



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 35 | 2022





# **Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 33 til uge 34**

Udarbejdet den 30. august 2022

Udgivet den 1. september 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 34 with an incidence of 109 cases per 100,000 inhabitants on a national level. Parallel to the fall in the number of new cases there is also fall in positive percentage and test activity in week 34.

The number of new hospital admissions has decreased by 21 % in week 34. It is still among those between 70-89 years old that constitute the biggest share among the new hospital admissions. Among the newly admitted patients 63 % are assessed to be admitted because of a COVID-19 diagnosis in week 32. The number of admissions to intensive care units has increased slightly but is still at a low level. There has been a small decrease in the number of COVID-19 related deaths in week 34. There is still no excess mortality in the population in general.

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

In week 33, a fall is also seen in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings both at a national and regional level.

So far, BA.5 constitutes 95 % of the sequenced PCR tests in week 34. BA.5 consists of a number of subvariants of which the subvariant BA.5.2 alone accounts for a stable share of 23 % of the sequenced PCR tests.

Altogether, there are signs of decreasing infections with SARS-CoV-2 across age groups and geography in week 34. There is a corresponding fall in waste water concentrations of SARS-CoV-2. The number of new hospital admissions and COVID-19 related deaths appear to follow the decreasing infections, while the number of admissions to intensive care units show a small increase.



## Sammendrag

- Der ses et fald i antallet af nye tilfælde med covid-19 på 27 % mellem uge 33 og uge 34 svarende til, at incidensen i uge 34 er faldet til 109 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er faldet til 15,5 % i uge 34 fra 19 % i uge 33, mens antallet af PCR-tests er faldet med 12 % mellem uge 33 og uge 34.
- Incidensen er højest i Region Nordjylland (138 per 100.000 indbyggere) og næsthøjest i Region Midtjylland (132 per 100.000 indbyggere). Der ses faldende incidenser og positivprocenter i alle fem regioner.
- Smitteforekomsten falder i alle aldersgrupper fra uge 33 til uge 34. Incidensen er fortsat højest blandt de 60-69-årige (149 tilfælde per 100.000 indbyggere), og dernæst blandt de 50-59-årige (146 tilfælde per 100.000 indbyggere). Testraten er faldende i alle aldersgrupper bortset fra de 0-2-årige og de 6-15-årige, hvor der ses stabil testrate fra uge 33 til uge 34. Der ses faldende positivprocenter i alle aldersgrupper. Den højeste positivprocent på 18 % ses blandt de 60-69-årige, og den næsthøjeste positivprocent på 16 % ses blandt de 25-29-årige, de 50-59-årige og de 70-79-årige.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 383 nye indlæggelser i uge 34 fra 487 nye indlæggelser i uge 33. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte. Antallet af indlagte på intensivafdelinger er steget let fra 13 i uge 33 til 19 i uge 34, men er stadig på lavt niveau.  
Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med SARS-CoV-2) er på 63 % i uge 32 i forhold til 60% i uge 31.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er foreløbigt 44 i uge 34, hvilket er et lille fald fra 47 i uge 33. Dødeligheden i Danmark er på normalt niveau. I aldersgruppen 75-84 år har dødeligheden i denne sommer ligget lidt over det normale niveau, og gør det fortsat.
- Blandt plejehjemsbeboere ses en faldende testrate fra 9,5 % i uge 33 til 7,5 % i uge 34. Positivprocenten er faldet fra 3,2 % i uge 33 til 2,7 % i uge 34. Antal bekræftede tilfælde er faldet med 33 % fra 122 tilfælde i uge 33 til 82 i uge 34. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 var på 10 i uge 33, og er på foreløbigt 18 i uge 34 ligesom i uge 32. Der ses fald i antal tilfælde i alle regioner på nær i Region Nordjylland. Der ses fald i positivprocent i Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital faldt fra 29 tilfælde i uge 33 til 21 tilfælde i uge 34, faldet ses i Region Midtjylland og Region Sjælland.
- Der ses et fald i antallet af tilfælde blandt personale i social- og sundhedssektoren. Der ses ligeledes et fald i testraten og positivprocenten blandt personale i både social- og sundhedssektoren fra uge 33 til uge 34.



- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over de seneste uger og udgør ca. 95 % af de sekventerede prøver i uge 34. Subvarianten BA.5.2 har gennem nogle uger udgjort en stigende andel af de sekventerede prøver men er i uge 34 på ca. 23 %, hvilket er stabilt i forhold til ugen før. Andelen af tilfælde med BA.4 er ligeledes stabil hen over de seneste uger og udgør ca. 4 % af de sekventerede prøver i uge 34. 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 34.
- I uge 34 ses fortsat en faldende tendens i SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevandet på nationalt niveau og i alle regioner. I uge 33 dominerer SARS-CoV-2-varianten BA.5 i alle de opsamlingssteder, det var muligt at få brugbare sekvenser fra i denne uge. Fordelingen af varianterne i de enkelte landsdele kan ses her (<https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/overvaagning-af-sarscov2-i-spildevand>). Data i denne uge er baseret på 28 succesfulde sekventeringer ud af 39 mulige.
- Andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 34 er 0,6 %, hvilket er på niveau med uge 33. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne er 3,8 % i uge 34, hvilket er et fald fra 4,3 % i uge 33. Positivprocenten er 22 % i uge 34, hvilket er et fald fra 27 % i uge 33. Blandt COVIDmeter-deltagerne, som er formodet smittet, er testraten 62 % i uge 33, hvilket er på niveau med uge 33. Positivprocenten i uge 34 er på 63 %, hvilket er et fald fra 76 % i uge 33.  
Opdelt på regioner ses der et lille fald i Region Nordjylland og Region Syddanmark i andelen, som er formodet smittet med covid-19 fra uge 33 til uge 34, mens der i de resterende regioner ingen ændring ses. I Region Syddanmark ses den højeste positivprocent i uge 34 (27 %). Opdelt på alder, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 fortsat blandt de 40-49-årige (0,8 %).  
De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 34 var mere træt, afkræftet eller udmattet (2,9 %), hovedpine (2,4 %), løbende eller stoppet næse (2,1 %) og ondt i halsen eller synkesmerter (2,1 %).
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, er faldet til 33 % i uge 33 fra 45 % i uge 32. I uge 33 udgjorde rhino-virus og covid-19 de to 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 34, svarende til 27 %, og incidensen er på nationalt niveau 109 tilfælde per 100.000 indbyggere. Parallelt med faldet i antallet af nye tilfælde er der i uge 34 et fald i positivprocenten og i testaktiviteten.

Der er i uge 34 set et fald i antallet af nye indlæggelser på 21 %. Det er fortsat de 70-89-årige, der udgør den største andel af nyindlagte. Blandt de nyindlagte patienter vurderes 63 % at være indlagt pga. en covid-19-diagnose i uge 32. Antallet af indlæggelser på intensiv afdeling er steget let, men er stadig på lavt niveau. Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet lidt i uge 34. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen generelt.

Samlet ses et fald i forekomsten blandt plejehjemsbeboere, og et fald i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med covid-19.

I uge 33 er der også et fald i SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevandet både på nationalt og regionalt niveau.

BA.5 udgør i uge 34 foreløbigt 95 % af de sekventerede PCR-prøver. BA.5 består af en række subvarianter og herunder udgør subvarianten BA.5.2 alene en stabil andel på 23 % af de sekventerede PCR-prøver.

Der er i uge 34 samlet set tegn på et fald i smitten med SARS-CoV-2 på tværs af aldersgrupper og geografi. Tilsvarende ses et fald i spildevandskoncentrationerne af SARS-CoV-2. Antallet af nyindlæggelser og covid-19-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
	29	30	31	32	33	34	29-34
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	227	183	175	207	150	109	
Antal test udført (PCR)	62.278	53.108	46.865	49.231	51.401	45.411	
Bekræftede tilfælde (PCR)	13.366	10.777	10.334	12.178	8.856	6.426	
Positivprocent (PCR)	23,8	22,8	24,7	27,2	19,0	15,5	

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
	29	30	31	32	33	34	29-34
Nye hospitalsindlagte	764	587	526	548	487	383	
Antal indlagte mandag morgen	546	487	434	437	404	351	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	16	17	13	18	13	19	
Antal døde *	50	62	80	66	47	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](#).

