



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 45 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 43 til uge 44

Udarbejdet den 8. november 2022

Udgivet den 10. november 2022



Indholdsfortegnelse

Overall assessment	3
Sammendrag	4
Samlet vurdering.....	7
Nøgletal	9
Covid-19.....	9
Andre luftvejssygdomme	10
Generel dødelighed.....	11
Tendenser - covid-19.....	13
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent.....	14
Nyindlagte	16
SARS-CoV-2-varianter	21
Dødelighed.....	29
Hospitalsudbrud	34
Plejehjem	35
Særlige personalegrupper	36
Spildevand	37
Formodet smittet med covid-19 og symptomer.....	42
Datagrundlag	46
Covid-19.....	46
Links	52



Overall assessment

The number of confirmed cases with SARS-CoV-2 is decreasing in week 44 as in the previous three weeks to an incidence of 71 cases per 100,000 inhabitants. The decrease is as in the previous week particularly seen in the age groups above 50 years old.

There is also a decrease in the number of new hospital admissions with positive SARS-CoV-2 test from 462 admissions in week 43 to 323 admissions in week 44. The decrease is especially seen in the age groups from 70 to 89 years old while these age groups however still constitute the largest share of new admissions. The number of admissions to intensive care units with positive SARS-CoV-2 tests is still at a very low level in week 44.

The number of confirmed cases with SARS-CoV-2 among nursing home residents is decreasing as is the number of new hospital admission among nursing home residents with a positive SARS-CoV-2 test. By the end of week 44, 87.6 % of all nursing home residents have received a booster vaccinations with a COVID-19 vaccine since the 15th of September.

Since the 15th of September 2022, approximately 67 % of the population above 50 years old have received a booster vaccination with a COVID-19 vaccine.

The number of COVID-19 related deaths is stable at 60 in week 44 compared to week 43. There is no general excess mortality in the population in week 44.

BA.5 is still the dominant variant in week 44 but constitute a decreasing share at 89 % of the sequenced tests compared to 91 % in week 43. The subvariants BQ.1.1 and BQ.1 has risen in week 44 to 16 % and 3 % and BQ.1.1 is now the most frequent subvariant. There is no indication that the BA.5 subvariants on the rise should result in more adverse course of disease.

A decreasing concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings is seen in the latest four weeks.

In week 44, the proportion of COVIDmeter's user panel who are presumed infected with COVID-19 has decreased.

Overall, on a national level a decreasing number of confirmed cases with SARS-CoV-2 is seen alongside with a decrease in new hospital admissions and a decrease in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings in week 44. The number of admissions to intensive care units with a positive SARS-CoV-2 test is still at a low level. There is no general excess mortality in the population in week 44 and the number of deaths related to COVID-19 is stable. More than 67 % of the population above 50 years old has now received a booster vaccination and is also in this age group the fall in the number of confirmed cases is biggest, why the decrease in infections in week 44, as in the week before, must be ascribed to the receipt of booster vaccine.



Sammendrag

- For fjerde uge i træk ses der et fald i antallet af personer, der er bekræftet smittet med SARS-CoV-2 og antal bekræftede smittede er i uge 44 på 71 tilfælde per 100.000 indbyggere. Antallet af PCR-tests er faldet med 15 % fra uge 43 til uge 44, og positivprocenten er faldet fra 14 % i uge 43 til 12 % i uge 44.
- Der ses fra uge 43 til uge 44 et fald i smitteforekomst på tværs af alle regioner. Smitteforekomsten er i uge 44 fortsat højest i Region Sjælland (91 per 100.000 indbyggere) og fortsat lavest i Region Hovedstaden (61 per 100.000 indbyggere). Den højeste positivprocent ses fortsat i Region Midtjylland og er på 15 %.
- Der ses et fald i antallet af bekræftede smittede i alle aldersgrupper fra uge 42 til uge 43. Faldet er fortsat mest udtalt i aldersgrupperne over 50 år. Smitteforekomsten er nu højest blandt de 40-49-årige (henholdsvis 107 tilfælde per 100.000 indbyggere).
- Testraten er stabiliseret eller faldet i alle aldersgrupper fra uge 42 til uge 43.
- Positivprocenten er fra uge 42 til uge 43 faldet i de fleste aldersgrupper bortset fra blandt de 6-15-årige, hvor positivprocenten er stabil. Den højeste positivprocent på 19 % ses fortsat blandt de 16-19-årige, og den næsthøjeste på 17 % ses fortsat blandt de 6-15-årige.
- For tredje uge i træk ses der et fald i antallet af nye hospitalsindlæggelser, hvor der findes en positiv test for SARS-CoV-2. Der er i uge 44 således 323 nye indlæggelser sammenlignet med 462 i uge 43. Aldersgrupperne fra 60 år og opefter udgør en stor del af faldet. Det er dog fortsat de 70-89-årige, der udgør den største gruppe af nyindlagte, ligesom det har været tilfældet siden starten af året. Antallet af indlagte på intensivafdelinger med en positiv test for SARS-CoV-2 er fortsat lavt og på 12 tilfælde i uge 44. Andelen af indlæggelser blandt personer med en positiv test for SARS-CoV-2, der er indlagt pga. covid-19 har henover sommeren og efteråret fluktueret omkring de 45% og ligger i uge 42 på 42 %. [Se opdateret klassifikation af covid-19-relaterede indlæggelser.](#)
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er stabilt med foreløbigt 60 dødsfald i uge 44. Den overordnede dødelighed i Danmark er på et normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere er antal bekræftede tilfælde faldet til 79 tilfælde i uge 44 forudgået af et faldende antal tilfælde siden uge 39. Der er i uge 44 set et fald i testraten til 6,8 % fra 8,1 % i uge 43. Samtidig er positivprocenten faldet til 2,8 % i uge 44 fra 3,6% i uge 43. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er på 9 sammenlignet med 8 i uge 43. I regionerne ses et fald i antallet af tilfælde i Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Nordjylland og Region Sjælland



og en lille stigning i tilfældene i Region Syddanmark sammenlignet med sidste uge. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital er faldet til 11 fra 22 i uge 43. I uge 44 har 87,6 % af beboere på plejehjem modtaget en booster af covid-19 vaccine siden 15. september 2022.

- Der ses i uge 44 fortsat et fald i antallet af bekræftede smittede med SARS-CoV-2 blandt personale i social- og sundhedssektoren. I socialsektoren er smitteforekomsten i uge 44 faldet til 269 tilfælde per 100.000 indbyggere, testraten er ligeledes faldet fra 4,4 % i uge 43 til 3,4 % i uge 44, og positivprocenten er faldet fra 5,7 % til 4,4 %. Blandt personale i sundhedssektoren er antallet af bekræftede tilfælde faldet til 183 per 100.000 indbyggere i uge 44. Testraten er faldet fra 1,2 % til 0,9 %, og positivprocenten er faldet fra 13,9 % i uge 43 til 10,9 % i uge 44.
- Ved opgørelse ved udgangen af uge 44 har 67 % af befolkningen over 50 år siden 15. september 2022 modtaget en boostervaccination med en covid-19-vaccine. Andelen er på over 82 % blandt personer på 85 år og derover, som det fremgår af [SSI's vaccinedashboard](#).
- BA.5 er fortsat den dominerende variant men med en faldende andel på nu foreløbigt 89 % af de sekventerede prøver i uge 44. Undervarianten BF.7 er faldet i andel af de sekventerede prøver, mens andelen med BQ.1.1 og BQ.1 er steget til henholdsvis 16 % og 3 % af de sekventerede prøver, hvormed BQ.1.1 nu er den hyppigst forekommende undervariant. Der er ikke noget, der tyder på, at de BA.5 undervarianter, der har været i stigning er forbundet med mere alvorlig sygdom. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu mangler at blive sekventeret et stort antal prøver for uge 44.
- I uge 44 ses faldende koncentrationer af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt og i de fleste regioner i forhold til ugen før med undtagelse af Region Midtjylland og Region Nordjylland, hvor der ses en stabilisering i forhold til ugen før. På nationalt niveau har der over de seneste tre uger været et fald i den ugentlige vækstrate. I regionerne har der over de seneste tre uger været et fald i vækstraten i Region Hovedstaden, Region Nordjylland, Region Sjælland og Region Syddanmark og et kraftigt fald i Region Midtjylland.
- Tidligere prøvemateriale for varianter i spildevand er genanalyseret for at undersøge for forekomst af BQ.1, og denne undervariant findes første gang i uge 36. Den er fundet i alle landsdele inden for ugerne 36-43. Denne variant udgør i uge 43 ca. 20 % af sekvenserne i spildevandet for landet totalt. BA.2.75 udgør 7,5 % af sekvenserne på landsplan og bliver på 5. uge detekteret i spildevandet. De resterende 72,5 % udgøres af BA.5, som dermed stadig er den dominerende variant i spildevandet, men udgør en støt faldende andel af de totale sekvenser. Fordelingen af varianterne i de enkelte landsdele kan ses [her](#).



- Der ses et fald i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19, fra 1,1 % i både uge 42 og 43 til 0,8 % i uge 44. På regionsniveau ses et fald i alle regioner, fraset Region Sjælland, hvor der ses en stigning fra uge 43 til uge 44. Den højeste andel af formodet smittet med covid-19 ses blandt de 50-59-årige i uge 44. Testraten er faldet til 3,7 % i uge 44 fra 4,5 % i uge 43. Positivprocenten er faldet til 13 % i uge 44 fra 18 % i uge 43.
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, var stabil i uge 40 til uge 42. I uge 42 udgjorde rhino-virus, RS-virus og enterovirus de tre hyppigste påviste virus i prøverne fra sentinelovervågningen. Udviklingen af RS-virus og influenza kan også følges på [SSI's dashboard for RS-virus](#), og [SSI's influenza-dashboard](#).



Samlet vurdering

Antallet af tilfælde, der er konstateret smittet med SARS-CoV-2, er faldende i uge 44 ligesom i de foregående tre uger, og smitteforekomsten i uge 44 på 71 tilfælde per 100.000 indbyggere. Faldet i smitten er som i den foregående uge fortsat mest udtalt i aldersgruppen over 50 år.

Der er i uge 44 også set et fald i antallet af nye indlæggelser med en positiv SARS-CoV-2-test fra 462 indlæggelser uge 43 til 323 i uge 44. Faldet er særligt udtalt for personer over 60 år. Aldersgrupperne fra 70 til 89 år udgør fortsat den største andel af nyindlagte. Antallet af indlagte på intensiv afdelinger med en positiv SARS-CoV-2-test er i uge 44 fortsat på et meget lavt niveau.

Der ses en faldende smitteforekomst blandt plejehjemsbeboere samt et fald i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med en positiv SARS-CoV-2-test. Ved udgangen af uge 44 har 87,6 % af plejehjemsbeboere modtaget en boostervaccination med en covid-19 vaccine siden d. 15. september.

Siden 15. september 2022 har ca. 67 % af befolkningen over 50 år modtaget en boostervaccination med en covid-19-vaccine.

Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er i uge 44 stabilt i forhold til sidste uge med 60 dødsfald. Der er ingen overdødelighed generelt i befolkningen i uge 44.

BA.5 er fortsat i uge 44 den dominerende variant, men udgør en faldende andel på 89 % i forhold til 91 % i uge 43. Undervarianterne BQ.1.1 og BQ.1 er steget i uge 44 til henholdsvis 16 % og 3 %, og BQ.1.1 udgør nu den hyppigst forekommende undervariant. Der er ikke noget, der tyder på, at de BA.5 undervarianter, der har været i stigning er forbundet med mere alvorlig sygdom.

