



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 25 | 2022





# **Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 23 til uge 24**

Udarbejdet den 21. juni 2022

Udgivet den 23. 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 .....	22
Plejehjem .....	22
Særlige personalegrupper .....	23
Spildevand .....	24
Formodet smittet med covid-19 og symptomer .....	26
Datagrundlag .....	30
Covid-19.....	30
Links .....	35



## Overall assessment

The number of new COVID-19 cases continues increasing between week 23 and 24 with a growth of 42%, and the incidence on a national level has risen to 140 cases per 100.000 inhabitants. The test activity has increased in week 24 and there has been an average of 6,500 daily PCR tests. The rise in the number of new cases happens as the positive percentage increases both nationally, across all regions and in most age groups.

The number of hospitalizations has increased by 43% in week 24 and the proportion admitted because of COVID-19 has increased in week 22 (the latest week it is possible to create these data for). Patients in age groups 50-89 years constitute the largest groups among the hospitalized. The increase in both number of new cases and in positive percentage among personnel in the health care- and social sector continues to increase in week 24.

Overall, we see an increasing incidence, rising positive percentages across age groups and geography as well as increasing concentrations of SARS-CoV-2 in wastewater samplings and it is estimated that there is an increasing wide dispersion of infections driven by the emergence of BA.5. BA.5 accounts provisionally for 59% of the sequenced tests in week 24 and is thus assessed to be the dominant variant in Denmark.

On this background there is a continued high likelihood of rising SARS-CoV-2 case numbers along with the growth of BA.5. However, the magnitude of a new infection wave with BA.5 remains uncertain at this point in time as several factors must be expected to influence the development, such as the expected seasonal effect and decreased activity in society during the summer. The increase in hospital admissions seen in week 23 continues in week 24 and especially seen among the older age groups. There are until now no signs that BA.5 should lead to an increased risk of severe course of infection, however, it is still appraised that there is a high risk that rising infections rates could lead to corresponding hospital admissions in the coming weeks.



## Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er steget med 42 % mellem uge 23 og uge 24 svarende til, at incidensen i uge 24 er 140 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er steget fra 17 % i uge 23 til 19 % i uge 24. I samme periode er antallet af PCR-tests steget med 22 %.
- Incidensen er fortsat højest i Region Hovedstaden (171 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Sjælland (134 per 100.000 indbyggere). Der ses både stigende incidenser og stigende positivprocenter i alle fem regioner. Den laveste positivprocent ses i Region Nordjylland (18,0 %) og Region Syddanmark (18,1 %), og den højeste positivprocent ses i Region Midtjylland (21,6 %).
- Smitteforekomsten stiger fortsat i alle aldersgrupper. Incidensen er højest blandt de 40-79-årige (171-225 per 100.000 indbyggere). I de resterende aldersgrupper ligger incidensen mellem 15-142 per 100.000 indbyggere med tendens til lavere incidens i de yngre aldersgrupper. Testraten er stabil eller let stigende i alle aldersgrupper, og er fortsat højest blandt de ældste og lavest blandt børn og unge i alderen 0-19 år. Positivprocenten stiger i alle aldersgrupper bortset fra de 3-15-årige, hvor der ses stabil til let faldende positivprocent. Den højeste positivprocent på 23 % ses blandt de 50-79-årige, og den laveste positivprocent er blandt de 3-5-årige på 6,2 %.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er steget med 43 % til 315 i uge 24. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte. Der ses en stigning i alle aldersgrupper bortset fra de 30-39-årige og de 40-49-årige, hvor der ses henholdsvis et fald og en stabilisering. Antallet af indlagte på intensiv afdelinger er stabilt på 9 i uge 23 og 4 i uge 24. Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med covid-19) er steget fra 46 % i uge 21 til 52 % i uge 22.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet til foreløbigt 15 i uge 24 fra 25 i uge 23.
- Blandt plejehjemsbeboere stiger testraten fra 2,0 % i uge 23 til 3,0 % i uge 24, og positivprocenten er faldende fra 6,3 % i uge 23 til 4,5 % i uge 24. Antal bekræftede tilfælde er steget fra 50 tilfælde i uge 23 til 55 i uge 24. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er faldet fra 7 i uge 23 til foreløbigt 5 i uge 24.
- Blandt særlige personalegrupper er der en stigning i antallet af bekræftede tilfælde i både social- og sundhedssektoren. På trods af en uændret testrate i socialektoren ses der en stigende positivprocent fra 8,7 % til 12,3 %. I sundhedssektoren ses en lille stigning i både testrate og positivprocent, hvor sidstnævnte er steget fra 18,5 % til 19,2 % mellem uge 23 og uge 24.



- BA.5 udgør fortsat en stigende andel af de sekventerede prøver, og udgør i uge 24 ca. 59 %. Andelen af tilfælde med BA.2.12.1 og BA.4 er hhv. foreløbigt på 10 % og 7 % af tilfældene i uge 24. Dog skal der tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 24.
- I uge 24 ses en stigning i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet på nationalt niveau, således at koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet svarer til niveauet i slutningen af april 2022. Opdelt på regioner ses der ligeledes en stigning i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet i alle fem regioner.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 24 er 0,8 %, hvilket er en let stigning fra 0,7 % i uge 23. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne er 3,8 % i uge 24, hvilket er en stigning fra 3,2 % i uge 23. Der ses en stigning i positivprocenten til 25 % i uge 24 fra 23 % i uge 23. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 58 % i uge 24, hvilket er en stigning fra 51 % i uge 23, mens der også ses en stigning i positivprocenten til 58 % i uge 24 fra 53 % i uge 23.  
Opdelt på regioner, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 i Region Hovedstaden og Region Sjælland (1,0 %), mens den højeste positivprocent ses i Region Syddanmark (29 %). Opdelt på alder ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 (1,3 %) samt den højeste positivprocent blandt de 40-49-årige (29 %).  
De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 24 var mere træt, afkræftet eller udmattet (3,7 %), løbende eller stoppet næse (3,4 %), og hovedpine (3,2 %).
- Sentinelovervågningen viser, at det i uge 23 fortsat var parainfluenza og rhinovirus, der udgjorde de to hyppigste virus blandt prøverne.



## Samlet vurdering

Antallet af nye tilfælde med covid-19 fortsætter med at stige mellem uge 23 og 24 med en vækst på 42 %, og incidensen er på nationalt niveau steget til 140 tilfælde per 100.000 indbyggere. Testaktiviteten er steget i uge 24, og der har gennemsnitligt været 6.500 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.

