



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 42 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 40 til uge 41

Udarbejdet den 18. oktober 2022

Udgivet den 20. oktober 2022



Indholdsfortegnelse

Overall assessment	3
Sammendrag	4
Samlet vurdering	7
Nøgletal	8
Covid-19	8
Andre luftvejssygdomme	9
Generel dødelighed	10
Tendenser - covid-19	12
Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent	13
Nyindlagte	15
SARS-CoV-2-varianter	20
Dødelighed	25
Hospitalsudbrud	30
Plejehjem	31
Særlige personalegrupper	32
Spildevand	33
Formodet smittet med covid-19 og symptomer	38
Datagrundlag	42
Covid-19	42
Links	48



Overall assessment

The number of confirmed cases with SARS-CoV-2 are slightly decreasing in week 41 to an incidence of 152 cases per 100,000 inhabitants in week 41.

There has been a rise in the number of new hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test from 636 admissions in week 40 to 764 in week 41. It is still those between 70 and 89 years old that constitute the biggest share among the new hospital admissions. The number of admissions to intensive care units with a positive SARS-CoV-2 test are still at a very low level.

Similar to the overall tendencies, the number of COVID-19 cases among nursing home residents has decreased in week 41 compared to week 40, while the number of new hospital admissions among nursing home residents with a positive SARS-CoV-2 test has increased.

The number of COVID-19 related deaths has fallen for the first time in four weeks, to 51 deaths in week 41. There is still no excess general mortality in the population.

So far, BA.5 constitute 94 % of the sequenced PCR tests in week 41. The development current variants and subvariants are followed closely.

In week 41, there continues to be an increase of the concentration of SARS-CoV-2 in the waste water both nationally and in all regions, and over the past three weeks there has been a sharp increase in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water.

The proportion of the user panel of the COVIDmeter who is presumed to be infected with covid-19 continues to increase in week 41.

The proportion of samples in which respiratory virus is detected in the sentinel surveillance is stable in the last week measured (week 39), but we see an increase in the proportion that tests positive for RS-virus.

Overall, the incidence of infections with SARS-CoV-2 are slightly decreasing, while there is still an increase in the concentration of SARS-CoV-2 in the waste water and in the proportion of the user panel of the COVIDmeter who is presumed to be infected with covid-19. The number of new hospital admissions of people with a positive SARS-CoV-2 test has increased in week 41 and the number of people admitted to intensive care is still at a low level. There is no excess mortality in the population in week 41.



Sammendrag

- Efter tre uger med stigning i antallet af personer der er bekræftet smittet med SARS-CoV-2, ses der fra uge 40 til uge 41 et let fald, svarende til at antallet af bekræftede smittede i uge 41 er på 152 tilfælde per 100.000 indbyggere. Antallet af PCR-tests ligger stabilt fra uge 39 til uge 41, mens positivprocenten er faldet let fra ca. 19 % i uge 40 til ca. 18 % i uge 41.
- Der ses fra uge 40 til uge 41 et fald i incidens i alle regioner, bortset fra Region Nordjylland, hvor der ses en stigende forekomst af bekræftede smittede. Smitteforekomsten er i uge 41 højest i Region Sjælland (191 per 100.000 indbyggere) og er fortsat lavest i Region Hovedstaden (115 per 100.000 indbyggere). Positivprocenten er faldende i alle regioner, fraset Region Nordjylland, hvor positivprocenten er stigende fra uge 40 til uge 41. Den højeste positivprocent ses fortsat i Region Midtjylland på 21,8 %.
- Der ses et fald i antallet af bekræftede smittede i de fleste aldersgrupper, bortset fra blandt de 3-19-årige og 25-29-årige, hvor der ses en stabilisering og blandt de 0-2-årige og 80+-årige, hvor der ses en stigning fra uge 40 til uge 41. Smitteforekomsten er højest blandt de 60-69-årige og de 70-79-årige (henholdsvis 262 og 251 tilfælde per 100.000 indbyggere).
- Testraten er, fra uge 40 til 41, faldende blandt de 3-5-årige og 60-79-årige, stabil blandt de 20-59-årige og stigende blandt de 0-2-årige, 6-19-årige og 80+-årige.
- Positivprocenten er faldende i alle aldersgrupper, bortset fra blandt de 0-5-årige, 25-29-årige og 80+-årige, hvor positivprocenten er stigende fra uge 40 til uge 41. Den højeste positivprocent på 22 % ses fortsat blandt de 70-79-årige, og den næsthøjeste på 21 % blandt de 60-69-årige.
- I uge 41 ses der fortsat en stigning i antallet af nye hospitalsindlæggelser hvor der findes en positiv test for SARS-CoV-2, og der er i uge 41 således 764 nye indlæggelser sammenlignet med 636 i uge 40. Personer i alderen 70-89 år udgør fortsat den største gruppe blandt de nyindlagte, ligesom det har været tilfældet siden starten af året. Antallet af indlagte på intensivafdelinger med en positiv test for SARS-CoV-2 er stabilt på 17 tilfælde i uge 41. Andelen af indlæggelser blandt personer med en positiv test for SARS-CoV-2, der er indlagt pga. covid-19 har henover sommeren fluktueret omkring de 45% og ligger i uge 39 på 49 %. [Se opdateret klassifikation af covid-19-relaterede indlæggelser.](#)
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet for første gang i fire uger, til foreløbigt 51 dødsfald i uge 41. Den overordnede dødelighed i Danmark er på et normalt niveau.



