



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 22 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 20 til uge 21

Udarbejdet den 31. maj 2022

Udgivet den 1. juni 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 numbers measured by PCR-testing continue declining across all age groups between week 20 and 21. Test activity has continued decreasing with an average of just below 5.000 daily PCR tests. A slight fall in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water sampling is seen on a national level in week 21, after an increase in the week before, but with an increase in Region of North Denmark and Region Zealand.

The positive percentage is stable in week 21 but with a continued variation across age groups, where the age groups between 60 and 79 years continues to have higher case numbers than the younger age groups and a rising positive percentage between week 20 and 21.

Overall, a signal of stabilization in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water sampling is seen in the latest weeks after a continuous fall in the period from start/medio February until the beginning of May. There are not yet signals of rising case numbers based on PCR testing but this should be seen in the light of continuous test activity. Furthermore, there is a rise in the proportion of sequenced test with subvariants BA.5 and BA.2.12.1, which in the latest weeks has doubled respectively every week and every other week.

On this background, it is continuously expected that case numbers with SARS-CoV-2 will drop further over the coming weeks as test activity continue dropping. However, the waste water surveillance shows signs of a stabilizing concentration of SARS-CoV-2 and perhaps a slight increase in parts of the country, which can be a signal of rising incidence in segments of the population, who are not tested. Simultaneously, there is a growth in sub-variants BA.5 and BA.2.12.1 and both sub-variants constitute more than 10% of the sequenced tests in week 21. There are thus signs of both sub-variants are growing. The emerging of BA.5 and BA.2.12.1 can increase the risk of rising infection rates as has been seen in other countries.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet med 20 % mellem uge 20 og uge 21, svarende til at incidensen i uge 21 er 56 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten ligger stabilt på 10 % i uge 21. I samme periode er antallet af PCR-tests faldet med 21 %.
- Incidensen er højest i Region Hovedstaden (64 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Sjælland (62 per 100.000 indbyggere). Der ses faldende incidenser i alle fem regioner. Der ses lille variation i positivprocenterne i de fem regioner (fra 9,8 % i Region Hovedstaden til 11,7 % i Region Midtjylland), og en mindre stigning i Region Hovedstaden, Region Nordjylland og Region Sjælland.
- Smitteforekomsten falder på tværs af alle aldersgrupper. Incidensen er fortsat højest i de ældre aldersgrupper over 40 år, hvor incidensen for de forskellige aldersgrupper ligger mellem 62-98 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 0-24 år. Positivprocenten varierer i de forskellige aldersgrupper; den er stigende i aldersgrupperne, der ligger mellem 16-29 år og 60-79 år, mens den er stabil eller faldende i de resterende aldersgrupper. Den højeste positivprocent på 13 % ses blandt de 60-79-årige, og den laveste positivprocent er blandt de 3-5-årige (4 %).
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet med 19 % til 201 i uge 21, og ældre i alderen 70-79 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte. Der ses et fald i alle aldersgrupper, bortset fra de 30-39-årige. Antallet af indlæggelser på intensivafdelingerne er 13 i uge 21 i forhold til 10 i uge 20. Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med covid-19) er steget fra 41 % i uge 18 til 53 % i uge 19.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldende fra 38 i uge 20 til foreløbigt 25 i uge 21. Dødeligheden i Danmark er på normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere ses faldende testrate fra 3,0 % i uge 20 til 2,6 % i uge 21. Positivprocenten ligger på 4,2 % i uge 20 i forhold til 4,6 % i uge 21. Antal bekræftede tilfælde er på samme niveau med 51 tilfælde i uge 20 i forhold til 49 i uge 21. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er faldet fra 9 i uge 20 til foreløbigt 6 i uge 21.
- Blandt særlige personalegrupper ses et fald i antallet af bekræftede tilfælde, incidens og testrate fra uge 20 til uge 21. Der ses en let stigende positivprocent blandt ansatte i sundhedssektoren fra 9,6 % i uge 20 til 10,8 % i uge 21. I socialsektoren ses stabil positivprocent fra uge 20 (4,7 %) til uge 21 (4,6 %).
- BA.2 og undervarianter er fortsat dominerende i Danmark, dog med en faldende andel på ca. 87 % i alt. Der er set en gennemsnitlig ugentlig tilvækst i antal smittede



svarende til henholdsvis 135% og 52% for undervarianterne BA.5 og BA.2.12.1 i uge 17-20. Disse varianter udgør hver ca. 10 % af de sekventerede prøver i uge 21. Dog skal der tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 21.

- I uge 21 ses en affladning i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner ses der dog et fald i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet i Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Hovedstaden, mens den lette stigning i Region Nordjylland og Region Sjælland fra sidste uge fortsat ses. SARS-CoV-2-viruskoncentrationerne er i alle regioner på et relativt lavt niveau.
- Andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 21 er 0,6 %, hvilket er det samme som i uge 20. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 21 var løbende eller stoppet næse (2,9 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (2,8 %) og hovedpine (2,4 %). Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne er 2,7 % i uge 21, hvilket er et fald fra 3,2 % i uge 20. Samtidig ses også et fald i positivprocenten til 16 % i uge 21 fra 18 % i uge 20. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 43 % i uge 21, hvilket er på niveau med uge 20, mens der ses et fald i positivprocenten til 31 % i uge 21 fra 42 % i uge 20.
- Data for sentinel vil fremover indgå i rapporten, da sentinel er blevet udvidet til helårlig overvågning, og giver anledning til løbende at følge forekomsten af forskellige luftvejsvira i opgørelserne. Det var i uge 20 parainfluenza, rhinovirus og covid-19, der udgjorde de tre hyppigste virus blandt prøverne.



Samlet vurdering

Smitten påvist ved PCR-test falder fortsat på tværs af alle aldersgrupper mellem uge 20 og uge 21. Der er sket et yderligere fald i testaktiviteten, og i uge 21 har der gennemsnitligt været knap 5.000 PCR-test dagligt. Der ses i uge 21 et let fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet på nationalt niveau efter at der i ugen før blev set en stigning, og der ses en stigning i spildevandskoncentrationen SARS-CoV-2 i Region Nordjylland og Region Sjælland.

Den samlede positivprocent er stabil i uge 21, men der er dog fortsat variation på tværs af alder, hvor de ældre i aldersgrupperne mellem 60-79 år fortsat har en højere smitteforekomst end de yngre aldersgrupper, og en stigende positivprocent mellem uge 20 og 21.

Samlet set er der over de seneste uger set signal på en affladning i koncentration af SARS-CoV-2 i spildevandet efter et kontinuerligt fald i perioden fra start/medio februar til starten af maj. Der er endnu ikke signaler på stigende incidens på baggrund af PCR testning, men dette skal ses i lyset af en fortsat faldende testaktivitet. Yderligere er der en vækst i andelen af sekventerede prøver med undervarianterne BA.5 og BA.2.12.1, som over de seneste uger har haft en vækst svarende til mere end en fordobling henholdsvis hver og hver anden uge.

