



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 40 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 38 til uge 39

Udarbejdet den 4. oktober 2022

Udgivet den 6. oktober 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 .....	20
Dødelighed.....	25
Hospitalsudbrud .....	30
Plejhjem .....	31
Særlige personalegrupper .....	32
Spildevand .....	33
Formodet smittet med covid-19 og symptomer .....	35
Datagrundlag .....	39
Covid-19.....	39
Links .....	45



## Overall assessment

The number of new COVID-19 cases has increased in week 39 to an incidence of 144 cases per 100,000 inhabitants. Likewise there is an increase in positive percentage and test activity compared to week 38.

There has been an increase in the number of new hospital admission from 457 in week 38 to 573 in week 39 and as previous it is still those between 70 and 89 years old that constitute the biggest share among the new hospital admissions. 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 47 deaths in week 39. There is still no excess general mortality in the population.

The number of COVID-19 cases among nursing home residents has increased in week 39 compared to week 38 and there is in week 39 a rise in the number of new hospital admissions among nursing home residents with COVID-19.

So far, BA.5 constitute 93 % of the sequenced PCR tests in week 39. There is nothing in the development of current variants and subvariants that give reason to concern at the moment.

Overall, infections with SARS-CoV-2 is rising in week 39. Correspondingly, the number of the hospital admissions has increase, while the number of admissions to intensive care are still at a low level. There is no excess mortality in the population in week 39.



## Sammendrag

- Efter en periode med faldende eller stabil smitteforekomst, ses en stigning i antallet af personer smittet med SARS-CoV-2 fra uge 37 til uge 39, hvor smitteforekomsten i uge 39 er 144 tilfælde per 100.000 indbyggere. Antallet af PCR-tests er tilsvarende steget med 17 % fra uge 38 til uge 39, mens positivprocenten er steget fra 16% i uge 38 til 17 % i uge 39
- Der ses fra uge 38 til uge 39 stigende smitteforekomst i alle fem regioner. Smitteforekomsten er som i de seneste uger fortsat højest i Region Sjælland (172 per 100.000 indbyggere) og lavest i Region Hovedstaden (119 per 100.000 indbyggere). Positivprocenten er stigende i Region Hovedstaden, Midtjylland og Nordjylland og stabil i Region Sjælland og Syddanmark. Den højeste positivprocent ses fortsat i Region Midtjylland på 20,9 %.
- Der ses en stigning i smitteforekomsten i alle aldersgrupper, bortset fra blandt de 16-19-årige, hvor der ses en stabilisering fra uge 38 til uge 39. Smitteforekomsten er fortsat højest blandt de 70-79-årige (262 tilfælde per 100.000 indbyggere) efterfulgt af de 60-69-årige (242 tilfælde per 100.000 indbyggere). Testraten er let stigende i alle aldersgrupper, bortset fra blandt de 0-2-årige og 20-24-årige, hvor testraten er stabil. Positivprocenten let stigende eller stabil i alle aldersgrupper fraset de 16-19-årige, hvor positivprocenten er faldende. Den højeste positivprocent på 23 % ses fortsat blandt de 70-79-årige, og den næsthøjeste positivprocent på 19 % ses blandt de 60-69-årige.
- Der ses en stigning i antallet af nye hospitalsindlæggelser fra uge 38 til uge 39 og er i uge 39 på 573 indlæggelser sammenlignet med 457 i uge 38. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt nyindlagte ligesom det har været tilfældet siden starten af året. Antallet af indlagte på intensivafdelinger er med 9 tilfælde i uge 39 fortsat på et lavt niveau. Fra uge 40 er opgørelsesmetoden for indlæggelser med og på grund af covid-19 ændret. Læs mere om den nye opgørelsesmetode [her](#). Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. covid-19 har med den nye opgørelsesmetode fluktueret omkring de 45 % (og ca. 60% med den tidligere opgørelsesmetode) henover sommeren og ligger i uge 37 på 47 %.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er efter at være faldet i de seneste fire uger nu steget for anden uge i træk til foreløbigt 47 dødsfald i uge 39. Dødeligheden i Danmark er på et normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere er antal bekræftede tilfælde steget til 226 tilfælde i uge 39 og har samlet set været i stigning siden uge 35. Der er i uge 39 set en stigning i testraten fra 6,5% til 8,4%. Positivprocenten er faldet til 6,6 % fra 7,0 % i uge 38. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er faldet til 9 i uge 39 fra 14 i uge 38, forudgået af en stigning fra uge 35 til 38. I regionerne ses en stigning i antallet af tilfælde i Region Midtjylland, Sjælland og Syddanmark, et fald i Region



Hovedstaden og en stabilisering i Region Nordjylland sammenlignet med sidste uge. Positivprocenten er faldet i alle regioner på nær region Midtjylland. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital er steget til 33 fra 24 i uge 38 og har været i stigning de sidste tre uger.

- Der ses i uge 39 en fortsat en stigning i bekræftede tilfælde blandt personale i socialsektoren fra uge 38 til uge 39. Smitteforekomsten er i uge 39 på 287 tilfælde per 100.000. Samtidigt er testraten dog steget fra 4,1 % til 5,3 %, og positivprocenten er faldet til 5,4 % fra 5,7 %. Blandt personale i sundhedssektoren ses ligeledes en stigning i antallet af bekræftede tilfælde til en smitteforekomst på 238 per 100.000 i uge 39. Her ses også en lille stigning testraten fra 1,3 % i uge 38 til 1,5 % i uge 39, men samtidig en stigning i positivprocenten fra 15,2 % i uge 38 til 15,6 % i uge 39.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over de seneste måneder og udgør ca. 93 % af de sekventerede prøver i uge 39. Som følge af opdateringer af systemet for virustype-angivelse er den interne fordeling af subvarianter ændret i denne uge og skal ikke sammenlignes direkte med tidligere udgivelser. Der er set en stigning i andelen med undervarianten BF.7 i de seneste uger, og den udgør foreløbig ca. 16 % i uge 39. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu mangler at blive sekventeret et stort antal prøver for uge 39.
- Data for koncentrationer af SARS-CoV-2 i spildevand udgår i denne uge af tekniske årsager. Det gælder dog ikke data for varianter i spildevand, som er baseret på data fra ugen før. I uge 38 detekteres BA.2.75 to steder i Jylland, dels i Syd- og Østjylland, således at denne variant på landsplan udgør ca. 0,5% af de varianter der undersøges for i spildevandet (se datagrundlag). BA.5 er stadig den dominerende SARS-CoV-2 variant (ca. 99,5%). Fordelingen af varianterne i de enkelte landsdele kan ses her (<https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/overvaagning-af-sarscov2-i-spildevand>).
- Der ses fortsat en stigning i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 39, svarende til at 1,0 % er formodet smittet med covid-19 i uge 39. På regionsniveau ses en stigning i alle regioner fra uge 38 til uge 39, fraset Region Nordjylland, hvor der ses et fald. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne stiger for anden uge i træk (5,4 % i uge 39), mens positivprocenten er steget til 21 % i uge 39. I uge 39, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 blandt de 40-49-årige (1,4 %).
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, er steget fra uge 32 til uge 36. Fra uge 36 til uge 37 ses en stabilisering på 63 % i andelen af prøver med påvist luftvejsvirus. I uge 37 udgjorde øvrige rhino-virus, enterovirus, RS-virus og covid-19 de fire hyppigste virus i prøverne fra sentinelovervågningen. Bemærk også [SSI's](#)



[dashboard for RS-virus](#), hvor der ses en stigning i forekomsten af bekræftede RSV tilfælde.



## Samlet vurdering

Antallet af smittede med SARS-CoV-2 er steget i uge 39, og smitteforekomsten er på 144 tilfælde per 100.000 indbyggere. Ligeledes er der i uge 39 set en stigning i positivprocent og testaktivitet sammenholdt med uge 38.

Der er i uge 39 set en stigning i antallet af nye indlæggelser fra 457 indlæggelser i uge 38 til 573 i uge 39, og det er fortsat de 70-89-årige, der udgør den største andel af nyindlagte. 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 39 på 47 dødsfald. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen.

Forekomsten af covid-19 blandt plejehjemsbeboere er steget i uge 39 sammenlignet med uge 38, og der er i uge 39 en stigning i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med covid-19.

BA.5 udgør i uge 39 foreløbigt 93 % af de sekventerede PCR-prøver. Der er ikke er noget i udviklingen af de nuværende varianter og subvarianter, der aktuelt giver anledning til bekymring.

Der er i uge 39 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. Der er ikke overdødelighed i befolkningen i uge 39.

**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
	34	35	36	37	38	39	34-39
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	109	84	92	89	118	144	
Antal test udført (PCR)	45.411	42.370	42.998	43.028	46.533	54.612	
Bekræftede tilfælde (PCR)	6.426	4.948	5.428	5.238	6.961	8.346	
Positivprocent (PCR)	15,5	12,7	13,8	13,3	16,2	17,1	

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 incidenser".

