



# Ugentlige tendenser: **covid-19 og andre luftvejsinfektioner**

Uge 41 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 39 til uge 40

Udarbejdet den 11. oktober 2022

Udgivet den 13. 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
Plejehjem .....	31
Særlige personalegrupper .....	32
Spildevand .....	33
Formodet smittet med covid-19 og symptomer .....	38
Datagrundlag .....	42
Covid-19.....	42
Links .....	48



## Overall assessment

The number of confirmed cases with SARS-CoV-2 has risen in week 40 to an incidence of 161 cases per 100,000 inhabitants in week 40.

There has been a rise in the number of new hospital admissions with a positive SARS-CoV2 test from 573 admissions in week 39 to 636 in week 40. 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 with a positive SARS-CoV-2 test are still at a very low level. The number of COVID-19 related deaths has risen in the latest week to 54 deaths in week 40. There is still no excess general mortality in the population.

The number of COIVD-19 cases among nursing home residents has decreased in week 40 compared to week 39 and there likewise a fall in the number of new hospital admissions among nursing home residents with a positive SARS-CoV-2 test.

So far, BA.5 constitute 94 % of the sequenced PCR tests in week 40. The development current variants and subvariants are followed closely.

Overall, infections with SARS-CoV-2 are rising both in regard of tests and by surveillance of waste water surveillance. Correspondingly, the number of new hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test has increased, while the number of admissions to intensive care units are still at a low level. A reduced number of confirmed cases with SARS-CoV-2 among nursing home residents and among persons above 80 years old is seen in week 40. These groups were those first offered a COVID-19 booster vaccination in mid-September. There is no excess mortality in the population in week 40.



# Sammendrag

- Der ses fortsat en stigning i antallet af personer bekræftet smittet med SARS-CoV-2 fra uge 39 til uge 40, hvor antallet af bekræftede smittede i uge 40 er på 161 tilfælde per 100.000 indbyggere. Antallet af PCR-tests ligger stabilt fra uge 39 til uge 40, mens positivprocenten er steget fra 17 % i uge 39 til 19 % i uge 40.
- Der ses fra uge 39 til uge 40 fortsat stigende forekomst af bekræftede smittede i alle fem regioner. Smitteforekomsten er i uge 40 højest i Region Syddanmark (200 per 100.000 indbyggere) og er fortsat lavest i Region Hovedstaden (122 per 100.000 indbyggere). Positivprocenten er stigende i alle fem regioner. Den højeste positivprocent ses i Region Midtjylland på 23,4 %.
- Der ses en stigning i antallet af bekræftede smittede i alle aldersgrupper, bortset fra de 0-5-årige og de 80+-årige, hvor der ses et fald fra uge 39 til uge 40. Smitteforekomsten er højest blandt de 60-69-årige og de 70-79-årige (henholdsvis 278 og 277 tilfælde per 100.000 indbyggere).
- Testraten er stabil blandt de 6-15-årige og de 25-79 årige, imens den er let stigende blandt de 0-5-årige, 20-24-årige og de 80+-årige og let faldende blandt de 16-19-årige.
- Positivprocenten er stigende blandt de 6-69-årige. Stabil blandt de 70-79-årige og faldende blandt de 0-5-årige og 80+-årige. Den højeste positivprocent på 23 % ses fortsat blandt de 70-79-årige, og den næsthøjeste på 22 % blandt de 60-69-årige.
- Der ses i uge 40 fortsat en stigning i antallet af nye hospitalsindlæggelser hvor der findes en positiv test for SARS-CoV-2, og der er i uge 40 således 636 nye indlæggelser sammenlignet med 573 i uge 39. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte, ligesom det har været tilfældet siden starten af året. Antallet af indlagte på intensivafdelinger med en positiv test for SARS-CoV-2 er steget til 18 tilfælde i uge 40. Andelen af indlæggelser blandt personer med en positiv test for SARS-CoV-2, der er indlagt pga. covid-19 har henover sommeren fluktueret omkring de 45% og ligger også i uge 38 på 45 %. [Se opdateret klassifikation af covid-19-relaterede indlæggelser.](#)
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er steget for tredje uge i træk til foreløbigt 54 dødsfald i uge 40. Den overordnede dødelighed i Danmark er på et normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere er antallet, der er bekræftet smittet med SARS-CoV-2 faldet fra 227 i uge 39 til 171 tilfælde i uge 40. I regionerne ses et fald i Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Sjælland, Region Syddanmark, og en stabilisering i Region Nordjylland. Der er i uge 40 samtidig set en stigning i testraten fra 8,4 % til 9,3 %. Positivprocenten er i uge 40 faldet til 4,5 % fra 6,7 % i uge 39.



- Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med en positiv test for SARS-CoV-2 er faldet i uge 40 til 16 fra 33 i uge 39. Antallet af dødsfald blandt plejehjemsbeboere med covid-19 er steget til 18 i uge 40 fra 10 i uge 39.
- Der ses fortsat en stigning i antallet af bekræftede smittede med SARS-CoV-2 blandt personale i social- og sundhedssektoren fra uge 39 til uge 40.
- I socialsektoren er smitteforekomsten i uge 40 på 336 tilfælde per 100.000, mens testraten er faldet fra 5,3 % i uge 39 til 4,6 % i uge 40 og positivprocenten steget fra 5,4 % til 7,3 %.
- Blandt personale i sundhedssektoren er antallet af bekræftede tilfælde på 270 per 100.000, og der ses en stabil testrate på 1,5 % i uge 40 men en stigning i positivprocenten fra 15,7 % i uge 39 til 18,6 % i uge 40.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over de seneste måneder og udgør ca. 94 % af de sekventerede prøver i uge 40. BA.5.2 er fortsat den hyppigst forekommende undervariant og udgør ca. 19 % i uge 40. Der er set en stigning i andelen med undervarianten BF.7 i de seneste uger, og den udgør foreløbig ca. 16 % i uge 40. Ligeledes er BQ.1.1 steget markant til 4 % af de sekventerede prøver, men udgør samlet et lavt antal tilfælde. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 40.
- I uge 40 ses en højere koncentration af SARS-CoV-2 i spildevandet end ugen før for alle regioner. På nationalt niveau har der over de seneste tre uger været en kraftig stigning i den urenligte vækstrate. Data for varianter i spildevand udgår i denne uge pga. forsinkelse af data. Fordelingen af varianterne i de enkelte landsdele i de foregående uger kan ses her (<https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/overvaagning-af-sarscov2-i-spildevand>).
- Der ses i uge 40 fortsat en stigning i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med SARS-CoV-2, svarende til at 1,2 % er formodet smittet i uge 40. I uge 40, ses den højeste andel af formodet smittede med SARS-CoV-2 blandt de 40-59-årige (1,4 %). Testraten og positivprocenten blandt alle COVIDmeter-deltagerne fortsætter med at stige. I uge 40 er testraten 6,0 % og positivprocenten 22 %.
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, steg fra uge 33 til uge 36, mens den fra uge 36 til uge 37 var stabil. Fra uge 37 til uge 38 faldt andelen af prøver med påvist luftvejsvirus fra 63 % til 57 %. I uge 38 udgjorde øvrige rhino-virus, parainfluenza, RS-virus og enterovirus 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. De første tilfælde af influenza for sæsonen er bekræftet og kan følges på



[SSI's influenza-dashboard](#). Niveauet af bekræftede influenzatilfælde er dog lavt, og svarer til hvad der har været påvist uden for sæsonen de seneste måneder.



## Samlet vurdering

Antallet af tilfælde, der er konstateret smittet med SARS-CoV-2, er steget i uge 40, og smitteforekomsten er i uge 40 på 161 tilfælde per 100.000 indbyggere.

Der er i uge 40 set en stigning i antallet af nye indlæggelser med en positiv SARS-CoV-2 test fra 573 indlæggelser i uge 39 til 636 i uge 40. Det er fortsat de 70-89-årige, der udgør den største andel af nyindlagte. Antallet af indlæggelser på intensiv afdelinger med en positiv SARS-CoV-2 test er fortsat på et meget lavt niveau. Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er steget i den forgangne uge og er i uge 40 på 54 dødsfald. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen.

Forekomsten af covid-19 blandt plejehjemsbeboere er faldet i uge 40 sammenlignet med uge 39, og der er ligeledes et fald i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med en positiv SARS-CoV-2 test.

BA.5 udgør i uge 40 foreløbigt 94 % af de sekventerede PCR-prøver. Udviklingen af de nuværende varianter og subvarianter følges nøje.

Der er i uge 40 nationalt set en stigende forekomst af smitte med SARS-CoV-2 både ved test og ved overvågning af spildevand. Tilsvarende er antallet af nyindlæggelser med en positiv SARS-CoV-2 test steget, mens antallet af indlagte på intensiv fortsat er på et lavt niveau. Der ses i uge 40 en reduceret smitteforekomst blandt plejehjemsbeboere og personer over 80 år, som netop er de grupper der først er blevet tilbuddt covid-19 booster vaccination fra midten af september. Der er ikke overdødelighed i befolkningen i uge 40.

