



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 33 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 31 til uge 32

Udarbejdet den 16. august 2022

Udgivet den 18. august 2022



# Indholdsfortegnelse

Overall assessment .....	3
Sammendrag .....	4
Samlet vurdering .....	7
Nøgletal .....	8
Covid-19.....	8
Andre luftvejssygdomme .....	9
Generel dødelighed.....	10
Tendenser - covid-19.....	12
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent.....	13
Nyindlagte .....	15
SARS-CoV-2-varianter .....	19
Dødelighed.....	22
Hospitalsudbrud .....	27
Plejehjem .....	28
Særlige personalegrupper .....	29
Spildevand .....	30
Formodet smittet med covid-19 og symptomer.....	33
Datagrundlag .....	37
Covid-19.....	37
Links .....	43



## Overall assessment

The number of new cases with COVID-19 has risen for the first time in five weeks between week 31 and week 32 corresponding an 18 % increase with an incidence of 207 cases per 100.000 inhabitants on a national level in week 32. Parallel to the increase in number of new cases, there is an increasing test activity in week 32 of 5 % and a substantial increase in positive percentage in week 32.

A small increase of 4 % in the number of new hospital admissions is seen in week 32. It is still among those between 70 to 89 years old that constitutes the biggest proportion among the new hospital admissions. Among the newly admitted patients, 58% are assessed as admitted because of a COVID-19 diagnosis in week 30 (the latest week the data goes back to).

Generally, there is a decrease in new cases among nursing home residents and in the number of new hospital admission with COVID-19 among nursing home residents.

In week 32, the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings has stabilized on a national level, while a minor increase is seen in the Central Denmark Region and the North Denmark Region during week 31 and 32. In general, the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings has been on a stable level since the beginning of July with smaller weekly variations.

So far, BA.5 constitutes 95% of the sequenced PCR tests in week 32, and there are no signs of concerning growth of other sub variants, including BA.2.75.

Overall, after a five week decrease in number of new cases, there is now an increase. There is also a small increase in test activity after weeks of falling test activity while the positive percentage after a stable period also has increased in the latest two weeks. The number of new hospital admissions and admissions to intensive care units are stable to slightly rising over the latest two weeks while a fall in the number of COVID-19 related deaths is seen in week 32 after a three week increment. There is still no excess mortality in the population in general.

Altogether there are signs of increasing infections with SARS-CoV-2 across age groups and geography, however most pronounced in the Central Denmark Region and the North Denmark Region. Despite an increasing test activity, the positive percentage has also risen, pointing to a real rise in infections. It is now among the middle aged that infections and positive percentage are highest. There is yet only seen a smaller increase in the number of new hospital admissions.



## Sammendrag

- Der ses en stigning i antallet af nye tilfælde med covid-19 på 18 % mellem uge 31 og uge 32 svarende til, at incidensen i uge 32 er 207 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er steget til 27 % i uge 32 fra 25 % i uge 31, mens antallet af PCR-tests er steget med 5 % mellem uge 31 og uge 32.
- Incidensen er højest i Region Midtjylland (262 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Sjælland (216 per 100.000 indbyggere). Der ses stigende incidenser i alle fem regioner dog kun en lille stigning/stabilisering i Region Sjælland. Der ses stigende positivprocenter i alle regioner bortset fra Region Sjælland, hvor positivprocenten er stabil fra uge 31 til uge 32.
- Smitteforekomsten stiger i alle aldersgrupper fra uge 31 til uge 32. Incidensen er højest blandt de 40-59-årige (274-288 tilfælde per 100.000 indbyggere), mens den næsthøjeste incidens ses blandt de 60-69-årige (248 tilfælde per 100.000 indbyggere). Testraten er let stigende eller stabil for langt de fleste aldersgrupper, men der ses faldende testrater i aldersgrupperne 6-15 år og 80+ år. Der ses stigende positivprocenter i stort set alle aldersgrupper. I aldersgruppen 0-2 år ses faldende positivprocent, og blandt de 3-5-årige og 70-79-årige er positivprocenten stabil. Den højeste positivprocent på 31 % ses blandt de 50-59-årige, og den næsthøjeste positivprocent på 30 % ses blandt de 40-49-årige.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er steget til 548 nye indlæggelser i uge 32 fra 526 nye indlæggelser i uge 31. Personer i alderen 70-89 år udgør den største gruppe blandt de nyindlagte. Antallet af indlagte på intensivafdelinger er ligeledes steget fra 13 i uge 31 til 18 i uge 32. Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med SARS-CoV-2) er steget fra 55 % i uge 29 til 58 % i uge 30.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er foreløbigt 64 i uge 32, hvilket er et fald fra 80 i uge 31. Der er ikke tegn på overdødelighed i Danmark, men i aldersgruppen 75-84 år har dødeligheden i denne sommer ligget lidt over det forventede niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere ses en faldende testrate fra 9,1 % i uge 31 og 8,0 % i uge 32. Positivprocenten er faldet fra 5,0 % i uge 31 til 4,0 % i uge 32. Antal bekræftede tilfælde er faldet fra 185 tilfælde i uge 31 til 131 i uge 32. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 var på 19 i uge 31, og er på foreløbigt 18 i uge 32. Faldet i antal tilfælde ses i Region Hovedstaden, Region Nordjylland og Region Sjælland. Fald i positivprocent ses i Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Nordjylland og Region Sjælland. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital faldt fra 41 tilfælde i uge 31 til 20 tilfælde i uge 32, faldet ses i alle regioner bortset fra Region Nordjylland.



- Der ses en stigning i antallet af tilfælde blandt personalet i social- og sundhedssektoren. Testraten er steget en smule fra uge 31 til uge 32, ligesom positivprocenten blandt personalet i sundhedssektoren også er steget. Positivprocenten er derimod let faldende/stabil blandt personalet i socialektoren.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant og fortsat let stigende i andel, hvor den udgør ca. 95 % af de sekventerede prøver i uge 32. Andelen af tilfælde med BA.4 er let faldende med en andel på 4 % af de sekventerede prøver i uge 32. Der er fortsat en lav forekomst af undervarianterne BA.2.74 - BA.2.80. Dog skal der tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 32.
- I uge 32 ses en stabilisering i SARS-CoV-2 koncentrationen i spildevandet på nationalt niveau. I region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark ses mindre udsving omkring et niveau, der har været stabilt i en måneds tid. I Region Midtjylland og Region Nordjylland ses der mindre stigninger over de sidste 2 uger.
- Fra denne uge inkluderes opgørelser over fordelingen af de varianter, der undersøges for i spildevand (se Datagrundlag). I spildevandet dominerer SARS-CoV-2-varianten BA.5 i uge 31 (den seneste uge, som opgørelsen kan laves for) og udgør på landsplan ca. 95 % af varianterne. I landsdelene Østjylland og Vestjylland er der yderligere fundet BA.2.12.1 fra enkelte områder. Endelig er BA.2 fundet i Vest- og Sydsjælland. Alle landsdele er domineret af BA.5. Data i denne uge er baseret på 43 succesfulde sekventeringer ud af 50 mulige. Se [Resultater af den nationale spildevandsovervågning af SARS-CoV-2](#).
- Andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 32 er 0,6 %, hvilket er på niveau med uge 31. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne er 4,3 % i uge 32, hvilket også er på niveau med de 4,4 % i uge 31. Positivprocenten er 28 % i uge 32, hvilket er det samme som ugen før. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 68 % i uge 32, hvilket også er på niveau med uge 31. Der ses samtidig et fald i positivprocenten til 79 % i uge 32 fra 88 % i uge 31.  
Opdelt på regioner, ses der en lille stigning i Region Hovedstaden og Region Midtjylland i andelen som er formodet smittet med covid-19 fra uge 31 til uge 32, mens der i Region Nordjylland og Region Syddanmark ses et fald. Andelen som er formodet smittet med covid-19 er meget ens på tværs af regionerne på nær i Region Syddanmark, hvor andelen er lavere. I Region Midtjylland ses den højeste positivprocent i uge 32 (31 %). Opdelt på alder, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 nu blandt de 50-59-årige (1,0 %).  
De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 32, var mere træt, afkræftet eller udmattet (3,2 %), hovedpine (2,8 %) og løbende eller stoppet næse (2,4 %).
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, var steget til 39 % i uge 31 fra 24 % i uge 30. I uge 31 udgjorde covid-19, rhinovirus



og parainfluenza de tre hyppigste virus i prøverne fra patienter med luftvejssymptomer taget ved de praktiserende læger, der er med i sentinelovervågningen.



## Samlet vurdering

Antallet af nye tilfælde med covid-19 er for første gang i fem uger steget mellem uge 31 og uge 32 svarende til en stigning på 18 %, og incidensen er i uge 32 på 207 tilfælde per 100.000 indbyggere på nationalt niveau. Parallelt med stigningen i antallet af nye tilfælde er der en stigning i testaktivitet i uge 32 svarende til 5 %, og en større stigning i positivprocenten i uge 32.

Der er set en lille stigning i antallet af nye indlæggelser på 4 % i uge 32. Det er fortsat de 70-89-årige, der udgør den største andel blandt de nye indlæggelser. Blandt de nyindlagte patienter vurderes 58 % at være indlagt pga. en covid-19-diagnose i uge 30 (den seneste uge, som opgørelsen kan laves for).

Samlet ses et fald i smitteforekomsten blandt plejehjemsbeboere og i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med covid-19 på hospital.

I uge 32 er der en stabilisering i SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevandet på nationalt niveau og en mindre stigning i Region Midtjylland og Nordjylland i løbet af uge 31 og 32. Generelt har koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet siden starten af juli ligget på et stabilt niveau med en mindre ugentlig variation.

BA.5 udgør foreløbigt 95 % af de sekventerede PCR-prøver i uge 32, og der er ikke tegn til en bekymrende fremvækst af andre undervarianter, herunder BA.2.75.

