



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 23 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 21 til uge 22

Udarbejdet den 7. juni 2022

Udgivet den 9. 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	15
Dødelighed.....	17
Hospitalsudbrud	22
Plejehjem	22
Særlige personalegrupper	23
Spildevand	24
Formodet smittet med covid-19 og symptomer	26
Datagrundlag	29
Covid-19.....	29
Links	35



Overall assessment

The number of new cases with COVID-19 is increasing for the first time since week 6 with a growth of 16% from week 21 to week 22. A further decrease in test activity is seen in week 22 with an average of just below 4.800 daily PCR-tests. The increase in case numbers is seen parallel to an increase in positive percentage both nationally, across all regions and across age groups.

As case numbers and positive percentage increase across several age groups, it is especially the case among age groups from 50 to 79 years old, where case numbers and positive percentage are also highest. Among nursing home residents, there is a stable development, whereas both incidence and positive percentage is increasing among personnel in the health- and social sector.

Overall, a stagnation or light increase in the concentration of SARS-CoV-2 waste water sampling is seen over the latest weeks and there are now signals of increasing incidence and positive percentage based on PCR testing. This development is seen in conjunction with the continued growth in the proportion of BA.5 and BA.2.12.1 of the whole genome sequenced samples, where BA.5 continues with a high growth rate in week 22 and is expected to become the dominant sub-variant within the coming weeks.

On this background, there is a high likelihood that infections with SARS-CoV-2 will increase as a consequence of the emergence of BA.5. Both the incidence and the positive percentage is highest among the age groups between 50 and 79 years old, which should be interpreted in the light of lower infection rates among the older age groups during the Omicron wave compared to the rest of the population.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er steget med 16 % mellem uge 21 og uge 22, svarende til at incidensen i uge 22 er 65 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er steget fra 10 % i uge 21 til 12 % i uge 22. I samme periode er antallet af PCR-tests stabilt.
- Incidensen er fortsat højest i Region Hovedstaden (71 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Sjælland (67 per 100.000 indbyggere). Der ses stigende incidenser i alle fem regioner. Der ses ligeledes stigende positivprocent i alle fem regioner. Den laveste positivprocent ses i Region Nordjylland (11,0 %), og den højeste positivprocent ses i Region Midtjylland (14,3 %).
- Smitteforekomsten stiger i alle aldersgrupper bortset fra de 0-15-årige og de 25-29-årige, hvor der ses faldende eller stabil incidens. Incidensen er fortsat højest i de ældre aldersgrupper over 40 år, hvor incidensen for de forskellige aldersgrupper ligger mellem 72-111 per 100.000 indbyggere. Testraten er fortsat stabil eller faldende i alle aldersgrupper, og er fortsat højest blandt de ældste og lavest blandt børn og unge i alderen 0-19 år. Positivprocenten er stigende i alle aldersgrupper bortset fra de 0-15-årige, hvor der ses faldende positivprocent. Den højeste positivprocent på 15 % ses blandt de 50-79-årige, og den laveste positivprocent er blandt de 3-15-årige (4 %).
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet med 11 % til 179 i uge 22. Personer i alderen 70-89 år udgør den største gruppe blandt de nyindlagte. Der ses en stigning i aldersgrupperne 0-9 år, 20-29 år, 50-59 år og 80-89 år. Der ses et fald i de resterende aldersgrupper. Antallet af indlæggelser på intensivafdelingerne er 9 i uge 22 i forhold til 13 i uge 21.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er stabilt fra 26 i uge 21 til foreløbigt 25 i uge 22. Dødeligheden i Danmark er på normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere ses faldende testrate fra 2,7 % i uge 21 til 2,2 % i uge 22. Positivprocenten er faldende fra 4,6 % i uge 21 til 3,9 % i uge 22. Antal bekræftede tilfælde er ligeledes faldet fra 49 tilfælde i uge 21 til 35 i uge 22. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 var på 6 i uge 21, og er på foreløbigt 5 i uge 22.
- Blandt særlige personalegrupper ses en stigning i antallet af bekræftede tilfælde, og testrate bortset fra i socialsektoren, hvor der ses en stabilisering i testraten fra uge 21 til uge 22. Der ses en stigende positivprocent blandt ansatte i socialsektoren fra 4,6 % i uge 21 til 5,5 % i uge 22. I sundhedssektoren ses stabil positivprocent fra uge 21 (10,8 %) til uge 22 (10,9 %).
- BA.2 og undervarianter er fortsat dominerende i Danmark, men udgør en faldende andel af alle tilfælde. BA.5 er samtidig steget, og udgør i uge 22 ca. 17 %



sammenlignet med ca. 11 % i ugen før. Tilfælde med BA.2.12.1 stiger til ca. 13 % mod ca. 11 % i ugen før. Dog skal der tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 22.

- I uge 22 ses affladning/let stigning i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner ses der ligeledes en affladning/let stigning i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet i alle regioner fraset Region Nordjylland, hvor der ses et let fald i forhold til uge 21.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 22 er 0,6 %, hvilket er det samme som i uge 21. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne er 2,6 % i uge 22, hvilket er på niveau med uge 21 (2,7 %). Der ses en lille stigning i positivprocenten til 18 % i uge 22 fra 16 % i uge 21. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 43 % i uge 22, hvilket er på niveau med uge 21, mens der ses en kraftig stigning i positivprocenten til 49 % i uge 22 fra 32 % i uge 21. Fra denne uge indgår andel formodet smittet med covid-19, selvrapporteret testrate og positivprocent fordelt på region og alder. Opdelt på regioner, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 i Region Hovedstaden (0,7 %), mens den højeste positivprocent ses i Region Nordjylland (23 %). Opdelt på alder, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 blandt de 50-59-årige (0,8 %), mens den højeste positivprocent ses blandt de 40-49-årige (27 %). De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 22 var løbende eller stoppet næse (2,9 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (2,8 %) og hovedpine (2,4 %).
- Sentinelovervågningen viser, at det i uge 21 var parainfluenza, rhinovirus og øvrige coronavirus, der udgjorde de tre hyppigste virus blandt prøverne.



Samlet vurdering

Antallet af nye tilfælde med covid-19 stiger for første gang siden uge 6 med en vækst 16% fra uge 21 til uge 22. Der er sket et yderligere fald i testaktiviteten i uge 22, hvor der gennemsnitligt har været knap 4.800 PCR-test dagligt. Stigningen i antal nye tilfælde sker parallelt med, at positivprocenten stiger både nationalt, på tværs af alle regioner og i de fleste aldersgrupper.

Som nævnt stiger både smitten og positivprocenten på tværs af flere aldersgrupper, men det er fortsat særligt blandt personer i aldersgrupperne mellem 50-79 år, hvor smitten og positivprocenten er højest. Der ses en stabil udvikling blandt plejehjemsbeboere, men blandt personale i sundheds- og socialsektoren er både incidens og positivprocent stigende.

