



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 16 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 14 til uge 15

Udarbejdet den 19. april 2022

Udgivet den 21. 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	24
Plejehjem	24
Særlige personalegrupper	25
Spildevand	26
Formodet smittet med covid-19 og symptomer	28
Datagrundlag	30
Covid-19.....	30
Links	34



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 14 and 15. Test activity is continuously declining to a level just below an average of 14.000 daily PCR tests in week 15. Despite a markedly fall in test activity, only a small rise is seen in positive percentage. In week 15, an increase in concentrations of SARS-CoV-2 in waste water sampling is seen on a national level and in four out of five regions.

The decline in case numbers is seen across all age groups, with still the highest prevalence among those between 60-79 years old. Test rate and positive percentage is highest among the oldest age groups and parallel to the falling test rate a rising or stable positive percentage is seen among several age groups, except for the youngest children below 6 years old.

The number of new hospital admissions has declined by 21% in week 15 and the fall is seen across all age groups. A fall is also seen in the number of admissions to intensive care units. In week 13, the proportion of patients, who were admitted because of a COVID-19-diagnosis, rose to 50%. The number of COVID-related deaths are falling and there is a declining general excess mortality rate, however still at an elevated level.

Influenza activity continues to decrease in week 15.

Overall, SARS-CoV-2 infections are expected to decrease further in the coming weeks, and the number of hospitalizations and deaths are thus also expected to drop. The influenza season is also expected to decrease further.



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 14 og uge 15 svarende til, at incidensen i uge 15 er 217 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten steget fra 18 % i uge 14 til 19 % i uge 15. I samme periode er antallet af PCR-tests faldet med 33 %.
- Incidensen er højest i Region Sjælland (252 per 100.000 indbyggere), og der ses fortsat faldende incidenser i alle fem regioner fra uge 14 til uge 15. Region Hovedstaden har den laveste positivprocent (15%), hvor de øvrige regioner ligger på 20-22%
- Smitteforekomsten falder på tværs af aldersgrupper, men incidensen er fortsat højest blandt de 60-69-årige (368 per 100.000 indbyggere) og de 70-79-årige (366 per 100.000 indbyggere). Testraten falder ligeledes i alle aldersgrupper, men er højeste blandt de ældste aldersgrupper og lavest blandt børn og unge i alderen 0-19 år. På trods af en faldende testrate, er positivprocenten stigende blandt flere aldersgrupper herunder 6-19 årige og 30-59 årige. Derimod er positivprocenten stabil for aldersgrupperne 20-29 år og 60-79 år. Den højeste positivprocent på 22 % ses blandt de 70-79 årige, og den laveste positivprocent er blandt børnene i alderen 3-5 år.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 662 i uge 15, og der ses et fald i alle aldersgrupper. De 70-89 årige udgør den største gruppe blandt de nyindlagte. Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til *med* en covid-19-diagnose) er steget støt siden uge 9, og er i uge 13 på 50 %.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet fra 142 i uge 14 til 77 i uge 15. Samtidigt er overdødelighed faldende gennem den seneste måned – dog stadig på forhøjet niveau.



- Smitten blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 395 tilfælde i uge 14 til 326 i uge 15. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er faldet til 33 i uge 15 sammenlignet med 41 i uge 14.
- BA.2 er fortsat totalt dominerende (ca. 99%). Af disse har BA.2 med mutationen H78Y udgjort en stabil andel hen over de seneste uger (25,4%), mens både BA.2.1 og BA.2.3 stiger i andel (hhv. 4,5% og 1,6 %). Det skal bemærkes, at de nyeste tal over varianter for uge 15 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 15 ses en let stigning i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner ses der ligeledes en let stigning i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet i alle regioner fraset region Syddanmark, hvor der fortsat ses fald.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 15 er 1,3 %, hvilket er det samme som i uge 14. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 15 var løbende eller stoppet næse (4,8 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (4,5 %) og hovedpine (4,1 %). Testraten i uge 15 blandt alle COVIDmeter deltagerne er 5,9 % og positivprocenten er 28 %, hvilket er på niveau med uge 14. Testraten i uge 15 blandt formodet smittede med covid-19 er 55 %, hvilket er på niveau med uge 14, mens positivprocenten er 62 %, hvilket er en stigning fra 56 % i uge 14.
- Der er set et yderligere stort fald i influenzaforekomsten i den seneste uge, næsten en halvering i antallet af påviste smittede. Antallet af indlagte med influenza er også faldet. Dødeligheden af influenza har været lav under den igangværende sene og kortvarige sæson, som usædvanligt særligt har ramt børn og yngre voksne relativt mere i denne sæson end i tidligere sæsoner. Smitten blandt de ældste aldersgrupper er dog fortsat også høj, men på et nogenlunde normalt forventet niveau.



Samlet vurdering

Smitten fortsætter med at falde mellem uge 14 og uge 15. Samtidigt er testaktiviteten fortsat støt faldende, og er faldet ned til et niveau lige under gennemsnitligt 14.000 PCR-test dagligt i uge 15. På trods af et markant fald i testaktiviteten er der kun set en lille stigning i positivprocenten. Der ses i uge 15 en stigning i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt og i fire ud af fem regioner.

Der ses faldende smitte i alle aldersgrupper, og fortsat højest smitteforekomst blandt de 60-79 årige. Testraten og positivprocenten er højest blandt de ældste aldersgrupper, og parallelt med faldende testrate ses der en stigende eller stabil positivprocent for flere aldersgrupper undtagen de mindste børn under 6 år.

Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 21 % i uge 15, og faldet sker på tværs af alle aldersgrupper. Der ses ligeledes et fald i antallet af indlagte på intensiv afdelinger. I uge 13 var andelen af patienter, der var indlagt på grund af en covid-19-diagnose, steget til 50 %. Antallet af covid-relaterede dødsfald er faldende, og der ses en faldende overdødelighed, der dog fortsat er på et forhøjet niveau.

Der ses et fortsat fald i influenzaaktiviteten i uge 15.

