



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 17 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 15 til uge 16

Udarbejdet den 26. april 2022

Udgivet den 28. 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	16
Dødelighed.....	18
Hospitalsudbrud	23
Plejehjem	23
Særlige personalegrupper	24
Spildevand	25
Formodet smittet med covid-19 og symptomer	27
Datagrundlag	29
Covid-19.....	29
Links	34



Overall assessment

Case numbers continue to decline between week 15 and 16. A small increase in test activity is seen in the week after Easter with an average of 14.000 daily PCR-test. The concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings has decreased in week 16, both nationally and in all five regions.

The positive percentage has decreased in week 16 but with variation across age groups: The older age groups have a higher test rate, positive percentage and case numbers than other age groups, especially the youngest children.

New hospital admissions has decreased by 14 % in week 16 and the decrease is seen across all age groups. Likewise, the number of admissions to intensive care units has decreased. The proportion of patients admitted because of a COVID-19 diagnosis was stable around 50% in week 14. The number of COVID-related deaths are decreasing and there is a falling general excess mortality, though still at a slightly elevated level.

The influenza activity continues to decrease in week 16.

Overall, SARS-CoV-2 infections are still expected to decrease further over the coming weeks. There is however signs of a stabilization in infections in some age groups, including the younger adults. The number of hospital admissions and deaths are still expected to decrease as infections decrease among the older age groups. Also the influenza season is expected to continue decreasing.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet mellem uge 15 og uge 16 svarende til, at incidensen i uge 16 er 189 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten faldet fra 19 % i uge 15 til 16 % i uge 16. I samme periode er antallet af PCR-tests steget med 5 %.
- Incidensen er højest i Region Nordjylland (231 per 100.000 indbyggere), hvor der i uge 16 ses en svag stigning i incidensen. Der ses faldende incidenser i de resterende fire regioner fra uge 15 til uge 16. Den laveste positivprocent ses fortsat i Region Hovedstaden (14 %), hvor de øvrige regioner ligger på 16-20 %
- Smitteforekomsten falder på tværs af stort set alle aldersgrupper, dog er der en lille stigning i aldersgrupperne 12-15-årige, 16-19-årige og 20-24-årige. Incidensen er fortsat højest i de ældre aldersgrupper over 50 år, hvor incidensen for de forskellige aldersgrupper ligger mellem 283-287 per 100.000 indbyggere. Testraten er fortsat højest blandt de ældste aldersgrupper og lavest blandt børn og unge i alderen 0-19 år. Testraten falder fortsat i de yngste aldersgrupper (0-15-årige), mens den er stabil blandt de 16-39-årige og 60-69-årige, og er stigende blandt de 40-59-årige og de 70-+80-årige. Positivprocenten er stabil eller faldende blandt de fleste aldersgrupper, men stigende blandt de 3-15-årige. Den højeste positivprocent på 18 % ses blandt de 50-59-årige, og den laveste positivprocent er blandt de 16-19-årige (10 %).
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 569 i uge 16, og der ses et fald i alle aldersgrupper bortset fra de 10-19-årige, 50-59-årige og de +90-årige. De 70-89-årige udgør fortsat 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 stabil i uge 14 på 49 % sammenlignet med uge 13 (50 %).
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er stabilt på 88 fra uge 15 til uge 16. Der ses en faldende overdødelighed gennem den seneste måned – dog stadig på et svagt forhøjet niveau.
- I opgørelserne over validerede og estimerede dødsårsager for hele pandemien ses, at andelen af dødsfald med covid-19 (og ikke på grund af covid-19) har været høj parallelt med det høje niveau af samfundssmitte grundet omikronvarianten, og der ses nu et fald i andelen, der tilsvarende afspejler faldet i nye tilfælde og den aftagende samfundssmitte.



- Smitten blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 326 tilfælde i uge 15 til 289 i uge 16. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er faldet til 19 i uge 16 sammenlignet med 33 i uge 15.
- Andelen af BA.2 ud af alle tilfælde er fortsat næsten totalt dominerende (over 99 %). Af disse udgør BA.2 med mutationen H78Y en let faldende andel hen over de seneste uger (23,9 %). Det skal bemærkes, at de nyeste tal over varianter for uge 16 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 16 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.
Fra uge 16 er der anvendt en ny udregningsmetode for spildevandsresultaterne i graferne. For yderligere forklaring se datagrundlag.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 16 er 1,0 %, hvilket er et fald fra 1,3 % i uge 15. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 16 var løbende eller stoppet næse (4,5 %), mere trætt, afkræftet eller udmattet (4,0 %) og hovedpine (3,5 %). Blandt alle COVIDmeter-deltagerne er testraten 4,7 % og positivprocenten 24 % i uge 16, hvilket er et fald fra uge 15. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet er testraten 48 % og positivprocenten 54 % i uge 16, hvilket er et fald fra uge 15.
- 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](#). På baggrund af bloddonationer fra uge 13 vurderes det, at 68 % (95 %KI 64-71 %) har været smittet med SARS-CoV-2 siden november 2021 og indtil midten af marts 2022. Dette estimat er på niveau med estimaterne baseret på seroprævalensen i uge 11 og kan tolkes som aftagende virus-transmission i befolkningen i forhold til tidligere. Det skal bemærkes, at denne beregning bygger på en række forbehold.
- Der ses også i denne uge et yderligere stort fald i influenzaføremkomsten, med både færre påviste smittetilfælde og nyindlagte.



Samlet vurdering

Smitten fortsætter med at falde mellem uge 15 og uge 16. Der er sket en mindre stigning i testaktiviteten efter påskeugen, og har i uge 16 været på et niveau lige over gennemsnitligt 14.000 PCR-test dagligt. Der ses i uge 16 et fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet både nationalt og i alle fem regioner.

Der er sket et fald i den samlede positivprocenten i uge 16, men der er dog fortsat variation på tværs af alder, hvor de ældre aldersgrupper både har en højere testrate, positivprocent og smitteforekomst end blandt de øvrige aldersgrupper herunder særligt de mindre børn.

Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 14 % i uge 16, og faldet sker på tværs af alle aldersgrupper. Der ses ligeledes et fald i antallet af indlagte på intensiv afdelinger. I uge 14 var andelen af patienter, der var indlagt på grund af en covid-19-diagnose, stabil omkring 50 %. Antallet af covid-relaterede dødsfald er faldende, og der ses en faldende overdødelighed, der dog fortsat er på et svagt forhøjet niveau.

Der ses et fortsat fald i influenzaaktiviteten i uge 16.

