corresponding to 67% in week 13.

The proportion of patients admitted because of COVID-19 has risen of a level of 47% in week 11, with a higher proportion among age groups above 60 years of age. The number of COVID-related deaths has fallen from week 12 to 13. There has been signs of a falling excess mortality since week 6, especially among elders above 85 years old, however with signs of a small increase in the latter two weeks possibly high case numbers of influenza.

A fall in influenza activity as well as positive percentage and numbers of hospital admissions with a positive test for influenza is seen in week 13.

Overall, the infection rate of SARS-CoV-2 is expected to continue declining over the coming weeks as is the number of hospital admissions and deaths. The proportion of hospital admissions and deaths with a positive SARS-CoV-2 test but not caused by COVID-19 is also expected to decline along with falling case numbers and with only vulnerable groups and hospitalized being tested. Influenza activity, both in terms of new cases and in number of hospital admissions, fell in week 13 and is expecting to continue falling.



## 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

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet mellem uge 12 og uge 13 svarende til, at incidensen i uge 13 er 390 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten faldt fra 24 % i uge 12 til 20 % i uge 13, på trods af at antallet af PCR-tests er faldet med 22 % i samme periode.
- Incidensen er højest i Region Syddanmark (460 per 100.000 indbyggere), og der ses fortsat faldende incidenser i alle fem regioner fra uge 12 til uge 13.
- Positivprocenten er fortsat højest i Region Nordjylland (23,4 %) og Region Midtjylland (23,1 %), og der ses faldende positivprocenter i alle fem regioner fra uge 12 til uge 13.
- På landsplan er incidensen højest blandt de 60-69-årige (649 per 100.000 indbyggere) og de 70-79-årige (635 per 100.000 indbyggere). Der ses fortsat et fald i alle aldersgrupper. Testraten og positivprocent er ligeledes faldende de seneste uger på tværs af aldersgrupper.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 961 i uge 13, og der ses et fald i alle aldersgrupper fra uge 12 til uge 13 fraset de +90-årige, hvor der ses en lille stigning. 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 46 % i uge 10 til 47 % i uge 11
- Data fra dansk covid-19-intensivdatabase viser faldende antal intensiv indlagte og en let stigning i andelen af patienter, der på intensiv modtager specifik covid-19-behandling, som i uge 13 var på 67 %. Bemærk dog, at der for uge 13 kun indgår data til og med torsdag. Link: [Dansk Intensiv Database](#). Dataindsamling for disse data er afsluttet og indgår derfor for sidste gang i denne uges rapport.



- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet fra 199 i uge 12 til 126 i uge 13. Der har været en faldende overdødelighed fra uge 6 til uge 11, men denne er igen steget i uge 12 og 13, muligvis som følge af influenzaaktiviteten.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 668 tilfælde i uge 12 til 483 i uge 13. Der var 65 dødsfald blandt beboere med covid-19 på plejehjem i uge 12 sammenlignet med 50 i uge 13.
- Nomenklaturen for SARS-CoV-2 varianter er opdateret, hvorfor der i denne uge fremgår en række nye omikron varianter. Andelen af BA.2 ud af alle tilfælde er fortsat næsten totalt dominerende (ca. 99%). Af disse udgør BA.2 med mutationen H78Y en let faldende andel hen over de seneste uger (23,8%) og BA.2.1 udgør en stigende andel (2,8%), mens BA.2.3 udgør stabilt 0,95%. Det skal bemærkes at de nyeste tal over varianter for uge 13 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 13 ses et fald i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner ses der ligeledes et fald i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet i alle regioner.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 13 er 1,6 %, hvilket er et fald siden uge 12. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 13 var løbende eller stoppet næse (6,1 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (6,1 %) og hovedpine (5,5 %).  
Fra denne uge indgår selvrapporteret testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter deltagerne, og blandt de deltagere der rapporterer at være formodet smittet med covid-19. Testraten har over de seneste fem uger været faldende blandt alle COVIDmeter-deltagerne og blandt de formodet smittede med covid-19, og mens positivprocenten blandt alle deltagerne har været stabil, har positivprocenten blandt de formodet smittede med covid-19 været faldende.
- 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](#). Der er ikke nye data i denne uge.
- I uge 13 ses fortsat et fald i antal smittede og antal nyindlagte med influenza.



## Samlet vurdering

Smitten fortsætter med at falde mellem uge 12 og uge 13. Samtidigt er testaktiviteten fortsat støt faldende, og er faldet ned til et niveau lige over gennemsnitligt 20.000 PCR-test dagligt i uge 13. Parallelt med faldet i antallet af nye tilfælde er der også sket et fald i positivprocenten. Mønstret med faldende smitte, faldende testaktivitet og faldende positivprocent kan ses i alle fem regioner. Der ses i uge 13 et fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt, og faldet ses i alle fem regioner.

Smitten falder i alle aldersgrupper, og er fortsat højest blandt de 60-79 årige i uge 13. Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 18 % i uge 13, og faldet sker på tværs af alle aldersgrupper på nær de +90-årige. Der ses også et pænt fald i antallet af indlagte på intensiv, men en stabilisering i andelen blandt de indlagte, der modtager covid-specifik behandling svarende til 67 % i uge 13.

I uge 11 er andelen af patienter, der var indlagt på grund af en covid-19-diagnose steget til 47 %, og der ses fortsat en højere andel blandt de ældre aldersgrupper over 60 år. Antallet af covid-relaterede dødsfald er faldet i uge 13 sammenlignet med uge 12. Der har siden uge 6 været tegn til faldende overdødelighed, særligt blandt ældre over 85 år, dog er der tegn til en mindre stigning de sidste to uger muligvis som følge af den høje influenza aktivitet.

Der ses et fald i influenzaaktiviteten i uge 13. Faldet understøttes af fald i både positivprocenten og antallet af indlagte med en positiv test for influenza.

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. For uge 13 ses der et fald i influenzaaktiviteten både i nye tilfælde samt i antallet af indlagte som forventes at fortsætte med en aftagende influenzasæson.

