



# Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 38 | 2022





# Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 36 til uge 37

Udarbejdet den 20. september 2022

Udgivet den 22. september 2022



# Indholdsfortegnelse

Overall assessment .....	3
Sammendrag .....	4
Samlet vurdering .....	7
Nøgletal .....	8
Covid-19.....	8
Andre luftvejssygdomme .....	9
Generel dødelighed.....	10
Tendenser - covid-19.....	12
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent.....	13
Nyindlagte .....	15
SARS-CoV-2-varianter .....	19
Dødelighed.....	23
Hospitalsudbrud .....	28
Plejehjem .....	29
Særlige personalegrupper .....	30
Spildevand .....	31
Formodet smittet med covid-19 og symptomer.....	34
Datagrundlag .....	38
Covid-19.....	38
Links .....	44



## Overall assessment

The number of new COVID-19 cases is at the same level in week 37 as in the previous week with an incidence of 89 cases per 100,000 inhabitants. Likewise, the positive percentage and test activity in week 37 are similar to those in week 36.

There has been an increase of 6 % in the number of new hospital admissions in week 37 and as in the previous weeks it is those between 70 and 89 years old that constitute the biggest share among the new hospital admissions. Among the newly admitted patients around 60 % are still assessed to being admitted because of a COVID-19 diagnosis. The number of admissions to intensive care units are still at a very low level. The number of COVID-19 related deaths has fallen for the sixth week in a row and there are 22 deaths in week 36. There is still no excess general mortality in the population.

The number of COVID-19 cases among nursing home residents in week 37 is comparable to the week before, while there is a small decrease in the number of new hospital admissions among nursing home residents with COVID-19.

The concentrations of SARS-CoV-2 in waste water samplings is at the national level in week 37 comparable to week 36.

So far, BA.5 constitutes 92 % of the sequenced PCR tests in week 37. BA.5 consists of a number of subvariants of which the subvariant BA.5.2 alone accounts for a share of 22 % of the sequenced PCR tests.

In week 37, the infections with SARS-CoV-2 across age groups and geography is at level with the numbers in week 36. Correspondingly, the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings in week 37 is at level with the week before. The number of new hospital admissions has risen slightly in week 37, while the number of admissions to intensive care still are at a very low level. There is no excess general mortality in the population in week 37.



## Sammendrag

- Efter tre ugers fald i antallet af nye tilfælde med covid-19 ses nu en stabilisering med en lille stigning i uge 36 og et lille fald i uge 37. Incidensen er således i uge 37 på 89 tilfælde per 100.000 indbyggere. Det samme mønster ses for positivprocenten, der er på 13,3 % i uge 37. Antallet af PCR-tests er for tredje uge stabilt.
- Der ses let faldende incidenser i Region Hovedstaden og Midtjylland fra uge 36 til uge 37, mens der i Region Nordjylland og Sjælland ses let stigende incidenser. I Region Syddanmark er incidensen stabil. Incidensen er fortsat højest i Region Sjælland (110 per 100.000 indbyggere) og lavest i Region Hovedstaden og Midtjylland (79 per 100.000 indbyggere). Positivprocenten er stabil i Region Hovedstaden, Sjælland og Syddanmark, mens den er stigende i Region Nordjylland og faldende i Region Midtjylland fra uge 36 til uge 37.
- Efter flere uger med generelt faldende smitteforekomst i alle aldersgrupper fortsætter faldende eller stabil tendens nu kun i aldersgrupperne 0-59 år, mens der blandt de 60+-årige ses stigende incidenser i uge 35 til uge 37. Incidensen er højest blandt de 70-79-årige (155 tilfælde per 100.000 indbyggere) efterfulgt af de 60-69-årige (146 tilfælde per 100.000 indbyggere). Testraten er fortsat stabil i alle aldersgrupper. Den højeste positivprocent på 18 % ses fortsat blandt de 70-79-årige, og den næsthøjeste positivprocent på 15 % ses blandt de 60-69-årige.
- Efter flere ugers fald i antallet af nye hospitalsindlæggelser, har der været en mindre stigning i både uge 36 og uge 37, så antallet af nye indlæggelser udgør 337 sammenlignet med 318 i ugen før. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte, som det har været tilfældet siden starten af året. Antallet af indlagte på intensivafdelinger er fortsat lavt og på 10 tilfælde i uge 37. Andelen af indlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose (i modsætning til med SARS-CoV-2) har fluktueret omkring de 60% henover sommeren og ligger i uge 35 på 61 %.
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet for sjette uge i træk og er foreløbigt på 22 dødsfald i uge 37. Dødeligheden i Danmark er på et normalt niveau.
- Antal bekræftede tilfælde på plejehjem var på 116 i uge 37 i forhold til 102 i uge 36, men testraten har også været stigende de seneste uger og var på 7,2% i uge 37 i forhold til 6,3 % i uge 36. Positivprocenten har holdt sig stabil på 4,0 % i forhold til sidste uge 36. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 har fluktueret de seneste uger men er ligeledes sammenligneligt med sidste uge med et foreløbigt antal dødsfald på 9 i uge 37. I regionerne ses en stigning i antallet af tilfælde i Region Midtjylland og Region Sjælland, og et fald i de øvrige regioner sammenlignet med sidste uge. Stigning i positivprocenten ses i Region Midtjylland



og Region Sjælland og et fald ses i de øvrige regioner. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital er faldet til 15 tilfælde fra 19 tilfælde i uge 36.

- Efter flere ugers fald i antallet af tilfælde blandt personale i socialsektoren, ses der i uge 37 en stigning i bekræftede tilfælde på 10 %. Incidensen er således i uge 37 på 182 per 100.000, mens testraten dog er steget fra 3,6 % til 4,4 % og positivprocenten er faldet til 4,2 %. Blandt personale i sundhedssektoren ses den samme tendens i antallet af bekræftede tilfælde. Incidensen er således i uge 37 på 150 per 100.000 i uge 37, samtidigt med en stabil testrate og en stigning i positivprocenten fra uge 36 til uge 37.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over den seneste måned og udgør ca. 93 % af de sekventerede prøver i uge 37. BA.5.2 er den hyppigste subvariant som efter nogle uger med stigning udgør en let faldende andel på ca. 22 % i uge 37. Der er set en stigning i andelen med undervarianten BF.7 i de seneste uger, og den udgør foreløbig ca. 11 % i uge 37. Der er ikke tegn på at denne er alvorligere end andre varianter. BA.2.75 er fortsat kun fundet i et lille udsnit af prøverne og udgør ca. 1% i uge 37. Der er endnu ikke fundet BJ.1 i nogle danske prøver. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu ikke er sekventeret et særligt stort antal prøver i uge 37.
- Efter en periode på tre til fire uger med gradvise fald i SARS-CoV-2 koncentrationerne i spildevandet, ses der i de to forløbne uger (36 og 37) en stabilisering af koncentrationerne på nationalt niveau og i Region Nordjylland. I Region Hovedstaden, Midtjylland og Sjælland ses et let fald, mens der ses en mindre stigning i Region Syddanmark. BA.5 er stadig den dominerende SARS-CoV-2 variant (ca. 95%) i uge 36. I uge 36 er der fundet BA.2.75 to steder i Jylland, således at BA.2.75 udgør ca. 5% af de varianter der undersøges for i spildevandet (se datagrundlag). Det er første gang denne variant detekteres i spildevandet og første gang i fem uger, at BA.5 ikke er den eneste variant fundet i spildevandsovervågningen. Forekomsten af varianter i spildevandet på de individuelle prøvetagningssteder er normaliseret i forhold til virusmængden i spildevandet og befolkningsantallet i oplandet, men da der maksimalt sekventeres 50 prøver ugentligt, af de totalt ca. 200 prøver der tages, er forekomsten på 5 % af BA.2.75 ikke nødvendigvis et direkte udtryk for fordelingen af denne variant i hele befolkningen. Fordelingen af varianterne i de enkelte landsdele kan ses her (<https://covid19.ssi.dk/overvagningsdata/overvaagning-af-sarscov2-i-spildevand>). Data er i denne uge baseret på 43 succesfulde sekventeringer ud af 50 mulige.
- Der ses en stabilisering i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19 i uge 37. På regionsniveau ses en let stigning i alle regioner, bortset fra Region Hovedstaden, hvor der ses et fald i uge 37. Testraten blandt alle COVIDmeter-deltagerne har været stabil over de seneste uge, mens positivprocenten i uge 37 er steget til 18 % fra 16 % i uge 36. De seneste uger har



andelen af formodet smittet med covid-19 været højeste blandt de 40-49-årige, i uge 37 er den højeste andel nu blandt de 50-59-årige (1,0 %).

- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, er steget fra uge 30 til uge 34. Fra uge 34 til uge 35 ses en stabilisering i andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, og er på 52 % i uge 35. I uge 35 udgjorde rhino-virus, covid-19 og parainfluenza de tre hyppigste virus i prøverne fra patienter med luftvejssymptomer taget ved de praktiserende læger, der er med i sentinelovervågningen.



## Samlet vurdering

Antallet af smittede med SARS-CoV-2 er i uge 37 på samme niveau som i den foregående uge, og incidensen er på 89 tilfælde per 100.000 indbyggere. Ligeledes er der i uge 37 en sammenlignelig positivprocent og testaktivitet sammenholdt med uge 36.

Der er i uge 37 set en stigning på 6 % i antallet af nye indlæggelser, og det er som i de foregående uger fortsat de 70-89-årige, der udgør den største andel af nyindlagte. Blandt de nyindlagte patienter vurderes fortsat omkring 60 % at være indlagt pga. en covid-19-diagnose. Antallet af indlæggelser på intensiv afdelinger er fortsat på et meget lavt niveau. Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet for 6. uge i træk og er i uge 37 på 22 dødsfald. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen.

Forekomsten af covid-19 blandt plejehjemsbeboere er i uge 37 sammenlignelig med uge 36, og der er i uge 37 et lille fald i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med covid-19.

I uge 37 er SARS-CoV-2-koncentrationen i spildevand på nationalt niveau sammenlignelig med uge 36.

BA.5 udgør i uge 37 foreløbigt 93 % af de sekventerede PCR-prøver. BA.5 består af en række subvarianter og herunder udgør subvarianten BA.5.2 alene en andel på 22 % af de sekventerede PCR-prøver.

Der er i uge 37 en forekomst af smitte med SARS-CoV-2 på tværs af aldersgrupper og geografi, der er på niveau med uge 36. Tilsvarende er forekomsten af SARS-CoV-2 koncentrationerne i spildevand i uge 37 sammenlignelige med uge 36. Antallet af nyindlæggelser er steget en smule i uge 37, mens antallet af indlagte på intensiv fortsat er på et meget lavt niveau. Det er ikke set overdødelighed i befolkningen i uge 37.