- Blandt plejehjemsbeboere er antal bekræftede tilfælde faldet til 132 tilfælde i uge 41 forudgået af et faldende antal tilfælde siden uge 39. Der er i uge 41 set en stigning i testraten fra 9,4 % til 10,0 %. Samtidig er positivprocenten fortsat faldende til 3,3 % i uge 41 fra 4,5 % i uge 40. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er faldet til 6 i uge 41 fra 18 i uge 40. I regionerne ses et fald i antallet af tilfælde i Region Hovedstaden og Syddanmark, en stigning i Region Midtjylland og Nordjylland og en stabilisering i Region Sjælland sammenlignet med sidste uge.
- Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med en positiv test for SARS-CoV-2 er steget til 25 i uge 41 fra 16 i uge 40, forudgået af en stigning de foregående tre uger.
- Der ses et fald i antallet af bekræftede smittede med SARS-CoV-2 blandt personale i social- og sundhedssektoren fra uge 40 til uge 41.
- I socialsektoren er smitteforekomsten i uge 41 på 333 tilfælde per 100.000 indbyggere, mens testraten er steget fra 4,6 % i uge 40 til 5,0 % i uge 41 og positivprocenten er faldet fra 7,4 % til 6,6 %.
- Blandt personale i sundhedssektoren er antallet af bekræftede tilfælde på 242 per 100.000 indbyggere, og der ses en stabil testrate på 1,5 % i uge 41 men et fald i positivprocenten fra 18,9 % i uge 40 til 16,5 % i uge 41.
- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over de seneste måneder og udgør ca. 94 % af de sekventerede prøver i uge 41. Den hyppigste undervariant er BF.7, og den udgør ca. 18% i uge 41. Der ses fortsat en stigning i BQ.1.1, dog ikke så markant som i forrige uge, og den udgør nu ca. 5% af de sekventerede prøver i uge 41. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu mangler at blive sekventeret et stort antal prøver for uge 41.
- I uge 41 ses fortsat stigende koncentrationer af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt og i alle regioner. På nationalt niveau har der over de seneste tre uger været en kraftig stigning i den ugentlige vækstrate. I regionerne har der over de seneste tre uger været en meget kraftig stigning i vækstraten i Region Hovedstaden og i Region Nordjylland og en kraftig stigning i Region Midtjylland, Sjælland og Syddanmark. I uge 40 detekteres igen BA.2.75. Det er primært på Fyn, hvor et enkelt sted har en meget høj andel af denne variant. Således udgør denne variant på landsplan ca. 5% af de varianter der undersøges for i spildevandet (se datagrundlag). BA.5 er stadig den dominerende SARS-CoV-2 variant (ca. 95%). Forekomsten af varianter i spildevandet på de individuelle prøvetagningssteder er normaliseret i forhold til virusmængden i spildevandet og befolkningsantallet i oplandet, men da der maksimalt sekventeres 50 prøver ugentligt af de totalt ca. 200 prøver der tages om ugen er forekomsten på den angivne procentsats af 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 i denne uge er analysen baseret på 30 succesfulde sekventeringer ud af 48 mulige.

- Der ses fortsat en stigning i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19, svarende til at 1,4 % er formodet smittet med covid-19 i uge 41. På regionsniveau ses en stigning i Region Hovedstaden, Midtjylland og Nordjylland, mens der i Region Sjælland og Syddanmark ses et fald eller stabilisering fra uge 40 til uge 41. Testraten er stabil, mens positivprocenten stiger blandt alle COVIDmeter-deltagerne fra uge 40 til uge 41, på nær i Region Syddanmark, hvor der ses et fald i positivprocenten. I uge 41 er testraten 5,8 % og positivprocenten 25 %. I uge 41, ses den højeste andel formodet smittet med covid-19 fortsat blandt de 40-59-årige (1,9 %).
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, faldt fra uge 37 til uge 38, mens den fra uge 38 til uge 39 var stabil. I uge 39 var andelen af prøver med påvist luftvejsvirus 58 %. I uge 39 udgjorde øvrige rhino-virus, parainfluenza og RS-virus de tre hyppigste virus i prøverne fra sentinelovervågningen. Bemærk også [SSI's dashboard for RS-virus](#), hvor der ses en stigning i forekomsten af bekræftede RSV tilfælde. De første tilfælde af influenza for sæsonen er bekræftet og kan følges på [SSI's influenza-dashboard](#). Niveauet af bekræftede influenzatilfælde er dog lavt, og svarer til hvad der har været påvist uden for sæsonen de seneste måneder.



Samlet vurdering

Antallet af tilfælde, der er konstateret smittet med SARS-CoV-2, er let faldende i uge 41, og smitteforekomsten er på 152 tilfælde per 100.000 indbyggere.

Der er i uge 41 samtidig en stigning i antallet af nye indlæggelser med en positiv SARS-CoV-2 test fra 636 indlæggelser i uge 40 til 764 i uge 41. Det er fortsat de 70-89-årige, der udgør den største andel af nyindlagte. Antallet af indlæggelser på intensiv afdelinger med en positiv SARS-CoV-2 test er i uge 41 fortsat på et meget lavt niveau.

I lighed med de overordnede tendenser, er antallet af tilfælde, der er konstateret smittet med SARS-CoV-2 blandt plejhjemsbeboere faldet i uge 41 sammenlignet med uge 40, mens antallet af nyindlagte plejhjemsbeboere med en positiv SARS-CoV-2 test, er steget.

Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er faldet for første gang i fire uger, til foreløbigt 51 dødsfald i uge 41. Der er fortsat ingen overdødelighed i befolkningen.

BA.5 udgør i uge 41 foreløbigt 94 % af de sekventerede PCR-prøver. Udviklingen af de nuværende varianter og subvarianter følges nøje.

I uge 41 ses fortsat stigende koncentrationer af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt og i alle regioner og har over de seneste tre uger været i kraftig stigning.

Der ses i uge 41 fortsat en stigning i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19.

Andelen af prøver, hvor der påvises luftvejsvirus i sentinelovervågningen er i sidst målte uge (uge 39) stabil, men det bemærkes at der er stigning i den andel, der tester positiv for RS-virus.

Der er i uge 41 overordnet set en let faldende forekomst af smitte med SARS-CoV-2, mens der fortsat ses en stigning i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevand og i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19. Antallet af nyindlæggelser af personer med en positiv SARS-CoV-2 test er steget i uge 41 og antallet af indlagte på intensiv er fortsat på et lavt niveau. Der er ingen overdødelighed i befolkningen.