**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 35-40
	35	36	37	38	39	40	
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	84	92	89	118	144	161	
Antal test udført (PCR)	42.370	42.998	43.028	46.533	54.612	55.519	
Bekræftede tilfælde (PCR)	4.948	5.428	5.238	6.961	8.346	9.512	
Positivprocent (PCR)	12,7	13,8	13,3	16,2	17,1	18,9	

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

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

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

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

Covid-19	2022						Trend uge 35-40
	35	36	37	38	39	40	
Nye hospitalsindlagte	295	318	337	457	573	636	
Antal indlagte mandag morgen	292	278	302	376	434	456	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	7	6	10	4	9	18	
Antal døde *	43	25	25	37	48	54	

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



## Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

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

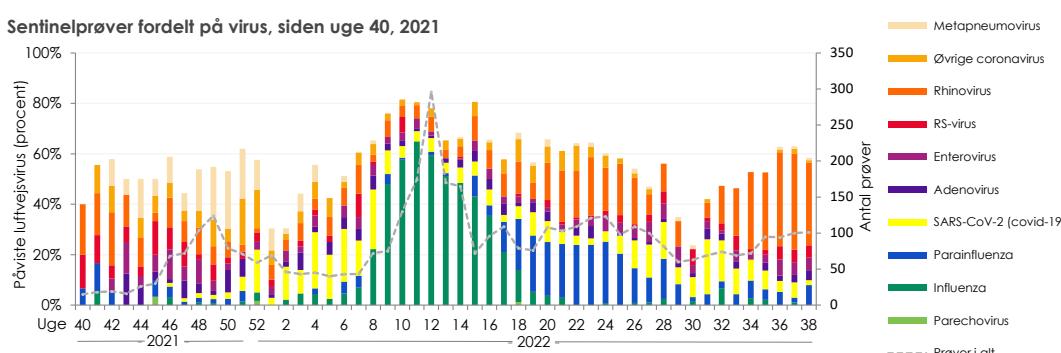
**Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion respiratory virus infections (%) and proportion of different types of respiratory virus infections with 5 or more cases in week 33-38, 2022**

Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 33-38, 2022

	2022 uge						Trend uge
	33	34	35	36	37	38	
Samlede antal prøver	69	72	95	94	100	101	
Påviste luftvejsvirus (%)	46,4	52,8	52,6	62,8	63,0	57,4	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	5,8	1,4	2,1	5,3	5,0	5,0	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	10,1	8,3	7,4	4,3	6,0	2,0	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	18,8	30,6	30,5	37,2	38,0	32,7	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	4,3	2,8	3,2	6,4	5,0	5,0	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	4,3	6,9	4,2	5,3	2,0	7,9	

**Figure 1. Respiratory viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-38, 2021-2022**

Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-38, 2021-2022





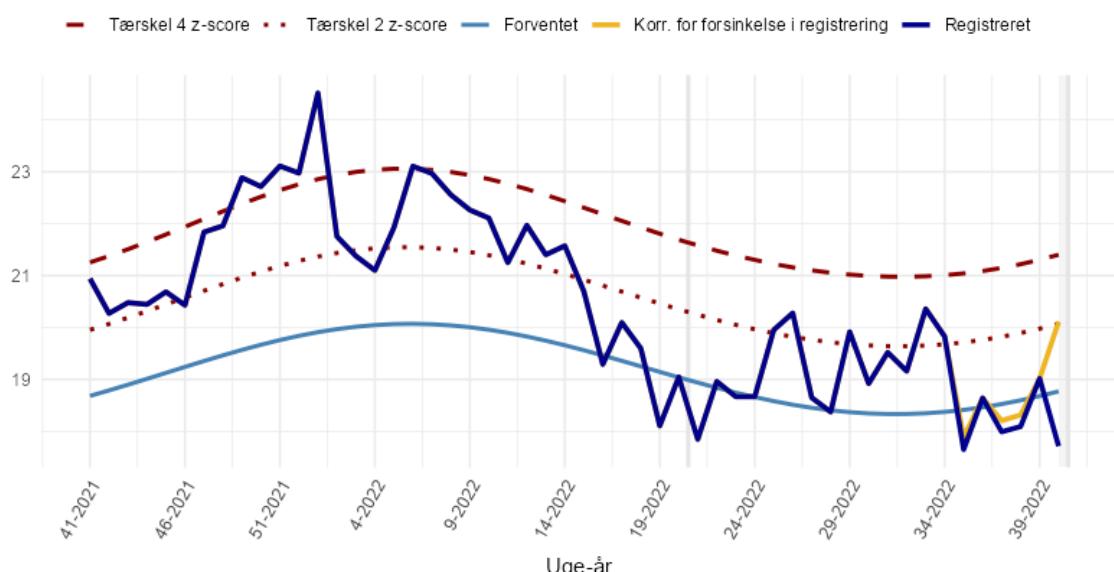
## Generel dødelighed

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.

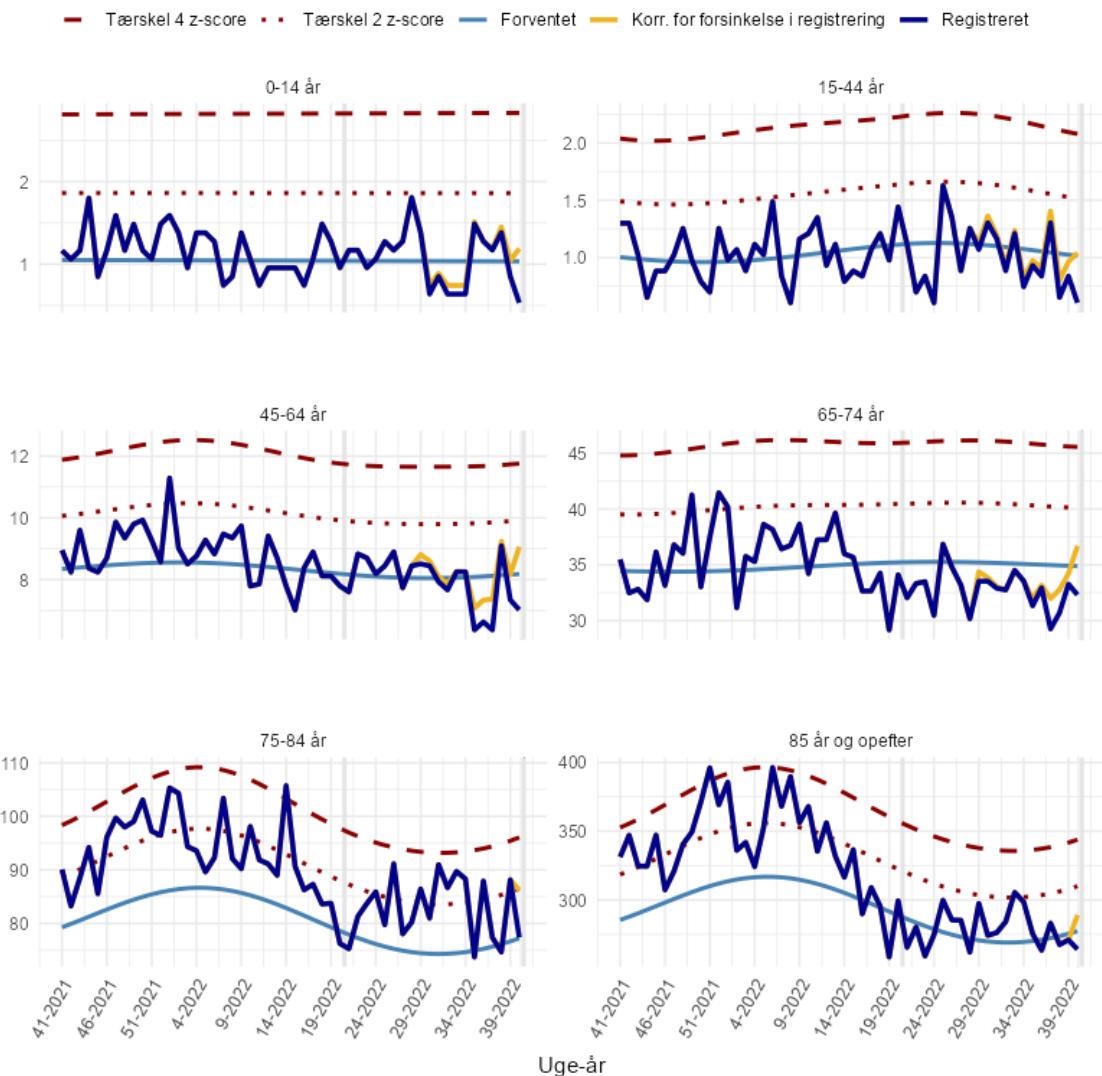
Statens Serum Institut 11.10.2022



**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.**

Antal dødsfald per 100.000 person-uger det seneste år, fordelt på aldersgrupper



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 11.10.2022



## 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 35-40
		35	36	37	38	39	40	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	72	83	79	102	119	122	
	Midtjylland	98	95	79	116	141	163	
	Nordjylland	85	94	105	114	132	146	
	Sjælland	89	103	110	147	172	195	
	Syddanmark	78	91	90	123	169	200	
Positivprocent	Hovedstaden	11,3	12,4	12,2	14,3	14,8	15,4	
	Midtjylland	17,3	17,3	14,5	19,4	20,9	23,4	
	Nordjylland	12,7	13,5	14,7	14,8	17,4	18,0	
	Sjælland	11,0	13,2	13,0	16,7	16,7	19,5	
	Syddanmark	12,5	13,8	13,7	17,3	17,6	20,0	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	88	130	122	154	180	201	
	Midtjylland	63	55	53	85	90	101	
	Nordjylland	31	41	44	46	60	51	
	Sjælland	44	41	49	89	117	155	
	Syddanmark	61	47	66	80	123	119	
	Ukendt region	8	4	3	3	3	9	



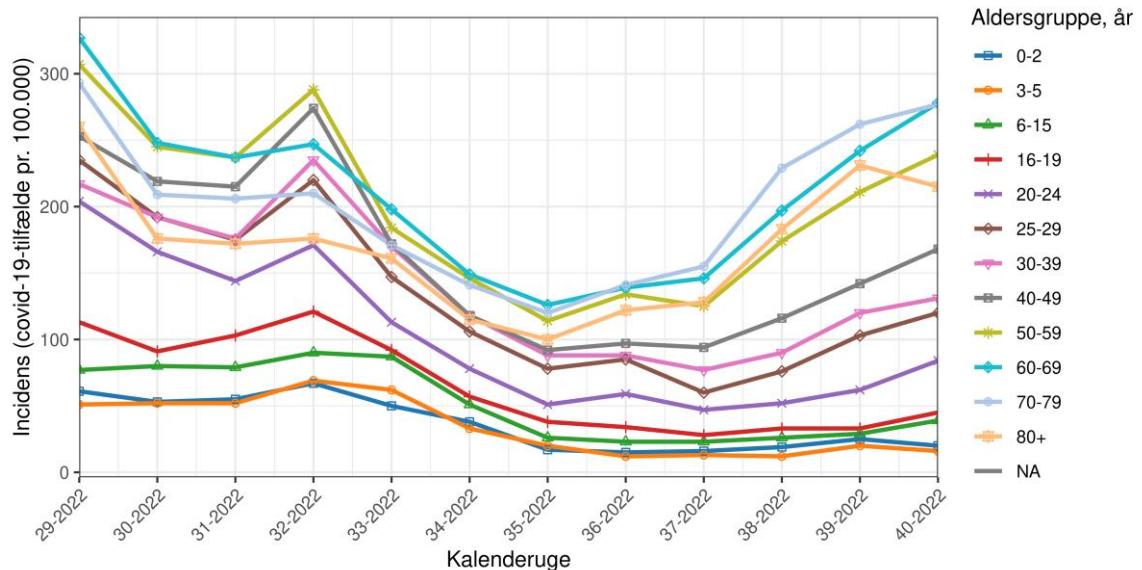
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

