



Ugentlige tendenser: **covid-19 og andre luftvejsinfektioner**

Uge 34 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 32 til uge 33

Udarbejdet den 23. august 2022

Udgivet den 25. august 2022



Indholdsfortegnelse

Overall assessment	3
Sammendrag	4
Samlet vurdering	6
Nøgletal	7
Covid-19.....	7
Andre luftvejssygdomme	8
Generel dødelighed.....	9
Tendenser - covid-19	11
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent.....	12
Nyindlagte	14
SARS-CoV-2-varianter	18
Dødelighed.....	21
Hospitalsudbrud	26
Plejehjem	27
Særlige personalegrupper	28
Spildevand	29
Formodet smittet med covid-19 og symptomer	32
Datagrundlag	36
Covid-19.....	36
Links	42



Overall assessment

The number of new cases with COVID-19 has fallen by 27 % in week 33 with an incidence of 150 cases per 100,000 inhabitants on a national level. Parallel to the fall in number of new cases, there is a fall in positive percentage in week 33 despite a minor increase in test activity.

The number of new hospital admissions has decreased by 11 % in week 33. It is still among those between 70 to 89 years old that constitutes the biggest share among the new hospital admissions. Among the newly admitted patients, 59 % are assessed as admitted because of a COVID-19 diagnosis in week 31 (the latest week the data goes back to).

Generally, there is a decrease in new cases among nursing home residents but an increase in the number of new hospital admissions with COVID-19 among nursing home residents.

In week 33, there is a fall in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings both at a national and regional level. 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 93% of the sequenced PCR tests in week 33, while the subvariant BA.5.2 constitutes a rising proportion and so far 23 % in week 33.

Overall, there is a fall in both incidence and concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings in week 33 after an increase in new cases was seen in week 32. The test activity continues to rise and a marked fall in positive percentage is seen in week 33. The number of new hospital admissions and also admissions to intensive care units has fallen in week 33 after a stable to slightly increasing development in the two weeks before that. Also the number of COVID-19 related deaths continue falling in week 33. There is still no excess mortality in the population in general.

Altogether there are signs of decreasing infections with SARS-CoV-2 across age groups and geography and despite an increasing test activity. Both the number of hospital admissions, admissions to intensive care units and COVID-19 related deaths appear to follow this decreasing trend.



Sammendrag

- Der ses et fald i antallet af nye tilfælde med covid-19 på 27 % mellem uge 32 og uge 33 svarende til, at incidensen i uge 33 er faldet til 150 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er faldet til 19 % i uge 33 fra 27 % i uge 32, mens antallet af PCR-tests er steget med 4 % mellem uge 32 og uge 33.
- Incidensen er fortsat højest i Region Midtjylland (179 per 100.000 indbyggere) og dernæst Region Sjælland (168 per 100.000 indbyggere). Der ses faldende incidenser og positivprocenter i alle fem regioner.
- Smitteforekomsten falder i alle aldersgrupper fra uge 32 til uge 33. Incidensen er højest blandt de 60-69-årige (199 tilfælde per 100.000 indbyggere), mens den næsthøjeste incidens ses blandt de 50-59-årige (184 tilfælde per 100.000 indbyggere). Testraten er let stigende eller stabil for alle aldersgrupper bortset fra de 20-24-årige, hvor der ses faldende testrate fra uge 32 til uge 33. Der ses faldende positivprocenter i alle aldersgrupper. Den højeste positivprocent på 21 % ses blandt de 6-15-årige og de 60-69-årige, og den næsthøjeste positivprocent på 20 % ses blandt de 16-19-årige.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 487 nye indlæggelser i uge 33 fra 548 nye indlæggelser i uge 32. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte. Antallet af indlagte på intensivafdelinger er faldet fra 18 i uge 32 til 13 i uge 33. Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med SARS-CoV-2) er på 58 % i uge 30, hvilket er på niveau med uge 31.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er foreløbigt 44 i uge 33, hvilket er et fald fra 66 i uge 32. Dødeligheden i Danmark er på normalt niveau. I aldersgruppen 75-84 år har dødeligheden i denne sommer ligget lidt over det normale niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere ses en stigende testrate fra 8,0 % i uge 32 til 9,5 % i uge 33. Positivprocenten er faldet fra 4,1 % i uge 32 til 3,2 % i uge 33. Antallet af bekræftede tilfælde er faldet fra 132 tilfælde i uge 32 til 121 i uge 33. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 var på 18 i uge 32, og er foreløbigt på 10 i uge 33. Der ses fald i antal tilfælde og positivprocent i Region Hovedstaden, Region Nordjylland og Region Syddanmark. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital er steget fra 21 tilfælde i uge 32 til 28 tilfælde i uge 33, stigningen ses i Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Syddanmark.
- Der ses et fald i antallet af tilfælde blandt personale i social- og sundhedssektoren. Testraten er steget markant i uge 33 blandt personalet i socialsektoren, hvilket vurderes at afspejle genoptagelse af anbefalinger om PCR-test hver 14. dag af plejepersonale gældende fra mandag i uge 33, imens den er stabil blandt



personalet i sundhedssektoren. Positivprocenten er faldende blandt personalet i både social- og sundhedssektoren.

- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over de seneste uger, og varianten udgør ca. 93 % af de sekventerede prøver i uge 33. Subvarianten BA.5.2 udgør dog en stigende andel af de sekventerede prøver i uge 33 på nu ca. 23 %. Andelen af tilfælde med BA.4 er stabil hen over de seneste uger og udgør ca. 6 % af de sekventerede prøver i uge 33. 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 33.
- I uge 33 ses en faldende tendens i SARS-CoV-2 koncentrationen i spildevandet på nationalt niveau og i alle regioner.
- Opgørelser over fordelingen af de varianter, der undersøges for i spildevand (se Datagrundlag) viser, at SARS-CoV-2-varianten BA.5 er fuldstændigt dominerende i uge 32 (den seneste uge, som opgørelsen kan laves for) i alle de opsamlingssteder det var muligt at få brugbare sekvenser fra. Fordelingen af varianterne i de enkelte landsdele kan ses [her](#). Data i denne uge er baseret på 19 succesfulde sekventeringer ud af 32 mulige.
- Andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 33 er 0,6 %, hvilket er på niveau med uge 32. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne er 4,3 % i uge 33, hvilket også er på niveau med uge 32. Positivprocenten er 26 % i uge 33, sammenlignet med 28 % ugen før. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 60 % i uge 33, hvilket er et fald fra uge 32, hvor den var 67 %. Positivprocenten i uge 33 er på 77 %, hvilket er på niveau med uge 32, hvor den var 79%.
Opdelt på regioner, ses der en lille stigning i Region Syddanmark i andelen, som er formodet smittet med covid-19 fra uge 32 til uge 33, mens der i de resterende regioner ingen ændring er. I Region Midtjylland ses fortsat den højeste positivprocent i uge 33 (33 %). Opdelt på alder, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 nu blandt de 40-49-årige (1,5 %).
De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 33 var mere træt, afkræftet eller udmattet (2,9 %), hovedpine (2,7 %) og løbende eller stoppet næse (2,2 %).
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, var faldet til 28 % i uge 32 fra 41 % i uge 31. I uge 32 udgjorde RS-virus, øvrige coronavirus og influenza 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 faldet i uge 33 svarende til 27 %, og incidensen er i uge 33 på 150 tilfælde per 100.000 indbyggere på nationalt niveau. Parallelt med faldet i antallet af nye tilfælde er der i uge 33 et fald i positivprocenten på trods af en mindre stigning i testaktiviteten.

Der er set et fald i antallet af nye indlæggelser på 11 % i uge 33. Det er fortsat de 70-89-årige, der udgør den største andel blandt de nye indlæggelser. Blandt de nyindlagte patienter vurderes 59 % at være indlagt pga. en covid-19-diagnose i uge 31 (den seneste uge, som opgørelsen kan laves for).

Samlet ses et fald i smitteforekomsten blandt plejehjemsbeboere, men en stigning i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med covid-19 på hospital.

I uge 33 er der et fald i SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevandet både på nationalt niveau og regionalt niveau. 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 93 % af de sekventerede PCR-prøver i uge 33, hvor subvarianten BA.5.2 udgør en stigende andel svarende til 23% i uge 33.

Samlet ses der et fald i både incidensen og i spildevandskoncentrationerne af SARS-CoV-2 i uge 33 efter at der i uge 32 var en stigning i antallet af nye tilfælde. Testaktiviteten er fortsat med at stige i uge 33, og i uge 33 ses et markant fald i positivprocenten. Både antallet af nyindlæggelser og indlæggelser på intensiv afdeling er faldet i uge 33 efter at have haft en stabilt til let stigende udvikling de foregående 2 uger, ligesom at antallet af covid-19-relaterede dødsfald også fortsætter faldet i uge 33. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen generelt.

Der er således samlet tegn på et fald i smitten med SARS-CoV-2 på tværs af aldersgrupper og geografi og på trods af en stigende testaktivitet. Både antallet af indlæggelser, indlæggelser på intensiv og covid-relaterede dødsfald ser ud til at følge den faldende smitte.

Til sidst i denne rapport er datagrundlag beskrevet.

Note: Vær opmærksom på, at personale i ældreplejen (på plejehjem og i hjemmeplejen) og personale på sociale tilbud med sårbare mennesker fra mandag i uge 33 opfordres til at blive PCR-testet én gang hver 14. dag.



