



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 11 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 9 til uge 10

Udarbejdet den 15. marts 2022

Udgivet den 17. marts 2022



## Indholdsfortegnelse

Overall assessment .....	3
Sammendrag .....	4
Samlet vurdering .....	7
Nøgletal .....	8
Covid-19 .....	8
Andre luftvejssygdomme .....	9
Tendenser - covid-19 .....	10
Vækstrater i kommunerne .....	11
Aldersincidens .....	14
Nyindlagte .....	15
SARS-CoV-2-varianter .....	20
Dødelighed .....	22
Hospitalsudbrud .....	26
Plejhjem .....	26
Særlige personalegrupper .....	27
Spildevand .....	28
Formodet smittet med covid-19 og symptomer .....	30
Datagrundlag .....	32
Covid-19 .....	32
Links .....	37



## Overall assessment

**Please note that The Danish Health Authority on Thursday of week 10 changed their test recommendations for COVID-19. Testing is only recommended for those at risk of serious disease and for those where it is clinically relevant based on a medical assessment. The data for this report is thus expected to change as the new recommendations are implemented. In general, it is expected that a substantially smaller proportion of infections will be registered than before and that data will primarily reflect infections among vulnerable groups and among patients admitted to hospital. All comparison with data before week 10 should be interpreted with caution and for the same reason some data will be omitted from next week's report.**

Case numbers continue to decrease from week 9 to 10, which should be interpreted in light of the changed test activity. Parallel to the fall in case numbers, a fall in the positive percentage is also seen in all 5 regions. Test activity is steadily decreasing and has fallen to an average under 50.000 daily PCR tests in week 10. The fall in case numbers is supported by a continued decrease in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings across the county in week 10.

Case numbers are declining in all age groups and the highest incidence in week 10 was among the 50-69 year olds. The number of new hospitalizations declined by 19% in week 10 and that decline is seen in all age groups. The number of admissions to intensive care units has also declined, and there is a trend towards stabilization in the proportion receiving covid-specific treatment.

The proportion of patients admitted because of a covid-19 diagnosis has decreased to 48% in week 8. Among the older age groups above 60 years of age this proportion is still higher: 60% in week 8. The number of covid-related deaths has declined from week 9 to 10. In week 10 there was also a decrease in the proportion of covid-related deaths that were not estimated to have occurred as a result of covid-19. However, there are still signs of a low excess mortality, especially among those older than 85 years of age.

As case numbers continue to decline, it is expected that the proportion of both covid-related hospitalizations and deaths not caused by covid-19 begin to drop. This tendency is expected to continue as the new test recommendations are implemented in the coming weeks.

There are still signs of rising numbers of influenza cases and a delayed influenza season. A small rise in test activity is seen in parallel to an increase in positive percentage. There is also a rise in hospital admissions with a positive test for influenza.

Overall, infections with SARS-CoV-2 are expected to continue declining across the country in the coming weeks. As case numbers among the older age groups decline, the expected number of related covid-19-hospitalizations and deaths are also expected to decline. As SARS-CoV-2 infections have declined over the latest 3 weeks, rising numbers of influenza cases are seen late in the influenza season.



## Sammendrag

Det skal bemærkes, at Sundhedsstyrelsen torsdag i uge 10 har ændret deres testanbefalinger, og at test nu alene anbefales til sårbare i risiko for alvorligt sygdomsforløb samt hos personer, hvor det er klinisk relevant efter en lægefaglig vurdering. Datagrundlaget for tendensrapporten forventes derfor at ændre sig i takt med, at de nye anbefalinger bliver implementeret. Generelt må det forventes, at en væsentlig mindre andel af smittetilfælde end tidligere registreres, og at datagrundlaget fremover primært afspejler smitten i gruppen af sårbare og blandt indlagte patienter på hospitalerne. Der skal derfor tages forbehold ved sammenligning i forhold til data før uge 10, og af samme årsag udfases dele af rapportens indhold i næste uges rapport.

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er faldet mellem uge 9 og uge 10 svarende til, at incidensen i uge 10 er 1.376 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten var på 34,5 % i uge 9 og på 31,3 % i uge 10. Antallet af PCR-tests er faldet fra uge 9 til uge 10 svarende til 18 %.
- Incidensen er højest i Region Syddanmark (1.637 per 100.000 indbyggere), og der ses fortsat faldende incidenser i alle fem regioner fra uge 9 til uge 10.
- Positivprocenten er højest i Region Midtjylland (35,0 %), og der ses faldende positivprocenter i alle fem regioner fra uge 9 til uge 10.
- På landsplan er incidensen fortsat højest blandt de 60-69-årige (1.840 per 100.000 indbyggere) og de 50-59-årige (1.791 per 100.000 indbyggere). Der ses fortsat et fald i alle aldersgrupper.
- Antallet af nye indlæggelser relateret til covid-19 er faldet til 1.748 i uge 10, og der ses et fald i alle aldersgrupper fra uge 9 til uge 10. De 70-79-årige er fortsat 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 fra 52 % i uge 7 til 48 % i uge 8. I uge 8 er andelen indlagt med en covid-19-diagnose 33 % for de 0-59 årige og 60 % for de 60+-årige.
- Data fra dansk covid-19-intensivdatabase viser, at antallet af indlagte på intensiv er faldende, dog skal der tages forbehold løbende efterregistreringer. Parallelt med faldet i antallet, ses en stabilisering i andelen af patienter, der på intensiv modtager specifik covid-19-behandling, som i uge 10 var 63%. Link: [Dansk Intensiv Database](#).



- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet fra 292 i uge 9 til 254 i uge 10.
- Der ses fortsat en lav overdødelighed i Danmark, særligt blandt ældre på 85+ år. Dog skal de seneste ugers dødelighedstal tages med forbehold pga. efterregistrering.
- I uge 10 er der en stabilisering på 37 % i andelen af dødsfald med en positiv SARS-CoV-2 test indenfor 30 dage, der estimeres at være sket af en anden årsag end covid-19. Andelen er estimeret på baggrund af sandsynlighedsberegninger.
- I opgørelsen over validerede dødsårsager for hele pandemien ses, at andelen af dødsfald med covid-19 (og ikke på grund af covid-19) er steget i takt med, at det høje niveau af samfundssmitte grunde omikronvarianten. I uge 10 udgør dødsfald, der er sket af en anden årsag end covid-19, omkring 46 % 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 36 % i uge 10.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere er faldet fra 1.700 tilfælde i uge 9 til 1.288 i uge 10. Der var 109 dødsfald blandt beboere med covid-19 på plejehjem i uge 10 sammenlignet med 116 i uge 9.
- Smitten blandt ansatte inden for sundheds, social- og undervisningssektoren er fortsat faldende fra uge 9 til uge 10.
- Andelen af BA.2 ud af alle tilfælde er igen steget let til ca. 99% ud af alle tilfælde i uge 10 sammenlignet med 98% i uge 8. En stabil til let stigende andel af BA.2 tilfældene udgøres af BA.2 med mutationen H78Y. Det skal bemærkes at de nyeste tal over varianter for uge 10 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 10 ses et fald i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet på nationalt niveau. Opdelt på regioner ses ligeledes et fald i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet i alle regioner.
- Andelen af COVID-meters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 10 er 1,8 %, hvilket er på niveau med uge 9. De hyppigste symptomer, som blev rapporteret i uge 10 var løbende eller stoppet næse (7,6 %), mere træt, afkræftet eller udmattet (7,3 %) og hovedpine (7,2 %).
- I et samarbejde mellem SSI og de danske blodbanker undersøges donorblod for anti-nucleocapsid IgG antistoffer mod SARS-CoV-2 infektion. Denne seroprævalens sammenholdes med den kumulerede PCR-incidens fra covid-19 overvågningen. Overvågningen løber hver anden uge og resultaterne kan findes



her: [Mørketal for covid-19](#) . I uge 9 havde 51% (95%KI 48-56%) af bloddonorerne dannet antistoffer. Fremskrives dette til 8. marts og til hele befolkningen mellem 17 og 72 år, vurderes det, at 70% (95%KI 63-77%) har været smittede i perioden 1. november 2021 – 8. marts 2022. Det skal bemærkes, at denne beregning bygger på en række forbehold.

- I uge 10 ses fortsat en stigning i antal smittede og antal nyindlagte med influenza, særligt i Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark. Der er tale om Influenza A. Der er en stigende influenzaaktivitet sent i influenzasæsonen.



## Samlet vurdering

Smitten fortsætter med at falde mellem uge 9 og uge 10, som skal ses i lyset af den ændrede testaktivitet. Parallelt med faldet i antallet af nye tilfælde er der også sket et fald i positivprocenten, der også kan ses i alle 5 regioner. Testaktiviteten er støt faldende, og er faldet til under gennemsnitligt 50.000 PCR-test dagligt i uge 10. Faldet i antallet af nye tilfælde understøttes af et fortsat fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet på tværs af hele landet i uge 10.