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 35-40
		35	36	37	38	39	40	
0-2 år	Incidens		15	16	19	25	20	
	Testrate	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,4	
	Positivprocent	7,0	6,4	6,8	7,0	7,5	4,8	
3-5 år	Incidens	20	12	13	12	20	16	
	Testrate	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	
	Positivprocent	8,7	6,1	7,0	5,1	6,2	4,7	
6-15 år	Incidens	26	23	23	26	29	39	
	Testrate	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	0,3	
	Positivprocent	9,2	8,9	11,0	11,0	11,0	13,0	
16-19 år	Incidens	38	34	28	33	33	45	
	Testrate	0,4	0,4	0,3	0,3	0,4	0,3	
	Positivprocent	11,0	9,0	9,0	11,0	9,4	13,0	
20-24 år	Incidens	51	59	47	52	62	84	
	Testrate	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	
	Positivprocent	11,0	12,0	10,0	11,0	12,0	15,0	
25-29 år	Incidens	78	85	60	76	103	120	
	Testrate	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	
	Positivprocent	12,0	14,0	10,0	12,0	15,0	16,0	
30-39 år	Incidens	88	88	77	90	120	131	
	Testrate	0,7	0,7	0,7	0,7	0,9	0,9	
	Positivprocent	12,0	12,0	11,0	12,0	14,0	15,0	
40-49 år	Incidens	92	97	94	116	142	168	
	Testrate	0,8	0,8	0,8	0,8	1,0	1,0	
	Positivprocent	12,0	12,0	12,0	14,0	14,0	17,0	
50-59 år	Incidens	114	134	125	174	211	239	
	Testrate	0,9	0,9	1,0	1,0	1,2	1,2	
	Positivprocent	13,0	15,0	13,0	17,0	17,0	20,0	
60-69 år	Incidens	126	139	146	197	242	278	
	Testrate	0,9	0,9	1,0	1,1	1,3	1,3	
	Positivprocent	14,0	15,0	15,0	18,0	19,0	22,0	
70-79 år	Incidens	120	141	155	229	262	277	
	Testrate	0,8	0,9	0,9	1,0	1,2	1,2	
	Positivprocent	15,0	17,0	18,0	22,0	23,0	23,0	
80+ år	Incidens	100	122	128	183	231	215	
	Testrate	1,5	1,5	1,6	1,7	2,1	2,2	
	Positivprocent	6,7	7,9	7,9	11,0	11,0	9,8	

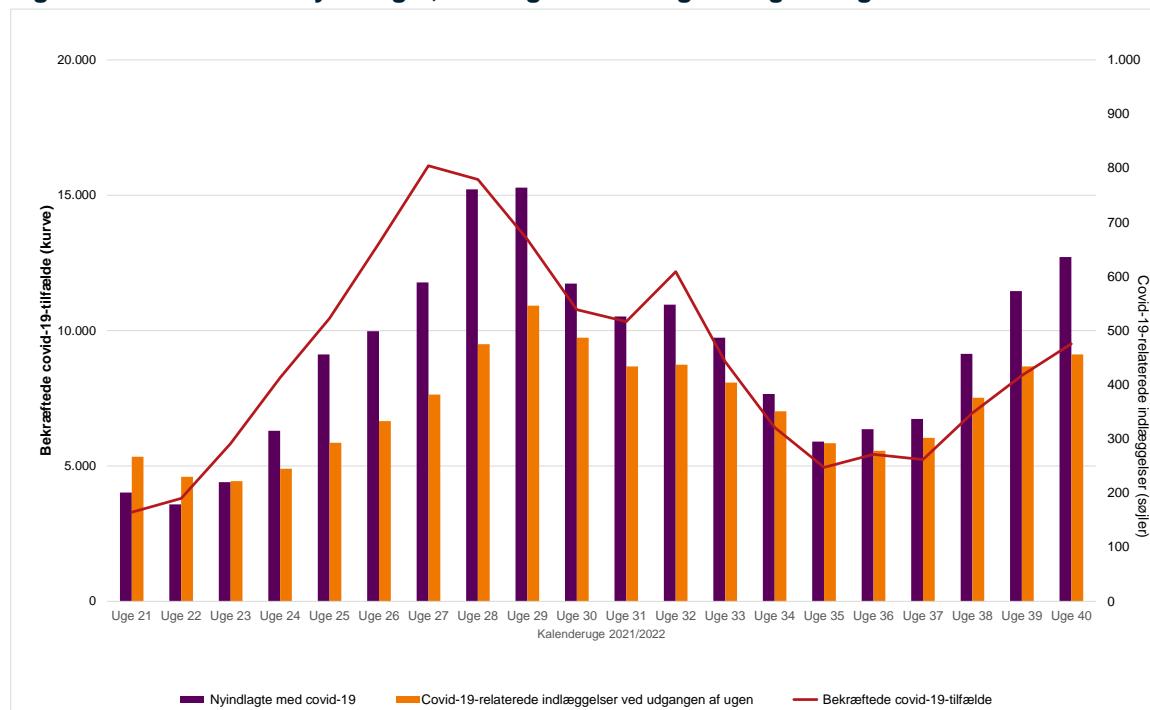


## Nyindlagte

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)**

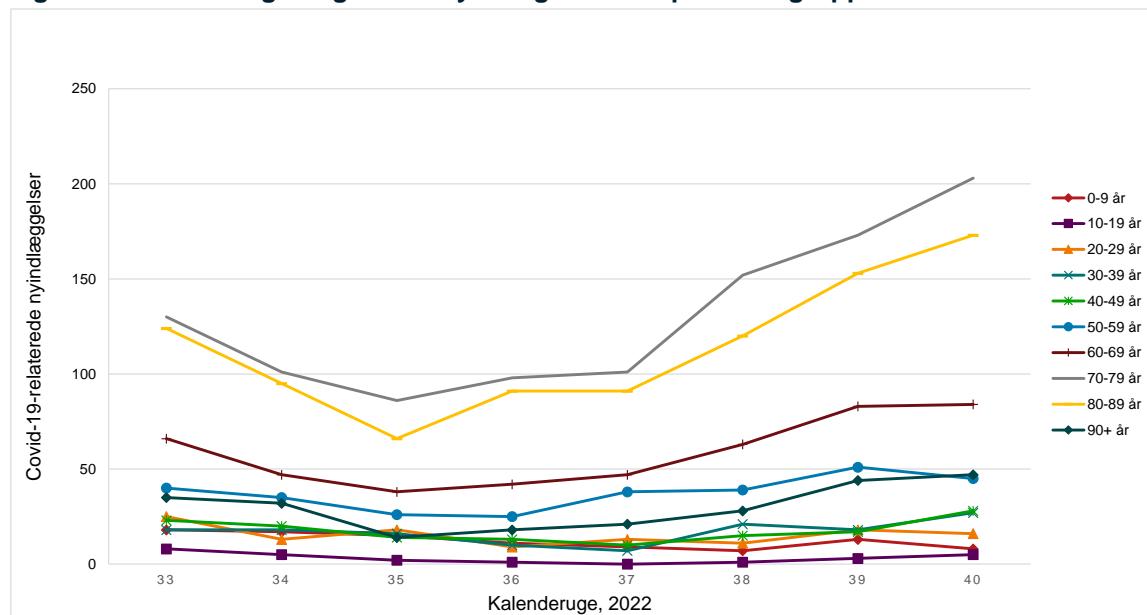
**Figur 5. Covid-19: Nyindlagte, indlagte mandag morgen og bekræftede tilfælde**



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**

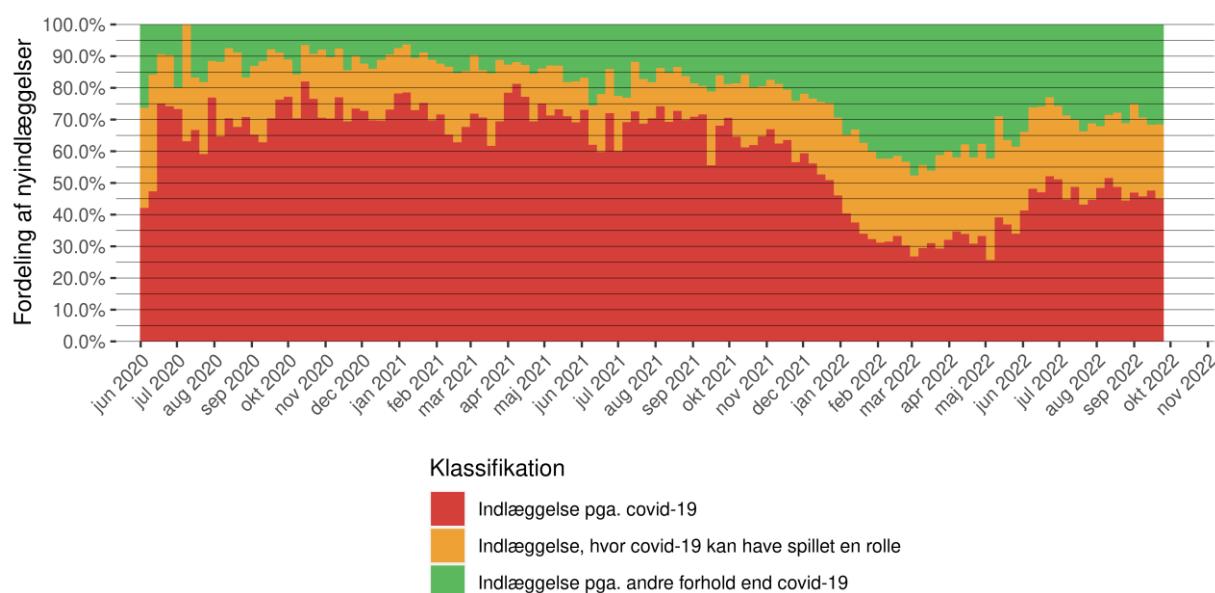




De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**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 25<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 25. 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**