På den baggrund er det fortsat forventningen, at smitten med SARS-CoV-2 vil falde yderligere over de kommende uger i forlængelse af det fortsatte fald i testaktiviteten. Men spildevandsovervågningen viser tegn på, at koncentrationen af SARS-CoV-2 stabiliseres og måske stiger let i dele af landet, som kan være et signal på stigende smitte i segmenter af befolkningen, der ikke testes. Parallelt ses der en fremvækst af undervarianterne BA.5 samt BA.2.12.1, og begge undervarianter udgør i uge 21 mere end 10% af andelen i de sekvenserede prøver. Der er dermed tegn på, at begge undervarianter er i vækst. Fremvæksten af BA.5 og BA.2.12.1 kan øge risikoen for smittestigninger, som det er set i andre lande.

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
	16	17	18	19	20	21	16-21
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	189	120	100	82	70	56	
Antal test udført (PCR)	100.465	86.904	54.762	47.014	43.041	34.129	
Bekræftede tilfælde (PCR)	11.103	7.071	5.853	4.787	4.120	3.290	
Positivprocent (PCR)	16,0	12,0	11,8	11,1	10,4	10,4	

Noter til tabel: Positivprocenten i denne tabel er udelukkende beregnet på baggrund af PCR tests fra offentligt regi.

* Populationen for udregning af incidenser er beskrevet i datagrundlaget under punktet "Populationer til beregning af incidenser".

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

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

Covid-19	2022						Trend uge
	16	17	18	19	20	21	16-21
Nye hospitalsindlagte	569	455	359	276	249	201	
Antal indlagte mandag morgen	747	632	512	447	318**	267***	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	15	8	10	13	10**	13***	
Antal døde *	90	78	59	47	38	25	

* Antal døde opdateres bagudrettet da data kan være forsinket pga. efterregistrering.

** Data er fra tirsdag morgen grundet problemer i dataleveringen mandag morgen.

*** Grundet forsinkelse i data er der risiko for, at det reelle antal indlagte kan være en anelse højere eller lavere.



Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

Følg udviklingen i sentinelovervågningen – praktiserende lægers overvågning af influenzalignende sygdom på SSI's [hjemmeside](#).

Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion airborne virus infections (%) and proportion of different types of airborne virus infections with 5 or more cases in week 15-20, 2022

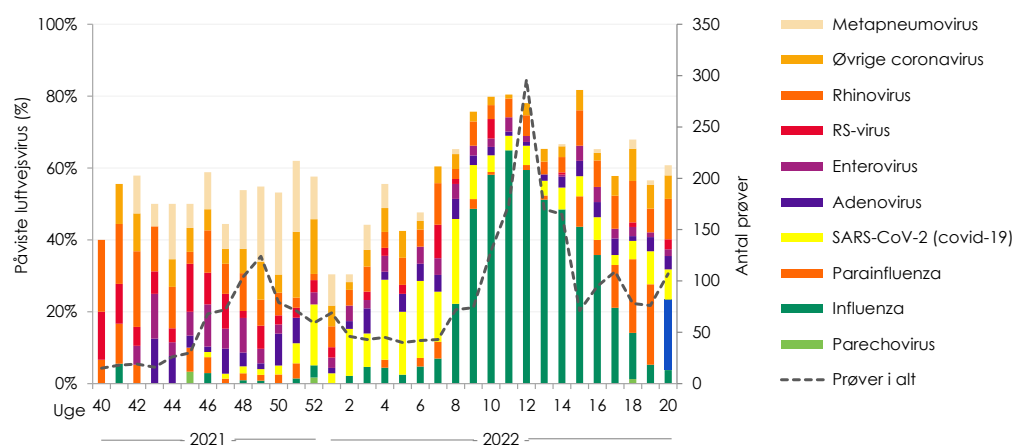
Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 15-20, 2022

	2022 uge						Trend uge
	15	16	17	18	19	20	15-20
Samlede antal prøver	71	95	109	78	76	107	
Påviste luftvejsvirus (%)	81,7	65,3	57,8	67,9	56,6	60,7	
Påviste tilfælde med øvrige coronavirus (%)	5,6	2,1	5,5	9,0	6,6	6,5	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	9,9	7,4	9,2	11,5	6,6	11,2	
Påviste tilfælde med adenovirus (%)	4,2	4,2	4,6	1,3	3,9	3,7	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	5,6	6,3	2,8	5,1	9,2	8,4	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	8,5	4,2	11,9	20,5	22,4	19,6	
Påviste tilfælde med influenza (%)	43,7	35,8	21,1	12,8	5,3	3,7	

Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-20, 2021-2022.

Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-20, 2021-2022

Sentinelprøver fordelt på virus, i denne sæson





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 16-21
		16	17	18	19	20	21	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	177	128	107	91	73	64	
	Midtjylland	172	104	88	71	65	50	
	Nordjylland	231	116	88	73	52	45	
	Sjælland	215	135	107	78	78	62	
	Syddanmark	183	115	97	81	68	45	
Positivprocent	Hovedstaden	13,7	10,9	10,9	10,2	9,3	9,8	
	Midtjylland	17,8	12,8	13,3	13,0	12,4	11,7	
	Nordjylland	20,4	14,8	13,1	12,4	9,8	10,2	
	Sjælland	17,6	13,0	12,0	10,3	10,9	11,1	
	Syddanmark	15,6	12,1	12,2	12,3	10,9	10,0	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	217	167	134	108	95	87	
	Midtjylland	84	72	52	39	44	27	
	Nordjylland	60	34	43	31	23	20	
	Sjælland	97	97	68	44	45	39	
	Syddanmark	109	82	61	51	42	24	
	Ukendt region	2	3	1	3	0	4	



Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

Data opdateres bagudrettet.

Se også tilfælde fordelt på alder SSI's [regionale dashboard](#).