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
	36	37	38	39	40	41	36-41
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	92	89	118	144	161	152	
Antal test udført (PCR)	42.998	43.028	46.533	54.612	55.519	56.019	
Bekræftede tilfælde (PCR)	5.428	5.238	6.961	8.346	9.512	9.015	
Positivprocent (PCR)	13,8	13,3	16,2	17,1	18,9	17,6	

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
	36	37	38	39	40	41	36-41
Nye hospitalsindlagte	318	337	457	573	636	764	
Antal indlagte mandag morgen	278	302	376	434	456	548	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	6	10	4	9	18	17	
Antal døde *	25	25	37	48	55	51	

* 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](#).

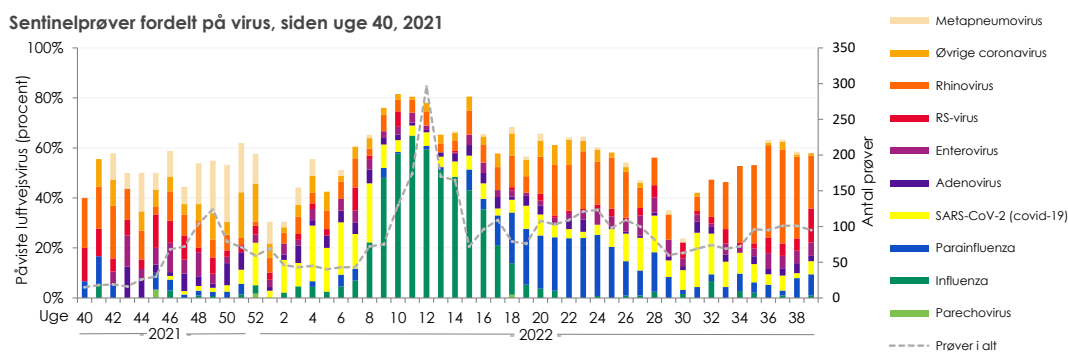
Table 3. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion respiratory virus infections (%) and proportion of different types of respiratory virus infections with 5 or more cases in week 34-39, 2022

Tabel 3. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 34-39, 2022

	2022 uge						Trend uge
	34	35	36	37	38	39	34-39
Samlede antal prøver	72	96	95	101	101	95	
Påviste luftvejsvirus (%)	52,8	53,1	63,2	63,4	57,4	57,9	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	1,4	2,1	6,3	5,0	5,0	13,7	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	8,3	7,3	4,2	5,9	2,0	5,3	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	30,6	31,3	36,8	37,6	32,7	21,1	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	2,8	3,1	6,3	5,0	5,0	5,3	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	6,9	4,2	5,3	2,0	7,9	8,4	

Figure 1. Respiratory viruses: Sentinel tests across virus types, week 40-39, 2021-2022

