



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 4 | 2023





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 2 til uge 3

Udarbejdet den 24. januar 2023

Udgivet den 26. januar 2023



Indholdsfortegnelse

Sammendrag	3
Samlet vurdering.....	5
Overall assessment	6
Nøgletal	7
Covid-19.....	7
Andre luftvejssygdomme	9
Generel dødelighed.....	12
Tendenser - covid-19	14
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent.....	15
Nyindlagte	17
SARS-CoV-2-varianter	20
Dødelighed.....	22
Plejhjem	24
Særlige personalegrupper	26
Spildevand	27
Formodet smittet med covid-19 og symptomer.....	31
Datagrundlag	32
Covid-19.....	32
Andre luftvejssygdomme	37
Links	38
Bilag 1.....	39



Sammendrag

- Der ses fra uge 2 til uge 3 et fortsat fald i antallet af personer, der er bekræftet smittet med SARS-CoV-2 ved brug af PCR-test. Smitten er faldet fra 35 tilfælde per 100.000 indbyggere i uge 2 til 22 tilfælde per 100.000 indbyggere i uge 3. Samtidig er antallet af PCR-tests faldet med 24 % fra uge 2 til uge 3, og positivprocenten er faldet til 7,2 % i uge 3 fra 9,1 % i uge 2.
- Fra uge 2 til uge 3 ses et fald i antallet af bekræftede smittede i alle aldersgrupper. Den højeste smitteforekomst ses fortsat blandt de 80+-årige, hvor der for fjerde uge i træk ses et fald, senest fra 104 tilfælde per 100.000 indbyggere i uge 2 til 55 i uge 3.
- Testraten er fra uge 2 til uge 3 faldende i de fleste aldersgrupper, stabil i aldersgrupperne 3-15 år, 20-24 år og 30-39 år og let stigende blandt de 0-2-årige.
- Positivprocenten er fra uge 2 til uge 3 faldet i alle aldersgrupper. Den højeste positivprocent på 9,5 % ses blandt de 20-24-årige.
- Fra uge 2 til uge 3 ses et fald i antallet af nye hospitalsindlæggelser, hos personer med en positiv test for SARS-CoV-2. Der er i uge 3 således 227 nye indlæggelser sammenlignet med 382 i uge 2. Det er fortsat de 70-89-årige, der udgør den største gruppe af nyindlagte.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet let med foreløbigt 71 dødsfald i uge 3 sammenlignet med 90 i uge 2. Den samlede dødelighed i Danmark er fortsat markant forhøjet, men niveauet ser i den seneste uge ud til at være faldende. Den forhøjede dødelighed ses fortsat særligt i aldersgruppen 75-84 år og 85+ år. Dødeligheden for personer over 85+ år er dog stadig stigende.
- Blandt plejehjemsbeboere er antal bekræftede tilfælde faldet for fjerde uge i træk til nu 82 tilfælde i uge 3. Testraten er samtidig faldet i uge 3 til 5,6 % fra 9,9 % i uge 2. I uge 3 er positivprocenten faldet til 3,7 % fra 4,9 % i uge 2. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er på 18 sammenlignet med 22 i uge 2. I regionerne ses faldet i antallet af tilfælde i alle regioner. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital er faldet til 17 fra 38 i uge 2.
- Sammenlignet med personer som har fået 3. vaccinstik for mere end 140 dage siden, er de der har fået en booster-vaccination siden 15. september 2022 godt beskyttet mod hospitalsindlæggelse som følge af covid-19. Blandt +50-årige er dem, der har modtaget en booster-vaccination cirka 71 % bedre beskyttet mod indlæggelse end dem, der har fået tre stik.
- Pga. faldende testaktivitet kombineret med faldende smitteforekomst er der færre positive prøver, der helgenomsekventeres, og variantoversigten er derfor baseret



på færre tilfælde end sædvanligt. BA.5 og dens undervarianter (heriblandt BQ.1.1) udgør lige netop de dominerende varianter i Danmark. BA.2.75 og dennes undervarianter er stigende i andel af de sekventerede tilfælde, herunder primært CH.1.1. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu mangler at blive sekventeret prøver for den seneste uge.

- I uge 3 ses der fortsat et fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet i forhold til ugen før. Dette gør sig gældende nationalt og i alle regioner. På nationalt niveau har der over de seneste tre uger været et kraftigt fald i koncentrationen. I regionerne Hovedstaden og Nordjylland har der været et meget kraftigt fald, mens der i regionerne Midtjylland, Sjælland og Syddanmark har været et kraftigt fald.
- Variantanalyse af spildevand viser, at andelen af XBB er faldet de seneste uger. XBB udgør 1,5 % af de samlede sekvenser i spildevand i uge 2. Den dominerende variant er fortsat BQ.1, som udgør 56% i uge 2, hvilket er en mindre stigning i forhold til seneste analyse. Andelen af BA.5 ligger også fortsat stabilt. Der er observeret et mindre fald i andelen af BA.2.75, der udgør 15 % af de normaliserede antal sekvenser i uge 2. De regionale fordelinger af varianter i spildevandet kan ses her (<https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/overvaagning-af-sarscov2-i-spildevand>).
- For anden uge i træk ses et fald i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 fra uge 2 til uge 3.
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, er faldet fra uge 1 til uge 2. I uge 2 udgjorde influenza og øvrige corona-virus (ikke covid-19) de hyppigst påviste virus i prøverne fra sentinelovervågningen, og denne tendens ser foreløbigt ud til at fortsætte i uge 3.
- Der ses et fald i smittetilfælde og indlæggelser forårsaget af RSV i den seneste uge.
- Der ses fald i både smittetilfælde og indlæggelser forårsaget af influenza A, mens der er et stabilt niveau af smittetilfælde og indlæggelser forårsaget af influenza B.
- Parallelt med faldet i påviste tilfælde med luftvejsvirus ses også et fald i andelen af personer med influenzalignende symptomer registreret hos praktiserende læger, vagtlæger og i Influmeter.
- Udviklingen af RS-virus og influenza kan også følges på [SSI's dashboard for RS-virus](#), og [SSI's influenza-dashboard](#) samt på [Influenza - ugens opgørelse](#).

Note: Af hensyn til at præsentere en mere komprimeret rapport udgår enkelte data fra denne uge af rapporten. Følg også udviklingen i smitte og vaccination med covid-19 på SSI's dashboards [her](#).



Samlet vurdering

Der er i uge 3 et fald i smitte med SARS-CoV-2 i forhold til uge 2 og et fald i positivprocenten trods faldende testaktivitet. Faldet ses i alle regioner, alle aldersgrupper og blandt beboere på plejehjem. Der ses i uge 3 fortsat et kraftigt fald i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19, og et fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt. Data fra alle overvågningssystemer giver dermed en klar indikation på faldende SARS-CoV-2 smitte i Danmark i uge 3.

Samtidig med det generelle fald i antallet af smittede i uge 3, ses også fald i antallet af nyindlagte, der diagnosticeres smittede med SARS-CoV-2.

BA.5 og dens undervarianter udgør i uge 2 fortsat de dominerende varianter i Danmark.

Der ses fortsat tegn på en markant forhøjet dødelighed i uge 3, men niveauet er faldende.

Der ses ligesom i sidste uge et fald i forekomst og antallet af indlæggelser af RSV-smittetilfælde i uge 3.

Der er et fald i antallet af nye influenza A tilfælde i uge 3, mens antallet er stagneret for influenza B tilfælde. De kommende uger vil vise om faldet i antallet af influenzatilfælde fortsætter.

Til sidst i denne rapport er datagrundlag beskrevet.



Overall assessment

Overall, there is in week 3 a decrease in the number of confirmed cases with SARS-CoV-2 compared to week 2 with a simultaneous decrease in positive percentage despite of a falling test activity. The decrease is seen in all regions, all age groups and among nursing home residents. There is still a marked fall in the proportion of COVIDmeters user panel, who are presumably infected with COVID-19 in week 3 and a decrease in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings on a national level. Data from all types of surveillance systems thus gives a clear indication of decreasing SARS-CoV-2 infections in Denmark in week 3.

Alongside the general decrease in the number of confirmed cases in week 3, there is also a decrease in the number of new hospital admissions who are diagnosed with SARS-CoV-2.

BA.5 and its sub-variants are still the dominant variants in Denmark in week 3.

There are still signs of a markedly raised overall mortality in week 3 but the level is decreasing

As in the week before, a decrease in number of RSV-cases and the number of RSV-admissions in week 3.

A decrease in the number of new cases of type A influenza has been observed in week 3, while the number has stagnated for type B influenza. The coming weeks will show if the decrease in number of influenza cases continue.



Nøgletal

Covid-19

Table 1. COVID-19: Key numbers and trends, weekly, 2022 and 2023

Tabel 1. Covid-19: Nøgletal og trends, fordelt på uge, 2022 og 2023

Covid-19	2022 - 2023						Trend uge
	50	51	52	1	2	3	50-3
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	119	157	115	77	35	22	
Antal test udført (PCR)	38.975	48.883	39.430	40.501	25.975	19.649	
Bekræftede tilfælde (PCR)	7.094	9.270	6.782	4.567	2.099	1.278	
Positivprocent (PCR)	20,3	21,4	19,5	12,8	9,1	7,2	

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 and 2023.

Tabel 2. Covid-19: Nøgletal og trends for hospitalsindlagte og døde, fordelt på uge, 2022 og 2023.

Covid-19	2022 - 2023						Trend uge
	50	51	52	1	2	3	50-3
Nye hospitalsindlagte	688	826	801	642	382	227	
Antal indlagte mandag morgen	488	573		563	441	291	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	13	21		18	17	19	
Antal døde *	66	76	96	98	90	71	

Note: Tabellen indeholder ikke indlæggelsesdata i uge 1 for mandag morgen grundet tekniske problemer.

* Antal døde opdateres bagudrettet da data kan være forsinket pga. efterregistrering.



Table 3. COVID-19: Comparative vaccine effectiveness against hospitalization for COVID-19 of a booster vaccine dose relative to three vaccine doses given more than 140 days earlier

Tabel 3. Covid-19: Vaccineeffektivitet overfor indlæggelse pga. covid-19 blandt personer som har fået en booster-vaccination efter 15. september relativt til personer, som har fået 3 stik for mere end 140 dage siden.

