



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 6 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 4 til uge 5

Udarbejdet den 8. februar 2022

Udgivet den 10. februar 2022



Indholdsfortegnelse

Overall assessment	3
Sammendrag	4
Samlet vurdering	6
Nøgletal	7
Covid-19.....	7
Andre luftvejssygdomme	9
Tendenser - covid-19.....	10
Regionale forskelle.....	10
Vækstrater i kommunerne	11
Aldersincidens.....	13
Nyindlagte	14
Sars-CoV-2-varianter.....	20
Dødelighed.....	24
Gennembrudsinfektioner	27
Hospitalsudbrud	30
Plejhjem	30
Særlige personalegrupper	31
Bekræftede tilfælde blandt rejsende	32
Spildevand	33
Datagrundlag	35
Covid-19.....	35
Links	41



Overall assessment

The case numbers have decreased on a national level between weeks 4 and 5. However, there is still an increase in case numbers in the west of Denmark but a decrease in case numbers in the east of Denmark. The positivity percentage has risen to historically high levels and is still increasing throughout the country. This could mean there is an increasing number of unknown cases.

The decrease in case numbers in the east of Denmark, especially in the Capital Region, is supported by a fall in the concentration of SARS-CoV-2 in the waste-water samplings from Region Zealand and the Capital Region, while the concentration of SARS-CoV-2 is still increasing in the west of Denmark.

The case numbers are continuing to decrease in especially the children and young adults, while the case numbers are increasing among the age groups above 50 and stabilizing in the 30-49 year olds. The number of new hospital admissions is increasing in week 5 to 22% and there is a stabilization in the number of admitted in the intensive care units. The proportion of patients with a positive Covid-19 test that are admitted because of COVID has fallen to 55% for week 3. This proportion is lower among individuals younger than 60 years old compared with those older than 60 years old.

The number of Covid-19 related deaths has stabilized in week 5 and there are signs of the excess mortality is approaching a normal level. Moreover, the proportion of deaths that are presumed to be because of other causes than Covid-19 is increasing and is estimated to be almost 1/3 of all Covid-19 related deaths in week 5.

It is expected that the case numbers will decrease further in the east of Denmark. At the same time there is a risk of case numbers increasing in the west of Denmark and that the case numbers will increase among the older age groups. Increasing case numbers among the elderly will lead to a risk of Covid-19 related admittances.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet fra uge 4 til uge 5 svarende til, at incidensen er faldet til 5.061 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er steget fra 29,7 % i uge 4 til 35,4 % i uge 5. Der ses et fald i både antallet af PCR-test og antigenest.
- Incidensen er nu højest i Region Midtjylland (6.054 per 100.000 indbyggere), og den laveste incidens ses i Region Hovedstaden (4.070 per 100.000 indbyggere). Den højeste positivprocent ses i Region Midtjylland (39,1 %). Incidenserne er faldende i Region Hovedstaden, samt store dele af Region Sjælland, og er lavere i de større byer end omkringliggende kommuner. Incidenserne er stigende i store dele af Jylland, ligesom positivprocenten er stigende i hele landet, hvilket ses parallelt med en nedgang i antallet af tests.
- På landsplan er incidensen fortsat højest blandt de 12-15-årige (9.802 per 100.000 indbyggere) efterfulgt af de 6-11-årige (8.130 per 100.000 indbyggere), men med fortsat generelt fald blandt de 3-19 årige.
- Antallet af nye indlæggelser med covid-19 er steget til 2.391 i uge 5, og stigningen ses i alle aldersgrupper fra uge 4 til uge 5. Den største stigning i ses i aldersgrupperne 70-79-årige og 80-89-årige (hhv. 56 % og 50 %), mens de 30-39-årige fortsat er den aldersgruppe, der udgør den største andel blandt de nyindlagte, efterfulgt af de 70-79-årige.
- Andelen af nyindlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose er faldet fra 60 % i uge 2 til 55 % i uge 3. For de 0-59-årige er andelen indlagt med en covid-19-diagnose 49,4 % i uge 3 og for de 60+-årige er andelen indlagt med en covid-19-diagnose 71,1 % i uge 3.
- Data fra dansk covid-19-intensivdatabase viser, at andelen af covid-19-releaterede indlæggelser på intensiv, hvor der er givet covid-19-specifik behandling er 62% i uge 4 og 71% i uge 5. Link: [Dansk Intensiv Database](#)
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er stabil på 138 i uge 5 sammenlignet med 136 i uge 4.
- Den samlede overdødelighed i Danmark har fra uge 2 og frem været faldende i alle aldersgrupper, og har næsten nået et normalt niveau. De seneste ugers data skal dog fortolkes med varsomhed.
- I ugens rapport er der medtaget sandsynlighedsberegninger fra Pandemix Forskningscentret på Roskilde Universitetscenter i samarbejde med SSI for antallet af covid-19-relaterede dødsfald, som beregnes at være sket "med" covid-19, men ikke "af" covid-19. Opgørelsen dækker perioden fra uge 45 frem



til uge 5, og i uge 5 estimeres det, at 33,7 % af de covid-19-relaterede dødsfald er sket af en anden årsag end covid-19. Der er sket en gradvis stigning over opgørelsesperioden, hvor andelen af covid-19-relaterede dødsfald, der er sket af en anden årsag end covid-19, lå under 20 % frem til udgangen af 2021, og derved afspejler den gradvise udbredelse af omikronvarianten, der er mindre dødelig.

- I ugens rapport er der yderligere medtaget opgørelse over validerede dødsårsager blandt registrerede covid-relaterede dødsfald både for hele pandemien og for de seneste 8 uger. I opgørelsen for hele pandemien ses, at andelen af dødsfald med covid-19 (og ikke på grund af covid-19) er steget i den seneste måned i takt med, at omikronvarianten har medført et højt niveau af samfundssmitte. Der er dog, som det ses i figuren for de seneste 8 uger, en del usikkerhed om de seneste ugers opgørelse grundet efterregistreringer og validering af dødsattester.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere er steget fra 1.205 tilfælde i uge 4 til 1.647 i uge 5. Der var 61 covid-19-relaterede dødsfald blandt beboere på plejehjem i uge 5 sammenlignet med 48 i uge 4.
- Smitte blandt ansatte i brancherne inden for socialområdet er stigende, imens der ses stabilisering i de øvrige særlige personalegrupper fra uge 4 til uge 5.
- Der ses en ny undervariant af BA.2, som har mutation H78Y i ORF3a, der udgør ca. 24 % af alle tilfælde, og sammen med BA.2 udgør de 2 undervarianter ca. 85 % i uge 5. BA.1 udgør nu kun ca. 10 %, mens BA.1.1 ligger stabilt på ca. 5 %. Det skal bemærkes, at de nyeste tal over varianter for uge 5 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- Omikron udgør næsten 100 % af indlagte med kendte variantsvar.
- I uge 5 ses en affladning i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet på nationalt niveau. De nationale signaler dækker over et fald i Region Hovedstaden og Region Sjælland, men ikke i de øvrige landsdele.
- Der er registreret 9 spildevandssignaler på stigende smitte, herunder 1 i kategori 3 og 8 i kategori 4. Der er således ingen kategori fem signaler denne uge. Kategori fire og fem er de kategorier med de mest tydelige signaler med bedste datakvalitet og højeste stigningstakt.
- Der ses fortsat lav forekomst af influenza.



Samlet vurdering

Smitten er på nationalt plan faldet mellem uge 4 og uge 5, men det generelle fald dækker over en fortsat stigning i smitten i det vestlige Danmark og faldende smitte i det østlige Danmark. Positivprocenten er steget til et historisk højt niveau, og er fortsat i vækst på tværs af landet, hvilket kan rejse mistanke om et stigende mørketal. Faldet i smitten i det østlige Danmark, herunder særligt i Region Hovedstaden, underbygges dog af et fald i koncentrationerne af SARS-CoV-2 i spildevandsprøverne fra Region Sjælland og Region Hovedstaden, mens koncentrationen fortsat stiger i spildevandet i det vestlige Danmark.

Det er særligt blandt børn og yngre voksne, at smitten fortsætter med at falde, mens der ses stigning i incidensen blandt de ældre i aldersgrupper over 50 år og en stabilisering i smitten blandt de 30-49-årige. Antallet af nye indlæggelser stiger i uge 5, svarende til 22 %, og der ses en stabilisering i antallet af indlagte på intensiv. Andelen af patienter med en positiv covid-19-test, der indlægges på grund af en covid-19-diagnose er faldet til 55 % for uge 3. Denne andel er lavere blandt yngre < 60 år sammenlignet med de ældre > 60 år.

Der ses en stabilisering i antallet af covid-19-relaterede dødsfald i uge 5, og der ses fortsat tegn på, at overdødeligheden nærmer sig et normalt niveau. Parallelt med denne udvikling, stiger andelen af dødsfald, der formodes at ske af en anden årsag end covid-19, og andelen estimeres i uge 5 til at være knap 1/3 af alle de covid-19-relaterede dødsfald.

Det forventes, at smitten i de kommende uger vil fortsætte med at falde yderligere i de østlige dele af Danmark, Samtidigt må det forventes, at der er risiko for at smitten fortsat vil stige i de øvrige regioner, og at smitten også forventes at stige blandt de ældre aldersgrupper. Stigende smitteforekomster blandt de ældre vil fortsat give risiko for afledte covid-19-relaterede indlæggelser.

Til sidst i denne rapport er datagrundlag beskrevet.

Note: Vær opmærksom på, at "Incidens per 100.000 indbyggere", "Bekræftede tilfælde (PCR)", "Nye hospitalsindlagte" og "Incidens per 100.000 indbyggere" fra uge 4 inkluderer reinfektioner, hvorfor der vil være en forskel på ca. 5 %, når der sammenlignes med de foregående uger.



Nøgletal

Covid-19

Table 1. Covid-19: Key numbers and trends, weekly, 2021/2022.

Table 1. Covid-19: nøgletal og trends, fordelt på uge, 2021/2022

Covid-19	2021/2022						Trend uge 52-5
	52	1	2	3	4	5	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	2.054	2.180	2.937	4.572	5.105	5.061	
Incidens pr. 100.000 med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb* (+12-årige)	2.431	3.143	4.090	6.753	7.254	7.180	
Incidens pr. 100.000 med forventet fuld effekt af revaccination* (+12-årige)	1578	1260,1	1707	3.095	3.892	4.551	
Incidens pr. 100.000 uvaccinerede* (+12-årige)	2.925	3.458	4.071	5.939	6.037	5.490	
R (nysmittede)	0,9	1,0	1,2	1,2	1,0	1,0	
Antal test udført (PCR)	1.109.507	1.279.243	1.335.845	1.539.900	1.305.989	1.088.298	
Bekræftede tilfælde (PCR)	119.981	127.347	172.105	267.948	299.212	296.630	
Andel bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb (%)	58,8	52,4	41,6	38,2	32,0	27,1	
Andel bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination (%)	17,0	20,5	24,5	31,7	38,6	47,6	
Positivprocent (PCR)	14,4	13,9	18,2	24,8	29,7	35,4	
Antal test udført (antigen)	1.417.409	1.541.689	1.597.518	1.682.121	1.249.869	819.679	
Bekræftede tilfælde (antigen, PCR bekræftet)**	31.548	30.988	38.740	56.788	54.202	-	
Positivprocent (antigen)	2,2	2,0	2,4	3,4	4,3	-	

Note til tabel: Kontakttallet og positivprocenten i denne tabel er udelukkende beregnet på baggrund af PCR tests fra offentligt regi.

Bemærk, at vaccinerede børn i alderen 5-11 år endnu ikke indgår med vaccinationsstatus i data af GDPR hensyn.

