



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 19 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 17 til uge 18

Udarbejdet den 10. maj 2022

Udgivet den 12. maj 2022

Version 2 udgivet d. 12. maj 2022 med rettelse af incidenser og det procentvise fald i
antallet af nye indlæggelser



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 number continue decreasing across all age groups from week 17 to week 18. There has been a further marked fall in test activity with an average of just below 8.000 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 18.

The positive percentage has stabilized in week 18, however with continued variation across age groups. The age groups between 40 and 79 years old have both a higher test rate, positive percentage and higher case numbers than the younger age groups.

The number of new hospital admissions has declined by 22% in week 18, while a small increase is seen in the number of intensive care admissions. The number of COVID-19 related deaths are dropping. Excess mortality is decreasing and mortality rates has fallen to an expected level.

A continues decrease is seen in influenza activity in week 18.

Overall, infections with SARS-CoV-2 is expected to continue dropping further over the coming weeks as is the number of hospital admissions and deaths as infection rates decline among the older age groups. The influenza activity has also fallen to a low level.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet med 17 % mellem uge 17 og uge 18, svarende til at incidensen i uge 18 er 100 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten stabil på 12 % fra uge 17 til uge 18. I samme periode er antallet af PCR-tests faldet med 37 %.
- Incidensen er højest i Region Sjælland og Region Hovedstaden (107 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Syddanmark (97 per 100.000 indbyggere). Der ses faldende incidenser i alle fem regioner. Den laveste positivprocent ses fortsat i Region Hovedstaden (11 %), hvor de øvrige regioner ligger på 12-13 %.
- 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 134-169 per 100.000 indbyggere. Testraten er stabil eller faldende på tværs af de forskellige aldersgrupper. Og raten er fortsat højest blandt de ældste og lavest blandt børn og unge i alderen 0-19 år. Positivprocenten er faldende eller stabil i stort set alle aldersgrupper, men er stigende blandt de 50-59-årige og 70-79-årige. Den højeste positivprocent på 15 % ses blandt de 70-79-årige, og den laveste positivprocent er blandt de 20-24-årige (6 %).
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet med 21 % til 359 i uge 18, og de ældre i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte. Der ses et fald i alle aldersgrupper, bortset blandt de 0-19-årige og de 50-59-årige. Antallet af indlæggelser på intensivafdelingerne er 8 i uge 17 i forhold til 10 i uge 18.
Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med covid-19) er faldet fra 49 % i uge 15 til 45 % i uge 16.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldende fra 78 i uge 17 til 55 i uge 18. Dødeligheden i Danmark er på normalt 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 på baggrund af den aftagende samfundssmitte.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 182 tilfælde i uge 17 til 99 i uge 18. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er stabil på 21 fra uge 17 til uge 18.
- BA.2 udgør fortsat næsten alle tilfælde i uge 17, ca. 99%. BA.2.12.1 udgør ca. 1,5% svarende til en let fortsat stigning i andelen, der er dog stadig tale om meget få prøver. Både BA.4 og BA.5 er fortsat kun set i meget begrænset antal i Danmark.



- I uge 18 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. Fra uge 16 er der anvendt en ny udregningsmetode for spildevandsresultaterne i graferne. For yderligere forklaring se datagrundlag.
- Andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 18 er 0,5 %, hvilket er et fald fra 0,7 % i uge 17. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 17 var løbende eller stoppet næse (2,9 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (2,8 %) og hovedpine (2,6 %). Blandt alle COVIDmeter deltagerne er testraten 3,4 % og positivprocenten 18 % i uge 18, hvilket er et fald fra uge 17. Blandt COVIDmeter-deltagerne som er formodet smittet, er testraten 50 %, hvilket er en stigning fra 46 % i uge 17, og positivprocenten er 44 % i uge 18, hvilket er et fald fra uge 17.
- Der ses igen i denne uge et yderligere kraftigt fald i forekomsten af influenza smittetilfælde og indlagte.



Samlet vurdering

Smitten falder fortsat på tværs af alle aldersgrupper mellem uge 17 og uge 18. Der er sket et yderligere kraftigt fald i testaktiviteten, og i uge 18 har der gennemsnitligt været knap 8.000 PCR-test dagligt. Der ses i uge 18 et fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet både nationalt og i alle fem regioner.

Der er en stabilisering i den samlede positivprocent i uge 18, men der er dog fortsat variation på tværs af alder, hvor de ældre i aldersgrupperne mellem 40-79 år både har en højere testrate, højere positivprocent og en højere smitteforekomst end de yngre aldersgrupper.

Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 21 % i uge 18, og en lille stigning i antallet af indlagte på intensivafdelinger. Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldende. Overdødeligheden er aftagende, og overdødeligheden er faldet til det forventede niveau.

Der ses fortsat et fald i influenzaaktiviteten i uge 18.

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. Influenzaaktiviteten er også faldet til lavt niveau.

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
	13	14	15	16	17	18	13-18
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	390	304	217	189	120	100	
Antal test udført (PCR)	161.205	143.214	95.818	100.465	86.904	54.762	
Bekræftede tilfælde (PCR)	22.856	17.854	12.737	11.103	7.071	5.853	
Positivprocent (PCR)	20,0	18,0	18,9	16,0	12,0	11,8	

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
	13	14	15	16	17	18	13-18
Nye hospitalsindlagte	961	837	662	569	455	359	
Antal indlagte mandag morgen	1.064	923	792	747	632	512	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	18	22	16	15	8	10	
Antal døde *	136	142	88	90	78	55	

