



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 18 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 16 til uge 17

Udarbejdet den 3. maj 2022

Udgivet den 5. maj 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 in all age groups between week 16 and 17. Test activity has decreased further with an average of 12.000 daily PCR tests. A fall in concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings is seen both nationally and in all five regions in week 17.

The positive percentage has decreased in week 17, however with continued variation across age groups. The older age groups has a higher test rate, positive percentage and case numbers than the younger age groups.

The number of new hospital admissions has declined by 20 % in week 17 and the decline is seen across age groups. The number of admissions to intensive care units as also declined. The proportion of patients admitted because of a COVID-19 diagnosis (not with) has continued increasing reaching 50 % in week 15. The number of COVID-19 related deaths are falling. Excess mortality is decreasing and has fallen to an expected level in week 15.

A continued decrease is seen in influenza activity in week 17.

Overall, infections with SARS-CoV-2 is expected to continue dropping further over the coming weeks as well as the number of hospital admissions and deaths as infection rate decline among the older age groups. The influenza season is likewise expected to continue slowing down.



## Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet med 37 % mellem uge 16 og uge 17, svarende til at incidensen i uge 17 er 120 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten faldet fra 16 % i uge 16 til 12 % i uge 17. I samme periode er antallet af PCR-tests faldet med 13,5 %.
- Incidensen er højest i Region Sjælland (135 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Hovedstaden (128 per 100.000 indbyggere). Der ses faldende incidenser i alle fem regioner fra uge 16 til uge 17. Den laveste positivprocent ses fortsat i Region Hovedstaden (11 %), hvor de øvrige regioner ligger på 12-15 %.
- Smitteforekomsten falder på tværs af alle aldersgrupper. Incidensen er fortsat højest i de ældre aldersgrupper over 50 år, hvor incidensen for de forskellige aldersgrupper ligger mellem 170-205 per 100.000 indbyggere. Testraten er højest blandt de ældste aldersgrupper og lavest blandt børn og unge i alderen 0-19 år, men er generelt faldende i alle aldersgrupper. Positivprocenten er ligeledes faldende i alle aldersgrupper bortset fra de 0-2-årige, hvor den er stabil. Den højeste positivprocent på 14 % ses blandt de 60-69-årige, og den laveste positivprocent er blandt de 3-5-årige (6,9 %).
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet med 20 % til 455 i uge 17, og der ses et fald i alle aldersgrupper. De 70-89-årige udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte. Der ses ligeledes et fald i antallet af indlæggelser på intensivafdelingerne fra 15 i uge 16 til 8 i uge 17.  
Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med covid-19) er stigende fra 47 % i uge 14 til 50 % i uge 15.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldende fra 90 i uge 16 til 74 i uge 17. Der ses et yderligere fald i overdødelighed, som nu er faldet til et niveau, inden for det forventede. De seneste ugers tal skal dog fortolkes med forsigtighed trods korrektion for forsinkelse i registreringer.
- 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 på baggrund af den aftagende samfundssmitte.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 289 tilfælde i uge 16 til 182 i uge 17. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er 21 i uge 17 sammenlignet med 19 i uge 16.
- BA.2 udgør fortsat næsten alle tilfælde i uge 17, ca. 99 %. Men en række nye omikron subvarianter har haft stor international bevågenhed, herunder BA.2.12.1 der indtil videre er set i markant fremgang i USA. I uge 16 udgør den 0,37 % i Danmark, og er let stigende i andel, men der er dog stadig tale om meget få prøver.



BA.4 og BA.5 har begge erhvervet sig mutationer, der også kendetegnede delta-varianten. På verdensplan er de indtil videre primært påvist i prøver fra Sydafrika, og er kun set i Danmark i et meget begrænset antal (tabel 8). Sekvenser fra de danske positive covid-19-prøver kan ses her: [Danish Covid-19 Genome Consortium](#).

- I uge 17 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 17 er 0,7 %, hvilket er et fald fra 1,0 % i uge 16. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 17 var løbende eller stoppet næse (3,3 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (3,3 %) og hovedpine (2,8 %). Blandt alle COVIDmeter deltagerne er testraten 3,9 % og positivprocenten 20 % i uge 17, hvilket er et fald fra uge 16. Blandt COVIDmeter deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 46 % og positivprocenten 44 % i uge 17, hvilket er et fald fra uge 16.
- Der ses også i denne uge et yderligere stort fald i influenzaforekomsten, med både færre påviste smittetilfælde og nyindlagte.



## Samlet vurdering

Smitten fortsætter med at falde i alle aldersgrupper mellem uge 16 og uge 17. Der er sket et yderligere fald i testaktiviteten, og i uge 17 har der gennemsnitligt været 12.000 PCR-test dagligt. Der ses i uge 17 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 positivprocent i uge 17, 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 yngre aldersgrupper.

Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 20 % i uge 17, og faldet sker på tværs af alle aldersgrupper. Der ses ligeledes et fald i antallet af indlagte på intensivafdelinger. Der ses fortsat en stigning de seneste uger i andelen af patienter, der var indlagt på grund af en covid-19-diagnose, og andelen er i uge 15 steget til 50 %. Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldende. Overdødeligheden er aftagende, og i uge 15 er overdødeligheden faldet til det forventede niveau.

Der ses fortsat et fald i influenzaaktiviteten i uge 17.

Det er fortsat forventningen, at smitten med SARS-CoV-2 vil falde yderligere over de kommende uger. Ligeledes forventes det 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
	12	13	14	15	16	17	12-17
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	603	390	304	217	189	120	
Antal test udført (PCR)	206.623	161.205	143.214	95.818	100.465	86.904	
Bekræftede tilfælde (PCR)	35.377	22.856	17.854	12.737	11.103	7.071	
Positivprocent (PCR)	23,7	20,0	18,0	18,9	16,0	12,0	

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 incidens".

