



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 46 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 44 til uge 45

Udarbejdet den 15. november 2022

Udgivet den 17. november 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.....	28
Hospitalsudbrud	33
Plejehjem	34
Særlige personalegrupper	35
Spildevand	36
Formodet smittet med covid-19 og symptomer.....	41
Datagrundlag	45
Covid-19.....	45
Links	51



Overall assessment

The number of confirmed cases with SARS-CoV-2 has stagnated in week 45 compared to week 44 to an incidence of 72 cases per 100,000 inhabitants. The number of confirmed cases has decreased in the age groups above 50 years old but has increased in the age groups from 20 to 49 years old.

There is a decrease in the number of new hospital admissions with positive SARS-CoV-2 test from 323 admissions in week 44 to 275 admissions in week 45. The age groups from 70 to 89 years old 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 45.

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 45, 87.9 % of all nursing home residents have received a booster vaccination with a COVID-19 vaccine since the 15th of September.

Since the 15th of September 2022, approximately 71 % of the population above 50 years old have received a booster vaccination with a COVID-19 vaccine.

The number of COVID-19 related deaths has declined to 38 in week 45 compared to 60 deaths in week 44. There is no general excess mortality in the population in week 45.

BA.5 is still the dominant variant in week 45 but constitute a decreasing share at 79 % of the sequenced tests compared to 89 % in week 44. The subvariants BQ.1.1 and BQ.1 has risen in week 45 to 17 % and 6 % and BQ.1.1 is the most frequent subvariant. There is no indication that these 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 five weeks.

In week 45, the proportion of COIVDmeter's user panel who are presumed infected with COVID-19 has decreased.

Overall, on a national level a stagnating 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 45. 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 45 and the number of deaths related to COVID-19 has decreased in the latest week. Around 71 % of the population above 50 years old has now received a booster vaccination.



Sammendrag

- Efter fire uger med et fald i antallet af personer, der er bekræftet smittet med SARS-CoV-2, ses der en stabilisering fra uge 44 til uge 45. Incidensen er 72 tilfælde per 100.000 indbyggere i uge 45 mod 71 i uge 44. Antallet af PCR-tests er også stabiliseret. Positivprocenten er 12 % i uge 45, hvilket er sammenligneligt med uge 44.
- Der ses fra uge 44 til uge 45 et fald i smitteforekomst i Region Midtjylland og Syddanmark, mens der i Region Hovedstaden, Nordjylland og Sjælland ses en let stigning. Smitteforekomsten er i uge 45 fortsat højest i Region Sjælland (98 per 100.000 indbyggere). Den laveste smitteforekomst ses i uge 45 i Region Midtjylland og Nordjylland (henholdsvis 64 og 65 tilfælde per 100.000 indbyggere). Den højeste positivprocent på 14 % ses i uge 45 fortsat i Region Midtjylland.
- Efter et fald i antallet af bekræftede smittede i alle aldersgrupper fra uge 43 til uge 44, ses der en stigning i antallet af bekræftede smittede blandt de 0-2-årige, 6-15-årige og 20-49-årige, en stabilisering blandt de 3-5 årige og et fald blandt de 16-19-årige og 50+-årige fra uge 44 til uge 45. Smitteforekomsten er for anden uge i træk højest blandt de 40-49-årige (113 tilfælde per 100.000 indbyggere i uge 45).
- Testraten er fra uge 44 til uge 45 stabiliseret eller let stigende blandt de 0-69-årige og faldet blandt de 70+-årige.
- Positivprocenten er fra uge 44 til uge 45 faldet eller stabiliseret i de fleste aldersgrupper bortset fra blandt de 0-2-årige og 25-39-årige, hvor positivprocenten er steget. Den højeste positivprocent på 16 % ses blandt de 6-24-årige.
- For fjerde 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 45 således 275 nye indlæggelser sammenlignet med 323 i uge 44. Det er 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 45. 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 43 på 43 %. [Se opdateret klassifikation af covid-19-relaterede indlæggelser.](#)
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet til foreløbigt 38 dødsfald i uge 45 fra 62 i uge 44. Den overordnede dødelighed i Danmark er på et normalt niveau.
- Blandt plejehjemsbeboere er antal bekræftede tilfælde faldet til 71 tilfælde i uge 45 forudgået af et faldende antal tilfælde siden uge 39. Der er i uge 45 set et fald i testraten til 6,1 % fra 6,8 % i uge 44. Samtidig er positivprocenten uændret på



2,8% sammenlignet med uge 44. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er på 9 i uge 45 dvs. samme antal som i uge 44. I regionerne ses et fald i antallet af tilfælde i Region Midtjylland og Nordjylland og en lille stigning i tilfældene i Region Hovedstaden, Sjælland og Syddanmark sammenlignet med sidste uge. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital er faldet til 9 fra 11 i uge 44. I uge 45 har 87,9 % af beboere på plejehjem modtaget en booster-vaccination med en covid-19-vaccine siden 15. september 2022.

- Efter fem uger, hvor der har været et fald i antallet af bekræftede smittede med SARS-CoV-2 blandt personale i social- og sundhedssektoren, ses der nu en stigning fra uge 44 til uge 45 i socialsektoren og en stabilisering i sundhedssektoren. I socialsektoren er smitteforekomsten i uge 45 steget til 175 tilfælde per 100.000 indbyggere, testraten er ligeledes steget fra 3,4 % i uge 44 til 3,7 % i uge 45, og positivprocenten er steget fra 4,4 % til 4,7 %. Blandt personale i sundhedssektoren er antallet af bekræftede tilfælde stagneret på 106 per 100.000 indbyggere i uge 45. Testraten er steget let fra 0,9 % i uge 44 til 1,0 % i uge 45, og positivprocenten er stagneret på 11 %.
- Ved opgørelse ved udgangen af uge 45 har 71 % af befolkningen over 50 år siden 15. september 2022 modtaget en booster-vaccination med en covid-19-vaccine. Andelen er på 84 % blandt personer på 85 år og derover. Se [SSI's vaccinedashboard](#) for yderligere information vedrørende booster-vaccination.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant men med en faldende andel på nu foreløbigt 79 % af de sekventerede prøver i uge 45. Andelene med BQ.1.1 og BQ.1 er fortsat stigende til henholdsvis 17 % og 6 % af de sekventerede prøver. Varianten XBB er ligeledes i vækst og udgør 5% af de sekventerede prøver i uge 45. Der er ikke noget, der tyder på, at BQ.1/BQ.1.1 og XBB, 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 45.
- I uge 45 ses faldende koncentrationer af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt og i alle regioner i forhold til ugen før. På nationalt niveau har der over de seneste tre uger været et kraftigt fald i den ugentlige vækstrate. I regionerne har der over de seneste tre uger været et fald i vækstraten i Region Hovedstaden og et kraftigt fald i Region Nordjylland, Sjælland, Syddanmark og Midtjylland.
- I spildevandet ses der fortsat en stigning i forekomsten af BQ.1.* (BQ.1 og undervarianter heraf). Denne variant udgør i uge 44 29 % af de detekterede sekvenser på landsplan. Denne variant er hermed detekteret de seneste 8 uger i spildevandet. Andelen af BA.2.75 falder til 3 % og BA.5 andelen falder fortsat til at udgøre 68 % af sekvenserne i denne uge. Forekomsten af varianter i spildevandet på de individuelle prøvetagningssteder er normaliseret i forhold til virusmængden i spildevandet og befolkningsantallet i oplandet, men da der maksimalt sekventeres 50 prøver ugentligt af de totalt ca. 200 prøver der tages om ugen er forekomsten på den angivne procentsats af f.eks.



BA.2.75 og BQ.1.* ikke nødvendigvis et direkte udtryk for fordelingen af denne variant i hele befolkningen, men udtrykker dog trends af fordelingerne varianterne imellem.

Fordelingen af varianterne i de enkelte landsdele kan ses [her](#). Data i denne uge er analysen baseret på 50 succesfulde sekventeringer ud af 50 mulige.

- Der ses et let fald i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19, fra uge 44 til uge 45, svarende til at 0,8 % er formodet smittet med covid-19 i uge 45. På regionsniveau ses et fald i alle regioner, fraset Region Hovedstaden, hvor der ses en stigning fra uge 44 til uge 45. Den højeste andel af formodet smittet med covid-19 ses blandt de 50-59-årige i uge 45. Testraten er stabil på 3,8 % i uge 45, samtidig med at positivprocenten er faldet til 12 % i uge 45 fra 13 % i uge 44.
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, var faldet til 54 % i uge 43 fra 66 % i uge 42, mens antallet af prøver er steget fra 133 til 158. I uge 43 udgjorde RS-virus, rhino-virus og covid-19 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](#), hvor det bl.a. kan ses, at smitten med RS-virus fortsat stiger og ligger over niveau for tidligere sæsoner undtagen den forrige sæson.



Samlet vurdering

Antallet af tilfælde, der er konstateret smittet med SARS-CoV-2, er stagneret i uge 45 sammenlignet med uge 44, og smitteforekomsten i uge 45 er på 72 tilfælde per 100.000 indbyggere. Smitten er faldet i aldersgrupperne over 50 år, men er steget i aldersgrupperne fra 20-49 år.

Der er i uge 45 set et fald i antallet af nye indlæggelser med en positiv SARS-CoV-2-test fra 323 indlæggelser i uge 44 til 275 i uge 45. 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 45 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 45 har 87,9 % af plejehjemsbeboere modtaget en boostervaccination med en covid-19 vaccine siden d. 15. september.

Siden 15. september 2022 har ca. 71 % af befolkningen over 50 år modtaget en boostervaccination med en covid-19-vaccine.

Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er i uge 45 faldet i forhold til sidste uge med 38 dødsfald i uge 45 i forhold til 60 i uge 44. Der er ingen overdødelighed generelt i befolkningen i uge 45.

BA.5 er fortsat i uge 45 den dominerende variant, men udgør en faldende andel på 79 % i forhold til 89 % i uge 44. Undervarianterne BQ.1.1 og BQ.1 er steget i uge 45 til henholdsvis 17 % og 6 %, og BQ.1.1 udgør den hyppigst forekommende undervariant. Der er ikke noget, der tyder på, at disse undervarianter, der har været i stigning, er forbundet med mere alvorlig sygdom.

I uge 45 ses nationalt faldende koncentration af SARS-CoV-2 i spildevandet over de seneste 5 uger.

Der ses i uge 45 et fald i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som formodes smittet med covid-19.

Der er i uge 45 stagnerende 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 faldet fra den foregående uge. Ca. 71 % af befolkningen over 50 år har nu modtaget en boostervaccination.