Smitten falder i alle aldersgrupper, og den højeste smitte var i uge 10 blandt de 50-69 årige. Der er et fald i antallet af nye indlæggelser på 19 % i uge 10, og faldet sker på tværs af alle aldersgrupper. Der er et fald i antallet af indlagte på intensiv, og der er tendens til en stabilisering i andelen på intensiv, der modtager covid-specifik behandling.

I uge 8 var andelen af patienter, der var indlagt på grund af en covid-19-diagnose faldet til 48 %, og der ses forsat en højere andel blandt de ældre aldersgrupper over 60 år svarende til 60 % i uge 8. Antallet af covid-relaterede dødsfald er faldet i uge 10 sammenlignet med uge 9. For uge 10 ses der et fald i andelen af covid-relaterede dødsfald der estimeres at ske af en anden årsag end covid-19, dog ses der forsat tegn på en lav samlet overdødelig, særligt blandt ældre over 85 år.

I takt med at smitten i samfundet falder forventes andelen af både covid-relaterede indlæggelser og dødsfald, der sker af en anden årsag end covid-19 at begynde at falde. Denne tendens forventes at fortsætte i takt med at de nye test anbefalinger implementeres i de kommende uger.

Der ses forsat tegn på en stigende forekomst af influenza, og tegn på en forsinket influenzasæson. Der er en let stigning i testaktiviteten, og parallelt ses en stigning i positivprocenten. Der er også en stigning i indlagte med en positiv influenzatest.

Samlet forventes smitten med SARS-CoV-2 forsat at falde yderligere på tværs af landet over de kommende uger. I takt med faldet i antallet af nye tilfælde blandt de ældre aldersgrupper forventes antallet af afledte covid-19-relaterede indlæggelser og dødsfald også at falde. I takt med den faldende smitte med SARS-CoV-2 er der de seneste 3 uger set en stigende influenzaaktivitet sent i influenzasæsonen.

**Til sidst i denne rapport er datagrundlag beskrevet.**





# 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
	5	6	7	8	9	10	5-10
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	5.061	5.395	4.081	2.596	1.889	1.376	
R (nysmittede)	1,0	0,9	0,9	0,7	0,8	0,7	
Antal test udført (PCR)	1.088.298	1.023.574	766.439	546.574	415.952	339.591	
Bekræftede tilfælde (PCR)	296.630	316.181	239.265	152.217	110.778	80.651	
Positivprocent (PCR)	35,4	39,8	40,1	35,8	34,5	31,3	
Antal test udført (antigen)	819.679	641.090	343.289	227.407	145.760	5.464	
Bekræftede tilfælde (antigen, PCR bekræftet)**	47.100	48.378	30.993	18.395	12.055	-	
Positivprocent (antigen)	5,8	7,5	9,0	8,1	8,3	-	

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

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

\*\* 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
	5	6	7	8	9	10	5-10
Nye hospitalsindlagte	2.391	2.774	2.849	2.544	2.169	1.748	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt efter 2. stik (%)	19,2	18,0	13,9	12,6	10,7	9,6	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt efter 3.stik (%)	48,2	53,6	60,1	66,1	68,7	72,4	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 uvaccinerede* (+12-årige)	89	92	82	73	62	60	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt efter 2. stik* (+12-årige)	48	62	57	52	41	33	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt efter 3. stik* (+12-årige)	37	47	54	55	51	46	
Antal indlagte mandag morgen	1.297	1.465	1.717	1.751	1.644	1.567	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	31	25	44	42	37	26	
Antal døde **	145	209	224	275	292	254	

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

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



## Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

Følg udviklingen i influenza på SSI's [influenzadashboard](#).

**Table 3. Influenza: Key numbers and trends, weekly, 2022**

**Tabel 3. Influenza: nøgletal og trends\*, fordelt på uge, 2022**

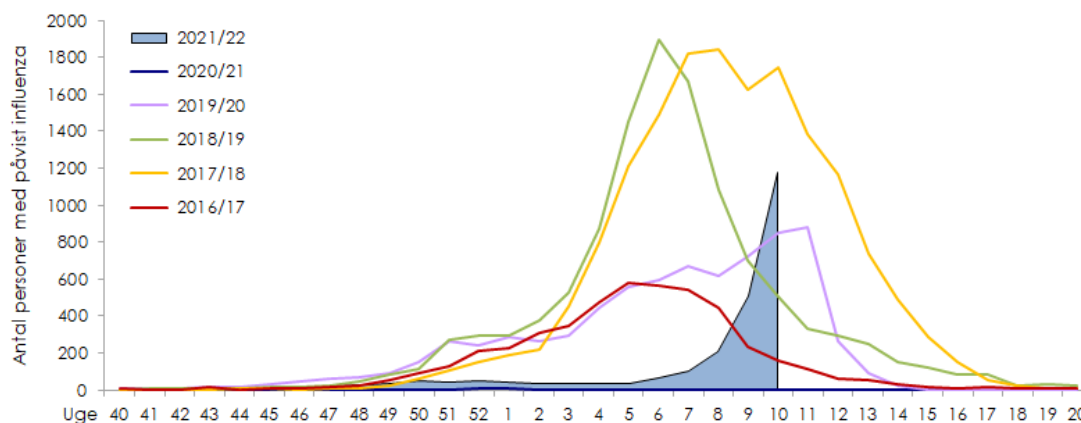
Influenza	2022 uge						Trend uge 5-10
	5	6	7	8	9	10	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	0,6	1,1	1,7	3,5	8,6	20,1	
Antal personer testet	7.050	6.622	6.418	6.228	6.247	8.355	
Positivprocent	0,5	1,0	1,6	3,3	8,1	14,1	
Antal nyindlagte	6	9	28	36	81	215	

\* 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.

**Figure 1. Influenza: Laboratory confirmed influenza this season compared to the last five seasons, 2016-2022**

**Figur 1. Influenza: Laboratoriepåvist influenza i denne sæson sammenholdt med de fem forrige sæsoner, 2016-2022**

Laboratoriepåvist influenza i denne sæson sammenholdt med de fem forrige sæsoner





## Tendenser - covid-19

I dette afsnit vises mere detaljerede grafer og tabeller til illustration af udviklingen af covid-19 i de seneste seks uger.

For øvrige luftvejsinfektioner henvises til [SSI's hjemmeside](#) under sygdomsovervågning.

### Regionale forskelle

**Table 4. COVID-19: Key numbers and trends by region, weekly, 2022**

**Table 4. Covid-19: Nøgletal og trends for regioner, fordelt på uge, 2022**

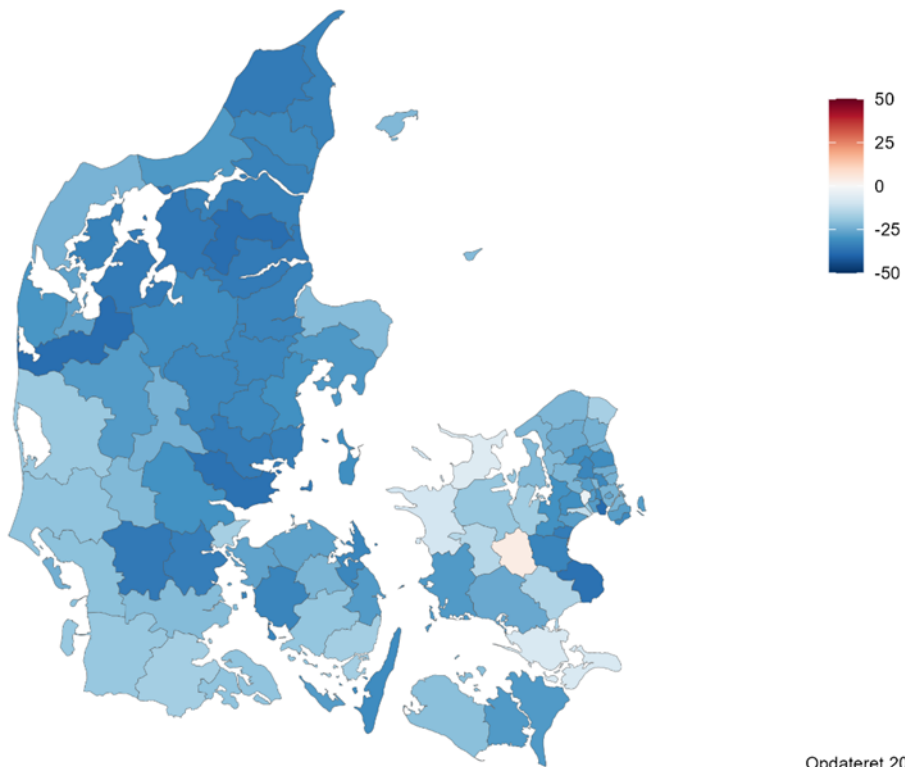
Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 5-10
		5	6	7	8	9	10	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	4070	3.795	2.889	1.910	1.396	1.044	
	Midtjylland	6054	6.567	4.879	3.014	2.249	1.550	
	Nordjylland	5695	7.259	5.717	3.667	2.385	1.603	
	Sjælland	4490	4.670	3.501	2.287	1.616	1.259	
	Syddanmark	5494	6.076	4.581	2.842	2.169	1.637	
Positivprocent	Hovedstaden	34,7	36,4	37,1	32,7	30,7	27,5	
	Midtjylland	39,1	43,6	44,3	39,5	39,4	35,0	
	Nordjylland	36,5	44,0	43,7	41,8	38,2	34,6	
	Sjælland	31,8	35,3	35,4	32,1	31,1	29,5	
	Syddanmark	34,0	39,7	39,8	34,8	34,4	32,1	
R (nysmittede)	Hovedstaden	0,9	0,8	0,8	0,7	0,8	0,7	
	Midtjylland	1,1	0,9	0,9	0,7	0,8	0,6	
	Nordjylland	1,1	1,0	0,9	0,8	0,8	0,6	
	Sjælland	0,9	0,8	0,7	0,7	0,6	0,6	
	Syddanmark	1,0	0,9	0,9	0,7	0,8	0,7	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	896	934	911	740	643	473	
	Midtjylland	375	546	538	494	420	341	
	Nordjylland	195	274	349	339	273	221	
	Sjælland	477	454	472	424	362	297	
	Syddanmark	420	554	558	530	460	401	
	Ukendt region	28	12	21	17	11	15	