Figure 2. COVID-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants

Figur 2. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere

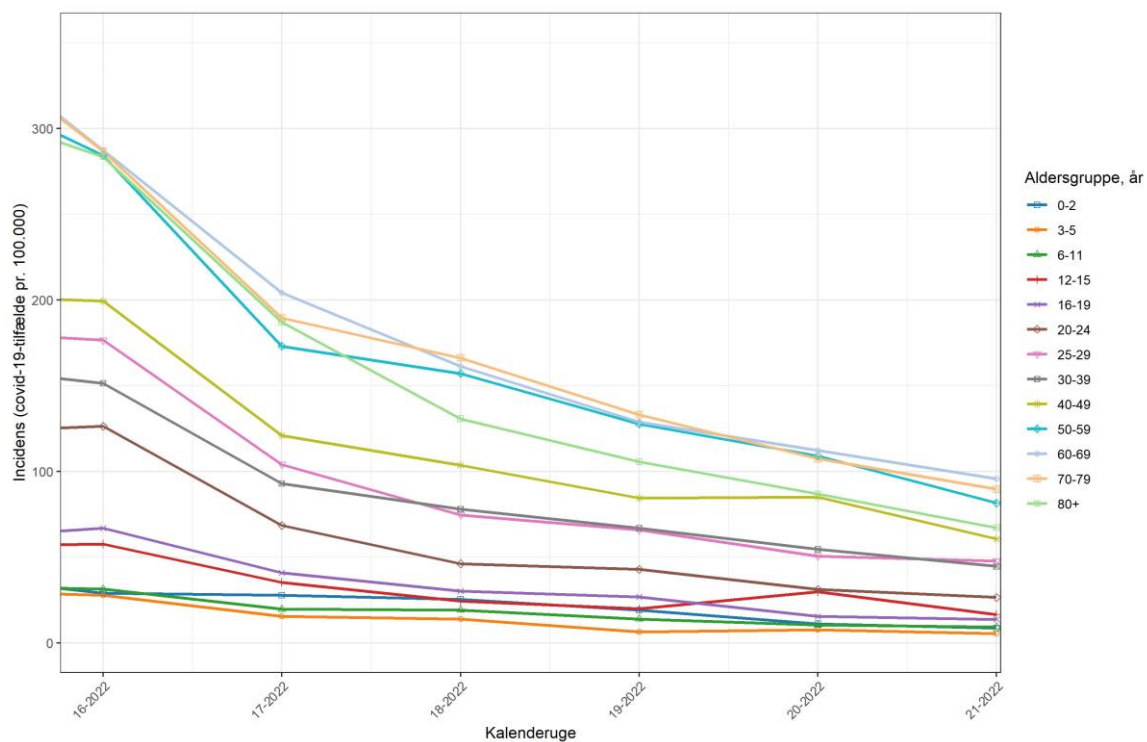




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 16-21
		16	17	18	19	20	21	
0-2 år	Incidens	25	25	22	17	10	8	
	Testrate	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	11,0	11,0	9,6	8,4	5,1	5,1	
3-5 år	Incidens	28	15	14	6	7	6	
	Testrate	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	
	Positivprocent	11,0	6,8	6,9	3,3	4,4	4,4	
6-15 år	Incidens	43	26	21	17	19	13	
	Testrate	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	
	Positivprocent	12,0	8,4	7,3	5,2	6,7	4,7	
16-19 år	Incidens	67	41	30	27	16	13	
	Testrate	0,6	0,5	0,5	0,4	0,3	0,3	
	Positivprocent	10,0	8,5	6,7	6,0	4,7	4,9	
20-24 år	Incidens	124	68	46	42	31	27	
	Testrate	1,0	0,9	0,7	0,7	0,6	0,4	
	Positivprocent	12,0	7,5	6,2	6,4	5,3	6,2	
25-29 år	Incidens	177	104	75	66	52	49	
	Testrate	1,2	1,0	0,9	0,8	0,7	0,6	
	Positivprocent	15,0	10,0	8,5	8,6	7,4	8,5	
30-39 år	Incidens	151	92	79	67	56	46	
	Testrate	1,2	1,1	0,9	0,8	0,7	0,6	
	Positivprocent	13,0	8,8	8,8	8,5	7,8	7,8	
40-49 år	Incidens	202	123	106	87	88	62	
	Testrate	1,3	1,1	0,94	0,8	0,8	0,6	
	Positivprocent	16,0	12,0	11,0	10,0	11,0	10,0	
50-59 år	Incidens	286	174	159	128	111	83	
	Testrate	1,6	1,3	1,2	1,0	0,9	0,7	
	Positivprocent	18,0	13,0	14,0	13,0	12,0	12,0	
60-69 år	Incidens	289	205	162	130	114	98	
	Testrate	1,7	1,5	1,2	1,0	0,9	0,7	
	Positivprocent	17,0	14,0	13,0	13,0	12,0	13,0	
70-79 år	Incidens	289	192	169	135	109	91	
	Testrate	1,7	1,5	1,1	1,0	0,9	0,7	
	Positivprocent	17,0	13,0	15,0	14,0	12,0	13,0	
80+ år	Incidens	292	193	134	109	90	70	
	Testrate	2,6	2,2	1,7	1,4	1,2	1,0	
	Positivprocent	11,0	8,8	8,0	8,1	7,4	6,7	

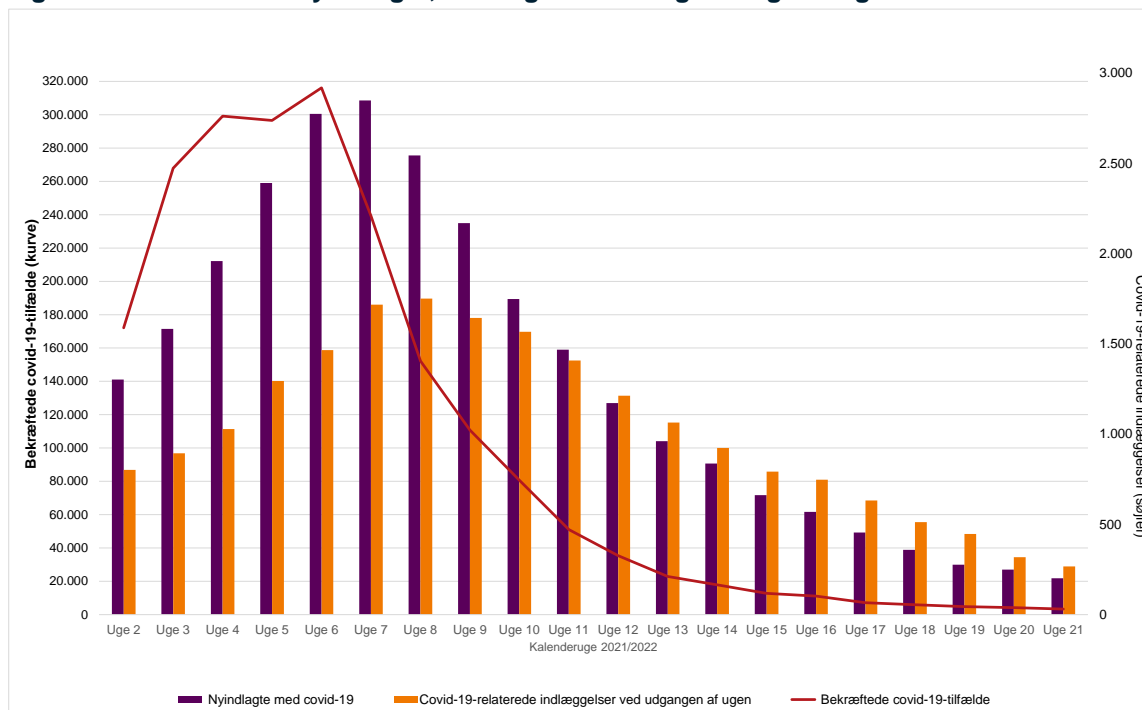


Nyindlagte

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

Figure 3. 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 3. Covid-19: Nyindlagte, indlagte mandag morgen og bekræftede tilfælde