**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
	8	9	10	11	12	13	8-13
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	2.596	1.889	1.376	870	603	390	
Antal test udført (PCR)	546.574	415.952	339.591	234.089	206.623	161.205	
Bekræftede tilfælde (PCR)	152.217	110.778	80.651	51.003	35.377	22.856	
Positivprocent (PCR)	35,8	34,5	31,3	29,3	23,7	20,0	

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
	8	9	10	11	12	13	8-13
Nye hospitalsindlagte	2.544	2.169	1.748	1.468	1.172	961	
Antal nye hospitalsindlagte, uvaccinerede (+12-årige)	236	185	141	124	89	62	
Antal indlagte mandag morgen	1.751	1.644	1.567	1.408	1.213	1.064	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	42	37	26	24	26	18	
Antal døde *	280	301	278	230	199	126	

\* 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**

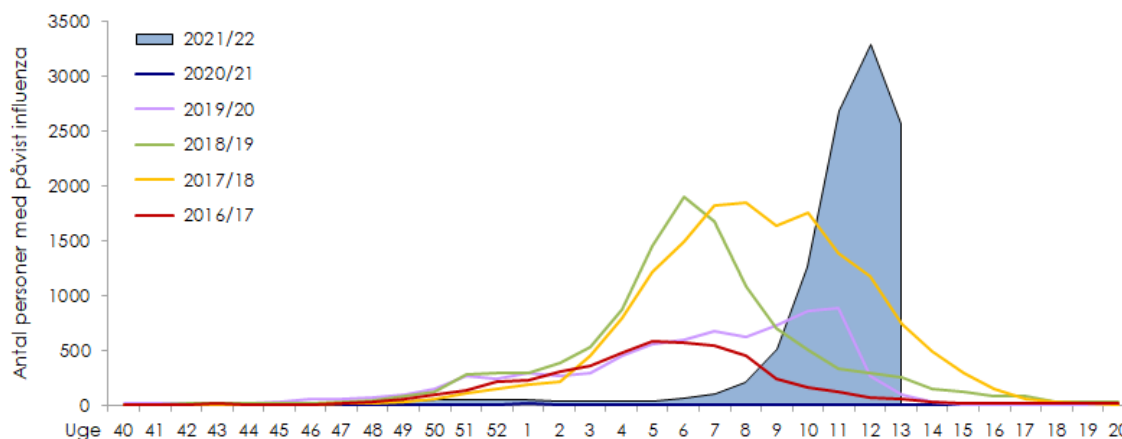
Influenza	2022 uge						Trend uge 8-13
	8	9	10	11	12	13	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	3,5	8,7	21,4	45,6	56,1	43,6	
Antal personer testet	6.242	6.284	8.343	11.112	12.063	11.222	
Positivprocent	3,3	8,1	15,1	24,1	27,3	22,8	
Antal nyindlagte	36	83	238	466	626	446	

\* 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 8-13
		8	9	10	11	12	13	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	1910	1.396	1.044	664	488	336	
	Midtjylland	3014	2.249	1.550	937	611	362	
	Nordjylland	3667	2.385	1.603	1.004	641	398	
	Sjælland	2287	1.616	1.259	883	632	433	
	Syddanmark	2842	2.169	1.637	1.019	717	460	
Positivprocent	Hovedstaden	32,7	30,7	27,5	25,3	19,2	16,4	
	Midtjylland	39,5	39,4	35,0	34,0	28,2	23,1	
	Nordjylland	41,8	38,2	34,6	33,9	28,5	23,4	
	Sjælland	32,1	31,1	29,5	28,1	23,4	21,3	
	Syddanmark	34,8	34,4	32,1	29,1	25,0	21,0	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	740	643	473	406	331	283	
	Midtjylland	494	420	341	263	213	159	
	Nordjylland	339	273	221	182	113	109	
	Sjælland	424	362	297	253	224	188	
	Syddanmark	530	460	401	354	279	211	
	Ukendt region	17	11	15	10	12	11	



## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

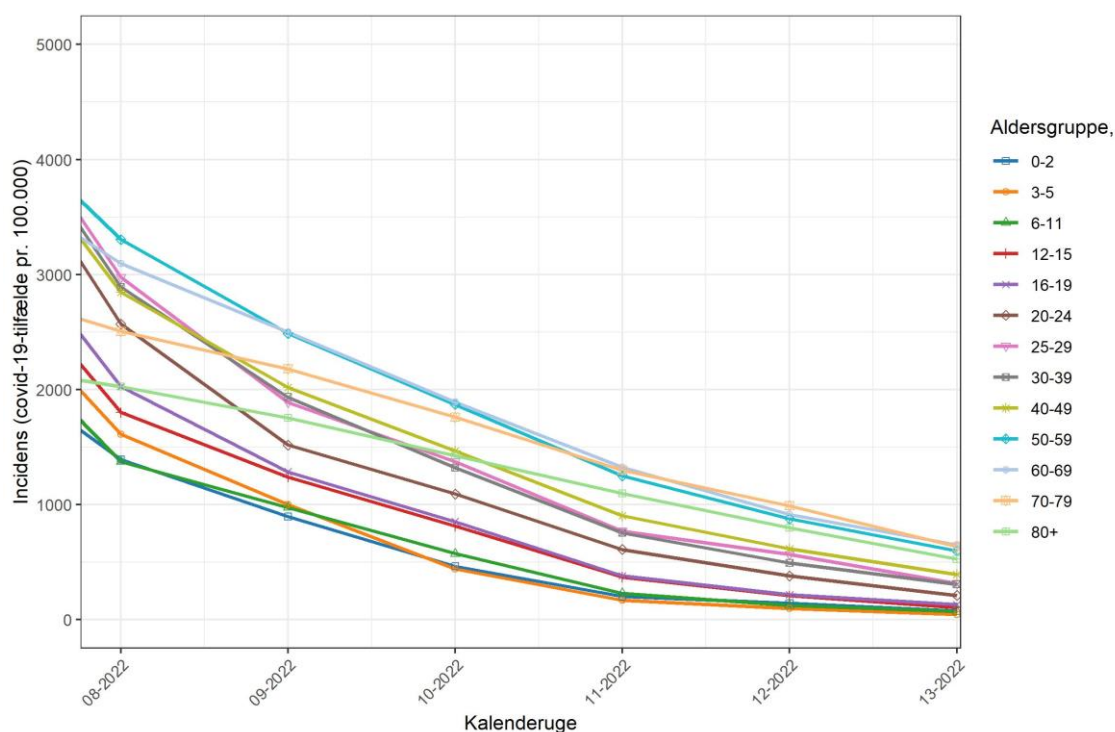
Data opdateres bagudrettet.