## Vækstrater i kommunerne

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

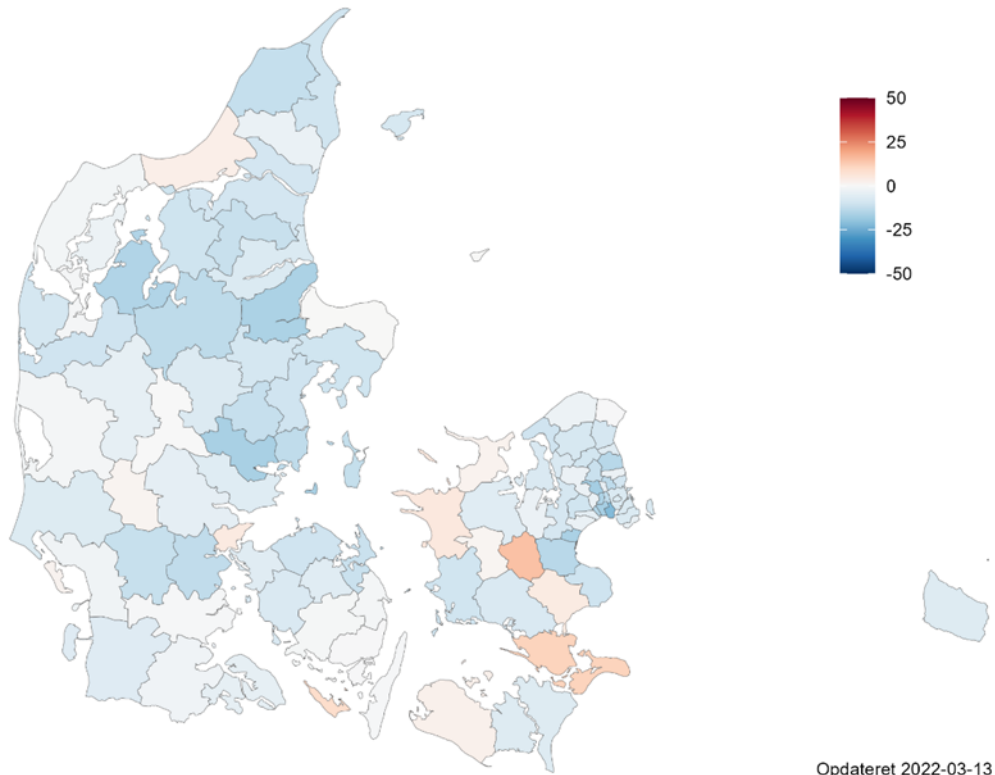
Procentvis ændring i ugentlig incidens over 7 dage





**Figure 3. COVID-19: Weekly change in positive-percentage, percentage**  
**Figur 3. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig positivprocent**

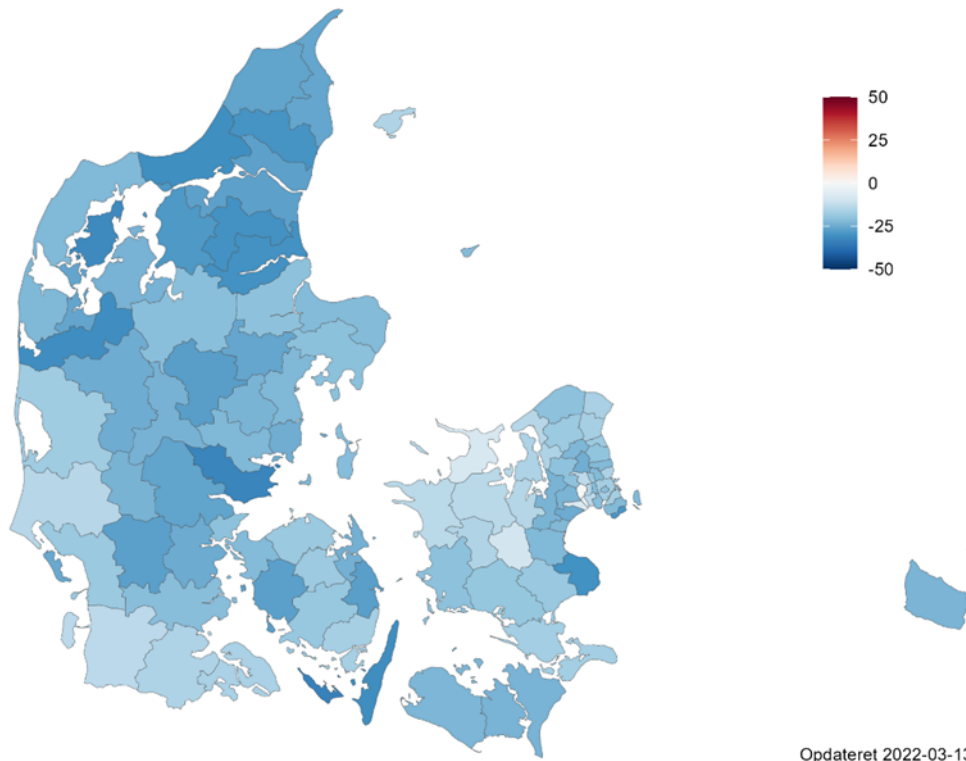
Procentvis ændring ugentlig positivprocent over 7 dage





**Figure 4. COVID-19: Weekly change in number of tests, percentage**  
**Figur 4. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig antal test**

Procentvis ændring i ugentlig antal test over 7 dage





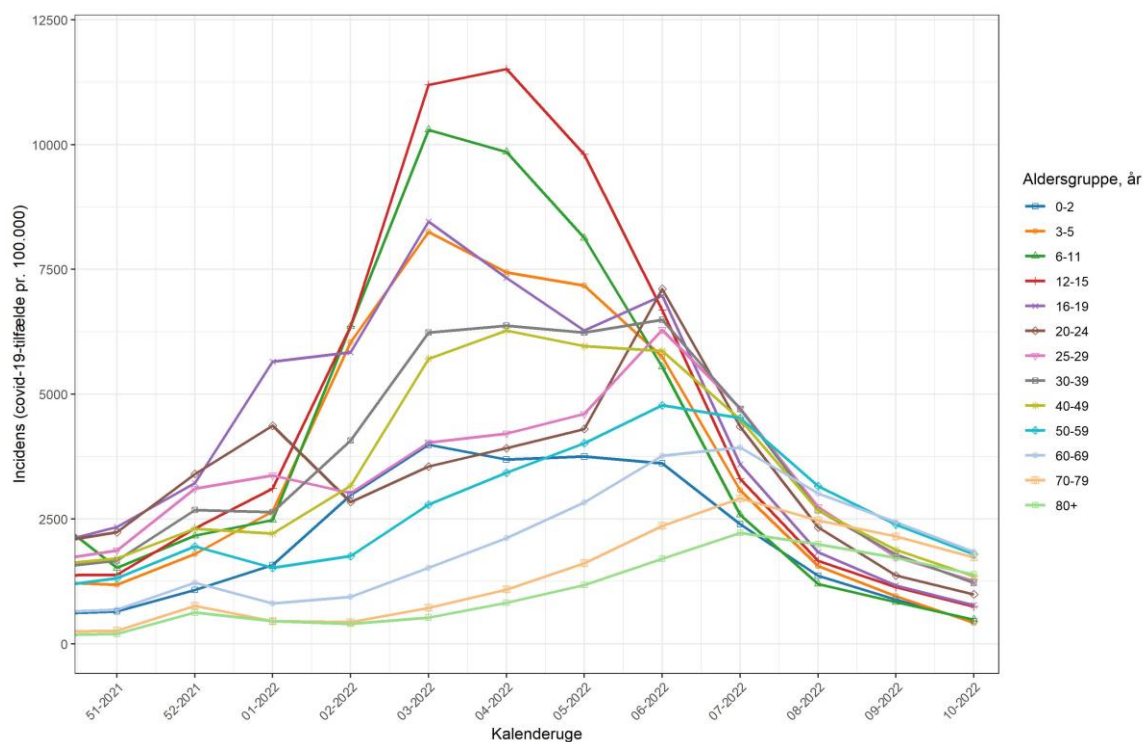
## Aldersincidens

Data opdateres bagudrettet.