**Table 2. COVID-19: Key numbers and trends for hospital admissions and deaths, weekly, 2022**

**Tabel 2. Covid-19: Nøgletal og trends for hospitalsindlagte og døde, fordelt på uge, 2022**

Covid-19	2022						Trend uge
	12	13	14	15	16	17	12-17
Nye hospitalsindlagte	1.172	961	837	662	569	455	
Antal indlagte mandag morgen	1.213	1.064	923	792	747	632	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	26	18	22	16	15	8	
Antal døde *	199	136	142	88	90	74	

\* 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**

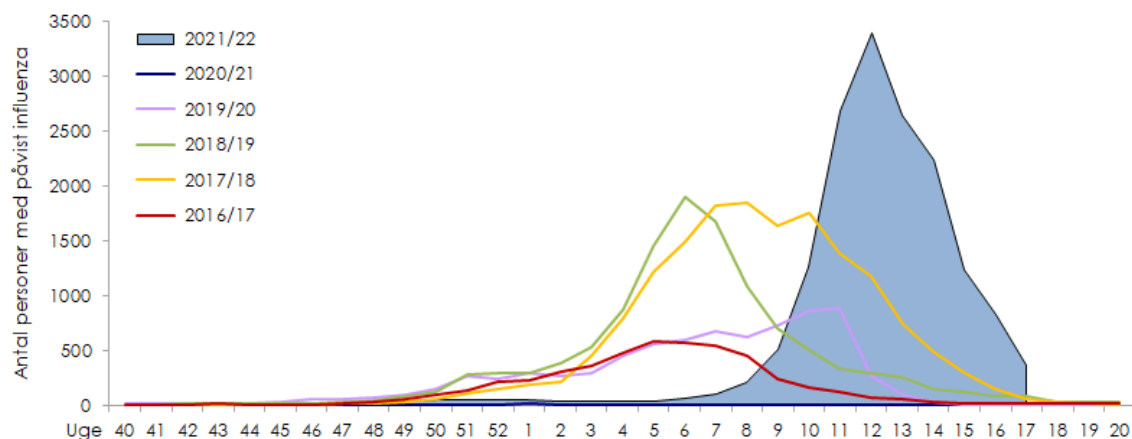
Influenza	2022 uge						Trend uge 12-17
	12	13	14	15	16	17	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	57,8	45,0	38,0	21,0	14,0	6,2	
Antal personer testet	12.225	11.391	10.738	8.283	8.470	7.456	
Positivprocent	27,7	23,2	20,7	14,9	9,7	4,9	
Antal nyindlagte	641	566	535	393	270	89	

\* 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**

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 12-17
		12	13	14	15	16	17	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	488	336	273	196	177	128	
	Midtjylland	611	362	278	201	172	104	
	Nordjylland	641	398	301	219	231	116	
	Sjælland	632	433	358	252	215	135	
	Syddanmark	717	460	338	236	183	115	
Positivprocent	Hovedstaden	19,2	16,4	12,7	15,3	13,7	10,9	
	Midtjylland	28,2	23,1	21,3	22,2	17,8	12,8	
	Nordjylland	28,5	23,4	21,7	22,0	20,4	14,8	
	Sjælland	23,4	21,3	20,8	21,1	17,6	13,0	
	Syddanmark	25,0	21,0	19,4	20,2	15,6	12,1	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	331	283	260	218	217	167	
	Midtjylland	213	159	135	108	84	72	
	Nordjylland	113	109	86	59	60	34	
	Sjælland	224	188	166	153	97	97	
	Syddanmark	279	211	187	120	109	82	
	Ukendt region	12	11	3	4	2	3	



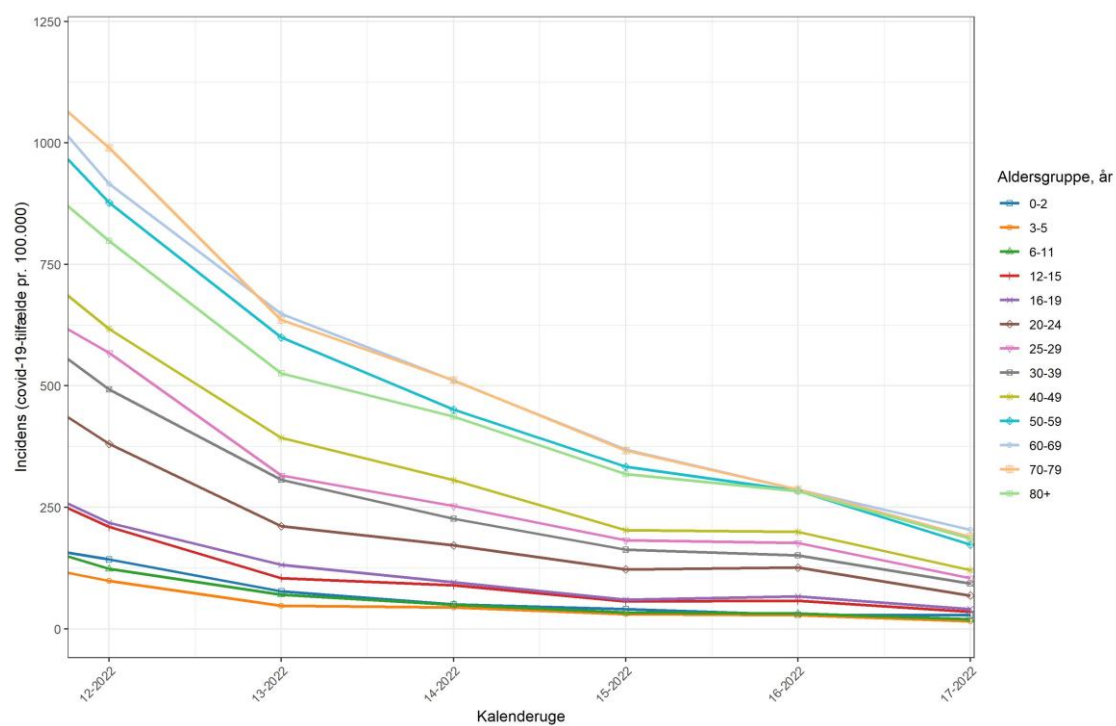
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