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
	40	41	42	43	44	45	40-45
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	161	152	129	102	71	72	
Antal test udført (PCR)	55.519	56.019	47.328	45.804	38.805	39.429	
Bekræftede tilfælde (PCR)	9.512	9.015	7.613	6.008	4.197	4.247	
Positivprocent (PCR)	18,9	17,6	17,8	14,3	11,8	11,7	

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
	40	41	42	43	44	45	40-45
Nye hospitalsindlagte	636	764	614	462	323	275	
Antal indlagte mandag morgen	456	548	521	465	368	317	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	18	17	12	18	12	12	
Antal døde *	55	55	88	64	62	38	

* 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
	40	41	42	43	44	45	40-45
Antal personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022	668.372	1.059.588	1.327.054	1.543.863	1.669.821	1.766.348	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 (hele befolkningen) (%)	11,3	17,9	22,4	26,0	28,1	29,8	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 over 50 år (%)	27,1	42,8	53,6	62,0	66,8	70,5	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 over 85 år (%)	56,0	67,7	73,2	78,9	82,0	84,0	



Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

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

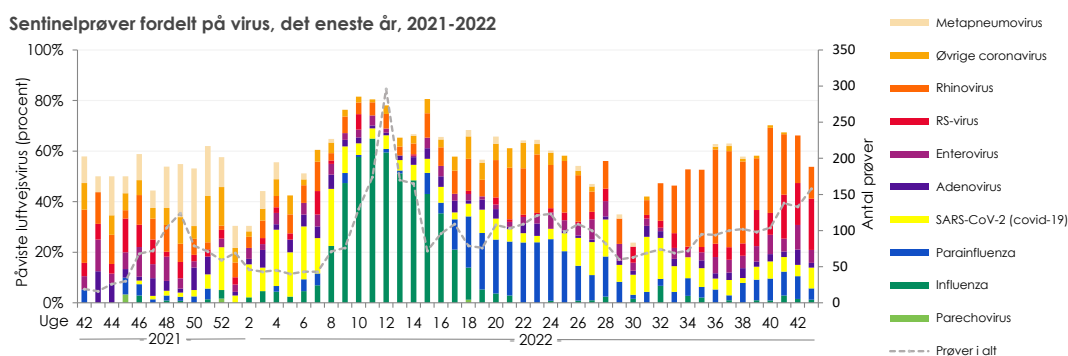
Table 4. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion respiratory virus infections (%) and proportion of different types of respiratory virus infections with 5 or more cases in week 38-43, 2022

Tabel 4. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 38-43, 2022

	2022 uge						Trend uge
	38	39	40	41	42	43	38-43
Samlede antal prøver	102	98	104	138	133	158	
Påviste luftvejsvirus (%)	57,8	58,2	70,2	67,4	66,2	53,8	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	4,9	13,3	8,7	17,4	16,5	20,3	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	2,0	5,1	6,7	5,8	4,5	8,2	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	32,4	20,4	33,7	23,9	18,8	12,7	
Påviste tilfælde med adenovirus (%)	3,9	2,0	2,9	2,2	6,0	1,9	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	4,9	5,1	7,7	5,1	9,8	5,1	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	7,8	8,2	8,7	9,4	9,0	4,4	

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





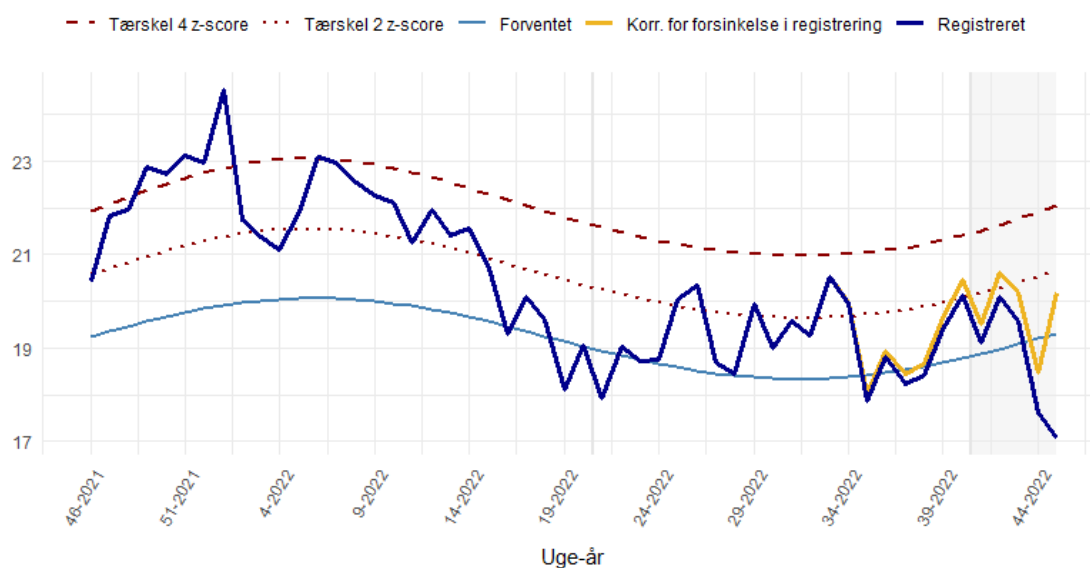
Generel dødelighed

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.

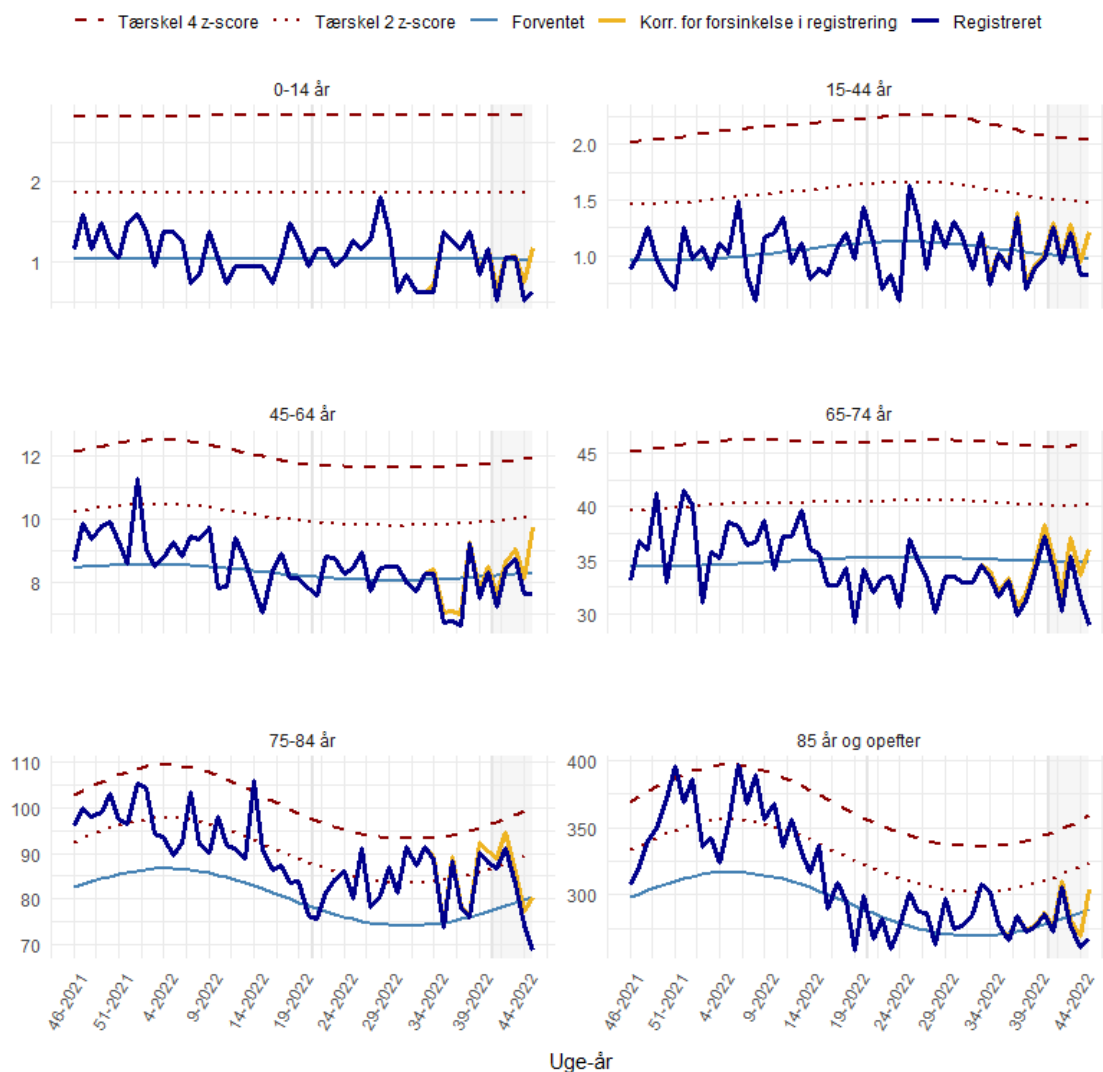
Statens Serum Institut 15.11.2022



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 15.11.2022



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 40-45
		40	41	42	43	44	45	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	122	115	103	84	61	68	
	Midtjylland	163	156	128	99	72	64	
	Nordjylland	146	162	113	94	62	65	
	Sjælland	195	191	165	135	91	98	
	Syddanmark	200	171	150	110	74	70	
Positivprocent	Hovedstaden	15,4	14,7	15,3	12,9	10,7	11,4	
	Midtjylland	23,4	21,8	22,8	17,1	15,2	14,1	
	Nordjylland	18,0	18,6	14,4	13,5	10,3	10,4	
	Sjælland	19,5	17,3	18,9	15,1	12,1	12,1	
	Syddanmark	20,0	17,9	18,3	13,7	11,3	10,9	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	201	243	206	156	102	98	
	Midtjylland	101	118	96	64	48	37	
	Nordjylland	51	71	63	47	35	29	
	Sjælland	155	181	121	92	74	60	
	Syddanmark	119	150	125	99	63	49	
	Ukendt region	9	1	3	4	1	2	