Samlet ses der efter et vedvarende fald i antallet af nye tilfælde for første gang i 5 uger en stigning i antal nye tilfælde. Der ses tilsvarende en lille stigning i testaktiviteten efter flere uger med fald, mens positivprocenten efter en stabil periode også er steget de seneste to uger. Antallet af nyindlæggelser og indlæggelser på intensiv afdeling er stabilt til let stigende over de seneste 2 uger, mens der ses et fald i antallet af covid-19-relaterede dødsfald i uge 32 efter 3 ugers stigning. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen generelt.

Der er således samlet tegn på en stigning i smitten med SARS-CoV-2 på tværs af aldersgrupper og geografi, dog mest udtalt i Region Midt- og Nordjylland. På trods af en stigende testaktivitet er positivprocenten også steget, hvilket taler for, at stigningen er reel. Det er nu blandt de midaldrende, at smitten og positivprocenten er højest. Der er endnu kun set en mindre stigning i antallet af nyindlæggelser.

**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 27-32
	27	28	29	30	31	32	
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	274	265	227	183	175	207	
Antal test udført (PCR)	68.898	69.448	62.278	53.108	46.865	49.231	
Bekræftede tilfælde (PCR)	16.089	15.582	13.366	10.777	10.334	12.178	
Positivprocent (PCR)	25,4	24,8	23,8	22,8	24,7	27,2	

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

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

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

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

Covid-19	2022						Trend uge 27-32
	27	28	29	30	31	32	
Nye hospitalsindlagte	589	761	764	587	526	548	
Antal indlagte mandag morgen	382	475	546	487	434	437	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	14	13	16	17	13	18	
Antal døde *	37	34	50	62	80	64	

\* 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 26-31, 2022**

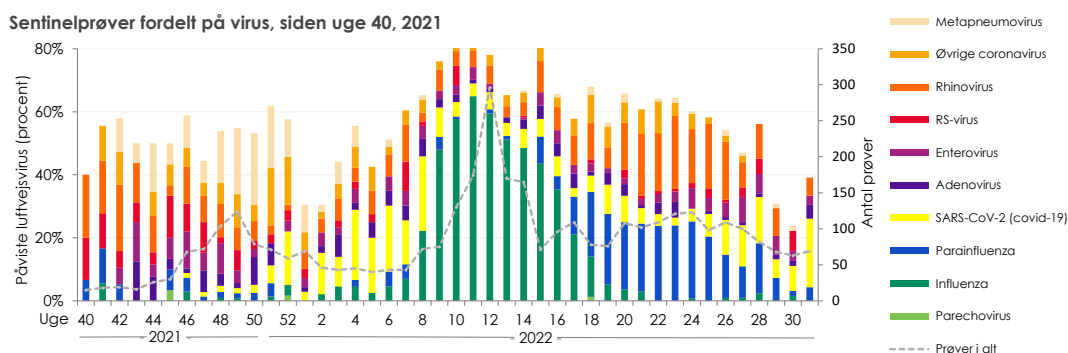
**Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 26-31, 2022**

	2022 uge						Trend uge
	26	27	28	29	30	31	26-31
Samlede antal prøver	109	100	82	68	63	69	
Påviste luftvejsvirus (%)	54,1	47,0	56,1	30,9	23,8	39,1	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	18,3	8,0	11,0	8,8	0,0	5,8	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	4,6	8,0	6,1	5,9	3,2	2,9	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	11,0	13,0	14,6	5,9	7,9	21,7	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	13,8	10,0	15,9	7,4	1,6	4,3	

Note: Pga. sommerferie er datagrundlaget mindre end sædvanligt fra uge 28.

**Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-31, 2021-2022**

**Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-31, 2021-2022**





## Generel 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 2. Number of deaths in total per 100.000 person-weeks over the latest year, 2021-2022.**

**Figur 2. Antal dødsfald i alt per 100.000 person-uger det seneste år, 2021-2022.**

Antal dødsfald i alt per 100.000 person-uger det seneste år

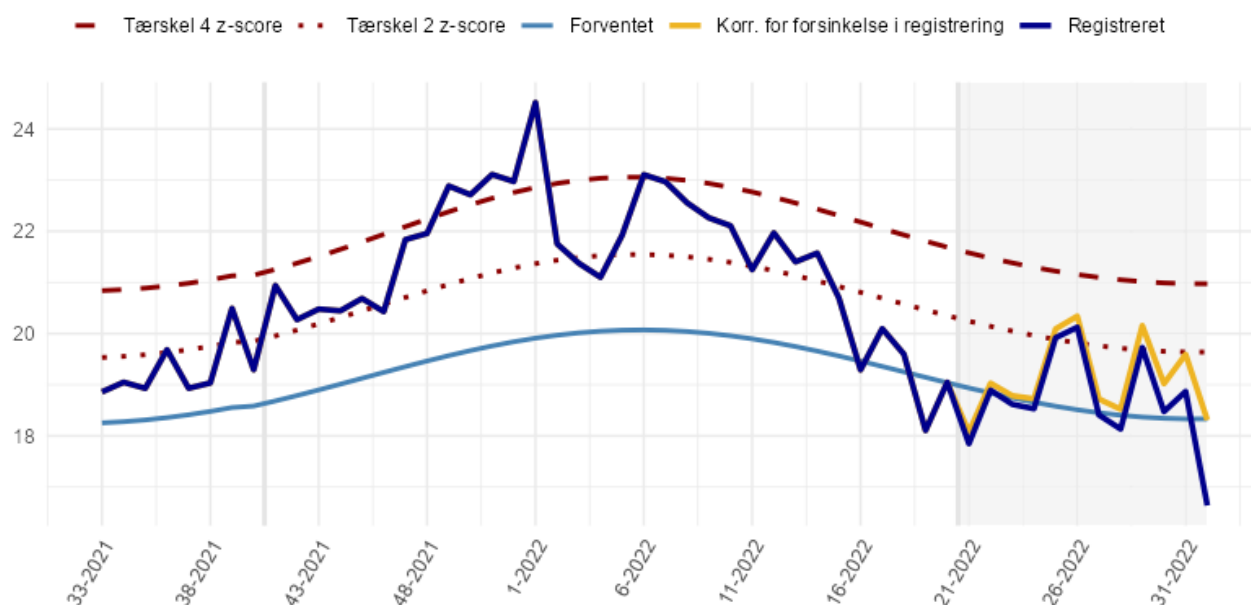
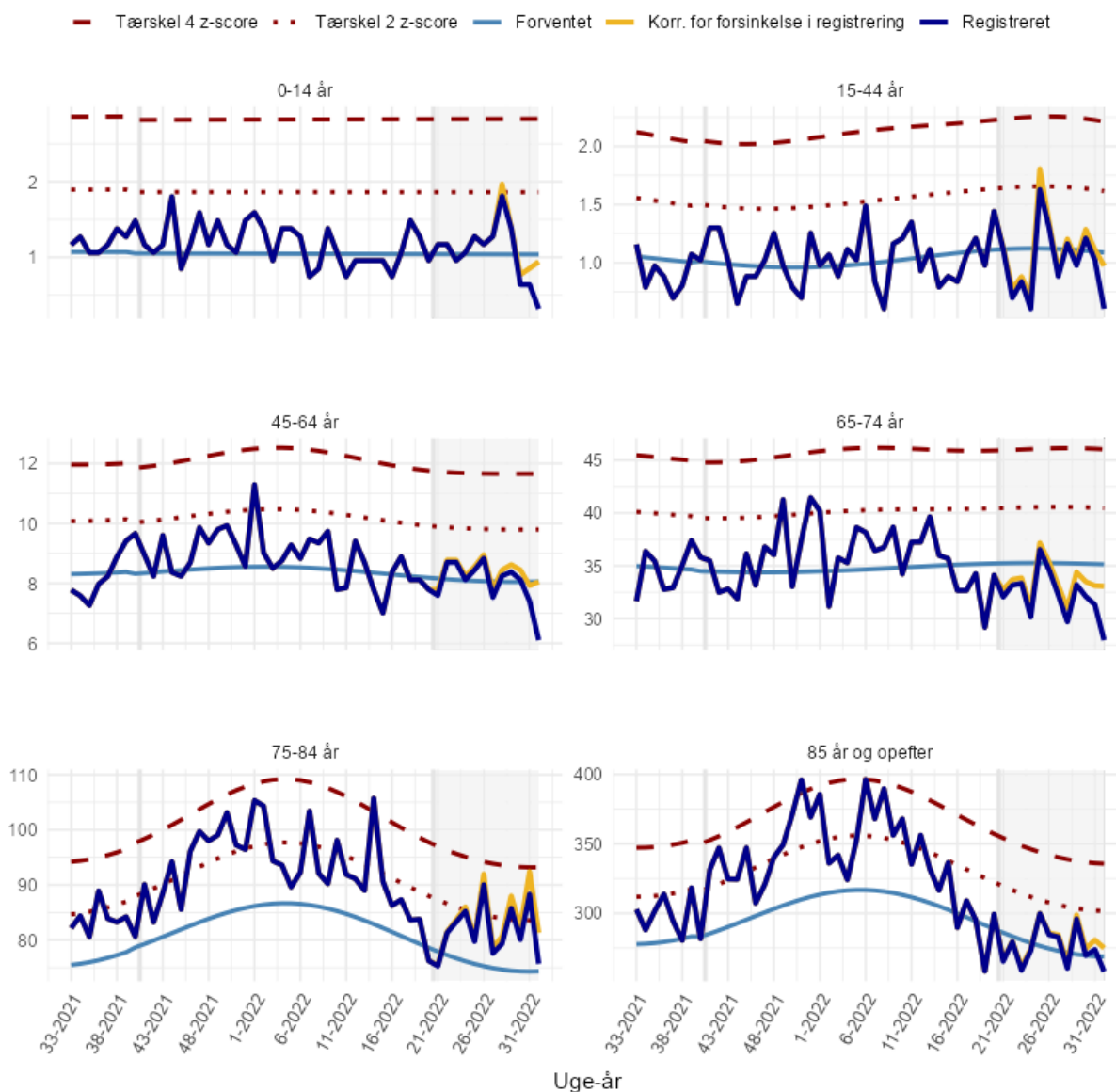




Figure 3. Number of deaths in total per 100.000 person-weeks over the latest year, by age-group, 2021-2022.