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 28-33
	28	29	30	31	32	33	
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	265	227	183	175	207	150	
Antal test udført (PCR)	69.448	62.278	53.108	46.865	49.231	51.401	
Bekræftede tilfælde (PCR)	15.582	13.366	10.777	10.334	12.178	8.856	
Positivprocent (PCR)	24,8	23,8	22,8	24,7	27,2	19,0	

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 28-33
	28	29	30	31	32	33	
Nye hospitalsindlagte	761	764	587	526	548	487	
Antal indlagte mandag morgen	475	546	487	434	437	404	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	13	16	17	13	18	13	
Antal døde *	34	50	62	80	66	44	

* 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

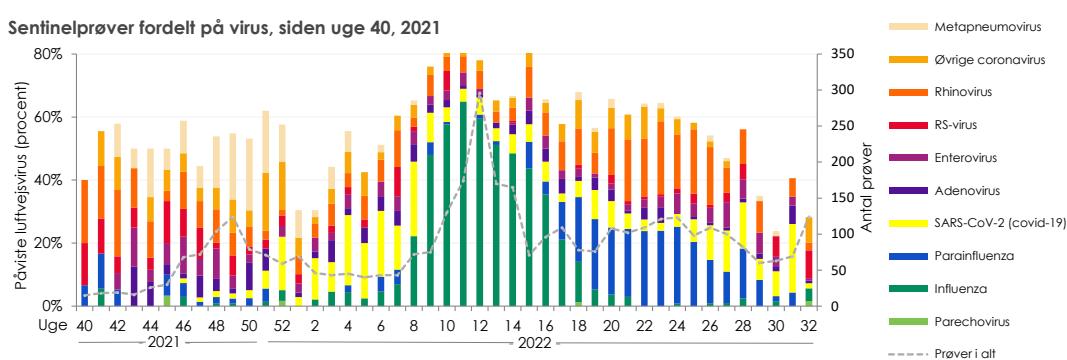
Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 27-32, 2022

	2022 uge							Trend uge
	27	28	29	30	31	32	27-32	
Samlede antal prøver	100	82	60	63	69	124		
Påvistede luftvejsvirus (%)	47,0	56,1	35,0	23,8	40,6	28,2		
Påvistede tilfælde med RS-virus (%)	3,0	4,9	0,0	6,3	0,0	8,9		
Påvistede tilfælde med influenza (%)	1,0	2,4	0,0	1,6	0,0	4,0		
Påvistede tilfælde med covid-19 (%)	13,0	14,6	6,7	7,9	21,7	1,6		
Påvistede tilfælde med rhinovirus (%)	8,0	11,0	10,0	0,0	5,8	2,4		
Påvistede tilfælde med enterovirus (%)	8,0	6,1	6,7	3,2	2,9	0,8		
Påvistede tilfælde med øvrige coronavirus (%)	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1		
Påvistede tilfælde med parainfluenza (%)	10,0	15,9	8,3	1,6	4,3	0,0		

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

Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-32, 2021-2022

Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-32, 2021-2022





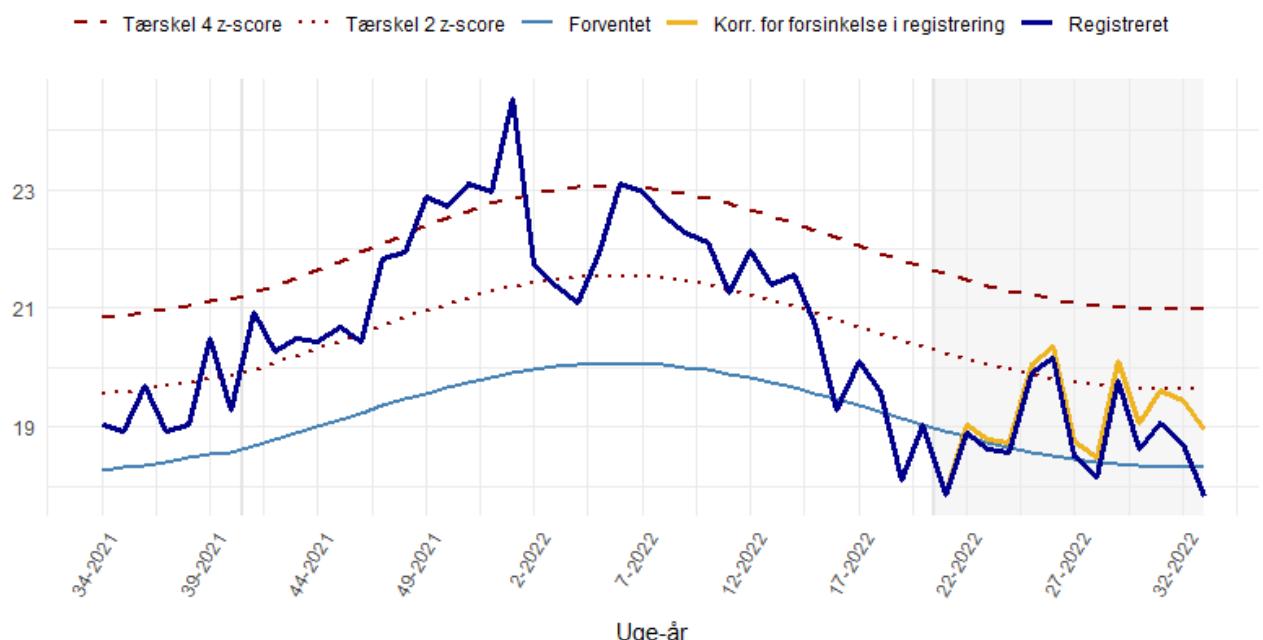
Generel dødelighed

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).

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



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

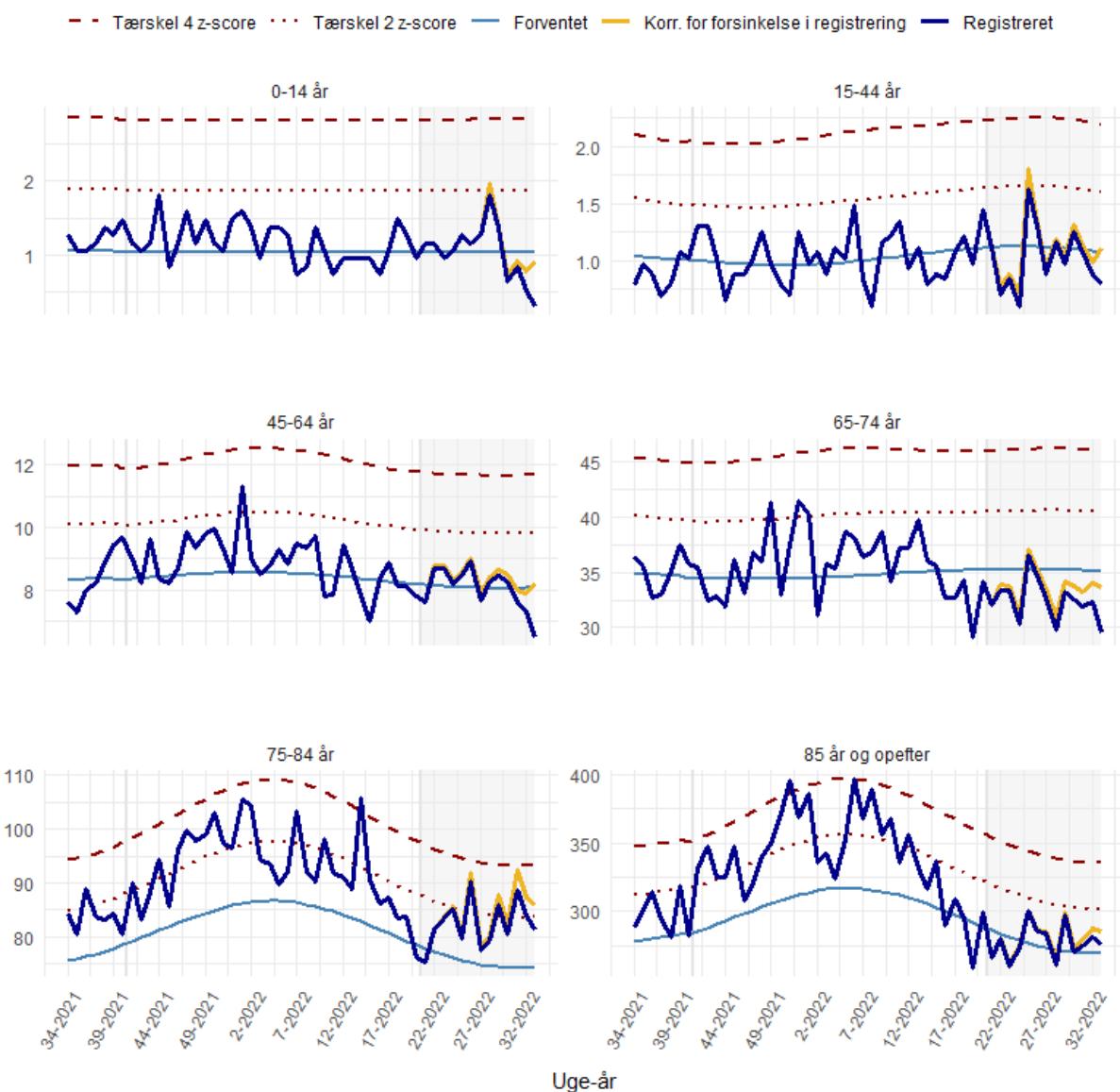
Statens Serum Institut 23.08.2022



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
For uddybelse af signaturforklaring, se fanen Definitioner nedenfor.