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

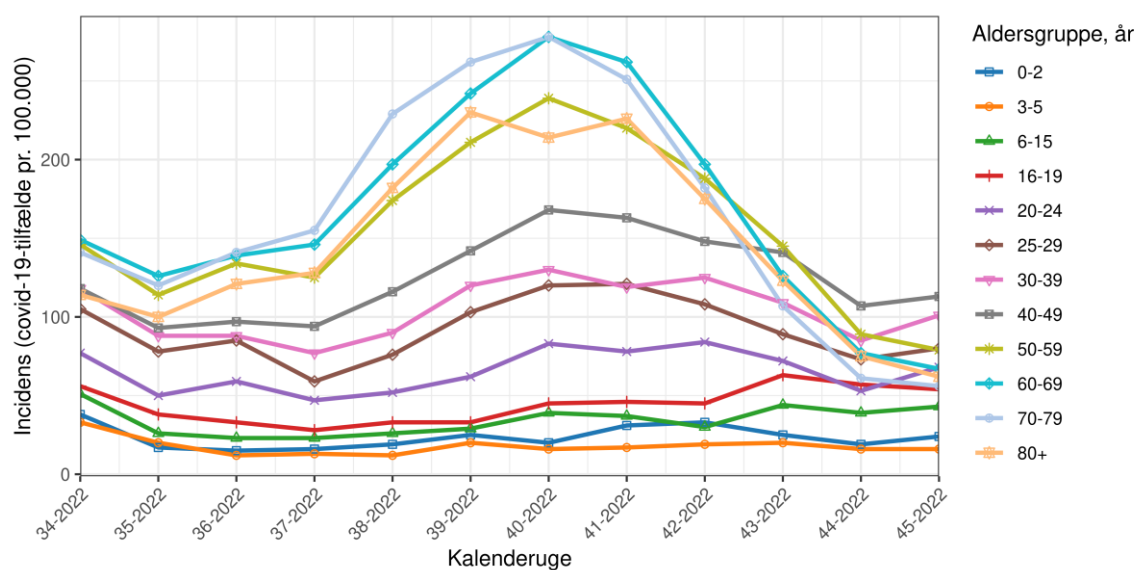




Table 6. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 40-45
		40	41	42	43	44	45	
0-2 år	Incidens	20	31	33	25	19	24	
	Testrate	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	
	Positivprocent	4,8	6,6	7,4	6,1	4,6	5,6	
3-5 år	Incidens	16	17	19	20	16	16	
	Testrate	0,4	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	
	Positivprocent	4,7	5,3	6,4	8,8	6,5	6,0	
6-15 år	Incidens	39	37	30	44	39	43	
	Testrate	0,3	0,4	0,2	0,3	0,2	0,3	
	Positivprocent	13,0	11,0	13,0	17,0	16,0	16,0	
16-19 år	Incidens	45	46	45	63	57	54	
	Testrate	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	
	Positivprocent	13,0	12,0	16,0	21,0	19,0	16,0	
20-24 år	Incidens	83	78	84	72	53	68	
	Testrate	0,6	0,6	0,5	0,5	0,4	0,4	
	Positivprocent	15,0	14,0	16,0	15,0	14,0	16,0	
25-29 år	Incidens	120	121	108	89	73	80	
	Testrate	0,7	0,7	0,6	0,6	0,5	0,5	
	Positivprocent	16,0	17,0	17,0	16,0	14,0	15,0	
30-39 år	Incidens	130	119	125	109	85	101	
	Testrate	0,9	0,9	0,7	0,7	0,6	0,7	
	Positivprocent	15,0	14,0	18,0	15,0	14,0	15,0	
40-49 år	Incidens	168	163	148	141	107	113	
	Testrate	1,0	1,0	0,8	0,9	0,7	0,8	
	Positivprocent	17,0	16,0	19,0	16,0	15,0	15,0	
50-59 år	Incidens	239	220	188	145	89	79	
	Testrate	1,2	1,2	1,0	1,0	0,8	0,8	
	Positivprocent	20,0	18,0	18,0	15,0	11,0	9,7	
60-69 år	Incidens	278	262	197	126	77	67	
	Testrate	1,3	1,2	1,1	1,0	0,8	0,8	
	Positivprocent	22,0	21,0	18,0	13,0	9,6	8,3	
70-79 år	Incidens	278	251	182	107	61	56	
	Testrate	1,2	1,1	1,0	0,9	0,8	0,7	
	Positivprocent	23,0	22,0	18,0	12,0	8,1	7,7	
80+ år	Incidens	214	226	175	123	75	62	
	Testrate	2,2	2,3	2,1	1,9	1,7	1,5	
	Positivprocent	9,8	10,0	8,3	6,6	4,4	4,1	



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

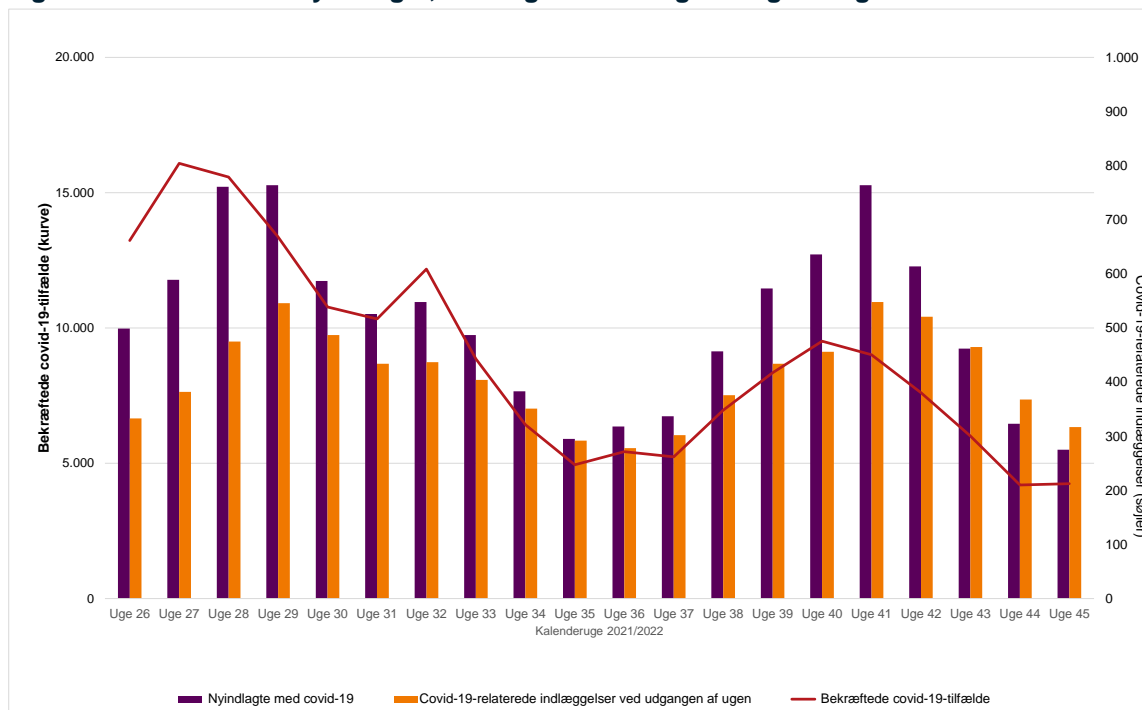
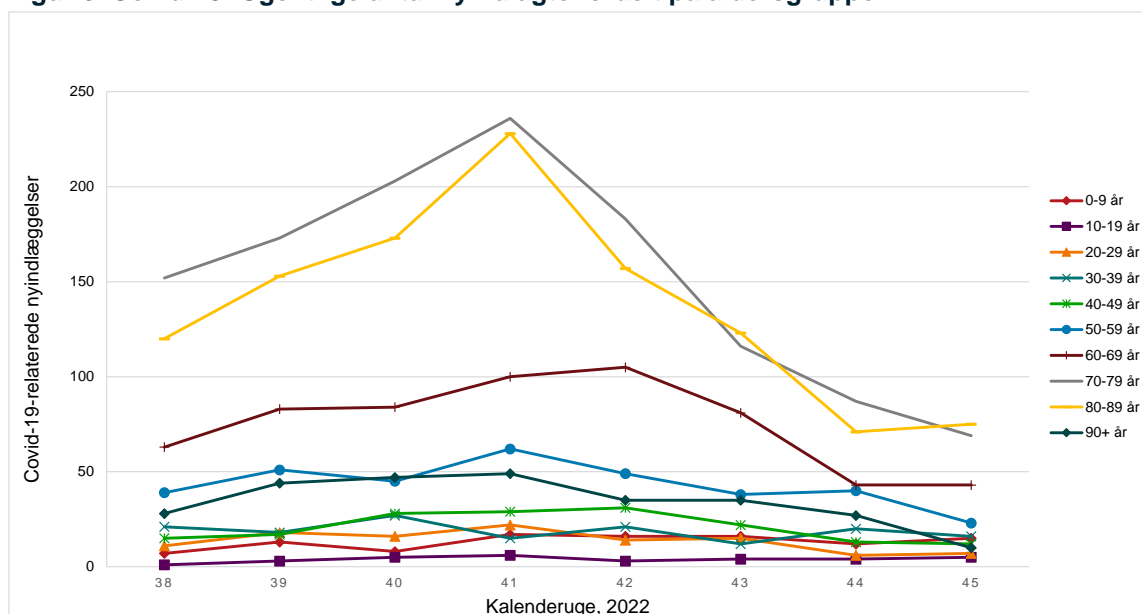




Figure 6. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 6. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





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 30rd 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 30. oktober 2022

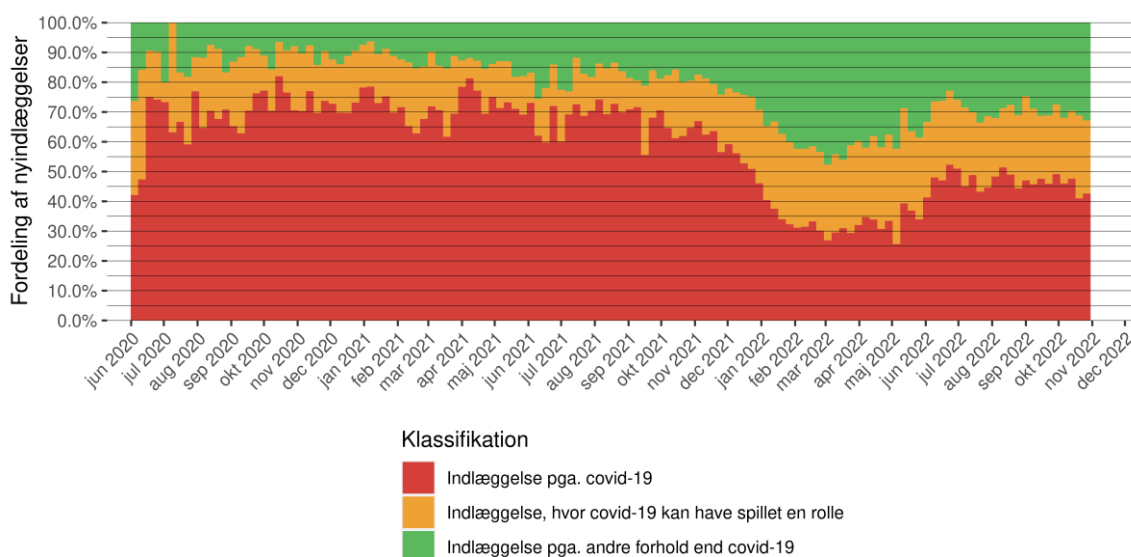


Table 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19, admission possibly partly because of COVID-19, or admission because of other causes than COVID-19

Tabel 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 38-43
	38	39	40	41	42	43	
Indlæggelse pga. covid-19	46	49	46	48	41	43	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	23	23	22	23	28	25	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	31	28	32	30	31	33	



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 30^d 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 30. oktober 2022

