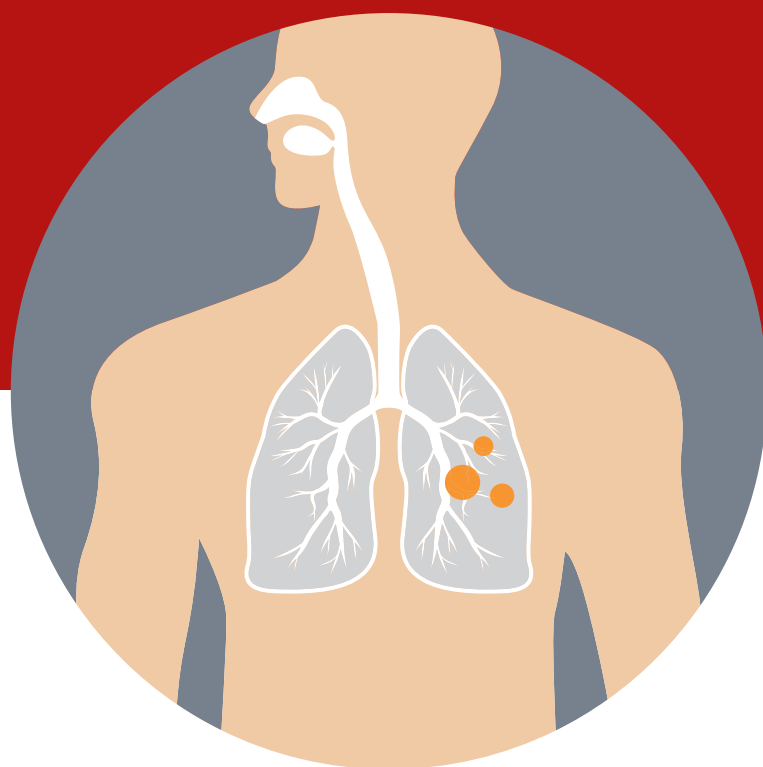




Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 28 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 26 til uge 27

Udarbejdet den 12. juli 2022

Udgivet den 14. juli 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.....	19
Hospitalsudbrud	24
Plejehjem	25
Særlige personalegrupper	26
Spildevand	27
Formodet smittet med covid-19 og symptomer	29
Datagrundlag	33
Covid-19.....	33
Links	38



Overall assessment

The number of new COVID-19 cases continues to increase between week 26 and 27. The weekly growth is 22 %, which is a little less than the growth at 27 % between week 25 and 26. The incidence on a national level is 274 cases per 100.000 inhabitants in week 27. Both test activity and positive percentages has risen in week 27 on a national level.

There is an increase in both incidences and positive percentages across all age groups except among the age groups from 70 to 79 years old. The increase is highest in the North Denmark Region followed by the Capital Region, Region Zealand and the Central Denmark Region. It is only in the Region of Southern Denmark there has been a small decrease in both incidence and positive percentage.

The number of hospitalizations has also increased by 18 % in week 27 and patients in age groups 70-89 years constitute the largest groups among the hospitalized. We see a stabilization of the hospitalizations among the age group 50 to 59 years old and the 70 to 79 years old. The majority (65 %) of the patients are admitted because of a COVID-19 diagnosis in week 25 (the latest week it is possible to create these data for).

On a national level, there is a small increase in the occurrence of COVID-19 among nursing home residents and in the number of nursing homes with a COVID-19 outbreak. There has been a marked increase in cases of hospitalizations among nursing home residents from 18 in week 26 to 30 in week 27, which is mostly driven by an increase in the Capital Region. The increase continues in both number of new cases and positive percentages among personnel in the health care- and social sector.

After a minor fall in week 26, there is once again an increase in concentrations of SARS-CoV-2 in wastewater samplings, both on a national level and in the five regions, most pronounced in the Capital Region and the North Denmark Region.

BA.5 accounts provisionally for 85 % of the sequenced PCR-tests in week 27, and the continuance of the wide dispersion of infections is assessed to still be driven by the emergence of BA.5 in combination with a number of large gatherings held in week 26.

On this background, there is a continued signal of rising SARS-CoV-2. The rise in infections is in the coming period expected to be able to cause an increases in the number of hospitalizations, which, however, still is on a relatively low level.

Overall, there is a stable occurrence of SARS-CoV-2 among nursing home residents, but there has been a marked increase in the number of hospitalizations of nursing home residents with COVID-19.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er steget med 22 % mellem uge 26 og uge 27 svarende til, at incidensen i uge 27 er 274 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er steget fra 23 % i uge 26 til 25 % i uge 27. I samme periode er antallet af PCR-tests steget med 10 %.
- Incidensen er højest i Region Hovedstaden (315 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Sjælland (310 per 100.000 indbyggere). Der ses stigende incidenser i alle regioner bortset fra Region Syddanmark, hvor incidensen er let faldende. Der ses stigende positivprocenter i alle regioner, bortset fra i Region Syddanmark, hvor positivprocenten er faldet ift. uge 26. Den højeste positivprocent ses i Region Nordjylland på 27,4 %, og den laveste positivprocent ses i Region Syddanmark på 24,3 %.
- Smitteforekomsten stiger i alle aldersgrupper, bortset fra blandt de 70-79-årige, hvor incidensen er faldet. Incidensen er højest blandt de 50-59-årige (404 tilfælde per 100.000 indbyggere), efterfulgt af de 25-29-årige (388 tilfælde per 100.000 indbyggere) og de 60-69-årige (351 tilfælde per 100.000 indbyggere). Testraten er stabil blandt de 0-15-årige og de 70+-årige. I de resterende aldersgrupper ses stigende testrater. Positivprocenten stiger i alle aldersgrupper, bortset fra blandt de 70-79-årige, hvor positivprocenten er stabil. Den højeste positivprocent på 30 % ses blandt de 50-59-årige, den laveste positivprocent ses blandt de 6-15-årige på 9,3 %.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er steget med 18 % til 589 i uge 27. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte. Der ses en stigning i alle aldersgrupper bortset fra de 50-59-årige og de 70-79-årige, hvor der ses en stabilisering. Antallet af indlagte på intensiv afdelinger er steget til 14 i uge 27. Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med SARS-CoV-2) er steget fra 62 % i uge 24 til 65 % i uge 25.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er foreløbigt 35 i uge 27, hvilket var det samme antal som i uge 26. Dødeligheden i Danmark er på normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere ses let stigende testrate fra 7,2 % i uge 26 til 7,6 % i uge 27. Positivprocenten er stabil på 3,6 % i uge 26 og 3,7 % i uge 27. Antal bekræftede tilfælde er steget lidt fra 104 tilfælde i uge 26 og 112 i uge 27. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 var på 6 i uge 26, og er på foreløbigt 12 i uge 27. I Region Midtjylland, Region Nordjylland og Region Syddanmark ses en stigning i antal tilfælde blandt plejehjemsbeboere, mens der ses et fald i de resterende to regioner. Antallet af hospitalsindlagte plejehjemsbeboere steg fra 18 indlagte i uge 26 til 30 indlagte i uge 27, stigningen er mest markant i Region Hovedstaden, hvor der var en stigning fra 4 til 18 indlagte mellem uge 26 og 27.



- Der ses en stigning i antallet af bekræftede tilfælde blandt personale i både social- og sundhedssektoren. Der ses både stigende testrate og positivprocent i socialektoren, imens der ses faldende testrate men stigende positivprocent i sundhedssektoren. Positivprocenten er steget fra 17,9 % til 19,1 % i socialektoren og fra 25,2 % til 26,3 % i sundhedssektoren mellem uge 26 og uge 27.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant, og udgør i uge 27 85 % af de sekventerede prøver. Andelen af tilfælde med BA.4 er stabilt på 7,5 % i uge 27 (7,4 % i uge 26). I uge 27 er det første tilfælde af BA.2.75 set. Dog skal der tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 27.
- I uge 27 ses en stigning i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner ses der ligeledes en stigning i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet i alle fem regioner, den mindste stigning ses i Region Syddanmark. Det fald, der sås fra uge 25 til uge 26 er således ikke fortsat i denne uge.
- Andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 27 er 0,9 %, hvilket er på niveau med uge 26. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne er 5,5 % i uge 27, hvilket er på niveau med uge 26. Positivprocenten er 30 % i uge 27, hvilket er på niveau med uge 26. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 67 % i uge 27, hvilket er en stigning fra 63 % i uge 26, samtidig med at der også ses en stigning i positivprocenten til 81 % i uge 27 fra 68 % i uge 26.
Opdelt på regioner, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 i Region Hovedstaden (1,1 %) og Region Syddanmark (1,0 %). I Region Syddanmark ses den højeste positivprocent i uge 27 (35 %). Opdelt på alder ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 blandt de 50-59-årige (1,4 %), efterfulgt af de 60-69-årige (1,0 %).
De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 27 var mere træt, afkræftet eller udmattet (4,2 %), hovedpine (3,7 %) og løbende eller stoppet næse (3,4 %).
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der påvises luftvejsvirus, foreløbigt er 53,2 % i uge 26. Det er rhinovirus, parainfluenza og covid-19, der udgjorde de tre hyppigste vira blandt prøver fra patienter med luftvejsymptomer taget ved de praktiserende læger, der er med i sentinelovervågningen.