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

*Note: Vær opmærksom på, at personale i ældreplejen (på plejehjem og i hjemmeplejen) og personale på sociale tilbud med sårbare mennesker fra mandag i uge 33 opfordres til at blive PCR-testet én gang hver 14. dag.*





# Nøgletal

## Covid-19

**Table 1. COVID-19: Key numbers and trends, weekly, 2022**

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

Covid-19	2022						Trend uge
	32	33	34	35	36	37	32-37
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	207	150	109	84	92	89	
Antal test udført (PCR)	49.231	51.401	45.411	42.370	42.998	43.028	
Bekræftede tilfælde (PCR)	12.178	8.856	6.426	4.948	5.428	5.238	
Positivprocent (PCR)	27,2	19,0	15,5	12,7	13,8	13,3	

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

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

**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
	32	33	34	35	36	37	32-37
Nye hospitalsindlagte	548	487	383	295	318	337	
Antal indlagte mandag morgen	437	404	351	292	278	302	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	18	13	19	7	6	10	
Antal døde *	66	47	45	43	25	22	

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



## Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

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

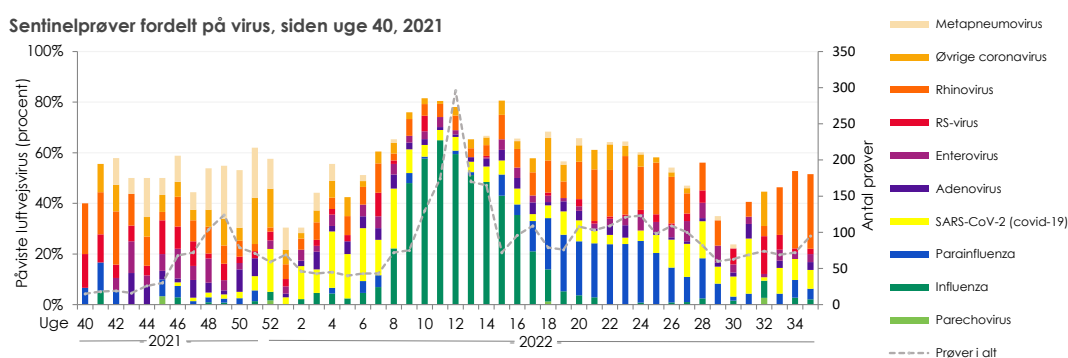
**Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion airborne virus infections (%) and proportion of different types of airborne virus infections with 5 or more cases in week 30-35, 2022**

**Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 30-35, 2022**

	2022 uge						Trend uge
	30	31	32	33	34	35	30-35
Samlede antal prøver	63	69	74	69	72	95	
Påviste luftvejsvirus (%)	23,8	40,6	44,6	46,4	52,8	51,6	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	6,3	0,0	14,9	5,8	1,4	2,1	
Påviste tilfælde med influenza (%)	1,6	0,0	6,8	0,0	2,8	2,1	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	7,9	21,7	1,4	10,1	8,3	7,4	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	0,0	5,8	4,1	18,8	30,6	29,5	
Påviste tilfælde med øvrige coronavirus (%)	0,0	0,0	13,5	0,0	0,0	0,0	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	1,6	4,3	0,0	4,3	6,9	4,2	

**Figure 1. Airborne viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-35, 2021-2022**

**Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-35, 2021-2022**





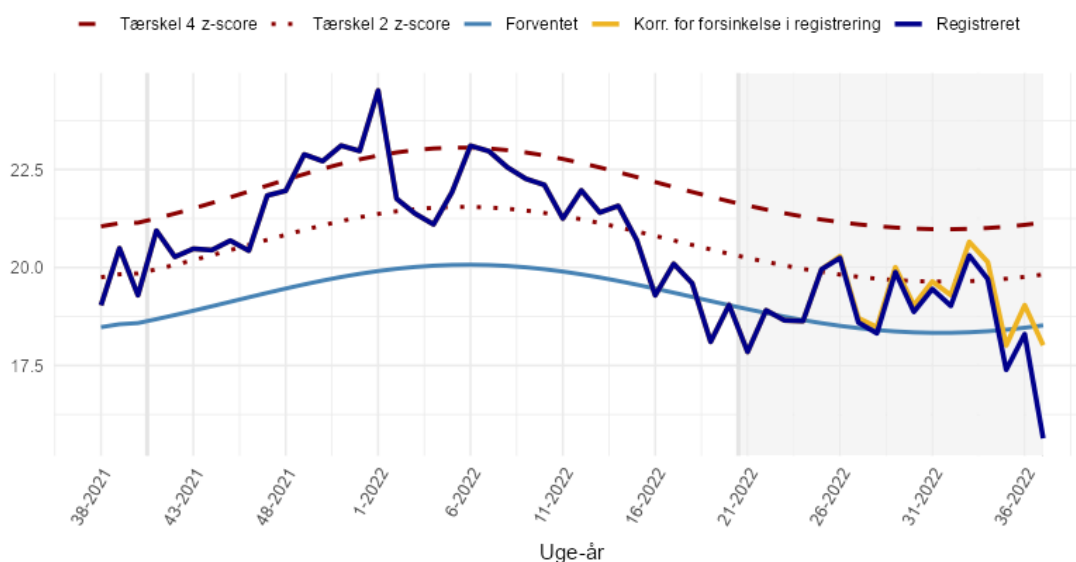
## Generel dødelighed

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

**Figure 2. Number of deaths in total per 100.000 person-weeks over the latest year, 2021-2022.**

**Figur 2. Antal dødsfald i alt per 100.000 person-uger det seneste år, 2021-2022.**

Antal dødsfald i alt per 100.000 person-uger det seneste år



De grå vertikale streger viser hvornår data er fastlåst, og den grå skravering markerer endnu ikke fastlåste data  
For uddybelse af signaturforklaring, se fanen Definitioner nedenfor.

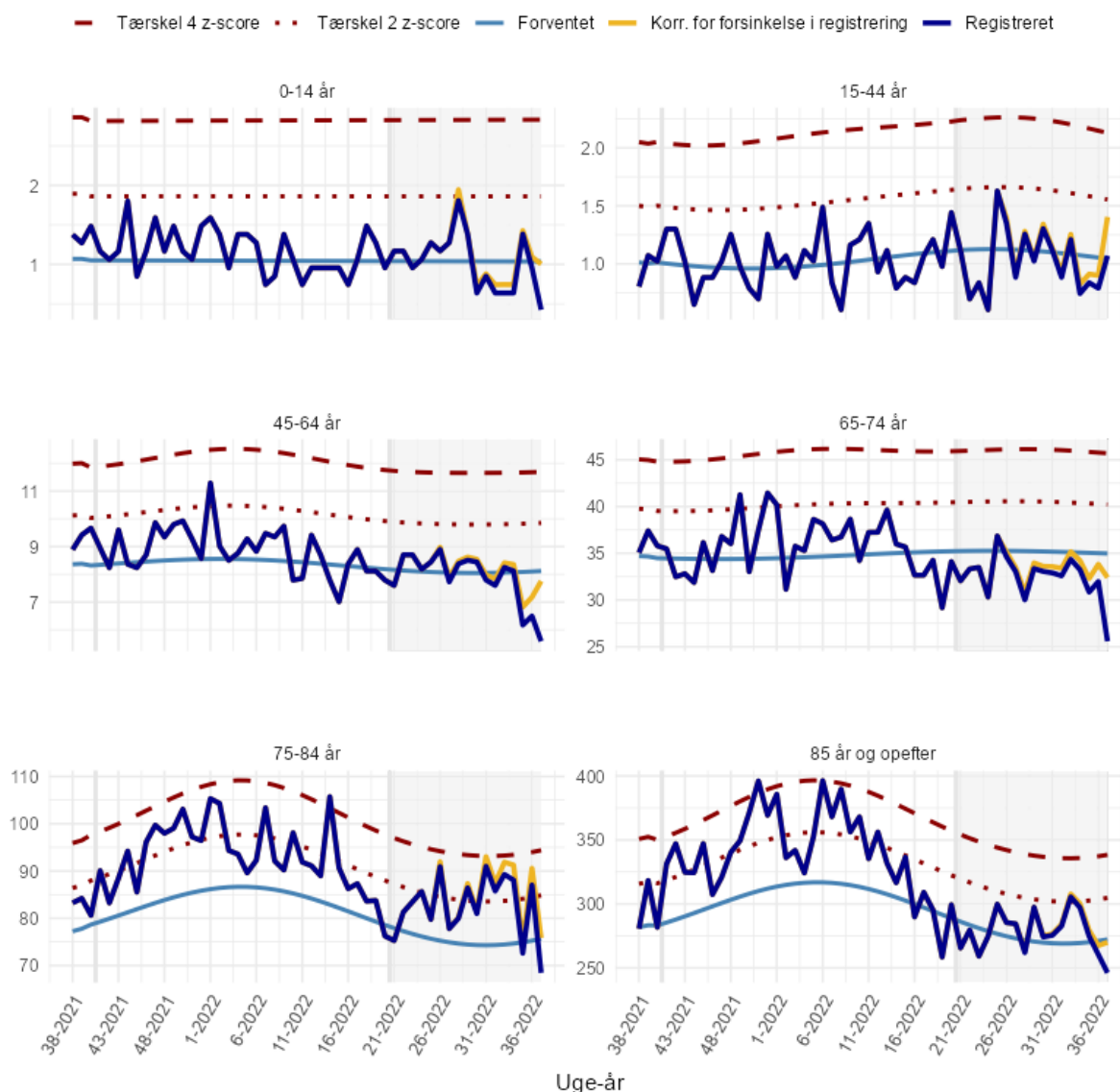
Statens Serum Institut 20.09.2022



**Figure 3. Number of deaths in total per 100.000 person-weeks over the latest year, by age-group, 2021-2022.**

**Figure 3. Antal dødsfald i alt per 100.000 person-uger det seneste år, fordelt på aldersgrupper, 2021-2022.**

Antal dødsfald per 100.000 person-uger det seneste år, fordelt på aldersgrupper



De grå vertikale streger viser hvornår data er fastlåst, og den grå skravering markerer endnu ikke fastlåste data  
For uddybelse af signaturforklaring, se fanen Definitioner nedenfor.