Antallet af indlæggelser er steget med 43 % i uge 24, og samtidigt er andelen indlagt pga. covid-19 steget for uge 22 (som er den seneste uge, data kan opgøres for). Patienter i aldersgrupperne 50-89 år udgør de største grupper blandt de indlagte. Stigningen i både antallet af nye tilfælde og i positivprocenten blandt personale i sundheds- og socialsektoren fortsætter i uge 24.

Samlet ses stigende incidens, stigende positivprocenter på tværs af aldersgrupper og geografi samt stigende koncentrationer af SARS-CoV-2 i spildevandet, og det vurderes, at der er stigende samfundssmitte drevet af fremvæksten af BA.5. BA.5 udgør foreløbigt 59 % af de sekventerede prøver i uge 24, og vurderes dermed nu at være den dominerende variant i Danmark.

På den baggrund er der fortsat høj sandsynlighed for, at smitten med SARS-CoV-2 vil stige parallelt med den fortsatte vækst af BA.5. Der er dog usikkerhed om omfanget af en ny smittebølge med BA.5 på nuværende tidspunkt, da flere faktorer må forventes at kunne påvirke udviklingen, herunder den forventede sæsoneffekt og nedsatte aktivitet i samfundet hen over sommeren. Den stigning i indlæggelser, der var i uge 23, fortsætter i uge 24, og stigningen ses særligt blandt de ældre aldersgrupper. Der er fortsat ikke tegn på, at BA.5 er forbundet med øget risiko for alvorlige forløb af covid-19, men der vurderes fortsat at være risiko for, at stigende smitte kan medføre en afledt stigning i indlæggelser i de kommende uger.

**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 19-24
	19	20	21	22	23	24	
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	82	70	56	65	99	140	
Antal test udført (PCR)	47.014	43.041	34.129	33.525	37.349	45.620	
Bekræftede tilfælde (PCR)	4.787	4.120	3.290	3.805	5.830	8.258	
Positivprocent (PCR)	11,1	10,4	10,4	12,1	16,6	19,4	

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 19-24
	19	20	21	22	23	24	
Nye hospitalsindlagte	276	249	201	179	220	315	
Antal indlagte mandag morgen*	447	318	267	230	222	245	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen**	13	10	13	9	9	4	
Antal døde ***	47	38	26	27	25	15	

\* Uge 20-22: Data er fra tirsdag morgen grundet problemer i dataleveringen mandag morgen.

\*\* Uge 20-22: Grundet forsinkelse i data er der risiko for, at det reelle antal indlagte kan være en anelse højere eller lavere.

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





## Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

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

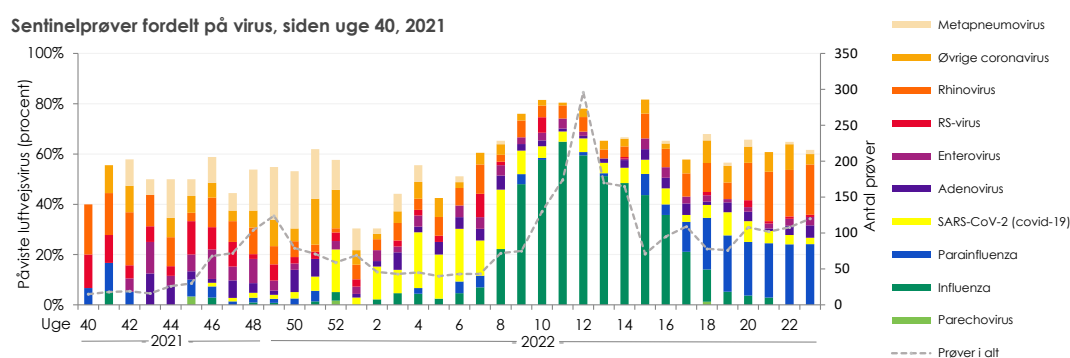
**Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion airborne virus infections (%) and proportion of different types of airborne virus infections with 5 or more cases in week 18-23, 2022**

**Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 18-23, 2022**

	2022 uge						Trend uge
	18	19	20	21	22	23	18-23
Samlede antal prøver	78	76	108	102	108	120	
Påviste luftvejsvirus (%)	67,9	56,6	65,7	60,8	64,8	61,7	
Påviste tilfælde med øvrige coronavirus (%)	9,0	6,6	6,5	7,8	10,2	4,2	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	11,5	6,6	14,8	19,6	18,5	20,0	
Påviste tilfælde med adenovirus (%)	1,3	3,9	3,7	1,0	3,7	5,0	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	5,1	9,2	8,3	4,9	3,7	2,5	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	20,5	22,4	21,3	21,6	24,1	24,2	
Påviste tilfælde med influenza (%)	12,8	5,3	3,7	2,9	0,0	0,0	

**Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-23, 2021-2022.**

**Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-23, 2021-2022**





## 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 19-24
		19	20	21	22	23	24	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	91	73	64	71	121	171	
	Midtjylland	71	65	50	61	82	130	
	Nordjylland	73	52	45	46	70	103	
	Sjælland	78	78	62	67	101	134	
	Syddanmark	81	68	45	60	88	118	
Positivprocent	Hovedstaden	10,2	9,3	9,8	11,3	17,0	19,7	
	Midtjylland	13,0	12,4	11,7	14,3	17,4	21,6	
	Nordjylland	12,4	9,8	10,2	11,0	14,5	18,0	
	Sjælland	10,3	10,9	11,1	12,1	15,6	18,9	
	Syddanmark	12,3	10,9	10,0	12,6	16,9	18,1	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	108	95	87	61	101	125	
	Midtjylland	39	44	27	39	27	51	
	Nordjylland	31	23	20	12	7	25	
	Sjælland	44	45	39	32	42	59	
	Syddanmark	51	42	24	30	39	49	
	Ukendt region	3	0	4	5	4	6	