Samlet vurdering

Antallet af nye tilfælde med covid-19 fortsætter med at stige mellem uge 26 og 27, væksten er på 22 % hvilket er lidt mindre end væksten på 27 % fra uge 25 til 26. Incidensen er i uge 27 på 274 tilfælde per 100.000 indbyggere på nationalt niveau. Både testaktivitet og positivprocenter er også steget i uge 27 på nationalt niveau.

Den stigende incidens og positivprocent ses i alle aldersgrupper, dog fraset de 70-79-årige. Stigningen er mest udtalt i Region Nordjylland efterfulgt af Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland. Kun i Region Syddanmark er der set et lille fald i både incidens og positivprocent.

Antallet af indlæggelser er også steget med 18 % i uge 27, hvor aldersgrupperne 70-89 år stadig udgør den største andel blandt de indlagte. Der ses en stabilisering af indlæggelserne blandt de 50-59-årige og de 70-79-årige. Langt størstedelen (65 %) er indlagt med en covid-19-diagnose i uge 25 (den seneste uge opgørelsen kan laves for).

Nationalt ses en lille stigning i antallet af smittede plejehjemsbeboere og antal af plejehjem med covid-19-udbrud. Der er en markant stigning i antallet af indlagte plejehjemsbeboere fra 18 i uge 26 til 30 i uge 27, der primært er drevet af en stigning i Region Hovedstaden. Der ses fortsat en stigning i både antal nye tilfælde og i positivprocenten blandt personale i sundheds- og socialsektoren.

Efter et mindre fald i uge 26 er der igen stigende koncentrationer af SARS-CoV-2 i spildevandet både nationalt og regionalt, mest udtalt i Region Hovedstaden og Region Nordjylland.

BA.5 udgør foreløbigt 85 % af de sekventerede PCR-prøver i uge 27, og det vurderes, at den stigende samfundssmitte fortsat drives af BA.5 kombineret med afholdelse af store arrangementer i uge 26.

Der er således fortsat tegn til stigende smitte med SARS-CoV-2, den stigende smitte forventes i den kommende periode at kunne medføre afledte stigninger i antallet af indlæggelser, der dog fortsat er på et relativt lavt niveau.

Samlet set er der en stabil forekomst blandt plejehjemsbeboere, men der er en markant stigning i antallet af hospitalsindlagte plejehjemsbeboere med covid-19.

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
	22	23	24	25	26	27	22-27
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	65	99	140	178	225	274	
Antal test udført (PCR)	33.525	37.349	45.620	51.194	62.793	68.898	
Bekræftede tilfælde (PCR)	3.805	5.830	8.258	10.456	13.234	16.089	
Positivprocent (PCR)	12,1	16,6	19,4	21,9	22,9	25,4	

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
	22	23	24	25	26	27	22-27
Nye hospitalsindlagte	179	220	315	456	499	589	
Antal indlagte mandag morgen*	230	222	245	293	333	382	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen**	9	9	4	12	12	14	
Antal døde ***	27	25	15	30	35	35	

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

** Uge 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](#).

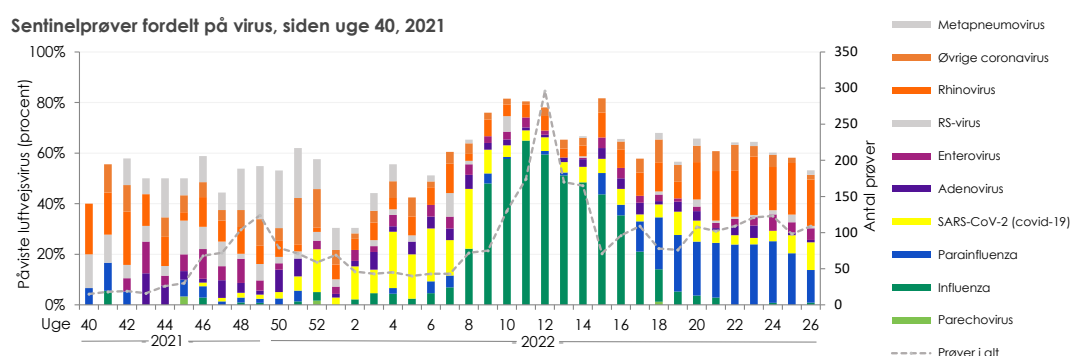
Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion airborne virus infections (%) and proportion of different types of airborne virus infections with 5 or more cases in week 20-25, 2022

Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 21-26, 2022

	2022 uge						Trend uge
	21	22	23	24	25	26	21-26
Samlede antal prøver	102	109	121	123	98	109	
Påviste luftvejsvirus (%)	60,8	64,2	64,5	60,2	58,2	53,2	
Påviste tilfælde med øvrige coronavirus (%)	7,8	10,1	4,1	4,9	2,0	1,8	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	19,6	18,3	23,1	17,1	20,4	18,3	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	2,0	2,8	3,3	6,5	4,1	4,6	
Påviste tilfælde med adenovirus (%)	1,0	3,7	5,0	0,0	1,0	0,9	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	4,9	3,7	2,5	4,1	7,1	11,0	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	21,6	23,9	24,0	24,4	20,4	12,8	

Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-26, 2021-2022.

Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-26, 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

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 22-27
		22	23	24	25	26	27	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	71	121	171	223	233	315	
	Midtjylland	61	82	130	155	192	204	
	Nordjylland	46	70	103	147	186	274	
	Sjælland	67	101	134	187	223	310	
	Syddanmark	60	88	118	131	255	247	
Positivprocent	Hovedstaden	11,3	17,0	19,7	22,2	21,5	25,5	
	Midtjylland	14,3	17,4	21,6	23,5	24,4	25,4	
	Nordjylland	11,0	14,5	18,0	22,7	22,5	27,4	
	Sjælland	12,1	15,6	18,9	21,6	22,7	26,8	
	Syddanmark	12,6	16,9	18,1	19,9	25,3	24,3	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	61	101	125	192	213	234	
	Midtjylland	39	27	51	66	90	87	
	Nordjylland	12	7	25	34	42	60	
	Sjælland	32	42	59	79	71	103	
	Syddanmark	30	39	49	79	73	95	
	Ukendt region	5	4	6	6	10	10	