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

**Figure 5. COVID-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants**

**Figur 5. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere**



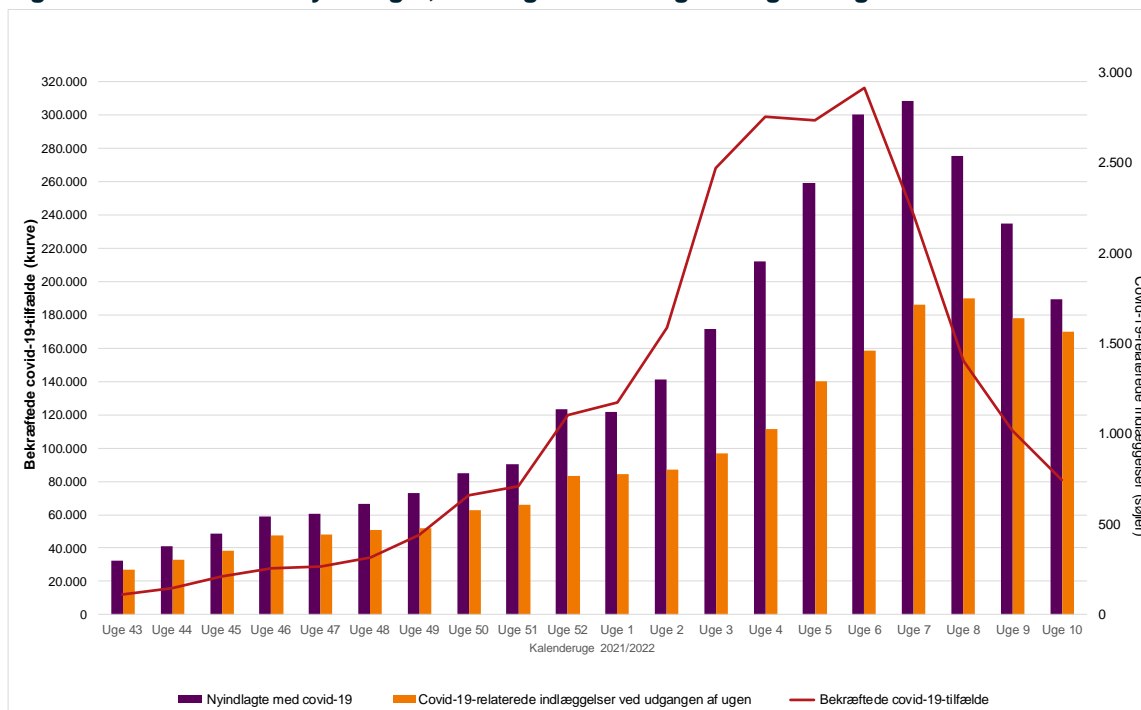


## Nyindlagte

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

**Figure 6. COVID-19: PCR-positive hospital admissions (purple), PCR-positive patients in hospital on Monday morning (orange) and confirmed (PCR-positive) cases in population (red)**

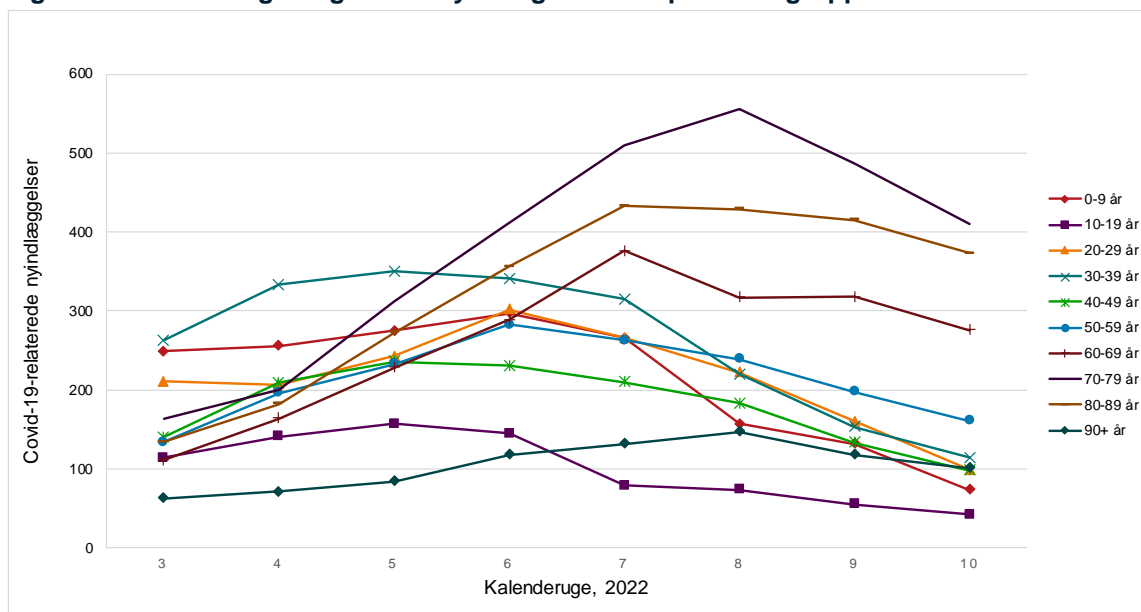
**Figur 6. Covid-19: Nyindlagte, indlagte mandag morgen og bekræftede tilfælde**







**Figure 7. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group**  
**Figur 7. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper**

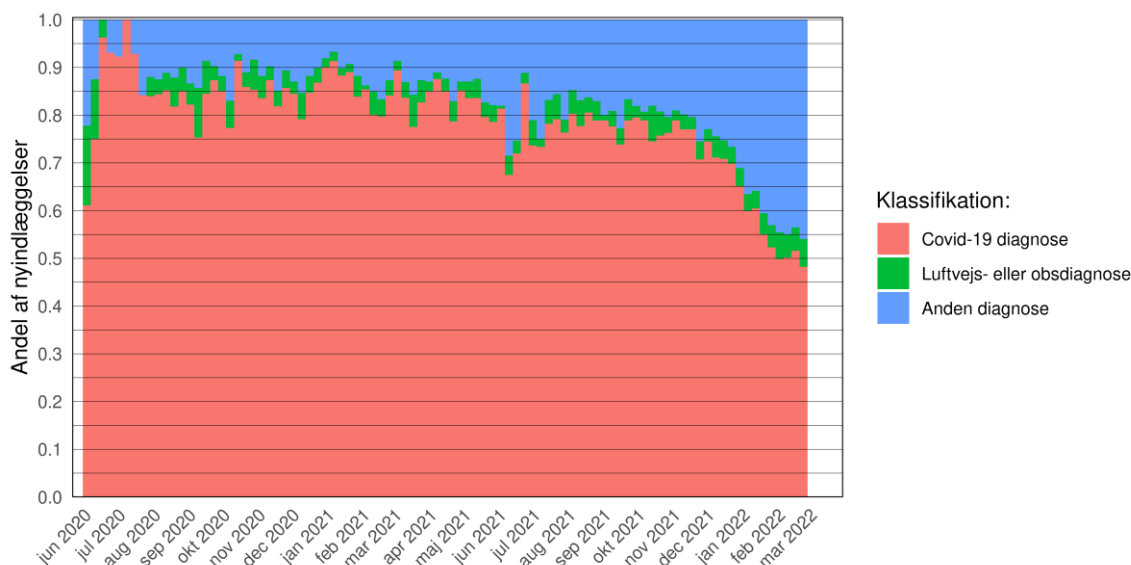




De følgende figurer i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**Figure 8. 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 1<sup>st</sup> 2020 to February 27<sup>th</sup> 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, 1. juni 2020 til 27. februar 2022**