Statens Serum Institut 20.09.2022



## Tendenser - covid-19

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

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

### Regionale forskelle

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

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge
		32	33	34	35	36	37	32-37
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	163	117	83	72	83	79	
	Midtjylland	262	179	132	98	95	79	
	Nordjylland	201	145	138	85	94	105	
	Sjælland	216	168	111	89	103	110	
	Syddanmark	200	153	102	78	91	90	
Positivprocent	Hovedstaden	23,4	16,0	12,5	11,3	12,4	12,2	
	Midtjylland	34,9	23,6	20,5	17,3	17,3	14,5	
	Nordjylland	28,8	18,6	17,5	12,7	13,5	14,7	
	Sjælland	25,3	18,6	14,4	11,0	13,2	13,0	
	Syddanmark	26,9	19,5	15,3	12,5	13,8	13,7	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	193	169	124	88	130	122	
	Midtjylland	88	88	66	63	55	53	
	Nordjylland	63	24	41	31	41	44	
	Sjælland	94	106	70	44	41	49	
	Syddanmark	105	96	76	61	47	66	
	Ukendt region	5	4	6	8	4	3	



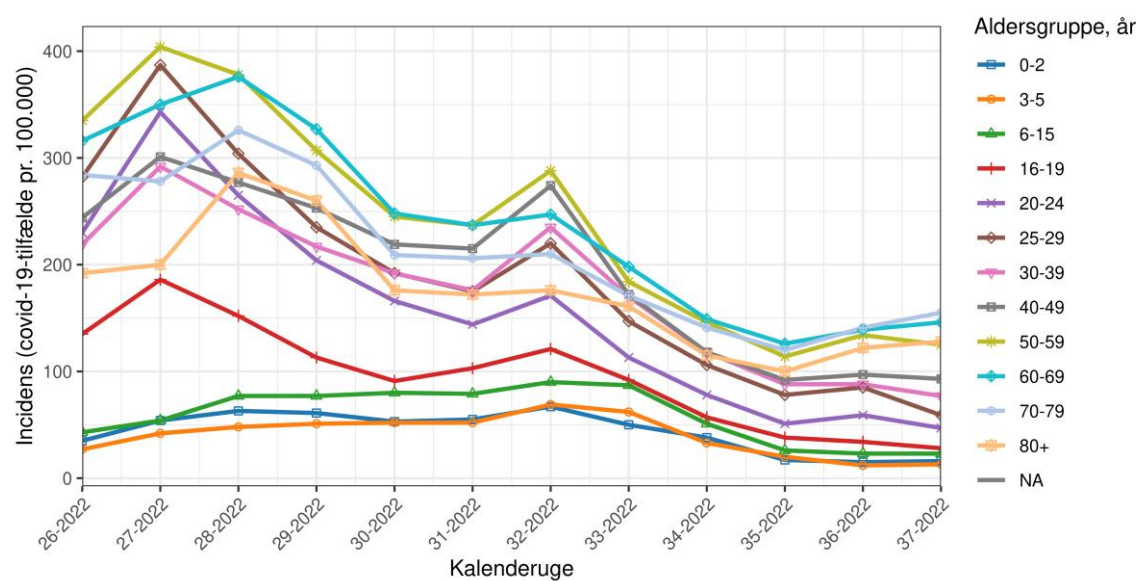
## Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

Data opdateres bagudrettet.

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

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

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





**Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage**

**Tabel 5. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere, testrate og positivprocent**

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 32-37
		32	33	34	35	36	37	
0-2 år	Incidens	67	50	38	17	15	16	
	Testrate	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	24,0	19,0	14,0	7,0	6,4	6,9	
3-5 år	Incidens	69	62	33	20	12	13	
	Testrate	0,3	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	
	Positivprocent	22,0	17,0	11,0	8,7	6,1	7,0	
6-15 år	Incidens	90	87	51	26	23	23	
	Testrate	0,3	0,4	0,4	0,3	0,3	0,2	
	Positivprocent	27,0	21,0	13,0	9,2	8,9	11,0	
16-19 år	Incidens	121	92	57	38	34	28	
	Testrate	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,3	
	Positivprocent	27,0	20,0	14,0	11,0	9,0	9,1	
20-24 år	Incidens	171	113	78	51	59	47	
	Testrate	0,8	0,7	0,6	0,5	0,5	0,5	
	Positivprocent	23,0	16,0	14,0	11,0	12,0	10,0	
25-29 år	Incidens	220	147	106	78	85	59	
	Testrate	0,8	0,8	0,7	0,6	0,6	0,6	
	Positivprocent	27,0	19,0	16,0	12,0	14,0	10,0	
30-39 år	Incidens	235	170	118	88	88	77	
	Testrate	0,8	0,9	0,8	0,7	0,7	0,7	
	Positivprocent	28,0	19,0	15,0	12,0	12,0	11,0	
40-49 år	Incidens	274	172	118	92	97	93	
	Testrate	0,9	1,0	0,8	0,8	0,8	0,8	
	Positivprocent	30,0	18,0	14,0	12,0	12,0	12,0	
50-59 år	Incidens	288	184	146	114	134	125	
	Testrate	0,9	1,0	0,9	0,9	0,9	1,0	
	Positivprocent	31,0	19,0	16,0	13,0	15,0	13,0	
60-69 år	Incidens	247	198	149	126	139	146	
	Testrate	0,9	1,0	0,9	0,9	0,9	1,0	
	Positivprocent	27,0	21,0	18,0	14,0	15,0	15,0	
70-79 år	Incidens	210	171	141	120	141	155	
	Testrate	1,0	1,0	0,9	0,8	0,9	0,9	
	Positivprocent	21,0	18,0	16,0	15,0	17,0	18,0	
80+ år	Incidens	176	161	115	100	122	128	
	Testrate	1,8	2,0	1,7	1,5	1,5	1,6	
	Positivprocent	9,7	8,0	6,7	6,7	7,9	7,9	

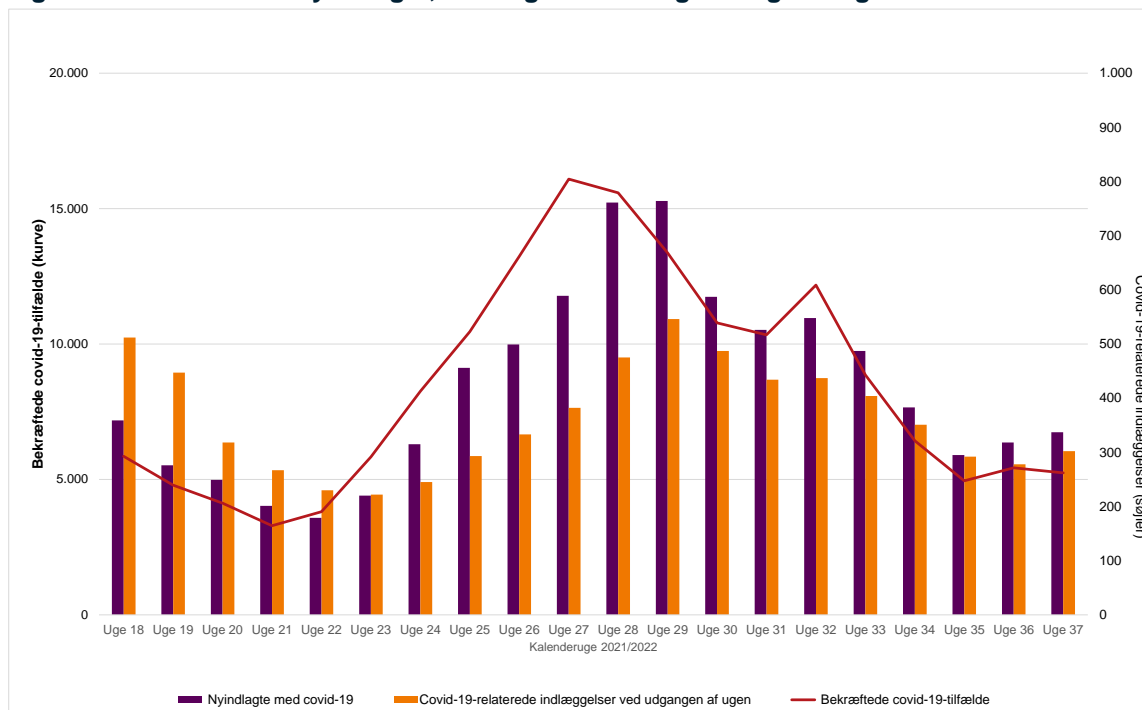


## Nyindlagte

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**



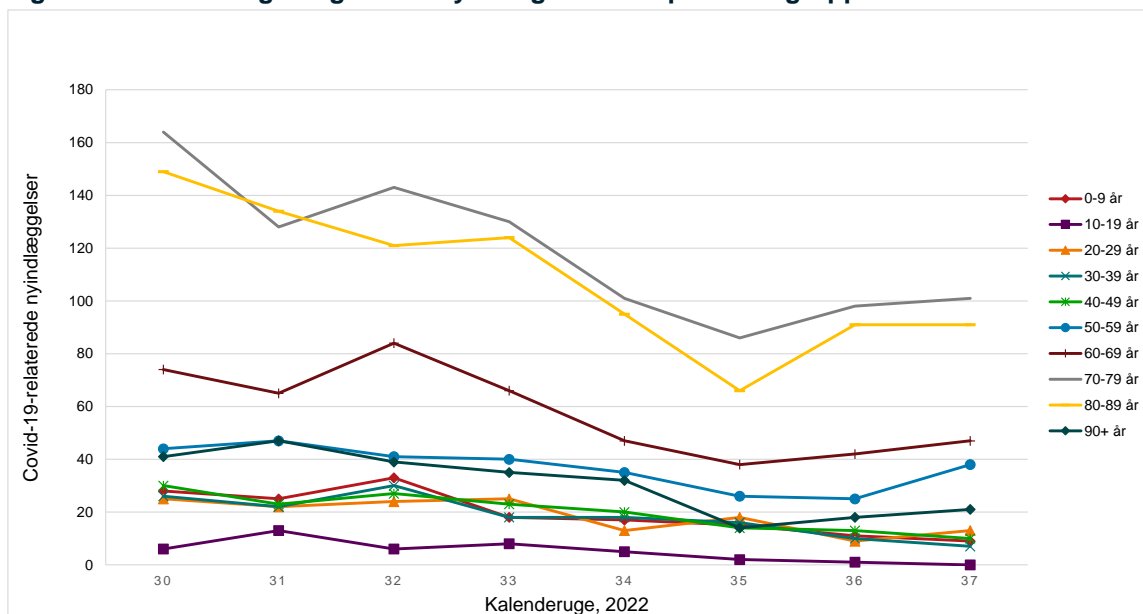
Note til figur: Antal covid-19-relaterede indlæggelser uge 20 er data hentet tirsdag morgen og ikke mandag morgen som i de resterende uger grundet problemer med leveringen.

Grundet forsinkelse i data for uge 21 er der risiko for, at det reelle antal indlagte kan være en anelse højere eller lavere.