Det er fortsat forventningen at smitten med SARS-CoV-2 vil falde yderligere over de kommende uger. Der er dog tegn på en stabilisering i smitteforekomsten i nogle aldersgrupper, herunder de yngre voksne. Det forventes fortsat, at antallet af indlæggelser og dødsfald vil falde i takt med at smitten aftager blandt de ældre aldersgrupper. 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
	11	12	13	14	15	16	11-16
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	870	603	390	304	217	189	
Antal test udført (PCR)	234.089	206.623	161.205	143.214	95.818	100.465	
Bekræftede tilfælde (PCR)	51.003	35.377	22.856	17.854	12.737	11.103	
Positivprocent (PCR)	29,3	23,7	20,0	18,0	18,9	16,0	

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
	11	12	13	14	15	16	11-16
Nye hospitalsindlagte	1.468	1.172	961	837	662	569	
Antal nye hospitalsindlagte, uvaccinerede (+12-årige)	124	89	62	61	51	32	
Antal indlagte mandag morgen	1.408	1.213	1.064	923	792	747	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	24	26	18	22	16	15	
Antal døde *	230	199	136	142	88	88	

* 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

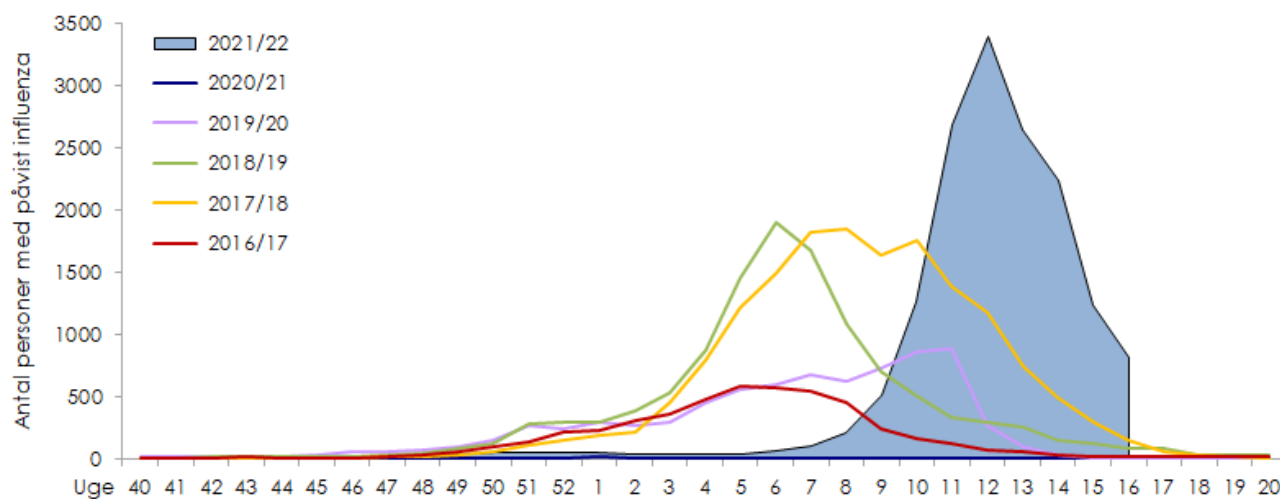
Influenza	2022 uge						Trend uge 11-16
	11	12	13	14	15	16	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	45,6	57,8	45,0	38,0	21,0	13,7	
Antal personer testet	11.112	12.225	11.391	10.737	8.280	8.410	
Positivprocent	24,1	27,7	23,2	20,7	14,9	9,6	
Antal nyindlagte	472	633	561	530	368	107	

* 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 11-16
		11	12	13	14	15	16	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	664	488	336	273	196	177	
	Midtjylland	937	611	362	278	201	172	
	Nordjylland	1004	641	398	301	219	231	
	Sjælland	883	632	433	358	252	215	
	Syddanmark	1019	717	460	338	236	183	
Positivprocent	Hovedstaden	25,3	19,2	16,4	12,7	15,3	13,7	
	Midtjylland	34,0	28,2	23,1	21,3	22,2	17,8	
	Nordjylland	33,9	28,5	23,4	21,7	22,0	20,4	
	Sjælland	28,1	23,4	21,3	20,8	21,1	17,6	
	Syddanmark	29,1	25,0	21,0	19,4	20,2	15,6	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	406	331	283	260	218	217	
	Midtjylland	263	213	159	135	108	84	
	Nordjylland	182	113	109	86	59	60	
	Sjælland	253	224	188	166	153	97	
	Syddanmark	354	279	211	187	120	109	
	Ukendt region	10	12	11	3	4	2	