Statens Serum Institut 23.08.2022



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 28-33
		28	29	30	31	32	33	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	275	224	170	158	163	117	
	Midtjylland	218	204	182	165	262	179	
	Nordjylland	257	221	162	165	201	145	
	Sjælland	333	272	206	215	216	168	
	Syddanmark	246	218	190	185	200	153	
Positivprocent	Hovedstaden	23,8	22,5	20,8	22,5	23,4	16,0	
	Midtjylland	26,6	26,7	27,6	28,0	34,9	23,6	
	Nordjylland	24,8	24,4	22,5	25,7	28,8	18,6	
	Sjælland	26,9	25,4	22,8	25,7	25,3	18,6	
	Syddanmark	24,5	23,0	22,4	24,9	26,9	19,5	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	316	317	218	221	193	169	
	Midtjylland	95	102	95	70	88	88	
	Nordjylland	71	68	48	38	63	24	
	Sjælland	138	128	100	96	94	106	
	Syddanmark	126	132	114	94	105	96	
	Ukendt region	15	17	12	7	5	4	



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

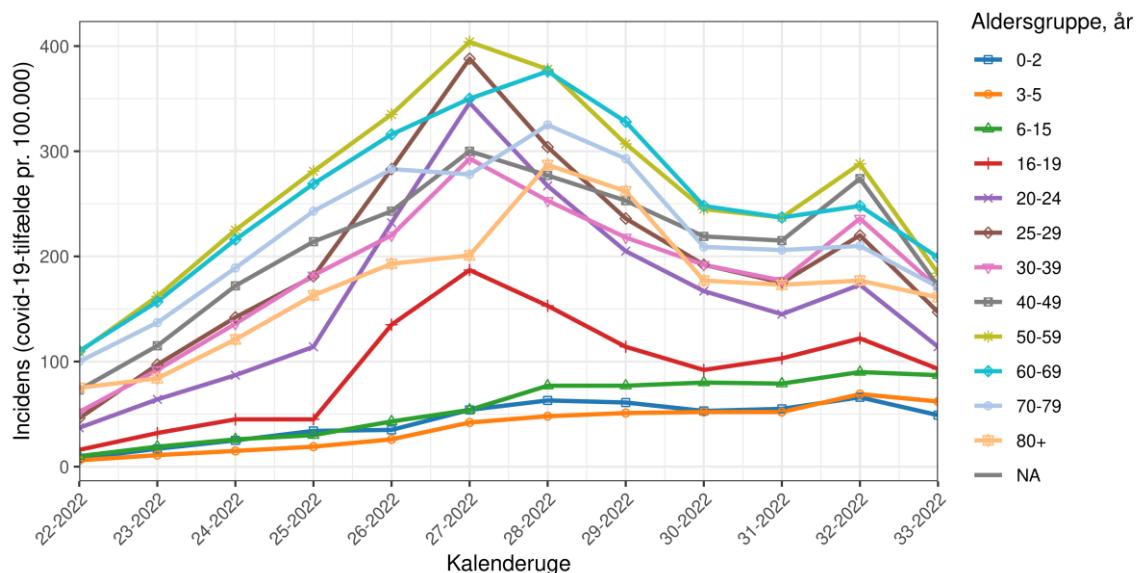




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 28-33
		28	29	30	31	32	33	
0-2 år	Incidens	63	61	53	55	66	49	
	Testrate	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	0,3	
	Positivprocent	21,0	25,0	24,0	29,0	24,0	19,0	
3-5 år	Incidens	48	51	52	52	69	62	
	Testrate	0,4	0,4	0,3	0,2	0,3	0,4	
	Positivprocent	12,0	14,0	18,0	22,0	22,0	17,0	
6-15 år	Incidens	77	77	80	79	90	87	
	Testrate	0,6	0,5	0,4	0,4	0,3	0,4	
	Positivprocent	13,0	15,0	19,0	21,0	27,0	21,0	
16-19 år	Incidens	153	114	92	103	122	93	
	Testrate	1,0	0,7	0,5	0,5	0,5	0,5	
	Positivprocent	16,0	16,0	18,0	21,0	27,0	20,0	
20-24 år	Incidens	267	205	167	145	173	114	
	Testrate	1,2	1,0	0,8	0,7	0,8	0,7	
	Positivprocent	21,0	21,0	21,0	21,0	23,0	16,0	
25-29 år	Incidens	304	236	192	175	220	147	
	Testrate	1,3	1,0	0,8	0,7	0,8	0,8	
	Positivprocent	24,0	24,0	23,0	25,0	27,0	19,0	
30-39 år	Incidens	253	218	192	177	236	170	
	Testrate	1,1	0,9	0,8	0,7	0,8	0,9	
	Positivprocent	23,0	23,0	24,0	25,0	28,0	19,0	
40-49 år	Incidens	277	253	219	215	274	172	
	Testrate	1,1	1,0	0,8	0,8	0,9	1,0	
	Positivprocent	25,0	26,0	26,0	28,0	30,0	18,0	
50-59 år	Incidens	378	307	245	237	288	184	
	Testrate	1,3	1,2	1,0	0,9	0,9	1,0	
	Positivprocent	28,0	26,0	25,0	28,0	31,0	19,0	
60-69 år	Incidens	376	328	248	237	248	199	
	Testrate	1,3	1,3	1,0	0,9	0,9	1,0	
	Positivprocent	28,0	26,0	24,0	26,0	27,0	21,0	
70-79 år	Incidens	325	293	209	206	210	171	
	Testrate	1,3	1,3	1,1	1,0	1,0	1,0	
	Positivprocent	25,0	23,0	19,0	21,0	21,0	18,0	
80+ år	Incidens	287	262	177	173	177	161	
	Testrate	2,4	2,5	2,3	2,0	1,8	2,0	
	Positivprocent	12,0	11,0	7,6	8,5	9,7	8,0	

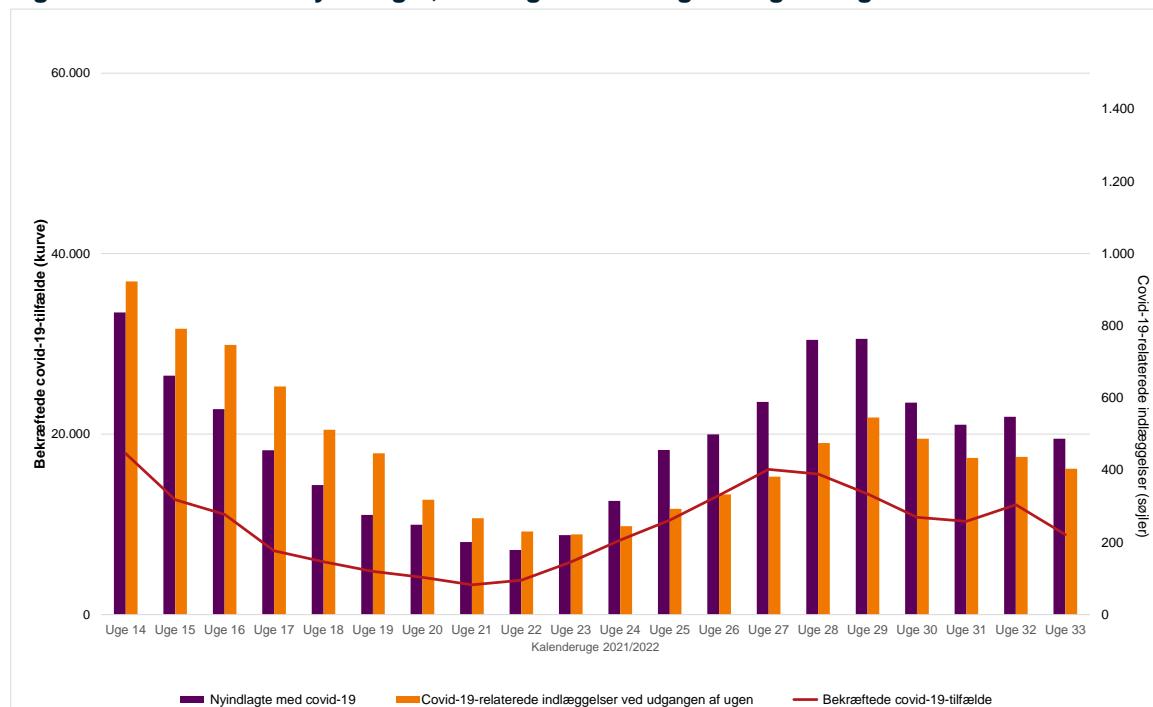


Nyindlagte

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

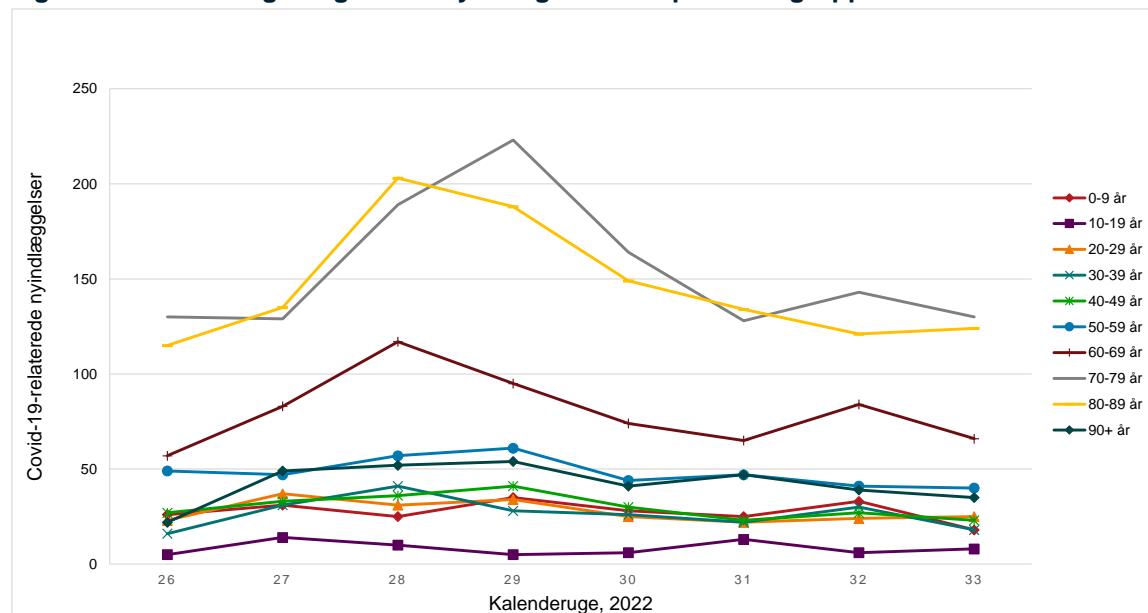


Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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 1st 2020 to August 7th 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 7. august 2022