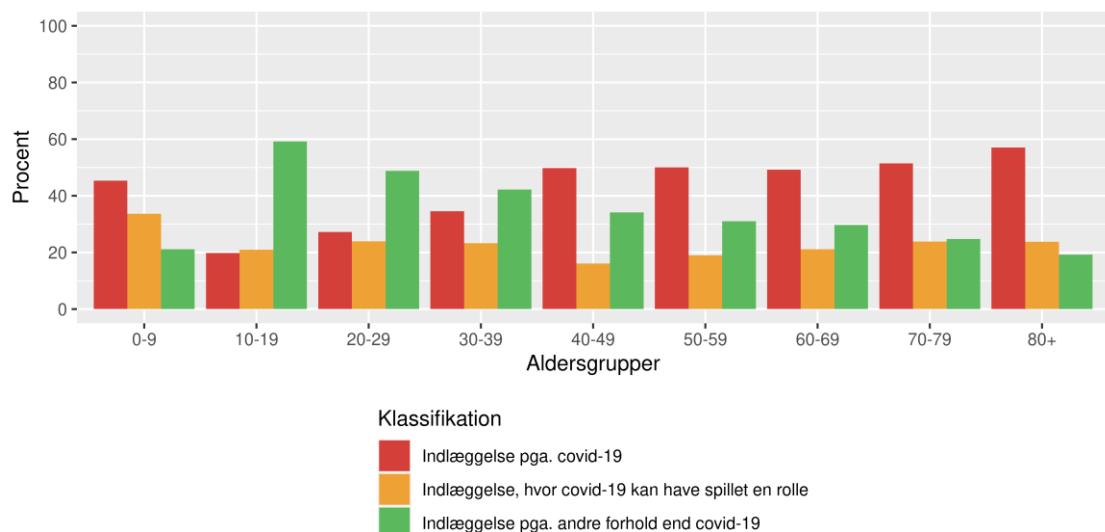
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19**

Diagnose	2022 uge						Trend uge
	33	34	35	36	37	38	
Indlæggelse pga. covid-19	49	44	47	46	48	45	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	23	24	28	25	21	23	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	28	31	25	29	32	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 25<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 25. 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 33-38
	33	34	35	36	37	38	
<b>0-59-årige</b>							
Indlæggelse pga. covid-19	36,5	32,7	36,4	41,8	34,7	34,4	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	22,6	20,9	29,5	22,4	15,3	21,1	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	40,9	46,4	34,1	35,8	50,0	44,4	
<b>60+-årige</b>							
Indlæggelse pga. covid-19	53,3	49,1	51,4	46,8	51,2	47,6	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	23,8	25,8	27,1	25,6	22,3	24,1	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	22,9	25,1	21,4	27,6	26,5	28,3	



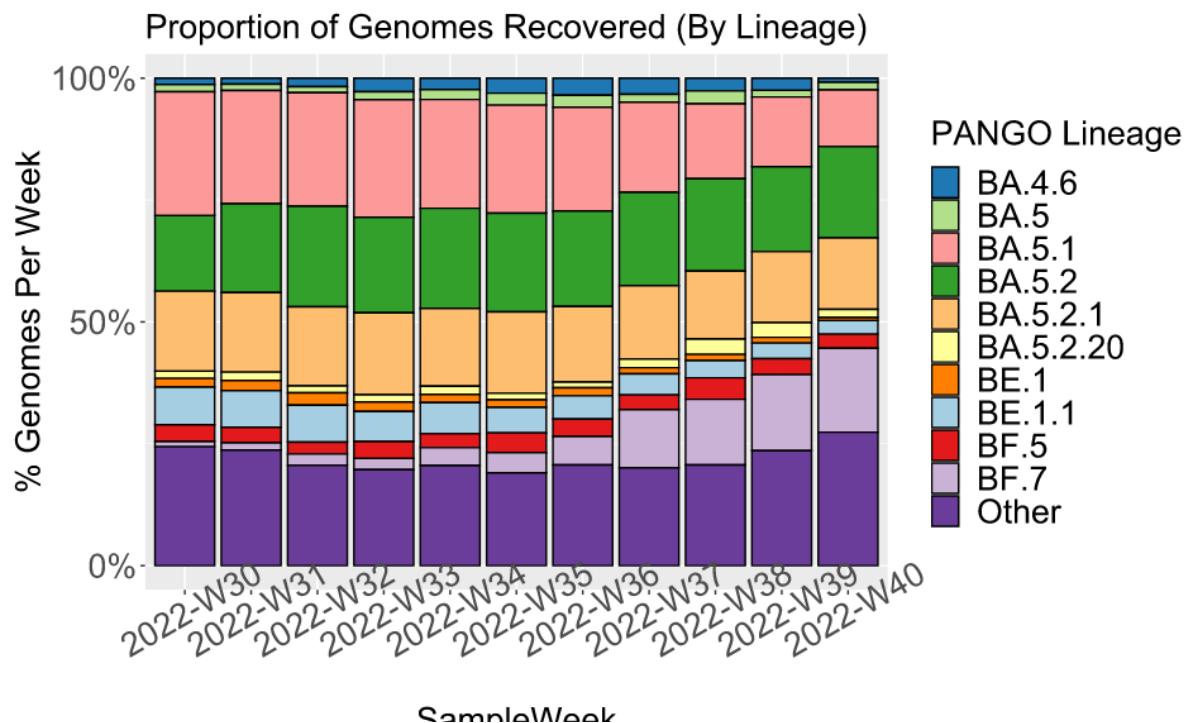
## SARS-CoV-2-variante

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)variante 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					
		37	38	39	40
BA.5	Omicron	3341 (92.73%)	3578 (93.71%)	2882 (93.39%)	1555 (94.19%)
BA.4	Omicron	164 (4.55%)	156 (4.09%)	111 (3.60%)	26 (1.57%)
BA.2.75	Omicron	67 (1.86%)	64 (1.68%)	64 (2.07%)	54 (3.27%)
BA.2	Omicron	25 (0.69%)	10 (0.26%)	16 (0.52%)	7 (0.42%)
X	Recombinant	6 (0.17%)	10 (0.26%)	13 (0.42%)	8 (0.48%)
Other		0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
Total		3603	3818	3086	1651

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



**Table 9. COVID-19: The most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022**

**Tabel 9. Covid-19: De hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste fire uger, 2022**

Lineage	WHO	37	38	39	40
BA.5.2	Omicron	689 (19.12%)	723 (18.94%)	537 (17.40%)	309 (18.72%)
BF.7	Omicron	429 (11.91%)	515 (13.49%)	481 (15.59%)	284 (17.20%)
BA.5.2.1	Omicron	544 (15.10%)	532 (13.93%)	450 (14.58%)	242 (14.66%)
BA.5.1	Omicron	667 (18.51%)	588 (15.40%)	442 (14.32%)	192 (11.63%)
BF.5	Omicron	109 (3.03%)	168 (4.40%)	101 (3.27%)	48 (2.91%)
BE.1.1	Omicron	155 (4.30%)	135 (3.54%)	99 (3.21%)	46 (2.79%)
BA.5.2.20	Omicron	63 (1.75%)	121 (3.17%)	93 (3.01%)	28 (1.70%)
BA.4.6	Omicron	120 (3.33%)	100 (2.62%)	77 (2.50%)	14 (0.85%)
BA.5.2.6	Omicron	31 (0.86%)	38 (1.00%)	58 (1.88%)	28 (1.70%)
BQ.1.1	Omicron	13 (0.36%)	28 (0.73%)	53 (1.72%)	59 (3.57%)
BA.5	Omicron	57 (1.58%)	100 (2.62%)	42 (1.36%)	26 (1.57%)
BQ.1	Omicron	18 (0.50%)	21 (0.55%)	42 (1.36%)	34 (2.06%)
BA.5.2.3	Omicron	38 (1.05%)	47 (1.23%)	38 (1.23%)	24 (1.45%)
BE.1	Omicron	46 (1.28%)	48 (1.26%)	36 (1.17%)	10 (0.61%)
BA.5.1.10	Omicron	24 (0.67%)	36 (0.94%)	30 (0.97%)	20 (1.21%)
BF.14	Omicron	9 (0.25%)	12 (0.31%)	28 (0.91%)	15 (0.91%)
BA.5.2.21	Omicron	16 (0.44%)	17 (0.45%)	23 (0.75%)	11 (0.67%)
BA.2.75.2	Omicron	12 (0.33%)	22 (0.58%)	22 (0.71%)	13 (0.79%)
BA.5.1.5	Omicron	27 (0.75%)	24 (0.63%)	22 (0.71%)	7 (0.42%)
BF.10	Omicron	14 (0.39%)	21 (0.55%)	22 (0.71%)	7 (0.42%)
BA.5.1.21	Omicron	30 (0.83%)	20 (0.52%)	21 (0.68%)	9 (0.55%)
BF.11	Omicron	7 (0.19%)	20 (0.52%)	19 (0.62%)	9 (0.55%)
BA.5.6	Omicron	43 (1.19%)	21 (0.55%)	18 (0.58%)	8 (0.48%)
BA.5.1.2	Omicron	30 (0.83%)	30 (0.79%)	17 (0.55%)	5 (0.30%)
BA.5.9	Omicron	22 (0.61%)	20 (0.52%)	17 (0.55%)	19 (1.15%)
BA.4.1	Omicron	21 (0.58%)	38 (1.00%)	16 (0.52%)	6 (0.36%)
BA.5.3.1	Omicron	11 (0.31%)	19 (0.50%)	16 (0.52%)	6 (0.36%)
BA.2.3.20	Omicron	15 (0.42%)	7 (0.18%)	15 (0.49%)	5 (0.30%)
BA.5.1.4	Omicron	5 (0.14%)	14 (0.37%)	14 (0.45%)	4 (0.24%)
BA.5.2.9	Omicron	16 (0.44%)	33 (0.86%)	12 (0.39%)	4 (0.24%)
BA.5.5	Omicron	11 (0.31%)	16 (0.42%)	12 (0.39%)	4 (0.24%)
BN.1	Omicron	21 (0.58%)	10 (0.26%)	12 (0.39%)	5 (0.30%)
BA.5.2.13	Omicron	2 (0.06%)	13 (0.34%)	9 (0.29%)	5 (0.30%)
BA.5.2.18	Omicron	2 (0.06%)	6 (0.16%)	9 (0.29%)	7 (0.42%)
BE.3	Omicron	9 (0.25%)	6 (0.16%)	9 (0.29%)	3 (0.18%)
BF.4	Omicron	8 (0.22%)	21 (0.55%)	9 (0.29%)	7 (0.42%)