**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
	34	35	36	37	38	39	34-39
Nye hospitalsindlagte	383	295	318	337	457	573	
Antal indlagte mandag morgen	351	292	278	302	376	434	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	19	7	6	10	4	9	
Antal døde *	45	43	25	25	37	47	

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

OBS: Pga manglende data fra dødsårsagsregisteret tirsdag i uge 40, er data for uge 39 genereret med en dags forsinkelse ift. sædvanligt.

Antal dødsfald for seneste uge kan derfor indeholde flere efterregistreringer end normalt ved rapportudgivelse.



## Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

Følg udviklingen i sentinelovervågningen – praktiserende lægers overvågning af influenzalignende sygdom på SSI's [hjemmeside](#).

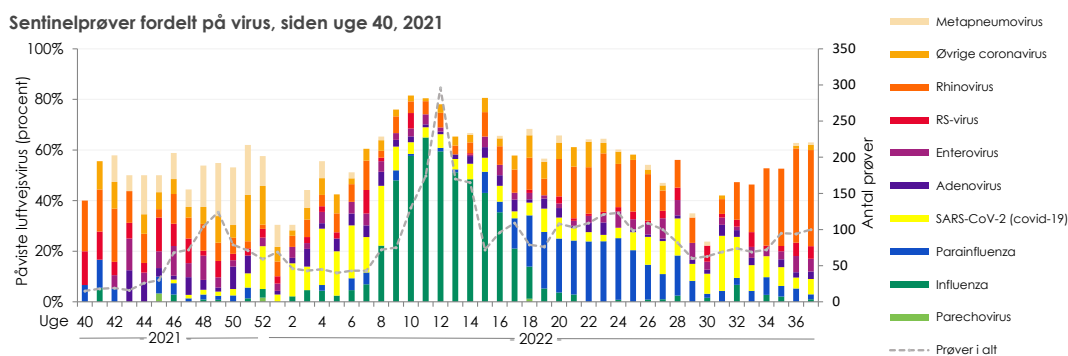
**Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion respiratory virus infections (%) and proportion of different types of respiratory virus infections with 5 or more cases in week 32-37, 2022**

**Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 32-37, 2022**

	2022 uge						Trend uge
	32	33	34	35	36	37	32-37
Samlede antal prøver	74	69	72	95	94	100	
Påviste luftvejsvirus (%)	47,3	46,4	52,8	52,6	62,8	63,0	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	2,7	5,8	1,4	2,1	5,3	5,0	
Påviste tilfælde med influenza (%)	6,8	0,0	2,8	2,1	0,0	1,0	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	16,2	10,1	8,3	7,4	4,3	6,0	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	14,9	18,8	30,6	30,5	37,2	38,0	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	1,4	4,3	2,8	3,2	6,4	5,0	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	2,7	4,3	6,9	4,2	5,3	2,0	

**Figure 1. Respiratory viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-37, 2021-2022**

**Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-37, 2021-2022**





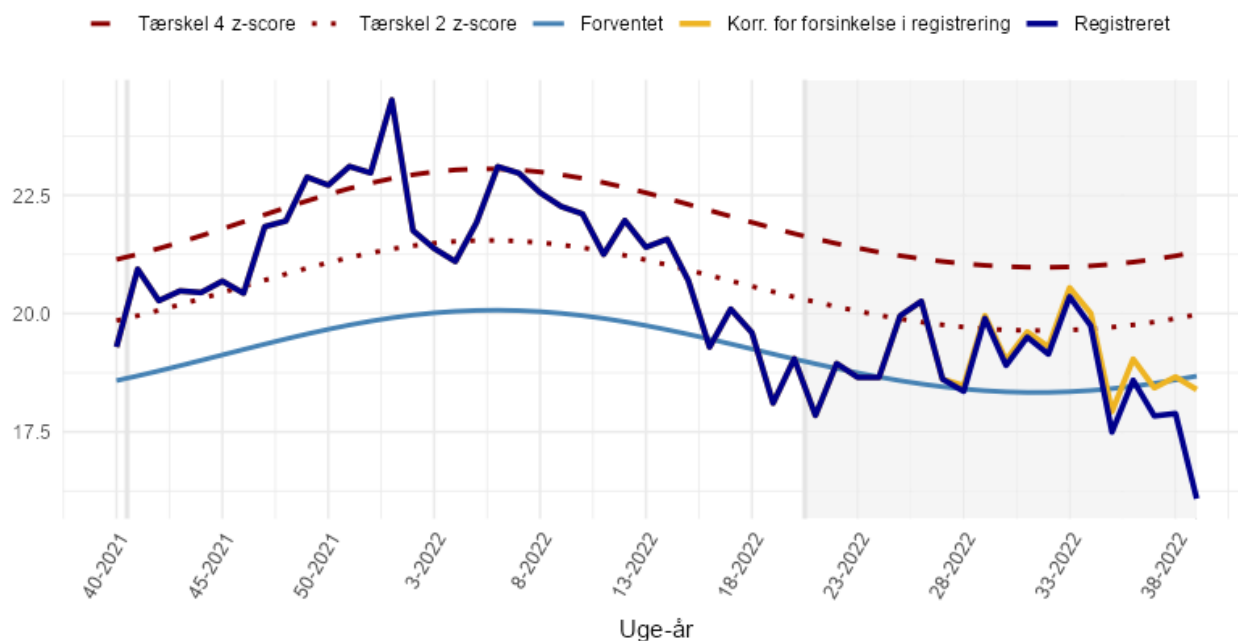
## Generel dødelighed

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



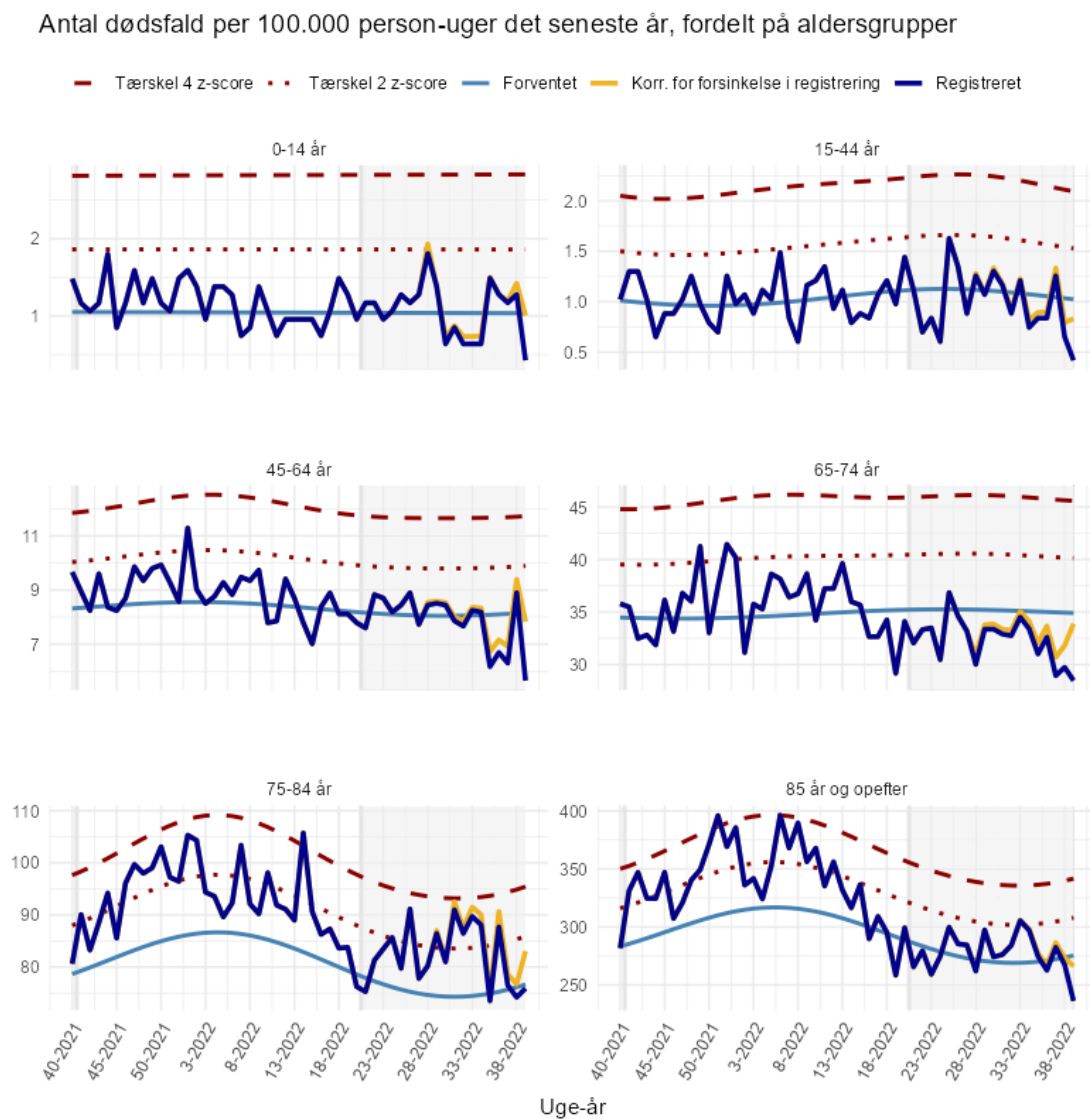
De grå vertikale streger viser hvornår data er fastlåst, og den grå skravering markerer endnu ikke fastlåste data  
For uddybelse af signaturforklaring, se fanen Definitioner nedenfor.

