



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 39 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 37 til uge 38

Udarbejdet den 27. september 2022

Udgivet den 29. september 2022



# Indholdsfortegnelse

Overall assessment .....	3
Sammendrag .....	4
Samlet vurdering .....	7
Nøgletal .....	8
Covid-19.....	8
Andre luftvejssygdomme .....	9
Generel dødelighed.....	10
Tendenser - covid-19.....	12
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent.....	13
Nyindlagte .....	15
SARS-CoV-2-varianter .....	19
Dødelighed.....	23
Hospitalsudbrud .....	28
Plejehjem .....	29
Særlige personalegrupper .....	30
Spildevand .....	31
Formodet smittet med covid-19 og symptomer .....	36
Datagrundlag .....	40
Covid-19.....	40
Links .....	46



## Overall assessment

The number of new COVID-19 cases has increased in week 38 to an incidence of 118 cases per 100,000 inhabitants. Likewise there is an increase in positive percentage and test activity in week 38 compared to week 37.

There has been an increase in the number of new hospital admissions from 337 in week 37 to 457 in week 38 and as in the previous weeks it is still 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 as being 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 risen in the latest week to 33 deaths in week 38. There is still no excess general mortality in the population.

The number of COVID-19 cases among nursing home residents has increased in week 38 compared to week 37 and in week 38 there is an increase in the number of new hospital admissions among nursing home residents with COVID-19. It cannot yet be expected to see an effect of the rollout of variant-updated COVID-19 vaccinations among the most vulnerable, including nursing home residents, in week 38.

The concentrations of SARS-CoV-2 in waste water samplings at the national level is slightly higher in 38 than in week 37 but at a stable level when looking over a three week period.

So far, BA.5 constitutes 93 % of the sequenced PCR tests in week 38. BA.5 consists of a number of subvariants of which the subvariant BA.52 alone accounts for a share of 27 % of the sequenced PCR tests. Two cases of BJ.1 has been found in Denmark.

Overall, infections with SARS-CoV-2 and the number of new hospital admissions are rising, while the number of admissions to intensive care are still at a low level. The concentrations of SARS-CoV-2 in waste water samplings has risen slightly in week 38. There is no excess general mortality in the population in week 38.



## Sammendrag

- Efter fem uger med faldende eller stabil smitteforekomst, ses en stigning i antallet af personer smittet med SARS-CoV-2 fra uge 37 til uge 38, hvor smitteforekomsten i uge 38 er 118 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er i uge 38 ligeledes steget til 16,2 %. Antallet af PCR-tests, som har været stabilt de seneste uger, er tilsvarende steget med 8 % fra uge 37 til uge 38.
- Der ses fra uge 37 til uge 38 stigende smitteforekomst i alle fem regioner. Smitteforekomsten er som i de seneste uger fortsat højest i Region Sjælland (147 per 100.000 indbyggere) og lavest i Region Hovedstaden (102 per 100.000 indbyggere). Positivprocenten er stigende i fire af de fem regioner fra uge 37 til uge 38 og stabil i Region Nordjylland. Den højeste positivprocent ses i Region Midtjylland på 19,4 %.
- Efter flere uger med faldende eller stabil smitteforekomst i aldersgrupperne 0-59 år, ses nu stigende smitteforekomst i alle aldersgrupper bortset fra de 3-5-årige, hvor smitteforekomsten er let faldende. Smitteforekomsten er fortsat højest blandt de 70-79-årige (229 tilfælde per 100.000 indbyggere) efterfulgt af de 60-69-årige (197 tilfælde per 100.000 indbyggere). Testraten er stabil til let stigende i alle aldersgrupper. Positivprocenten er stigende i alle aldersgrupper fraset de 3-15 årige og særligt for de +40-årige. Den højeste positivprocent på 22 % ses fortsat blandt de 70-79-årige, og den næsthøjeste positivprocent på 18 % ses blandt de 60-69-årige.
- Der ses en stigning i antallet af nye hospitalsindlæggelser fra uge 37 til uge 38 og antallet af nye indlæggelser er i uge 38 på 457 indlæggelser sammenlignet med 337 i uge 37. 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 er faldet yderligere til 4 tilfælde i uge 38. 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 36 på 60 %.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er efter at være faldet i de seneste seks uger nu steget til foreløbigt på 33 dødsfald i uge 38. Dødeligheden i Danmark er på et normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere er antal bekræftede tilfælde i uge 38 steget til 185 tilfælde og har samlet set været i stigning siden uge 35. Der er i uge 38 et fald i testraten fra 7,2 % til 6,5 %. Positivprocenten er i uge 38 steget til 7,0 % fra 4,0 % i uge 37. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 har fluktueret over de seneste uger og er foreløbigt på 14 i uge 38. I regionerne ses en stigning i antallet af tilfælde i Region Hovedstaden, Region Nordjylland og Region Syddanmark, og der ses et fald i de øvrige to regioner sammenlignet med sidste uge. Der ses en



stigning i positivprocenten i alle regioner på nær Region Midtjylland. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital har fluktueret de seneste uger og er samlet steget til 23 tilfælde i uge 38 fra 15 tilfælde i uge 37.

- Der ses i uge 38 en fortsat en stigning i bekræftede tilfælde blandt personale i socialektoren fra uge 37 til uge 38. Smitteforekomsten er i uge 38 på 227 tilfælde per 100.000. Testraten er faldet en smule fra 4,4 % til 4,1 %, mens positivprocenten er steget til 5,5 % fra 4,2 %. Blandt personale i sundhedssektoren ses ligeledes en stigning i antallet af bekræftede tilfælde svarende til 28 % fra uge 37 til uge 38. Incidensen er således i uge 38 på 191 per 100.000. Der ses en lille ændring i testraten fra 1,1 % i uge 37 til 1,3 % i uge 38. Der ses en stigning i positivprocenten fra 13,4 % i uge 37 til 15,1 % i uge 38.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over den seneste måned og udgør ca. 93 % af de sekventerede prøver i uge 38. BA.5.2 er den hyppigste subvariant og udgør en let stigende andel på ca. 27 % i uge 38. Der er set en stigning i andelen med undervarianten BF.7 i de seneste uger, og den udgør foreløbig ca. 9 % i uge 38. BA.2.75 er fortsat kun fundet i et relativt lille udsnit af prøverne og udgør ca. 2% i uge 38. Der er fundet 2 tilfælde af BJ.1 i Danmark. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 38.
- Da ugentlige udsving i spildevandsdata til dels kan skyldes naturligt forekommende variationer i SARS-CoV-2 spildevandskoncentrationerne, beregnes fra denne uge også en vækstrate, der udtrykker den procentvise ændring i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet over en tre ugers periode (se Datagrundlag).  
Nationalt: I uge 38 er koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet lidt højere end ugen før. I de seneste uger har der været lidt udsving i koncentrationerne fra uge til uge, men samlet set har SARS-CoV-2-koncentrationerne over de seneste tre uger gennemsnitligt ligget på et stabilt niveau.  
Regionalt: I uge 38 er koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet ligeledes lidt højere i fire regioner. I Region Nordjylland er koncentrationen på niveau med ugen før. Samlet set har SARS-CoV-2-koncentrationerne over de seneste tre uger gennemsnitligt ligget på et stabilt niveau i alle regioner, med undtagelse af Region Syddanmark, hvor der er observeret en stigning.  
Igen i uge 37 detekteres BA.2.75 to steder i Jylland, hvoraf et sted er genganger fra sidste uge, således at denne variant på landsplan udgør ca. 1% af de varianter, der undersøges for i spildevandet (se Datagrundlag). BA.5 er stadig den dominerende SARS-CoV-2 variant (ca. 99%). Forekomsten af varianter i spildevandet på de individuelle prøvetagningssteder er normaliseret i forhold til virusmængden i spildevandet og befolkningsantallet i oplandet, men da der maksimalt sekventeres 50 prøver ugentligt, af de totalt ca. 200 prøver der tages, er forekomsten på 1 % af BA.2.75 ikke nødvendigvis et direkte udtryk for



fordelingen af denne variant i hele befolkningen. Fordelingen af varianterne i de enkelte landsdele kan ses her (<https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/overvaagning-af-sarscov2-i-spildevand>). Data er i denne uge baseret på 38 succesfulde sekventeringer ud af 50 mulige.

- Der ses en let stigning i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 38. På regionsniveau ses en let stigning i Region Hovedstaden, Region Nordjylland og Region Sjælland, mens der i Region Midtjylland ses en stabilisering, og der i Region Syddanmark ses et fald. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne har været stabil over de seneste uger, men er steget til 4,6 % i uge 38, mens positivprocenten i uge 38 er stabil. I uge 38 ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 blandt de 50-59-årige (1,0 %).
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, er steget fra uge 31 til uge 34. Fra uge 34 til uge 36 ses en stigning i andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus og er på 57 % i uge 36. I uge 36 udgjorde øvrige rhino-virus, enterovirus, parainfluenza og RS-virus de fire hyppigste virus i prøverne fra patienter med luftvejssymptomer taget ved de praktiserende læger, der er med i sentinelovervågningen. Bemærk også [SSI's dashboard for RS-virus](#), hvor der ses en stigning i forekomsten af bekræftede tilfælde samt positivprocent med RS-virus i prøver fra hospitaler samt praktiserende læger, mens antal testede er på et højt men stabilt niveau.



## Samlet vurdering

Antallet af smittede med SARS-CoV-2 er steget i uge 38, og smitteforekomsten er på 118 tilfælde per 100.000 indbyggere. Ligeledes er der i uge 38 set en stigning i positivprocent og testaktivitet sammenholdt med uge 37.

Der er i uge 38 set en stigning i antallet af nye indlæggelser fra 337 indlæggelser i uge 37 til 457 i uge 38, 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 steget i den forgangne uge og er i uge 38 på 33 dødsfald. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen.

Forekomsten af covid-19 blandt plejehjemsbeboere er steget i uge 38 sammenlignet med uge 37, og der er i uge 38 en stigning i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med covid-19. Der kan endnu ikke forventes at se effekt af udrulningen af de variantopdaterede covid-19 vaccinationer til de særligt sårbare, herunder plejehjemsbeboere i uge 38.