**Table 5. 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 1<sup>st</sup> 2020 to February 27<sup>th</sup> 2022**

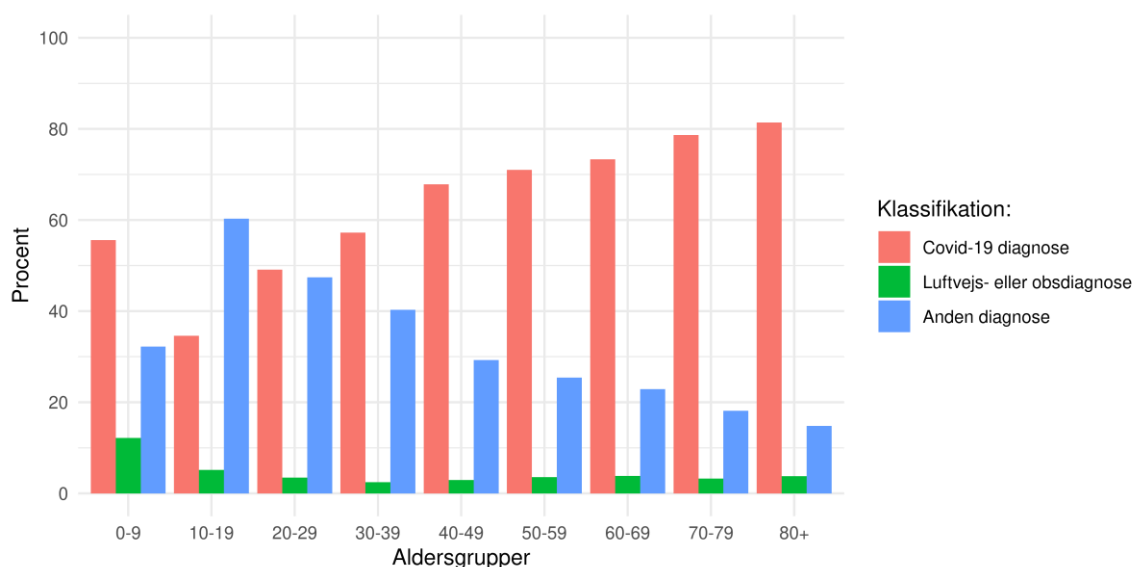
**Tabel 5. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, 1. juni 2020 til 27. februar 2022**

Diagnose	2022 uge						Trend
	3	4	5	6	7	8	
Covid-19-diagnose	55%	52%	50%	50%	52%	48%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4%	5%	6%	5%	5%	6%	
Anden diagnose	41%	43%	45%	45%	44%	46%	



**Figure 9. 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 1<sup>st</sup> 2020 to February 27<sup>th</sup> 2022**

**Figur 9. 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 27. 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, by age groups 0-59 and 60+ years old**

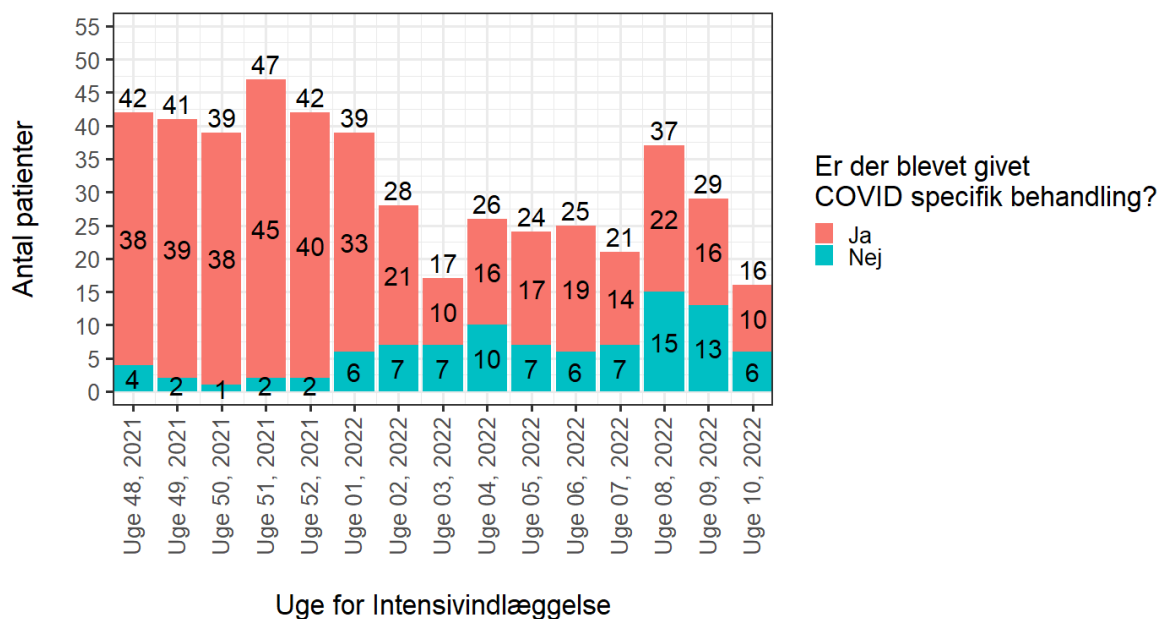
**Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøver indlagt pga. covid-19-diagnose, eller pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, fordelt på aldersgrupperne 0-59-årige og 60+-årige**

Diagnose/aldersgrupper	2022 uge						Trend
	3	4	5	6	7	8	
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	49,3%	44,2%	39,8%	41,1%	41,3%	33,1%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5,7%	4,9%	5,3%	4,7%	5,5%	5,2%	
Anden diagnose	45,0%	50,8%	54,9%	54,2%	53,2%	61,7%	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	68,6%	66,7%	64,6%	63,1%	63,3%	59,6%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	2,6%	4,4%	6,6%	4,6%	4,1%	6,1%	
Anden diagnose	28,8%	28,8%	28,8%	32,2%	32,6%	34,3%	



**Figure 10. 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 10. Covid-19: Antal nye indlæggelser på intensiv med SARS-CoV-2 positiv prøve, der har modtaget covid-19-specifik behandling, 2021-2022**





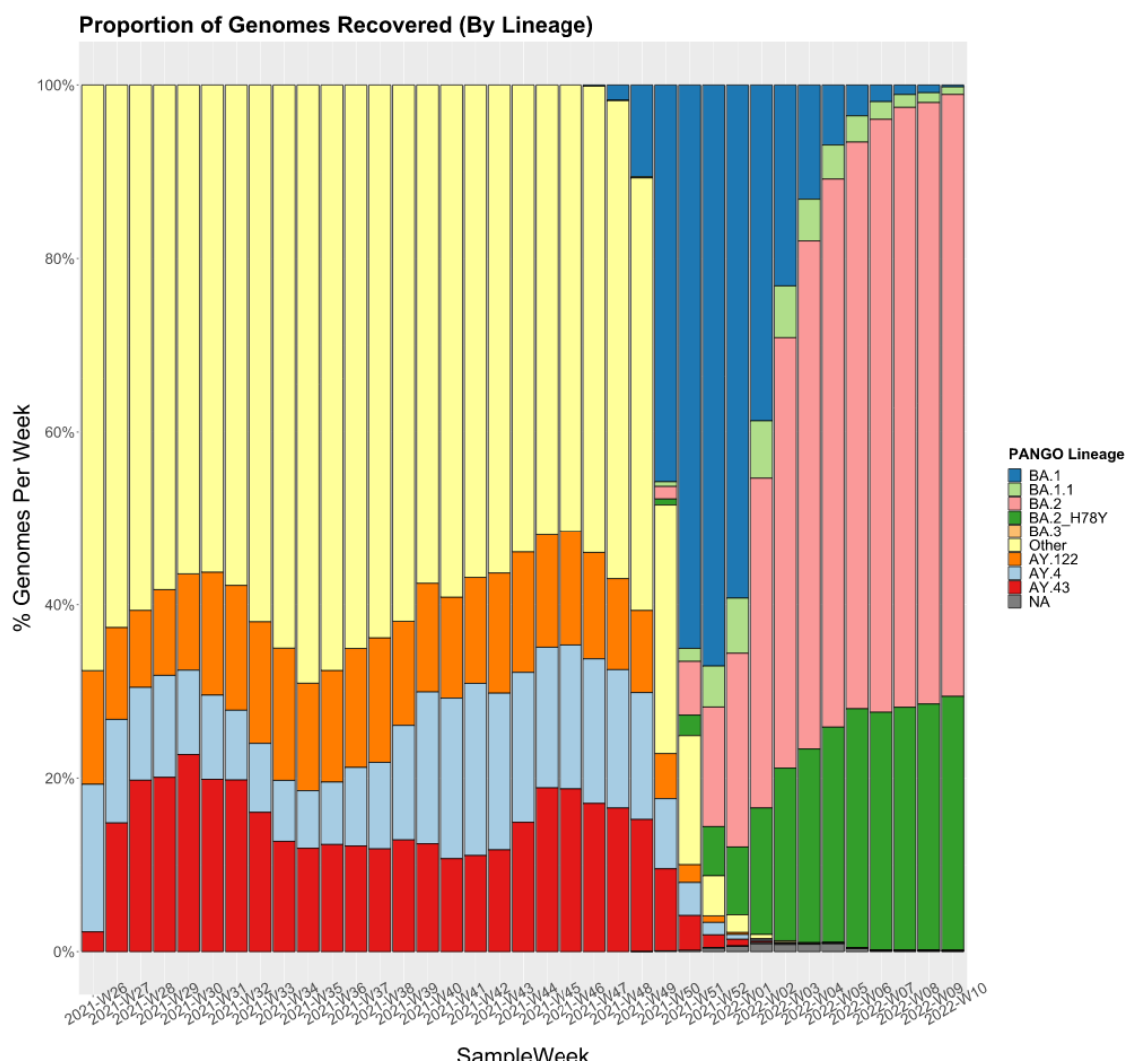
## SARS-CoV-2-varianter

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

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

**Figure 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 7. COVID-19: The 20 most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022**