* Populationen for udregning af incidenser er beskrevet i datagrundlaget under punktet "Gennembrudsinfektioner".

** Inkluderer kun personer, som har en konfirmatorisk positiv PCR test. Det er ikke muligt at udregne for indeværende uge, da data opgøres med tre dages forsinkelse.



Table 2. Covid-19: Key numbers and trends for hospital admissions and deaths, weekly, 2021/2022

Tabel 2. Covid-19: nøgletal og trends for hospitalsindlagte og døde, fordelt på uge, 2021/2022

Covid-19	2021/2022						Trend uge
	52	1	2	3	4	5	52-5
Nye hospitalsindlagte	1.140	1.123	1.302	1.583	1.959	2.391	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb (%)	39,6	34,9	30,0	28,7	24,8	19,2	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt af revaccination (%)	24,0	28,7	31,3	34,3	39,9	48,2	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 uvaccinerede* (+12-årige)	60	60	66	67	73	89	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb* (+12-årige)	16	19	23	32	42	48	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt af revaccination* (+12-årige)	21	16	17	20	26	37	
Antal indlagte mandag morgen	770	777	802	894	1.028	1.297	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	73	74	52	43	32	31	
Antal døde **	70	109	106	111	136	138	

* Populationen for udregning af incidenser er beskrevet i datagrundlaget under punktet "Gennembrudsinfektioner".

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

Table 3. Covid-19: Key numbers and trends for cumulative vaccination, weekly, 2021/2022

Tabel 3. Covid-19: nøgletal og trends for vaccinationstilslutning, fordelt på uge, 2021/2022

Covid-19	2021/2022						Trend uge
	52	1	2	3	4	5	52-5
Antal personer som har påbegyndt vaccination	4.811.344	4.828.403	4.838.159	4.843.548	4.846.009	4.845.707	
Påbegyndt vaccination (%)	81,9	82,2	82,4	82,5	82,5	82,5	
Antal personer med færdiggjort primært vaccinationsforløb	4.597.275	4.670.264	4.709.594	4.731.860	4.746.568	4.752.087	
Primært vaccinationsforløb (%)	78,3	79,5	80,2	80,6	80,8	80,9	
Antal personer som har modtaget første revaccination	2.903.458	3.176.217	3.382.254	3.509.732	3.569.310	3.596.374	
Revaccination (%)	49,4	54,1	57,6	59,8	60,8	61,2	

Note til tabel: Data opgjort tirsdag i den efterfølgende uge.



Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

Table 4. Influenza: Key numbers and trends.

Tabel 4. Influenza: nøgletal og trends*

Influenza	2021/2022 uge						Trend uge 52-5
	52	1	2	3	4	5	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	0,9	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	
Antal personer testet	8.118	8.401	7.531	7.453	6.827	7.016	
Positivprocent	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	
Antal nyindlagte	13	5	3	10	6	5	

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



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, 2021/2022.

Table 5. Covid-19: nøgletal og trends for regioner, fordelt på uge, 2021/2022

Covid-19	Region	2021/2022 uge					Trend uge 52-5	
		52	1	2	3	4		5
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	2675	2.657	3.492	5.005	4.829	4.070	
	Midtjylland	1733	1.990	2.815	4.376	5.078	6.054	
	Nordjylland	1863	1.905	2.432	3.825	5.236	5.695	
	Sjælland	1930	2.005	2.606	4.446	5.068	4.490	
	Syddanmark	1577	1.856	2.626	4.484	5.431	5.494	
Positivprocent	Hovedstaden	18,2	2,2	22,5	28,6	31,1	34,7	
	Midtjylland	12,8	1,0	17,7	24,3	31,0	39,1	
	Nordjylland	14,5	1,0	16,4	22,5	30,2	36,5	
	Sjælland	13,9	1,4	16,6	23,8	28,0	31,8	
	Syddanmark	10,6	0,9	14,7	22,1	27,9	34,0	
R (nysmittede)	Hovedstaden	0,8	1,0	1,2	1,1	0,9	0,9	
	Midtjylland	1,0	1,0	1,3	1,2	0,9	1,1	
	Nordjylland	0,9	0,8	1,2	1,2	1,1	1,1	
	Sjælland	0,9	1,1	1,1	1,1	0,9	0,9	
	Syddanmark	1,0	0,9	1,2	1,1	1,0	1,0	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	557	540	566	718	882	896	
	Midtjylland	152	150	208	228	295	375	
	Nordjylland	71	82	102	114	117	195	
	Sjælland	208	206	247	290	350	477	
	Syddanmark	135	131	164	219	295	420	
	Ukendt region	17	14	15	14	20	28	



Vækstrater i kommunerne

Figure 1. Covid-19: Weekly change in incidence, percentage.
Figur 1. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig incidens.

Procentvis ændring i ugentlig incidens over 7 dage

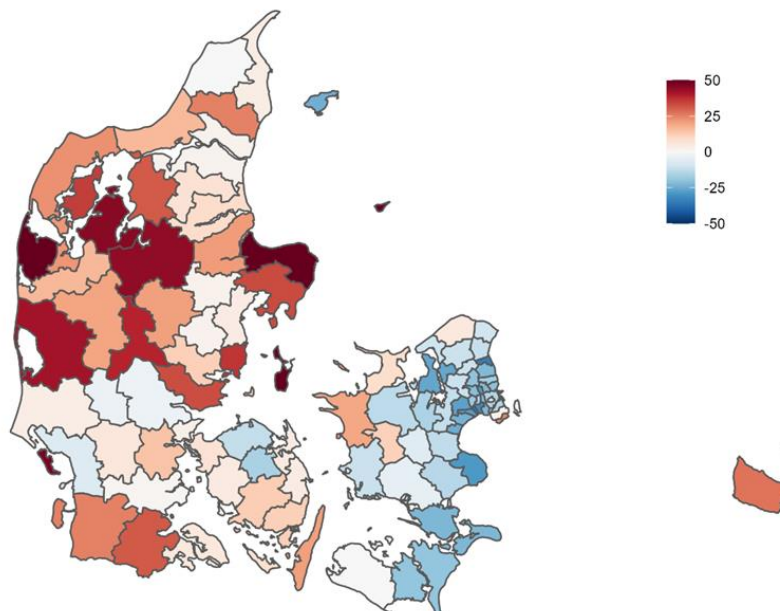


Figure 2. Covid-19: Weekly change in positive-percentage, percentage.
Figur 2. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig positivprocent

Procentvis ændring ugentlig positivprocent over 7 dage

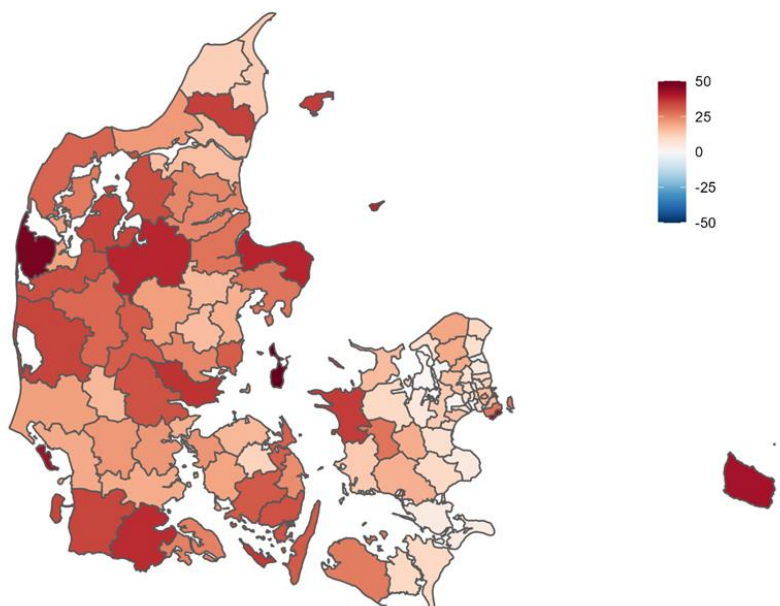
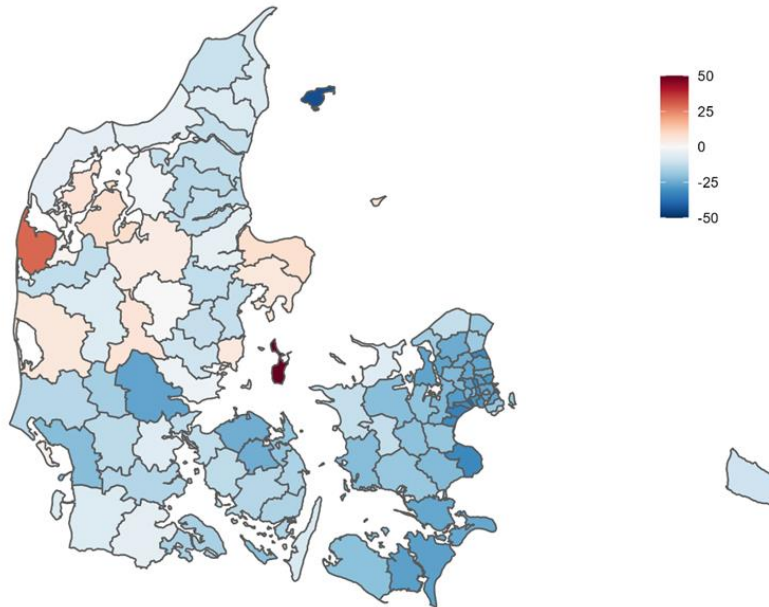




Figure 3. Covid-19: Weekly change in number of tests, percentage.
Figur 3. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig antal test