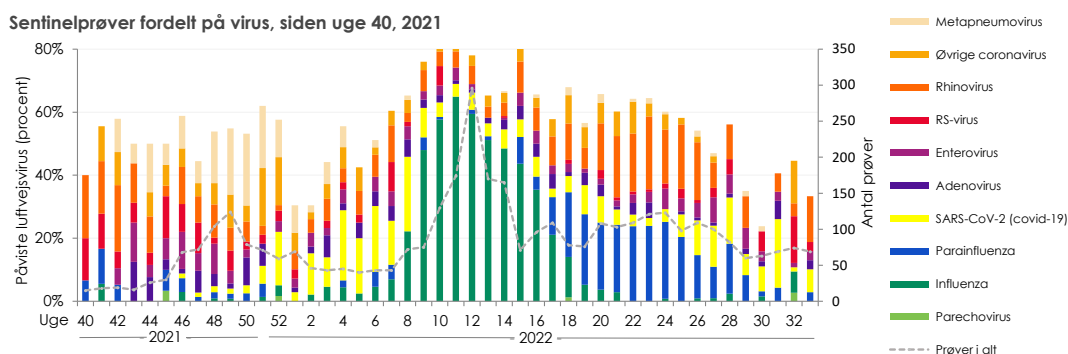
**Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion airborne virus infections (%) and proportion of different types of airborne virus infections with 5 or more cases in week 28-33, 2022**

**Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 28-33, 2022**

	2022 uge						Trend uge 28-33
	28	29	30	31	32	33	
Samlede antal prøver	82	60	63	69	74	69	
Påviste luftvejsvirus (%)	56,1	35,0	23,8	40,6	44,6	33,3	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	4,9	0,0	6,3	0,0	14,9	2,9	
Påviste tilfælde med influenza (%)	2,4	0,0	1,6	0,0	6,8	0,0	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	14,6	6,7	7,9	21,7	1,4	7,2	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	11,0	10,0	0,0	5,8	4,1	14,5	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	6,1	6,7	3,2	2,9	1,4	2,9	
Påviste tilfælde med øvrige coronavirus (%)	0,0	0,0	0,0	0,0	13,5	0,0	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	15,9	8,3	1,6	4,3	0,0	2,9	

**Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-33, 2021-2022**

**Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-33, 2021-2022**





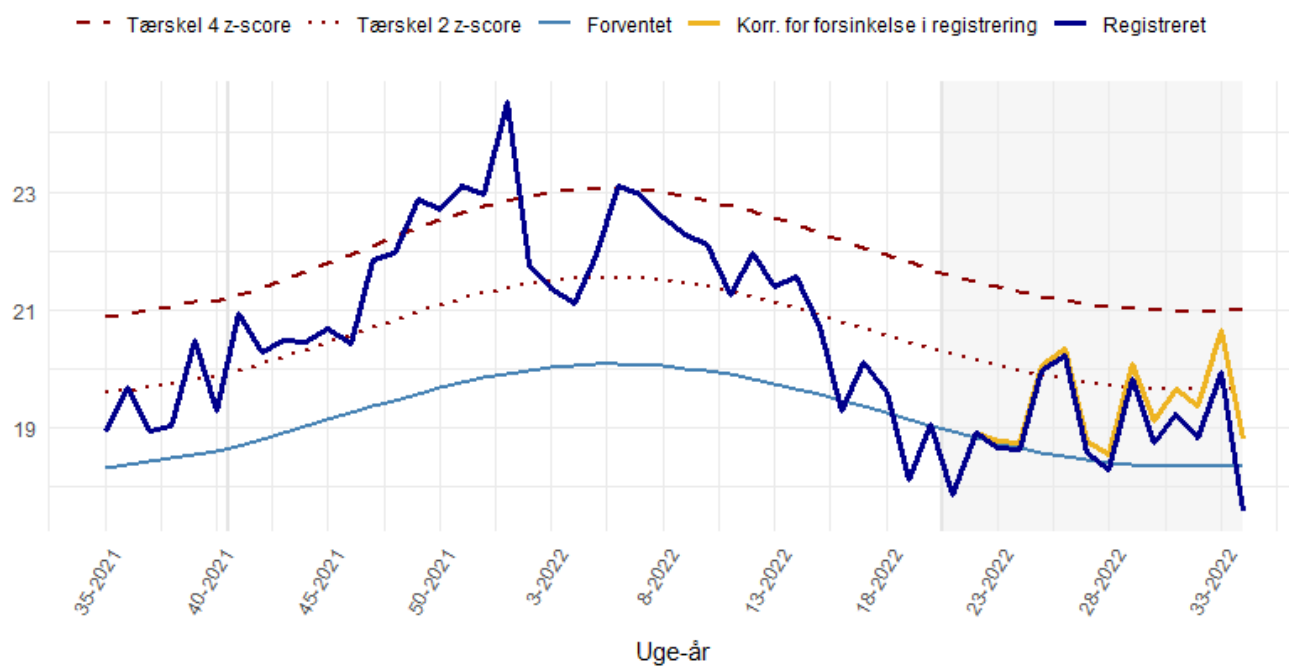
## Generel dødelighed

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



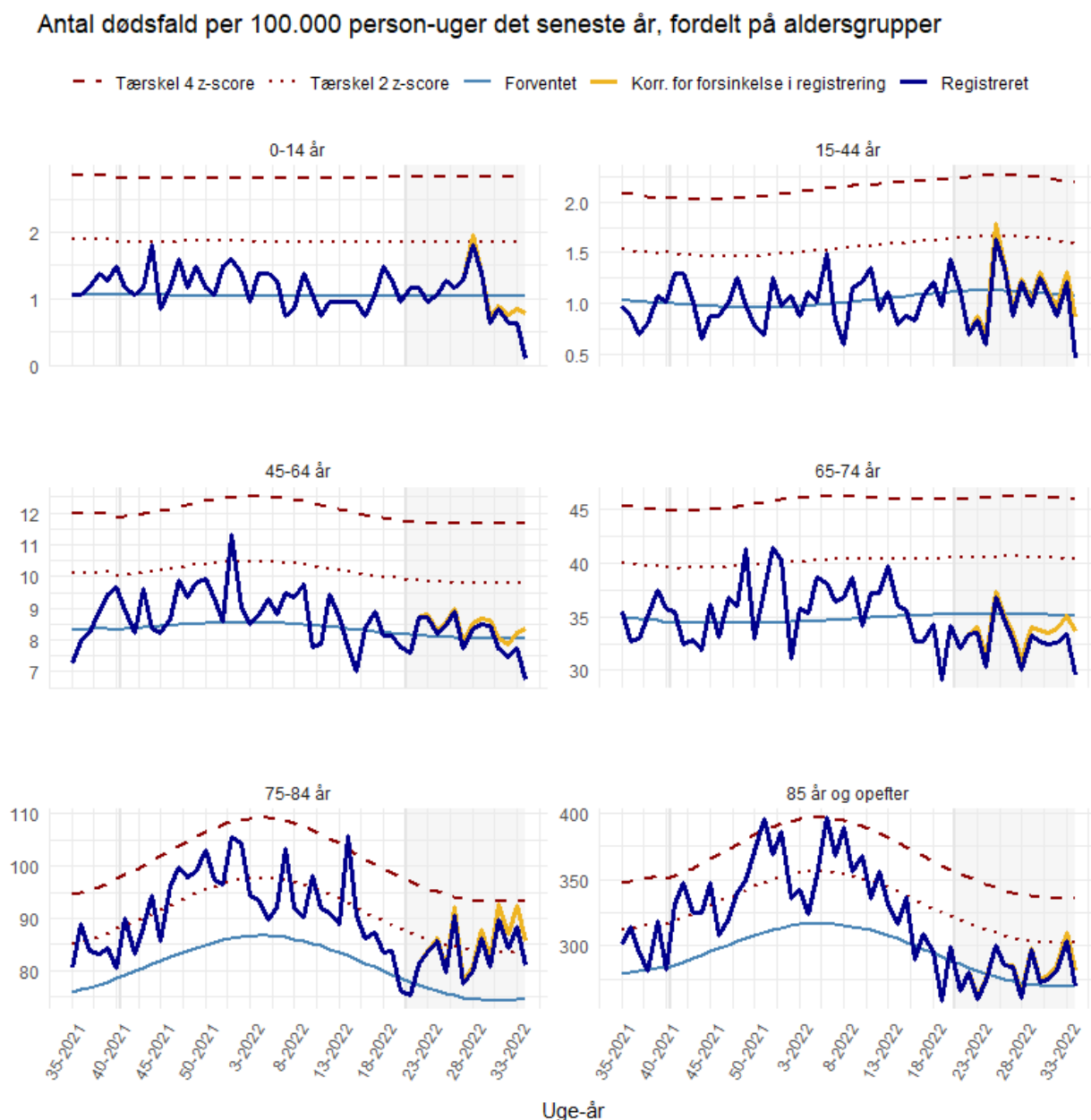
De grå vertikale streger viser hvornår data er fastlåst, og den grå skravering markerer endnu ikke fastlåste data  
For uddybelse af signaturforklaring, se fanen Definitioner nedenfor.

Statens Serum Institut 30.08.2022



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.