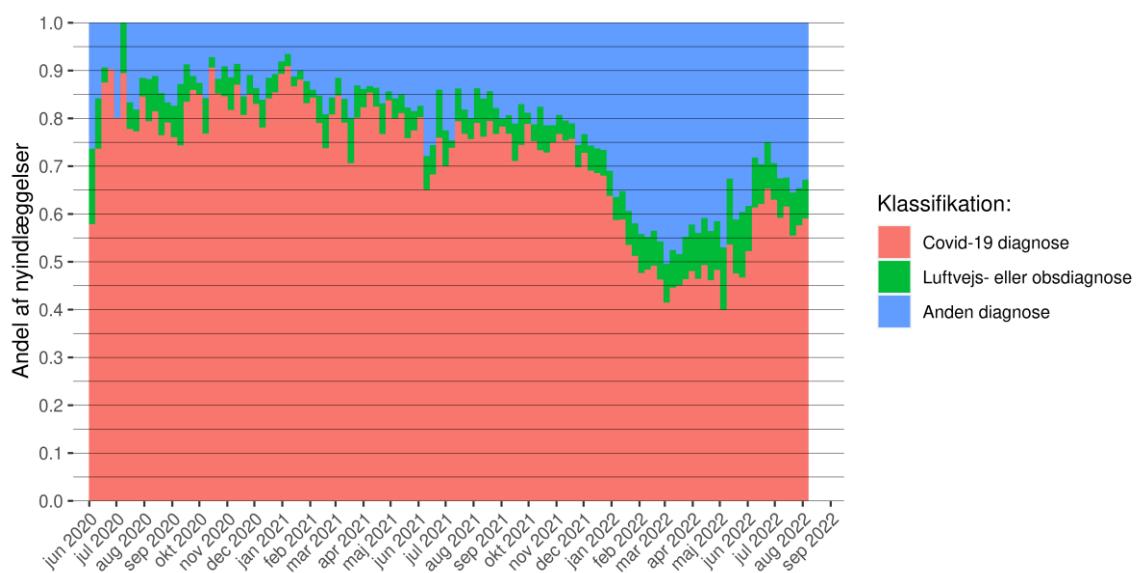


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis

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 26-31
	26	27	28	29	30	31	
Covid-19-diagnose	63	59	62	55	58	59	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8	8	6	9	8	8	
Anden diagnose	29	33	32	36	35	33	



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 1st 2020 to August 7th 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 7. august 2022

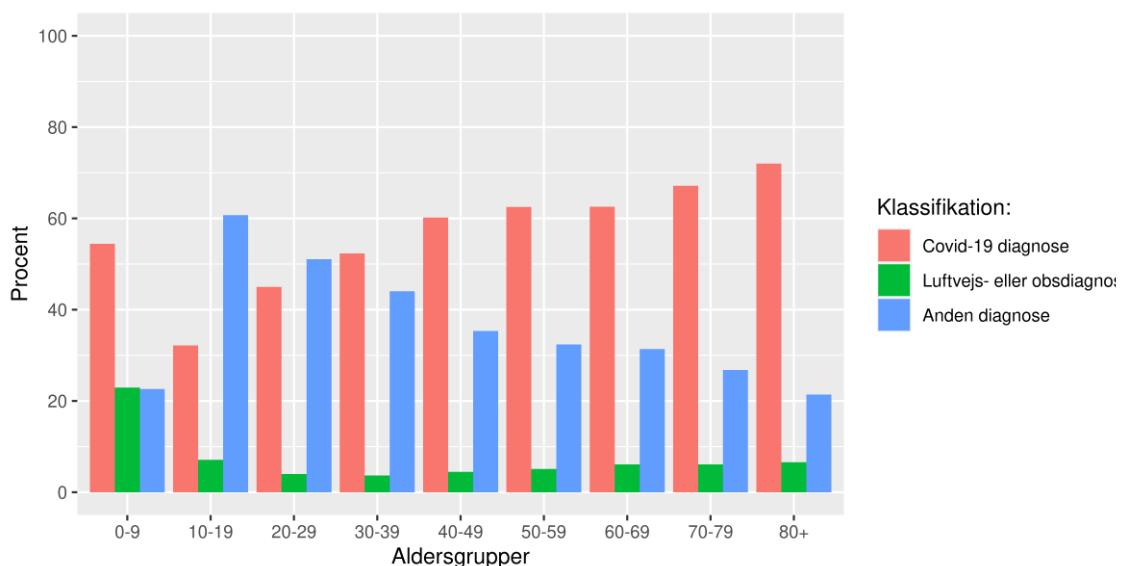


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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 26-31
	26	27	28	29	30	31	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	49,3	51,8	45,8	42,6	46,8	44,5	
Luftvejs- eller obsdiagnose	11,5	9,3	6,8	8,2	6,4	10,3	
Anden diagnose	39,2	38,9	47,4	49,2	46,8	45,2	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	68,8	62,7	67,0	60,0	61,6	64,8	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6	7,8	5,8	9,3	8,2	7,3	
Anden diagnose	25,2	29,5	27,2	30,7	30,1	27,9	



SARS-CoV-2-variante

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)variante ud fra helgenomsekventeringsdata

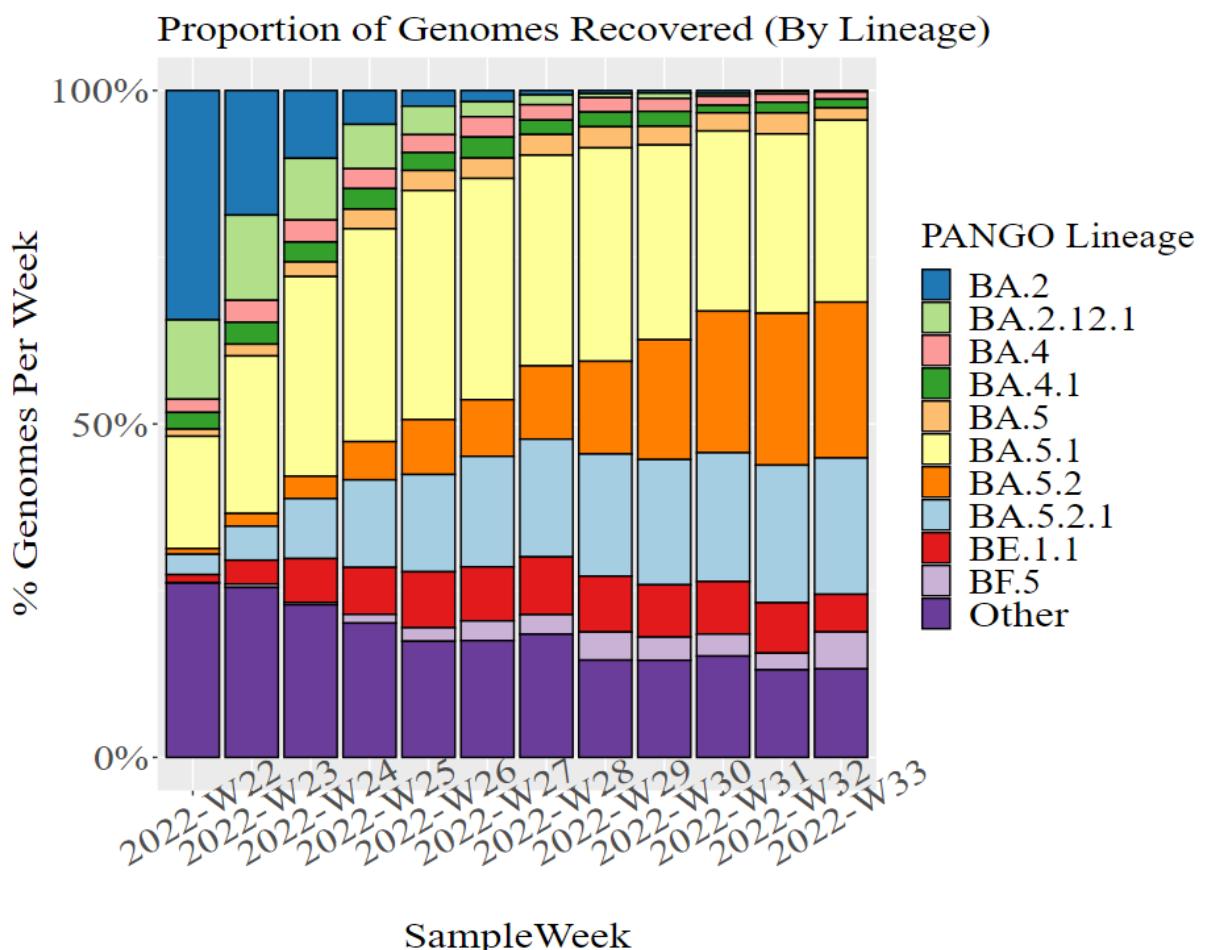




Table 8. COVID-19: The most frequently observed sublineages grouped by overall lineage based on whole-genome sequencing data for the last four weeks, 2022

