



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 37 | 2022





# **Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 35 til uge 36**

Udarbejdet den 13. september 2022

Udgivet den 15. 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.....	22
Hospitalsudbrud .....	27
Plejehjem .....	28
Særlige personalegrupper .....	29
Spildevand .....	30
Formodet smittet med covid-19 og symptomer.....	33
Datagrundlag .....	37
Covid-19.....	37
Links .....	43



## Overall assessment

After three weeks decrease in the number of new COVID-19 cases, the number of new COVID-19 cases has risen in week 36 to an incidence of 92 cases per 100,000 inhabitants. Parallel to the increase in number of new cases there is a rise in positive percentage and a stabilized test activity.

There has been an increase of 7 % in the number of new hospital admissions and as in the previous weeks it is those between 70 and 89 years old that constitute the biggest share among the new hospital admissions. Among the newly admitted patients around 60 % are still assessed to be admitted because of a COVID-19 diagnosis. The number of admissions to intensive care units are still at a very low level. The number of COVID-19 related deaths has fallen for the fifth week in a row and there are 25 deaths in week 36. There is still no excess mortality in the general population.

There is an increase in the number of COVID-19 cases among nursing home residents in week 36 and an increase in the number of new hospital admissions among nursing home residents.

In week 36, there is a small increase in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings both at a national and in four out of five regions.

So far, BA.5 constitutes 92 % of the sequenced PCR tests. BA.5 consists of number of subvariants of which the subvariant BA.5.2 alone accounts for a stable share of 25% of the sequenced PCR tests.

In week 36 there is a tendency towards increasing infections with SARS-CoV-2 across age groups and geography. There is a corresponding minor increase in waste water concentrations of SARS-CoV-2. The number of new hospital admissions appear to follow the decreasing infections.



## Sammendrag

- Efter tre uger med fald i antallet af nye tilfælde med covid-19, ses der i denne uge tendens til en mindre stigning. Incidensen er således i uge 36 på 92 tilfælde per 100.000 indbyggere. Ligeledes er positivprocenten efter tre ugers fald steget til 13,8 % i uge 36, og antallet af PCR-tests er efter tre ugers fald nu stabilt.
- Der ses stigende incidenser og positivprocenter i fire af de fem regioner fra uge 35 til uge 36. Kun i Region Midtjylland ses faldende incidens og stabil positivprocent. Incidensen er højest i Region Sjælland (103 per 100.000 indbyggere) og lavest i Region Hovedstaden (83 per 100.000 indbyggere).
- Efter flere uger med faldende smitteforekomst i alle aldersgrupper fortsætter denne tendens nu kun i aldersgrupperne 0-19 år og 30-39 år, mens der ses stigende incidens i de resterende aldersgrupper fra uge 35 til uge 36. Incidensen er nu højest blandt de 70-79-årige (141 tilfælde per 100.000 indbyggere) efterfulgt af de 60-69-årige (139 tilfælde per 100.000 indbyggere) og de 50-59-årige (134 tilfælde per 100.000 indbyggere). Testraten er stabil i alle aldersgrupper, dog ses blandt de 70-80+-årige en lille stigning i testraten fra uge 35 til uge 36. Der ses nu stigende positivprocenter i aldersgrupperne 20-29 år og 50-80+ år, imens der ses stabile eller faldende positivprocenter i de resterende aldersgrupper. Den højeste positivprocent på 17 % ses fortsat blandt de 70-79-årige, og den næsthøjeste positivprocent på 15 % ses blandt de 50-69-årige.
- Efter tre ugers fald i antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er det i uge 36 steget til 318 nye indlæggelser fra 295 i ugen før. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte, som det har været tilfældet siden starten af året. Antallet af indlagte på intensivafdelinger er fortsat lavt og på 6 tilfælde i uge 36. Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med SARS-CoV-2) har fluktueret omkring de 60% henover sommeren og ligger i uge 34 på 57 %.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet for femte uge i træk og er foreløbigt på 25 dødsfald i uge 36. Den overordnede dødelighed i Danmark er på et normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere ses en let stigende testrate til 6,3 % fra 5,9 % i uge 35 forudgået af markante fald i de foregående tre uger. Positivprocenten er næsten fordoblet til 4,0 % fra 2,2 % i uge 35 efter markante fald i de foregående fire uger. Antallet af bekræftede tilfælde er næsten fordoblet til 102 tilfælde i uge 36 fra 53 i uge 35 forudgået af markante fald i de foregående fire uger. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 har fluktueret de seneste uger og er fortsat lavt på foreløbigt 8 i uge 36. Det ses stigende antal tilfælde i alle regioner på nær i Region Sjælland. Der ses stigende positivprocenter i alle regioner på nær i Region Sjælland. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital er fordoblet til 19 tilfælde i uge 36 fra 9 tilfælde i uge 35.



- Der ses fortsat et fald i antallet af tilfælde blandt personale i socialektoren, hvilket er fjerde uge i træk, dog fulgt af et fald i testraten og en stigning i positivprocent i uge 36. Blandt personale i sundhedssektoren ses der efter tre uger med fald nu en stigning i antallet af tilfælde samtidigt med en stabil testrate og en stigning i positivprocenten fra uge 35 til uge 36.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over den seneste måned og udgør ca. 92 % af de sekventerede prøver i uge 36. BA.5.2 er den hyppigste subvariant som efter nogle uger med stigning udgør en stabil andel på ca. 25 % i uge 36. Der er set en stigning i andelen med undervarianten BF.7 i de seneste uger, og den udgør foreløbig godt 4 % i uge 36. BA.2.74-80 udgør til stadighed kun et lille udsnit af prøverne og er ikke i stigning. Der er endnu ikke fundet BJ.1 i nogle danske prøver. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 36.
- Efter en periode på 3-4 uger med gradvise fald i SARS-CoV-2 koncentrationerne i spildevandet, ses der i uge 36 en lille stigning svarende til niveauet af koncentrationerne er de samme som for 2 uger siden på nationalt niveau og i Region Hovedstaden, Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Sjælland. I Region Syddanmark ses der fortsat et let fald i koncentrationen af SARS-CoV-2. Uge 35 er domineret fuldstændigt af SARS-CoV-2 varianten BA.5, der ud af de varianter der undersøges for i spildevandet (se datagrundlag), er fundet at dominere i alle de opsamlingssteder, det var muligt at få brugbare sekvenser fra i denne uge. Dette er fjerde uge i træk, at der udelukkende er fundet BA.5 i spildevandsovervågningen. 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 48 mulige.
- For første gang siden uge 28 ses der i uge 36 en let stigning i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19. Stigningen ses i alle regioner, bortset fra Region Syddanmark, hvor der ses et let fald i andelen. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne har været let faldende over de seneste uger, men er i uge 36 steget til 4,2 %, mens positivprocenten er stabil på 16 %. Den højeste andel formodet smittet med covid-19 ses fortsat blandt de 40-49-årige (1,3 %).
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, er steget til 53 % i uge 34 fra 33 % i uge 33. Dette skal ses i lyset af, at antallet af prøver er lavt, hvormed procentmæssige udsving kan være store. Grundet efterregistreringer af antal prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, medtages fra denne uge ikke de seneste to uger i opgørelsen. I uge 34 udgjorde rhino-virus, covid-19 og parainfluenza de tre hyppigste virus i prøverne fra patienter med luftvejssymptomer taget ved de praktiserende læger, der er med i sentinelovervågningen.



## Samlet vurdering

Efter tre ugers fald er antallet af nye covid-19 tilfælde steget i uge 36, så incidensen nu er på 92 tilfælde per 100.000 indbyggere. Parallelt med stigningen i antallet af nye tilfælde er der i uge 36 ligeledes en stigning i positivprocenten og en stabilisering i testaktiviteten.

Der er i uge 36 set en stigning på 7 % i antallet af nye indlæggelser, og det er som i de foregående uger fortsat de 70-89-årige, der udgør den største andel af nyindlagte. Blandt de nyindlagte patienter vurderes fortsat omkring 60 % at være indlagt pga. en covid-19-diagnose. Antallet af indlæggelser på intensiv afdelinger er fortsat på et meget lavt niveau. Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet for 5. uge i træk og er i uge 36 på 25 tilfælde. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen generelt.

Der ses i uge 36 en stigning i forekomsten af covid-19 blandt plejehjemsbeboere, og en stigning i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med covid-19.

I uge 36 ses også en lille stigning i SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevandet på nationalt niveau og i 4 regioner.

BA.5 udgør i uge 36 foreløbigt 92 % af de sekventerede PCR-prøver. BA.5 består af en række subvarianter og herunder udgør subvarianten BA.5.2 alene en andel på 25 % af de sekventerede PCR-prøver.

Der er i uge 36, tendens til stigende smitte med SARS-CoV-2 på tværs af aldersgrupper og geografi. Tilsvarende ses en lille stigning i spildevandskoncentrationerne af SARS-CoV-2. Antallet af nyindlæggelser følger den stigende 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
	31	32	33	34	35	36	31-36
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	175	207	150	109	84	92	
Antal test udført (PCR)	46.865	49.231	51.401	45.411	42.370	42.998	
Bekræftede tilfælde (PCR)	10.334	12.178	8.856	6.426	4.948	5.428	
Positivprocent (PCR)	24,7	27,2	19,0	15,5	12,7	13,8	

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
	31	32	33	34	35	36	31-36
Nye hospitalsindlagte	526	548	487	383	295	318	
Antal indlagte mandag morgen	434	437	404	351	292	278	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	13	18	13	19	7	6	
Antal døde *	80	66	47	45	43	25	

\* 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](#).