**Tabel 7. 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	7	8	9	10
BA.2	Omicron	10074 (68.45%)	10015 (69.25%)	8867 (69.43%)	2088 (69.48%)
BA.2_H78Y	Omicron	4033 (27.40%)	4045 (27.97%)	3622 (28.36%)	879 (29.25%)
BA.1.1	Omicron	295 (2.00%)	210 (1.45%)	143 (1.12%)	25 (0.83%)
BA.1	Omicron	288 (1.96%)	164 (1.13%)	117 (0.92%)	8 (0.27%)
None		21 (0.14%)	21 (0.15%)	18 (0.14%)	3 (0.10%)
BA.3	Omicron	4 (0.03%)	2 (0.01%)	4 (0.03%)	1 (0.03%)
AY.4	Delta	2 (0.01%)	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.4.6	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)
AY.42	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.43.6	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.78	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
B		0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		14717	14462	12772	3005

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

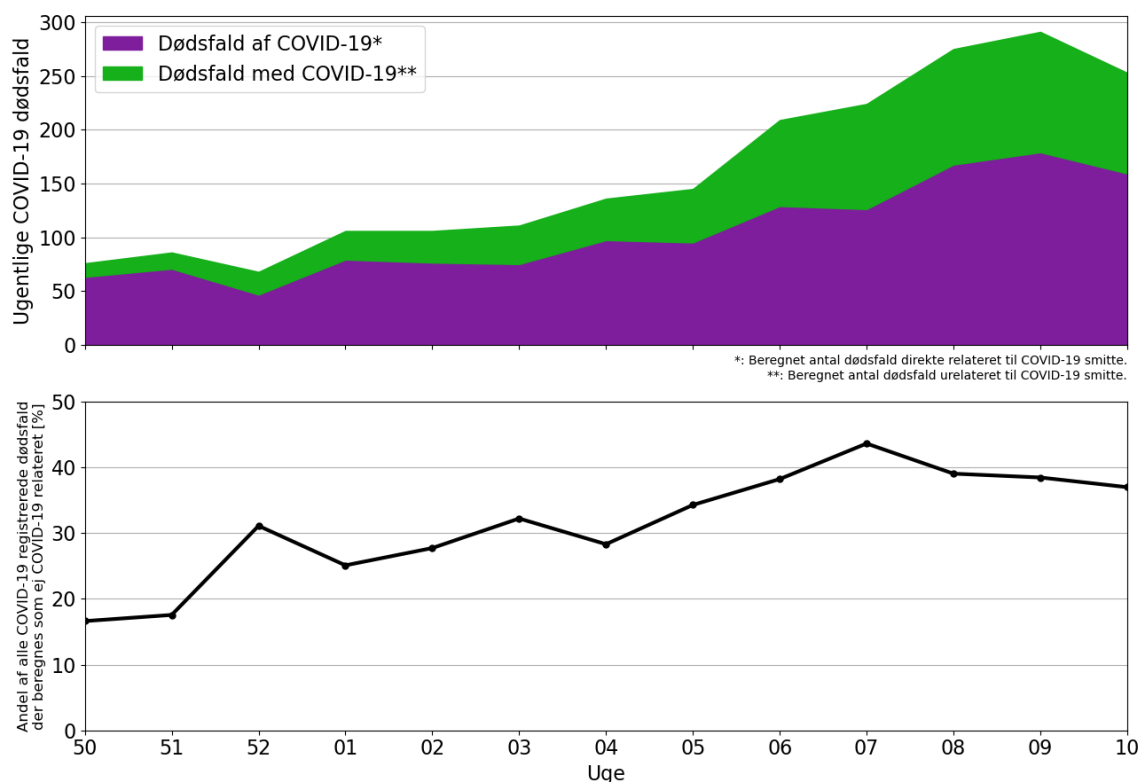


## Dødelighed

SSI bidrager hver uge med overvågning af dødeligheden i Danmark, ved at beregne antallet af det totale antal døde i samfundet i forhold til det forventede antal døde i Danmark. Se desuden [notat om dødelighed](#). Derudover bidrager SSI med overvågning af dødeligheden sammen med 26 andre europæiske lande ([www.euromomo.eu](http://www.euromomo.eu)).

**Figure 12. 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 12. 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 8. 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 8. 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
50	76	63	13	16,6
51	86	71	15	17,6
52	68	47	21	31,1
1	106	79	27	25,1
2	106	77	29	27,7
3	111	75	36	32,2
4	136	98	38	28,3
5	145	95	50	34,3
6	209	129	80	38,2
7	224	126	98	43,6
8	275	168	107	39,0
9	291	179	112	38,4
10	253	159	94	37,0

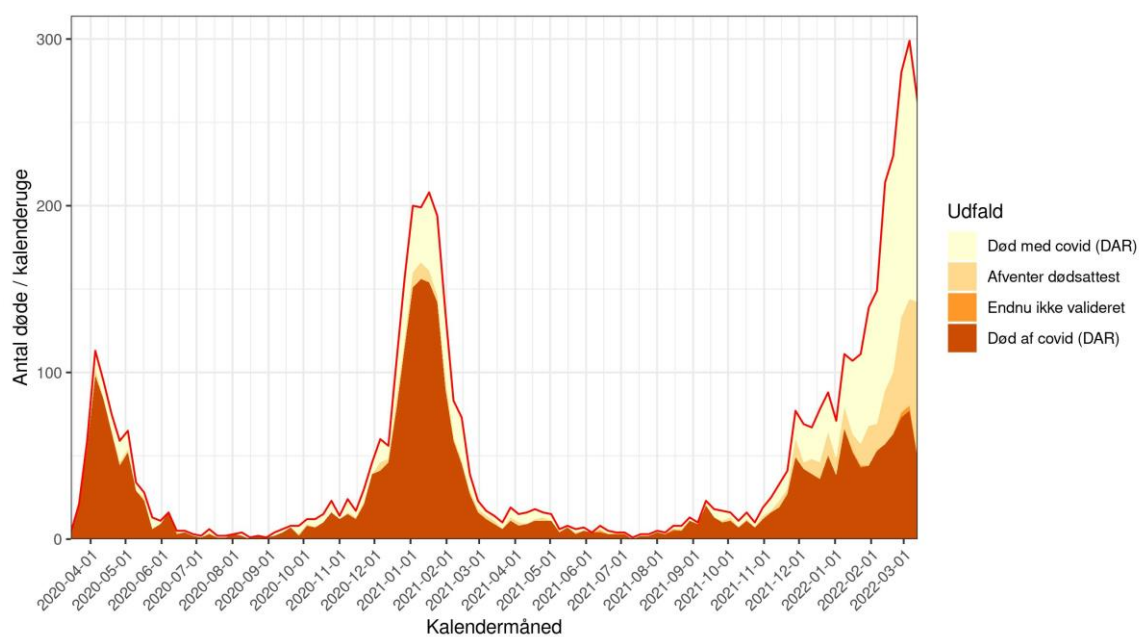
Note: Beregning udført af PandemiX Forskningscenter, RUC, i samarbejde med EuroMOMO, SSI.