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 12-17
		12	13	14	15	16	17	
0-2 år	Incidens	124	68	44	35	25	25	
	Testrate	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	0,2	
	Positivprocent	22,0	15,0	11,0	11,0	11,0	11,0	
3-5 år	Incidens	100	47	44	30	28	15	
	Testrate	0,8	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	
	Positivprocent	13,0	8,6	8,1	7,7	11,0	6,9	
6-15 år	Incidens	160	85	67	43	43	26	
	Testrate	1,2	0,79	0,9	0,5	0,4	0,3	
	Positivprocent	14,0	11,0	7,6	9,1	12,0	8,4	
16-19 år	Incidens	217	131	96	59	67	41	
	Testrate	1,4	1,1	1,1	0,6	0,6	0,5	
	Positivprocent	15,0	12,0	8,5	11,0	10,0	8,6	
20-24 år	Incidens	374	207	170	120	124	68	
	Testrate	2,2	1,6	1,5	1,0	1,0	0,9	
	Positivprocent	17,0	13,0	12,0	12,0	12,0	7,5	
25-29 år	Incidens	567	315	253	182	177	104	
	Testrate	2,7	2	1,7	1,2	1,2	1,0	
	Positivprocent	21,0	16,0	15,0	15,0	15,0	10,0	
30-39 år	Incidens	491	306	226	163	151	92	
	Testrate	2,5	1,9	1,7	1,2	1,2	1,1	
	Positivprocent	19,0	16,0	13,0	14,0	13,0	8,8	
40-49 år	Incidens	626	399	310	206	202	123	
	Testrate	2,9	2,2	1,9	1,1	1,3	1,1	
	Positivprocent	22,0	18,0	16,0	18,0	16,0	12,0	
50-59 år	Incidens	881	603	453	336	286	174	
	Testrate	3,9	2,9	2,4	1,5	1,6	1,3	
	Positivprocent	23,0	21,0	19,0	22,0	18,0	13,0	
60-69 år	Incidens	918	649	511	370	289	205	
	Testrate	3,9	3,0	2,4	1,7	1,7	1,5	
	Positivprocent	24,0	22,0	22,0	22,0	17,0	14,0	
70-79 år	Incidens	998	640	516	370	289	192	
	Testrate	3,4	2,7	2,2	1,6	1,7	1,5	
	Positivprocent	29,0	24,0	23,0	23,0	17,0	13,0	
80+ år	Incidens	823	543	450	327	292	192	
	Testrate	4,7	3,8	3,3	2,6	2,6	2,2	
	Positivprocent	17,0	14,0	14,0	13,0	11,0	8,8	

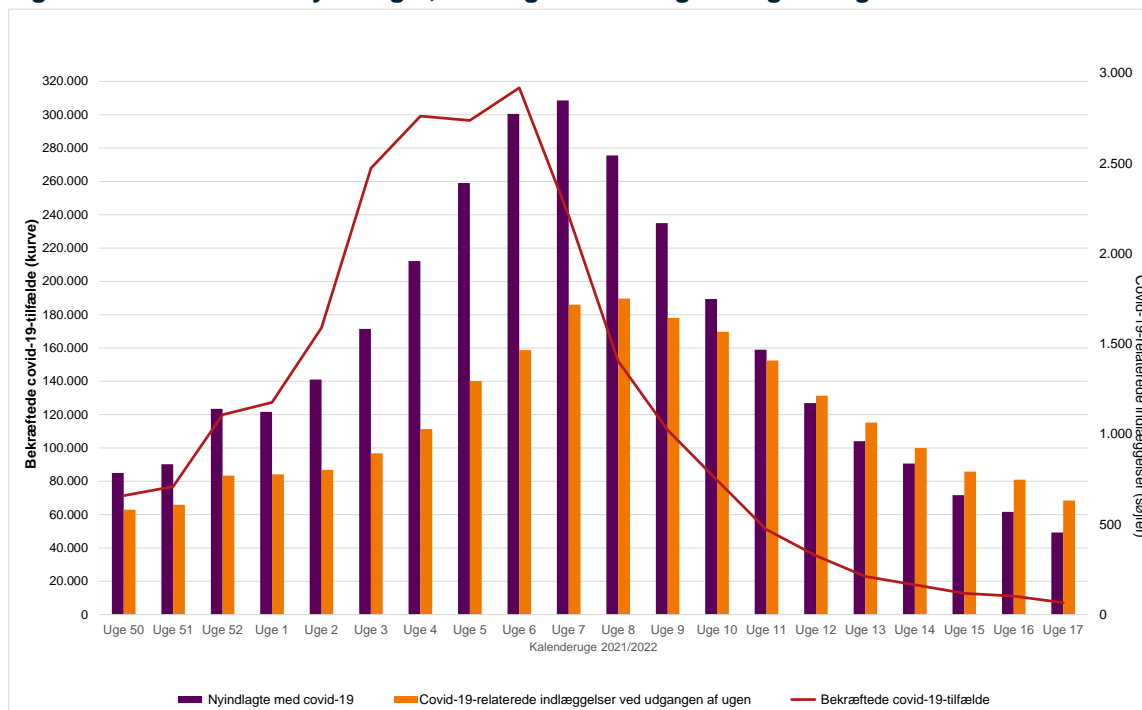


## Nyindlagte

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

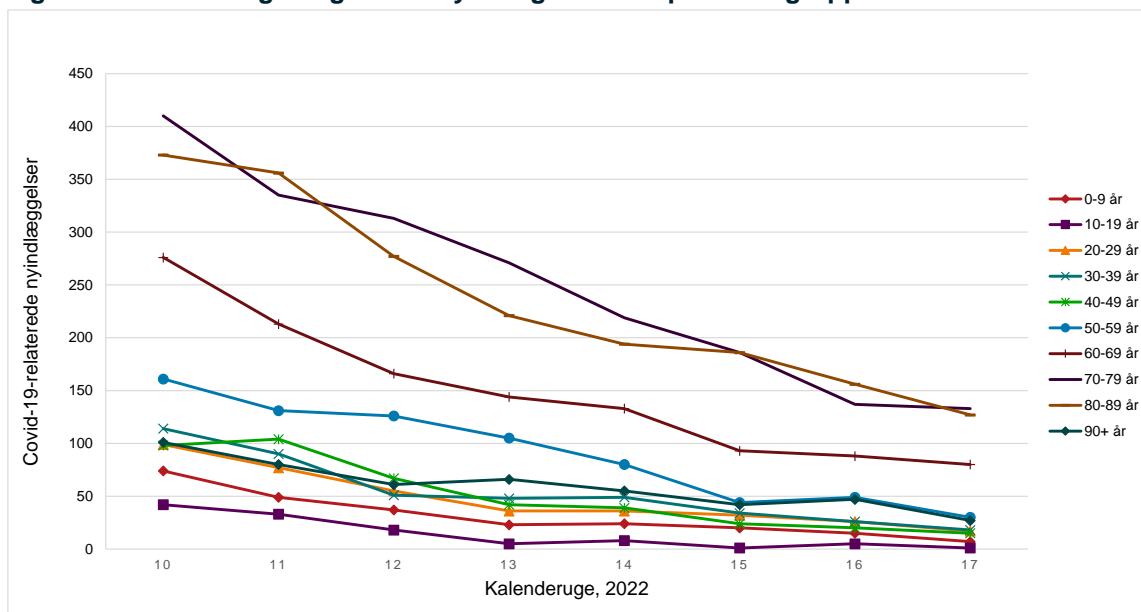
**Figure 6. COVID-19: PCR-positive hospital admissions (purple), PCR-positive patients in hospital on Monday morning (orange) and confirmed (PCR-positive) cases in population (red)**