Procentvis ændring i ugentlig antal test over 7 dage





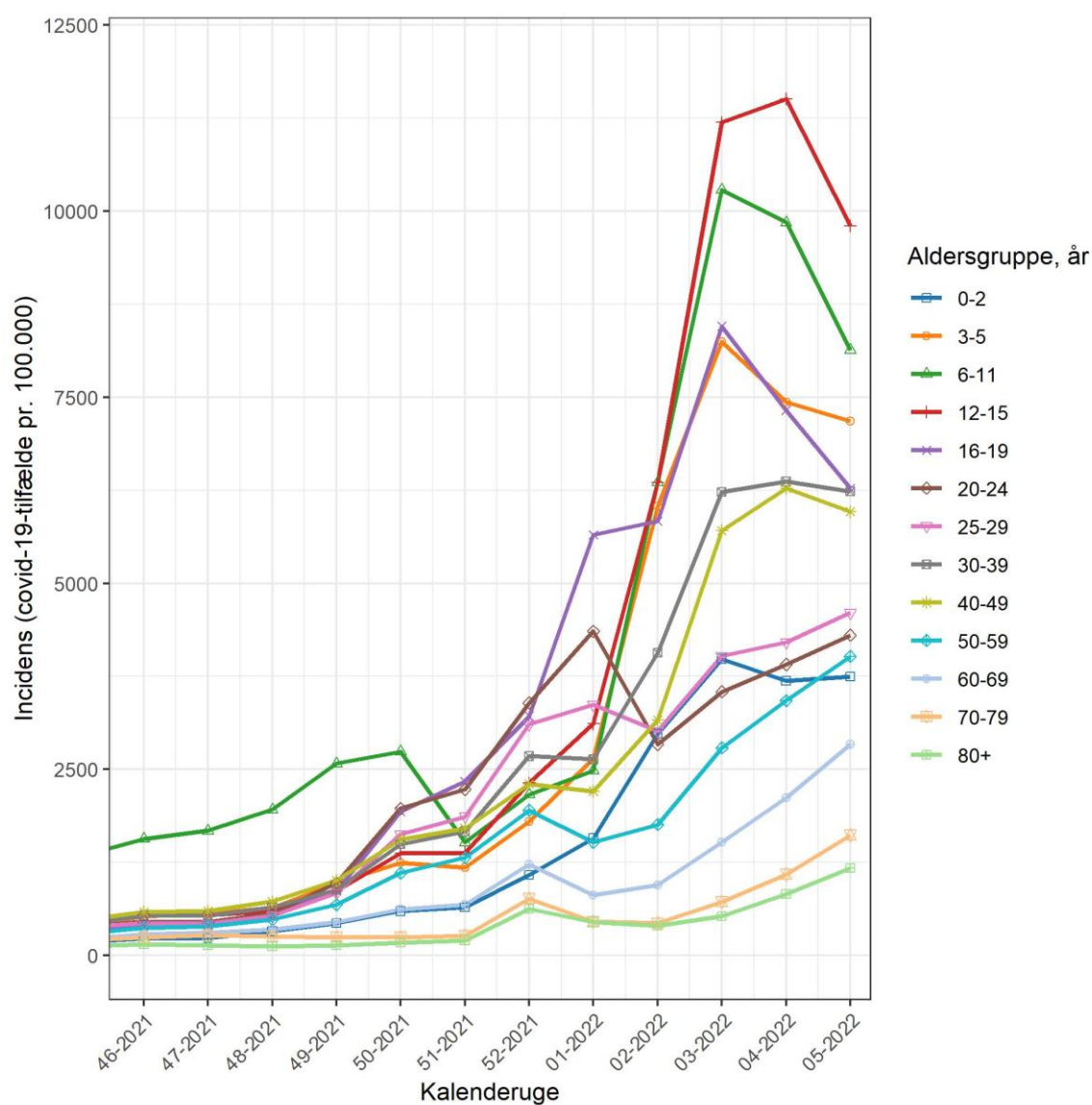
Aldersincidens

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





Nyindlagte

Se også aldersfordelingskurver over nyindlagte på SSI's [regionale dashboard](#).

Figure 5. Covid-19: Hospital admissions, patients in hospital on Monday morning and confirmed cases.

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

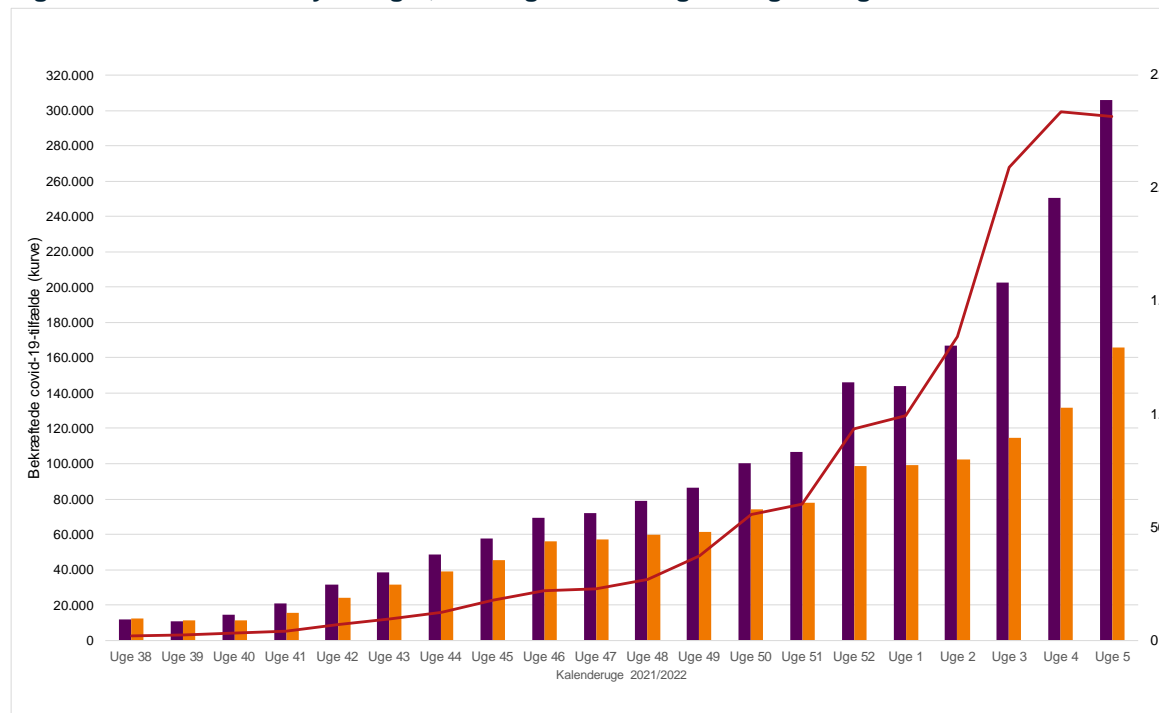
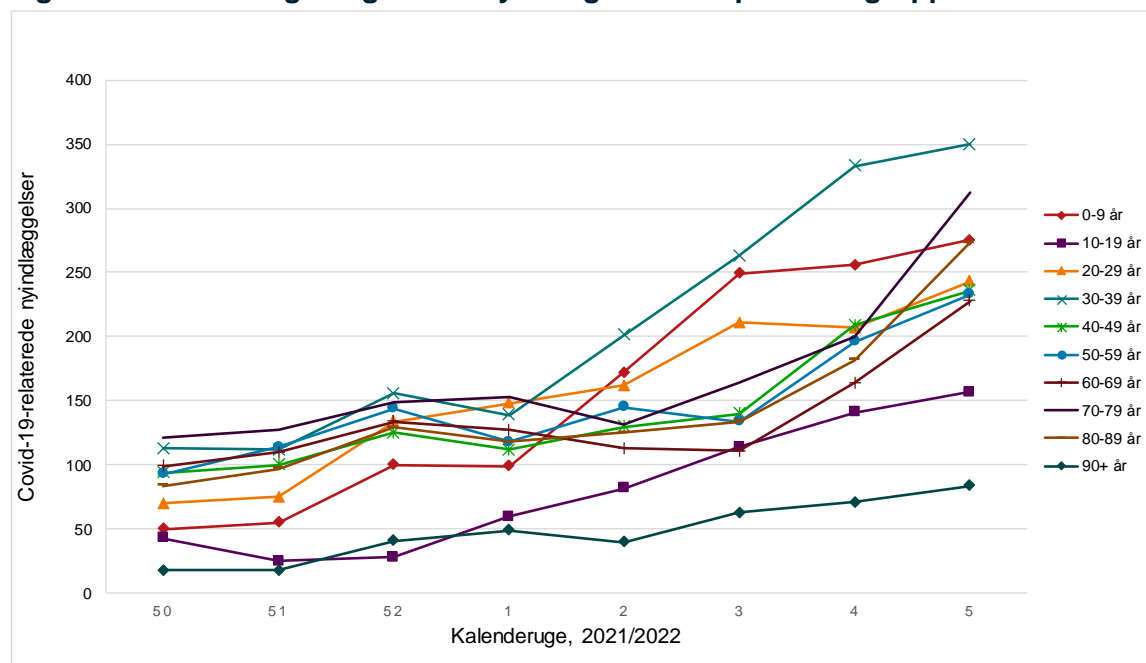


Figure 6. Covid-19: Weekly numbers of hospital admissions by age group

Figur 6. Covid-19: ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





De følgende figurer i dette afsnit opdateres bagudrettet.

Figure 7. Covid-19: Proportion of hospital admissions with a Covid-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), and with other diagnosis (blue), June 1st 2020 to January 23rd 2022.

Figur 7. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. en covid-19-diagnose (rød), pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose (grøn), og pga. anden diagnose (blå), 1. juni 2020 til 23. januar 2022.

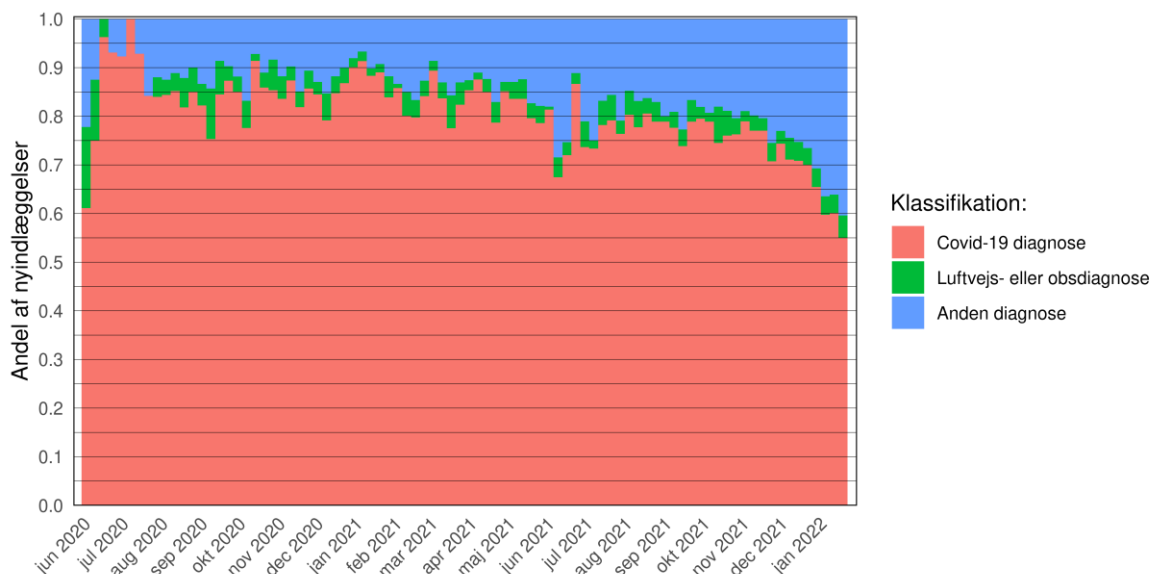


Table 6. Covid-19: Proportion of hospital admissions with a Covid-19-diagnosis, with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis, and with other diagnosis (blue), June 1st 2020 to January

Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. en covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs-covid-19 diagnose, og pga. anden diagnose, 1. juni 2020 til 23. januar 2022.

Diagnose	2021/2022 uge						Trend
	50	51	52	1	2	3	
Covid-19-diagnose	71%	70%	65%	60%	60%	55%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4%	4%	4%	4%	4%	5%	
Anden diagnose	25%	27%	31%	36%	36%	40%	



Figure 8. Covid-19: Proportion of hospital admissions with a Covid-19 diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), and with other diagnosis (blue) by age group, June 1st 2020 to January 23rd 2022.

Figur 8. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. en covid-19-diagnose (rød), pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose (grøn), og pga. anden diagnose (blå) fordelt på aldersgrupper, 1. juni 2020 til 23. januar 2022.