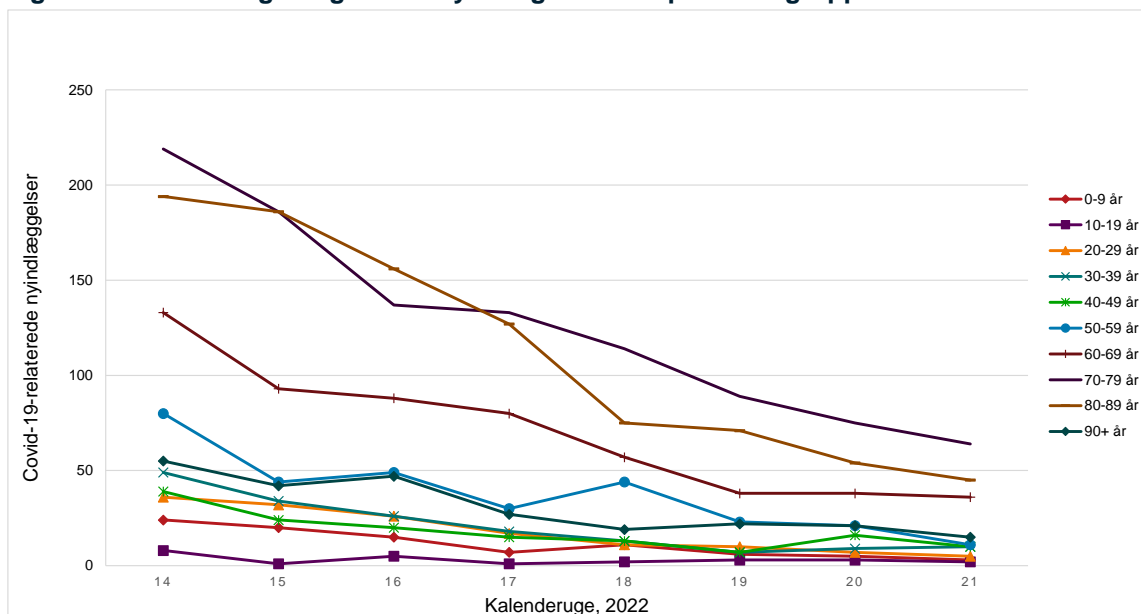


Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

Grundet forsinkelse i data for uge 21 er der risiko for, at det reelle antal indlagte kan være en anelse højere eller lavere.



Figure 4. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 4. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

Figure 5. 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 15th 2022

Figur 5. 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 15. maj 2022

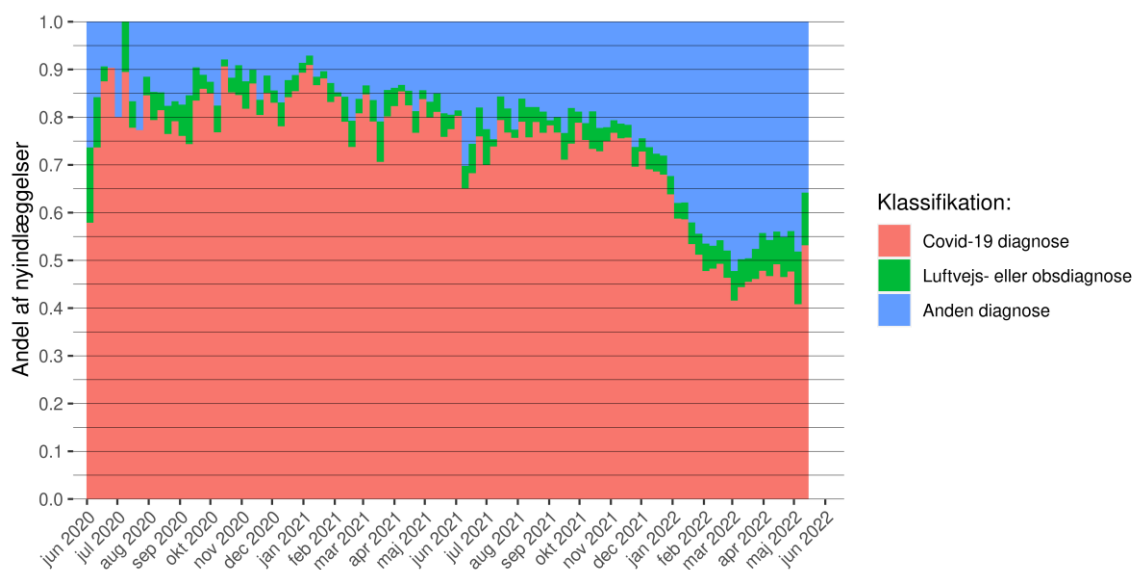


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis

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 uge 14-19
	14	15	16	17	18	19	
Covid-19-diagnose	47	49	47	48	41	53	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8	7	8	8	11	11	
Anden diagnose	46	44	45	44	48	36	



Figure 6. 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 15th 2022

Figur 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 fordelt på aldersgrupper, 1. juni 2020 til 15. maj 2022

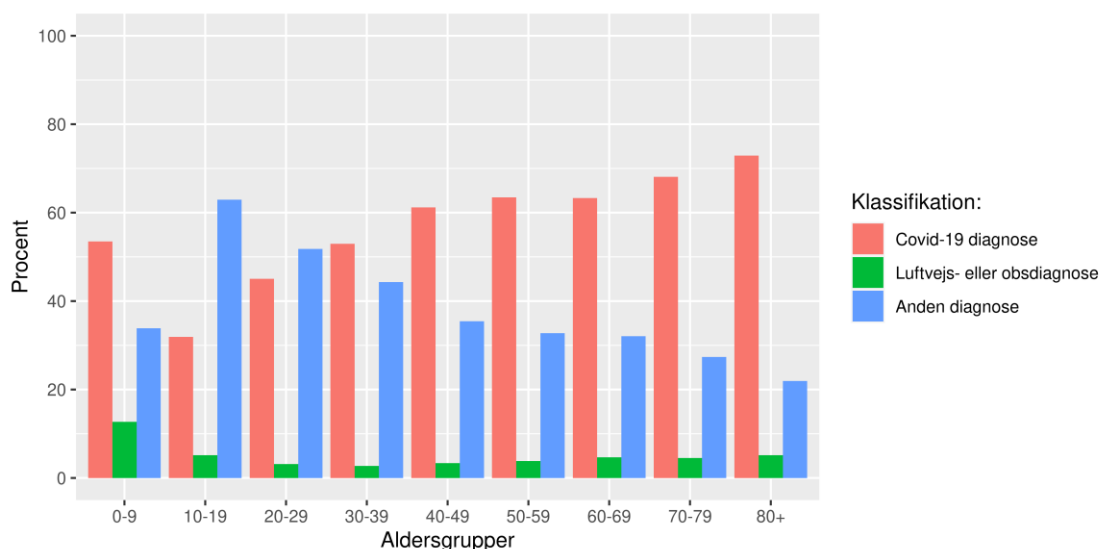


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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 uge 14-19
	14	15	16	17	18	19	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	33,9	39,6	35,2	31,4	25,6	32,1	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,3	5,8	4,8	8,1	15,6	10,7	
Anden diagnose	61,7	54,5	60	60,5	58,9	57,1	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	51,6	52	50,3	51,5	46,0	58,6	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8,8	7,2	9,5	8,5	9,5	11,2	
Anden diagnose	39,6	40,8	40,1	39,9	44,5	30,2	



SARS-CoV-2-varianter

Sekvenser fra de danske positive covid-19-prøver kan ses her:

<https://www.covid19genomics.dk/home>

Figure 7. COVID-19: The 10 most frequently observed (sub)variants based on whole-genome sequencing data

Figur 7. Covid-19: De 10 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata

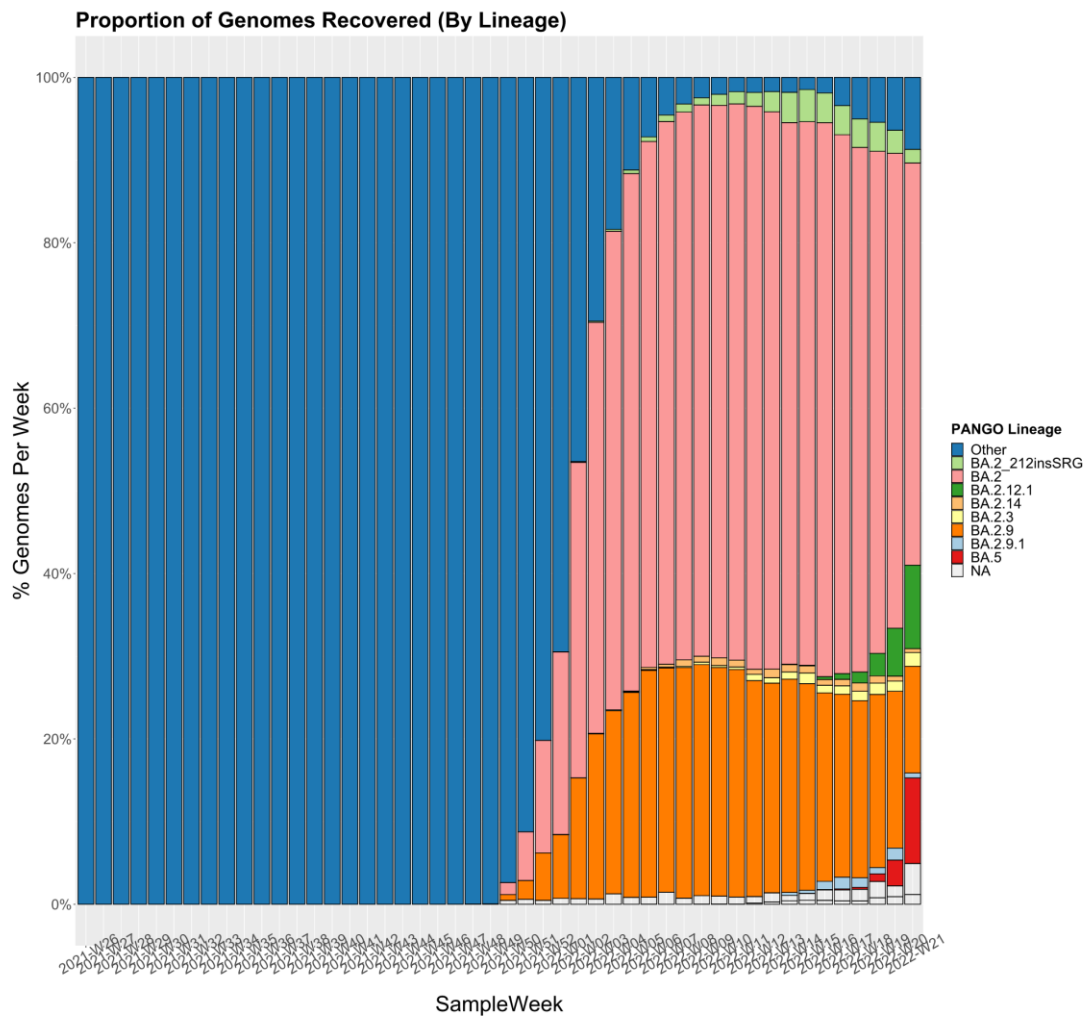




Table 8. COVID-19: The most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

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	18	19	20	21
BA.2	Omicron	2695 (63.44%)	2080 (60.73%)	1258 (57.44%)	414 (48.65%)
BA.2.9	Omicron	910 (21.42%)	717 (20.93%)	415 (18.95%)	110 (12.93%)
BA.2.12.1	Omicron	56 (1.32%)	93 (2.72%)	127 (5.80%)	86 (10.11%)
BA.5	Omicron	10 (0.24%)	31 (0.91%)	68 (3.11%)	88 (10.34%)
BA.2_212insS	Omicron	147 (3.46%)	120 (3.50%)	61 (2.79%)	14 (1.65%)
BA.4	Omicron	25 (0.59%)	30 (0.88%)	40 (1.83%)	22 (2.59%)
BA.2.9.1	Omicron	49 (1.15%)	26 (0.76%)	32 (1.46%)	5 (0.59%)
BA.2.18	Omicron	22 (0.52%)	33 (0.96%)	30 (1.37%)	9 (1.06%)
Unassigned		60 (1.41%)	68 (1.99%)	29 (1.32%)	32 (3.76%)
BA.2.3	Omicron	48 (1.13%)	47 (1.37%)	27 (1.23%)	14 (1.65%)
BA.2.23	Omicron	17 (0.40%)	27 (0.79%)	20 (0.91%)	10 (1.18%)
BA.2.12	Omicron	22 (0.52%)	15 (0.44%)	16 (0.73%)	5 (0.59%)
BA.2.14	Omicron	43 (1.01%)	30 (0.88%)	13 (0.59%)	4 (0.47%)
BA.2.13	Omicron	12 (0.28%)	12 (0.35%)	10 (0.46%)	7 (0.82%)
BA.2.31	Omicron	36 (0.85%)	36 (1.05%)	10 (0.46%)	11 (1.29%)
BA.2.1	Omicron	7 (0.16%)	6 (0.18%)	8 (0.37%)	1 (0.12%)
BA.2.5	Omicron	2 (0.05%)	3 (0.09%)	6 (0.27%)	7 (0.82%)
BA.2.22	Omicron	1 (0.02%)	1 (0.03%)	5 (0.23%)	2 (0.24%)
BA.2.10	Omicron	21 (0.49%)	8 (0.23%)	4 (0.18%)	0 (0.00%)
BA.2.11	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	3 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.2.7	Omicron	12 (0.28%)	6 (0.18%)	2 (0.09%)	3 (0.35%)
BA.2.9.2	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.1	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.1.1	Omicron	3 (0.07%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.2.32	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.05%)	1 (0.12%)
BA.2.8	Omicron	7 (0.16%)	2 (0.06%)	1 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.1.17	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.10.1	Omicron	5 (0.12%)	10 (0.29%)	0 (0.00%)	2 (0.24%)
BA.2.17	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.21	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.25	Omicron	7 (0.16%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.26	Omicron	7 (0.16%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.27	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.3.2	Omicron	1 (0.02%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.12%)
BA.2.34	Omicron	3 (0.07%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.4	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.6	Omicron	2 (0.05%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)	1 (0.12%)
XE	Recombinant	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XG	Recombinant	8 (0.19%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)	2 (0.24%)
XN	Recombinant	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		4248	3425	2190	851

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.