**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**



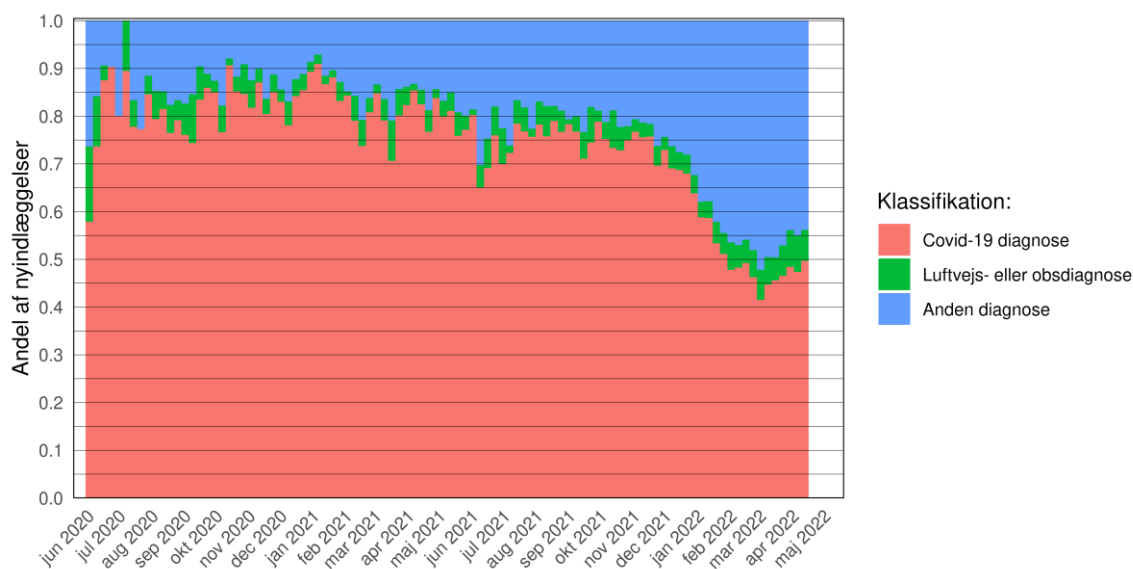


De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

*Fra uge 18 inkluderes re-infektioner, og beregningsmetoden opdateres desuden bagudrettet, hvorfor ca. 400 patienter registreres i en anden uge, end de var registreret i tidligere data.*

**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 April 17th 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 17. 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
	10	11	12	13	14	15	
Covid-19-diagnose	45	46	47	48	47	50	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6	5	6	8	8	6	
Anden diagnose	50	50	47	44	45	44	



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 April 17<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 17. april 2022

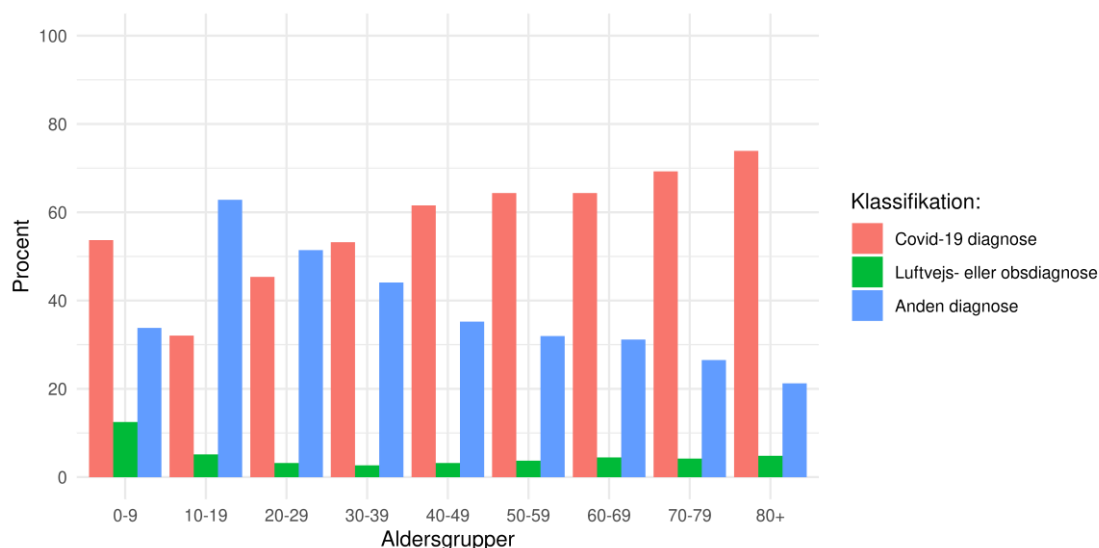


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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
	10	11	12	13	14	15	
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	29,9	34,1	35,2	39,7	34,5	40,9	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6,4	4,1	7,4	4,4	4,5	6,0	
Anden diagnose	63,7	61,8	57,4	56,0	61,0	53,0	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	52,1	51,3	51,4	51,6	52,2	52,3	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5,5	5,1	5,9	9,0	8,8	6,6	
Anden diagnose	42,5	43,6	42,7	39,5	39,0	41,0	