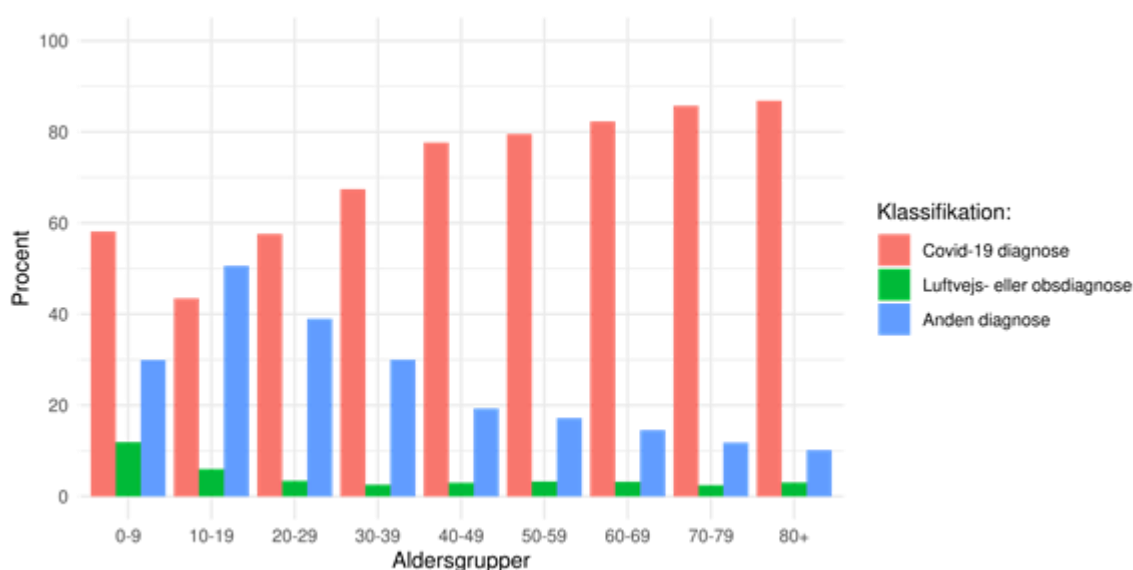


Table 7. Covid-19: Proportion of people admitted to hospital with a Covid-19 diagnosis, a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis, or another diagnosis, who had a psychiatric admission during their hospitalization.

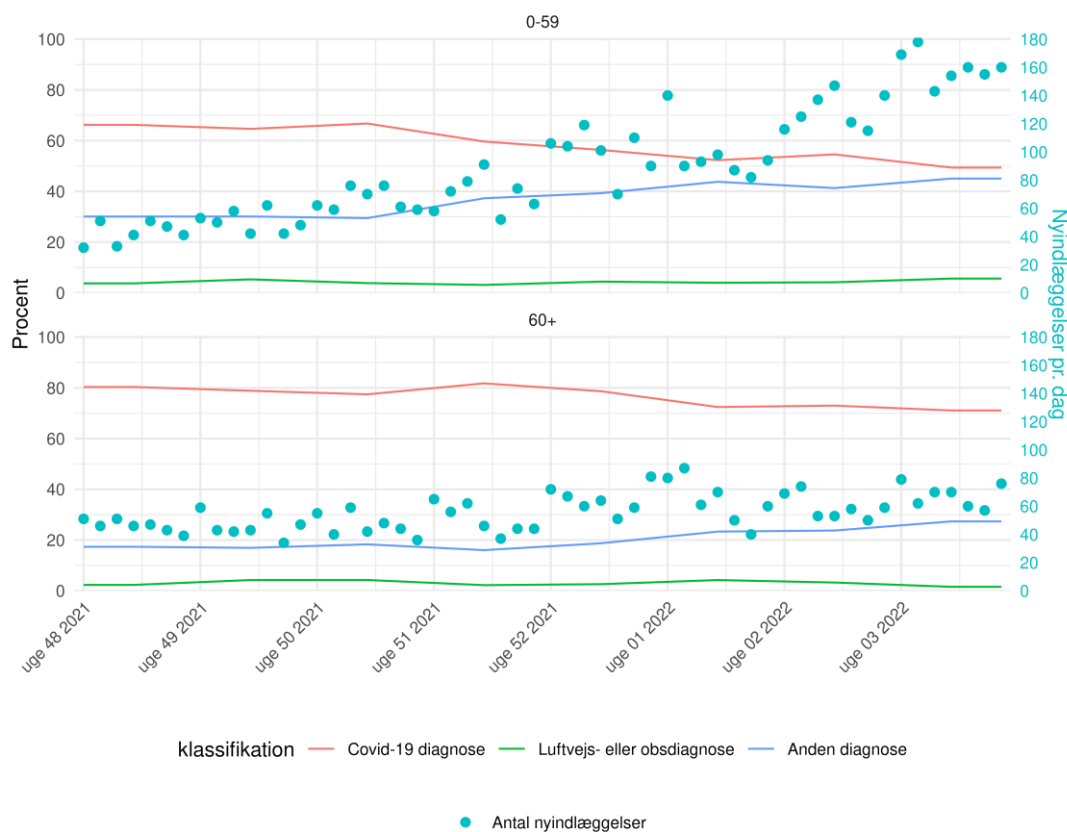
Tabel 7. Covid-19: Andel med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. Covid-19-diagnose, luftvejs, eller pga. obs diagnose eller anden diagnose, der under indlæggelsesforløb har været indlagt i psykiatrien.

Diagnose	Covid-19-relaterede indlæggelser på psykiatriske afdelinger						Trend
	2021/2022 uge						
	50	51	52	1	2	3	
Covid-19-diagnose	2,9%	1,0%	1,4%	1,4%	1,9%	1,5%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	0,0%	0,0%	11,6%	2,1%	7,8%	0,0%	
Anden diagnose	10,7%	12,2%	13,7%	11,8%	10,7%	7,4%	



Figure 9. Covid-19: Proportion of hospital admissions with a Covid-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), and with other diagnosis (blue), by age groups 0-50 and 60+ years old.

Figur 9. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøver indlagt pga. en covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, og pga. anden diagnose fordelt på aldersgrupperne 0-59 årige og 60+ årige



Note: De turkis prikker viser antal nyindlagte med covid-19 per dag og den røde linje angiver andelen af disse, der er indlagte pga. covid-19. Data opgøres mandag i den pågældende uge.



Table 8. Covid-19: Proportion of hospital admissions with a Covid-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), and with other diagnosis (blue), by age groups 0-50 and 60+ years old.

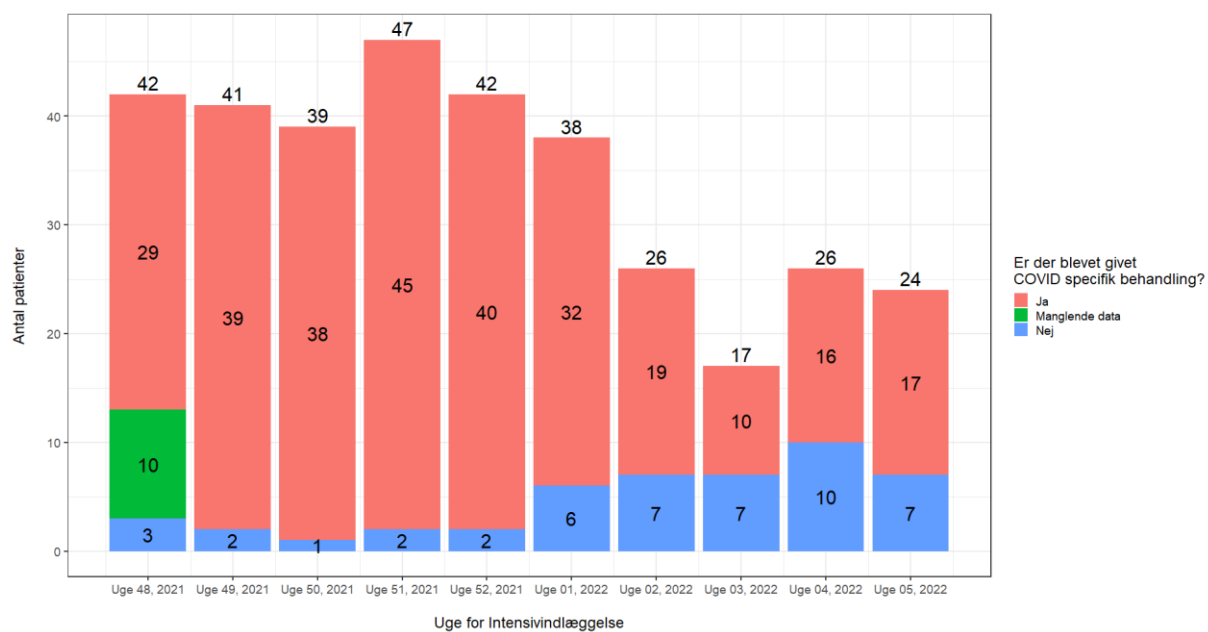
Tabel 8. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøver indlagt pga. en covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, og pga. anden diagnose fordelt på aldersgrupperne 0-59 årige og 60+ årige

Diagnose/aldersgrupper	2021/2022 uge						Trend
	50	51	52	1	2	3	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	66,7%	59,6%	56,3%	52,3%	54,6%	49,4%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	3,8%	3,1%	4,4%	4,0%	4,2%	5,6%	
Anden diagnose	29,4%	37,3%	39,3%	43,8%	41,3%	45,0%	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	77,5%	81,8%	78,7%	72,4%	73,0%	71,1%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,2%	2,2%	2,6%	4,2%	3,2%	1,6%	
Anden diagnose	18,3%	16,0%	18,7%	23,3%	23,8%	27,3%	



Figure 10. Covid-19: Proportion of intensive care admissions with a positive SARS-CoV-2 test, who received treatment specifically for Covid-19, 2021-2022.

Figur 10. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser på intensiv med SARS-CoV-2 positiv prøve, der har modtaget Covid-19 specifik behandling, 2021-2022.





Sars-CoV-2-varianter

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

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

Figure 11. Covid-19: The 10 most frequently observed (sub)variants based on whole-genome sequencing data

Figur 11. Covid-19: De 10 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata

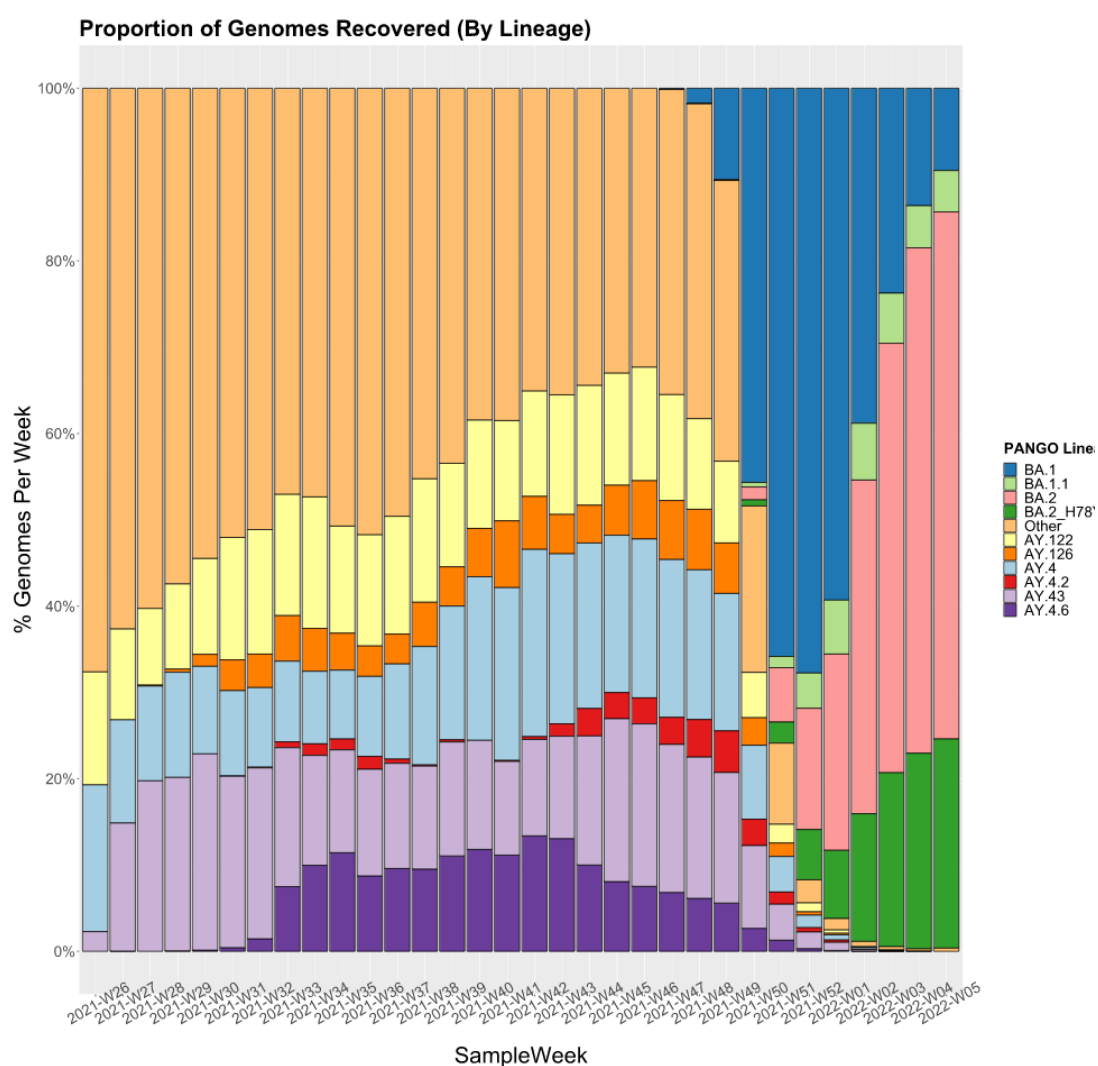




Table 9. Covid-19: The 20 most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022.