I uge 38 er SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevand på nationalt niveau lidt højere end i uge 37, men samlet set har SARS-CoV-2-koncentrationerne over de seneste tre uger gennemsnitligt ligget på et stabilt niveau.

BA.5 udgør i uge 38 foreløbigt 93 % af de sekventerede PCR-prøver. BA.5 består af en række subvarianter og herunder udgør subvarianten BA.5.2 alene en andel på 27 % af de sekventerede PCR-prøver. Der er fundet 2 tilfælde af BJ.1 i Danmark.

Der er i uge 38 set en stigende forekomst af smitte med SARS-CoV-2. Tilsvarende er antallet af nyindlæggelser steget, mens antallet af indlagte på intensiv fortsat er på et lavt niveau. Koncentrationerne af SARS-CoV-2 i spildevand er i uge 38 steget en smule. Der er ikke overdødelighed i befolkningen i uge 38.

**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
	33	34	35	36	37	38	33-38
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	150	109	84	92	89	118	
Antal test udført (PCR)	51.401	45.411	42.370	42.998	43.028	46.533	
Bekræftede tilfælde (PCR)	8.856	6.426	4.948	5.428	5.238	6.961	
Positivprocent (PCR)	19,0	15,5	12,7	13,8	13,3	16,2	

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

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

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

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

Covid-19	2022						Trend uge
	33	34	35	36	37	38	33-38
Nye hospitalsindlagte	487	383	295	318	337	457	
Antal indlagte mandag morgen	404	351	292	278	302	376	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	13	19	7	6	10	4	
Antal døde *	47	45	43	25	22	33	

\* 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](#).

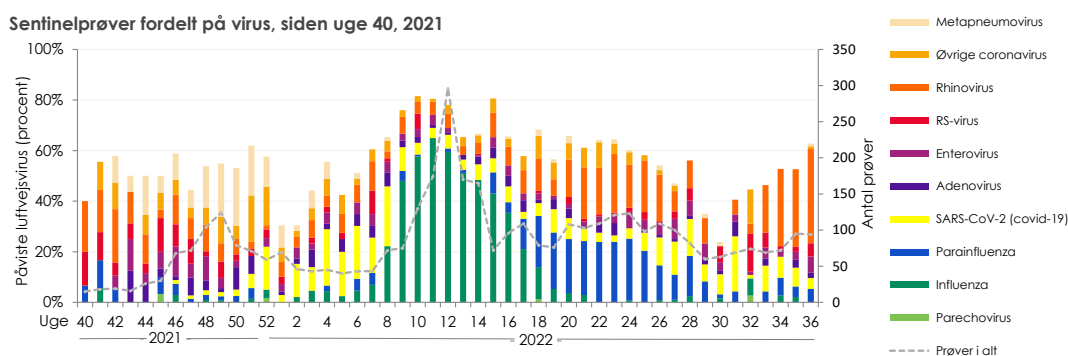
**Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion airborne virus infections (%) and proportion of different types of airborne virus infections with 5 or more cases in week 31-36, 2022**

**Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 31-36, 2022**

	2022 uge						Trend uge
	31	32	33	34	35	36	31-36
Samlede antal prøver	69	74	69	72	95	94	
Påviste luftvejsvirus (%)	40,6	44,6	46,4	52,8	52,6	57,4	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	0,0	14,9	5,8	1,4	2,1	5,3	
Påviste tilfælde med influenza (%)	0,0	6,8	0,0	2,8	2,1	0,0	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	21,7	1,4	10,1	8,3	7,4	4,3	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	5,8	4,1	18,8	30,6	30,5	37,2	
Påviste tilfælde med øvrige coronavirus (%)	0,0	13,5	0,0	0,0	0,0	1,1	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	2,9	1,4	4,3	2,8	3,2	6,4	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	4,3	0,0	4,3	6,9	4,2	5,3	

**Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-36, 2021-2022**

**Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-36, 2021-2022**





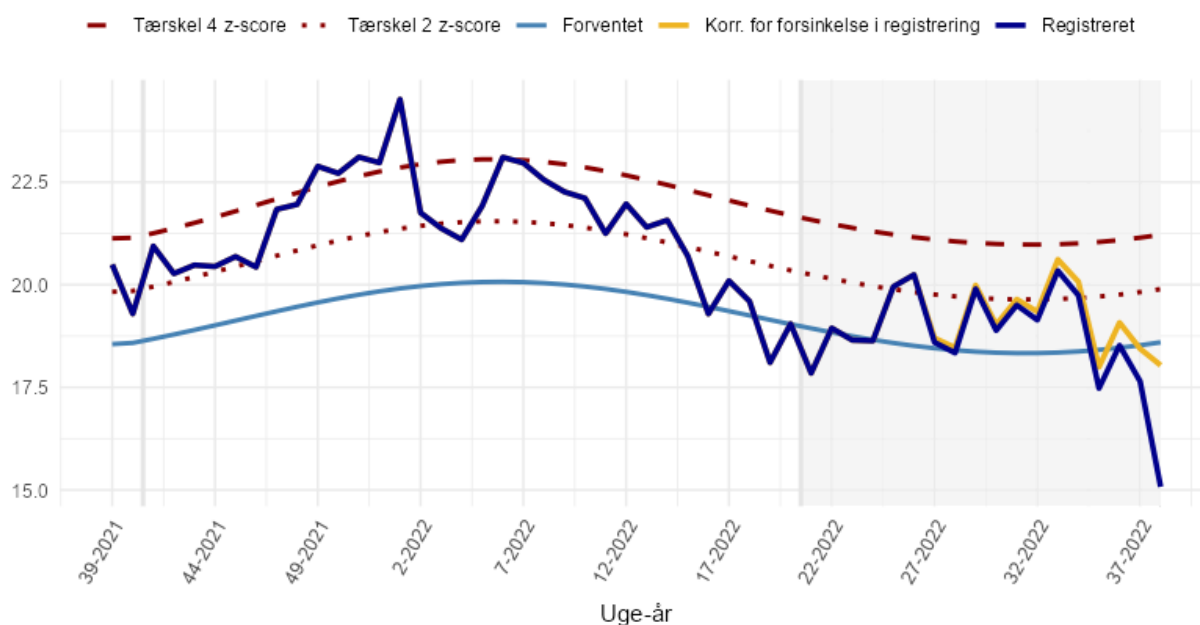
## Generel dødelighed

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



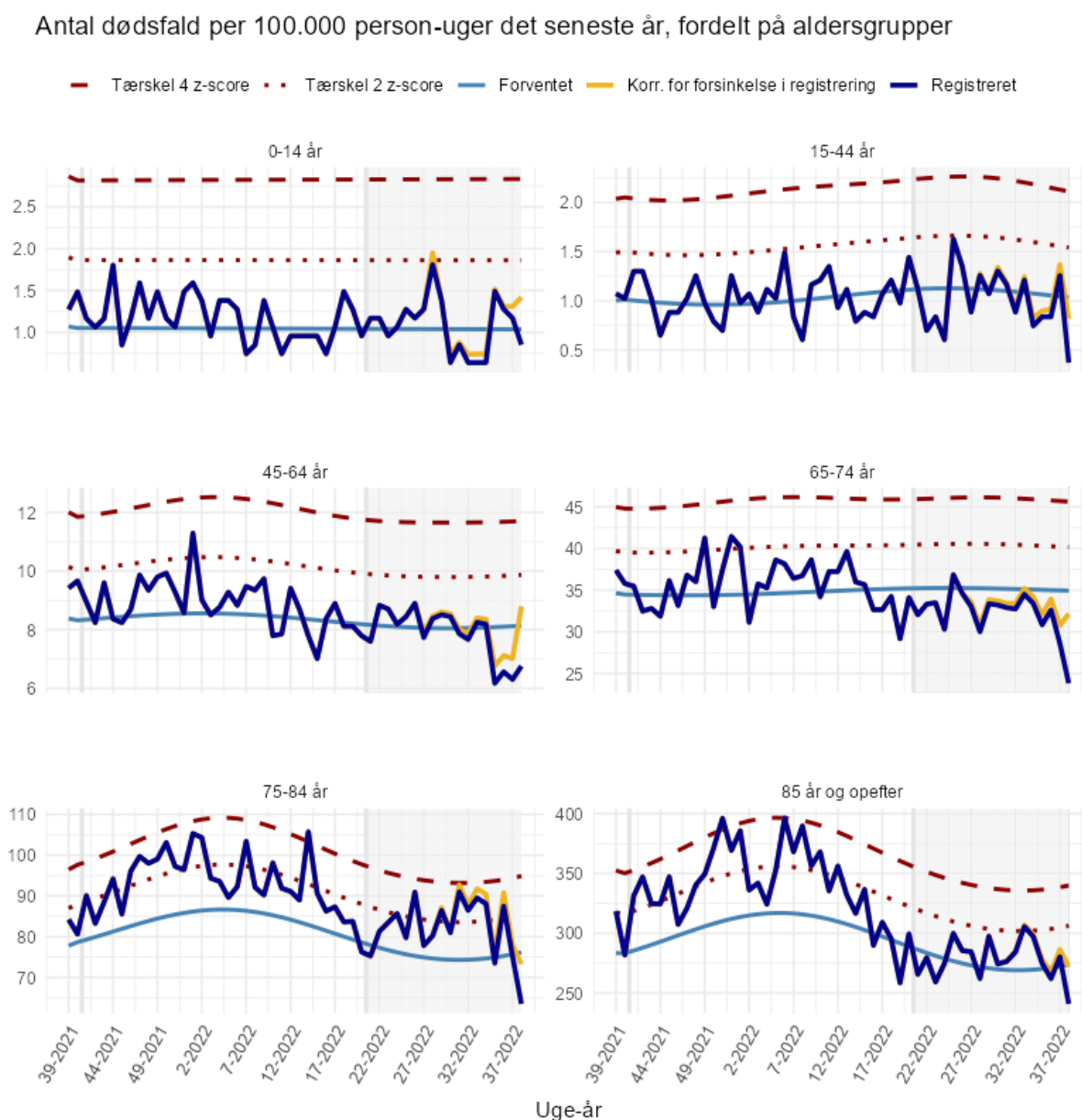
De grå vertikale streger viser hvornår data er fastlåst, og den grå skravering markerer endnu ikke fastlåste data  
For uddybelse af signaturforklaring, se fanen Definitioner nedenfor.