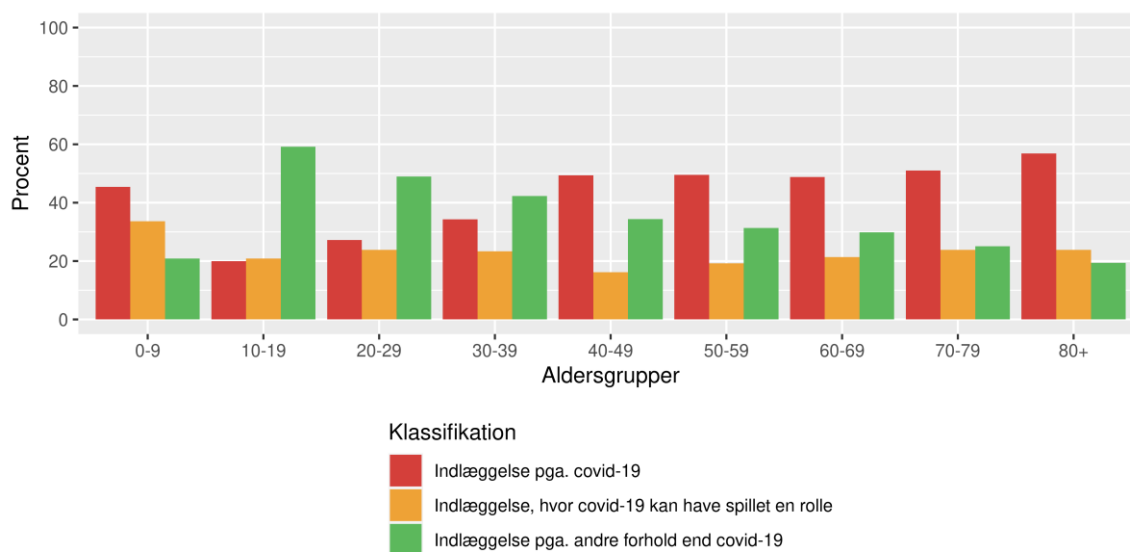




Table 8. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19 (red), admission possibly partly because of COVID-19 (orange), or admission because of other causes than COVID-19 (green). By age groups 0-59 and 60+ years old

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
	38	39	40	41	42	43	38-43
0-59-årige							
Indlæggelse pga. covid-19	34,1	36,1	32,3	36,1	23,8	37,6	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	20,9	28,6	22,8	17	27,7	19,8	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	45,1	35,3	44,9	46,9	48,5	42,6	
60+-årige							
Indlæggelse pga. covid-19	48,8	52,5	49,4	50,4	45,7	44,0	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	23,6	22	21,9	24,1	27,9	26,0	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	27,6	25,5	28,7	25,5	26,4	30,0	



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

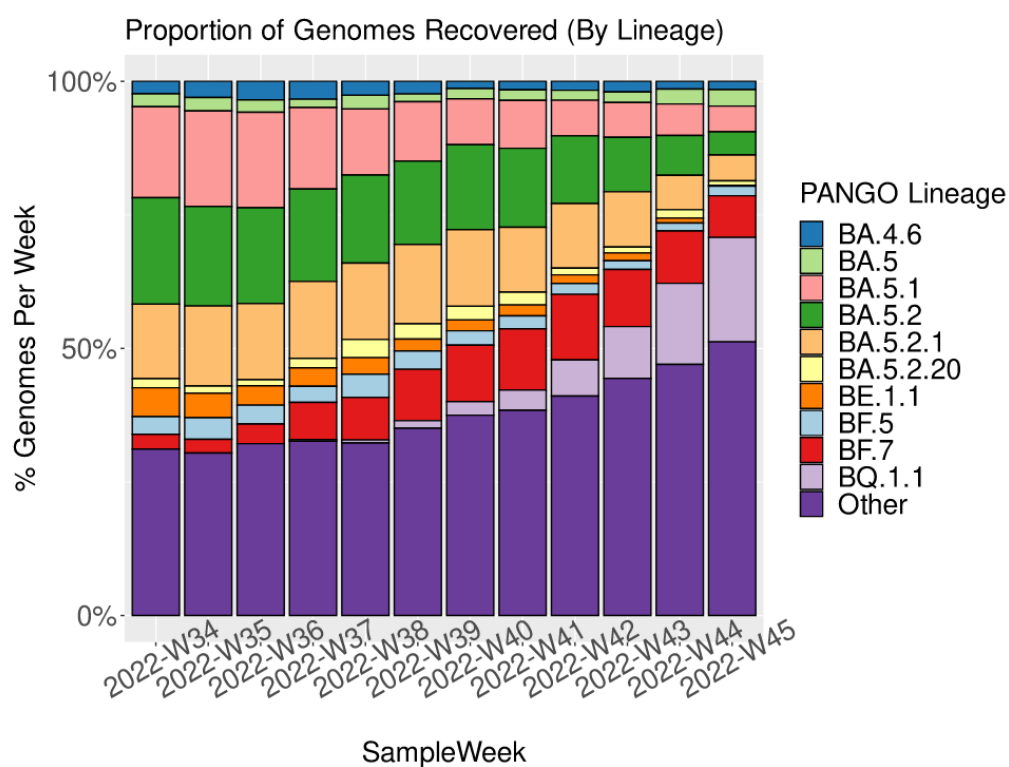




Table 9. COVID-19: The most frequently observed sublineages grouped by overall lineage based on whole-genome sequencing data for the last four weeks, 2022

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	42	43	44	45
BA.5*	Omicron	3500 (92.57%)	3111 (90.44%)	2476 (85.88%)	717 (78.96%)
BA.2.75*	Omicron	135 (3.57%)	129 (3.75%)	201 (6.97%)	105 (11.56%)
XBB*	Recombinant	25 (0.66%)	62 (1.80%)	101 (3.50%)	47 (5.18%)
BA.4*	Omicron	89 (2.35%)	101 (2.94%)	66 (2.29%)	26 (2.86%)
BA.2*	Omicron	16 (0.42%)	17 (0.49%)	20 (0.69%)	7 (0.77%)
Other		16 (0.42%)	20 (0.58%)	19 (0.66%)	6 (0.66%)
Total		3781	3440	2883	908

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.

*angiver variant inklusive dennes undervarianter.



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	42	43	44	45
BQ.1.1	Omicron	256 (6.77%)	334 (9.71%)	441 (15.30%)	151 (16.63%)
BF.7	Omicron	464 (12.27%)	368 (10.70%)	283 (9.82%)	67 (7.38%)
BA.5.2	Omicron	479 (12.67%)	351 (10.20%)	216 (7.49%)	39 (4.30%)
BA.5.2.1	Omicron	457 (12.09%)	356 (10.35%)	185 (6.42%)	39 (4.30%)
BA.5.1	Omicron	252 (6.66%)	223 (6.48%)	172 (5.97%)	38 (4.19%)
BQ.1	Omicron	88 (2.33%)	153 (4.45%)	120 (4.16%)	55 (6.06%)
BA.5	Omicron	71 (1.88%)	69 (2.01%)	80 (2.77%)	30 (3.30%)
BN.1.3	Omicron	29 (0.77%)	48 (1.40%)	74 (2.57%)	51 (5.62%)
BF.7.5	Omicron	103 (2.72%)	93 (2.70%)	61 (2.12%)	13 (1.43%)
BA.5.2.6	Omicron	77 (2.04%)	63 (1.83%)	55 (1.91%)	8 (0.88%)
XBB.1	Recombinant	11 (0.29%)	39 (1.13%)	54 (1.87%)	27 (2.97%)
BF.14	Omicron	66 (1.75%)	51 (1.48%)	53 (1.84%)	16 (1.76%)
BA.5.2.20	Omicron	48 (1.27%)	38 (1.10%)	45 (1.56%)	13 (1.43%)
BF.5	Omicron	77 (2.04%)	56 (1.63%)	44 (1.53%)	20 (2.20%)
BA.4.6	Omicron	63 (1.67%)	68 (1.98%)	42 (1.46%)	16 (1.76%)
BA.5.9	Omicron	37 (0.98%)	39 (1.13%)	42 (1.46%)	14 (1.54%)
BN.1.4	Omicron	25 (0.66%)	14 (0.41%)	33 (1.14%)	14 (1.54%)
BQ.1.18	Omicron	20 (0.53%)	23 (0.67%)	31 (1.08%)	6 (0.66%)
BQ.1.8	Omicron	24 (0.63%)	44 (1.28%)	31 (1.08%)	9 (0.99%)
XBB.1.1	Recombinant	7 (0.19%)	12 (0.35%)	27 (0.94%)	12 (1.32%)
BE.1.1	Omicron	61 (1.61%)	50 (1.45%)	26 (0.90%)	4 (0.44%)
BF.7.4	Omicron	38 (1.01%)	42 (1.22%)	25 (0.87%)	9 (0.99%)
BA.5.1.10	Omicron	42 (1.11%)	37 (1.08%)	23 (0.80%)	5 (0.55%)
BF.7.6	Omicron	22 (0.58%)	25 (0.73%)	21 (0.73%)	5 (0.55%)
BM.1.1	Omicron	20 (0.53%)	8 (0.23%)	19 (0.66%)	5 (0.55%)
BQ.1.5	Omicron	25 (0.66%)	20 (0.58%)	19 (0.66%)	3 (0.33%)
BQ.1.11	Omicron	15 (0.40%)	17 (0.49%)	18 (0.62%)	15 (1.65%)
BQ.1.2	Omicron	16 (0.42%)	6 (0.17%)	18 (0.62%)	10 (1.10%)
BA.5.2.25	Omicron	9 (0.24%)	7 (0.20%)	17 (0.59%)	1 (0.11%)
BA.2.75.2	Omicron	20 (0.53%)	4 (0.12%)	16 (0.55%)	2 (0.22%)
BQ.1.1.10	Omicron	7 (0.19%)	11 (0.32%)	15 (0.52%)	9 (0.99%)