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. Parallelt forventes fortsat 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
	10	11	12	13	14	15	10-15
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	1.376	870	603	390	304	217	
Antal test udført (PCR)	339.591	234.089	206.623	161.205	143.214	95.818	
Bekræftede tilfælde (PCR)	80.651	51.003	35.377	22.856	17.854	12.737	
Positivprocent (PCR)	31,3	29,3	23,7	20,0	18,0	18,9	

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
	10	11	12	13	14	15	10-15
Nye hospitalsindlagte	1.748	1.468	1.172	961	837	662	
Antal nye hospitalsindlagte, uvaccinerede (+12-årige)	141	124	89	62	61	51	
Antal indlagte mandag morgen	1.567	1.408	1.213	1.064	923	792	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	26	24	26	18	22	16	
Antal døde *	278	230	199	136	142	77	

* 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

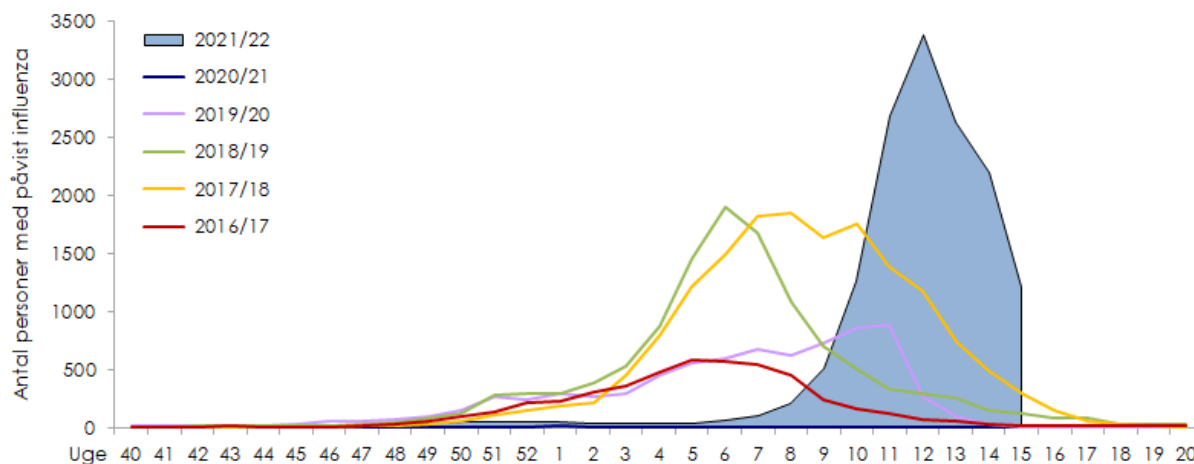
Influenza	2022 uge						Trend uge 10-15
	10	11	12	13	14	15	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	21,4	45,6	57,7	44,8	37,3	20,4	
Antal personer testet	8.342	11.112	12.214	11.371	10.666	8.173	
Positivprocent	15,1	24,1	27,7	23,1	20,5	14,7	
Antal nyindlagte	239	472	633	562	530	360	

* 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 10-15
		10	11	12	13	14	15	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	1044	664	488	336	273	196	
	Midtjylland	1550	937	611	362	278	201	
	Nordjylland	1603	1.004	641	398	301	219	
	Sjælland	1259	883	632	433	358	252	
	Syddanmark	1637	1.019	717	460	338	236	
Positivprocent	Hovedstaden	27,5	25,3	19,2	16,4	12,7	15,3	
	Midtjylland	35,0	34,0	28,2	23,1	21,3	22,2	
	Nordjylland	34,6	33,9	28,5	23,4	21,7	22,0	
	Sjælland	29,5	28,1	23,4	21,3	20,8	21,1	
	Syddanmark	32,1	29,1	25,0	21,0	19,4	20,2	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	473	406	331	283	260	218	
	Midtjylland	341	263	213	159	135	108	
	Nordjylland	221	182	113	109	86	59	
	Sjælland	297	253	224	188	166	153	
	Syddanmark	401	354	279	211	187	120	
	Ukendt region	15	10	12	11	3	4	