* 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

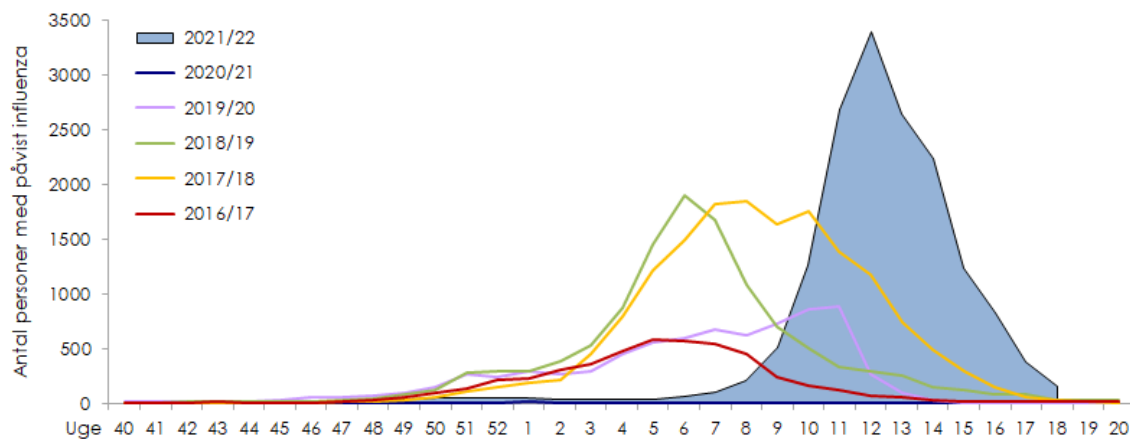
Influenza	2022 uge						Trend uge 13-18
	13	14	15	16	17	18	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	45,0	38,0	21,0	14,0	6,4	2,5	
Antal personer testet	11.393	10.738	8.283	8.474	7.528	5.797	
Positivprocent	23,2	20,7	14,9	9,7	5,0	2,5	
Antal nyindlagte	571	543	396	278	93	39	

* 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 influenztifælde.

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 13-18
		13	14	15	16	17	18	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	336	273	196	177	128	107	
	Midtjylland	362	278	201	172	104	88	
	Nordjylland	398	301	219	231	116	88	
	Sjælland	433	358	252	215	135	107	
	Syddanmark	460	338	236	183	115	97	
Positivprocent	Hovedstaden	16,4	12,7	15,3	13,7	10,9	10,9	
	Midtjylland	23,1	21,3	22,2	17,8	12,8	13,3	
	Nordjylland	23,4	21,7	22,0	20,4	14,8	13,1	
	Sjælland	21,3	20,8	21,1	17,6	13,0	12,0	
	Syddanmark	21,0	19,4	20,2	15,6	12,1	12,2	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	283	260	218	217	167	134	
	Midtjylland	159	135	108	84	72	52	
	Nordjylland	109	86	59	60	34	43	
	Sjælland	188	166	153	97	97	68	
	Syddanmark	211	187	120	109	82	61	
	Ukendt region	11	3	4	2	3	1	



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

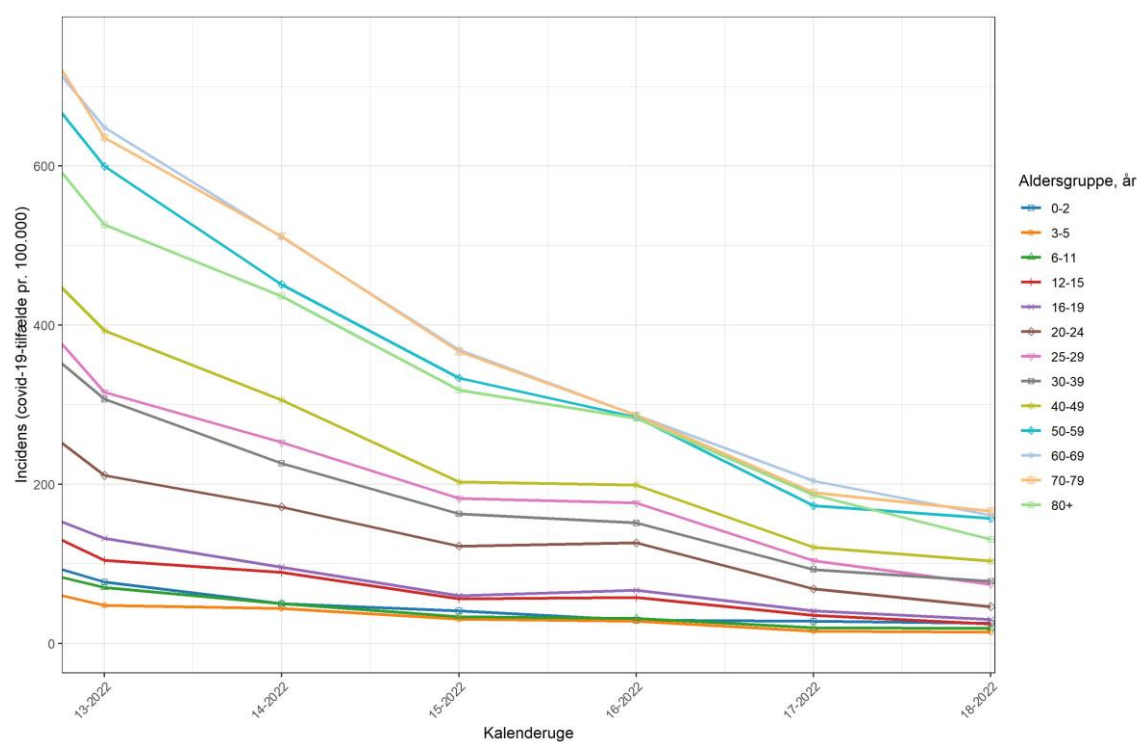




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 13-18
		13	14	15	16	17	18	
0-2 år	Incidens	68	44	35	25	25	22	
	Testrate	0,5	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	15,0	11,0	11,0	11,0	11,0	9,7	
3-5 år	Incidens	47	44	30	28	15	14	
	Testrate	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	0,2	
	Positivprocent	8,6	8,1	7,7	11,0	6,9	7,0	
6-15 år	Incidens	85	67	43	43	26	21	
	Testrate	0,79	0,89	0,5	0,4	0,3	0,3	
	Positivprocent	11,0	7,6	9,1	12,0	8,4	7,3	
16-19 år	Incidens	131	96	59	67	41	30	
	Testrate	1,1	1,1	0,6	0,6	0,5	0,5	
	Positivprocent	12,0	8,5	11,0	10,0	8,6	6,7	
20-24 år	Incidens	207	170	120	124	68	46	
	Testrate	1,6	1,5	1,0	1,0	0,9	0,7	
	Positivprocent	13,0	12,0	12,0	12,0	7,5	6,2	
25-29 år	Incidens	315	253	182	177	104	74	
	Testrate	2,0	1,7	1,2	1,2	1,0	0,9	
	Positivprocent	16,0	15,0	15,0	15,0	10,0	8,5	
30-39 år	Incidens	306	226	163	151	92	79	
	Testrate	1,9	1,7	1,2	1,2	1,1	0,9	
	Positivprocent	16,0	13,0	14,0	13,0	8,8	8,8	
40-49 år	Incidens	399	310	206	202	123	106	
	Testrate	2,2	1,9	1,1	1,3	1,1	0,9	
	Positivprocent	18,0	16,0	18,0	16,0	12,0	11,0	
50-59 år	Incidens	603	453	336	286	174	159	
	Testrate	2,9	2,4	1,5	1,6	1,3	1,2	
	Positivprocent	21,0	19,0	22,0	18,0	13,0	14,0	
60-69 år	Incidens	649	511	370	289	205	162	
	Testrate	3,0	2,4	1,7	1,7	1,5	1,2	
	Positivprocent	22,0	22,0	22,0	17,0	14,0	13,0	
70-79 år	Incidens	640	516	370	289	192	169	
	Testrate	2,7	2,2	1,6	1,7	1,5	1,1	
	Positivprocent	24,0	23,0	23,0	17,0	13,0	15,0	
80+ år	Incidens	543	450	327	292	193	134	
	Testrate	3,8	3,3	2,6	2,6	2,2	1,7	
	Positivprocent	14,0	14,0	13,0	11,0	8,8	8,0	