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 30.08.2022



## 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 29-34
		29	30	31	32	33	34	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	224	170	158	163	117	83	
	Midtjylland	204	182	165	262	179	132	
	Nordjylland	221	162	165	201	145	138	
	Sjælland	272	206	215	216	168	111	
	Syddanmark	218	190	185	200	153	102	
Positivprocent	Hovedstaden	22,5	20,8	22,5	23,4	16,0	12,5	
	Midtjylland	26,7	27,6	28,0	34,9	23,6	20,5	
	Nordjylland	24,4	22,5	25,7	28,8	18,6	17,5	
	Sjælland	25,4	22,8	25,7	25,3	18,6	14,4	
	Syddanmark	23,0	22,4	24,9	26,9	19,5	15,3	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	317	218	221	193	169	124	
	Midtjylland	102	95	70	88	88	66	
	Nordjylland	68	48	38	63	24	41	
	Sjælland	128	100	96	94	106	70	
	Syddanmark	132	114	94	105	96	76	
	Ukendt region	17	12	7	5	4	6	



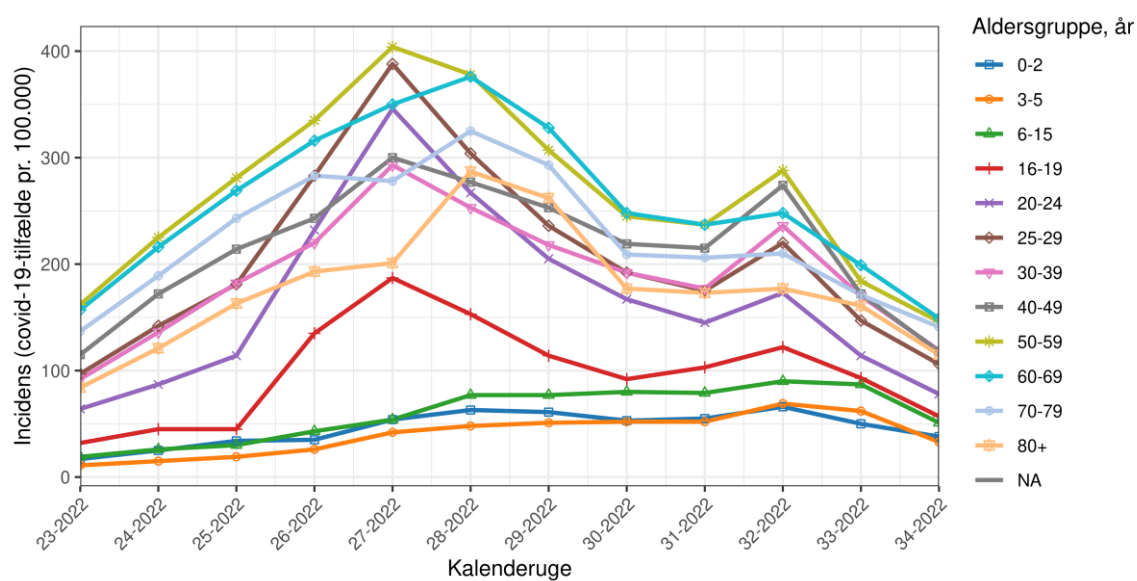
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

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 29-34
		29	30	31	32	33	34	
0-2 år	Incidens	61	53	55	66	50	38	
	Testrate	0,3	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	
	Positivprocent	25,0	24,0	29,0	24,0	19,0	14,0	
3-5 år	Incidens	51	52	52	69	62	33	
	Testrate	0,4	0,3	0,2	0,3	0,4	0,3	
	Positivprocent	14,0	18,0	22,0	22,0	17,0	11,0	
6-15 år	Incidens	77	80	79	90	87	51	
	Testrate	0,5	0,4	0,4	0,3	0,4	0,4	
	Positivprocent	15,0	19,0	21,0	27,0	21,0	13,0	
16-19 år	Incidens	114	92	103	122	93	57	
	Testrate	0,7	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	
	Positivprocent	16,0	18,0	21,0	27,0	20,0	14,0	
20-24 år	Incidens	205	167	145	173	114	78	
	Testrate	1,0	0,8	0,7	0,8	0,7	0,6	
	Positivprocent	21,0	21,0	21,0	23,0	16,0	14,0	
25-29 år	Incidens	236	192	175	220	147	106	
	Testrate	1,0	0,8	0,7	0,8	0,8	0,7	
	Positivprocent	24,0	23,0	25,0	27,0	19,0	16,0	
30-39 år	Incidens	218	192	177	236	170	119	
	Testrate	0,9	0,8	0,7	0,8	0,9	0,8	
	Positivprocent	23,0	24,0	25,0	28,0	19,0	15,0	
40-49 år	Incidens	253	219	215	274	172	118	
	Testrate	1,0	0,8	0,8	0,9	1,0	0,8	
	Positivprocent	26,0	26,0	28,0	30,0	18,0	14,0	
50-59 år	Incidens	307	245	237	288	184	146	
	Testrate	1,2	1,0	0,9	0,9	1,0	0,9	
	Positivprocent	26,0	25,0	28,0	31,0	19,0	16,0	
60-69 år	Incidens	328	248	237	248	199	149	
	Testrate	1,3	1,0	0,9	0,9	1,0	0,9	
	Positivprocent	26,0	24,0	26,0	27,0	21,0	18,0	
70-79 år	Incidens	293	209	206	210	171	141	
	Testrate	1,3	1,1	1,0	1,0	1,0	0,9	
	Positivprocent	23,0	19,0	21,0	21,0	18,0	16,0	
80+ år	Incidens	262	177	173	177	161	115	
	Testrate	2,5	2,3	2,0	1,8	2,0	1,7	
	Positivprocent	11,0	7,6	8,5	9,7	8,0	6,7	

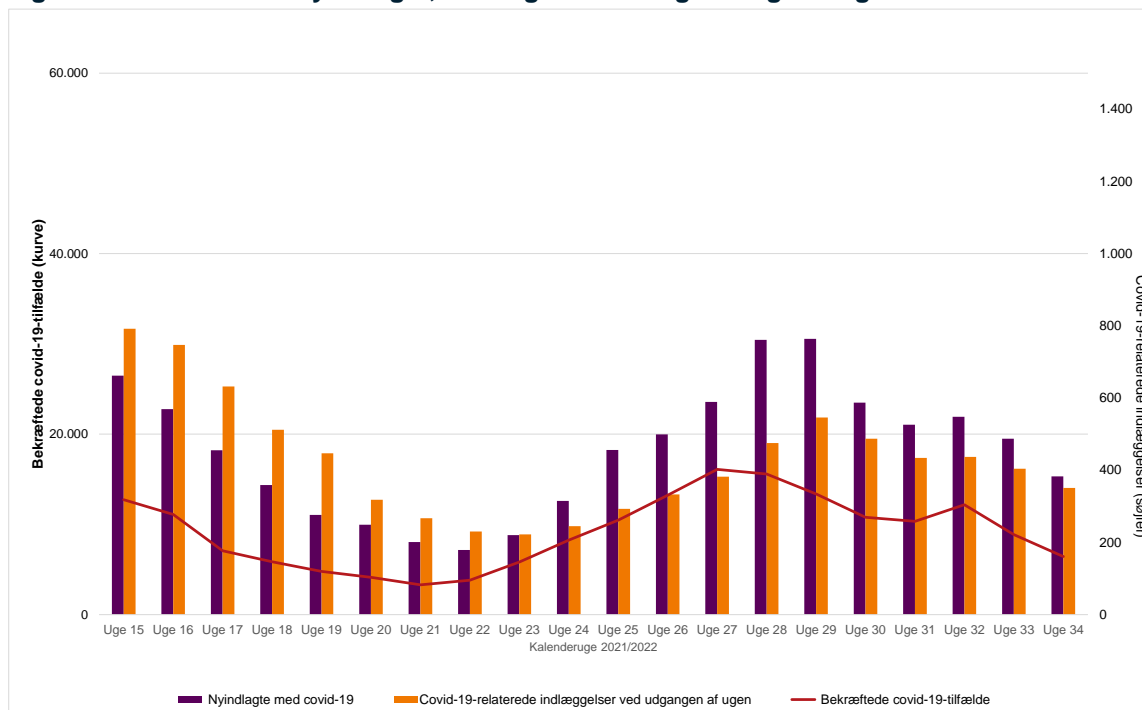


## Nyindlagte

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**

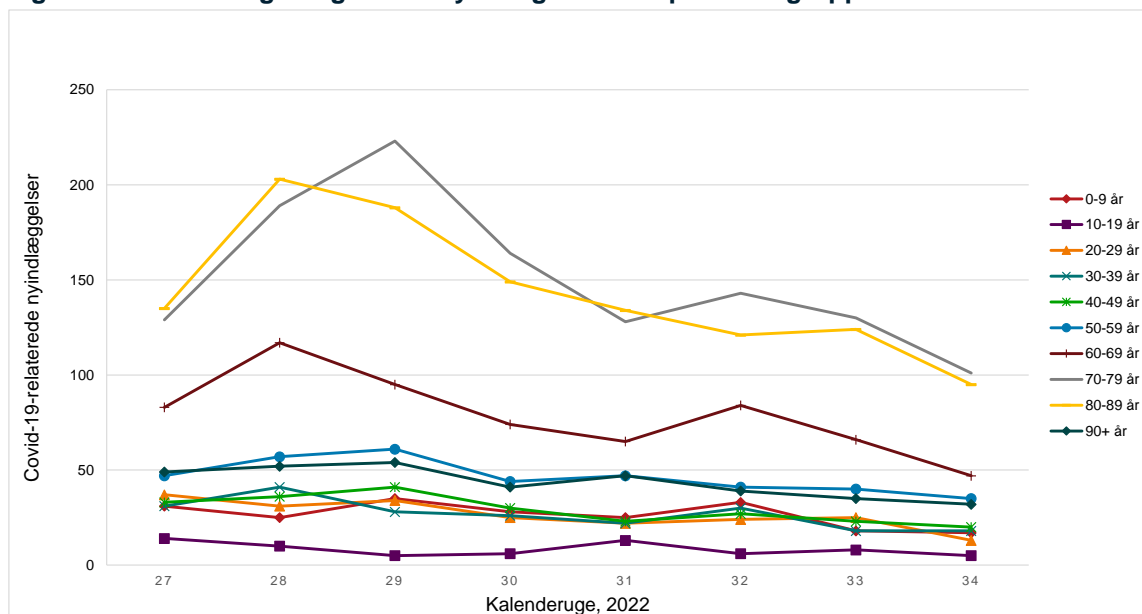


Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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**



