



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 20 | 2022





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

Udarbejdet den 17. maj 2022

Udgivet den 19. 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
Plejhjem	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 18 to week 19. There has been a further fall in test activity with an average of just below 7.000 daily PCR tests in week 19. In week 19, a fall in concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings is seen nationally, while there has been a small increase in the Capital Region and Region of Southern Denmark.

The positive percentage has stabilized in week 19, however with continued variation across age groups. The age groups between 40 and 79 years old continue to 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 23% in week 19, while a small increase is seen in the number of intensive care admissions. The number of COVID-19 related deaths are dropping. General mortality has fallen to an expected level.

A continues decrease is seen in influenza activity in week 19.

Overall, case numbers with SARS-CoV-2 is expected to continue dropping further over the coming weeks especially with the continuous marked fall in test activity. Likewise, it is still expected that the number of hospital admissions and deaths will decrease as infections decline among the older age groups. The influenza season seem to be almost over.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet med 18 % mellem uge 18 og uge 19, svarende til at incidensen i uge 19 er 82 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten faldet til 11 % i uge 19. I samme periode er antallet af PCR-tests faldet med 14 %.
- Incidensen er højest i Region Hovedstaden (91 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Syddanmark (81 per 100.000 indbyggere). Der ses faldende incidenser i alle fem regioner. De laveste positivprocenter ses i Region Hovedstaden (10 %) og Region Sjælland (10 %), 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 109-135 per 100.000 indbyggere. Testraten er fortsat stabil eller faldende for de forskellige aldersgrupper og fortsat højest blandt de ældste og lavest blandt børn og unge i alderen 0-19 år. Positivprocenten er stabil i alle aldersgrupper. Den højeste positivprocent på 14 % ses blandt de 70-79-årige, og den laveste positivprocent er blandt de 3-5-årige (3 %).
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet med 23 % til 276 i uge 19, 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 10-19-årige og de +90-årige. Antallet af indlæggelser på intensivafdelingerne er 13 i uge 19 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 steget fra 46 % i uge 16 til 48 % i uge 17.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldende fra 59 i uge 18 til foreløbigt 45 i uge 19. Dødeligheden i Danmark er på normalt niveau.
- I denne uges rapport indgår testrater og positivprocent blandt plejehjemsbeboere. Der ses faldende testrater og faldende positivprocenter henover de seneste fem uger. Antal bekræftede tilfælde blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 99 tilfælde i uge 18 til 54 i uge 19. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er faldet fra 22 i uge 18 til foreløbigt 6 i uge 19.
- Særlige personalegrupper indeholder fra denne uge ansatte på plejehjem, hjemmehjælp og sundhedssektor. I alle tre grupper ses fald i antallet af bekræftede tilfælde, incidens, testrater og positivprocenter henover de sidste seks uger.
- BA.2 udgør fortsat næsten alle tilfælde i uge 18, ca. 99 %. BA.2.12.1 udgør ca. 1,7 % og er fortsat let stigende i andel, der er dog stadig tale om meget få prøver. BA.4 og BA.5 er fortsat begge kun set i Danmark i meget begrænset antal.



- I uge 19 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 Region Midtjylland, Nordjylland og Sjælland. I Region Hovedstaden og Syddanmark ses en mindre stigning.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 19 er 0,7 %, hvilket er en stigning fra 0,5 % i uge 18. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 18 var løbende eller stoppet næse (3,0 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (3,0 %) og hovedpine (2,6 %). Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne er stabil på 3,3 % i uge 19, mens positivprocenten er 22 % i uge 19, hvilket er en stigning fra 18 % i uge 18. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 55 %, hvilket er en stigning fra 50 % i uge 18, og positivprocenten er 53 % i uge 19, hvilket er en kraftig stigning fra 43 % i uge 18.
- Der har i den seneste uge været et yderligere stort fald i influenzaforekomsten, som nu har nået et næsten sporadisk niveau. Influenzasæsonen forventes snart at være overstået. Det forventes derfor, at data for influenza udgår fra næstkommende rapport.



Samlet vurdering

Smitten falder fortsat på tværs af alle aldersgrupper mellem uge 18 og uge 19. Der er sket et yderligere fald i testaktiviteten, og i uge 19 har der gennemsnitligt været knap 7.000 PCR-test dagligt. Der ses i uge 19 et fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet både nationalt, men der ses en mindre stigning i Region Hovedstaden og Region Syddanmark.

Der er en stabilisering i den samlede positivprocent i uge 19, men der er dog fortsat variation på tværs af alder, hvor de ældre i aldersgrupperne mellem 40-79 år fortsat 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 23 % i uge 19, og en lille stigning i antallet af indlagte på intensivafdelinger. Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldende. Den generelle dødeligheden er faldet til det forventede niveau.

Der ses fortsat et fald i influenzaaktiviteten i uge 19.

Det er fortsat forventningen, at smitten med SARS-CoV-2 vil falde yderligere over de kommende uger, særligt i forlængelse af det store og fortsatte fald i testaktiviteten. Ligeledes forventes det fortsat, at antallet af indlæggelser og dødsfald vil falde i takt med, at smitten aftager blandt de ældre aldersgrupper. Det vurderes også, at influenzasæsonen er ved at være overstået.

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
	14	15	16	17	18	19	14-19
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	304	217	189	120	100	82	
Antal test udført (PCR)	143.214	95.818	100.465	86.904	54.762	47.014	
Bekræftede tilfælde (PCR)	17.854	12.737	11.103	7.071	5.853	4.787	
Positivprocent (PCR)	18,0	18,9	16,0	12,0	11,8	11,1	

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
	14	15	16	17	18	19	14-19
Nye hospitalsindlagte	837	662	569	455	359	276	
Antal indlagte mandag morgen	923	792	747	632	512	447	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	22	16	15	8	10	13	
Antal døde *	142	88	90	78	59	45	

* 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

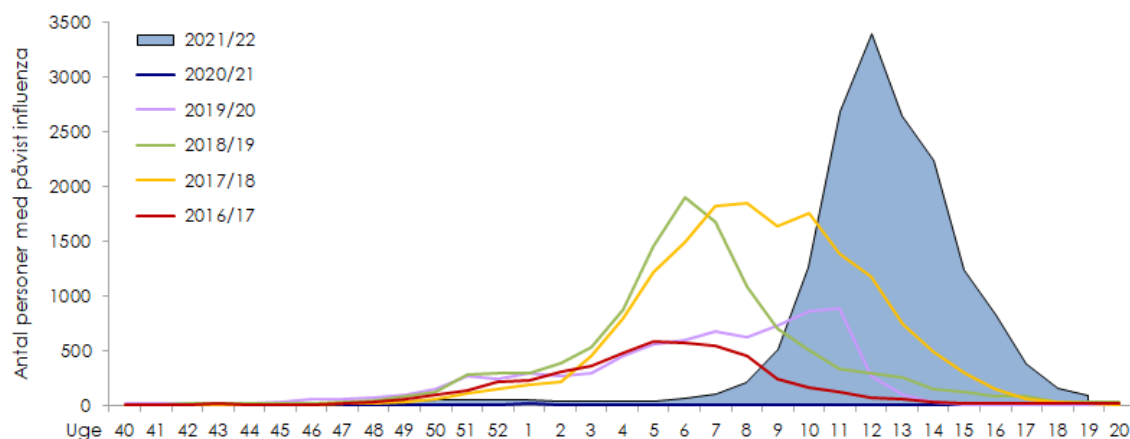
Influenza	2022 uge						Trend uge 14-19
	14	15	16	17	18	19	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	38,0	21,0	14,0	6,5	2,6	1,4	
Antal personer testet	10.738	8.283	8.476	7.539	5.858	5.288	
Positivprocent	20,7	14,9	9,7	5,0	2,6	1,6	
Antal nyindlagte	545	396	278	95	40	21	