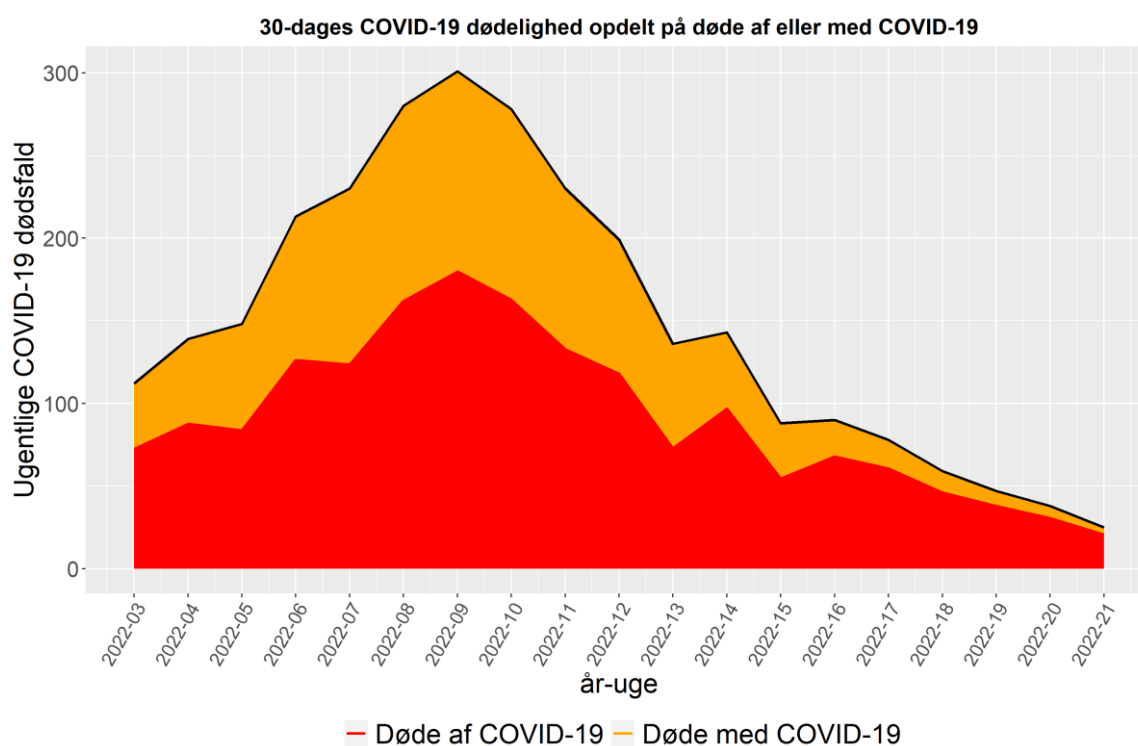


Dødelighed

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 8. 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 8. 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

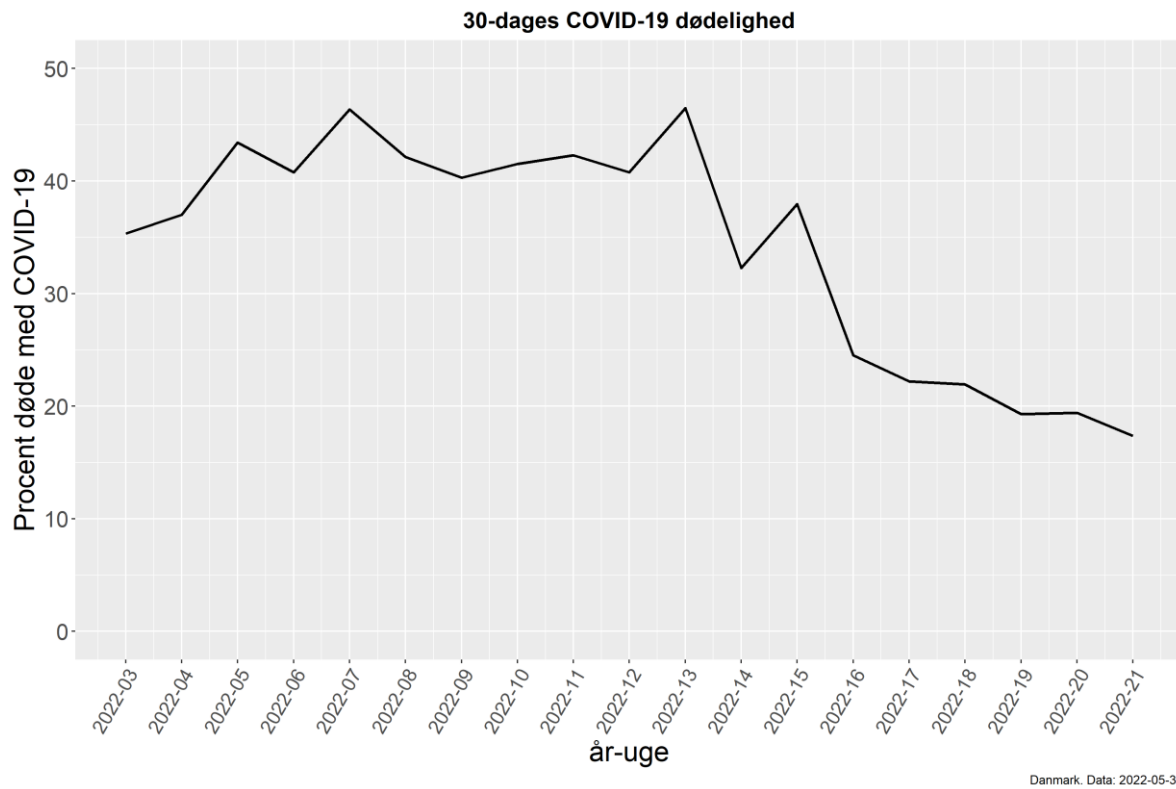


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



Figure 9. COVID-19: Estimated proportion of all COVID-19-registered deaths estimated not related to COVID-19, by week, 2021/2022

Figur 9. 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

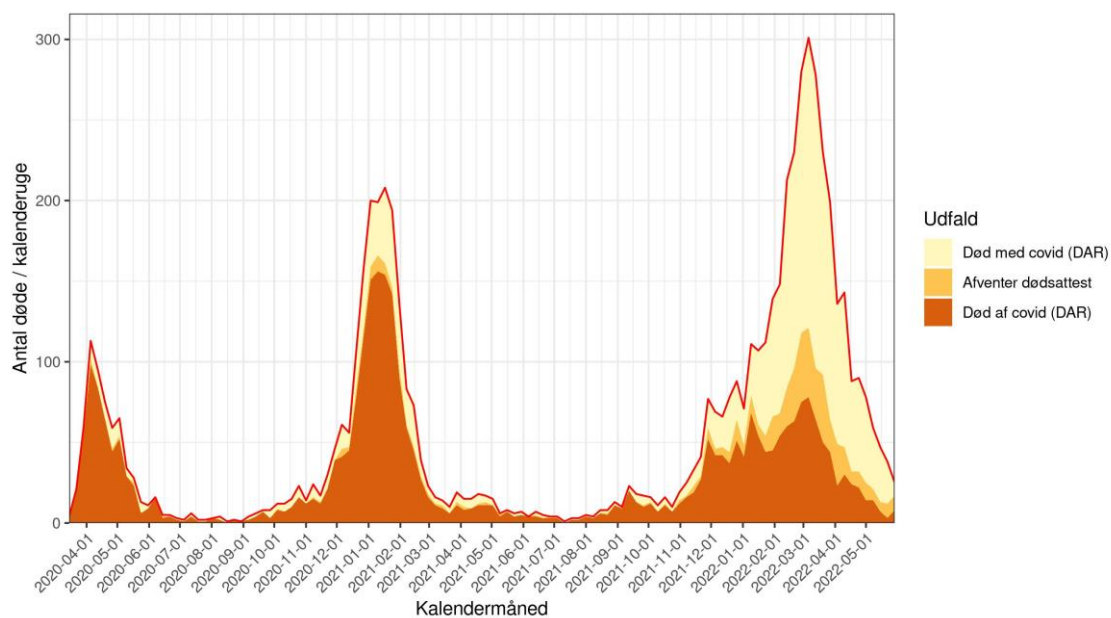
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
9	301	180	121	40,3
10	278	163	115	41,5
11	230	133	97	42,3
12	199	118	81	40,8
13	136	73	63	46,5
14	143	97	46	32,3
15	88	55	33	37,9
16	90	68	22	24,5
17	78	61	17	22,2
18	59	46	13	21,9
19	47	38	9	19,3
20	38	31	7	19,4
21	25	21	4	17,4