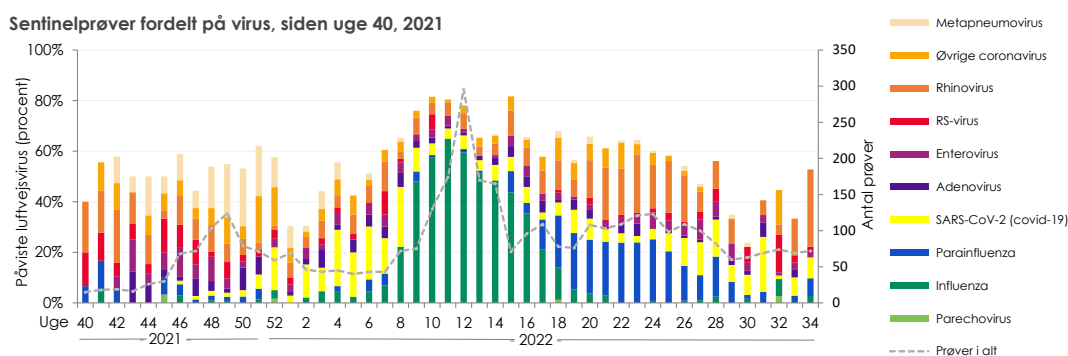
**Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion airborne virus infections (%) and proportion of different types of airborne virus infections with 5 or more cases in week 29-34, 2022**

**Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 29-34, 2022**

	2022 uge						Trend uge
	29	30	31	32	33	34	29-34
Samlede antal prøver	60	63	69	74	69	72	
Påviste luftvejsvirus (%)	35,0	23,8	40,6	44,6	33,3	52,8	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	0,0	6,3	0,0	14,9	2,9	1,4	
Påviste tilfælde med influenza (%)	0,0	1,6	0,0	6,8	0,0	2,8	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	6,7	7,9	21,7	1,4	7,2	8,3	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	10,0	0,0	5,8	4,1	14,5	30,6	
Påviste tilfælde med øvrige coronavirus (%)	0,0	0,0	0,0	13,5	0,0	0,0	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	8,3	1,6	4,3	0,0	2,9	6,9	

**Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-34, 2021-2022**

**Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-34, 2021-2022**





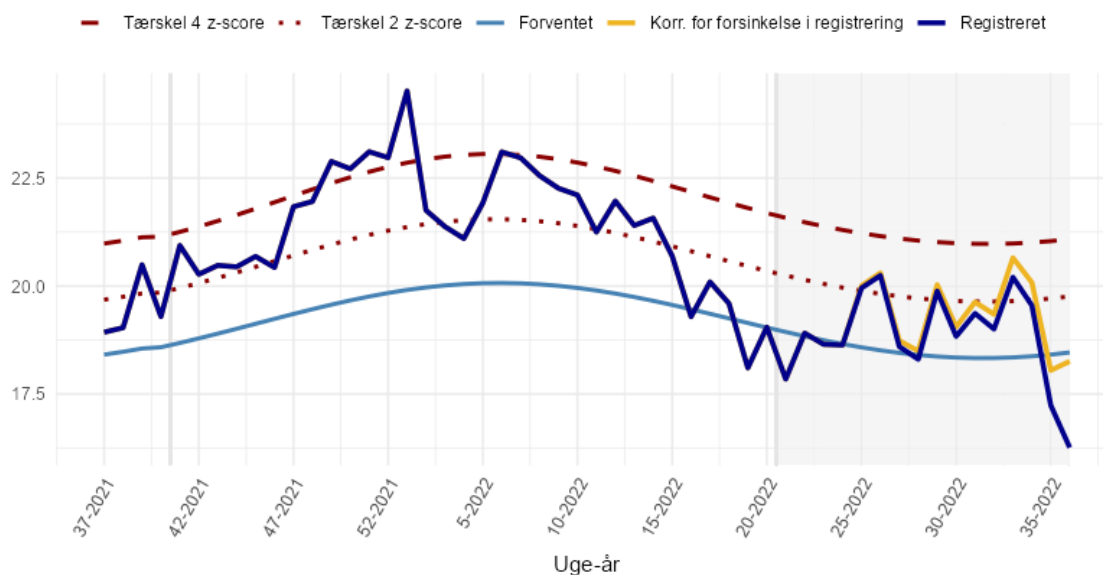
## Generel dødelighed

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



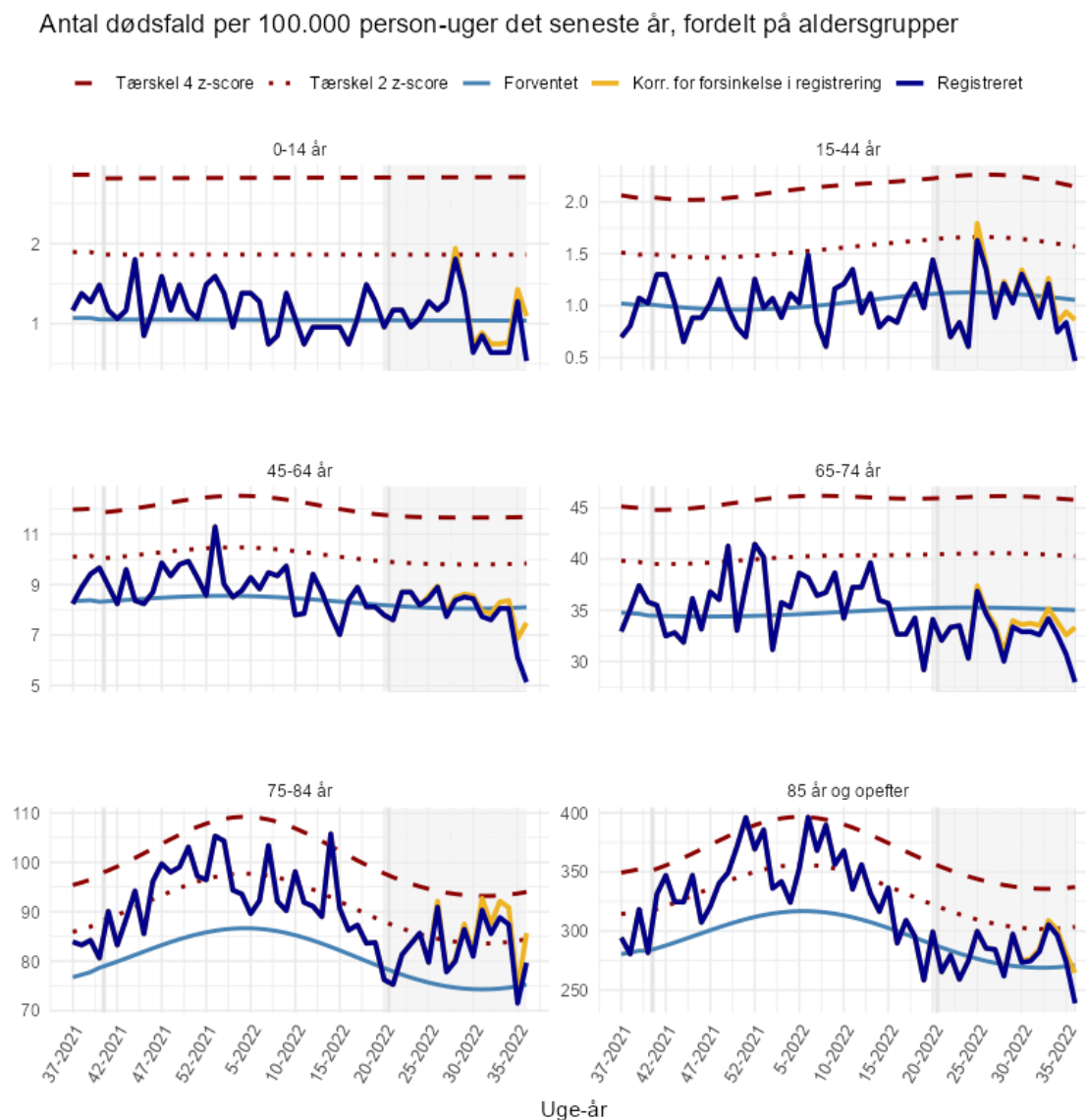
De grå vertikale streger viser hvornår data er fastlåst, og den grå skravering markerer endnu ikke fastlåste data  
For uddybelse af signaturforklaring, se fanen Definitioner nedenfor.

Statens Serum Institut 13.09.2022



**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 13.09.2022



## Tendenser - covid-19

I dette afsnit vises mere detaljerede grafer og tabeller til illustration af udviklingen af covid-19 i de seneste seks uger.

For øvrige luftvejsinfektioner henvises til [SSI's hjemmeside](#) under sygdomsovervågning.