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	30	31	32	33
BA.5	Omicron	3656 (91.93%)	3097 (94.62%)	3339 (93.87%)	860 (93.48%)
BA.4	Omicron	243 (6.11%)	135 (4.12%)	178 (5.00%)	55 (5.98%)
BA.2.74-80	Omicron	12 (0.30%)	10 (0.31%)	17 (0.48%)	3 (0.33%)
BA.2.12.1	Omicron	34 (0.85%)	13 (0.40%)	13 (0.37%)	2 (0.22%)
BA.2	Omicron	32 (0.80%)	18 (0.55%)	10 (0.28%)	0 (0.00%)
Total		3977	3273	3558	920

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	30	31	32	33
BA.5.1	Omicron	1162 (29.22%)	884 (27.01%)	957 (26.90%)	251 (27.28%)
BA.5.2	Omicron	714 (17.95%)	695 (21.23%)	810 (22.77%)	215 (23.37%)
BA.5.2.1	Omicron	747 (18.78%)	632 (19.31%)	734 (20.63%)	188 (20.43%)
BE.1.1	Omicron	312 (7.85%)	258 (7.88%)	269 (7.56%)	52 (5.65%)
BA.5	Omicron	111 (2.79%)	89 (2.72%)	112 (3.15%)	17 (1.85%)
BE.1	Omicron	73 (1.84%)	67 (2.05%)	90 (2.53%)	22 (2.39%)
BF.5	Omicron	138 (3.47%)	108 (3.30%)	89 (2.50%)	51 (5.54%)
BA.4.6	Omicron	53 (1.33%)	40 (1.22%)	64 (1.80%)	29 (3.15%)
BA.4.1	Omicron	89 (2.24%)	37 (1.13%)	57 (1.60%)	12 (1.30%)
BA.5.2.3	Omicron	28 (0.70%)	74 (2.26%)	51 (1.43%)	10 (1.09%)
BA.4	Omicron	77 (1.94%)	45 (1.37%)	44 (1.24%)	10 (1.09%)
BA.5.1.2	Omicron	52 (1.31%)	47 (1.44%)	44 (1.24%)	3 (0.33%)
BA.5.1.3	Omicron	77 (1.94%)	54 (1.65%)	43 (1.21%)	10 (1.09%)
BF.1	Omicron	77 (1.94%)	33 (1.01%)	27 (0.76%)	7 (0.76%)
BA.5.6	Omicron	27 (0.68%)	40 (1.22%)	25 (0.70%)	6 (0.65%)
BA.5.5	Omicron	36 (0.91%)	23 (0.70%)	19 (0.53%)	7 (0.76%)
BA.5.3.1	Omicron	16 (0.40%)	14 (0.43%)	14 (0.39%)	6 (0.65%)
BA.2.12.1	Omicron	32 (0.80%)	13 (0.40%)	13 (0.37%)	2 (0.22%)
BA.5.1.1	Omicron	8 (0.20%)	6 (0.18%)	13 (0.37%)	4 (0.43%)
BA.2.75	Omicron	4 (0.10%)	9 (0.27%)	12 (0.34%)	0 (0.00%)
BA.4.1.3	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	8 (0.22%)	3 (0.33%)
BE.2	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	8 (0.22%)	1 (0.11%)
BF.2	Omicron	13 (0.33%)	13 (0.40%)	7 (0.20%)	2 (0.22%)
BA.2	Omicron	15 (0.38%)	15 (0.46%)	6 (0.17%)	0 (0.00%)
BA.5.2.2	Omicron	18 (0.45%)	13 (0.40%)	6 (0.17%)	3 (0.33%)
BA.5.3	Omicron	4 (0.10%)	14 (0.43%)	5 (0.14%)	0 (0.00%)
BF.4	Omicron	6 (0.15%)	5 (0.15%)	5 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.2.76	Omicron	7 (0.18%)	1 (0.03%)	4 (0.11%)	2 (0.22%)
BA.5.2.4	Omicron	5 (0.13%)	4 (0.12%)	3 (0.08%)	1 (0.11%)
BA.5.3.3	Omicron	8 (0.20%)	6 (0.18%)	3 (0.08%)	1 (0.11%)
BA.4.1.1	Omicron	9 (0.23%)	4 (0.12%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
AY.4.2	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.13	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.38.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.52	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.74	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.9	Omicron	7 (0.18%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.1.4	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	6 (0.15%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.7	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.4	Omicron	7 (0.18%)	8 (0.24%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BA.5.3.2	Omicron	4 (0.10%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.3.4	Omicron	4 (0.10%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BE.3	Omicron	4 (0.10%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BF.3	Omicron	4 (0.10%)	4 (0.12%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.11	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.18	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.44	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.45	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.63	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.71	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.80	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.11%)
BA.2_212insS	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.2	Omicron	5 (0.13%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.3	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)	1 (0.11%)
BA.4.5	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BG.2	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3977	3273	3558	920

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.

