



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 8 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 6 til uge 7

Udarbejdet den 22. februar 2022

Udgivet den 24. 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.....	14
Nyindlagte	15
SARS-CoV-2-varianter	20
Dødelighed.....	24
Gennembrudsinfektioner	28
Hospitalsudbrud	30
Plejhjem	30
Særlige personalegrupper	31
Bekræftede tilfælde blandt danske rejsende.....	32
Spildevand	33
Datagrundlag	35
Covid-19.....	35
Links	41



Overall assessment

On a national level and in all five regions, case numbers have decreased by 24 % between week 6 and 7. In parallel, test activity has decreased, probably because of the winter holiday. In spite of a lower test activity, the rate of test positive remains stable or slightly declining across the country, with the highest percentage registered in the Central Denmark Region with 44%. In wastewater samples, a decrease in the concentration of SARS-CoV-2 was recorded on a national level, but with an increase in the Capital Region.

Among children, case numbers continue to decrease and this trend now also encompasses younger adults. However the opposite - an increase in case numbers – is observed among older adults of 60 years and above. The number of new hospital admissions has increased slightly by 3% from week 6 to 7, with a comparable small increment in the number of new admissions to intensive care units. The number of hospital admissions among individuals of 70 years and above is still increasing, but there is decline in all other age groups. The proportion of patients with a positive SARS-CoV-2 test hospitalized because of a COVID-19-diagnosis has decreased to 50% in week 5. However, the proportion of hospitalized patients in week 5 because of COVID-19 remains larger (68%) among individuals of 60 years and above.

The number of COVID-related deaths has stabilized in week 7 compared to week 6. The proportion of COVID-related deaths which is estimated to be caused by COVID has declined to 60 % in week 7. However, there are signs of excess mortality among individuals of 85 years and older in the last few weeks. SSI will follow this development closely.

In general, case numbers are expected to decrease further across the country in the next weeks, albeit week 7 probably was influenced by the winter holiday and lower test activity. Still, a risk of increase in case numbers among the older population remains probable in the next weeks, which in turn may increase COVID-19 related hospitalizations.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet med 24 % mellem uge 6 til uge 7 svarende til, at incidensen i uge 7 er faldet til 4.081 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er stabil (39,8 % i uge 6 og 40,1 % i uge 7). Der ses et fald i både antallet af PCR-test (25 %) og særligt i antigen test (46 %).
- Incidensen er fortsat højest i Region Nordjylland (5.717 per 100.000 indbyggere), men der ses faldende incidenser i alle fem regioner fra uge 6 til uge 7. Parallelt er det sket et fald i testaktiviteten i uge 7. Samlet set er der tegn på, at smitten er stabil eller stagnerende, men der er en usikkerhed omkring ugens resultater grundet vinterferie i uge 7.

Positivprocenten er overordnet stabil i alle fem regioner, hvilket ses parallelt med en nedgang i antallet af tests. I uge 7 ses den højeste positivprocent i Region Midtjylland (44,3 %).

- På landsplan er incidensen højest blandt de 25-29-årige (4.715 per 100.000 indbyggere) og de 30-39-årige (4.704 per 100.000 indbyggere). Der ses en stigning blandt de ældre aldersgrupper (+60-årige), imens der ses et fald i de resterende aldersgrupper.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er steget til 2.849 i uge 7, og stigningen ses blandt de +60-årige. Den største stigning ses i aldersgruppen 60-69-årige (30 %), mens de 70-79-årige fortsat er den aldersgruppe, der udgør den største gruppe blandt de nyindlagte, efterfulgt af de 80-89-årige og de 60-69-årige.
- Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til *med* en covid-19-diagnose) er faldet til 50 % i uge 5 sammenlignet med 52 % i uge 4. For de 0-59-årige er andelen indlagt med en covid-19-diagnose faldet til 40 % i uge 5, mens den for de 60+-årige er 68 % i uge 5.
- Data fra dansk covid-19-intensivdatabase viser, at andelen af covid-19-relaterede indlæggelser på intensiv, hvor der er givet covid-19-specifik behandling er 67% i uge 6 og 72% i uge 7. Link: [Dansk Intensiv Database](#).
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er stabilt fra uge 6 til uge 7.
- Overdødeligheden har ligget på et normalt niveau fra uge 2 til og med uge 5, Der er fra uge 6 og frem tegn på en vis overdødelighed særligt blandt ældre på 85+ år, men de seneste ugers dødelighedstal skal tages med forbehold pga. efterregistrering.



- I ugens rapport er der medtaget sandsynlighedsberegninger 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 47 til og med uge 7, og i uge 7 estimeres det, at 44 % af de covid-19-relaterede dødsfald er sket af en anden årsag end covid-19. Det betyder, at der fortsat ses en stigning i andelen af covid-19-relaterede dødsfald, der sker af en anden årsag end covid-19 forsætter med at stige i løbet af perioden, og vurderes fortsat at afspejle den udbredte samfundssmitte.
- Ligesom de sidste uger indeholder ugens rapport opgørelser over validerede dødsårsager blandt registrerede covid-19-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. Og fra uge 3 udgør dødsfald, der er sket af en anden årsag end covid-19 omkring 50 % blandt covid-19-relaterede dødsfald, hvor der er en valideret dødsårsag. Der skal dog tages højde for, at der sker en stor grad af løbende efterregistreringer af dødsattester, og at der fortsat mangler validering svarende til 35 % i uge 7.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere fortsætter med at stige og er steget fra 2.055 tilfælde i uge 6 til 2.302 i uge 7. Der var 99 dødsfald blandt beboere med covid-19 på plejehjem i uge 7 sammenlignet med 88 i uge 6.
- Smitten blandt ansatte inden for sundheds, social- og undervisningssektoren er faldende fra uge 6 til uge 7.
- Andelen af BA.2 ud af alle tilfælde stiger fortsat, og udgør ca. 96 % i uge 7 sammenlignet med ca. 92 % i uge 6. En stabil andel af BA.2-tilfældene udgøres af BA.2 med mutationen H78Y. BA.1 og BA.1.1 udgør nu kun ca. 4 %. Det skal bemærkes, at de nyeste tal over varianter for uge 7 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 7 ses en affladning i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet på nationalt niveau. I de fem regioner ses ligeledes en affladning eller et fald i SARS-CoV-2-koncentration i spildevandet, fraset i Region Hovedstaden, hvor der er observeret en mindre stigning.
- I uge 6 og 7 ses en stigning i antal smittede og antal nyindlagte med influenza, særligt i Københavnsområdet. Der er tale om Influenza A (H3N2). Influenzaforekomsten ligger dog stadig på et meget lavt niveau, hvilket forsat er under hvad der normalt ses på dette tidspunkt af influenzasæsonen. Dette ses tilsvarende i de fleste andre europæiske lande.



Samlet vurdering

Smitten er faldet svarende til 24 % mellem uge 6 og uge 7, og faldet er sket i alle regioner. Der er tilsvarende sket et fald i testaktiviteten mellem uge 6 og uge 7, hvilket formentligt skal ses i relation til vinterferien i uge 7. Men på trods af faldet i testaktiviteten er positivprocenten stabil eller let faldende på tværs af landet og er i uge 7 højest i Region Midtjylland med 44 %. Der er registreret en stagnation i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet på landsplan, dog med en stigning i Region Hovedstaden.

Smitten fortsætter med at falde blandt børn, og nu også blandt de yngre voksne, men stiger blandt de ældre aldersgrupper over 60 år. Der er en lille stigning i antallet af nye indlæggelser på 3 % i uge 7, og en stabilisering til let stigning i antallet af indlagte på intensiv samt i andelen på intensiv, der modtager covid-specifik behandling. Antallet af indlæggelser er forsat stigende blandt de ældre svarende til aldersgrupperne +70-årige, og der er et fald blandt de øvrige aldersgrupper i uge 7. Andelen af patienter, der indlægges på grund af en covid-19-diagnose er faldet til 50 % for uge 5, dog er andelen, der indlægges på grund af covid-19-diagnose, forsat højere blandt de ældre aldersgrupper over 60 år svarende til 68 % i uge 5.

Antallet af covid-relaterede dødsfald er på et stabilt niveau i uge 7 sammenlignet med uge 6, hvor de seneste sandsynlighedsberegninger peger på, at andelen af dødsfald, der estimeres at være forårsaget af covid-19 er faldet til 60 % i uge 7. Dog ses der tegn på en overdødelighed blandt ældre over 85 år i de seneste uger, som SSI følger tæt.