Statens Serum Institut 27.09.2022



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 27.09.2022



## 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**

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 33-38
		33	34	35	36	37	38	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	117	83	72	83	79	102	
	Midtjylland	179	132	98	95	79	116	
	Nordjylland	145	138	85	94	105	114	
	Sjælland	168	111	89	103	110	147	
	Syddanmark	153	102	78	91	90	123	
Positivprocent	Hovedstaden	16,0	12,5	11,3	12,4	12,2	14,3	
	Midtjylland	23,6	20,5	17,3	17,3	14,5	19,4	
	Nordjylland	18,6	17,5	12,7	13,5	14,7	14,8	
	Sjælland	18,6	14,4	11,0	13,2	13,0	16,7	
	Syddanmark	19,5	15,3	12,5	13,8	13,7	17,3	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	169	124	88	130	122	154	
	Midtjylland	88	66	63	55	53	85	
	Nordjylland	24	41	31	41	44	46	
	Sjælland	106	70	44	41	49	89	
	Syddanmark	96	76	61	47	66	80	
	Ukendt region	4	6	8	4	3	3	



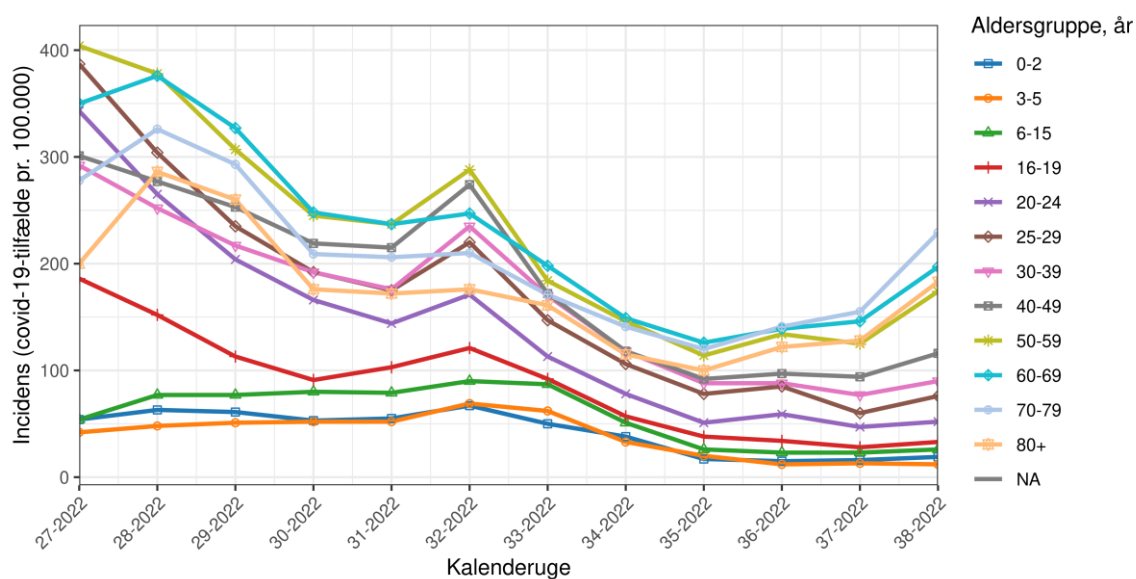
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

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 33-38
		33	34	35	36	37	38	
0-2 år	Incidens		38	17	15	16	19	
	Testrate	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	
	Positivprocent	19,0	14,0	7,0	6,4	6,8	7,0	
3-5 år	Incidens	62	33	20	12	13	12	
	Testrate	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	17,0	11,0	8,7	6,1	7,0	5,1	
6-15 år	Incidens	87	51	26	23	23	26	
	Testrate	0,4	0,4	0,3	0,3	0,2	0,2	
	Positivprocent	21,0	13,0	9,2	8,9	11,0	11,0	
16-19 år	Incidens	92	57	38	34	28	33	
	Testrate	0,5	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	
	Positivprocent	20,0	14,0	11,0	9,0	9,0	11,0	
20-24 år	Incidens	113	78	51	59	47	52	
	Testrate	0,7	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	
	Positivprocent	16,0	14,0	11,0	12,0	10,0	11,0	
25-29 år	Incidens	147	106	78	85	60	76	
	Testrate	0,8	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	
	Positivprocent	19,0	16,0	12,0	14,0	10,0	12,0	
30-39 år	Incidens	170	118	88	88	77	90	
	Testrate	0,9	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7	
	Positivprocent	19,0	15,0	12,0	12,0	11,0	12,0	
40-49 år	Incidens	172	118	92	97	94	116	
	Testrate	1,0	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	
	Positivprocent	18,0	14,0	12,0	12,0	12,0	14,0	
50-59 år	Incidens	184	146	114	134	125	174	
	Testrate	1,0	0,9	0,9	0,9	1,0	1,0	
	Positivprocent	19,0	16,0	13,0	15,0	13,0	17,0	
60-69 år	Incidens	198	149	126	139	146	197	
	Testrate	1,0	0,9	0,9	0,9	1,0	1,1	
	Positivprocent	21,0	18,0	14,0	15,0	15,0	18,0	
70-79 år	Incidens	171	141	120	141	155	229	
	Testrate	1,0	0,9	0,8	0,9	0,9	1,0	
	Positivprocent	18,0	16,0	15,0	17,0	18,0	22,0	
80+ år	Incidens	161	115	100	122	128	183	
	Testrate	2,0	1,7	1,5	1,5	1,6	1,7	
	Positivprocent	8,0	6,7	6,7	7,9	7,9	11,0	

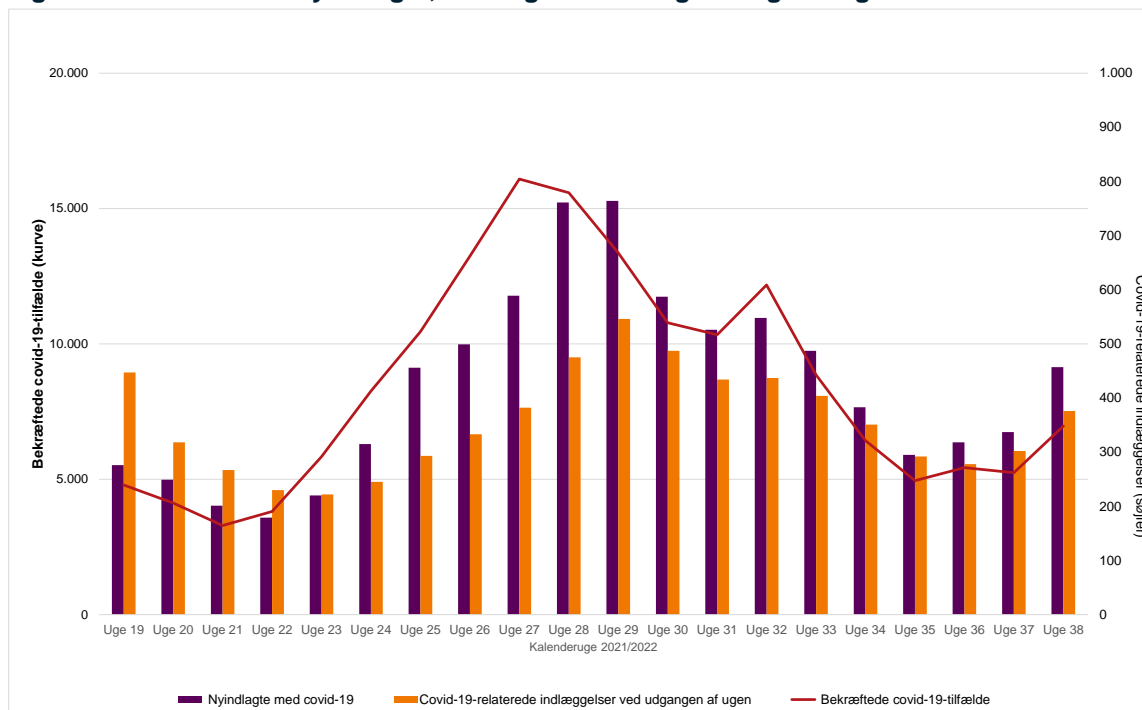


## Nyindlagte

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

**Figure 5. COVID-19: PCR-positive hospital admissions (purple), PCR-positive patients in hospital on Monday morning (orange) and confirmed (PCR-positive) cases in population (red)**

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



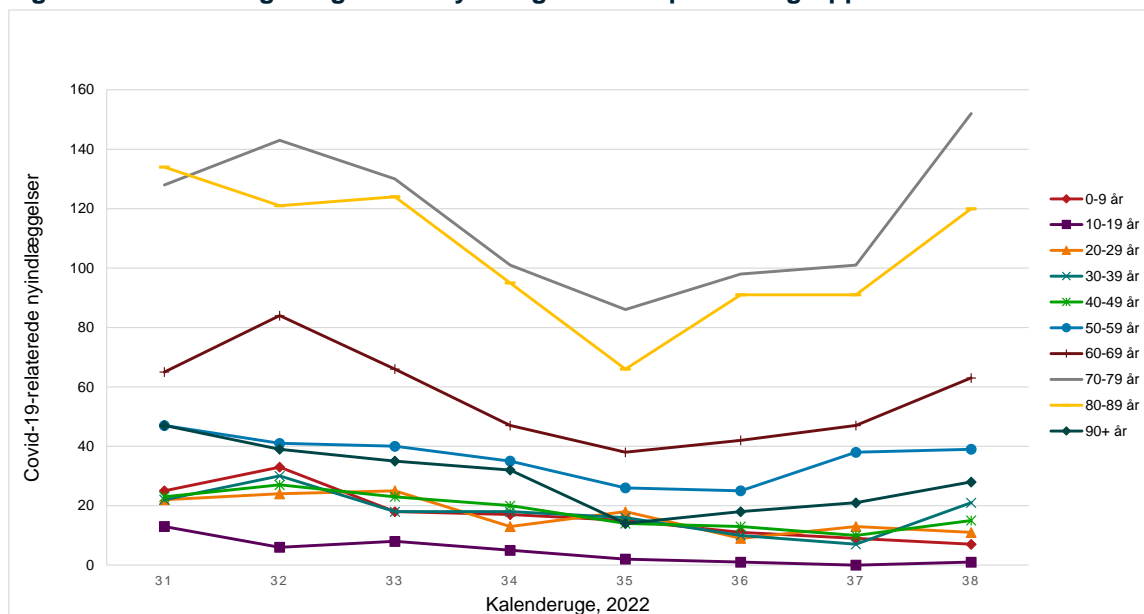
Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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