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

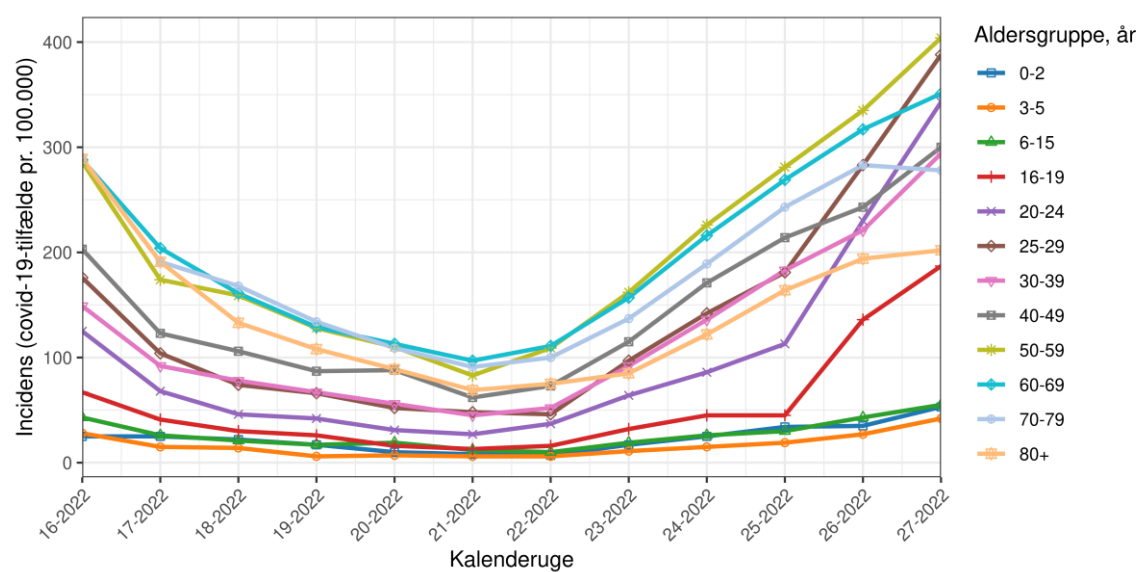




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 22-27
		22	23	24	25	26	27	
0-2 år	Incidens	7	17	25	34	35	53	
	Testrate	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	
	Positivprocent	4,6	9,1	11,0	13,0	11,0	17,0	
3-5 år	Incidens	6	11	15	19	27	42	
	Testrate	0,1	0,2	0,3	0,3	0,4	0,4	
	Positivprocent	4,3	6,5	6,2	6,4	7,0	11,0	
6-15 år	Incidens	10	19	26	30	43	55	
	Testrate	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,6	
	Positivprocent	4,3	7,1	7,0	5,6	6,9	9,3	
16-19 år	Incidens	16	32	45	45	136	187	
	Testrate	0,3	0,3	0,3	0,6	0,9	1,0	
	Positivprocent	6,6	11,0	13,0	7,8	15,0	18,0	
20-24 år	Incidens	37	64	86	113	230	343	
	Testrate	0,5	0,5	0,6	0,6	1,1	1,4	
	Positivprocent	7,7	13,0	15,0	18,0	22,0	25,0	
25-29 år	Incidens	46	97	142	181	283	388	
	Testrate	0,5	0,6	0,8	0,8	1,1	1,5	
	Positivprocent	8,7	16,0	18,0	22,0	25,0	26,0	
30-39 år	Incidens	52	92	136	183	221	294	
	Testrate	0,6	0,6	0,8	0,9	1,1	1,2	
	Positivprocent	8,9	15,0	17,0	21,0	21,0	25,0	
40-49 år	Incidens	73	115	171	214	243	300	
	Testrate	0,6	0,7	0,9	0,9	1,1	1,2	
	Positivprocent	12,0	16,0	20,0	23,0	23,0	26,0	
50-59 år	Incidens	109	162	226	281	335	404	
	Testrate	0,7	0,9	1,0	1,0	1,2	1,4	
	Positivprocent	15,0	19,0	23,0	27,0	28,0	30,0	
60-69 år	Incidens	111	157	216	269	317	351	
	Testrate	0,7	0,8	1,0	1,0	1,1	1,2	
	Positivprocent	15,0	19,0	22,0	26,0	28,0	29,0	
70-79 år	Incidens	100	137	189	243	283	278	
	Testrate	0,7	0,8	0,9	1,0	1,2	1,2	
	Positivprocent	15,0	18,0	21,0	24,0	24,0	24,0	
80+ år	Incidens	75	85	122	164	194	202	
	Testrate	0,9	0,9	1,2	1,4	1,9	1,9	
	Positivprocent	8,2	9,5	10,0	12,0	10,0	11,0	

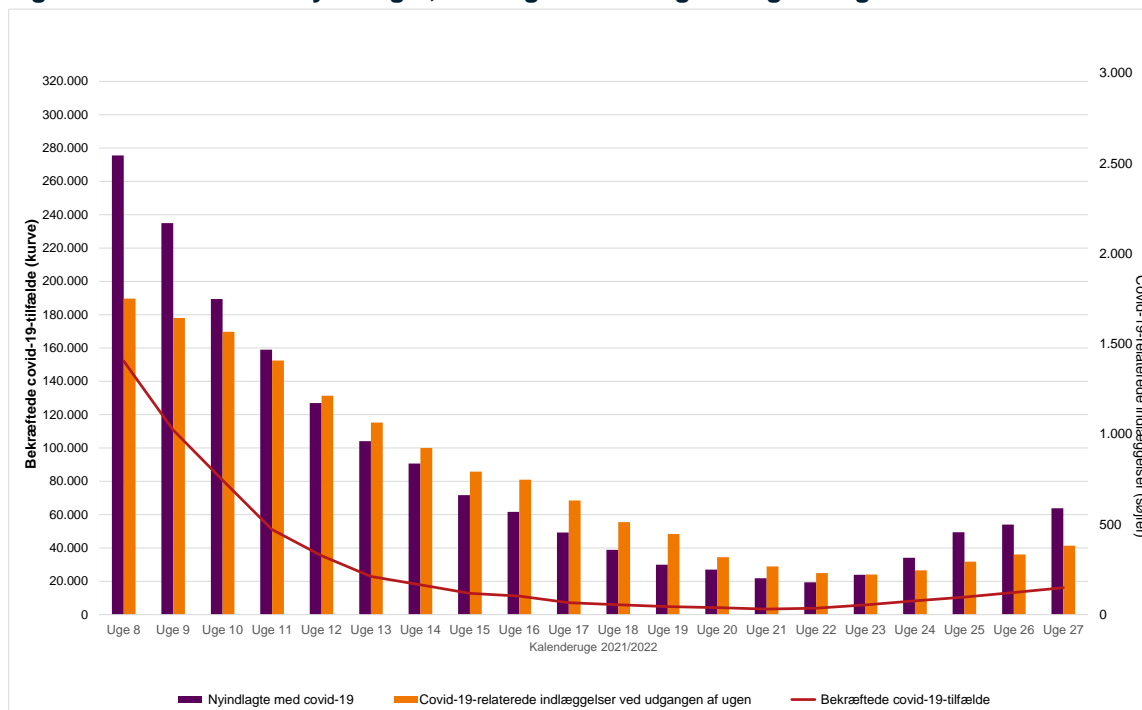


Nyindlagte

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

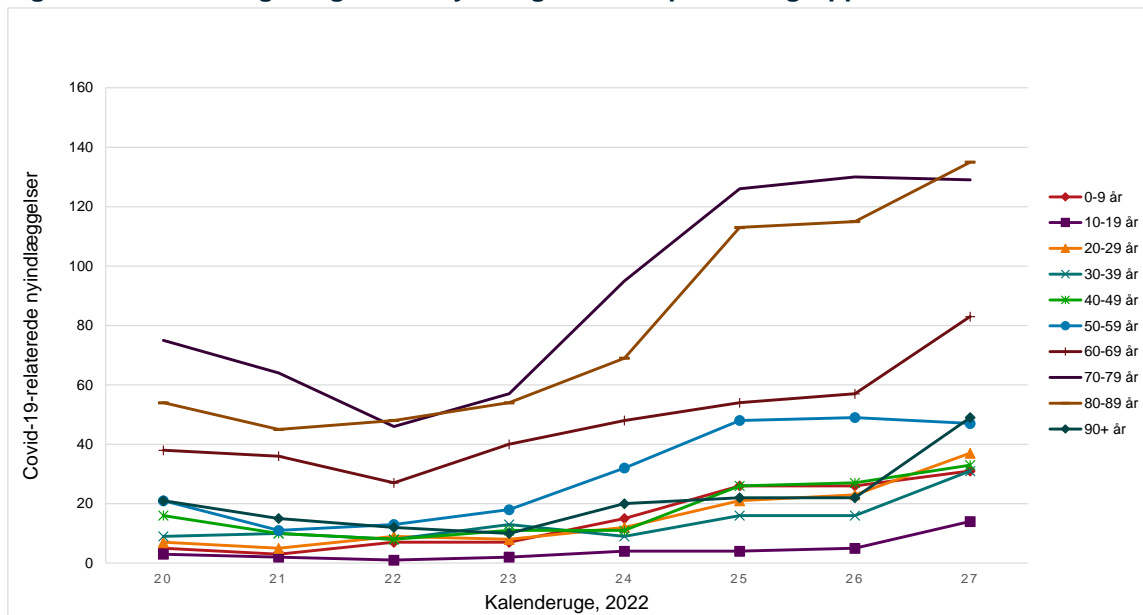


Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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 1st 2020 to June 26th 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 26. juni 2022

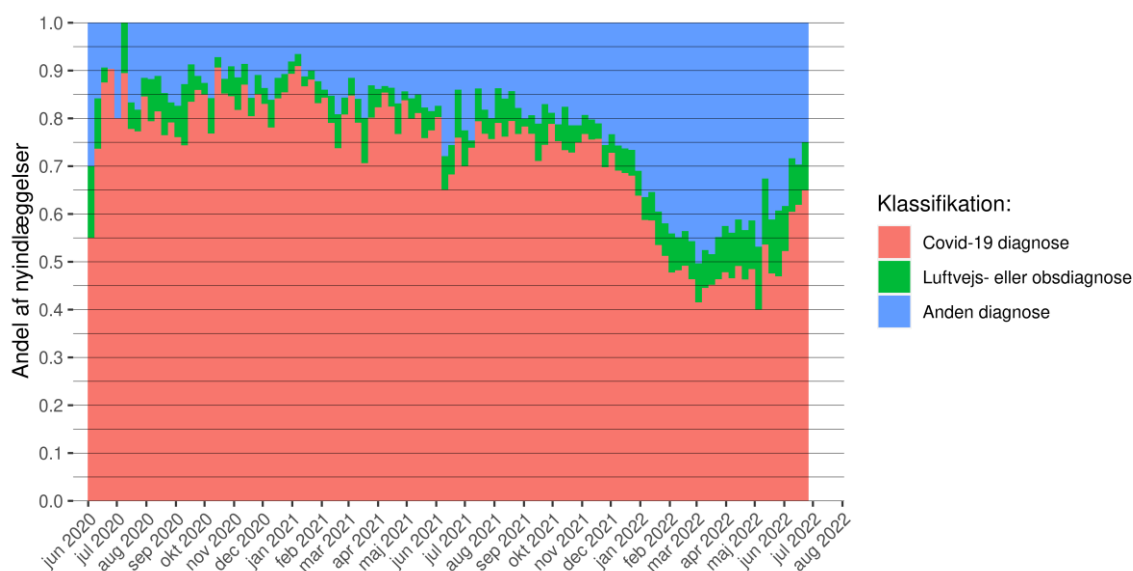


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis

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 20-25
	20	21	22	23	24	25	
Covid-19-diagnose	48	47	52	60	62	65	
Luftvejs- eller obsdiagnose	11	14	9	11	8	10	
Anden diagnose	41	39	38	28	30	25	