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

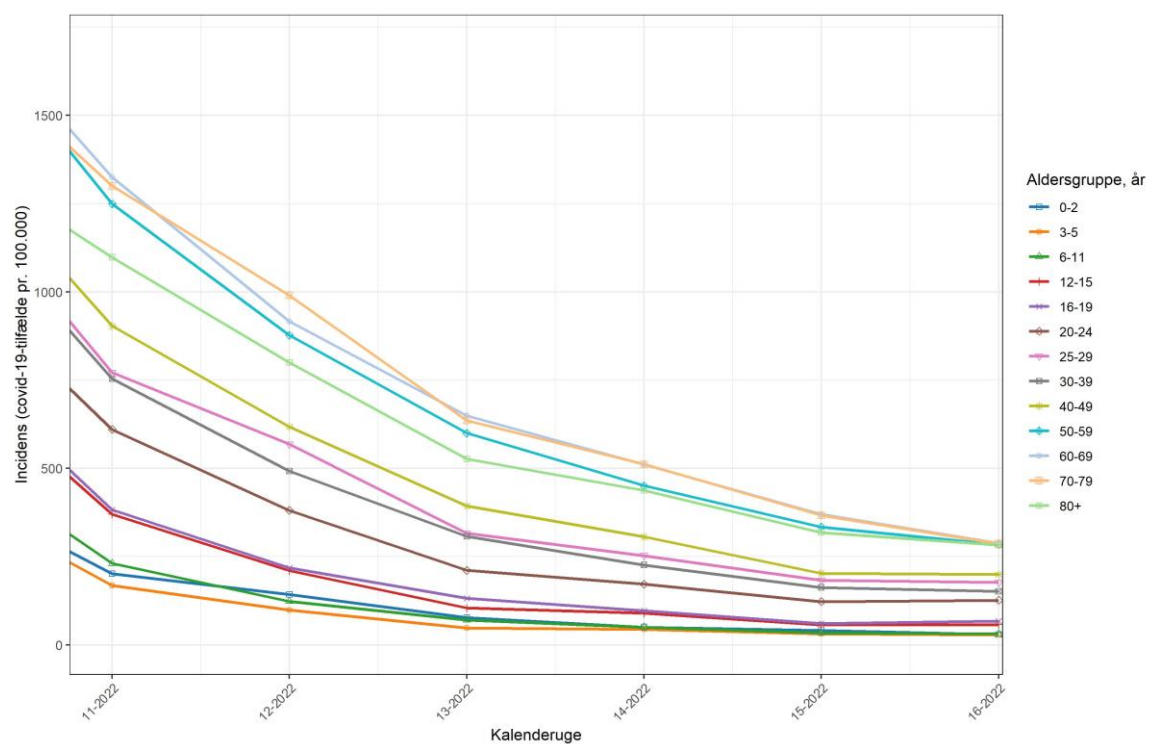




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 11-16
		11	12	13	14	15	16	
0-2 år	Incidens	178	124	68	44	35	25	
	Testrate	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	
	Positivprocent	25,0	22,0	15,0	11,0	11,0	11,0	
3-5 år	Incidens	169	100	48	44	30	28	
	Testrate	1,0	0,8	0,6	0,5	0,4	0,3	
	Positivprocent	16,0	13,0	8,6	8,1	7,7	11,0	
6-15 år	Incidens	290	160	85	67	43	43	
	Testrate	1,6	1,2	0,8	0,9	0,5	0,4	
	Positivprocent	18,0	14,0	11,0	7,6	9,1	12,0	
16-19 år	Incidens	380	217	131	96	59	67	
	Testrate	2,0	1,4	1,1	1,1	0,6	0,6	
	Positivprocent	19,0	15,0	12,0	8,5	11,0	10,0	
20-24 år	Incidens	599	374	207	170	120	124	
	Testrate	3,1	2,2	1,6	1,5	1,0	1,0	
	Positivprocent	19,0	17,0	13,0	12,0	12,0	12,0	
25-29 år	Incidens	770	567	315	253	182	177	
	Testrate	3,6	2,7	2,0	1,7	1,2	1,2	
	Positivprocent	21,0	21,0	16,0	15,0	15,0	15,0	
30-39 år	Incidens	751	492	307	227	163	151	
	Testrate	3,3	2,5	1,9	1,7	1,2	1,2	
	Positivprocent	23,0	19,0	16,0	13,0	14,0	13,0	
40-49 år	Incidens	914	625	399	310	206	202	
	Testrate	3,8	2,9	2,2	1,9	1,1	1,3	
	Positivprocent	24,0	22,0	18,0	16,0	18,0	16,0	
50-59 år	Incidens	1.252	882	603	454	336	286	
	Testrate	5,1	3,9	2,9	2,4	1,5	1,6	
	Positivprocent	24,0	23,0	21,0	19,0	22,0	18,0	
60-69 år	Incidens	1.329	920	650	512	370	289	
	Testrate	5,1	3,9	3,0	2,4	1,7	1,7	
	Positivprocent	26,0	24,0	22,0	22,0	22,0	17,0	
70-79 år	Incidens	1.312	998	641	516	370	289	
	Testrate	4,3	3,4	2,7	2,2	1,6	1,7	
	Positivprocent	30,0	29,0	24,0	23,0	23,0	17,0	
80+ år	Incidens	1.133	826	544	451	328	292	
	Testrate	5,9	4,7	3,8	3,3	2,6	2,6	
	Positivprocent	19,0	17,0	14,0	14,0	13,0	11,0	



Nyindlagte

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

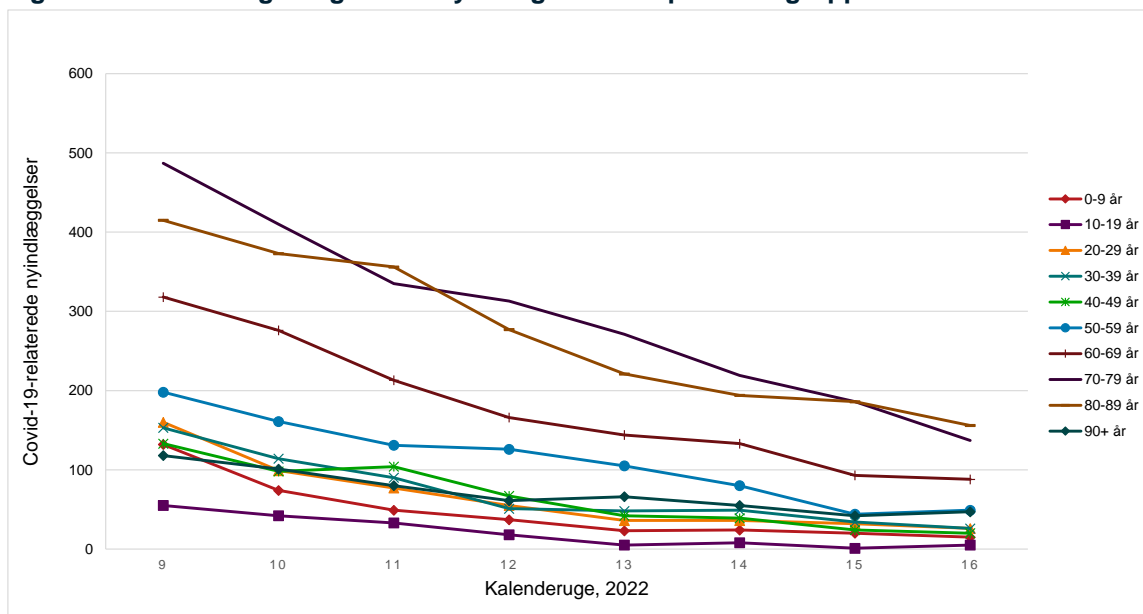
Figure 6. COVID-19: PCR-positive hospital admissions (purple), PCR-positive patients in hospital on Monday morning (orange) and confirmed (PCR-positive) cases in population (red)

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 10th 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 10. april 2022