I uge 44 ses nationalt faldende koncentration af SARS-CoV-2 i spildevandet over de seneste 4 uger.

Der ses i uge 44 et fald i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som formodes smittet med covid-19.

Der er i uge 44 nationalt en faldende forekomst af smitte med SARS-CoV-2, et fald i antal nyindlæggelser med en positiv SARS-CoV-2-test og et fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevand. Antallet af indlagte på intensiv med en positiv SARS-CoV-2-test er fortsat på et lavt niveau. Der er ingen overdødelighed generelt i befolkningen og antallet af dødsfald relateret til covid-19 er stabilt. Over 67 % af befolkningen over 50 år har nu modtaget en boostervaccination, og det er også i denne aldersgruppe faldet i smitten er mest udtalt, hvorfor den faldende smitteforekomst i uge 44 ligesom i den foregående uge, må tilskrives vaccinationstilslutningen.



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
	39	40	41	42	43	44	39-44
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	144	161	152	129	102	71	
Antal test udført (PCR)	54.612	55.519	56.019	47.328	45.804	38.805	
Bekræftede tilfælde (PCR)	8.346	9.512	9.015	7.613	6.008	4.197	
Positivprocent (PCR)	17,1	18,9	17,6	17,8	14,3	11,8	

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

* Populationen for udregning af incidenser er beskrevet i datagrundlaget under punktet "Populationer til beregning af 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
	39	40	41	42	43	44	39-44
Nye hospitalsindlagte	573	636	764	614	462	323	
Antal indlagte mandag morgen	434	456	548	521	465	368	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	9	18	17	12	18	12	
Antal døde *	48	55	55	88	64	60	

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

Table 3. COVID-19: Key numbers and trends for vaccination, weekly, 2022

Tabel 3. Covid-19: Nøgletal og trends for vaccination, fordelt på uge, 2022

Data opdateres bagudrettet.

Covid-19-vaccination	2022						Trend uge
	39	40	41	42	43	44	39-44
Antal personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022	141.245	668.553	1.059.689	1.327.130	1.543.849	1.669.621	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 (hele befolkningen) (%)	2,4	11,3	17,9	22,4	26,0	28,2	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 over 50 år (%)	5,7	27,2	42,8	53,6	62,0	66,8	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 over 85 år (%)	30,5	56,0	67,7	73,1	78,8	81,9	



Andre luftvejs sygdomme

Data opdateres bagudrettet.

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

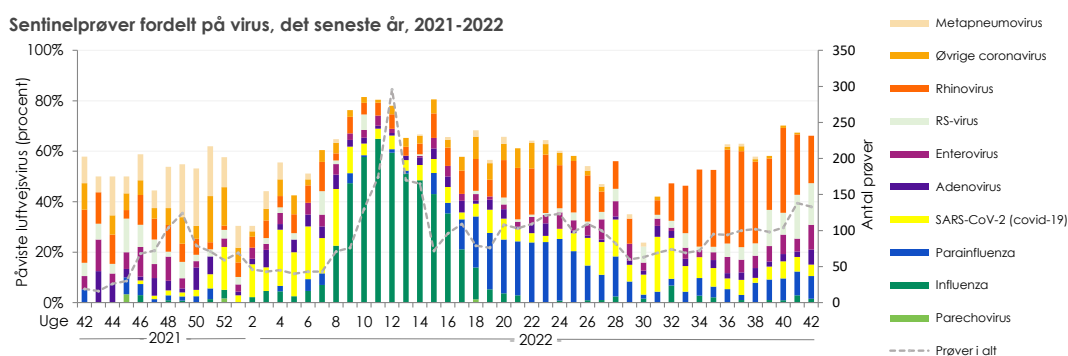
Table 4. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion respiratory virus infections (%) and proportion of different types of respiratory virus infections with 5 or more cases in week 37-42, 2022

Tabel 4. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 37-42, 2022

	2022 uge						Trend uge
	37	38	39	40	41	42	37-42
Samlede antal prøver	100	102	98	104	138	133	
Påviste luftvejsvirus (%)	63,0	57,8	58,2	70,2	67,4	66,2	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	5,0	4,9	14,3	8,7	17,4	16,5	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	6,0	2,0	5,1	6,7	5,8	4,5	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	38,0	32,4	20,4	33,7	23,9	18,8	
Påviste tilfælde med adenovirus (%)	3,0	3,9	2,0	2,9	2,2	6,0	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	5,0	4,9	6,1	7,7	5,1	9,8	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	2,0	7,8	8,2	8,7	9,4	9,0	

Figure 1. Respiratory viruses: Sentinel tests across virus types, over the latest year, 2021-2022

Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, det seneste år, 2021-2022





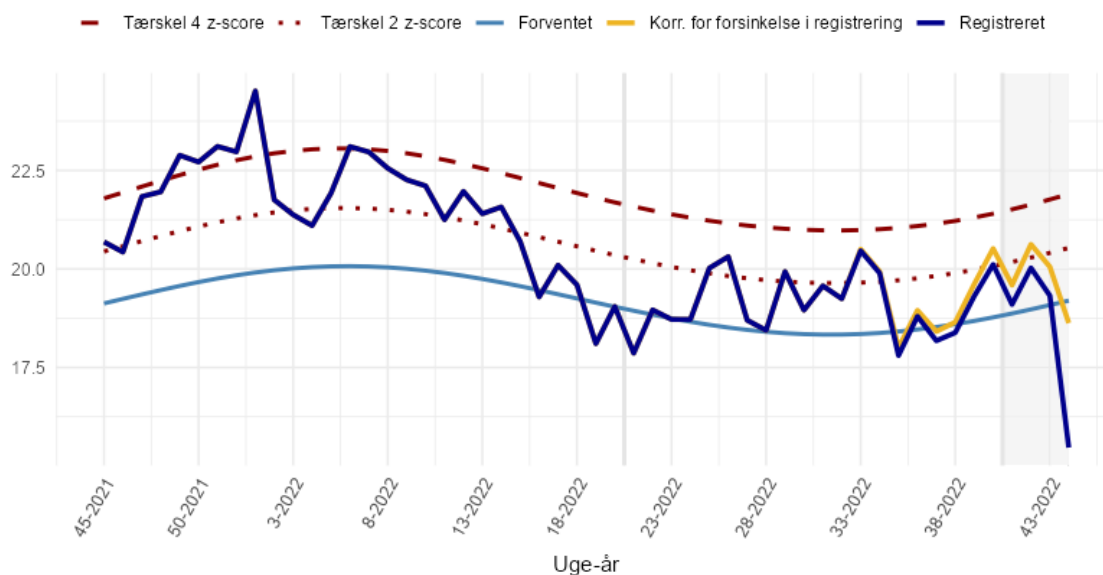
Generel dødelighed

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).

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.

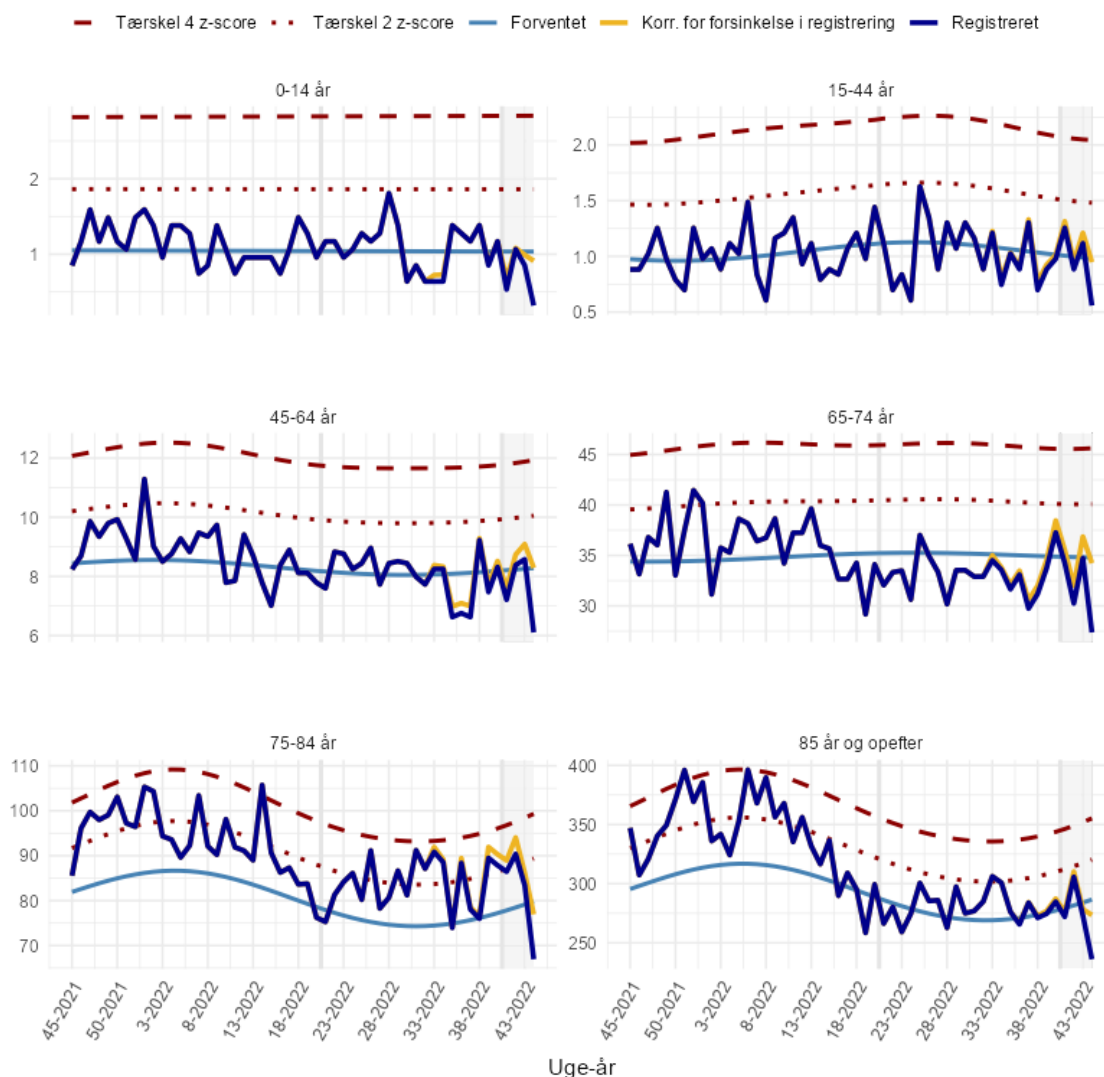
Statens Serum Institut 08.11.2022



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 08.11.2022



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

Table 5. Covid-19: Nøgletal og trends for regioner, fordelt på uge, 2022

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 39-44
		39	40	41	42	43	44	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	119	122	115	103	84	61	
	Midtjylland	141	163	156	128	99	72	
	Nordjylland	132	146	162	113	94	62	
	Sjælland	172	195	191	165	135	91	
	Syddanmark	169	200	171	150	110	74	
Positivprocent	Hovedstaden	14,8	15,4	14,7	15,3	12,9	10,7	
	Midtjylland	20,9	23,4	21,8	22,8	17,1	15,2	
	Nordjylland	17,4	18,0	18,6	14,4	13,5	10,3	
	Sjælland	16,7	19,5	17,3	18,9	15,1	12,1	
	Syddanmark	17,6	20,0	17,9	18,3	13,7	11,3	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	180	201	243	206	156	102	
	Midtjylland	90	101	118	96	64	48	
	Nordjylland	60	51	71	63	47	35	
	Sjælland	117	155	181	121	92	74	
	Syddanmark	123	119	150	125	99	63	
	Ukendt region	3	9	1	3	4	1	



Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

Data opdateres bagudrettet.