Smitten forventes forsat at falde yderligere på tværs af landet over de kommende uger, på trods af at udviklingen i uge 7 i et vist omfang vurderes at være påvirket af vinterferien og den faldende testaktivitet. Der er dog forsat risiko for, at smitten kan stige yderligere blandt de ældre aldersgrupper i de kommende uger og derved forsat 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, 2022

Tabel 1. Covid-19: Nøgletal og trends, fordelt på uge, 2022

Covid-19	2022						Trend uge
	2	3	4	5	6	7	2-7
Incidens pr. 100.000 indbyggere	2.937	4.572	5.105	5.061	5.395	4.081	
Incidens pr. 100.000 med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb* (+12-årige)	4.090	6.753	7.254	7.180	7.395	4.864	
Incidens pr. 100.000 med forventet fuld effekt af revaccination* (+12-årige)	1707	3095	3892	4.551	5.726	5.057	
Incidens pr. 100.000 uvaccinerede* (+12-årige)	4.071	5.939	6.037	5.490	5.596	3.807	
R (nysmittede)	1,2	1,2	1,0	1,0	0,9	0,9	
Antal test udført (PCR)	1.335.845	1.539.900	1.305.989	1.088.298	1.023.574	766.439	
Bekræftede tilfælde (PCR)	172.105	267.948	299.212	296.630	316.181	239.265	
Andel bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb (%)	41,6	38,2	32,0	27,1	21,6	16,4	
Andel bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination (%)	24,5	31,7	38,6	47,6	57,3	66,5	
Positivprocent (PCR)	18,2	24,8	29,7	35,4	39,8	40,1	
Antal test udført (antigen)	1.597.518	1.682.121	1.249.869	819.679	641.090	343.289	
Bekræftede tilfælde (antigen, PCR bekræftet)**	38.740	56.788	54.202	47.100	48.378	-	
Positivprocent (antigen)	2,4	3,4	4,3	5,8	7,5	-	

Noter til tabel:

Kontakttallet (R) 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.

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.

* 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, 2022

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

Covid-19	2022						Trend uge 2-7
	2	3	4	5	6	7	
Nye hospitalsindlagte	1.302	1.583	1.959	2.391	2.774	2.849	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb (%)	30,0	28,7	24,8	19,2	18,0	13,9	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt af revaccination (%)	31,3	34,3	39,9	48,2	53,6	60,1	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 uvaccinerede* (+12-årige)	66	67	73	89	92	82	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb* (+12-årige)	23	32	42	48	62	57	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt af revaccination* (+12-årige)	17	20	26	37	47	54	
Antal indlagte mandag morgen	802	894	1.028	1.297	1.465	1.717	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	52	43	32	31	25	44	
Antal døde **	106	111	137	145	209	210	

Note til Tabel: 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.

* 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, 2022

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

Covid-19	2022						Trend uge 2-7
	2	3	4	5	6	7	
Antal personer som har påbegyndt vaccination	4.838.159	4.843.548	4.846.009	4.845.707	4.845.488	4.844.834	
Påbegyndt vaccination (%)	82,4	82,5	82,5	82,5	82,5	82,4	
Antal personer med færdiggjort primært vaccinationsforløb	4.709.594	4.731.860	4.746.568	4.752.087	4.756.351	4.757.961	
Primært vaccinationsforløb (%)	80,2	80,6	80,8	80,9	80,9	81,0	
Antal personer som har modtaget første revaccination	3.382.254	3.509.732	3.569.310	3.596.374	3.614.337	3.624.211	
Revaccination (%)	57,6	59,8	60,8	61,2	61,5	61,7	



Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

Table 4. Influenza: Key numbers and trends, weekly, 2022

Tabel 4. Influenza: nøgletal og trends*, fordelt på uge, 2022

Influenza	2022 uge						Trend uge 2-7
	2	3	4	5	6	7	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	0,6	0,6	0,6	0,6	1,1	1,6	
Antal personer testet	7.531	7.454	6.828	7.050	6.619	6.378	
Positivprocent	0,5	0,5	0,5	0,5	1,0	1,5	
Antal nyindlagte	3	10	6	6	10	21	

* 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, 2022

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 2-7
		2	3	4	5	6	7	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	3492	5.005	4.829	4.070	3.795	2.889	
	Midtjylland	2815	4.376	5.078	6.054	6.567	4.879	
	Nordjylland	2432	3.825	5.236	5.695	7.259	5.717	
	Sjælland	2606	4.446	5.068	4.490	4.670	3.501	
	Syddanmark	2626	4.484	5.431	5.494	6.076	4.581	
Positivprocent	Hovedstaden	22,5	28,6	31,1	34,7	36,4	37,1	
	Midtjylland	17,7	24,3	31,0	39,1	43,6	44,3	
	Nordjylland	16,4	22,5	30,2	36,5	44,0	43,7	
	Sjælland	16,6	23,8	28,0	31,8	35,3	35,4	
	Syddanmark	14,7	22,1	27,9	34,0	39,7	39,8	
R (nysmittede)	Hovedstaden	1,2	1,1	0,9	0,9	0,8	0,8	
	Midtjylland	1,3	1,2	0,9	1,1	0,9	0,9	
	Nordjylland	1,2	1,2	1,1	1,1	1,0	0,9	
	Sjælland	1,1	1,1	0,9	0,9	0,8	0,7	
	Syddanmark	1,2	1,1	1,0	1,0	0,9	0,9	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	566	718	882	896	934	911	
	Midtjylland	208	228	295	375	546	538	
	Nordjylland	102	114	117	195	274	349	
	Sjælland	247	290	350	477	454	472	
	Syddanmark	164	219	295	420	554	558	
	Ukendt region	15	14	20	28	12	21	



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

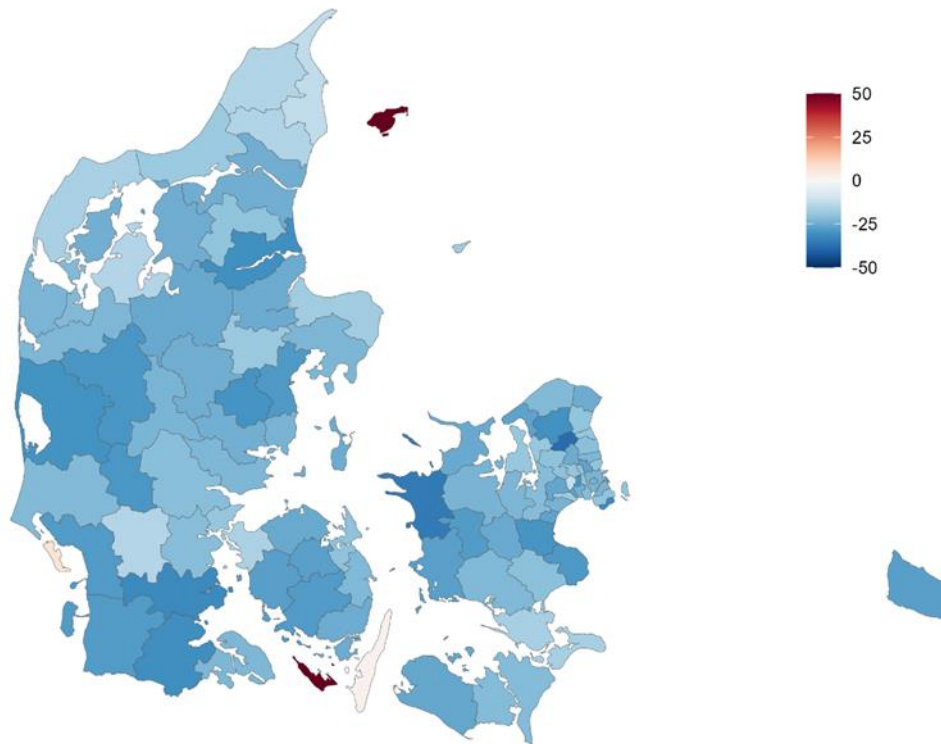




Figure 2. COVID-19: Weekly change in positive-percentage, percentage
Figur 2. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig positivprocent