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

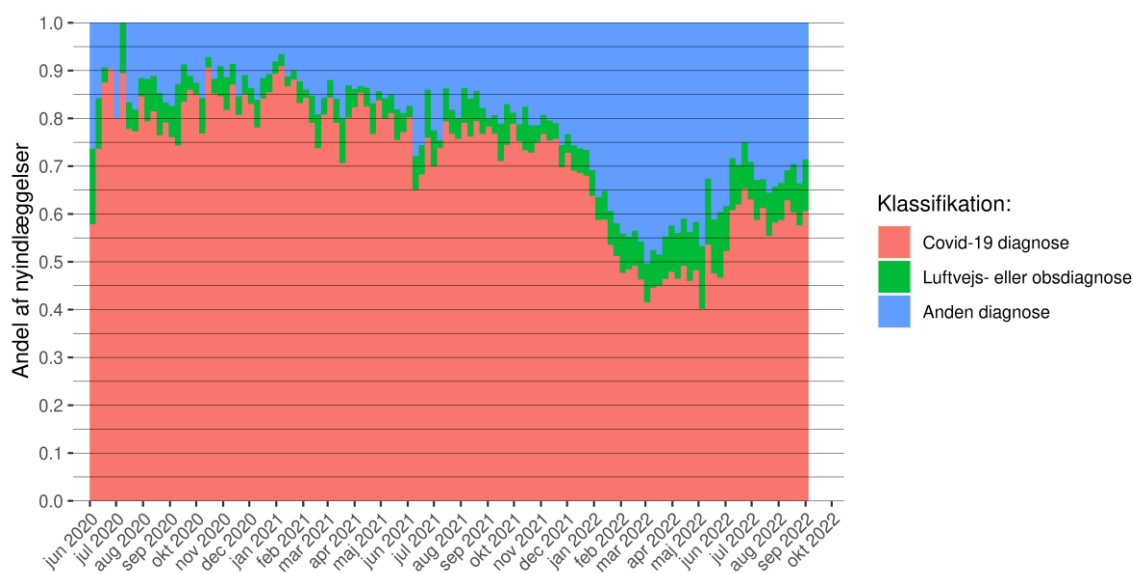




De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

**Figure 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test 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 September 4<sup>th</sup> 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 4. september 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**

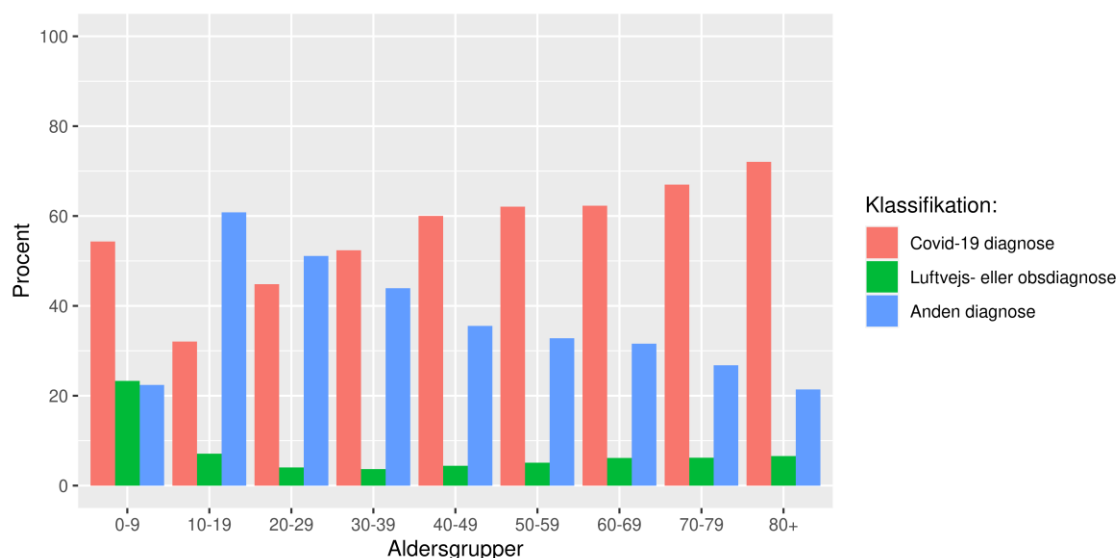
Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose

Diagnose	2022 uge						Trend uge 30-35
	30	31	32	33	34	35	
Covid-19-diagnose	58	59	63	60	58	61	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8	8	6	10	9	11	
Anden diagnose	34	34	31	30	34	29	



**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 1<sup>st</sup> 2020 to September 4<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 fordelt på aldersgrupper, 1. juni 2020 til 4. september 2022**



**Table 7. 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 7. 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 uge 30-35
	30	31	32	33	34	35	
<b>0-59-årige</b>							
Covid-19-diagnose	47,8	43,0	51,9	47,1	40,0	50,0	
Luftvejs- eller obsdiagnose	5,7	9,9	9,9	11	13,6	11,6	
Anden diagnose	46,5	47	38,3	41,9	46,4	38,4	
<b>60+-årige</b>							
Covid-19-diagnose	62,1	65,0	67,5	65,4	64,6	65,2	
Luftvejs- eller obsdiagnose	8,2	6,8	4,7	9,7	6,9	10,4	
Anden diagnose	29,7	28,2	27,8	24,9	28,5	24,4	



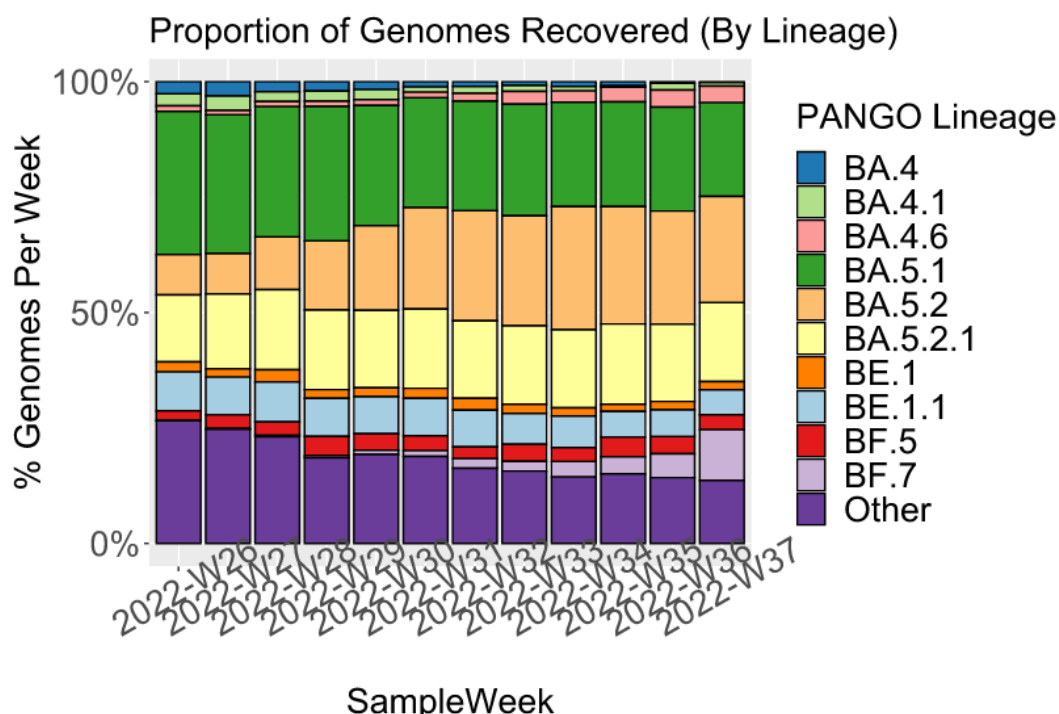
## SARS-CoV-2-varianter

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

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

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

**Figur 9. Covid-19: De 10 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata**





**Table 8. COVID-19: The most frequently observed sublineages grouped by overall lineage based on whole-genome sequencing data for the last four weeks, 2022**

**Tabel 8. Covid-19: Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger, 2022**

Observerede varianter grupperet ved overordnet lineage fundet ved WGS de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	34	35	36	37
BA.5	Omicron	2535 (94.03%)	3064 (94.19%)	3064 (92.51%)	1468 (92.68%)
BA.4	Omicron	129 (4.78%)	155 (4.76%)	207 (6.25%)	79 (4.99%)
BA.2.75	Omicron	19 (0.70%)	25 (0.77%)	28 (0.85%)	23 (1.45%)
BA.2	Omicron	4 (0.15%)	8 (0.25%)	10 (0.30%)	14 (0.88%)
X	Recombinant	1 (0.04%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.2.12.1	Omicron	8 (0.30%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
Total		2696	3253	3312	1584