Samlet set er der over de seneste uger set signal på en affladning/let stigning i koncentration af SARS-CoV-2 i spildevandet, og der er nu signaler på stigende incidens og positivprocent på baggrund af PCR testning. Udviklingen er sammenfaldende med den fortsatte vækst i andelen af BA.5 og BA.2.12.1 i de sekventerede prøver, hvor BA.5 i uge 22 forsætter med en høj vækstrate, og forventes at blive den dominerende undervariant inden for de kommende uger.

På den baggrund er der høj sandsynlighed for, at smitten med SARS-CoV-2 vil stige som følge af fremvæksten af BA.5. Både incidensen og positivprocenten er højest i aldersgrupperne 50-79 år, hvilket skal ses i lyset af, at de ældre aldersgrupper ikke har været smittet i så stor udstrækning under omikronbølgen som den øvrige befolkning.

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 17-22
	17	18	19	20	21	22	
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	120	100	82	70	56	65	
Antal test udført (PCR)	86.904	54.762	47.014	43.041	34.129	33.525	
Bekræftede tilfælde (PCR)	7.071	5.853	4.787	4.120	3.290	3.805	
Positivprocent (PCR)	12,0	11,8	11,1	10,4	10,4	12,1	

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 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 17-22
	17	18	19	20	21	22	
Nye hospitalsindlagte	455	359	276	249	201	179	
Antal indlagte mandag morgen	632	512	447	318**	267***	230***	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	8	10	13	10**	13***	9***	
Antal døde *	78	59	47	38	26	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 16-21, 2022

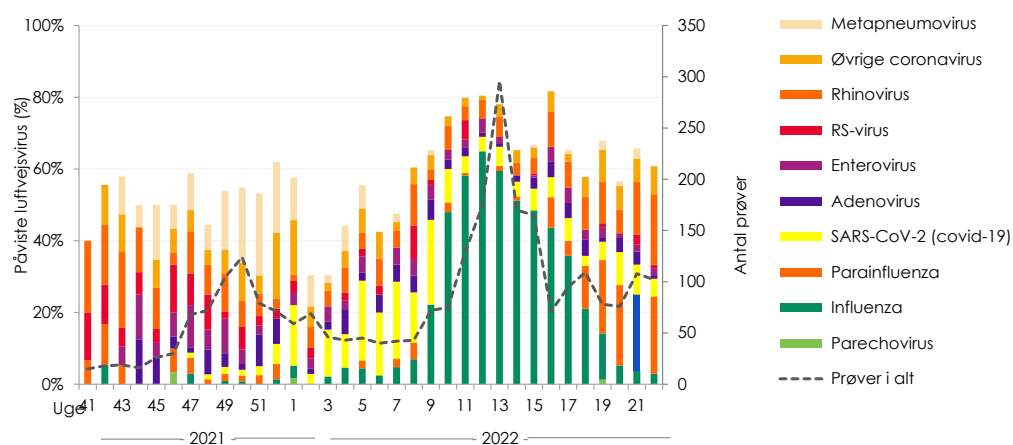
Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 16-21, 2022

	2022 uge						Trend uge
	16	17	18	19	20	21	16-21
Samlede antal prøver	95	109	78	76	108	102	
Påviste luftvejsvirus (%)	65,3	57,8	67,9	56,6	65,7	60,8	
Påviste tilfælde med øvrige coronavirus (%)	2,1	5,5	9,0	6,6	6,5	7,8	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	7,4	9,2	11,5	6,6	14,8	19,6	
Påviste tilfælde med adenovirus (%)	4,2	4,6	1,3	3,9	3,7	1,0	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	6,3	2,8	5,1	9,2	8,3	4,9	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	4,2	11,9	20,5	22,4	21,3	21,6	
Påviste tilfælde med influenza (%)	35,8	21,1	12,8	5,3	3,7	2,9	

Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-21, 2021-2022.

Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-21, 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 17-22
		17	18	19	20	21	22	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	128	107	91	73	64	71	
	Midtjylland	104	88	71	65	50	61	
	Nordjylland	116	88	73	52	45	46	
	Sjælland	135	107	78	78	62	67	
	Syddanmark	115	97	81	68	45	60	
Positivprocent	Hovedstaden	10,9	10,9	10,2	9,3	9,8	11,3	
	Midtjylland	12,8	13,3	13,0	12,4	11,7	14,3	
	Nordjylland	14,8	13,1	12,4	9,8	10,2	11,0	
	Sjælland	13,0	12,0	10,3	10,9	11,1	12,1	
	Syddanmark	12,1	12,2	12,3	10,9	10,0	12,6	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	167	134	108	95	87	61	
	Midtjylland	72	52	39	44	27	39	
	Nordjylland	34	43	31	23	20	12	
	Sjælland	97	68	44	45	39	32	
	Syddanmark	82	61	51	42	24	30	
	Ukendt region	3	1	3	0	4	5	