Statens Serum Institut 04.10.2022



**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 04.10.2022



## 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
		34	35	36	37	38	39	34-39
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	83	72	83	79	102	119	
	Midtjylland	132	98	95	79	116	141	
	Nordjylland	138	85	94	105	114	132	
	Sjælland	111	89	103	110	147	172	
	Syddanmark	102	78	91	90	123	169	
Positivprocent	Hovedstaden	12,5	11,3	12,4	12,2	14,3	14,8	
	Midtjylland	20,5	17,3	17,3	14,5	19,4	20,9	
	Nordjylland	17,5	12,7	13,5	14,7	14,8	17,4	
	Sjælland	14,4	11,0	13,2	13,0	16,7	16,7	
	Syddanmark	15,3	12,5	13,8	13,7	17,3	17,6	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	124	88	130	122	154	180	
	Midtjylland	66	63	55	53	85	90	
	Nordjylland	41	31	41	44	46	60	
	Sjælland	70	44	41	49	89	117	
	Syddanmark	76	61	47	66	80	123	
	Ukendt region	6	8	4	3	3	3	



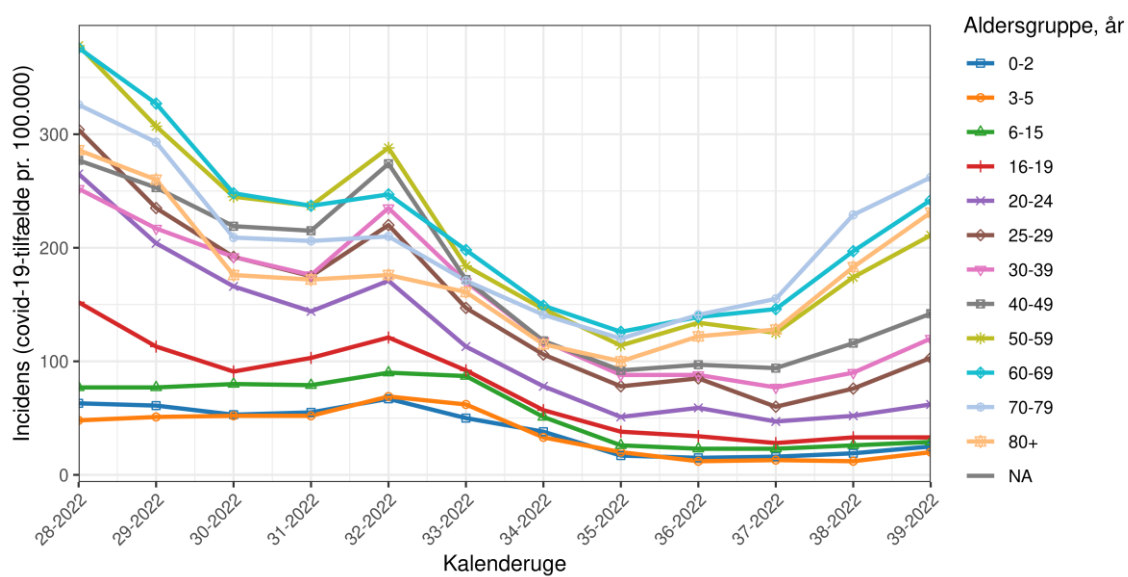
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

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 34-39
		34	35	36	37	38	39	
0-2 år	Incidens	38	17	15	16	19	25	
	Testrate	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	
	Positivprocent	14,0	7,0	6,4	6,8	7,0	7,5	
3-5 år	Incidens	33	20	12	13	12	20	
	Testrate	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	
	Positivprocent	11,0	8,7	6,1	7,0	5,1	6,2	
6-15 år	Incidens	51	26	23	23	26	29	
	Testrate	0,4	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	
	Positivprocent	13,0	9,2	8,9	11,0	11,0	11,0	
16-19 år	Incidens	57	38	34	28	33	33	
	Testrate	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,4	
	Positivprocent	14,0	11,0	9,0	9,0	11,0	9,4	
20-24 år	Incidens	78	51	59	47	52	62	
	Testrate	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	
	Positivprocent	14,0	11,0	12,0	10,0	11,0	12,0	
25-29 år	Incidens	106	78	85	60	76	103	
	Testrate	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7	
	Positivprocent	16,0	12,0	14,0	10,0	12,0	15,0	
30-39 år	Incidens	118	88	88	77	90	120	
	Testrate	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7	0,9	
	Positivprocent	15,0	12,0	12,0	11,0	12,0	14,0	
40-49 år	Incidens	118	92	97	94	116	142	
	Testrate	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	1,0	
	Positivprocent	14,0	12,0	12,0	12,0	14,0	14,0	
50-59 år	Incidens	146	114	134	125	174	211	
	Testrate	0,9	0,9	0,9	1,0	1,0	1,2	
	Positivprocent	16,0	13,0	15,0	13,0	17,0	17,0	
60-69 år	Incidens	149	126	139	146	197	242	
	Testrate	0,9	0,9	0,9	1,0	1,1	1,3	
	Positivprocent	18,0	14,0	15,0	15,0	18,0	19,0	
70-79 år	Incidens	141	120	141	155	229	262	
	Testrate	0,9	0,8	0,9	0,9	1,0	1,2	
	Positivprocent	16,0	15,0	17,0	18,0	22,0	23,0	
80+ år	Incidens	115	100	122	128	183	231	
	Testrate	1,7	1,5	1,5	1,6	1,7	2,1	
	Positivprocent	6,7	6,7	7,9	7,9	11,0	11,0	