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

*Bemærk: Datagrundlaget i dette afsnit er i denne uges udgave dannet en dag senere end øvrig data i rapporten.*

**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 8-13
		8	9	10	11	12	13	
0-2 år	Incidens	1.210	778	404	177	124	68	
	Testrate	3,0	2,1	1,3	0,7	0,6	0,5	
	Positivprocent	40,0	37,0	31,0	25,0	22,0	15,0	
3-5 år	Incidens	1.617	998	442	170	101	48	
	Testrate	4,7	3,3	2,0	1,0	0,8	0,6	
	Positivprocent	34,0	31,0	22,0	16,0	13,0	8,6	
6-15 år	Incidens	1.559	1.089	678	290	160	85	
	Testrate	4,5	3,5	2,8	1,6	1,2	0,8	
	Positivprocent	35,0	31,0	24,0	18,0	14,0	11,0	
16-19 år	Incidens	2.009	1.280	848	380	217	131	
	Testrate	5,4	4,0	3,4	2,0	1,4	1,1	
	Positivprocent	37,0	32,0	25,0	19,0	15,0	12,0	
20-24 år	Incidens	2.519	1.489	1.075	600	374	207	
	Testrate	7,9	5,2	4,7	3,1	2,2	1,6	
	Positivprocent	32,0	28,0	23,0	19,0	17,0	13,0	
25-29 år	Incidens	2.964	1.879	1.372	771	568	315	
	Testrate	9,5	6,5	5,5	3,6	2,7	2,0	
	Positivprocent	31,0	29,0	25,0	21,0	21,0	16,0	
30-39 år	Incidens	2.886	1.930	1.322	755	495	308	
	Testrate	9,1	6,5	5,0	3,3	2,5	2,0	
	Positivprocent	32,0	30,0	26,0	23,0	19,0	16,0	
40-49 år	Incidens	2.867	2.033	1.476	912	624	398	
	Testrate	10,0	7,6	5,9	3,8	2,9	2,2	
	Positivprocent	28,0	27,0	25,0	24,0	22,0	18,0	
50-59 år	Incidens	3.313	2.497	1.878	1.253	882	603	
	Testrate	13,0	9,7	7,6	5,1	3,9	2,9	
	Positivprocent	26,0	26,0	25,0	24,0	23,0	21,0	
60-69 år	Incidens	3.108	2.509	1.901	1.331	921	651	
	Testrate	11,0	9,0	7,2	5,1	3,9	3,0	
	Positivprocent	27,0	28,0	26,0	26,0	24,0	22,0	
70-79 år	Incidens	2.530	2.203	1.777	1.314	999	641	
	Testrate	7,9	6,7	5,8	4,3	3,4	2,7	
	Positivprocent	32,0	33,0	31,0	30,0	29,0	24,0	
80+ år	Incidens	2.104	1.821	1.480	1.140	831	547	
	Testrate	10,0	8,5	7,3	5,9	4,8	3,8	
	Positivprocent	21,0	21,0	20,0	19,0	17,0	14,0	

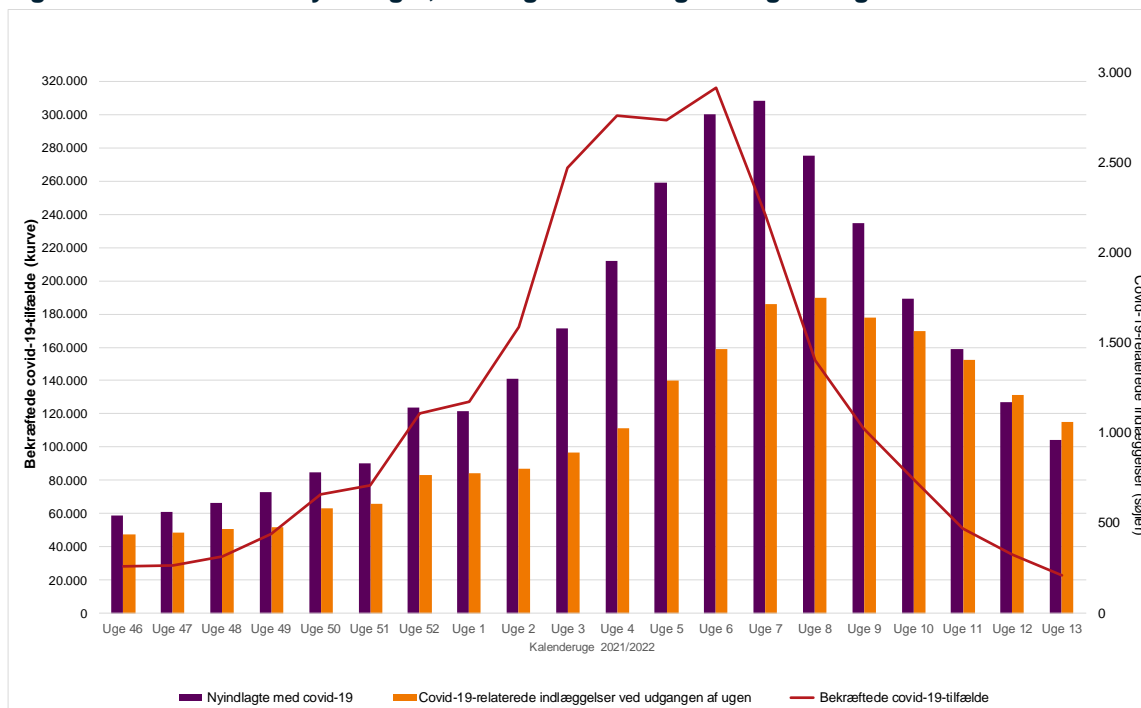


## Nyindlagte

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

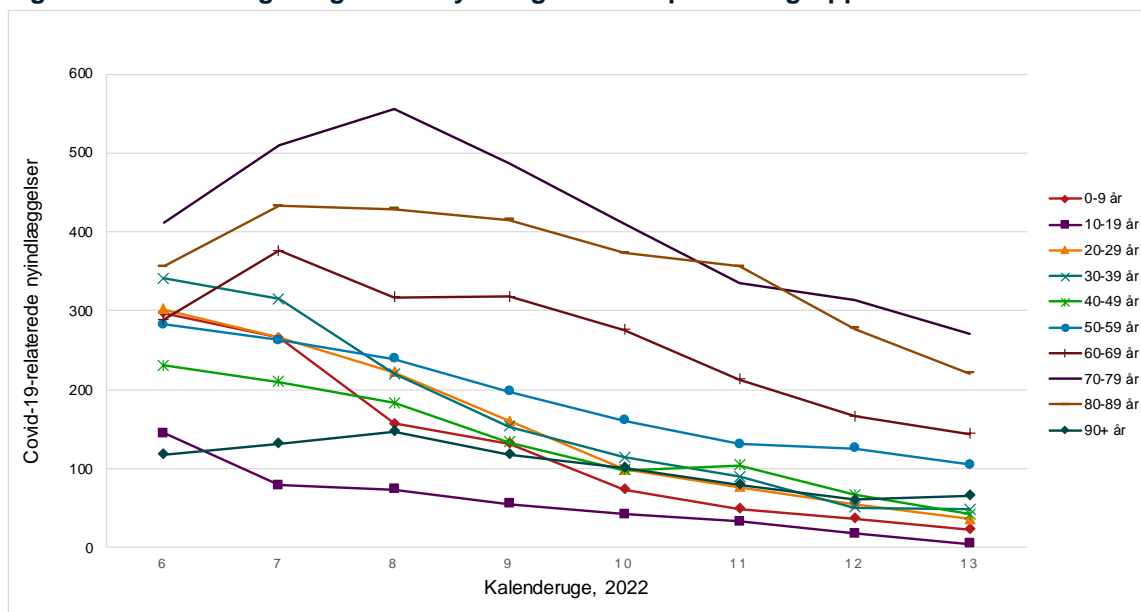
**Figure 6. COVID-19: PCR-positive hospital admissions (purple), PCR-positive patients in hospital on Monday morning (orange) and confirmed (PCR-positive) cases in population (red)**