BQ.1.10	Omicron	7 (0.19%)	16 (0.47%)	15 (0.52%)	5 (0.55%)
BF.11.4	Omicron	32 (0.85%)	18 (0.52%)	14 (0.49%)	8 (0.88%)
BF.7.2	Omicron	22 (0.58%)	23 (0.67%)	13 (0.45%)	7 (0.77%)
BQ.1.17	Omicron	12 (0.32%)	6 (0.17%)	13 (0.45%)	2 (0.22%)
BQ.1.4	Omicron	5 (0.13%)	12 (0.35%)	13 (0.45%)	2 (0.22%)
XBB.2	Recombinant	1 (0.03%)	6 (0.17%)	13 (0.45%)	3 (0.33%)
BA.5.1.22	Omicron	40 (1.06%)	20 (0.58%)	12 (0.42%)	1 (0.11%)
BA.5.2.34	Omicron	4 (0.11%)	3 (0.09%)	12 (0.42%)	9 (0.99%)
BF.11.2	Omicron	10 (0.26%)	9 (0.26%)	12 (0.42%)	1 (0.11%)
BN.1.2	Omicron	6 (0.16%)	16 (0.47%)	12 (0.42%)	8 (0.88%)
BQ.1.10.1	Omicron	3 (0.08%)	23 (0.67%)	12 (0.42%)	3 (0.33%)
CL.1	Omicron	16 (0.42%)	11 (0.32%)	12 (0.42%)	4 (0.44%)
BA.5.2.3	Omicron	36 (0.95%)	18 (0.52%)	11 (0.38%)	3 (0.33%)
BN.1.5	Omicron	0 (0.00%)	5 (0.15%)	11 (0.38%)	1 (0.11%)
BA.5.2.18	Omicron	4 (0.11%)	9 (0.26%)	10 (0.35%)	1 (0.11%)
BA.5.2.35	Omicron	7 (0.19%)	8 (0.23%)	10 (0.35%)	5 (0.55%)
BF.11	Omicron	13 (0.34%)	6 (0.17%)	10 (0.35%)	10 (1.10%)
BA.5.2.36	Omicron	12 (0.32%)	10 (0.29%)	9 (0.31%)	3 (0.33%)
BF.26	Omicron	10 (0.26%)	1 (0.03%)	9 (0.31%)	1 (0.11%)
BQ.1.1.13	Omicron	1 (0.03%)	13 (0.38%)	9 (0.31%)	0 (0.00%)
BQ.1.1.4	Omicron	8 (0.21%)	10 (0.29%)	9 (0.31%)	1 (0.11%)
BQ.1.3	Omicron	5 (0.13%)	11 (0.32%)	9 (0.31%)	0 (0.00%)
CH.1.1	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	9 (0.31%)	1 (0.11%)
CK.2.1.1	Omicron	14 (0.37%)	15 (0.44%)	9 (0.31%)	2 (0.22%)
BA.4	Omicron	5 (0.13%)	9 (0.26%)	8 (0.28%)	6 (0.66%)
BE.4.1	Omicron	2 (0.05%)	7 (0.20%)	8 (0.28%)	1 (0.11%)
BA.4.6.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	7 (0.24%)	0 (0.00%)
BA.5.1.12	Omicron	10 (0.26%)	6 (0.17%)	7 (0.24%)	0 (0.00%)
BA.5.2.13	Omicron	36 (0.95%)	37 (1.08%)	7 (0.24%)	5 (0.55%)
BA.5.2.30	Omicron	18 (0.48%)	9 (0.26%)	7 (0.24%)	0 (0.00%)
BA.5.1.23	Omicron	14 (0.37%)	16 (0.47%)	6 (0.21%)	5 (0.55%)
BE.1.1.2	Omicron	26 (0.69%)	10 (0.29%)	6 (0.21%)	0 (0.00%)
BF.10	Omicron	15 (0.40%)	9 (0.26%)	6 (0.21%)	0 (0.00%)
BF.11.5	Omicron	3 (0.08%)	4 (0.12%)	6 (0.21%)	2 (0.22%)
BF.29	Omicron	8 (0.21%)	9 (0.26%)	6 (0.21%)	0 (0.00%)
BQ.1.1.7	Omicron	15 (0.40%)	9 (0.26%)	6 (0.21%)	1 (0.11%)
CB.1	Omicron	4 (0.11%)	10 (0.29%)	6 (0.21%)	2 (0.22%)
CM.2	Omicron	5 (0.13%)	1 (0.03%)	6 (0.21%)	1 (0.11%)
XAY	Recombinant	1 (0.03%)	5 (0.15%)	6 (0.21%)	3 (0.33%)
XBB	Recombinant	1 (0.03%)	4 (0.12%)	6 (0.21%)	5 (0.55%)
BA.5.1.5	Omicron	35 (0.93%)	14 (0.41%)	5 (0.17%)	1 (0.11%)
BA.5.2.21	Omicron	13 (0.34%)	10 (0.29%)	5 (0.17%)	1 (0.11%)
BA.5.2.26	Omicron	15 (0.40%)	4 (0.12%)	5 (0.17%)	2 (0.22%)



BA.5.3.1	Omicron	9 (0.24%)	9 (0.26%)	5 (0.17%)	0 (0.00%)
BN.1	Omicron	8 (0.21%)	11 (0.32%)	5 (0.17%)	3 (0.33%)
BQ.1.1.1	Omicron	2 (0.05%)	3 (0.09%)	5 (0.17%)	5 (0.55%)
CR.1	Omicron	2 (0.05%)	4 (0.12%)	5 (0.17%)	5 (0.55%)
BA.5.1.18	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	4 (0.14%)	1 (0.11%)
BA.5.1.24	Omicron	12 (0.32%)	5 (0.15%)	4 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.5.1.30	Omicron	18 (0.48%)	11 (0.32%)	4 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.5.2.9	Omicron	8 (0.21%)	13 (0.38%)	4 (0.14%)	0 (0.00%)
BF.27	Omicron	16 (0.42%)	7 (0.20%)	4 (0.14%)	0 (0.00%)
BL.1	Omicron	9 (0.24%)	0 (0.00%)	4 (0.14%)	2 (0.22%)
BT.2	Omicron	2 (0.05%)	14 (0.41%)	4 (0.14%)	3 (0.33%)
BW.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	4 (0.14%)	1 (0.11%)
BY.1	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	4 (0.14%)	0 (0.00%)
CG.1	Omicron	4 (0.11%)	7 (0.20%)	4 (0.14%)	2 (0.22%)
XBC.1	Recombinant	1 (0.03%)	0 (0.00%)	4 (0.14%)	1 (0.11%)
BA.4.1	Omicron	10 (0.26%)	17 (0.49%)	3 (0.10%)	2 (0.22%)
BA.4.1.9	Omicron	3 (0.08%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	1 (0.11%)
BA.5.1.2	Omicron	3 (0.08%)	2 (0.06%)	3 (0.10%)	1 (0.11%)
BA.5.1.3	Omicron	14 (0.37%)	14 (0.41%)	3 (0.10%)	1 (0.11%)
BA.5.1.9	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	1 (0.11%)
BA.5.2.7	Omicron	10 (0.26%)	2 (0.06%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BE.2	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BF.15	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.09%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BF.7.10	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BF.7.8	Omicron	3 (0.08%)	2 (0.06%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BQ.1.1.5	Omicron	5 (0.13%)	10 (0.29%)	3 (0.10%)	2 (0.22%)
BQ.1.14	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	3 (0.10%)	2 (0.22%)
CM.5	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.10%)	1 (0.11%)
CQ.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
XBD	Recombinant	2 (0.05%)	1 (0.03%)	3 (0.10%)	0 (0.00%)
BA.2.3.20	Omicron	6 (0.16%)	11 (0.32%)	2 (0.07%)	1 (0.11%)
BA.2.75.1	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	5 (0.55%)
BA.2.75.5	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.5.1.17	Omicron	7 (0.19%)	3 (0.09%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.5.1.19	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.5.1.27	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.5.10.1	Omicron	0 (0.00%)	4 (0.12%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.5.2.29	Omicron	11 (0.29%)	10 (0.29%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.5.2.37	Omicron	3 (0.08%)	1 (0.03%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.5.3.3	Omicron	5 (0.13%)	2 (0.06%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BE.1.1.1	Omicron	15 (0.40%)	10 (0.29%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BF.13	Omicron	11 (0.29%)	12 (0.35%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BF.7.11	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)



BM.4.1.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	3 (0.33%)
BN.1.2.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	1 (0.11%)
BQ.1.1.2	Omicron	3 (0.08%)	9 (0.26%)	2 (0.07%)	6 (0.66%)
BQ.1.1.6	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BQ.1.12	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BQ.1.8.2	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.09%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BY.1.1.1	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
CA.7	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
CJ.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	1 (0.11%)
CM.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.07%)	0 (0.00%)
BA.4.1.10	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.1.8	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BA.4.7	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.1	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.8	Omicron	3 (0.08%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.14	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BA.5.2.24	Omicron	3 (0.08%)	4 (0.12%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.27	Omicron	3 (0.08%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	5 (0.55%)
BA.5.2.28	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BA.5.5.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.6	Omicron	7 (0.19%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BA.5.6.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BE.1.2.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	2 (0.22%)
BE.1.3	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BE.1.4	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BE.4	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.11.1	Omicron	4 (0.11%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	2 (0.22%)
BF.4	Omicron	4 (0.11%)	5 (0.15%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.7.3	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.7.9	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.8	Omicron	2 (0.05%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BL.2	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BM.1.1.1	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	2 (0.22%)
BN.3.1	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	2 (0.22%)
BQ.1.1.3	Omicron	2 (0.05%)	4 (0.12%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BQ.1.1.8	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	2 (0.22%)
BQ.1.16	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)
BR.1	Omicron	6 (0.16%)	5 (0.15%)	1 (0.03%)	2 (0.22%)
BR.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.22%)
BS.1.1	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	3 (0.33%)
CA.2	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
CN.1	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.11%)



CQ.1	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
XBB.3	Recombinant	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
B.1.1.529	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.9	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.6.1	Omicron	8 (0.21%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.6.2	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.11	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.25	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.26	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.4	Omicron	12 (0.32%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.16	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.19	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.22	Omicron	4 (0.11%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.23	Omicron	3 (0.08%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.31	Omicron	4 (0.11%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.32	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.33	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.4	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.5	Omicron	6 (0.16%)	7 (0.20%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.5.1	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	2 (0.22%)
BA.5.6.3	Omicron	0 (0.00%)	6 (0.17%)	0 (0.00%)	2 (0.22%)
BA.5.8	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.1	Omicron	4 (0.11%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.1	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.11.3	Omicron	4 (0.11%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.21	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.24	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.25	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.28	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.3	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.7.1	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.7.7	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BH.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BL.2.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BN.5	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.13	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.15	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.19	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BQ.1.6	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.11%)
BS.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.11%)
BU.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BZ.1	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)



CA.3	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
CC.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
CE.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
CP.1	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XAZ	Recombinant	5 (0.13%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XBB.4	Recombinant	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XBB.5	Recombinant	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XBE	Recombinant	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3781	3440	2883	908

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.