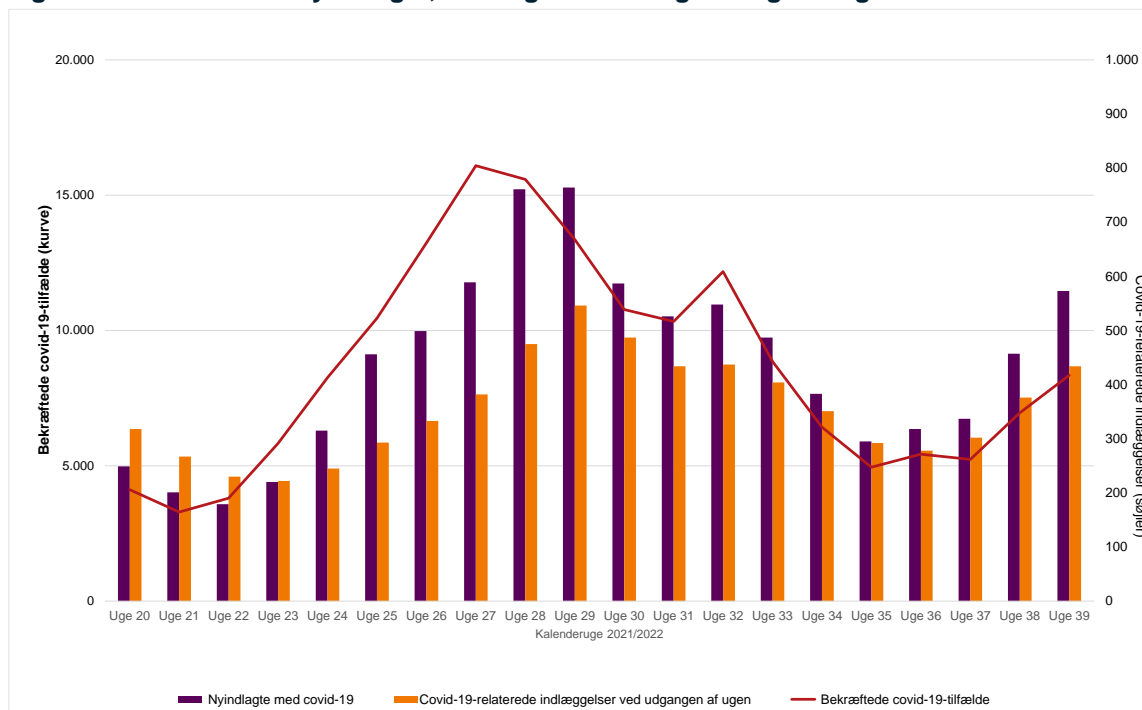


## Nyindlagte

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**



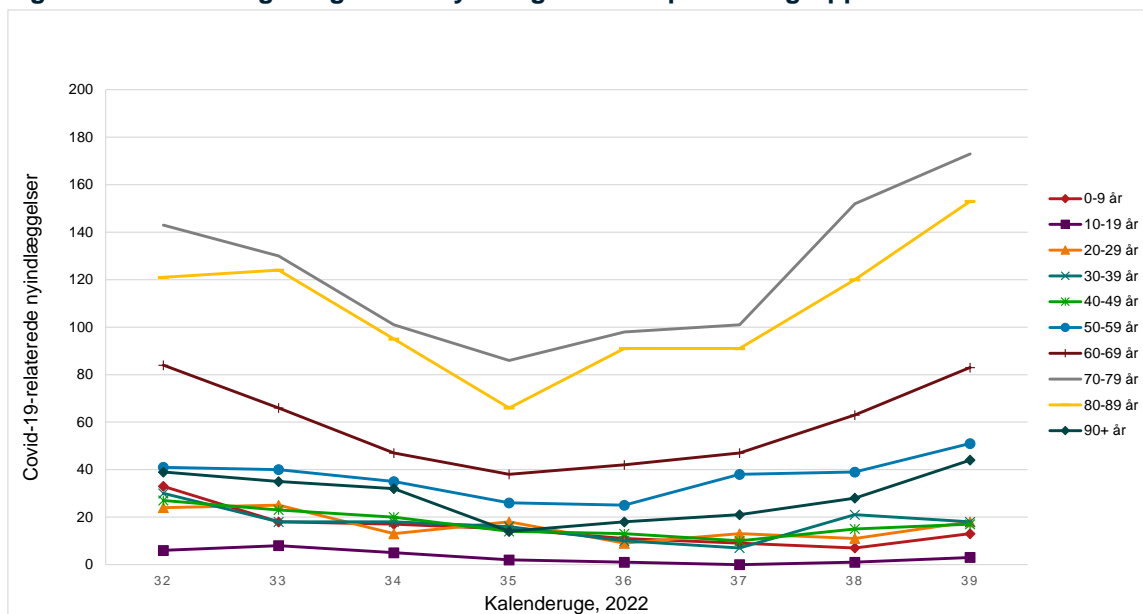
Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

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

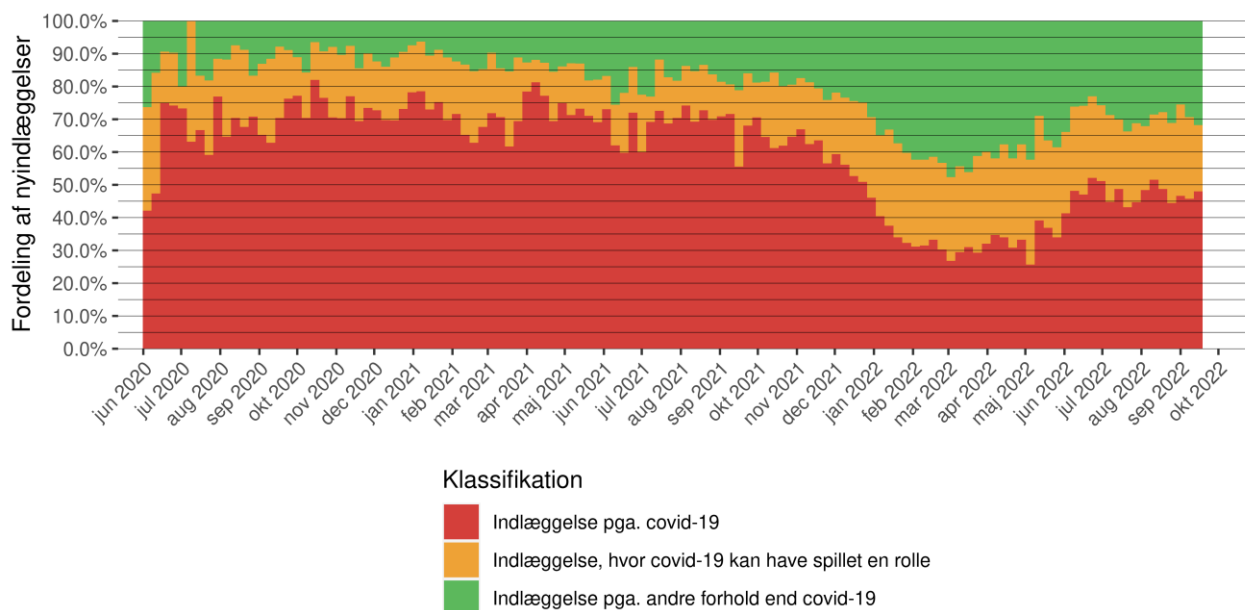




De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**Figure 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. 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 1<sup>st</sup> 2020 to September 18<sup>th</sup> 2022**

**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 18. september 2022**



**Table 6. 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**

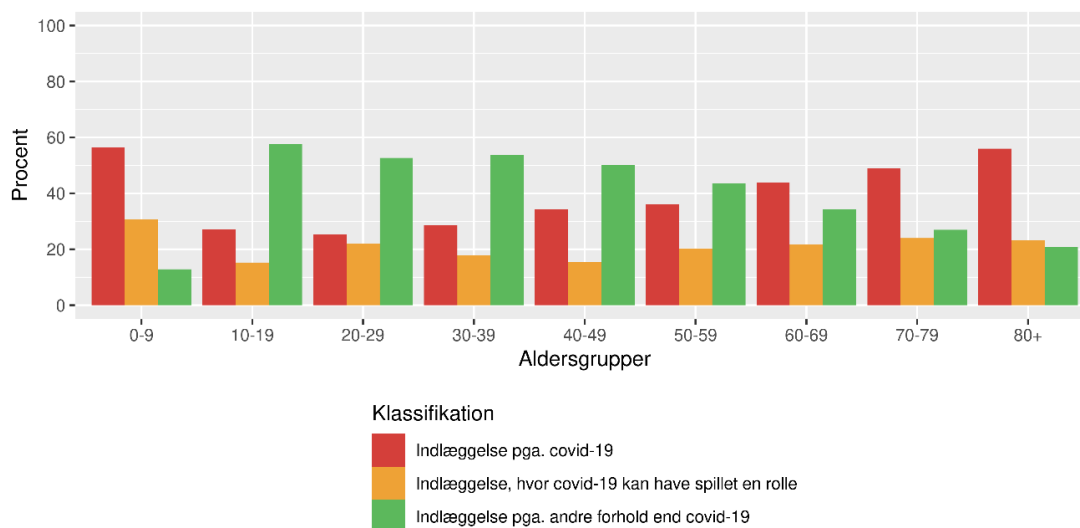
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19**

Diagnose	2022 uge						Trend uge 32-37
	32	33	34	35	36	37	
Indlæggelse pga. covid-19	52	49	44	47	46	48	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	20	23	24	28	25	20	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	29	28	31	26	29	32	



**Figure 8. 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). By age group, June 1<sup>st</sup> 2020 to September 18<sup>th</sup> 2022**

**Figur 8. 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 aldersgrupper, 1. juni 2020 til 18. september 2022**





**Table 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). By age groups 0-59 and 60+ years old**

**Tabel 7. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøver. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19. Fordelt på aldersgrupperne 0-59-årige og 60+-årige**

Diagnose/aldersgrupper	2022 uge						Trend uge
	32	33	34	35	36	37	32-37
<b>0-59-årige</b>							
Indlæggelse pga. covid-19	39,8	36,5	32,7	36,4	41,8	33,8	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	22,4	22,6	20,9	29,5	22,4	15,5	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	37,9	40,9	46,4	34,1	35,8	50,7	
<b>60+-årige</b>							
Indlæggelse pga. covid-19	56,5	53,3	49,1	51,0	46,8	52,0	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	18,9	23,8	25,8	27,1	25,6	21,5	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	24,6	22,9	25,1	21,9	27,6	26,6	