BM.1.1	Omicron	3 (0.08%)	14 (0.37%)	9 (0.29%)	7 (0.42%)
BA.5.2.24	Omicron	20 (0.56%)	10 (0.26%)	8 (0.26%)	8 (0.48%)
BA.5.3.3	Omicron	4 (0.11%)	10 (0.26%)	8 (0.26%)	1 (0.06%)
BF.15	Omicron	12 (0.33%)	15 (0.39%)	8 (0.26%)	0 (0.00%)
BA.5.2.22	Omicron	13 (0.36%)	4 (0.10%)	7 (0.23%)	0 (0.00%)
BA.5.2.7	Omicron	18 (0.50%)	12 (0.31%)	7 (0.23%)	4 (0.24%)
BA.5.1.12	Omicron	6 (0.17%)	8 (0.21%)	6 (0.19%)	1 (0.06%)
BA.5.1.3	Omicron	28 (0.78%)	18 (0.47%)	6 (0.19%)	8 (0.48%)
BF.1	Omicron	4 (0.11%)	1 (0.03%)	6 (0.19%)	1 (0.06%)
XAZ	Recombinant	5 (0.14%)	4 (0.10%)	6 (0.19%)	5 (0.30%)
XBB	Omicron	0 (0.00%)	4 (0.10%)	6 (0.19%)	2 (0.12%)
BA.4.7	Omicron	6 (0.17%)	5 (0.13%)	5 (0.16%)	3 (0.18%)
BA.5.2.16	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	5 (0.16%)	1 (0.06%)
BE.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	5 (0.16%)	3 (0.18%)
BA.2.75.5	Omicron	6 (0.17%)	1 (0.03%)	4 (0.13%)	2 (0.12%)
BA.4	Omicron	10 (0.28%)	10 (0.26%)	4 (0.13%)	2 (0.12%)
BA.4.4	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	4 (0.13%)	0 (0.00%)
BA.5.1.1	Omicron	9 (0.25%)	4 (0.10%)	4 (0.13%)	3 (0.18%)
BL.1	Omicron	4 (0.11%)	4 (0.10%)	4 (0.13%)	0 (0.00%)
BA.2.75.6	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	4 (0.24%)
BA.4.1.8	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BA.5.1.17	Omicron	6 (0.17%)	0 (0.00%)	3 (0.10%)	2 (0.12%)
BA.5.10.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	6 (0.36%)
BE.1.1.1	Omicron	14 (0.39%)	16 (0.42%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BF.21	Omicron	3 (0.08%)	5 (0.13%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BL.2	Omicron	3 (0.08%)	2 (0.05%)	3 (0.10%)	6 (0.36%)
BA.2.75.1	Omicron	5 (0.14%)	5 (0.13%)	2 (0.06%)	5 (0.30%)
BA.4.6.1	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.06%)
BA.5.2.4	Omicron	4 (0.11%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.5.1	Omicron	6 (0.17%)	4 (0.10%)	2 (0.06%)	4 (0.24%)
BE.1.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BQ.1.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	2 (0.12%)
BV.1	Omicron	2 (0.06%)	14 (0.37%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.2	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.75.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.75.7	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.18	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.12%)
BA.5.1.19	Omicron	1 (0.03%)	7 (0.18%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.25	Omicron	2 (0.06%)	3 (0.08%)	1 (0.03%)	2 (0.12%)
BA.5.2.8	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BE.1.2.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BE.1.3	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)



BF.13	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	14 (0.85%)
BF.19	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.06%)
BF.8	Omicron	2 (0.06%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	2 (0.12%)
BL.3	Omicron	5 (0.14%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BM.5	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.05%)	1 (0.03%)	2 (0.12%)
BR.1	Omicron	3 (0.08%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	6 (0.36%)
BU.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
XAY	Delta	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	1 (0.06%)
B.1.179	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.2.75	Omicron	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.2.83	Omicron	8 (0.22%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.10	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.2	Omicron	4 (0.11%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.15	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.12%)
BA.5.1.6	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.5.1.7	Omicron	2 (0.06%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.8	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.9	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.5.1.10	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.5.2.12	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.5.2.14	Omicron	6 (0.17%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.5.2.19	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.5.2.2	Omicron	1 (0.03%)	7 (0.18%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.23	Omicron	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.5.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.7	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.5.8	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.16	Omicron	2 (0.06%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.18	Omicron	5 (0.14%)	6 (0.16%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.2	Omicron	3 (0.08%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.3.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.6	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.9	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BJ.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BM.1.1.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BM.4.1.1	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.12%)
BQ.1.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BY.1	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	2 (0.12%)
BZ.1	Omicron	4 (0.11%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XAN	Recombinant	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3603	3818	3086	1651