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

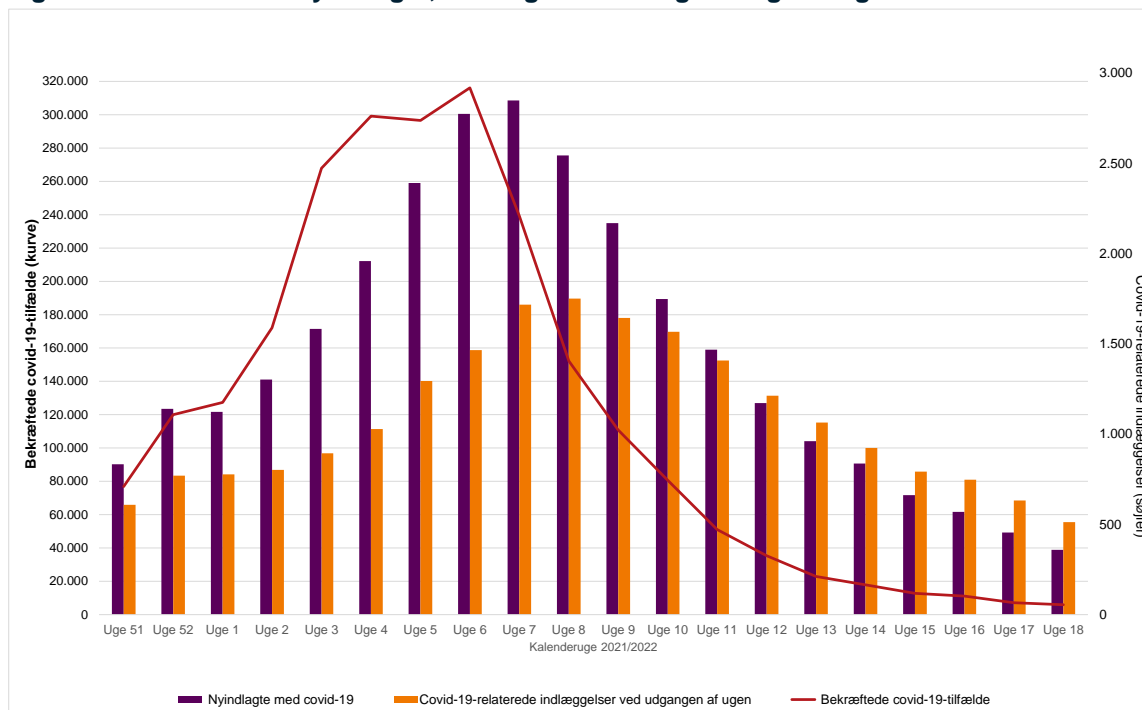
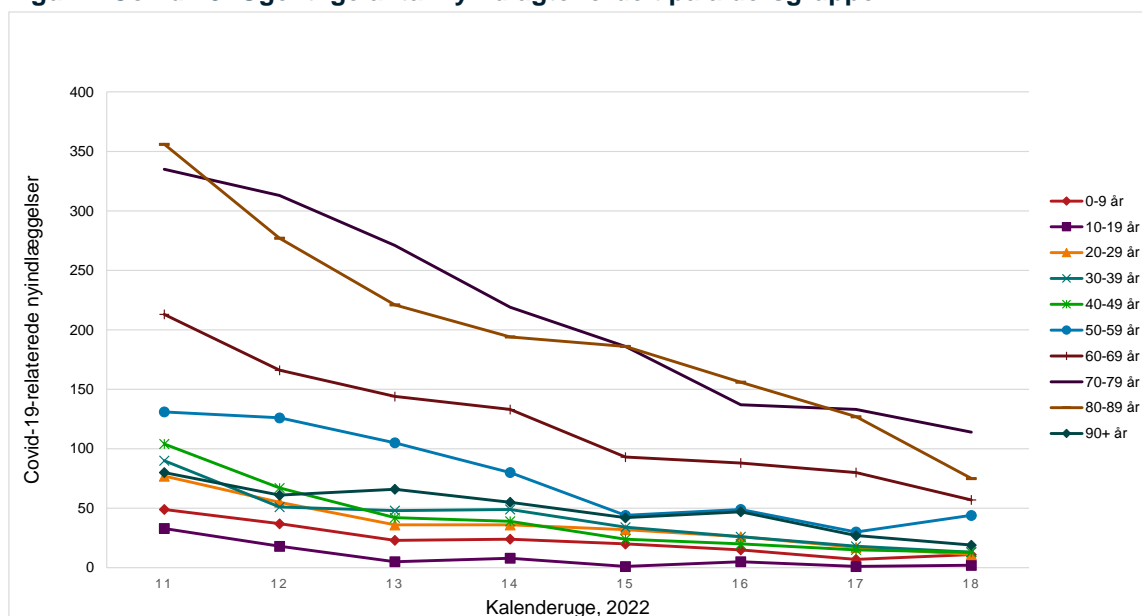




Figure 7. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 7. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





De følgende figurer 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 1st 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 24. april 2022