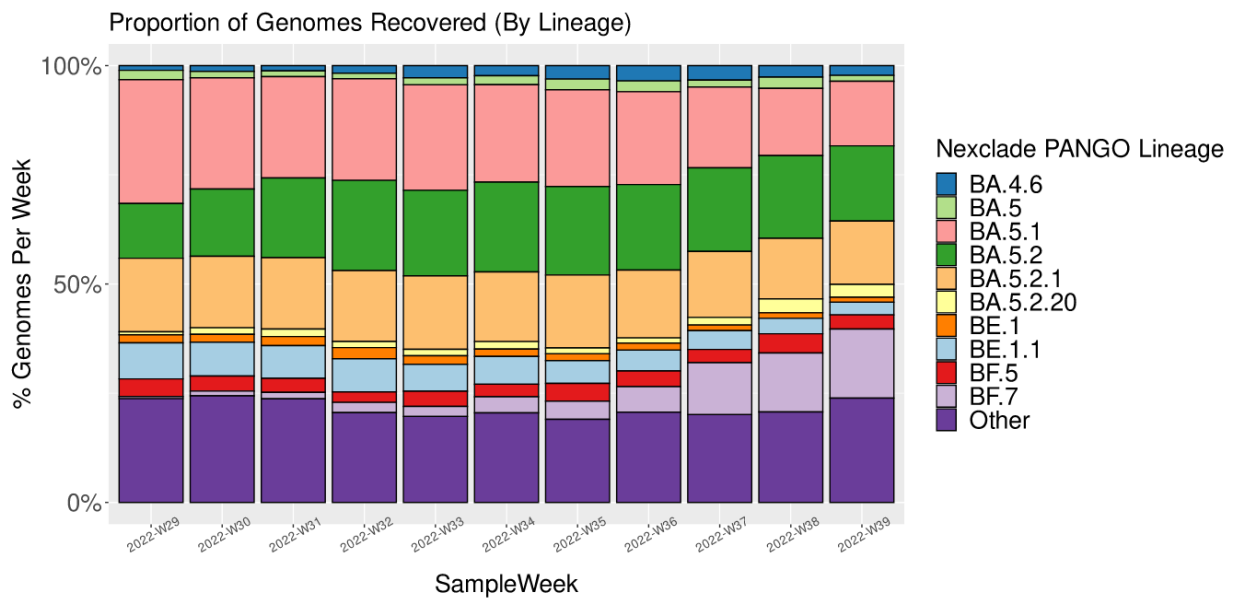
## SARS-CoV-2-varianter

Sekvenser fra de danske positive covid-19-prøver kan ses her:

<https://www.covid19genomics.dk/home>

**Figure 9. COVID-19: The 10 most frequently observed (sub)variants based on whole-genome sequencing data**

**Figur 9. Covid-19: De 10 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata**





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

**Tabel 8. Covid-19: Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger, 2022**

Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger					
		36	37	38	39
BA.5	Omicron	3298 (92.56%)	3341 (92.73%)	3573 (93.71%)	1872 (93.46%)
BA.4	Omicron	217 (6.09%)	164 (4.55%)	156 (4.09%)	66 (3.30%)
BA.2.75*	Omicron	31 (0.87%)	67 (1.86%)	64 (1.68%)	46 (2.30%)
BA.2	Omicron	12 (0.34%)	25 (0.69%)	10 (0.26%)	10 (0.50%)
X	Recombinant	5 (0.14%)	6 (0.17%)	10 (0.26%)	9 (0.45%)
Total		3563	3603	3813	2003

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.

Pga. systemopdateringer i uge 40, er data indkommet onsdag i stedet for tirsdag og indeholder derfor flere resultater end vanligt.



**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	36	37	38	39
BA.5.2	Omicron	698 (19.59%)	689 (19.12%)	721 (18.91%)	345 (17.22%)
BA.5.1	Omicron	757 (21.25%)	667 (18.51%)	587 (15.39%)	296 (14.78%)
BA.5.2.1	Omicron	553 (15.52%)	544 (15.10%)	530 (13.90%)	290 (14.48%)
BF.7	Omicron	208 (5.84%)	429 (11.91%)	515 (13.51%)	317 (15.83%)
BF.5	Omicron	128 (3.59%)	109 (3.03%)	168 (4.41%)	65 (3.25%)
BE.1.1	Omicron	170 (4.77%)	155 (4.30%)	135 (3.54%)	58 (2.90%)
BA.5.2.20	Omicron	42 (1.18%)	63 (1.75%)	121 (3.17%)	59 (2.95%)
BA.4.6	Omicron	125 (3.51%)	120 (3.33%)	100 (2.62%)	45 (2.25%)
BA.5	Omicron	88 (2.47%)	57 (1.58%)	99 (2.60%)	27 (1.35%)
BE.1	Omicron	58 (1.63%)	46 (1.28%)	48 (1.26%)	23 (1.15%)
BA.5.2.3	Omicron	36 (1.01%)	38 (1.05%)	47 (1.23%)	26 (1.30%)
BA.4.1	Omicron	51 (1.43%)	21 (0.58%)	38 (1.00%)	8 (0.40%)
BA.5.2.6	Omicron	26 (0.73%)	31 (0.86%)	38 (1.00%)	35 (1.75%)
BA.5.1.10	Omicron	27 (0.76%)	24 (0.67%)	36 (0.94%)	20 (1.00%)
BA.5.2.9	Omicron	29 (0.81%)	16 (0.44%)	33 (0.87%)	9 (0.45%)
BA.5.1.2	Omicron	24 (0.67%)	30 (0.83%)	30 (0.79%)	12 (0.60%)
BQ.1.1	Omicron	3 (0.08%)	13 (0.36%)	28 (0.73%)	38 (1.90%)
BA.5.1.5	Omicron	30 (0.84%)	27 (0.75%)	24 (0.63%)	14 (0.70%)
BA.2.75.2	Omicron	4 (0.11%)	12 (0.33%)	22 (0.58%)	15 (0.75%)
BA.5.6	Omicron	43 (1.21%)	43 (1.19%)	21 (0.55%)	14 (0.70%)
BF.10	Omicron	13 (0.36%)	14 (0.39%)	21 (0.55%)	12 (0.60%)
BF.4	Omicron	8 (0.22%)	8 (0.22%)	21 (0.55%)	3 (0.15%)
BQ.1	Omicron	15 (0.42%)	18 (0.50%)	21 (0.55%)	22 (1.10%)
BA.5.1.21	Omicron	20 (0.56%)	30 (0.83%)	20 (0.52%)	11 (0.55%)
BA.5.9	Omicron	28 (0.79%)	22 (0.61%)	20 (0.52%)	11 (0.55%)
BF.11	Omicron	8 (0.22%)	7 (0.19%)	20 (0.52%)	15 (0.75%)
BA.5.3.1	Omicron	16 (0.45%)	11 (0.31%)	19 (0.50%)	11 (0.55%)
BA.5.1.3	Omicron	43 (1.21%)	28 (0.78%)	18 (0.47%)	3 (0.15%)
BA.5.2.21	Omicron	13 (0.36%)	16 (0.44%)	17 (0.45%)	17 (0.85%)
BA.5.5	Omicron	16 (0.45%)	11 (0.31%)	16 (0.42%)	9 (0.45%)
BE.1.1.1	Omicron	20 (0.56%)	14 (0.39%)	16 (0.42%)	2 (0.10%)
BF.15	Omicron	4 (0.11%)	12 (0.33%)	15 (0.39%)	5 (0.25%)
BA.5.1.4	Omicron	8 (0.22%)	5 (0.14%)	14 (0.37%)	14 (0.70%)
BM.1.1	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	14 (0.37%)	6 (0.30%)
BV.1	Omicron	6 (0.17%)	2 (0.06%)	14 (0.37%)	2 (0.10%)
BA.5.2.13	Omicron	6 (0.17%)	2 (0.06%)	13 (0.34%)	6 (0.30%)
BA.5.2.7	Omicron	10 (0.28%)	18 (0.50%)	12 (0.31%)	6 (0.30%)



BF.14	Omicron	5 (0.14%)	9 (0.25%)	12 (0.31%)	17 (0.85%)
BA.4	Omicron	9 (0.25%)	10 (0.28%)	10 (0.26%)	3 (0.15%)
BA.5.2.24	Omicron	10 (0.28%)	20 (0.56%)	10 (0.26%)	4 (0.20%)
BA.5.3.3	Omicron	9 (0.25%)	4 (0.11%)	10 (0.26%)	5 (0.25%)
BN.1	Omicron	9 (0.25%)	21 (0.58%)	10 (0.26%)	11 (0.55%)
BA.5.1.12	Omicron	12 (0.34%)	6 (0.17%)	8 (0.21%)	5 (0.25%)
BA.2.3.20	Omicron	6 (0.17%)	15 (0.42%)	7 (0.18%)	10 (0.50%)
BA.5.1.19	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	7 (0.18%)	1 (0.05%)
BA.5.2.2	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	7 (0.18%)	0 (0.00%)
BA.5.2.18	Omicron	10 (0.28%)	2 (0.06%)	6 (0.16%)	8 (0.40%)
BE.3	Omicron	7 (0.20%)	9 (0.25%)	6 (0.16%)	2 (0.10%)
BF.18	Omicron	4 (0.11%)	5 (0.14%)	6 (0.16%)	0 (0.00%)
BA.2.75.1	Omicron	3 (0.08%)	5 (0.14%)	5 (0.13%)	1 (0.05%)
BA.4.7	Omicron	21 (0.59%)	6 (0.17%)	5 (0.13%)	4 (0.20%)
BA.5.1.1	Omicron	5 (0.14%)	9 (0.25%)	5 (0.13%)	3 (0.15%)
BF.21	Omicron	8 (0.22%)	3 (0.08%)	5 (0.13%)	2 (0.10%)
BA.5.2.22	Omicron	7 (0.20%)	13 (0.36%)	4 (0.10%)	6 (0.30%)
BA.5.5.1	Omicron	1 (0.03%)	6 (0.17%)	4 (0.10%)	2 (0.10%)
BL.1	Omicron	1 (0.03%)	4 (0.11%)	4 (0.10%)	3 (0.15%)
XAZ	Recombinant	2 (0.06%)	5 (0.14%)	4 (0.10%)	5 (0.25%)
XBB	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	4 (0.10%)	4 (0.20%)
BA.5.2.25	Omicron	2 (0.06%)	2 (0.06%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)
BA.5.2.4	Omicron	2 (0.06%)	4 (0.11%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)
BF.16	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)
BY.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)
BZ.1	Omicron	13 (0.36%)	4 (0.11%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)
BA.5.1.7	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
BF.2	Omicron	2 (0.06%)	3 (0.08%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
BL.2	Omicron	2 (0.06%)	3 (0.08%)	2 (0.05%)	3 (0.15%)
BM.5	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)
BA.2.75	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.75.5	Omicron	3 (0.08%)	6 (0.17%)	1 (0.03%)	2 (0.10%)
BA.2.75.6	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	3 (0.15%)
BA.4.1.8	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.10%)
BA.4.2	Omicron	3 (0.08%)	4 (0.11%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.10%)
BA.5.10.1	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.05%)
BA.5.2.12	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.14	Omicron	3 (0.08%)	6 (0.17%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.16	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.10%)
BF.1	Omicron	5 (0.14%)	4 (0.11%)	1 (0.03%)	4 (0.20%)
BF.13	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.05%)
BF.3.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)