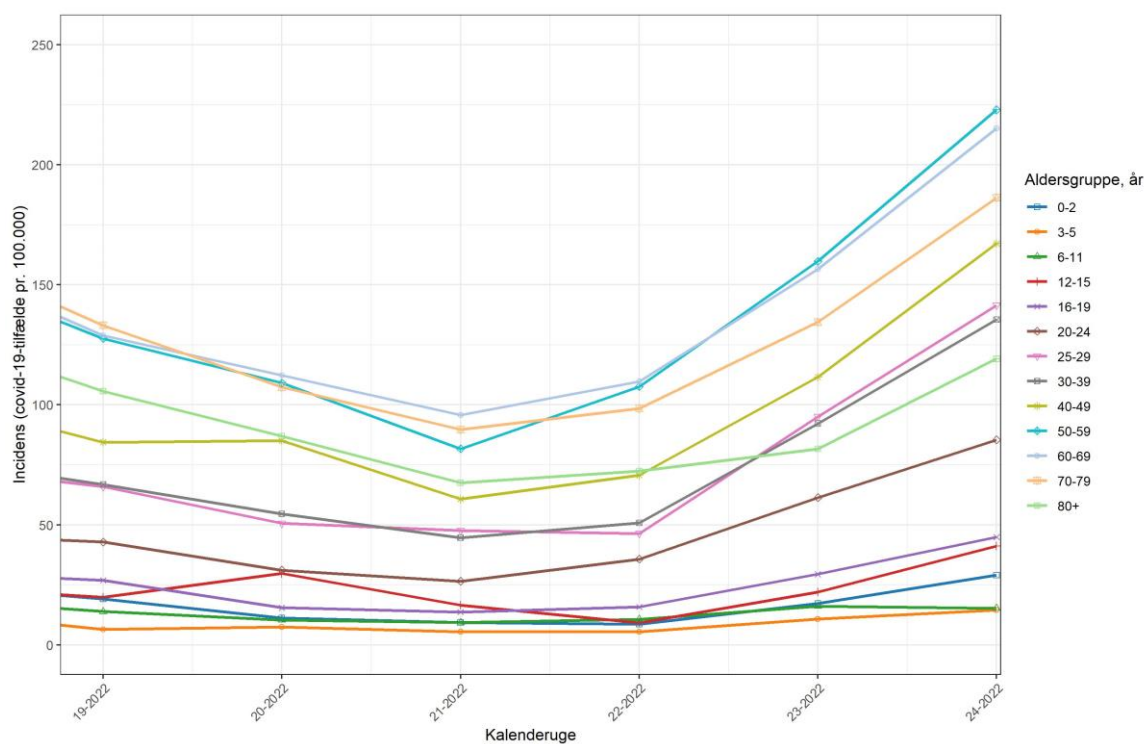
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

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 19-24
		19	20	21	22	23	24	
0-2 år	Incidens	17	10	8	7	17	25	
	Testrate	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	8,4	5,1	5,3	4,6	9,1	11,0	
3-5 år	Incidens	6	7	6	6	11	15	
	Testrate	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,3	
	Positivprocent	3,3	4,4	4,4	4,3	6,5	6,2	
6-15 år	Incidens	17	19	12	10	19	26	
	Testrate	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3	0,4	
	Positivprocent	5,2	6,7	4,7	4,3	7,1	7,0	
16-19 år	Incidens	27	16	13	16	32	45	
	Testrate	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	
	Positivprocent	6,0	4,7	4,9	6,6	11,0	13,0	
20-24 år	Incidens	42	31	27	36	63	86	
	Testrate	0,7	0,6	0,4	0,5	0,5	0,6	
	Positivprocent	6,4	5,3	6,2	7,7	13,0	15,0	
25-29 år	Incidens	66	52	49	46	97	142	
	Testrate	0,8	0,7	0,6	0,5	0,6	0,8	
	Positivprocent	8,6	7,4	8,5	8,7	16,0	18,0	
30-39 år	Incidens	67	56	45	52	93	137	
	Testrate	0,8	0,7	0,6	0,6	0,6	0,8	
	Positivprocent	8,5	7,8	7,8	8,9	15,0	17,0	
40-49 år	Incidens	87	88	62	72	115	171	
	Testrate	0,8	0,8	0,6	0,6	0,7	0,9	
	Positivprocent	10,0	11,0	10,0	12,0	16,0	20,0	
50-59 år	Incidens	128	110	83	109	162	225	
	Testrate	1,0	0,9	0,7	0,7	0,9	1,0	
	Positivprocent	13,0	12,0	12,0	15,0	19,0	23,0	
60-69 år	Incidens	130	113	98	111	158	217	
	Testrate	1,0	0,9	0,74	0,7	0,8	1,0	
	Positivprocent	13,0	12,0	13,0	15,0	19,0	22,0	
70-79 år	Incidens	134	109	91	100	137	189	
	Testrate	1,0	0,9	0,7	0,7	0,8	0,9	
	Positivprocent	14,0	12,0	13,0	15,0	18,0	21,0	
80+ år	Incidens	109	90	70	75	85	122	
	Testrate	1,4	1,2	1,0	0,9	0,9	1,2	
	Positivprocent	8,1	7,4	6,7	8,2	9,5	10,0	