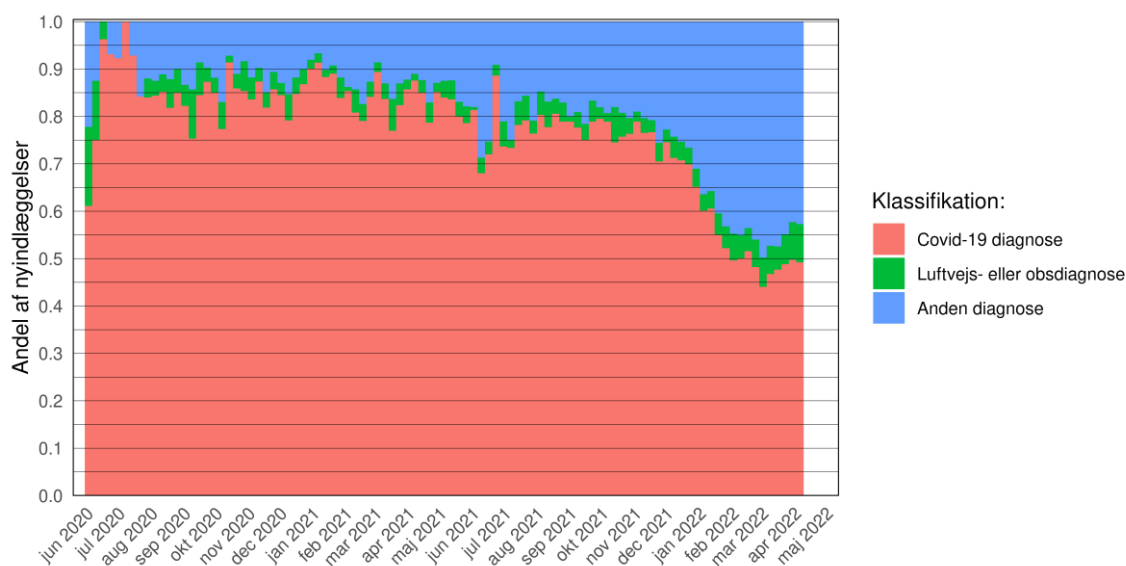


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis

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

Diagnose	2022 uge						Trend
	9	10	11	12	13	14	
Covid-19-diagnose	44%	47%	48%	49%	50%	49%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6%	6%	5%	6%	8%	8%	
Anden diagnose	50%	47%	47%	45%	42%	43%	



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 10th 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 10. april 2022

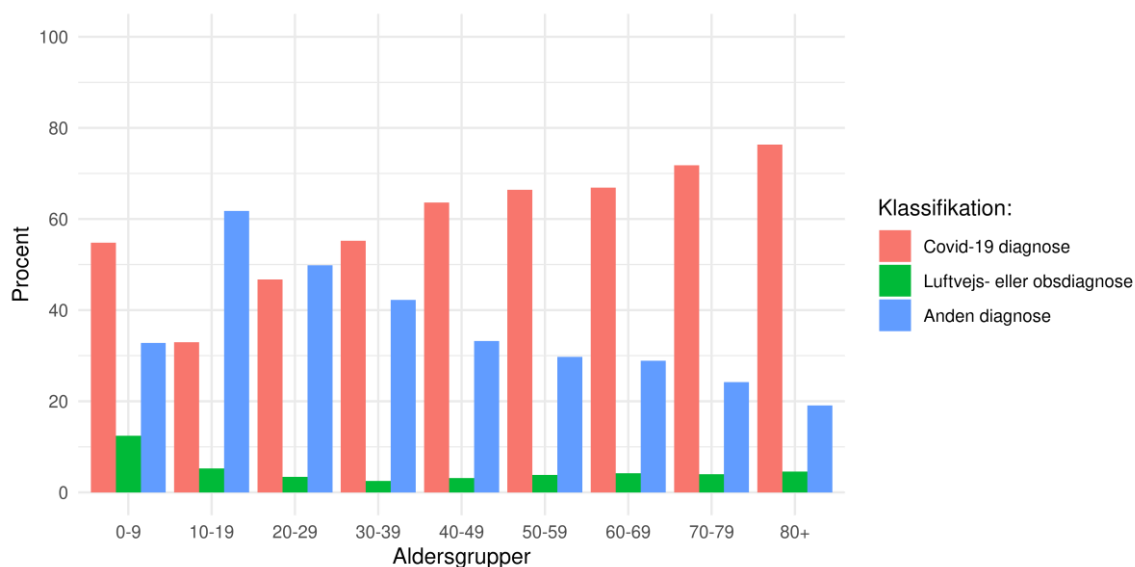


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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
	9	10	11	12	13	14	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	35%	32%	35%	36%	39%	37%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5%	7%	5%	7%	4%	5%	
Anden diagnose	60%	61%	60%	57%	56%	58%	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	50%	55%	55%	54%	53%	56%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6%	6%	6%	6%	10%	8%	
Anden diagnose	43%	40%	40%	39%	37%	36%	



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

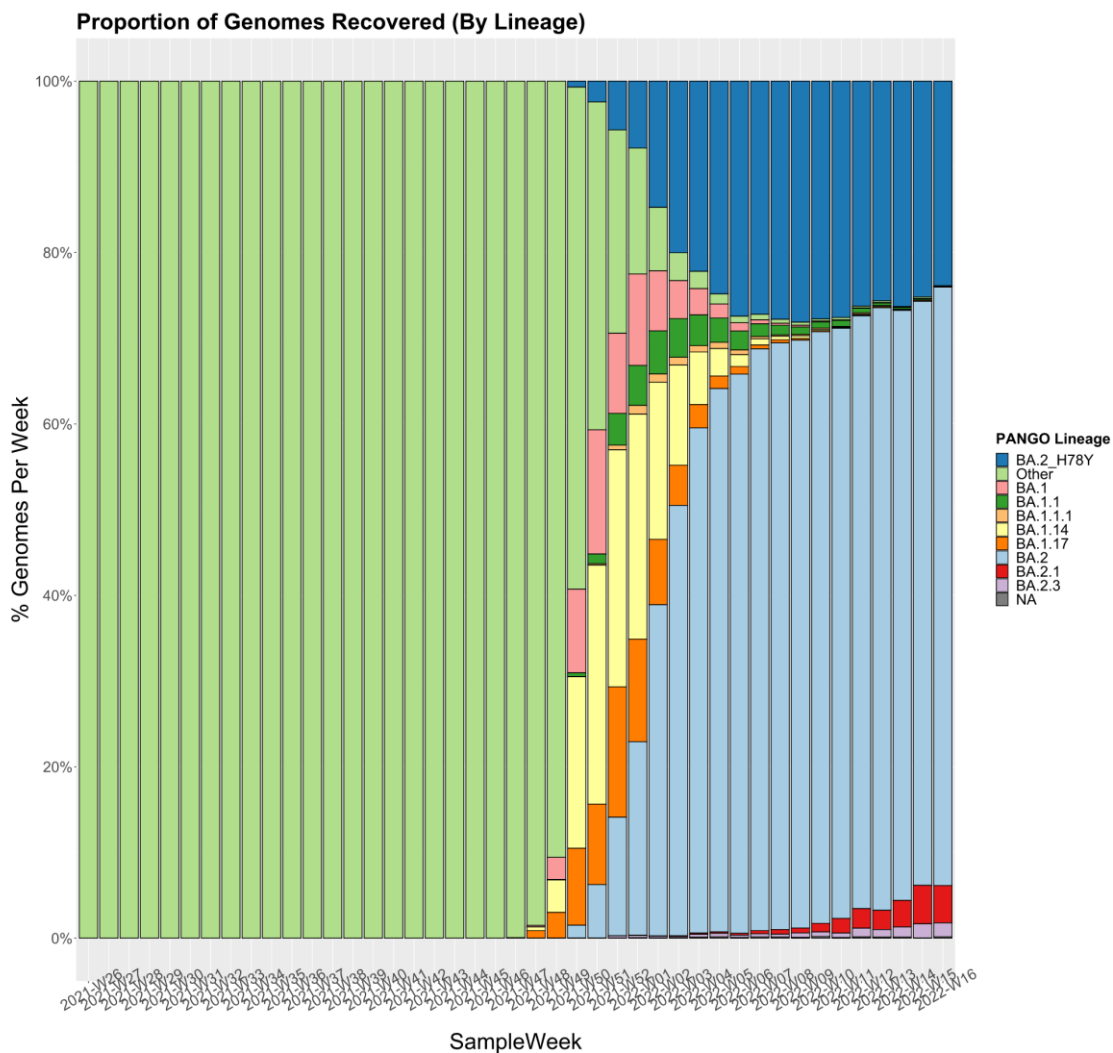




Table 8. COVID-19: The most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

Tabel 8. Covid-19: De hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste fire uger, 2022

De hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	13	14	15	16
BA.2	Omicron	9222 (70.28%)	7493 (68.81%)	5922 (68.15%)	1283 (69.77%)
BA.2_H78Y	Omicron	3365 (25.64%)	2864 (26.30%)	2188 (25.18%)	439 (23.87%)
BA.2.1	Omicron	295 (2.25%)	337 (3.09%)	390 (4.49%)	80 (4.35%)
BA.2.3	Omicron	116 (0.88%)	129 (1.18%)	143 (1.65%)	30 (1.63%)
BA.1.1	Omicron	39 (0.30%)	23 (0.21%)	14 (0.16%)	0 (0.00%)
None		27 (0.21%)	18 (0.17%)	12 (0.14%)	3 (0.16%)
BA.1.17	Omicron	15 (0.11%)	6 (0.06%)	9 (0.10%)	1 (0.05%)
BA.2.2	Omicron	7 (0.05%)	1 (0.01%)	5 (0.06%)	1 (0.05%)
BA.1	Omicron	7 (0.05%)	3 (0.03%)	3 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.1.1.1	Omicron	15 (0.11%)	4 (0.04%)	2 (0.02%)	1 (0.05%)
BA.1.1.10	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.14	Omicron	4 (0.03%)	4 (0.04%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.129	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
B		0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.13	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.14	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.15	Omicron	2 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.16	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.15	Omicron	3 (0.02%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4	Omicron	3 (0.02%)	3 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
Total		13122	10889	8690	1839

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.