BF.6	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.8	Omicron	2 (0.06%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	1 (0.05%)
BL.3	Omicron	4 (0.11%)	5 (0.14%)	1 (0.03%)	1 (0.05%)
BR.1	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
XAN	Recombinant	3 (0.08%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
XAY	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2	Omicron	3 (0.08%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.12.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.56	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.75.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BA.2.83	Omicron	0 (0.00%)	8 (0.22%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.10	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.6	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.9	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.6.1	Omicron	2 (0.06%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	2 (0.10%)
BA.5.1.11	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.17	Omicron	2 (0.06%)	6 (0.17%)	0 (0.00%)	3 (0.15%)
BA.5.1.6	Omicron	3 (0.08%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.8	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.9	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.10	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.19	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.23	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.3	Omicron	3 (0.08%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.5.2	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.5.3	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.6.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.8	Omicron	4 (0.11%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.1.2	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.10%)
BE.1.2.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BE.1.3	Omicron	3 (0.08%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BE.2	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.10%)
BF.19	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BF.9	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BJ.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BK.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BM.4.1.1	Omicron	2 (0.06%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BS.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BT.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
<b>Total</b>		<b>3563</b>	<b>3603</b>	<b>3813</b>	<b>2003</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.

Pga. systemopdateringer i uge 40, er data indkommet onsdag i stedet for tirsdag og indeholder derfor flere resultater end vanligt.

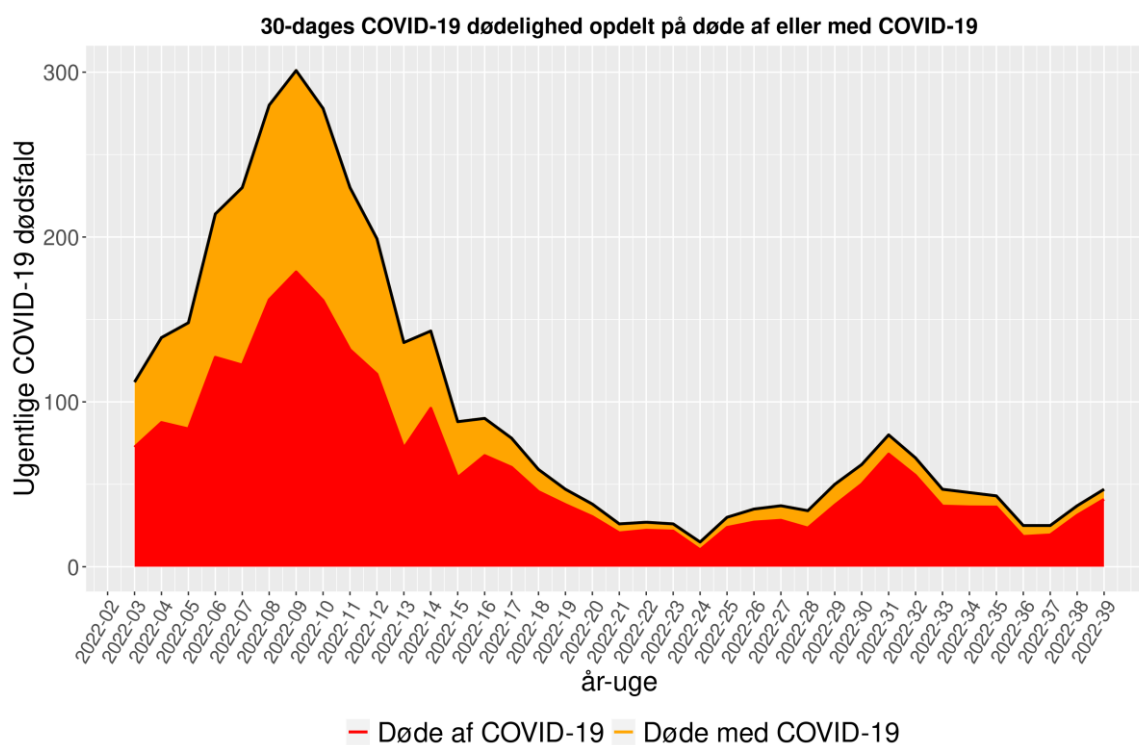


## Dødelighed

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**

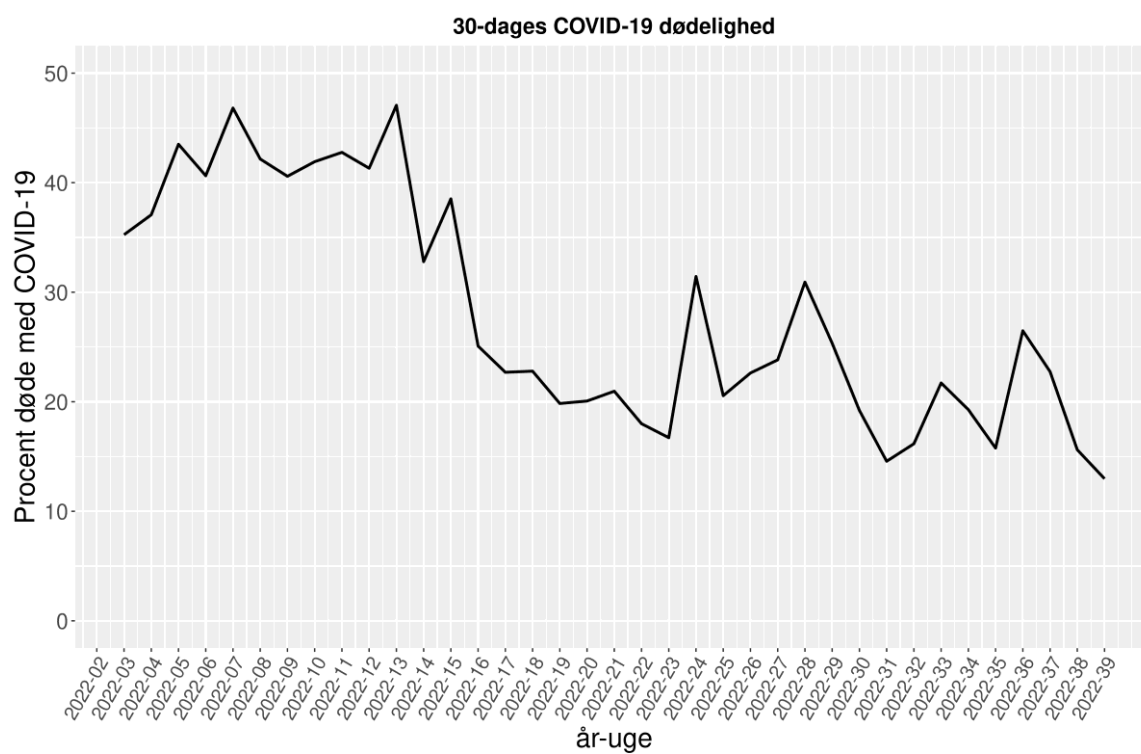


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.  
OBS: Pga manglende data fra dødsårsagsregisteret tirsdag i uge 40, er data for uge 39 genereret med en dags forsinkelse ift. sædvanligt..



**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.

OBS: Pga manglende data fra dødsårsagsregisteret tirsdag i uge 40, er data for uge 39 genereret med en dags forsinkelse ift. sædvanligt.