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



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

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

De hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	34	35	36	37
BA.5.2	Omicron	714 (26.48%)	823 (25.30%)	800 (24.15%)	355 (22.41%)
BA.5.1	Omicron	603 (22.37%)	730 (22.44%)	735 (22.19%)	320 (20.20%)
BA.5.2.1	Omicron	437 (16.21%)	540 (16.60%)	534 (16.12%)	261 (16.48%)
BE.1.1	Omicron	185 (6.86%)	181 (5.56%)	192 (5.80%)	86 (5.43%)
BF.7	Omicron	90 (3.34%)	120 (3.69%)	170 (5.13%)	174 (10.98%)
BF.5	Omicron	81 (3.00%)	138 (4.24%)	124 (3.74%)	51 (3.22%)
BA.4.6	Omicron	66 (2.45%)	103 (3.17%)	122 (3.68%)	57 (3.60%)
BE.1	Omicron	47 (1.74%)	51 (1.57%)	60 (1.81%)	28 (1.77%)
BA.4.1	Omicron	26 (0.96%)	10 (0.31%)	50 (1.51%)	12 (0.76%)
BA.5.2.3	Omicron	40 (1.48%)	57 (1.75%)	43 (1.30%)	19 (1.20%)
BA.5.6	Omicron	19 (0.70%)	53 (1.63%)	42 (1.27%)	17 (1.07%)
BA.5.1.3	Omicron	38 (1.41%)	40 (1.23%)	38 (1.15%)	9 (0.57%)
BA.5	Omicron	24 (0.89%)	25 (0.77%)	35 (1.06%)	11 (0.69%)
BA.5.2.6	Omicron	1 (0.04%)	11 (0.34%)	32 (0.97%)	16 (1.01%)
BA.5.1.5	Omicron	22 (0.82%)	34 (1.05%)	26 (0.79%)	15 (0.95%)
BA.5.1.2	Omicron	24 (0.89%)	49 (1.51%)	25 (0.75%)	13 (0.82%)
BA.5.9	Omicron	14 (0.52%)	16 (0.49%)	24 (0.72%)	8 (0.51%)
BA.5.1.10	Omicron	27 (1.00%)	33 (1.01%)	23 (0.69%)	13 (0.82%)
BA.4.7	Omicron	5 (0.19%)	9 (0.28%)	21 (0.63%)	3 (0.19%)
BF.15	Omicron	18 (0.67%)	26 (0.80%)	20 (0.60%)	9 (0.57%)
BA.5.3.1	Omicron	11 (0.41%)	14 (0.43%)	16 (0.48%)	6 (0.38%)
BA.5.5	Omicron	16 (0.59%)	15 (0.46%)	16 (0.48%)	6 (0.38%)
BA.2.75.5	Omicron	1 (0.04%)	4 (0.12%)	12 (0.36%)	10 (0.63%)
BA.5.2.7	Omicron	5 (0.19%)	4 (0.12%)	12 (0.36%)	9 (0.57%)
BA.5.1.12	Omicron	6 (0.22%)	8 (0.25%)	11 (0.33%)	2 (0.13%)
BF.10	Omicron	17 (0.63%)	12 (0.37%)	11 (0.33%)	6 (0.38%)
BA.4	Omicron	27 (1.00%)	26 (0.80%)	9 (0.27%)	3 (0.19%)
BA.5.3.3	Omicron	9 (0.33%)	5 (0.15%)	9 (0.27%)	2 (0.13%)
BA.5.1.4	Omicron	3 (0.11%)	5 (0.15%)	7 (0.21%)	1 (0.06%)
BE.3	Omicron	1 (0.04%)	9 (0.28%)	7 (0.21%)	3 (0.19%)
BF.11	Omicron	12 (0.45%)	9 (0.28%)	7 (0.21%)	2 (0.13%)
BA.2.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	6 (0.18%)	8 (0.51%)
BF.4	Omicron	2 (0.07%)	0 (0.00%)	6 (0.18%)	2 (0.13%)
BA.2.75.1	Omicron	10 (0.37%)	9 (0.28%)	5 (0.15%)	3 (0.19%)
BA.5.1.1	Omicron	7 (0.26%)	6 (0.18%)	5 (0.15%)	6 (0.38%)
BF.1	Omicron	14 (0.52%)	12 (0.37%)	5 (0.15%)	3 (0.19%)
BA.2.75.2	Omicron	2 (0.07%)	1 (0.03%)	4 (0.12%)	3 (0.19%)
BA.2.75.3	Omicron	1 (0.04%)	7 (0.22%)	4 (0.12%)	2 (0.13%)
BA.5.8	Omicron	6 (0.22%)	4 (0.12%)	4 (0.12%)	2 (0.13%)
BF.8	Omicron	3 (0.11%)	0 (0.00%)	4 (0.12%)	1 (0.06%)



BA.4.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	4 (0.25%)
BA.5.1.6	Omicron	1 (0.04%)	4 (0.12%)	3 (0.09%)	1 (0.06%)
BE.1.2	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.09%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BL.1	Omicron	5 (0.19%)	2 (0.06%)	3 (0.09%)	1 (0.06%)
BA.2	Omicron	3 (0.11%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	6 (0.38%)
BA.5.10	Omicron	3 (0.11%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.06%)
BA.5.2.4	Omicron	1 (0.04%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	2 (0.13%)
BF.14	Omicron	2 (0.07%)	6 (0.18%)	2 (0.06%)	3 (0.19%)
BF.6	Omicron	3 (0.11%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
XAN	Recombinant	1 (0.04%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.2.12.1	Omicron	6 (0.22%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.3.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.56	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.1.6	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.3	Omicron	1 (0.04%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.11	Omicron	9 (0.33%)	9 (0.28%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.9	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.3	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.5.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.13%)
BF.2	Omicron	4 (0.15%)	3 (0.09%)	1 (0.03%)	1 (0.06%)
BF.3.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BK.1	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.71	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.74	Omicron	1 (0.04%)	5 (0.15%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.75	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.2.75.4	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	3 (0.19%)
BA.2.9	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.3	Omicron	2 (0.07%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.8	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	1 (0.04%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.14	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.2	Omicron	3 (0.11%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BA.5.3.4	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.6.1	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.2	Omicron	5 (0.19%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.12	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.06%)
BF.3	Omicron	1 (0.04%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.9	Omicron	2 (0.07%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BG.2	Omicron	2 (0.07%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		2696	3253	3312	1584

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

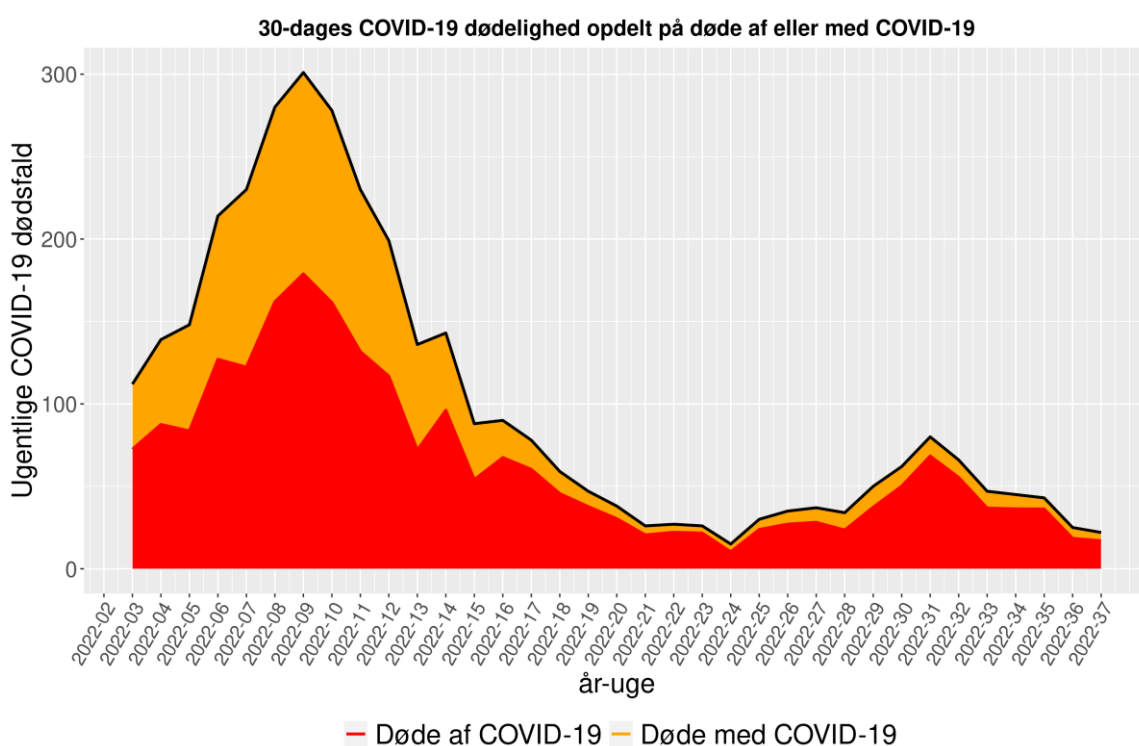


## Dødelighed

I dette afsnit vises figurer og tabel for estimeret og valideret dødelighed af og med covid-19.

**Figure 10. COVID-19: Estimated deaths due to or with COVID-19, by week. Calculated number of deaths directly related to COVID-19 infection (red), calculated number of deaths unrelated to COVID-19 infections (orange), 2022**

**Figur 10. Covid-19: Estimerede dødsfald af eller med covid-19 (rød) og andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret (orange), fordelt på uger, 2022**



Danmark. Data: 2022-09-20

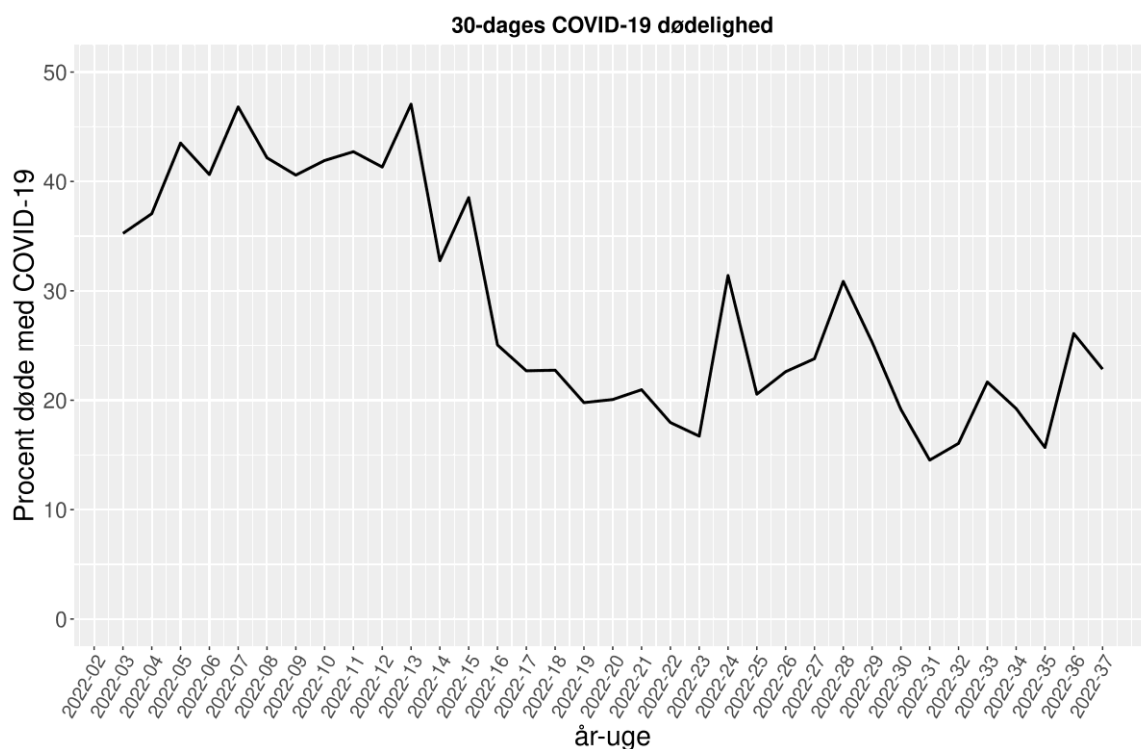
Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.