**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**

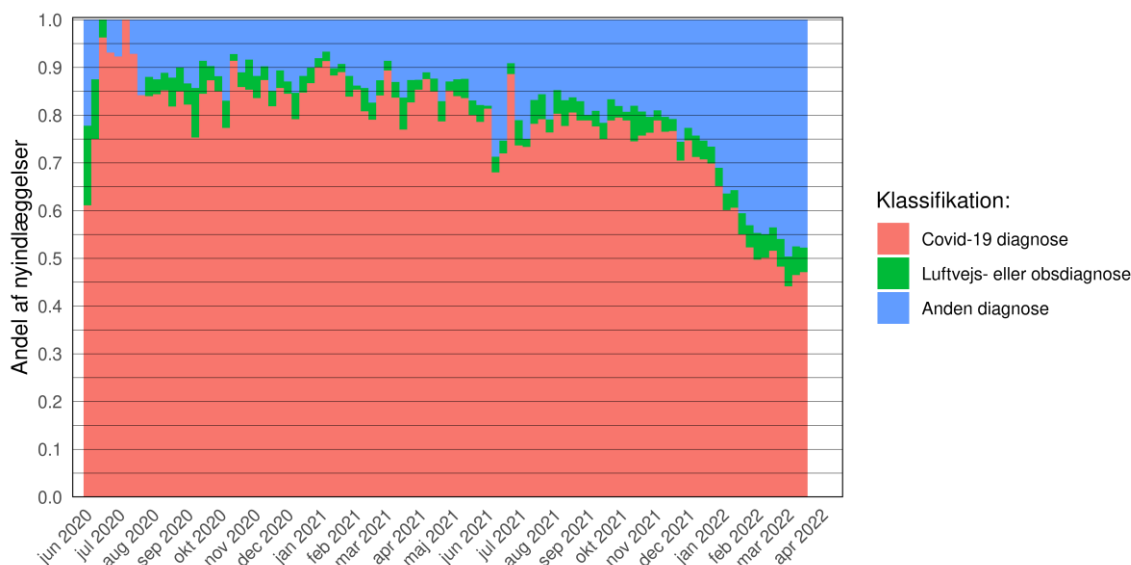




De følgende figurer i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**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 March 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. 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 1<sup>st</sup> 2020 to March 20<sup>th</sup> 2022**

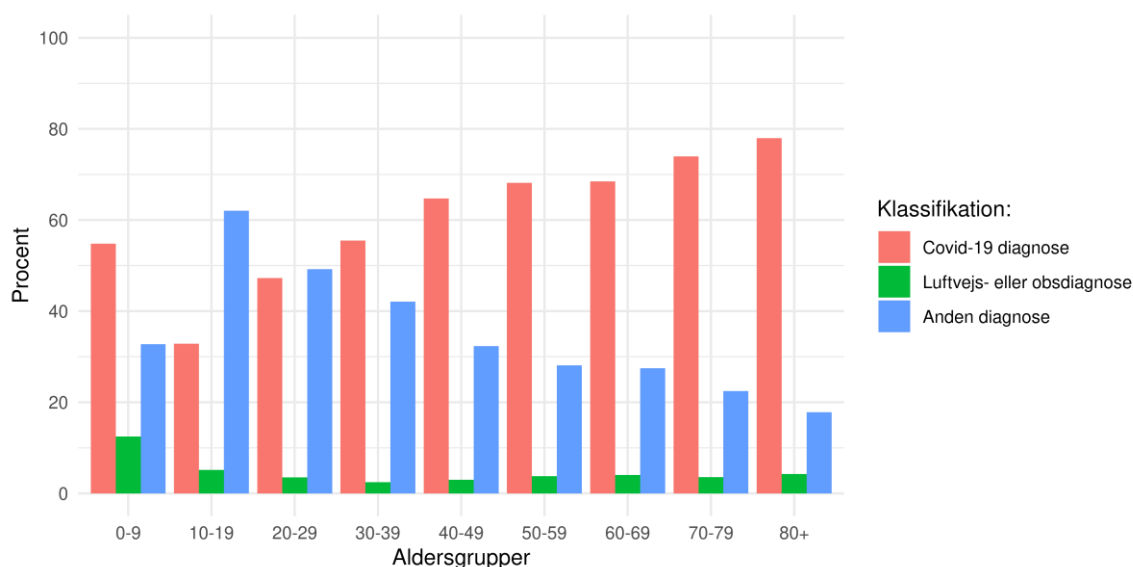
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, 1. juni 2020 til 20. marts 2022**

Diagnose	2022 uge						Trend
	6	7	8	9	10	11	
Covid-19-diagnose	50%	52%	48%	44%	46%	47%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5%	5%	6%	6%	6%	5%	
Anden diagnose	45%	44%	46%	50%	48%	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 1<sup>st</sup> 2020 to March 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. 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**