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 June 26th 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 26. juni 2022

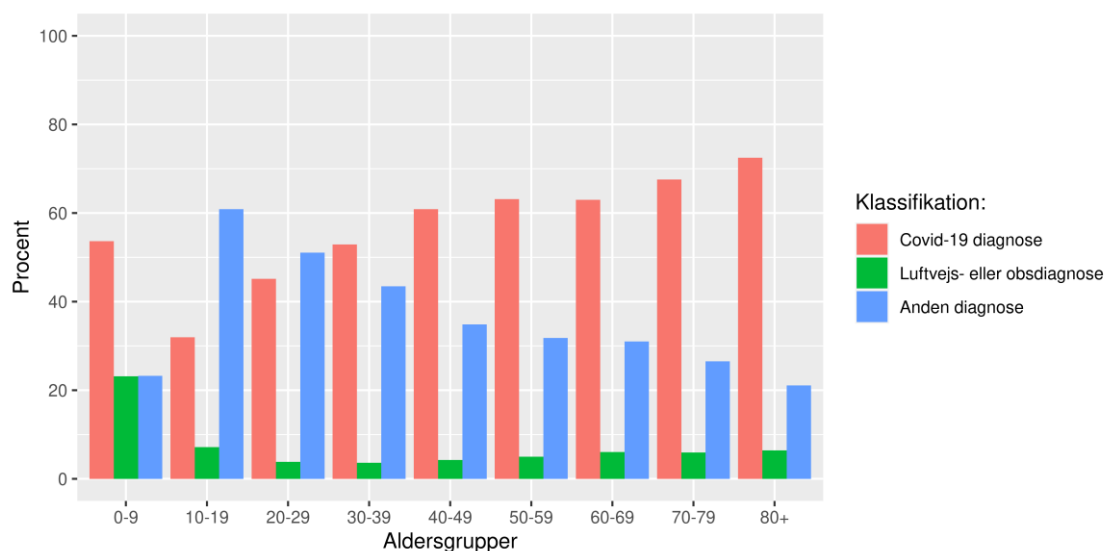


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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 20-25
	20	21	22	23	24	25	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	37,7	35,0	52,8	55,4	50,6	55,7	
Luftvejs- eller obsdiagnose	11,5	2,5	13,2	8,9	13,3	14,3	
Anden diagnose	50,8	62,5	34	35,7	36,1	30,0	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	50,8	50,0	52,0	62,3	66,1	69,1	
Luftvejs- eller obsdiagnose	11,2	16,7	8,1	11,9	6,6	8,0	
Anden diagnose	38,0	33,3	39,9	25,8	27,3	22,8	



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

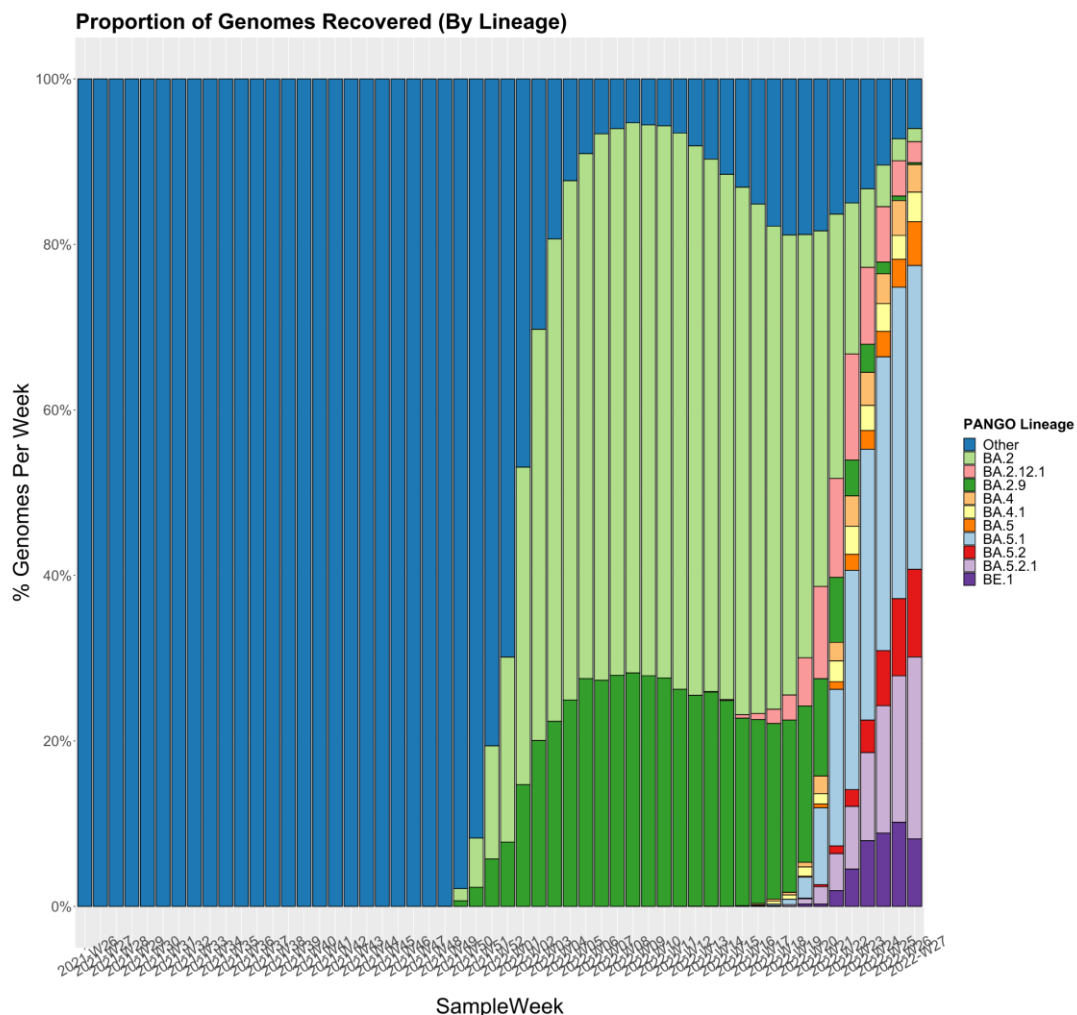




Table 8. COVID-19: The most frequently observed sublineages grouped by overall lineage based on whole-genome sequencing data for the last four weeks, 2022

Tabel 8. Covid-19: Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger, 2022

Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	24	25	26	27
BA.5	Omicron	3678 (62.67%)	3298 (73.60%)	3312 (82.12%)	1751 (85.33%)
BA.4	Omicron	464 (7.91%)	349 (7.79%)	299 (7.41%)	154 (7.50%)
BA.2	Omicron	1164 (19.83%)	526 (11.74%)	244 (6.05%)	88 (4.29%)
BA.2.12.1	Omicron	557 (9.49%)	308 (6.87%)	177 (4.39%)	59 (2.88%)
AY	Delta	1 (0.02%)	0 (0.00%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)
BA.1	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Other		1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
X	Recombinant	3 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		5869	4481	4033	2052

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.