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

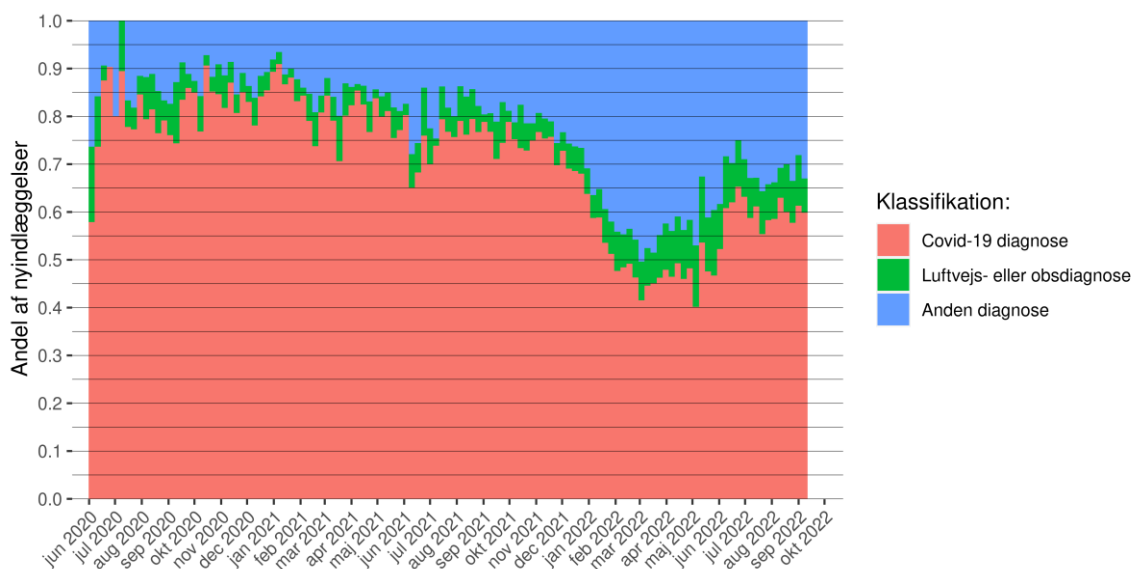




De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**Figure 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), June 1<sup>st</sup> 2020 to September 11<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 11. september 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**

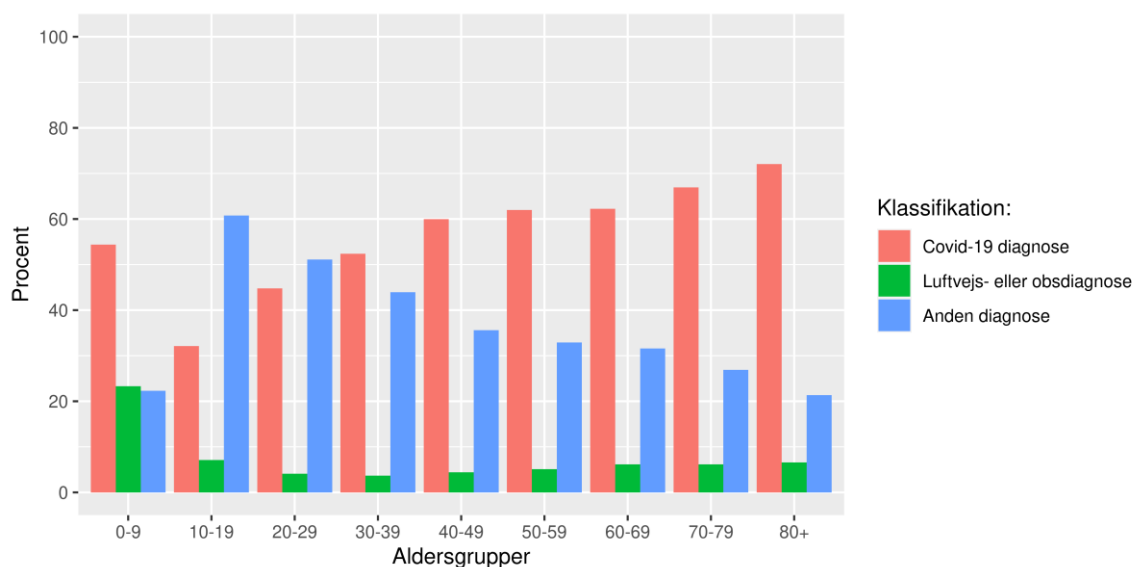
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose**

Diagnose	2022 uge						Trend uge 31-36
	31	32	33	34	35	36	
Covid-19-diagnose	59	63	60	58	61	60	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8	6	10	9	11	7	
Anden diagnose	34	31	30	34	28	33	



**Figure 8. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue) by age group, June 1<sup>st</sup> 2020 to September 11<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 11. september 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 31-36
	31	32	33	34	35	36	
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	42,8	52,2	46,4	40,0	51,1	47,7	
Luftvejs- eller obsdiagnose	9,9	9,9	10,9	13,6	11,4	9,2	
Anden diagnose	47,4	37,9	42,8	46,4	37,5	43,1	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	64,8	67,5	65,2	64,7	65,7	63,1	
Luftvejs- eller obsdiagnose	6,8	4,7	9,7	6,8	10,3	6,6	
Anden diagnose	28,3	27,8	25,1	28,4	24,0	30,3	



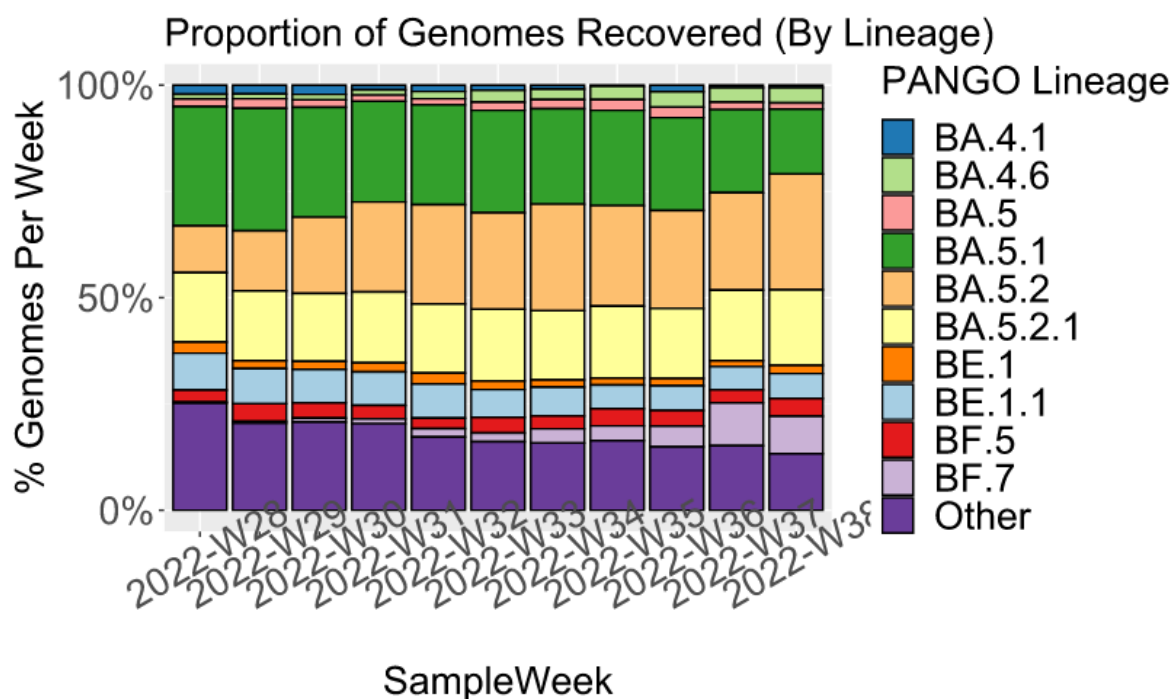
## SARS-CoV-2-varianter

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	35	36	37	38
BA.5	Omicron	3109 (94.21%)	3234 (92.56%)	3233 (92.93%)	625 (93.42%)
BA.4	Omicron	157 (4.76%)	216 (6.18%)	158 (4.54%)	29 (4.33%)
BA.2.75*	Omicron	25 (0.76%)	30 (0.86%)	62 (1.78%)	14 (2.09%)
BA.2	Omicron	8 (0.24%)	10 (0.29%)	24 (0.69%)	0 (0.00%)
BJ.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.15%)
X	Recombinant	0 (0.00%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.12.1	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3300	3494	3479	669