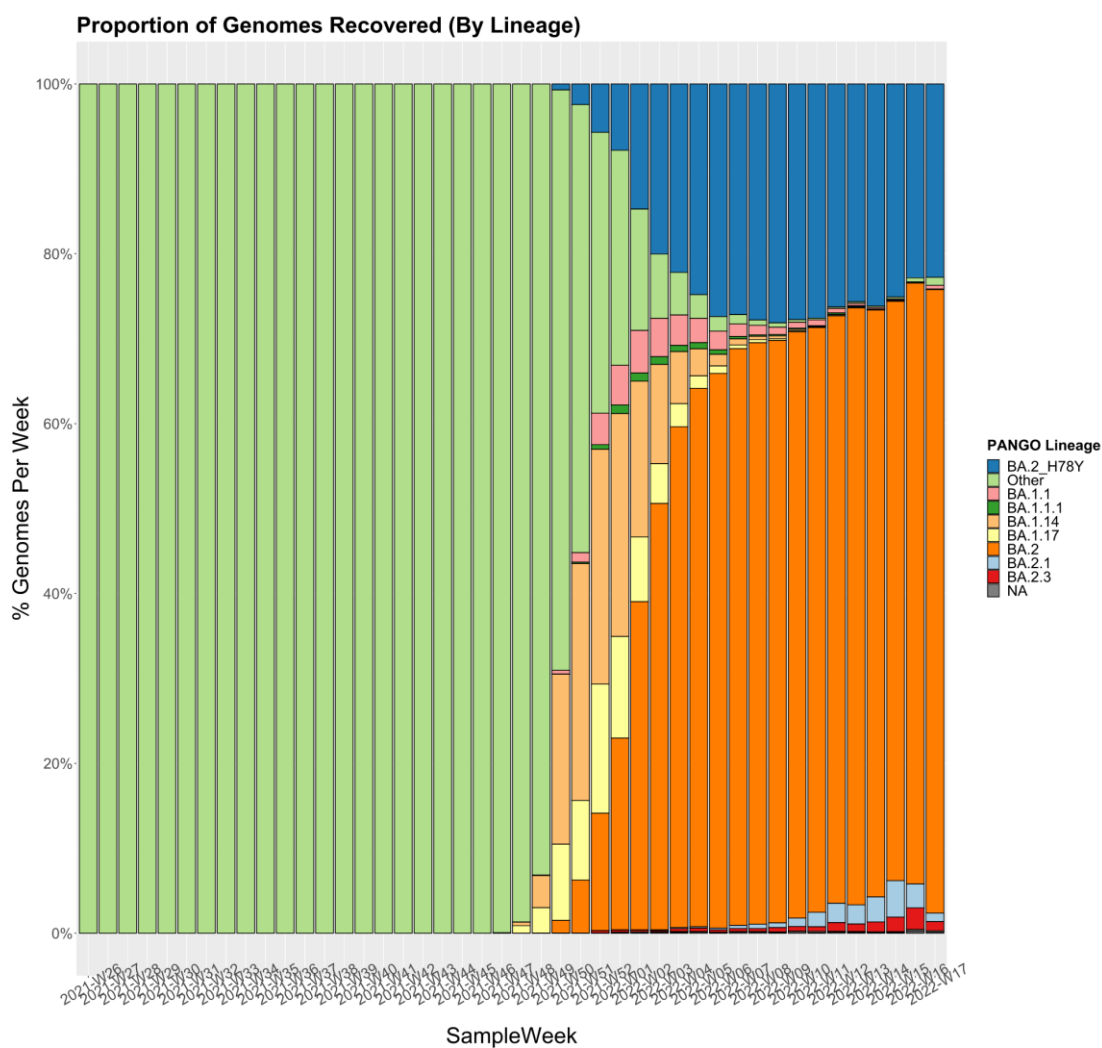
## SARS-CoV-2-varianter

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	14	15	16	17
Lineage	WHO	2022-W14	2022-W15	2022-W16	2022-W17
BA.2	Omicron	8414 (69.10%)	6146 (68.21%)	5353 (70.73%)	1019 (73.41%)
BA.2_H78Y	Omicron	3183 (26.14%)	2260 (25.08%)	1727 (22.82%)	316 (22.77%)
BA.2.1	Omicron	359 (2.95%)	387 (4.30%)	214 (2.83%)	14 (1.01%)
BA.2.3	Omicron	143 (1.17%)	154 (1.71%)	192 (2.54%)	15 (1.08%)
None		19 (0.16%)	17 (0.19%)	34 (0.45%)	4 (0.29%)
BA.2.12.1	Omicron	7 (0.06%)	8 (0.09%)	28 (0.37%)	7 (0.50%)
BA.1.1.1.1	Omicron	5 (0.04%)	2 (0.02%)	8 (0.11%)	1 (0.07%)
BA.4	Omicron	3 (0.02%)	1 (0.01%)	4 (0.05%)	6 (0.43%)
BA.1.1	Omicron	24 (0.20%)	15 (0.17%)	2 (0.03%)	6 (0.43%)
BA.1.17	Omicron	6 (0.05%)	9 (0.10%)	2 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.1	Omicron	5 (0.04%)	3 (0.03%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.1.1.14	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.2.2	Omicron	1 (0.01%)	5 (0.06%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
BA.5	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
B		1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.10	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.13	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.16	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.14	Omicron	4 (0.03%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.15	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
<b>Total</b>		<b>12177</b>	<b>9010</b>	<b>7568</b>	<b>1388</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.

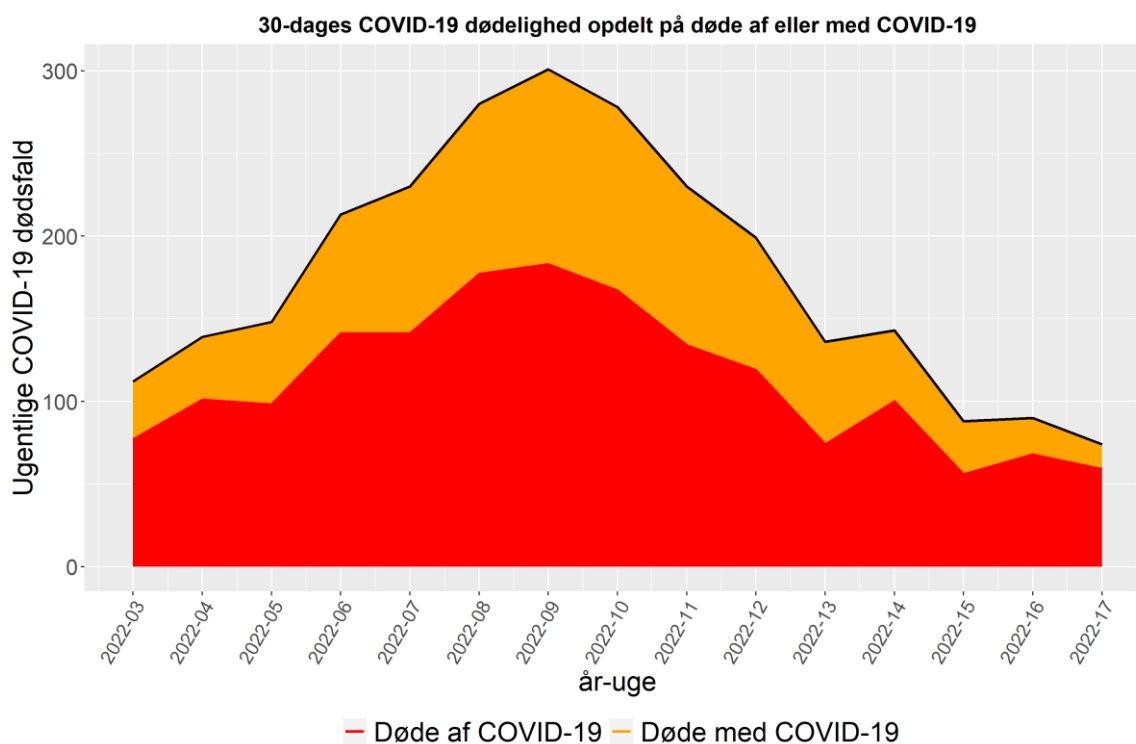


## Dødelighed

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 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**