* 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

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 14-19
		14	15	16	17	18	19	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	273	196	177	128	107	91	
	Midtjylland	278	201	172	104	88	71	
	Nordjylland	301	219	231	116	88	73	
	Sjælland	358	252	215	135	107	78	
	Syddanmark	338	236	183	115	97	81	
Positivprocent	Hovedstaden	12,7	15,3	13,7	10,9	10,9	10,2	
	Midtjylland	21,3	22,2	17,8	12,8	13,3	13,0	
	Nordjylland	21,7	22,0	20,4	14,8	13,1	12,4	
	Sjælland	20,8	21,1	17,6	13,0	12,0	10,3	
	Syddanmark	19,4	20,2	15,6	12,1	12,2	12,3	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	260	218	217	167	134	108	
	Midtjylland	135	108	84	72	52	39	
	Nordjylland	86	59	60	34	43	31	
	Sjælland	166	153	97	97	68	44	
	Syddanmark	187	120	109	82	61	51	
	Ukendt region	3	4	2	3	1	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

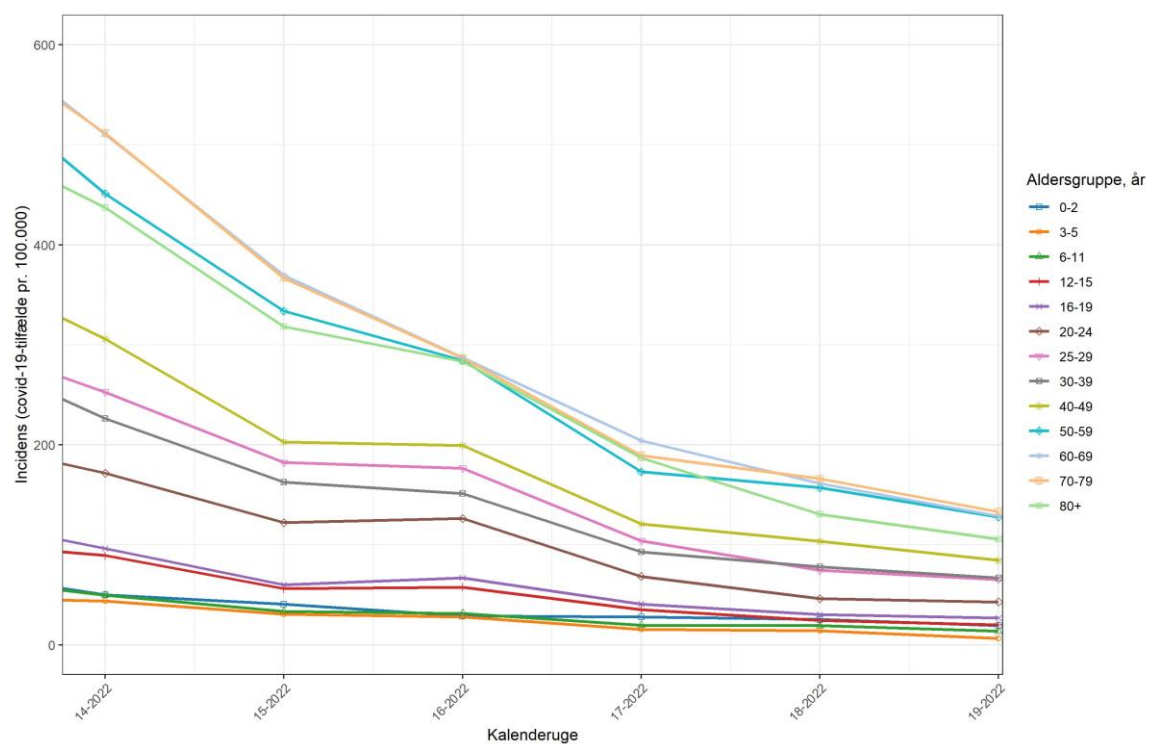




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 14-19
		14	15	16	17	18	19	
0-2 år	Incidens	44	35	25	25	22	17	
	Testrate	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	11,0	11,0	11,0	11,0	9,6	8,5	
3-5 år	Incidens	44	30	28	15	14	6	
	Testrate	0,5	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	8,1	7,7	11,0	6,8	6,9	3,3	
6-15 år	Incidens	67	43	43	26	21	17	
	Testrate	0,89	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	
	Positivprocent	7,6	9,1	12,0	8,4	7,3	5,2	
16-19 år	Incidens	96	59	67	41	30	27	
	Testrate	1,1	0,6	0,6	0,5	0,5	0,4	
	Positivprocent	8,5	11,0	10,0	8,5	6,7	6,0	
20-24 år	Incidens	170	120	124	68	46	42	
	Testrate	1,5	1,0	1,0	0,9	0,7	0,7	
	Positivprocent	12,0	12,0	12,0	7,5	6,2	6,4	
25-29 år	Incidens	253	182	177	104	75	66	
	Testrate	1,7	1,2	1,2	1,0	0,9	0,8	
	Positivprocent	15,0	15,0	15,0	10,0	8,5	8,6	
30-39 år	Incidens	226	163	151	92	79	67	
	Testrate	1,7	1,2	1,2	1,1	0,9	0,8	
	Positivprocent	13,0	14,0	13,0	8,8	8,8	8,5	
40-49 år	Incidens	310	206	202	123	106	87	
	Testrate	1,9	1,1	1,3	1,1	0,9	0,8	
	Positivprocent	16,0	18,0	16,0	12,0	11,0	10,0	
50-59 år	Incidens	453	336	286	174	159	128	
	Testrate	2,4	1,5	1,6	1,3	1,2	1,0	
	Positivprocent	19,0	22,0	18,0	13,0	14,0	13,0	
60-69 år	Incidens	511	370	289	205	162	130	
	Testrate	2,4	1,7	1,7	1,5	1,2	1,0	
	Positivprocent	22,0	22,0	17,0	14,0	13,0	13,0	
70-79 år	Incidens	516	370	289	192	169	135	
	Testrate	2,2	1,6	1,7	1,5	1,1	1,0	
	Positivprocent	23,0	23,0	17,0	13,0	15,0	14,0	
80+ år	Incidens	450	327	292	193	134	109	
	Testrate	3,3	2,6	2,6	2,2	1,7	1,4	
	Positivprocent	14,0	13,0	11,0	8,8	8,0	8,1	