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	35	36	37	38
BA.5.2	Omicron	780 (23.64%)	804 (23.01%)	797 (22.91%)	182 (27.20%)
BA.5.1	Omicron	739 (22.39%)	764 (21.87%)	680 (19.55%)	102 (15.25%)
BA.5.2.1	Omicron	558 (16.91%)	575 (16.46%)	578 (16.61%)	119 (17.79%)
BF.7	Omicron	115 (3.48%)	170 (4.87%)	350 (10.06%)	59 (8.82%)
BE.1.1	Omicron	183 (5.55%)	202 (5.78%)	191 (5.49%)	39 (5.83%)
BA.4.6	Omicron	103 (3.12%)	126 (3.61%)	118 (3.39%)	24 (3.59%)
BF.5	Omicron	135 (4.09%)	128 (3.66%)	107 (3.08%)	28 (4.19%)
BA.5	Omicron	84 (2.55%)	87 (2.49%)	61 (1.75%)	10 (1.49%)
BE.1	Omicron	54 (1.64%)	61 (1.75%)	48 (1.38%)	13 (1.94%)
BA.5.6	Omicron	53 (1.61%)	43 (1.23%)	43 (1.24%)	4 (0.60%)
BA.5.2.3	Omicron	57 (1.73%)	48 (1.37%)	41 (1.18%)	9 (1.35%)
BA.5.2.6	Omicron	11 (0.33%)	35 (1.00%)	31 (0.89%)	5 (0.75%)
BF.15	Omicron	26 (0.79%)	20 (0.57%)	30 (0.86%)	2 (0.30%)
BA.5.1.2	Omicron	49 (1.48%)	24 (0.69%)	29 (0.83%)	7 (1.05%)
BA.5.1.5	Omicron	34 (1.03%)	30 (0.86%)	27 (0.78%)	3 (0.45%)
BA.5.1.3	Omicron	40 (1.21%)	40 (1.14%)	26 (0.75%)	6 (0.90%)
BA.2.75.5	Omicron	4 (0.12%)	12 (0.34%)	24 (0.69%)	1 (0.15%)
BA.5.2.7	Omicron	4 (0.12%)	12 (0.34%)	23 (0.66%)	2 (0.30%)
BA.4.1	Omicron	10 (0.30%)	55 (1.57%)	22 (0.63%)	4 (0.60%)
BA.5.1.10	Omicron	33 (1.00%)	27 (0.77%)	22 (0.63%)	4 (0.60%)
BA.5.9	Omicron	16 (0.48%)	27 (0.77%)	20 (0.57%)	5 (0.75%)
BA.2.3	Omicron	0 (0.00%)	6 (0.17%)	15 (0.43%)	0 (0.00%)
BF.10	Omicron	12 (0.36%)	12 (0.34%)	14 (0.40%)	3 (0.45%)
BA.2.75.2	Omicron	1 (0.03%)	4 (0.11%)	12 (0.34%)	3 (0.45%)
BA.5.3.1	Omicron	14 (0.42%)	16 (0.46%)	11 (0.32%)	2 (0.30%)
BA.5.5	Omicron	17 (0.52%)	17 (0.49%)	11 (0.32%)	2 (0.30%)
BA.2.75.1	Omicron	9 (0.27%)	7 (0.20%)	10 (0.29%)	3 (0.45%)
BA.2	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	9 (0.26%)	0 (0.00%)
BA.4	Omicron	27 (0.82%)	9 (0.26%)	9 (0.26%)	0 (0.00%)
BA.5.1.1	Omicron	7 (0.21%)	5 (0.14%)	9 (0.26%)	1 (0.15%)
BE.3	Omicron	9 (0.27%)	7 (0.20%)	9 (0.26%)	0 (0.00%)
BF.14	Omicron	6 (0.18%)	4 (0.11%)	9 (0.26%)	2 (0.30%)
BF.4	Omicron	0 (0.00%)	7 (0.20%)	8 (0.23%)	4 (0.60%)
BF.11	Omicron	10 (0.30%)	8 (0.23%)	7 (0.20%)	3 (0.45%)
BA.5.5.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	6 (0.17%)	0 (0.00%)
BL.1	Omicron	2 (0.06%)	3 (0.09%)	6 (0.17%)	3 (0.45%)
BA.2.75.3	Omicron	7 (0.21%)	4 (0.11%)	5 (0.14%)	3 (0.45%)



BA.4.7	Omicron	10 (0.30%)	21 (0.60%)	5 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.5.1.12	Omicron	8 (0.24%)	12 (0.34%)	5 (0.14%)	2 (0.30%)
BA.5.1.4	Omicron	5 (0.15%)	7 (0.20%)	5 (0.14%)	2 (0.30%)
BA.4.2	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.09%)	4 (0.11%)	1 (0.15%)
BA.5.2.4	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	4 (0.11%)	0 (0.00%)
BA.5.3.3	Omicron	5 (0.15%)	9 (0.26%)	4 (0.11%)	2 (0.30%)
BF.1	Omicron	12 (0.36%)	5 (0.14%)	4 (0.11%)	0 (0.00%)
BF.8	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	4 (0.11%)	0 (0.00%)
BA.2.75.4	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	1 (0.15%)
BA.5.1.6	Omicron	4 (0.12%)	3 (0.09%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.5.8	Omicron	4 (0.12%)	4 (0.11%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BF.2	Omicron	3 (0.09%)	1 (0.03%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.2.75	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.1.7	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	2 (0.30%)
BA.5.1.9	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.1.8	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.10	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.2	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.3	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.12	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.9	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BJ.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.15%)
XAN	Recombinant	0 (0.00%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.12.1	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.3.2	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.56	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.71	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.74	Omicron	5 (0.15%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.9	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.3	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.6	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.3	Omicron	3 (0.09%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.11	Omicron	9 (0.27%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.1.2	Omicron	3 (0.09%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.2	Omicron	5 (0.15%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.3.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.15%)
BF.6	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BK.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
<b>Total</b>		<b>3300</b>	<b>3494</b>	<b>3479</b>	<b>669</b>

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

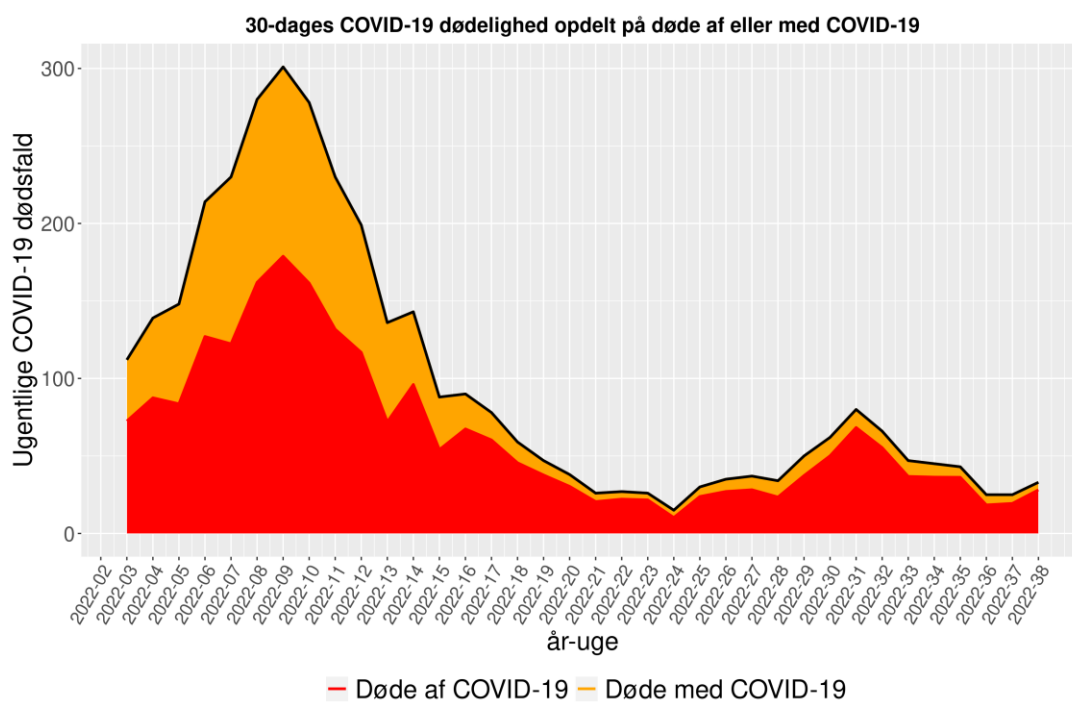


## Dødelighed

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

**Figure 10. COVID-19: Estimated deaths due to or with COVID-19, by week. Calculated number of deaths directly related to COVID-19 infection (red), calculated number of deaths unrelated to COVID-19 infections (orange), 2022**

**Figur 10. Covid-19: Estimerede dødsfald af eller med covid-19 (rød) og andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret (orange), fordelt på uger, 2022**



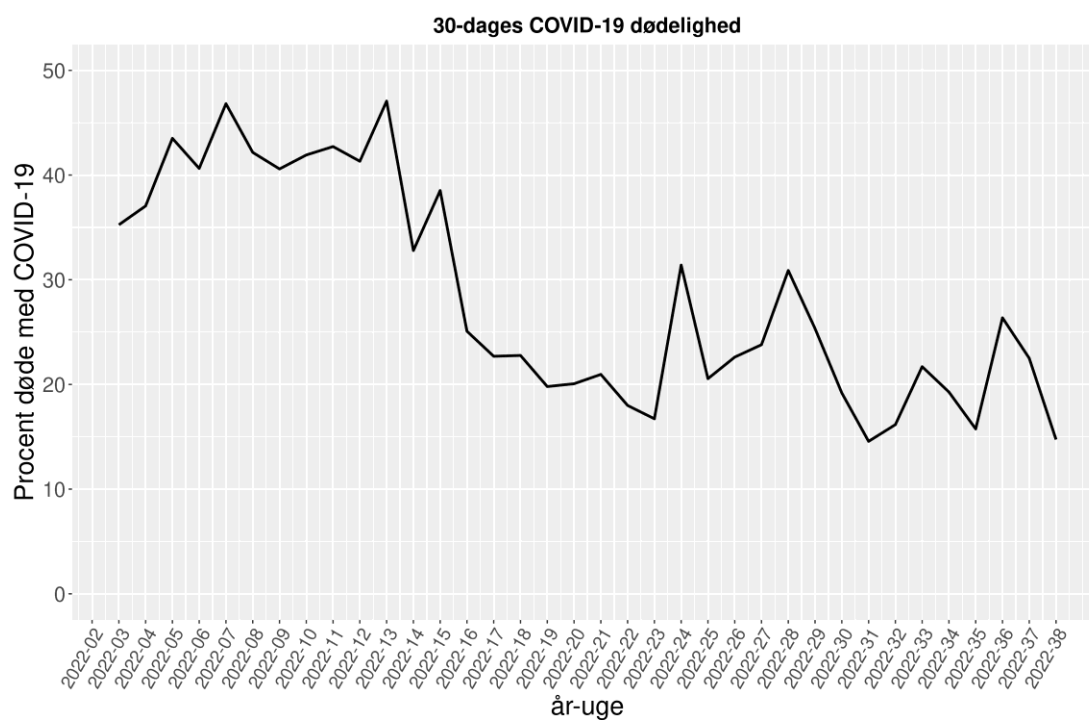
Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.