### Regionale forskelle

**Table 4. COVID-19: Key numbers and trends by region, weekly, 2022**

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge
		31	32	33	34	35	36	31-36
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	158	163	117	83	72	83	
	Midtjylland	165	262	179	132	98	95	
	Nordjylland	165	201	145	138	85	94	
	Sjælland	215	216	168	111	89	103	
	Syddanmark	185	200	153	102	78	91	
Positivprocent	Hovedstaden	22,5	23,4	16,0	12,5	11,3	12,4	
	Midtjylland	28,0	34,9	23,6	20,5	17,3	17,3	
	Nordjylland	25,7	28,8	18,6	17,5	12,7	13,5	
	Sjælland	25,7	25,3	18,6	14,4	11,0	13,2	
	Syddanmark	24,9	26,9	19,5	15,3	12,5	13,8	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	221	193	169	124	88	130	
	Midtjylland	70	88	88	66	63	55	
	Nordjylland	38	63	24	41	31	41	
	Sjælland	96	94	106	70	44	41	
	Syddanmark	94	105	96	76	61	47	
	Ukendt region	7	5	4	6	8	4	



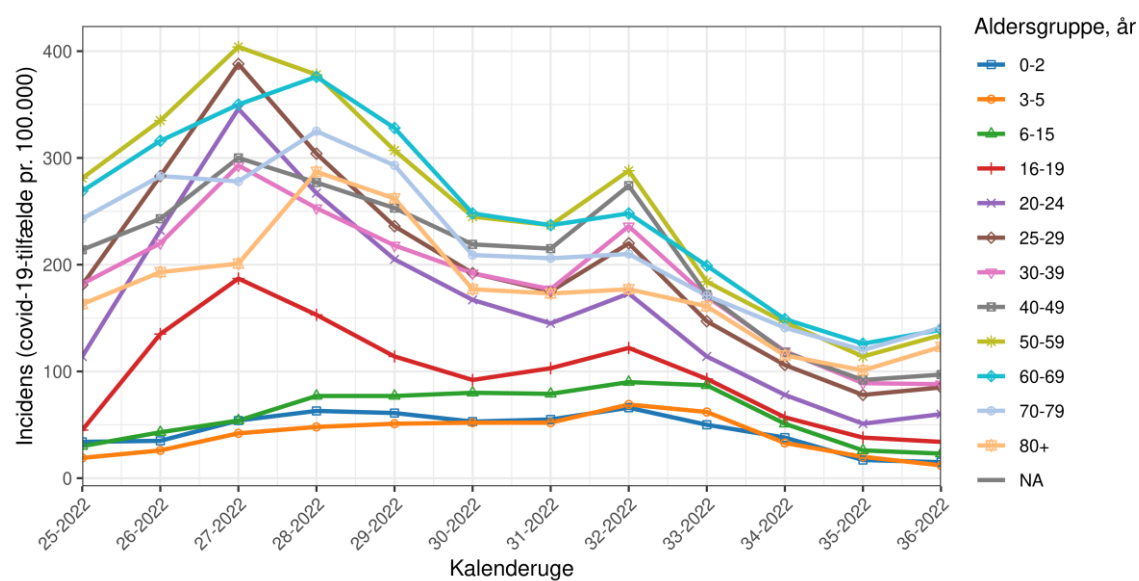
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

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 31-36
		31	32	33	34	35	36	
0-2 år	Incidens	55	66	50	38	17	15	
	Testrate	0,2	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	
	Positivprocent	29,0	24,0	19,0	14,0	7,0	6,5	
3-5 år	Incidens	52	69	62	33	20	12	
	Testrate	0,2	0,3	0,4	0,3	0,2	0,2	
	Positivprocent	22,0	22,0	17,0	11,0	8,7	6,1	
6-15 år	Incidens	79	90	87	51	26	23	
	Testrate	0,4	0,3	0,4	0,4	0,3	0,3	
	Positivprocent	21,0	27,0	21,0	13,0	9,2	8,9	
16-19 år	Incidens	103	122	93	57	38	34	
	Testrate	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	
	Positivprocent	21,0	27,0	20,0	14,0	11,0	9,1	
20-24 år	Incidens	145	173	114	78	51	60	
	Testrate	0,7	0,8	0,7	0,6	0,5	0,5	
	Positivprocent	21,0	23,0	16,0	14,0	11,0	12,0	
25-29 år	Incidens	175	220	147	106	78	85	
	Testrate	0,7	0,8	0,8	0,7	0,6	0,6	
	Positivprocent	25,0	27,0	19,0	16,0	12,0	14,0	
30-39 år	Incidens	177	236	170	119	89	88	
	Testrate	0,7	0,8	0,9	0,8	0,7	0,7	
	Positivprocent	25,0	28,0	19,0	15,0	12,0	12,0	
40-49 år	Incidens	215	274	172	118	92	97	
	Testrate	0,8	0,9	1,0	0,8	0,8	0,8	
	Positivprocent	28,0	30,0	18,0	14,0	12,0	12,0	
50-59 år	Incidens	237	288	184	146	114	134	
	Testrate	0,9	0,9	1,0	0,9	0,9	0,9	
	Positivprocent	28,0	31,0	19,0	16,0	13,0	15,0	
60-69 år	Incidens	237	248	199	149	126	139	
	Testrate	0,9	0,9	1,0	0,9	0,9	0,9	
	Positivprocent	26,0	27,0	21,0	18,0	14,0	15,0	
70-79 år	Incidens	206	210	171	141	120	141	
	Testrate	1,0	1,0	1,0	0,9	0,8	0,9	
	Positivprocent	21,0	21,0	18,0	16,0	15,0	17,0	
80+ år	Incidens	173	177	161	115	101	123	
	Testrate	2,0	1,8	2,0	1,7	1,5	1,6	
	Positivprocent	8,5	9,7	8,0	6,7	6,7	7,9	

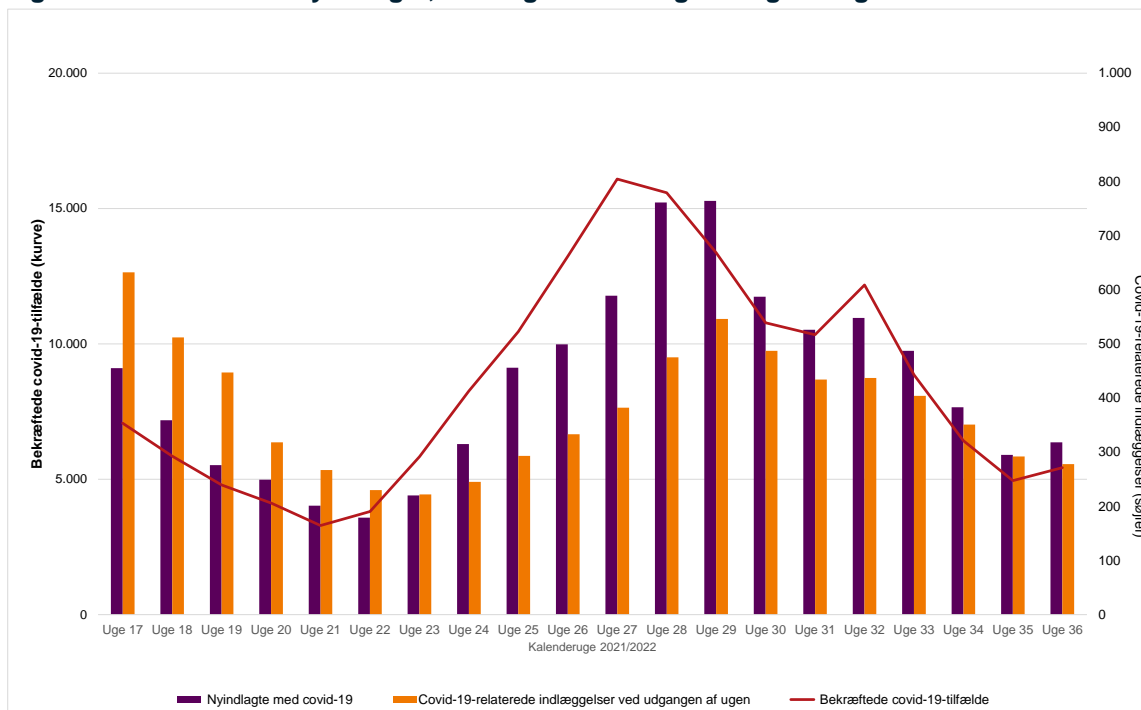


## Nyindlagte

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**

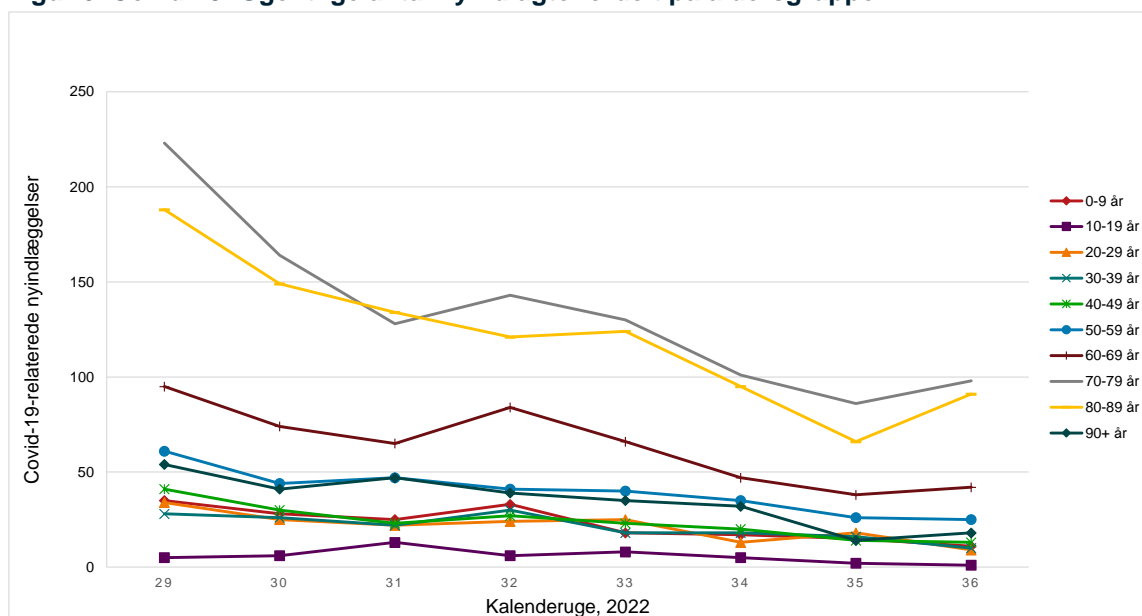


Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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