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

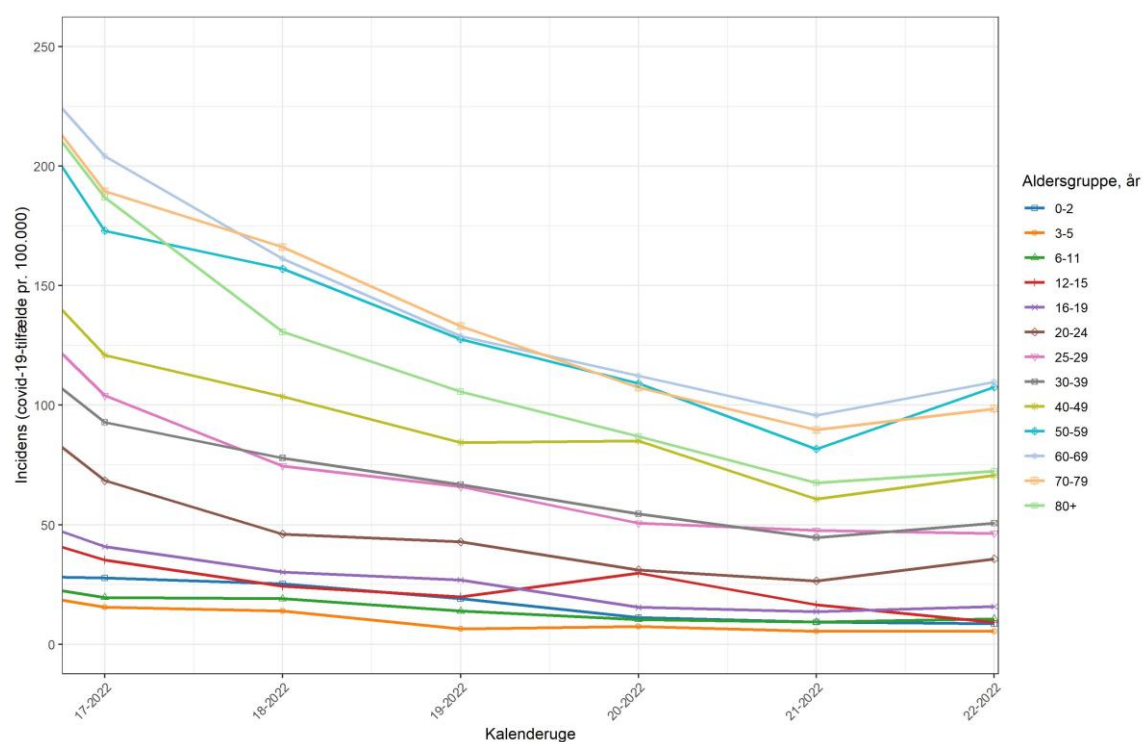




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 17-22
		17	18	19	20	21	22	
0-2 år	Incidens	25	22	17	10	8	7	
	Testrate	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	11,0	9,6	8,4	5,1	5,3	4,7	
3-5 år	Incidens	15	14	6	7	6	6	
	Testrate	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	
	Positivprocent	6,8	6,9	3,3	4,4	4,4	4,3	
6-15 år	Incidens	26	21	17	19	12	10	
	Testrate	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	
	Positivprocent	8,4	7,3	5,2	6,7	4,7	4,4	
16-19 år	Incidens	41	30	27	16	13	16	
	Testrate	0,5	0,5	0,4	0,3	0,3	0,2	
	Positivprocent	8,5	6,7	6,0	4,7	4,9	6,7	
20-24 år	Incidens	68	46	42	31	27	36	
	Testrate	0,9	0,7	0,7	0,6	0,4	0,5	
	Positivprocent	7,5	6,2	6,4	5,3	6,2	7,8	
25-29 år	Incidens	104	74	66	52	49	46	
	Testrate	1,0	0,9	0,8	0,7	0,6	0,5	
	Positivprocent	10,0	8,5	8,6	7,4	8,5	8,7	
30-39 år	Incidens	92	78	67	56	45	52	
	Testrate	1,0	0,9	0,79	0,7	0,6	0,6	
	Positivprocent	8,8	8,8	8,5	7,8	7,8	8,9	
40-49 år	Incidens	123	106	87	88	62	72	
	Testrate	1,1	0,94	0,83	0,8	0,6	0,6	
	Positivprocent	12,0	11,0	10,0	11,0	10,0	12,0	
50-59 år	Incidens	174	159	128	110	83	109	
	Testrate	1,3	1,2	1,0	0,9	0,7	0,7	
	Positivprocent	13,0	14,0	13,0	12,0	12,0	15,0	
60-69 år	Incidens	205	161	130	113	98	111	
	Testrate	1,5	1,2	0,99	0,9	0,7	0,7	
	Positivprocent	14,0	13,0	13,0	12,0	13,0	15,0	
70-79 år	Incidens	191	168	134	109	91	100	
	Testrate	1,5	1,1	0,96	0,9	0,7	0,7	
	Positivprocent	13,0	15,0	14,0	12,0	13,0	15,0	
80+ år	Incidens	192	134	109	90	70	75	
	Testrate	2,2	1,7	1,4	1,2	1,0	0,9	
	Positivprocent	8,8	8,0	8,1	7,4	6,7	8,2	

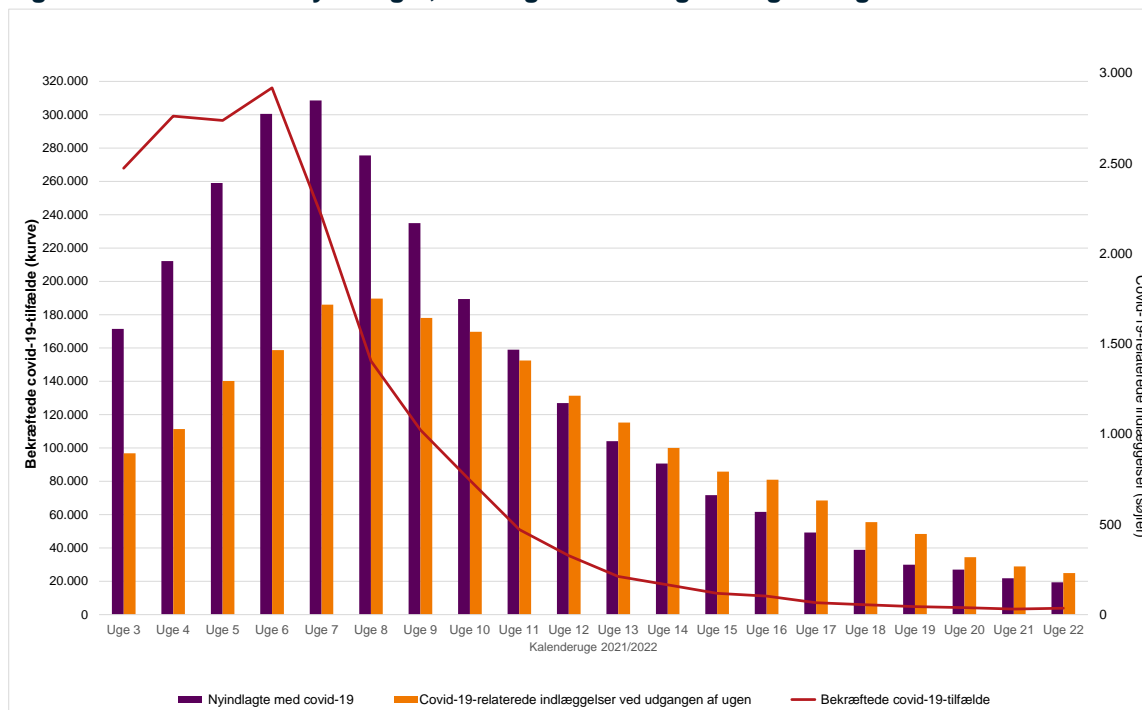


Nyindlagte

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

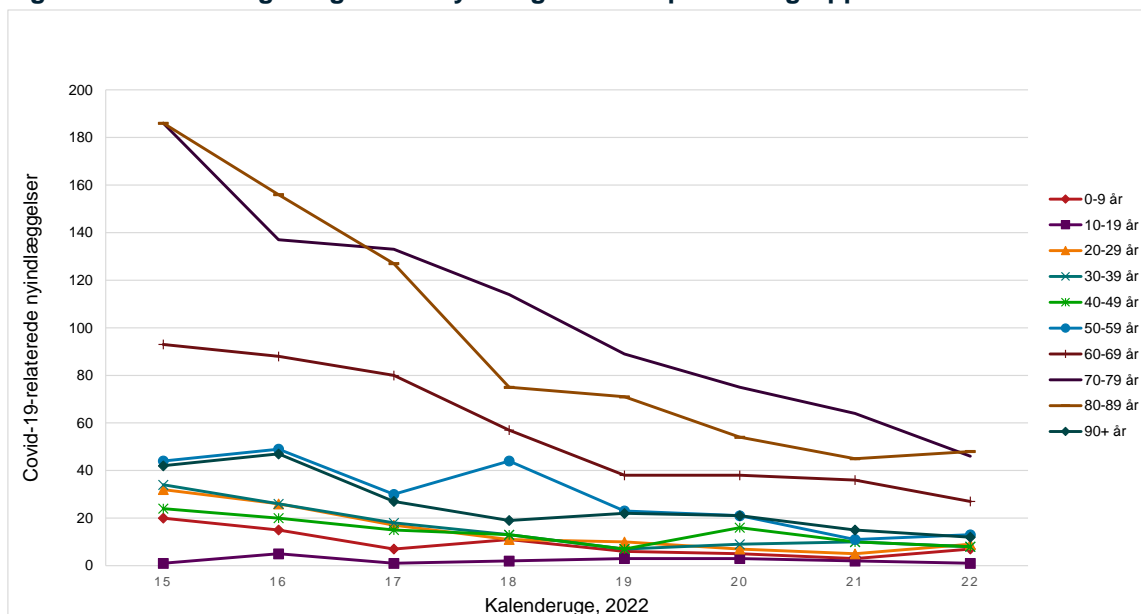


Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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 22nd 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