Table 9. COVID-19: The most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

Tabel 9. 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	24	25	26	27
BA.5.1	Omicron	1922 (32.75%)	1591 (35.51%)	1518 (37.64%)	763 (37.18%)
BA.5.2.1	Omicron	625 (10.65%)	690 (15.40%)	711 (17.63%)	436 (21.25%)
BE.1	Omicron	466 (7.94%)	397 (8.86%)	413 (10.24%)	188 (9.16%)
BA.5.2	Omicron	230 (3.92%)	298 (6.65%)	374 (9.27%)	207 (10.09%)
BA.2.12.1	Omicron	545 (9.29%)	299 (6.67%)	172 (4.26%)	56 (2.73%)
BA.4	Omicron	235 (4.00%)	162 (3.62%)	170 (4.22%)	87 (4.24%)
BA.5	Omicron	132 (2.25%)	138 (3.08%)	137 (3.40%)	82 (4.00%)
BA.4.1	Omicron	178 (3.03%)	150 (3.35%)	116 (2.88%)	63 (3.07%)
BA.2	Omicron	558 (9.51%)	226 (5.04%)	107 (2.65%)	42 (2.05%)
BF.1	Omicron	83 (1.41%)	38 (0.85%)	41 (1.02%)	18 (0.88%)
BA.5.5	Omicron	38 (0.65%)	41 (0.91%)	37 (0.92%)	23 (1.12%)
BA.5.3.1	Omicron	68 (1.16%)	42 (0.94%)	28 (0.69%)	15 (0.73%)
BA.5.3.2	Omicron	65 (1.11%)	28 (0.62%)	28 (0.69%)	6 (0.29%)
BA.5.3	Omicron	49 (0.83%)	35 (0.78%)	25 (0.62%)	13 (0.63%)
BA.2.9	Omicron	199 (3.39%)	64 (1.43%)	23 (0.57%)	11 (0.54%)
BA.2.18	Omicron	58 (0.99%)	61 (1.36%)	21 (0.52%)	3 (0.15%)
BA.2.36	Omicron	63 (1.07%)	39 (0.87%)	17 (0.42%)	4 (0.19%)
BA.2.3	Omicron	69 (1.18%)	32 (0.71%)	13 (0.32%)	1 (0.05%)
BA.4.1.1	Omicron	51 (0.87%)	34 (0.76%)	13 (0.32%)	4 (0.19%)
BA.2.52	Omicron	21 (0.36%)	12 (0.27%)	12 (0.30%)	1 (0.05%)
BA.2.9.3	Omicron	23 (0.39%)	6 (0.13%)	8 (0.20%)	3 (0.15%)
BA.2.44	Omicron	11 (0.19%)	4 (0.09%)	7 (0.17%)	2 (0.10%)
BA.2.56	Omicron	30 (0.51%)	21 (0.47%)	7 (0.17%)	9 (0.44%)
BG.2	Omicron	12 (0.20%)	9 (0.20%)	5 (0.12%)	3 (0.15%)
BA.2.38	Omicron	19 (0.32%)	9 (0.20%)	4 (0.10%)	5 (0.24%)
BA.2.12	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.07%)	1 (0.05%)
BA.2.13	Omicron	6 (0.10%)	4 (0.09%)	3 (0.07%)	3 (0.15%)
BA.2.45	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.2.54	Omicron	3 (0.05%)	4 (0.09%)	3 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.2.11	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.2.31	Omicron	5 (0.09%)	4 (0.09%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.2.72	Omicron	4 (0.07%)	4 (0.09%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
BA_2_212insS	Omicron	18 (0.31%)	3 (0.07%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
AY.4.2	Delta	1 (0.02%)	0 (0.00%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)
BA.2.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)
BA.2.10	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)
BA.2.23	Omicron	12 (0.20%)	6 (0.13%)	1 (0.02%)	1 (0.05%)
BA.2.37	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)
BA.2.48	Omicron	8 (0.14%)	6 (0.13%)	1 (0.02%)	1 (0.05%)
B.1.1	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.1.1.1	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.10.1	Omicron	2 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.12.2	Omicron	3 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.14	Omicron	1 (0.02%)	2 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.2	Omicron	1 (0.02%)	2 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.20	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.22	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.07%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.24	Omicron	2 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.28	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.3.2	Omicron	2 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.32	Omicron	2 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.40	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.40.1	Omicron	5 (0.09%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.41	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.42	Omicron	2 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.47	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.49	Omicron	1 (0.02%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.51	Omicron	3 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.53	Omicron	4 (0.07%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.62	Omicron	2 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.65	Omicron	2 (0.03%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.7	Omicron	8 (0.14%)	3 (0.07%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.71	Omicron	5 (0.09%)	5 (0.11%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.75	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BA.2.8	Omicron	2 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.9.1	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.9.2	Omicron	2 (0.03%)	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.2	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.07%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XAC	Recombinant	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XAF	Recombinant	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XG	Recombinant	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		5869	4481	4033	2052

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

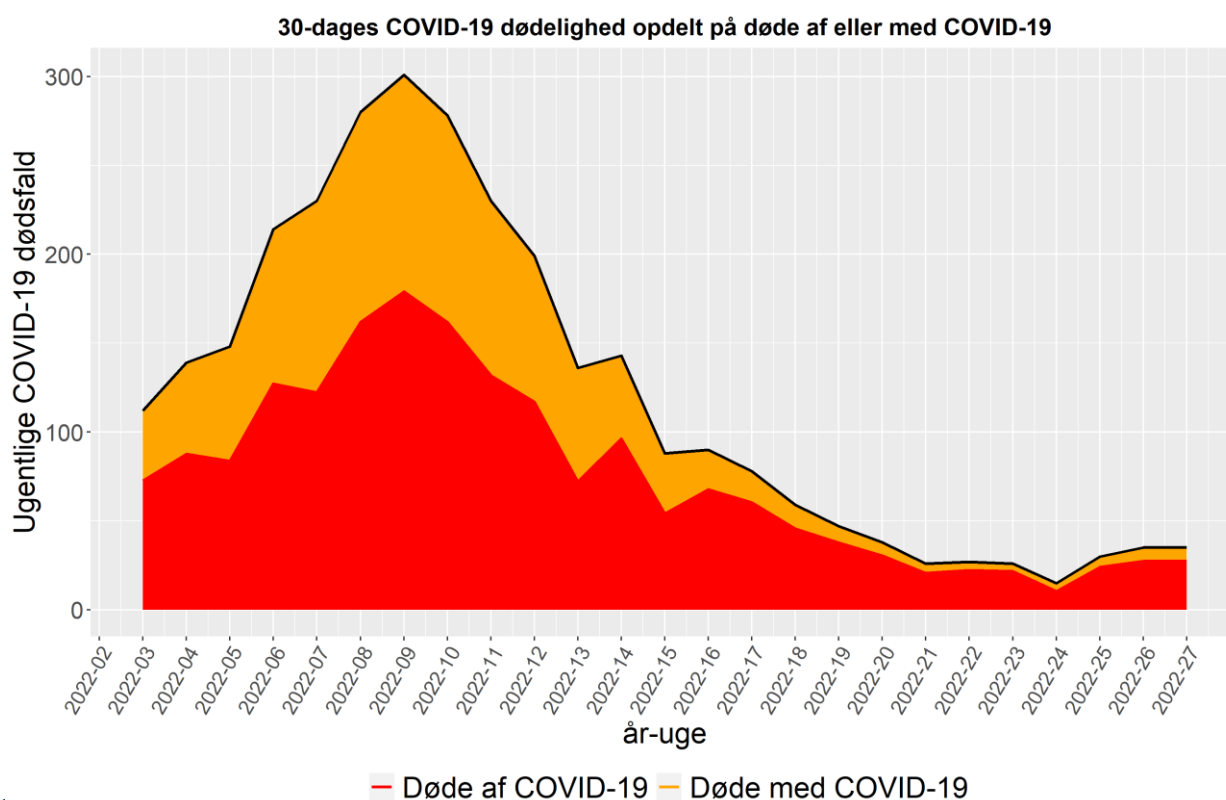


Dødelighed

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

Figure 8. COVID-19: Estimated deaths due to or with COVID-19, by week. Calculated number of deaths directly related to COVID-19 infection (red), calculated number of deaths unrelated to COVID-19 infections (orange), 2022

Figur 8. Covid-19: Estimerede dødsfald af eller med covid-19 (rød) og andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret (orange), fordelt på uger, 2022



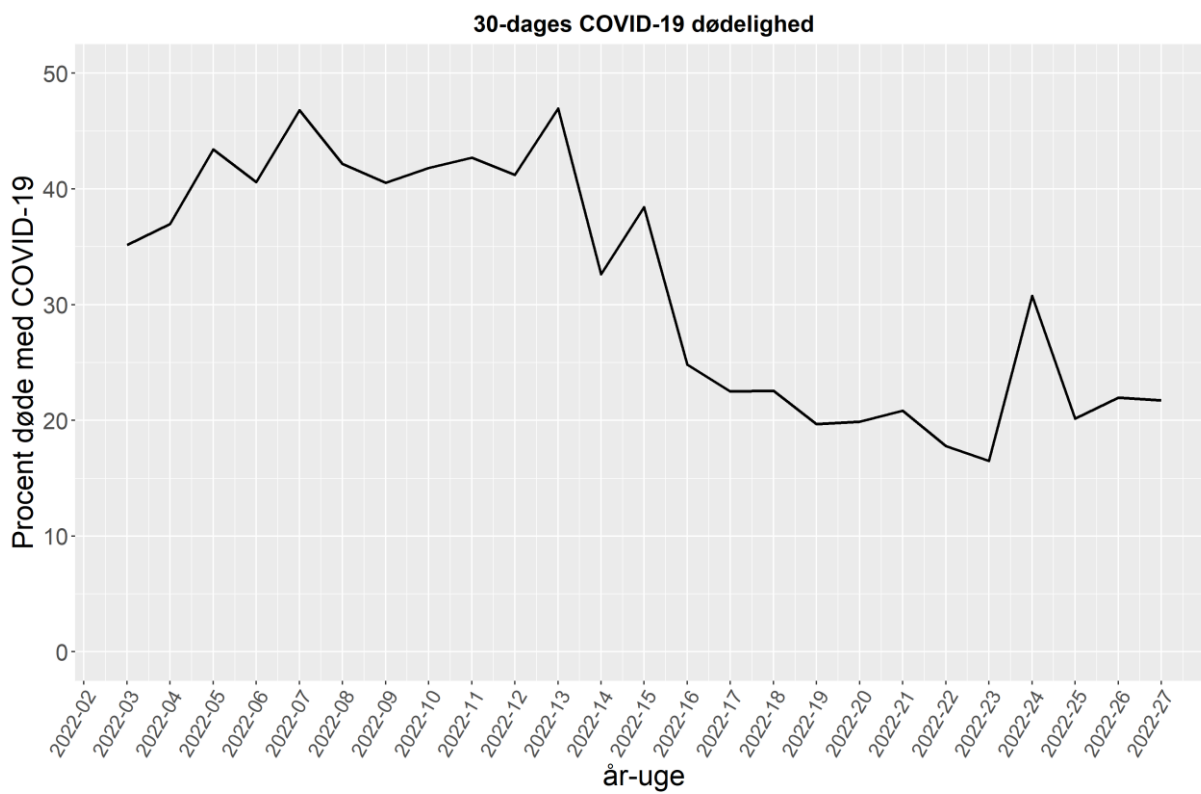
Nc

Danmark. Data: 2022-07-12



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



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



Table 10. 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 10. 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