**Figure 11. COVID-19: Estimated proportion of all COVID-19-registered deaths estimated not related to COVID-19, by week, 2022**

**Figur 11. Covid-19: Estimerede andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret, fordelt på uger, 2022**



Danmark. Data: 2022-09-20

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



**Table 10. 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 10. Covid-19: Estimerede dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total, dødsfald "af" og "med" covid-19 og andel dødsfald med covid-19**

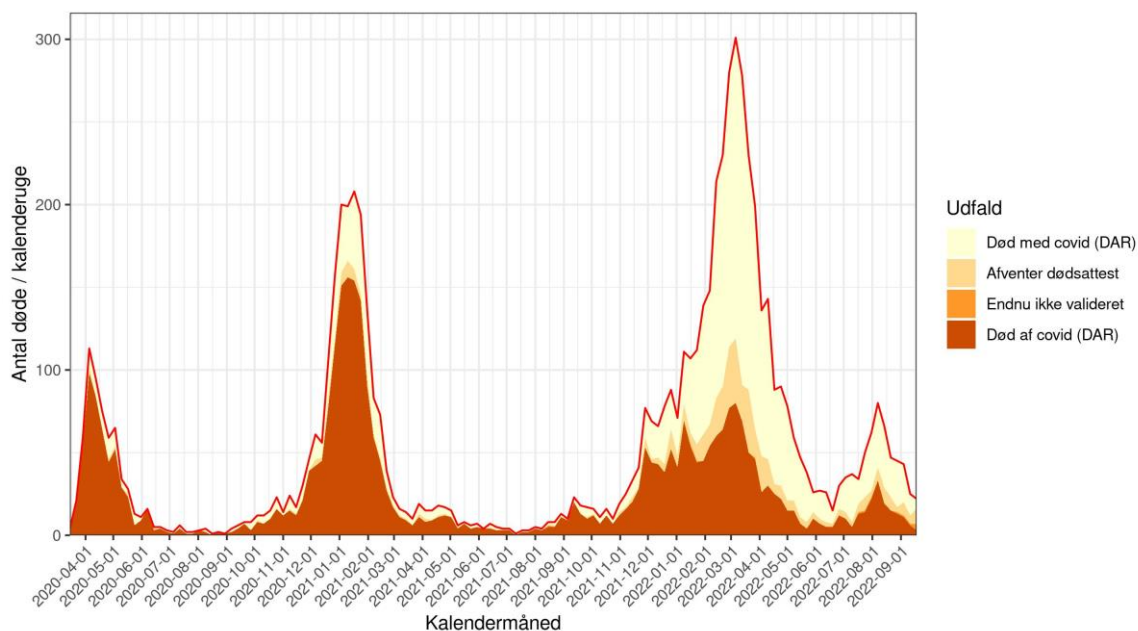
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
25	30	24	6	20,6
26	35	27	8	22,6
27	37	28	9	23,8
28	34	24	10	30,9
29	50	37	13	25,3
30	62	50	12	19,2
31	80	68	12	14,5
32	66	55	11	16,1
33	47	37	10	21,7
34	45	36	9	19,2
35	43	36	7	15,7
36	25	18	7	26,1
37	22	17	5	22,8

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



**Figure 12. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark), 2020-2022**

**Figur 12. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, 2020-2022**

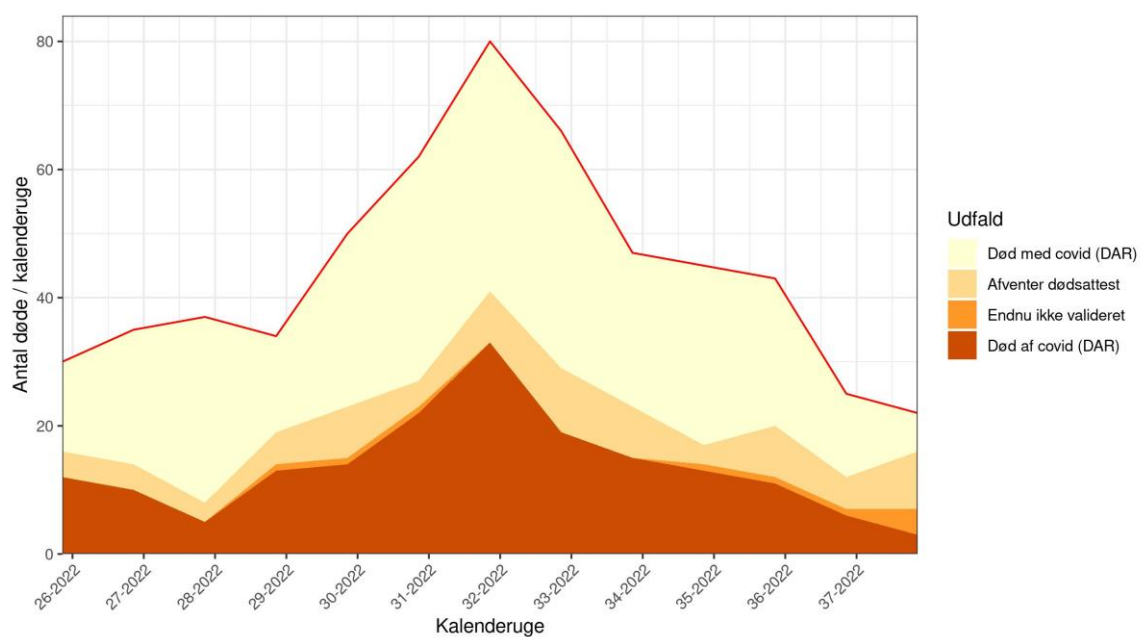


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



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

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



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



## Hospitalsudbrud

Table 11. COVID-19: Outbreaks at hospitals

Tabel 11. Covid-19: hospitalsudbrud

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	32	33	34	35	36	37
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	6	7	4	3	5	3
Heraf ingen udbrud	4	5	4	3	5	3
Heraf enheder med udbrud	2	2	0	0	0	0
Antal udbrud i alt	3	2	0	0	0	0
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	0	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	1	0	0	0	0	0
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	2	2	0	0	0	0



## Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

**Table 12. COVID-19 at nursing homes**

**Tabel 12. Covid-19 på plejehjem**

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 32-37
	32	33	34	35	36	37	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	132	123	83	53	102	116	
Testrate blandt beboere (%)	8,1	9,6	7,5	5,9	6,3	7,2	
Positivprocent blandt beboere	4,0	3,2	2,7	2,2	4,0	4,0	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	18	10	18	11	8	9	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	69	75	45	34	50	51	

**Table 13. COVID-19 at nursing homes by region**

**Tabel 13. Covid-19 på plejehjem fordelt på regioner**

Covid-19, plejehjem	Region	2022 uge						Trend uge 32-37
		32	33	34	35	36	37	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	41	37	26	23	49	33	
	Midtjylland	26	29	20	4	14	37	
	Nordjylland	19	12	14	9	14	10	
	Sjælland	20	31	14	3	3	25	
	Syddanmark	26	14	9	14	22	11	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	8,8	10,1	8,3	7,5	8,5	8,6	
	Midtjylland	7,6	8,6	5,4	3,4	3,0	4,4	
	Nordjylland	6,1	8,7	10,6	8,3	8,0	8,1	
	Sjælland	7,5	8,4	6,7	5,6	5,2	7,3	
	Syddanmark	8,9	11,2	7,6	5,3	6,4	7,5	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	3,8	3,0	2,6	2,5	4,7	3,1	
	Midtjylland	3,7	3,7	4,1	1,3	5,2	9,3	
	Nordjylland	6,4	2,8	2,7	2,2	3,6	2,5	
	Sjælland	4,8	6,6	3,8	1,0	1,0	6,1	
	Syddanmark	3,4	1,5	1,4	3,1	4,0	1,7	

**Table 14. COVID-19: Number of residents at nursing homes admitted to hospitals**

**Tabel 14. Covid-19: antal nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital**

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 32-37
		32	33	34	35	36	37	
Nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	5	10	11	5	11	4	
	Midtjylland	2	6	2	1	4	3	
	Nordjylland	5	1	1	0	2	1	
	Sjælland	9	10	5	0	0	3	
	Syddanmark	1	2	2	3	2	4	
	Danmark	22	29	21	9	19	15	



## Særlige personalegrupper

Data opdateres bagudrettet.

**Table 15. COVID-19: Confirmed cases, incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage among specific employees**

**Tabel 15. Covid-19: bekræftede tilfælde, incidens per 100.000 indbyggere, testrate og positivprocent blandt særlige personalegrupper**

Covid-19, særlige personalegrupper	Bekræftede tilfælde, incidens per 100.000, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge
		32	33	34	35	36	37	32-37
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	551	460	356	311	293	323	
	Incidens	310	258	200	175	165	182	
	Testrate	1,7	3,7	3,2	4,0	3,6	4,4	
	Positivprocent	18,3	7,0	6,2	4,4	4,6	4,2	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	581	408	331	219	262	266	
	Incidens	325	229	185	123	147	150	
	Testrate	1,3	1,3	1,2	1,1	1,1	1,1	
	Positivprocent	25,9	17,9	15,8	11,3	13,0	13,5	