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

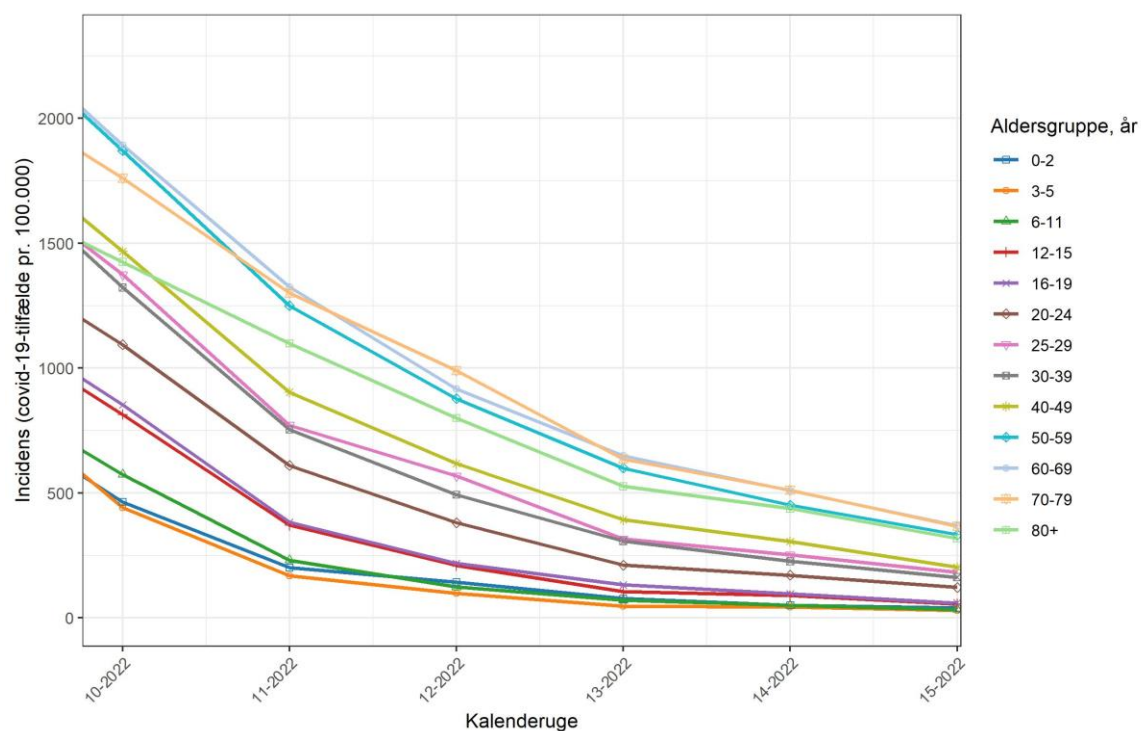




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 10-15
		10	11	12	13	14	15	
0-2 år	Incidens	405	178	124	68	44	35	
	Testrate	1,3	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	
	Positivprocent	31,0	25,0	22,0	15,0	11,0	11,0	
3-5 år	Incidens	442	169	100	48	44	30	
	Testrate	2,0	1,0	0,8	0,6	0,5	0,4	
	Positivprocent	22,0	16,0	13,0	8,6	8,1	7,8	
6-15 år	Incidens	678	290	160	85	67	43	
	Testrate	2,8	1,6	1,2	0,8	0,9	0,5	
	Positivprocent	24,0	18,0	14,0	11,0	7,6	9,2	
16-19 år	Incidens	848	380	217	131	96	59	
	Testrate	3,4	2,0	1,4	1,1	1,1	0,6	
	Positivprocent	25,0	19,0	15,0	12,0	8,5	11,0	
20-24 år	Incidens	1.074	599	374	207	170	120	
	Testrate	4,7	3,1	2,2	1,6	1,5	1,0	
	Positivprocent	23,0	19,0	17,0	13,0	12,0	12,0	
25-29 år	Incidens	1.370	770	567	315	253	181	
	Testrate	5,5	3,6	2,7	2,0	1,7	1,2	
	Positivprocent	25,0	21,0	21,0	16,0	15,0	15,0	
30-39 år	Incidens	1.316	751	492	307	227	163	
	Testrate	5,0	3,3	2,5	1,9	1,7	1,2	
	Positivprocent	26,0	23,0	19,0	16,0	13,0	14,0	
40-49 år	Incidens	1.479	914	625	399	310	206	
	Testrate	5,9	3,8	2,9	2,2	1,9	1,1	
	Positivprocent	25,0	24,0	22,0	18,0	16,0	18,0	
50-59 år	Incidens	1.877	1.252	882	603	454	336	
	Testrate	7,6	5,1	3,9	2,9	2,4	1,5	
	Positivprocent	25,0	24,0	23,0	21,0	19,0	22,0	
60-69 år	Incidens	1.898	1.329	920	650	512	370	
	Testrate	7,2	5,1	3,9	3,0	2,4	1,7	
	Positivprocent	26,0	26,0	24,0	22,0	22,0	22,0	
70-79 år	Incidens	1.775	1.312	998	641	516	370	
	Testrate	5,7	4,3	3,4	2,7	2,2	1,6	
	Positivprocent	31,0	30,0	29,0	24,0	23,0	23,0	
80+ år	Incidens	1.471	1.133	826	544	451	328	
	Testrate	7,3	5,9	4,7	3,8	3,3	2,6	
	Positivprocent	20,0	19,0	17,0	14,0	14,0	13,0	



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

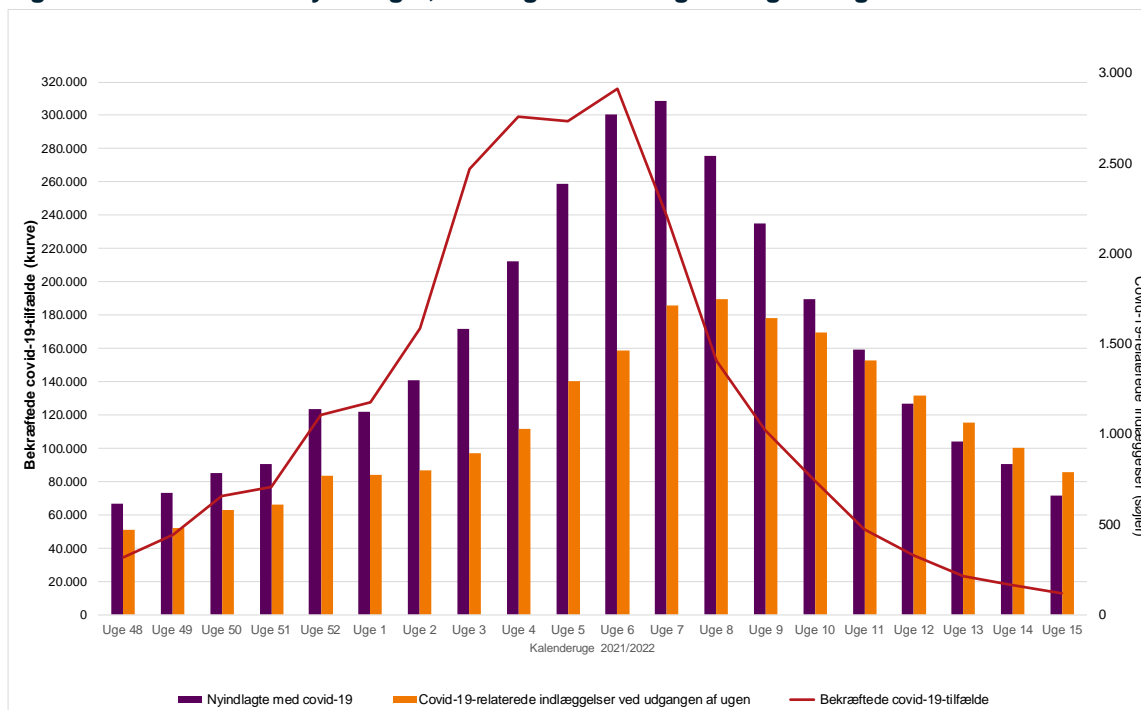
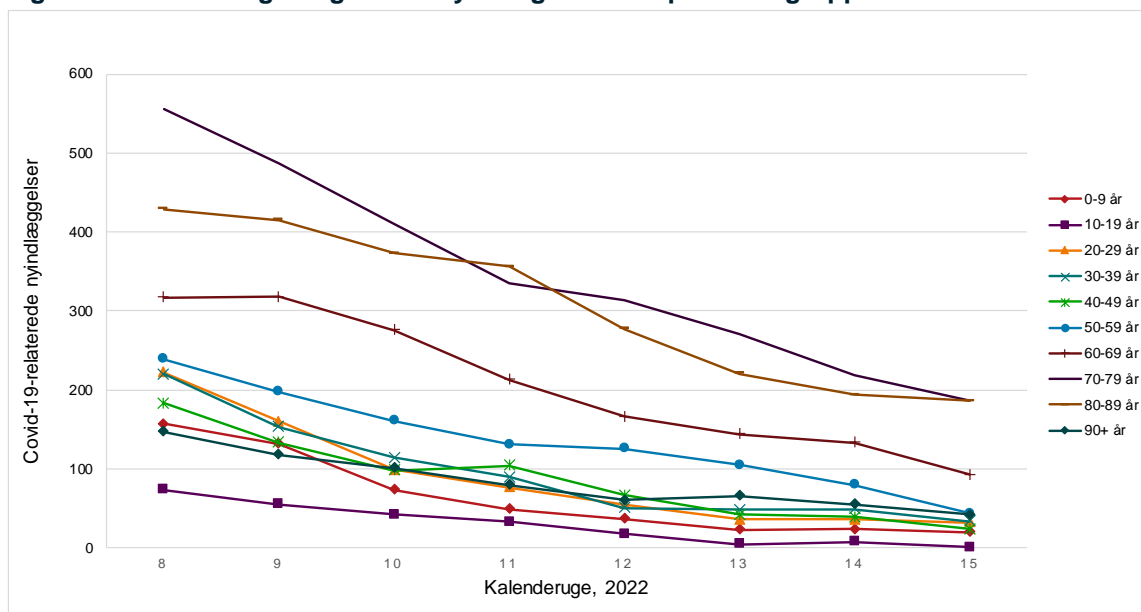




Figure 7. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 7. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper

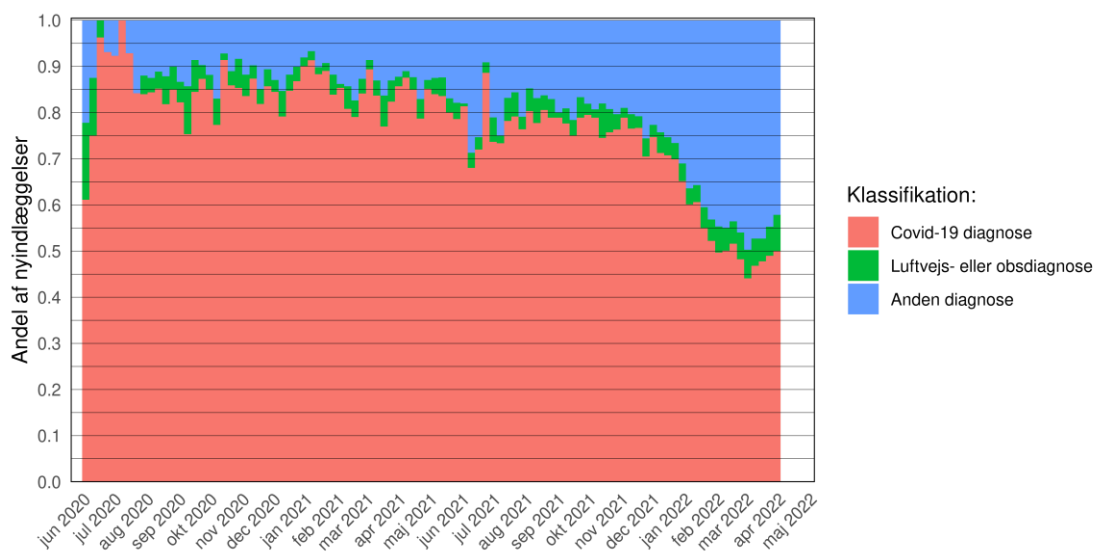




De følgende figurer i dette afsnit opdateres bagudrettet.

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 1st 2020 to April 3rd 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 3. april 2022



Note: Pga. helligdag mandag er data først genereret onsdag mod normalt mandag. Dvs. der vil være inkluderet lidt flere data for seneste uge end normalt pga. efterregistrering. Det har sandsynligvis meget lille betydning for resultatet..



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 April 3rd 2022

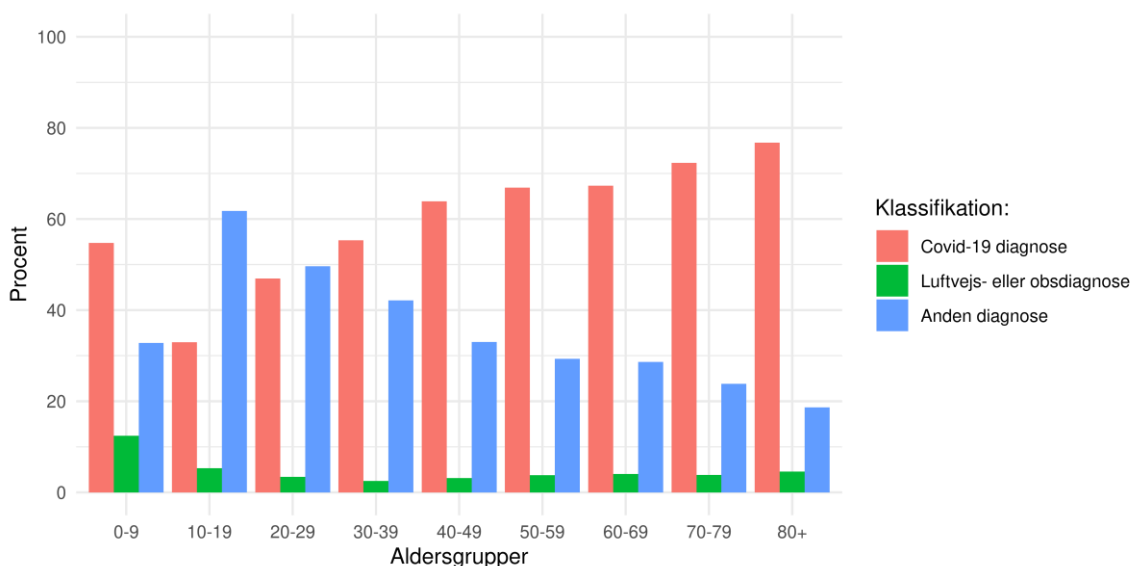
Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, 1. juni 2020 til 3. april 2022

Diagnose	2022 uge						Trend
	8	9	10	11	12	13	
Covid-19-diagnose	48%	44%	47%	48%	49%	50%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6%	6%	6%	5%	6%	8%	
Anden diagnose	46%	50%	47%	47%	45%	42%	

Note: Pga. helligdag mandag er data først genereret onsdag mod normalt mandag. Dvs. der vil være inkluderet lidt flere data for seneste uge end normalt pga. efterregistrering. Det har sandsynligvis meget lille betydning for resultatet..

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 April 3rd 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 3. april 2022



Note: Pga. helligdag mandag er data først genereret onsdag mod normalt mandag. Dvs. der vil være inkluderet lidt flere data for seneste uge end normalt pga. efterregistrering. Det har sandsynligvis meget lille betydning for resultatet..



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
	8	9	10	11	12	13	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	33%	35%	32%	35%	37%	40%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5%	5%	7%	5%	7%	4%	
Anden diagnose	62%	60%	61%	60%	56%	56%	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	57%	50%	55%	55%	55%	54%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	7%	6%	6%	6%	6%	9%	
Anden diagnose	36%	43%	40%	40%	39%	36%	

Note: Pga. helligdag mandag er data først genereret onsdag mod normalt mandag. Dvs. der vil være inkluderet lidt flere data for seneste uge end normalt pga. efterregistrering. Det har sandsynligvis meget lille betydning for resultatet.