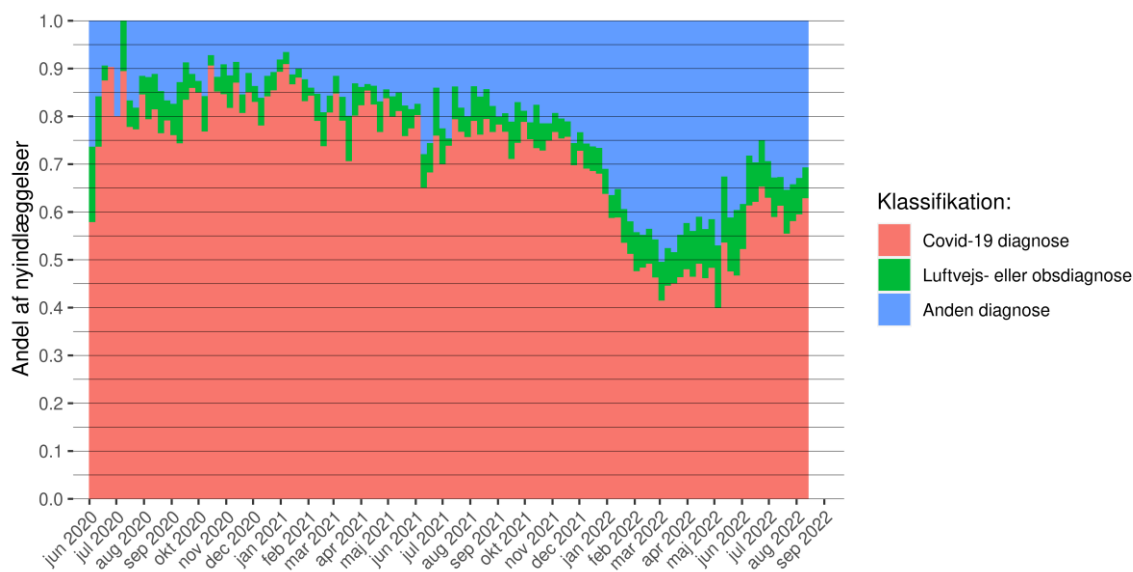




De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**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 August 14<sup>th</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 14. 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**

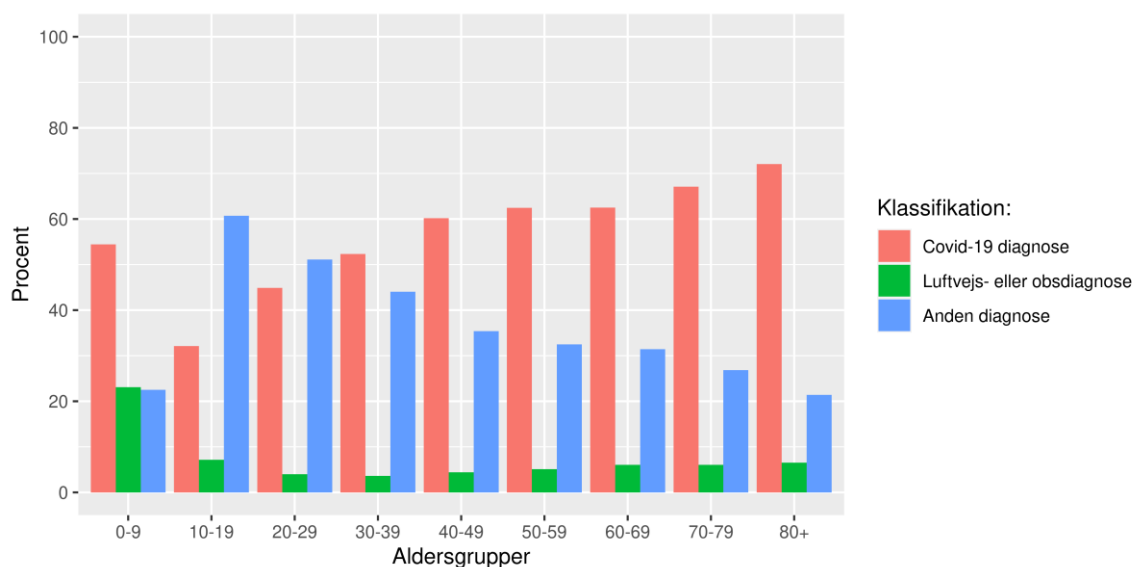
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose**

Diagnose	2022 uge						Trend uge 27-32
	27	28	29	30	31	32	
Covid-19-diagnose	59	61	55	58	60	63	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8	6	9	8	8	6	
Anden diagnose	33	33	35	34	33	31	



**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 August 14<sup>th</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 14. 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 27-32
	27	28	29	30	31	32	
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	51,8	45,3	42,6	47,4	43,3	51,6	
Luftvejs- eller obsdiagnose	9,3	6,8	8,2	6,4	10,0	10,8	
Anden diagnose	38,9	47,9	49,2	46,2	46,7	37,6	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	62,4	66,8	60,0	62,0	66,0	67,6	
Luftvejs- eller obsdiagnose	7,8	5,8	9,5	8,2	6,6	4,5	
Anden diagnose	29,8	27,4	30,5	29,8	27,4	27,8	



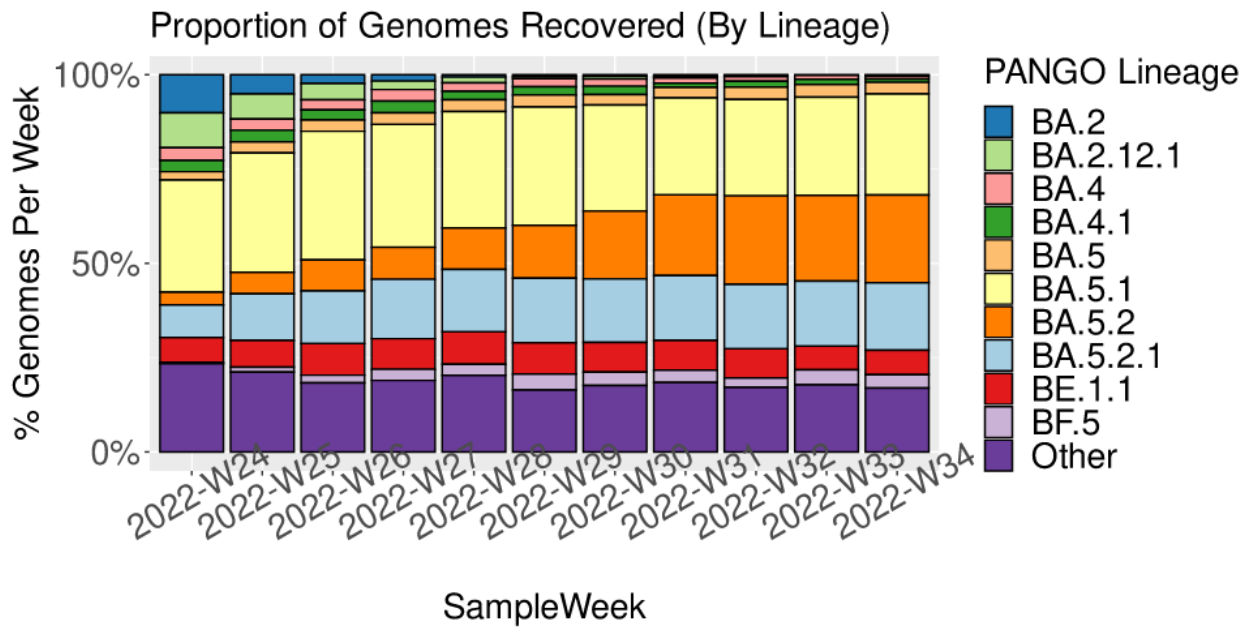
## SARS-CoV-2-varianter

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	31	32	33	34
BA.5	Omicron	3227 (94.63%)	3580 (94.04%)	2270 (93.76%)	745 (94.66%)
BA.4	Omicron	139 (4.08%)	187 (4.91%)	133 (5.49%)	34 (4.32%)
BA.2.74-80	Omicron	11 (0.32%)	17 (0.45%)	11 (0.45%)	5 (0.64%)
BA.2.12.1	Omicron	15 (0.44%)	13 (0.34%)	4 (0.17%)	2 (0.25%)
BA.2	Omicron	13 (0.38%)	7 (0.18%)	2 (0.08%)	1 (0.13%)
AY	Delta	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)
B.1.1.529	Omicron	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
X	Recombinant	3 (0.09%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3410	3807	2421	787