Procentvis ændring ugentlig positivprocent over 7 dage

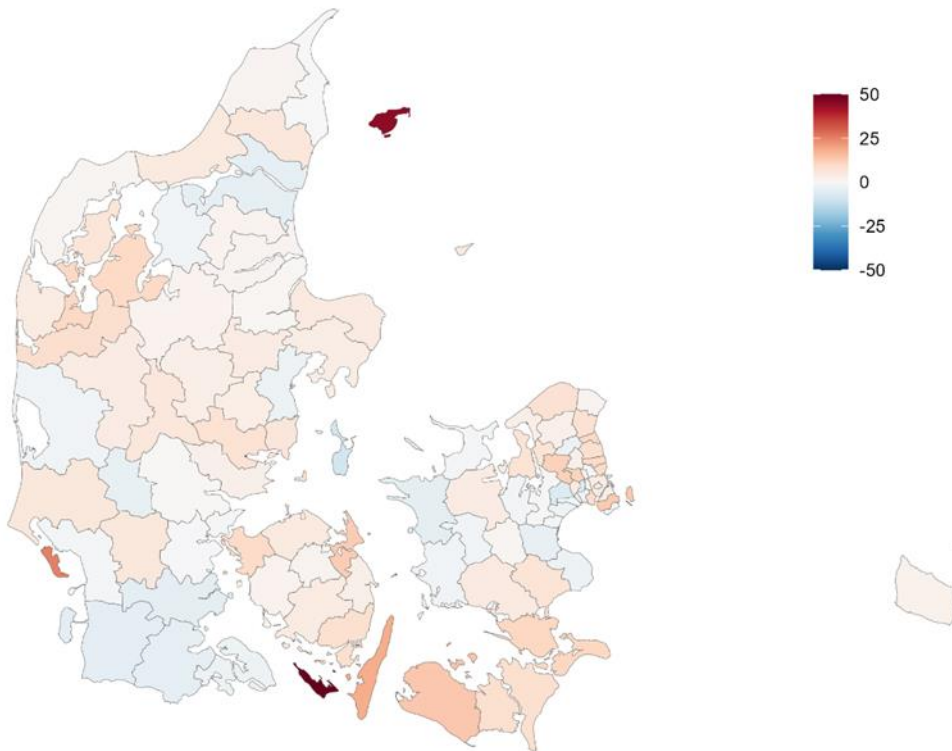
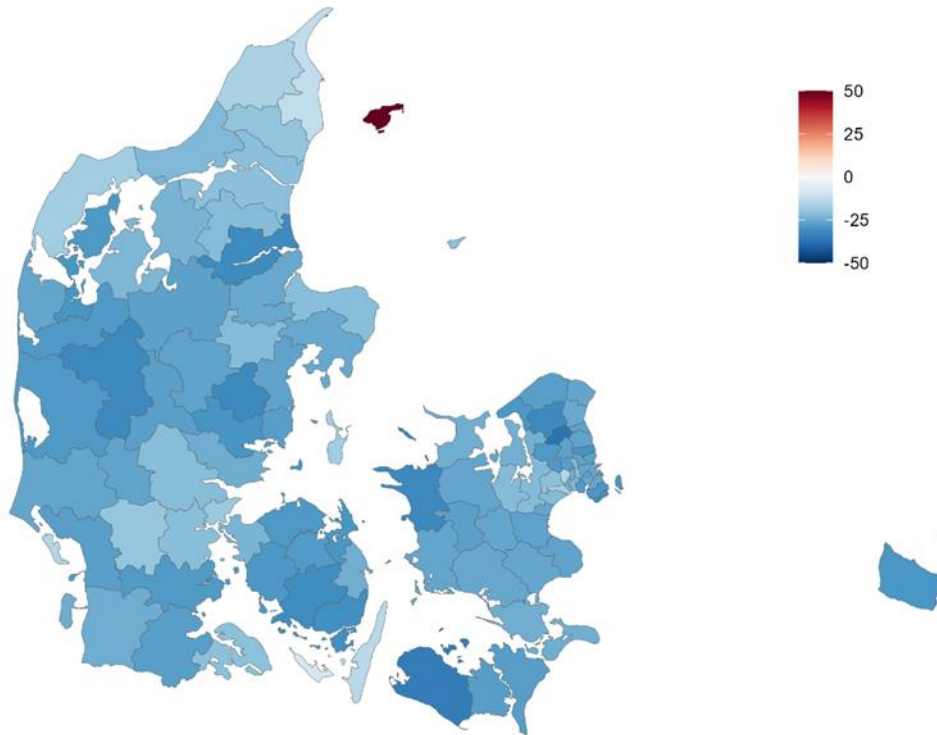




Figure 3. COVID-19: Weekly change in number of tests, percentage
Figur 3. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig antal test

Procentvis ændring i ugentlig antal test over 7 dage





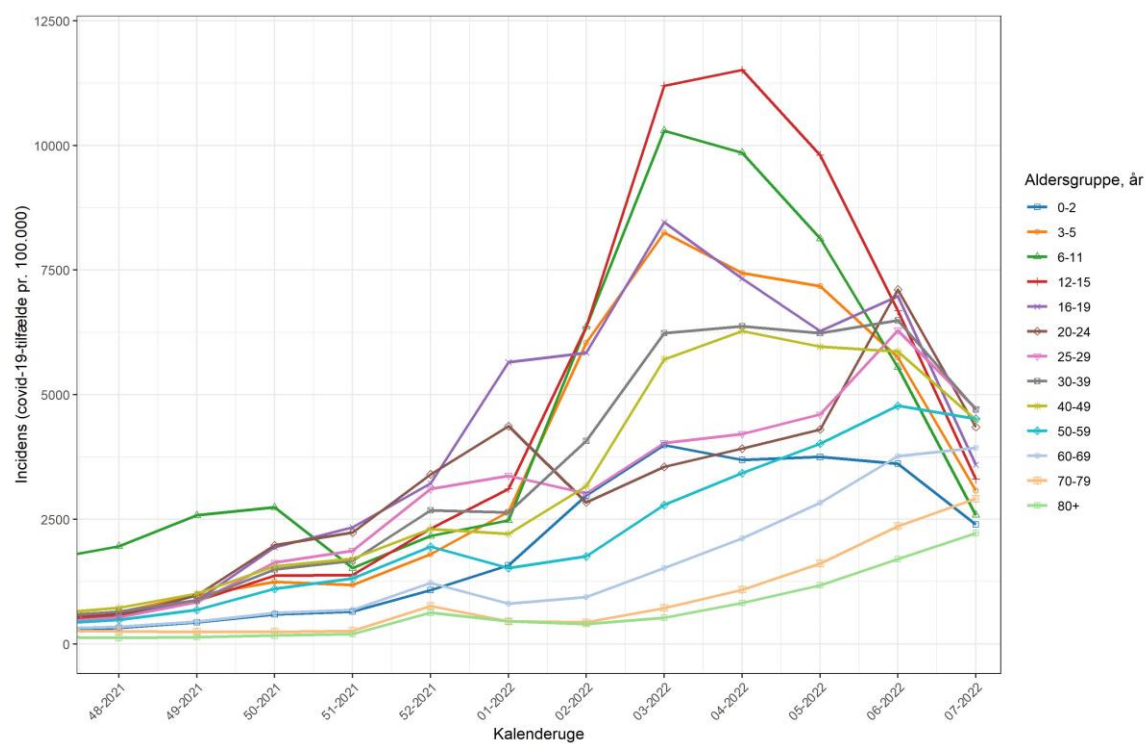
Aldersincidens

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: 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

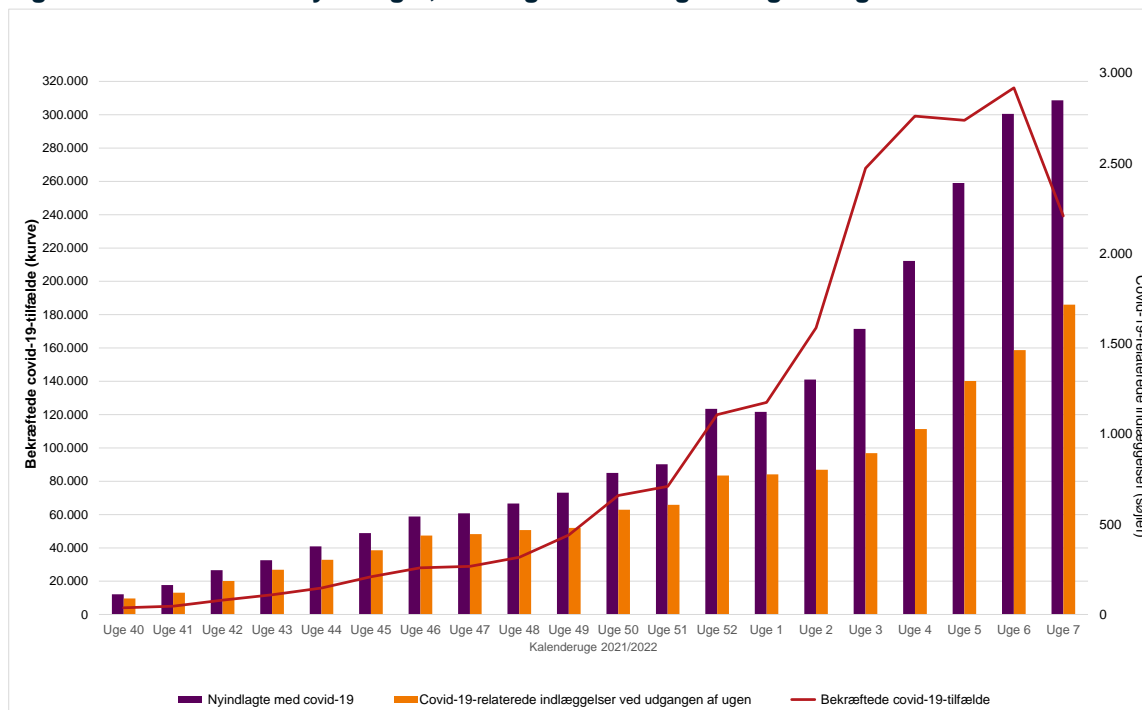
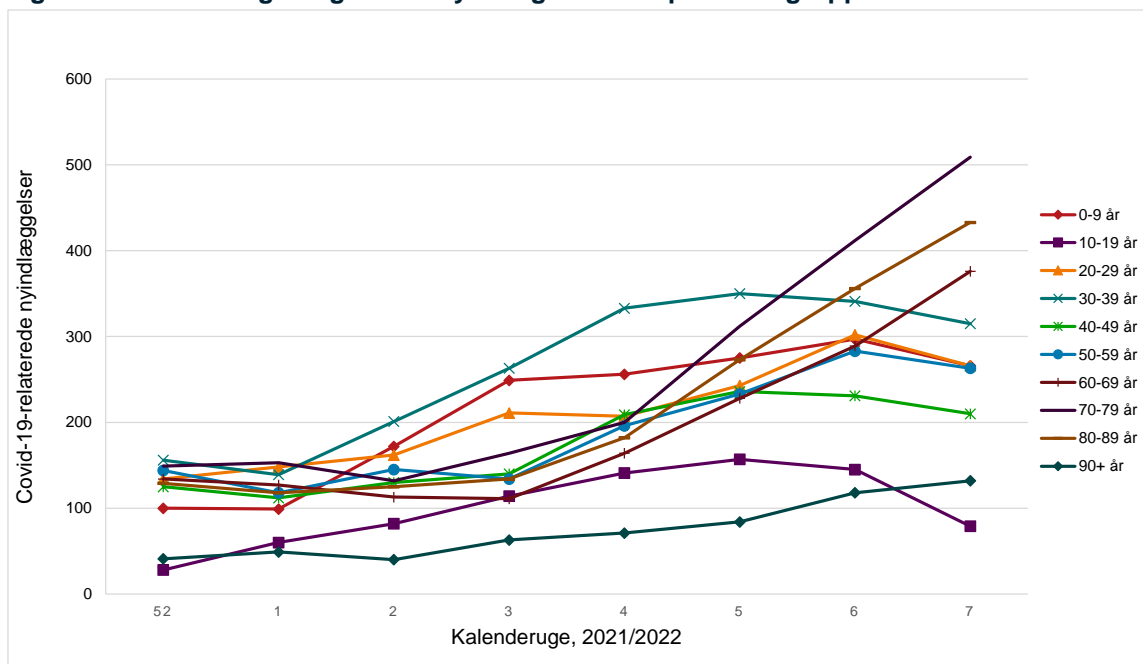