Se også tilfælde fordelt på alder SSI's [regionale dashboard](#).

Figure 4. COVID-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants

Figur 4. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere

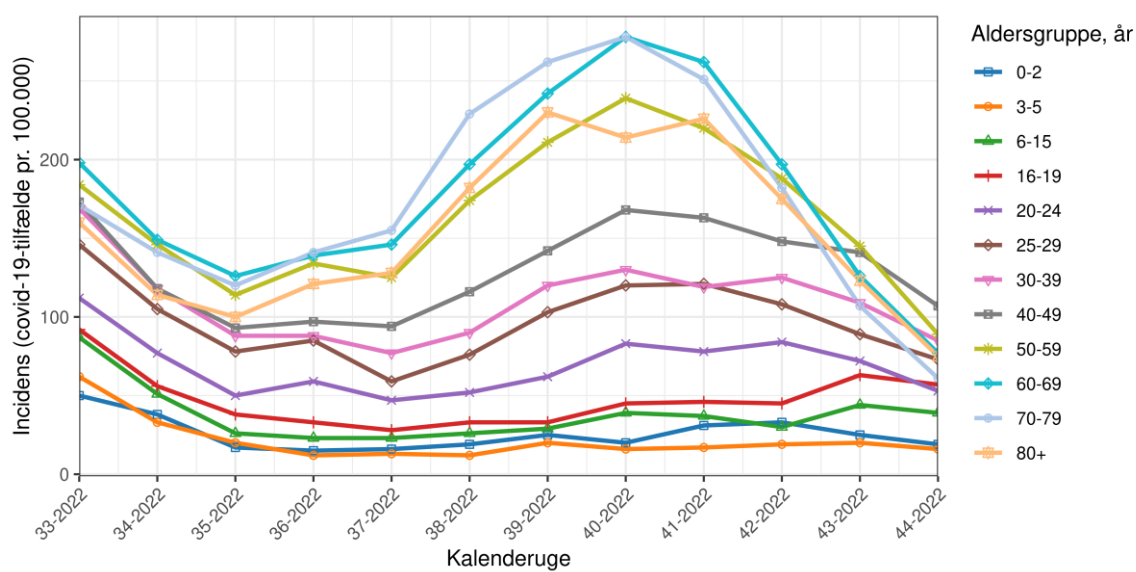




Table 6. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

Tabel 6. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere, testrate og positivprocent

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 39-44
		39	40	41	42	43	44	
0-2 år	Incidens	25	20	31	33	25	19	
	Testrate	0,3	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	
	Positivprocent	7,7	4,8	6,6	7,4	6,1	4,6	
3-5 år	Incidens	20	16	17	19	20	16	
	Testrate	0,3	0,4	0,3	0,3	0,2	0,2	
	Positivprocent	6,2	4,7	5,3	6,4	8,8	6,5	
6-15 år	Incidens	29	39	37	30	44	39	
	Testrate	0,3	0,3	0,4	0,2	0,3	0,2	
	Positivprocent	11,0	13,0	11,0	13,0	17,0	17,0	
16-19 år	Incidens	33	45	46	45	63	57	
	Testrate	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	
	Positivprocent	9,4	13,0	12,0	16,0	21,0	19,0	
20-24 år	Incidens	62	83	78	84	72	53	
	Testrate	0,5	0,6	0,6	0,5	0,5	0,4	
	Positivprocent	12,0	15,0	14,0	16,0	15,0	14,0	
25-29 år	Incidens	103	120	121	108	89	73	
	Testrate	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,5	
	Positivprocent	15,0	16,0	17,0	17,0	16,0	14,0	
30-39 år	Incidens	120	130	119	125	109	85	
	Testrate	0,9	0,9	0,9	0,7	0,7	0,6	
	Positivprocent	14,0	15,0	14,0	18,0	15,0	14,0	
40-49 år	Incidens	142	168	163	148	141	107	
	Testrate	1,0	1,0	1,0	0,8	0,9	0,7	
	Positivprocent	14,0	17,0	16,0	19,0	16,0	15,0	
50-59 år	Incidens	211	239	220	188	145	89	
	Testrate	1,2	1,2	1,2	1,0	1,0	0,8	
	Positivprocent	17,0	20,0	18,0	18,0	15,0	11,0	
60-69 år	Incidens	242	278	262	197	126	77	
	Testrate	1,3	1,3	1,2	1,1	1,0	0,8	
	Positivprocent	19,0	22,0	21,0	18,0	13,0	9,7	
70-79 år	Incidens	262	278	251	182	107	61	
	Testrate	1,2	1,2	1,1	1,0	0,9	0,8	
	Positivprocent	23,0	23,0	22,0	18,0	12,0	8,1	
80+ år	Incidens	230	214	226	175	123	75	
	Testrate	2,1	2,2	2,3	2,1	1,9	1,7	
	Positivprocent	11,0	9,8	10,0	8,3	6,6	4,4	



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

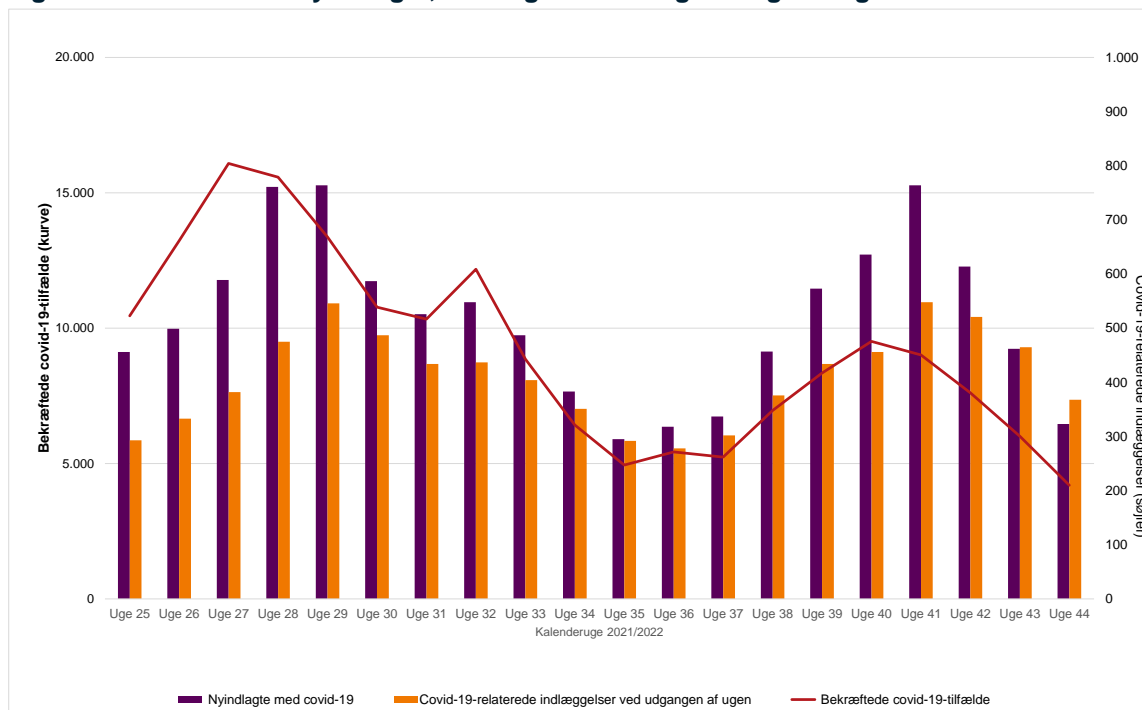
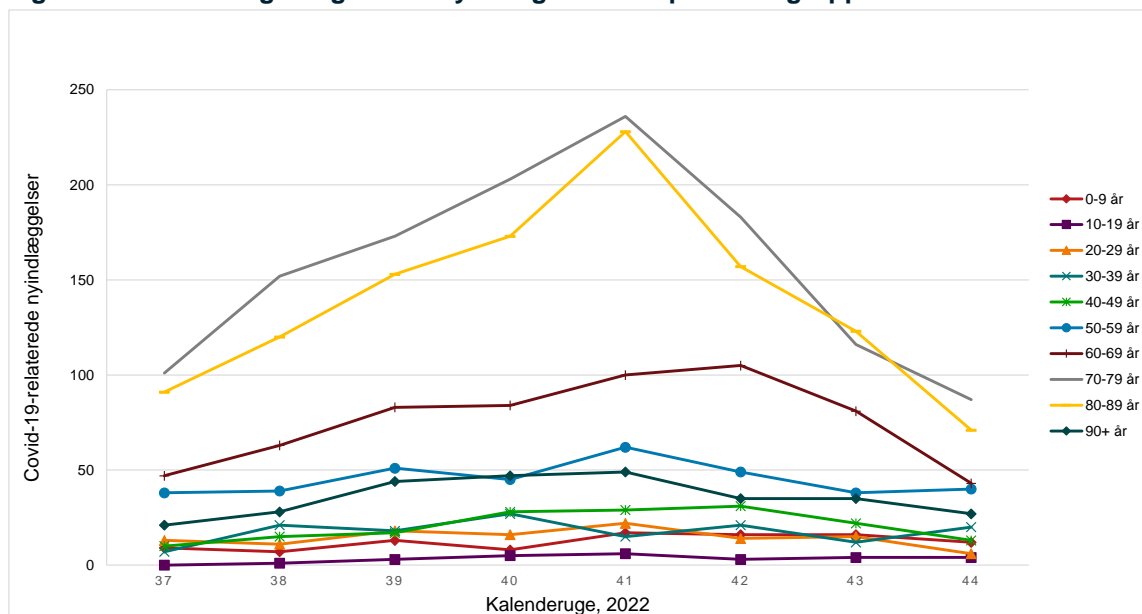




Figure 6. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 6. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





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 1st 2020 to October 23rd 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 23. oktober 2022

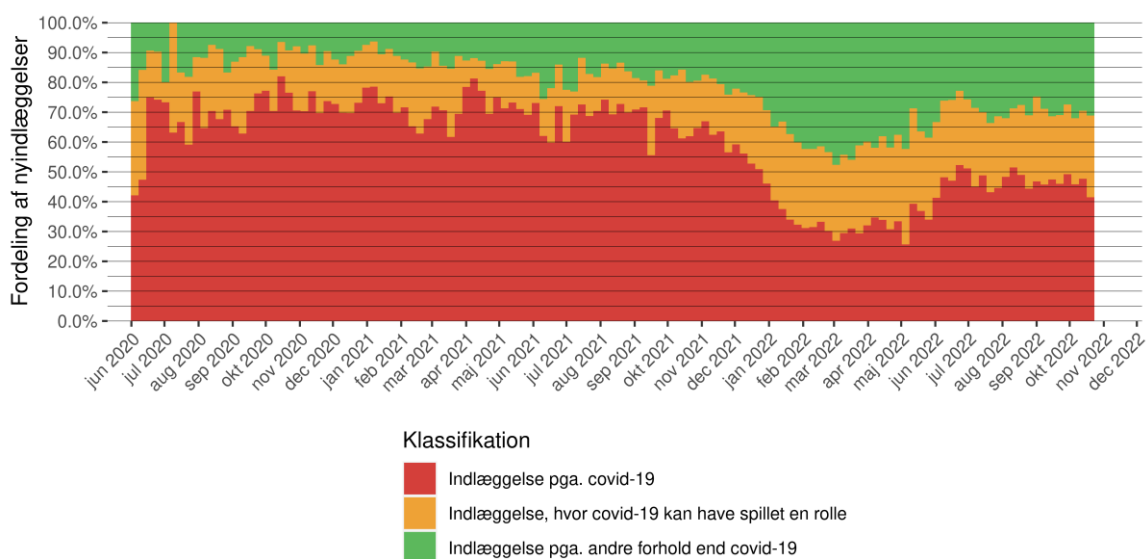


Table 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19, admission possibly partly because of COVID-19, or admission because of other causes than COVID-19