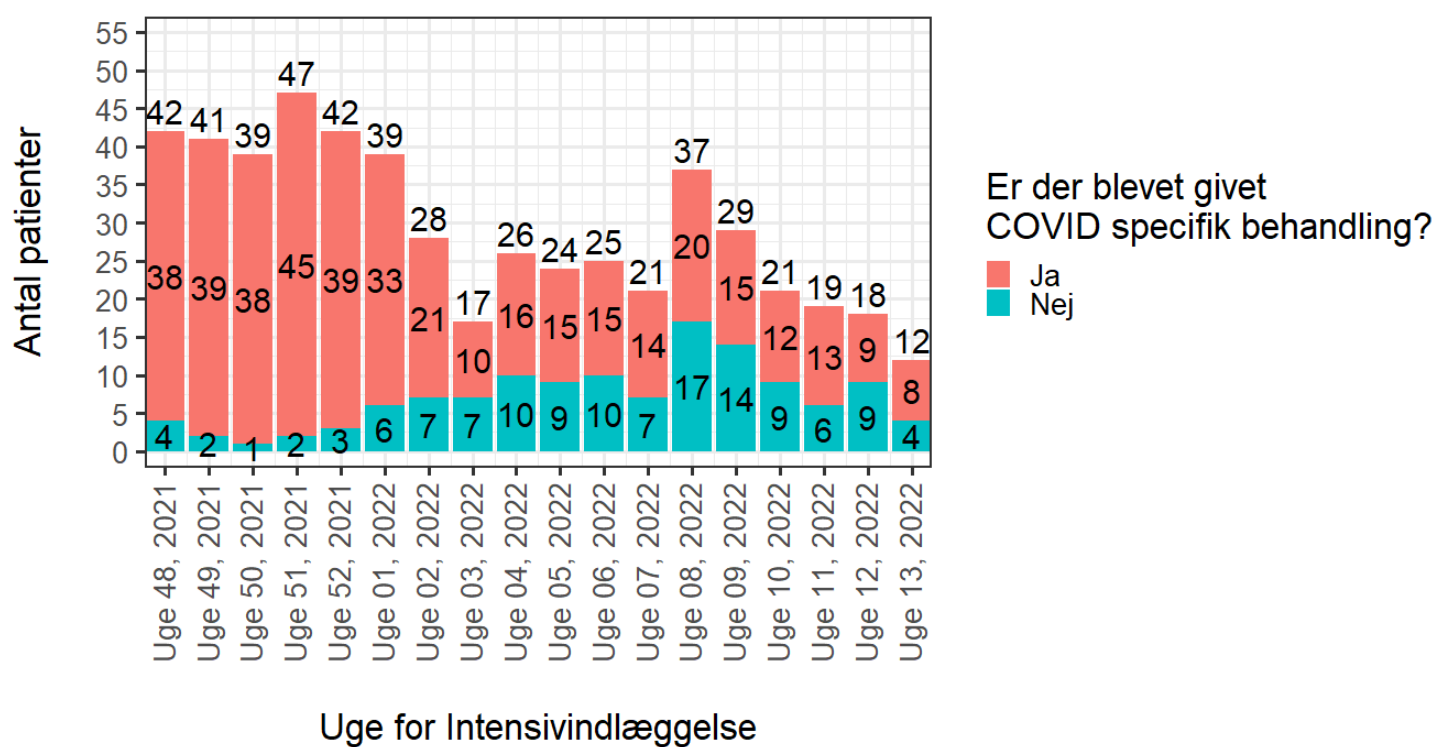
Diagnose/aldersgrupper	2022 uge						Trend
	6	7	8	9	10	11	
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	41,0%	41,3%	32,7%	34,4%	31,0%	34,4%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,7%	5,6%	5,4%	4,9%	7,1%	4,8%	
Anden diagnose	54,3%	53,0%	62,0%	60,7%	61,9%	60,7%	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	62,5%	62,7%	57,5%	50,5%	54,6%	55,0%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,5%	4,2%	6,4%	6,4%	5,7%	5,5%	
Anden diagnose	33,0%	33,2%	36,2%	43,1%	39,7%	39,5%	





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



NB! I uge 13 indgår kun data til og med torsdag den 31. marts.