Figure 3. Antal dødsfald i alt per 100.000 person-uger det seneste år, fordelt på aldersgrupper, 2021-2022.

### Antal dødsfald per 100.000 person-uger det seneste år, fordelt på aldersgrupper



De grå vertikale streger viser hvornår data er fastlåst, og den grå skravering markerer endnu ikke fastlåste data. Jddybelse af signaturforklaring, se fanen Definitioner nedenfor.

Statens Serum Institut 16.08.2022



## 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 27-32
		27	28	29	30	31	32	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	315	275	224	170	158	163	
	Midtjylland	204	218	204	182	165	262	
	Nordjylland	274	257	221	162	165	201	
	Sjælland	310	333	272	206	215	216	
	Syddanmark	247	246	218	190	185	200	
Positivprocent	Hovedstaden	25,5	23,8	22,5	20,8	22,5	23,4	
	Midtjylland	25,4	26,6	26,7	27,6	28,0	34,9	
	Nordjylland	27,4	24,8	24,4	22,5	25,7	28,8	
	Sjælland	26,8	26,9	25,4	22,8	25,7	25,3	
	Syddanmark	24,3	24,5	23,0	22,4	24,9	26,9	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	234	316	317	218	221	193	
	Midtjylland	87	95	102	95	70	88	
	Nordjylland	60	71	68	48	38	63	
	Sjælland	103	138	128	100	96	94	
	Syddanmark	95	126	132	114	94	105	
	Ukendt region	10	15	17	12	7	5	



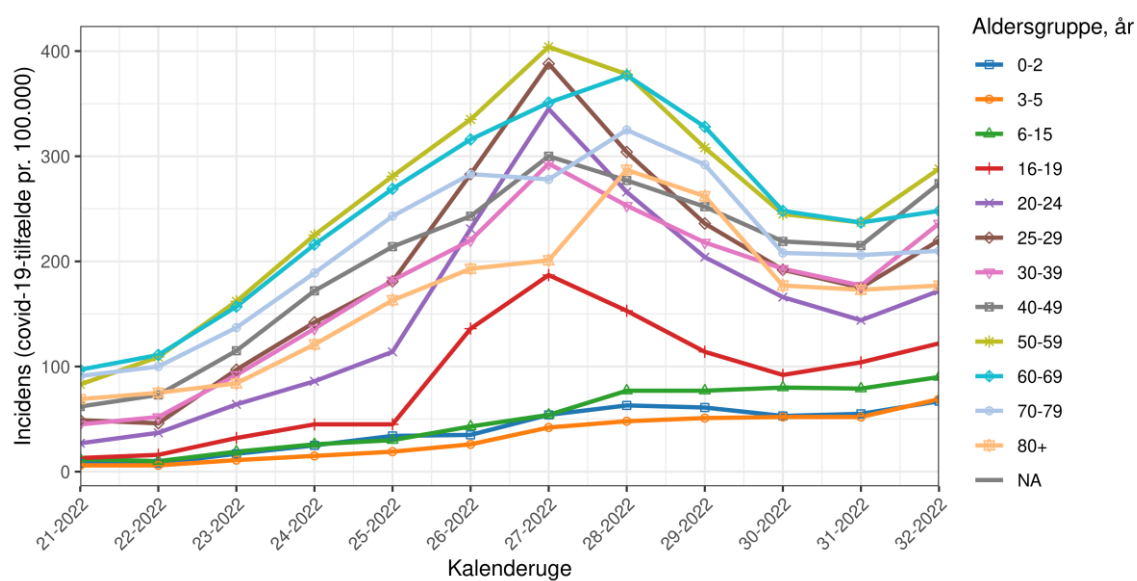
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

Data opdateres bagudrettet.

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

**Figure 4. COVID-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants**

**Figur 4. 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 27-32
		27	28	29	30	31	32	
0-2 år	Incidens	54	63	61	53	55	67	
	Testrate	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	
	Positivprocent	17,0	21,0	25,0	24,0	29,0	24,0	
3-5 år	Incidens	42	48	51	52	52	69	
	Testrate	0,4	0,4	0,4	0,3	0,2	0,3	
	Positivprocent	11,0	12,0	14,0	18,0	22,0	22,0	
6-15 år	Incidens	54	77	77	80	79	90	
	Testrate	0,6	0,6	0,5	0,4	0,4	0,3	
	Positivprocent	9,3	13,0	15,0	19,0	21,0	27,0	
16-19 år	Incidens	187	153	114	92	104	122	
	Testrate	1,0	1,0	0,7	0,5	0,5	0,5	
	Positivprocent	18,0	16,0	16,0	18,0	21,0	27,0	
20-24 år	Incidens	345	266	204	166	144	172	
	Testrate	1,4	1,2	1,0	0,8	0,7	0,8	
	Positivprocent	25,0	21,0	21,0	21,0	21,0	23,0	
25-29 år	Incidens	388	304	236	192	175	220	
	Testrate	1,5	1,3	1,0	0,8	0,7	0,8	
	Positivprocent	26,0	24,0	24,0	23,0	25,0	27,0	
30-39 år	Incidens	293	253	218	193	177	236	
	Testrate	1,2	1,1	0,9	0,8	0,7	0,8	
	Positivprocent	25,0	23,0	23,0	24,0	25,0	28,0	
40-49 år	Incidens	300	277	252	219	215	274	
	Testrate	1,2	1,1	1,0	0,8	0,8	0,9	
	Positivprocent	26,0	25,0	26,0	26,0	28,0	30,0	
50-59 år	Incidens	404	378	308	245	237	288	
	Testrate	1,4	1,3	1,2	1,0	0,9	0,9	
	Positivprocent	30,0	28,0	26,0	25,0	28,0	31,0	
60-69 år	Incidens	351	377	328	248	237	248	
	Testrate	1,2	1,3	1,3	1,0	0,9	0,9	
	Positivprocent	29,0	28,0	26,0	24,0	26,0	27,0	
70-79 år	Incidens	278	325	292	208	206	210	
	Testrate	1,2	1,3	1,3	1,1	1,0	1,0	
	Positivprocent	24,0	25,0	23,0	19,0	21,0	21,0	
80+ år	Incidens	201	287	262	177	173	177	
	Testrate	1,8	2,4	2,5	2,3	2,0	1,8	
	Positivprocent	11,0	12,0	11,0	7,6	8,5	9,7	

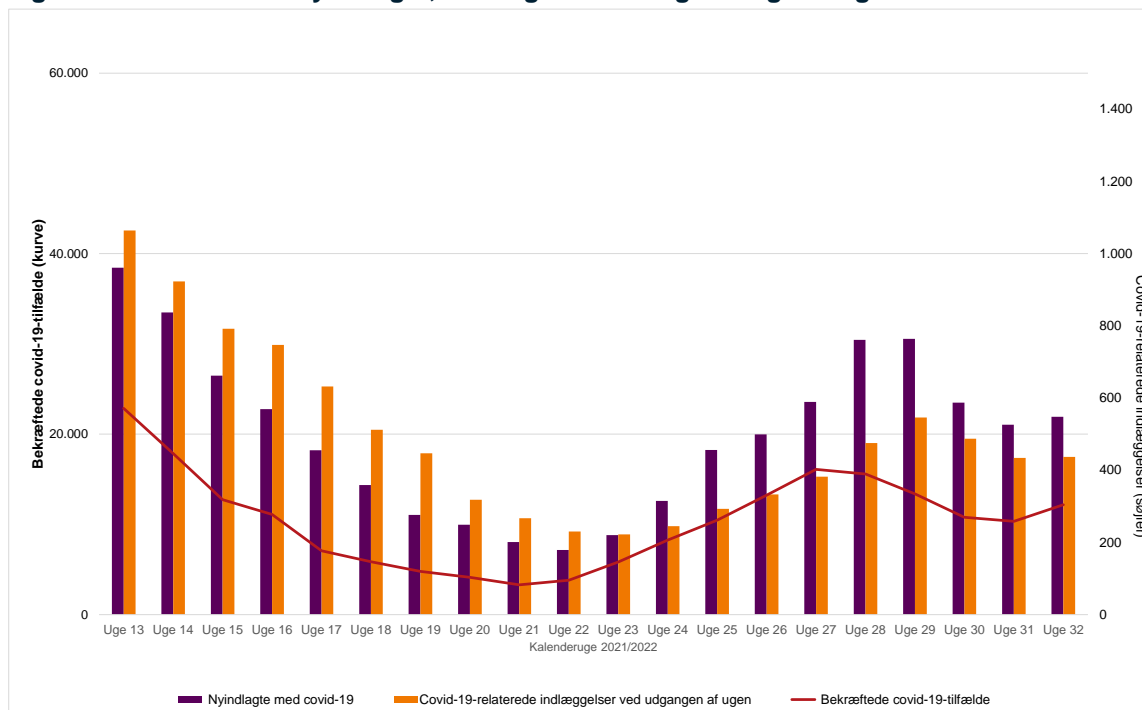


## Nyindlagte

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

**Figure 5. 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 5. Covid-19: Nyindlagte, indlagte mandag morgen og bekræftede tilfælde**