Figur 1. Luftvejsvirus: Sentinelprøver fordelt på virus, uge 40-39, 2021-2022





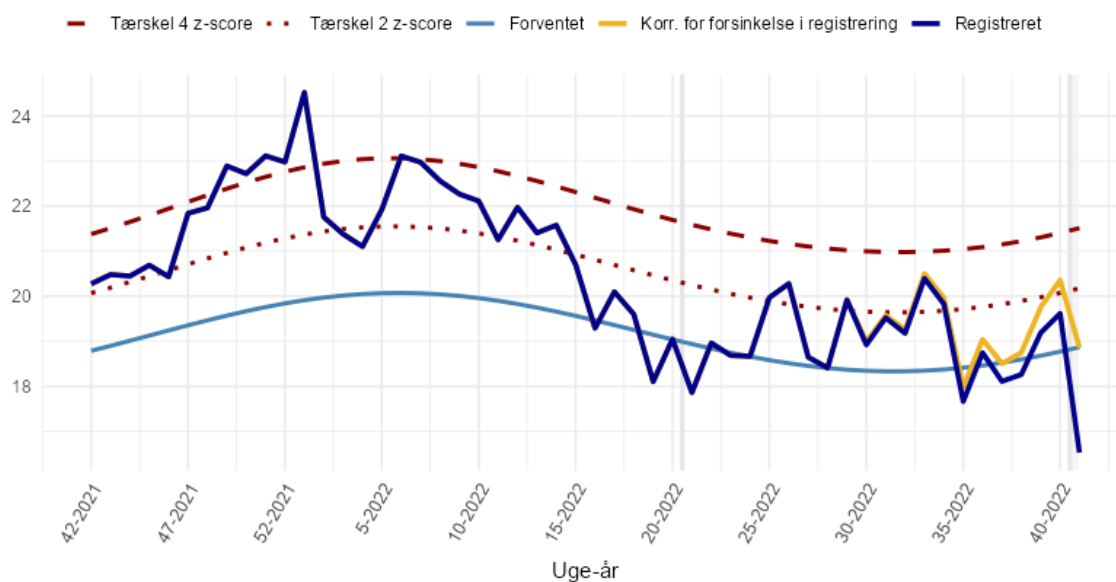
Generel dødelighed

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

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

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

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

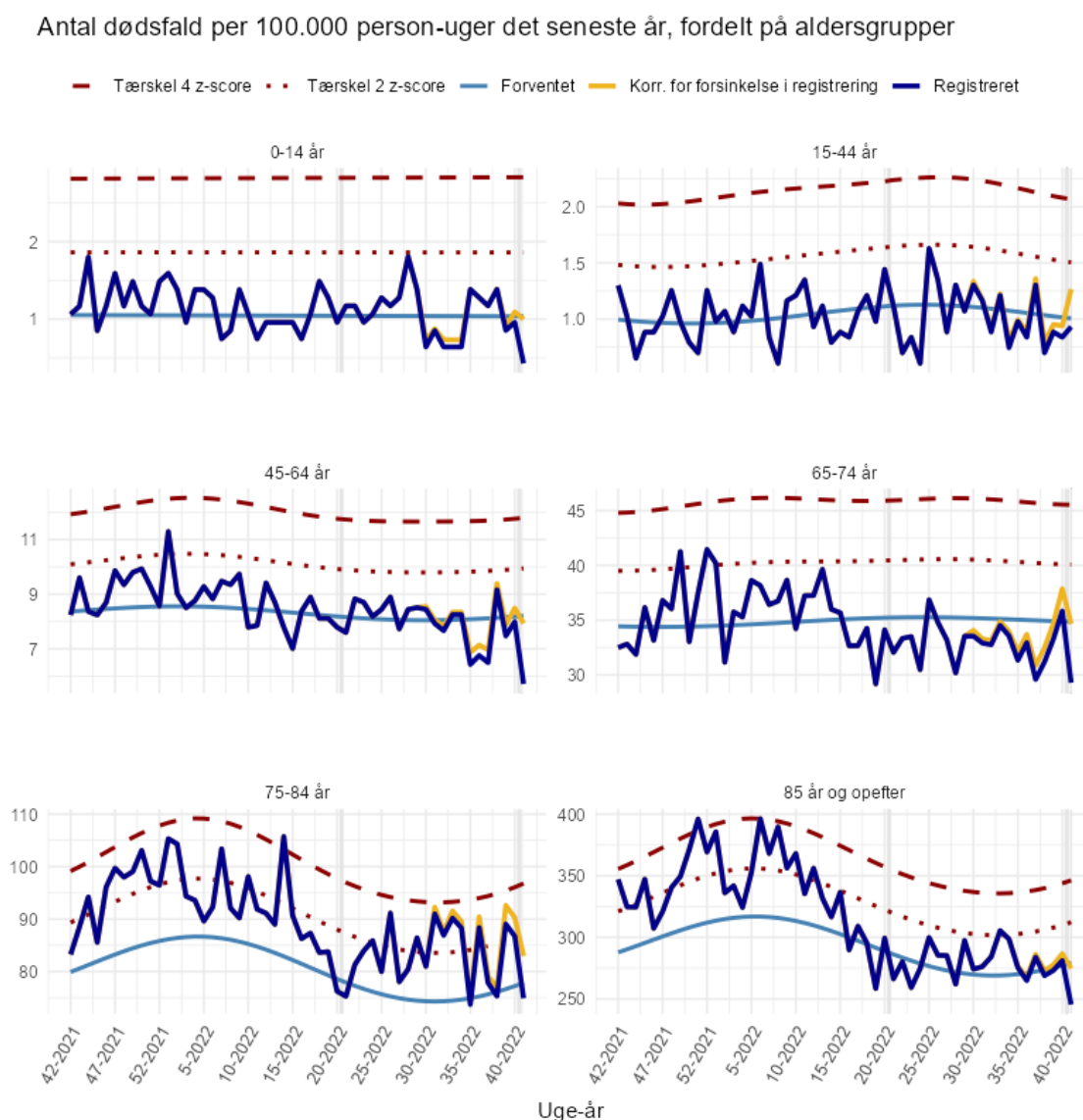


Statens Serum Institut 18.10.2022



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.



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 18.10.2022



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 35-40
		36	37	38	39	40	41	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	83	79	102	119	122	115	
	Midtjylland	95	79	116	141	163	156	
	Nordjylland	94	105	114	132	146	162	
	Sjælland	103	110	147	172	195	191	
	Syddanmark	91	90	123	169	200	171	
Positivprocent	Hovedstaden	12,4	12,2	14,3	14,8	15,4	14,7	
	Midtjylland	17,3	14,5	19,4	20,9	23,4	21,8	
	Nordjylland	13,5	14,7	14,8	17,4	18,0	18,6	
	Sjælland	13,2	13,0	16,7	16,7	19,5	17,3	
	Syddanmark	13,8	13,7	17,3	17,6	20,0	17,9	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	130	122	154	180	201	243	
	Midtjylland	55	53	85	90	101	118	
	Nordjylland	41	44	46	60	51	71	
	Sjælland	41	49	89	117	155	181	
	Syddanmark	47	66	80	123	119	150	
	Ukendt region	4	3	3	3	9	1	