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

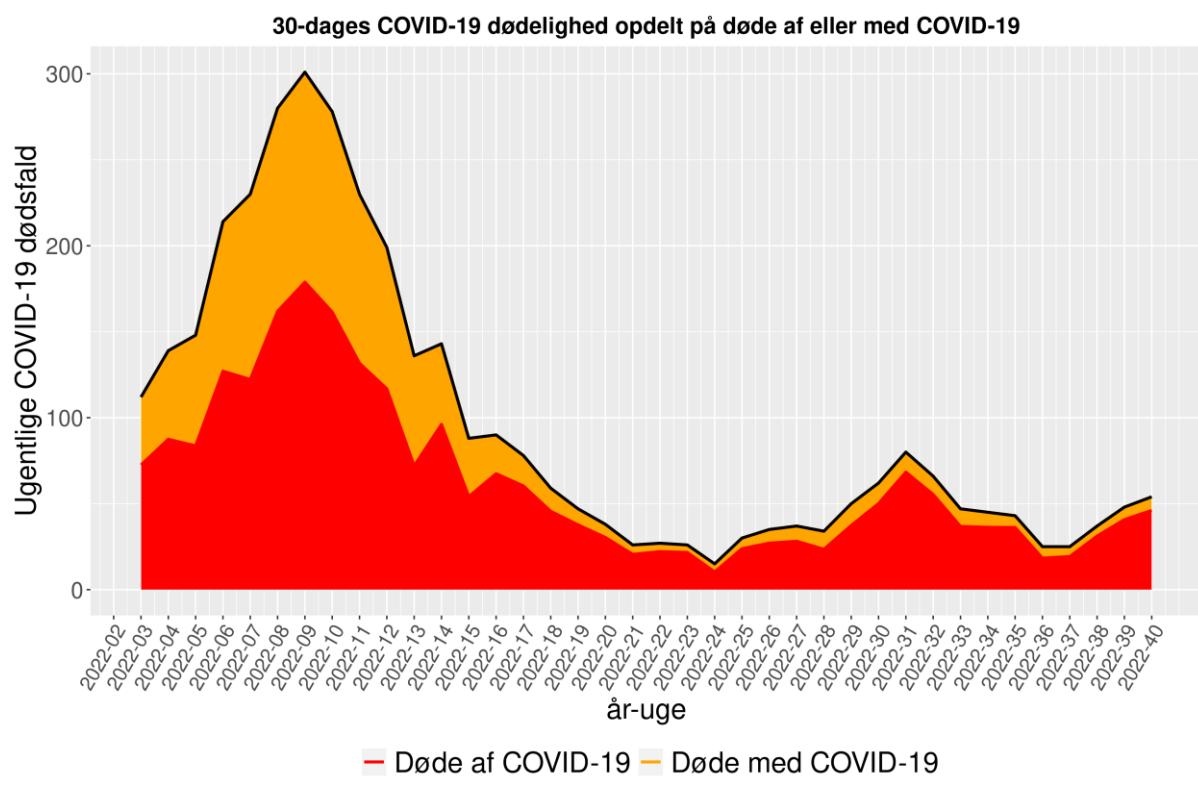


## Dødelighed

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

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

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

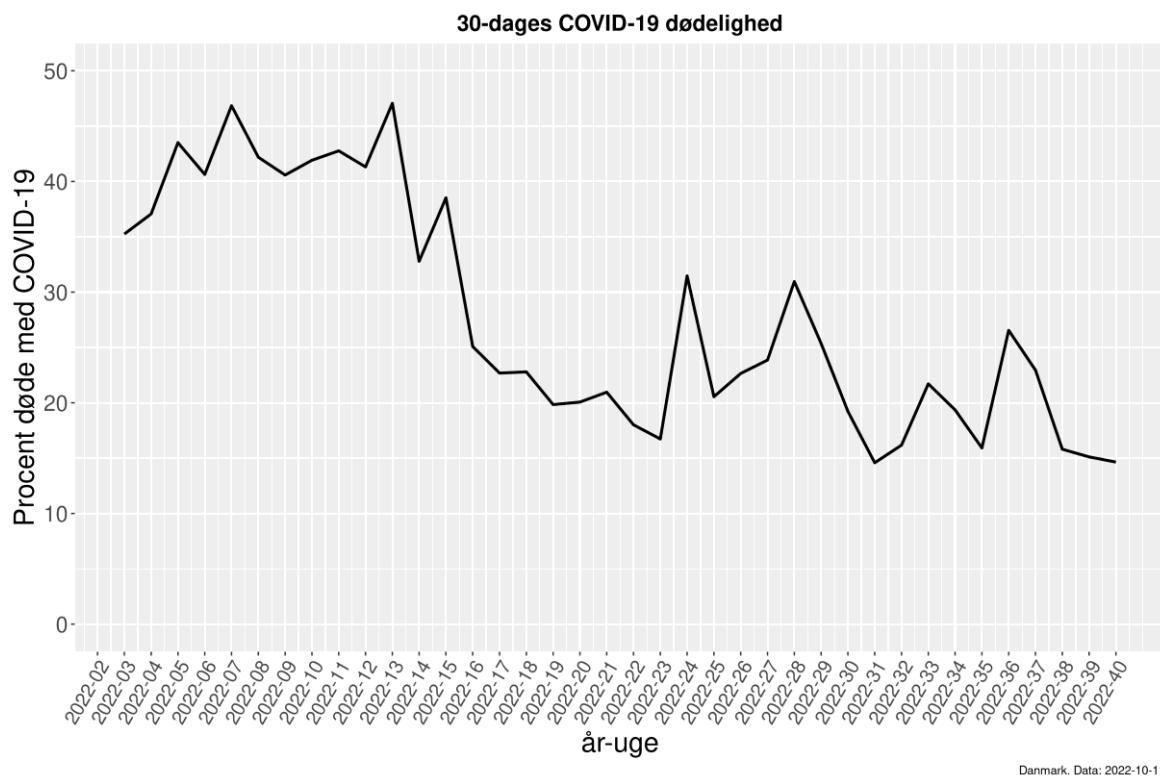


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



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

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



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



**Table 10. COVID-19: Estimated deaths with positive SARS-CoV-2 test within 30 days, total.**

**Deaths due to (caused by) COVID-19. Deaths with (i.e. not caused by) COVID-19.**

**Proportion of deaths with COVID-19**

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

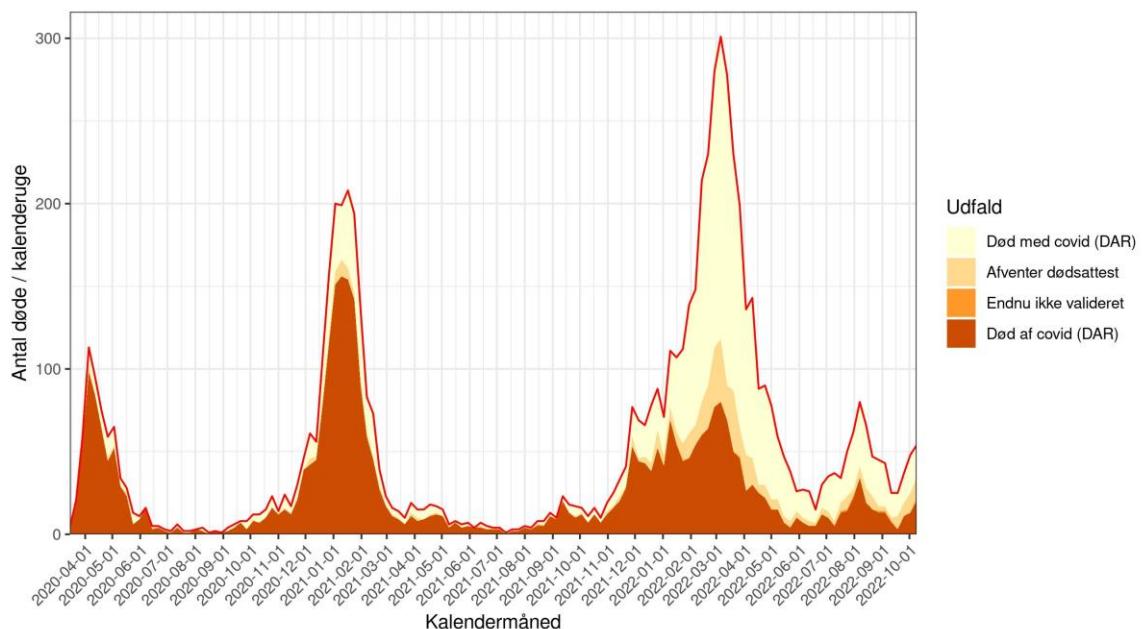
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
28	34	23	11	31,0
29	50	37	13	25,4
30	62	50	12	19,2
31	80	68	12	14,6
32	66	55	11	16,2
33	47	37	10	21,7
34	45	36	9	19,4
35	43	36	7	15,9
36	25	18	7	26,6
37	25	19	6	23,0
38	37	31	6	15,8
39	48	41	7	15,1
40	54	46	8	14,6

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



**Figure 12. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2020-2022**

**Figur 12. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2022**

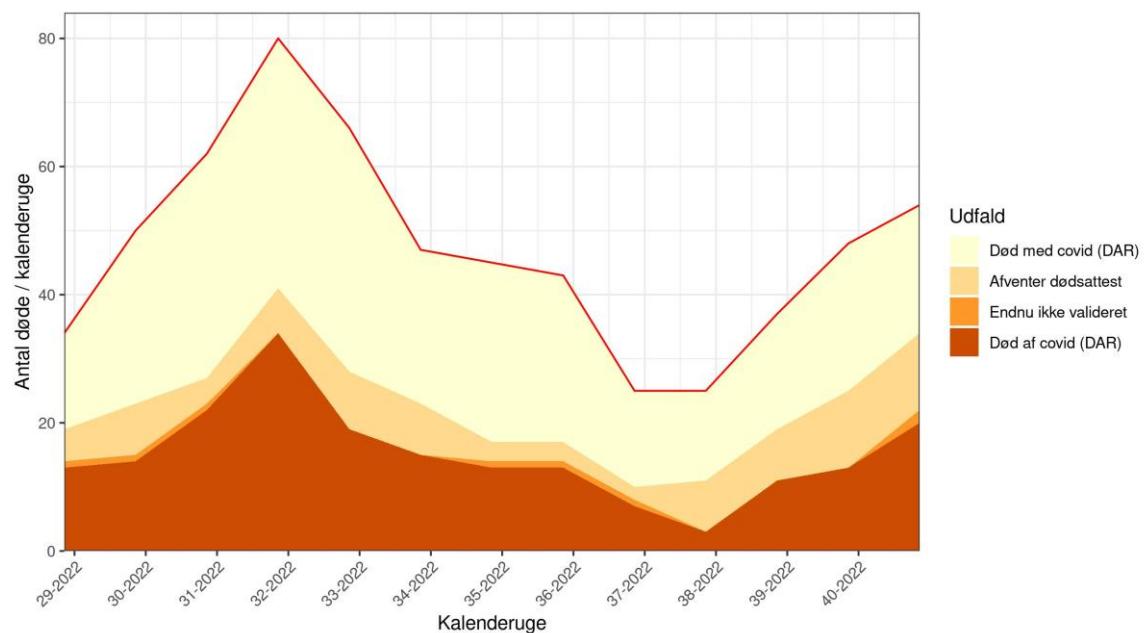


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen.



**Figure 13. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2022**

**Figur 13. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2022**



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



## Hospitalsudbrud

Table 11. COVID-19: Outbreaks at hospitals

Tabel 11. Covid-19: hospitalsudbrud

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	35	36	37	38	39	40
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	3	5	3	4	4	4
Heraf ingen udbrud	3	5	3	1	2	3
Heraf enheder med udbrud	0	0	0	3	2	1
Antal udbrud i alt	0	0	0	4	3	1
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	1	1	0
Antal mindre udbrud ( $\leq 10$ smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	3	2	1



## Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

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

Tabel 12. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 35-40
	35	36	37	38	39	40	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	53	102	119	185	227	171	
Testrate blandt beboere (%)	6,0	6,3	7,2	6,5	8,4	9,3	
Positivprocent blandt beboere	2,2	4,0	4,1	7,0	6,7	4,5	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	11	8	11	14	10	18	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	34	50	52	63	83	74	

**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 35-40
		35	36	37	38	39	40	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	23	49	33	82	73	62	
	Midtjylland	4	14	38	11	42	14	
	Nordjylland	9	14	10	19	18	18	
	Sjælland	3	3	27	19	24	15	
	Syddanmark	14	22	11	54	70	62	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	7,6	8,5	8,7	9,4	9,4	9,4	
	Midtjylland	3,4	3,0	4,4	2,3	4,2	4,7	
	Nordjylland	8,3	8,0	8,2	7,2	7,5	9,6	
	Sjælland	5,6	5,2	7,4	5,0	6,6	7,5	
	Syddanmark	5,3	6,4	7,6	7,6	13,0	15,1	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	2,5	4,7	3,1	7,0	6,3	5,3	
	Midtjylland	1,3	5,2	9,5	5,3	11,0	3,2	
	Nordjylland	2,2	3,6	2,5	5,5	4,9	3,9	
	Sjælland	1,0	1,0	6,6	6,8	6,5	3,6	
	Syddanmark	3,1	4,0	1,7	8,2	6,2	4,8	

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

Tabel 14. Covid-19: antal nyindlagte plejehemsbeboere på hospital

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 35-40
		35	36	37	38	39	40	
Nyindlagte plejehemsbeboere på hospital	Hovedstaden	5	11	4	9	11	9	
	Midtjylland	1	4	4	4	3	1	
	Nordjylland	0	2	1	4	2	1	
	Sjælland	0	0	3	2	8	4	
	Syddanmark	3	2	4	5	9	1	
	Danmark	9	19	16	24	33	16	



## 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**

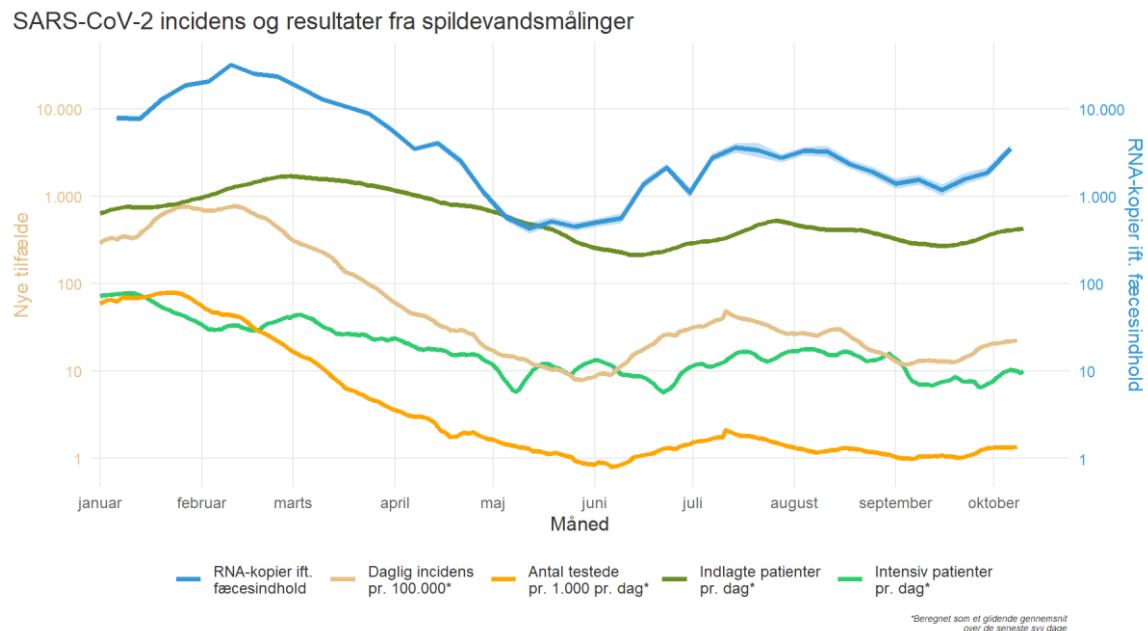
Covid-19, særlige personalegrupper	Bekræftede tilfælde, incidens per 100.000, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge
		35	36	37	38	39	40	
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	321	302	329	419	514	605	
	Incidens	179	168	183	233	285	336	
	Testrate	3,9	3,6	4,4	4,1	5,3	4,6	
	Positivprocent	4,5	4,7	4,2	5,7	5,4	7,3	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	218	265	264	342	427	481	
	Incidens	123	149	149	193	240	270	
	Testrate	1,1	1,1	1,1	1,3	1,5	1,5	
	Positivprocent	11,4	13,1	13,4	15,2	15,7	18,6	