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

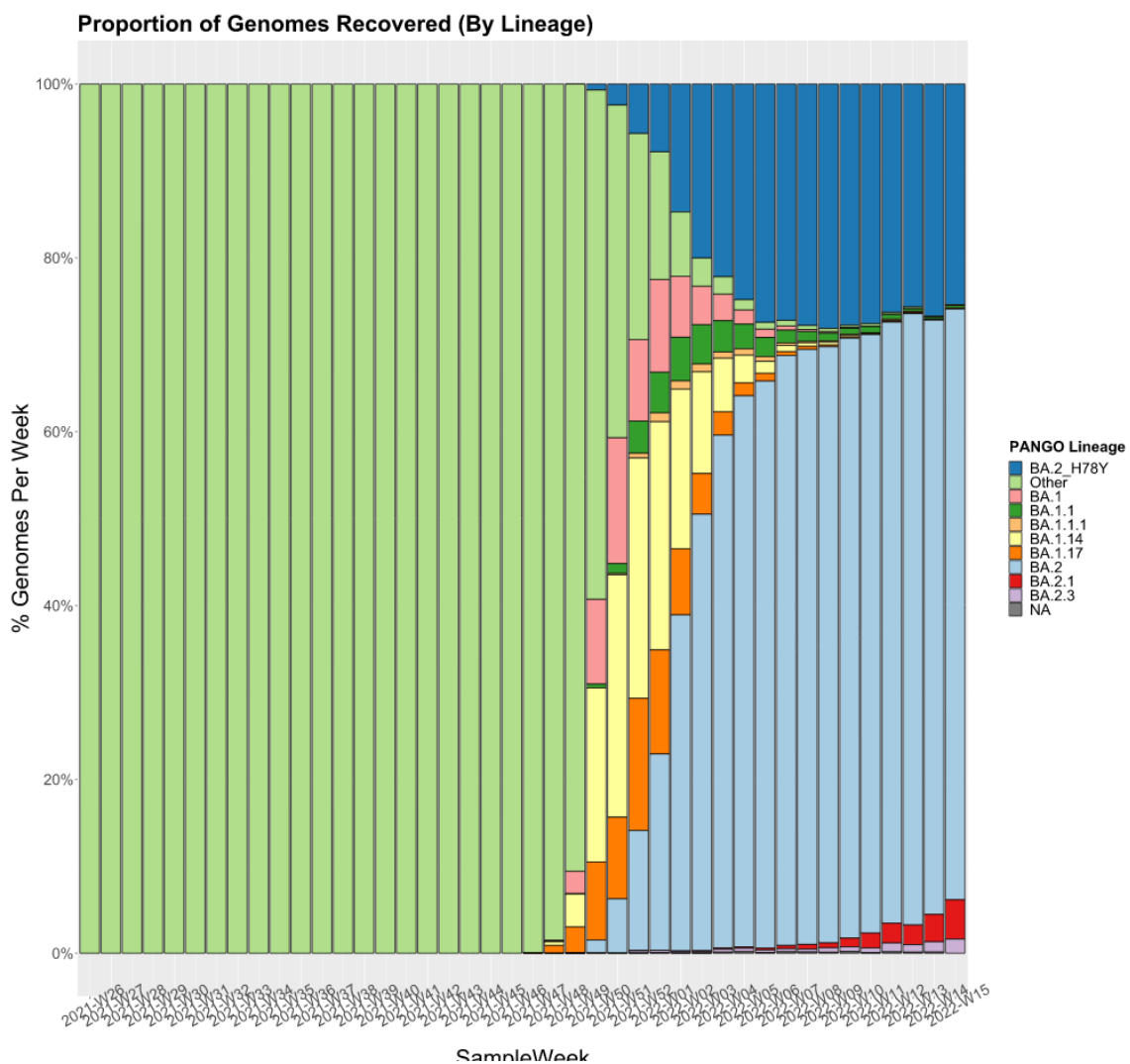




Table 8. COVID-19: The 20 most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

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	12	13	14	15
BA.2	Omicron	8958 (69.14%)	9149 (70.30%)	6996 (68.35%)	1215 (67.95%)
BA.2_H78Y	Omicron	3404 (26.27%)	3335 (25.63%)	2735 (26.72%)	454 (25.39%)
BA.2.1	Omicron	295 (2.28%)	295 (2.27%)	323 (3.16%)	81 (4.53%)
BA.2.3	Omicron	132 (1.02%)	113 (0.87%)	121 (1.18%)	29 (1.62%)
BA.1.1	Omicron	70 (0.54%)	38 (0.29%)	23 (0.22%)	5 (0.28%)
None		31 (0.24%)	26 (0.20%)	17 (0.17%)	0 (0.00%)
BA.1.17	Omicron	13 (0.10%)	15 (0.12%)	5 (0.05%)	2 (0.11%)
BA.1.1.1	Omicron	22 (0.17%)	15 (0.12%)	4 (0.04%)	0 (0.00%)
BA.1	Omicron	6 (0.05%)	7 (0.05%)	3 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.1.14	Omicron	10 (0.08%)	4 (0.03%)	3 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4	Omicron	1 (0.01%)	3 (0.02%)	3 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.1.1.16	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.15	Omicron	1 (0.01%)	3 (0.02%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.2.2	Omicron	2 (0.02%)	7 (0.05%)	1 (0.01%)	1 (0.06%)
AY.129	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
B		1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.10	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.1.1.11	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.12	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.13	Omicron	2 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.14	Omicron	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.15	Omicron	2 (0.02%)	2 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.2	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.1.15.1	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		12956	13014	10236	1788

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.

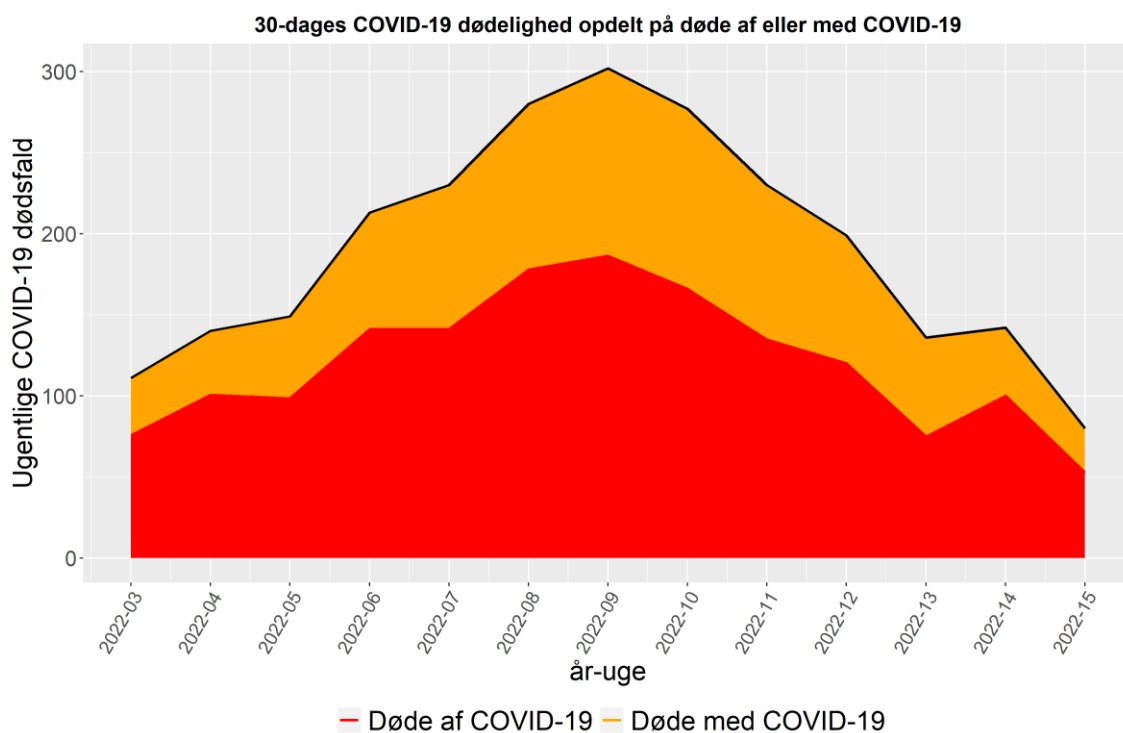


Dødelighed

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 11. COVID-19: Estimated deaths due to or with COVID-19, by week. Calculated number of deaths directly related to COVID-19 infection (red), calculated number of deaths unrelated to COVID-19 infections (orange), 2021/2022

Figur 11. 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 på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.