Tabel 9. Covid-19: De 20 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste 4 uger, 2022.

De 20 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	2	3	4	5
BA.2	Omicron	5266 (38.83%)	7553 (49.82%)	6714 (58.56%)	1159 (61.13%)
BA.2_H78Y	Omicron	2015 (14.86%)	3059 (20.18%)	2599 (22.67%)	460 (24.26%)
BA.1	Omicron	5287 (38.99%)	3604 (23.77%)	1561 (13.61%)	181 (9.55%)
BA.1.1	Omicron	896 (6.61%)	883 (5.82%)	560 (4.88%)	91 (4.80%)
B.1.1.529	Omicron	28 (0.21%)	38 (0.25%)	22 (0.19%)	5 (0.26%)
AY.122	Delta	14 (0.10%)	7 (0.05%)	3 (0.03%)	0 (0.00%)
AY.43	Delta	23 (0.17%)	3 (0.02%)	3 (0.03%)	0 (0.00%)
AY.122.3	Delta	5 (0.04%)	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.132	Delta	2 (0.01%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.43.6	Delta	8 (0.06%)	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.98.1	Delta	1 (0.01%)	2 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.100	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.103	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.111	Delta	3 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.112	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.121	Delta	3 (0.02%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.121.1	Delta	2 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.125	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.126	Delta	2 (0.01%)	4 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.127	Delta	4 (0.03%)	2 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		13620	15181	11466	1898

Obs: 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.



Figure 12. Covid-19: Hospital admissions per week by variant
Figur 12. Covid-19: Nyindlagte per uge fordelt på variant-type

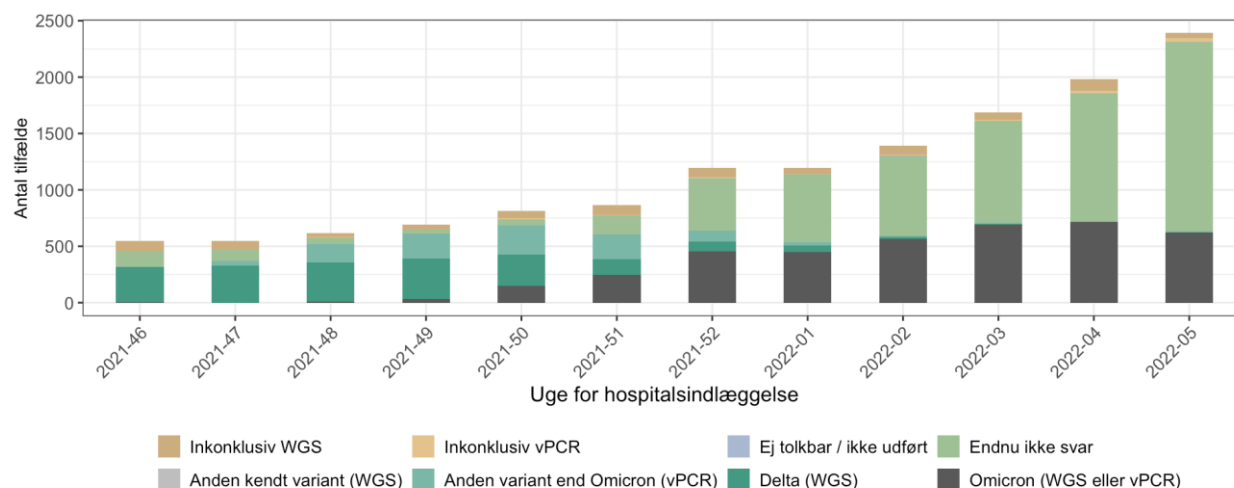


Table 10. Covid-19: Hospital admissions by week – proportion with variant analysis results
Table 10. Covid-19: Nyindlagte per uge – andel med kendt variantsvar

Uge for hospitalsindlæggelse	2021/2022		
	Uge total *	Kendt blandt total (andel)	Omicron blandt kendt (andel)
49	695	577 (83%)	33 (6%)
50	816	644 (79%)	151 (23%)
51	867	574 (66%)	243 (42%)
52	1.194	610 (51%)	444 (73%)
1	1.196	523 (44%)	445 (85%)
2	1.384	543 (39%)	521 (96%)
3	1.672	509 (30%)	499 (98%)
4	1.959	555 (28%)	549 (99%)
5	2.391	634 (27%)	623 (98%)

Der vil være forsinkelse på svar på variant-PCR og helgenomsekventering, hvorfor der sker løbende registrering over de seneste uger. Der skal derfor tages forbehold for særligt de seneste uger. Samtidig indrapporteres der forskelligt ift. negative svar af variant-PCR, herunder hvis der er tale om delta-variant.



Figure 13. Covid-19: Intensive care admissions by week and variant.
Figur 13. Covid-19: Nyindlagte på intensiv per uge fordelt på varianttype

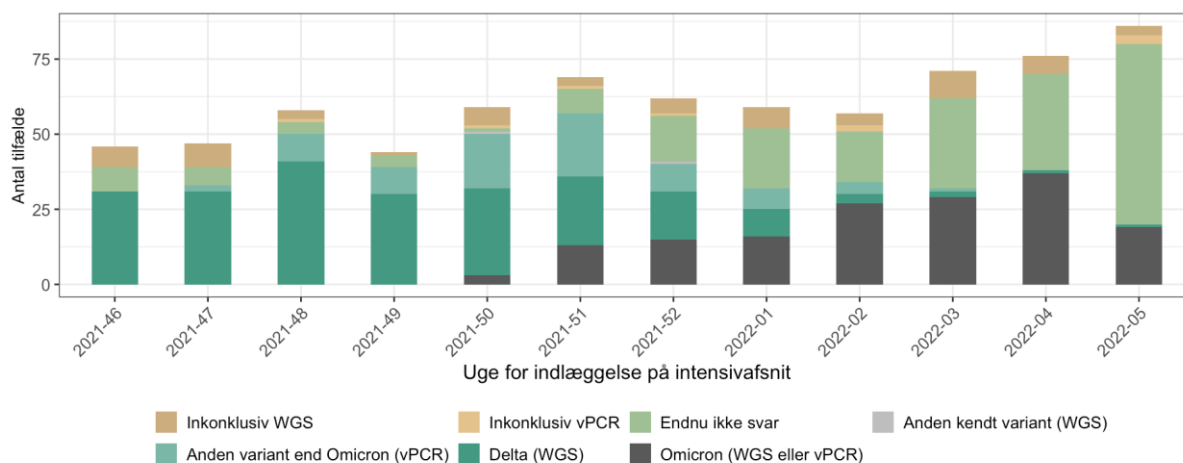


Table 11. Covid-19: Intensive care admissions by week – proportion with variant analysis results

Table 11. Covid-19: Nyindlagte på intensiv per uge - andel med kendt variantsvar

Uge for intensiv- indlæggelse	2021/2022		
	Uge total	Kendt blandt total (andel %)	Omicron blandt kendt (andel %)
49	43	37 (86%)	<5 (-)
50	58	45 (78%)	<5 (-)
51	68	58 (85%)	13 (22%)
52	63	40 (63%)	15 (38%)
1	58	27 (47%)	14 (52%)
2	55	31 (56%)	24 (77%)
3	58	20 (34%)	18 (90%)
4	69	29 (42%)	29 (100%)
5	86	20 (23%)	19 (95%)

Der vil være forsinkelse på svar på variant-PCR og helgenomsekventering, hvorfor der sker løbende registrering over de seneste uger. Der skal derfor tages forbehold for særligt de seneste uger. Samtidig indrapporteres der forskelligt ift. negative svar af variant-PCR, herunder hvis der er tale om delta-variant.

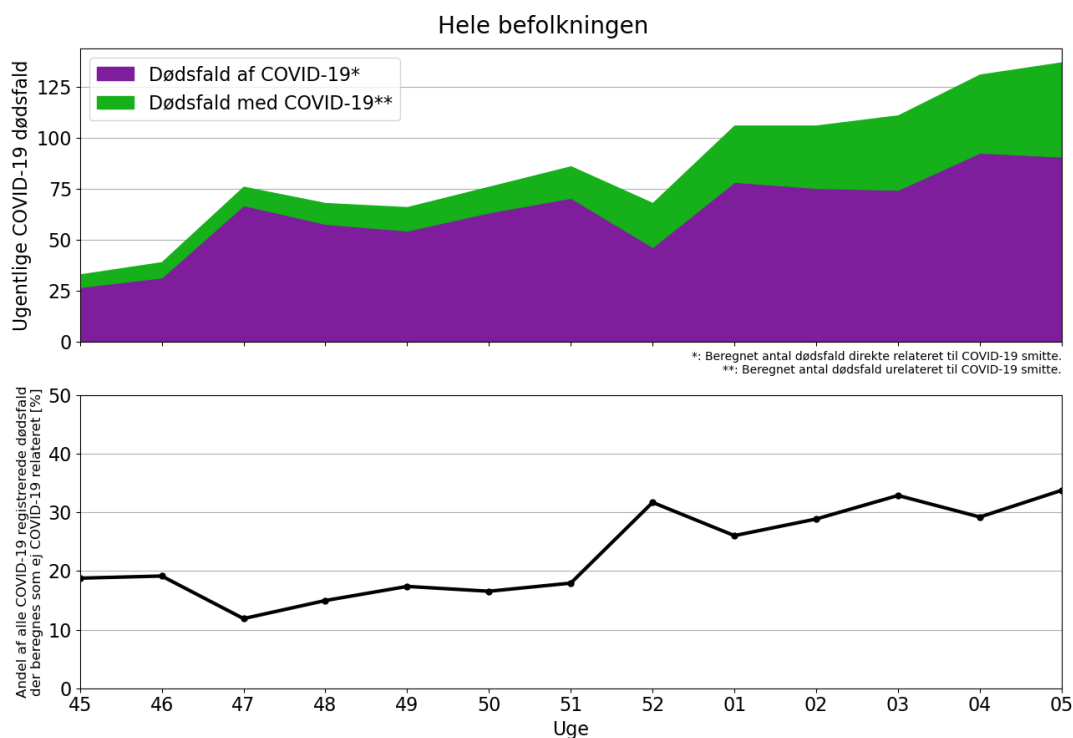


Dødelighed

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. Derudover bidrager SSI med overvågning af dødeligheden sammen med 26 andre europæiske lande (www.euromomo.eu).