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

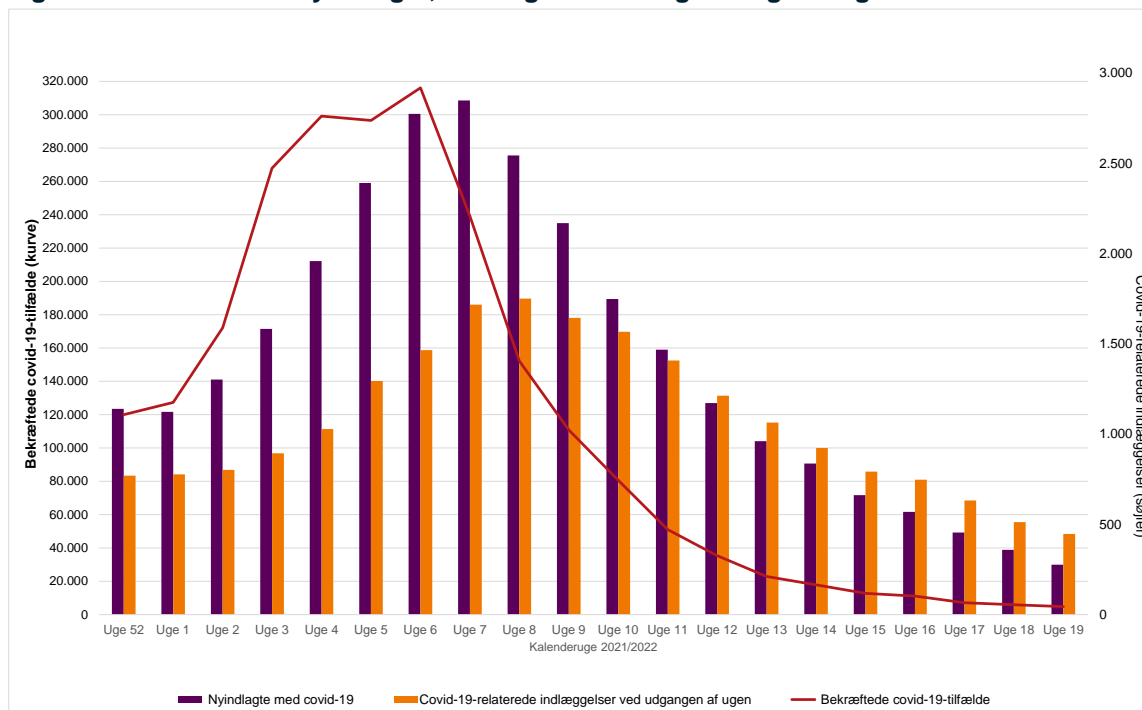
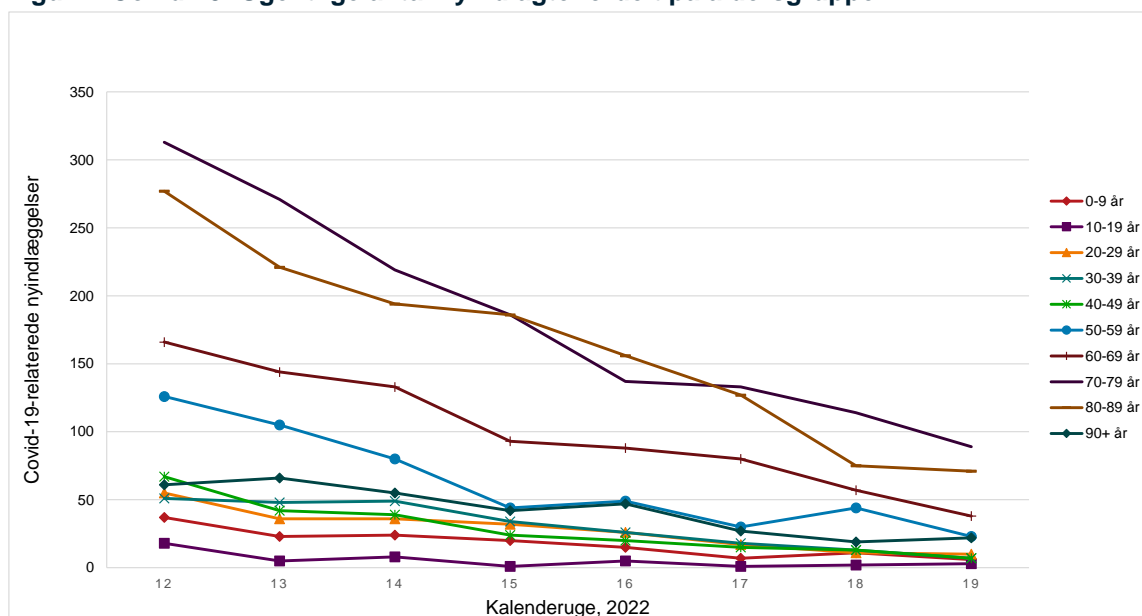




Figure 7. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 7. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

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 May 1st 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 1. maj 2022

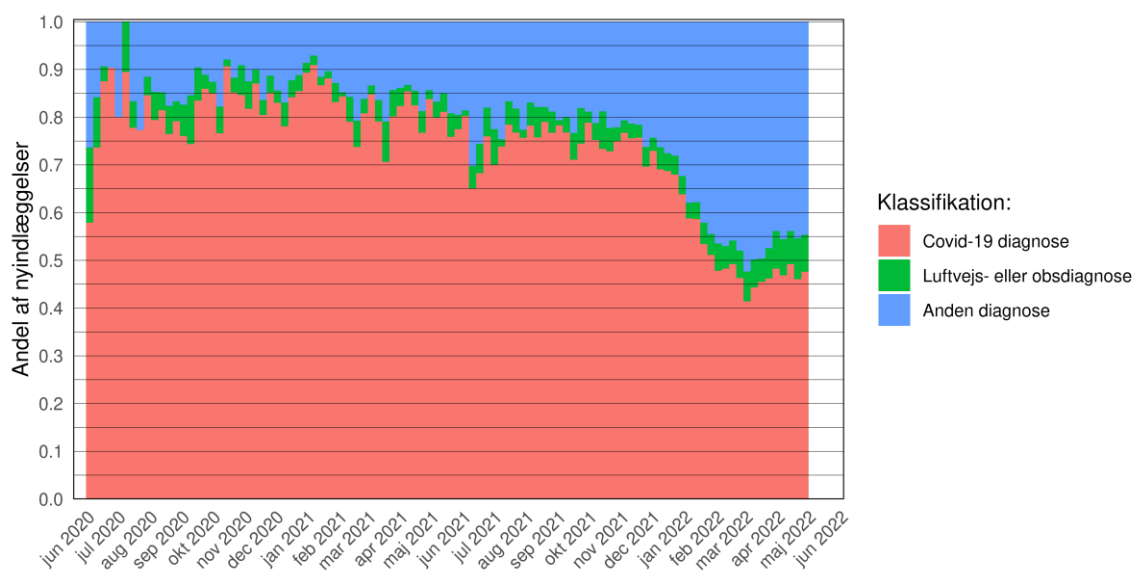


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis

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
	12	13	14	15	16	17	
Covid-19-diagnose	46	48	47	49	46	48	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6	8	8	7	9	8	
Anden diagnose	47	44	46	44	45	45	



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 May 1st 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 1. maj 2022