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



Figure 10. 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 10. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2022

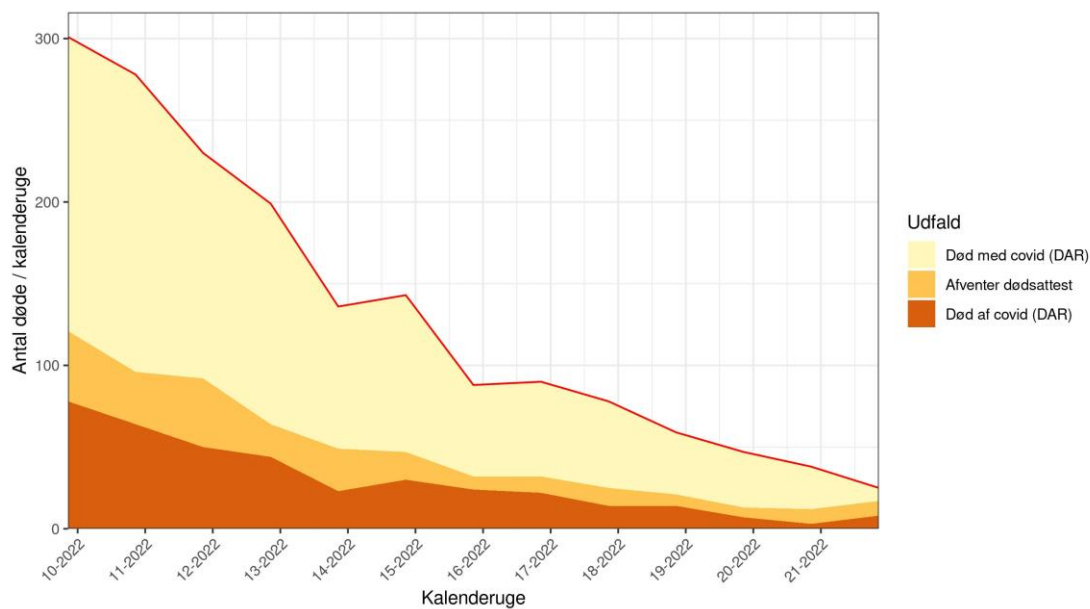


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



Figure 11. 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 11. 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					
	16	17	18	19	20	21
Antal meldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	-	3	3	2	3	3
Heraf ingen udbrud	-	3	2	2	3	3
Heraf enheder med udbrud	-	0	1	0	0	0
Antal udbrud i alt	-	0	1	0	0	0
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	-	0	0	0	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	-	0	0	0	0	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	-	0	1	0	0	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 16-21
	16	17	18	19	20	21	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	289	182	99	55	51	49	
Testrate blandt beboere (%)*	10,7	8,3	5,3	3,8	3,0	2,6	
Positivprocent blandt beboere*	6,7	5,4	4,7	3,6	4,2	4,6	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	20	22	22	7	9	6	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	104	74	53	33	30	25	

* 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
		16	17	18	19	20	21	16-21
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	582	379	270	194	155	122	
	Incidens	336	219	156	112	90	71	
	Testrate	3,4	2,9	2,5	2,1	1,9	1,5	
	Positivprocent	9,8	7,5	6,3	5,3	4,7	4,6	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	563	359	271	219	213	170	
	Incidens	314	200	151	122	119	95	
	Testrate	2,1	1,8	1,5	1,3	1,2	0,9	
	Positivprocent	14,7	11,0	9,9	9,7	9,6	10,8	



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 12. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022
Figur 12. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022

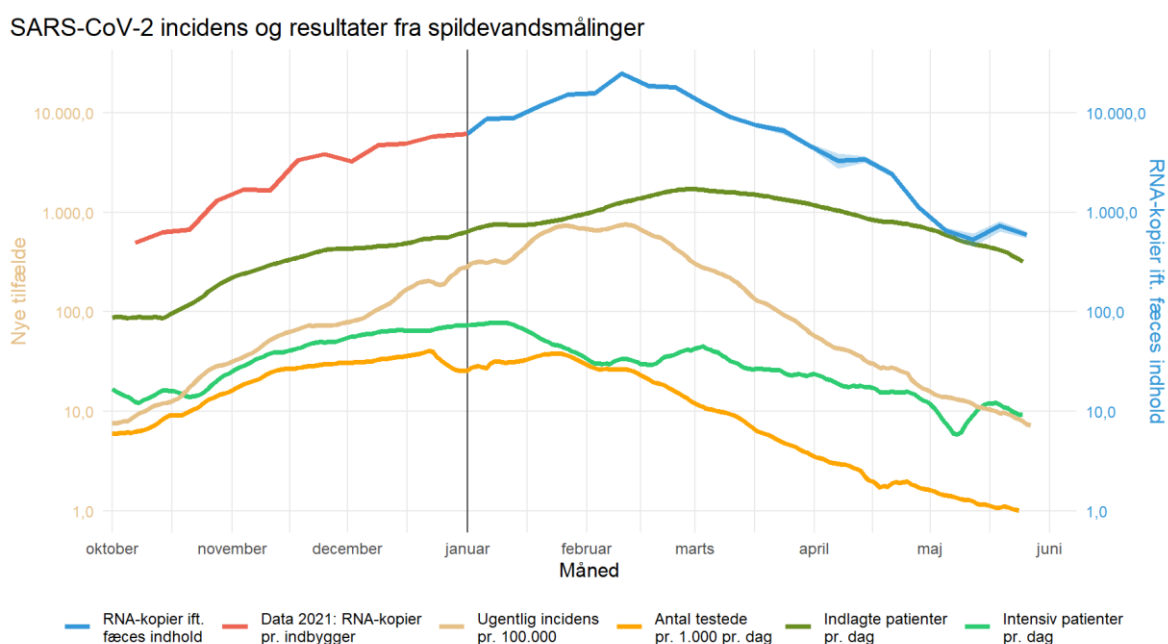
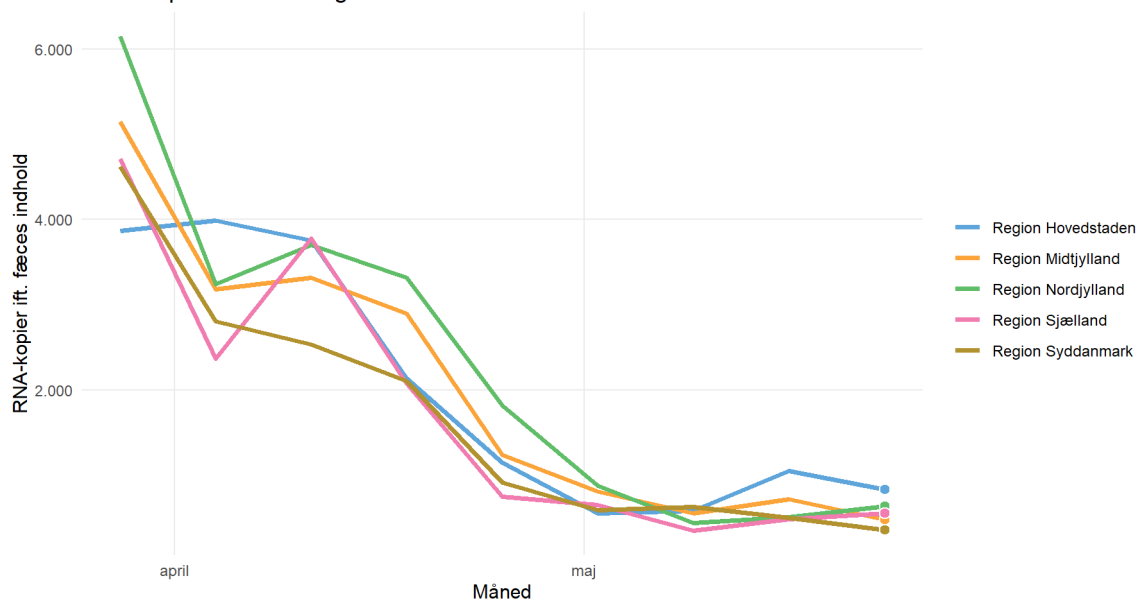