Covid-19, vaccinationsstatus	Population, +50-årige	Indlæggelse pga. covid-19	Observationstid (uger)	Estimeret kVE, % (95 % CI)
3 stik for mere end 140 dage siden	2.023.378	1.006	5	1
4. stik givet efter 15. september 2022	1.690.269	960	10	70,7 (67,3; 73,8)

Note: Studieperioden var fra 29. september 2022 til 10. januar 2023. Vaccineeffektivitet er udregnet som 1 minus HR, hvor HR er en hazard ratio fra en Cox regressionsanalyse justeret for alder, køn, region, co-morbiditet og tidligere infektion. kVE = komparativ vaccineeffektivitet for 4. stik sammenlignet med 3 stik.

Note: Se bilag 1 for detaljer.

Nedenstående tabel er senest opdateret i uge 2.

Table 4. COVID-19: Comparative vaccine effectiveness against death from COVID-19 of a booster vaccine dose relative to three vaccine doses given more than 140 days earlier

Tabel 4. Covid-19: Vaccineeffektivitet overfor covid-19 død blandt personer som har fået en booster-vaccination efter 15. september relativt til personer, som har fået 3 stik for mere end 140 dage siden.

Covid-19, vaccinationsstatus	Population, +50-årige	Covid-19 dødsfald	Observationstid (uger)	Estimeret kVE, % (95 % CI)
3 stik for mere end 140 dage siden	2.029.618	90	5	1
4. stik givet efter 15. september 2022	1.685.035	61	8	80,6 (71,3; 86,9)

Note: Studieperioden var fra 29. september til 25. december 2022. Vaccineeffektivitet er udregnet som 1 minus HR, hvor HR er en hazard ratio fra en Cox regressionsanalyse justeret for alder, køn, region, co-morbiditet og tidligere infektion. kVE = komparativ vaccineeffektivitet for 4. stik sammenlignet med 3 stik.



Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

Influenza og influenzalignende sygdom overvåges dels ved syndromovervågning, hvormed mildere tilfælde der ikke kræver indlæggelse kan monitoreres, og dels ved laboratorieovervågning af bekræftede tilfælde blandt indlagte patienter. Under syndromovervågning hører influenter, vagtlægeovervågning og sentinelovervågning, dvs. praktiserende lægers overvågning af influenzalignende sygdom.

I dette afsnit indgår data fra sentinelovervågningen samt laboratorieovervågning af influenza og RSV.

Følg udviklingen i de forskellige overvågningssystemer på SSI's [hjemmeside](#).

Table 5. Sentinel surveillance: Total number of tests, proportion respiratory virus infections (%) and proportion of different types of respiratory virus infections with 5 or more cases, weekly, 2022 and 2023

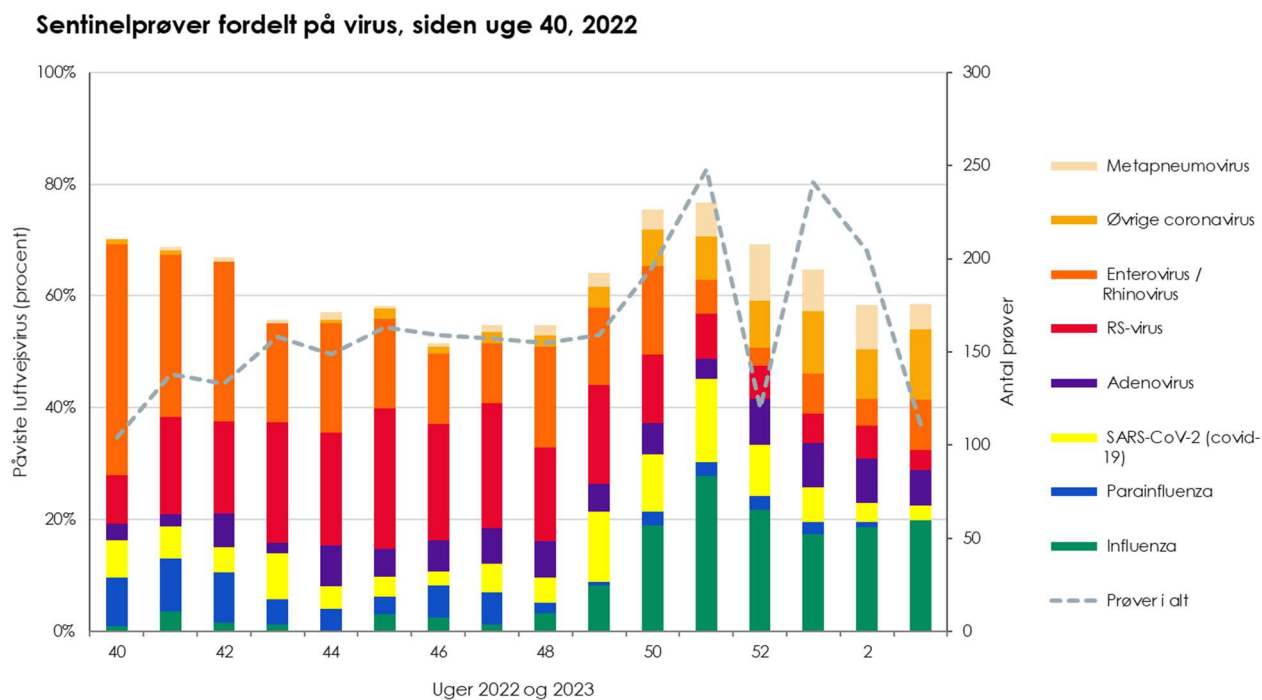
Tabel 5. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde, fordelt på uge, 2022 og 2023.

	2022 -2023						Trend uge
	50	51	52	1	2	3	50-3
Samlede antal prøver	196	248	120	241	204	111	
Påviste luftvejsvirus (%)	75,5	76,6	69,2	64,7	58,3	58,6	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	12,2	8,1	5,8	5,4	5,9	3,6	
Påviste tilfælde med entero-/rhinovirus (%)	15,8	6,0	3,3	7,1	4,9	9,0	
Påviste tilfælde med influenza (%)	18,9	27,8	21,7	17,4	18,6	19,8	
Påviste tilfælde øvrige coronavirus (%)	6,6	7,7	8,3	11,2	8,8	12,6	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	10,2	14,9	9,2	6,2	3,4	2,7	
Påviste tilfælde med metapneumovirus (%)	3,6	6,0	10,0	7,5	7,8	4,5	
Påviste tilfælde med adenovirus (%)	5,6	3,6	8,3	7,9	7,8	6,3	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	2,6	2,4	2,5	2,1	1,0	0,0	

Note til tabel: Bemærk, at der efterregistreres en del tilfælde for tabellens seneste uge i næstkommende uge, hvorfor denne skal læses med forbehold.



Figure 1. Respiratory viruses: Sentinel tests across virus types, from week 40, 2022
Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, fra uge 40, 2022



Følg udviklingen i [RSV-](#) og [influenza-overvågningen](#) på SSI's dashboards.

Table 6. Respiratory syncytial virus (RSV): Key numbers and trends, weekly, 2022 and 2023

Tabel 6. Respiratorisk syncytialvirus (RSV): nøgletal og trends, fordelt på uge, 2022 og 2023

RSV	2022 -2023						Trend uge 50-3
	50	51	52	1	2	3	
Incidens pr. 100.000indbyggere	8,8	9,2	7,3	7,7	3,9	2,6	
Antal personer testet	3.855	4.607	4.715	5.711	4.492	3.846	
Bekræftede tilfælde	522	542	433	456	231	152	
Positivprocent	13,5	11,8	9,2	8,0	5,1	4,0	
Antal nyindlagte	256	274	220	194	98	65	



Table 7. Influenza A: Key numbers and trends, weekly, 2022 and 2023

Tabel 7. Influenza A: nøgletal og trends, fordelt på uge, 2022 og 2023

Influenza A	2022 -2023						Trend uge 50-3
	50	51	52	1	2	3	
Incidens pr. 100.000indbyggere	6,8	12,7	13,8	10,9	8,0	6,4	
Antal personer testet	6.795	8.001	8.337	9.083	7.174	6.196	
Bekræftede tilfælde	401	750	818	644	471	376	
Positivprocent	5,9	9,4	9,8	7,1	6,6	6,1	
Antal nyindlagte	126	195	289	186	126	82	

Note til tabel: Børn mellem 2 og 6 år, som har modtaget den levende svækkede vaccine, og som tester positive for influenza A eller B inden for 14 dage efter vaccination, tæller ikke som positive influenzatilfælde.

Table 8. Influenza B: Key numbers and trends, weekly, 2022 and 2023

Tabel 8. Influenza B: nøgletal og trends, fordelt på uge, 2022 og 2023

Influenza B	2022 -2023						Trend uge 50-3
	50	51	52	1	2	3	
Incidens pr. 100.000indbyggere	3,7	8,3	9,5	10,3	6,9	6,8	
Antal personer testet	6.804	8.037	8.376	9.131	7.230	6.255	
Bekræftede tilfælde	216	493	563	609	406	405	
Positivprocent	3,2	6,1	6,7	6,7	5,6	6,5	
Antal nyindlagte	25	51	69	45	29	47	

Note til tabel: Børn mellem 2 og 6 år, som har modtaget den levende svækkede vaccine, og som tester positive for influenza A eller B inden for 14 dage efter vaccination, tæller ikke som positive influenzatilfælde.

Nedenstående tabel er senest opdateret i uge 2 og forventes opdateret igen i uge 5.

Table 9. Influenza: Comparative vaccine effectiveness against laboratory-confirmed influenza A and B for the period from November 1st 2022 to January 4th, 2023. All age-groups.

Tabel 9. Influenza: Vaccineeffektivitet overfor laboratorieverificeret influenza A og B i perioden 1. november 2022 til 4. januar 2023, alle aldersgrupper.