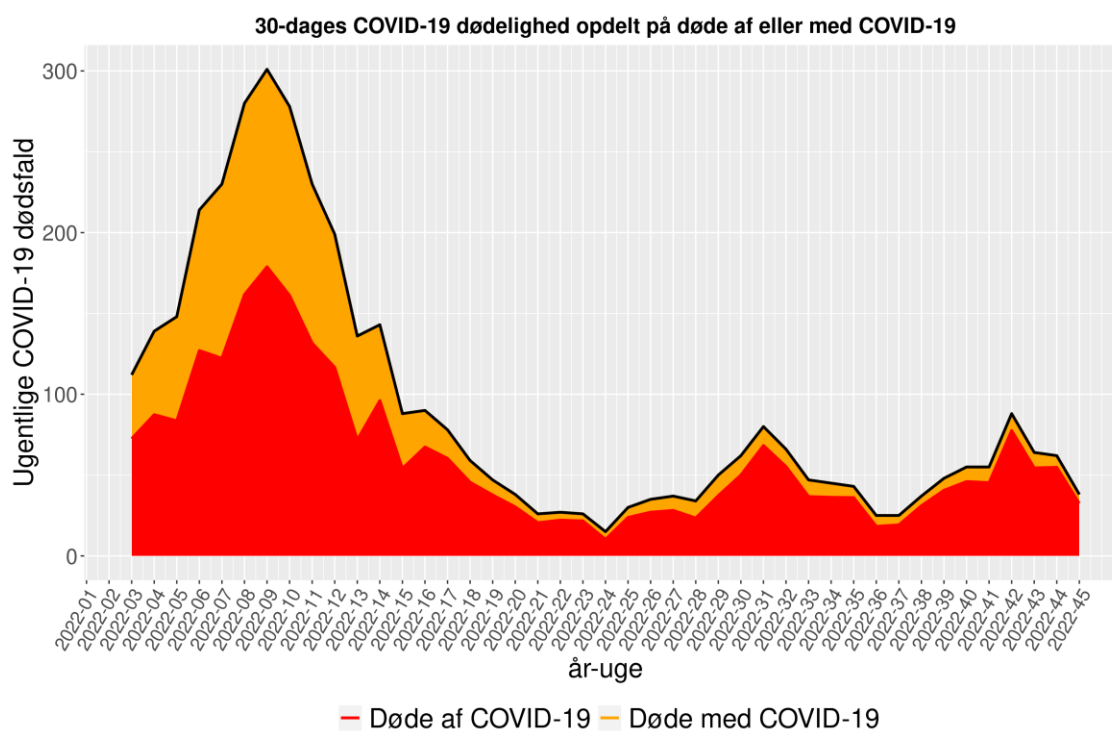


Dødelighed

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

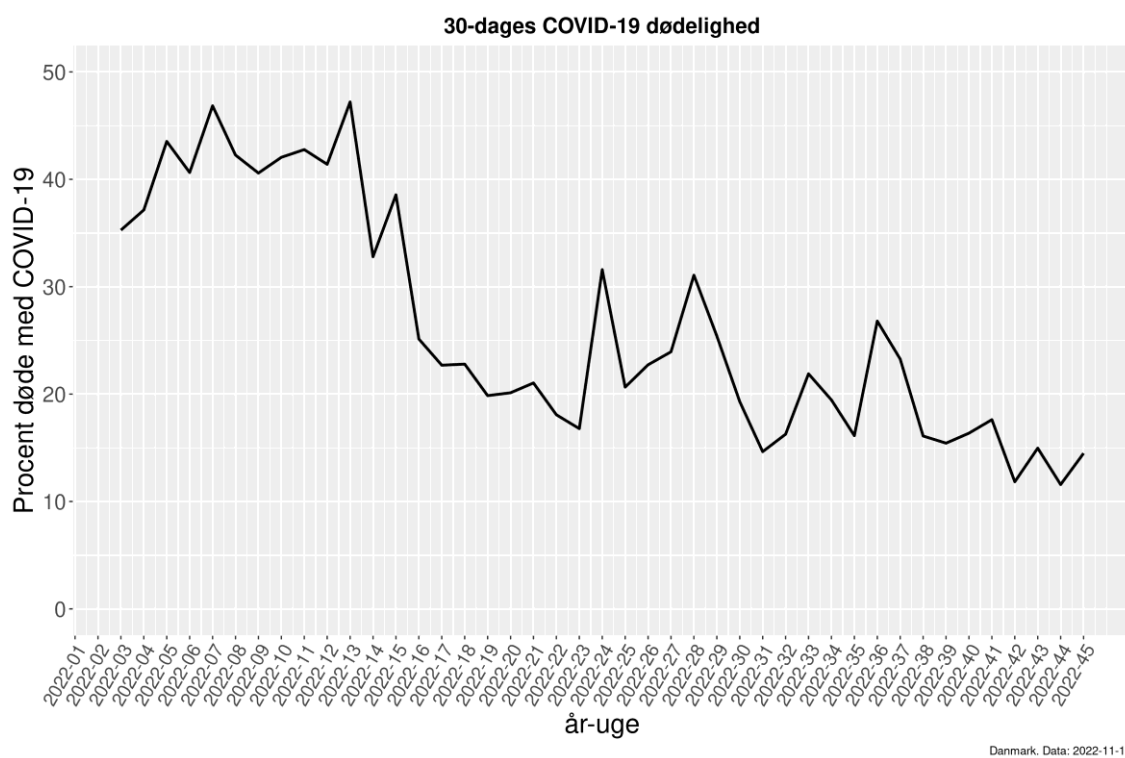


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



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

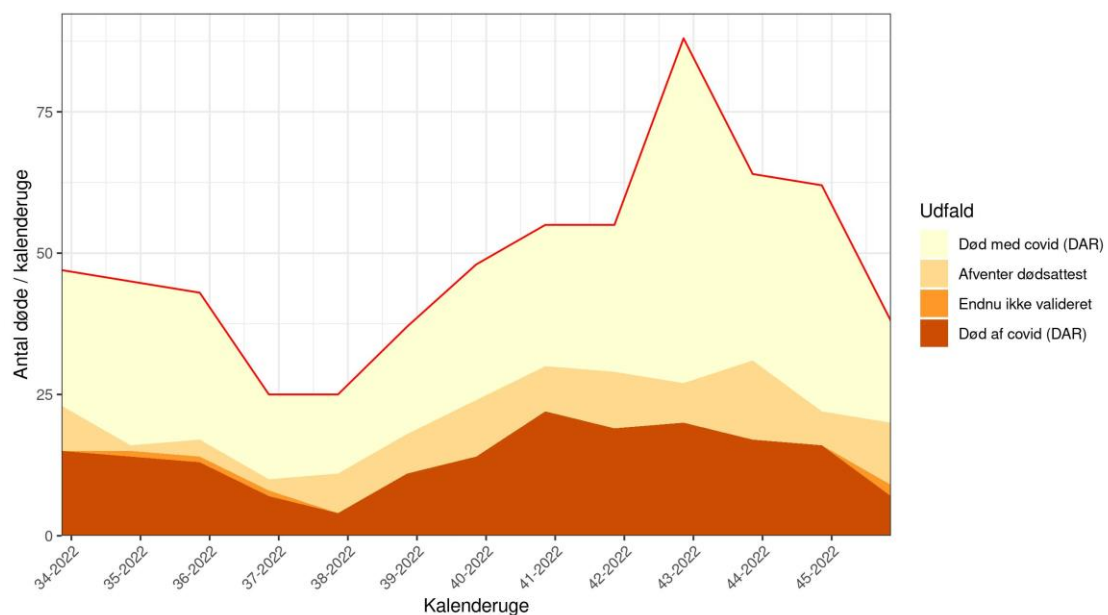
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
33	47	37	10	21,9
34	45	36	9	19,5
35	43	36	7	16,1
36	25	18	7	26,8
37	25	19	6	23,3
38	37	31	6	16,1
39	48	41	7	15,4
40	55	46	9	16,4
41	55	45	10	17,6
42	88	78	10	11,8
43	64	54	10	15,0
44	62	55	7	11,6
45	38	32	6	14,5

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

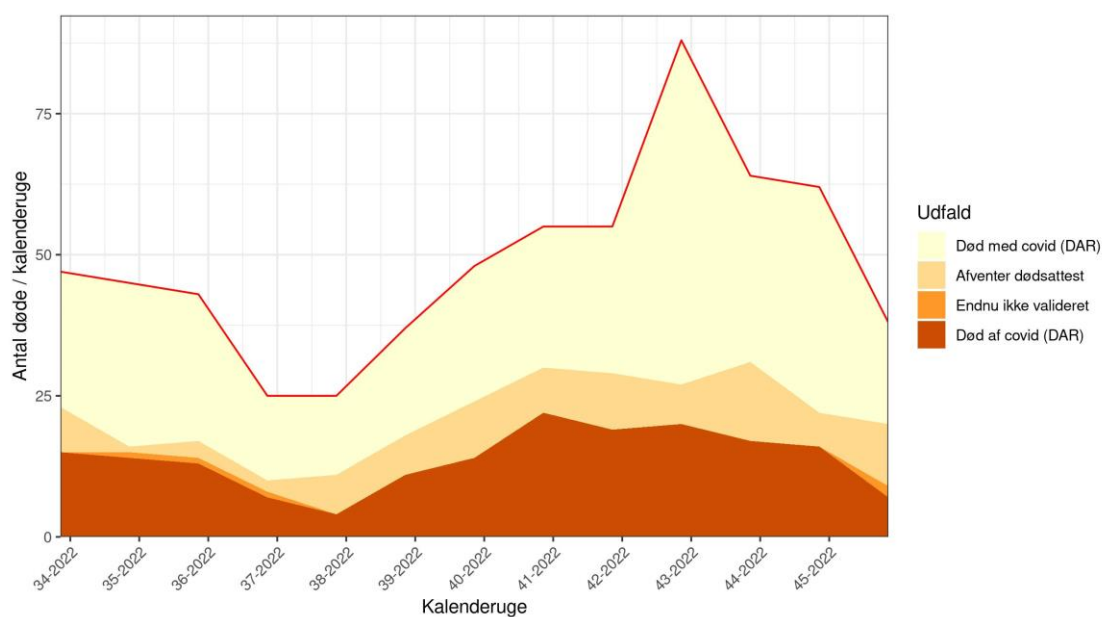


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen.



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					
	40	41	42	43	44	45
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	4	5	8	4	5	6
Heraf ingen udbrud	3	3	3	3	4	5
Heraf enheder med udbrud	1	2	5	1	1	1
Antal udbrud i alt	1	5	9	0	0	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	1	1	0	0
Antal mindre udbrud (≤ 10 smittede, patienter og/eller personale)	1	5	8	0	1	1



Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 13. COVID-19 at nursing homes

Tabel 13. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 40-45
	40	41	42	43	44	45	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	173	133	133	120	79	71	
Testrate blandt beboere (%)	9,4	10,0	9,4	8,2	6,8	6,1	
Positivprocent blandt beboere	4,5	3,3	3,5	3,6	2,8	2,8	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	18	7	20	8	9	9	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	75	70	64	58	37	29	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 plejhjemsbeboere (%)	83,9	85,3	85,9	87,0	87,5	87,9	

Table 14. COVID-19 at nursing homes by region

Tabel 14. Covid-19 på plejehjem fordelt på regioner

Covid-19, plejehjem	Region	2022 uge						Trend uge 40-45
		40	41	42	43	44	45	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	62	41	39	48	20	22	
	Midtjylland	14	18	24	20	18	6	
	Nordjylland	18	32	24	25	13	10	
	Sjælland	16	16	7	7	6	8	
	Syddanmark	63	26	39	20	22	25	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	9,5	10,1	8,7	9,1	6,9	7,2	
	Midtjylland	4,8	6,0	5,0	5,4	3,8	2,8	
	Nordjylland	9,6	10,7	12,5	9,8	10,1	10,3	
	Sjælland	7,6	11,2	9,4	6,3	7,6	4,3	
	Syddanmark	15,2	13,0	13,4	10,0	7,5	7,1	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	5,3	3,3	3,6	4,3	2,3	2,5	
	Midtjylland	3,2	3,2	5,2	4,0	5,1	2,3	
	Nordjylland	3,9	6,2	4,0	5,2	2,6	2,0	
	Sjælland	3,8	2,5	1,3	2,0	1,4	3,3	
	Syddanmark	4,8	2,3	3,4	2,3	3,4	4,1	

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 40-45
		40	41	42	43	44	45	
Nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	9	13	3	12	5	1	
	Midtjylland	1	3	3	4	0	1	
	Nordjylland	1	3	3	4	0	2	
	Sjælland	4	3	3	1	2	0	
	Syddanmark	1	3	2	2	4	5	
	Danmark	16	25	14	23	11	9	



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
		40	41	42	43	44	45	40-45
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	606	603	535	449	271	313	
	Incidens	338	335	298	250	151	175	
	Testrate	4,7	5,1	3,7	4,4	3,4	3,7	
	Positivprocent	7,3	6,6	8,0	5,7	4,4	4,7	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	505	443	388	287	185	188	
	Incidens	281	248	216	161	104	106	
	Testrate	1,5	1,5	1,2	1,2	0,9	1,0	
	Positivprocent	19,2	16,9	18,3	13,9	11,0	11,0	