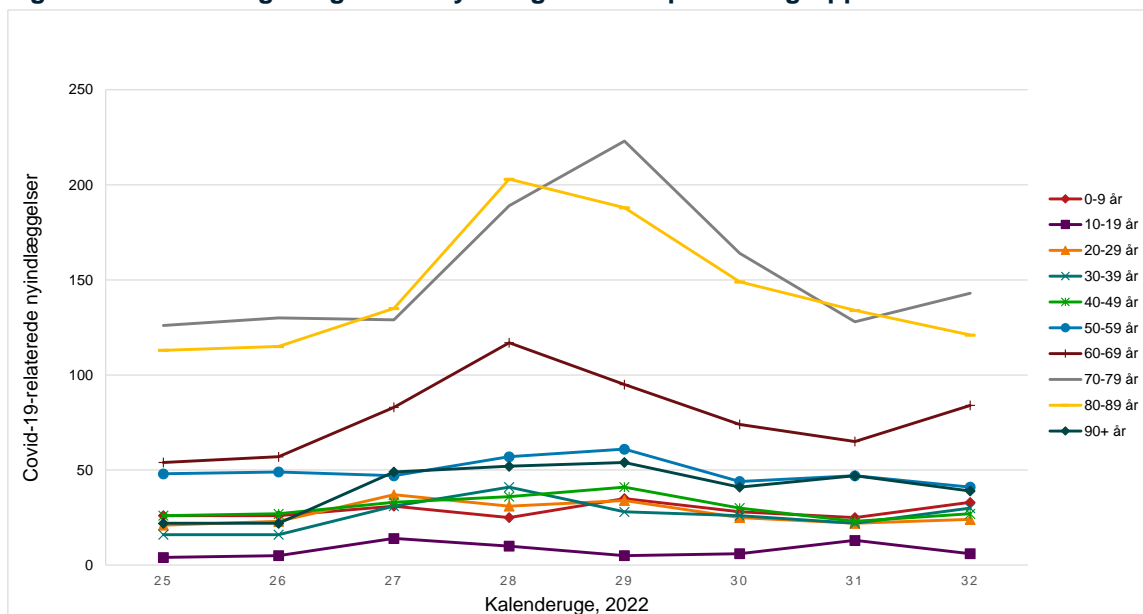
Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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





**Figure 6. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group**  
**Figur 6. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper**

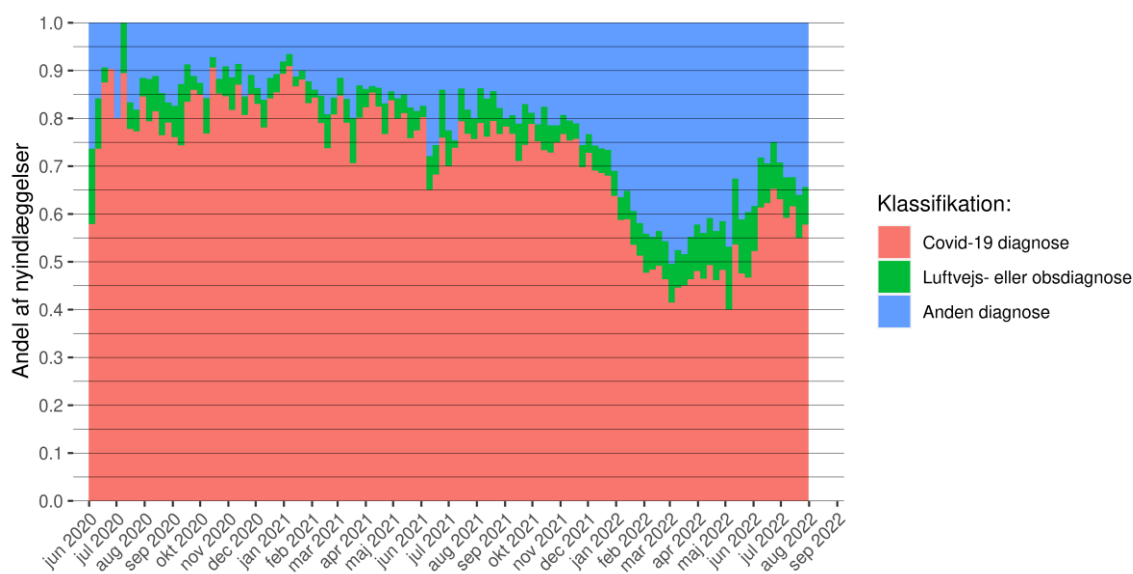




De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**Figure 7. 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 July 31<sup>st</sup> 2022**

**Figur 7. 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 31. juli 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**

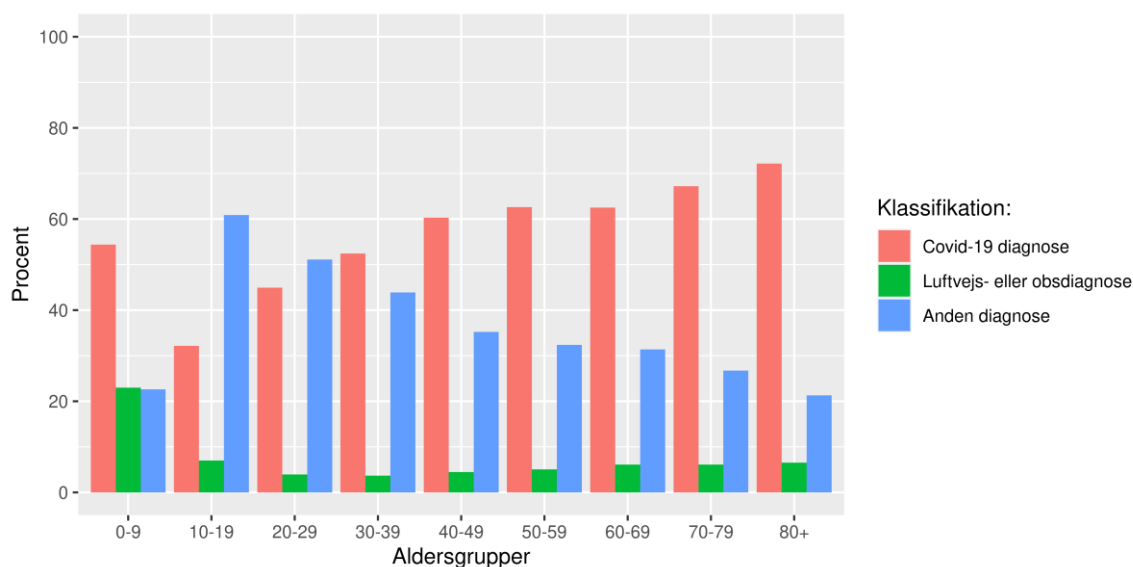
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose**

Diagnose	2022 uge						Trend uge 25-30
	25	26	27	28	29	30	
Covid-19-diagnose	65	63	59	62	55	58	
Luftvejs- eller obsdiagnose	10	8	8	6	9	8	
Anden diagnose	25	29	32	32	36	34	



**Figure 8. 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 July 31<sup>st</sup> 2022**

**Figur 8. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19-diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose fordelt på aldersgrupper, 1. juni 2020 til 31. juli 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
	25	26	27	28	29	30	25-30
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	56,2	49,3	51,6	45,5	41,5	47,1	
Luftvejs- eller obsdiagnose	13,2	11,5	9,4	6,9	7,8	6,5	
Anden diagnose	30,6	39,2	39,1	47,6	50,8	46,4	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	69,3	69,0	62,9	67,2	59,7	61,7	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8	6	8	5,8	9,4	8,4	
Anden diagnose	22,6	25	29,1	27	30,9	29,9	