Figure 6. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 6. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





De følgende figurer i dette afsnit opdateres bagudrettet.

Figure 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), June 1st 2020 to February 6th 2022

Figur 7. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19-diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, 1. juni 2020 til 6. februar 2022

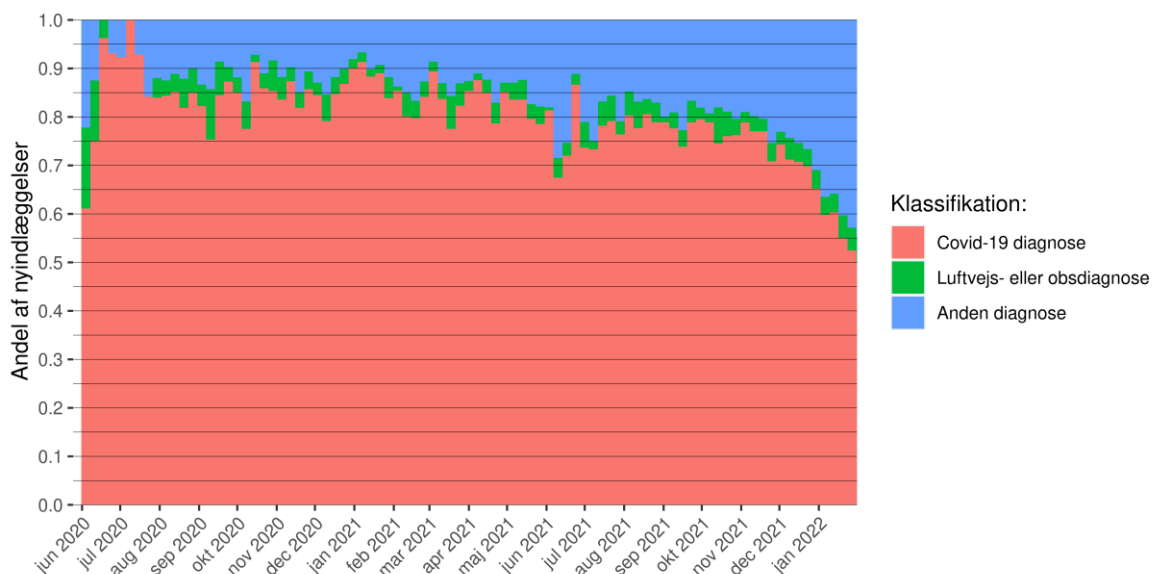


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis, June 1st 2020 to February 6th 2022

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

Diagnose	2021/2022 uge						Trend
	52	1	2	3	4	5	
Covid-19-diagnose	65%	60%	60%	55%	52%	50%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4%	4%	4%	5%	5%	5%	
Anden diagnose	31%	37%	36%	40%	43%	45%	



Figure 8. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue) by age group, June 1st 2020 to February 6th 2022

Figur 8. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19-diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose fordelt på aldersgrupper, 1. juni 2020 til 6. februar 2022

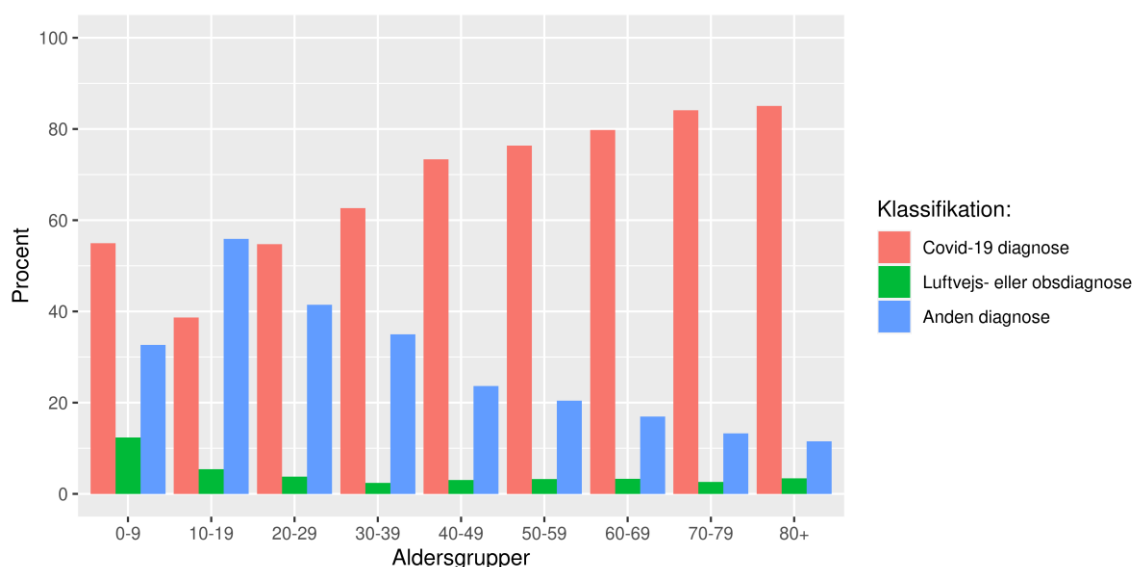


Table 7. COVID-19: Proportion of PCR-positive people admitted to hospital with a COVID-19-diagnosis, a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis, or another diagnosis, who had a psychiatric admission during their hospitalization

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

Diagnose	Covid-19-relaterede indlæggelser på psykiatriske afdelinger					Trend	
	2021/2022 uge						
	52	1	2	3	4	5	
Covid-19-diagnose	1,4%	1,5%	2,5%	2,6%	0,9%	0,7%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	11,6%	2,1%	5,5%	0,0%	1,1%	0,0%	
Anden diagnose	14,1%	12,6%	11,4%	8,7%	8,2%	8,0%	