**Figure 13. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2020-2022**

**Figur 13. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2022**

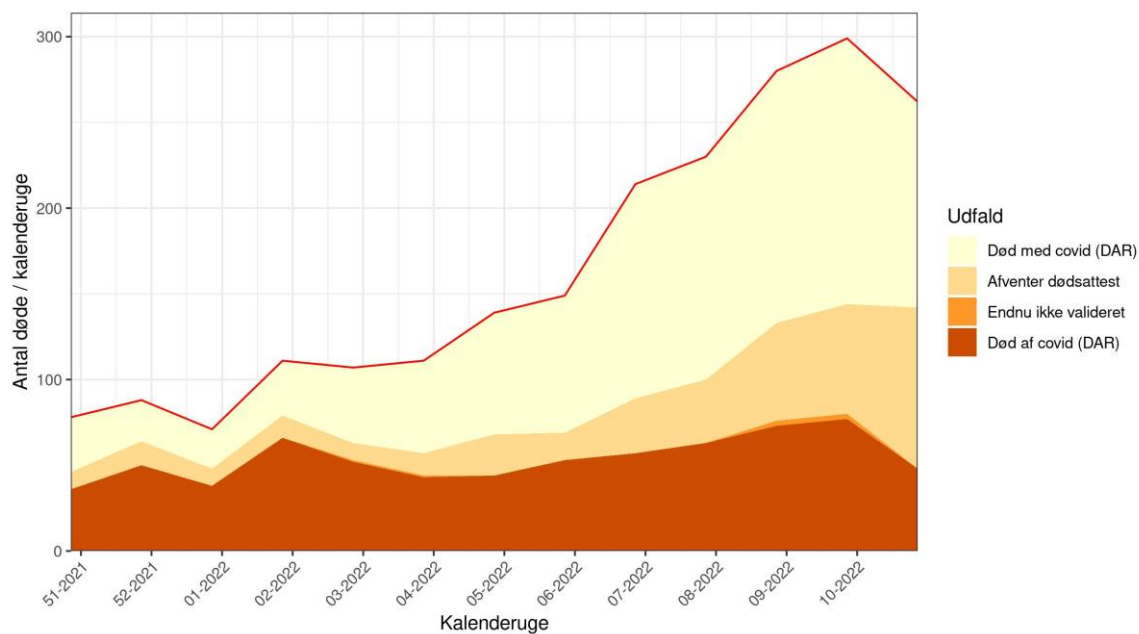


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



**Figure 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), 2021/2022**

**Figur 14. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2021/2022**



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



## Hospitalsudbrud

**Table 9. COVID-19: Outbreaks at hospitals**

**Tabel 9. Covid-19: hospitalsudbrud**

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	5	6	7	8	9	10
Antal meldinger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	6	3	8	5	4	2
Heraf ingen udbrud	3	0	2	3	2	1
Heraf enheder med udbrud	3	3	6	2	2	1
Antal udbrud i alt	9	8	16	7	6	3
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	1	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	2	3	3	2	3	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	7	5	13	4	3	3

## Plejehjem

**Table 10. COVID-19 at nursing homes**

**Tabel 10. Covid-19 på plejehjem**

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	6	7	8	9	10
Bekræftede tilfælde blandt beboere	2.055	2.302	2.002	1.700	1.288
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	88	99	134	116	109
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsforløb	100	90	75	49	39
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter revaccination	1.890	2.141	1.872	1.603	1.213



## Særlige personalegrupper

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

**Table 11. COVID-19: Confirmed cases among employees in the social sector**

**Table 11. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i socialektoren**

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 8		Uge 9		Uge 10	
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen
Daginstitution, dagcentre, hjemmehjælp mv.	2.201	4.256	1.512	2.924	1.107	2.141
Plejehjem mv.	5.997	4.718	3.994	3.142	3.085	2.427
Social i alt	8.198	4.584	5.506	3.079	4.192	2.344

**Table 12. COVID-19: Confirmed cases among employees in the health care sector**

**Table 12. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i sundhedssektoren**

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 8		Uge 9		Uge 10	
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen
Sundhedsvæsen og øvrige	2.104	3.774	1.450	2.601	1.033	1.853
Hospitaler	5.163	4.037	3.675	2.873	2.558	2.000
Sundhed i alt	7.267	3.957	5.125	2.791	3.591	1.955

**Table 13. COVID-19: Confirmed cases among employees in day care institutions**

**Table 13. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i institutioner**

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 8		Uge 9		Uge 10	
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen
Institutioner*	2.609	3.030	1.717	1.994	940	1.092

\* Aldersintegrerede institutioner, børnehaver, dagplejer, vuggestuer.

**Table 14. COVID-19: Confirmed cases among employees in the education sector**

**Table 14. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i undervisningssektoren**

Covid-19, 2022						
Branche	Uge 8		Uge 9		Uge 10	
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen
Grundskole	3.130	2.679	2.359	2.019	1.719	1.472
Gymnasier og erhvervsfaglige skoler	1.180	3.095	935	2.452	727	1.907



## Spildevand

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

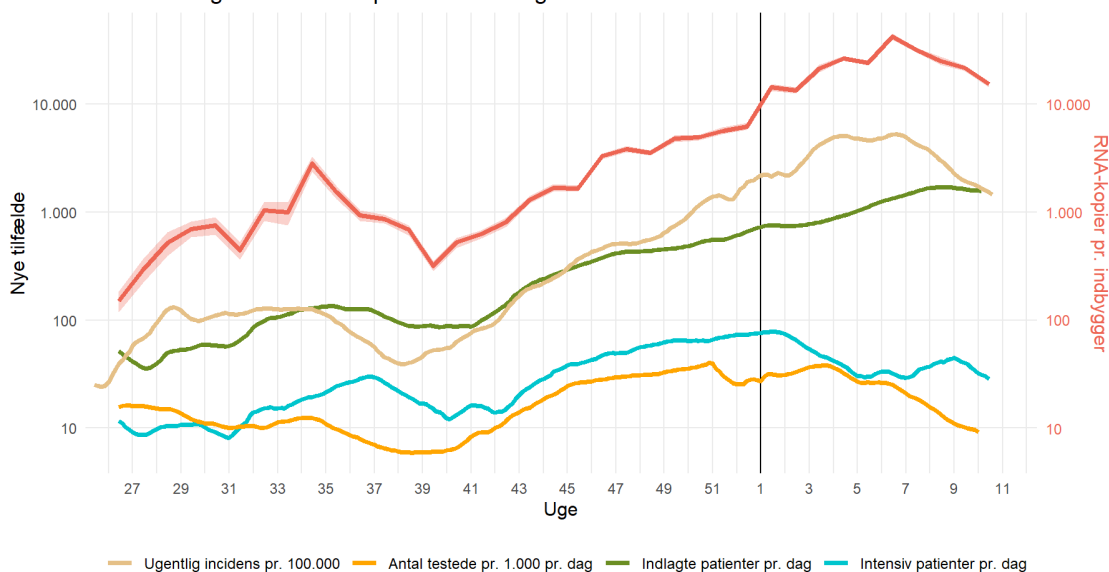
Vær opmærksom på, at der per 3. januar 2022 er taget en ny PCR-test i brug. Derfor kan resultaterne fra før og efter denne dato ikke sammenlignes direkte.

Fra uge 8 vises kurven over SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevand som et ugentligt gennemsnit af RNA-kopier per indbygger. Tidligere viste kurverne et løbende vægtet gennemsnit. Det medførte dog, at kurverne blev justeret lidt bagud i tid, i takt med nye spildevandsmålinger.

**Figure 15. COVID-19: Incidence and results from waste-water surveillance, 2021/2022**

**Figur 15. Covid-19: Incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2021/2022**

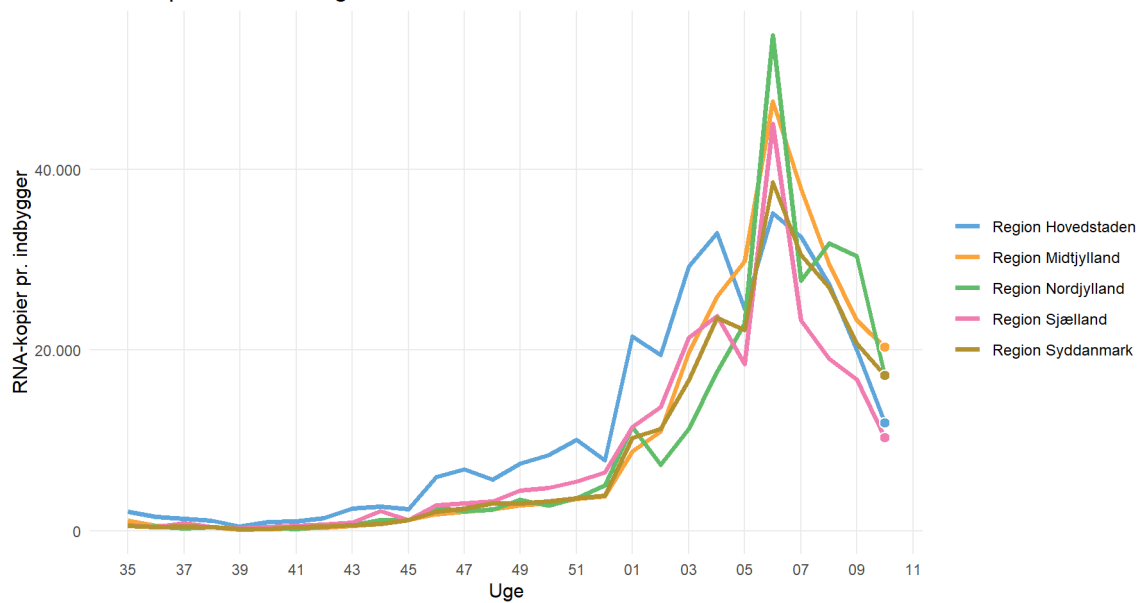
Covid-19 incidens og resultater fra spildevandsmålinger





**Figure 16. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022**  
**Figur 16. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022**