**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
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	26,5
37	25	19	6	22,8
38	37	31	6	15,6
39	47	41	6	13,0

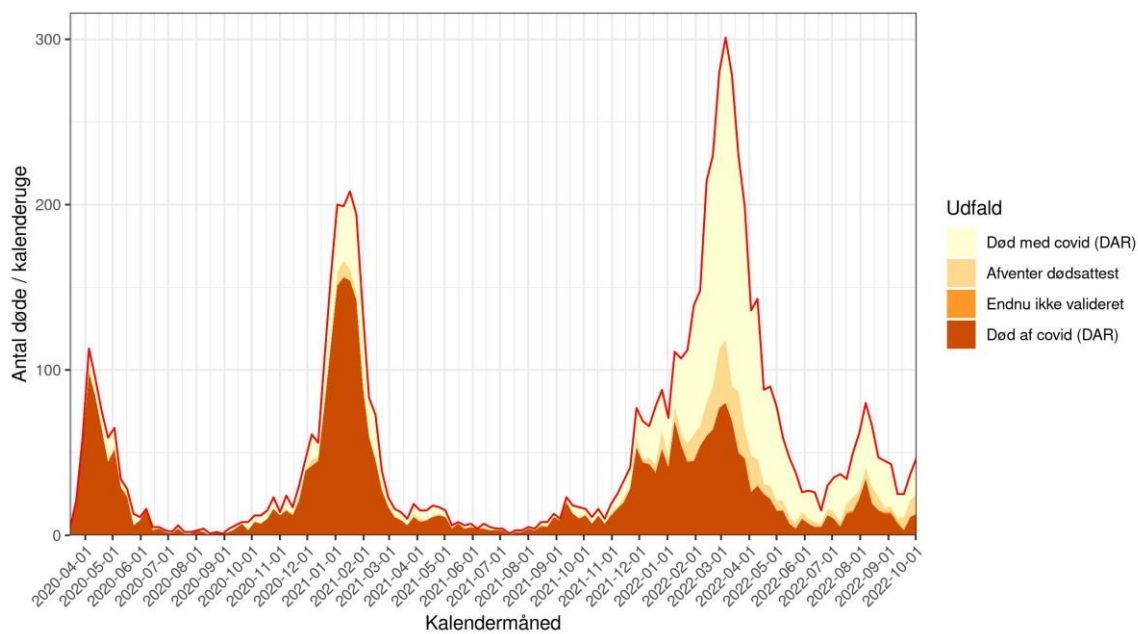
Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.

OBS: Pga manglende data fra dødsårsagsregisteret tirsdag i uge 40, er data for uge 39 genereret med en dags forsinkelse ift. sædvanligt. Antal dødsfald for seneste uge kan derfor indeholde flere efterregistreringer end normalt ved rapportudgivelse.



**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**



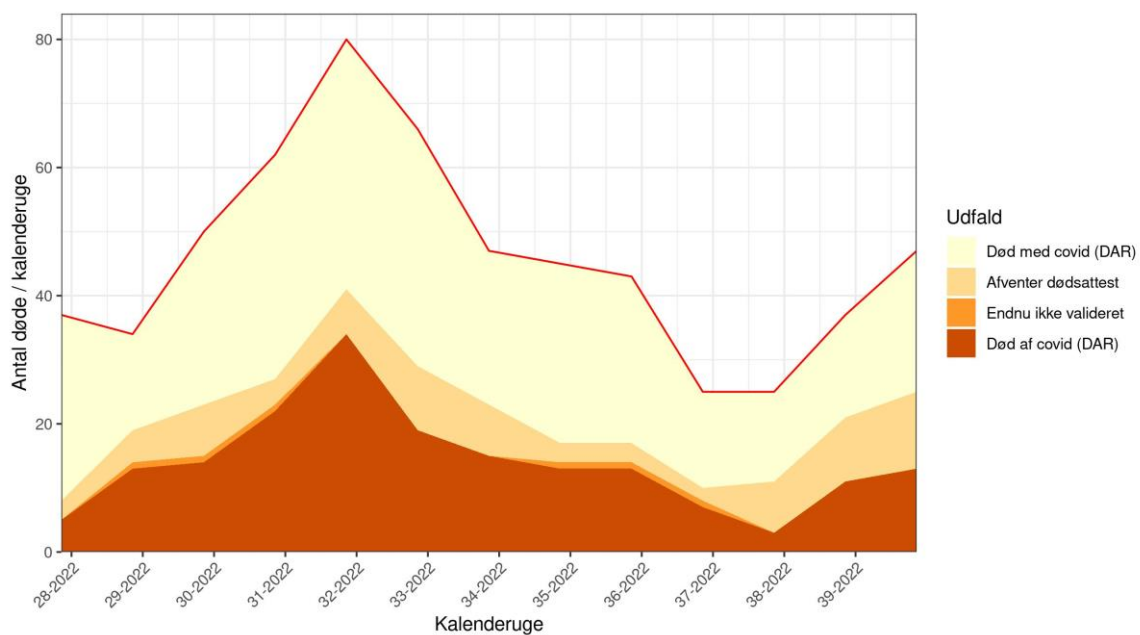
Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen.

OBS: Pga manglende data fra dødsårsagsregisteret tirsdag i uge 40, er data for uge 39 genereret med en dags forsinkelse ift. sædvanligt.



**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.

OBS: Pga manglende data fra dødsårsagsregisteret tirsdag i uge 40, er data for uge 39 genereret med en dags forsinkelse ift. sædvanligt..



## Hospitalsudbrud

**Table 11. COVID-19: Outbreaks at hospitals**

**Tabel 11. Covid-19: hospitalsudbrud**

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	34	35	36	37	38	39
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	4	3	5	3	4	4
Heraf ingen udbrud	4	3	5	3	1	2
Heraf enheder med udbrud	0	0	0	0	3	2
Antal udbrud i alt	0	0	0	0	4	3
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	1	1
Antal mindre udbrud ( $\leq 10$ smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	0	3	2



## Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

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

**Tabel 12. Covid-19 på plejehjem**

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 34-39
	34	35	36	37	38	39	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	83	53	102	117	185	226	
Testrate blandt beboere (%)	7,5	6,0	6,3	7,2	6,5	8,4	
Positivprocent blandt beboere	2,7	2,2	4,0	4,0	7,0	6,6	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	18	11	8	11	14	9	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	45	34	50	51	63	83	

**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 34-39
		34	35	36	37	38	39	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	26	23	49	33	82	73	
	Midtjylland	20	4	14	37	11	41	
	Nordjylland	14	9	14	10	19	18	
	Sjælland	14	3	3	26	19	24	
	Syddanmark	9	14	22	11	54	70	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	8,3	7,6	8,5	8,7	9,4	9,4	
	Midtjylland	5,4	3,4	3,0	4,4	2,2	4,1	
	Nordjylland	10,6	8,3	8,0	8,2	7,2	7,5	
	Sjælland	6,7	5,6	5,2	7,4	5,0	6,6	
	Syddanmark	7,6	5,3	6,4	7,6	7,6	13,0	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	2,6	2,5	4,7	3,1	7,0	6,3	
	Midtjylland	4,0	1,3	5,2	9,2	5,3	10,8	
	Nordjylland	2,7	2,2	3,6	2,5	5,5	4,9	
	Sjælland	3,8	1,0	1,0	6,3	6,8	6,5	
	Syddanmark	1,4	3,1	4,0	1,7	8,2	6,2	

**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 34-39
		34	35	36	37	38	39	
Nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	11	5	11	4	9	11	
	Midtjylland	2	1	4	3	4	3	
	Nordjylland	1	0	2	1	4	2	
	Sjælland	5	0	0	3	2	8	
	Syddanmark	2	3	2	4	5	9	
	Danmark	21	9	19	15	24	33	





## 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
		34	35	36	37	38	39	34-39
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	357	321	302	329	419	511	
	Incidens	201	181	170	185	236	287	
	Testrate	3,3	4,0	3,6	4,4	4,1	5,3	
	Positivprocent	6,2	4,5	4,7	4,2	5,7	5,4	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	323	218	265	264	342	425	
	Incidens	181	122	149	149	193	238	
	Testrate	1,2	1,1	1,1	1,1	1,3	1,5	
	Positivprocent	15,5	11,4	13,1	13,4	15,2	15,6	