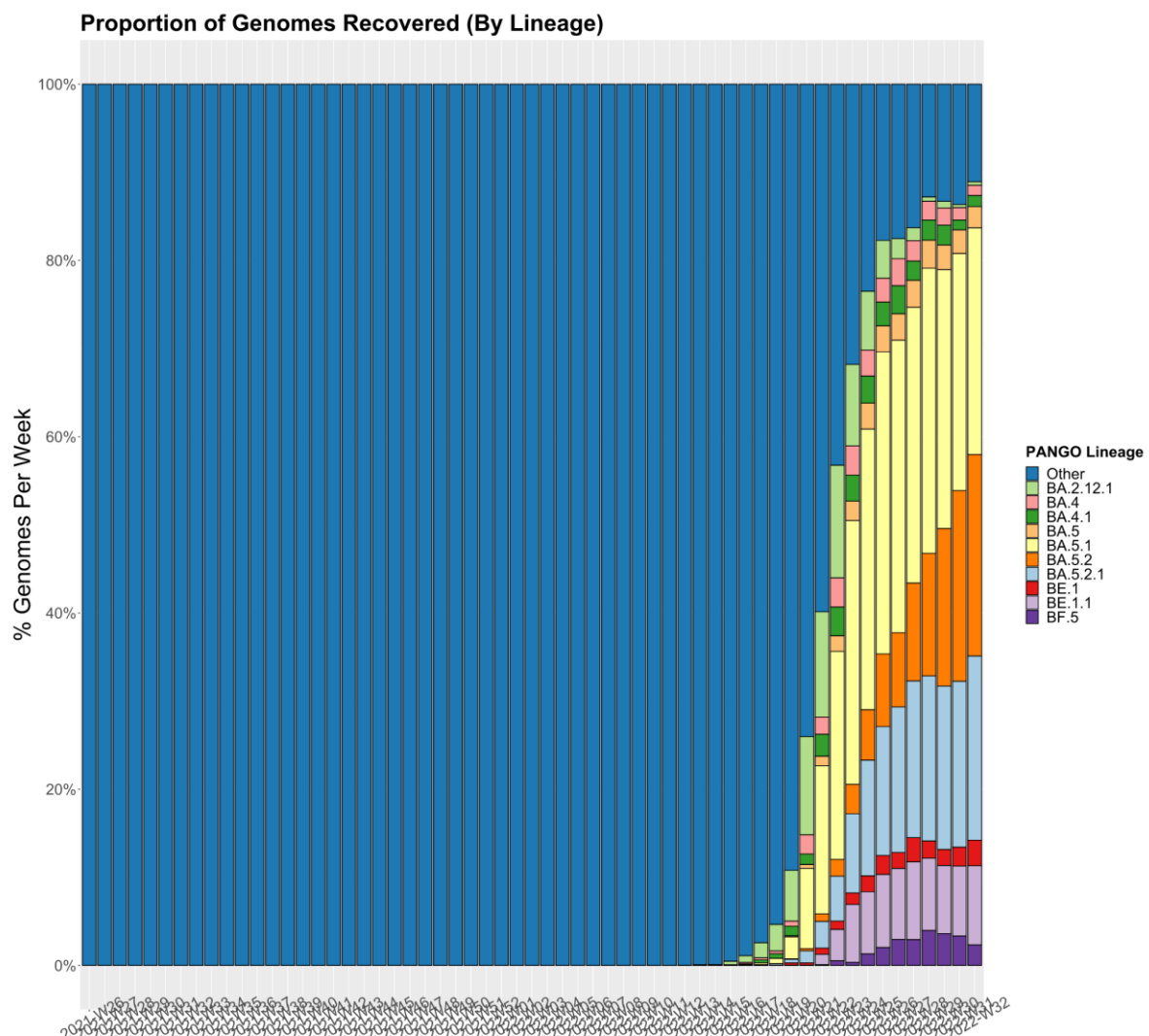
## SARS-CoV-2-varianter

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

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

**Figure 9. COVID-19: The 10 most frequently observed (sub)variants based on whole-genome sequencing data**

**Figur 9. 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	29	30	31	32
BA.5	Omicron	3689 (92.04%)	3493 (91.92%)	2892 (94.66%)	1139 (94.76%)
BA.4	Omicron	238 (5.94%)	233 (6.13%)	124 (4.06%)	50 (4.16%)
BA.2	Omicron	44 (1.10%)	30 (0.79%)	18 (0.59%)	4 (0.33%)
BA.2.12.1	Omicron	20 (0.50%)	31 (0.82%)	11 (0.36%)	5 (0.42%)
BA.2.74-80	Omicron	17 (0.42%)	12 (0.32%)	10 (0.33%)	4 (0.33%)
AY	Delta	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		4008	3800	3055	1202

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	29	30	31	32
BA.5.1	Omicron	1297 (32.36%)	1116 (29.37%)	822 (26.91%)	309 (25.71%)
BA.5.2	Omicron	557 (13.90%)	679 (17.87%)	661 (21.64%)	275 (22.88%)
BA.5.2.1	Omicron	751 (18.74%)	705 (18.55%)	575 (18.82%)	251 (20.88%)
BE.1.1	Omicron	329 (8.21%)	294 (7.74%)	243 (7.95%)	108 (8.99%)
BF.5	Omicron	159 (3.97%)	137 (3.61%)	102 (3.34%)	28 (2.33%)
BA.5	Omicron	127 (3.17%)	106 (2.79%)	82 (2.68%)	29 (2.41%)
BA.5.2.3	Omicron	30 (0.75%)	27 (0.71%)	68 (2.23%)	16 (1.33%)
BE.1	Omicron	78 (1.95%)	69 (1.82%)	65 (2.13%)	35 (2.91%)
BA.5.1.3	Omicron	51 (1.27%)	76 (2.00%)	51 (1.67%)	15 (1.25%)
BA.5.1.2	Omicron	62 (1.55%)	49 (1.29%)	45 (1.47%)	19 (1.58%)
BA.4	Omicron	85 (2.12%)	74 (1.95%)	43 (1.41%)	14 (1.16%)
BA.5.6	Omicron	67 (1.67%)	26 (0.68%)	37 (1.21%)	8 (0.67%)
BA.4.1	Omicron	92 (2.30%)	86 (2.26%)	34 (1.11%)	15 (1.25%)
BA.4.6	Omicron	43 (1.07%)	49 (1.29%)	34 (1.11%)	11 (0.92%)
BF.1	Omicron	37 (0.92%)	75 (1.97%)	33 (1.08%)	14 (1.16%)
BA.5.5	Omicron	32 (0.80%)	36 (0.95%)	20 (0.65%)	6 (0.50%)
BA.2	Omicron	18 (0.45%)	15 (0.39%)	15 (0.49%)	3 (0.25%)
BA.5.3	Omicron	8 (0.20%)	4 (0.11%)	13 (0.43%)	2 (0.17%)
BA.5.3.1	Omicron	14 (0.35%)	16 (0.42%)	13 (0.43%)	6 (0.50%)
BF.2	Omicron	14 (0.35%)	13 (0.34%)	13 (0.43%)	3 (0.25%)
BA.2.12.1	Omicron	20 (0.50%)	29 (0.76%)	11 (0.36%)	5 (0.42%)
BA.5.2.2	Omicron	10 (0.25%)	16 (0.42%)	11 (0.36%)	3 (0.25%)
BA.2.75	Omicron	6 (0.15%)	4 (0.11%)	9 (0.29%)	3 (0.25%)
BA.5.1.4	Omicron	17 (0.42%)	7 (0.18%)	8 (0.26%)	1 (0.08%)
BA.5.1.1	Omicron	18 (0.45%)	8 (0.21%)	6 (0.20%)	3 (0.25%)
BA.5.3.3	Omicron	9 (0.22%)	7 (0.18%)	5 (0.16%)	2 (0.17%)
BF.4	Omicron	2 (0.05%)	5 (0.13%)	5 (0.16%)	1 (0.08%)
BA.4.1.1	Omicron	3 (0.07%)	9 (0.24%)	4 (0.13%)	1 (0.08%)
BA.5.2.4	Omicron	3 (0.07%)	5 (0.13%)	4 (0.13%)	2 (0.17%)
BF.3	Omicron	1 (0.02%)	4 (0.11%)	4 (0.13%)	1 (0.08%)
BA.4.3	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BE.3	Omicron	5 (0.12%)	4 (0.11%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BA.2.71	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.4.1.4	Omicron	3 (0.07%)	1 (0.03%)	2 (0.07%)	1 (0.08%)
BE.2	Omicron	1 (0.02%)	1 (0.03%)	2 (0.07%)	1 (0.08%)
BA.2.76	Omicron	5 (0.12%)	7 (0.18%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.9	Omicron	9 (0.22%)	6 (0.16%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.1.3	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	7 (0.58%)
BA.4.2	Omicron	3 (0.07%)	5 (0.13%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.5	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.7	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.3.2	Omicron	8 (0.20%)	4 (0.11%)	1 (0.03%)	1 (0.08%)
AY.4.2	Delta	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.11	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.13	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.08%)
BA.2.18	Omicron	3 (0.07%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.3	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.36	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.40.1	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.44	Omicron	1 (0.02%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.45	Omicron	3 (0.07%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.50	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.52	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.56	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.63	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.74	Omicron	6 (0.15%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.08%)
BA.2.9.3	Omicron	1 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	5 (0.12%)	6 (0.16%)	0 (0.00%)	1 (0.08%)
BA.5.3.4	Omicron	2 (0.05%)	4 (0.11%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BG.2	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		4008	3800	3055	1202

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.

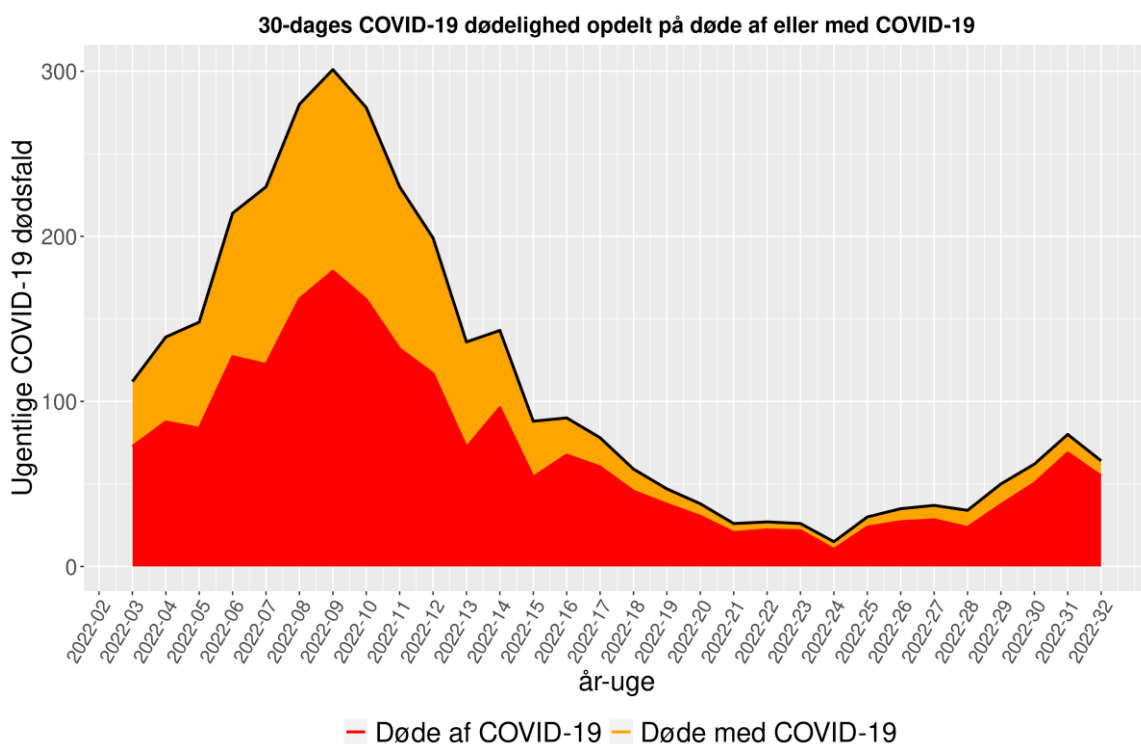


## Dødelighed

I dette afsnit vises figurer og tabel for estimeret og valideret dødelighed af og med covid-19.