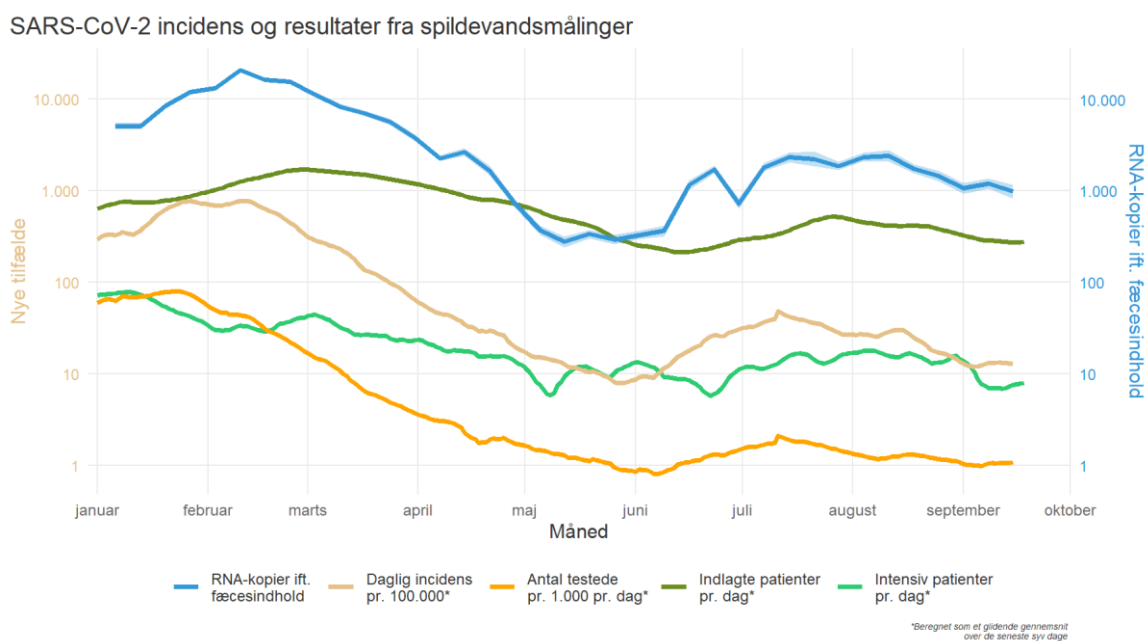


## Spildevand

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

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

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

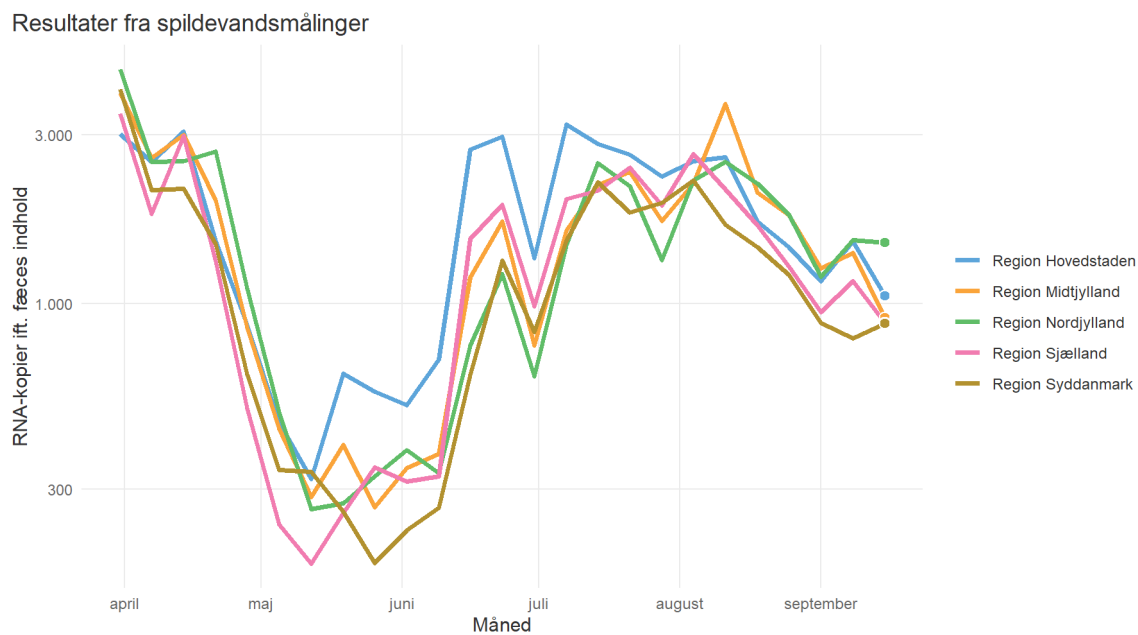


Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.





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

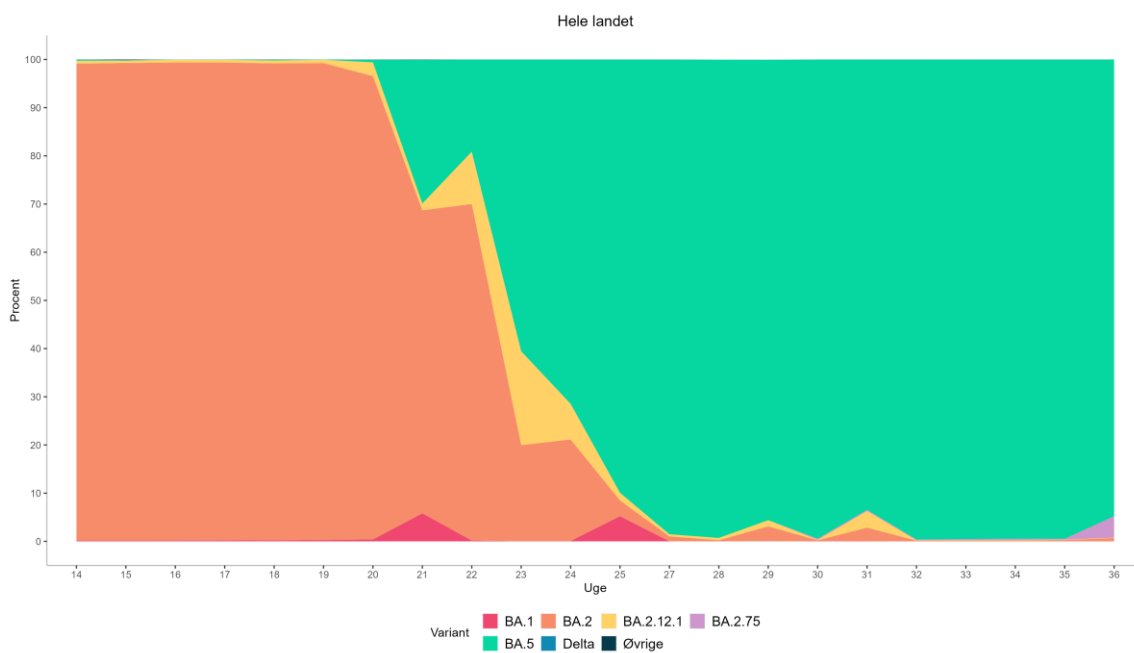


Note: Vær opmærksom på, at der i uge 16 2022 er ændret i test- og beregningsmetoder, samt at resultaterne fra uge 28 2022 er opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder.



**Figure 16. COVID-19: Variant distribution of VOC (Variants Of Concern)/VOI (Variants Of Interest) in waste water in Denmark from week 14, 2022.**

**Figur 16. Covid-19: variantfordeling af VOC (Variants Of Concern)/VOI (Variants Of Interest) i spildevand for hele landet fra uge 14, 2022.**





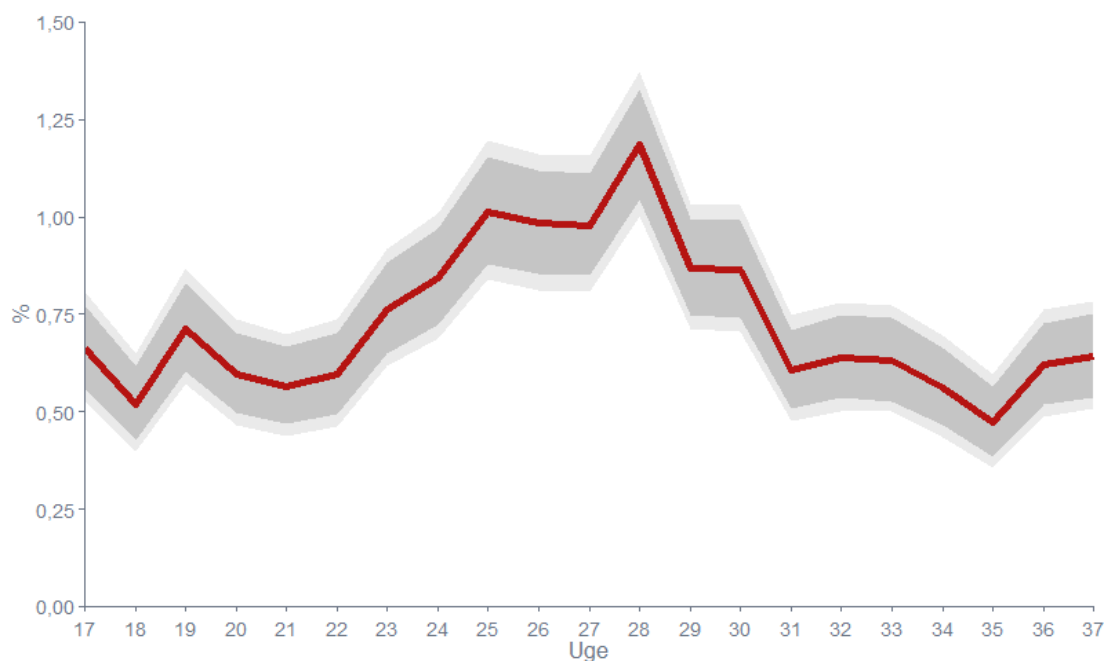
## Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

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





**Table 16. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19**

**Tabel 16. COVIDmeter: antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne og blandt formodet smittet med covid-19**

COVIDmeter	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 32-37
		32	33	34	35	36	37	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.889	21.998	21.887	21.638	21.778	21.668	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,6	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	
	Testrate (%)*	4,3	4,3	3,8	3,9	4,2	4,1	
	Positivprocent*	29	27	22	16	16	18	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	67	61	62	62	53	52	
	Positivprocent*	80	76	63	54	52	58	

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

**Table 17. COVIDmeter: Proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants by region**

**Tabel 17. COVIDmeter: andel formodet smittet med covid-19, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner**

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 32-37
		32	33	34	35	36	37	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.049	8.031	8.005	7.913	8.057	7.955	
	Midtjylland	4.949	4.981	4.951	4.899	4.912	4.858	
	Nordjylland	1.992	2.045	2.051	2.009	2.040	1.986	
	Sjælland	3.104	3.093	3.107	3.051	3.034	3.078	
	Syddanmark	3.795	3.848	3.773	3.766	3.735	3.791	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,6	0,6	0,6	0,5	0,8	0,6	
	Midtjylland	0,8	0,6	0,6	0,4	0,5	0,6	
	Nordjylland	0,6	0,6	0,4	0,3	0,5	0,6	
	Sjælland	0,7	0,6	0,6	0,4	0,5	0,6	
	Syddanmark	0,4	0,8	0,5	0,6	0,5	0,8	
Testrate (%)*	Hovedstaden	4,2	4,2	3,6	3,6	4,4	4,0	
	Midtjylland	5,1	4,6	4,0	3,8	4,0	3,7	
	Nordjylland	3,8	4,2	4,8	4,4	4,0	4,5	
	Sjælland	4,1	4,3	3,8	3,6	3,9	4,5	
	Syddanmark	4,0	4,1	3,6	4,3	4,3	4,0	
Positivprocent*	Hovedstaden	28	23	19	12	15	20	
	Midtjylland	32	33	22	21	19	18	
	Nordjylland	26	26	18	22	19	18	
	Sjælland	28	24	25	12	19	13	
	Syddanmark	26	28	27	19	9	19	

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



**Table 18. COVIDmeter: Age specific proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among COVIDmeter-participants by week, 2022.**