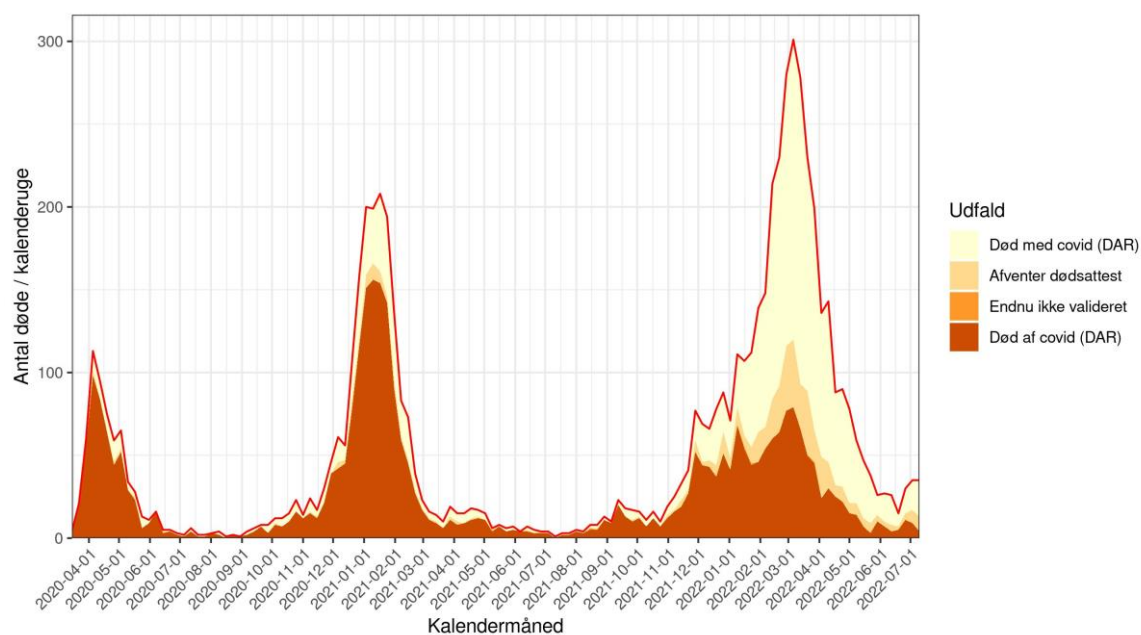
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
15	88	54	34	38,4
16	90	68	22	24,8
17	78	60	18	22,5
18	59	46	13	22,6
19	47	38	9	19,7
20	38	30	8	19,9
21	26	21	5	20,9
22	27	22	5	17,8
23	26	22	4	16,5
24	15	10	5	30,8
25	30	24	6	20,2
26	35	27	8	22,0
27	35	27	8	21,7

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



Figure 10. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2020-2022

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

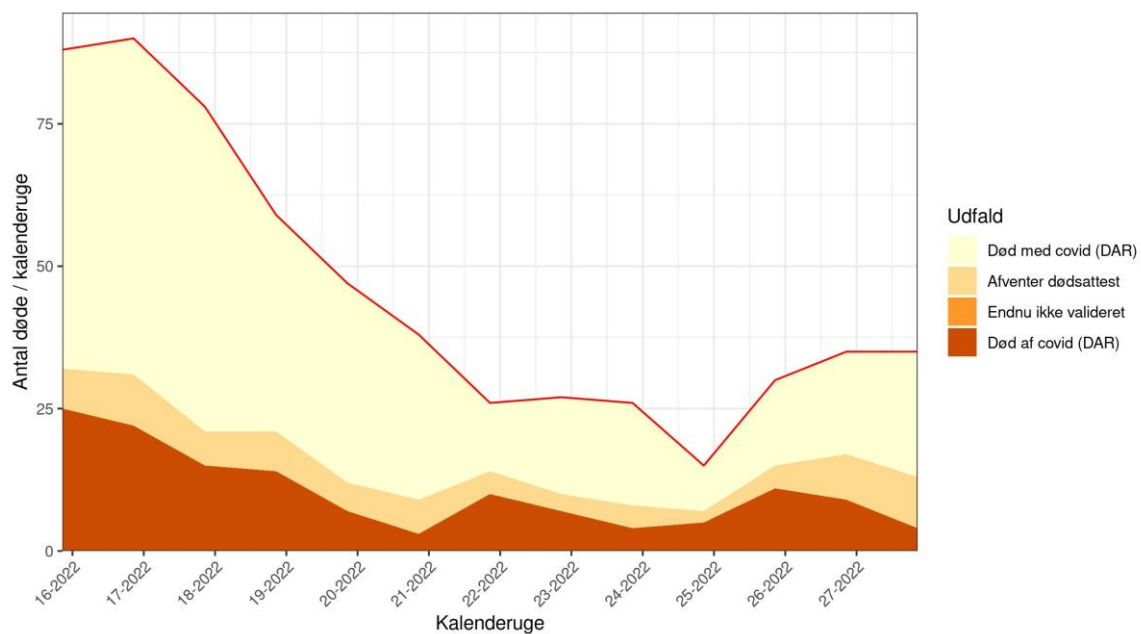


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



Figure 11. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2022

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



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



Hospitalsudbrud

Table 11. COVID-19: Outbreaks at hospitals

Tabel 11. Covid-19: hospitalsudbrud

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	22	23	24	25	26	27
Antal meldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	-	4	2	8	7	7
Heraf ingen udbrud	-	2	0	6	5	4
Heraf enheder med udbrud	-	2	2	2	2	3
Antal udbrud i alt	-	2	6	2	2	6
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	-	0	0	0	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	-	0	0	0	0	1
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	-	2	6	2	2	5



Plejhjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 12. COVID-19 at nursing homes

Tabel 12. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 22-27
	22	23	24	25	26	27	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	36	50	55	99	104	112	
Testrate blandt beboere (%)	2,2	2,0	3,1	4,3	7,2	7,6	
Positivprocent blandt beboere	4,0	6,3	4,4	5,7	3,6	3,7	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	5	7	5	7	6	12	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	18	21	32	44	55	61	

Table 13. COVID-19 at nursing homes by region

Tabel 13. Covid-19 på plejehjem fordelt på regioner

Covid-19, plejehjem	Region	2022 uge						Trend uge 22-27
		22	23	24	25	26	27	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	15	21	23	27	57	50	
	Midtjylland	4	3	10	24	11	19	
	Nordjylland	0	1	5	15	10	11	
	Sjælland	1	0	3	8	6	4	
	Syddanmark	16	25	14	25	20	28	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	3,1	3,1	5,3	5,6	10,9	9,3	
	Midtjylland	2,3	1,4	1,3	2,8	3,1	4,4	
	Nordjylland	1,3	1,4	2,6	4,4	8,3	9,6	
	Sjælland	1,6	1,0	0,8	3,1	6,6	4,6	
	Syddanmark	1,9	1,9	3,7	4,6	6,0	9,2	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	4,0	5,5	3,5	3,9	4,3	4,4	
	Midtjylland	1,9	2,4	8,5	9,3	3,9	4,7	
	Nordjylland	0,0	1,5	4,1	7,0	2,5	2,4	
	Sjælland	1,2	0,0	6,7	4,7	1,6	1,6	
	Syddanmark	9,7	15,1	4,4	6,3	3,9	3,5	

Table 14. COVID-19: Number of residents at nursing homes admitted to hospitals

Tabel 14. Covid-19: antal nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 22-27
		22	23	24	25	26	27	
Nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	1	5	8	7	4	18	
	Midtjylland	4	0	3	6	3	1	
	Nordjylland	0	1	0	1	3	3	
	Sjælland	1	0	2	3	0	2	
	Syddanmark	5	3	3	3	8	6	
	Danmark	11	9	16	20	18	30	



Særlige personalegrupper

Data opdateres bagudrettet.