## Spildevand

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

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

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

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE

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**

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE

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 33-39**

**Figur 16. Covid-19: national tendens i spildevandsovervågning, uge 33-39**

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE

**Figure 17. COVID-19. Trends from waste-water surveillance by region, week 33-39**

**Figur 17. Covid-19: regionale tendenser i spildevandsovervågning, uge 33-39**

PGA. TEKNISKE PROBLEMER UDGÅR DATA I DENNE UGE



**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.**





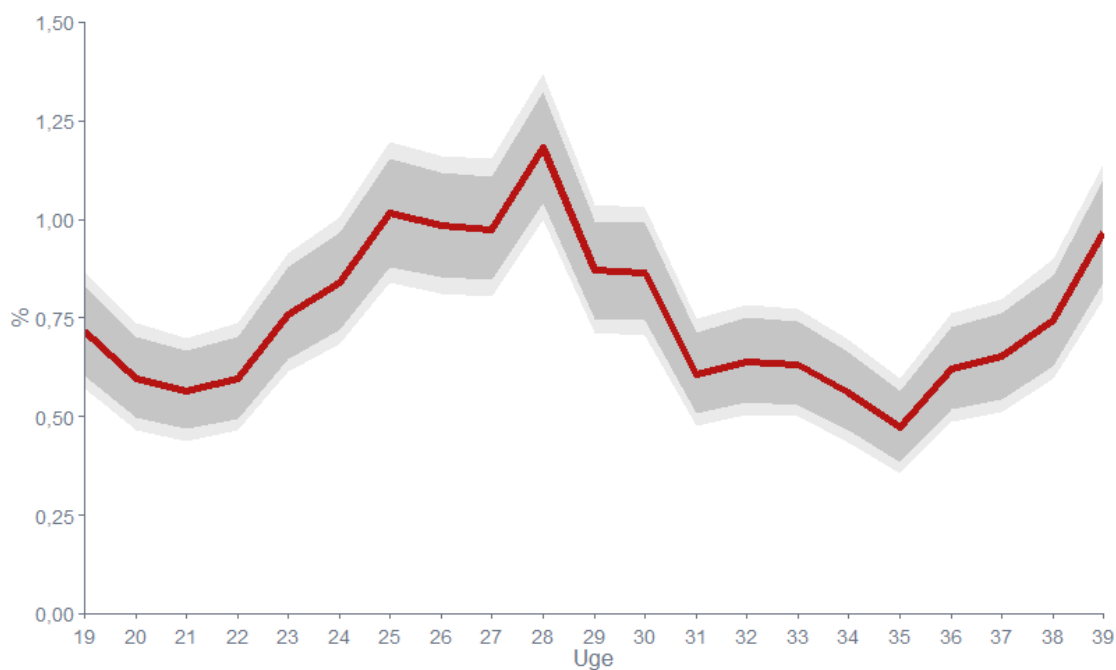
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne og blandt formodet smittet med covid-19**

COVIDmeter	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate	2022 uge						Trend uge 34-39
		34	35	36	37	38	39	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.867	21.617	21.762	21.657	21.938	21.930	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,6	0,5	0,6	0,7	0,7	1,0	
	Testrate (%)*	3,8	3,9	4,2	4,1	4,6	5,4	
	Positivprocent*	22	16	16	18	17	21	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	62	62	53	51	49	65	
	Positivprocent*	63	54	52	58	51	59	

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

**Table 17. COVIDmeter: Proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants by region**

**Tabel 17. COVIDmeter: andel formodet smittet med covid-19, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner**

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 34-39
		34	35	36	37	38	39	
Antal deltagere	Hovedstaden	7.999	7.905	8.050	7.948	8.016	8.100	
	Midtjylland	4.946	4.894	4.910	4.858	4.974	4.925	
	Nordjylland	2.048	2.008	2.037	1.984	2.042	2.013	
	Sjælland	3.105	3.047	3.033	3.079	3.093	3.106	
	Syddanmark	3.769	3.763	3.732	3.788	3.813	3.786	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,6	0,5	0,8	0,6	0,9	1,0	
	Midtjylland	0,6	0,4	0,5	0,6	0,6	0,9	
	Nordjylland	0,4	0,3	0,5	0,6	1,1	0,8	
	Sjælland	0,6	0,4	0,5	0,6	0,8	0,9	
	Syddanmark	0,5	0,6	0,5	0,8	0,4	1,2	
Testrate (%)*	Hovedstaden	3,6	3,6	4,5	4,0	4,5	5,4	
	Midtjylland	4,0	3,8	4,0	3,7	5,0	5,3	
	Nordjylland	4,8	4,4	4,0	4,5	4,8	5,4	
	Sjælland	3,8	3,6	3,9	4,5	4,3	5,5	
	Syddanmark	3,6	4,3	4,4	4,0	4,7	5,8	
Positivprocent*	Hovedstaden	19,3	12,2	15,3	19,6	17,9	18,4	
	Midtjylland	22,0	21,3	19,3	18,3	17,2	23,6	
	Nordjylland	18,4	21,6	18,5	18,0	19,6	21,3	
	Sjælland	25,4	11,8	18,6	13,0	13,6	22,2	
	Syddanmark	26,9	18,8	9,2	19,1	16,9	19,5	

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



**Table 18. COVIDmeter: Age specific proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among COVIDmeter-participants by week, 2022.**

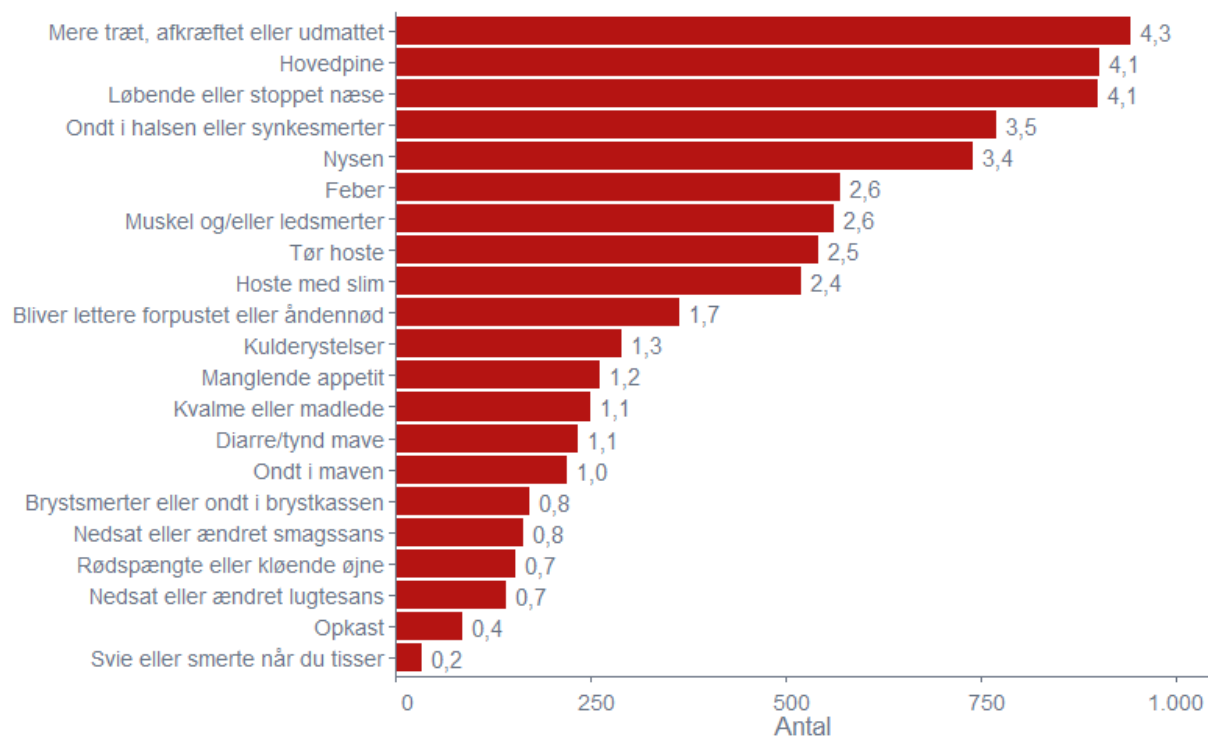
**Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022**

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 34-39
		34	35	36	37	38	39	
40-49 år	Antal deltagere	1.931	1.925	1.925	1.875	1.896	1.899	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,7	1,0	1,3	0,9	0,6	1,4	
	Testrate (%)*	6,4	6,9	6,3	6,9	6,7	8,6	
	Positivprocent*	20,3	10,6	17,4	12,3	12,6	8,0	
50-59 år	Antal deltagere	5.002	4.964	4.997	4.930	5.020	5.012	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,7	0,5	0,6	1,0	1,0	1,2	
	Testrate (%)*	5,2	5,3	5,8	5,7	6,8	7,3	
	Positivprocent*	19,7	12,2	13,9	16,8	13,2	20,0	
60-69 år	Antal deltagere	7.692	7.548	7.636	7.677	7.761	7.755	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,5	0,4	0,6	0,7	0,6	0,8	
	Testrate (%)*	3,4	3,6	4,2	3,8	4,2	5,3	
	Positivprocent*	18,9	20,2	16,7	16,7	15,2	22,8	
70+ år	Antal deltagere	6.639	6.589	6.607	6.595	6.689	6.685	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,4	0,4	0,4	0,3	0,7	0,8	
	Testrate (%)*	2,3	1,9	2,2	2,3	2,5	3,1	
	Positivprocent*	32,7	21,9	16,2	26,5	30,6	25,2	

\*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 39, 2022.**  
**Figur 20. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 39, 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 branchetilknytning fra DREAM-databasen er baseret på nyest mulige beskæftigelsesoplysning
- CPR-registeret per dato ved data udtræk
- Plejhjemsoversigten

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

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

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

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



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

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

## Spildevand

Trendanalyser:

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](#)