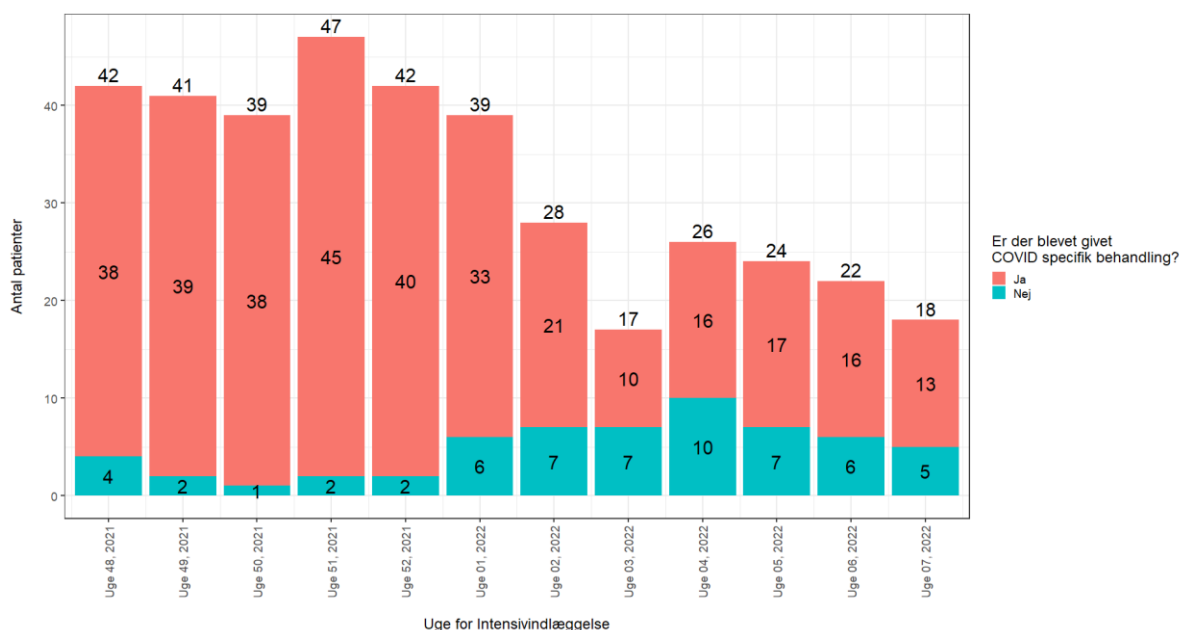
Table 8. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19 diagnosis (red), with a respiratory or tentative Covid-19 diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), by age groups 0-59 and 60+ years old

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

Diagnose/aldersgrupper	2021/2022 uge						Trend
	52	1	2	3	4	5	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	56,2%	51,9%	54,3%	49,5%	44,5%	39,9%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4,4%	3,9%	4,1%	5,7%	5,0%	5,4%	
Anden diagnose	39,4%	44,2%	41,6%	44,8%	50,4%	54,8%	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	78,8%	72,4%	71,1%	70,0%	69,1%	67,8%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	2,6%	3,9%	4,0%	2,6%	3,7%	5,3%	
Anden diagnose	18,6%	23,7%	24,9%	27,4%	27,2%	26,9%	

Figure 9. COVID-19: Numbers of intensive care admissions with a positive SARS-CoV-2 test, who received treatment specifically for COVID-19 (Yes (red), No (blue)), 2021-2022

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

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

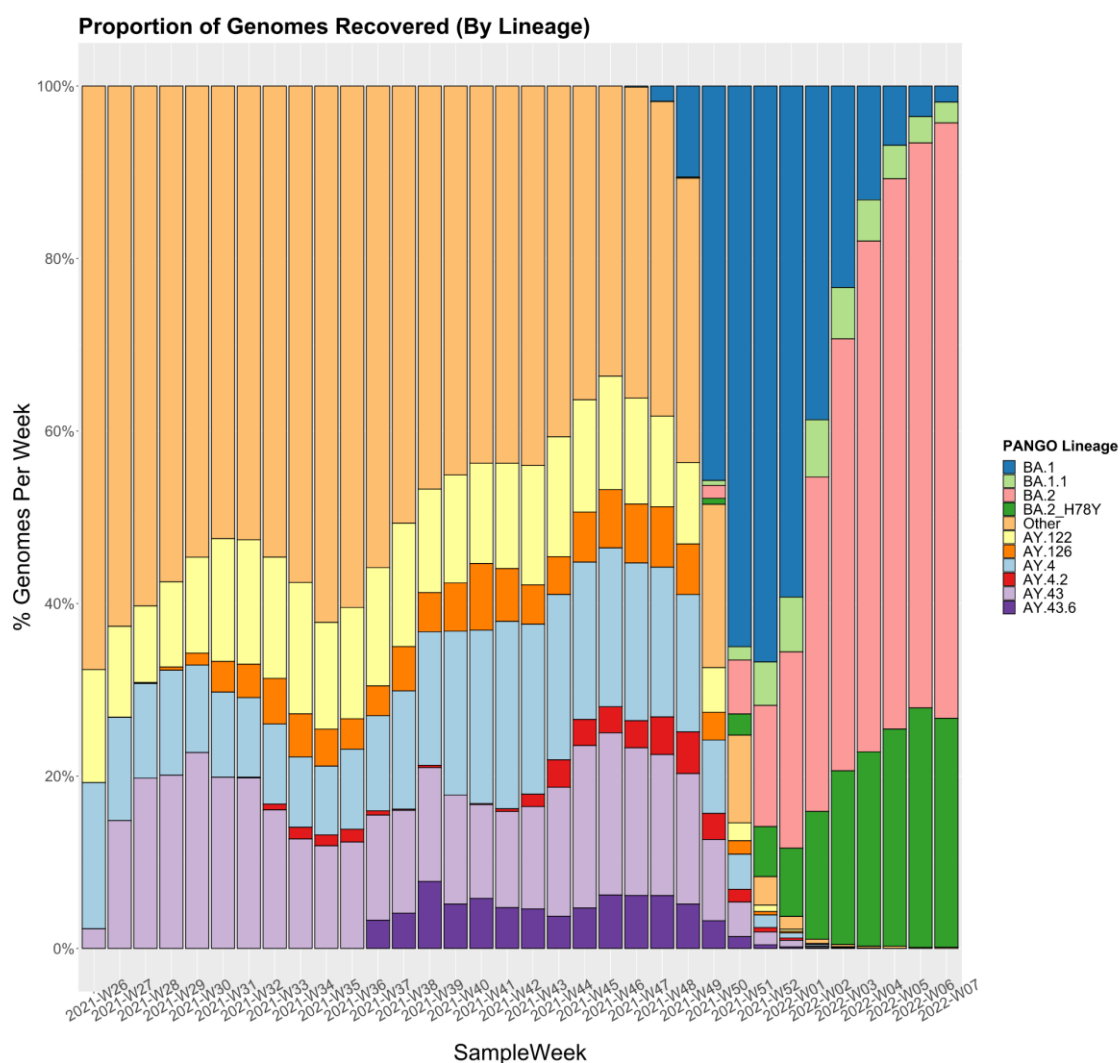




Table 9. COVID-19: The 20 most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

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

De 20 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	4	5	6	7
BA.2	Omicron	7957 (59.21%)	7230 (63.81%)	8328 (65.51%)	3035 (69.04%)
BA.2_H78Y	Omicron	3030 (22.55%)	2853 (25.18%)	3530 (27.77%)	1167 (26.55%)
BA.1	Omicron	1773 (13.19%)	779 (6.87%)	451 (3.55%)	82 (1.87%)
BA.1.1	Omicron	644 (4.79%)	440 (3.88%)	388 (3.05%)	106 (2.41%)
None		20 (0.15%)	20 (0.18%)	10 (0.08%)	4 (0.09%)
AY.4	Delta	0 (0.00%)	3 (0.03%)	2 (0.02%)	1 (0.02%)
BA.3	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.02%)	2 (0.02%)	1 (0.02%)
AY.4.6	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.121	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.122	Delta	3 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.122.3	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.126	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.132	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.4.2	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.4.5	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.43	Delta	4 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.43.6	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.98.1	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
B		3 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
B.1.617.2	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		13439	11331	12712	4396

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.



Figure 11. COVID-19: Hospital admissions per week by variant
Figur 11. Covid-19: Nyindlagte per uge fordelt på variant-type

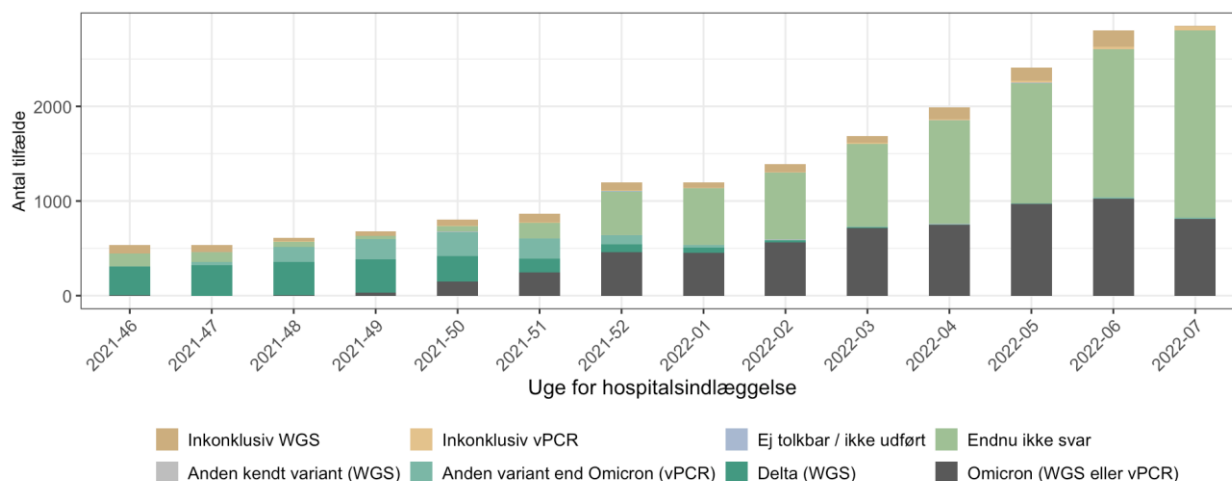


Table 10. COVID-19: Hospital admissions by week – proportion with variant analysis results
Table 10. Covid-19: Nyindlagte per uge – andel med kendt variantsvar