Figure 14. Covid-19: Estimated deaths by or with Covid-19 and proportion of all Covid-19-registered deaths estimated not related to Covid-19 by week, 2021/2022.

Figur 14. Covid-19: Estimerede dødsfald af eller med covid-19 og andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret fordelt på uger, 2021/2022



Note: Beregning udført af PandemiX Forskningscenter, RUC, i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



Table 12. Covid-19: Estimated deaths with positive Covid-19-PCR-test within 30 days, total. Deaths by Covid-19. Deaths with Covid-19. Proportion of deaths with Covid-19.

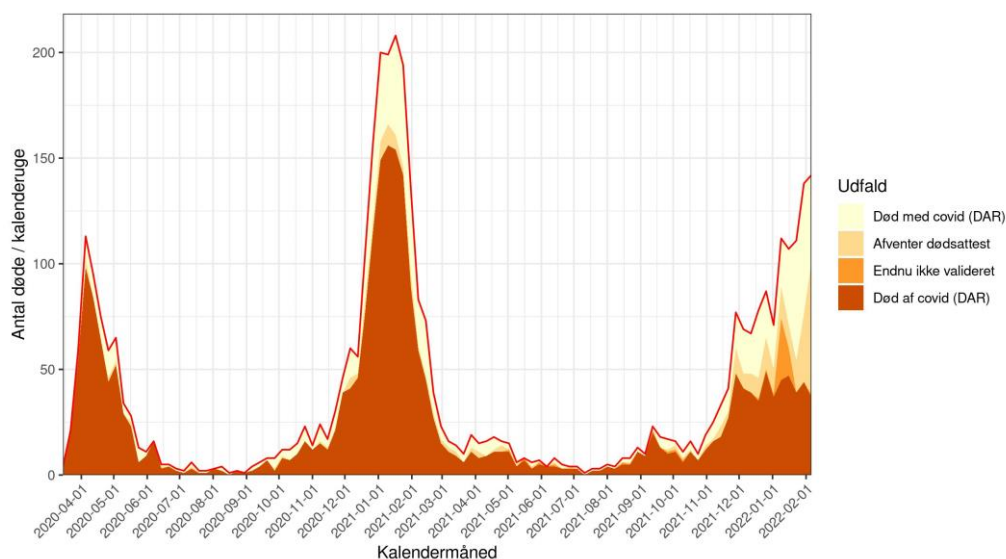
Tabel 12. Covid-19: Estimerede dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total, dødsfald af og med covid-19 og andel dødsfald med covid-19

2021/2022, 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
45	33	27	6	18,8
46	39	32	7	19,1
47	76	67	9	11,9
48	68	58	10	15,0
49	66	55	11	17,4
50	76	63	13	16,5
51	86	71	15	17,9
52	68	46	22	31,7
1	106	78	28	26,0
2	106	75	31	28,9
3	111	75	36	32,9
4	131	93	38	29,2
5	137	91	46	33,7

Note: Beregning udført af PandemiX Forskningscenter, RUC, i samarbejde med EuroMOMO, SSI.

Figur 15. Covid-19: Deaths by and with Covid-19 based on death certificates, March 2020 to February 2022.

Figur 15. Covid-19: Dødsfald af og med Covid-19 baseret på dødsattester, marts 2020 til februar 2022

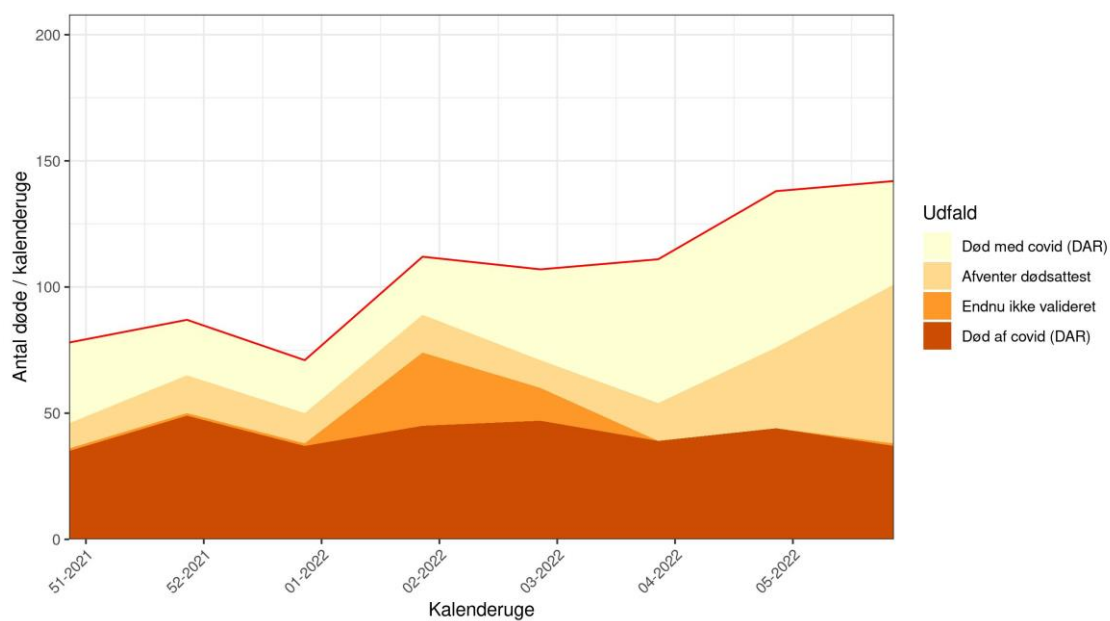


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



Figur 16. Covid-19: Deaths by and with Covid-19 based on death certificates, week 51 2021- week 5 2022.

Figur 16. Covid-19: Dødsfald af og med Covid-19 baseret på dødsattester, uge 51 2021- uge 5 2022.



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



Gennembrudsinfektioner

Data opdateres ikke bagudrettet for figur 17 og 18. På SSI's dashboard for covid-19-gennembrudsinfektioner opdateres dagligt, og på SSI's hjemmeside offentliggøres hver 14. dag en rapport for gennembrudsinfektioner.

Figure 17. Covid-19: Incidence per 100.000 unvaccinated people (12+ years old)
Figur 17. Covid-19: incidens per 100.000 uvaccinerede (+12-årige)

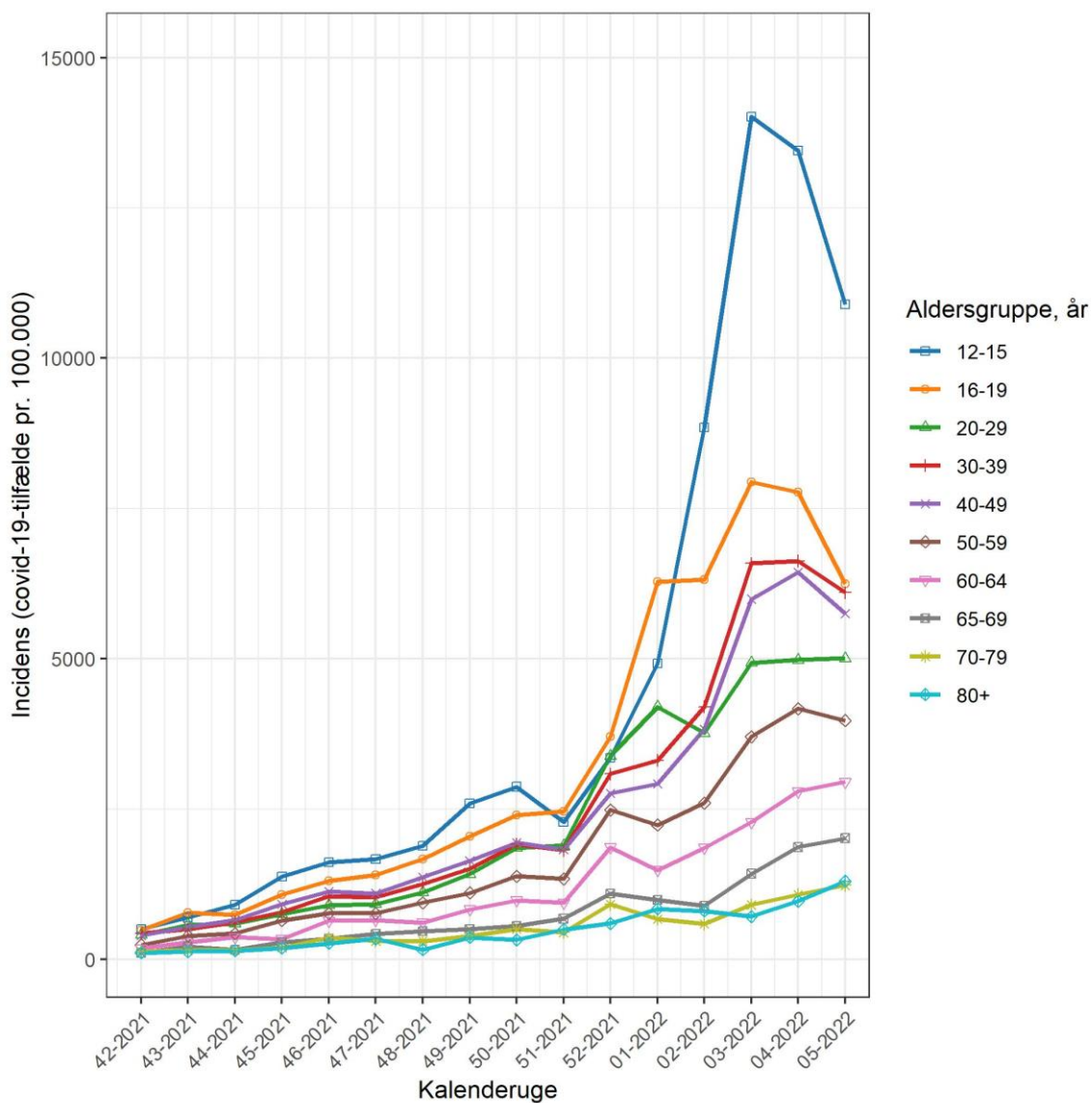




Figure 18. Covid-19: Incidence per 100.000 people with expected full effect of primary vaccination (12+ years old)

Figur 18. Covid-19: incidens per 100.000 med forventet fuld effekt efter primær vaccination (+12-årige)