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	31	32	33	34
BA.5.1	Omicron	877 (25.72%)	973 (25.56%)	629 (25.98%)	211 (26.81%)
BA.5.2	Omicron	729 (21.38%)	894 (23.48%)	551 (22.76%)	183 (23.25%)
BA.5.2.1	Omicron	588 (17.24%)	649 (17.05%)	417 (17.22%)	141 (17.92%)
BE.1.1	Omicron	268 (7.86%)	295 (7.75%)	152 (6.28%)	51 (6.48%)
BF.5	Omicron	111 (3.26%)	94 (2.47%)	96 (3.97%)	28 (3.56%)
BA.5	Omicron	94 (2.76%)	124 (3.26%)	82 (3.39%)	24 (3.05%)
BA.4.6	Omicron	41 (1.20%)	67 (1.76%)	66 (2.73%)	21 (2.67%)
BF.7	Omicron	39 (1.14%)	75 (1.97%)	54 (2.23%)	19 (2.41%)
BE.1	Omicron	72 (2.11%)	100 (2.63%)	52 (2.15%)	18 (2.29%)
BA.5.2.3	Omicron	74 (2.17%)	55 (1.44%)	36 (1.49%)	9 (1.14%)
BA.4.1	Omicron	39 (1.14%)	60 (1.58%)	33 (1.36%)	7 (0.89%)
BA.5.1.3	Omicron	55 (1.61%)	44 (1.16%)	32 (1.32%)	13 (1.65%)
BA.4	Omicron	46 (1.35%)	47 (1.23%)	26 (1.07%)	6 (0.76%)
BA.5.1.2	Omicron	48 (1.41%)	46 (1.21%)	25 (1.03%)	12 (1.52%)
BA.5.1.5	Omicron	48 (1.41%)	35 (0.92%)	23 (0.95%)	6 (0.76%)
BF.10	Omicron	12 (0.35%)	32 (0.84%)	23 (0.95%)	5 (0.64%)
BA.5.6	Omicron	42 (1.23%)	26 (0.68%)	22 (0.91%)	4 (0.51%)
BA.5.5	Omicron	24 (0.70%)	20 (0.53%)	19 (0.78%)	6 (0.76%)
BA.5.3.1	Omicron	14 (0.41%)	14 (0.37%)	10 (0.41%)	3 (0.38%)
BF.1	Omicron	33 (0.97%)	28 (0.74%)	10 (0.41%)	5 (0.64%)
BA.4.1.3	Omicron	1 (0.03%)	8 (0.21%)	7 (0.29%)	0 (0.00%)
BA.5.2.2	Omicron	13 (0.38%)	6 (0.16%)	7 (0.29%)	0 (0.00%)
BA.2.76	Omicron	2 (0.06%)	4 (0.11%)	6 (0.25%)	0 (0.00%)
BA.5.1.1	Omicron	6 (0.18%)	14 (0.37%)	6 (0.25%)	1 (0.13%)
BA.5.3.3	Omicron	6 (0.18%)	3 (0.08%)	5 (0.21%)	0 (0.00%)
BA.2.12.1	Omicron	13 (0.38%)	7 (0.18%)	4 (0.17%)	1 (0.13%)
BA.2.75	Omicron	9 (0.26%)	12 (0.32%)	4 (0.17%)	5 (0.64%)
BE.3	Omicron	3 (0.09%)	1 (0.03%)	4 (0.17%)	0 (0.00%)
BF.2	Omicron	13 (0.38%)	7 (0.18%)	4 (0.17%)	0 (0.00%)
BA.5.1.4	Omicron	8 (0.23%)	1 (0.03%)	3 (0.12%)	0 (0.00%)
BA.2.9	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.08%)	0 (0.00%)
BA.5.2.4	Omicron	4 (0.12%)	3 (0.08%)	2 (0.08%)	0 (0.00%)
BE.2	Omicron	2 (0.06%)	10 (0.26%)	2 (0.08%)	1 (0.13%)
BF.6	Omicron	9 (0.26%)	10 (0.26%)	2 (0.08%)	0 (0.00%)
AY.4.2	Delta	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)
BA.2.80	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)
BA.4.3	Omicron	3 (0.09%)	0 (0.00%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)
BA.5.3.4	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)
BF.9	Omicron	6 (0.18%)	3 (0.08%)	1 (0.04%)	1 (0.13%)
B.1.1.529	Omicron	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2	Omicron	9 (0.26%)	4 (0.11%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BA.2.13	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.38.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.52	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.65	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.71	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.74	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.1	Omicron	4 (0.12%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.4	Omicron	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.2	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.5	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.7	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.3	Omicron	14 (0.41%)	5 (0.13%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BA.5.3.2	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.6.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BF.3	Omicron	4 (0.12%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.4	Omicron	5 (0.15%)	7 (0.18%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BF.8	Omicron	5 (0.15%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BG.2	Omicron	2 (0.06%)	6 (0.16%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
XAB	Omicron	3 (0.09%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3410	3807	2421	787

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.