	Testede	VE	95% CI
Influenza A	50.321	34%	(27-41 %)
Influenza B	49.387	74%	(67-80 %)



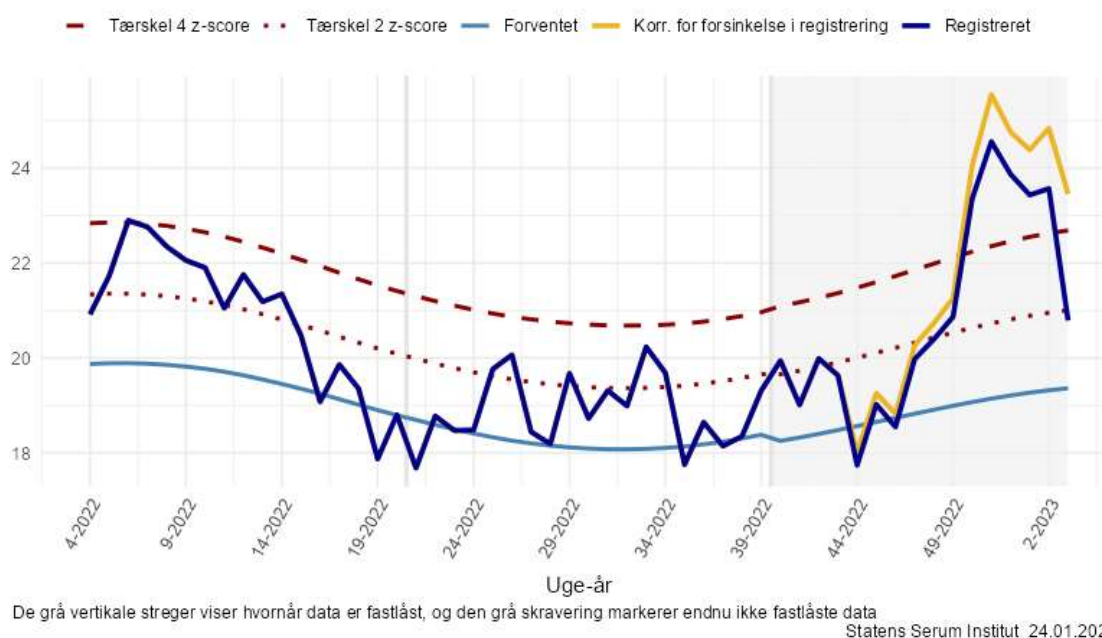
Generel dødelighed

SSI bidrager hver uge med overvågning af dødeligheden i Danmark, ved at beregne antallet af det totale antal døde i samfundet i forhold til det forventede antal døde i Danmark. Se desuden [notat om dødelighed](#). Derudover bidrager SSI med overvågning af dødeligheden sammen med 26 andre europæiske lande (www.euromomo.eu).

Figure 2. Number of deaths in total per 100.000 person-weeks over the latest year, 2022-2023.

Figur 2. Antal dødsfald i alt per 100.000 person-uger det seneste år, 2022-2023.

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

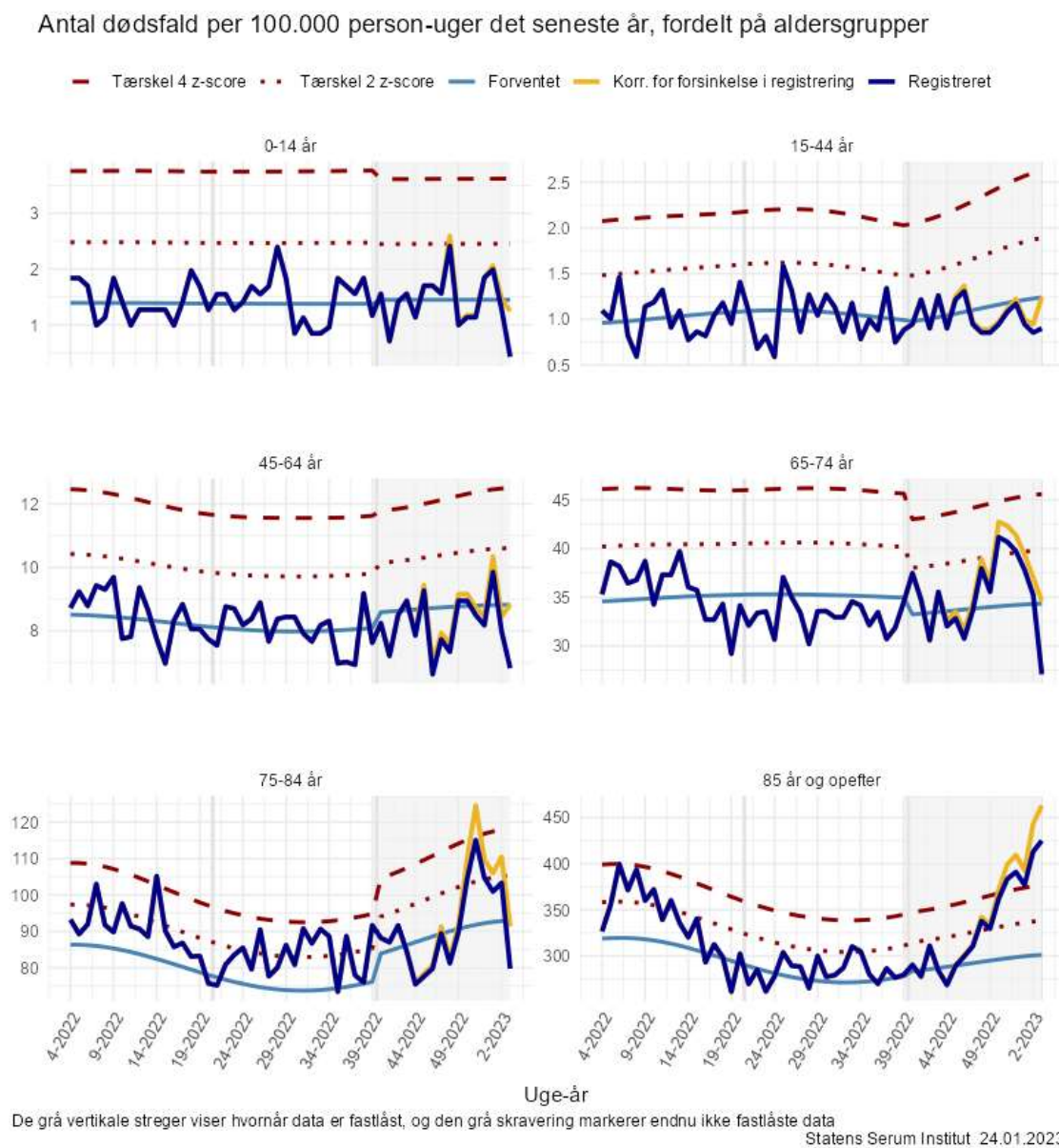


Note: Der gøres opmærksom på, at der i beregningen af den totale dødelighed vist i figur 2 ikke er justeret for alder. Det er mere retvisende at betragte dødelighedstallene per aldersgruppe, se figur 3.



Figure 3. Number of deaths in total per 100.000 person-weeks over the latest year, by age-group, 2022-2023.

Figure 3. Antal dødsfald i alt per 100.000 person-uger det seneste år, fordelt på aldersgrupper, 2022-2023.





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 10. COVID-19: Key numbers and trends by region, weekly, 2022 and 2023

Tabel 10. Covid-19: Nøgletal og trends for regioner, fordelt på uge, 2022 og 2023

Covid-19	Region	2022 - 2023						Trend uge 50-3
		50	51	52	1	2	3	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	119	149	99	61	26	18	
	Midtjylland	103	139	107	77	34	18	
	Nordjylland	110	157	103	79	34	18	
	Sjælland	152	187	152	103	54	29	
	Syddanmark	115	162	124	82	39	27	
Positivprocent	Hovedstaden	19,3	19,9	17,0	10,7	7,0	6,2	
	Midtjylland	25,4	25,9	25,2	16,9	12,4	8,5	
	Nordjylland	18,3	22,6	18,0	13,2	8,4	6,1	
	Sjælland	22,0	21,1	21,4	13,4	11,4	7,3	
	Syddanmark	18,1	20,3	18,4	12,1	8,4	8,3	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	255	312	269	228	122	72	
	Midtjylland	125	132	128	113	56	37	
	Nordjylland	76	80	74	63	41	59	
	Sjælland	115	142	163	123	84	33	
	Syddanmark	115	158	158	112	78	25	
	Ukendt region	2	2	9	3	1	1	



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

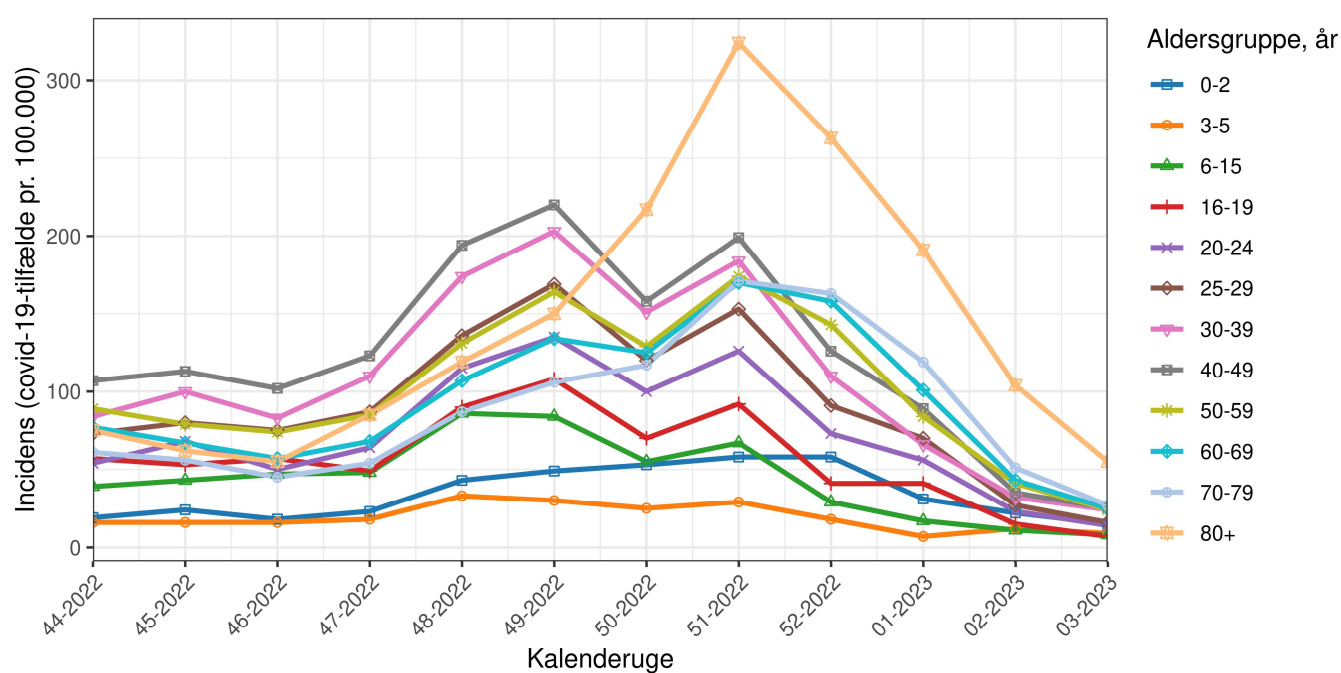




Table 11. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage, weekly, 2022 and 2023