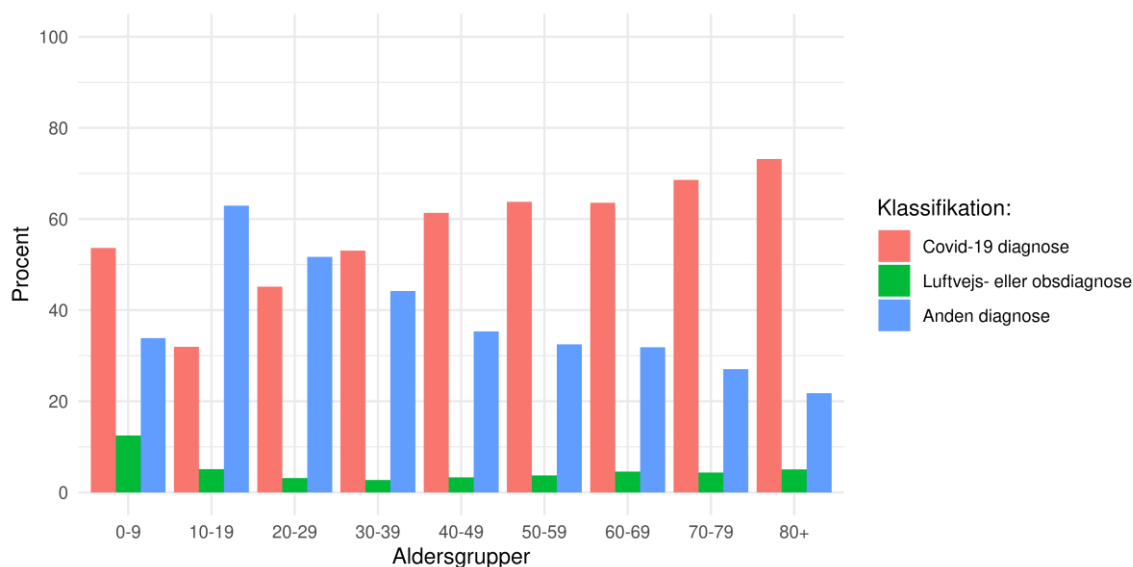


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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
	12	13	14	15	16	17	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	35,1	39,9	34,2	40,1	34,5	31,8	
Luftvejs- eller obsdiagnose	7,4	4,3	4,4	5,9	4,8	8,2	
Anden diagnose	57,5	55,7	61,4	53,9	60,7	60,0	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	50,9	51,3	51,7	51,9	50,0	51,4	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5,9	9,1	8,9	7,2	9,8	7,6	
Anden diagnose	43,2	39,6	39,5	40,9	40,2	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

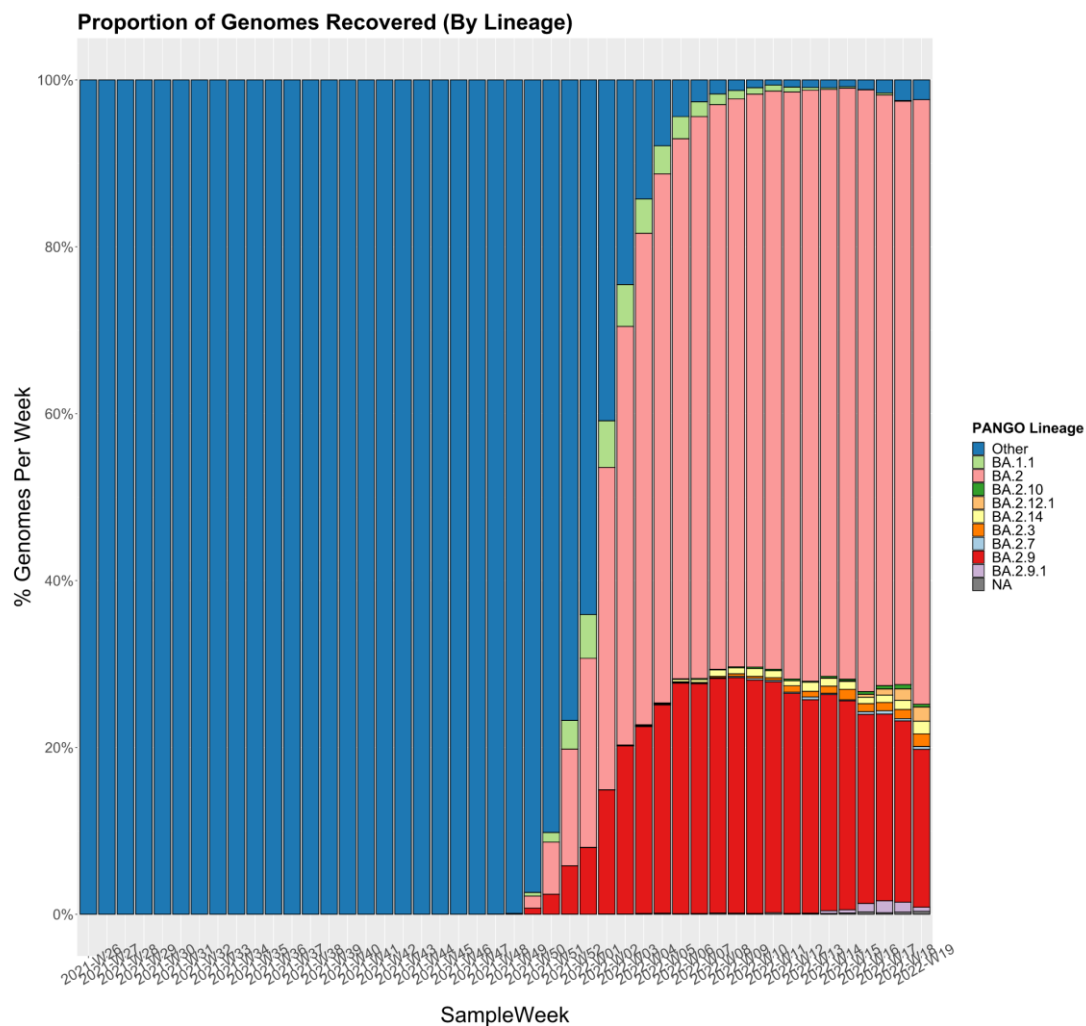




Table 8. COVID-19: The most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

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	16	17	18	19
BA.2	Omicron	5724 (72.13%)	3423 (70.80%)	2713 (69.92%)	429 (72.47%)
BA.2.9	Omicron	1799 (22.67%)	1082 (22.38%)	843 (21.73%)	112 (18.92%)
BA.2.12.1	Omicron	28 (0.35%)	35 (0.72%)	53 (1.37%)	10 (1.69%)
BA.2.9.1	Omicron	79 (1.00%)	69 (1.43%)	46 (1.19%)	3 (0.51%)
BA.2.14	Omicron	61 (0.77%)	43 (0.89%)	43 (1.11%)	9 (1.52%)
BA.2.3	Omicron	76 (0.96%)	48 (0.99%)	42 (1.08%)	9 (1.52%)
BA.4	Omicron	5 (0.06%)	14 (0.29%)	23 (0.59%)	2 (0.34%)
BA.2.10	Omicron	26 (0.33%)	20 (0.41%)	20 (0.52%)	2 (0.34%)
BA.2.12	Omicron	11 (0.14%)	2 (0.04%)	17 (0.44%)	3 (0.51%)
BA.2.7	Omicron	26 (0.33%)	19 (0.39%)	11 (0.28%)	2 (0.34%)
BA.5	Omicron	3 (0.04%)	6 (0.12%)	10 (0.26%)	3 (0.51%)
Unassigned		23 (0.29%)	9 (0.19%)	10 (0.26%)	2 (0.34%)
BA.2.13	Omicron	15 (0.19%)	19 (0.39%)	9 (0.23%)	0 (0.00%)
BA.2.1	Omicron	5 (0.06%)	2 (0.04%)	7 (0.18%)	1 (0.17%)
BA.2.8	Omicron	7 (0.09%)	6 (0.12%)	7 (0.18%)	0 (0.00%)
XG	Recombinant	8 (0.10%)	1 (0.02%)	7 (0.18%)	0 (0.00%)
BA.2.10.1	Omicron	4 (0.05%)	3 (0.06%)	5 (0.13%)	1 (0.17%)
BA.1.1	Omicron	2 (0.03%)	12 (0.25%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)
BA.2.11	Omicron	7 (0.09%)	2 (0.04%)	3 (0.08%)	1 (0.17%)
BA.2.5	Omicron	5 (0.06%)	6 (0.12%)	2 (0.05%)	1 (0.17%)
BA.2.6	Omicron	4 (0.05%)	5 (0.10%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
XE	Recombinant	2 (0.03%)	1 (0.02%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.2.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
XN	Recombinant	0 (0.00%)	2 (0.04%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.1.1.1	Omicron	8 (0.10%)	2 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.14	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.17	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.17%)
BA.1.17.2	Omicron	2 (0.03%)	2 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.18	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.19	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.2	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.3.2	Omicron	2 (0.03%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)	1 (0.17%)
BA.3	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		7936	4835	3880	592

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.