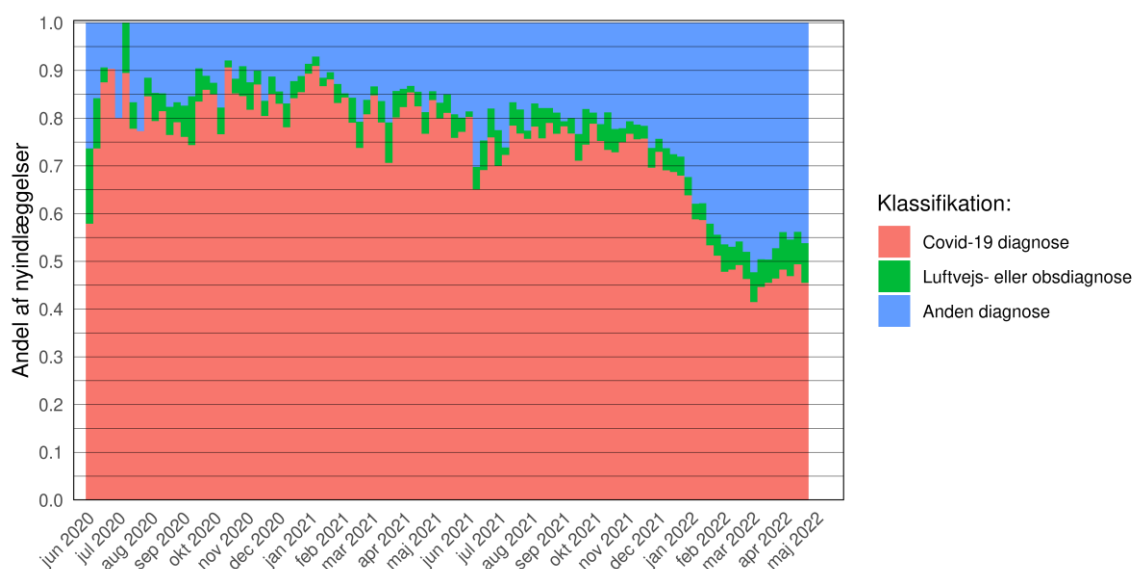


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis

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
	11	12	13	14	15	16	
Covid-19-diagnose	46	46	48	47	49	45	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5	6	8	8	7	8	
Anden diagnose	50	47	44	45	44	46	



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 17th 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 24. april 2022

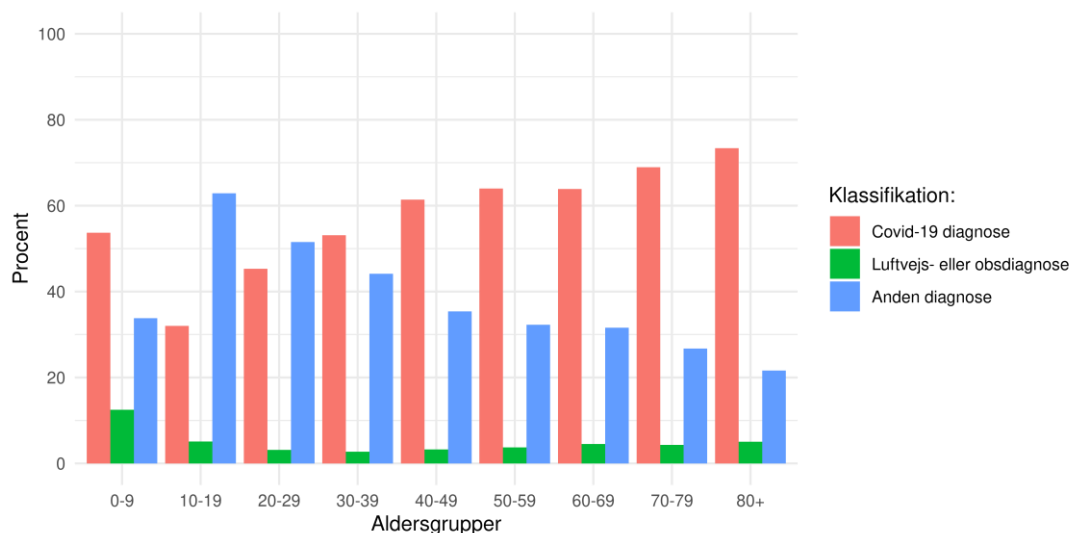


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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
	11	12	13	14	15	16	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	34,3	35,3	39,8	34,4	40,1	33,8	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,1	7,4	4,3	4,4	5,9	4,8	
Anden diagnose	61,6	57,3	55,9	61,2	53,9	61,4	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	51,0	51,1	51,4	51,7	52,1	49,5	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5,3	5,9	9,2	8,9	7,0	9,5	
Anden diagnose	43,7	43	39,5	39,5	40,8	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