DER KAN DESVÆRRE IKKE LEVERES DATA I DENNE UGE

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

DER KAN DESVÆRRE IKKE LEVERES DATA I DENNE UGE

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 22nd 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 22. maj 2022

DER KAN DESVÆRRE IKKE LEVERES DATA I DENNE UGE

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

DER KAN DESVÆRRE IKKE LEVERES DATA I DENNE UGE



SARS-CoV-2-varianter

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

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

Figure 8. COVID-19: The 10 most frequently observed (sub)variants based on whole-genome sequencing data

Figur 8. Covid-19: De 10 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata

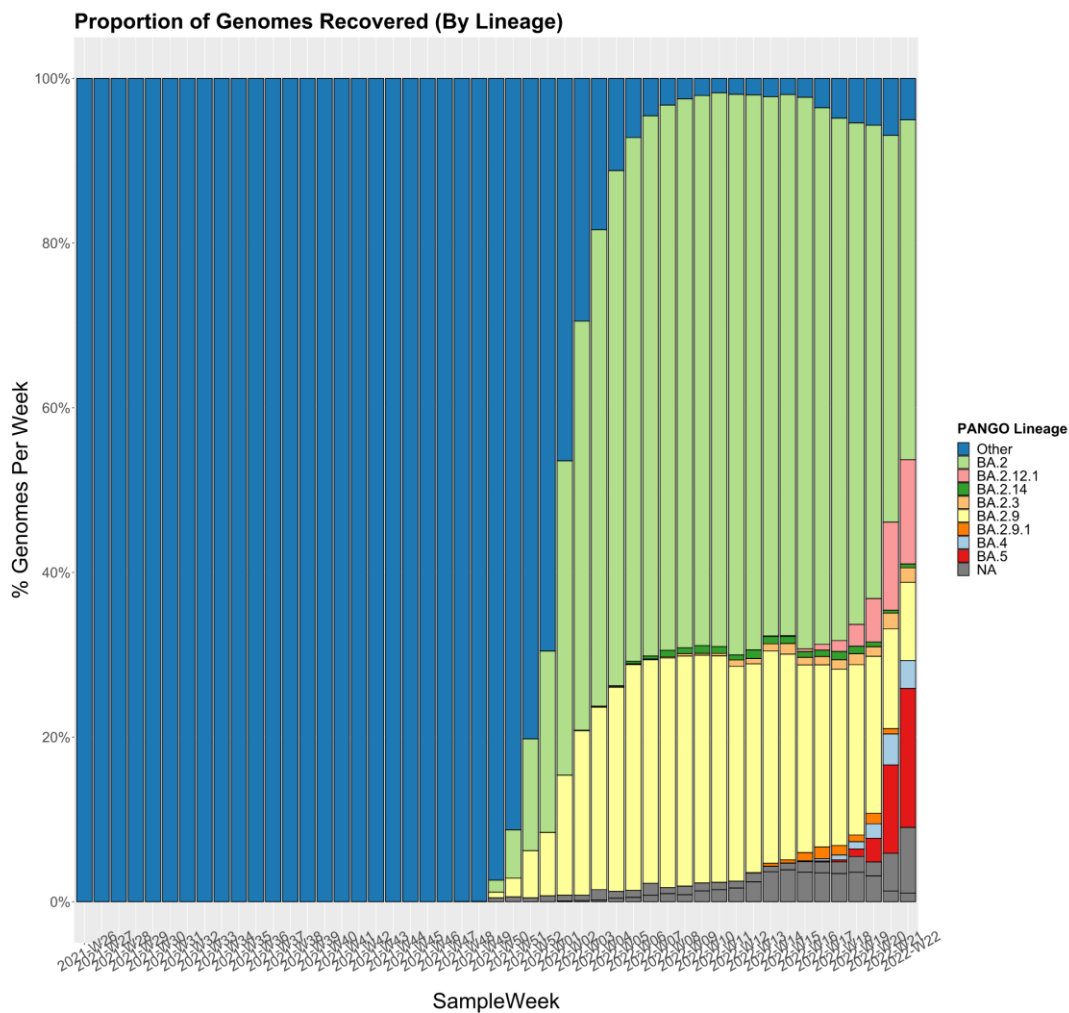




Table 8. COVID-19: The most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

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	19	20	21	22
BA.2	Omicron	2156 (60.92%)	1699 (57.50%)	1037 (46.97%)	352 (41.27%)
BA.2.9	Omicron	732 (20.68%)	564 (19.09%)	268 (12.14%)	81 (9.50%)
BA.5	Omicron	32 (0.90%)	85 (2.88%)	237 (10.73%)	144 (16.88%)
BA.2.12.1	Omicron	94 (2.66%)	156 (5.28%)	236 (10.69%)	108 (12.66%)
Unassigned		68 (1.92%)	50 (1.69%)	101 (4.57%)	68 (7.97%)
BA.4	Omicron	31 (0.88%)	52 (1.76%)	83 (3.76%)	29 (3.40%)
BA.2.3	Omicron	47 (1.33%)	34 (1.15%)	42 (1.90%)	15 (1.76%)
BA.2.18	Omicron	33 (0.93%)	48 (1.62%)	30 (1.36%)	14 (1.64%)
BA.2_212insS	Omicron	127 (3.59%)	93 (3.15%)	29 (1.31%)	9 (1.06%)
BA.2.31	Omicron	36 (1.02%)	18 (0.61%)	26 (1.18%)	6 (0.70%)
BA.2.12	Omicron	16 (0.45%)	20 (0.68%)	19 (0.86%)	4 (0.47%)
BA.2.13	Omicron	12 (0.34%)	11 (0.37%)	16 (0.72%)	1 (0.12%)
BA.2.23	Omicron	28 (0.79%)	23 (0.78%)	14 (0.63%)	8 (0.94%)
BA.2.9.1	Omicron	29 (0.82%)	37 (1.25%)	14 (0.63%)	0 (0.00%)
BA.2.10	Omicron	8 (0.23%)	7 (0.24%)	9 (0.41%)	0 (0.00%)
BA.2.5	Omicron	3 (0.08%)	7 (0.24%)	9 (0.41%)	2 (0.23%)
BA.2.14	Omicron	32 (0.90%)	17 (0.58%)	8 (0.36%)	4 (0.47%)
BA.2.7	Omicron	7 (0.20%)	2 (0.07%)	6 (0.27%)	1 (0.12%)
BA.2.1	Omicron	6 (0.17%)	9 (0.30%)	3 (0.14%)	2 (0.23%)
BA.2.10.1	Omicron	10 (0.28%)	1 (0.03%)	3 (0.14%)	1 (0.12%)
BA.2.11	Omicron	3 (0.08%)	3 (0.10%)	3 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.2.22	Omicron	3 (0.08%)	7 (0.24%)	3 (0.14%)	1 (0.12%)
XG	Recombinant	4 (0.11%)	0 (0.00%)	3 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.2.25	Omicron	4 (0.11%)	2 (0.07%)	2 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.2.32	Omicron	2 (0.06%)	1 (0.03%)	2 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.2.6	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	2 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.2.27	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)	1 (0.12%)
BA.2.3.2	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	1 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.2.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.17	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.12%)
BA.2.21	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.24	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.12%)
BA.2.26	Omicron	4 (0.11%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.34	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.8	Omicron	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.9.2	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3539	2955	2208	853