**Figure 10. 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 10. 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**

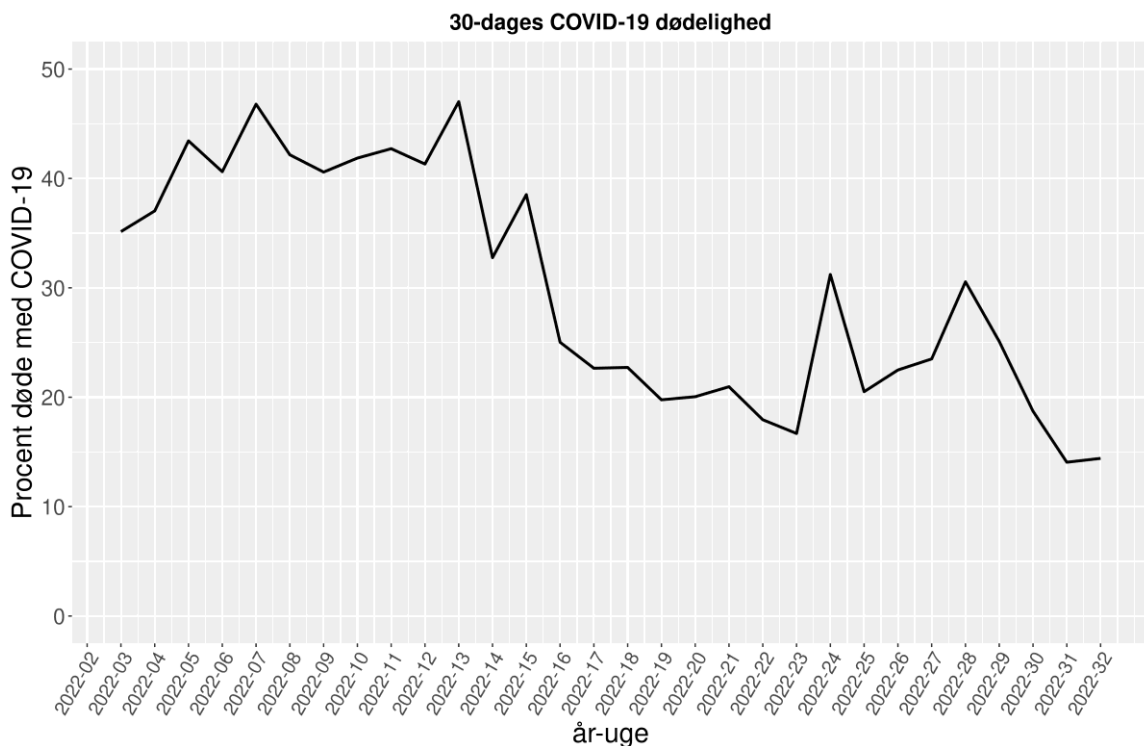


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



**Figure 11. COVID-19: Estimated proportion of all COVID-19-registered deaths estimated not related to COVID-19, by week, 2022**

**Figur 11. Covid-19: Estimerede andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret, fordelt på uger, 2022**



Danmark. Data: 2022-08-16

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**

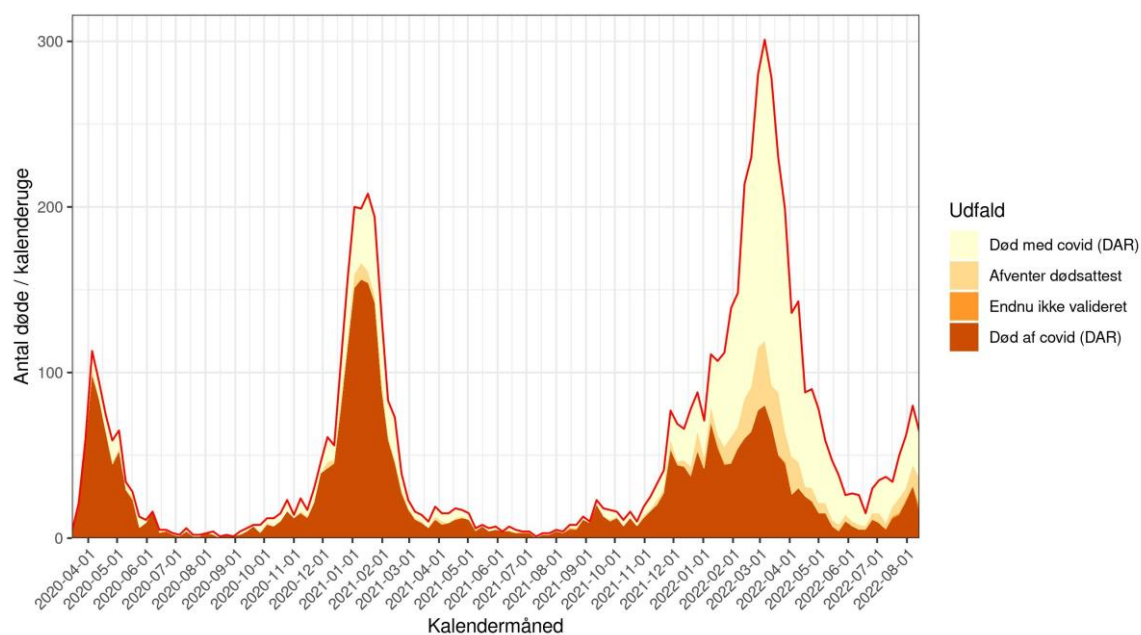
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
20	38	30	8	20,1
21	26	21	5	21,0
22	27	22	5	17,9
23	26	22	4	16,7
24	15	10	5	31,2
25	30	24	6	20,5
26	35	27	8	22,5
27	37	28	9	23,5
28	34	24	10	30,6
29	50	37	13	25,1
30	62	50	12	18,7
31	80	69	11	14,1
32	64	55	9	14,4

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



**Figure 12. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2020-2022**

**Figur 12. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2022**

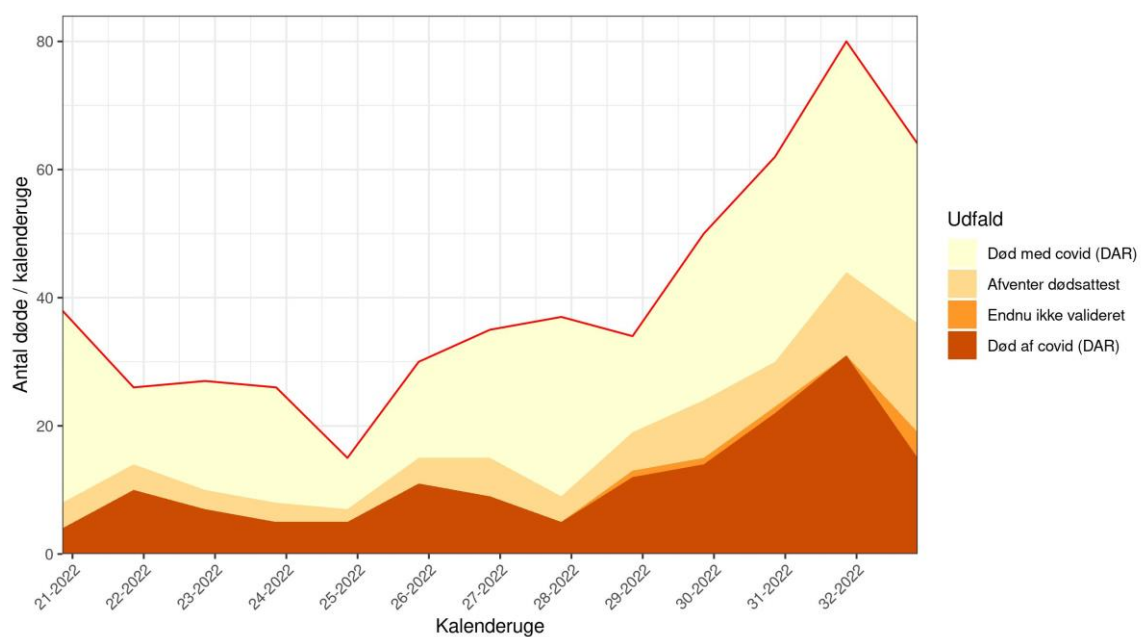


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



**Figure 13. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2022**

**Figur 13. 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					
	27	28	29	30	31	32
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	7	6	8	7	7	6
Heraf ingen udbrud	4	4	2	5	6	4
Heraf enheder med udbrud	3	2	6	2	1	2
Antal udbrud i alt	6	5	11	2	1	3
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	0	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	1	2	3	0	0	1
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	5	3	8	2	1	2



## Plejhjem

Data opdateres bagudrettet.

**Table 12. COVID-19 at nursing homes**

**Tabel 12. Covid-19 på plejhjem**

Covid-19, plejhjem	2022 uge						Trend uge 27-32
	27	28	29	30	31	32	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	113	266	229	141	185	131	
Testrate blandt beboere (%)	7,6	10,2	11,1	10,8	9,1	8,0	
Positivprocent blandt beboere	3,7	6,4	5,1	3,2	5,0	4,0	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	12	5	10	13	19	18	
Plejhjem med bekræftede tilfælde	62	108	89	75	72	69	

**Table 13. COVID-19 at nursing homes by region**

**Tabel 13. Covid-19 på plejhjem fordelt på regioner**

Covid-19, plejhjem	Region	2022 uge						Trend uge 27-32
		27	28	29	30	31	32	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	50	97	82	53	57	41	
	Midtjylland	19	52	71	35	23	26	
	Nordjylland	11	46	25	11	25	18	
	Sjælland	4	19	20	16	56	20	
	Syddanmark	29	52	31	26	24	26	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	9,3	12,0	12,3	11,6	10,4	8,7	
	Midtjylland	4,4	6,4	9,4	7,0	5,8	7,6	
	Nordjylland	9,6	13,1	13,1	11,2	6,9	6,1	
	Sjælland	4,6	8,4	7,1	8,9	9,9	7,5	
	Syddanmark	9,3	11,4	12,8	14,9	11,6	8,8	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	4,4	6,6	5,4	3,7	4,4	3,8	
	Midtjylland	4,7	8,9	8,3	5,5	4,4	3,8	
	Nordjylland	2,4	7,3	4,0	2,0	7,5	6,1	
	Sjælland	1,6	4,0	5,1	3,2	10,1	4,8	
	Syddanmark	3,6	5,3	2,8	2,0	2,4	3,4	

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

**Tabel 14. Covid-19: antal nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital**

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 27-32
		27	28	29	30	31	32	
Nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	18	25	14	16	17	4	
	Midtjylland	2	4	7	4	8	2	
	Nordjylland	3	3	3	2	1	4	
	Sjælland	2	4	7	4	10	9	
	Syddanmark	7	3	7	6	5	1	
	Danmark	32	39	38	32	41	20	