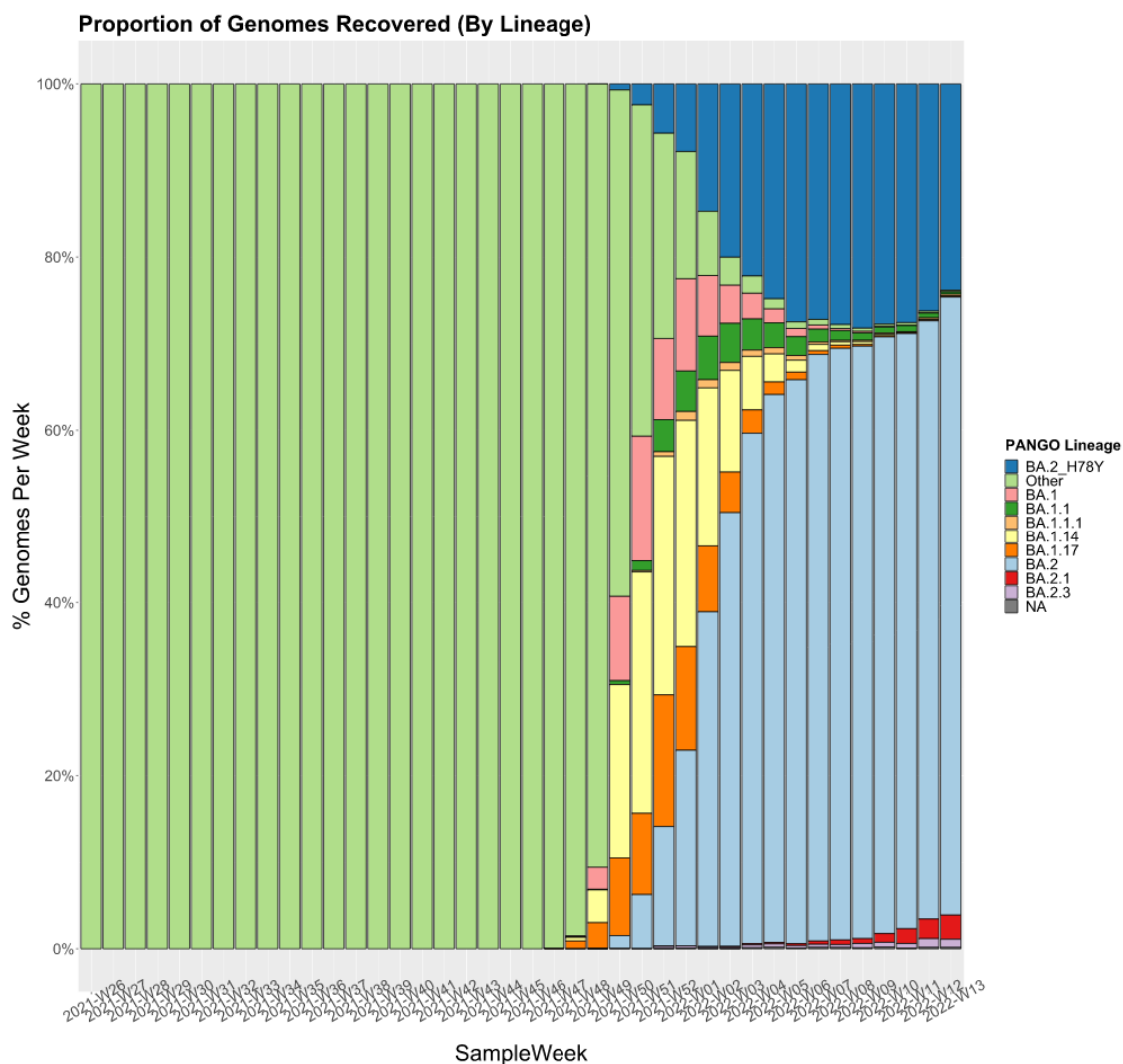
## SARS-CoV-2-varianter

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	10	11	12	13
BA.2	Omicron	9641 (69.03%)	9445 (68.85%)	8920 (69.20%)	4297 (71.49%)
BA.2_H78Y	Omicron	3874 (27.74%)	3783 (27.57%)	3382 (26.24%)	1432 (23.82%)
BA.2.1	Omicron	141 (1.01%)	234 (1.71%)	292 (2.27%)	168 (2.79%)
BA.2.3	Omicron	77 (0.55%)	75 (0.55%)	131 (1.02%)	57 (0.95%)
BA.1.1	Omicron	96 (0.69%)	97 (0.71%)	70 (0.54%)	16 (0.27%)
None		35 (0.25%)	31 (0.23%)	31 (0.24%)	14 (0.23%)
BA.1.1.1	Omicron	19 (0.14%)	10 (0.07%)	22 (0.17%)	12 (0.20%)
BA.1.17	Omicron	18 (0.13%)	12 (0.09%)	13 (0.10%)	7 (0.12%)
BA.1.14	Omicron	25 (0.18%)	7 (0.05%)	10 (0.08%)	1 (0.02%)
BA.1	Omicron	18 (0.13%)	9 (0.07%)	6 (0.05%)	3 (0.05%)
BA.1.1.13	Omicron	5 (0.04%)	2 (0.01%)	2 (0.02%)	0 (0.00%)
BA.1.1.15	Omicron	2 (0.01%)	5 (0.04%)	2 (0.02%)	0 (0.00%)
BA.2.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.02%)	4 (0.07%)
B		1 (0.01%)	3 (0.02%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.1.11	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.1.12	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.1.14	Omicron	2 (0.01%)	3 (0.02%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.1.2	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.15	Omicron	1 (0.01%)	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.15.1	Omicron	2 (0.01%)	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.126	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.4.6	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.12	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.13	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.16	Omicron	2 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.9	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.3	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
<b>Total</b>		<b>13967</b>	<b>13719</b>	<b>12890</b>	<b>6011</b>

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**

DATA KAN DESVÆRRE IKKE LEVERES I DENNE UGE

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**

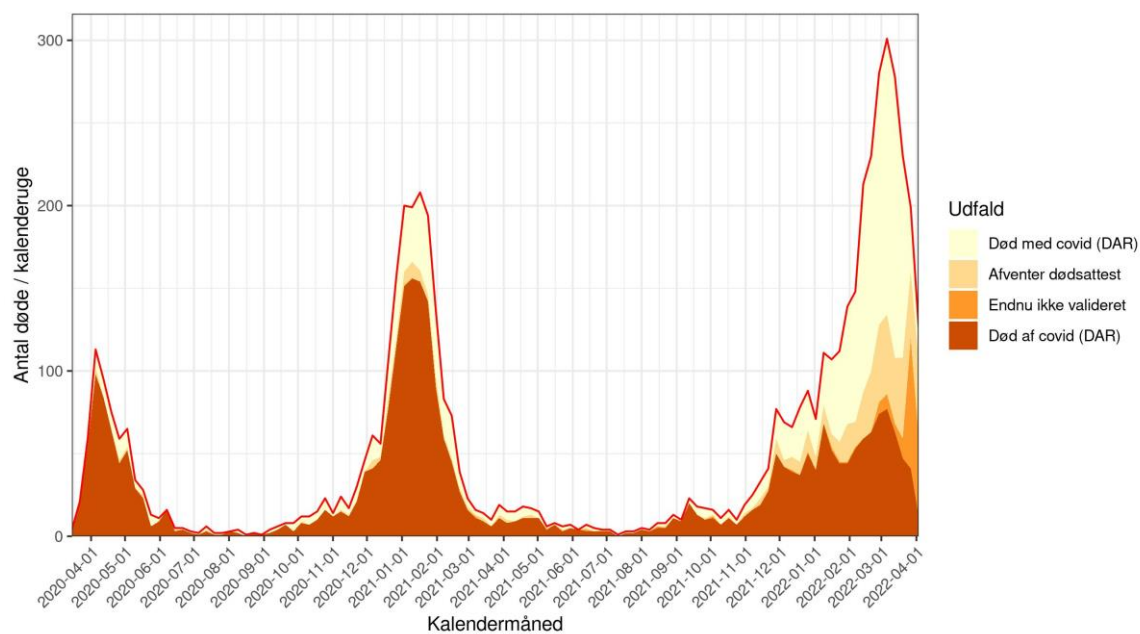
DATA KAN DESVÆRRE IKKE LEVERES I DENNE UGE