Tabel 11. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere, testrate og positivprocent, fordelt på uge, 2022 og 2023

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 - 2023						Trend uge 50-3
		50	51	52	1	2	3	
0-2 år	Incidens	53	58	58	31	22	15	
	Testrate	0,3	0,4	0,3	0,3	0,2	0,3	
	Positivprocent	18,0	16,0	17,0	11,0	9,2	5,7	
3-5 år	Incidens	25	29	18	7	12	9	
	Testrate	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	11,0	9,1	7,5	4,9	7,3	5,5	
6-15 år	Incidens	55	67	29	17	11	8	
	Testrate	0,3	0,4	0,2	0,2	0,1	0,1	
	Positivprocent	20,0	19,0	13,0	10,0	9,7	7,1	
16-19 år	Incidens	70	92	41	41	15	7	
	Testrate	0,3	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1	
	Positivprocent	25,0	25,0	19,0	17,0	10,0	6,4	
20-24 år	Incidens	100	126	73	56	23	14	
	Testrate	0,4	0,5	0,3	0,3	0,2	0,2	
	Positivprocent	24,0	25,0	22,0	17,0	11,0	9,5	
25-29 år	Incidens	120	153	91	70	27	16	
	Testrate	0,5	0,6	0,4	0,4	0,3	0,2	
	Positivprocent	25,0	26,0	24,0	18,0	11,0	9,4	
30-39 år	Incidens	151	184	110	66	32	24	
	Testrate	0,6	0,7	0,5	0,5	0,3	0,3	
	Positivprocent	26,0	26,0	23,0	13,0	9,7	8,6	
40-49 år	Incidens	158	199	126	89	35	25	
	Testrate	0,6	0,8	0,5	0,6	0,4	0,3	
	Positivprocent	25,0	26,0	24,0	15,0	9,3	7,9	
50-59 år	Incidens	129	174	143	84	41	24	
	Testrate	0,7	0,9	0,7	0,8	0,5	0,4	
	Positivprocent	19,0	20,0	22,0	11,0	8,7	6,2	
60-69 år	Incidens	125	170	158	101	43	25	
	Testrate	0,7	0,9	0,8	0,9	0,5	0,4	
	Positivprocent	17,0	18,0	19,0	12,0	8,0	6,0	
70-79 år	Incidens	117	171	163	119	51	27	
	Testrate	0,8	1,0	1,0	1,0	0,6	0,4	
	Positivprocent	15,0	17,0	16,0	12,0	8,3	6,5	
80+ år	Incidens	217	324	263	191	104	55	
	Testrate	2,4	2,9	2,9	2,7	1,8	1,1	
	Positivprocent	9,1	11,0	9,2	7,0	5,9	5,2	

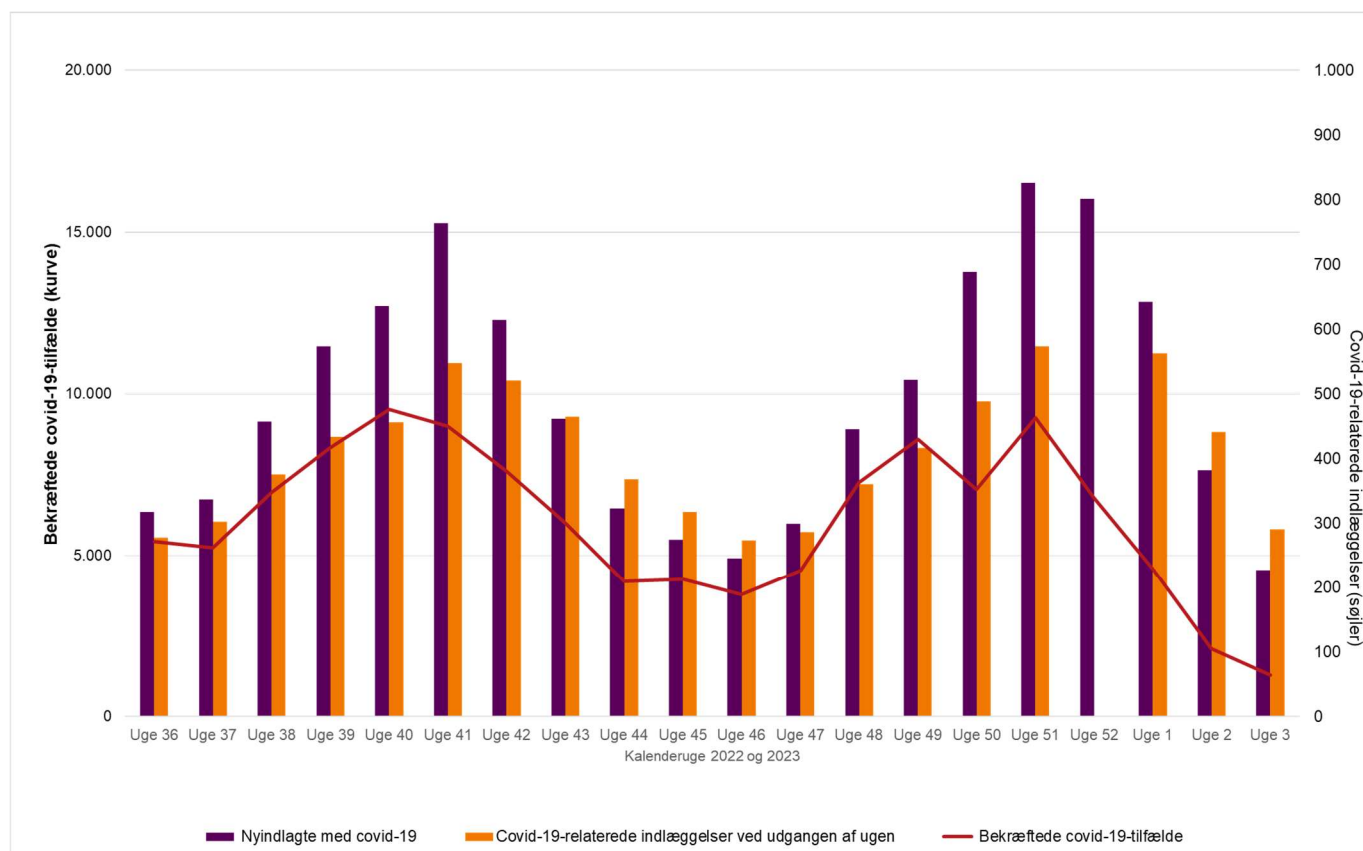


Nyindlagte

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: Tabellen indeholder ikke indlæggelsesdata for i uge 52 mandag morgen grundet tekniske problemer.



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

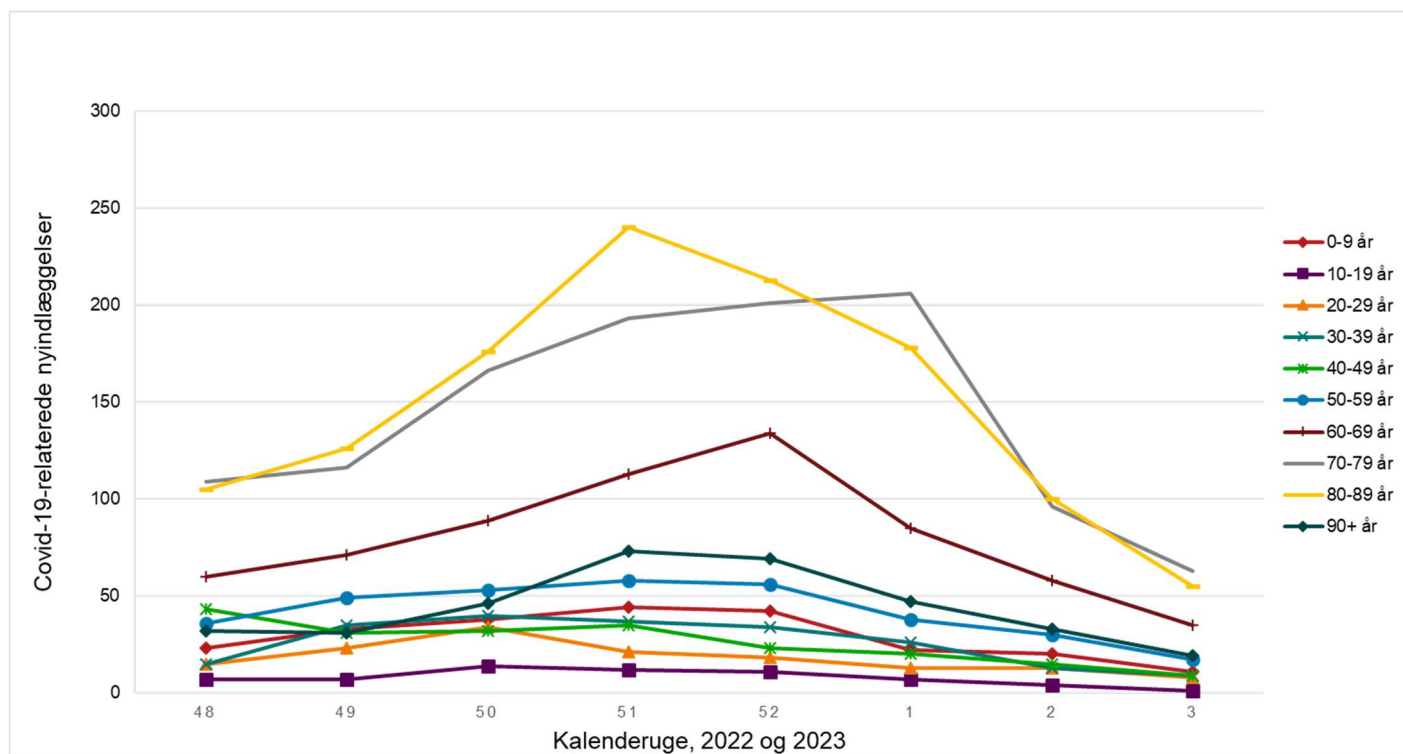




Figure 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19 (red), admission possibly partly because of COVID-19 (orange), or admission because of other causes than COVID-19 (green), June 1st 2020 to January 8th 2023

Figur 7. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19, 1. juni 2020 til 8. januar 2023



Table 12. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19, admission possibly partly because of COVID-19, or admission because of other causes than COVID-19, weekly, 2022 and 2023

Tabel 12. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19, fordelt på uge, 2022 og 2023

Diagnose	2022 - 2023						Trend uge
	48	49	50	51	52	1	
Indlæggelse pga. covid-19	39	41	43	47	48	50	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	26	26	24	26	25	23	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	35	33	33	27	27	28	



SARS-CoV-2-varianter

Dette afsnit indeholder data baseret på helgenomsekventering af positive SARS-CoV-2 prøver i Danmark.