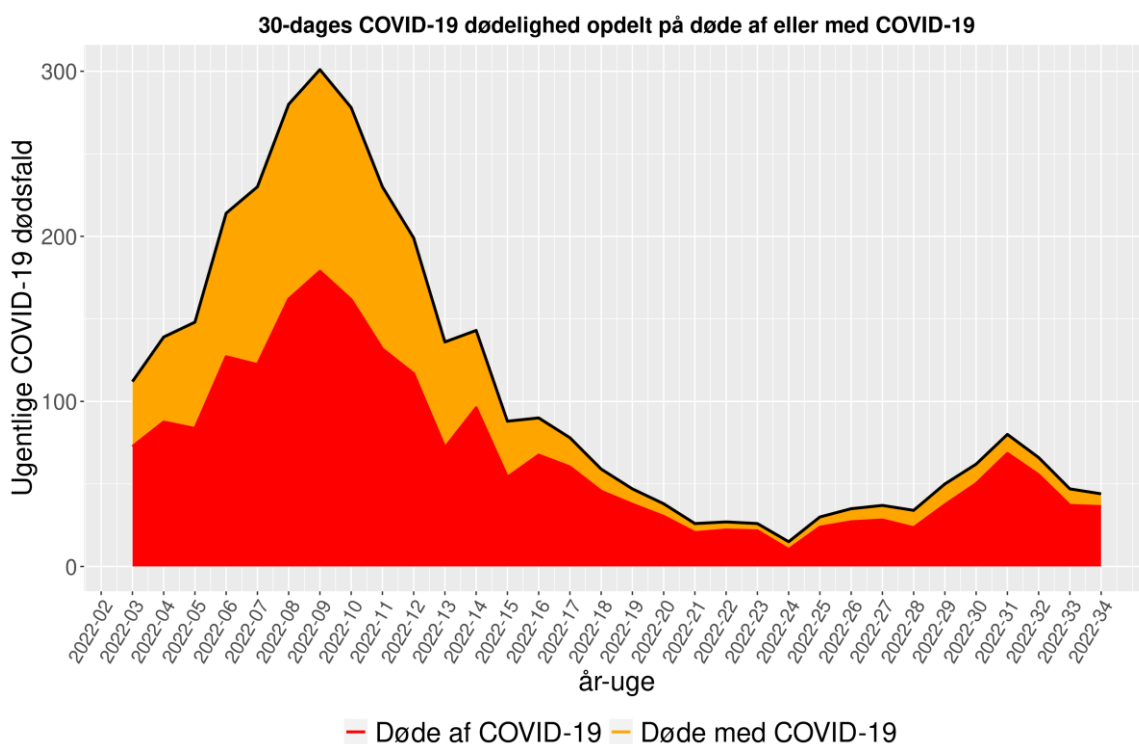


## Dødelighed

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**

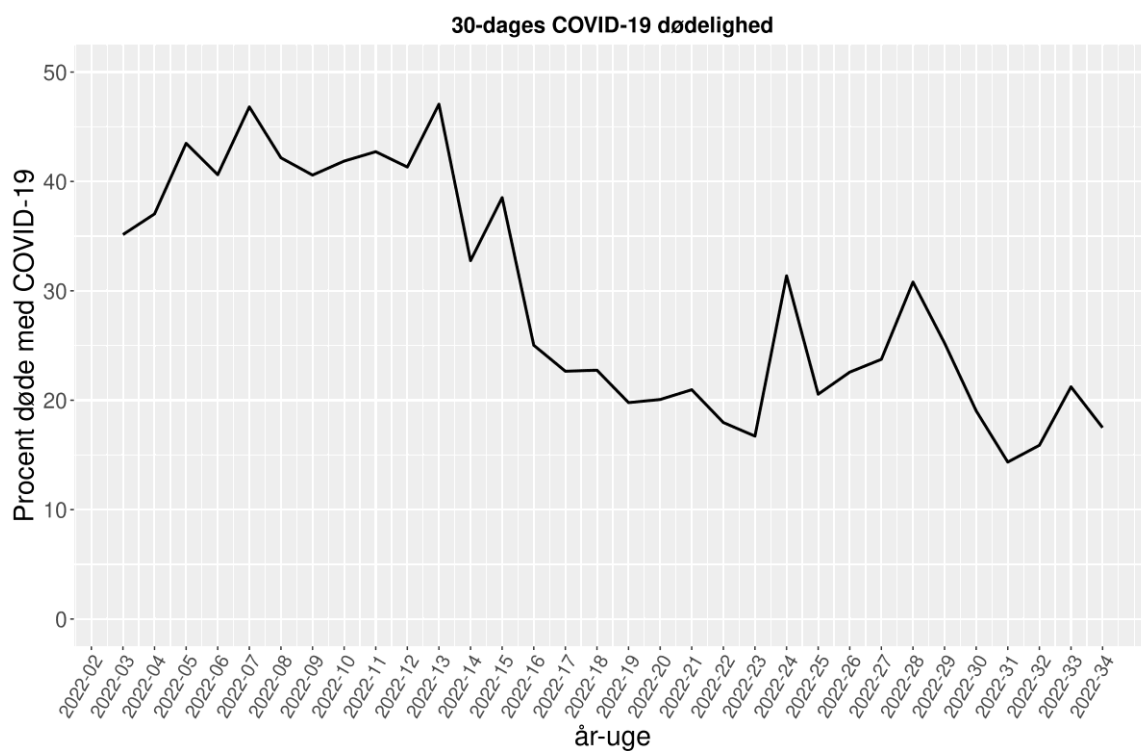


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



**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: 2022-08-30

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
22	27	22	5	18,0
23	26	22	4	16,7
24	15	10	5	31,4
25	30	24	6	20,6
26	35	27	8	22,6
27	37	28	9	23,7
28	34	24	10	30,8
29	50	37	13	25,2
30	62	50	12	19,0
31	80	69	11	14,4
32	66	56	10	15,9
33	47	37	10	21,2
34	44	36	8	17,5

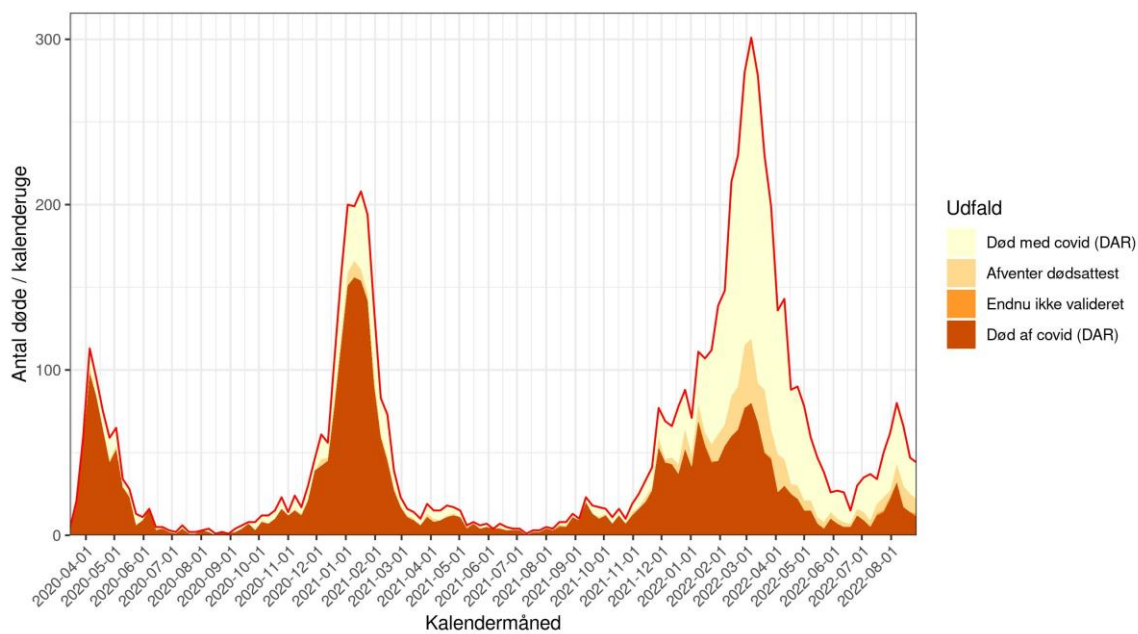
Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.





**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**

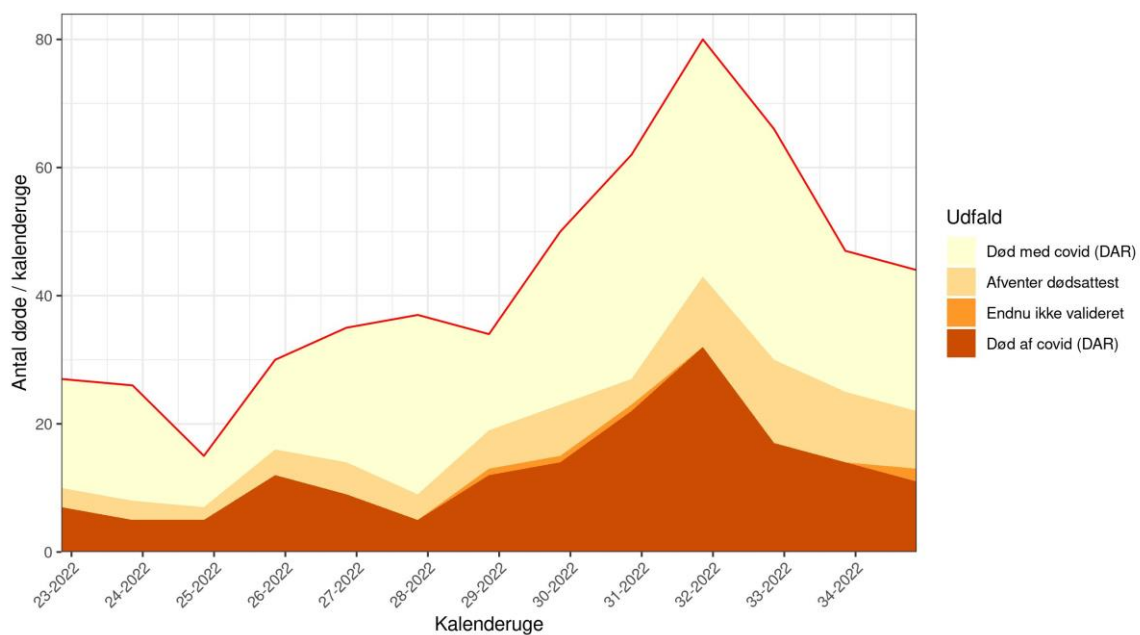


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



**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					
	29	30	31	32	33	34
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	8	7	7	6	7	4
Heraf ingen udbrud	2	5	6	4	5	4
Heraf enheder med udbrud	6	2	1	2	2	0
Antal udbrud i alt	11	2	1	3	2	0
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)	3	0	0	1	0	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	8	2	1	2	2	0



## Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

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

**Tabel 12. Covid-19 på plejehjem**

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 29-34
	29	30	31	32	33	34	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	229	141	186	132	122	82	
Testrate blandt beboere (%)	11,2	10,8	9,2	8,0	9,5	7,5	
Positivprocent blandt beboere	5,1	3,2	5,0	4,0	3,2	2,7	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	10	13	19	18	10	18	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	89	75	72	69	75	45	

**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 29-34
		29	30	31	32	33	34	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	82	53	58	41	37	25	
	Midtjylland	71	35	23	26	29	20	
	Nordjylland	25	11	25	19	11	14	
	Sjælland	20	16	56	20	31	14	
	Syddanmark	31	26	24	26	14	9	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	12,3	11,6	10,4	8,8	10,0	8,2	
	Midtjylland	9,4	7,0	5,8	7,6	8,5	5,4	
	Nordjylland	13,1	11,3	6,9	6,1	8,7	10,5	
	Sjælland	7,1	8,9	9,9	7,5	8,3	6,6	
	Syddanmark	12,8	14,9	11,6	8,9	11,1	7,5	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	5,4	3,7	4,5	3,8	3,0	2,5	
	Midtjylland	8,3	5,5	4,4	3,7	3,7	4,1	
	Nordjylland	4,0	2,0	7,5	6,4	2,6	2,7	
	Sjælland	5,1	3,2	10,1	4,8	6,7	3,8	
	Syddanmark	2,8	2,0	2,4	3,4	1,5	1,4	