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

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



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



**Table 10. COVID-19: Estimated deaths with positive SARS-CoV-2 test within 30 days, total. Deaths due to (caused by) COVID-19. Deaths with (i.e. not caused by) COVID-19. Proportion of deaths with COVID-19**

**Tabel 10. Covid-19: Estimerede dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total, dødsfald "af" og "med" covid-19 og andel dødsfald med covid-19**

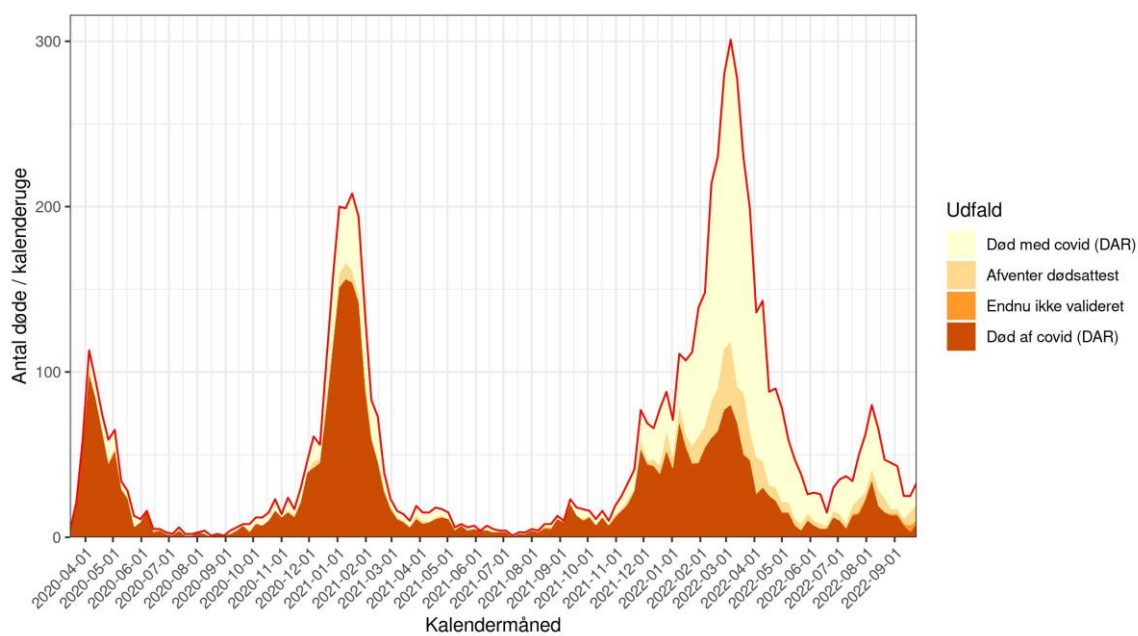
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
26	35	27	8	22,6
27	37	28	9	23,8
28	34	23	11	30,9
29	50	37	13	25,3
30	62	50	12	19,2
31	80	68	12	14,6
32	66	55	11	16,2
33	47	37	10	21,7
34	45	36	9	19,3
35	43	36	7	15,8
36	25	18	7	26,4
37	25	19	6	22,5
38	33	28	5	14,7

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**

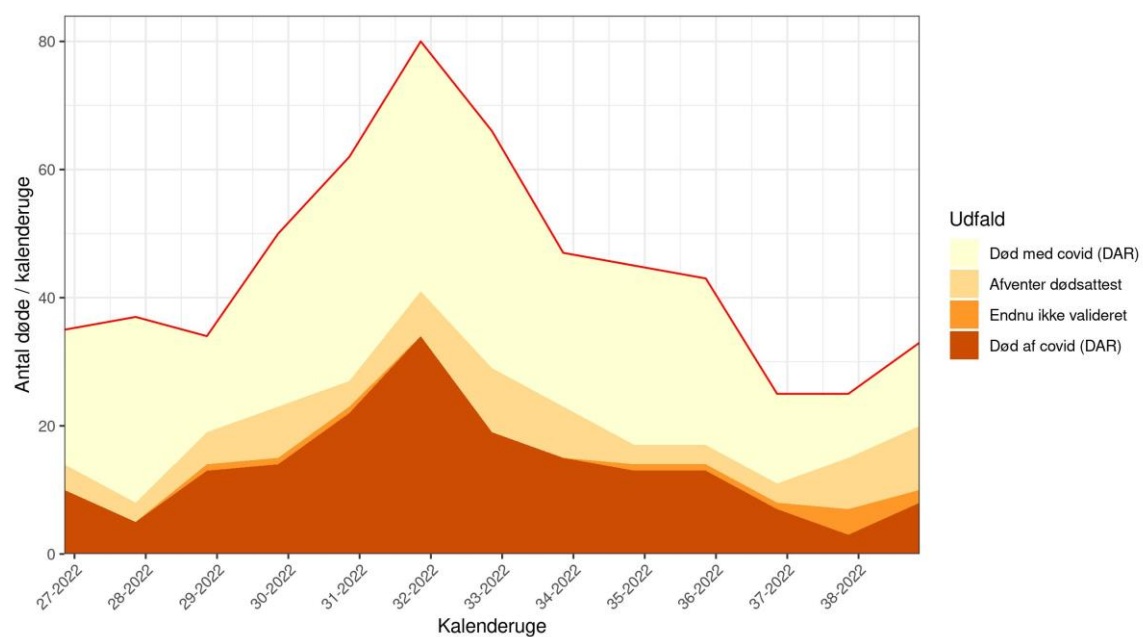


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



**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					
	33	34	35	36	37	38
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	7	4	3	5	3	4
Heraf ingen udbrud	5	4	3	5	3	1
Heraf enheder med udbrud	2	0	0	0	0	3
Antal udbrud i alt	2	0	0	0	0	4
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	0	0	0	0	1
Antal mindre udbrud ( $\leq 10$ smittede, patienter og/eller personale)	2	0	0	0	0	3



## Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

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

**Tabel 12. Covid-19 på plejehjem**

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 33-38
	33	34	35	36	37	38	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	123	83	53	102	117	185	
Testrate blandt beboere (%)	9,6	7,5	5,9	6,3	7,2	6,5	
Positivprocent blandt beboere	3,2	2,7	2,2	4,0	4,0	7,0	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	10	18	11	8	11	14	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	75	45	34	50	51	63	

**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 33-38
		33	34	35	36	37	38	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	37	26	23	49	33	82	
	Midtjylland	29	20	4	14	37	11	
	Nordjylland	12	14	9	14	10	19	
	Sjælland	31	14	3	3	26	19	
	Syddanmark	14	9	14	22	11	54	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	10,1	8,3	7,6	8,5	8,7	9,4	
	Midtjylland	8,6	5,4	3,4	3,0	4,4	2,2	
	Nordjylland	8,7	10,6	8,3	8,0	8,1	7,1	
	Sjælland	8,4	6,7	5,6	5,2	7,4	5,0	
	Syddanmark	11,2	7,6	5,3	6,4	7,5	7,6	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	3,0	2,6	2,5	4,7	3,1	7,1	
	Midtjylland	3,7	4,1	1,3	5,2	9,3	5,4	
	Nordjylland	2,8	2,7	2,2	3,6	2,5	5,5	
	Sjælland	6,6	3,8	1,0	1,0	6,3	6,8	
	Syddanmark	1,4	1,4	3,1	4,0	1,7	8,2	

**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 33-38
		33	34	35	36	37	38	
Nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	10	11	5	11	4	9	
	Midtjylland	6	2	1	4	3	3	
	Nordjylland	1	1	0	2	1	4	
	Sjælland	10	5	0	0	3	2	
	Syddanmark	2	2	3	2	4	5	
	Danmark	29	21	9	19	15	23	



## 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
		33	34	35	36	37	38	33-38
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	467	357	321	302	329	404	
	Incidens	262	201	181	170	185	227	
	Testrate	3,7	3,3	4,0	3,6	4,4	4,1	
	Positivprocent	7,0	6,2	4,5	4,7	4,2	5,5	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	404	323	218	265	264	339	
	Incidens	227	181	122	149	149	191	
	Testrate	1,3	1,2	1,1	1,1	1,1	1,3	
	Positivprocent	17,8	15,5	11,4	13,1	13,4	15,1	