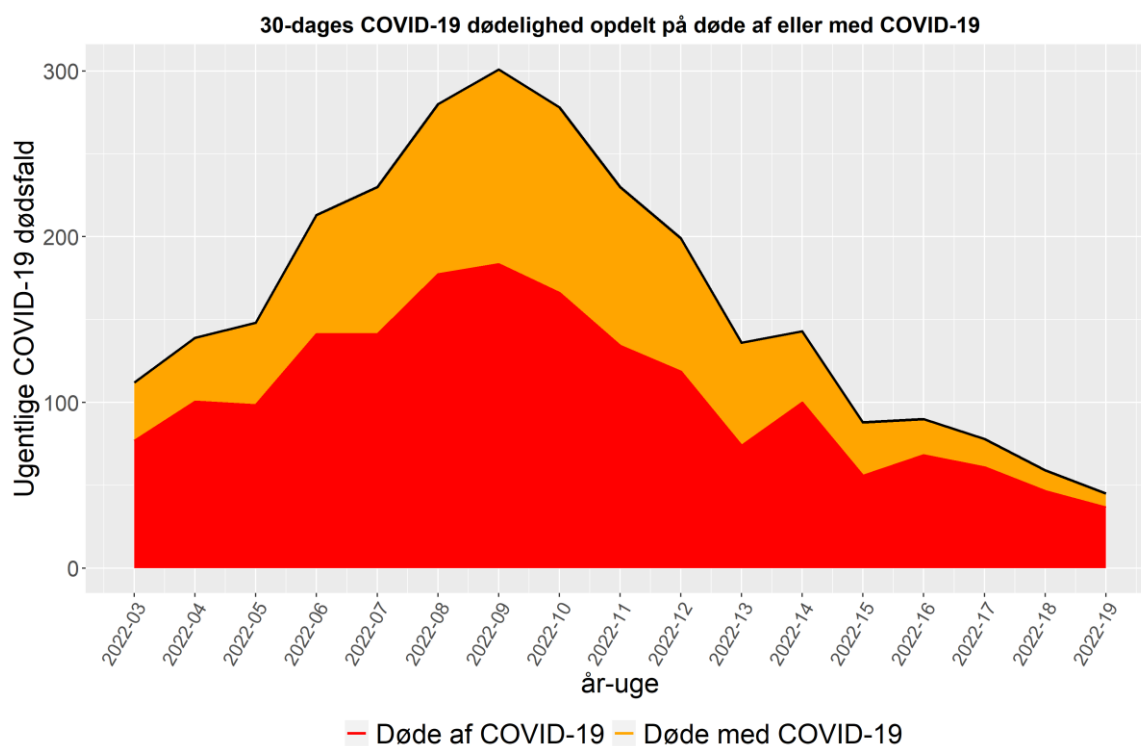


Dødelighed

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

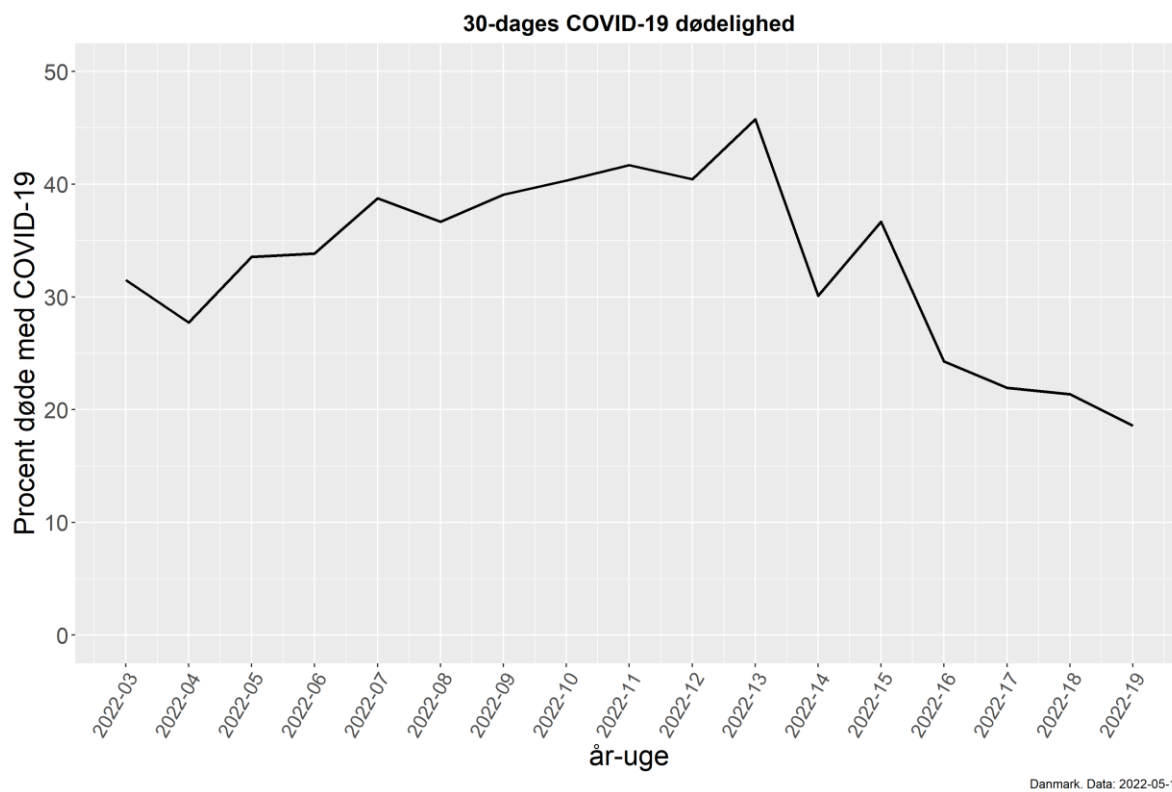


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



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

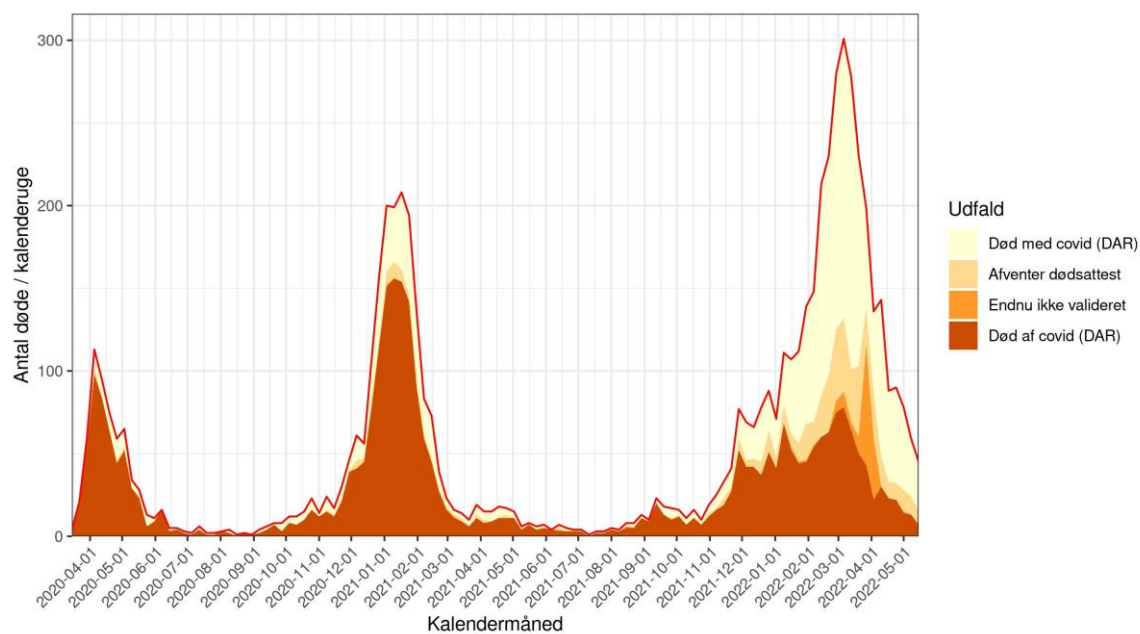
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
7	230	141	89	38,7
8	280	177	103	36,7
9	301	183	118	39,1
10	278	166	112	40,3
11	230	134	96	41,7
12	199	119	80	40,4
13	136	74	62	45,8
14	143	100	43	30,1
15	88	56	32	36,7
16	90	68	22	24,3
17	78	61	17	21,9
18	59	46	13	21,4
19	45	37	8	18,6

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

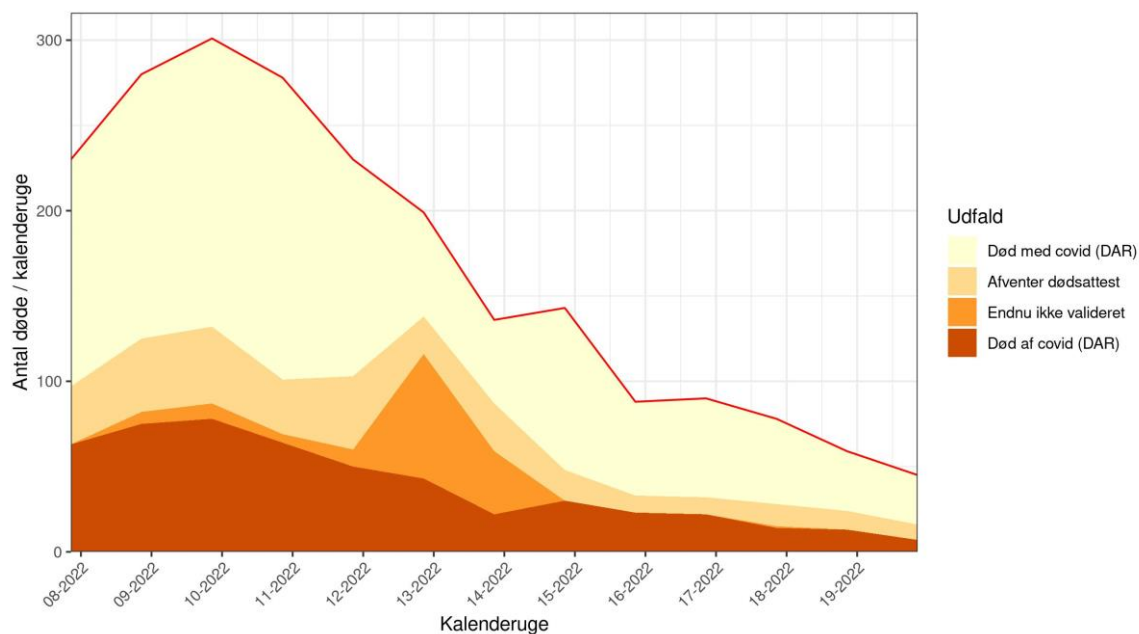


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



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					
	14	15	16	17	18	19
Antal meldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	1	-	-	3	3	2
Heraf ingen udbrud	0	-	-	3	2	2
Heraf enheder med udbrud	0	-	-	0	1	0
Antal udbrud i alt	0	-	-	0	1	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)	0	-	-	0	0	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	0	-	-	0	1	0

Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge					Trend uge 15-19
	15	16	17	18	19	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	330	289	182	99	54	
Testrate blandt beboere (%)*	11,7	10,7	8,4	5,3	3,8	