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

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 29-34
		29	30	31	32	33	34	
Nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	14	16	17	4	10	11	
	Midtjylland	7	4	8	3	6	2	
	Nordjylland	3	2	1	5	1	1	
	Sjælland	7	4	10	9	10	5	
	Syddanmark	7	6	5	1	2	2	
	Danmark	38	32	41	22	29	21	



## 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 29-34
		29	30	31	32	33	34	
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	740	581	533	550	459	355	
	Incidens	422	331	304	314	262	202	
	Testrate	2,3	1,9	1,6	1,7	3,7	3,3	
	Positivprocent	18,7	17,2	19,2	18,3	7,0	6,2	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	706	527	492	581	407	330	
	Incidens	393	293	275	323	227	184	
	Testrate	1,6	1,3	1,1	1,3	1,3	1,2	
	Positivprocent	24,7	23,0	24,5	25,9	17,9	15,8	



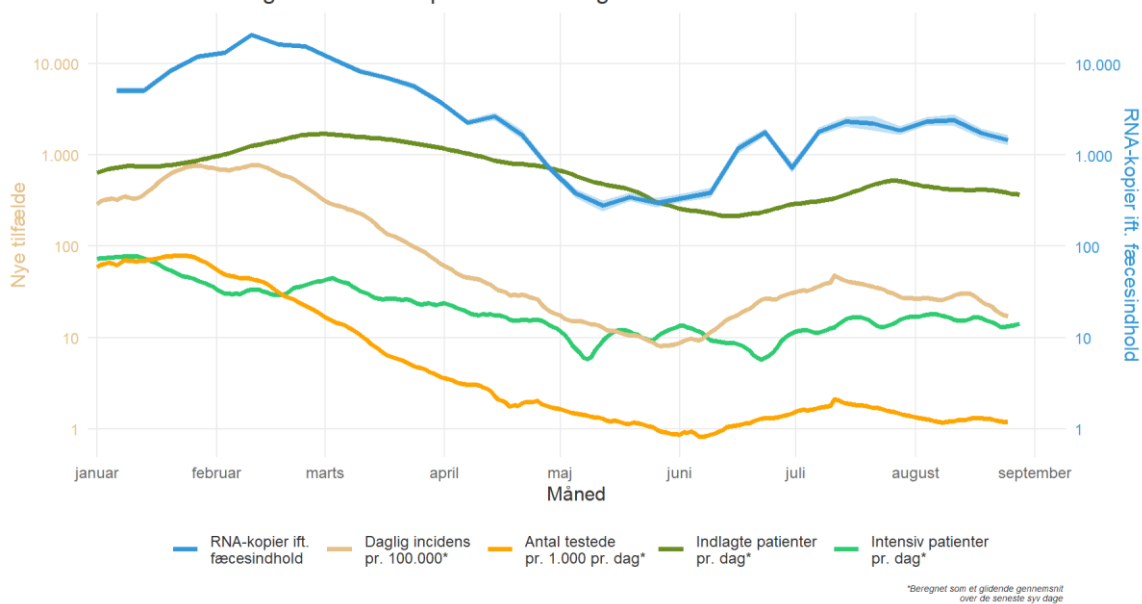
## Spildevand

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**

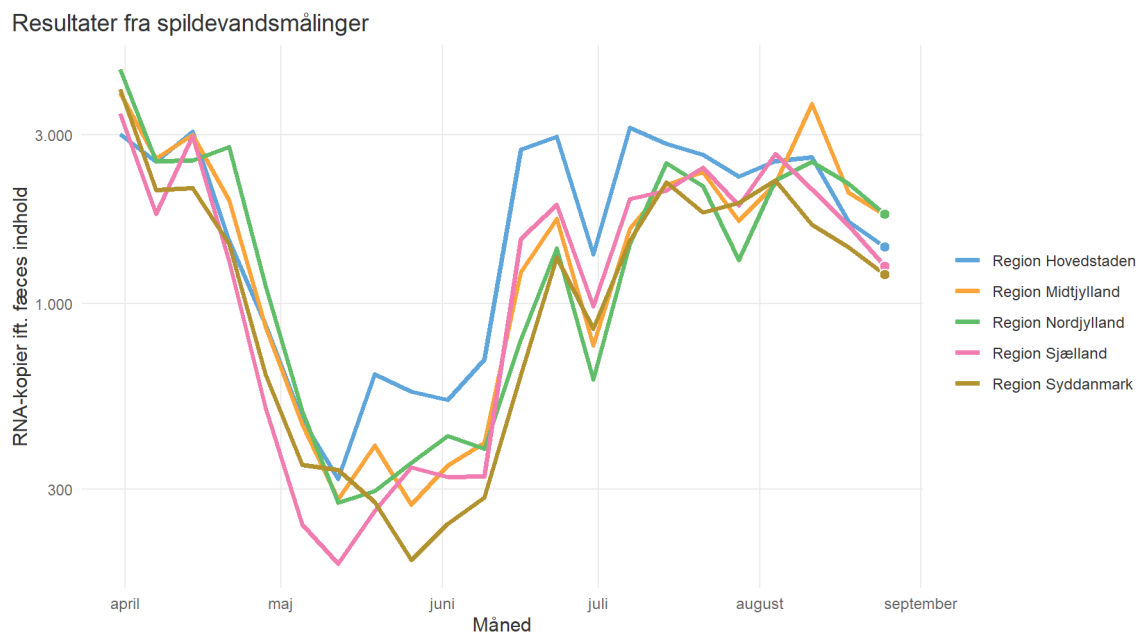
SARS-CoV-2 incidens og resultater fra spildevandsmålinger



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**

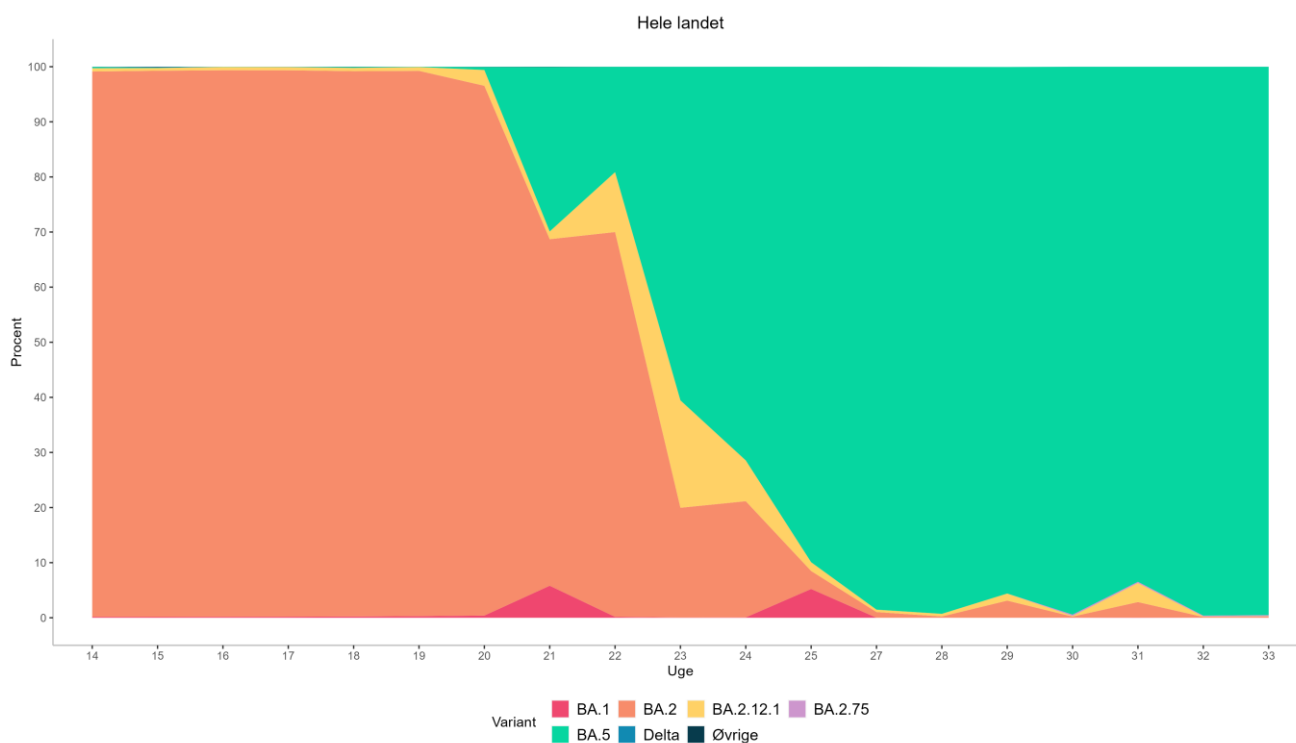


Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.