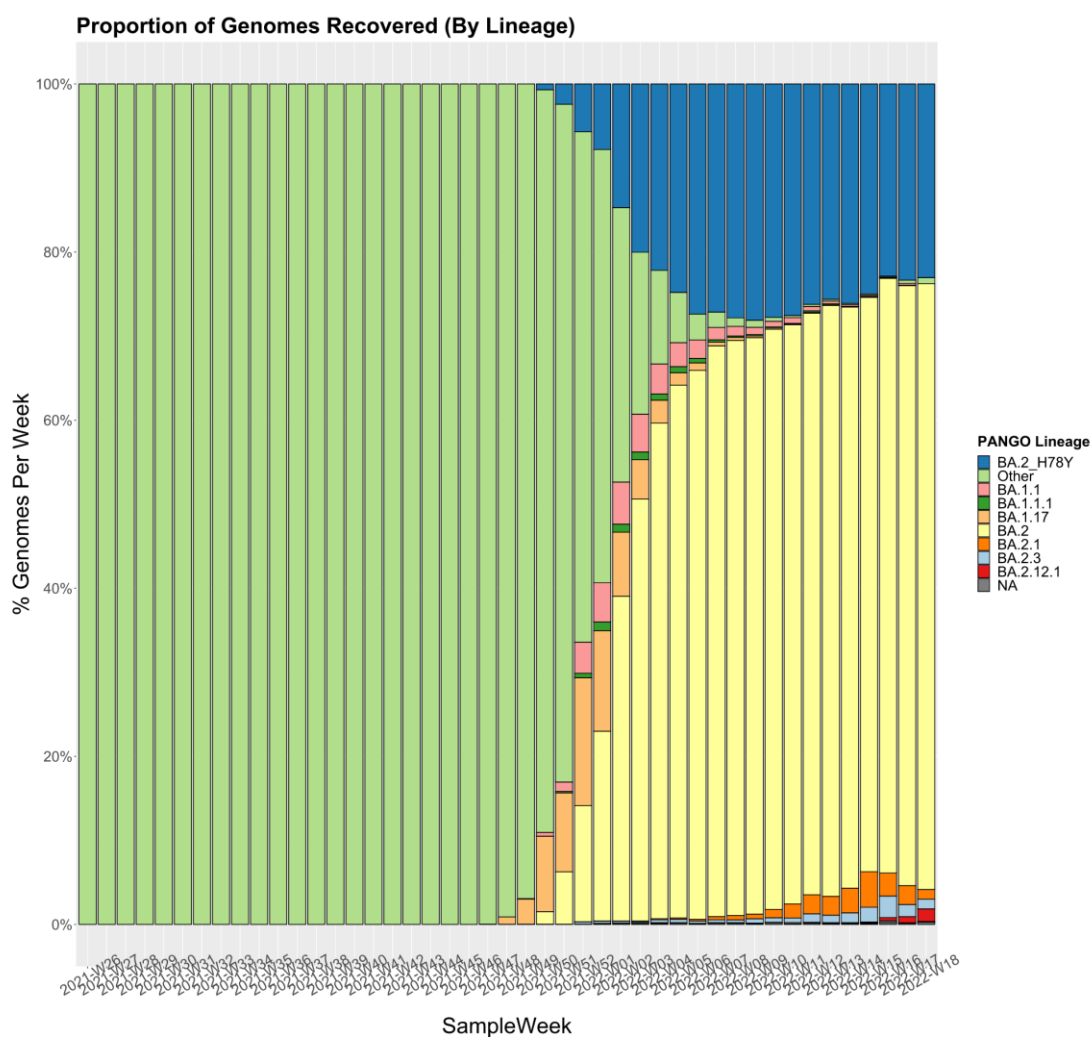




Table 8. COVID-19: The most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

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	15	16	17	18
BA.2	Omicron	6239 (68.33%)	5582 (70.76%)	3381 (71.39%)	816 (72.08%)
BA.2_H78Y	Omicron	2281 (24.98%)	1805 (22.88%)	1106 (23.35%)	261 (23.06%)
BA.2.1	Omicron	386 (4.23%)	216 (2.74%)	106 (2.24%)	13 (1.15%)
BA.2.3	Omicron	160 (1.75%)	201 (2.55%)	68 (1.44%)	13 (1.15%)
BA.2.12.1	Omicron	9 (0.10%)	30 (0.38%)	35 (0.74%)	17 (1.50%)
BA.4	Omicron	1 (0.01%)	4 (0.05%)	14 (0.30%)	7 (0.62%)
BA.1.1	Omicron	15 (0.16%)	2 (0.03%)	10 (0.21%)	0 (0.00%)
None		18 (0.20%)	35 (0.44%)	9 (0.19%)	4 (0.35%)
BA.1.1.1	Omicron	2 (0.02%)	8 (0.10%)	2 (0.04%)	0 (0.00%)
BA.1.1.13	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.04%)	0 (0.00%)
BA.1.17	Omicron	9 (0.10%)	2 (0.03%)	2 (0.04%)	0 (0.00%)
BA.5	Omicron	1 (0.01%)	1 (0.01%)	1 (0.02%)	1 (0.09%)
BA.1	Omicron	3 (0.03%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.10	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.14	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.14	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.2	Omicron	5 (0.05%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		9131	7889	4736	1132

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.