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**

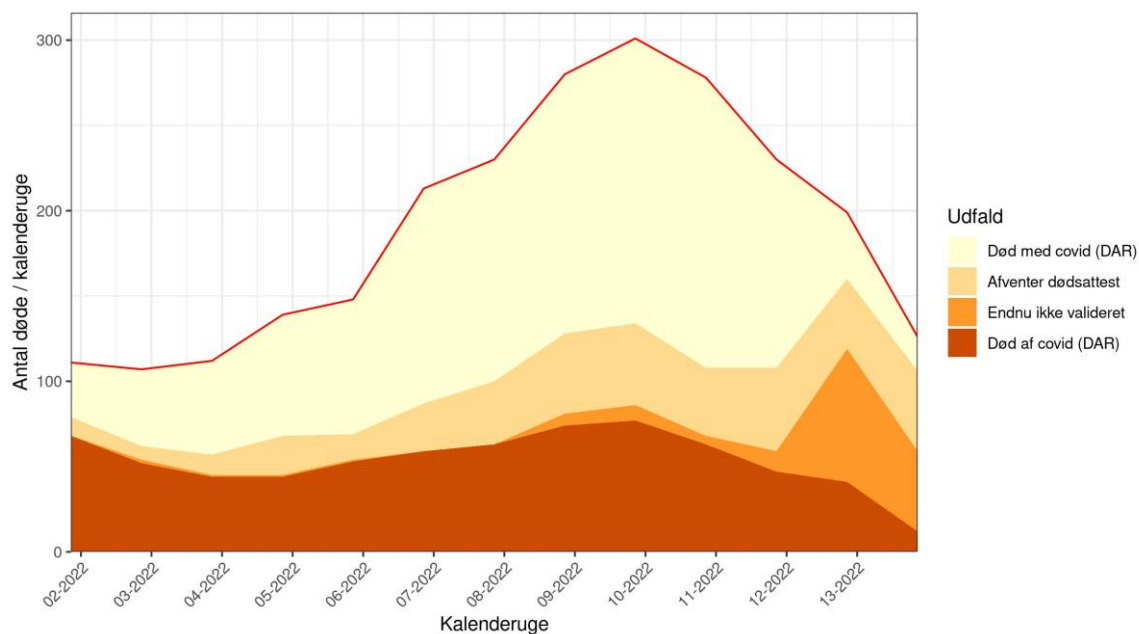


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



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

## Plejehjem

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	9	10	11	12	13
Bekræftede tilfælde blandt beboere	1.700	1.288	976	668	483
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	116	109	93	65	50
Plejehjem med bekræftede tilfælde	472	382	308	256	171





## 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 11		Uge 12		Uge 13	
	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.	772	1.519	511	1.006	320	630
Plejhjem mv.	1.942	1.574	1.374	1.114	888	720
Social i alt	2.714	1.558	1.885	1.082	1.208	693

**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 11		Uge 12		Uge 13	
	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	733	1.307	510	909	331	590
Hospitaler	1.866	1.475	1.437	1.136	856	677
Sundhed i alt	2.599	1.423	1.947	1.066	1.187	650



## Spildevand

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

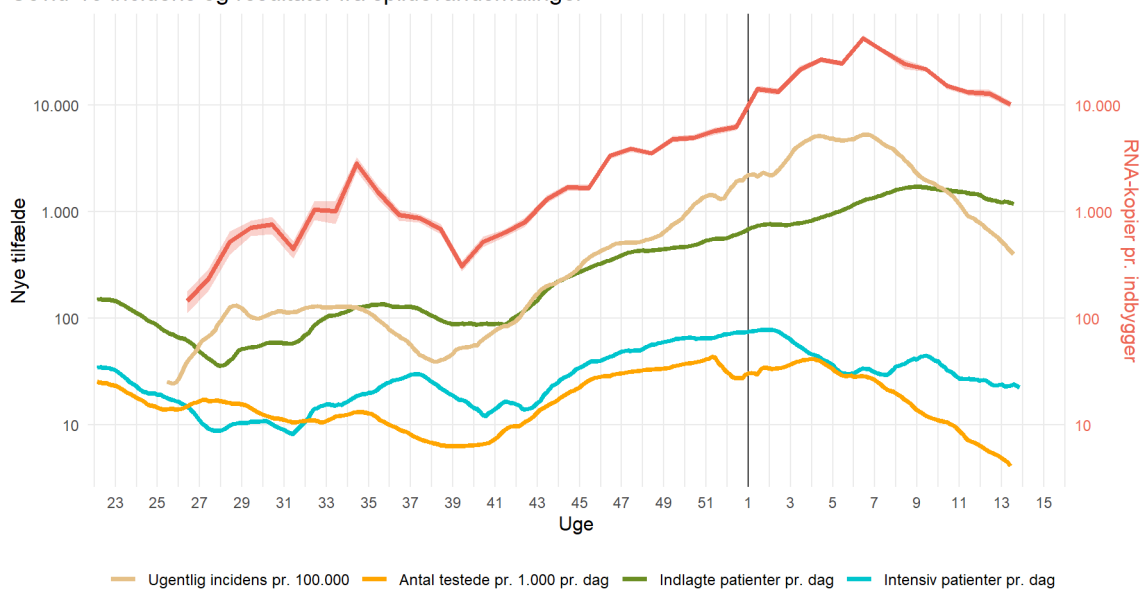
Vær opmærksom på, at der per 3. januar 2022 er taget en ny PCR-test i brug. Derfor kan resultaterne fra før og efter denne dato ikke sammenlignes direkte.

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**

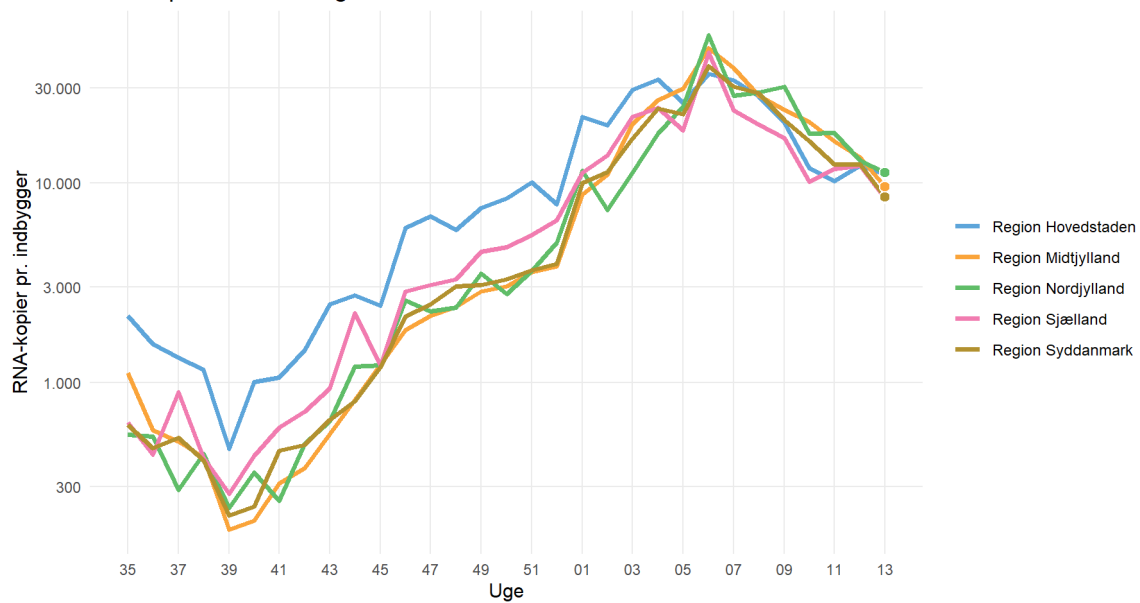
Covid-19 incidens og resultater fra spildevandsmålinger