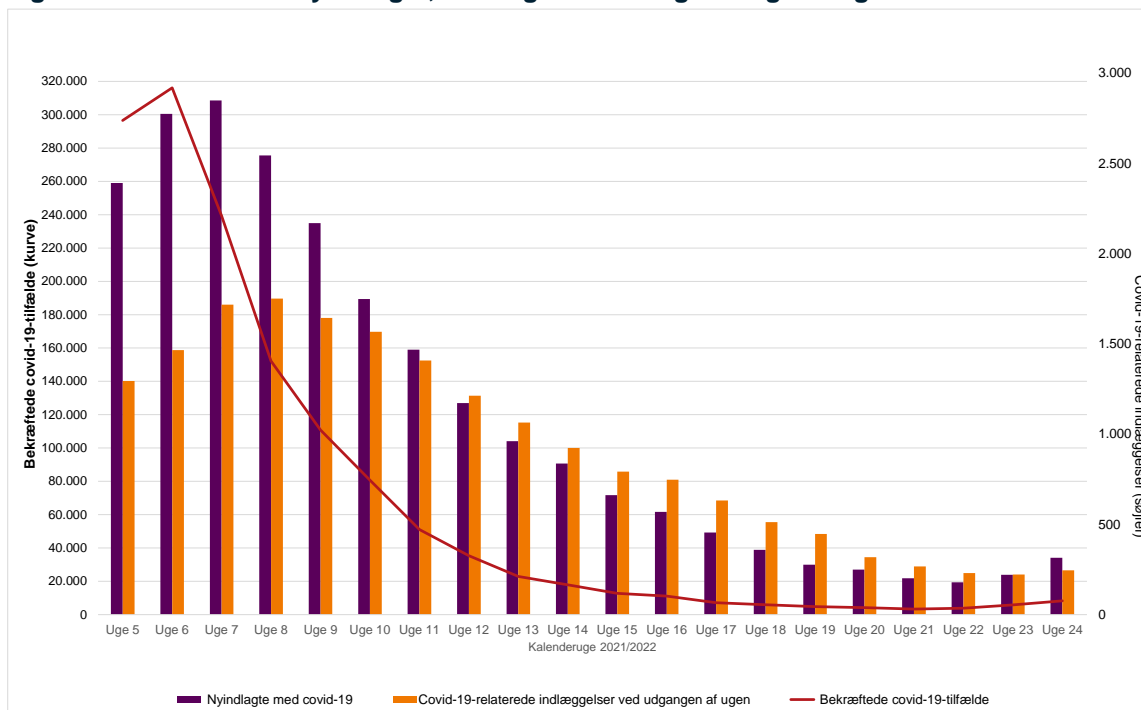


## Nyindlagte

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**

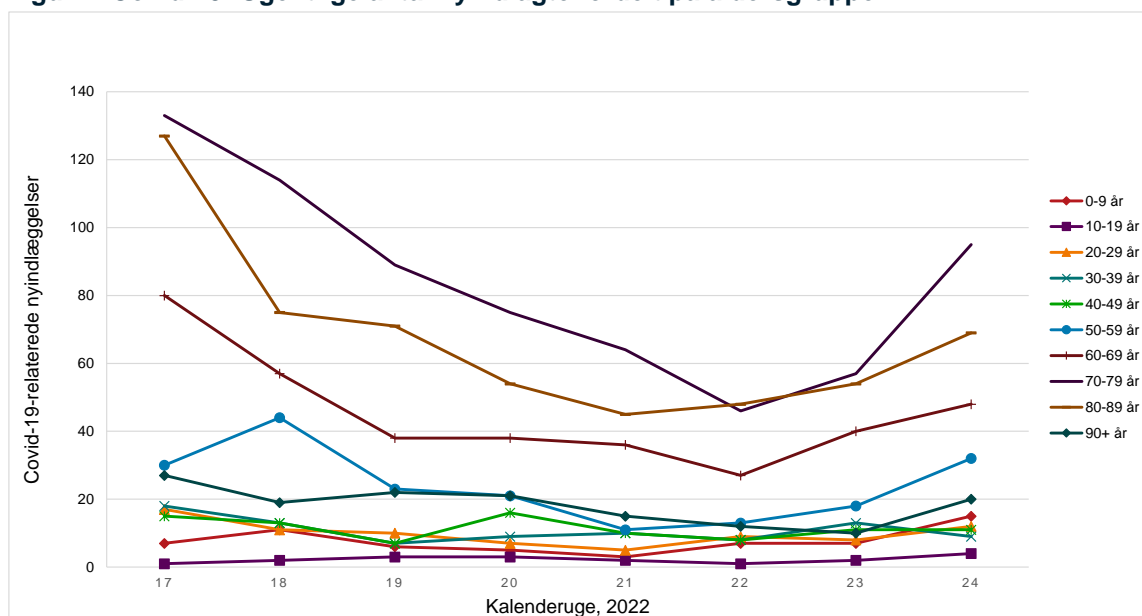


Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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

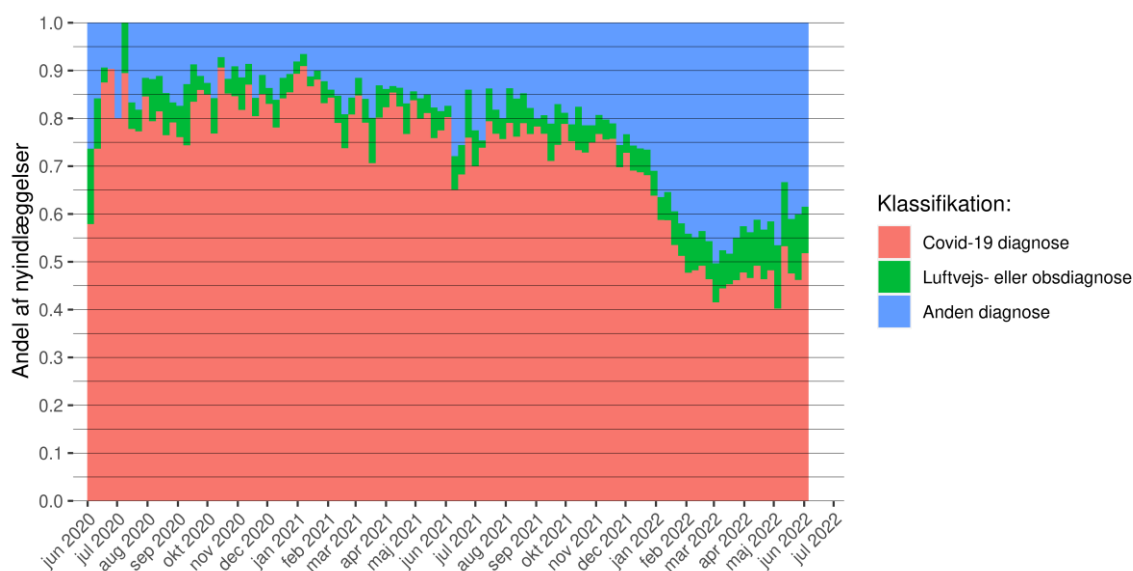




De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**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 1<sup>st</sup> 2020 to June 5<sup>th</sup> 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 5. juni 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**