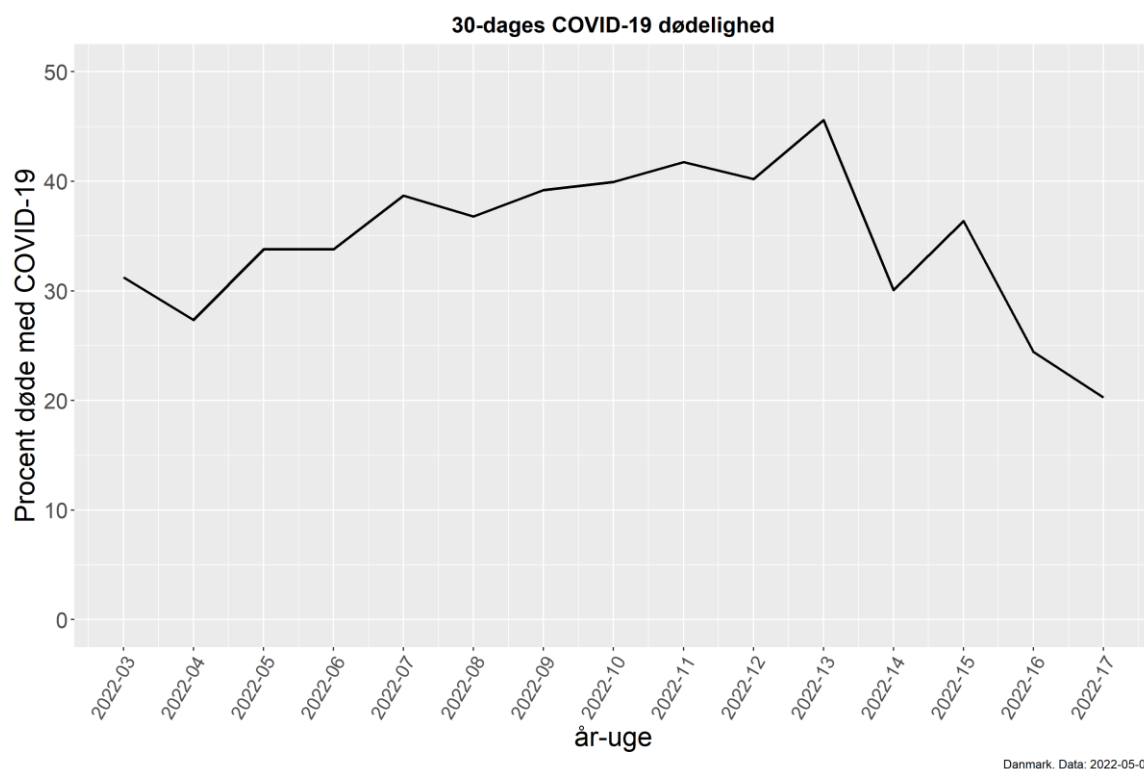


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



**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.



**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**

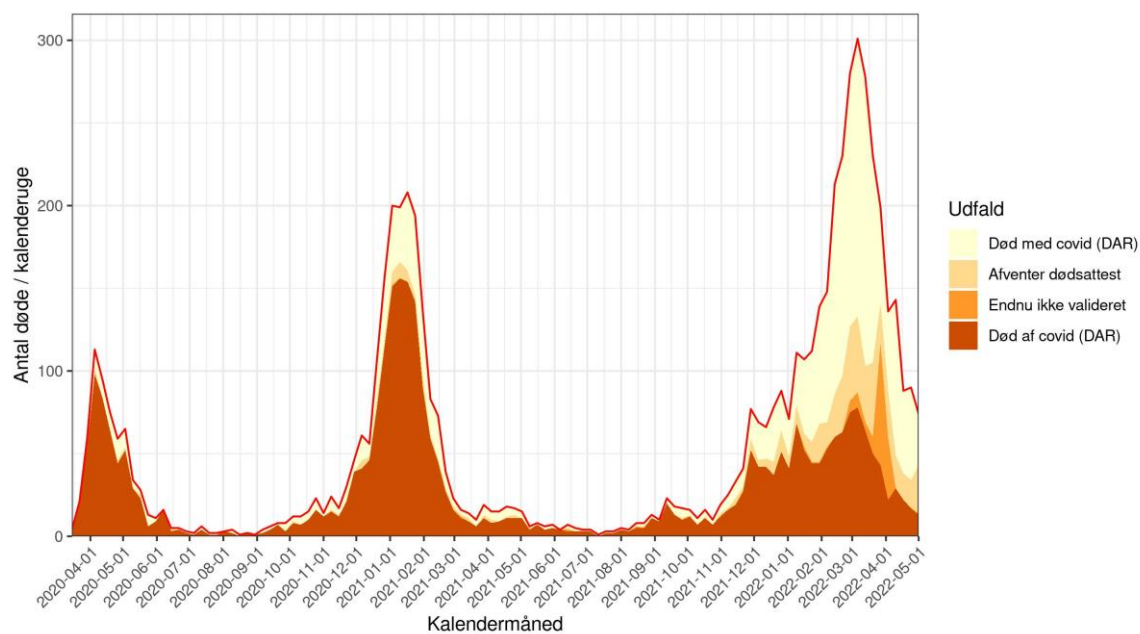
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
5	148	98	50	33,8
6	213	141	72	33,8
7	230	141	89	38,7
8	280	177	103	36,8
9	301	183	118	39,2
10	278	167	111	39,9
11	230	134	96	41,7
12	199	119	80	40,2
13	136	74	62	45,6
14	143	100	43	30,1
15	88	56	32	36,4
16	90	68	22	24,4
17	74	59	15	20,3

Note: Beregning udført på baggrund af model fra 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**