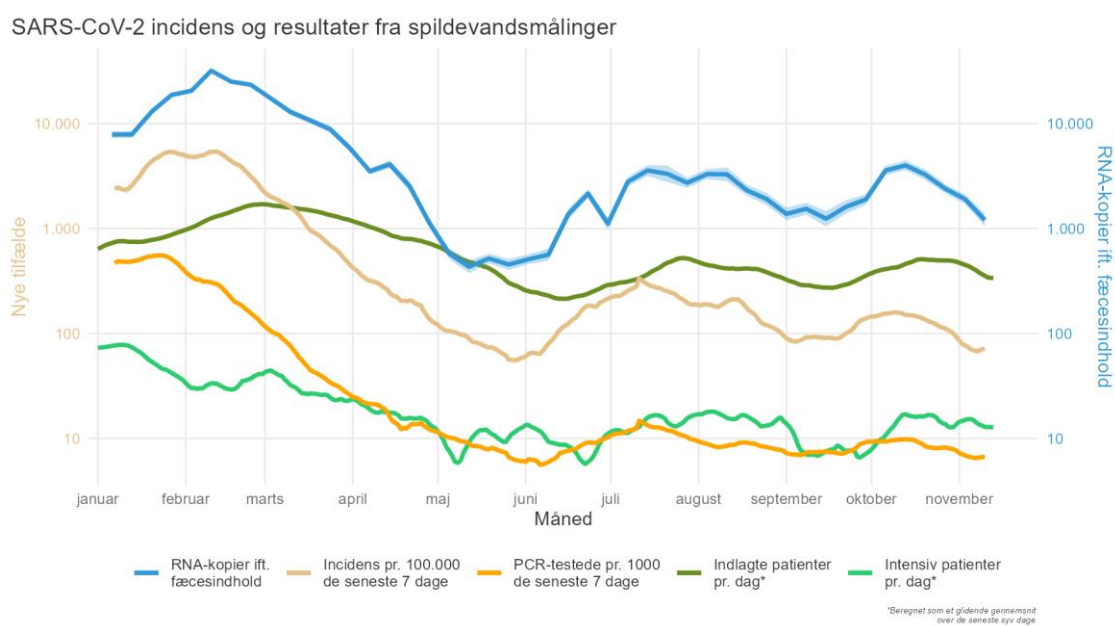


Spildevand

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

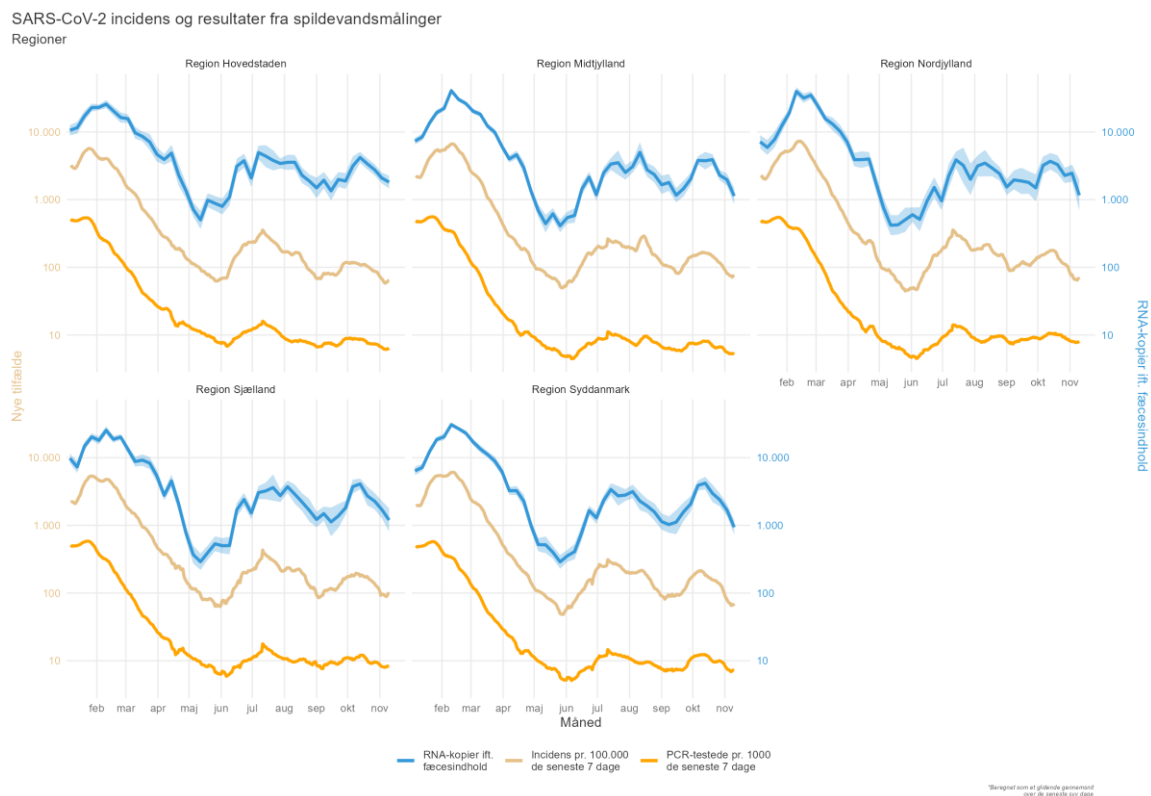
Figur 14. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2022



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 nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.



Figure 16. COVID-19. National trends from waste-water surveillance, week 38-45
Figur 16. Covid-19: national tendens i spildevandsovervågning, uge 38-45

Uge 45: Tendens i spildevandsovervågning

Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger

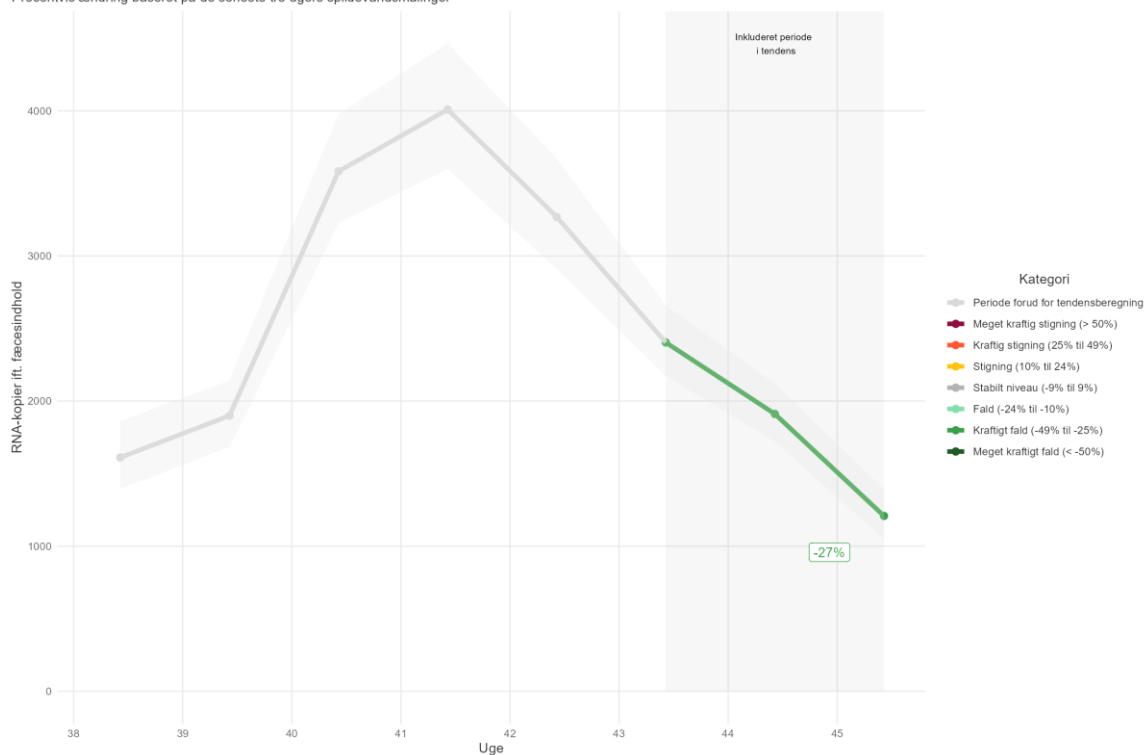




Figure 17. COVID-19. Trends from waste-water surveillance by region, week 38-45
Figur 17. Covid-19: regionale tendenser i spildevandsovervågning, uge 38-45

Uge 45: Tendens i spildevandsovervågning

Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger

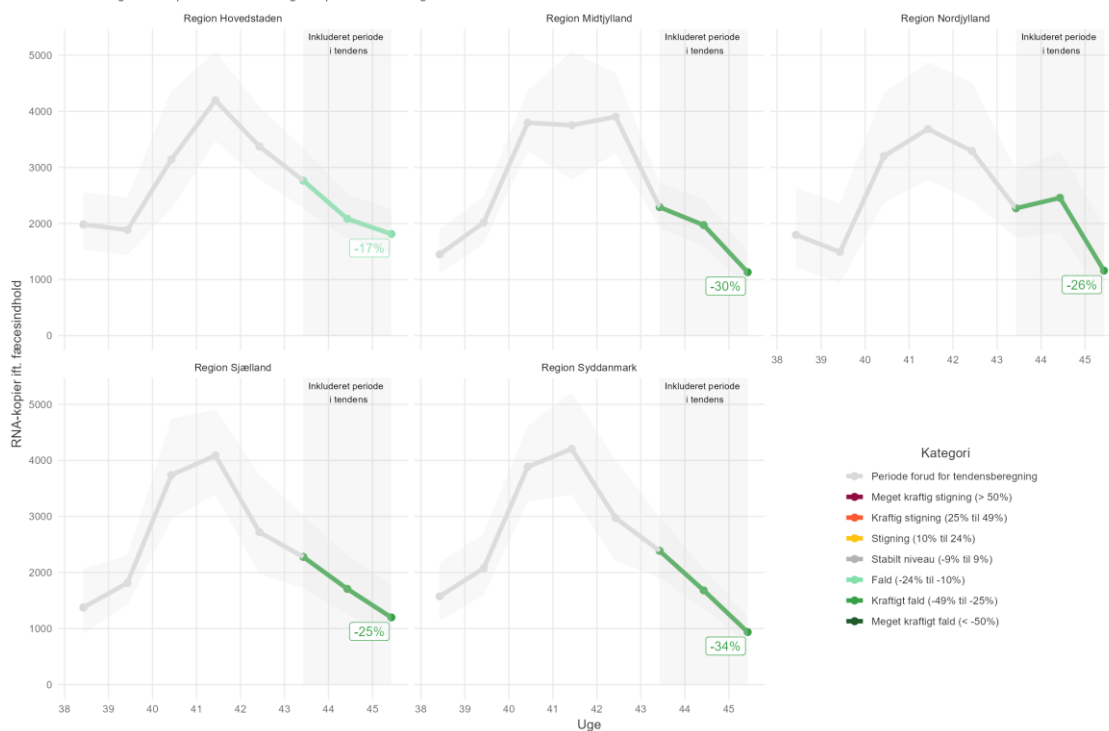
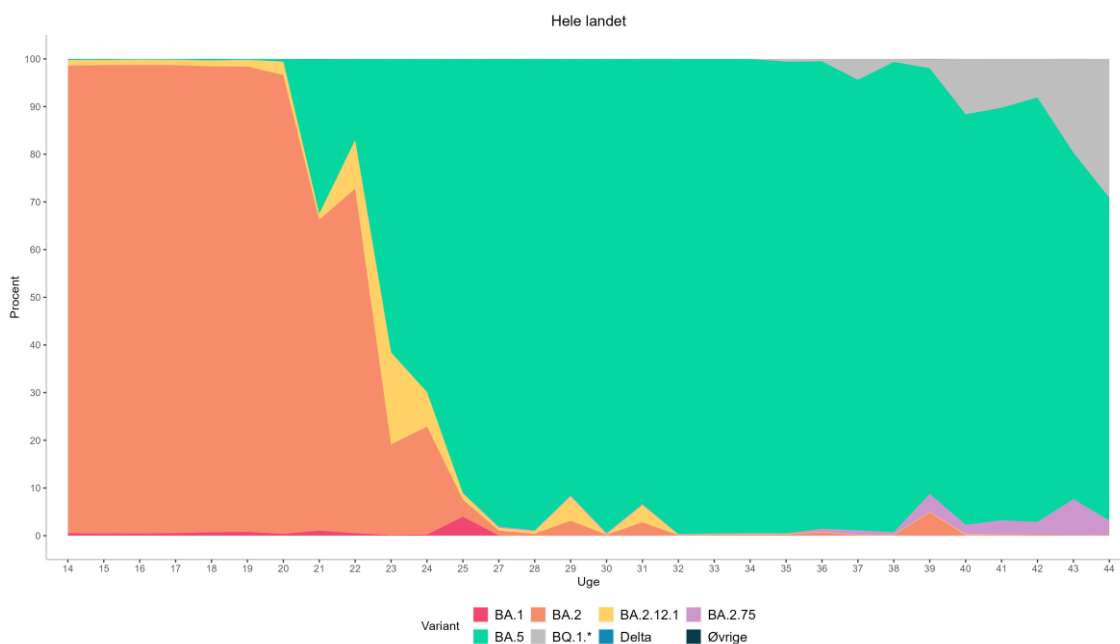