Figure 8. COVID-19: The 10 most frequently observed (sub)variants based on whole-genome sequencing data

Figur 8. Covid-19: De 10 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata

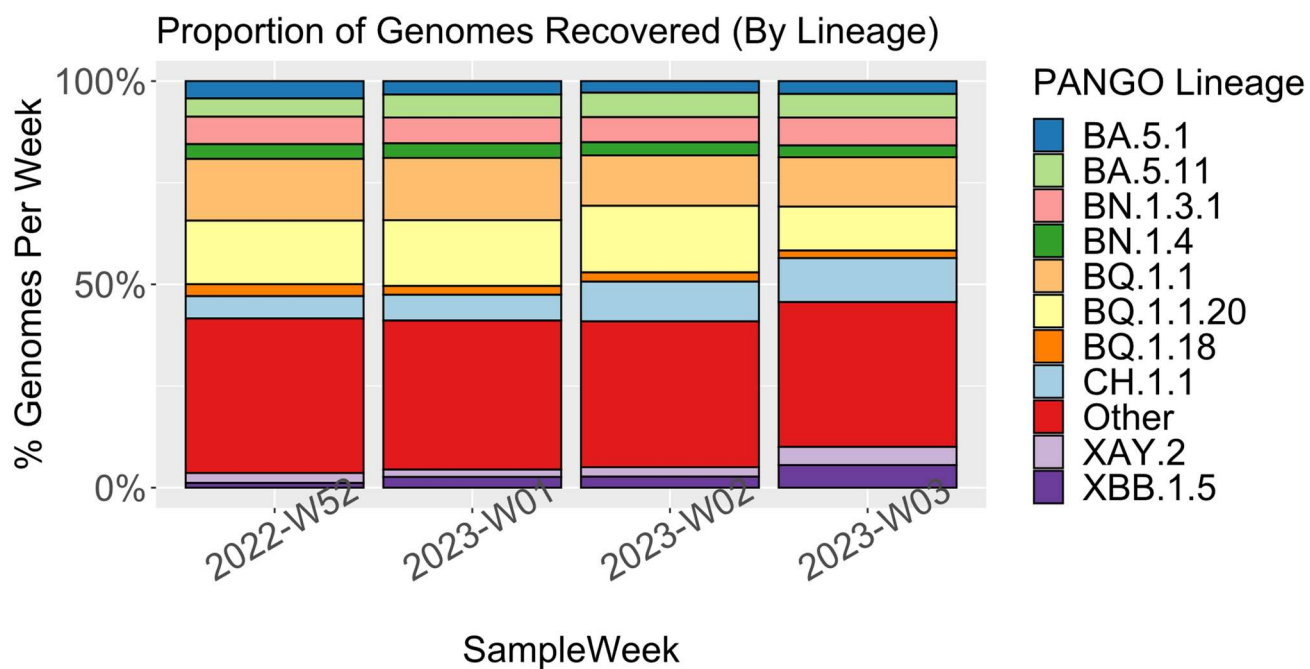




Table 13. COVID-19: The most frequently observed sublineages grouped by overall lineage based on whole-genome sequencing data for the last four weeks, 2022 and 2023

Tabel 13. Covid-19: Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger, 2022 og 2023

Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	52	1	2	3
BQ.1.1*	Omicron	1603 (42.95%)	1101 (43.41%)	537 (40.38%)	133 (35.09%)
BA.2.75*	Omicron	903 (24.20%)	635 (25.04%)	392 (29.47%)	116 (30.61%)
BA.5*	Omicron	760 (20.36%)	491 (19.36%)	247 (18.57%)	64 (16.89%)
XBB*	Recombinant	195 (5.23%)	163 (6.43%)	78 (5.86%)	31 (8.18%)
Other	-	211 (5.65%)	111 (4.38%)	65 (4.89%)	33 (8.71%)
BA.4*	Omicron	46 (1.23%)	27 (1.06%)	8 (0.60%)	2 (0.53%)
BA.2*	Omicron	14 (0.38%)	8 (0.32%)	3 (0.23%)	0 (0.00%)
Total		3732	2536	1330	379

angiver variant inklusive dennes undervarianter. BA.5 inkluderer dog ikke BQ.1.1* og BA.2* inkluderer ikke BA.2.75*.

Note til tabel: Antal varianter kan ændre sig, når flere prøver bliver sekventeret og inkluderet i tabellen.

En detaljeret tabel over forekomsten af enkelte varianter kan findes via dette link:
<https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/download-fil-med-overvaagningdata>



Dødelighed

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

Figure 9. 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), 2020-2023

Figur 9. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2023

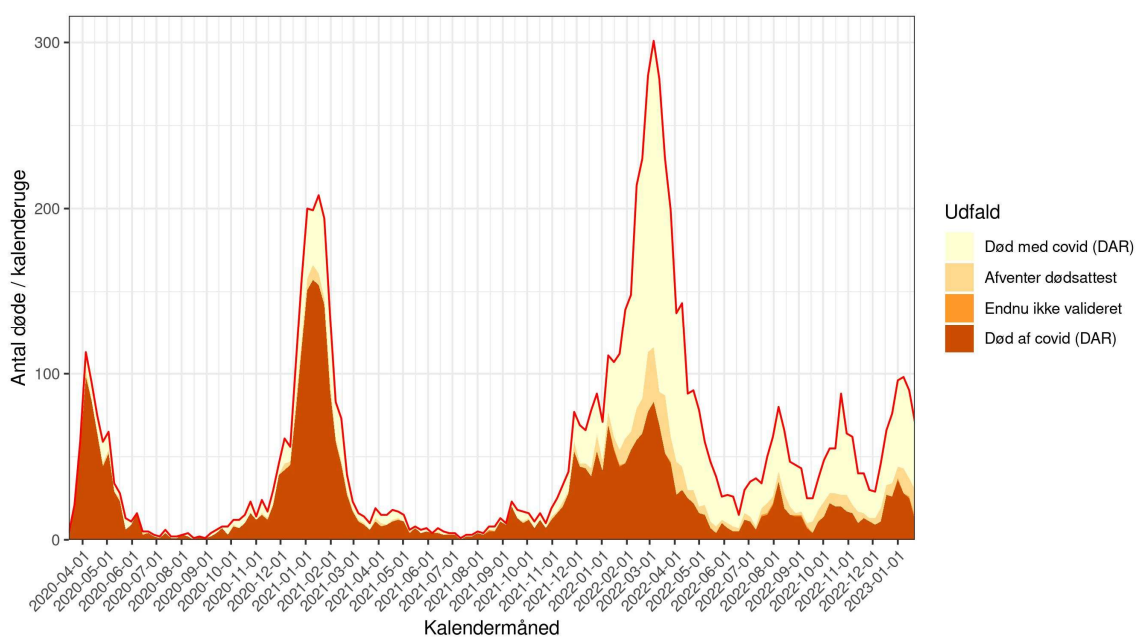
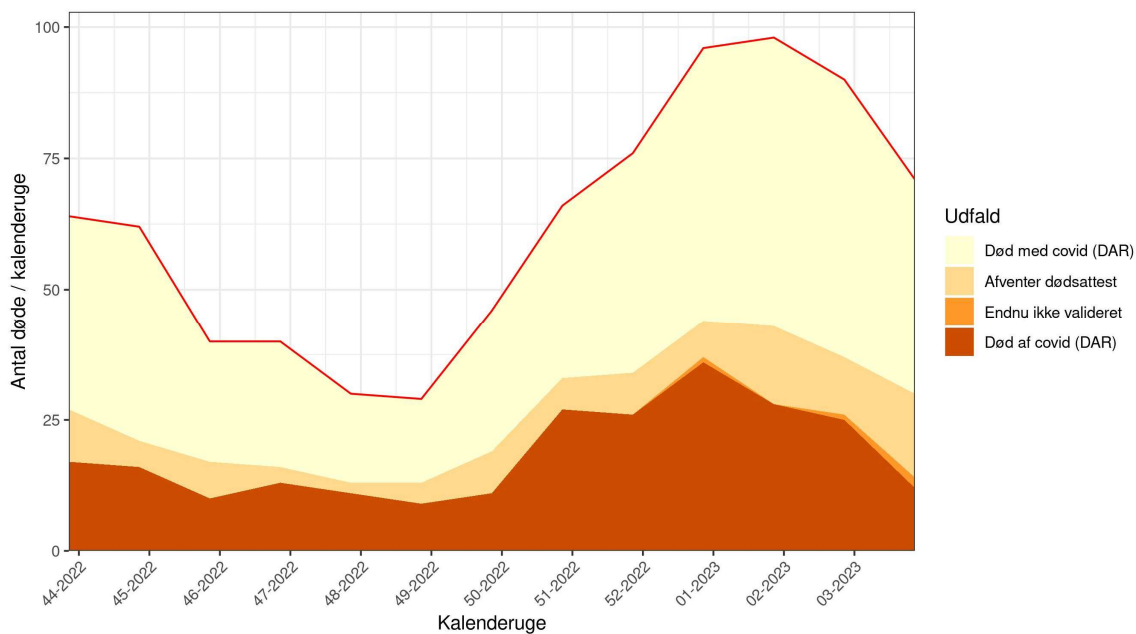




Figure 10. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2022 and 2023

Figur 10. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2022 og 2023





Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 14. COVID-19 at nursing homes, weekly 2022 and 2023