**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





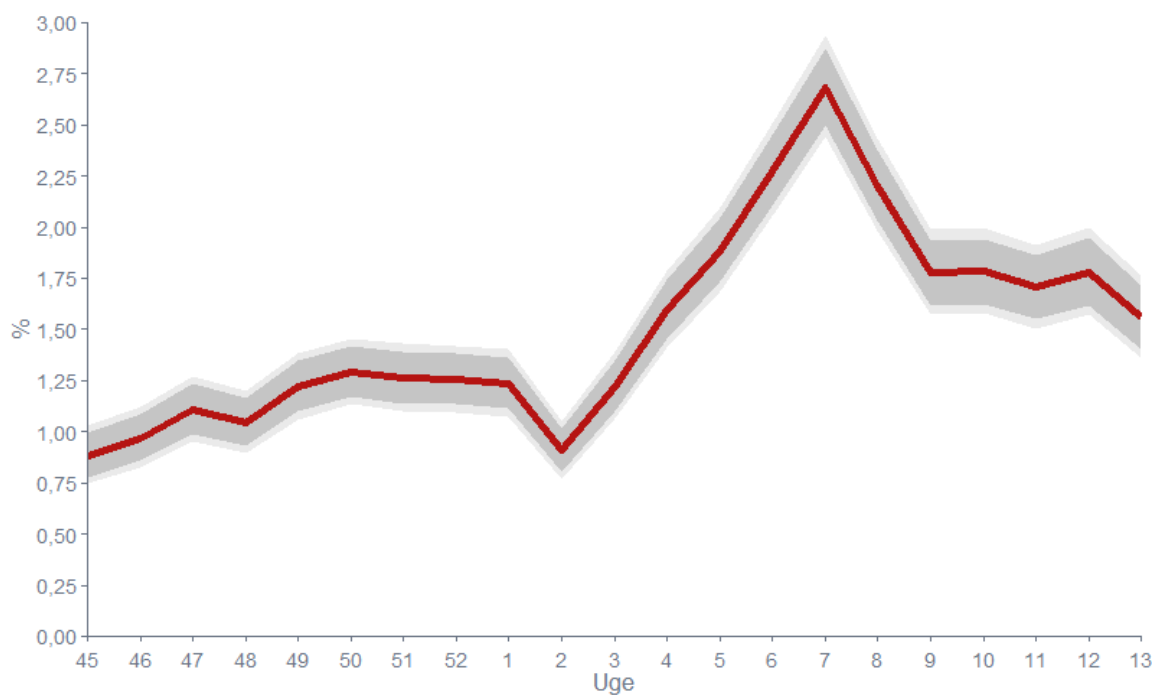
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

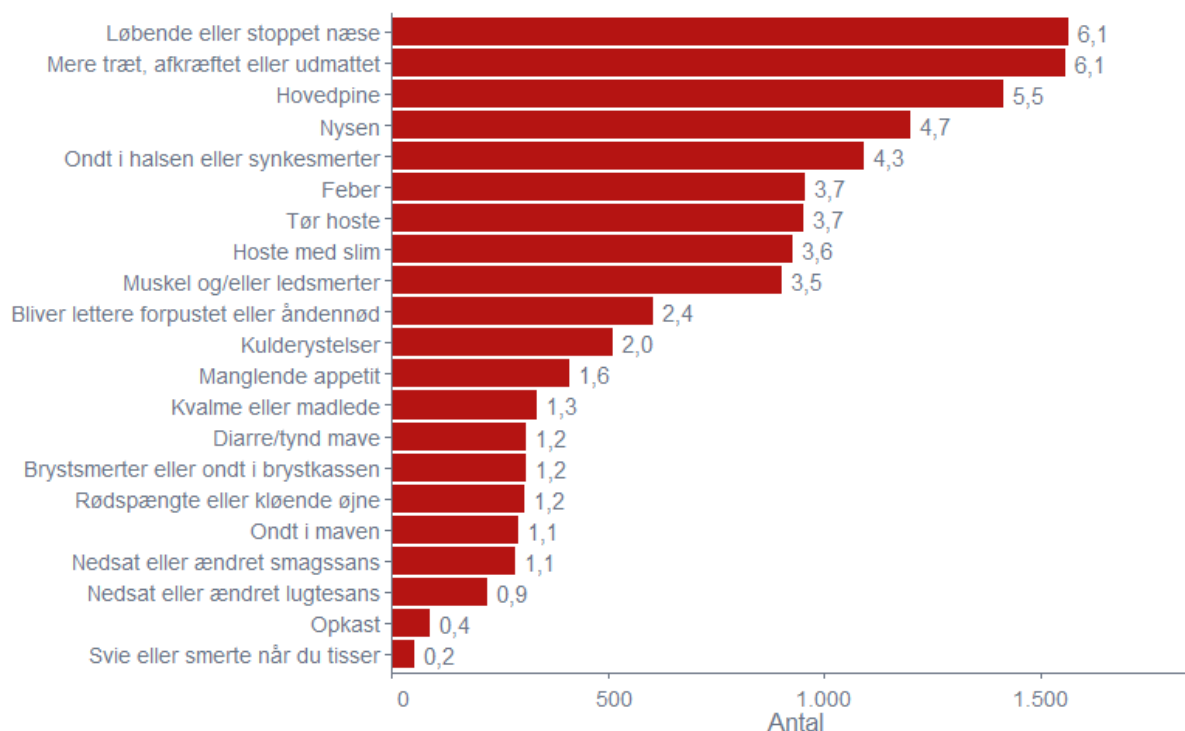
**Figure 17. COVID-19: Proportion of participants in user-panel presumably infected with COVID-19 per week. Grey color indicates confidence interval for the calculation.**

**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 13, 2022.**  
**Figur 18. Covid-19: Symptomer indrappporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 13, 2022.**



**Table 14. COVIDmeter: Self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and among presumably infected with COVID-19**

**Tabel 14. COVIDmeter: Selvrapporteret testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter deltagerne og blandt formodet smittet med covid-19**

COVIDmeter	Antal deltagere, testrate (%), positivprocent og formodet smittet (%)	2022 uge				
		9	10	11	12	13
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	27.485	27.326	26.682	25.908	25.479
	Testrate*, %	22	18	14	10	8
	Positivprocent*	25	27	29	31	29
	Formodet smittet, %	1,8	1,8	1,7	1,8	1,6
Formodet smittet med covid-19	Testrate*, %	74	72	67	59	53
	Positivprocent*	81	76	62	62	59

\*selvrapporteret PCR- eller antigen test (privat og hjemmetest) (i næse eller svælg), med testsvar.



# 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.

COVIDmeter deltagerne er ikke et repræsentativt udsnit af den danske befolkning. F.eks. 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 sentinelovertvågning 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.

Testraten og positivprocenten er baseret på selvrapporerede negative og positive testsvar (PCR og hjemmetest).

## 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.