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

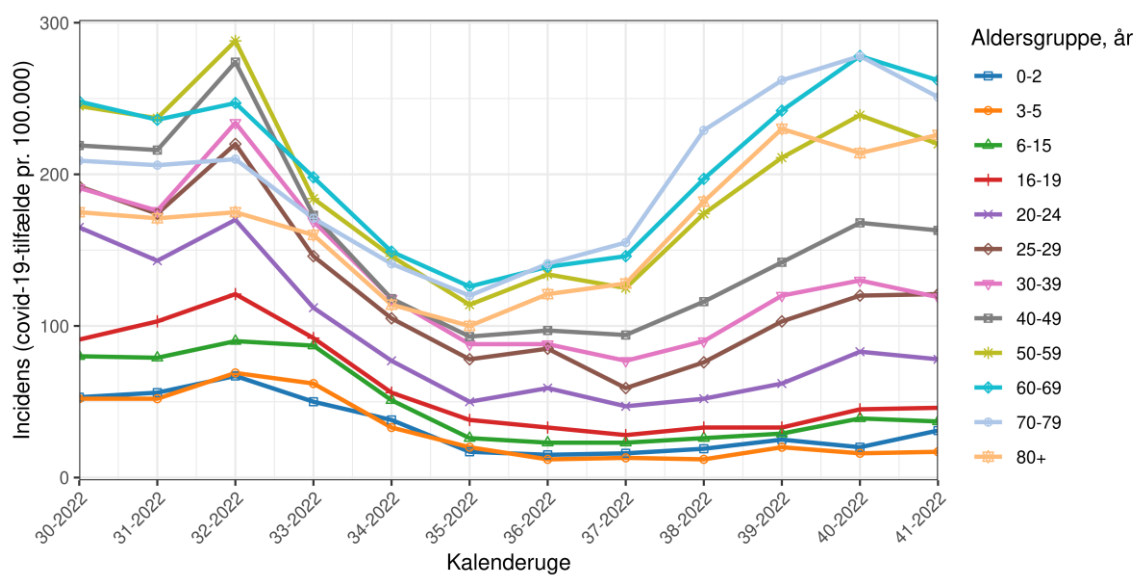




Table 5. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

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

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 36-41
		36	37	38	39	40	41	
0-2 år	Incidens	15	16	19	25	20	31	
	Testrate	0,2	0,2	0,3	0,3	0,4	0,5	
	Positivprocent	6,4	6,8	7,0	7,7	4,8	6,6	
3-5 år	Incidens	12	13	12	20	16	17	
	Testrate	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	
	Positivprocent	6,1	7,0	5,1	6,2	4,7	5,4	
6-15 år	Incidens	23	23	26	29	39	37	
	Testrate	0,3	0,2	0,2	0,3	0,3	0,4	
	Positivprocent	8,9	11,0	11,0	11,0	13,0	11,0	
16-19 år	Incidens	33	28	33	33	45	46	
	Testrate	0,4	0,3	0,3	0,4	0,3	0,4	
	Positivprocent	9,0	9,0	11,0	9,4	13,0	12,0	
20-24 år	Incidens	59	47	52	62	83	78	
	Testrate	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	
	Positivprocent	12,0	10,0	11,0	12,0	15,0	14,0	
25-29 år	Incidens	85	59	76	103	120	121	
	Testrate	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	
	Positivprocent	14,0	10,0	12,0	15,0	16,0	17,0	
30-39 år	Incidens	88	77	90	120	130	119	
	Testrate	0,7	0,7	0,7	0,9	0,9	0,9	
	Positivprocent	12,0	11,0	12,0	14,0	15,0	14,0	
40-49 år	Incidens	97	94	116	142	168	163	
	Testrate	0,8	0,8	0,8	1,0	1,0	1,0	
	Positivprocent	12,0	12,0	14,0	14,0	17,0	16,0	
50-59 år	Incidens	134	125	174	211	239	220	
	Testrate	0,9	1,0	1,0	1,2	1,2	1,2	
	Positivprocent	15,0	13,0	17,0	17,0	20,0	18,0	
60-69 år	Incidens	139	146	197	242	278	262	
	Testrate	0,9	1,0	1,1	1,3	1,3	1,2	
	Positivprocent	15,0	15,0	18,0	19,0	22,0	21,0	
70-79 år	Incidens	141	155	229	262	278	251	
	Testrate	0,9	0,9	1,0	1,2	1,2	1,1	
	Positivprocent	17,0	18,0	22,0	23,0	23,0	22,0	
80+ år	Incidens	121	128	182	230	214	226	
	Testrate	1,5	1,6	1,7	2,1	2,2	2,3	
	Positivprocent	7,9	7,9	11,0	11,0	9,8	10,0	



Nyindlagte

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

Figure 5. COVID-19: PCR-positive hospital admissions (purple), PCR-positive patients in hospital on Monday morning (orange) and confirmed (PCR-positive) cases in population (red)

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

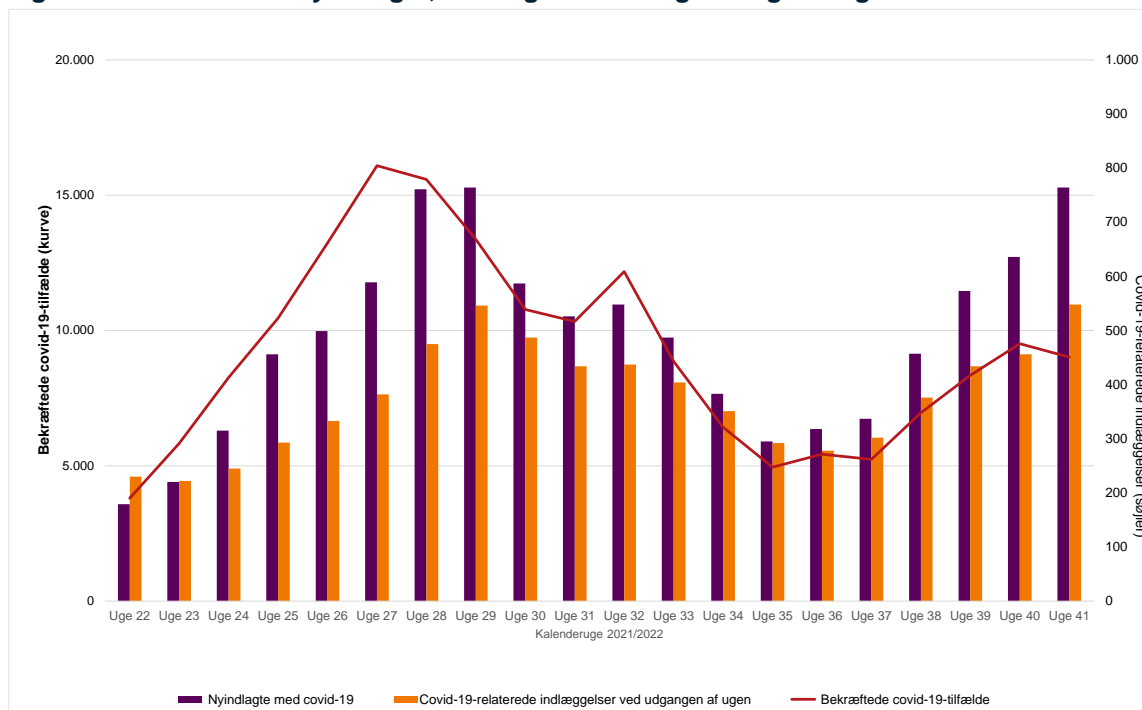
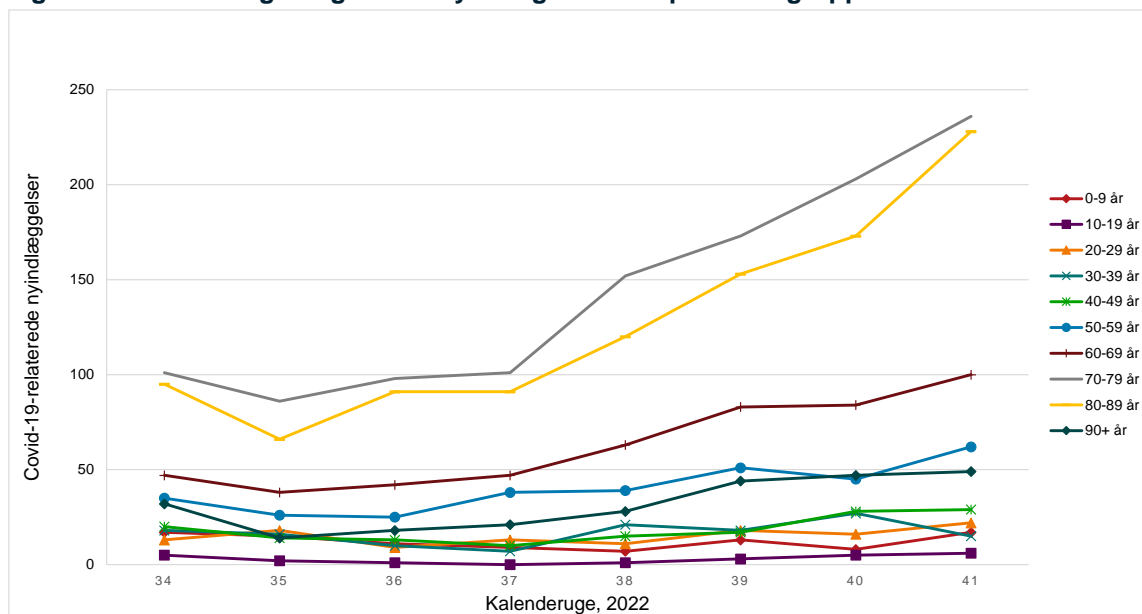