Tabel 14. Covid-19 på plejehjem, fordelt på uge 2022 og 2023

Covid-19, plejehjem	2022 - 2023						Trend uge 50-3
	50	51	52	1	2	3	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	446	686	475	350	195	82	
Testrate blandt beboere (%)	13,0	16,7	16,6	15,6	9,9	5,6	
Positivprocent blandt beboere	8,4	10,1	7,0	5,6	4,9	3,7	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	17	31	31	36	22	18	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	134	194	181	138	81	42	

Table 15. COVID-19 at nursing homes by region, weekly 2022 and 2023

Tabel 15. Covid-19 på plejehjem fordelt på regioner, fordelt på uge 2022 og 2023

Covid-19, plejehjem	Region	2022 - 2023						Trend uge 50-3
		50	51	52	1	2	3	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	199	260	170	125	55	30	
	Midtjylland	40	162	104	60	45	9	
	Nordjylland	46	59	47	41	19	13	
	Sjælland	46	62	43	36	24	3	
	Syddanmark	115	143	111	88	52	27	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	15,7	19,3	16,9	16,6	8,9	5,9	
	Midtjylland	6,2	11,6	9,6	10,0	5,7	3,3	
	Nordjylland	16,5	15,7	17,5	16,9	12,0	5,9	
	Sjælland	9,9	13,6	17,4	15,9	9,6	5,7	
	Syddanmark	16,5	21,2	22,8	19,3	14,6	7,2	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	10,2	10,9	8,1	6,2	5,0	4,2	
	Midtjylland	7,0	15,1	11,7	6,6	8,6	3,0	
	Nordjylland	5,8	7,8	5,6	5,1	3,3	4,6	
	Sjælland	8,3	8,2	4,4	4,1	4,5	1,0	
	Syddanmark	8,0	7,7	5,6	5,3	4,1	4,4	



Table 16. COVID-19: Number of residents at nursing homes admitted to hospitals, weekly 2022 and 2023

Tabel 16. Covid-19: antal nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital, fordelt på uge 2022 og 2023

Covid-19	Region	2022 - 2023						Trend uge
		50	51	52	1	2	3	50-3
Nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	24	32	19	23	12	6	
	Midtjylland	7	12	10	3	3	0	
	Nordjylland	7	6	9	6	7	3	
	Sjælland	4	10	8	6	9	2	
	Syddanmark	11	9	15	5	7	6	
	Danmark	53	69	61	43	38	17	



Særlige personalegrupper

Data opdateres bagudrettet.

Table 17. COVID-19: Confirmed cases, incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage among specific employees, weekly 2022 and 2023

Tabel 17. Covid-19: bekræftede tilfælde, incidens per 100.000 indbyggere, testrate og positivprocent blandt særlige personalegrupper, fordelt på uge 2022 og 2023

Covid-19, særlige personalegrupper	Bekræftede tilfælde, incidens per 100.000, testrate (%), positivprocent	2022 - 2023						Trend uge
		50	51	52	1	2	3	50-3
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	649	853	632	482	208	124	
	Incidens	363	477	354	270	117	70	
	Testrate	3,2	3,9	2,6	3,6	2,5	2,2	
	Positivprocent	11,5	12,3	13,8	7,5	4,7	3,1	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	297	341	258	163	62	48	
	Incidens	165	188	143	90	35	27	
	Testrate	0,7	0,9	0,6	0,6	0,4	0,3	
	Positivprocent	22,7	22,0	23,1	14,2	8,6	8,6	



Spildevand

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

Figure 11. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2022 and 2023
Figur 11. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2022 og 2023

SARS-CoV-2 incidens og resultater fra spildevandsmålinger



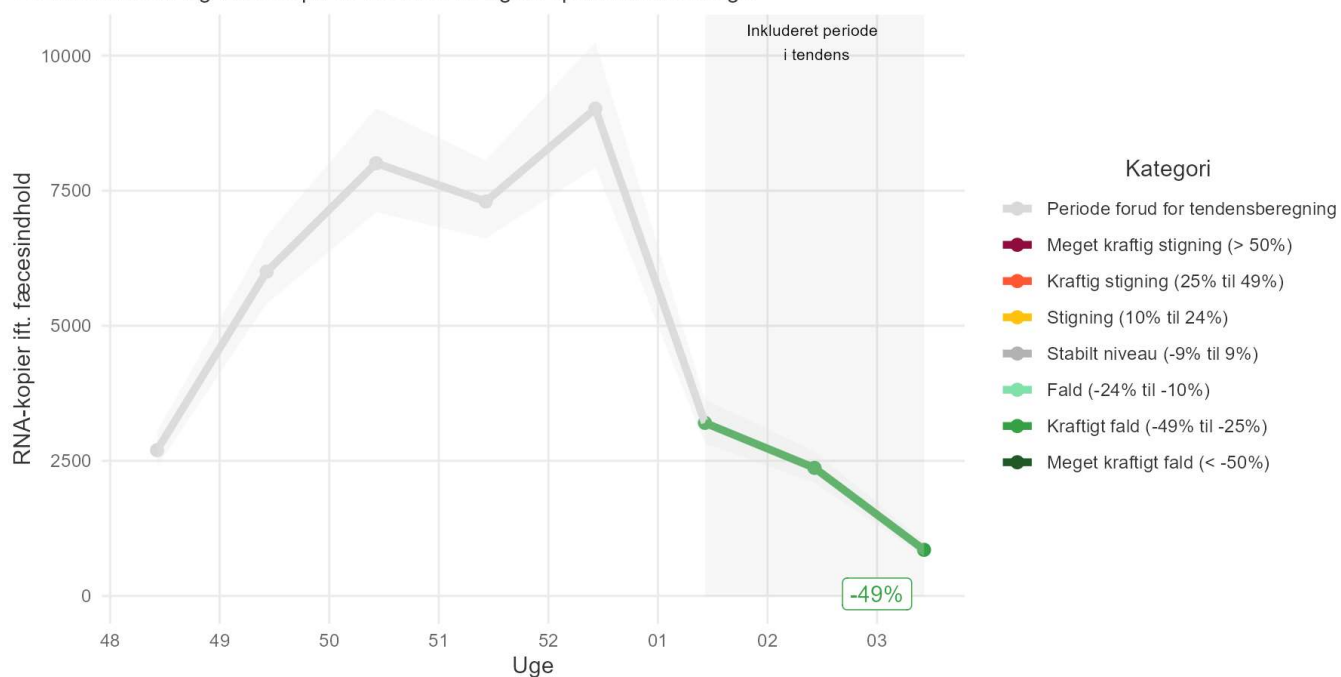
Fra d. 21.11.2022 er der implementeret en ny metode til at detektere outliers for henholdsvis RdRp og N2 genet. Såfremt ét af de to gener identificeres som en outlier, vil de blive prædikteret med det andet gen. Dette er indført med bagudrettet effekt (hele år 2022) og betyder derfor, at der kan ses mindre ændringer i grafens forløb.



Figure 12. COVID-19. National trends from waste-water surveillance, weekly 2022 and 2023
Figur 12. Covid-19: national tendens i spildevandsovervågning, fordelt på uge 2022 og 2023

Uge 3: Tendens i spildevandsovervågning

Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger



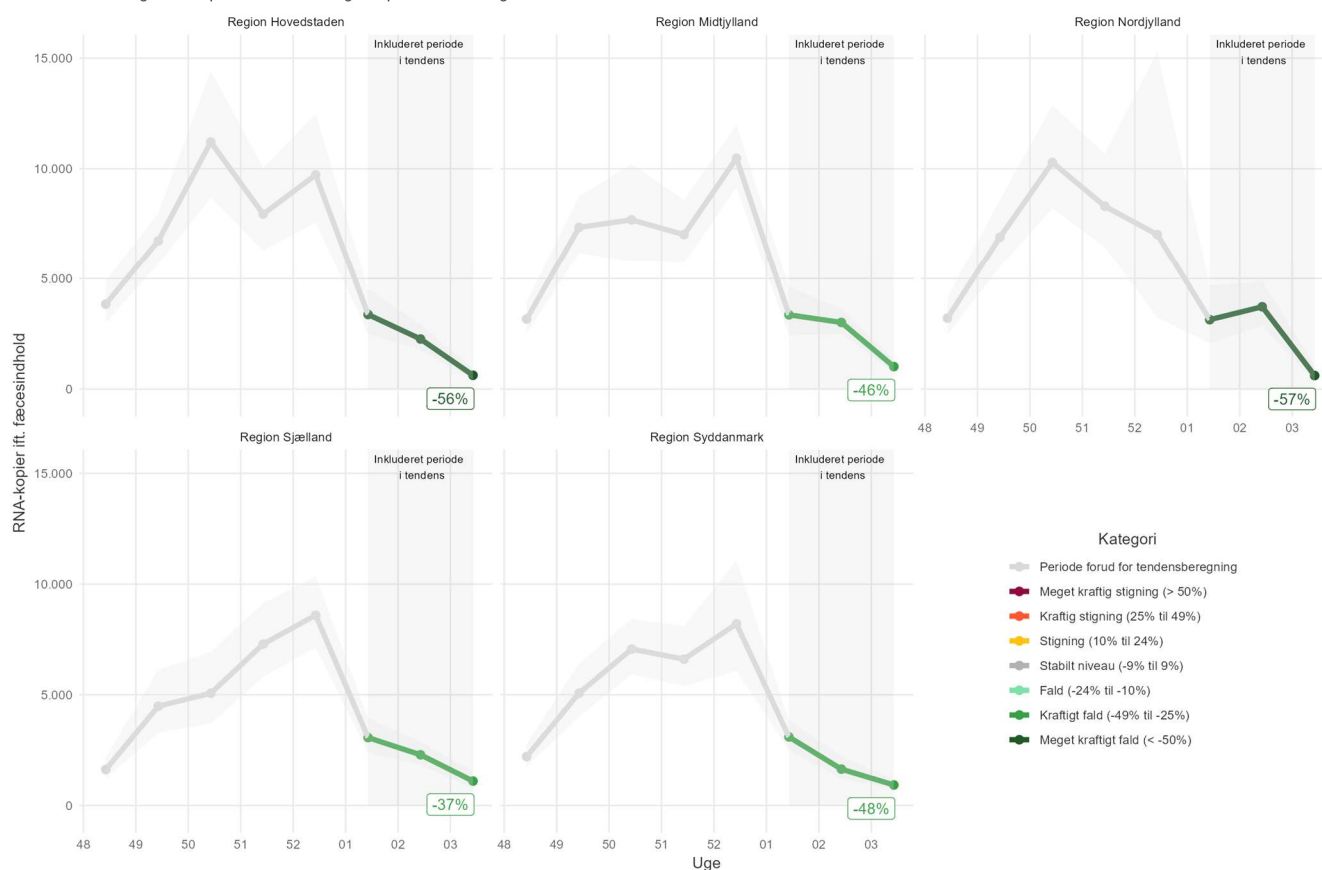
Fra d. 21.11.2022 er der implementeret en ny metode til at detektere outliers for henholdsvis RdRp og N2 genet. Såfremt ét af de to gener identificeres som en outlier, vil de blive prædikeret med det andet gen. Dette er indført med bagudrettet effekt (hele år 2022) og betyder derfor, at der kan ses mindre ændringer i grafens forløb.