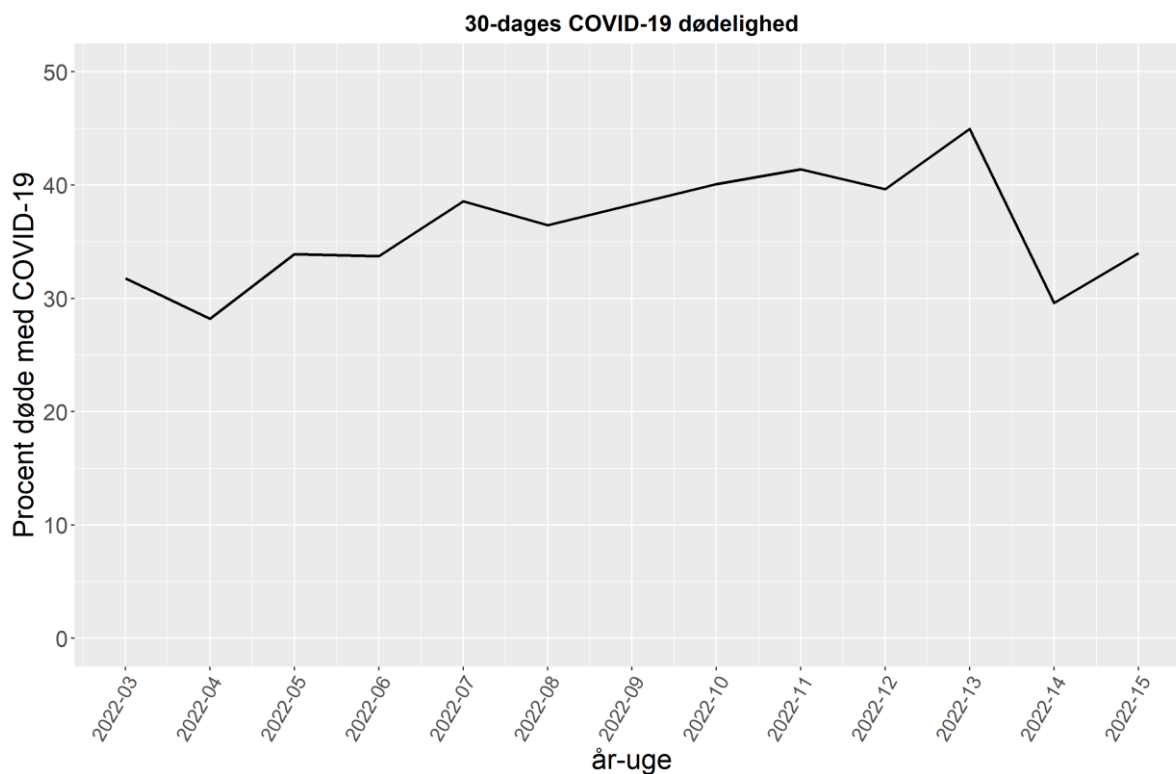
Note: Fra denne uges rapport er ændret i beregningen, så re-inficerede er inkluderet i data.

Note: Data er i denne uge udarbejdet onsdag mod normalt tirsdag.



Figure 12. COVID-19: Estimated proportion of all COVID-19-registered deaths estimated not related to COVID-19, by week, 2021/2022

Figur 12. Covid-19: Estimerede andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret, fordelt på uger



Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.

Note: Fra denne uges rapport er ændret i beregningen, så re-inficerede er inkluderet i data.

Note: Data er i denne uge udarbejdet onsdag mod normalt tirsdag.



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

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
3	111	76	35	32
4	140	101	39	28
5	149	98	51	34
6	213	141	72	34
7	230	141	89	39
8	280	178	102	36
9	302	186	116	38
10	277	166	111	40
11	230	135	95	41
12	199	120	79	40
13	136	75	61	45
14	142	100	42	30
15	80	53	27	34

Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.

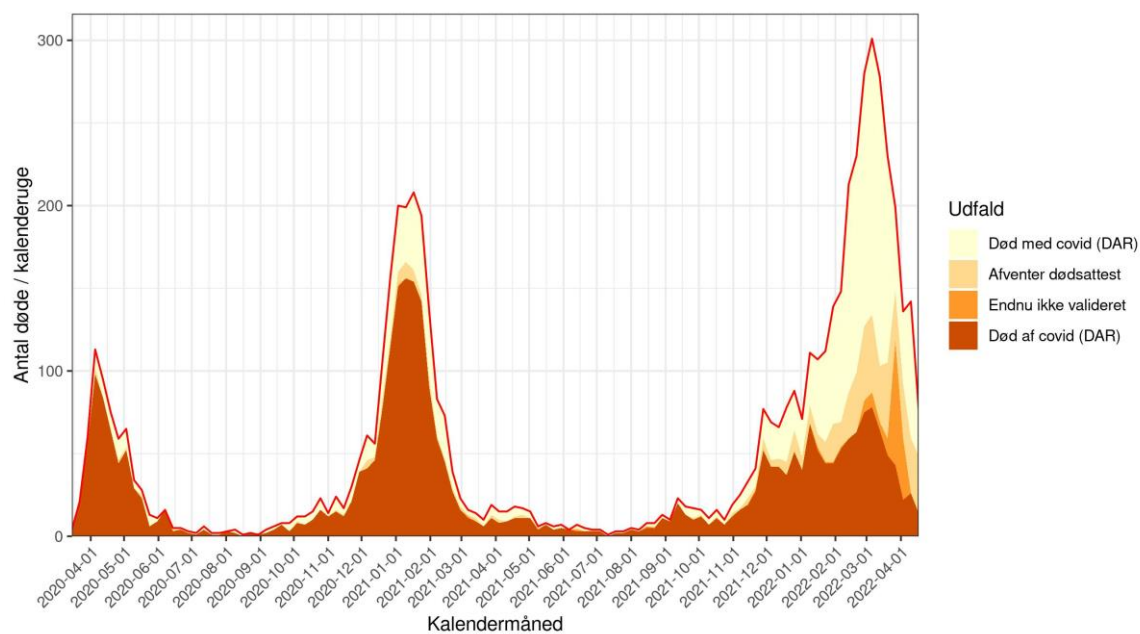
Note: Fra denne uges rapport er ændret i beregningen, så re-inficerede er inkluderet i data.

Note: Data er i denne uge udarbejdet onsdag mod normalt tirsdag. Antal dødsfald stemmer derfor heller ikke fuldstændig overens med dødsfald angivet i tabel 2 pga. efterregistrering af seneste uge.