Uge for intensiv-indlæggelse	2021/2022		
	Total antal indlagte	Indlæggelser med kendt variant (andel)	Indlæggelser med omikron (andel af kendte)
51	864	605 (70%)	248 (41%)
52	1198	640 (53%)	457 (71%)
1	1198	537 (45%)	450 (84%)
2	1393	594 (43%)	565 (95%)
3	1686	730 (43%)	713 (98%)
4	1987	760 (38%)	750 (99%)
5	2413	979 (41%)	968 (99%)
6	2800	1036 (37%)	1027 (99%)
7	2849	825 (29%)	810 (98%)

Note til tabel: 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 12. COVID-19: Intensive care admissions by week and variant
Figur 12. Covid-19: Nyindlagte på intensiv per uge fordelt på varianttype

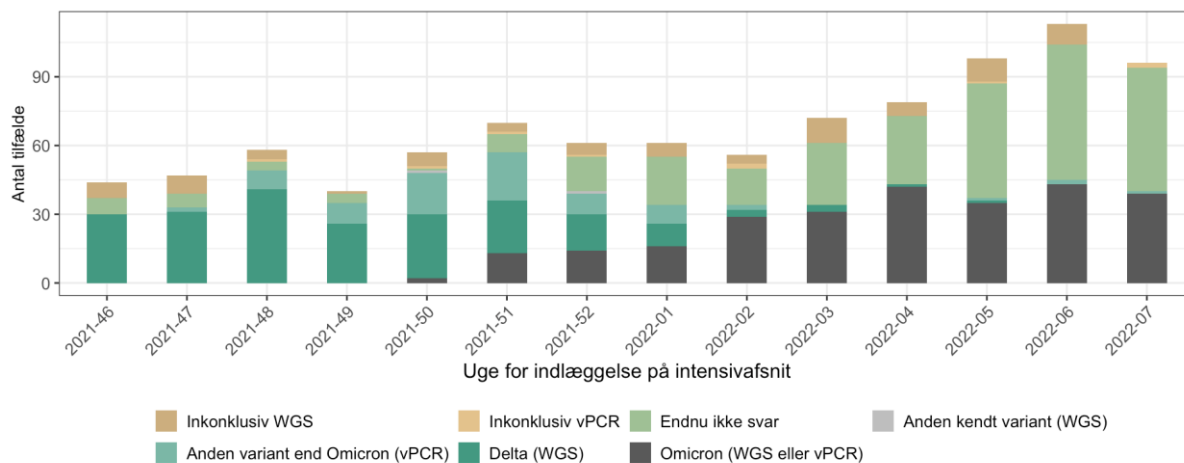


Table 11. COVID-19: Intensive care admissions by week – proportion with variant analysis results

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

Uge for intensiv-indlæggelse	2021/2022		
	Total antal indlagte	Indlæggelser med kendt variant (andel)	Indlæggelser med omikron (andel af kendte)
51	70	57 (81%)	13 (23%)
52	61	40 (66%)	14 (35%)
1	61	34 (56%)	16 (47%)
2	56	34 (61%)	29 (85%)
3	72	34 (47%)	31 (91%)
4	79	43 (54%)	42 (98%)
5	98	37 (38%)	35 (95%)
6	113	45 (40%)	43 (96%)
7	96	40 (42%)	39 (98%)

Note til tabel: 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.

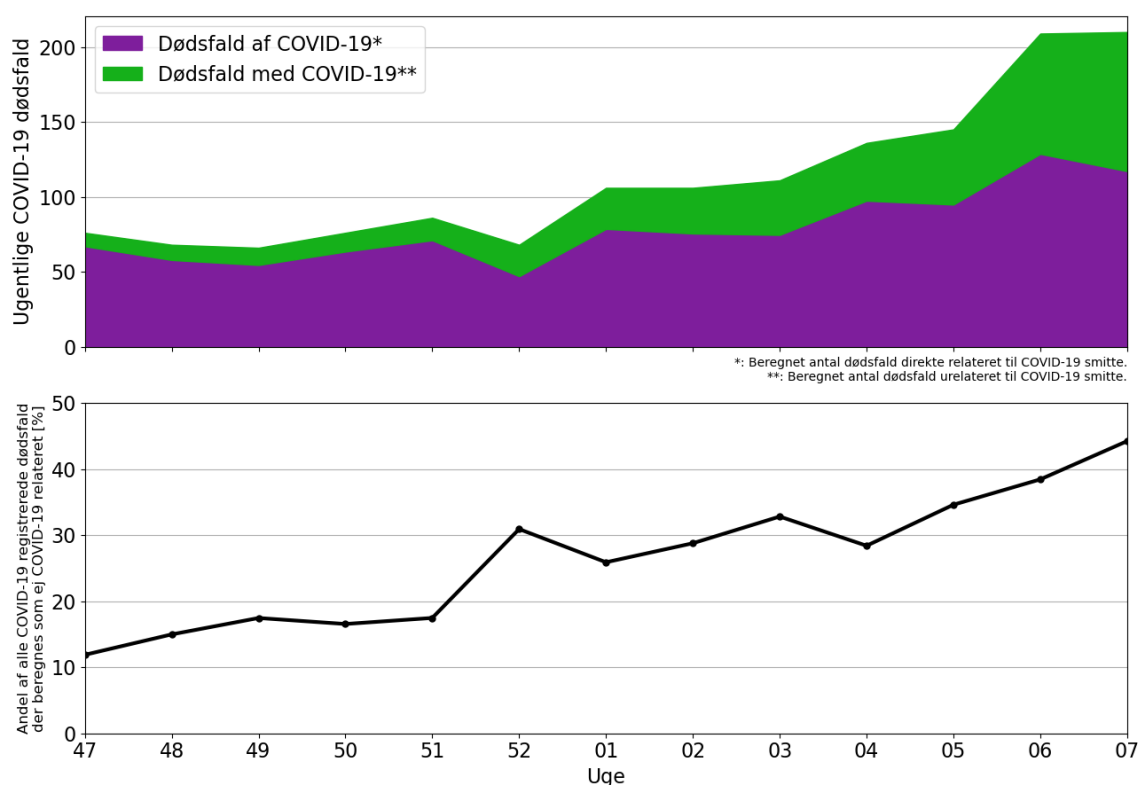


Dødelighed

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. Se desuden [notat om dødelighed](#). Derudover bidrager SSI med overvågning af dødeligheden sammen med 26 andre europæiske lande (www.euromomo.eu).

Figure 13. COVID-19: Estimated deaths due to or with COVID-19 and proportion of all COVID-19-registered deaths estimated not related to COVID-19, by week. Calculated number of deaths directly related to COVID-19 infection (purple), calculated number of deaths unrelated to COVID-19 infections (green), 2021/2022

Figur 13. 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 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 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

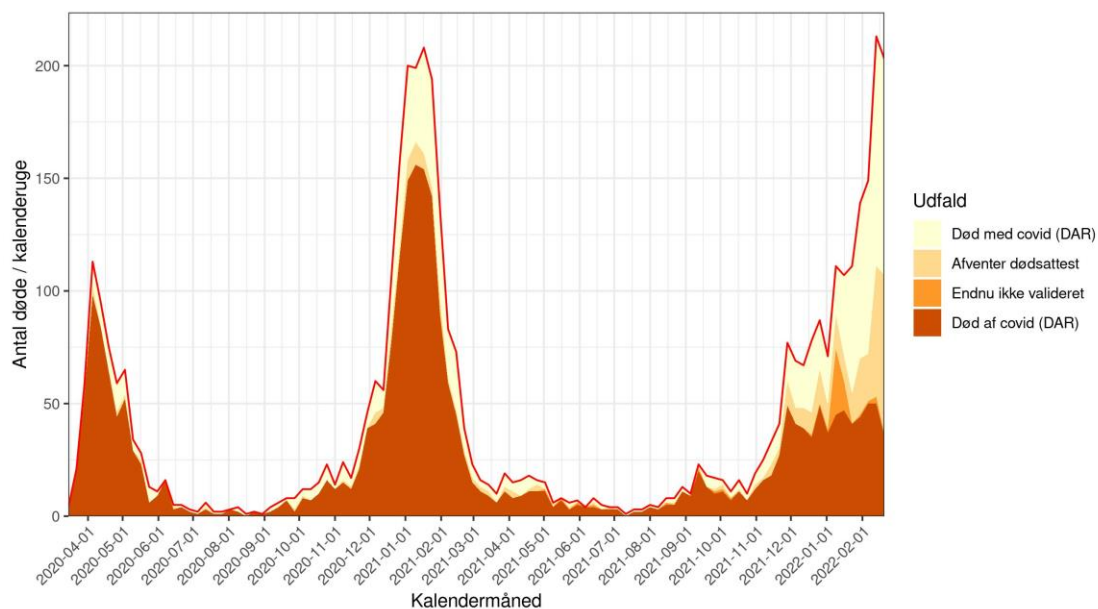
2021/2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
47	76	67	9	11,9
48	68	58	10	15,0
49	66	54	12	17,5
50	76	63	13	16,6
51	86	71	15	17,5
52	68	47	21	30,9
1	106	79	27	25,9
2	106	75	31	28,8
3	111	75	36	32,8
4	136	97	39	28,4
5	145	95	50	34,6
6	209	129	80	38,4
7	210	117	93	44,2