## 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
		27	28	29	30	31	32	27-32
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	667	736	734	565	522	536	
	Incidens	382	421	420	323	299	308	
	Testrate	2,0	2,3	2,2	1,9	1,6	1,7	
	Positivprocent	19,2	18,7	19,0	17,2	19,2	18,6	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	938	815	714	537	497	579	
	Incidens	516	449	393	295	275	319	
	Testrate	2,0	1,8	1,6	1,3	1,1	1,2	
	Positivprocent	26,3	24,3	24,8	23,5	24,7	25,8	

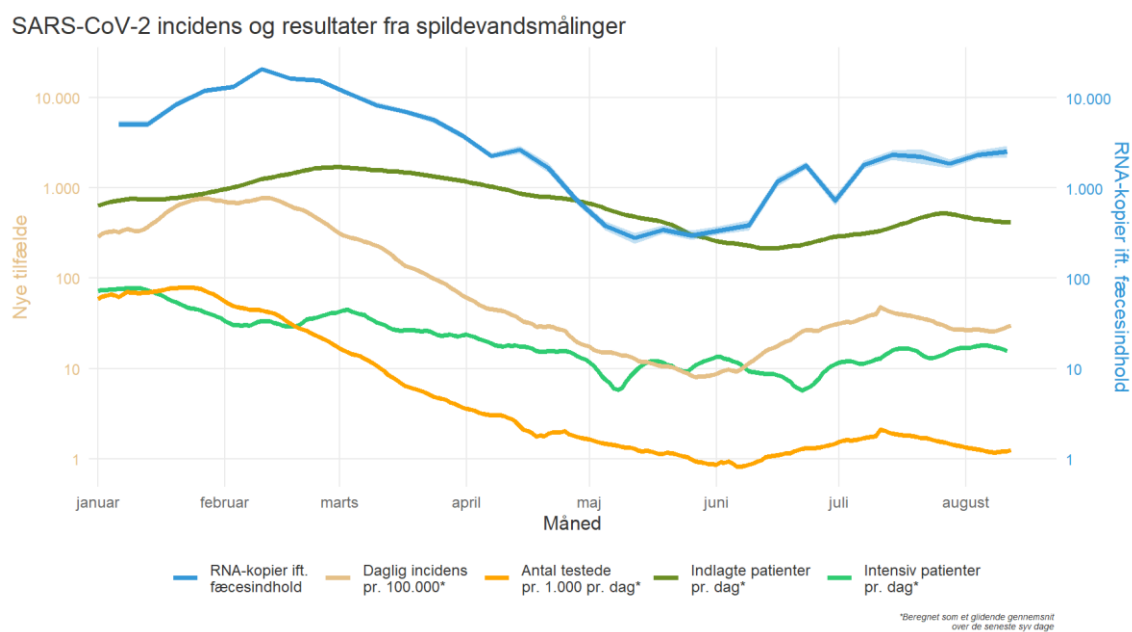


## Spildevand

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

**Figure 14. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2022**

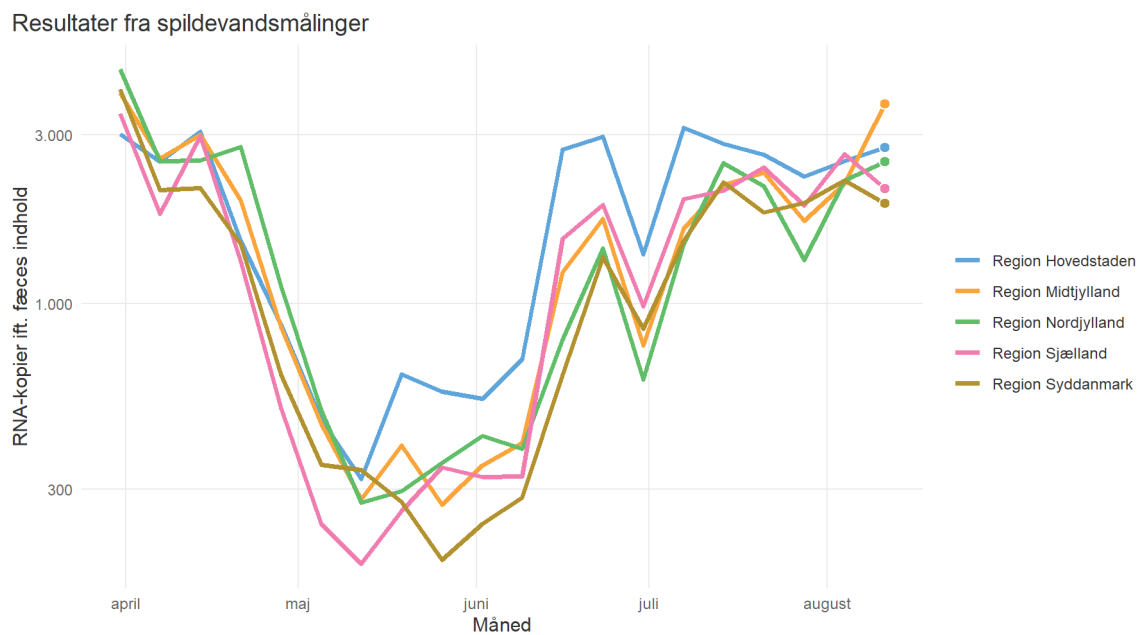
**Figur 14. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2022**



Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.



**Figure 15. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2022**  
**Figur 15. Covid-19: resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2022**



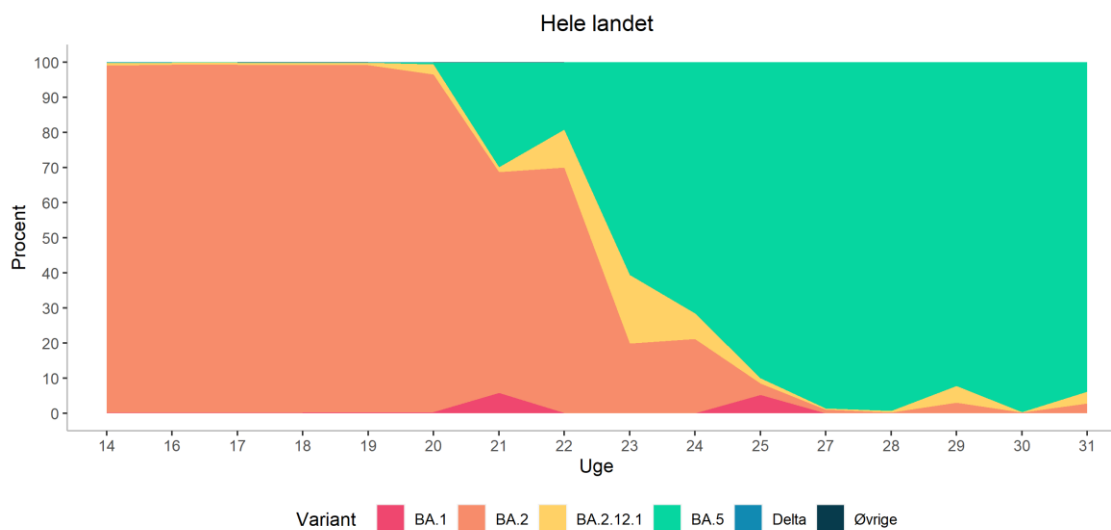
Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.





**Figure 16. COVID-19: Variant distribution of VOC (Variants Of Concern)/VOI (Variants Of Interest) in waste water in Denmark from week 14, 2022.**

**Figur 16. Covid-19: variantfordeling af VOC (Variants Of Concern)/VOI (Variants Of Interest) i spildevand for hele landet fra uge 14, 2022.**





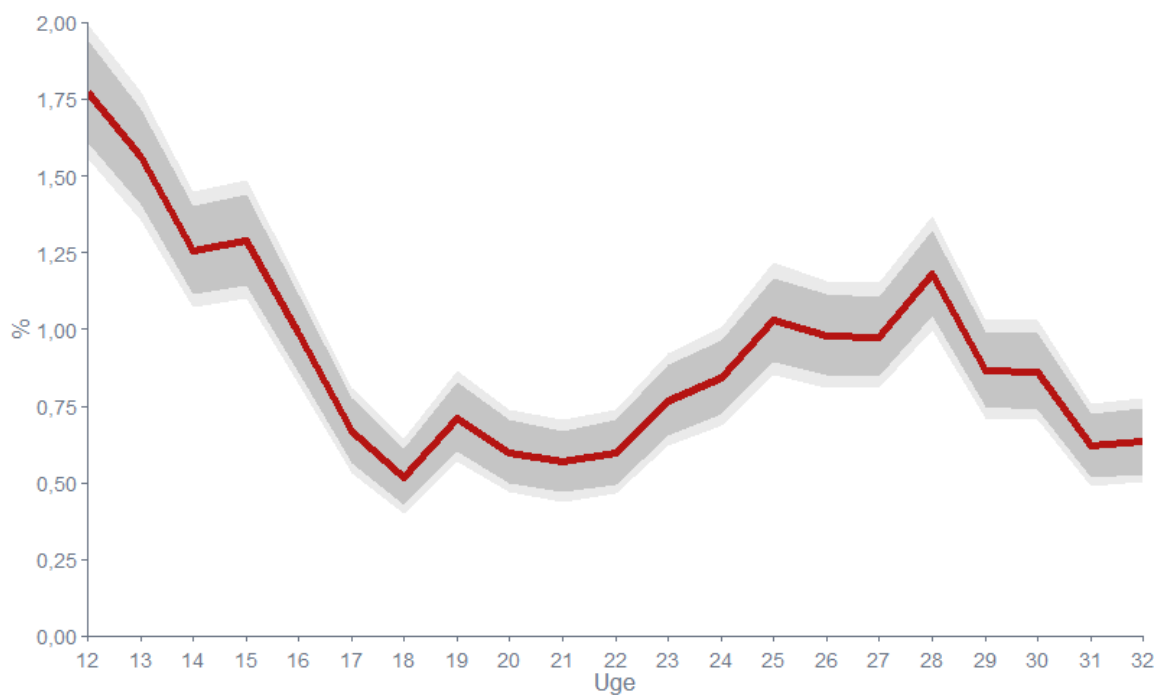
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