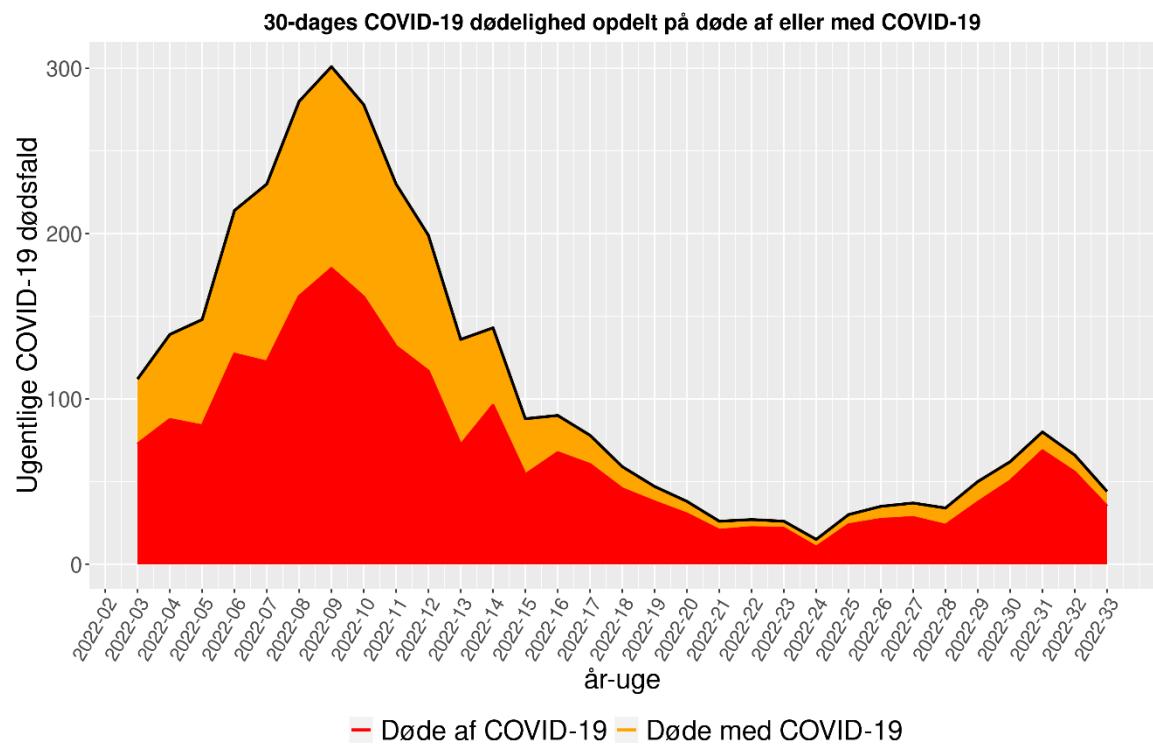


Dødelighed

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

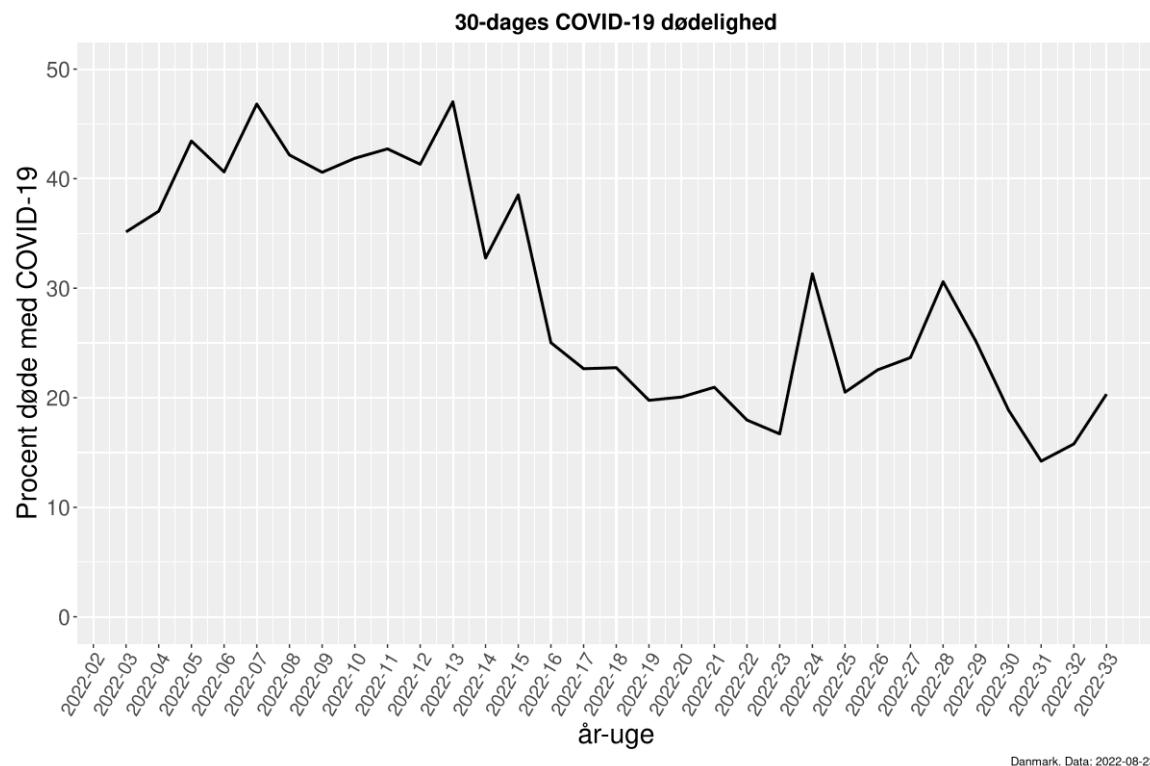


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



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



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

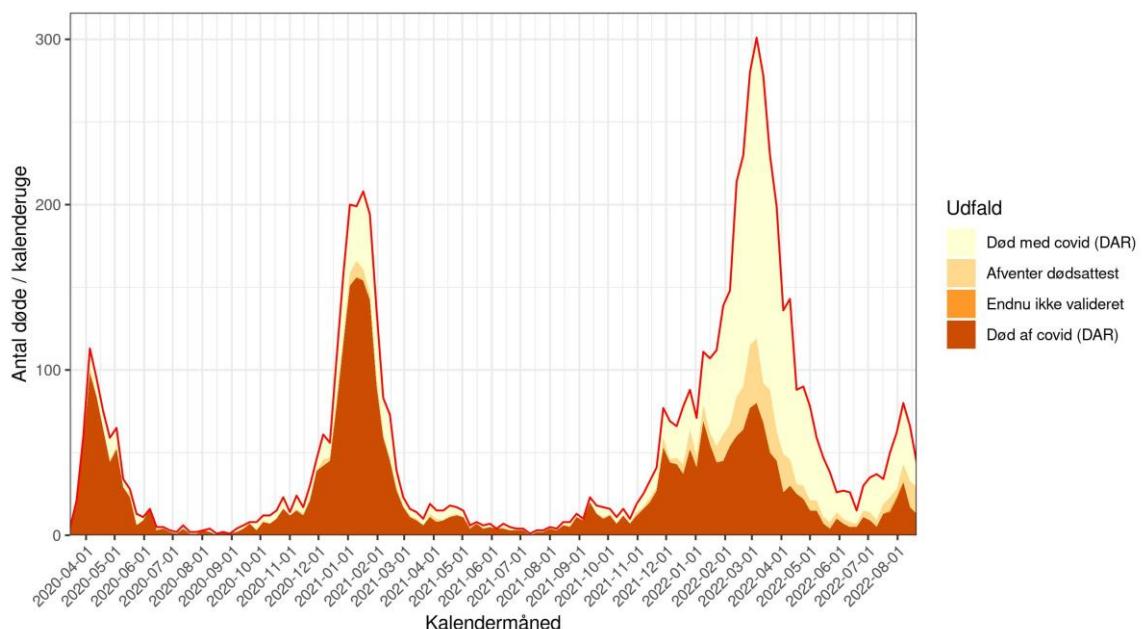
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
21	26	21	5	21,0
22	27	22	5	18,0
23	26	22	4	16,7
24	15	10	5	31,3
25	30	24	6	20,5
26	35	27	8	22,6
27	37	28	9	23,7
28	34	24	10	30,6
29	50	37	13	25,2
30	62	50	12	18,9
31	80	69	11	14,2
32	66	56	10	15,8
33	44	35	9	20,3

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

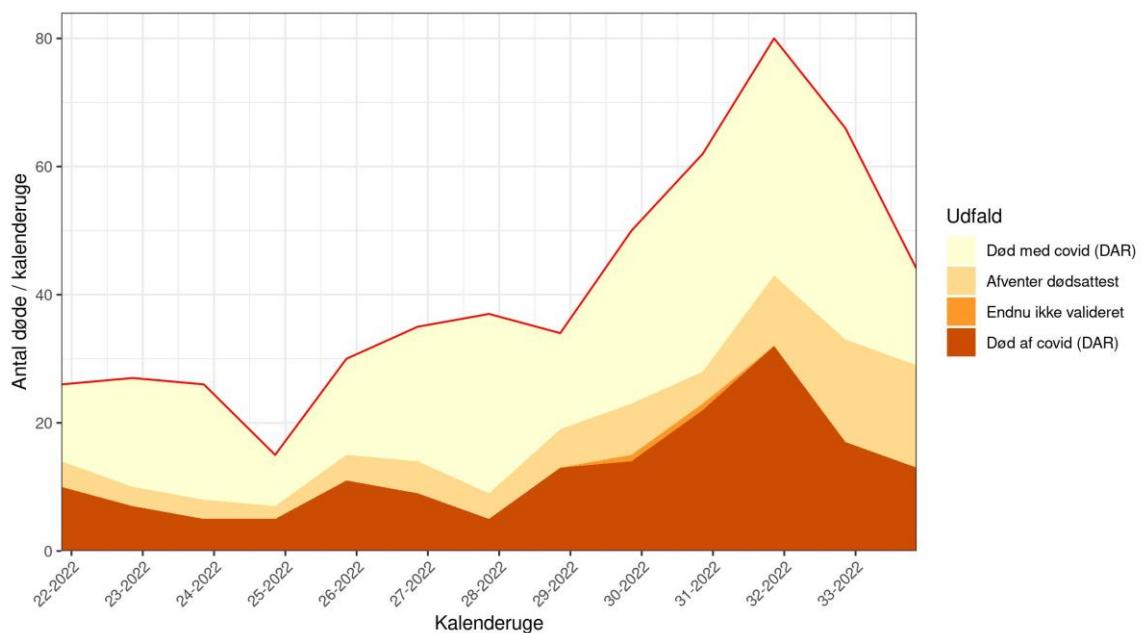


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



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					
	28	29	30	31	32	33
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	6	8	7	7	6	7
Heraf ingen udbrud	4	2	5	6	4	5
Heraf enheder med udbrud	2	6	2	1	2	2
Antal udbrud i alt	5	11	2	1	3	2
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)	2	3	0	0	1	0
Antal mindre udbrud (<=10 smittede, patienter og/eller personale)	3	8	2	1	2	2



Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 12. COVID-19 at nursing homes

Tabel 12. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 28-33
	28	29	30	31	32	33	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	266	229	141	185	132	121	
Testrate blandt beboere (%)	10,2	11,2	10,8	9,1	8,0	9,5	
Positivprocent blandt beboere	6,4	5,1	3,2	5,0	4,1	3,2	
Dødsfaldblandt bekræftede tilfælde	5	10	13	19	18	10	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	108	89	75	72	69	74	

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 28-33
		28	29	30	31	32	33	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	97	82	53	57	41	37	
	Midtjylland	52	71	35	23	26	29	
	Nordjylland	46	25	11	25	19	11	
	Sjælland	19	20	16	56	20	30	
	Syddanmark	52	31	26	24	26	14	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	12,0	12,3	11,6	10,4	8,8	9,9	
	Midtjylland	6,4	9,4	7,0	5,8	7,6	8,5	
	Nordjylland	13,1	13,1	11,2	6,9	6,1	8,7	
	Sjælland	8,4	7,1	8,9	9,9	7,5	8,3	
	Syddanmark	11,4	12,8	14,9	11,6	8,9	11,1	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	6,6	5,4	3,7	4,4	3,8	3,0	
	Midtjylland	8,9	8,3	5,5	4,4	3,7	3,7	
	Nordjylland	7,3	4,0	2,0	7,5	6,4	2,6	
	Sjælland	4,0	5,1	3,2	10,1	4,8	6,5	
	Syddanmark	5,3	2,8	2,0	2,4	3,4	1,5	

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

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 28-33
		28	29	30	31	32	33	
Nyindlagte plejehemsbeboere på hospital	Hovedstaden	25	14	16	17	4	10	
	Midtjylland	4	7	4	8	2	6	
	Nordjylland	3	3	2	1	5	1	
	Sjælland	4	7	4	10	9	9	
	Syddanmark	3	7	6	5	1	2	
	Danmark	39	38	32	41	21	28	

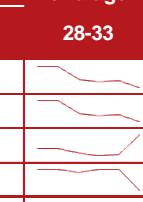
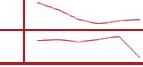