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



Figure 14. 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 14. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2022

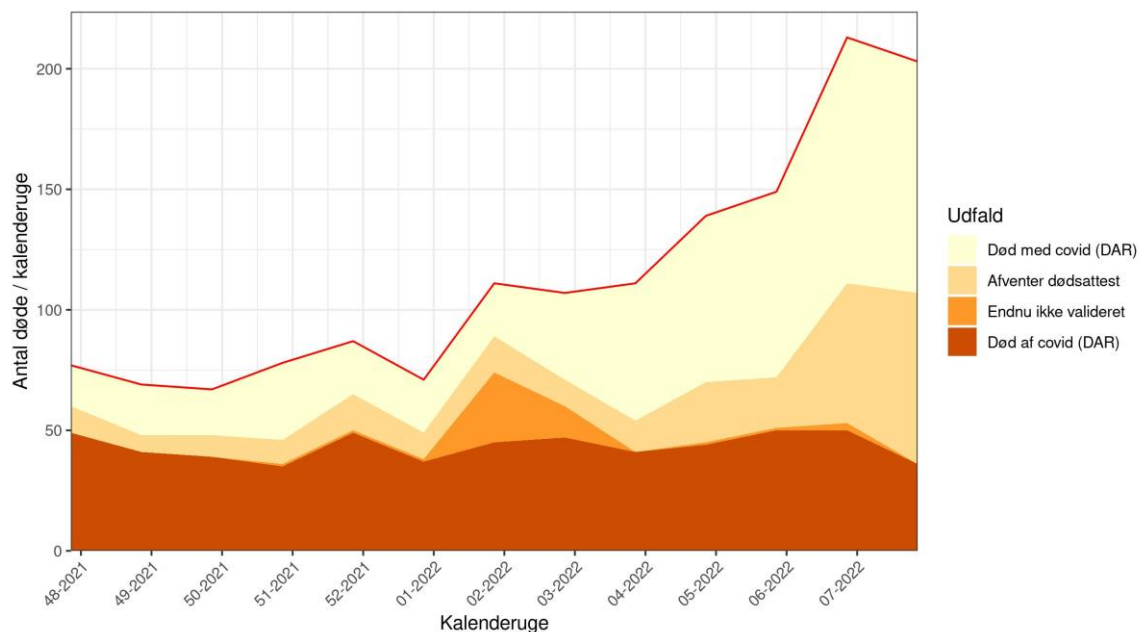


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



Figure 15. 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), 2021/2022

Figur 15. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2021/2022



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



Gennembrudsinfektioner

Data opdateres ikke bagudrettet for Figur 16 og 17. På SSI's dashboard for covid-19-gennembrudsinfektioner opdateres dagligt, og på SSI's hjemmeside offentliggøres der månedligt en rapport for gennembrudsinfektioner.

Figure 16. COVID-19: Incidence per 100,000 unvaccinated people (12+ years old)
Figur 16. Covid-19: Incidens per 100.000 uvaccinerede (+12-årige)

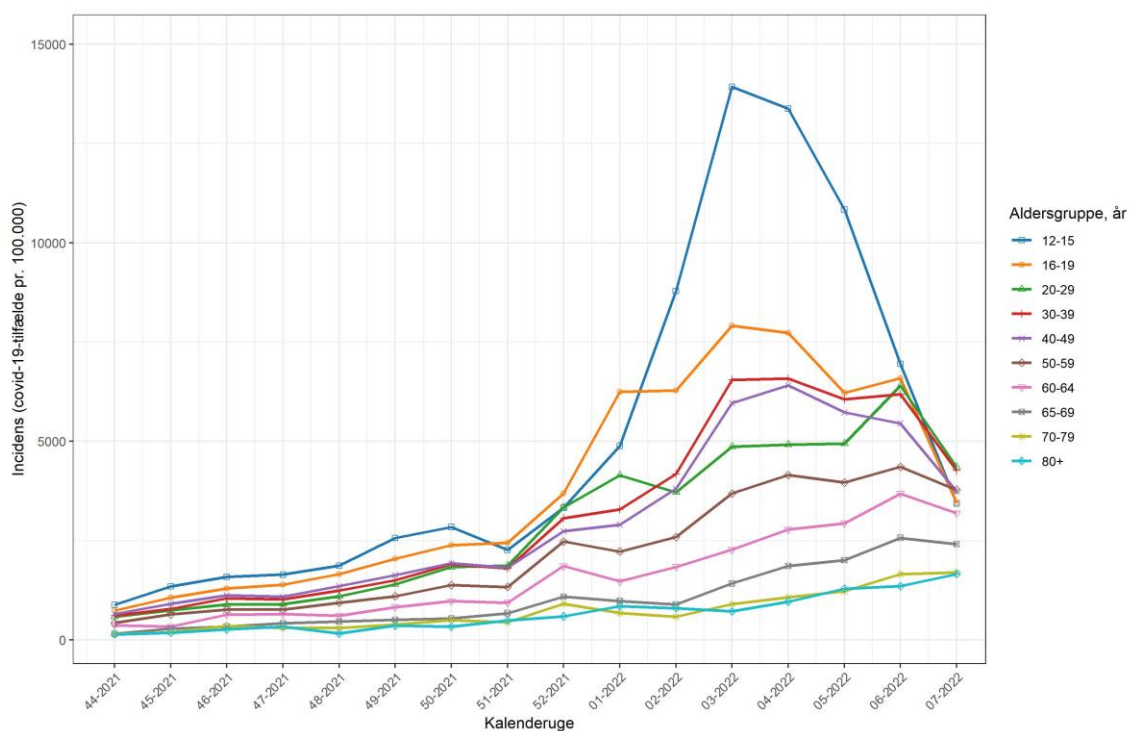
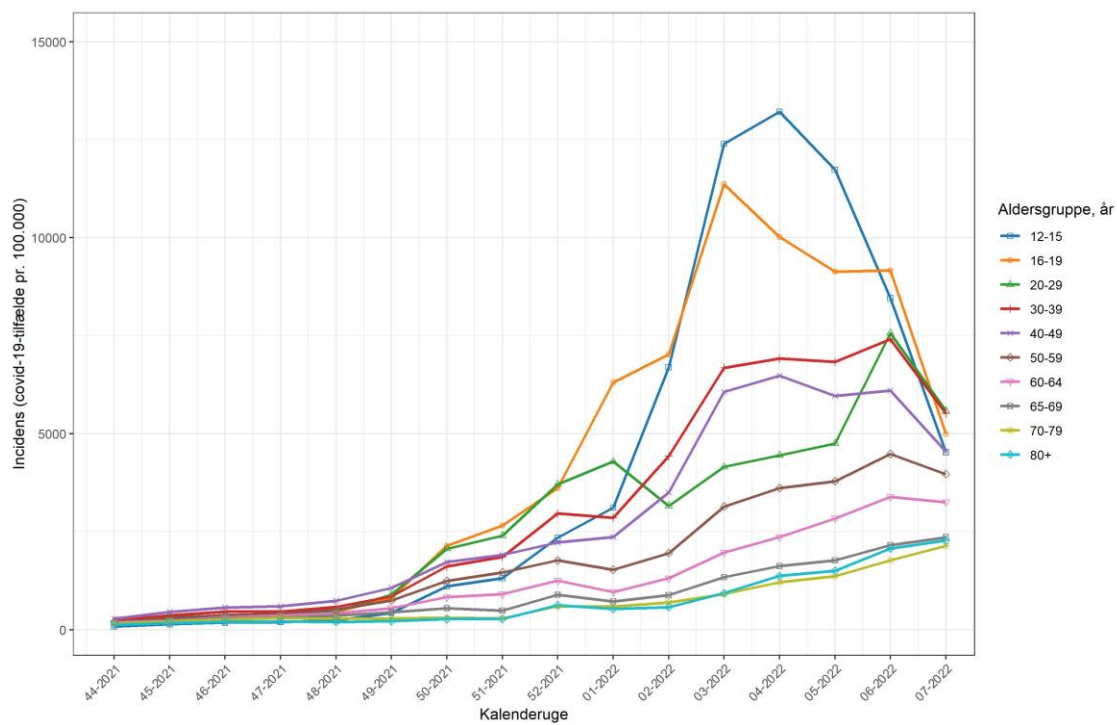