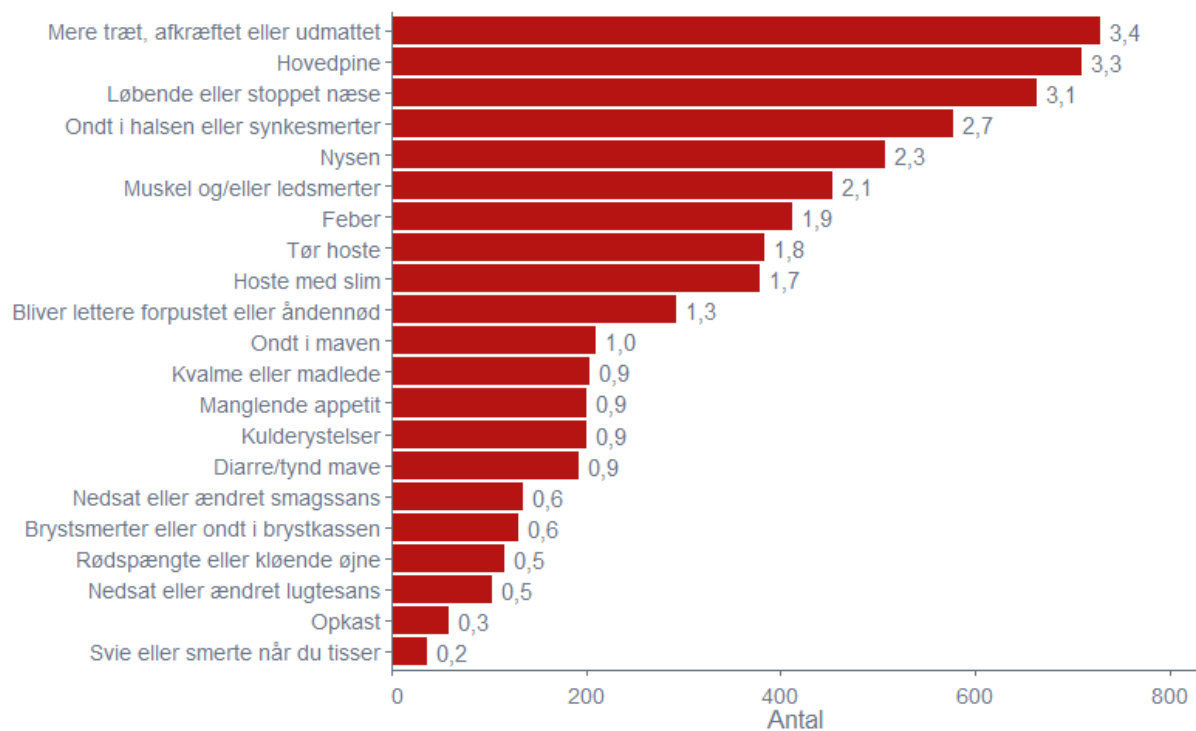
**Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporteret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022**

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 32-37
		32	33	34	35	36	37	
40-49 år	Antal deltagere	2.036	1.998	1.971	1.964	1.959	1.908	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,8	1,6	0,7	1,0	1,3	0,9	
	Testrate (%)*	8,0	8,6	6,3	6,9	6,3	6,9	
	Positivprocent*	27	22	20	11	18	13	
50-59 år	Antal deltagere	5.064	5.090	5.014	4.980	5.004	4.942	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,0	0,7	0,7	0,5	0,6	1,0	
	Testrate (%)*	6,0	5,8	5,2	5,2	5,8	5,6	
	Positivprocent*	30	27	20	12	14	16	
60-69 år	Antal deltagere	7.657	7.735	7.742	7.593	7.684	7.729	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,5	0,7	0,5	0,4	0,5	0,7	
	Testrate (%)*	3,6	3,8	3,4	3,5	4,1	3,8	
	Positivprocent*	31	26	18	20	16	17	
70+ år	Antal deltagere	6.511	6.567	6.553	6.507	6.528	6.504	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,4	0,2	0,4	0,4	0,4	0,3	
	Testrate (%)*	2,5	2,1	2,3	2,0	2,2	2,3	
	Positivprocent*	21	29	33	22	16	27	

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



**Figure 18. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 37, 2022.**  
**Figur 18. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 37, 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.



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

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

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

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

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

I den daglige overvågning af SARS-CoV-2-epidemien har SSI defineret en covid-19-relateret indlæggelse som en indlæggelse blandt personer med en positiv SARS-CoV-2-test taget fra 14 dage før indlæggelsen eller i løbet af indlæggelsen. Hvis der registreres en positiv SARS-CoV-2-test i tidsrummet 14 dage før til 48 timer efter indlæggelsestidspunktet, starter den covid-19-relaterede indlæggelse på indlæggelsestidspunktet. Patienter, der under indlæggelsen tester positive for SARS-CoV-2 mere end 48 timer efter indlæggelsestidspunktet, bliver også registreret med en covid-19-relateret indlæggelse, men her anses indlæggelsesdatoen for at være lig prøvedatoen (tidsrummet på 14 dage før til 48 timer efter er valgt, da der er en forventet latenstid fra smitte til udvikling af alvorlig sygdom, der kan føre til indlæggelse).

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

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

Når det opgøres om en patient har været indlagt med covid-19, anden luftvejs- eller obs-diagnose eller anden diagnose, vil registreringen altid ske med forsinkelse ift.





indlæggelsestidspunkt. Derfor skal der gå 14 dage før data er retvisende, hvilket betyder, at disse data er ældre end de øvrige data i rapporten.

## SARS-CoV-2-varianter

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

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

## Dødelighed

### Beregning af dødsfald med og af covid-19

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

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

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

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

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



## Validering af covid-19 døde jf. Dødsårsagsregisteret

En mere præcis måde at opgøre, hvor mange der er døde "af" covid-19 og hvor mange, der er døde "med" covid-19, er ved anvendelse af dødsattester. Denne metode medfører dog mere forsinkelse i data. I data fra Dødsårsagsregisteret via Sundhedsdatastyrelsen er der inkluderet dødsfald, hvor der som tilgrundliggende årsag er markeret én af følgende ICD10 koder på dødsattest:

- Covid-19-infektion uden angivelse af lokalisation
- Covid-19, svær akut respiratorisk syndrom
- Coronavirusinfektion uden specifikation
- Covid-19, virus identificeret
- Covid-19, virus ikke identificeret

Dødsfaldet er inkluderet, hvis der er gået 30 dage eller mindre siden positiv SARS-CoV-2-test.

## Plejhjem og særlige personalegrupper

Test- og positivtestdata.

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

- Oversigten over COVID-19-test (MiBa) er opdateret natten til tirsdag
- Oplysninger om branchetilknytning fra DREAM-databasen er baseret på nyest mulige beskæftigelsesoplysning
- CPR-registeret per dato ved data udtræk
- Plejhjemsoversigten

Oversigten over COVID-19-test (MiBa) er en spejling af MiBa.

Opgørelsen er baseret på beboere og personale, der er aktive i CPR (ikke afgået ved døden eller udrejst) med bopæl i dansk folkeregister. Der ses både på unikke testede personer i den angivne uge og på foretagne test.

Plejhjemsbeboere omfatter personer, der mandag i den givne uge har adresse på et plejhjem, der fremgår af Plejhjemsoversigten. Den angivne kommune er ud fra plejhjemsadressen.

Plejhjemsansatte omfatter personer, der er ansat i branchen "87.10.10 - Plejhjem".



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

Branchetilknytningen bliver dannet ud fra lønindberetningen til lønindkomst-registeret og branchen på den virksomhed, borgere i den givne måned har modtaget den største lønsum fra. I Danmarks Statistiks Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik (RAS) forsøges branchetilknytning at blive korrigeret for eventuelle fejlindberetninger. Data anvendt her indeholder ikke korrektioner af branchetilknytning.

## Spildevand

Trendanalyser:

Spildevandsresultaterne vises fra 03.01.2022 og fortløbende. Fra uge 16 er der anvendt en ny udregningsmetode for spildevandsresultaterne i graferne, og de aktuelle og fremtidige grafer kan derfor ikke sammenlignes direkte med de tidligere publicerede. Ændringen er indført per 25.04.2022 og er implementeret bagudrettet indtil 03.01.2022. Fra den 03.01.2022 vises de fæces-normaliserede spildevandsresultater. Det vil sige, at viruskoncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet opgøres som det gennemsnitlige ugentlige antal SARS-CoV-2 RNA-kopier, i forhold til gennemsnittet af to vira (PMMoV og CrassphAge), der er det indirekte mål for mængden af afføring i spildevandet. Dette kan gøres, idet der fra den 03.01.2022 er taget en ny type RT-PCR test i brug, og spildevandet analyseres dermed samtidigt for to andre ufarlige og naturligt forekommende vira (PMMoV og CrAssphage), der udskilles med afføringen. Det indirekte mål for mængden af afføring i spildevandet sættes i forhold til mængden af SARS-CoV-2. På denne måde tages der i resultaterne højde for fortynding af spildevandet eks. på grund af regnvand.

Den nationale graf og de regionale grafer er lavet ved at spildevandsresultaterne fra hvert renseanlæg tillægges en vægt, i forhold til antallet af beboere i oplandet, hvorefter de lægges sammen. De sammenlagte målinger præsenteres herefter i graferne.

Per uge 28 er resultaterne opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder, hvilket inkluderer 89 prøvesteder med to ugentligt prøvetagninger.

SARS-CoV-2 variant analyse af spildevand:

Variantanalyserne af spildevandet er baseret på sekventeringer af et stykke af spike-genet fra den sammensætning af forskellige SARS-CoV-2-varianter, der er til stede i spildevandet. Ud fra disse sekvenser undersøges for forekomsten af de varianter, som ECDC (The European Centre for Disease Prevention and Control) til enhver tid vurderer er aktuelle VOC (variants of concern) og VOI (variants of interest).

Variantanalyserne fra Spildevandsovervågningen vises fra uge 14 og fortløbende. Resultaterne vises som et samlet resultat for hele landet. Forekomsten af de forskellige varianter fra de individuelle rensningsanlæg normaliseres, før de indgår i den samlede figur. Normaliseringen sker på baggrund af virus RNA koncentrationen i forhold til det antal personer, der bidrager til det specifikke rensningsanlæg. Det vil sige, at graferne er lavet ved, at det antal virus RNA af de forskellige varianter, der er fundet i spildevandet fra hvert renseanlæg tillægges en vægt, i forhold til antallet af beboere i



oplandet, hvorefter de lægges sammen. De sammenlagte målinger præsenteres herefter i graferne som en procentdel af de samlede antal varianter fundet.

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

## COVIDmeter

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

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

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

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

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

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

## Andre luftvejssygdomme

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

## Definition af incidenser i rapporten

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



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

Baggrundspopulationen er hele Danmarks befolkning.

## Links

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