## Spildevand

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

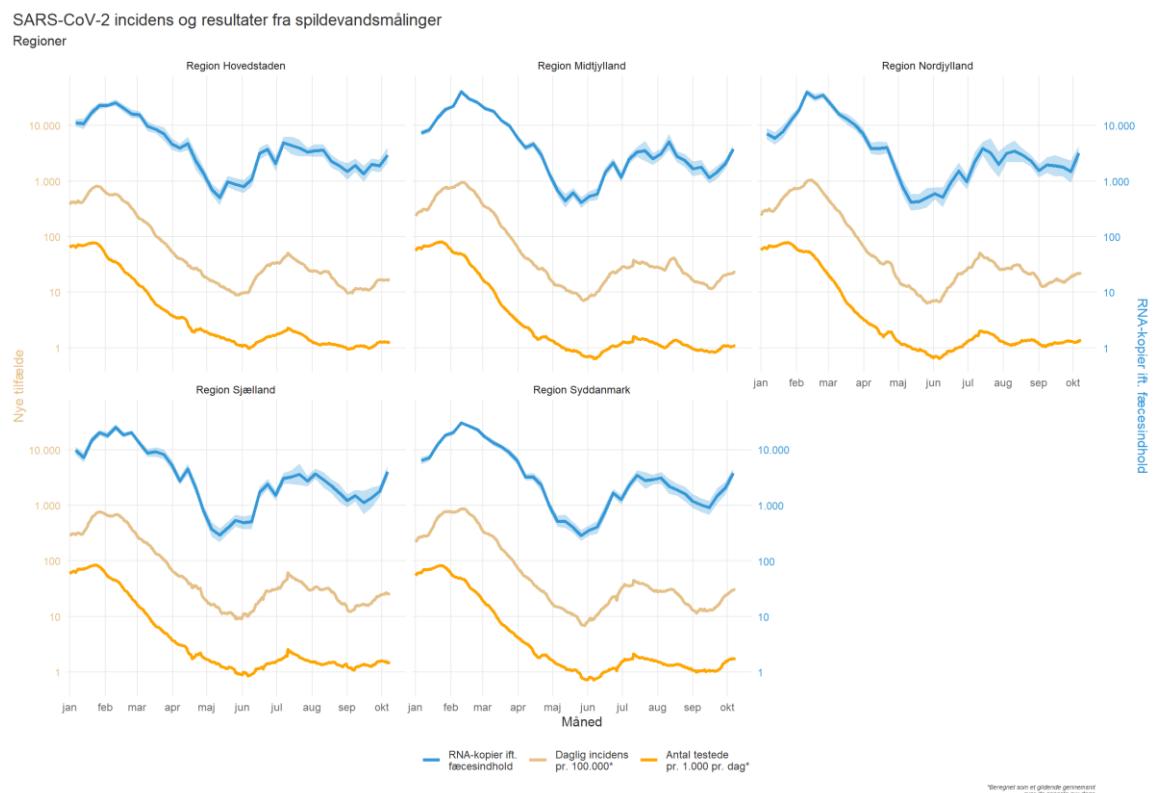
**Figure 14. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2022**  
**Figur 14. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2022**



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



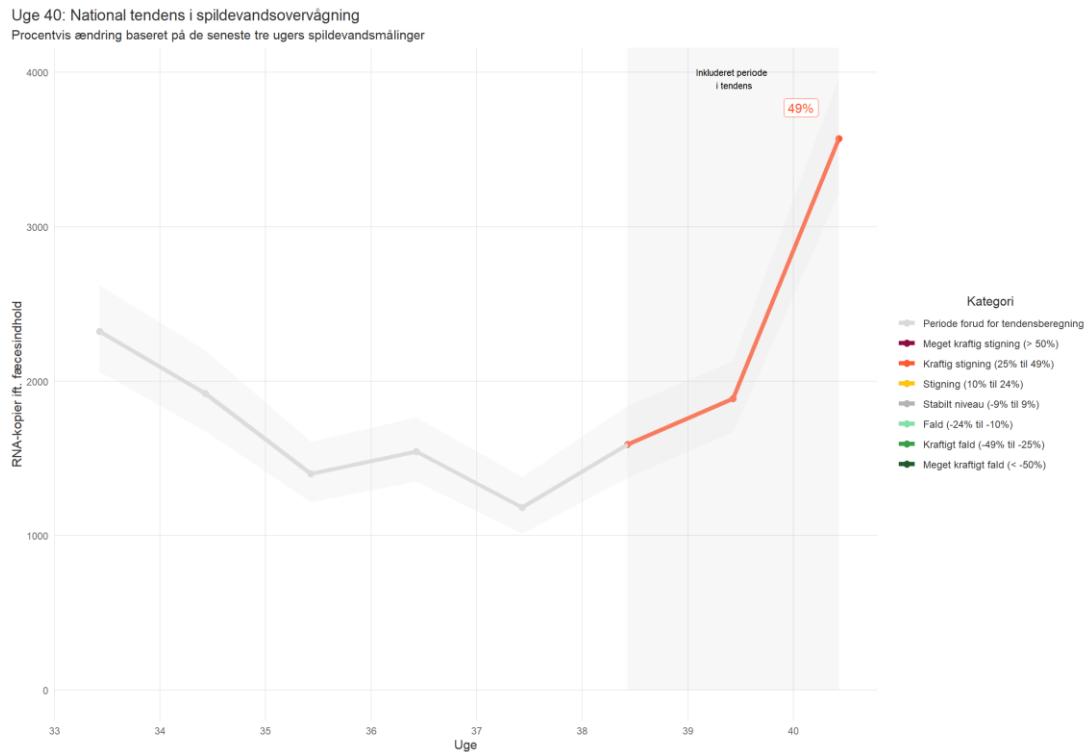
**Figure 15. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2022**  
**Figur 15. Covid-19: resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2022**



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



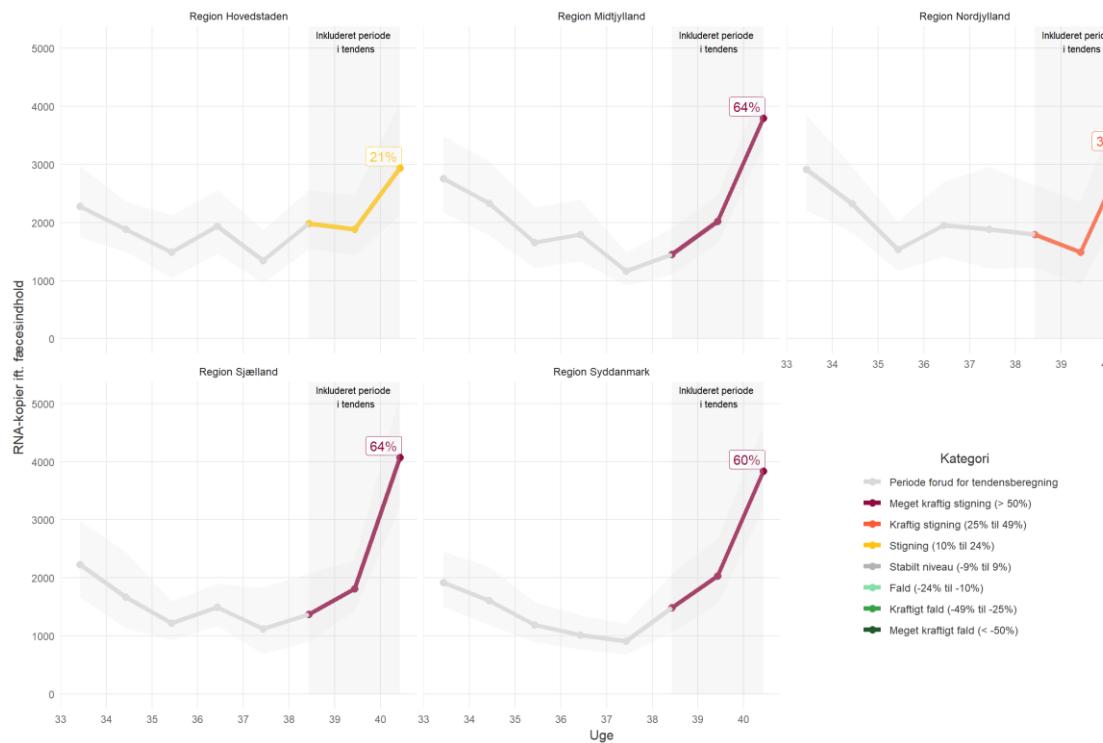
**Figure 16. COVID-19. National trends from waste-water surveillance, week 33-39**  
**Figur 16. Covid-19: national tendens i spildevandsovervågning, uge 33-39**





**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**

Uge 40: National tendens i spildevandsovervågning  
 Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger





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

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

**Data for varianter i spildevand udgår i denne uge pga.  
forsinkelser af data.**



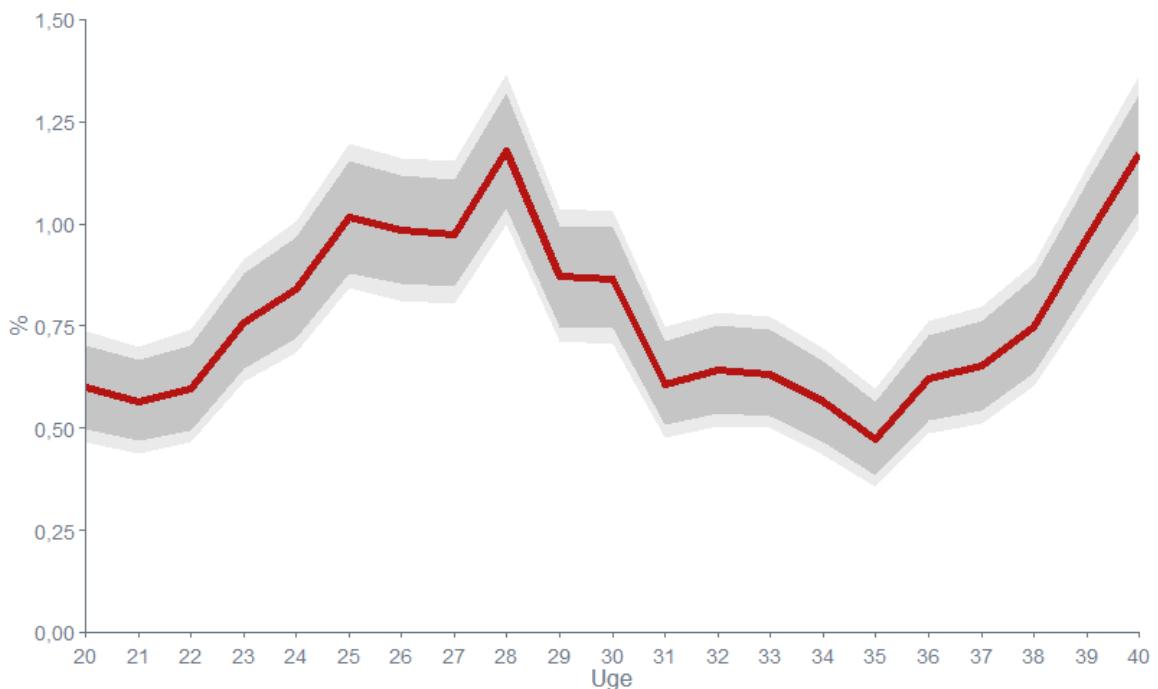
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