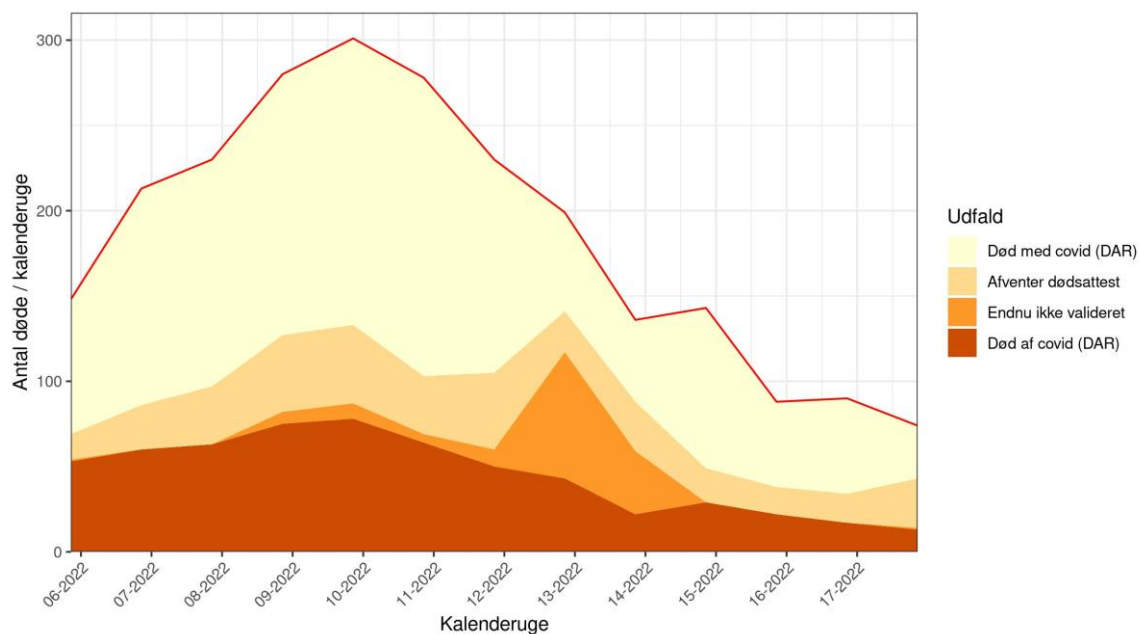


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



**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					
	12	13	14	15	16	17
Antal meldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	3	2	1	-	-	3
Heraf ingen udbrud	1	0	0	-	-	3
Heraf enheder med udbrud	2	0	0	-	-	0
Antal udbrud i alt	6	0	0	-	-	0
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	-	-	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	1	0	0	-	-	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	5	0	0	-	-	0

## Plejehjem

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	13	14	15	16	17
Bekræftede tilfælde blandt beboere	483	395	326	289	182
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	50	41	33	19	21
Plejehjem med bekræftede tilfælde	171	138	128	104	74





## 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 15		Uge 16		Uge 17	
	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.	188	368	166	325	77	151
Plejhjem mv.	484	394	411	335	297	242
Social i alt	672	386	577	332	374	215

**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 15		Uge 16		Uge 17	
	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	177	320	146	264	108	195
Hospitaler	521	417	420	336	243	194
Sundhed i alt	698	387	566	314	351	195



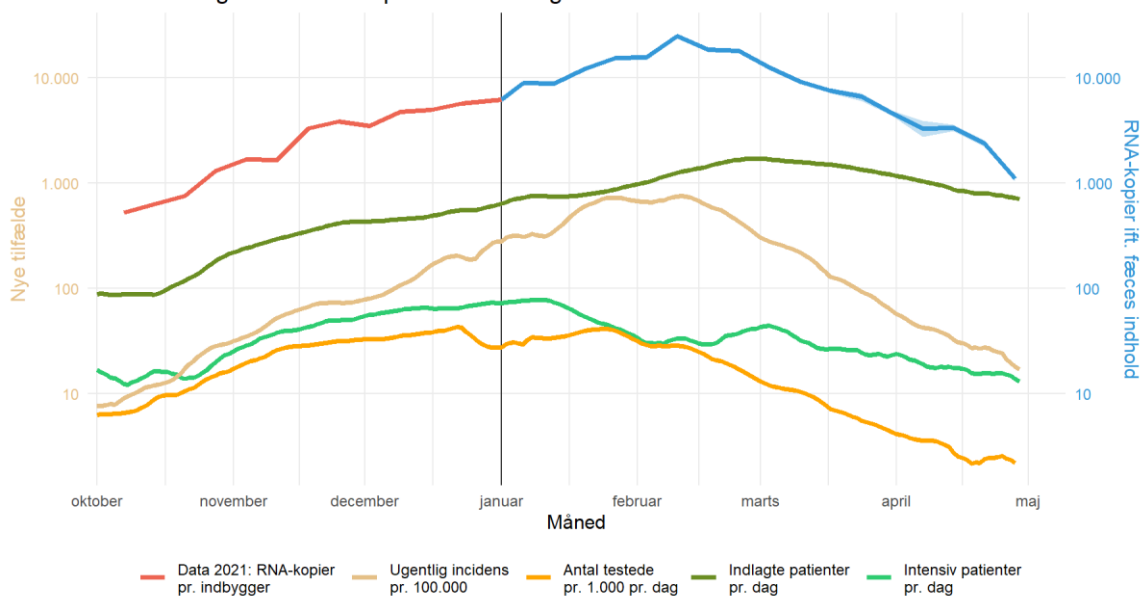
## Spildevand

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.

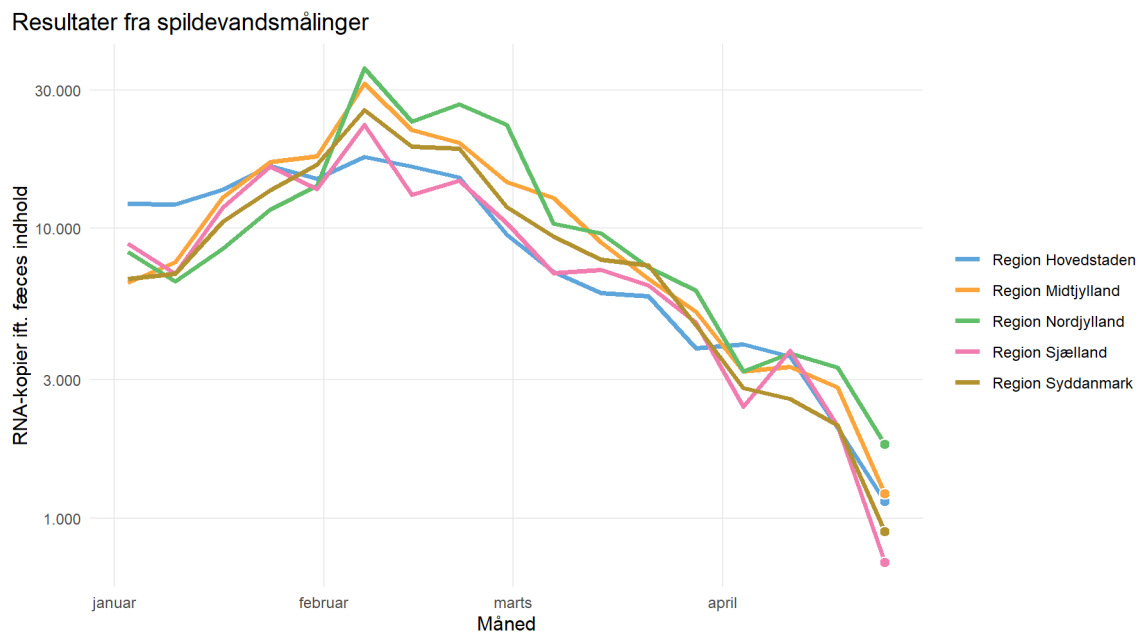
**Figure 15. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022**  
**Figur 15. Covid-19: Incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022**