Særlige personalegrupper

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

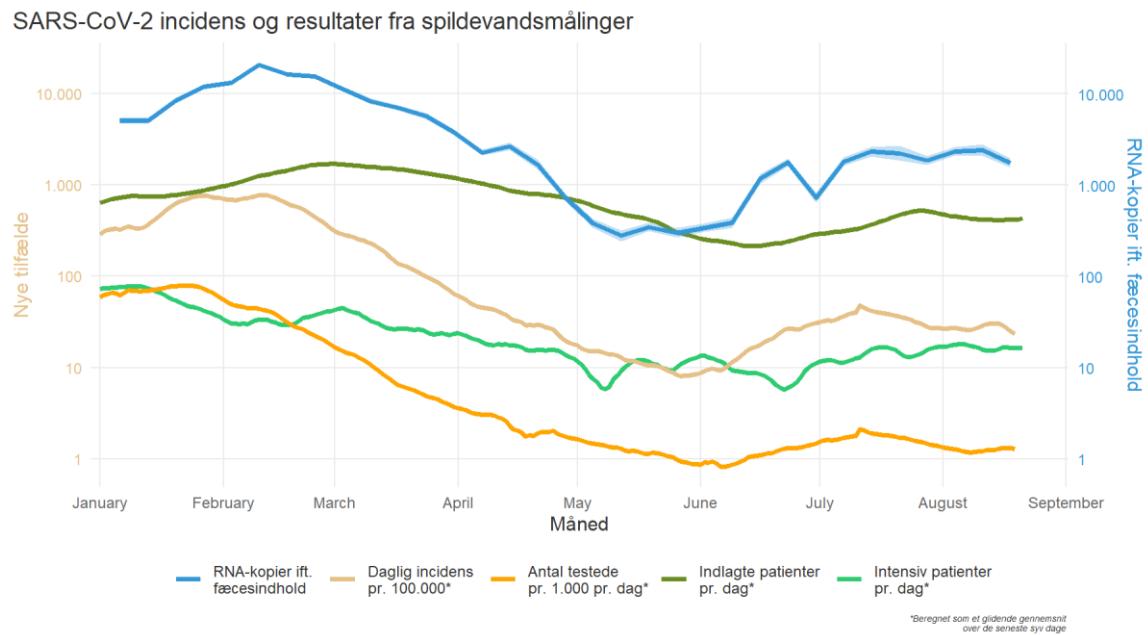
Covid-19, særlige personalegrupper	Bekræftede tilfælde, incidens per 100.000, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 
		28	29	30	31	32	33	
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	737	734	565	522	538	449	
	Incidens	420	418	322	298	307	256	
	Testrate	2,2	2,2	1,9	1,5	1,7	3,6	
	Positivprocent	18,7	19,0	17,2	19,2	18,5	7,0	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	815	714	537	498	583	403	
	Incidens	453	397	298	278	325	225	
	Testrate	1,9	1,6	1,3	1,1	1,3	1,3	
	Positivprocent	24,3	24,8	23,4	24,7	25,9	17,6	



Spildevand

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

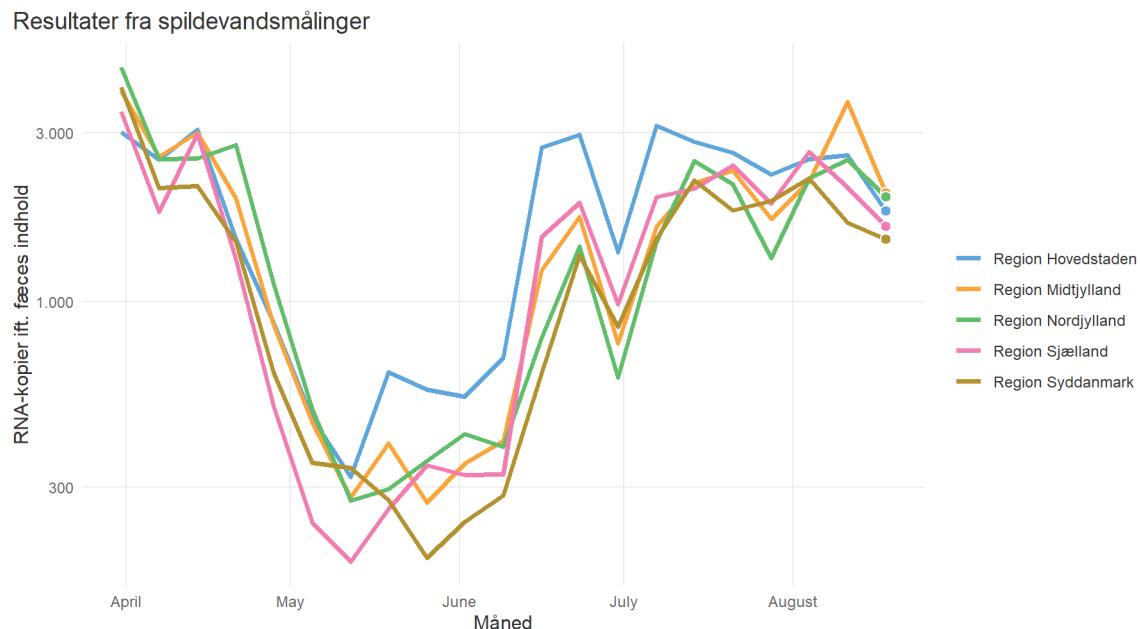
Figure 14. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2022
Figur 14. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2022



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 nedskaling 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

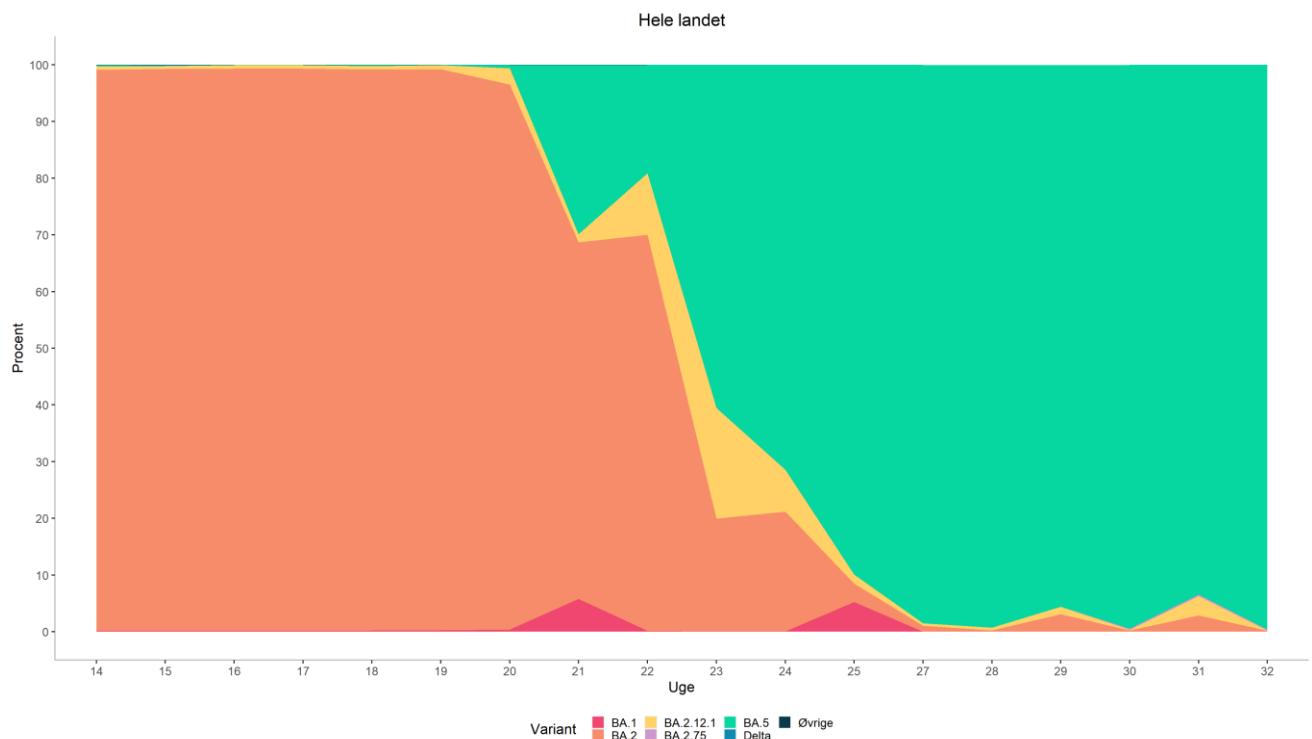


Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.



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 %).

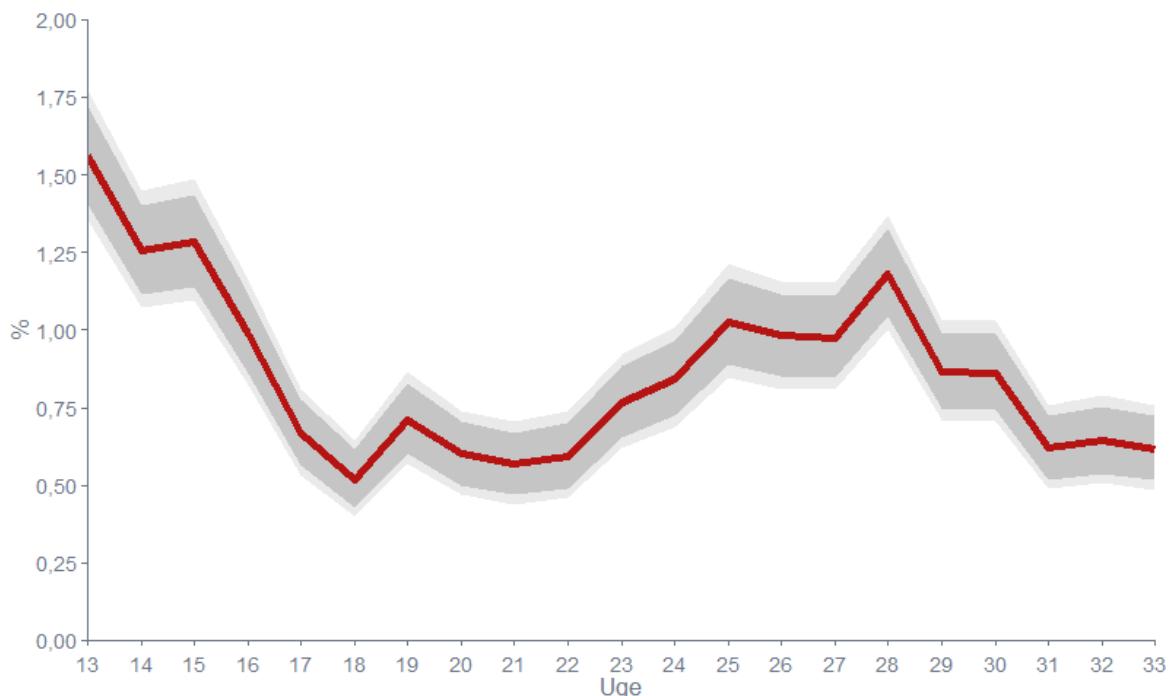




Table 16. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19

Tabel 16. COVIDmeter: antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeteret 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 28-33
		28	29	30	31	32	33	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	23.101	22.364	22.271	22.142	21.926	22.022	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	1,2	0,9	0,9	0,6	0,6	0,6	
	Testrate (%)*	6,4	5,6	4,8	4,4	4,3	4,3	
	Positivprocent*	30	28	26	28	28	26	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	70	63	59	66	67	60	
	Positivprocent*	73	80	73	88	79	77	