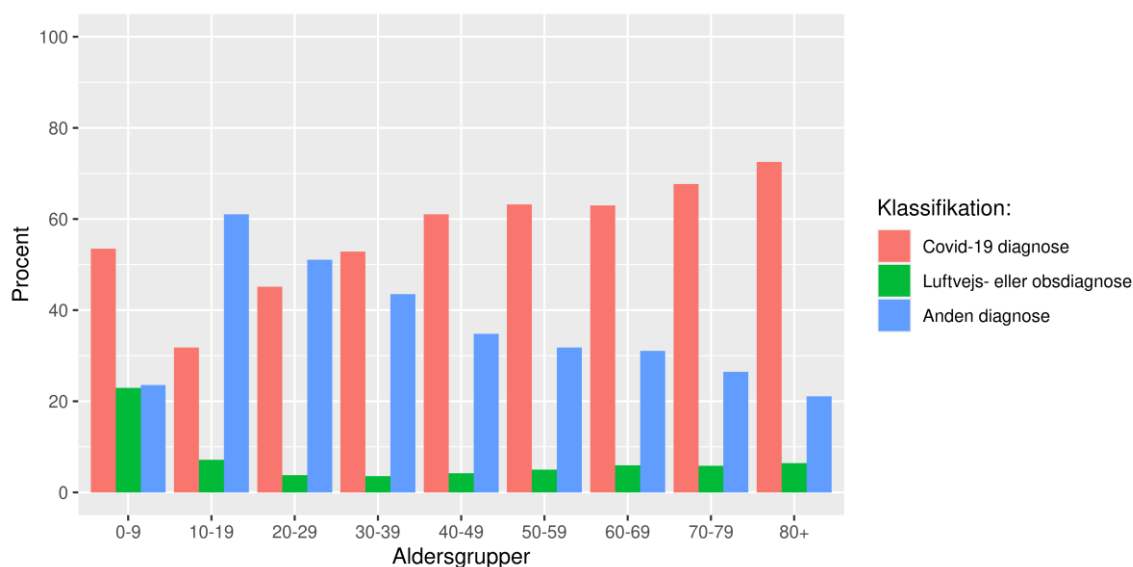
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose**

Diagnose	2022 uge						Trend uge 17-22
	17	18	19	20	21	22	
Covid-19-diagnose	48	40	53	48	46	52	
Luftvejs- eller obsdiagnose	10	13	13	11	14	10	
Anden diagnose	42	47	33	41	40	38	



**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 1<sup>st</sup> 2020 to June 5<sup>th</sup> 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 5. juni 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
	17	18	19	20	21	22	17-22
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	32,6	26,1	31,6	36,1	35,0	53,8	
Luftvejs- eller obsdiagnose	10,5	18,5	15,8	11,5	2,5	13,5	
Anden diagnose	57,0	55,4	52,6	52,5	62,5	32,7	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	51,9	45,0	58,9	51,4	49,0	51,0	
Luftvejs- eller obsdiagnose	10,2	11,4	12,8	11,4	16,6	8,4	
Anden diagnose	37,9	43,5	28,3	37,3	34,4	40,6	