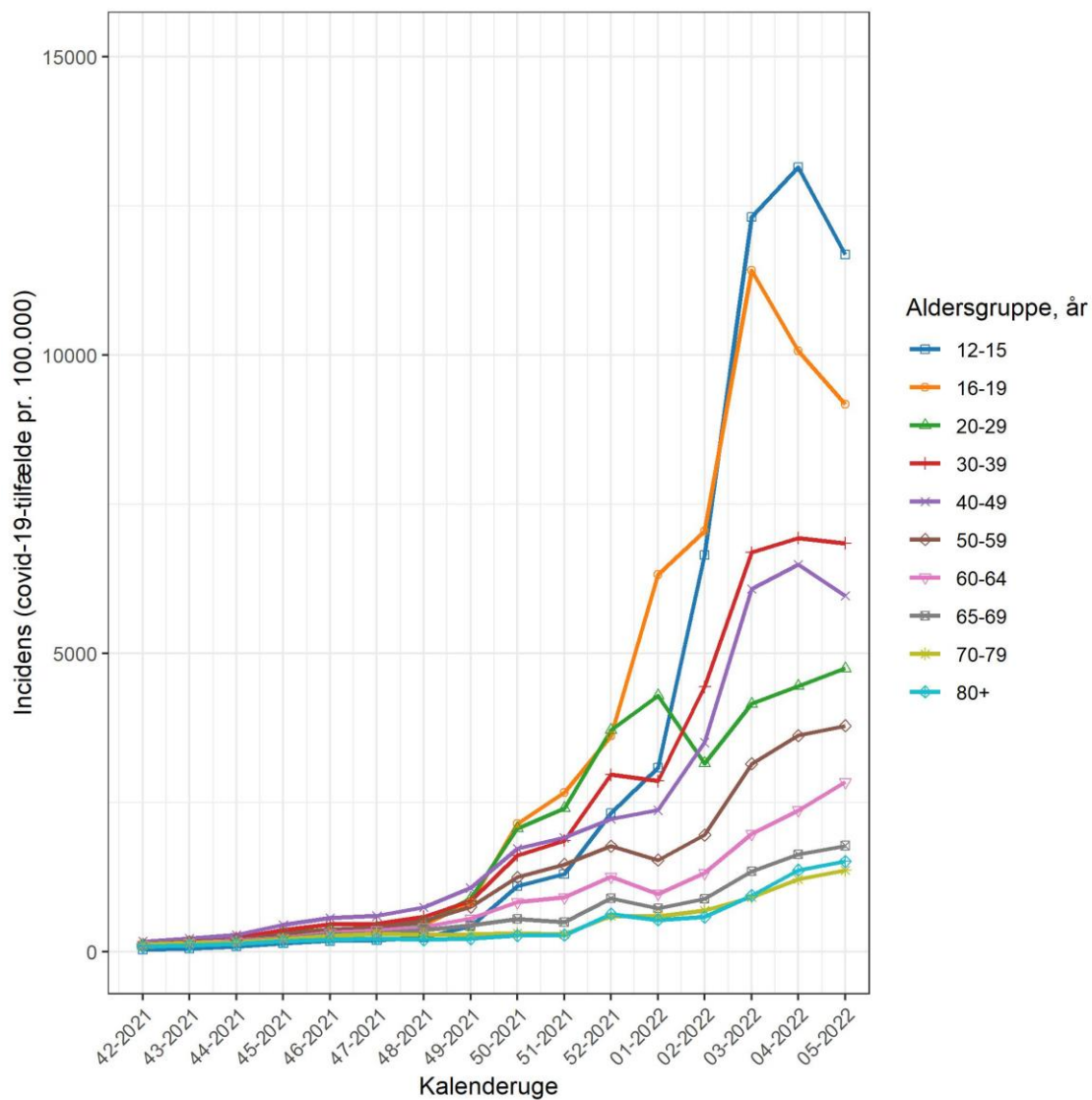




Table 13. Covid-19: Numbers and proportion (%) of hospital admissions with expected full effect of primary vaccination and re-vaccination

Table 13. Covid-19: antal og andel (%) nyindlagte med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsforløb og forventet fuld effekt efter revaccination.

Covid-19	2022 uge								
	3			4			5		
Alders-grupper	Antal nyindlagte*	Antal (andel %) nyindlagte, fuld effekt primært forløb**	Antal (andel %) nyindlagte, fuld effekt revaccination**	Antal nyindlagte*	Antal (andel %) nyindlagte, fuld effekt primært forløb**	Antal (andel %) nyindlagte, fuld effekt revaccination**	Antal nyindlagte*	Antal (andel %) nyindlagte, fuld effekt primært forløb**	Antal (andel %) nyindlagte, fuld effekt revaccination**
0-19	363	64 (18)	8 (2)	397	86 (22)	7 (2)	432	94 (22)	14 (3)
20-64	800	331 (41)	221 (28)	1.038	340 (33)	377 (36)	1.171	307 (26)	506 (43)
65+	420	60 (14)	314 (75)	524	59 (11)	397 (76)	788	58 (7)	632 (80)

Note til tabel: Antal under fem er diskretioneret.

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

** Populationen for udregning af antal er beskrevet i datagrundlaget under punktet "Gennembrudsinfektioner".



Hospitalsudbrud

I uge 5 har 6 ud af 12 infektionshygiejniske enheder (3 regioner) givet en tilbagemelding om nye og igangværende udbrud. Tre af de infektionshygiejniske enheder har ingen igangværende udbrud, de resterende 3 enheder kan berette om i alt 9 udbrud. Ét udbrud involverer 18 patienter, og ét udbrud involverer 13 personer fordelt på både patienter og personale. De resterende 7 udbrud har alle under 10 smittede, af disse involverer 4 udbrud kun patienter og to udbrud kun personale.

4 ud af 12 infektionshygiejniske enheder har givet en tilbagemelding om nye og igangværende hospitalsudbrud med covid-19 i den seneste uge. To ud af de 4 infektionshygiejniske enheder (3 regioner) kan berette om i alt 3 mindre udbrud med henholdsvis 2, 3 og 4 smittede patienter men uden smittet sundhedspersonale.

I uge 3 har 4 ud af 12 infektionshygiejniske enheder (3 regioner) givet tilbagemelding om nye og igangværende udbrud. To af de infektionshygiejniske enheder har ingen igangværende udbrud, de resterende to enheder kan berette om i alt 5 udbrud. Tre udbrud involverer 30, 41 og 68 smittede personale. Ét udbrud involverer 10 smittede patienter og ét udbrud involverer 10 personer fordelt på både patienter og personale.

Plejehjem

Table 14. Covid-19 at nursing homes

Tabel 14. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	1	2	3	4	5
Bekræftede tilfælde blandt beboere	636	609	810	1.205	1.647
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	33	32	41	48	61
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsforløb	42	40	49	65	76
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter revaccination	572	539	732	1.099	1.504
Plejehjem med bekræftede tilfælde	209	196	259	339	433



Særlige personalegrupper

Data opdateres bagudrettet. De viste grupper kan ikke opdeles yderligere grundet persondatahensyn.

Table 15. Covid-19: Confirmed cases among employees in the social sector.

Tabel 15. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i socialektoren

Branche	Covid-19, 2022						Covid-19, 2022					
	Uge 4			Uge 5			Uge 4			Uge 5		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination	Andel af bekræftede tilfælde, %
Daginstitution, dagcentre, hjemmehjælp mv.	3.002	5.818	2.596	86	2.091	70	3.182	6.167	2.787	88	2.326	73
Plejehjem mv.	7.439	6.026	6.583	88	5.444	73	8.572	6.944	7.724	90	6.600	77
Social i alt	10.441	5.965	9.179	88	7.535	72	11.754	6.715	10.511	89	8.926	76

Table 16. Covid-19: Confirmed cases among employees in the health care sector.

Tabel 16. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i sundhedssektoren

Branche	Covid-19, 2022						Covid-19, 2022					
	Uge 4			Uge 5			Uge 4			Uge 5		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination	Andel af bekræftede tilfælde, %
Sundhedsvæsen og øvrige	3.511	6.505	3.246	92	2.680	76	3.631	6.728	3.377	93	2.895	80
Hospitaler	7.633	6.146	7.232	95	6.425	84	8.083	6.509	7.779	96	6.997	87
Sundhed i alt	11.144	6.255	10.478	94	9.105	82	11.714	6.575	11.156	95	9.892	84

Table 17. Covid-19: Confirmed cases among employees in day care institutions

Tabel 17. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i institutioner

Branche	Covid-19, 2022						Covid-19, 2022					
	Uge 4			Uge 5			Uge 4			Uge 5		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination	Andel af bekræftede tilfælde, %
Institutioner*	7.961	9.618	7.348	92	5.889	74	8.385	10.130	7.890	94	6.703	80

* Aldersintegrerede institutioner, børnehaver, dagplejer, vuggestuer.

Table 18. Covid-19: Confirmed cases among employees in the education sector

Tabel 18. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i undervisningssektoren

Branche	Covid-19, 2022						Covid-19, 2022					
	Uge 4			Uge 5			Uge 4			Uge 5		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb	Andel af bekræftede tilfælde, %	Antal tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination	Andel af bekræftede tilfælde, %
Grundskole	9.884	8.592	9.322	94	7.741	78	9.490	8.250	9.041	95	7.739	82
Gymnasier og erhvervsfaglige skoler	2.398	6.310	2.285	95	1.994	83	2.368	6.231	2.260	95	2.026	86



Bekræftede tilfælde blandt rejsende

Data opdateres bagudrettet i Tabellen.

Table 19. Covid-19: Confirmed cases among travellers

Tabel 19. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt rejsende

Covid-19	2021/2022 uge					
	52	1	2	3	4	5
Antal smittede med rejseaktivitet	2.250	2.636	1.449	1.687	1.502	479
Andel smittede med rejseaktivitet ud af alle nye tilfælde (%)	2,3	1,9	0,8	0,6	0,5	0,2

Note til tabel: Data om udlandsophold er baseret på data fra interviewspørgsmål fra STPS vedr. rejseaktivitet inden for 14 dage af positiv test.

I uge 5 ses flest smittetilfælde hos rejsende fra Frankrig (74), Sverige (72) og Østrig (65).



Spildevand

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

Vær opmærksom på, at der per 3.1.2022 er taget en ny PCR-test i brug. Derfor kan resultaterne fra før og efter 3.1.2022 ikke sammenlignes direkte.

Figure 19. Covid-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022
Figur 19. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022