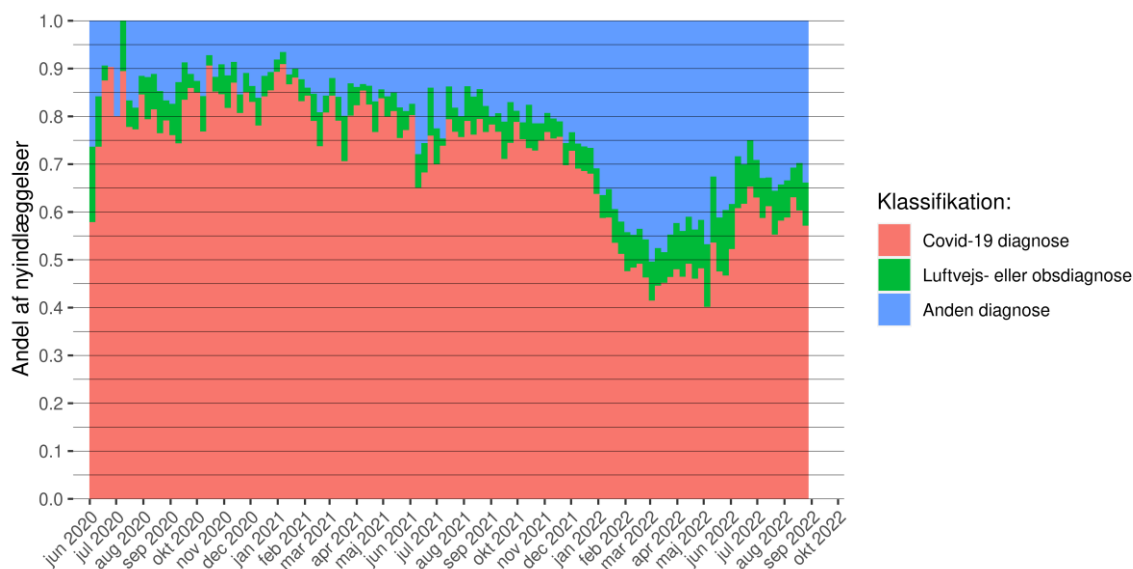




De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**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 28<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 28. 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**

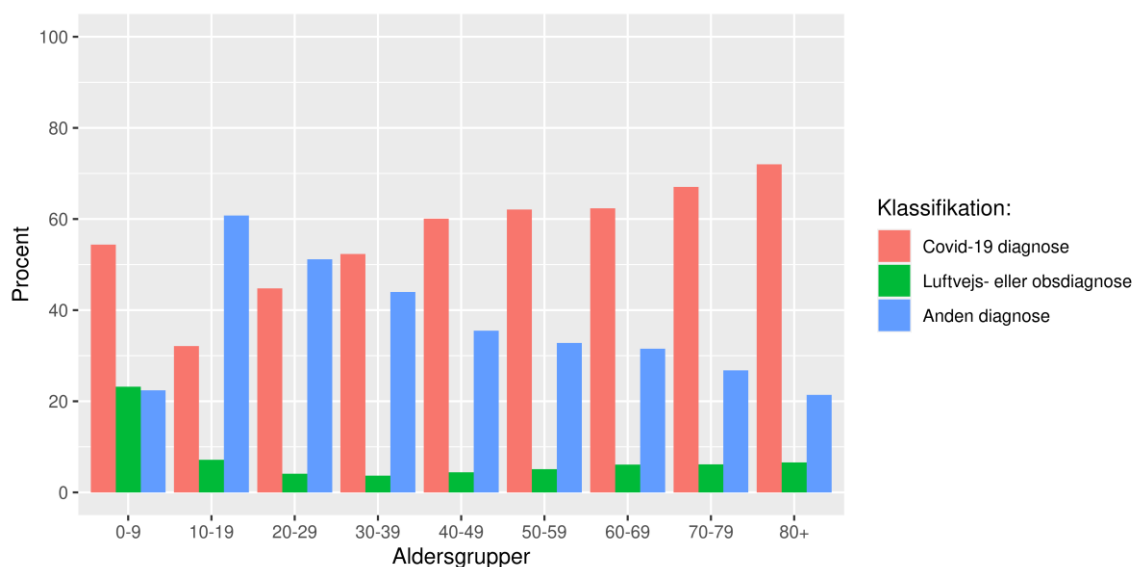
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose**

Diagnose	2022 uge						Trend uge 29-34
	29	30	31	32	33	34	
Covid-19-diagnose	55	58	59	63	60	57	
Luftvejs- eller obsdiagnose	9	8	8	6	10	9	
Anden diagnose	36	34	33	31	30	34	



**Figure 8. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue) by age group, June 1<sup>st</sup> 2020 to August 28<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 28. 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 29-34
	29	30	31	32	33	34	
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	41,9	47,8	43	51,9	47,1	39,4	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8,1	5,7	9,9	9,9	11,0	13,8	
Anden diagnose	50,0	46,5	47	38,3	41,9	46,8	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	60,0	62,1	65,2	67,8	65,4	64,3	
Luftvejs- eller obsdiagnose	9,5	8,2	6,9	4,7	9,5	7,1	
Anden diagnose	30,5	29,7	28	27,5	25,1	28,6	



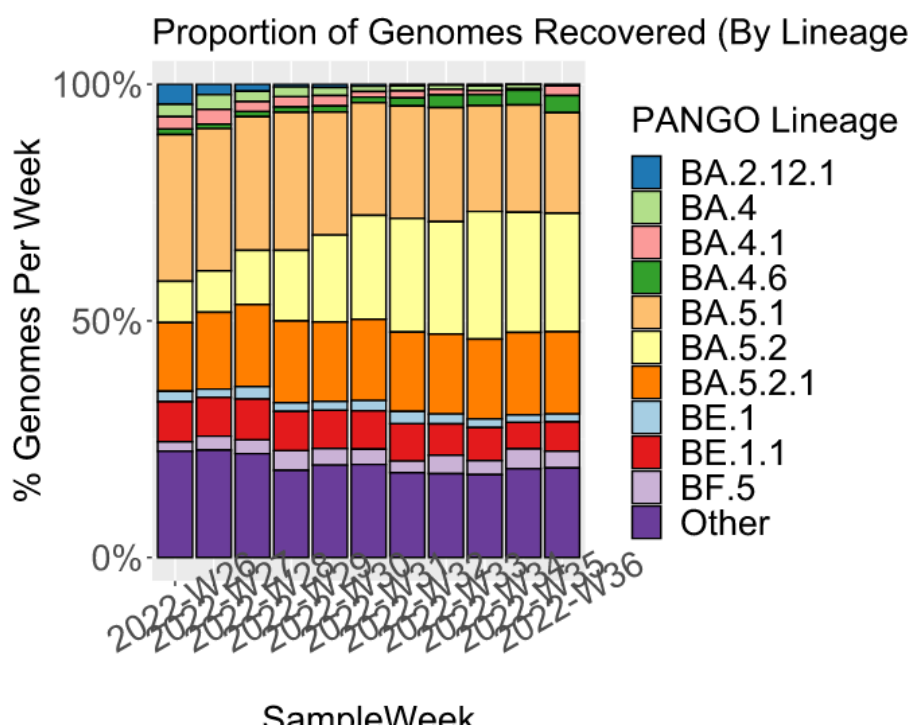
## SARS-CoV-2-varianter

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	33	34	35	36
BA.5	Omicron	2382 (93.78%)	2429 (94.22%)	3069 (94.20%)	1388 (92.47%)
BA.4	Omicron	137 (5.39%)	116 (4.50%)	155 (4.76%)	102 (6.80%)
BA.2.74-80	Omicron	10 (0.39%)	15 (0.58%)	28 (0.86%)	9 (0.60%)
BA.2	Omicron	3 (0.12%)	3 (0.12%)	3 (0.09%)	2 (0.13%)
BL.1	Omicron	1 (0.04%)	5 (0.19%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.2.12.1	Omicron	4 (0.16%)	8 (0.31%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
AY	Delta	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BK.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
X	Recombinant	2 (0.08%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		2540	2578	3258	1501