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.

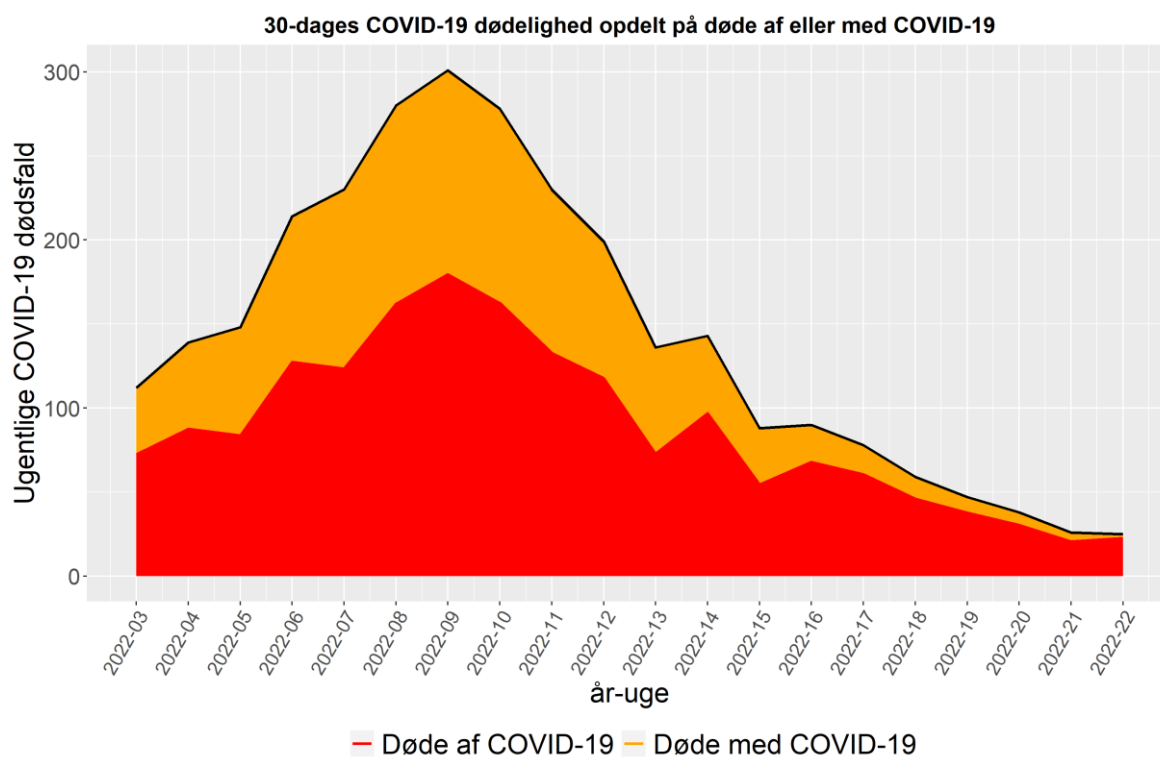


Dødelighed

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 9. 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 9. Covid-19: Estimerede dødsfald af eller med covid-19 og andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret, fordelt på uger, 2021/2022



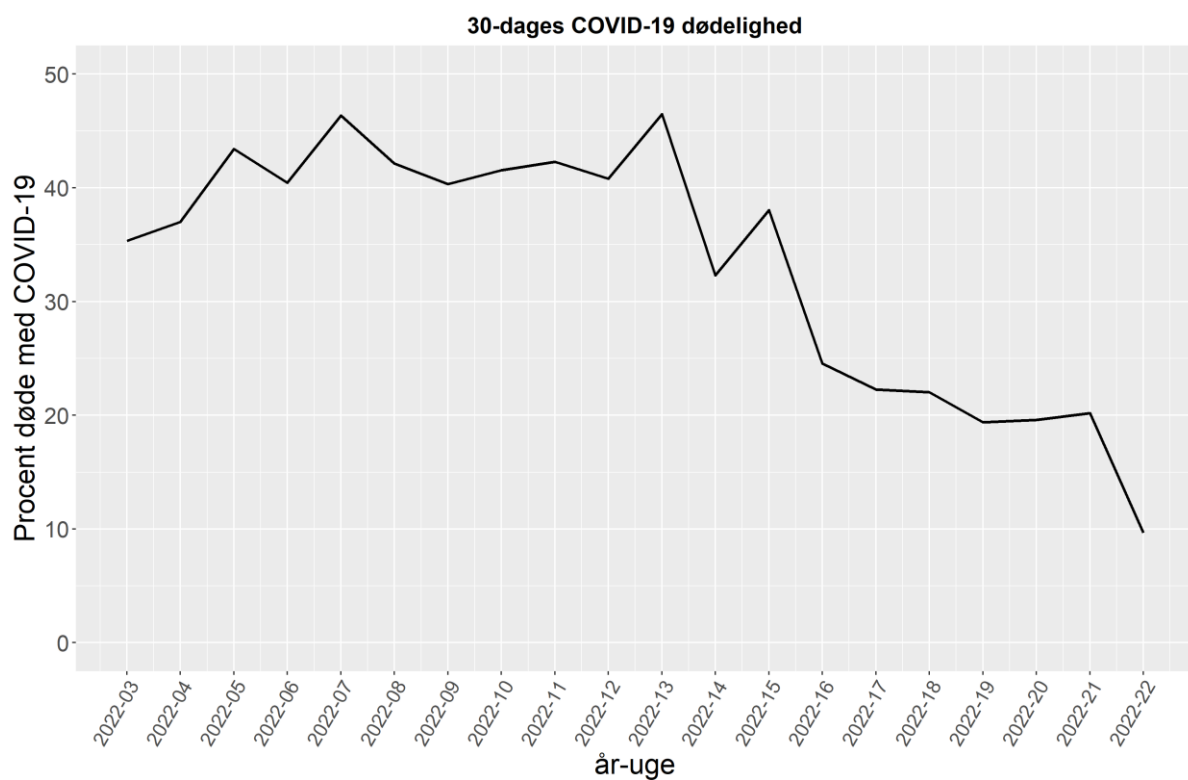
Danmark. Data: 2022-06-07

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



Figure 10. COVID-19: Estimated proportion of all COVID-19-registered deaths estimated not related to COVID-19, by week, 2021/2022