Covid-19 incidens og resultater fra spildevandsmålinger





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





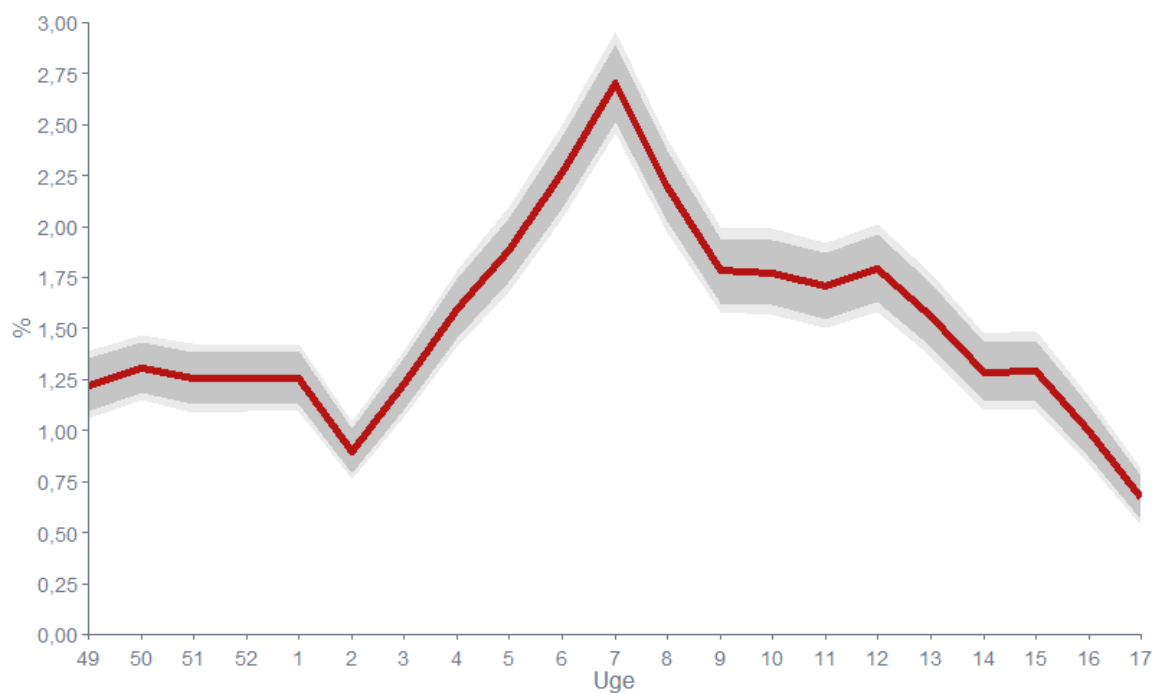
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

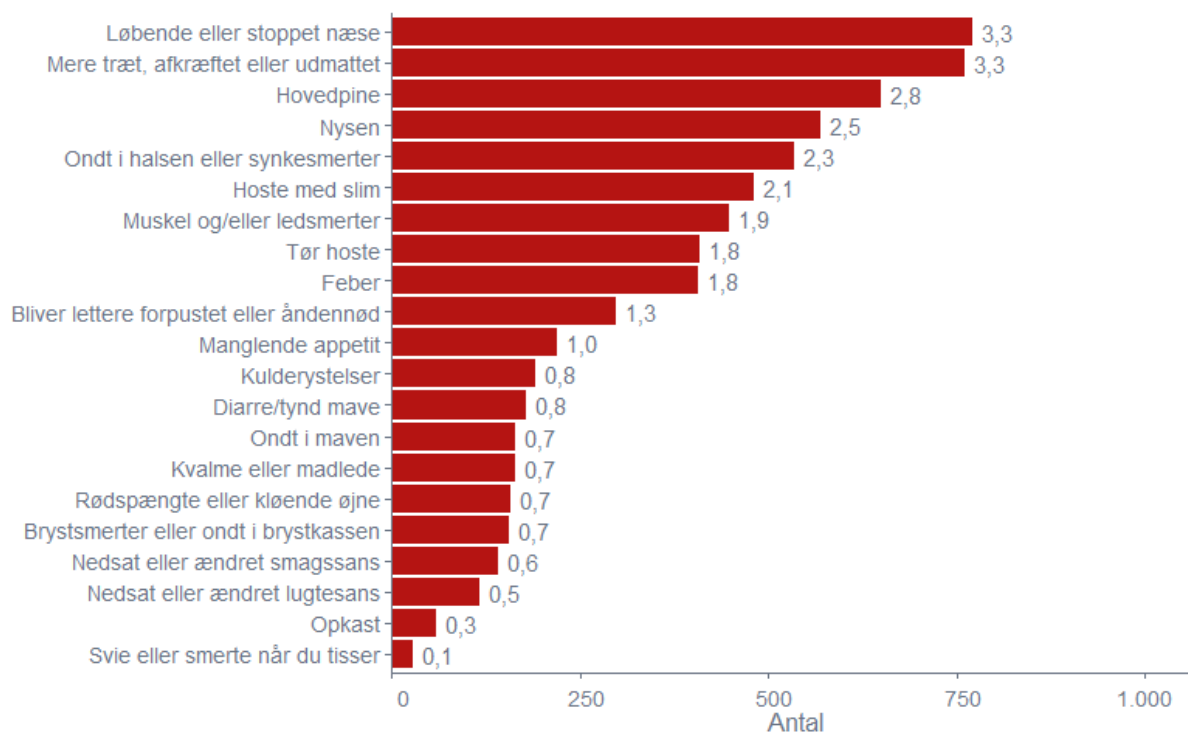
**Figure 17. COVID-19: Proportion of participants in user-panel presumably infected with COVID-19 per week. Grey color indicates confidence interval for the calculation.**

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





**Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 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				
		13	14	15	16	17
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	24.896	24.350	23.399	24.039	23.106
	Testrate*	8,2	6,5	5,9	4,7	3,9
	Positivprocent*	29	27	28	24	20
	Formodet smittede	1,6	1,3	1,3	1,0	0,7
Formodet smittede med covid-19	Testrate*	53	53	55	48	46
	Positivprocent*	59	56	62	54	44

\*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 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.