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	33	34	35	36
BA.5.2	Omicron	598 (23.54%)	690 (26.76%)	823 (25.26%)	374 (24.92%)
BA.5.1	Omicron	612 (24.09%)	571 (22.15%)	731 (22.44%)	315 (20.99%)
BA.5.2.1	Omicron	424 (16.69%)	416 (16.14%)	542 (16.64%)	253 (16.86%)
BE.1.1	Omicron	168 (6.61%)	179 (6.94%)	182 (5.59%)	93 (6.20%)
BF.5	Omicron	99 (3.90%)	77 (2.99%)	138 (4.24%)	53 (3.53%)
BF.7	Omicron	55 (2.17%)	88 (3.41%)	120 (3.68%)	66 (4.40%)
BA.4.6	Omicron	68 (2.68%)	59 (2.29%)	103 (3.16%)	54 (3.60%)
BA.5.2.3	Omicron	36 (1.42%)	38 (1.47%)	57 (1.75%)	22 (1.47%)
BA.5.6	Omicron	21 (0.83%)	18 (0.70%)	54 (1.66%)	20 (1.33%)
BE.1	Omicron	53 (2.09%)	47 (1.82%)	51 (1.57%)	25 (1.67%)
BA.5.1.2	Omicron	30 (1.18%)	23 (0.89%)	49 (1.50%)	6 (0.40%)
BA.5.1.3	Omicron	33 (1.30%)	35 (1.36%)	40 (1.23%)	19 (1.27%)
BA.5.1.5	Omicron	24 (0.94%)	21 (0.81%)	34 (1.04%)	16 (1.07%)
BA.5.1.10	Omicron	20 (0.79%)	26 (1.01%)	33 (1.01%)	10 (0.67%)
BA.4	Omicron	22 (0.87%)	26 (1.01%)	29 (0.89%)	5 (0.33%)
BF.15	Omicron	4 (0.16%)	18 (0.70%)	26 (0.80%)	8 (0.53%)
BA.5	Omicron	26 (1.02%)	24 (0.93%)	25 (0.77%)	19 (1.27%)
BA.5.9	Omicron	14 (0.55%)	13 (0.50%)	16 (0.49%)	15 (1.00%)
BA.5.5	Omicron	20 (0.79%)	14 (0.54%)	15 (0.46%)	9 (0.60%)
BA.5.3.1	Omicron	11 (0.43%)	9 (0.35%)	14 (0.43%)	8 (0.53%)
BF.1	Omicron	10 (0.39%)	14 (0.54%)	12 (0.37%)	5 (0.33%)
BF.10	Omicron	25 (0.98%)	15 (0.58%)	12 (0.37%)	5 (0.33%)
BA.5.2.6	Omicron	4 (0.16%)	1 (0.04%)	11 (0.34%)	11 (0.73%)
BA.4.1	Omicron	31 (1.22%)	23 (0.89%)	10 (0.31%)	31 (2.07%)
BA.2.75.1	Omicron	3 (0.12%)	10 (0.39%)	9 (0.28%)	2 (0.13%)
BA.4.7	Omicron	5 (0.20%)	4 (0.16%)	9 (0.28%)	9 (0.60%)
BA.5.1.11	Omicron	22 (0.87%)	9 (0.35%)	9 (0.28%)	0 (0.00%)
BE.3	Omicron	4 (0.16%)	1 (0.04%)	9 (0.28%)	4 (0.27%)
BF.11	Omicron	2 (0.08%)	12 (0.47%)	9 (0.28%)	3 (0.20%)
BA.5.1.12	Omicron	1 (0.04%)	6 (0.23%)	8 (0.25%)	4 (0.27%)
BA.2.75.3	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	7 (0.21%)	0 (0.00%)
BA.5.1.1	Omicron	6 (0.24%)	7 (0.27%)	6 (0.18%)	2 (0.13%)
BF.14	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.08%)	6 (0.18%)	1 (0.07%)
BA.2.74	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	5 (0.15%)	0 (0.00%)
BA.5.1.4	Omicron	3 (0.12%)	3 (0.12%)	5 (0.15%)	3 (0.20%)
BA.5.3.3	Omicron	6 (0.24%)	9 (0.35%)	5 (0.15%)	3 (0.20%)
BA.2.75.5	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	4 (0.12%)	5 (0.33%)
BA.5.1.6	Omicron	2 (0.08%)	1 (0.04%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)
BA.5.2.7	Omicron	5 (0.20%)	5 (0.19%)	4 (0.12%)	2 (0.13%)
BA.5.8	Omicron	16 (0.63%)	6 (0.23%)	4 (0.12%)	1 (0.07%)



BE.2	Omicron	2 (0.08%)	5 (0.19%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)
BE.1.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	2 (0.13%)
BF.2	Omicron	4 (0.16%)	4 (0.16%)	3 (0.09%)	1 (0.07%)
BA.4.1.3	Omicron	7 (0.28%)	2 (0.08%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.2.2	Omicron	7 (0.28%)	1 (0.04%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BL.1	Omicron	1 (0.04%)	5 (0.19%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.2	Omicron	1 (0.04%)	3 (0.12%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.12.1	Omicron	4 (0.16%)	6 (0.23%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.71	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.75	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.75.2	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.08%)	1 (0.03%)	1 (0.07%)
BA.2.75.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.07%)
BA.2.9	Omicron	2 (0.08%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.10	Omicron	4 (0.16%)	3 (0.12%)	1 (0.03%)	2 (0.13%)
BA.5.2.4	Omicron	2 (0.08%)	1 (0.04%)	1 (0.03%)	1 (0.07%)
BF.6	Omicron	2 (0.08%)	3 (0.12%)	1 (0.03%)	2 (0.13%)
AY.4.2	Delta	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.13%)
BA.2.76	Omicron	6 (0.24%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.80	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.6	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BA.4.1.8	Omicron	2 (0.08%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.13%)
BA.4.3	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.14	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.3	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BA.5.3.4	Omicron	1 (0.04%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.5.1	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.6.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.6.2	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.12	Omicron	4 (0.16%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.3	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.3.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BF.4	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.08%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BF.8	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.12%)	0 (0.00%)	2 (0.13%)
BF.9	Omicron	1 (0.04%)	2 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BG.2	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BK.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XAN	Recombinant	2 (0.08%)	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		2540	2578	3258	1501

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.



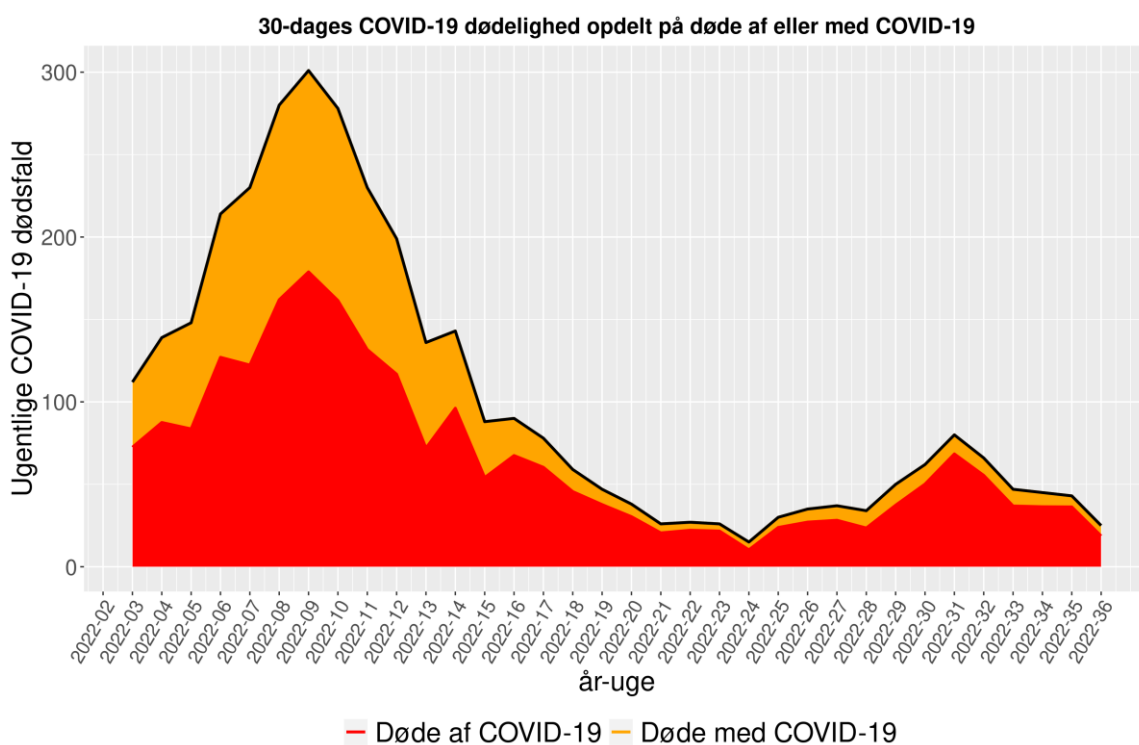
## Dødelighed

Der gøres opmærksom på, at data i dette afsnit er kørt med én dags forsinkelse i denne uge.