Figur 10. 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

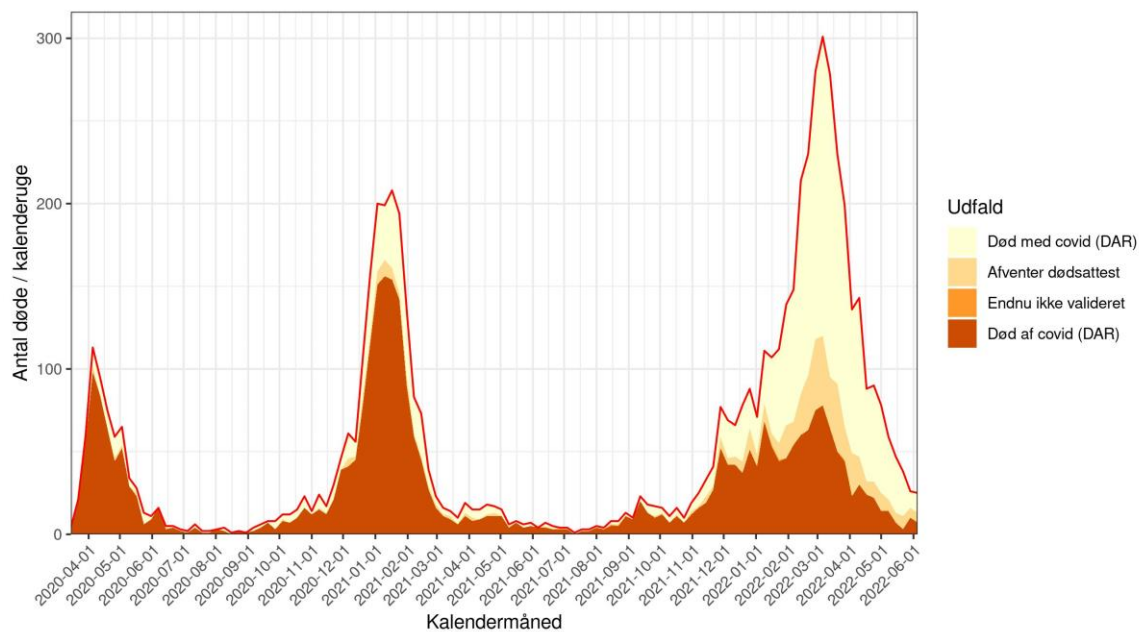
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
10	278	163	115	41,5
11	230	133	97	42,3
12	199	118	81	40,8
13	136	73	63	46,5
14	143	97	46	32,3
15	88	55	33	38,1
16	90	68	22	24,6
17	78	61	17	22,3
18	59	46	13	22,0
19	47	38	9	19,4
20	38	31	7	19,6
21	26	21	5	20,2
22	25	23	2	9,7

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



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), 2020-2022

Figur 11. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2022

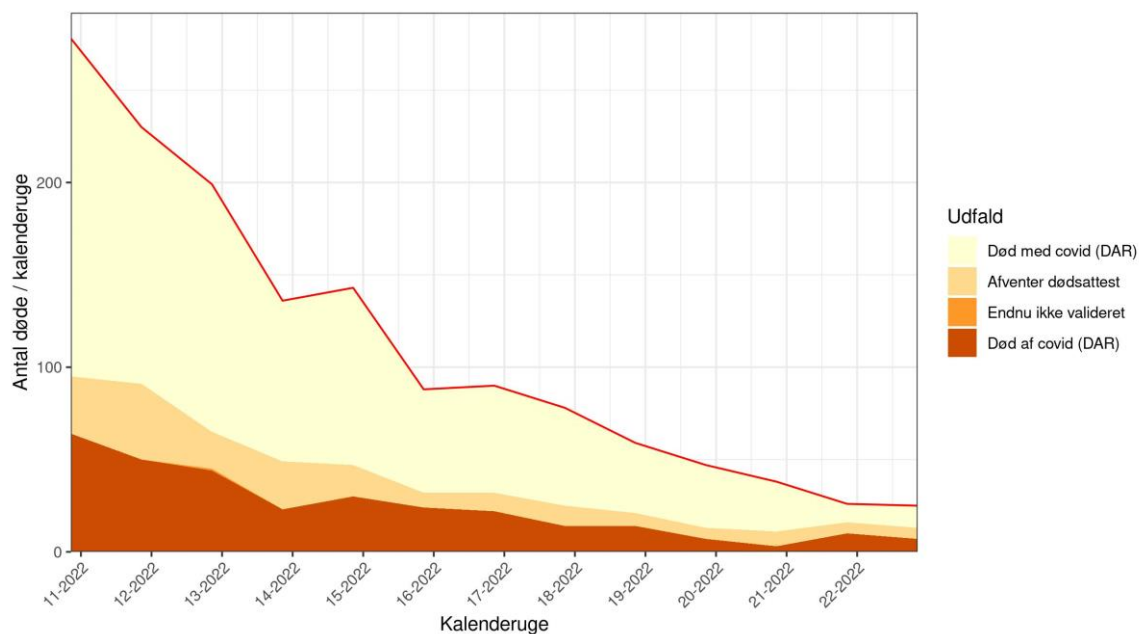


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



Figure 12. 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 12. 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

UDGÅR DENNE UGE PGA. MANGLENDE DATA

Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 17-22
	17	18	19	20	21	22	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	182	99	55	52	49	35	
Testrate blandt beboere (%)*	8,3	5,3	3,8	3,0	2,7	2,2	
Positivprocent blandt beboere*	5,4	4,7	3,6	4,3	4,6	3,9	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	22	22	7	9	6	5	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	74	53	33	30	25	18	

* 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
		17	18	19	20	21	22	17-22
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	379	270	194	155	122	133	
	Incidens	218	156	112	89	70	81	
	Testrate	2,9	2,5	2,1	1,9	1,5	1,5	
	Positivprocent	7,5	6,3	5,3	4,7	4,6	5,5	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	359	271	219	213	171	175	
	Incidens	202	152	123	120	96	104	
	Testrate	1,8	1,5	1,3	1,2	0,9	1,0	
	Positivprocent	11,0	9,9	9,7	9,6	10,8	10,9	



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 13. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022
Figur 13. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022