Figure 13. COVID-19. Trends from waste-water surveillance by region, weekly 2022 and 2023
Figur 13. Covid-19: regionale tendenser i spildevandsovervågning, fordelt på uge 2022 og 2023

Uge 3: Tendens i spildevandsovervågning

Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger

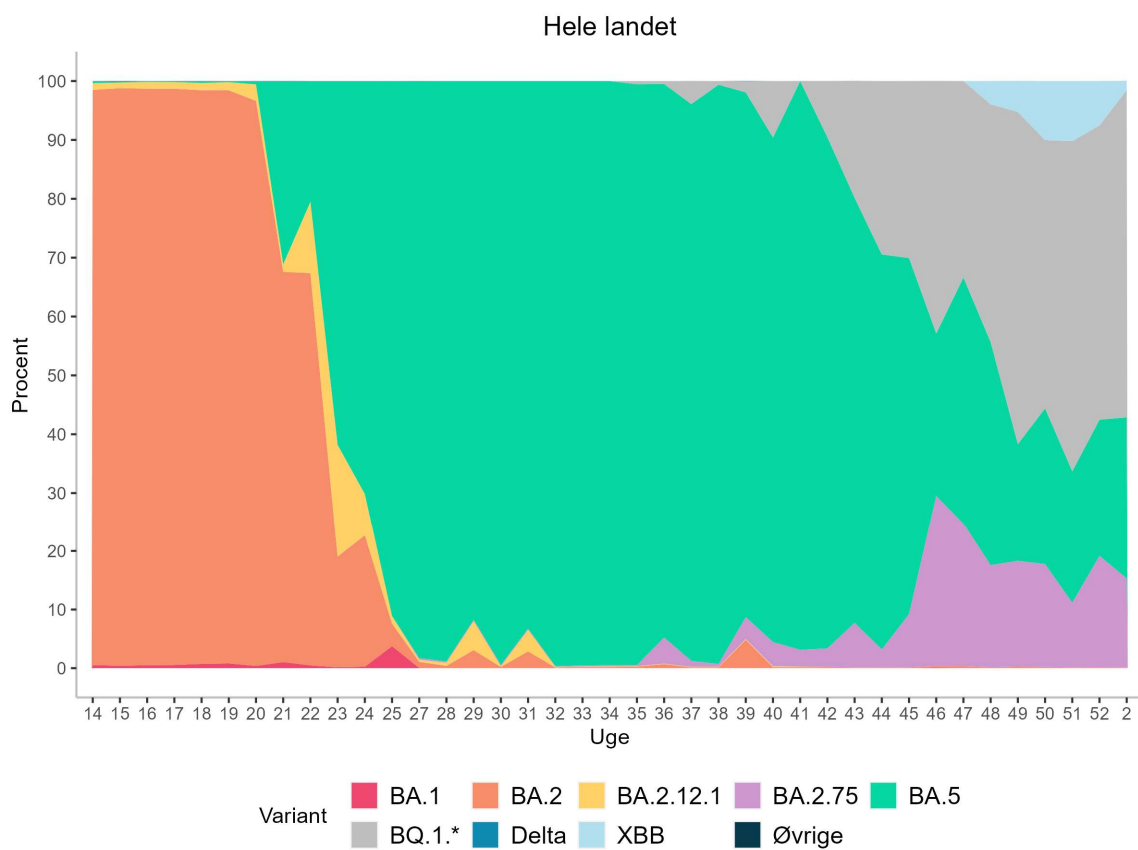


Fra d. 21.11.2022 er der implementeret en ny metode til at detektere outliers for henholdsvis RdRp og N2 genet. Såfremt ét af de to gener identificeres som en outlier, vil de blive prædikeret med det andet gen. Dette er indført med bagudrettet effekt (hele år 2022) og betyder derfor, at der kan ses mindre ændringer i grafens forløb.



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

Figur 14. 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 15. COVID-19: Proportion of participants in user-panel presumably infected with COVID-19 per week. Grey color indicates confidence interval for the calculation.

Figur 15. 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%).

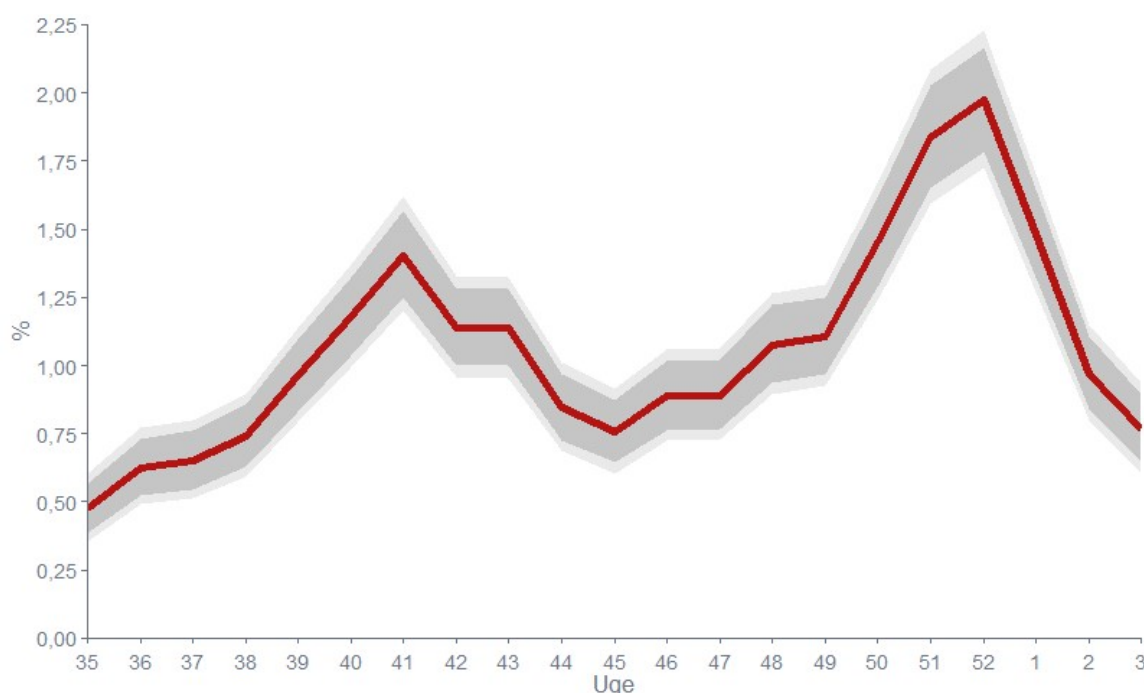


Table 18. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19

Tabel 18. 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 - 2023						Trend uge 50-3
		50	51	52	1	2	3	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	20.510	20.002	20.582	21.203	20.712	19.656	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	1,5	1,8	2,0	1,5	1,0	0,8	
	Testrate (%)*	5,2	6,1	6,2	5,5	3,8	2,7	
	Positivprocent*	25	26	26	17	14	13	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	45	52	47	47	37	42	
	Positivprocent*	50	53	51	36	32	40	

*selvrapporteret pcr- eller antigenetest (privat og hjemmetest) (i næse eller svælg), med testsvar.



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.

Vaccineeffektivitet, covid-19

Analysen for beskyttelse mod indlæggelse inkluderer alle over 50 år med bopæl i Danmark, som ikke tidligere har været hospitalsindlagt pga. COVID-19, og som har modtaget mindst tre vaccine-stik 140 dage før studiestart. Analysen, som er justeret i en Cox regressionsmodel for kalendertid, alder, køn, region, co-morbiditet, og tidligere infektion, sammenligner indlæggelsesraten blandt dem, som har fået 4. stik fra 15. september 2022, med dem som kun har fået 3 stik. Personer følges over tid fra studieperiodens start (dog ikke før der er gået 14 dage efter sidste vaccinstik) indtil



udrejse, død, vaccination eller PCR-påvist infektion hvad enten den fører til indlæggelse eller ej.

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

Fra uge 18, 2022, 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 hjernerystelse.

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

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

- SARS-CoV-2-testsvar samt variant-PCR-svar fra den danske mikrobiologidatabase (MiBa).
- Oplysninger om indlæggelser registreret i Landspatientregisteret (LPR).



- Snapshotdata fra regionerne, der to gange dagligt leverer en oversigt over indlagte covid-19-patienter.

Når det opgøres om en patient har været indlagt med covid-19, anden luftvejs- eller obs-diagnose eller anden diagnose, vil registreringen altid ske med forsinkelse ift. indlæggelsestidspunkt. Derfor skal der gå 14 dage før data er retvisende, hvilket betyder, at disse data er ældre end de øvrige data i rapporten.

SARS-CoV-2-varianter

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

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdsdatoen. 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

Validering af covid-19 døde jf. Dødsårsagsregisteret

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 er testet positive, men som er døde af andre årsager.

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.



Plejehjem og særlige personalegrupper

Test- og positivtestdata.

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

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

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

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

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

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

Branchetilknytningen bliver dannet ud fra lønindberetningen til lønindkomst-registeret og branchen på den virksomhed, borgere i den givne måned har modtaget den største lønsum fra. I Danmarks Statistiks Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik (RAS) forsøges branchetilknnytning at blive korrigeret for eventuelle fejlindberetninger. Data anvendt her indeholder ikke korrektioner af branchetilknnytning.

Spildevand

Resultaterne er baseret på spildevandsanalyser leveret af Eurofins Miljø A/S.

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.

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 om ugen er forekomsten på den angivne procentsats ikke nødvendigvis et direkte udtryk for fordelingen af denne variant i hele befolkningen, men udtrykker dog trends af fordelingerne varianterne imellem.

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 luftvejs sygdomme

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 ugentlige 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.

Influenza- og RSV-overvågningen.

Data for den seneste uge udtrækkes 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.