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

**Figur 17. 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 27-32
		27	28	29	30	31	32	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.942	23.114	22.379	22.282	22.149	21.928	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	1,0	1,2	0,9	0,9	0,6	0,6	
	Testrate (%)*	5,6	6,4	5,6	4,8	4,4	4,3	
	Positivprocent*	31	30	28	26	28	28	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	66	70	63	59	66	68	
	Positivprocent*	82	73	80	73	88	79	

\* selvrapporert PCR- eller antigen test (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 27-32
		27	28	29	30	31	32	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.043	8.518	8.197	8.202	8.106	8.071	
	Midtjylland	4.938	5.175	5.017	4.982	5.001	4.955	
	Nordjylland	2.022	2.134	2.066	2.057	2.029	1.992	
	Sjælland	3.071	3.290	3.199	3.170	3.150	3.107	
	Syddanmark	3.868	3.997	3.900	3.871	3.863	3.803	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	1,1	1,4	0,8	1,1	0,5	0,7	
	Midtjylland	1,0	0,8	0,9	0,8	0,5	0,8	
	Nordjylland	0,8	1,5	1,1	0,8	0,9	0,6	
	Sjælland	0,8	1,1	0,8	1,0	0,7	0,7	
	Syddanmark	1,1	1,1	0,8	0,4	0,7	0,4	
Testrate (%)*	Hovedstaden	6,5	7,6	6,2	4,9	4,7	4,2	
	Midtjylland	4,2	5,0	4,9	4,4	4,1	5,1	
	Nordjylland	5,6	5,7	5,7	5,0	4,4	3,8	
	Sjælland	5,3	6,5	5,7	5,2	4,8	4,1	
	Syddanmark	5,8	6,1	5,0	5,0	3,9	4,0	
Positivprocent*	Hovedstaden	32,3	32,4	29,2	26,0	28,4	27,9	
	Midtjylland	32,0	30,4	27,6	30,3	26,1	31,0	
	Nordjylland	22,1	30,6	27,4	26,5	31,5	25,3	
	Sjælland	22,8	27,2	24,6	26,2	26,7	27,0	
	Syddanmark	35,3	26,1	30,6	22,4	27,2	25,8	

\*selvrapporert pcr- eller antigen test (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.**

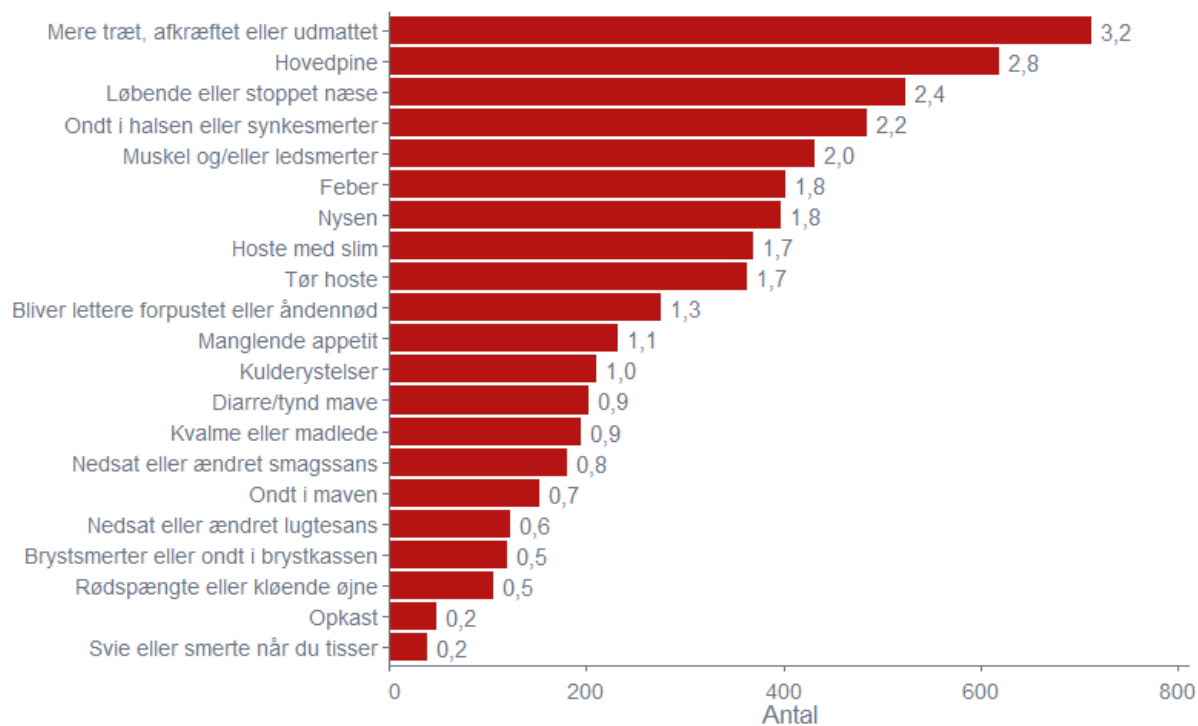
**Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022**

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 27-32
		27	28	29	30	31	32	
40-49 år	Antal deltagere	1.985	2.230	2.032	2.030	1.995	2.059	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,0	1,6	1,6	1,2	1,1	0,8	
	Testrate (%)*	8,7	9,8	8,9	7,1	6,2	7,9	
	Positivprocent*	22,0	27,5	26,5	25,0	29,8	25,9	
50-59 år	Antal deltagere	5.077	5.421	5.154	5.113	5.139	5.101	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,4	1,6	1,0	1,1	0,8	1,0	
	Testrate (%)*	7,7	9,3	7,0	6,3	6,0	6,0	
	Positivprocent*	29,7	26,8	27,7	24,5	24,5	29,7	
60-69 år	Antal deltagere	7.776	8.092	7.955	7.919	7.863	7.695	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,0	1,0	0,8	0,8	0,5	0,5	
	Testrate (%)*	5,2	5,4	5,4	4,7	4,4	3,6	
	Positivprocent*	31,7	28,6	28,2	26,6	28,5	30,4	
70+ år	Antal deltagere	6.489	6.684	6.601	6.585	6.538	6.439	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,5	0,9	0,6	0,6	0,4	0,4	
	Testrate (%)*	2,7	3,6	3,2	2,8	2,5	2,4	
	Positivprocent*	33,2	42,4	30,8	26,3	31,3	19,8	

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



**Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 32, 2022.**  
**Figur 18. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 32, 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 inkluderedes re-infektioner, og beregningsmetoden opdateres herefter desuden bagudrettet.

For uddybende definition af covid-19-indlæggelser henvises til [Fokusrapport om COVID-19-relaterede hospitalsindlæggelser under SARS-CoV-2-epidemien](#), udgivet d.6. januar, 2022.

Karakterisering af covid-19-relaterede indlæggelser ud fra hospitalsdiagnoser – udvikling af ny algoritme Covid-19-relaterede indlæggelser vil via denne algoritme blive inddelt i 3 kategorier:

- Covid-19-diagnose: Patienter der er diagnosticeret med covid-19, og dermed er vurderet af den behandlende læge at være syge af covid-19.
- Luftvejsdiagnose eller observation (obs) for covid-19: Patienter der er diagnosticeret med anden luftvejssygdom, hvor symptomerne er helt eller delvist overlappende med covid-19, eller hvor der er rejst mistanke om covid-19.
- Anden diagnose: Patienter som ikke har fået diagnosen covid-19 eller en diagnose for luftvejslidelse eller observation for covid-19, men i stedet har helt andre diagnoser under indlæggelsen, f.eks. fraktur, graviditet eller hjernerytelse.

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

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

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

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



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

## SARS-CoV-2-varianter

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

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

## Dødelighed

### Beregning af dødsfald med og af covid-19

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

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

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

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

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





## Validering af covid-19 døde jf. Dødsårsagsregisteret

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

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

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

## Plejhjem og særlige personalegrupper

Test- og positivtestdata.

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

- Oversigten over COVID-19-test (MiBa) er opdateret natten til tirsdag
- Oplysninger om 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 lønindkomst-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:

Spildevandsresultaterne vises fra 03.01.2022 og fortløbende. 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. Fra den 03.01.2022 vises de fæces-normaliserede 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 det 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 uge 28 er resultaterne opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder, hvilket inkluderer 89 prøvesteder med to ugentligt prøvetagninger.

SARS-CoV-2 variant analyse af spildevand:

Variantanalyserne af spildevandet er baseret på sekventeringer af et stykke af spike-genet fra den sammensætning af forskellige SARS-CoV-2-varianter, der er til stede i spildevandet. Ud fra disse sekvenser undersøges for forekomsten af de varianter, som ECDC (The European Centre for Disease Prevention and Control) til enhver tid vurderer er aktuelle VOC (variants of concern) og VOI (variants of interest).

Variantanalyserne fra Spildevandsovervågningen vises fra uge 14 og fortløbende. Resultaterne vises som et samlet resultat for hele landet. Forekomsten af de forskellige varianter fra de individuelle rensningsanlæg normaliseres, før de indgår i den samlede figur. Normaliseringen sker på baggrund af virus RNA koncentrationen i forhold til det antal personer, der bidrager til det specifikke rensningsanlæg. Det vil sige, at graferne er lavet ved, at det antal virus RNA af de forskellige varianter, der er fundet i spildevandet 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 som en procentdel af de samlede antal varianter fundet.

Fra uge 28 er resultaterne opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder, hvilket inkluderer 50 sekventeringer/uge fra op til 89 prøvesteder. Tidligere er tallene baseret på op til 230 sekventeringer/uge fra lige så mange steder.

## 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 selvrapporeret 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.