Table 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

Diagnose	2022 uge						Trend uge 37-42
	37	38	39	40	41	42	
Indlæggelse pga. covid-19	47	46	49	46	48	42	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	21	23	23	22	23	27	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	31	31	27	32	30	31	



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 1st 2020 to October 23rd 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 23. oktober 2022

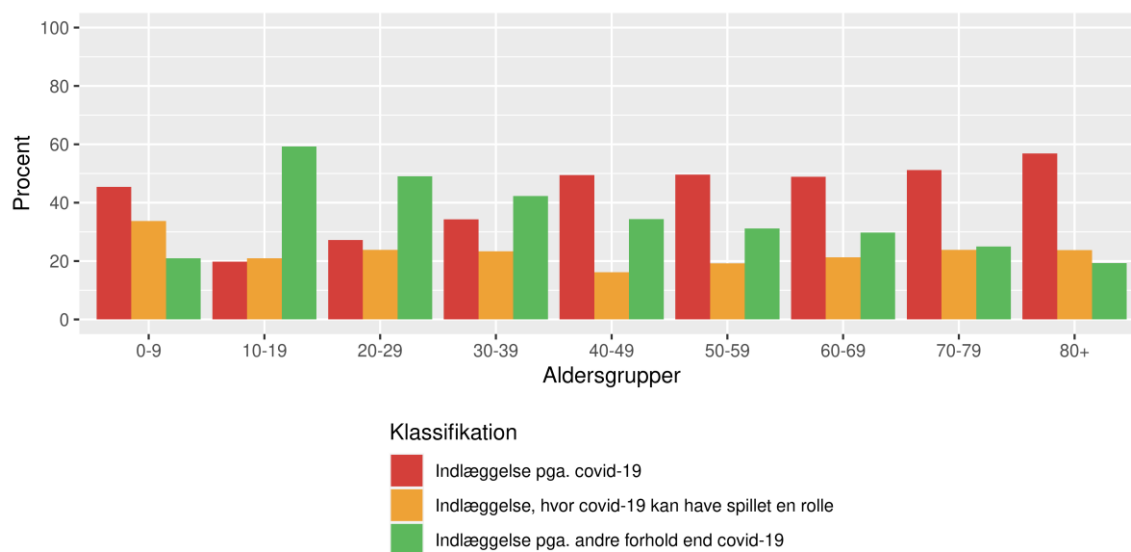




Table 8. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19 (red), admission possibly partly because of COVID-19 (orange), or admission because of other causes than COVID-19 (green). By age groups 0-59 and 60+ years old

Tabel 8. 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 37-42
	37	38	39	40	41	42	
0-59-årige							
Indlæggelse pga. covid-19	34,2	34,4	36,1	31,7	36,3	24,4	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	16,4	21,1	28,6	23	17,1	27,6	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	49,3	44,4	35,3	45,2	46,6	48,0	
60+-årige							
Indlæggelse pga. covid-19	51,1	48,8	52,6	49,3	50,4	46,2	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	22,5	23,6	22	22,0	24,1	27,3	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	26,3	27,6	25,3	28,7	25,5	26,5	



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

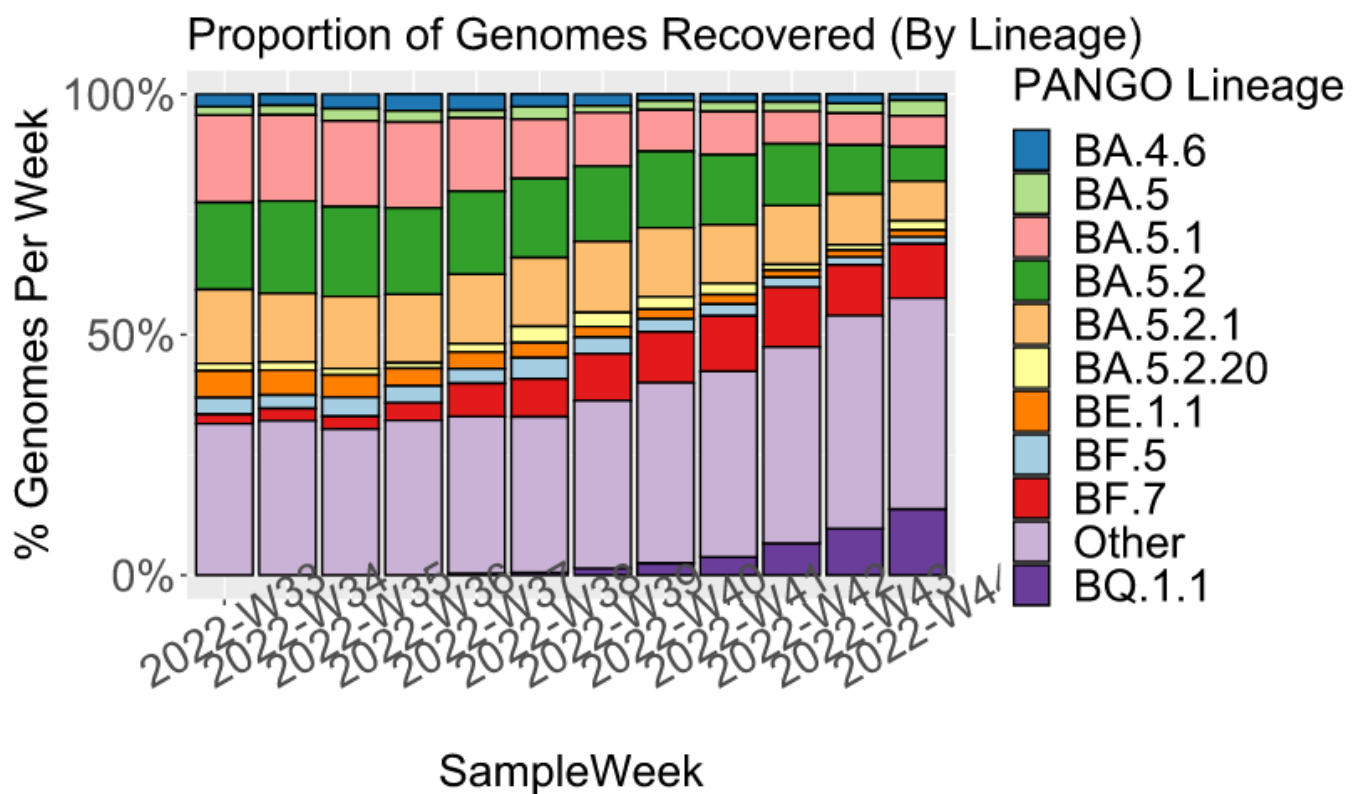




Table 9. COVID-19: The most frequently observed sublineages grouped by overall lineage based on whole-genome sequencing data for the last four weeks, 2022

Tabel 9. Covid-19: Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger, 2022

Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	41	42	43	44
BA.5	Omicron	3640 (93.65%)	3327 (92.49%)	3040 (90.45%)	693 (89.07%)
BA.2.75	Omicron	89 (2.29%)	130 (3.61%)	127 (3.78%)	42 (5.40%)
BA.4	Omicron	92 (2.37%)	84 (2.34%)	98 (2.92%)	15 (1.93%)
X	Recombinant	39 (1.00%)	35 (0.97%)	69 (2.05%)	22 (2.83%)
BA.2	Omicron	21 (0.54%)	16 (0.44%)	17 (0.51%)	4 (0.51%)
Other		6 (0.15%)	5 (0.14%)	10 (0.30%)	2 (0.26%)
Total		3887	3597	3361	778

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

Tabel 10. 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	41	42	43	44
BQ.1.1	Omicron	196 (5.04%)	301 (8.37%)	422 (12.56%)	126 (16.20%)
BA.5.2.1	Omicron	473 (12.17%)	440 (12.23%)	355 (10.56%)	64 (8.23%)
BF.7	Omicron	448 (11.53%)	448 (12.45%)	355 (10.56%)	88 (11.31%)
BA.5.2	Omicron	565 (14.54%)	462 (12.84%)	342 (10.18%)	56 (7.20%)
BA.5.1	Omicron	350 (9.00%)	242 (6.73%)	223 (6.63%)	50 (6.43%)
BQ.1	Omicron	60 (1.54%)	75 (2.09%)	142 (4.22%)	24 (3.08%)
BF.7.5	Omicron	119 (3.06%)	95 (2.64%)	89 (2.65%)	18 (2.31%)
BA.5	Omicron	78 (2.01%)	70 (1.95%)	68 (2.02%)	25 (3.21%)
BA.4.6	Omicron	62 (1.60%)	59 (1.64%)	65 (1.93%)	10 (1.29%)
BA.5.2.6	Omicron	59 (1.52%)	68 (1.89%)	63 (1.87%)	13 (1.67%)
BF.5	Omicron	95 (2.44%)	73 (2.03%)	54 (1.61%)	11 (1.41%)
BF.14	Omicron	49 (1.26%)	62 (1.72%)	50 (1.49%)	19 (2.44%)
BE.1.1	Omicron	79 (2.03%)	54 (1.50%)	49 (1.46%)	11 (1.41%)
BN.1.3	Omicron	17 (0.44%)	29 (0.81%)	47 (1.40%)	14 (1.80%)
BQ.1.8	Omicron	12 (0.31%)	20 (0.56%)	44 (1.31%)	3 (0.39%)
BF.7.4	Omicron	52 (1.34%)	38 (1.06%)	40 (1.19%)	9 (1.16%)
BA.5.9	Omicron	38 (0.98%)	36 (1.00%)	38 (1.13%)	7 (0.90%)
BA.5.2.20	Omicron	91 (2.34%)	44 (1.22%)	37 (1.10%)	15 (1.93%)
BA.5.1.10	Omicron	52 (1.34%)	40 (1.11%)	36 (1.07%)	9 (1.16%)
XBB.1	Recombinant	9 (0.23%)	10 (0.28%)	36 (1.07%)	13 (1.67%)
BA.5.2.13	Omicron	36 (0.93%)	32 (0.89%)	35 (1.04%)	2 (0.26%)
BF.7.6	Omicron	26 (0.67%)	20 (0.56%)	25 (0.74%)	11 (1.41%)
BF.7.2	Omicron	34 (0.87%)	22 (0.61%)	23 (0.68%)	3 (0.39%)
BQ.1.10.1	Omicron	4 (0.10%)	3 (0.08%)	23 (0.68%)	4 (0.51%)
BA.5.1.22	Omicron	25 (0.64%)	39 (1.08%)	20 (0.60%)	4 (0.51%)
BQ.1.5	Omicron	17 (0.44%)	24 (0.67%)	19 (0.57%)	3 (0.39%)
BF.11.4	Omicron	34 (0.87%)	31 (0.86%)	18 (0.54%)	4 (0.51%)
BA.4.1	Omicron	18 (0.46%)	10 (0.28%)	17 (0.51%)	0 (0.00%)
BA.5.2.3	Omicron	46 (1.18%)	36 (1.00%)	17 (0.51%)	3 (0.39%)
BQ.1.11	Omicron	5 (0.13%)	13 (0.36%)	17 (0.51%)	3 (0.39%)
BA.5.1.23	Omicron	11 (0.28%)	13 (0.36%)	16 (0.48%)	1 (0.13%)