Positivprocent blandt beboere*	7,0	6,8	5,4	4,7	3,5	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	36	20	22	22	6	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	128	104	74	53	32	

* Data er trukket natten til tirsdag, hvor øvrige data i tabellen er trukket tirsdag formiddag, og baggrundsbefolkningen er defineret en smule anderledes, jf. datagrundlag



Særlige personalegrupper

Data opdateres bagudrettet.

Table 12. COVID-19: Confirmed cases, incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage among specific employees

Tabel 12. Covid-19: bekræftede tilfælde, incidens per 100.000 indbyggere, testrate og positivprocent blandt særlige personalegrupper

Covid-19, særlige personalegrupper	Bekræftede tilfælde, incidens per 100.000, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge
		14	15	16	17	18	19	14-19
Hjemmeplejen	Bekræftede tilfælde	215	156	126	64	68	47	
	Incidens	571	415	335	170	181	125	
	Testrate	4,9	3,4	3,1	2,5	2,3	1,8	
	Positivprocent	11,6	12,1	10,9	6,9	7,7	6,8	
Plejhjem	Bekræftede tilfælde	447	312	259	189	120	85	
	Incidens	639	446	370	270	172	121	
	Testrate	7,6	4,9	5,0	4,2	3,6	3,2	
	Positivprocent	8,4	9,1	7,5	6,4	4,8	3,8	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	989	698	566	352	270	214	
	Incidens	552	390	316	197	151	120	
	Testrate	3,5	2,1	2,1	1,8	1,5	1,3	
	Positivprocent	15,8	19,0	14,8	10,8	9,8	9,5	