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

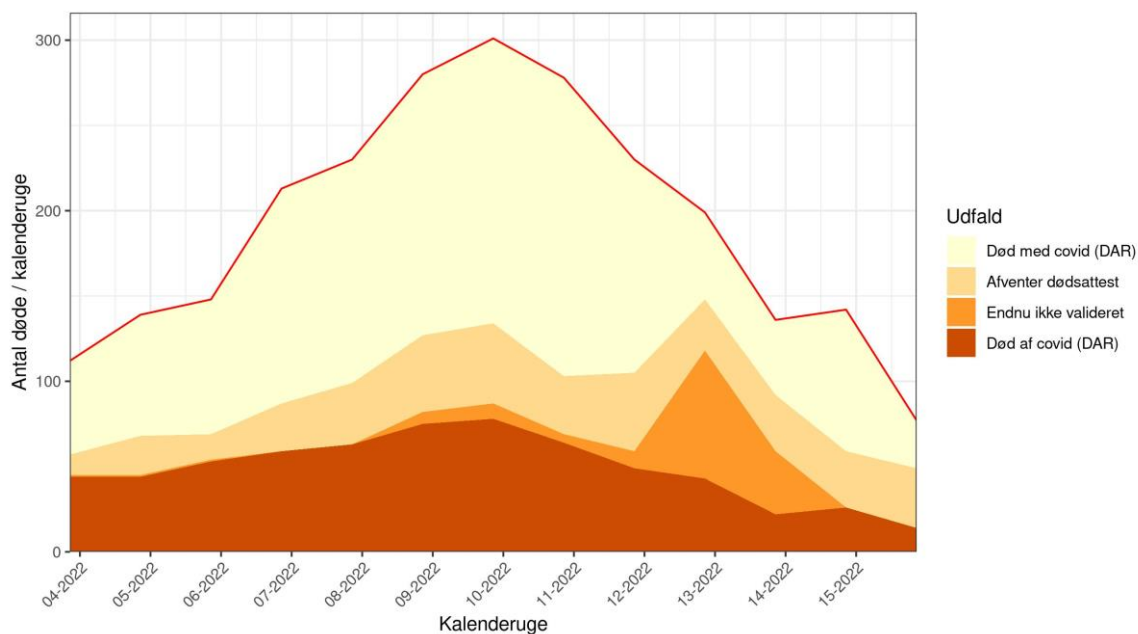


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



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

Data udgår i denne uge pga. manglende datalevering.

Plejehjem

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	11	12	13	14	15
Bekræftede tilfælde blandt beboere	976	668	483	395	326
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	93	65	50	41	33
Plejehjem med bekræftede tilfælde	308	256	171	138	128



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 13		Uge 14		Uge 15	
	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.	321	632	264	520	188	370
Plekehjem mv.	897	727	691	560	485	393
Social i alt	1.218	699	955	548	673	386

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 13		Uge 14		Uge 15	
	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	333	594	249	444	174	310
Hospitaler	865	684	754	596	519	410
Sundhed i alt	1.198	656	1.003	549	693	379



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

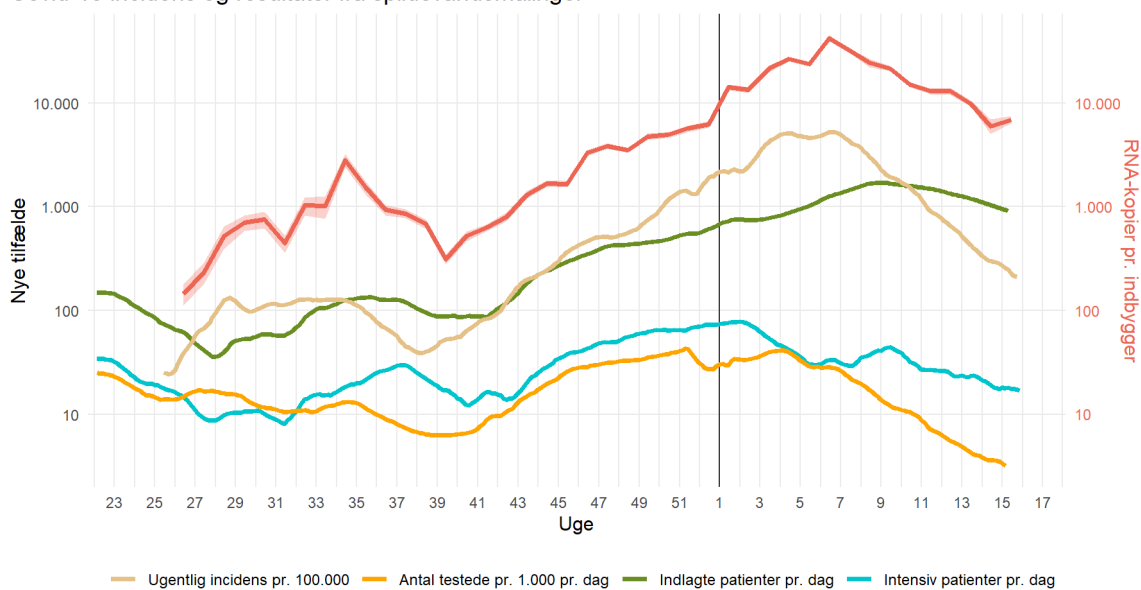
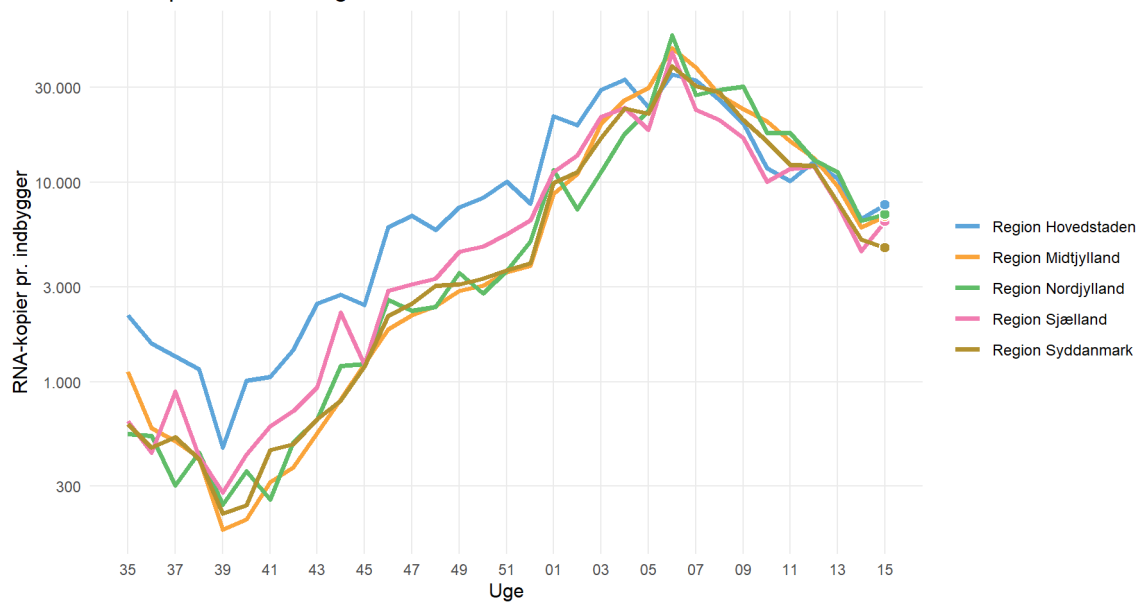




Figure 16. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022
Figur 16. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022

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 %).