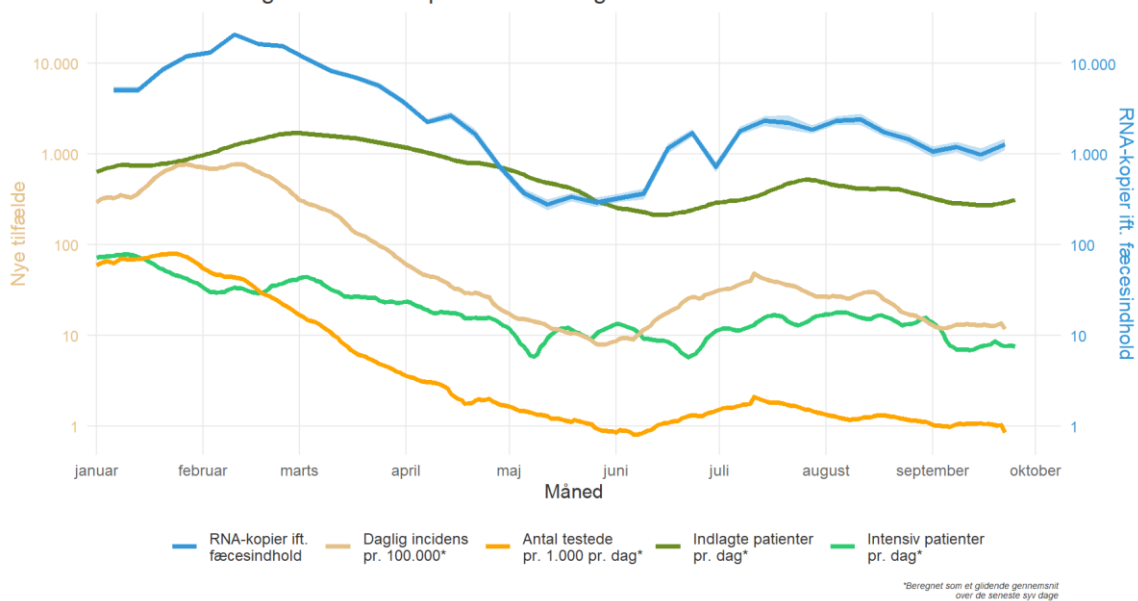
## Spildevand

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**

SARS-CoV-2 incidens og resultater fra spildevandsmålinger

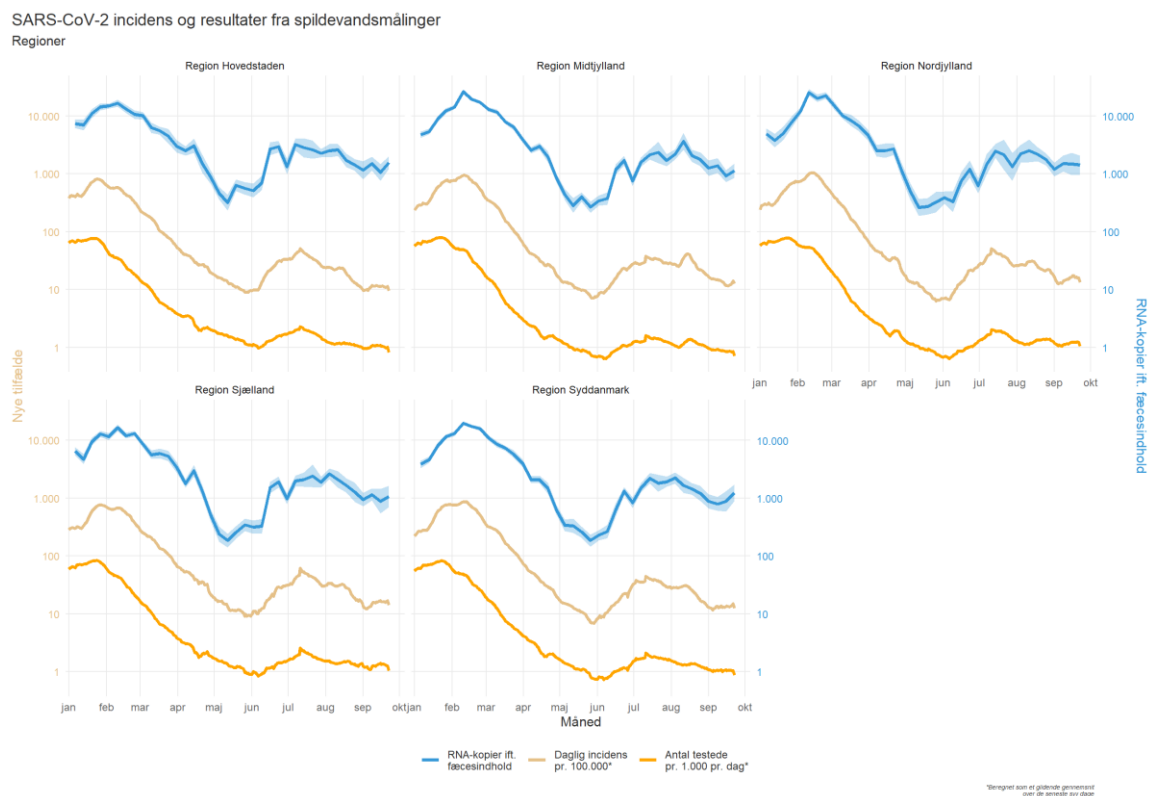


Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.





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



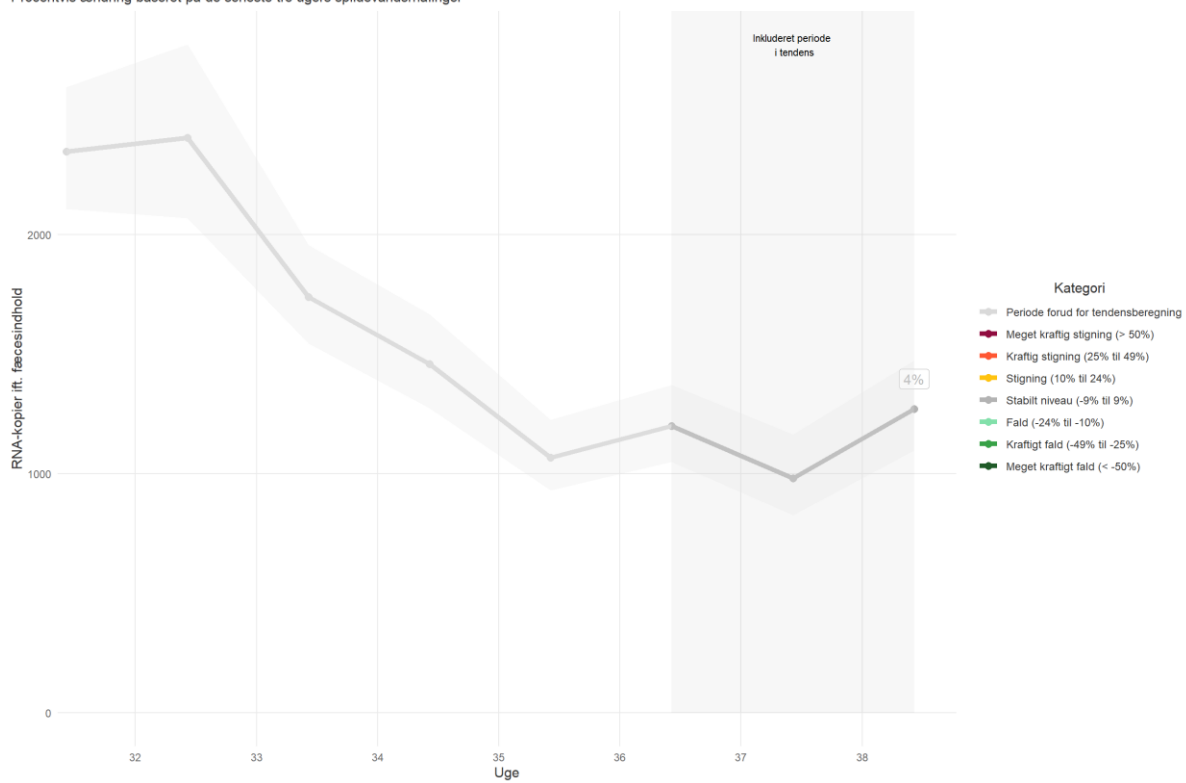
Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.



**Figure 16. COVID-19. National trends from waste-water surveillance, week 32-38**  
**Figur 16. Covid-19: national tendens i spildevandsovervågning, uge 32-38**

Uge 38: National tendens i spildevandsovervågning

Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger





**Figure 17. COVID-19. Trends from waste-water surveillance by region, week 32-38**  
**Figur 17. Covid-19: regionale tendenser i spildevandsovervågning, uge 32-38**

Uge 38: Regionale tendenser i spildevandsovervågning

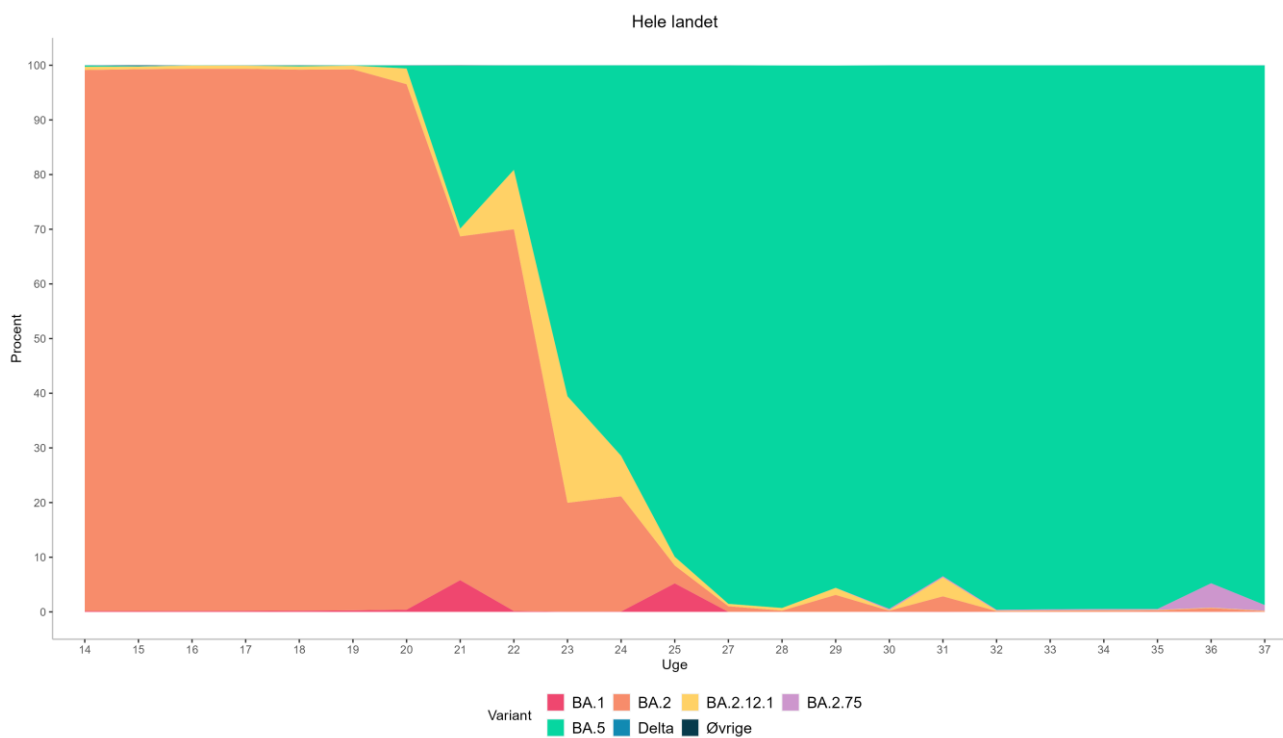
Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger





**Figure 18. COVID-19: Variant distribution of VOC (Variants Of Concern)/VOI (Variants Of Interest) in waste water in Denmark from week 14, 2022.**

**Figur 18. Covid-19: variantfordeling af VOC (Variants Of Concern)/VOI (Variants Of Interest) i spildevand for hele landet fra uge 14, 2022.**