BN.1.2	Omicron	3 (0.08%)	4 (0.11%)	16 (0.48%)	1 (0.13%)
BQ.1.10	Omicron	10 (0.26%)	7 (0.19%)	16 (0.48%)	4 (0.51%)
CK.2.1.1	Omicron	7 (0.18%)	14 (0.39%)	15 (0.45%)	3 (0.39%)
BA.5.1.5	Omicron	26 (0.67%)	35 (0.97%)	14 (0.42%)	2 (0.26%)
BN.1.4	Omicron	5 (0.13%)	25 (0.70%)	14 (0.42%)	5 (0.64%)
BA.5.2.9	Omicron	20 (0.51%)	8 (0.22%)	13 (0.39%)	3 (0.39%)
BT.2	Omicron	12 (0.31%)	2 (0.06%)	13 (0.39%)	1 (0.13%)
BA.5.1.3	Omicron	19 (0.49%)	14 (0.39%)	12 (0.36%)	3 (0.39%)
BQ.1.4	Omicron	0 (0.00%)	5 (0.14%)	12 (0.36%)	5 (0.64%)
BA.2.3.20	Omicron	11 (0.28%)	6 (0.17%)	11 (0.33%)	0 (0.00%)
BA.5.1.30	Omicron	10 (0.26%)	18 (0.50%)	11 (0.33%)	1 (0.13%)
BN.1	Omicron	4 (0.10%)	8 (0.22%)	11 (0.33%)	1 (0.13%)
BQ.1.3	Omicron	17 (0.44%)	5 (0.14%)	11 (0.33%)	2 (0.26%)
XBB.1.1	Recombinant	3 (0.08%)	7 (0.19%)	11 (0.33%)	4 (0.51%)
BA.5.2.21	Omicron	8 (0.21%)	12 (0.33%)	10 (0.30%)	0 (0.00%)
BA.5.2.29	Omicron	20 (0.51%)	11 (0.31%)	10 (0.30%)	2 (0.26%)
BA.5.2.36	Omicron	11 (0.28%)	12 (0.33%)	10 (0.30%)	2 (0.26%)
BE.1.1.2	Omicron	40 (1.03%)	24 (0.67%)	10 (0.30%)	2 (0.26%)
CB.1	Omicron	5 (0.13%)	4 (0.11%)	10 (0.30%)	2 (0.26%)
CL.1	Omicron	10 (0.26%)	16 (0.44%)	10 (0.30%)	1 (0.13%)
BA.4	Omicron	4 (0.10%)	4 (0.11%)	9 (0.27%)	3 (0.39%)
BA.5.2.18	Omicron	4 (0.10%)	4 (0.11%)	9 (0.27%)	6 (0.77%)
BA.5.2.30	Omicron	12 (0.31%)	18 (0.50%)	9 (0.27%)	4 (0.51%)
BA.5.3.1	Omicron	11 (0.28%)	9 (0.25%)	9 (0.27%)	1 (0.13%)
BE.1.1.1	Omicron	2 (0.05%)	13 (0.36%)	9 (0.27%)	2 (0.26%)
BF.10	Omicron	13 (0.33%)	13 (0.36%)	9 (0.27%)	3 (0.39%)
BF.11.2	Omicron	5 (0.13%)	9 (0.25%)	9 (0.27%)	6 (0.77%)
BF.13	Omicron	8 (0.21%)	10 (0.28%)	9 (0.27%)	0 (0.00%)
BF.29	Omicron	13 (0.33%)	8 (0.22%)	9 (0.27%)	1 (0.13%)
BA.5.2.35	Omicron	6 (0.15%)	7 (0.19%)	8 (0.24%)	2 (0.26%)
BA.5.5	Omicron	8 (0.21%)	4 (0.11%)	8 (0.24%)	0 (0.00%)
BM.1.1	Omicron	15 (0.39%)	19 (0.53%)	8 (0.24%)	5 (0.64%)
BE.4.1	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	7 (0.21%)	1 (0.13%)
BF.27	Omicron	15 (0.39%)	16 (0.44%)	7 (0.21%)	2 (0.26%)
CG.1	Omicron	5 (0.13%)	4 (0.11%)	7 (0.21%)	0 (0.00%)
XBB.2	Recombinant	1 (0.03%)	1 (0.03%)	7 (0.21%)	2 (0.26%)
BA.5.1.12	Omicron	9 (0.23%)	10 (0.28%)	6 (0.18%)	2 (0.26%)
BA.5.2.25	Omicron	3 (0.08%)	9 (0.25%)	6 (0.18%)	5 (0.64%)
BA.5.6.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	6 (0.18%)	0 (0.00%)
BF.11	Omicron	13 (0.33%)	12 (0.33%)	6 (0.18%)	1 (0.13%)
BQ.1.17	Omicron	8 (0.21%)	10 (0.28%)	6 (0.18%)	5 (0.64%)
BA.5.1.24	Omicron	7 (0.18%)	12 (0.33%)	5 (0.15%)	2 (0.26%)
BN.1.5	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	5 (0.15%)	5 (0.64%)



BQ.1.2	Omicron	7 (0.18%)	16 (0.44%)	5 (0.15%)	3 (0.39%)
BR.1	Omicron	6 (0.15%)	6 (0.17%)	5 (0.15%)	0 (0.00%)
XAY	Recombinant	9 (0.23%)	1 (0.03%)	5 (0.15%)	1 (0.13%)
BA.2.75.2	Omicron	9 (0.23%)	19 (0.53%)	4 (0.12%)	4 (0.51%)
BA.4.6.1	Omicron	3 (0.08%)	8 (0.22%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)
BA.5.2.24	Omicron	4 (0.10%)	3 (0.08%)	4 (0.12%)	1 (0.13%)
BF.11.5	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	4 (0.12%)	2 (0.26%)
BF.4	Omicron	6 (0.15%)	4 (0.11%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)
CR.1	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	4 (0.12%)	2 (0.26%)
XBB	Recombinant	0 (0.00%)	1 (0.03%)	4 (0.12%)	2 (0.26%)
BA.5.1.17	Omicron	9 (0.23%)	7 (0.19%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.5.10.1	Omicron	6 (0.15%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.5.2.26	Omicron	15 (0.39%)	15 (0.42%)	3 (0.09%)	2 (0.26%)
BA.5.2.34	Omicron	9 (0.23%)	4 (0.11%)	3 (0.09%)	7 (0.90%)
BA.5.6	Omicron	9 (0.23%)	7 (0.19%)	3 (0.09%)	1 (0.13%)
BF.15	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	1 (0.13%)
BF.8	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BM.1.1.1	Omicron	4 (0.10%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	1 (0.13%)
BN.3.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BQ.1.8.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
CA.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
XAZ	Recombinant	8 (0.21%)	5 (0.14%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.2.75.5	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.1.1	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.1.2	Omicron	14 (0.36%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.1.4	Omicron	14 (0.36%)	12 (0.33%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.1.8	Omicron	3 (0.08%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	1 (0.13%)
BA.5.2.22	Omicron	5 (0.13%)	4 (0.11%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.2.23	Omicron	4 (0.10%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.2.27	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.2.28	Omicron	6 (0.15%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.2.7	Omicron	5 (0.13%)	10 (0.28%)	2 (0.06%)	1 (0.13%)
BA.5.3.3	Omicron	4 (0.10%)	5 (0.14%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.5.1	Omicron	4 (0.10%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BE.1	Omicron	10 (0.26%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BF.11.1	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BF.24	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BF.25	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BF.26	Omicron	11 (0.28%)	10 (0.28%)	2 (0.06%)	6 (0.77%)
BF.7.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BF.7.11	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BF.7.8	Omicron	3 (0.08%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BQ.1.12	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	2 (0.06%)	1 (0.13%)



BS.1.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BY.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.13%)
CA.2	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
CP.1	Omicron	3 (0.08%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.2.9	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.1.8	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.1.9	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.6.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.18	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.27	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.9	Omicron	9 (0.23%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.19	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.32	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.33	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.37	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.8	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	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	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BE.2	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.11.3	Omicron	0 (0.00%)	4 (0.11%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.7.10	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.7.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.7.9	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BL.2	Omicron	5 (0.13%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	1 (0.13%)
BN.5	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BQ.1.1.5	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BQ.1.15	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BU.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BW.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
CA.7	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
CH.1.1	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	4 (0.51%)
CM.2	Omicron	5 (0.13%)	5 (0.14%)	1 (0.03%)	2 (0.26%)
CQ.1	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
XBB.4	Recombinant	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
XBD	Recombinant	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
XBE	Recombinant	3 (0.08%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
B.1.1.529	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.75.1	Omicron	6 (0.15%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.10	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BA.4.4	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.6.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)



BA.4.6.4	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.7	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.11	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.21	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.25	Omicron	4 (0.10%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.26	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.10	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.12	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.14	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.16	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.2	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BA.5.2.31	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.8	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.6.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BE.1.4	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BE.3	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.4	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BF.1	Omicron	4 (0.10%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.12	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.2	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.21	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.28	Omicron	9 (0.23%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.7.12	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.7.7	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BH.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BL.1	Omicron	6 (0.15%)	8 (0.22%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
BL.1.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BL.2.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BM.4.1.1	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BN.6	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.13	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.14	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.16	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.19	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BS.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BY.1.1.1	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BZ.1	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
CE.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
CJ.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
CM.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)
CM.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
CM.4	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
CN.1	Omicron	5 (0.13%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	1 (0.13%)



XAV	Recombinant	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XBB.3	Recombinant	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XBB.5	Recombinant	0 (0.00%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XBC.1	Recombinant	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3887	3597	3361	778

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.