Figure 17. COVID-19: Incidence per 100,000 people with expected full effect of primary vaccination (12+ years old)

Figur 17. Covid-19: Incidens per 100.000 med forventet fuld effekt efter primær vaccination (+12-årige)





Hospitalsudbrud

Table 13. COVID-19: Outbreaks at hospitals

Tabel 13. Covid-19: hospitalsudbrud

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	2	3	4	5	6	7
Antal tilmeldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	7	4	4	6	3	8
Heraf ingen udbrud	0	2	2	3	0	2
Heraf enheder med udbrud	7	2	2	3	3	6
Antal udbrud i alt	31	5	3	9	8	16
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	2	3	0	0	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	9	0	0	2	3	3
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	20	2	3	7	5	13

Plejehjem

Table 14. COVID-19 at nursing homes

Tabel 14. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	3	4	5	6	7
Bekræftede tilfælde blandt beboere	810	1.205	1.647	2.055	2.302
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	41	48	61	88	99
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsforløb	49	65	76	100	90
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter revaccination	732	1.099	1.504	1.890	2.141
Plejehjem med bekræftede tilfælde	259	339	433	518	548



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

Table 15. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i socialsektoren

Branche	Uge 5			Uge 6			Uge 7		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal (andel, %) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination
Daginstitution, dagcentre, hjemmehjælp mv.	3.211	6.223	2.346 (73,1)	3.821	7.405	2.934 (76,8)	3.203	6.207	2.624 (81,9)
Plejehjem mv.	8.659	7.015	6.664 (77,0)	10.248	8.302	8.154 (79,6)	8.462	6.855	7.025 (83,0)
Social i alt	11.870	6.781	9.010 (75,9)	14.069	8.037	11.088 (78,8)	11.665	6.664	9.649 (82,7)

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

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

Branche	Uge 5			Uge 6			Uge 7		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal (andel, %) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination
Sundhedsvæsen og øvrige	3.663	6.787	2.917 (79,6)	3.962	7.341	3.311 (83,6)	3.224	5.973	2.754 (85,4)
Hospitaller	8.194	6.598	7.084 (86,5)	9.078	7.310	7.899 (87,0)	7.342	5.912	6.560 (89,3)
Sundhed i alt	11.857	6.655	10.001 (84,3)	13.040	7.319	11.210 (86,0)	10.566	5.931	9.314 (88,2)

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

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

Branche	Uge 5			Uge 6			Uge 7		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal (andel, %) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination
Institutioner*	8.473	10.237	6.774 (79,9)	7.419	8.963	6.096 (82,2)	4.397	5.312	3.708 (84,3)

* Aldersintegrerede institutioner, børnehaver, dagplejer, vuggestuer.

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

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

Branche	Uge 5			Uge 6			Uge 7		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal (andel, %) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination
Grundskole	9.584	8.332	7.818 (81,6)	8.299	7.214	6.924 (83,4)	5.303	4.610	4.543 (85,7)
Gymnasier og erhvervsfaglige skoler	2.384	6.273	2.039 (85,5)	2.548	6.705	2.246 (88,1)	1.943	5.113	1.769 (91,0)



Bekræftede tilfælde blandt danske rejsende

Data opdateres bagudrettet i Tabel 18.

Table 19. COVID-19: Confirmed cases among Danish travelers arriving to Denmark

Tabel 19. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt danske rejsende

Covid-19	2022 uge					
	2	3	4	5	6	7
Antal smittede med rejseaktivitet	1.449	1.688	1.506	836	528	325
Andel smittede med rejseaktivitet ud af alle nye tilfælde (%)	0,8	0,6	0,5	0,3	0,2	0,1

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 7 ses flest smittetilfælde hos danske rejsende fra Tyskland (50), Østrig (47) og Norge (47) og Sverige (46).



Spildevand

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

Vær opmærksom på, at der per 3. januar 2022 er taget en ny PCR-test i brug. Derfor kan resultaterne fra før og efter denne dato ikke sammenlignes direkte.

Figure 18. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022
Figur 18. Covid-19: Incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022

Covid-19 incidens og resultater fra spildevandsmålinger

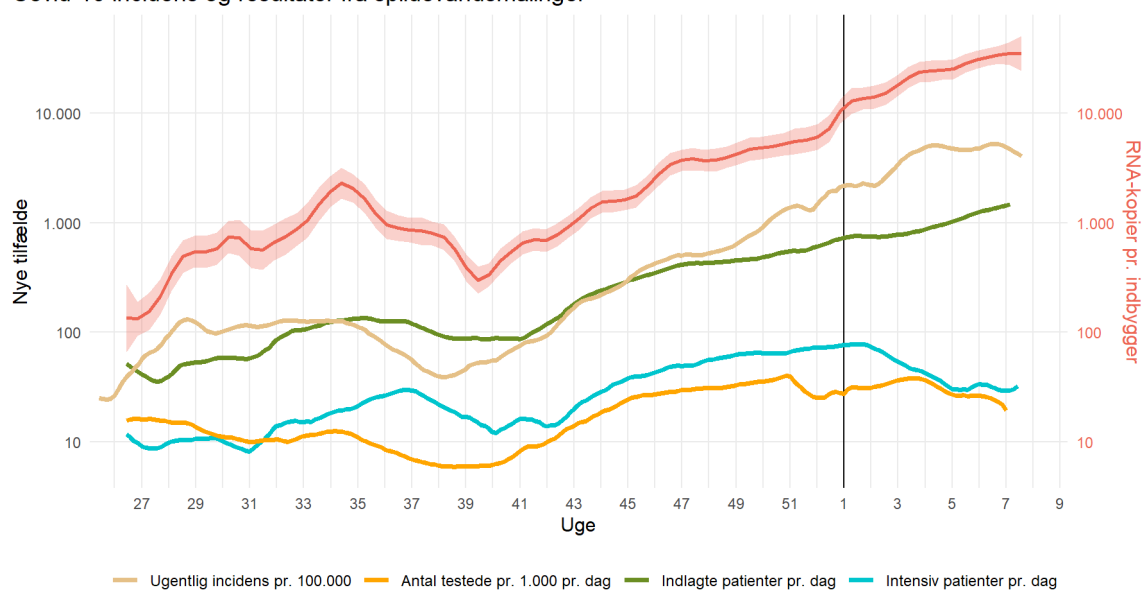
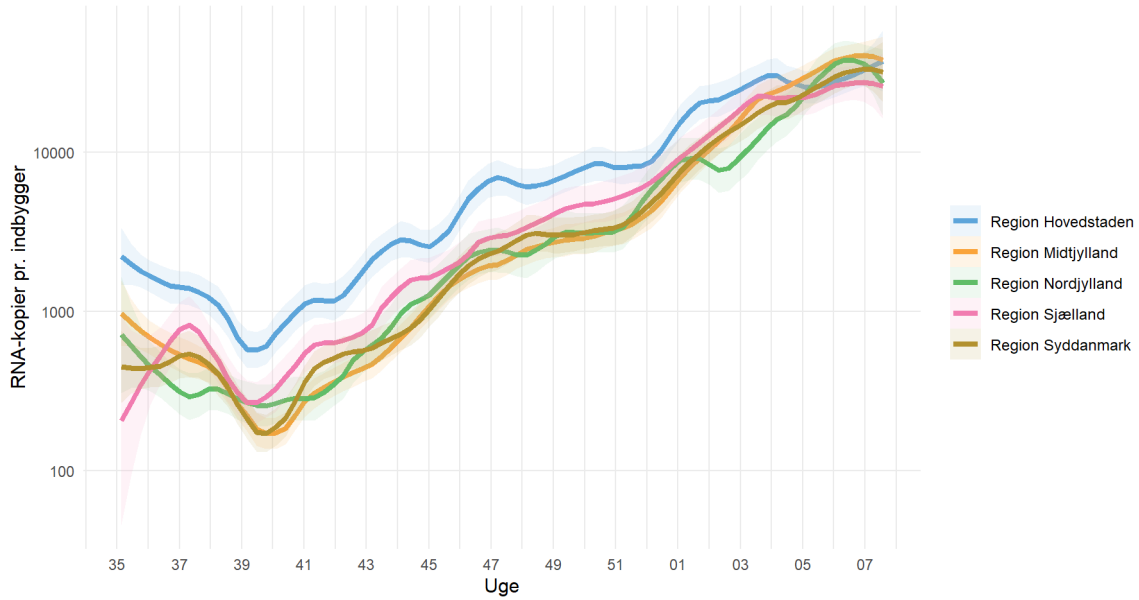




Figure 19. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022
Figur 19. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022

Resultater fra spildevandsmålinger





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 SSI's 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 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.

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 udarbejdsdatoen. 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 2022 og fremadrettet vil der på SSI's 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 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 og PandemiX Forskningscenter ved Roskilde Universitetscenter.

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.

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 vaccintyper.

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 renselanlæg 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.

Pr. 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.

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.