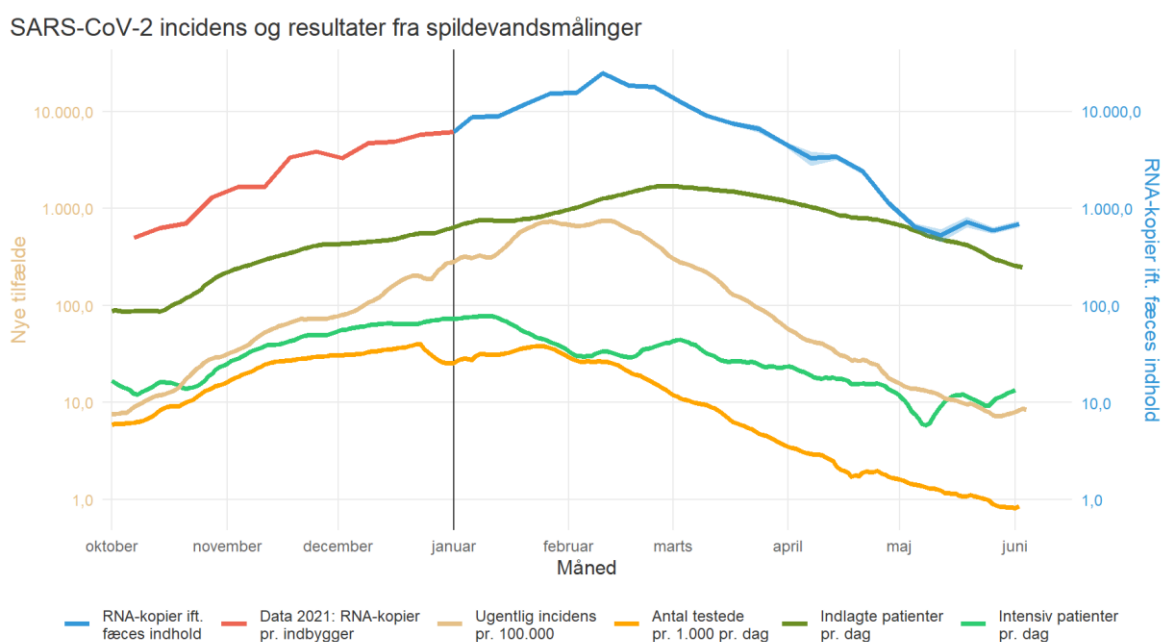
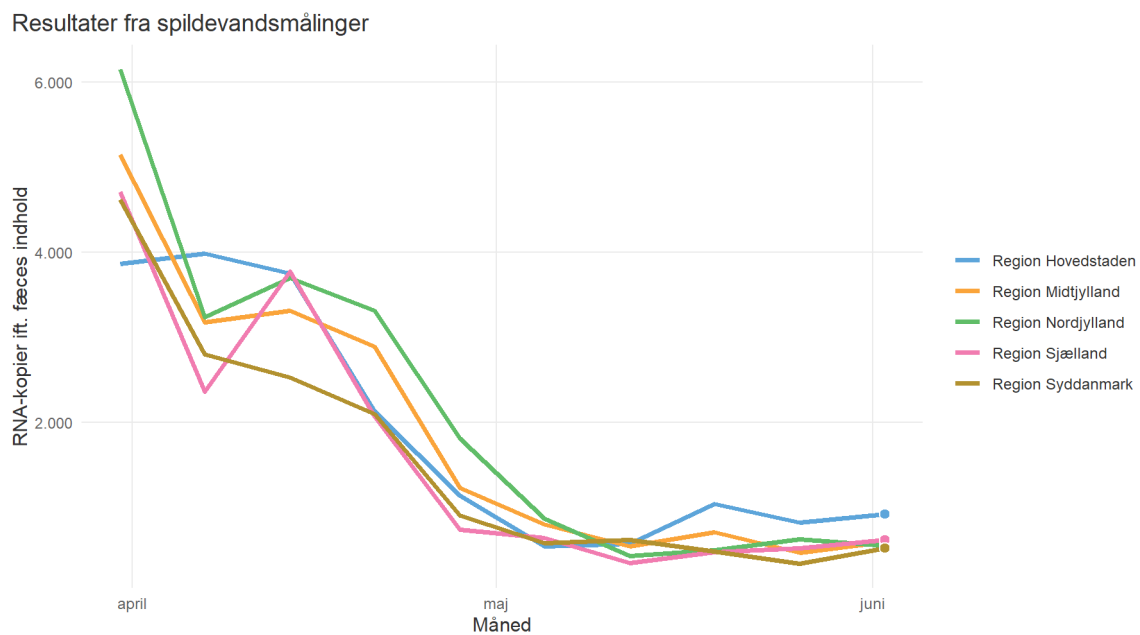




Figure 14. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2022
Figur 14. Covid-19: resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2022





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

Figur 15. 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 %).

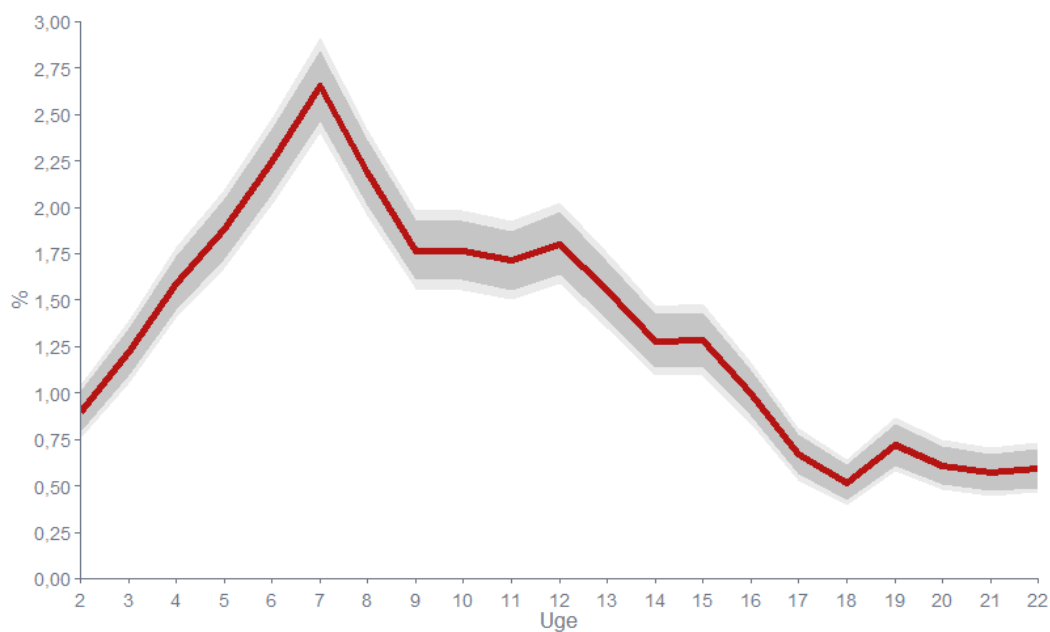




Table 13. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19

Tabel 13. COVIDmeter: antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne og blandt formodet smittet med covid-19

COVIDmeter	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate	2022 uge						Trend uge 17-22
		17	18	19	20	21	22	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	22.635	22.097	21.905	22.426	22.083	21.431	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,7	0,5	0,7	0,6	0,6	0,6	
	Testrate (%)*	3,9	3,4	3,4	3,2	2,7	2,6	
	Positivprocent*	20	18	22	18	16	18	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	46	51	56	44	42	43	
	Positivprocent*	46	43	55	42	32	49	

*selvrapporeret PCR- eller antigen test (privat og hjemmetest) (i næse eller svælg), med testsvar.