Figure 6. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 6. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





De følgende figurer og tabeller i dette afsnit opdateres bagudrettet.

Figure 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19 (red), admission possibly partly because of COVID-19 (orange), or admission because of other causes than COVID-19 (green), June 1st 2020 to October 2nd 2022

Figur 7. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19, 1. juni 2020 til 2. oktober 2022



Table 6. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19, admission possibly partly because of COVID-19, or admission because of other causes than COVID-19

Tabel 6. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19

Diagnose	2022 uge						Trend uge 33-38
	34	35	36	37	38	39	
Indlæggelse pga. covid-19	44	47	46	48	46	49	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	24	28	25	21	24	23	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	31	25	29	31	31	28	



Figure 8. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19 (red), admission possibly partly because of COVID-19 (orange), or admission because of other causes than COVID-19 (green). By age group, June 1st 2020 to October 2nd 2022

Figur 8. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19 fordelt på aldersgrupper, 1. juni 2020 til 2. oktober 2022

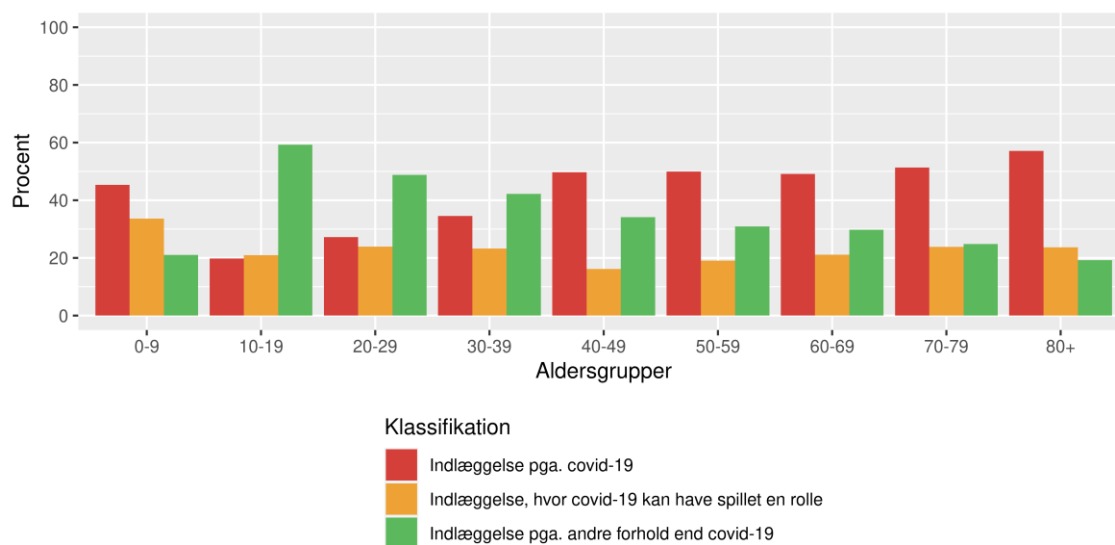




Table 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19 (red), admission possibly partly because of COVID-19 (orange), or admission because of other causes than COVID-19 (green). By age groups 0-59 and 60+ years old

Tabel 7. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøver. Indlæggelse pga. covid-19, indlæggelse hvor covid-19 kan have spillet en rolle, eller indlæggelse pga. andre forhold end covid-19. Fordelt på aldersgrupperne 0-59-årige og 60+-årige

Diagnose/aldersgrupper	2022 uge						Trend uge
	34	35	36	37	38	39	34-39
0-59-årige							
Indlæggelse pga. covid-19	32,7	36,4	41,8	34,2	33,3	36,5	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	20,9	29,5	22,4	16,4	22,2	27,8	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	46,4	34,1	35,8	49,3	44,4	35,7	
60+-årige							
Indlæggelse pga. covid-19	49,1	51,4	47,0	51,7	48,6	52,4	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	25,8	27,1	25,9	21,8	24,0	21,4	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	25,1	21,4	27,1	26,4	27,3	26,2	