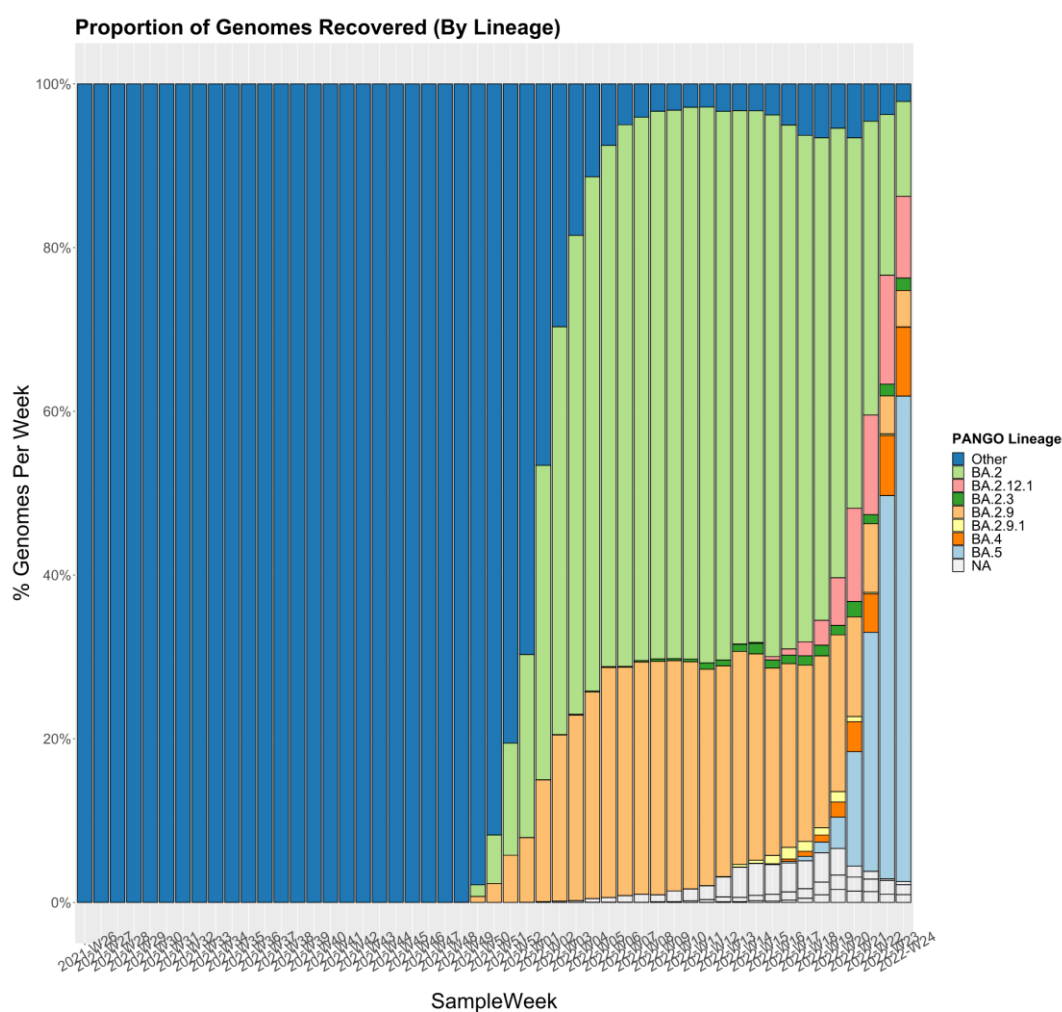
## SARS-CoV-2-varianter

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	21	22	23	24
BA.5	Omicron	315 (13.97%)	636 (29.20%)	1693 (46.79%)	1608 (59.31%)
BA.2	Omicron	1021 (45.28%)	782 (35.90%)	711 (19.65%)	314 (11.58%)
BA.2.12.1	Omicron	257 (11.40%)	265 (12.17%)	481 (13.29%)	271 (10.00%)
BA.4	Omicron	83 (3.68%)	102 (4.68%)	266 (7.35%)	228 (8.41%)
BA.2.9	Omicron	275 (12.20%)	183 (8.40%)	168 (4.64%)	121 (4.46%)
BA.2.36	Omicron	39 (1.73%)	33 (1.52%)	60 (1.66%)	33 (1.22%)
BA.2.3	Omicron	42 (1.86%)	24 (1.10%)	52 (1.44%)	41 (1.51%)
BA.2.18	Omicron	31 (1.37%)	29 (1.33%)	37 (1.02%)	26 (0.96%)
BA.2.38	Omicron	10 (0.44%)	7 (0.32%)	30 (0.83%)	12 (0.44%)
BA.2.23	Omicron	15 (0.67%)	12 (0.55%)	26 (0.72%)	8 (0.30%)
BA.2.31	Omicron	29 (1.29%)	13 (0.60%)	10 (0.28%)	3 (0.11%)
BA.2_212insS	Omicron	30 (1.33%)	21 (0.96%)	8 (0.22%)	10 (0.37%)
BA.2.13	Omicron	18 (0.80%)	8 (0.37%)	7 (0.19%)	2 (0.07%)
BA.2.2	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.05%)	7 (0.19%)	0 (0.00%)
BA.2.7	Omicron	6 (0.27%)	3 (0.14%)	7 (0.19%)	1 (0.04%)
BA.2.9.1	Omicron	14 (0.62%)	4 (0.18%)	7 (0.19%)	1 (0.04%)
BA.5.1	Omicron	2 (0.09%)	1 (0.05%)	7 (0.19%)	9 (0.33%)
BA.2.14	Omicron	10 (0.44%)	10 (0.46%)	6 (0.17%)	1 (0.04%)
BA.2.11	Omicron	3 (0.13%)	0 (0.00%)	5 (0.14%)	1 (0.04%)
BA.2.5	Omicron	9 (0.40%)	6 (0.28%)	5 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.2.35	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	4 (0.11%)	0 (0.00%)
BA.2.1	Omicron	2 (0.09%)	2 (0.09%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)
BA.2.10.1	Omicron	3 (0.13%)	4 (0.18%)	3 (0.08%)	1 (0.04%)
BA.2.32	Omicron	2 (0.09%)	0 (0.00%)	3 (0.08%)	1 (0.04%)
XM	Recombinant	3 (0.13%)	1 (0.05%)	3 (0.08%)	2 (0.07%)
BA.2.40.1	Omicron	0 (0.00%)	7 (0.32%)	2 (0.06%)	5 (0.18%)
BA.2.6	Omicron	2 (0.09%)	1 (0.05%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
XG	Recombinant	16 (0.71%)	6 (0.28%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.2.12	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.07%)
BA.2.33	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.40	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
AY.4.2	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.04%)
BA.1.1.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.04%)
BA.2.10	Omicron	9 (0.40%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.20	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.04%)
BA.2.22	Omicron	3 (0.13%)	1 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.23.1	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.09%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.24	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.05%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)
BA.2.25	Omicron	2 (0.09%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.27	Omicron	1 (0.04%)	2 (0.09%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.28	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.14%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.3.2	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.34	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.09%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.37	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.04%)
BA.2.4	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.41	Omicron	0 (0.00%)	4 (0.18%)	0 (0.00%)	1 (0.04%)
BA.2.8	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.09%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)
BA.2.9.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.04%)
Total		2255	2178	3618	2711

Note til tabel: Antal varianter kan ændre sig når flere prøver bliver sekventeret og inkluderet i tabellen. Den seneste uges tal er ufuldstændig og skal tolkes med forbehold.



## Dødelighed

SSI bidrager hver uge med overvågning af dødeligheden i Danmark, ved at beregne antallet af det totale antal døde i samfundet i forhold til det forventede antal døde i Danmark. Se desuden [notat om dødelighed](#). Derudover bidrager SSI med overvågning af dødeligheden sammen med 26 andre europæiske lande ([www.euromomo.eu](http://www.euromomo.eu)).

**Figure 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), 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, 2022**

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE

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, 2022**

**Figur 9. Covid-19: Estimerede andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret, fordelt på uger, 2022**

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE

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**

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE

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**

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE

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

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE

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					
	19	20	21	22	23	24
Antal meldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	2	3	3	-	4	-
Heraf ingen udbrud	2	3	3	-	2	-
Heraf enheder med udbrud	0	0	0	-	2	-
Antal udbrud i alt	0	0	0	-	2	-
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	-	0	-
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	-	0	-
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	-	2	-

## Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 11. COVID-19 at nursing homes

Tabel 11. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 19-24
	19	20	21	22	23	24	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	55	52	50	36	50	55	
Testrate blandt beboere (%)*	3,8	3,1	2,7	2,2	2,0	3,0	
Positivprocent blandt beboere*	3,6	4,2	4,6	4,0	6,3	4,5	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	7	9	6	5	7	5	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	33	30	26	18	21	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
		19	20	21	22	23	24	19-24
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	194	155	122	141	206	292	
	Incidens	112	89	70	81	119	168	
	Testrate	2,1	1,9	1,5	1,5	1,4	1,4	
	Positivprocent	5,3	4,7	4,6	5,5	8,7	12,3	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	219	213	171	185	353	479	
	Incidens	123	120	96	104	198	269	
	Testrate	1,3	1,3	0,9	1,0	1,1	1,4	
	Positivprocent	9,7	9,6	10,8	10,9	18,5	19,2	