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

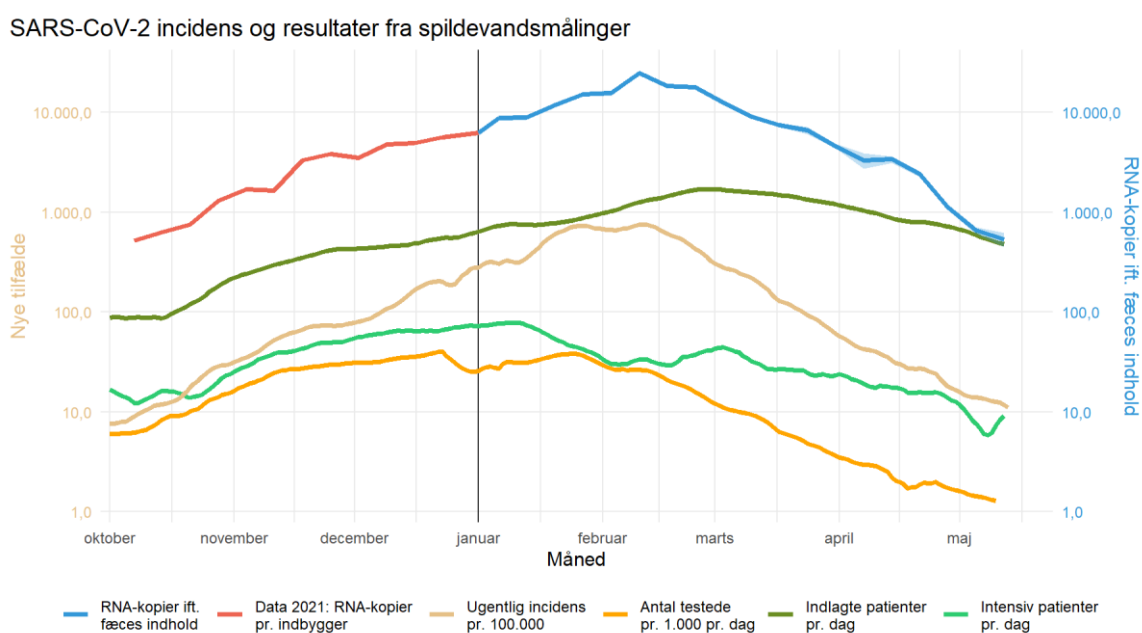
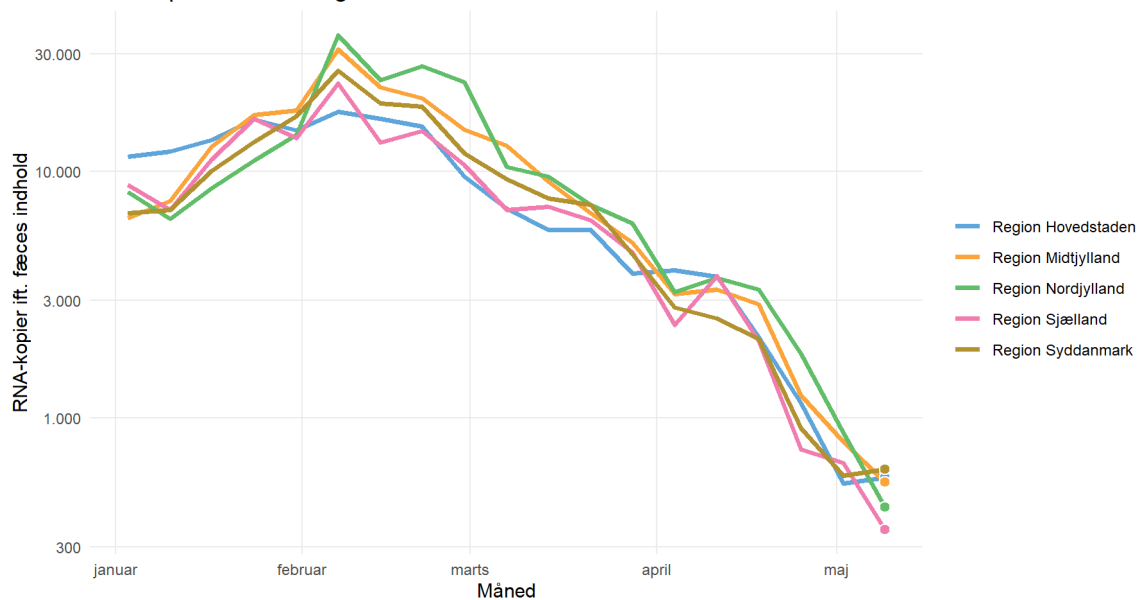




Figure 16. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022

Figur 16. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022

Resultater fra spildevandsmålinger





Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

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

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

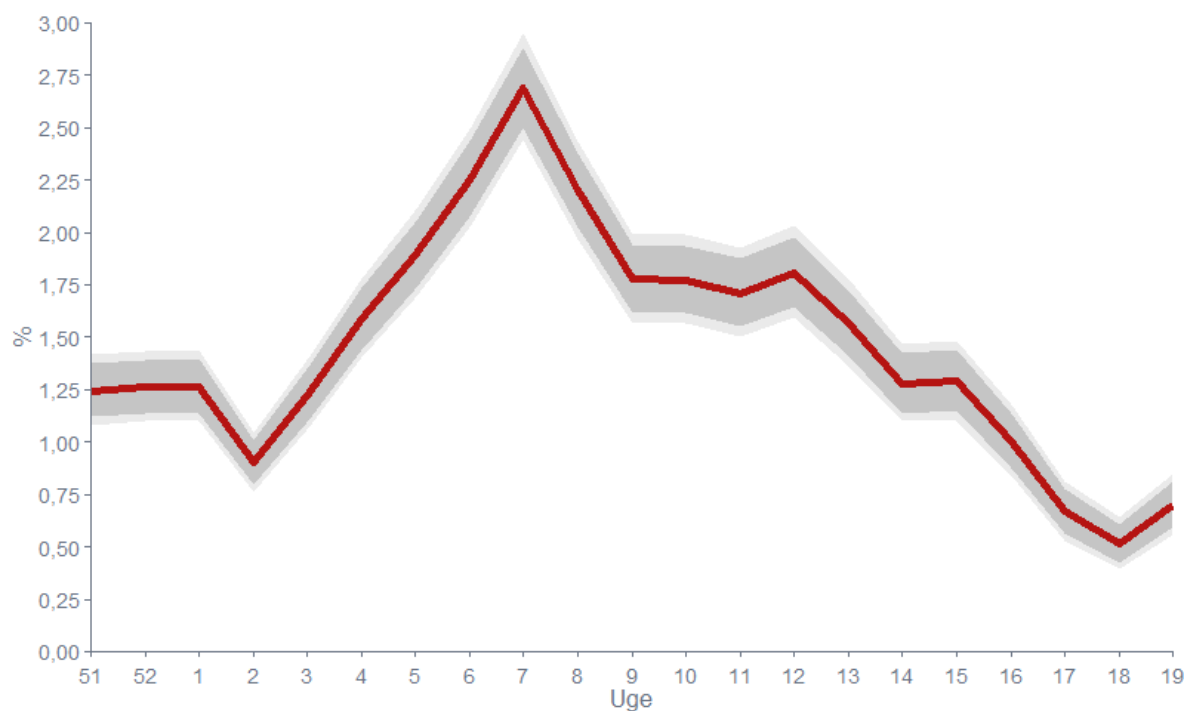




Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 15, 2022.
Figur 18. Covid-19: Symptomer indrappporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 15, 2022.