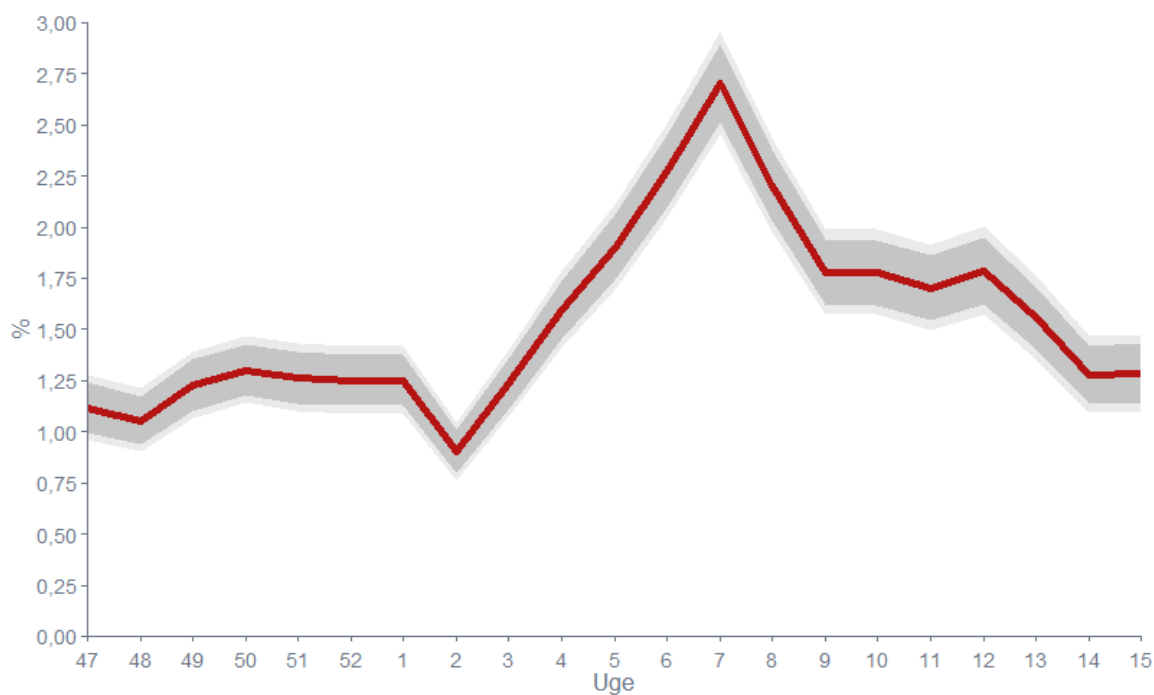




Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 15, 2022.
Figur 18. Covid-19: Symptomer indrappporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 15, 2022.

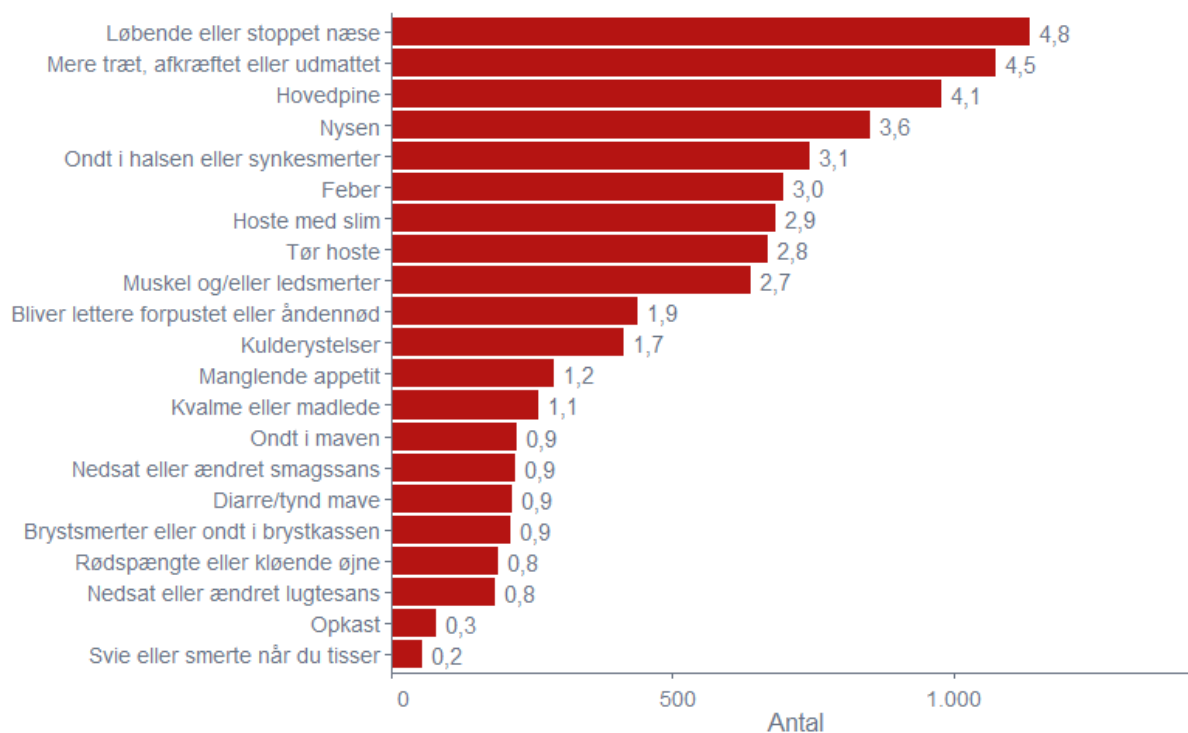


Table 14. COVIDmeter: Self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and among presumably infected with COVID-19

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				
		11	12	13	14	15
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	26.682	25.908	25.479	24.629	23.644
	Testrate*, %	14	10	8	6	6
	Positivprocent*	29	31	29	27	28
	Formodet smittet, %	1,7	1,8	1,6	1,3	1,3
Formodet smittet med covid-19	Testrate*, %	67	59	53	54	55
	Positivprocent*	62	62	59	56	62

*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.



SARS-CoV-2-varianter

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

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdsdatoen. 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.

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 sentinellovervågning 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 selvrapporteret 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.