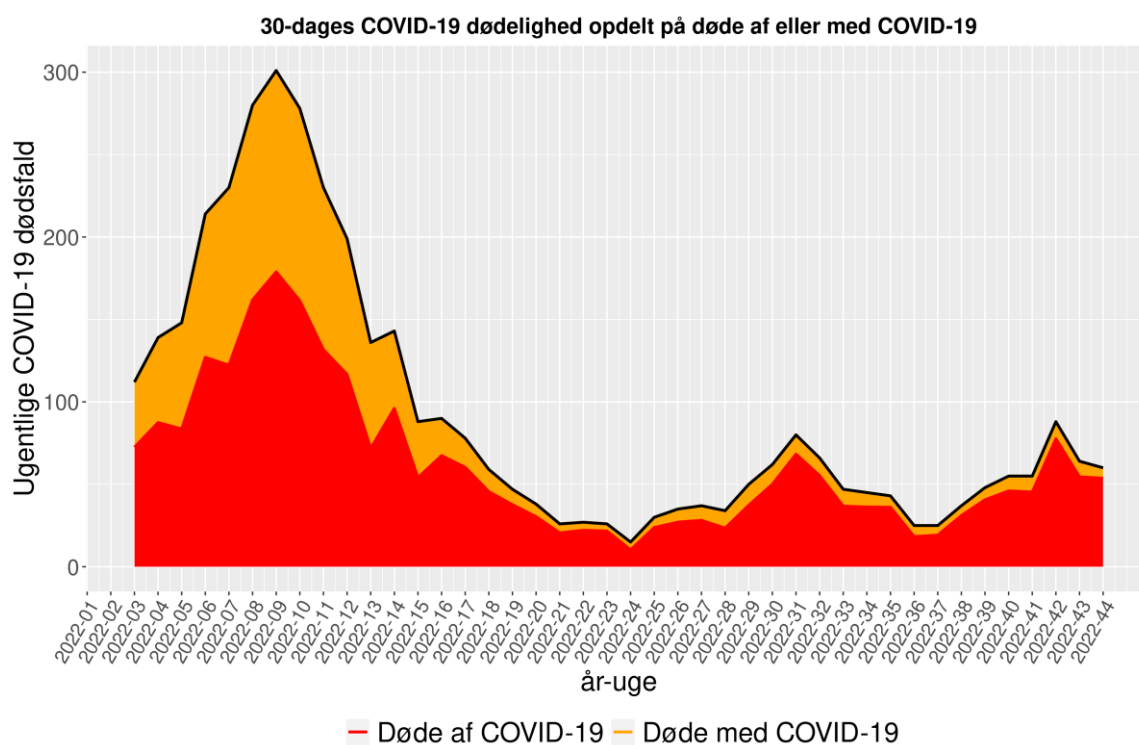


Dødelighed

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

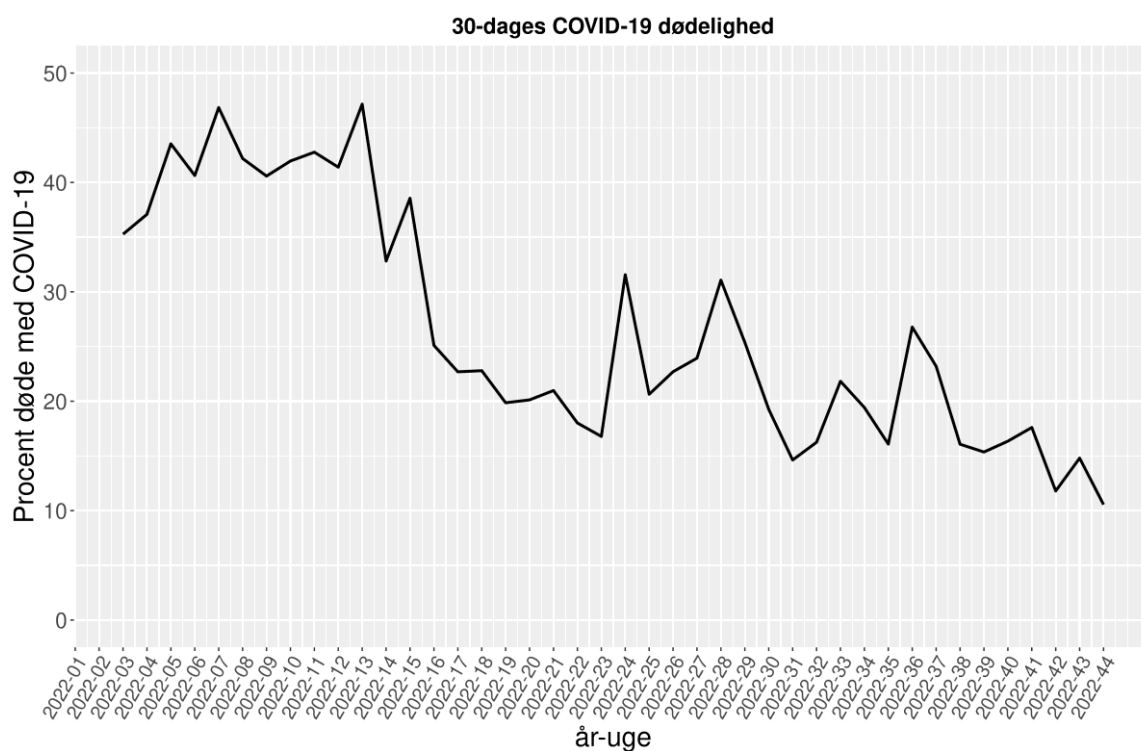


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



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 11. 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 11. 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

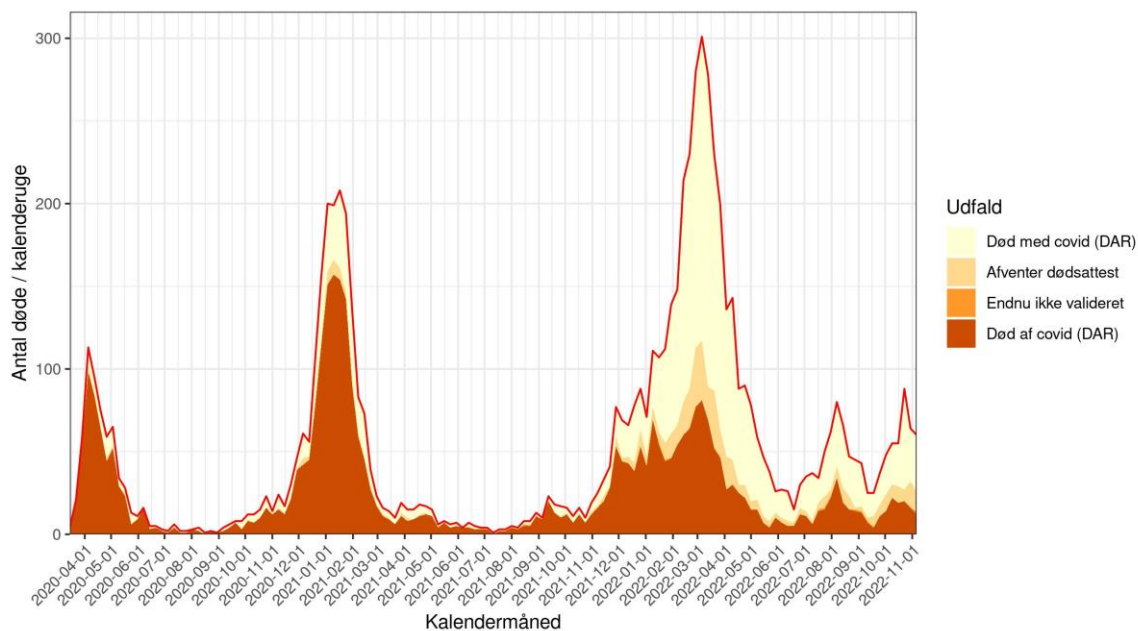
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
32	66	55	11	16,3
33	47	37	10	21,8
34	45	36	9	19,4
35	43	36	7	16,1
36	25	18	7	26,8
37	25	19	6	23,2
38	37	31	6	16,1
39	48	41	7	15,4
40	55	46	9	16,4
41	55	45	10	17,6
42	88	78	10	11,8
43	64	55	9	14,8
44	60	54	6	10,6

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

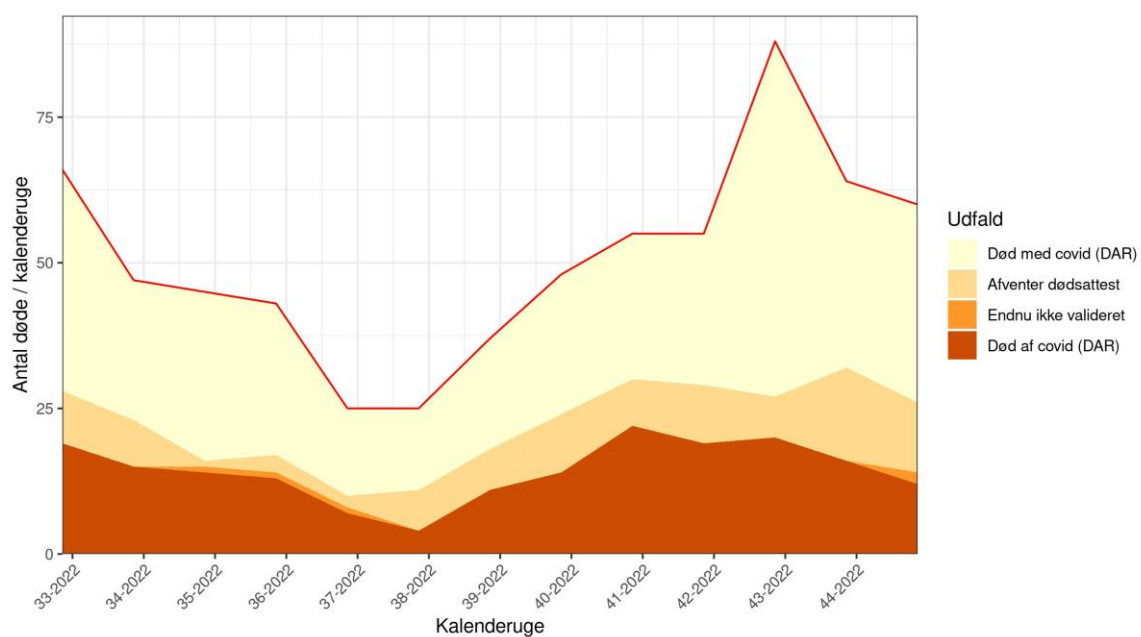


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen.



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 12. COVID-19: Outbreaks at hospitals

Tabel 12. Covid-19: hospitalsudbrud

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	39	40	41	42	43	44
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	4	4	5	8	4	5
Heraf ingen udbrud	2	3	3	3	3	4
Heraf enheder med udbrud	2	1	2	5	1	1
Antal udbrud i alt	3	1	5	9	0	0
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	0	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	1	0	0	1	1	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	2	1	5	8	0	1



Plejhjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 13. COVID-19 at nursing homes

Tabel 13. Covid-19 på plejhjem

Covid-19, plejhjem	2022 uge						Trend uge 39-44
	39	40	41	42	43	44	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	227	173	133	133	119	79	
Testrate blandt beboere (%)	8,4	9,4	10,0	9,4	8,1	6,8	
Positivprocent blandt beboere	6,6	4,5	3,3	3,5	3,6	2,8	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	10	18	7	20	8	9	
Plejhjem med bekræftede tilfælde	83	75	70	64	57	37	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 plejhjemsbeboere (%)	82	84,2	85,6	86,1	87,1	87,6	

Table 14. COVID-19 at nursing homes by region

Tabel 14. Covid-19 på plejhjem fordelt på regioner

Covid-19, plejhjem	Region	2022 uge						Trend uge 39-44
		39	40	41	42	43	44	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	73	62	41	39	47	20	
	Midtjylland	42	14	18	24	20	18	
	Nordjylland	18	18	32	24	25	13	
	Sjælland	24	16	16	7	7	6	
	Syddanmark	70	63	26	39	20	22	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	9,4	9,5	10,1	8,7	9,1	6,9	
	Midtjylland	4,2	4,8	6,0	5,0	5,4	3,8	
	Nordjylland	7,5	9,6	10,7	12,5	9,8	10,1	
	Sjælland	6,6	7,6	11,2	9,4	6,3	7,6	
	Syddanmark	13,0	15,2	13,0	13,4	10,0	7,5	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	6,2	5,3	3,3	3,6	4,2	2,3	
	Midtjylland	11,0	3,2	3,2	5,2	4,0	5,1	
	Nordjylland	4,9	3,9	6,2	4,0	5,2	2,7	
	Sjælland	6,5	3,8	2,5	1,3	2,0	1,4	
	Syddanmark	6,2	4,8	2,3	3,4	2,3	3,4	

Table 15. COVID-19: Number of residents at nursing homes admitted to hospitals

Tabel 15. Covid-19: antal nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 39-44
		39	40	41	42	43	44	
Nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	11	9	13	3	11	5	
	Midtjylland	3	1	3	3	4	0	
	Nordjylland	2	1	3	3	4	0	
	Sjælland	8	4	3	3	1	2	
	Syddanmark	9	1	3	2	2	4	
	Danmark	33	16	25	14	22	11	



Særlige personalegrupper

Data opdateres bagudrettet.