Resultater fra spildevandsmålinger





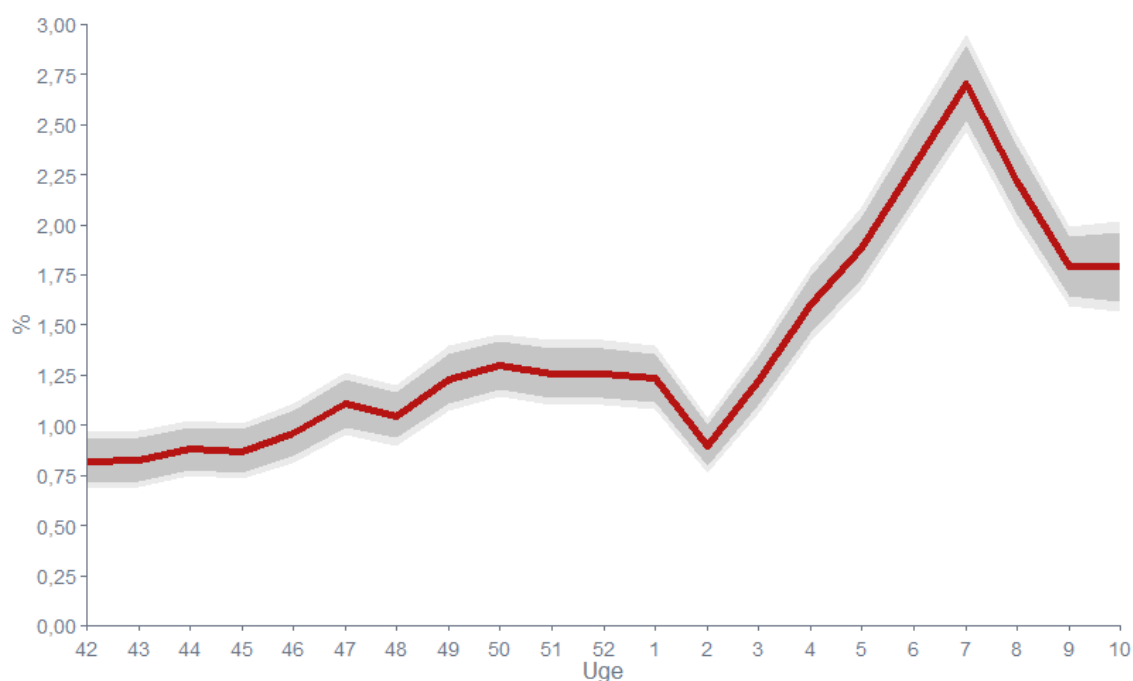
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

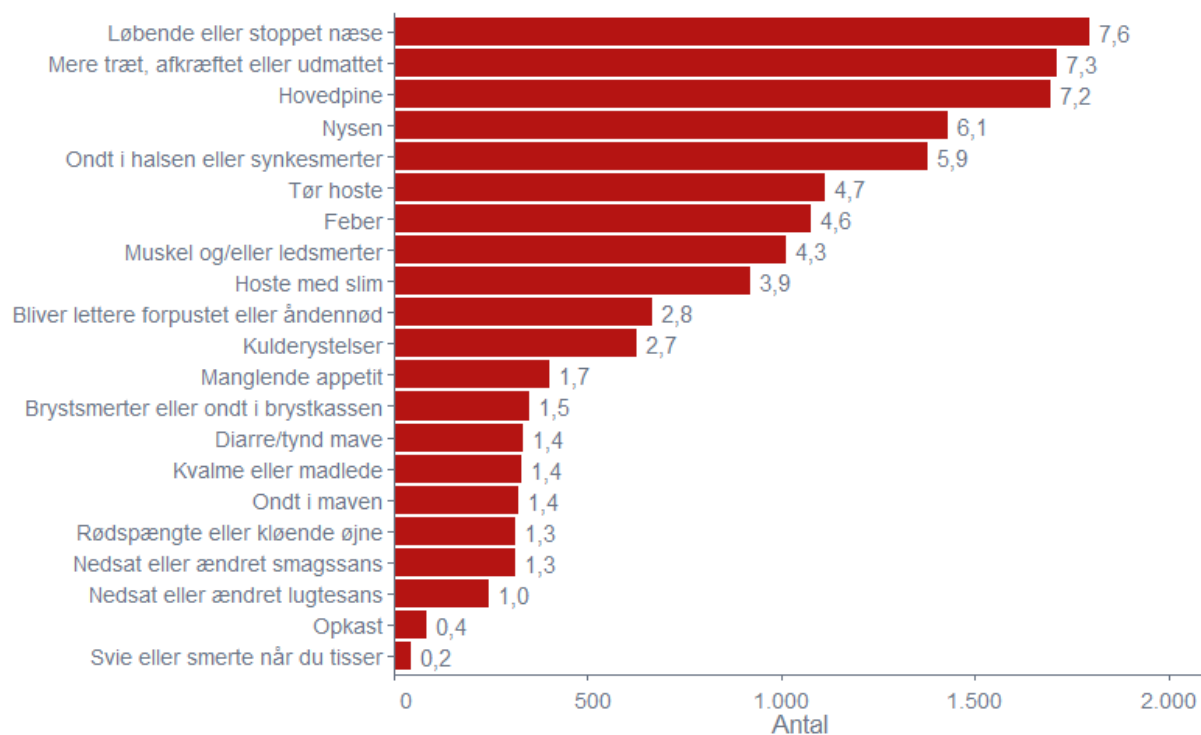
**Figure 17. COVID-19: Proportion of participants in user-panel presumably infected with COVID-19 per week. Grey color indicates confidence interval for the calculation.**

**Figur 17. Andelen af besvarelser fra deltagerne, der er formodet smittet med covid-19 per uge de seneste 5 måneder. Den grå farve angiver sikkerhedsintervallet for beregningen (mørkegrå 95 %, lysegrå 99 %).**





**Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 10, 2022.**  
**Figur 18. Covid-19: Symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 10, 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 overvågningsdata<sup>1</sup>). 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

---

<sup>1</sup> <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 udarbejdesdatoen. Data opdateres løbende bagudrettet i takt med, at resultater fra sekventering bliver tilføjet. Data er opgjort på prøvedato, og derfor kan der være nogle prøver fra den seneste uge, der endnu ikke er indkommet svar for. Det vurderes imidlertid at data er tilstrækkeligt til at vurdere tendenser og signaler. Det vurderes også at bagudrettede ændringer i data er små og er ubetydelige ift. konklusionerne i rapporten.



# Dødelighed

## Beregning af dødsfald med og af covid-19

I de daglige opgørelser over covid-19-relaterede dødsfald optælles samtlige dødsfald, som har fundet sted blandt personer med mindst én positiv PCR-test inden for de seneste 30 dage. Definitionen af covid-19-relateret død er international standard, har været i brug siden epidemiens begyndelse og er relativt nem at benytte i praksis.

Med en høj incidens af covid-19 vil definitionen imidlertid inkludere et antal personer, som har testet positive, men som er døde af andre årsager. På basis af antallet af døde per uge og incidensen af covid-19-smitte kan det vha. sandsynlighedsmatematik beregnes, hvor mange personer der er døde "af" covid-19, og hvor mange der er døde "med" covid.

Analysen forudsætter, at alle individer i gruppen har samme sandsynlighed for at teste positive og samme sandsynlighed for at dø i perioden - eller som minimum, at de to størrelser er uafhængige. Yngre (0-39-årige) har f.eks. ca. 20 % sandsynlighed for at teste positive i perioden og samtidig meget lille sandsynlighed for død, mens ældre (65+-årige) kun har ca. 2,5 % sandsynlighed for at teste positive og samtidig markant højere risiko for død. Det er derfor nødvendigt at udføre analysen for hver aldersgruppe hver for sig. I analysen har vi af praktiske årsager valgt at anvende aldersgrupperne 0-19, 20-39, 40-59, 60-69, 70-79 og 80+-årige. Det nøjagtige valg af aldersgrupper vil ikke påvirke det endelige resultat i nævneværdig grad, men hvis metoden anvendes uden aldersopdeling fremkommer der svar, som ikke kan anvendes.

Den aldersspecifikke 30 dages incidens for positiv covid-19-test er hentet fra SSI's ugentlige opgørelser. De ugentlige aldersspecifikke oplysninger om antallet af dødsfald blandt test-positive personer er hentet sammesteds. De totale ugentlige aldersspecifikke dødsfald er hentet fra SSI's bidrag til EuroMOMO overvågningen og anvender EuroMOMO's normale metode for korrektion for forsinkelser i registreringen af dødsfald.

Yderligere detaljer om de anvendte metoder og fortolkninger kan rekvireres fra SSI 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.



## 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.

## 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.

## 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.

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.

## COVIDmeter

Formodet smittet med covid-19 og symptomer er baseret på data fra COVIDmeter. COVIDmeter er en digital løsning, hvor borgere kan tilmelde sig et bruger-panel og ugentligt rapportere, om de har haft symptomer eller ej. Antallet af besvarelser ligger nogenlunde stabilt på 30.000 per uge.

COVIDmeter-deltagerne er ikke et repræsentativt udsnit af den danske befolkning, eksempelvis er kvinder og personer i alderen 40-70 år overrepræsenteret i bruger-panelet. For at indgå i analyserne skal brugeren minimum have afgivet tre besvarelser.

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

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



## 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](#)

På [SSI's hjemmeside](#) offentliggøres hver tirsdag en oversigt over mulige udbrud på skoler.