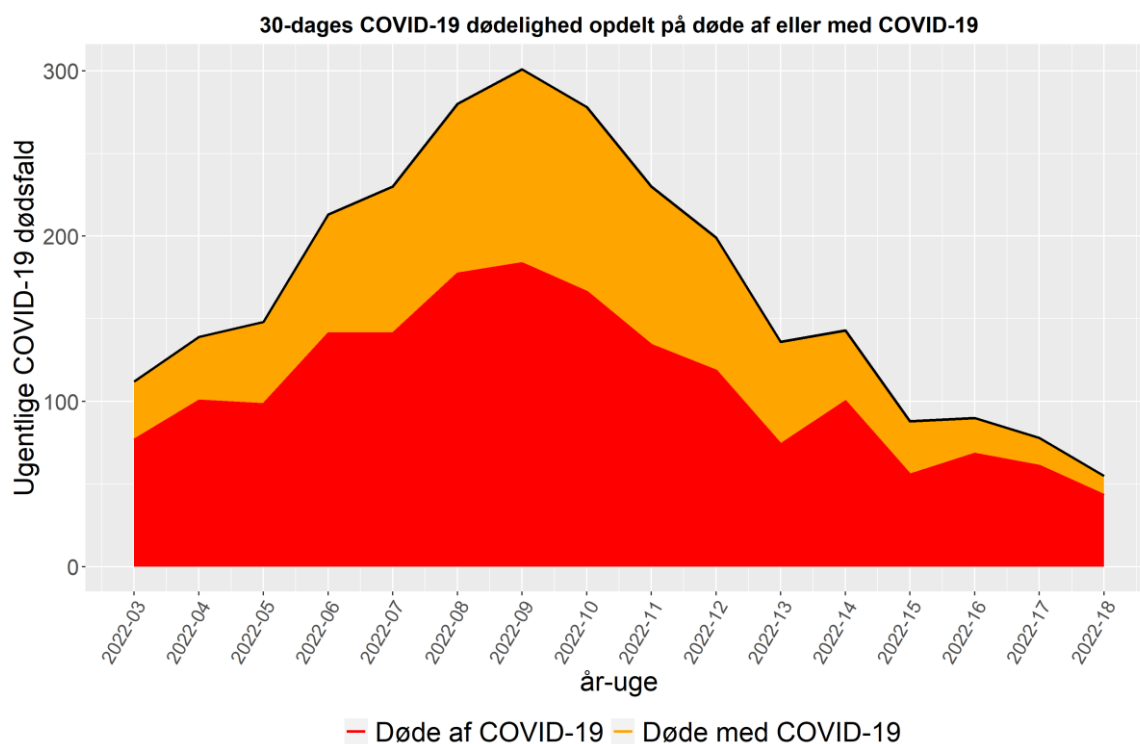


Dødelighed

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

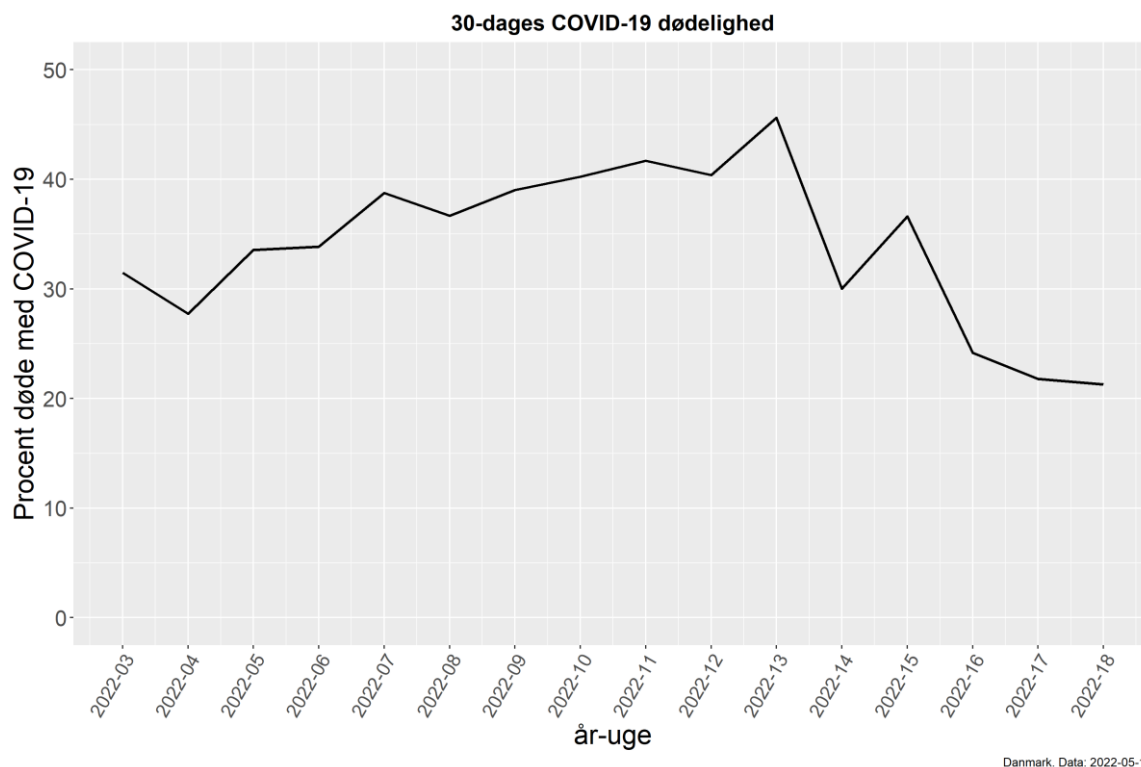


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



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

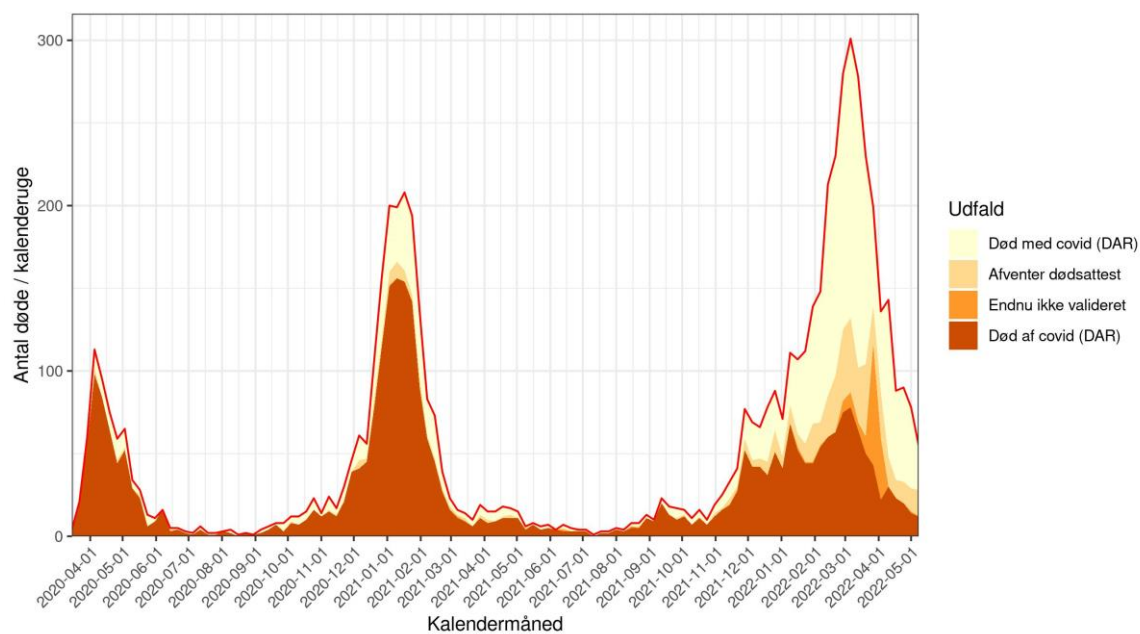
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
6	213	141	72	33,9
7	230	141	89	38,7
8	280	177	103	36,7
9	301	184	117	39,0
10	278	166	112	40,2
11	230	134	96	41,7
12	199	119	80	40,4
13	136	74	62	45,6
14	143	100	43	30,0
15	88	56	32	36,6
16	90	68	22	24,2
17	78	61	17	21,8
18	55	43	12	21,3