Table 15. COVID-19: Confirmed cases, incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage among specific employees

Tabel 15. 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
		22	23	24	25	26	27	22-27
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	142	215	295	342	526	660	
	Incidens	83	126	172	200	308	386	
	Testrate	1,5	1,4	1,4	1,2	1,7	2,0	
	Positivprocent	5,5	9,0	12,1	16,4	17,9	19,1	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	183	254	492	564	749	921	
	Incidens	111	213	295	340	450	553	
	Testrate	1,0	1,2	1,5	1,6	2,1	1,8	
	Positivprocent	10,8	18,4	19,5	20,9	25,2	26,3	



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

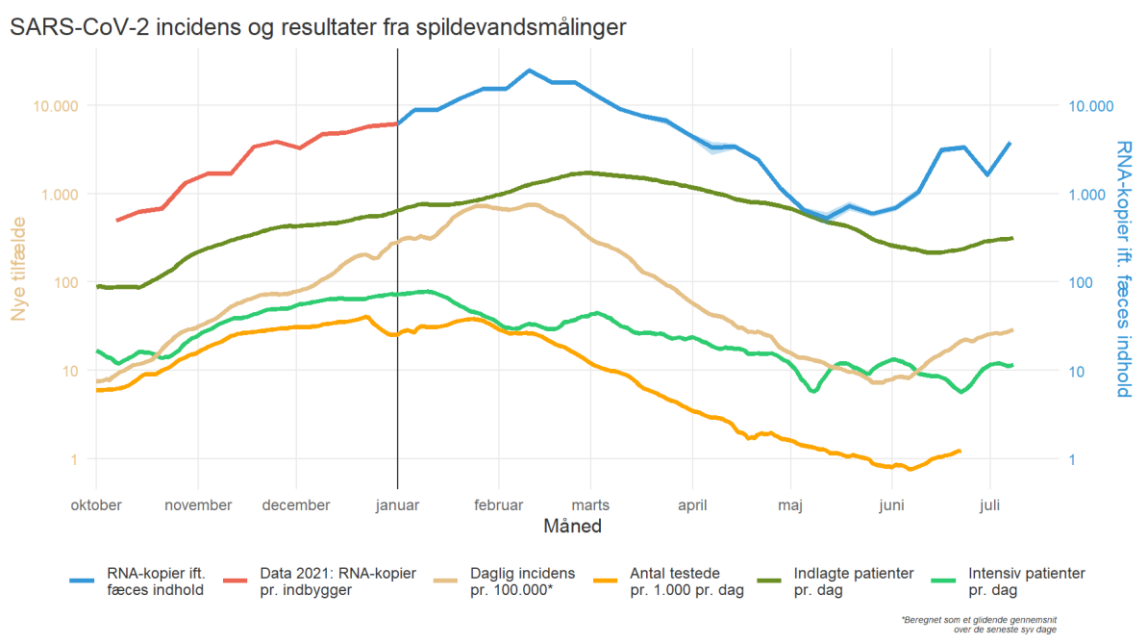
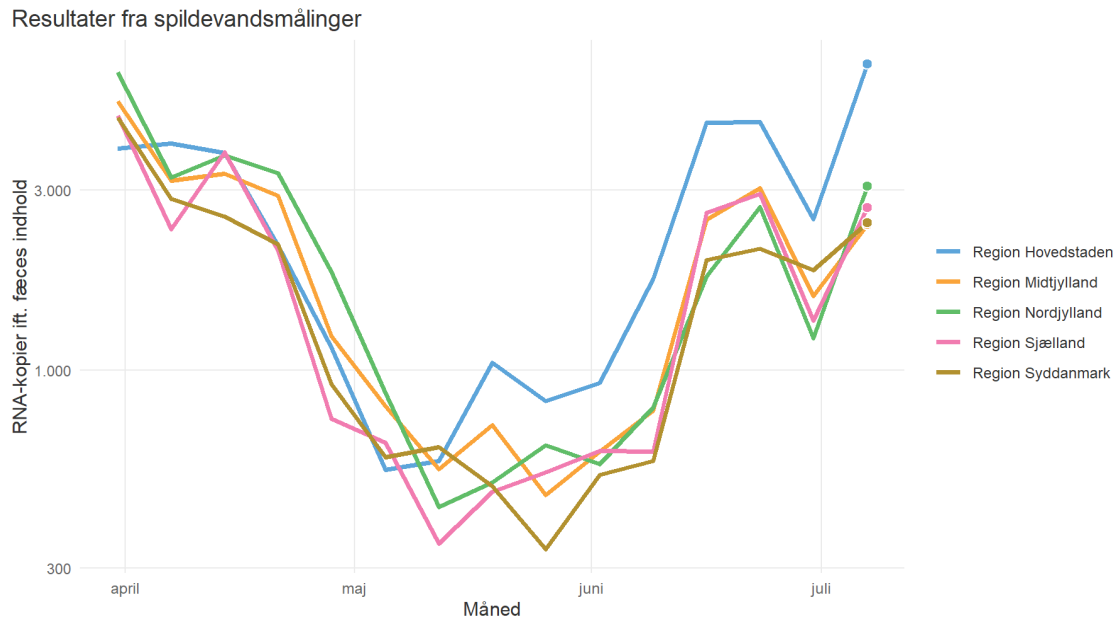




Figure 13. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2022
Figur 13. Covid-19: resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2022





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 %).

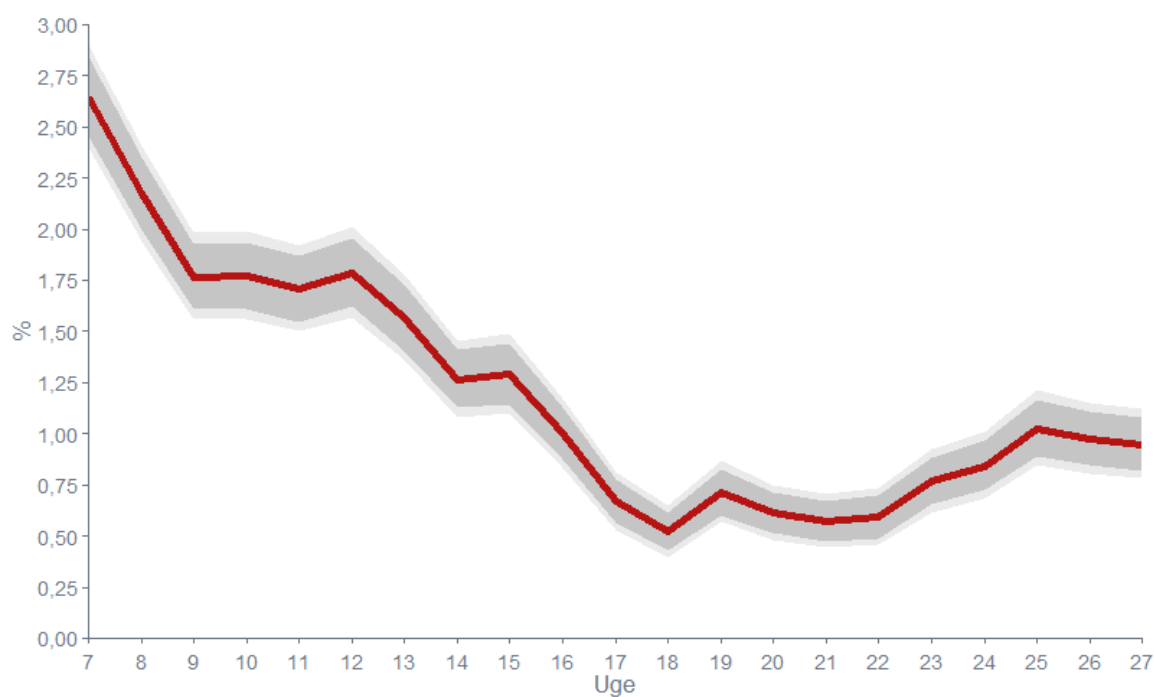




Table 16. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19

Tabel 16. 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 22-27
		22	23	24	25	26	27	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.292	22.039	21.837	20.966	21.703	21.997	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,6	0,8	0,8	1,0	1,0	0,9	
	Testrate (%)*	2,7	3,1	3,8	4,7	5,3	5,5	
	Positivprocent*	18	23	26	28	29	30	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	44	51	59	64	63	67	
	Positivprocent*	49	55	59	64	68	81	

*selvrapporert PCR- eller antigenest (privat og hjemmetest) (i næse eller svælg), med testsvar.