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**



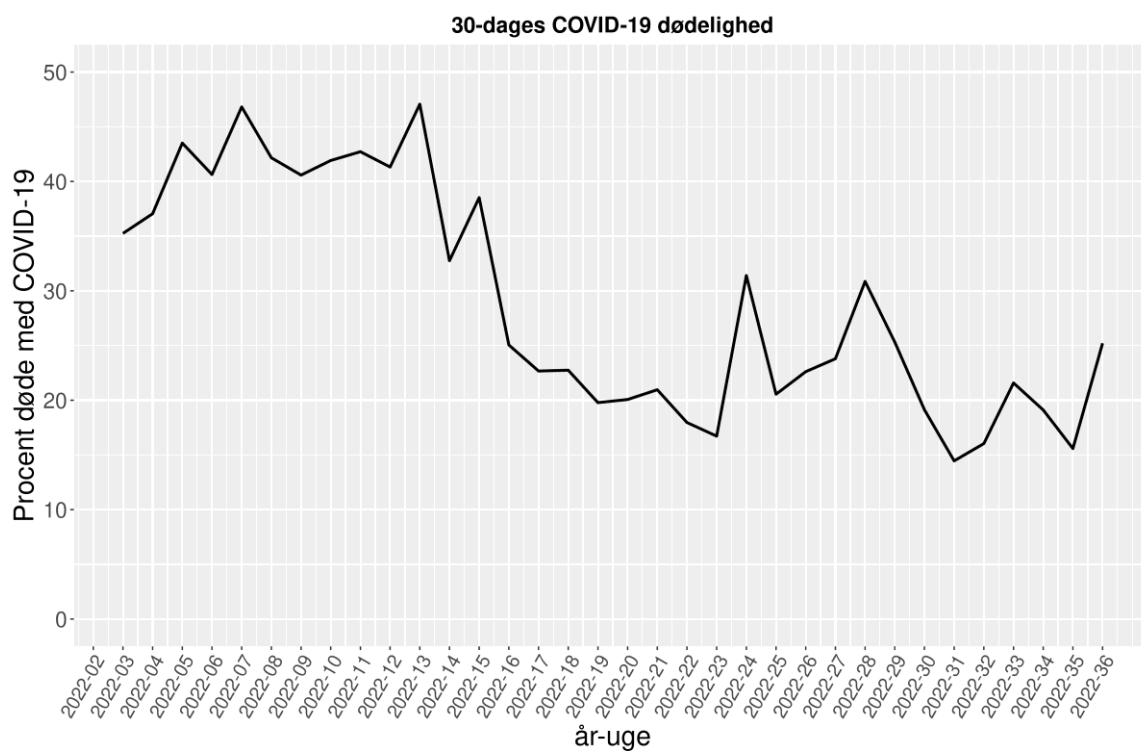
Danmark. Data: 2022-09-14

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: 2022-09-14

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**

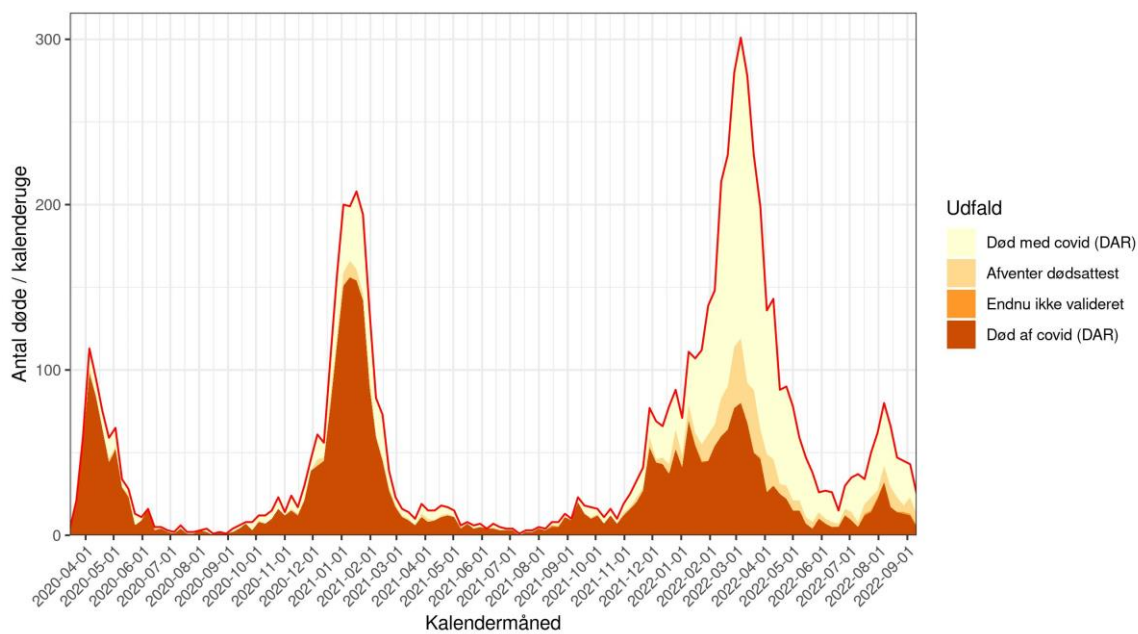
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
24	15	10	5	31,4
25	30	24	6	20,6
26	35	27	8	22,6
27	37	28	9	23,8
28	34	24	10	30,9
29	50	37	13	25,3
30	62	50	12	19,1
31	80	68	12	14,5
32	66	55	11	16,0
33	47	37	10	21,6
34	45	36	9	19,1
35	43	36	7	15,6
36	25	19	6	25,2

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**

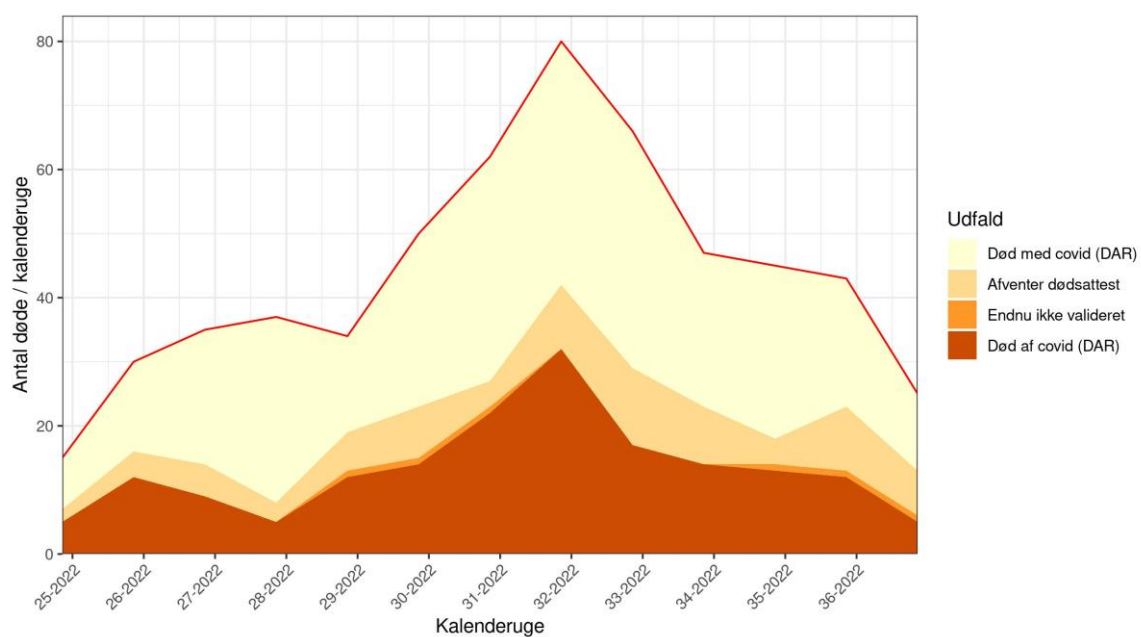


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



**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					
	31	32	33	34	35	36
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	7	6	7	4	3	5
Heraf ingen udbrud	6	4	5	4	3	5
Heraf enheder med udbrud	1	2	2	0	0	0
Antal udbrud i alt	1	3	2	0	0	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)	0	1	0	0	0	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	1	2	2	0	0	0



## Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

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

**Table 12. Covid-19 på plejehjem**

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 31-36
	31	32	33	34	35	36	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	187	132	123	83	53	102	
Testrate blandt beboere (%)	9,2	8,1	9,6	7,5	5,9	6,3	
Positivprocent blandt beboere	5,0	4,0	3,2	2,7	2,2	4,0	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	19	18	10	18	11	8	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	73	69	75	45	34	50	

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

**Table 13. Covid-19 på plejehjem fordelt på regioner**

Covid-19, plejehjem	Region	2022 uge						Trend uge 31-36
		31	32	33	34	35	36	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	59	41	37	26	23	49	
	Midtjylland	23	26	29	20	4	14	
	Nordjylland	25	19	12	14	9	14	
	Sjælland	56	20	31	14	3	3	
	Syddanmark	24	26	14	9	14	22	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	10,5	8,8	10,1	8,3	7,5	8,5	
	Midtjylland	5,8	7,6	8,6	5,4	3,4	3,0	
	Nordjylland	6,9	6,1	8,7	10,6	8,3	8,0	
	Sjælland	9,9	7,5	8,4	6,7	5,6	5,2	
	Syddanmark	11,6	8,9	11,2	7,6	5,2	6,4	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	4,6	3,8	3,0	2,6	2,5	4,7	
	Midtjylland	4,4	3,7	3,7	4,1	1,3	5,2	
	Nordjylland	7,5	6,4	2,8	2,7	2,2	3,6	
	Sjælland	10,1	4,8	6,6	3,8	1,0	1,0	
	Syddanmark	2,4	3,4	1,5	1,4	3,1	4,0	

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

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 31-36
		31	32	33	34	35	36	
Nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	17	5	10	11	5	11	
	Midtjylland	8	3	6	2	1	4	
	Nordjylland	1	5	1	1	0	2	
	Sjælland	10	9	10	5	0	0	
	Syddanmark	5	1	2	2	3	2	
	Danmark	41	23	29	21	9	19	



## 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
		31	32	33	34	35	36	31-36
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	533	550	459	356	309	291	
	Incidens	304	314	262	203	177	166	
	Testrate	1,6	1,7	3,7	3,3	4,0	3,7	
	Positivprocent	19,2	18,3	7,0	6,2	4,4	4,5	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	492	581	407	330	219	261	
	Incidens	275	324	227	184	122	146	
	Testrate	1,1	1,3	1,3	1,2	1,1	1,1	
	Positivprocent	24,5	25,9	17,9	15,7	11,3	13,1	