Covid-19 incidens og resultater fra spildevandsmålinger

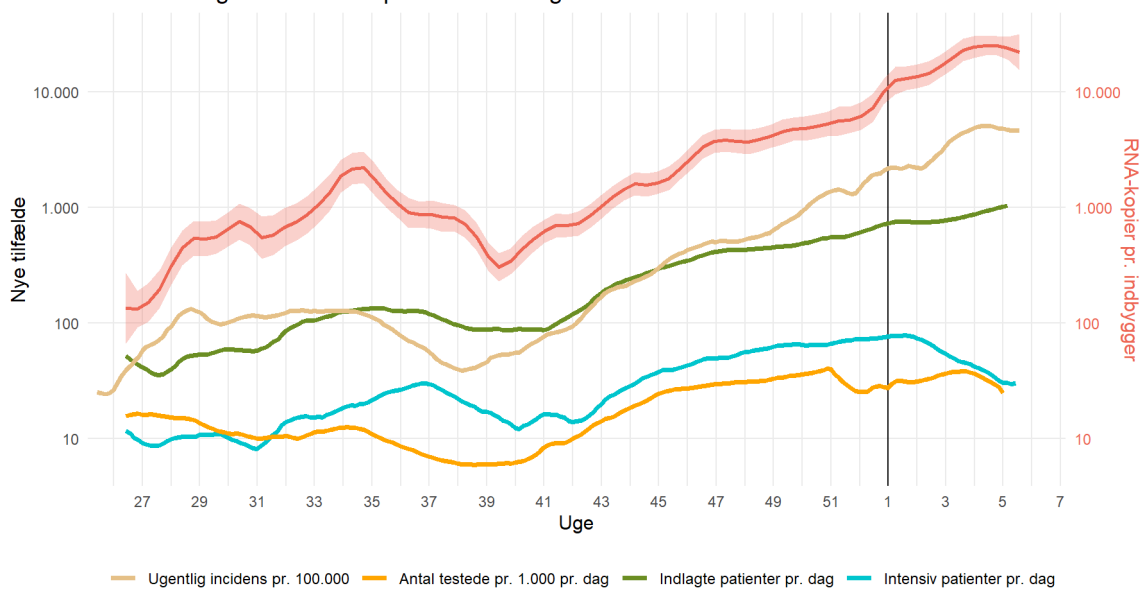
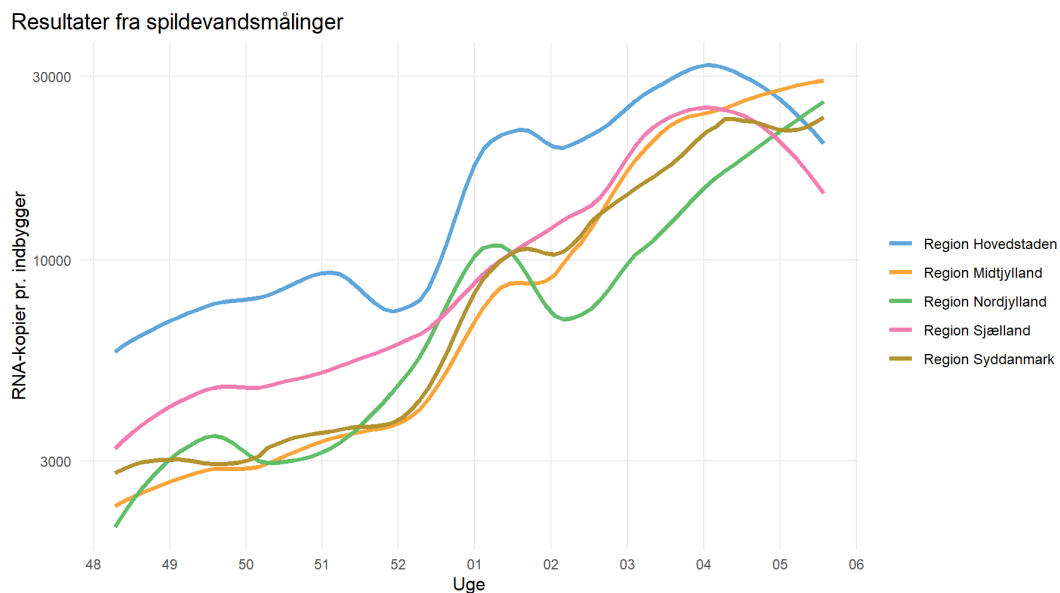
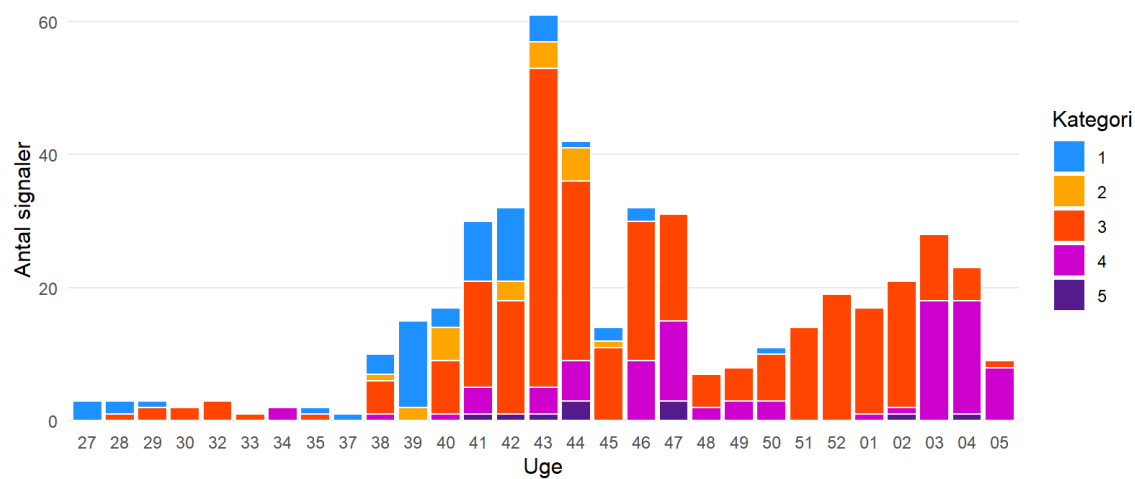




Figure 20. Covid-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022.
Figur 20. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022



Figur 21. Covid-19: Signal categories from waste-water surveillance, 2021/2022.
Figur 21. Covid-19: signalkategorier fra spildevandsmålinger, 2021/2022





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.



Vækstrater i kommunerne

Analysen er baseret på de offentlige smittetal, opgjort per kommune (COVID-19 overvågningsdata¹). For hver dag i de forgangne 7 dage er henholdsvis antal positive og antal test opgjort. Efterfølgende er det samlede antal positive i de forgange 7 dage omregnet til incidenser per 100.000 indbyggere i kommunen (7-dages incidenser), samt til positivprocent i kommunen. Det bemærkes, at der her beregnes gennemsnitlig 7-dages positivprocent frem for de daglige positivprocenter. Yderligere bemærkes, at den benyttede datakilde endnu ikke inkluderer reinfektioner, hvilket dog har mindre betydning, da der kigges på relative ændringer.

Som et simpelt estimat af ændringen over tid udregnes ændringen fra en 7 dages periode relativt til den forudgående 7 dages periode.

Sammenligningen af 7-dages incidenser er valgt for ikke at medtage ugevariationen, hvor incidensen er højere de ugedage, hvor der testes forholdsvis mere.

Definition af covid-19-relaterede indlæggelser i SSIs covid-19-overvågning

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

¹ <https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/download-fil-med-overvaagningdata>



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 SSIs 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.

Data for covid-19 relateret behandling af nyindlagte på intensiv leveres fra Dansk Intensiv Covid Database og Dansk Intensiv Database. Data er indsamlet ved manuel indsamling af patienters journaler. For metode til dataindsamling, se <http://www.cric.nu/danish-icu-covid-19-report/>. Data for intensivt indlagte fordelt på varianttype er baseret på en anden database, hvor fx intensivt indlagte også inkluderer patienter, der har modtaget intensiv behandling, men ikke er indlagt på en intensiv afdeling. Derfor kan der være forskelle i antal indlagte mellem tabellerne.

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.

Covid-19-relaterede indlæggelser i psykiatrien

Fra d. 11. januar og fremadrettet vil der på SSIs dashboard være en særskilt opgørelse af covid-relaterede indlæggelser i psykiatrien. Data på dashboardet er baseret på



regionernes daglige indberetninger af snapshotdata frem til dagen før. SSI udarbejder løbende en kvalificering af de covid-relaterede indlæggelser i indlagte med en covid-diagnose, indlagte med en luftvejsdiagnose eller obs covid-diagnose.

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 helt ubrugelige svar.

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 og PandemiX Forskningscenter ved Roskilde Universitetscenter.

Validering af Covid-19 døde jf. Dødsårsagsregisteret

En anden 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. 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.

Gennembrudsinfektioner

Antal personer er antallet af personer på den første mandag i en given uge. En person, som skifter aldersgruppe eller vaccinstatus i løbet af ugen, vil ikke fremgå flere steder. En person bidrager med risikotid så længe personen er i live, bosiddende i Danmark (cpr-register) og op til 30 dage efter første positive PCR-test.

Vaccinationsstatus

Forbehold og forklaring til data om antal bekræftede tilfælde, indlagte og dødsfald i forhold til vaccinationsstatus i de enkelte aldersgrupper:

Data for bekræftede tilfælde, indlagte eller døde fordelt på vaccinationsstatus er opgjort for de enkelte aldersgrupper på vaccinationsstatus. For at kunne beregne incidens på ugebasis er vaccinationsstatus fastholdt ved indgangen af den pågældende uge (mandag i den opgjorte uge), og en person der vaccineres i ugens løb ændrer derved ikke vaccinationsstatus før mandag den efterfølgende uge.

Færdigvaccineret defineres som fuldført primært vaccinationsprogram, dvs. personer der er revaccineret vil være inkluderet i gruppen af færdigvaccinerede. Forventet fuld effekt af vaccination defineres som 14 dage efter færdigvaccination for alle vaccinetyper.

Der gøres opmærksom på, at der i afsnittet Gennembrudsinfektioner vises to figurer, hvor værdien på y-akserne er meget forskellige.

Særlige personalegrupper

Variablen 'Antal bekræftede tilfælde' er tidsmæssigt uafhængig af 'Antal tilfælde uden vaccination' og 'Antal tilfælde med forventet fuld effekt af vaccination', fordi personer, der er testet positiv, tæller med under 'Antal bekræftede tilfælde' i den uge, hvor de testes positive, mens vaccinationstilslutning er den nuværende vaccinationsstatus ved opgørelsestidspunktet. Antal personer med status som henholdsvis 'Antal tilfælde uden vaccination' og 'Antal tilfælde med forventet fuld effekt af vaccination' kan derfor godt ændre sig med tilbagevirkende kraft, hvorfor der kan være afvigelser for de enkelte uger, hvis opgørelser fra forskellige uger sammenlignes. Sammenligning af ugentlig udvikling kan derfor være behæftet med usikkerhed, og tallene på 'Antal bekræftede tilfælde' og 'Antal tilfælde med forventet fuld effekt af vaccination' er ikke et udtryk for gennembrudsinfektioner.



Plejehjem

Fuld effekt efter primært vaccinationsforløb er opgjort fra 14 dage efter sidste vaccination i det primære vaccinationsforløb og indtil dagen før datoen for revaccination. Fuld effekt efter revaccination er opgjort fra 14 dage efter datoen for revaccination.

Skoleudbrud

På [SSI's hjemmeside](#) offentliggøres hver tirsdag en oversigt over mulige udbrud på skoler. Her findes også dokumentation og definitioner.

Spildevand

Trendanalyser

SARS-CoV-2 viruskoncentrationer i spildevand måles som antal RNA-kopier pr liter spildevand. Trendanalyserne foregår ved, at spildevandsmålingerne fra hvert renseanlæg tillægges en vægt, i forhold til antallet af beboere i oplandet, hvorefter de lægges sammen. De sammenlagte målinger præsenteres herefter i en graf, der viser resultaterne i viruskoncentration over tid.

Per 3.1.2022 er der taget en ny PCR-test i brug. Derfor kan resultaterne fra før og efter 3.1.2022 ikke sammenlignes direkte.

Identifikation af signaler på lokale udbrud

På SSI er der udarbejdet en foreløbig matematisk model, til at identificere relevante stigninger af SARS-CoV-2 i spildevandet inden for en relativ kort tidsperiode. Princippet er, at den aktuelle uges gennemsnitlige koncentration af SARS-CoV-2 i spildevandet sammenlignes med gennemsnittet af de to foregående ugers koncentration af SARS-CoV-2. Såfremt viruskoncentrationen er firedoblet, eller mere, i aktuel uge i forhold til de foregående to uger, tolkes det som et signal på stigende smitte. Det tolkes også som et signal på stigende smitte, hvis SARS-CoV-2 påvises i spildevandet i aktuel uge og ikke har været påvist i de to foregående uger. Aktuelt er der fem signalkategorier (1-5). Kategori 1 er et signal, hvor der efter mindst to uger uden påvist virus (eller ekstremt lidt påvist virus) påvises SARS-CoV-2 i spildevandet. Kategorierne 2-5 er baseret på størrelsen af stigningen i antallet af SARS-Cov-2 RNA kopier/L i spildevandet. Kategori fem er det mest betydelige signal baseret på det bedst tilgængelige datagrundlag.

Andre luftvejssygdomme

Denne rapport er baseret på testede personer.



Data for den seneste uge udtrækkes på udarbejdsdatoen. Data opdateres ikke bagudrettet med mindre andet er angivet. Data for positive PCR-tests er opgjort på prøvedato, og derfor kan der være nogle prøver fra den seneste uge, der endnu ikke er indkommet svar for. Det vurderes imidlertid at data er tilstrækkeligt til at vurdere tendenser og signaler. Det vurderes også at bagudrettede ændringer i data er små og er ubetydelige ift. konklusionerne i rapporten.

Positivprocenten er udregnet således, at en person, der tester positiv kun indgår første gang vedkommende tester positiv per uge, mens alle testede i nævneren kun kan tælle med én gang per uge.

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](#)

[COVIDmeter](#): Borgeres frivillige rapportering af symptomer på covid-19. Opdateres hver torsdag kl 14.