Table 14. COVIDmeter: Proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants by region

Tabel 14. COVIDmeter: andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 17-22
		17	18	19	20	21	22	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.286	8.103	8.016	8.229	8.106	7.868	
	Midtjylland	5.147	5.037	4.987	5.053	5.032	4.796	
	Nordjylland	2.084	2.024	2.035	2.075	2.013	1.987	
	Sjælland	3.200	3.082	3.080	3.190	3.072	3.021	
	Syddanmark	3.918	3.851	3.787	3.879	3.860	3.759	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,6	0,7	0,8	0,8	0,6	0,7	
	Midtjylland	0,6	0,4	0,6	0,5	0,4	0,5	
	Nordjylland	0,9	0,8	0,6	0,5	0,6	0,6	
	Sjælland	0,6	0,5	0,8	0,4	0,7	0,4	
	Syddanmark	0,8	0,2	0,6	0,4	0,6	0,6	
Testrate (%)*	Hovedstaden	4,5	4,0	4,0	3,8	3,4	3,0	
	Midtjylland	2,8	3,0	2,9	2,7	2,2	2,0	
	Nordjylland	4,3	3,2	3,0	2,7	2,3	2,0	
	Sjælland	3,8	3,2	2,7	2,8	2,9	2,5	
	Syddanmark	4,2	3,3	3,3	3,2	1,9	3,2	
Positivprocent*	Hovedstaden	18,0	19,6	23,7	17,2	15,3	20,9	
	Midtjylland	19,4	20,1	21,4	19,9	16,1	13,3	
	Nordjylland	26,7	14,1	21,7	28,6	14,9	23,1	
	Sjælland	23,3	13,3	23,8	11,1	17,8	18,9	
	Syddanmark	18,2	15,2	17,5	16,8	14,9	15,1	

*selvrapporeret pcr- eller antigen test (privat og hjemmetest) (i næse eller svælg), med testsvar.



Table 15. COVIDmeter: Age specific proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among COVIDmeter-participants by week, 2022.

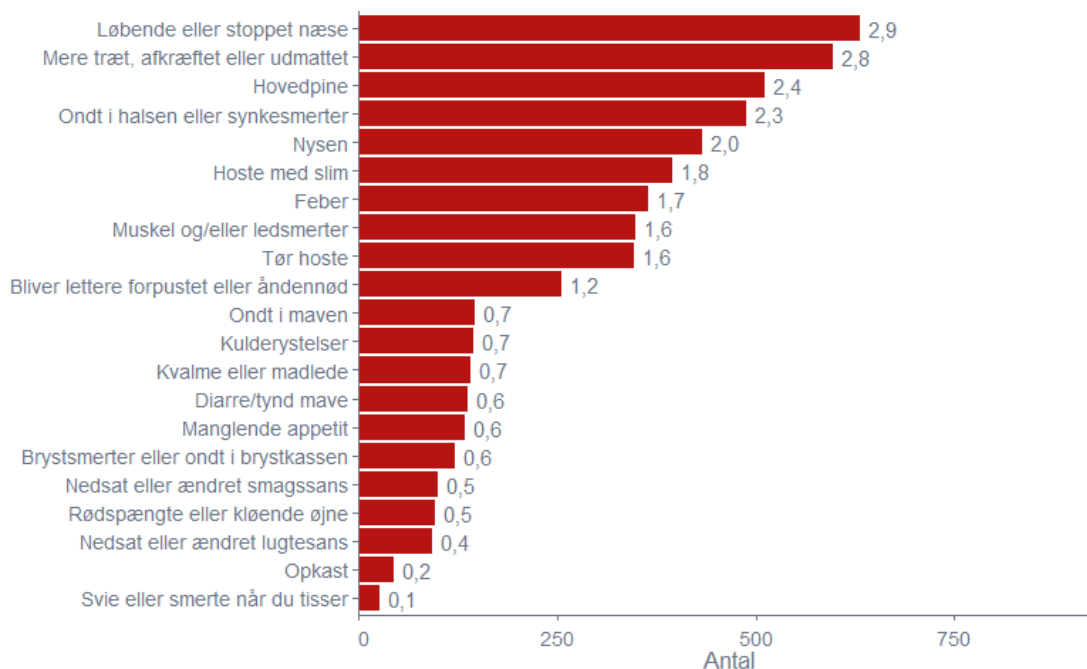
Tabel 15. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 17-22
		17	18	19	20	21	22	
40-49 år	Antal deltagere	2.225	2.211	2.136	2.189	2.115	2.054	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	0,5	1,2	1,0	0,4	0,7	
	Testrate (%)*	4,9	5,0	5,6	5,2	4,1	3,5	
	Positivprocent*	16,4	16,2	24,4	15,9	16,1	26,8	
50-59 år	Antal deltagere	5.321	5.152	5.115	5.252	5.147	5.029	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,7	0,7	0,9	0,7	0,8	0,8	
	Testrate (%)*	4,9	3,9	4,1	3,9	3,4	3,4	
	Positivprocent*	21,3	15,3	19,9	19,8	17,2	12,4	
60-69 år	Antal deltagere	7.895	7.743	7.684	7.882	7.796	7.556	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	0,4	0,6	0,6	0,6	0,6	
	Testrate (%)*	4,2	3,2	3,2	3,0	2,7	2,7	
	Positivprocent*	21,2	14,3	21,3	15,7	15,1	16,9	
70+ år	Antal deltagere	6.431	6.231	6.257	6.383	6.309	6.143	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,4	0,4	0,6	0,3	0,4	0,3	
	Testrate (%)*	2,6	2,6	2,0	2,0	1,6	1,5	
	Positivprocent*	18,1	25,2	24,8	19,8	13,6	22,2	

*selvrapporeret pcr- eller antigen test (privat og hjemmetest) (i næse eller svælg), med testsvar.

Figure 16. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 22, 2022.

Figur 16. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 22, 2022.



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 inkluderes 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 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.

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 plejehjemsbeboere. Opgørelsen er foretaget af Sundhedsdatastyrelsen.



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

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.

Plejehjemsbeboere omfatter personer, der mandag i den givne uge har adresse på et plejehjem, der fremgår af Plejehjemsoversigten. Den angivne kommune er ud fra plejehjemsadressen.

Plejehjemsansatte omfatter personer, der er ansat i branchen "87.10.10 - Plejehjem".

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 renselanlæg 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. Alle oplysninger i COVIDmeter er selvrapporteret.

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.