Figure 13. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022

Figur 13. Covid-19: resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022^{Bemærk,}

Resultater fra spildevandsmålinger



at figuren i denne uge vises i naturlig skala, hvor den tidligere er vist med logaritmisk skala.



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

Figur 14. Covid-19: 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 %).

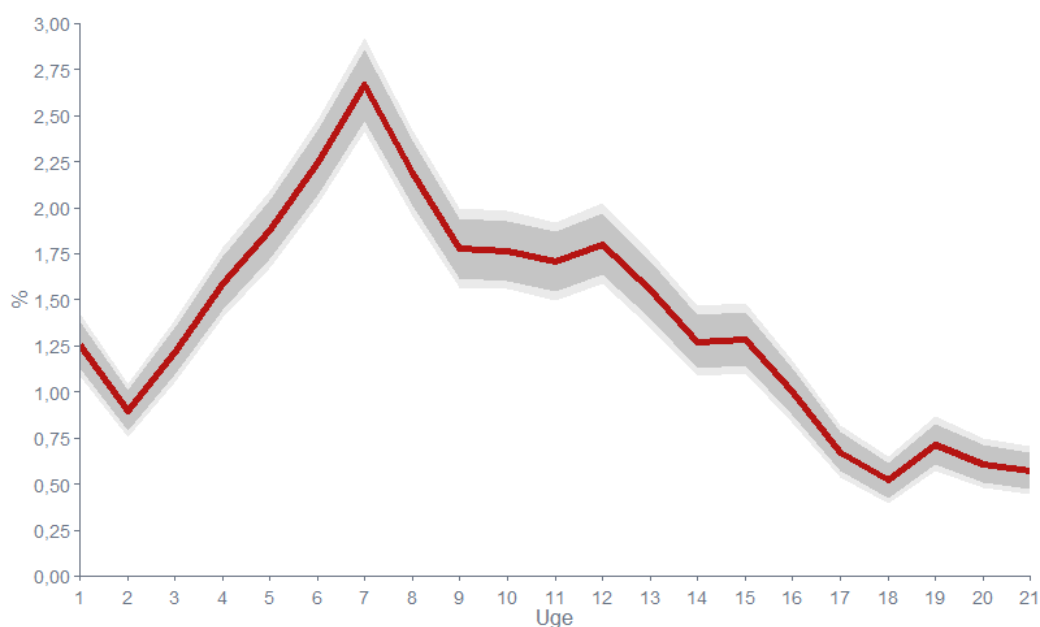




Figure 15. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 21, 2022.
Figur 15. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 21, 2022.

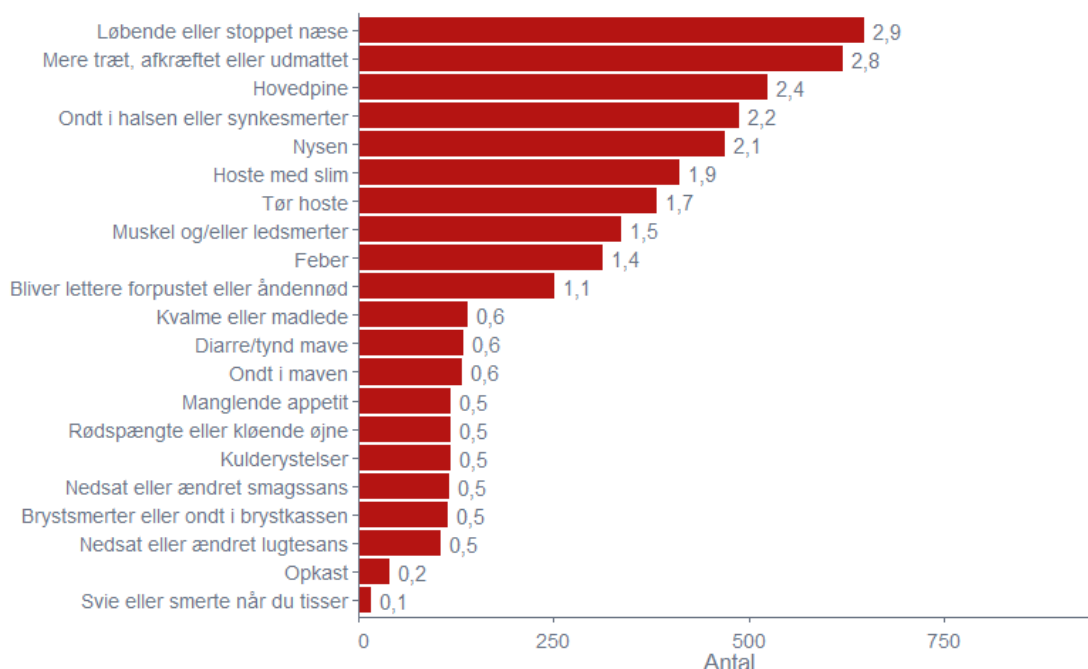


Table 13. COVIDmeter: Self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and among presumably infected with COVID-19

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				
		17	18	19	20	21
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	22.716	22.179	21.979	22.502	22.141
	Testrate*	3,9	3,4	3,4	3,2	2,7
	Positivprocent*	20	18	22	18	16
	Formodet smittede	0,7	0,5	0,7	0,6	0,6
Formodet smittede med covid-19	Testrate*	46	50	56	44	43
	Positivprocent*	46	43	55	42	31

*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 branchetilknnytning 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

Sentinelovervågningen indgår som en vigtig del af den danske og internationale standardiserede overvågning af influenza og andre luftvejsinfektioner herunder covid-19 og RS-virus. Et fast antal praktiserende læger geografisk fordelt over hele landet indgår i sentinelovervågningen. Sentinellægerne indrapporterer ugentligt, hvor mange patienter med influenzalignende symptomer de ser i deres praksis, samt hvor mange konsultationer de har haft i alt i deres praksis. Derudover udtager de ugentligt podninger fra patienter med influenzalignende sygdom. Podningerne analyseres på Statens Serum Institut for en lang række forskellige luftvejsvirus. Resultaterne fra sentinelovervågningen anvendes til at vurdere forekomsten af luftvejsinfektioner i befolkningen, samt hvilke luftvejsvirus der er årsag hertil.

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.