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

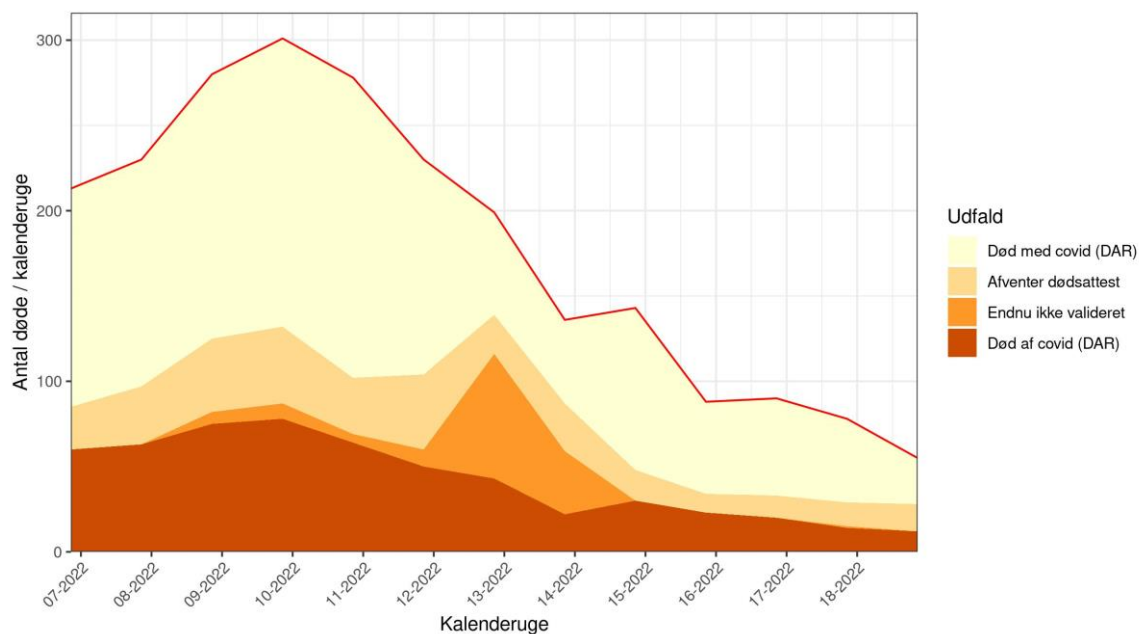


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



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					
	13	14	15	16	17	18
Antal meldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	2	1	-	-	3	3
Heraf ingen udbrud	0	0	-	-	3	2
Heraf enheder med udbrud	0	0	-	-	0	1
Antal udbrud i alt	0	0	-	-	0	1
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	-	-	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	-	-	0	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	-	-	0	1

Plejehjem

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	14	15	16	17	18
Bekræftede tilfælde blandt beboere	395	326	289	182	99
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	41	33	19	21	21
Plejehjem med bekræftede tilfælde	138	128	104	74	53



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 16		Uge 17		Uge 18	
	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.	166	325	77	151	80	157
Plejhjem mv.	411	335	298	243	184	150
Social i alt	577	332	375	216	264	152

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 16		Uge 17		Uge 18	
	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	146	264	108	195	65	118
Hospitaler	420	336	244	195	203	162
Sundhed i alt	566	314	352	195	268	149



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

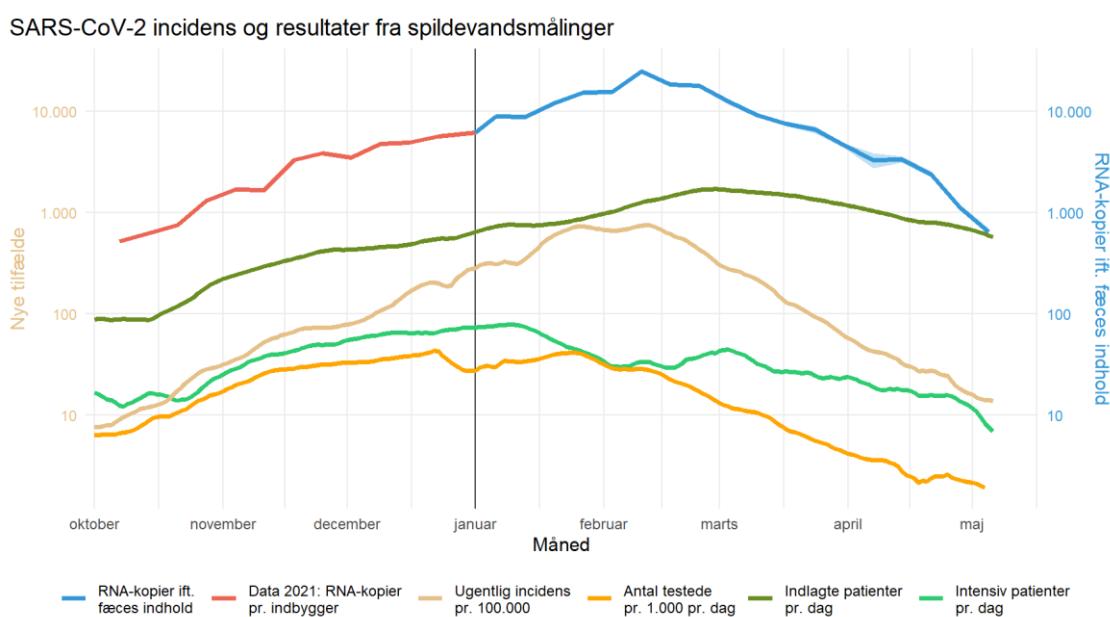
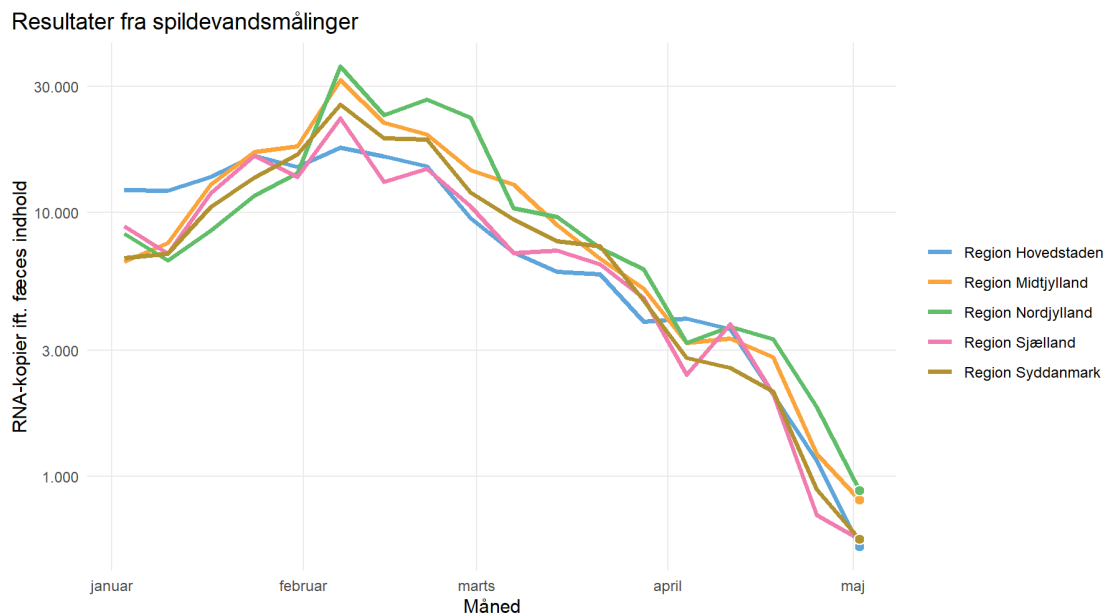




Figure 16. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022
Figur 16. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022





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 %).