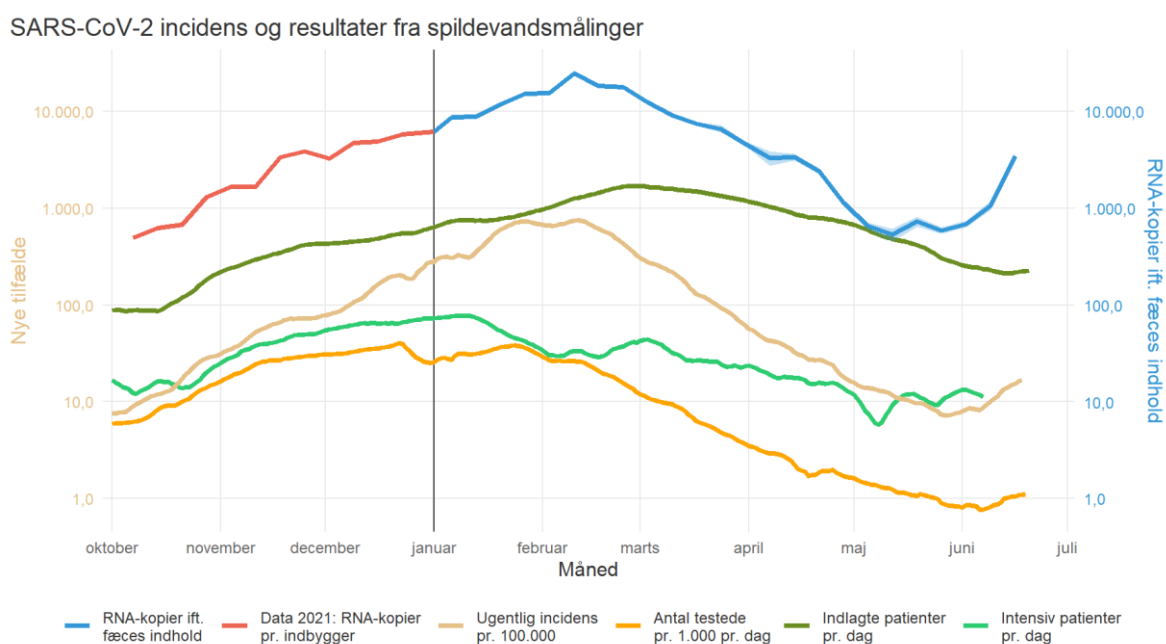


## Spildevand

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

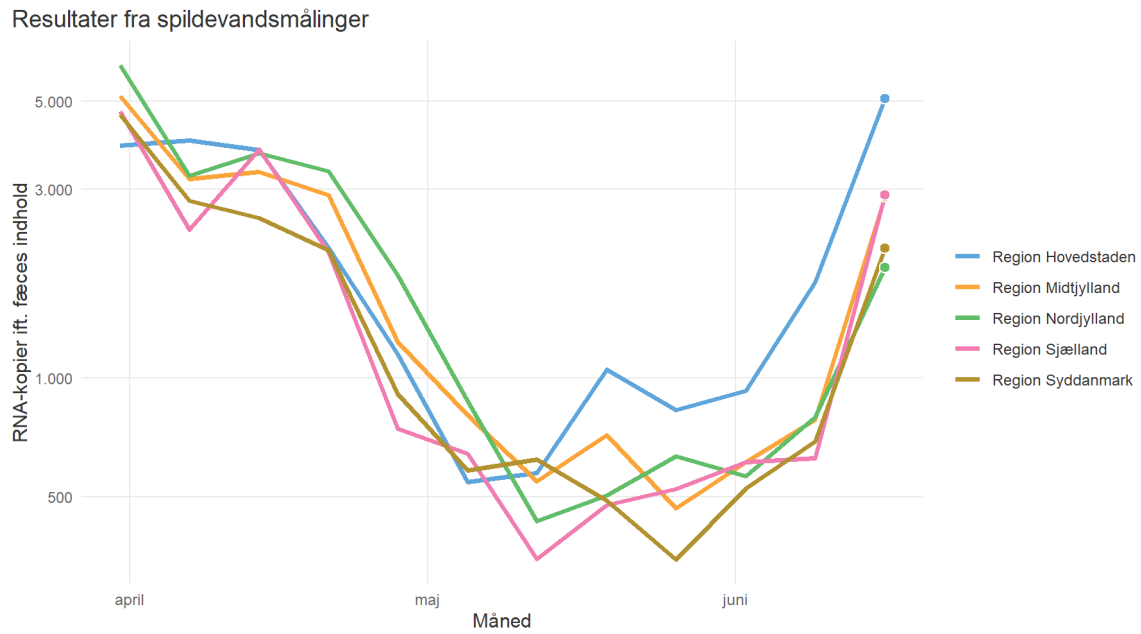
Vær opmærksom på, at der i uge 1 og uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder. For yderligere forklaring se datagrundlaget.

**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, 2022**  
**Figur 13. Covid-19: resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2022**





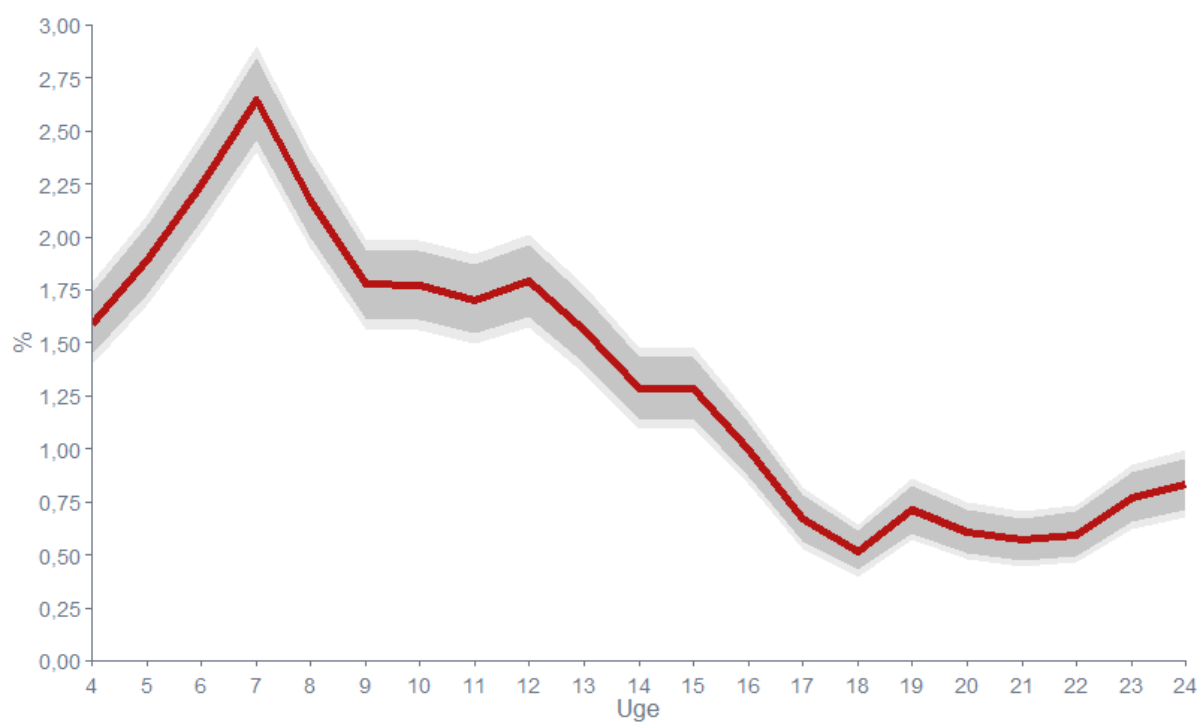
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