Figure 18. COVID-19: Variant distribution of VOC (Variants Of Concern)/VOI (Variants Of Interest) in waste water in Denmark from week 14, 2022.

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 %).

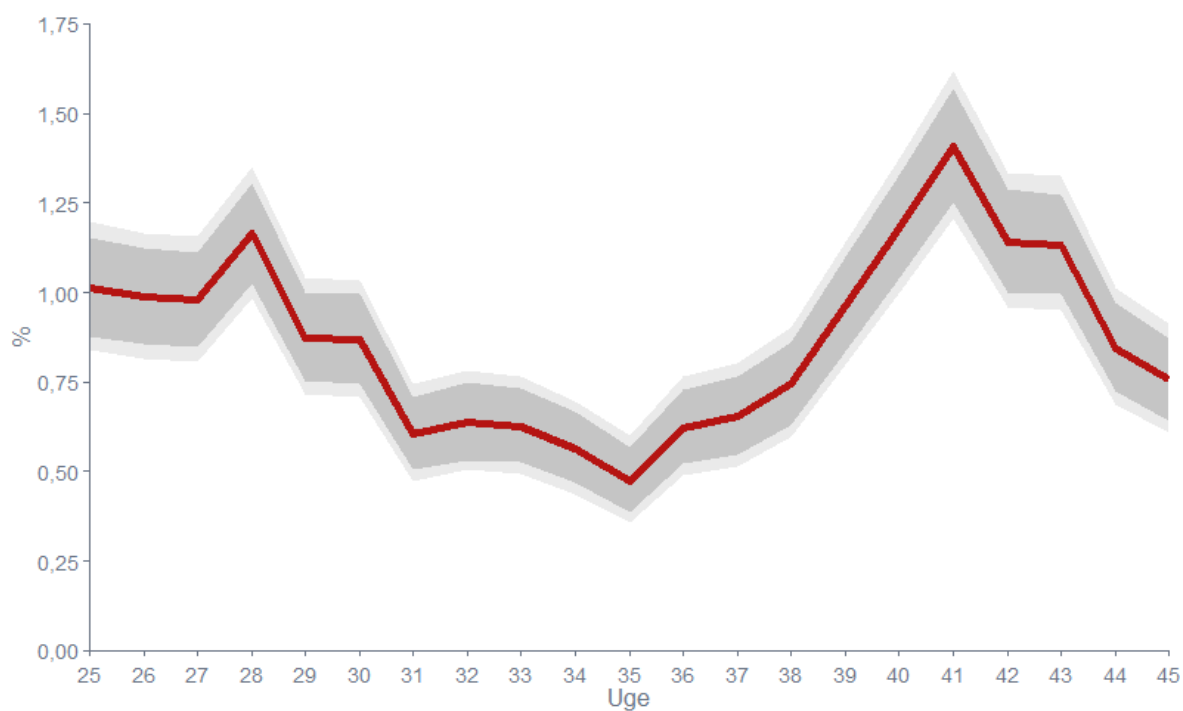




Table 17. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19

Tabel 17. COVIDmeter: antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne og blandt formodet smittet med covid-19

COVIDmeter	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 40-45
		40	41	42	43	44	45	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.990	21.889	21.989	21.991	21.654	21.529	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	1,2	1,4	1,1	1,1	0,8	0,8	
	Testrate (%)*	6,1	5,8	5,0	4,5	3,7	3,8	
	Positivprocent*	22	25	21	18	13	12	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	56	50	49	49	40	44	
	Positivprocent*	61	62	57	43	40	41	

*selvrapporeret PCR- eller antigen test (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, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 40-45
		40	41	42	43	44	45	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.028	8.011	7.999	8.016	7.887	7.837	
	Midtjylland	4.966	4.933	4.975	4.996	4.884	4.846	
	Nordjylland	2.072	2.020	2.046	2.022	1.975	1.988	
	Sjælland	3.095	3.066	3.144	3.139	3.099	3.077	
	Syddanmark	3.829	3.859	3.825	3.818	3.809	3.781	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	1,2	1,6	1,0	1,1	0,7	1,0	
	Midtjylland	1,1	1,2	1,2	1,1	0,9	0,6	
	Nordjylland	1,2	1,7	1,3	1,4	0,7	0,6	
	Sjælland	1,2	1,1	1,1	0,7	1,4	0,7	
	Syddanmark	1,2	1,2	1,2	1,5	0,7	0,7	
Testrate (%)*	Hovedstaden	6,1	5,6	5,0	4,8	3,6	3,7	
	Midtjylland	6,0	5,8	4,6	4,1	3,4	4,0	
	Nordjylland	6,4	5,9	5,0	4,2	4,0	3,6	
	Sjælland	5,8	5,9	5,3	4,1	3,9	4,4	
	Syddanmark	6,2	6,1	5,4	4,8	3,9	3,7	
Positivprocent*	Hovedstaden	19	22	21	17	14	14	
	Midtjylland	22	22	20	19	15	11	
	Nordjylland	23	29	19	18	10	7	
	Sjælland	23	28	23	16	14	12	
	Syddanmark	30	27	24	21	11	10	

*selvrapporeret PCR- eller antigen test (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.

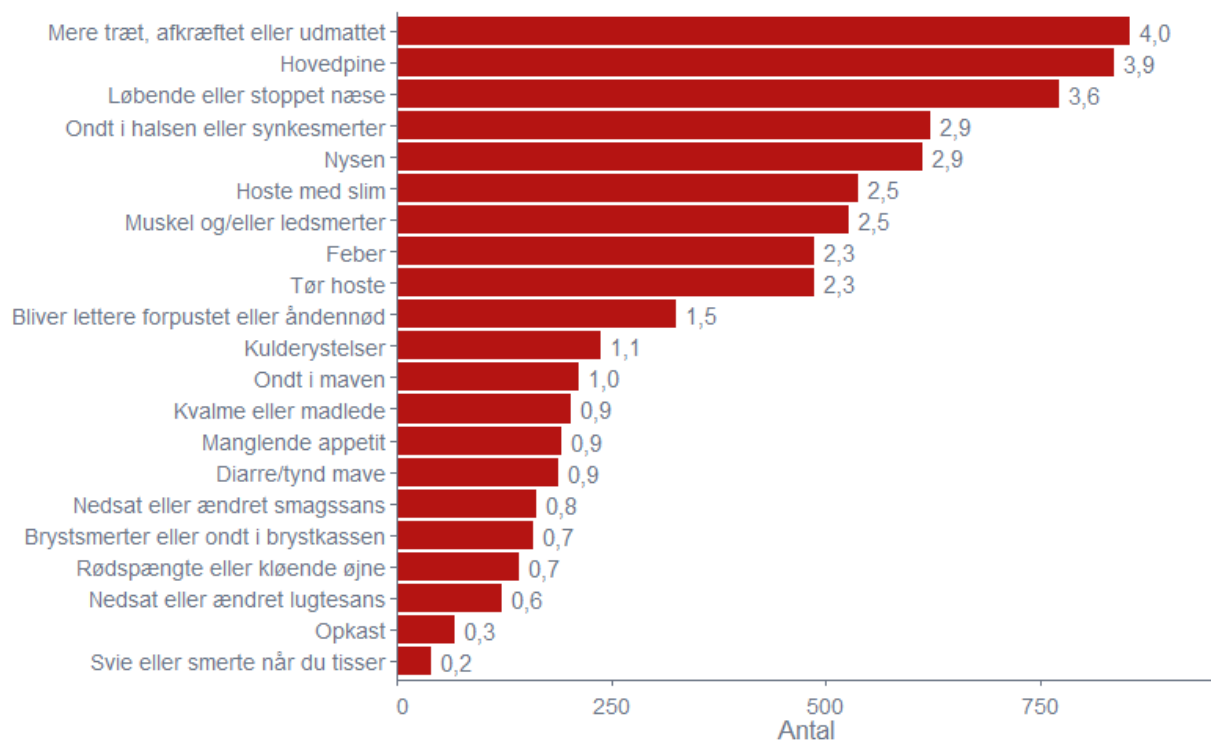
Tabel 19. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporteret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 40-45
		40	41	42	43	44	45	
40-49 år	Antal deltagere	1.842	1.847	1.830	1.831	1.816	1.818	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,4	1,9	2,1	1,7	1,2	1,0	
	Testrate (%)*	9,8	9,2	8,6	7,5	6,7	7,1	
	Positivprocent*	18	22	28	22	12	17	
50-59 år	Antal deltagere	5.033	4.949	5.071	5.034	4.978	4.908	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,4	1,5	1,2	1,5	1,4	1,2	
	Testrate (%)*	7,9	8,2	6,8	6,0	5,5	5,6	
	Positivprocent*	21	20	19	17	14	11	
60-69 år	Antal deltagere	7.793	7.789	7.796	7.786	7.620	7.610	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,3	1,5	1,1	1,0	0,7	0,6	
	Testrate (%)*	5,8	5,7	5,0	4,4	3,3	3,5	
	Positivprocent*	22	24	19	16	11	11	
70+ år	Antal deltagere	6.752	6.786	6.759	6.766	6.699	6.664	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	1,1	0,9	0,8	0,4	0,5	
	Testrate (%)*	3,5	3,0	2,7	2,4	1,7	1,8	
	Positivprocent*	31	36	26	22	17	8	

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



Figure 20. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 45, 2022.
Figur 20. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 45, 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 selvrapporerede 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](#)