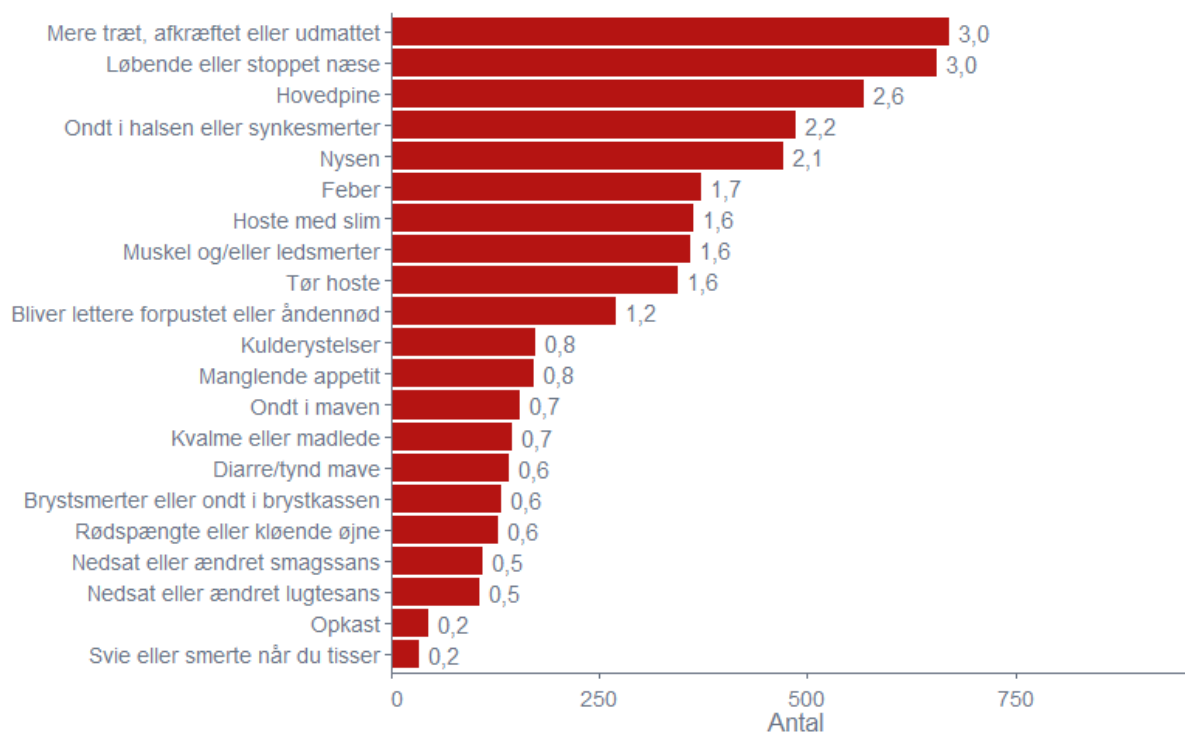


Table 13. COVIDmeter: Self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and among presumably infected with COVID-19

Tabel 13. 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				
		15	16	17	18	19
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	23.192	23.827	22.919	22.372	22.145
	Testrate*	5,9	4,8	3,9	3,4	3,3
	Positivprocent*	28	24	20	18	22
	Formodet smittede	1,3	1,0	0,7	0,5	0,7
Formodet smittede med covid-19	Testrate*	55	48	46	50	55
	Positivprocent*	62	54	46	43	53

*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

Fra uge 18 inkluderedes re-infektioner, og beregningsmetoden opdateres herefter desuden bagudrettet.

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 hjernerytelse.

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 udarbejdesdatoen. Data opdateres løbende bagudrettet i takt med, at resultater fra sekventering bliver tilføjet. Data er opgjort på prøvedato, og derfor kan der være nogle prøver fra den seneste uge, der endnu ikke er indkommet svar for. Det vurderes imidlertid at data er tilstrækkeligt til at vurdere tendenser og signaler. Det vurderes også at bagudrettede ændringer i data er små og er ubetydelige ift. konklusionerne i rapporten.

Dødelighed

Beregning af dødsfald med og af covid-19

I de daglige opgørelser over covid-19-relaterede dødsfald optælles samtlige dødsfald, som har fundet sted blandt personer med mindst én positiv PCR-test inden for de seneste 30 dage. Definitionen af covid-19-relateret død er international standard, har været i brug siden epidemiens begyndelse og er relativt nem at benytte i praksis.

Med en høj incidens af covid-19 vil definitionen imidlertid inkludere et antal personer, som har testet positive, men som er døde af andre årsager. På basis af antallet af døde per uge og incidensen af covid-19-smitte kan det vha. sandsynlighedsmatematik beregnes, hvor mange personer der er døde "af" covid-19, og hvor mange der er døde "med" covid.

Analysen forudsætter, at alle individer i gruppen har samme sandsynlighed for at teste positive og samme sandsynlighed for at dø i perioden - eller som minimum, at de to størrelser er uafhængige. Yngre (0-39-årige) har f.eks. ca. 20 % sandsynlighed for at teste positive i perioden og samtidig meget lille sandsynlighed for død, mens ældre (65+-årige) kun har ca. 2,5 % sandsynlighed for at teste positive og samtidig markant højere risiko for død. Det er derfor nødvendigt at udføre analysen for hver aldersgruppe hver for sig. I analysen har vi af praktiske årsager valgt at anvende aldersgrupperne 0-19, 20-39, 40-59, 60-69, 70-79 og 80+-årige. Det nøjagtige valg af aldersgrupper vil ikke påvirke det endelige resultat i nævneværdig grad, men hvis metoden anvendes uden aldersopdeling fremkommer der svar, som ikke kan anvendes.

Den aldersspecifikke 30 dages incidens for positiv covid-19-test er hentet fra SSI's ugentlige opgørelser. De ugentlige aldersspecifikke oplysninger om antallet af dødsfald blandt test-positive personer er hentet sammesteds. De totale ugentlige aldersspecifikke dødsfald er hentet fra SSI's bidrag til EuroMOMO overvågningen og anvender EuroMOMO's normale metode for korrektion for forsinkelser i registreringen af dødsfald.

Yderligere detaljer om de anvendte metoder og fortolkninger kan rekvireres fra SSI.

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.

Plejhjem og særlige personalegrupper

Test- og positivtestdata.

Datagrundlaget for opgørelserne er en sammenkørsel af Statens Serum Instituts oversigt over COVID-19 test (MiBa), Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekrutterings forløbsdatabase, DREAM, CPR-registeret og Sundhedsdatastyrelsens oversigt over plejhjemsbeboere. Opgørelsen er foretaget af Sundhedsdatastyrelsen.

- Oversigten over COVID-19-test (MiBa) er opdateret natten til tirsdag
- Oplysninger om branchetilknyning fra DREAM-databasen er baseret på nyest mulige beskæftigelsesoplysning
- CPR-registeret per dato ved data udtræk
- Plejhjemsoversigten

Oversigten over COVID-19-test (MiBa) er en spejling af MiBa.

Opgørelsen er baseret på beboere og personale, der er aktive i CPR (ikke afgået ved døden eller udrejst) med bopæl i dansk folkeregister. Der ses både på unikke testede personer i den angivne uge og på foretagne test.

Plejhjemsbeboere omfatter personer, der mandag i den givne uge har adresse på et plejhjem, der fremgår af Plejhjemsoversigten. Den angivne kommune er ud fra plejhjemsadressen.

Plejhjemsansatte omfatter personer, der er ansat i branchen "87.10.10 - Plejhjem".

Hjemmehjælpsansatte omfatter personer, der er ansat i branchen "88.10.10 - Hjemmehjælp".



Branchetilknýtningen bliver dannet ud fra lønindberetningen til elndkomst-registeret og branchen på den virksomhed, borgere i den givne måned har modtaget den største lønsum fra. I Danmarks Statistiks Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik (RAS) forsøges branchetilknýtning at blive korrigeret for eventuelle fejlindberetninger. Data anvendt her indeholder ikke korrektioner af branchetilknýtning.

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.