Table 16. COVID-19: Confirmed cases, incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage among specific employees

Tabel 16. 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
		39	40	41	42	43	44	39-44
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	530	606	603	535	449	269	
	Incidens	296	338	335	298	250	150	
	Testrate	5,4	4,7	5,1	3,7	4,4	3,4	
	Positivprocent	5,5	7,3	6,6	8,0	5,7	4,4	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	428	505	443	388	287	183	
	Incidens	240	281	248	216	161	102	
	Testrate	1,5	1,5	1,5	1,2	1,2	0,9	
	Positivprocent	15,8	19,2	16,9	18,3	13,9	10,9	



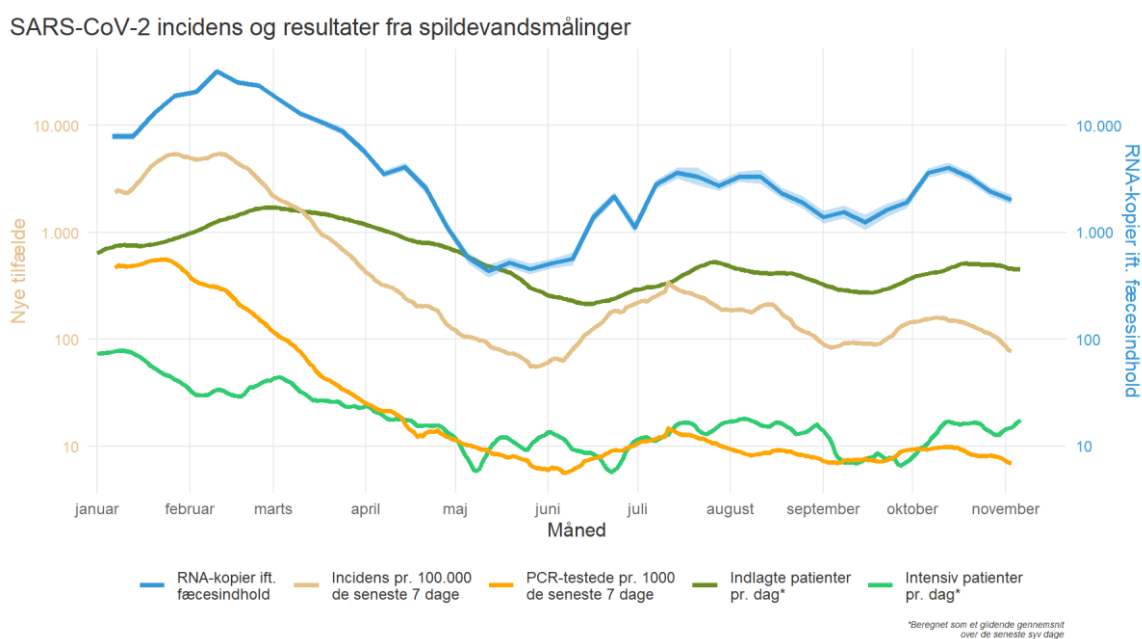
Spildevand

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

Bemærk: Grundet analyse-usikkerheder relateret til RdRp-genet i uge 44, er der foretaget en prædiction af RdRp-værdierne baseret på N2 og den gennemsnitlige ratio mellem generne i perioden 1/10-2022 til 30/10-2022.

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

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



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



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



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



Figure 16. COVID-19. National trends from waste-water surveillance, week 37-44
Figur 16. Covid-19: national tendens i spildevandsovervågning, uge 37-44

Uge 44: Tendens i spildevandsovervågning

Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger

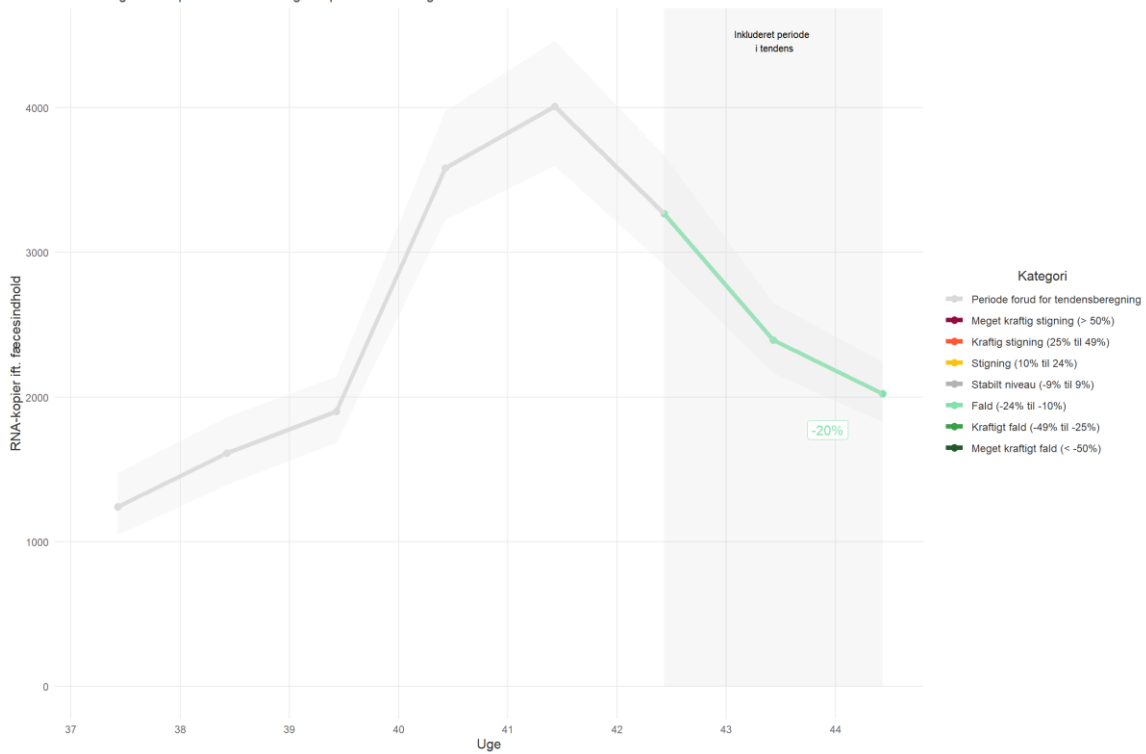




Figure 17. COVID-19. Trends from waste-water surveillance by region, week 37-44
Figur 17. Covid-19: regionale tendenser i spildevandsovervågning, uge 37-44

Uge 44: Tendens i spildevandsovervågning

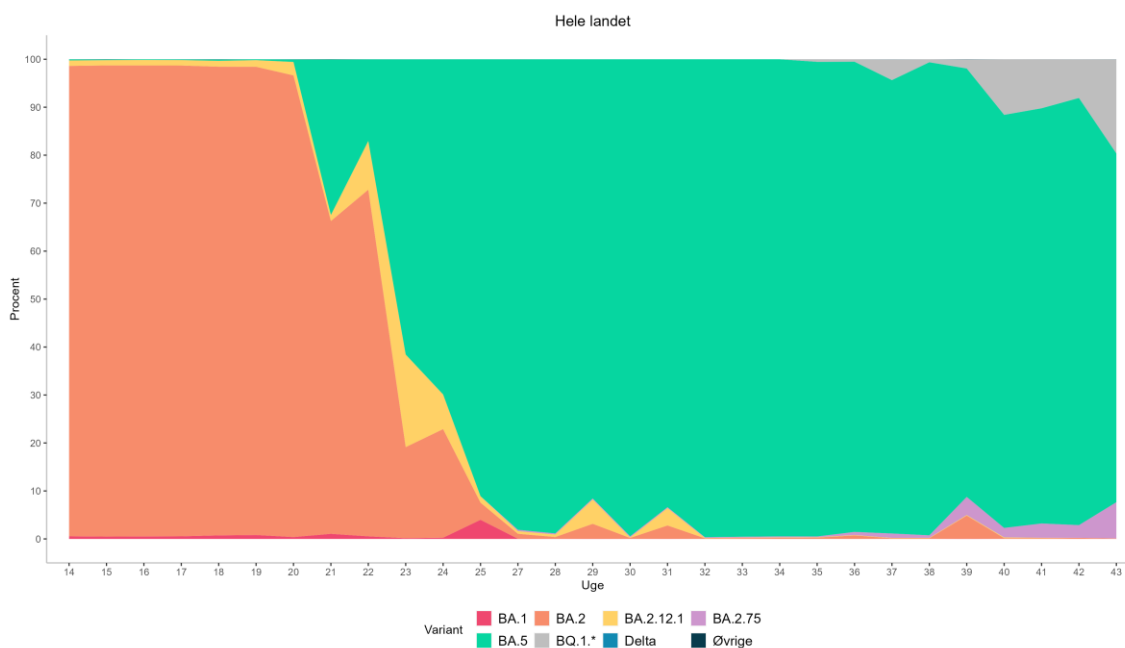
Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger





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.





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 %).