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.



Vaccineeffektivitet

Analyse i denne rapport for beskyttelse mod laboratorie bekræftet influenza infektion inkluderer alle personer med et gyldigt CPR-nummer, som er testet for influenza i perioden 1. november 2022 til 4. januar 2023. En person betragtes som vaccineret med sæson influenza-vaccinen 2022/23, 14 dage efter influenza-vaccinen er modtaget, mens uvaccinerede personer ikke har modtaget sæson influenza-vaccinen 2022/23. Analysen i denne rapport er justeret for kalender-uge, alder, køn og co-morbiditet, og sammenligner influenza infektion blandt vaccinerede og uvaccinerede.

Links

Opgørelser over covid-19 i Danmark kan ses her:

[Covid-19 overvågningstal – opdateres hver tirsdag](#)


Bilag 1

Table 1. Vaccine-effektivitet efter udrulningen af 4. stik i efteråret 2022.

Alder	Population	Tid siden sidste stik (uger)	Samlet tid under observation (dage)	Gennemsnitlig observations-tid (uger)	Antal COVID-19 indlæggelser	Ugentlig incidensrate per 100 000	Justeret VE (95% CI)	
Any mRNA vaccine								
00: All	3 doser 140+ dage siden	2023378	42.09	70707536	4.99	1006	9.96	1
	Dose 4 14-30 dage siden	1683753	2.01	28422818	2.41	122	3.00	76.6 (71.4; 80.9)
	Dose 4 31-60 dage siden	1671330	4.43	48951065	4.18	266	3.80	72.6 (67.8; 76.6)
	Dose 4 61-90 dage siden	1555635	8.72	37544325	3.45	481	8.97	65.9 (60.5; 70.5)
	Dose 4 91-xx dage siden	706298	13.00	4798424	0.97	91	13.28	61.7 (50.3; 70.4)
	Dose 4 uanset tid siden	1690269	2.03	119716632	10.12	960	5.61	70.7 (67.3; 73.8)
01: 50-69	3 doser 140+ dage siden	1282656	41.11	53237303	5.93	240	3.16	1
	Dose 4 14-30 dage siden	971501	2.01	16392201	2.41	22	0.94	68.2 (49.4; 80.1)
	Dose 4 31-60 dage siden	962675	4.43	28045667	4.16	46	1.15	69.8 (56.9; 78.8)
	Dose 4 61-90 dage siden	878873	8.72	20186895	3.28	71	2.46	63.5 (49.5; 73.6)
	Dose 4 91-xx dage siden	314002	13.00	1789366	0.81	10	3.91	-39.1 (-202.2; 36.0)
	Dose 4 uanset tid siden	975059	2.03	66414129	9.73	149	1.57	65.3 (55.7; 72.8)
02: 70-79	3 doser 140+ dage siden	512878	43.20	12110382	3.37	329	19.02	1
	Dose 4 14-30 dage siden	472075	2.01	7972468	2.41	37	3.25	75.8 (64.8; 83.3)
	Dose 4 31-60 dage siden	470100	4.43	13874134	4.22	86	4.34	71.9 (62.2; 79.2)
	Dose 4 61-90 dage siden	448745	8.72	11376078	3.62	163	10.03	63.0 (51.4; 71.9)
	Dose 4 91-xx dage siden	247563	13.00	1582256	0.91	20	8.85	60.2 (30.7; 77.1)
	Dose 4 uanset tid siden	474114	2.03	34804936	10.49	306	6.15	69.2 (62.1; 75.1)
03: 80+	3 doser 140+ dage siden	227844	45.11	5359851	3.36	437	57.07	1
	Dose 4 14-30 dage siden	240177	2.01	4058149	2.41	63	10.87	79.1 (72.4; 84.2)
	Dose 4 31-60 dage siden	238555	4.43	7031264	4.21	134	13.34	74.9 (68.5; 80.0)
	Dose 4 61-90 dage siden	228017	8.72	5981352	3.75	247	28.91	69.4 (62.2; 75.2)
	Dose 4 91-xx dage siden	144733	13.00	1426802	1.41	61	29.93	68.9 (56.8; 77.6)
	Dose 4 uanset tid siden	241096	2.03	18497567	10.96	505	19.11	73.8 (69.3; 77.6)



Group	Age	Dose	Days	Side	Count	Rate	CI	Rate	CI		
BA.1 vaccine											
00:	All	3 doser	140+	dage siden	2023378	42.09	70707536	4.99	1006	9.96	1
		Dose 4	14-30	dage siden	533709	2.00	9038866	2.42	53	4.10	79.9 (73.1; 85.0)
		Dose 4	31-60	dage siden	532004	4.43	15860330	4.26	122	5.38	66.5 (58.2; 73.2)
		Dose 4	61-90	dage siden	525348	8.72	15074038	4.10	283	13.14	62.3 (55.2; 68.2)
		Dose 4	91-xx	dage siden	434099	13.00	3562097	1.17	82	16.11	59.3 (46.2; 69.2)
		Dose 4	uanset tid	siden	535929	2.03	43535331	11.60	540	8.68	67.4 (62.9; 71.3)
01:	50-69	3 doser	140+	dage siden	1282656	41.11	53237303	5.93	240	3.16	1
		Dose 4	14-30	dage siden	211827	2.00	3587589	2.42	7	1.37	66.8 (27.0; 84.9)
		Dose 4	31-60	dage siden	211121	4.43	6284171	4.25	14	1.56	58.7 (25.0; 77.2)
		Dose 4	61-90	dage siden	207413	8.72	5872439	4.04	29	3.46	62.0 (41.2; 75.4)
		Dose 4	91-xx	dage siden	162189	13.00	1125381	0.99	9	5.60	-36.2 (-218.8; 41.9)
		Dose 4	uanset tid	siden	212743	2.03	16869580	11.33	59	2.45	57.6 (41.8; 69.2)
02:	70-79	3 doser	140+	dage siden	512878	43.20	12110382	3.37	329	19.02	1
		Dose 4	14-30	dage siden	188932	2.00	3201553	2.42	16	3.50	75.6 (58.0; 85.8)
		Dose 4	31-60	dage siden	188572	4.43	5635417	4.27	32	3.97	69.0 (51.5; 80.2)
		Dose 4	61-90	dage siden	187334	8.72	5422144	4.13	97	12.52	49.6 (30.4; 63.5)
		Dose 4	91-xx	dage siden	159036	13.00	1168038	1.05	16	9.59	59.1 (22.4; 78.4)
		Dose 4	uanset tid	siden	189688	2.03	15427152	11.62	161	7.31	61.8 (51.6; 69.8)
03:	80+	3 doser	140+	dage siden	227844	45.11	5359851	3.36	437	57.07	1
		Dose 4	14-30	dage siden	132950	2.00	2249724	2.42	30	9.33	83.2 (75.3; 88.6)
		Dose 4	31-60	dage siden	132311	4.43	3940742	4.25	76	13.50	69.2 (59.0; 76.9)
		Dose 4	61-90	dage siden	130601	8.72	3779455	4.13	157	29.08	69.2 (60.9; 75.7)
		Dose 4	91-xx	dage siden	112874	13.00	1268678	1.61	57	31.45	65.3 (50.8; 75.5)
		Dose 4	uanset tid	siden	133498	2.03	11238599	12.03	320	19.93	72.4 (67.2; 76.8)
BA.4 vaccine											
00:	All	3 doser	140+	dage siden	2023378	42.09	70707536	4.99	1006	9.96	1
		Dose 4	14-30	dage siden	1147969	2.01	19348864	2.41	69	2.50	72.7 (64.6; 79.0)
		Dose 4	31-60	dage siden	1137265	4.43	33030149	4.15	144	3.05	74.9 (69.3; 79.4)
		Dose 4	61-90	dage siden	1028311	8.72	22417273	3.11	198	6.18	68.2 (61.5; 73.7)
		Dose 4	91-xx	dage siden	270963	13.00	1226810	0.65	7	3.99	69.3 (33.1; 85.9)
		Dose 4	uanset tid	siden	1152259	2.03	76023096	9.43	418	3.85	71.8 (67.5; 75.5)
01:	50-69	3 doser	140+	dage siden	1282656	41.11	53237303	5.93	240	3.16	1
		Dose 4	14-30	dage siden	758763	2.01	12789178	2.41	15	0.82	69.0 (46.3; 82.1)
		Dose 4	31-60	dage siden	750652	4.43	21735275	4.14	32	1.03	73.5 (60.3; 82.4)
		Dose 4	61-90	dage siden	670615	8.72	14292052	3.04	42	2.06	64.5 (47.8; 75.9)
		Dose 4	91-xx	dage siden	151319	13.00	660588	0.62	1	1.06	39.2 (-371.7; 92.2)
		Dose 4	uanset tid	siden	761404	2.03	49477093	9.28	90	1.27	69.0 (59.0; 76.6)
02:	70-79	3 doser	140+	dage siden	512878	43.20	12110382	3.37	329	19.02	1

	Dose 4 14-30 dage siden	282489	2.01	4759893	2.41		3.09	75.2 (60.2; 84.6)
	Dose 4 31-60 dage siden	280878	4.43	8219403	4.18	54	4.60	73.0 (61.8; 80.9)
	Dose 4 61-90 dage siden	260774	8.72	5936891	3.25	66	7.78	70.7 (58.6; 79.2)
	Dose 4 91-xx dage siden	88119	13.00	411528	0.67	4	6.80	60.4 (-15.5; 86.4)
	Dose 4 uanset tid siden	283768	2.04	19327715	9.73	145	5.25	72.4 (64.5; 78.6)
03:	80+ 3 doser 140+ dage siden	227844	45.11	5359851	3.36	437	57.07	1
	Dose 4 14-30 dage siden	106717	2.01	1799793	2.41	33	12.83	72.9 (60.5; 81.4)
	Dose 4 31-60 dage siden	105735	4.43	3075471	4.16	58	13.20	77.4 (69.1; 83.5)
	Dose 4 61-90 dage siden	96922	8.72	2188330	3.23	90	28.79	68.3 (57.8; 76.2)
	Dose 4 91-xx dage siden	31525	13.00	154694	0.70	2	9.05	85.2 (38.2; 96.4)
	Dose 4 uanset tid siden	107087	2.03	7218288	9.63	183	17.75	73.0 (66.7; 78.2)

Noter: studieperiode: '29SEP2022'd to '10JAN2023'd