**Figure 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 %).**





**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, selvrapporert 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 19-24
		19	20	21	22	23	24	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.823	22.355	22.017	21.360	22.102	21.885	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,7	0,6	0,6	0,6	0,8	0,8	
	Testrate (%)*	3,4	3,2	2,7	2,7	3,2	3,8	
	Positivprocent*	22	18	16	18	23	25	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	56	44	42	43	51	58	
	Positivprocent*	54	42	32	49	53	58	

\*selvrapporert 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, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner**

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 19-24
		19	20	21	22	23	24	
Antal deltagere	Hovedstaden	7.990	8.208	8.082	7.847	8.092	8.048	
	Midtjylland	4.968	5.041	5.015	4.779	5.011	4.925	
	Nordjylland	2.029	2.062	2.004	1.976	2.033	2.006	
	Sjælland	3.064	3.177	3.065	3.011	3.101	3.093	
	Syddanmark	3.772	3.867	3.851	3.747	3.865	3.813	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,8	0,8	0,6	0,7	0,9	1,0	
	Midtjylland	0,6	0,5	0,4	0,5	0,8	0,7	
	Nordjylland	0,6	0,5	0,6	0,6	0,5	0,7	
	Sjælland	0,8	0,4	0,7	0,4	0,5	1,0	
	Syddanmark	0,6	0,4	0,6	0,6	0,9	0,6	
Testrate (%)*	Hovedstaden	4,0	3,8	3,4	3,0	3,9	4,7	
	Midtjylland	2,9	2,7	2,2	2,1	2,6	3,2	
	Nordjylland	3,0	2,7	2,4	2,0	3,1	3,1	
	Sjælland	2,7	2,8	3,0	2,5	2,2	4,0	
	Syddanmark	3,3	3,2	1,9	3,2	3,2	2,8	
Positivprocent*	Hovedstaden	23,9	17,2	15,3	20,6	26,8	25,1	
	Midtjylland	21,4	19,9	16,1	13,3	19,5	23,9	
	Nordjylland	21,7	28,6	14,9	23,1	28,6	25,8	
	Sjælland	22,9	11,1	18,7	20,0	11,8	23,4	
	Syddanmark	17,7	16,8	14,9	15,8	17,7	29,0	

\*selvrapporert 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.**

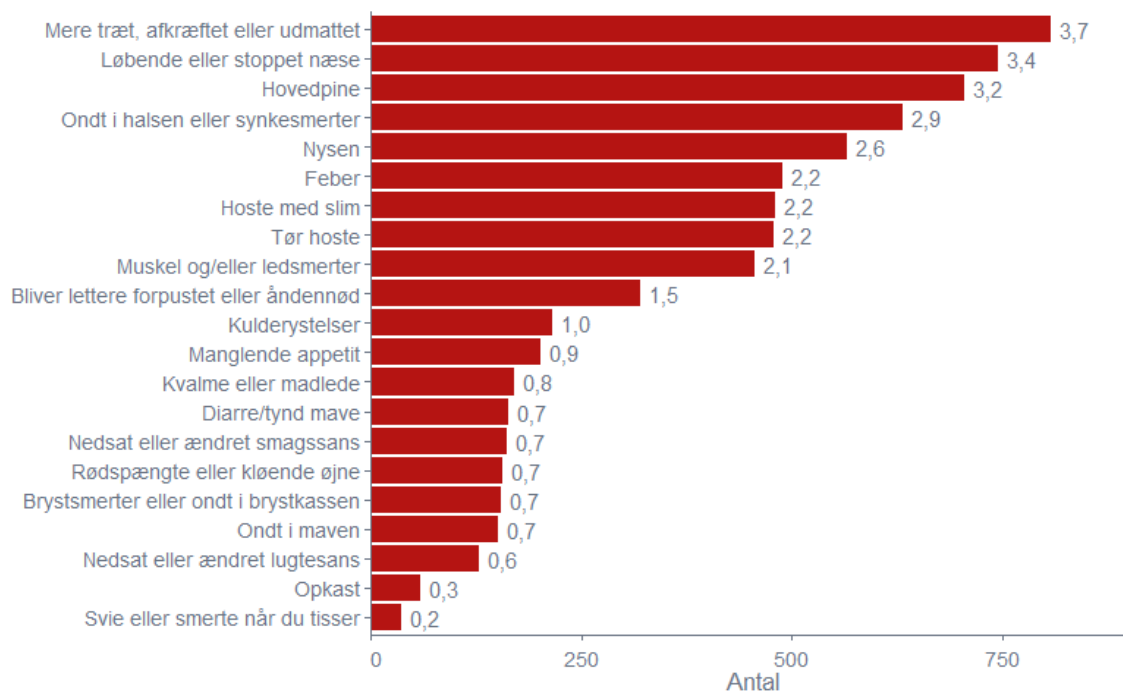
**Tabel 15. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022**

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 19-24
		19	20	21	22	23	24	
40-49 år	Antal deltagere	2.127	2.180	2.107	2.045	2.087	2.080	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,2	1,0	0,4	0,7	0,7	1,3	
	Testrate (%)*	5,6	5,2	4,1	3,4	4,6	5,6	
	Positivprocent*	24,6	15,9	16,1	25,7	22,9	28,5	
50-59 år	Antal deltagere	5.097	5.236	5.131	5.011	5.133	5.080	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,9	0,7	0,8	0,8	1,1	0,9	
	Testrate (%)*	4,1	4,0	3,4	3,4	4,5	5,2	
	Positivprocent*	20,0	19,8	17,2	12,9	24,8	27,4	
60-69 år	Antal deltagere	7.664	7.866	7.781	7.539	7.854	7.799	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,5	0,6	0,6	0,6	0,8	0,9	
	Testrate (%)*	3,2	3,0	2,7	2,8	2,9	3,6	
	Positivprocent*	21,4	15,7	15,5	16,9	20,9	23,9	
70+ år	Antal deltagere	6.225	6.356	6.286	6.118	6.339	6.275	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,6	0,3	0,4	0,3	0,4	0,5	
	Testrate (%)*	2,0	2,0	1,6	1,5	1,7	2,0	
	Positivprocent*	24,6	19,8	13,6	23,1	20,4	19,5	

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



**Figure 15. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 24, 2022.**  
**Figur 15. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 24, 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.

## Plejehjem 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 branchetilknytning 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 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. Alle oplysninger i COVIDmeter er selvrapporeret.

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.