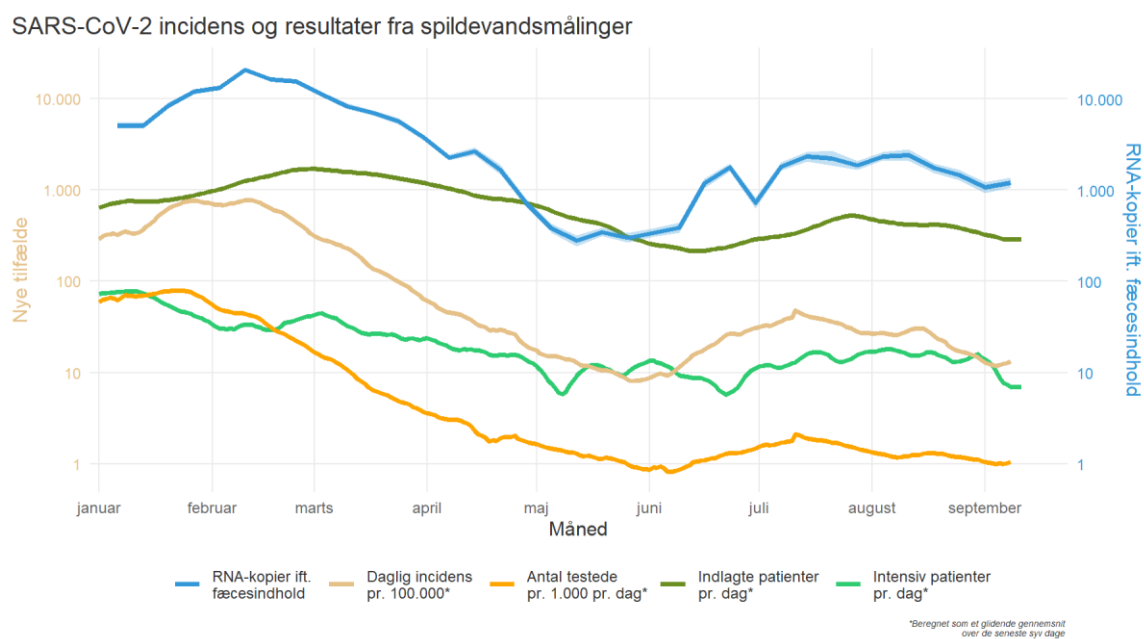


## Spildevand

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

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

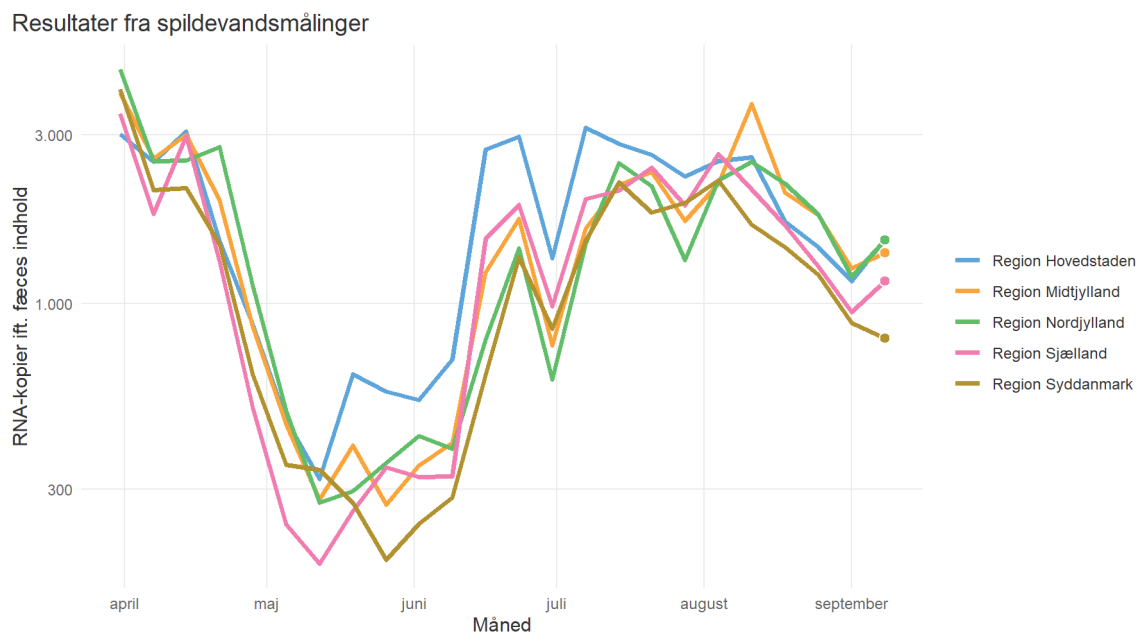
**Figur 14. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2022**



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



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



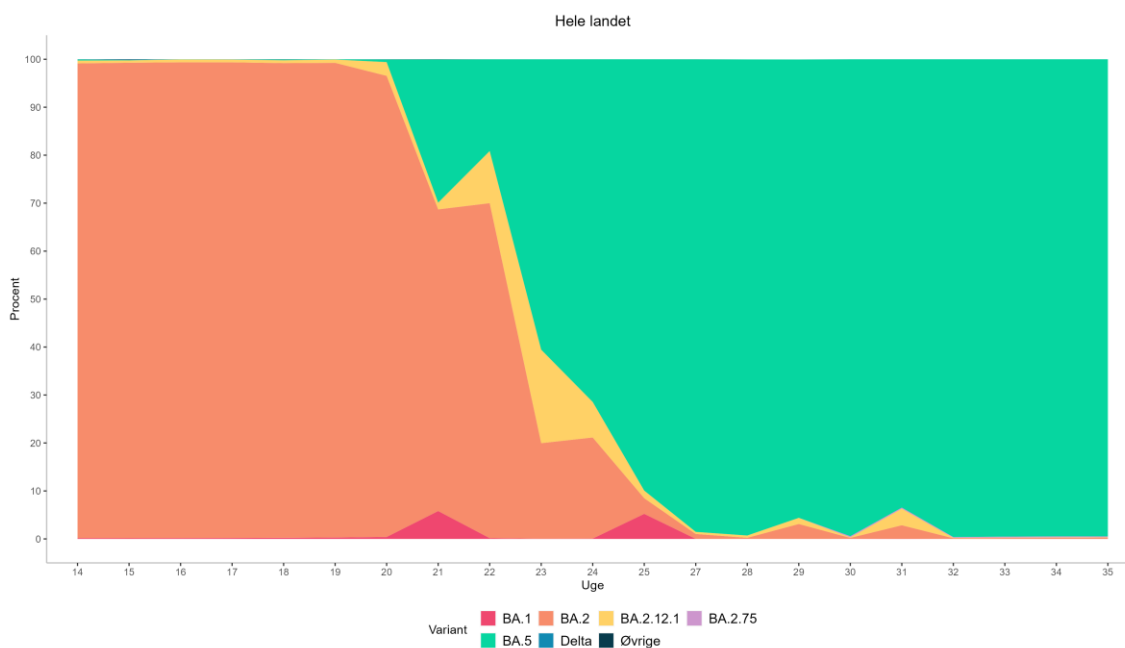
Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.





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

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





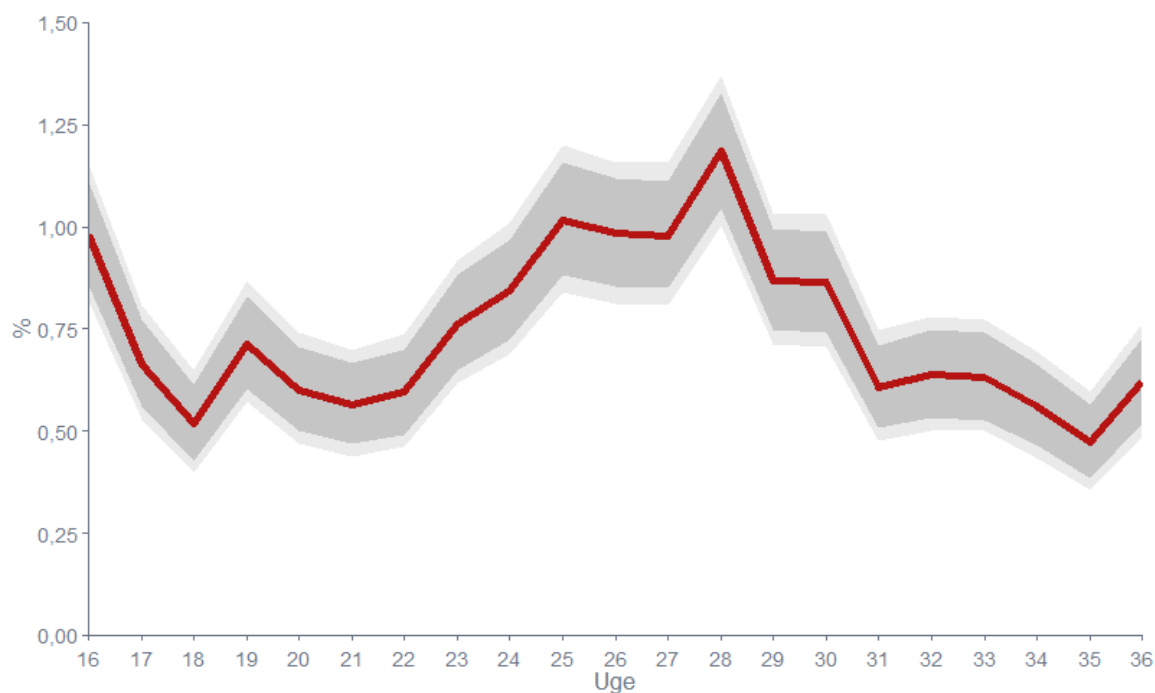
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