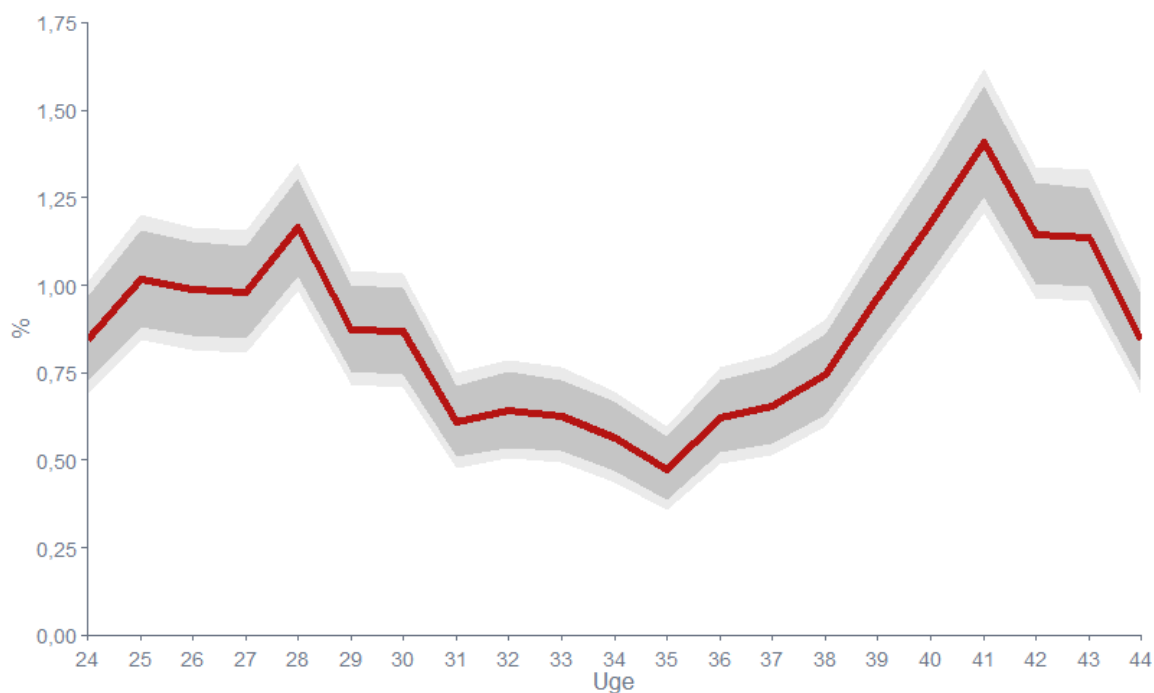




Table 17. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19

Tabel 17. 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 39-44
		39	40	41	42	43	44	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.886	22.000	21.896	21.994	21.994	21.653	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	1,0	1,2	1,4	1,1	1,1	0,8	
	Testrate (%)*	5,5	6,1	5,8	5,0	4,5	3,7	
	Positivprocent*	21	22	25	21	18	13	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	65	56	50	49	50	40	
	Positivprocent*	59	61	62	56	43	40	

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

Table 18. COVIDmeter: Proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants by region

Tabel 18. COVIDmeter: andel formodet smittet med covid-19, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 39-44
		39	40	41	42	43	44	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.081	8.032	8.014	8.003	8.019	7.889	
	Midtjylland	4.914	4.970	4.935	4.976	4.997	4.885	
	Nordjylland	2.010	2.072	2.020	2.046	2.022	1.974	
	Sjælland	3.101	3.096	3.067	3.145	3.138	3.096	
	Syddanmark	3.780	3.830	3.860	3.824	3.818	3.809	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	1,0	1,2	1,6	1,0	1,1	0,7	
	Midtjylland	0,9	1,1	1,2	1,2	1,1	0,9	
	Nordjylland	0,8	1,2	1,7	1,3	1,4	0,7	
	Sjælland	0,9	1,2	1,1	1,1	0,7	1,4	
	Syddanmark	1,2	1,2	1,2	1,2	1,5	0,7	
Testrate (%)*	Hovedstaden	5,4	6,1	5,6	5,0	4,8	3,6	
	Midtjylland	5,3	5,9	5,8	4,6	4,1	3,4	
	Nordjylland	5,4	6,4	5,9	5,0	4,2	4,0	
	Sjælland	5,5	5,8	5,9	5,3	4,1	3,9	
	Syddanmark	5,8	6,2	6,1	5,4	4,8	3,9	
Positivprocent*	Hovedstaden	18,4	18,9	22,4	20,6	16,8	13,8	
	Midtjylland	23,6	21,4	22,2	20,3	18,4	15,2	
	Nordjylland	22,2	23,3	29,2	18,6	17,7	10,3	
	Sjælland	22,8	22,9	28,2	22,6	16,2	14,2	
	Syddanmark	20,0	29,7	26,9	23,7	21,4	10,8	

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



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

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

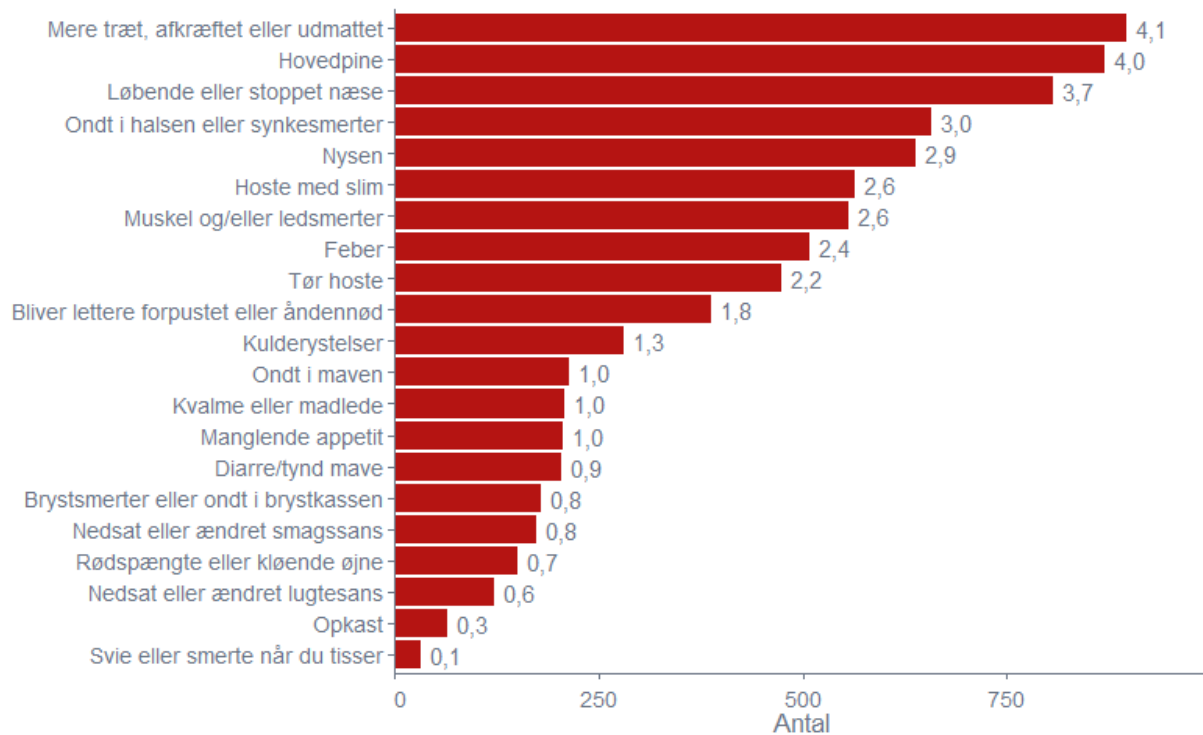
COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 39-44
		39	40	41	42	43	44	
40-49 år	Antal deltagere	1.864	1.845	1.849	1.830	1.833	1.816	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,4	1,4	1,9	2,1	1,8	1,2	
	Testrate (%)*	8,5	9,8	9,2	8,6	7,5	6,7	
	Positivprocent*	7,6	17,8	22,4	27,9	21,7	11,6	
50-59 år	Antal deltagere	4.979	5.034	4.950	5.074	5.035	4.980	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,2	1,4	1,5	1,2	1,5	1,4	
	Testrate (%)*	7,3	7,9	8,2	6,8	6,0	5,5	
	Positivprocent*	20,4	21,0	20,3	19,1	16,9	13,5	
60-69 år	Antal deltagere	7.709	7.794	7.789	7.796	7.786	7.619	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	1,3	1,5	1,1	1,0	0,7	
	Testrate (%)*	5,4	5,8	5,7	5,0	4,4	3,3	
	Positivprocent*	22,8	22,1	23,9	18,7	15,5	11,0	
70+ år	Antal deltagere	6.762	6.756	6.790	6.761	6.766	6.697	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	0,8	1,1	0,9	0,8	0,4	
	Testrate (%)*	3,1	3,5	3,0	2,7	2,4	1,7	
	Positivprocent*	25,9	30,5	36,4	25,8	21,8	17,1	

*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 44, 2022.

Figur 20. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 44, 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.



Vaccinationsdata

Fra den 12. oktober 2022 overgår SSI til følgende opgørelsesmetode/navngivning ved beskrivelse af det danske covid-19-vaccinationsprogram:

- Primærvaccinerede
- Boostervaccinerede
- Boostervaccinerede siden d. 15. september 2022

Primærvaccinerede har modtaget 2 stik, mens boostervaccinerede har modtaget 3 eller flere stik.

Andele er beregnet ud fra givne andel af målgruppen i hele befolkningen.

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

Fra uge 18, 2022, inkluderes re-infektioner, og beregningsmetoden opdateres herefter desuden bagudrettet.

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

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

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

I den daglige overvågning af SARS-CoV-2-epidemien har SSI defineret en covid-19-relateret indlæggelse som en indlæggelse blandt personer med en positiv SARS-CoV-2-test taget fra 14 dage før indlæggelsen eller i løbet af indlæggelsen. Hvis der registreres en positiv SARS-CoV-2-test i tidsrummet 14 dage før til 48 timer efter indlæggelsestidspunktet, starter den covid-19-relaterede indlæggelse på indlæggelsestidspunktet. Patienter, der under indlæggelsen tester positive for SARS-CoV-2 mere end 48 timer efter indlæggelsestidspunktet, bliver også registreret med en covid-



19-relateret indlæggelse, men her anses indlæggelsesdatoen for at være lig prøvedatoen (tidsrummet på 14 dage før til 48 timer efter er valgt, da der er en forventet latenstid fra smitte til udvikling af alvorlig sygdom, der kan føre til indlæggelse).

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

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

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

SARS-CoV-2-varianter

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

Data for den seneste uge trækkes på 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.

Plejehjem og særlige personalegrupper

Test- og positivtestdata.

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

- Oversigten over COVID-19-test (MiBa) er opdateret natten til tirsdag
- Oplysninger om 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.

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

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

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

Branchetilknytningen bliver dannet ud fra lønindberetningen til lønindkomst-registeret og branchen på den virksomhed, borgere i den givne måned har modtaget den største lønsum fra. I Danmarks Statistiks Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik (RAS) forsøges branchetilknytning at blive korrigeret 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 rensesanlæg 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 rensesanlæg tillægges en vægt, i forhold til antallet af beboere i oplandet, hvorefter de lægges sammen. De sammenlagte målinger præsenteres herefter i graferne som en procentdel af de samlede antal varianter fundet.

Fra uge 28 er resultaterne opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder, hvilket inkluderer 50 sekventeringer/uge fra op til 89 prøvesteder. Tidligere er tallene baseret på op til 230 sekventeringer/uge fra lige så mange steder.

COVIDmeter

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

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



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

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

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

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

Andre luftvejssygdomme

Sentinelovervågningen indgår som en vigtig del af den danske og internationale standardiserede overvågning af influenza og andre luftvejsinfektioner herunder covid-19 og RS-virus. Et fast antal praktiserende læger geografisk fordelt over hele landet indgår i sentinelovervågningen. Sentinellægerne indrapporterer ugentligt, hvor mange patienter med influenzalignende symptomer de ser i deres praksis, samt hvor mange konsultationer de har haft i alt i deres praksis. Derudover udtager de ugentligt podninger fra patienter med influenzalignende sygdom. Podningerne analyseres på Statens Serum Institut for en lang række forskellige luftvejsvirus. Resultaterne fra sentinelovervågningen anvendes til at vurdere forekomsten af luftvejsinfektioner i befolkningen, samt hvilke luftvejsvirus der er årsag hertil.

Definition af incidenser i rapporten

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

Antal bekræftede tilfælde i den pågældende uge (mandag til og med søndag) per 100.000 indbyggere.

Baggrundspopulationen er hele Danmarks befolkning.

Links

Opgørelser over covid-19 i Danmark kan ses her:
[Covid-19 overvågningstal – opdateres hver tirsdag](#)