* selvrapporeteret PCR- eller antigenetest (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, selvrapporeteret testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 28-33
		28	29	30	31	32	33	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.511	8.189	8.196	8.102	8.066	8.040	
	Midtjylland	5.175	5.016	4.981	5.002	4.955	4.988	
	Nordjylland	2.133	2.065	2.057	2.029	1.994	2.049	
	Sjælland	3.290	3.198	3.169	3.149	3.108	3.094	
	Syddanmark	3.992	3.896	3.868	3.860	3.803	3.851	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	1,4	0,8	1,1	0,5	0,7	0,6	
	Midtjylland	0,8	0,9	0,8	0,5	0,8	0,6	
	Nordjylland	1,5	1,1	0,8	0,9	0,6	0,6	
	Sjælland	1,1	0,8	1,0	0,7	0,7	0,6	
	Syddanmark	1,1	0,8	0,4	0,7	0,4	0,8	
Testrate (%)*	Hovedstaden	7,6	6,1	4,9	4,7	4,2	4,2	
	Midtjylland	5,0	4,9	4,4	4,1	5,1	4,6	
	Nordjylland	5,7	5,7	5,0	4,4	3,8	4,3	
	Sjælland	6,5	5,7	5,2	4,8	4,1	4,2	
	Syddanmark	6,1	5,0	5,0	3,9	4,0	4,0	
Positivprocent*	Hovedstaden	32,4	29,2	26,1	28,4	28,2	22,8	
	Midtjylland	30,4	27,4	30,3	26,1	31,2	33,2	
	Nordjylland	30,6	27,4	26,5	32,2	26,3	25,3	
	Sjælland	27,2	24,6	26,2	26,7	27,6	22,9	
	Syddanmark	26,1	30,6	22,4	27,2	25,8	27,3	

*selvrapporeteret pcr- eller antigenetest (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, selvrapporteret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022

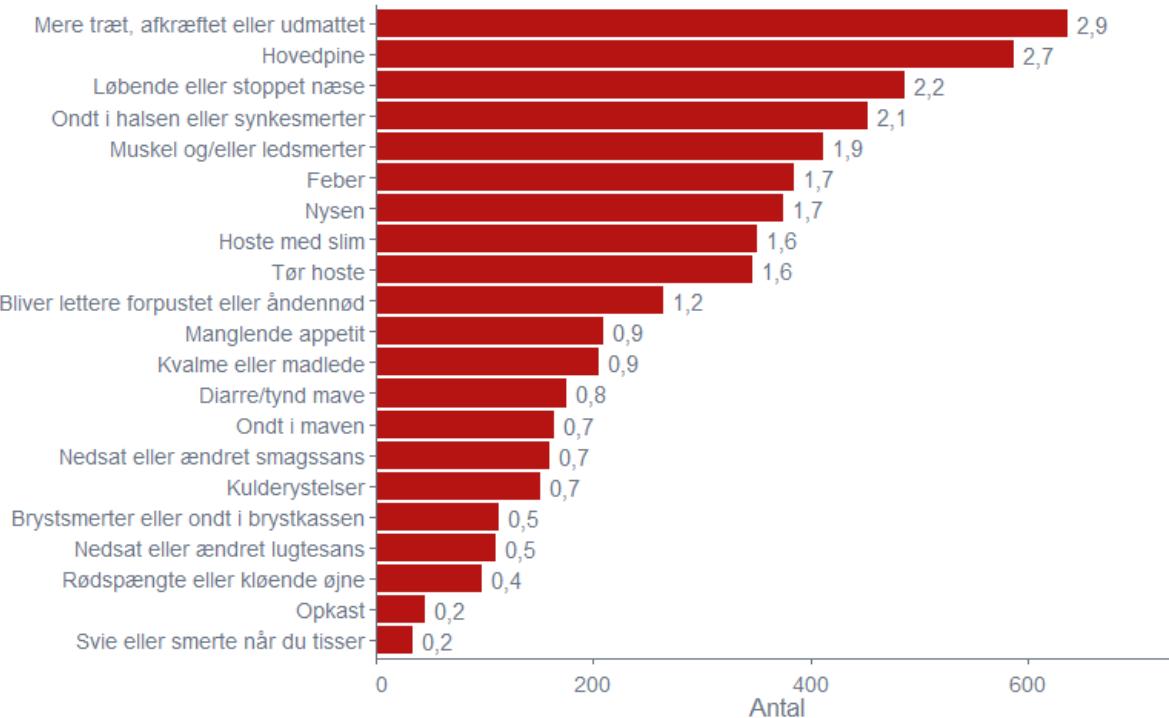
COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 28-33
		28	29	30	31	32	33	
40-49 år	Antal deltagere	2.227	2.029	2.028	1.993	2.057	2.016	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,6	1,6	1,2	1,1	0,8	1,5	
	Testrate (%)*	9,8	8,9	7,1	6,2	7,9	8,6	
	Positivprocent*	27,5	26,5	25,2	29,8	25,9	22,5	
50-59 år	Antal deltagere	5.416	5.148	5.109	5.135	5.096	5.112	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,6	1,0	1,1	0,8	1,0	0,7	
	Testrate (%)*	9,3	7,0	6,3	6,0	6,0	5,7	
	Positivprocent*	26,8	27,8	24,5	24,5	29,7	25,9	
60-69 år	Antal deltagere	8.092	7.954	7.917	7.863	7.698	7.779	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,0	0,8	0,8	0,5	0,5	0,7	
	Testrate (%)*	5,4	5,4	4,7	4,4	3,6	3,7	
	Positivprocent*	28,6	28,0	26,6	28,5	31,2	25,2	
70+ år	Antal deltagere	6.679	6.596	6.582	6.537	6.441	6.494	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,9	0,6	0,6	0,4	0,4	0,2	
	Testrate (%)*	3,6	3,2	2,8	2,5	2,5	2,1	
	Positivprocent*	42,4	30,8	26,3	31,7	20,3	29,6	

*selvrapporteret pcr- eller antigenetest (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 33, 2022.





Datagrundlag

Covid-19

Denne rapport er baseret på PCR-bekræftede tilfælde.

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdelsesdatoen. 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 behandelnde læge at være syge af covid-19.
- Luftvejsdiagnose eller observation (obs) for covid-19: Patienter der er diagnosticeret med anden luftvejssygdom, hvor symptomerne er helt eller delvist overlappende med covid-19, eller hvor der er rejst mistanke om covid-19.
- Anden diagnose: Patienter som ikke har fået diagnosen covid-19 eller en diagnose for luftvejslidelse eller observation for covid-19, men i stedet har helt andre diagnoser under indlæggelsen, f.eks. fraktur, graviditet eller hjernerystelse.

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

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

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

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



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

SARS-CoV-2-variante

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

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdelsesdatoen. 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 nødvenligt 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 lokalisering
- Covid-19, svær akut respiratorisk syndrom
- Coronavirusinfektion uden specifikation
- Covid-19, virus identificeret
- Covid-19, virus ikke identificeret

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

Plejehjem og særlige personalegrupper

Test- og positivtestdata.

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

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

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

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

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

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



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 Statistikks Registerbaserede Arbejdsskørkestatistik (RAS) forsøges branchetilknytning at blive korrigert 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-variante, der er til stede i spildevandet. Ud fra disse sekvenser undersøges 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



oplændet, 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 basseret på op til 230 sekveteringer/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 selvrapporteret.

COVIDmeter deltagerne er ikke et repræsentativt udsnit af den danske befolkning. F.eks. er kvinder og personer i alderen 40-70 år overrepræsenteret i bruger-panelet.

For at indgå i analyserne skal brugeren minimum have afgivet tre besvarelser.

Til COVIDmeter er der lavet en særskilt analyse for at kunne besvare spørgsmålet om, hvilken symptomsammensætning, der mest sandsynligt skyldes covid-19. Den bygger på data fra personer, der har haft symptomer og er testet positive for covid-19 og personer, der har haft symptomer, men som testede negative for covid-19. Det drejer sig om data fra to andre overvågningssystemer (SSI's sentinelovervågning og SSI's interview med personer, der er testet positive for covid-19).

Opfylder man case definitionen to uger efter hinanden, indgår man kun som formodet smittet med covid-19 i den første uge.

Testraten og positivprocenten er baseret på selvrapporteret negative og positive testsvar (PCR og hjemmetest).

Andre luftvejssygdomme

Sentinelovervågningen indgår som en vigtig del af den danske og internationale standardiserede overvågning af influenza og andre luftvejsinfektioner herunder covid-19 og RS-virus. Et fast antal praktiserende læger geografisk fordelt over hele landet indgår i sentinelovervågningen. Sentinellægerne indrapporterer ugentligt, hvor mange patienter med influenzalignende symptomer de ser i deres praksis, samt hvor mange konsultationer de har haft i alt i deres praksis. Derudover udtager de ugentligt podninger fra patienter med influenzalignende sygdom. Podnerne 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.