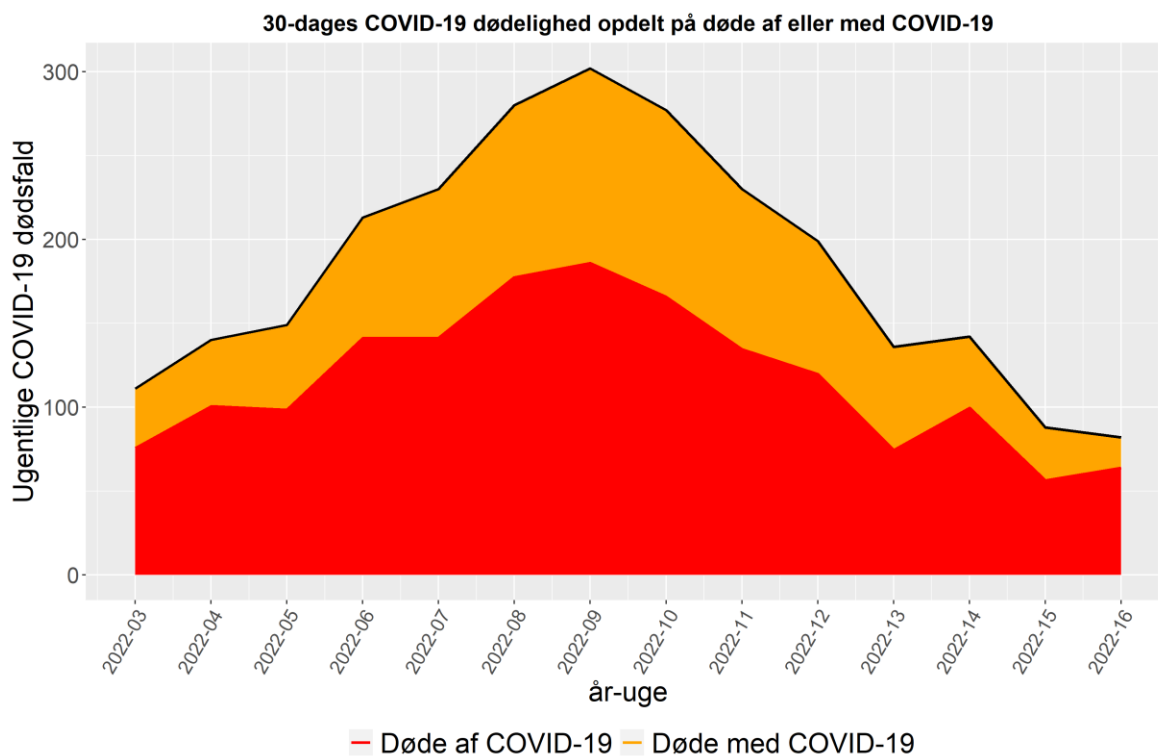


Dødelighed

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



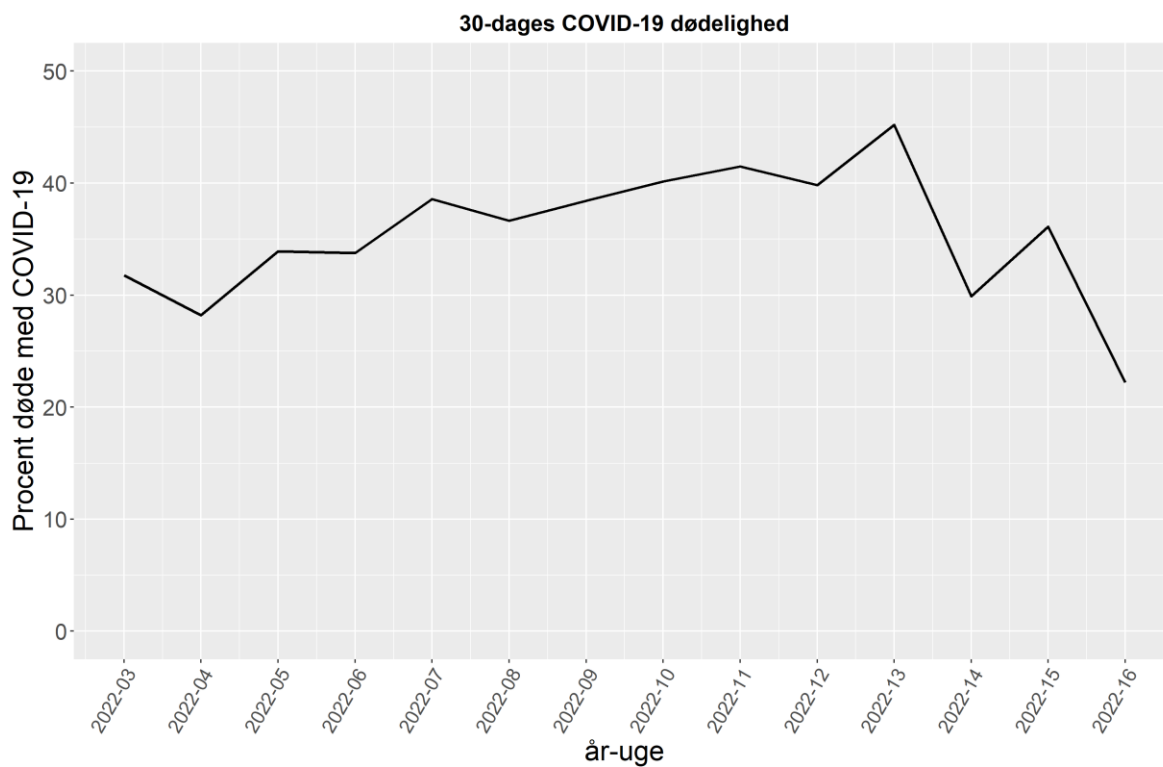
Danmark. Data: 2022-04-26

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



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



Danmark. Data: 2022-04-26

Note: Beregning udført på baggrund af model fra 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

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
4	140	101	39	28,2
5	149	98	51	33,9
6	213	141	72	33,8
7	230	141	89	38,6
8	280	177	103	36,6
9	302	186	116	38,4
10	277	166	111	40,1
11	230	135	95	41,5
12	199	120	79	39,8
13	136	75	61	45,2
14	142	100	42	29,9
15	88	56	32	36,1
16	82	64	18	22,2

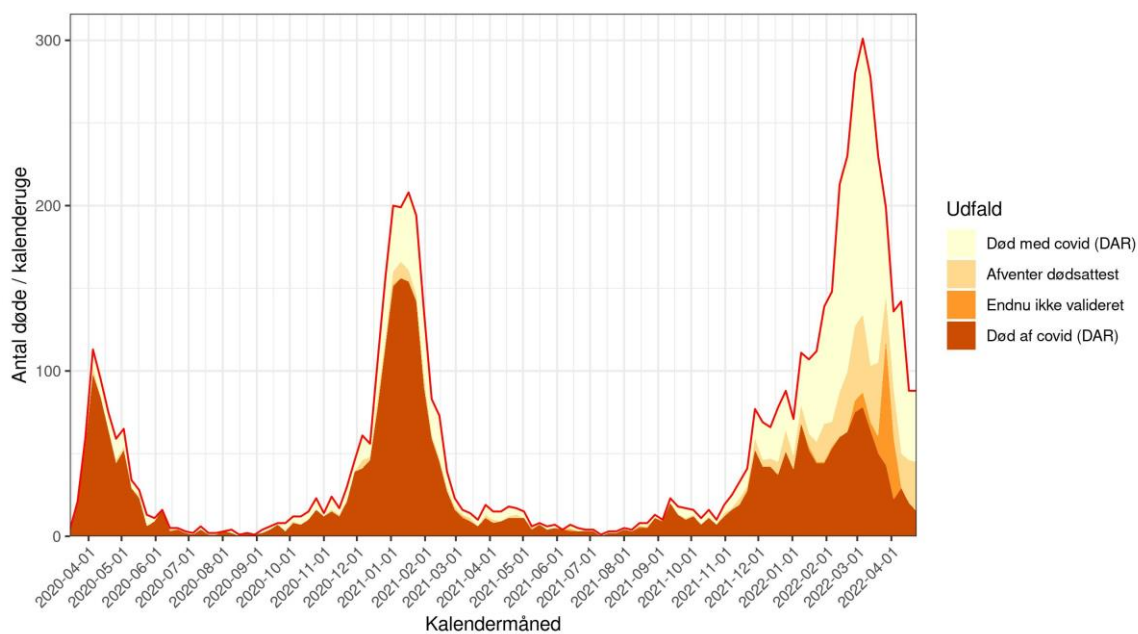
Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.

Note: I Tabel 2 er antal dødsfald for seneste opgjorte uge lidt lavere end angivet, da data til Tabel 9 er hentet på lidt tidligere tidspunkt i indeværende uge end data til Tabel 2, hvor der er nået at blive efterregistreret flere dødsfald.



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

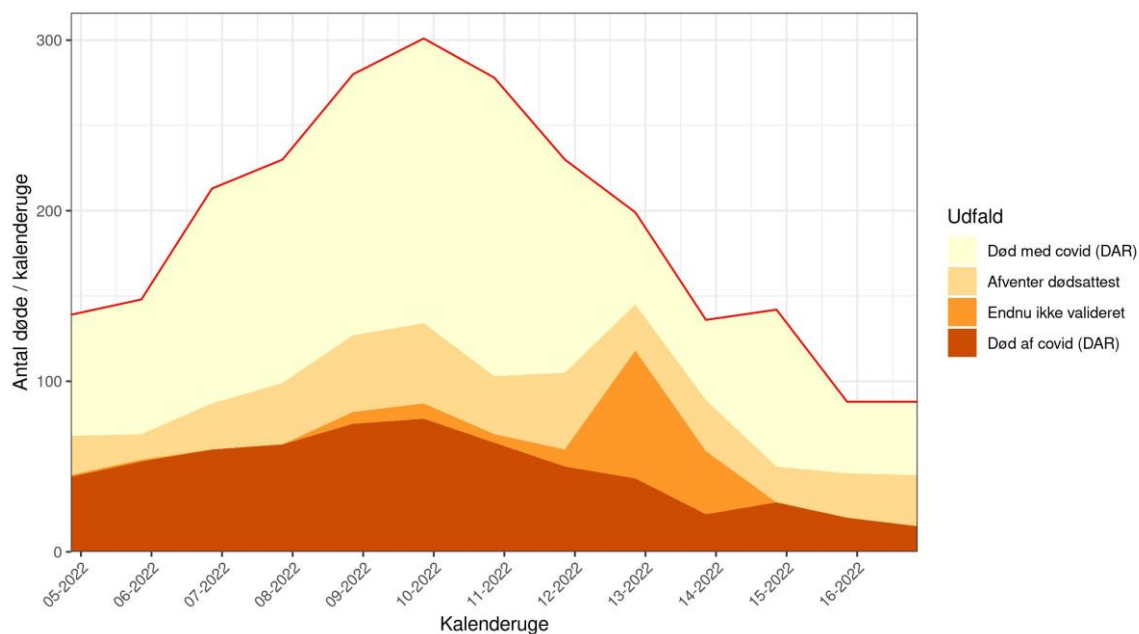


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



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				
	12	13	14	15	16
Bekræftede tilfælde blandt beboere	668	483	395	326	289
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	65	50	41	33	19
Plejehjem med bekræftede tilfælde	256	171	138	128	104



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 14		Uge 15		Uge 16	
	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.	264	520	188	370	166	327
Plejhjem mv.	692	561	486	394	406	329
Social i alt	956	549	674	387	572	328

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 14		Uge 15		Uge 16	
	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	249	444	174	310	150	267
Hospitaler	754	596	520	411	423	334
Sundhed i alt	1.003	549	694	380	573	314



Spildevand

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

Vær opmærksom på, at der i uge 1 og uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder. For yderligere forklaring se datagrundlaget.