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

**Figur 17. Covid-19: andelen af besvarelser fra deltagerne, der er formodet smittet med covid-19 per uge de seneste 5 måneder. Den grå farve angiver sikkerhedsintervallet for beregningen (mørkegrå 95 %, lysegrå 99 %).**





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

**Tabel 16. COVIDmeter: antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne og blandt formodet smittet med covid-19**

COVIDmeter	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate	2022 uge						Trend uge 31-36
		31	32	33	34	35	36	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	22.101	21.896	22.005	21.894	21.645	21.781	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5	0,6	
	Testrate (%)*	4,4	4,3	4,3	3,8	3,9	4,2	
	Positivprocent*	28	29	27	22	16	16	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	66	67	61	62	62	53	
	Positivprocent*	88	80	76	63	54	52	

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

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 31-36
		31	32	33	34	35	36	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.088	8.052	8.033	8.008	7.915	8.056	
	Midtjylland	4.993	4.952	4.984	4.955	4.902	4.914	
	Nordjylland	2.025	1.992	2.046	2.052	2.009	2.041	
	Sjælland	3.143	3.104	3.093	3.106	3.052	3.034	
	Syddanmark	3.852	3.796	3.849	3.773	3.767	3.736	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,5	0,6	0,6	0,6	0,5	0,8	
	Midtjylland	0,5	0,8	0,6	0,6	0,4	0,5	
	Nordjylland	0,5	0,8	0,6	0,6	0,4	0,5	
	Sjælland	0,7	0,7	0,6	0,6	0,4	0,5	
	Syddanmark	0,7	0,4	0,8	0,5	0,6	0,5	
Testrate (%)*	Hovedstaden	4,7	4,2	4,2	3,6	3,6	4,4	
	Midtjylland	4,2	5,1	4,6	4,0	3,8	4,0	
	Nordjylland	4,4	3,8	4,3	4,8	4,4	4,0	
	Sjælland	4,7	4,1	4,3	3,8	3,6	3,9	
	Syddanmark	3,9	4,0	4,1	3,6	4,3	4,3	
Positivprocent*	Hovedstaden	28,4	28,2	23,2	19,3	12,2	15,4	
	Midtjylland	26,1	31,5	32,9	22,0	21,3	19,3	
	Nordjylland	32,2	26,3	25,3	18,4	21,6	18,5	
	Sjælland	26,2	27,8	24,1	25,4	11,8	18,6	
	Syddanmark	27,2	25,8	28,2	26,9	18,8	9,3	

\*selvrapporert 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.**

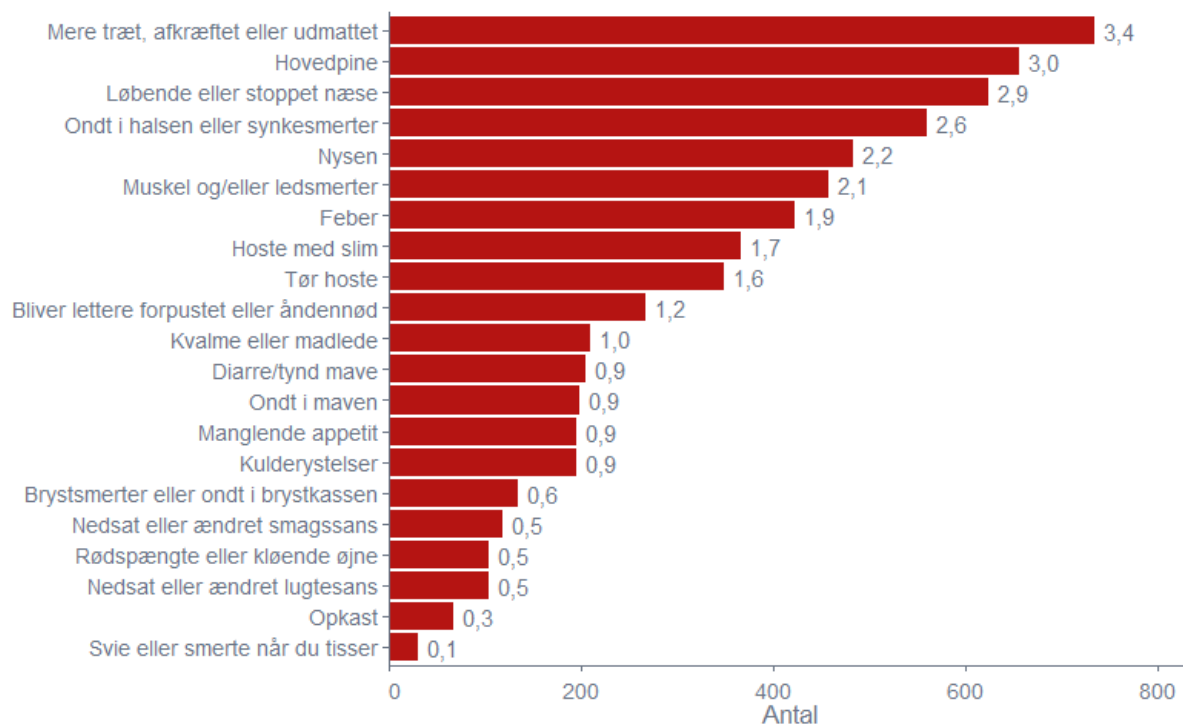
**Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022**

Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 31-36
	31	32	33	34	35	36	
Antal deltagere	1.972	2.038	2.000	1.973	1.966	1.961	
Formodet smittet med covid-19 (%)	1,0	0,8	1,6	0,7	1,0	1,3	
Testrate (%)*	6,0	8,0	8,6	6,3	6,9	6,3	
Positivprocent*	28,6	26,5	22,2	20,2	11,1	17,7	
Antal deltagere	5.108	5.066	5.091	5.016	4.981	5.004	
Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	1,0	0,7	0,7	0,5	0,6	
Testrate (%)*	6,1	6,0	5,8	5,2	5,2	5,8	
Positivprocent*	25,0	30,0	27,3	20,1	12,3	14,2	
Antal deltagere	7.817	7.658	7.735	7.742	7.593	7.682	
Formodet smittet med covid-19 (%)	0,5	0,5	0,7	0,5	0,4	0,5	
Testrate (%)*	4,5	3,6	3,8	3,4	3,5	4,1	
Positivprocent*	28,4	30,9	26,0	18,5	19,8	16,4	
Antal deltagere	6.602	6.513	6.571	6.556	6.511	6.531	
Formodet smittet med covid-19 (%)	0,3	0,4	0,2	0,4	0,4	0,4	
Testrate (%)*	2,5	2,5	2,1	2,3	2,0	2,2	
Positivprocent*	31,5	20,5	29,0	33,1	22,1	16,3	

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



**Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 36, 2022.**  
**Figur 18. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 36, 2022.**





# Datagrundlag

## Covid-19

Denne rapport er baseret på PCR-bekræftede tilfælde.

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdsdatoen. Data opdateres ikke bagudrettet med mindre andet er angivet. Data for positive PCR-tests er opgjort på prøvedato, og derfor kan der være nogle prøver fra den seneste uge, der endnu ikke er indkommet svar for. Det vurderes imidlertid at data er tilstrækkeligt til at vurdere tendenser og signaler. Det vurderes også at bagudrettede ændringer i data er små og er ubetydelige ift. konklusionerne i rapporten.

Positivprocenten er udregnet således at en person kun kan bidrage med én negativ test per uge. Personer med tidligere covid-19-infektion er ikke inkluderet i beregningen.

## Definition af incidenser i rapporten

I denne rapport er anvendt følgende metode til beregning af incidenserne per uge:

Ved beskrivelse af lands-, regions- og aldersincidenserne i rapporten, er anvendt antal bekræftede tilfælde i den pågældende uge (7 dage opgjort på prøvedato) per 100.000 indbyggere.

## Populationer til beregning af incidens

For at være med i den underliggende population, skal flere kriterier være opfyldt, herunder at:

- personen skal have en gyldig kommunekode, som matcher en eksisterende kommune
- køn skal være angivet
- personen skal have en gyldig vejkode.

Personerne medtaget er derfor personer, som opfylder ovenstående kriterier, har et gyldigt cpr-nummer og er bosat i Danmark. Populationen er baseret på cpr-registeret og opdateres månedligt.



## Definition af covid-19-relaterede indlæggelser i SSI's covid-19-overvågning

Fra uge 18 inkluderes re-infektioner, og beregningsmetoden opdateres herefter desuden bagudrettet.

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

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

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

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

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

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

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



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

## SARS-CoV-2-varianter

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

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

## Dødelighed

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

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

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

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

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

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





## Validering af covid-19 døde jf. Dødsårsagsregisteret

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

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

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

## Plejhjem og særlige personalegrupper

Test- og positivtestdata.

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

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

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

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

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

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



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

Branchetilknytningen bliver dannet ud fra lønindberetningen til 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 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. 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](#)