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

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





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

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

COVIDmeter	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate	2022 uge						Trend uge 35-40
		35	36	37	38	39	40	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.608	21.755	21.653	21.937	21.930	22.032	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,5	0,6	0,7	0,7	1,0	1,2	
	Testrate (%)*	3,9	4,2	4,1	4,6	5,4	6,0	
	Positivprocent*	16	16	18	17	21	22	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	62	53	51	49	65	55	
	Positivprocent*	54	52	58	51	59	61	

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

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

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

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 35-40
		35	36	37	38	39	40	
Antal deltagere	Hovedstaden	7.901	8.046	7.945	8.013	8.099	8.043	
	Midtjylland	4.893	4.909	4.856	4.974	4.924	4.978	
	Nordjylland	2.007	2.036	1.985	2.041	2.014	2.078	
	Sjælland	3.045	3.032	3.078	3.095	3.107	3.096	
	Syddanmark	3.762	3.732	3.789	3.814	3.786	3.837	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,5	0,8	0,6	0,9	1,0	1,2	
	Midtjylland	0,4	0,5	0,6	0,6	0,9	1,1	
	Nordjylland	0,3	0,5	0,6	1,1	0,8	1,2	
	Sjælland	0,4	0,5	0,6	0,8	0,9	1,2	
	Syddanmark	0,6	0,5	0,8	0,4	1,2	1,2	
Testrate (%)*	Hovedstaden	3,6	4,5	4,0	4,5	5,4	6,0	
	Midtjylland	3,8	4,0	3,7	5,1	5,3	5,9	
	Nordjylland	4,4	4,0	4,5	4,8	5,4	6,4	
	Sjælland	3,6	3,9	4,5	4,3	5,5	5,8	
	Syddanmark	4,3	4,4	4,0	4,7	5,8	6,1	
Positivprocent*	Hovedstaden	11,9	15,1	19,7	17,9	18,6	18,7	
	Midtjylland	21,3	19,3	18,3	17,1	23,6	21,1	
	Nordjylland	21,6	18,5	17,8	19,6	21,3	23,3	
	Sjælland	11,8	18,6	13,0	13,6	22,4	22,5	
	Syddanmark	18,8	9,2	19,1	16,9	19,5	28,6	

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



**Table 18. COVIDmeter: Age specific proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among COVIDmeter-participants by week, 2022.**  
**Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporteret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022**

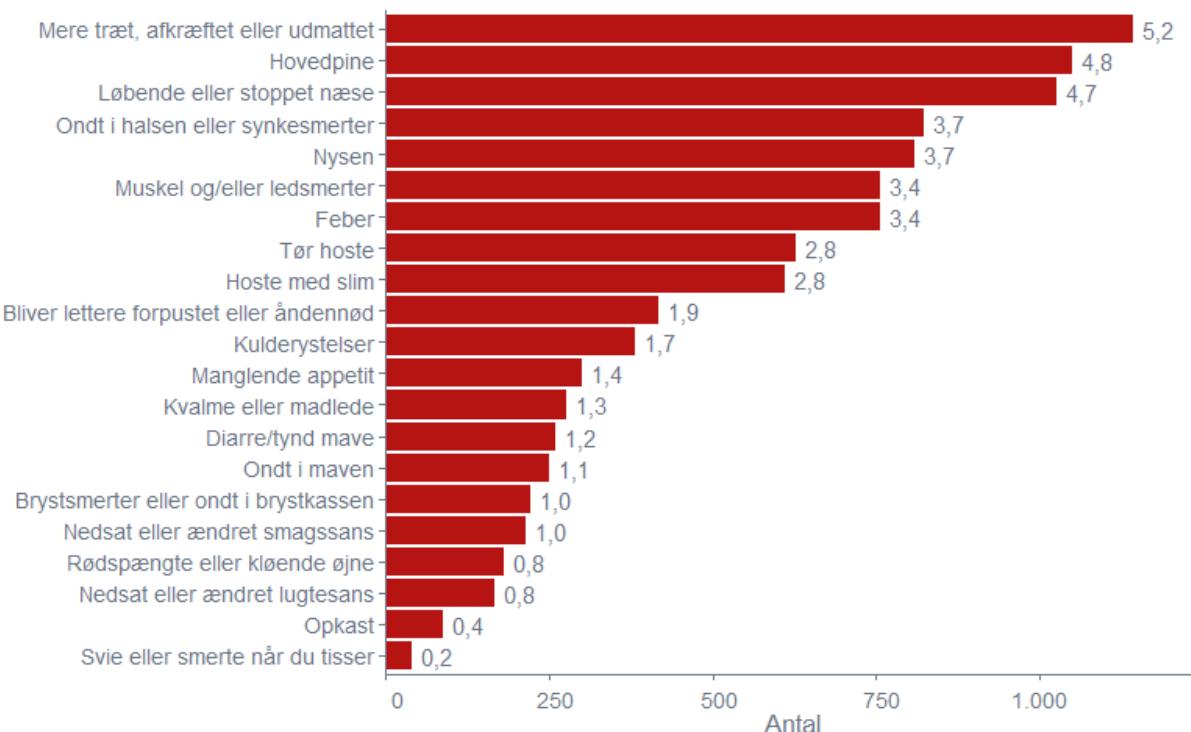
COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 35-40
		35	36	37	38	39	40	
40-49 år	Antal deltagere	1.924	1.925	1.875	1.896	1.898	1.876	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,0	1,3	0,9	0,7	1,4	1,4	
	Testrate (%)*	6,9	6,3	7,0	6,8	8,6	9,8	
	Positivprocent*	10,6	17,4	12,2	12,5	8,0	17,9	
50-59 år	Antal deltagere	4.961	4.995	4.929	5.018	5.010	5.061	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,5	0,6	1,0	1,0	1,2	1,4	
	Testrate (%)*	5,3	5,8	5,7	6,8	7,3	7,8	
	Positivprocent*	12,2	13,9	16,8	13,2	20,2	20,6	
60-69 år	Antal deltagere	7.547	7.635	7.677	7.763	7.755	7.835	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,4	0,6	0,7	0,6	0,8	1,3	
	Testrate (%)*	3,6	4,2	3,8	4,2	5,3	5,7	
	Positivprocent*	20,2	16,7	16,7	15,2	22,8	22,3	
70+ år	Antal deltagere	6.585	6.603	6.592	6.688	6.688	6.680	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,4	0,4	0,3	0,7	0,8	0,8	
	Testrate (%)*	1,9	2,1	2,3	2,5	3,1	3,5	
	Positivprocent*	21,3	15,6	26,7	30,6	25,2	28,9	

\*selvrapporteret 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 40, 2022.**

**Figur 20. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 40, 2022.**





# Datagrundlag

## Covid-19

Denne rapport er baseret på PCR-bekræftede tilfælde.

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdelsesdatoen. 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 behandelnde 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-variante

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

Data for den seneste uge trækkes på udarbejdelsesdatoen. 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 nødvenligt 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 lokalisering
- 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 plejehemsbeboere. 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
- 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.

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

Plejehemsansatte 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 Statistikks Registerbaserede Arbejdssstyrkestatistik (RAS) forsøges branchetilknytning at blive korrigert for eventuelle fejlindberetninger. Data anvendt her indeholder ikke korrektioner af branchetilknytning.

## Spildevand

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

Bemærk: Graferne over SARS-CoV-2 i spildevandet er den 10.10.2022 justeret på baggrund af korrigerede laboratorieresultater fra Eurofins Miljø A/S. De aktuelle og fremtidige grafer kan derfor ikke sammenlignes direkte med de tidligere publicerede. Ændringen er indført per 10.10.2022 og er implementeret bagudrettet indtil 03.01.2022.

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-variante, der er til stede i spildevandet. Ud fra disse sekvenser undersøges forekomsten af de variante, 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 forløbende. Resultaterne vises som et samlet resultat for hele landet. Forekomsten af de forskellige variante 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 variante, 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 variante 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 basseret på op til 230 sekventeringer/uge fra lige så mange steder.

## COVIDmeter

Formodet smittet med covid-19 og symptomer er baseret på data fra COVIDmeter. COVIDmeter er en digital løsning, hvor borgere kan tilmelde sig et bruger-panel og ugentligt rapportere om de har haft symptomer eller ej. Alle oplysninger i COVIDmeter er selvrapporteret.

COVIDmeter deltagerne er ikke et repræsentativt udsnit af den danske befolkning. F.eks. er kvinder og personer i alderen 40-70 år overrepræsenteret i bruger-panelet.

For at indgå i analyserne skal brugeren minimum have afgivet tre besvarelser.

Til COVIDmeter er der lavet en særskilt analyse for at kunne besvare spørgsmålet om, hvilken symptomsammensætning, der mest sandsynligt skyldes covid-19. Den bygger på data fra personer, der har haft symptomer og er testet positive for covid-19 og personer, der har haft symptomer, men som testede negative for covid-19. Det drejer sig om data fra to andre overvågningssystemer (SSI's sentinelovervågning og SSI's interview med personer, der er testet positive for covid-19).

Opfylder man case definitionen to uger efter hinanden, indgår man kun som formodet smittet med covid-19 i den første uge.

Testraten og positivprocenten er baseret på selvrapporteret negative og positive testsvar (PCR og hjemmetest).



## Andre luftvejssygdomme

Sentinelovervågningen indgår som en vigtig del af den danske og internationale standardiserede overvågning af influenza og andre luftvejsinfektioner herunder covid-19 og RS-virus. Et fast antal praktiserende læger geografisk fordelt over hele landet indgår i sentinelovervågningen. Sentinelægerne 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](#)