**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.**







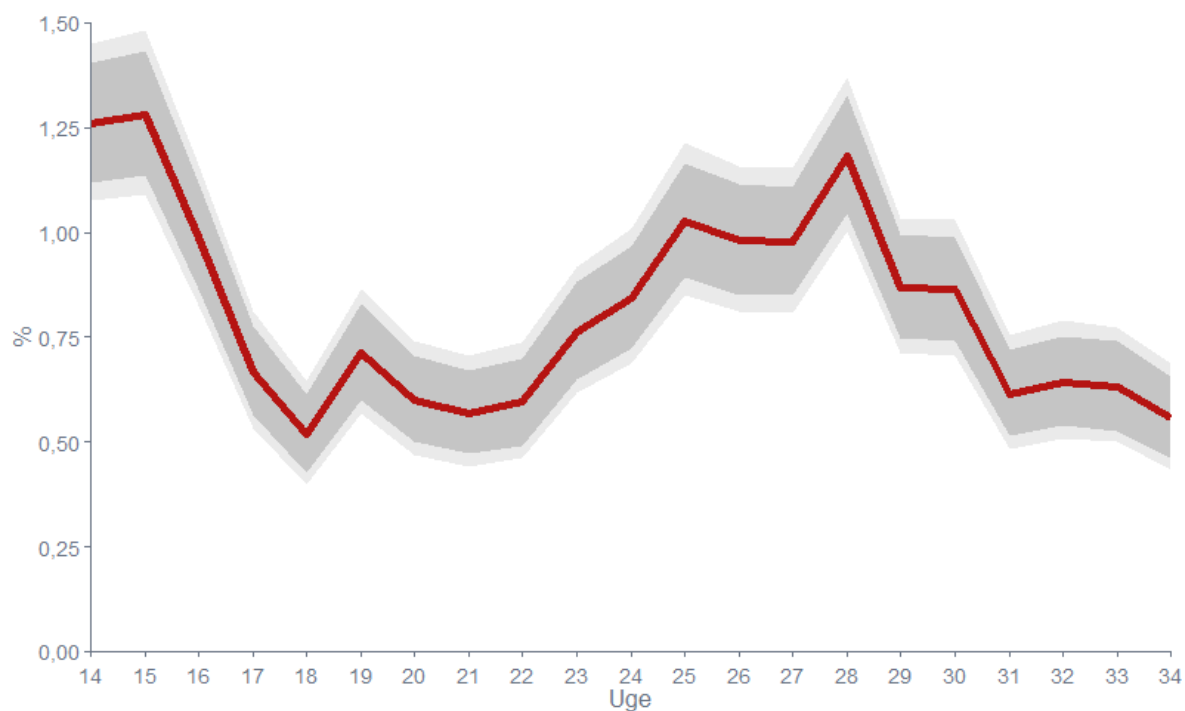
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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 29-34
		29	30	31	32	33	34	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	22.348	22.255	22.125	21.915	22.020	21.905	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,9	0,9	0,6	0,6	0,6	0,6	
	Testrate (%)*	5,6	4,8	4,4	4,3	4,3	3,8	
	Positivprocent*	28	26	28	28	27	22	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	63	59	65	67	61	62	
	Positivprocent*	80	73	88	79	76	63	

\* 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 29-34
		29	30	31	32	33	34	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.184	8.193	8.097	8.061	8.037	8.006	
	Midtjylland	5.014	4.979	5.000	4.956	4.991	4.960	
	Nordjylland	2.063	2.055	2.026	1.993	2.048	2.054	
	Sjælland	3.197	3.166	3.147	3.107	3.095	3.110	
	Syddanmark	3.890	3.862	3.855	3.798	3.849	3.775	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,8	1,1	0,5	0,7	0,6	0,6	
	Midtjylland	0,9	0,8	0,5	0,8	0,6	0,6	
	Nordjylland	1,1	0,8	0,9	0,6	0,6	0,4	
	Sjælland	0,8	1,0	0,7	0,7	0,6	0,6	
	Syddanmark	0,8	0,4	0,7	0,4	0,8	0,5	
Testrate (%)*	Hovedstaden	6,2	4,9	4,7	4,2	4,2	3,5	
	Midtjylland	4,9	4,4	4,1	5,1	4,6	4,0	
	Nordjylland	5,7	5,0	4,4	3,8	4,3	4,8	
	Sjælland	5,7	5,2	4,7	4,1	4,3	3,8	
	Syddanmark	5,0	5,0	3,9	4,0	4,0	3,6	
Positivprocent*	Hovedstaden	29,2	26,1	28,6	28,2	23,2	18,7	
	Midtjylland	27,4	30,3	26,1	31,5	32,9	22,0	
	Nordjylland	27,4	26,5	32,2	26,3	25,3	18,2	
	Sjælland	24,6	26,2	26,2	27,6	24,1	25,2	
	Syddanmark	30,6	22,5	27,2	25,8	27,7	26,7	

\*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.**

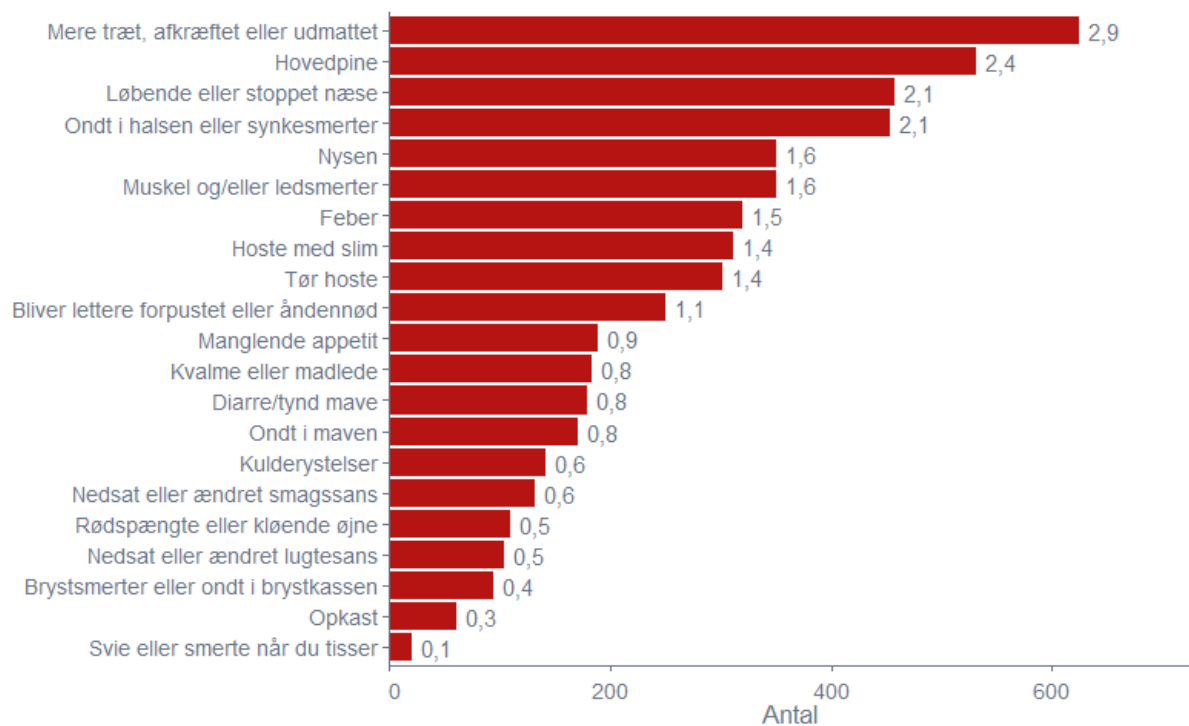
**Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022**

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 29-34
		29	30	31	32	33	34	
40-49 år	Antal deltagere	2.028	2.028	1.993	2.059	2.017	1.990	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,6	1,2	1,1	0,8	1,5	0,8	
	Testrate (%)*	8,9	7,1	6,2	7,9	8,6	6,2	
	Positivprocent*	26,5	25,2	29,8	26,4	22,5	20,2	
50-59 år	Antal deltagere	5.147	5.108	5.133	5.095	5.114	5.043	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,0	1,1	0,8	1,0	0,7	0,7	
	Testrate (%)*	7,0	6,3	6,0	6,0	5,8	5,1	
	Positivprocent*	27,8	24,5	24,5	29,7	26,8	20,2	
60-69 år	Antal deltagere	7.947	7.910	7.856	7.693	7.779	7.786	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	0,8	0,5	0,5	0,7	0,5	
	Testrate (%)*	5,4	4,7	4,4	3,6	3,7	3,5	
	Positivprocent*	28,0	26,6	28,5	31,2	25,4	18,5	
70+ år	Antal deltagere	6.589	6.574	6.529	6.434	6.489	6.470	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,6	0,6	0,4	0,4	0,2	0,4	
	Testrate (%)*	3,3	2,8	2,5	2,5	2,1	2,2	
	Positivprocent*	30,8	26,5	31,7	20,3	29,4	32,2	

\*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 34, 2022.**  
**Figur 18. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 34, 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 branchetilknnytning 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.