Figure 15. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022
Figur 15. Covid-19: Incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022

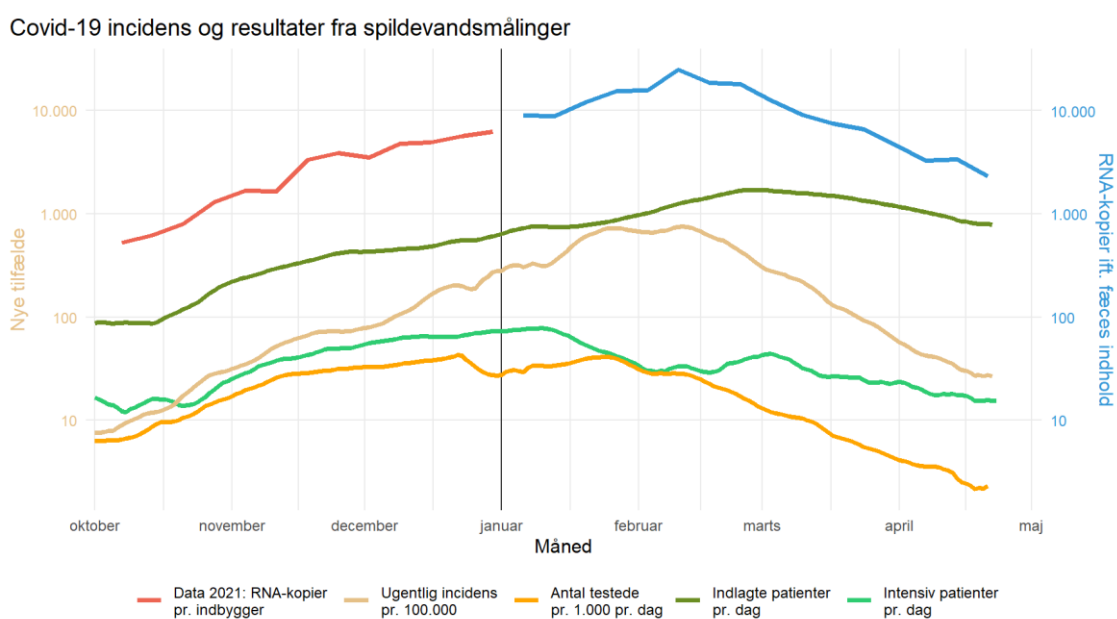
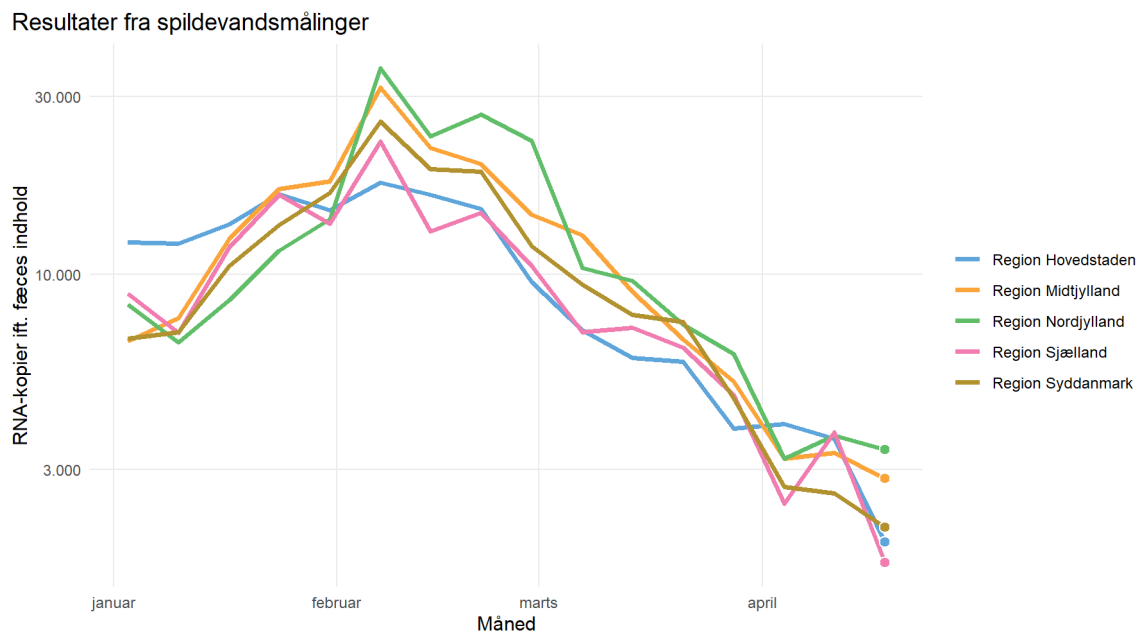




Figure 16. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022
Figur 16. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022





Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

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

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

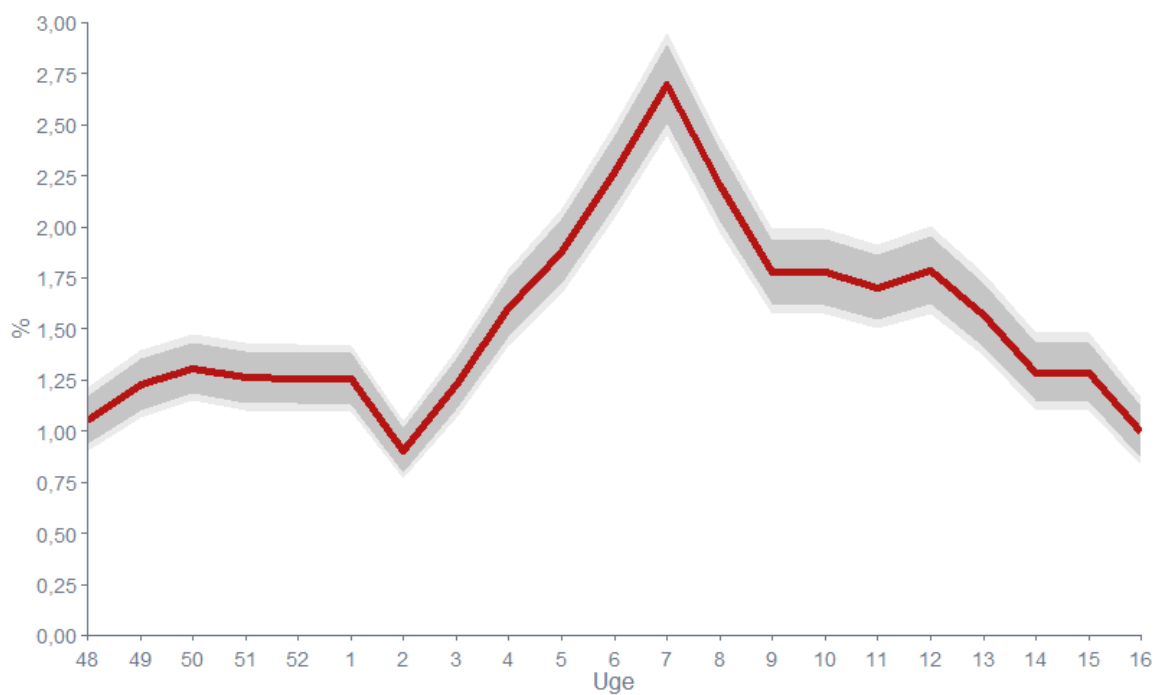




Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 15, 2022.
Figur 18. Covid-19: Symptomer indrappporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 15, 2022.

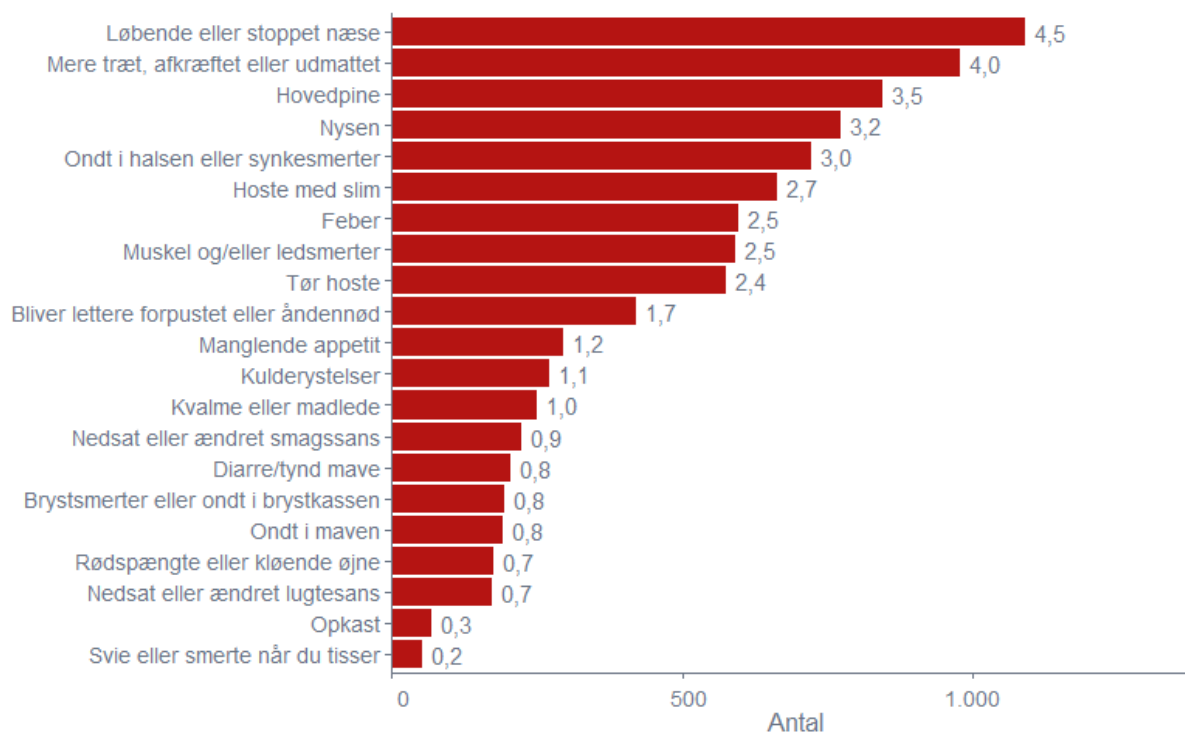


Table 14. COVIDmeter: Self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and among presumably infected with COVID-19

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

COVIDmeter	Antal deltagere, testrate (%), positivprocent og andel formodet smittede (%)	2022 uge				
		12	13	14	15	16
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	25.371	25.037	24.482	23.518	24.151
	Testrate*	10	8	7	6	5
	Positivprocent*	31	29	27	28	24
	Formodet smittede	1,8	1,6	1,3	1,3	1,0
Formodet smittede med covid-19	Testrate*	59	53	54	55	48
	Positivprocent*	61	59	56	62	54

*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:

Fra uge 16 er der anvendt en ny udregningsmetode for spildevandsresultaterne i graferne, og de aktuelle og fremtidige grafer kan derfor ikke sammenlignes direkte med de tidligere publicerede. Ændringen er indført per 25.04.2022 og er implementeret bagudrettet indtil 03.01.2022. Frem til den 03.01.2022 er spildevandsresultaterne opgjort som antal SARS-CoV-2 RNA kopier per indbygger. Fra og med den 03.01.2022 vises de fæcesnormaliserede spildevandsresultater. Det vil sige, at viruskoncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet opgøres som det gennemsnitlige ugentlige antal SARS-CoV-2 RNA-kopier, i forhold til gennemsnittet af to vira (PMMoV og CrAssphAge), der er indirekte mål for mængden af afføring i spildevandet. Dette kan gøres, idet der fra den 03.01.2022 er taget en ny type RT-PCR test i brug, og spildevandet analyseres dermed samtidigt for to andre ufarlige og naturligt forekommende vira (PMMoV og CrAssphage), der udskilles med afføringen. Det indirekte mål for mængden af afføring i spildevandet sættes i forhold til mængden af SARS-CoV-2. På denne måde tages der i resultaterne højde for fortynding af spildevandet eks. på grund af regnvand.

Den nationale graf og de regionale grafer er lavet ved at spildevandsresultaterne fra hvert renseanlæg tillægges en vægt, i forhold til antallet af beboere i oplandet, hvorefter de lægges sammen. De sammenlagte målinger præsenteres herefter i graferne.

Per 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 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.

Testraten og positivprocenten er baseret på selvrapporert 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.