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

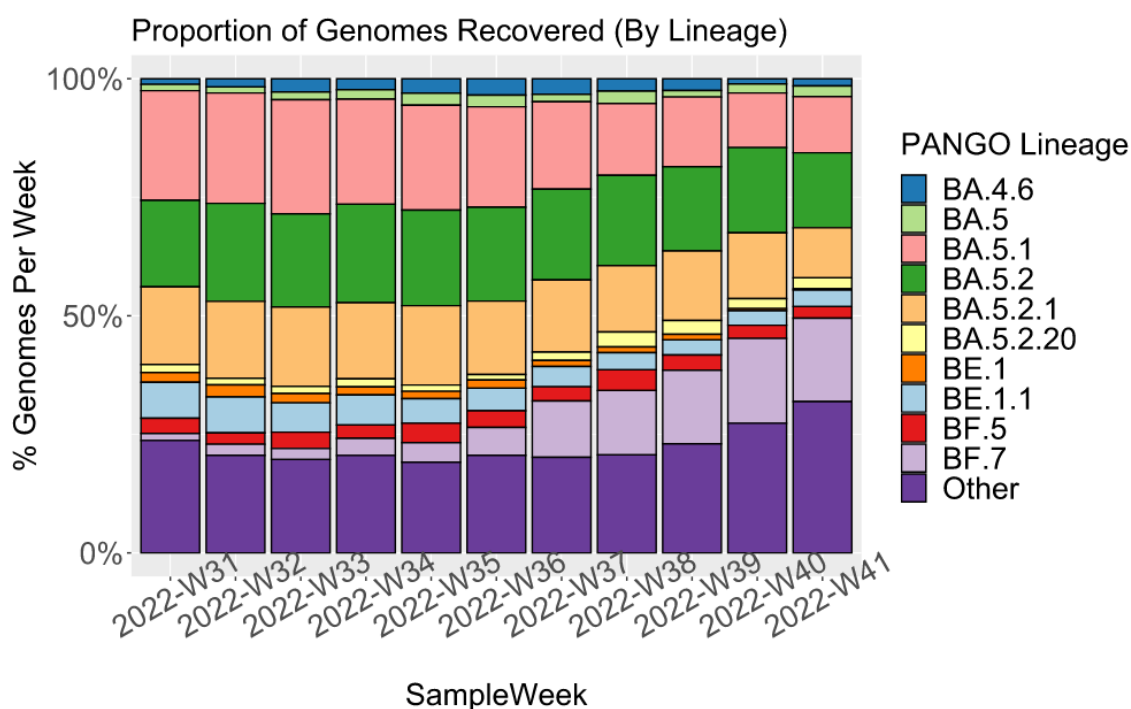




Table 8. COVID-19: The most frequently observed sublineages grouped by overall lineage based on whole-genome sequencing data for the last four weeks, 2022

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					
		38	39	40	41
BA.5	Omicron	3669 (93.72%)	3345 (93.44%)	3041 (94.38%)	1419 (93.54%)
BA.2.75	Omicron	66 (1.69%)	74 (2.07%)	84 (2.61%)	38 (2.50%)
BA.4	Omicron	160 (4.09%)	130 (3.63%)	66 (2.05%)	36 (2.37%)
BA.2	Omicron	10 (0.26%)	16 (0.45%)	17 (0.50%)	9 (0.59%)
X	Recombinant	10 (0.26%)	15 (0.42%)	13 (0.40%)	15 (0.99%)
Other		0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
Total		3915	3580	3222	1517

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	38	39	40	41
BA.5.2	Omicron	745 (19.03%)	636 (17.77%)	579 (17.97%)	240 (15.82%)
BF.7	Omicron	532 (13.59%)	556 (15.53%)	576 (17.88%)	267 (17.60%)
BA.5.2.1	Omicron	549 (14.02%)	525 (14.66%)	447 (13.87%)	160 (10.55%)
BA.5.1	Omicron	593 (15.15%)	526 (14.69%)	371 (11.51%)	180 (11.87%)
BQ.1.1	Omicron	28 (0.72%)	63 (1.76%)	131 (4.07%)	80 (5.27%)
BE.1.1	Omicron	141 (3.60%)	114 (3.18%)	98 (3.04%)	53 (3.49%)
BF.5	Omicron	171 (4.37%)	115 (3.21%)	90 (2.79%)	37 (2.44%)
BA.5.2.20	Omicron	122 (3.12%)	104 (2.91%)	68 (2.11%)	35 (2.31%)
BA.5	Omicron	103 (2.63%)	49 (1.37%)	62 (1.92%)	34 (2.24%)
BQ.1	Omicron	21 (0.54%)	45 (1.26%)	61 (1.89%)	54 (3.56%)
BA.5.2.6	Omicron	38 (0.97%)	63 (1.76%)	60 (1.86%)	28 (1.85%)
BA.5.1.10	Omicron	37 (0.95%)	32 (0.89%)	42 (1.30%)	25 (1.65%)
BA.5.2.3	Omicron	48 (1.23%)	47 (1.31%)	37 (1.15%)	10 (0.66%)
BA.4.6	Omicron	102 (2.61%)	89 (2.49%)	35 (1.09%)	23 (1.52%)
BF.14	Omicron	13 (0.33%)	31 (0.87%)	34 (1.06%)	17 (1.12%)
BF.11	Omicron	21 (0.54%)	21 (0.59%)	32 (0.99%)	25 (1.65%)
BA.5.9	Omicron	20 (0.51%)	18 (0.50%)	27 (0.84%)	18 (1.19%)
BA.2.75.2	Omicron	22 (0.56%)	26 (0.73%)	21 (0.65%)	4 (0.26%)
BA.5.1.21	Omicron	21 (0.54%)	23 (0.64%)	21 (0.65%)	7 (0.46%)
BA.5.2.13	Omicron	13 (0.33%)	11 (0.31%)	21 (0.65%)	13 (0.86%)
BA.5.2.21	Omicron	18 (0.46%)	25 (0.70%)	20 (0.62%)	3 (0.20%)
BA.5.1.5	Omicron	25 (0.64%)	24 (0.67%)	19 (0.59%)	10 (0.66%)
BF.13	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	18 (0.56%)	3 (0.20%)
BF.10	Omicron	23 (0.59%)	28 (0.78%)	17 (0.53%)	2 (0.13%)
BA.4.1	Omicron	39 (1.00%)	20 (0.56%)	16 (0.50%)	7 (0.46%)
BA.5.2.9	Omicron	33 (0.84%)	15 (0.42%)	15 (0.47%)	9 (0.59%)
BA.5.3.1	Omicron	19 (0.49%)	18 (0.50%)	15 (0.47%)	12 (0.79%)
BE.1	Omicron	48 (1.23%)	43 (1.20%)	15 (0.47%)	4 (0.26%)
BA.5.1.3	Omicron	19 (0.49%)	8 (0.22%)	14 (0.43%)	8 (0.53%)
BF.4	Omicron	23 (0.59%)	9 (0.25%)	14 (0.43%)	3 (0.20%)
BM.1.1	Omicron	15 (0.38%)	9 (0.25%)	11 (0.34%)	7 (0.46%)
BN.1	Omicron	11 (0.28%)	15 (0.42%)	11 (0.34%)	12 (0.79%)
BA.5.2.24	Omicron	10 (0.26%)	9 (0.25%)	10 (0.31%)	7 (0.46%)
BA.5.6	Omicron	21 (0.54%)	21 (0.59%)	10 (0.31%)	2 (0.13%)
BA.5.1.2	Omicron	30 (0.77%)	18 (0.50%)	9 (0.28%)	6 (0.40%)
BA.5.2.18	Omicron	6 (0.15%)	9 (0.25%)	9 (0.28%)	4 (0.26%)