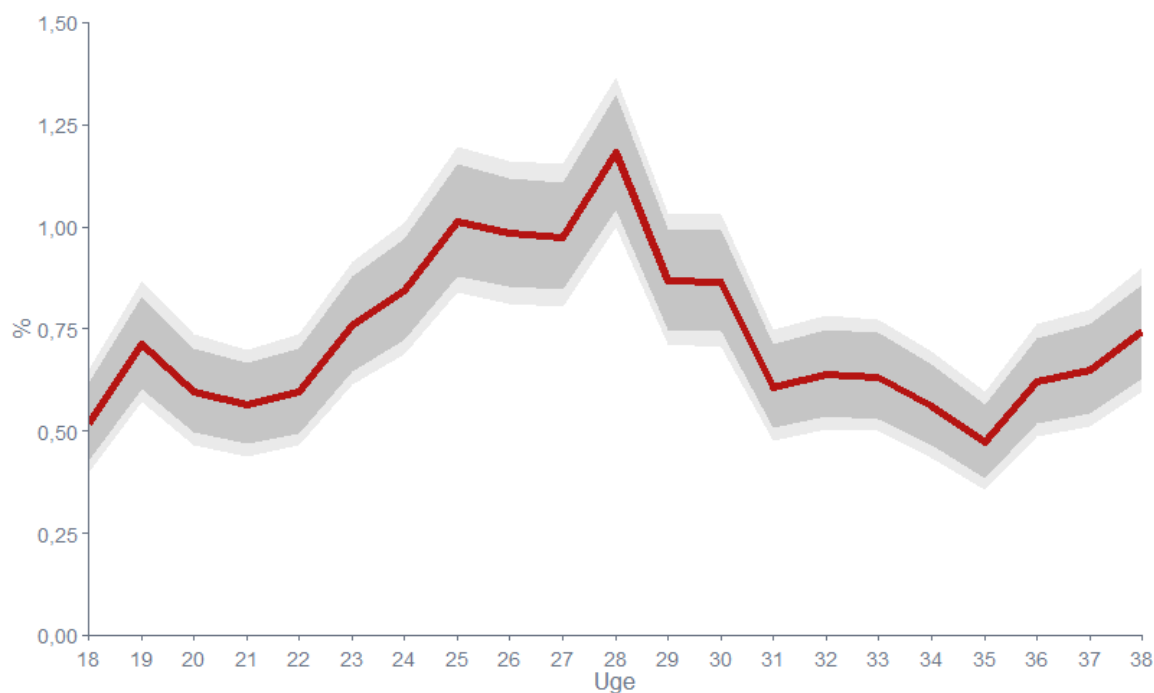
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

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

**Figur 19. 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, selvrapporteret 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 33-38
		33	34	35	36	37	38	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.988	21.881	21.629	21.774	21.668	21.932	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,6	0,6	0,5	0,6	0,7	0,7	
	Testrate (%)*	4,3	3,8	3,9	4,2	4,1	4,6	
	Positivprocent*	27	22	16	16	18	17	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	61	62	62	53	51	49	
	Positivprocent*	76	63	54	52	58	51	

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

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 33-38
		33	34	35	36	37	38	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.029	8.004	7.911	8.055	7.953	8.016	
	Midtjylland	4.978	4.950	4.896	4.912	4.860	4.973	
	Nordjylland	2.045	2.050	2.009	2.039	1.986	2.043	
	Sjælland	3.090	3.106	3.048	3.033	3.079	3.090	
	Syddanmark	3.846	3.771	3.765	3.735	3.790	3.810	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,6	0,6	0,5	0,8	0,6	0,9	
	Midtjylland	0,6	0,6	0,4	0,5	0,6	0,6	
	Nordjylland	0,6	0,4	0,3	0,5	0,6	1,1	
	Sjælland	0,6	0,6	0,4	0,5	0,6	0,8	
	Syddanmark	0,8	0,5	0,6	0,5	0,8	0,4	
Testrate (%)*	Hovedstaden	4,2	3,6	3,6	4,4	4,0	4,4	
	Midtjylland	4,6	4,0	3,8	4,0	3,7	5,0	
	Nordjylland	4,2	4,8	4,4	4,0	4,5	4,8	
	Sjælland	4,3	3,8	3,6	3,9	4,5	4,3	
	Syddanmark	4,1	3,6	4,3	4,4	4,0	4,7	
Positivprocent*	Hovedstaden	23,2	19,3	12,2	15,4	19,6	17,7	
	Midtjylland	32,9	22,0	21,3	19,3	18,3	16,9	
	Nordjylland	25,6	18,4	21,6	18,5	18,0	19,6	
	Sjælland	24,1	25,4	11,8	18,6	13,0	13,6	
	Syddanmark	28,2	26,9	18,8	9,2	19,1	16,4	

\*selvrapporteret 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.**

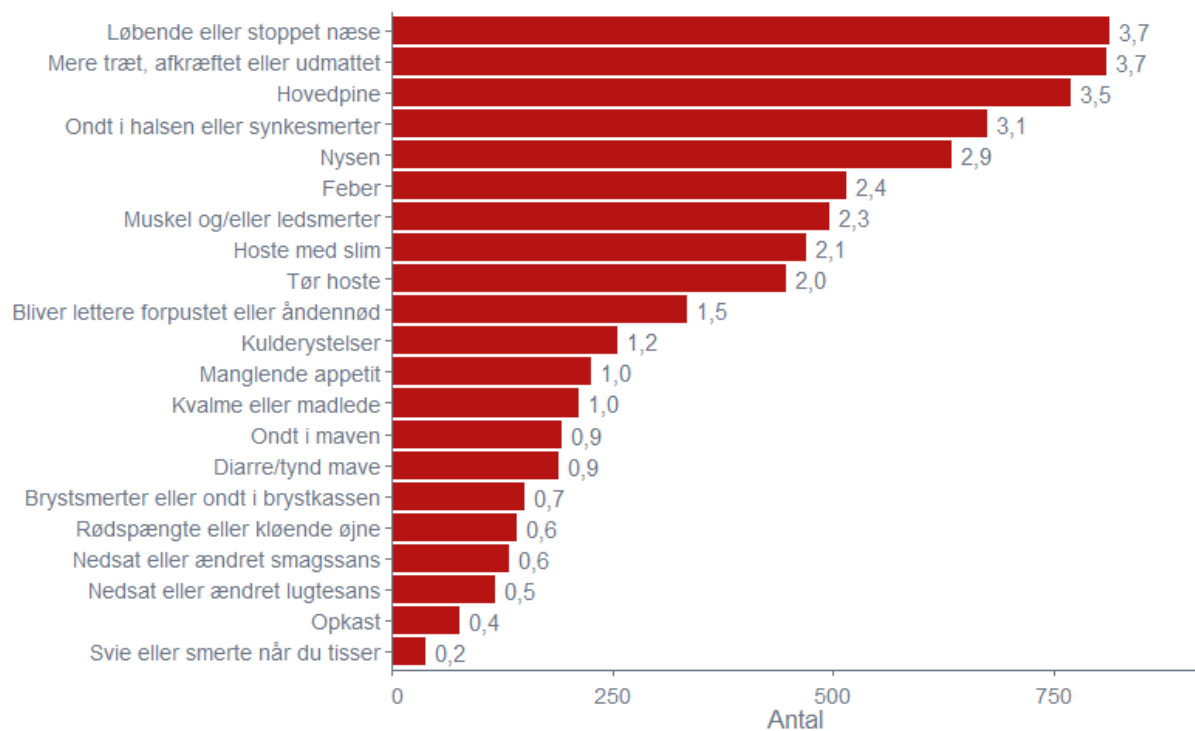
**Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022**

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 33-38
		33	34	35	36	37	38	
40-49 år	Antal deltagere	1.994	1.968	1.959	1.957	1.906	1.928	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,6	0,7	1,0	1,3	0,9	0,6	
	Testrate (%)*	8,6	6,3	6,9	6,3	6,9	6,6	
	Positivprocent*	22,2	20,2	11,1	17,7	12,9	12,6	
50-59 år	Antal deltagere	5.085	5.012	4.976	5.004	4.941	5.026	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,7	0,7	0,5	0,6	1,0	1,0	
	Testrate (%)*	5,8	5,2	5,3	5,8	5,7	6,8	
	Positivprocent*	27,3	20,1	12,3	14,1	16,5	13,5	
60-69 år	Antal deltagere	7.734	7.740	7.593	7.682	7.729	7.812	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,7	0,5	0,4	0,5	0,7	0,6	
	Testrate (%)*	3,8	3,4	3,5	4,1	3,8	4,2	
	Positivprocent*	26,0	18,5	19,8	16,4	16,7	14,9	
70+ år	Antal deltagere	6.567	6.554	6.507	6.528	6.507	6.588	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,2	0,4	0,4	0,4	0,3	0,7	
	Testrate (%)*	2,1	2,3	2,0	2,2	2,3	2,5	
	Positivprocent*	29,2	33,1	22,1	16,3	26,7	30,3	

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



**Figure 20. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 38, 2022.**  
**Figur 20. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 38, 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:

Resultaterne af den nationale spildevandsovervågning af SARS-CoV-2 vises for hele landet samt for de fem regioner fra den 03.01.2022 og fremadrettet\*. Resultaterne præsenteres i grafer, der viser viruskoncentrationerne af SARS-CoV-2 (RNA kopier/L) i forhold til mængden af afføring i spildevandet. Spildevandsprøverne analyseres i laboratoriet for indhold af SARS-CoV-2 (RNA) og for to andre ufarlige og naturligt forekommende vira/bakteriofag (PMMoV og CrAssphage), der udskilles med afføringen. Ved at bruge disse indirekte mål for mængden af afføring i spildevandet og sammenholde dem med SARS-CoV-2 RNA kopier/L 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 resultaterne lægges sammen. De sammenlagte målinger præsenteres herefter i graferne.

\*Fra uge 28 er resultaterne opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder, hvilket inkluderer 87 prøvesteder med to ugentlige prøvetagninger. Frem til uge 28 inkluderede spildevandsovervågningen 202 prøvesteder med tre ugentlige prøvetagninger.

Vækstrater:

Kurverne med vækstraterne viser de nationale og regionale vækstrater af SARS-CoV-2 i spildevandet over de seneste tre uger. Vækstraterne er den procentvise ændring i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet over en tre ugers periode. Vækstraterne er beregnet ved hjælp af en lineær mixed model, hvor hældningskoefficienten efterfølgende er omregnet til procent. Alle beregninger er foretaget på log-skala.

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](#)