Table 17. COVIDmeter: Proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants by region

Tabel 17. COVIDmeter: andel formodet smittet med covid-19, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 22-27
		22	23	24	25	26	27	
Antal deltagere	Hovedstaden	7.826	8.075	8.036	7.640	7.955	8.065	
	Midtjylland	4.769	4.997	4.915	4.757	4.965	4.954	
	Nordjylland	1.964	2.025	1.999	1.953	1.983	2.028	
	Sjælland	3.001	3.092	3.087	2.940	3.046	3.077	
	Syddanmark	3.732	3.850	3.800	3.676	3.754	3.873	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,7	0,9	1,0	1,4	1,2	1,1	
	Midtjylland	0,5	0,8	0,7	0,8	0,7	0,9	
	Nordjylland	0,6	0,5	0,8	1,4	0,9	0,7	
	Sjælland	0,4	0,5	1,0	0,6	1,1	0,7	
	Syddanmark	0,6	0,9	0,6	0,7	0,7	1,0	
Testrate (%)*	Hovedstaden	3,0	3,9	4,7	5,6	5,9	6,5	
	Midtjylland	2,1	2,5	3,3	4,2	4,5	4,1	
	Nordjylland	2,0	3,1	3,3	4,4	4,7	5,6	
	Sjælland	2,5	2,2	4,1	4,2	5,0	5,2	
	Syddanmark	3,2	3,3	2,8	4,1	5,5	5,7	
Positivprocent*	Hovedstaden	20,6	27,2	25,3	29,3	29,8	32,1	
	Midtjylland	13,3	20,0	24,4	26,3	32,0	31,0	
	Nordjylland	23,1	28,6	29,2	31,4	18,3	22,1	
	Sjælland	20,0	11,8	24,0	30,1	32,7	22,0	
	Syddanmark	15,1	18,4	29,6	26,0	27,1	34,6	

*selvrapporert pcr- eller antigenest (privat og hjemmetest) (i næse eller svælg), med testsvar.



Table 18. COVIDmeter: Age specific proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among COVIDmeter-participants by week, 2022.

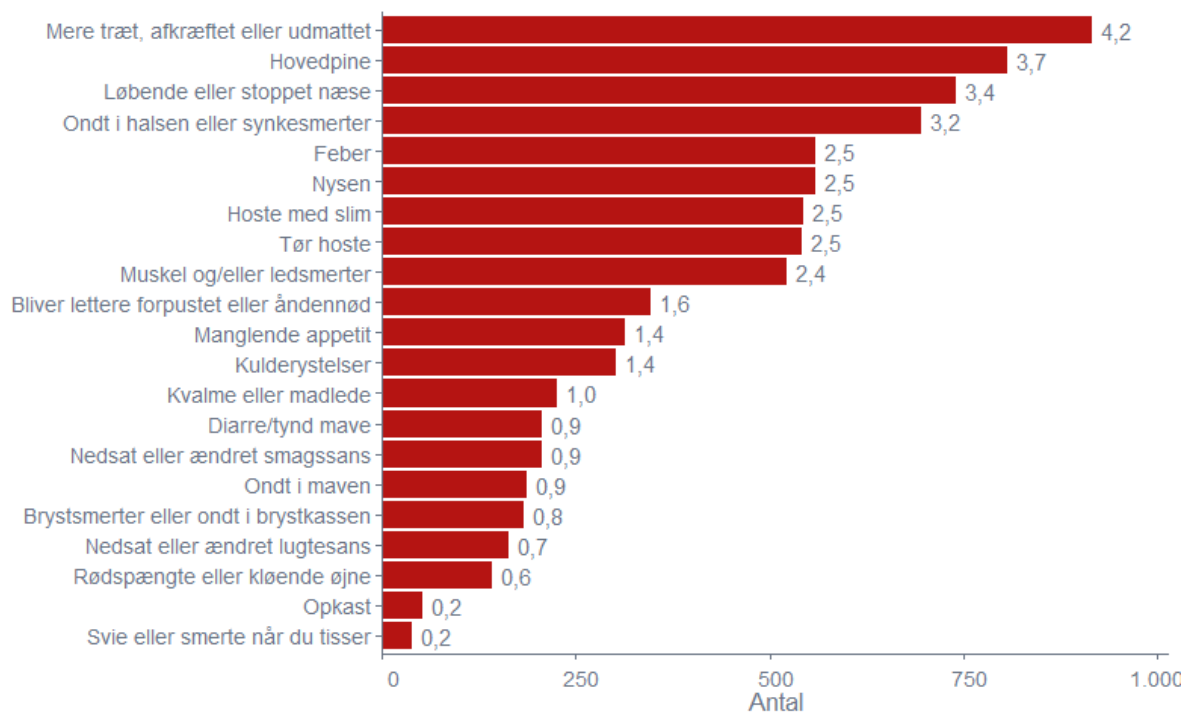
Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 22-27
		22	23	24	25	26	27	
40-49 år	Antal deltagere	2.014	2.057	2.050	1.876	2.018	2.015	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,6	0,7	1,3	1,2	1,3	0,9	
	Testrate (%)*	3,4	4,6	5,6	8,0	8,9	8,6	
	Positivprocent*	26,5	24,5	28,7	28,0	26,8	21,8	
50-59 år	Antal deltagere	4.968	5.095	5.047	4.787	5.004	5.107	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	1,1	0,9	1,3	1,2	1,4	
	Testrate (%)*	3,4	4,5	5,1	6,0	7,1	7,6	
	Positivprocent*	12,4	24,6	26,6	25,7	23,4	29,2	
60-69 år	Antal deltagere	7.493	7.801	7.753	7.447	7.705	7.815	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,6	0,8	0,9	1,1	0,9	1,0	
	Testrate (%)*	2,8	2,9	3,7	4,2	4,5	5,1	
	Positivprocent*	16,8	20,7	24,9	25,7	33,5	31,4	
70+ år	Antal deltagere	6.181	6.408	6.347	6.234	6.342	6.433	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,5	
	Testrate (%)*	1,5	1,7	2,1	2,8	3,1	2,7	
	Positivprocent*	23,1	22,2	23,1	35,8	31,0	32,2	

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



Figure 15. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 27, 2022.
Figur 15. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 27, 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 hjernerytelse.

I den daglige overvågning af SARS-CoV-2-epidemien har SSI defineret en covid-19-relateret indlæggelse som en indlæggelse blandt personer med en positiv SARS-CoV-2-test taget fra 14 dage før indlæggelsen eller i løbet af indlæggelsen. Hvis der registreres en positiv SARS-CoV-2-test i tidsrummet 14 dage før til 48 timer efter indlæggelsestidspunktet, starter den covid-19-relaterede indlæggelse på indlæggelsestidspunktet. Patienter, der under indlæggelsen tester positive for SARS-CoV-2 mere end 48 timer efter indlæggelsestidspunktet, bliver også registreret med en covid-19-relateret indlæggelse, men her anses indlæggelsesdatoen for at være lig prøvedatoen (tidsrummet på 14 dage før til 48 timer efter er valgt, da der er en forventet latenstid fra smitte til udvikling af alvorlig sygdom, der kan føre til indlæggelse).

Opgørelsen over covid-19-relaterede indlæggelser i SSI's overvågning baseres på 3 datakilder:

- SARS-CoV-2-testsvar samt variant-PCR svar fra den danske mikrobiologidatabase (MiBa).
- Oplysninger om indlæggelser registreret i Landspatientregisteret (LPR).
- Snapshotdata fra regionerne, der to gange dagligt leverer en oversigt over indlagte covid-19-patienter.

Når det opgøres om en patient har været indlagt med covid-19, anden luftvejs- eller obs-diagnose eller anden diagnose, vil registreringen altid ske med forsinkelse ift.



indlæggelsestidspunkt. Derfor skal der gå 14 dage før data er retvisende, hvilket betyder, at disse data er ældre end de øvrige data i rapporten.

SARS-CoV-2-varianter

Afsnittet "SARS-CoV-2-varianter" er baseret på resultater fra helgenomsekventering.

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

Dødelighed

Beregning af dødsfald med og af covid-19

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

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

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

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

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



Validering af covid-19 døde jf. Dødsårsagsregisteret

En mere præcis måde at opgøre, hvor mange der er døde "af" covid-19 og hvor mange, der er døde "med" covid-19, er ved anvendelse af dødsattester. Denne metode medfører dog mere forsinkelse i data. I data fra Dødsårsagsregisteret via Sundhedsdatastyrelsen er der inkluderet dødsfald, hvor der som tilgrundliggende årsag er markeret én af følgende ICD10 koder på dødsattest:

- Covid-19-infektion uden angivelse af lokalisation
- Covid-19, svær akut respiratorisk syndrom
- Coronavirusinfektion uden specifikation
- Covid-19, virus identificeret
- Covid-19, virus ikke identificeret

Dødsfaldet er inkluderet, hvis der er gået 30 dage eller mindre siden positiv SARS-CoV-2-test.

Plejhjem og særlige personalegrupper

Test- og positivtestdata.

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

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

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

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

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

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



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

Branchetilknytningen 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 branchetilknytning at blive korrigeret for eventuelle fejlindberetninger. Data anvendt her indeholder ikke korrektioner af branchetilknytning.

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.