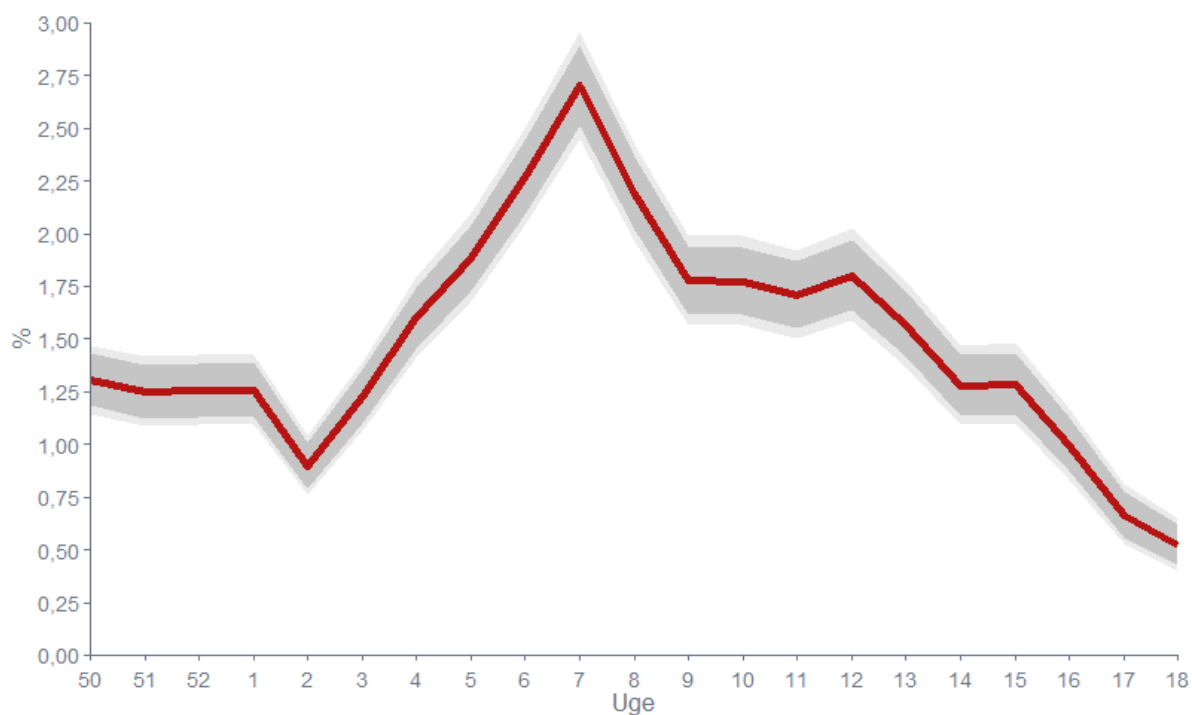




Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 15, 2022.
Figur 18. Covid-19: Symptomer indrappporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 15, 2022.

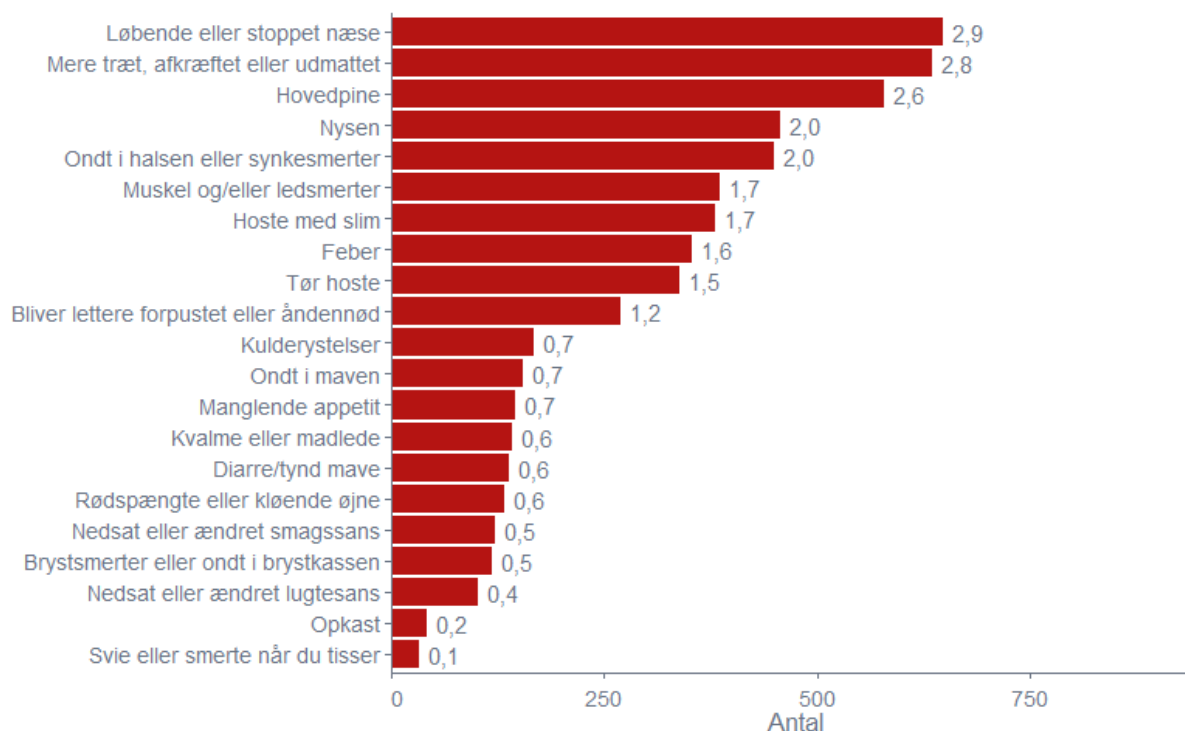


Table 14. COVIDmeter: Self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and among presumably infected with COVID-19

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				
		14	15	16	17	18
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	24.258	23.302	23.944	23.024	22.459
	Testrate*	6,5	5,9	4,8	3,9	3,4
	Positivprocent*	27	28	24	20	18
	Formodet smittede	1,3	1,3	1,0	0,7	0,5
Formodet smittede med covid-19	Testrate*	53	55	48	46	50
	Positivprocent*	56	62	54	46	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.