BA.2.3.20	Omicron	7 (0.18%)	15 (0.42%)	8 (0.25%)	7 (0.46%)
BA.5.10.1	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	8 (0.25%)	3 (0.20%)
BA.2.75.6	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	7 (0.22%)	2 (0.13%)
BA.4.7	Omicron	6 (0.15%)	5 (0.14%)	7 (0.22%)	1 (0.07%)
BA.5.2.7	Omicron	12 (0.31%)	8 (0.22%)	7 (0.22%)	1 (0.07%)
BA.5.5	Omicron	20 (0.51%)	14 (0.39%)	7 (0.22%)	2 (0.13%)
BL.2	Omicron	2 (0.05%)	5 (0.14%)	7 (0.22%)	1 (0.07%)
BR.1	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	7 (0.22%)	1 (0.07%)
BA.5.1.4	Omicron	14 (0.36%)	14 (0.39%)	6 (0.19%)	8 (0.53%)
BA.5.3.3	Omicron	10 (0.26%)	10 (0.28%)	6 (0.19%)	1 (0.07%)
XAZ	Recombinant	4 (0.10%)	6 (0.17%)	6 (0.19%)	5 (0.33%)
BA.2.75.1	Omicron	5 (0.13%)	2 (0.06%)	5 (0.16%)	4 (0.26%)
BA.4	Omicron	10 (0.26%)	4 (0.11%)	5 (0.16%)	2 (0.13%)
BA.5.1.1	Omicron	4 (0.10%)	4 (0.11%)	5 (0.16%)	1 (0.07%)
BA.5.2.25	Omicron	3 (0.08%)	2 (0.06%)	5 (0.16%)	1 (0.07%)
BE.2	Omicron	0 (0.00%)	5 (0.14%)	5 (0.16%)	0 (0.00%)
BE.3	Omicron	6 (0.15%)	9 (0.25%)	5 (0.16%)	1 (0.07%)
BQ.1.3	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	5 (0.16%)	9 (0.59%)
XBB	Omicron	4 (0.10%)	8 (0.22%)	5 (0.16%)	7 (0.46%)
BA.5.1.15	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)
BA.5.5.1	Omicron	4 (0.10%)	2 (0.06%)	4 (0.12%)	2 (0.13%)
BM.1.1.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	4 (0.12%)	3 (0.20%)
BY.1	Omicron	3 (0.08%)	1 (0.03%)	4 (0.12%)	1 (0.07%)
BA.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BA.4.6.1	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	3 (0.09%)	3 (0.20%)
BE.1.1.1	Omicron	16 (0.41%)	4 (0.11%)	3 (0.09%)	0 (0.00%)
BM.4.1.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.09%)	2 (0.13%)
BQ.1.2	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	3 (0.09%)	4 (0.26%)
BA.2.75.5	Omicron	1 (0.03%)	5 (0.14%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.1.17	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	7 (0.46%)
BA.5.1.18	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.07%)
BA.5.1.9	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	4 (0.26%)
BA.5.2.12	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.07%)
BA.5.2.2	Omicron	7 (0.18%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.07%)
BF.8	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	1 (0.07%)
BL.1	Omicron	4 (0.10%)	4 (0.11%)	2 (0.06%)	2 (0.13%)
BM.5	Omicron	2 (0.05%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
XAY	Delta	1 (0.03%)	1 (0.03%)	2 (0.06%)	3 (0.20%)
B.1.179	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.75	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.75.4	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.9	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)



BA.5.1.12	Omicron	8 (0.20%)	8 (0.22%)	1 (0.03%)	3 (0.20%)
BA.5.1.6	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.10	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.14	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.16	Omicron	1 (0.03%)	5 (0.14%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.19	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.22	Omicron	4 (0.10%)	7 (0.20%)	1 (0.03%)	4 (0.26%)
BA.5.7	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BE.1.3	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.1	Omicron	1 (0.03%)	6 (0.17%)	1 (0.03%)	1 (0.07%)
BF.15	Omicron	15 (0.38%)	10 (0.28%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.19	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BV.1	Omicron	14 (0.36%)	2 (0.06%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BV.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.2.75.7	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.8	Omicron	1 (0.03%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.9	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.2	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	1 (0.03%)	5 (0.14%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.11	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BA.5.1.19	Omicron	7 (0.18%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.7	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.10	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BA.5.2.23	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (0.20%)
BA.5.2.4	Omicron	4 (0.10%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.8	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.3	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.8	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BE.1.2	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.1.2.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.16	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.18	Omicron	6 (0.15%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.2	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.21	Omicron	5 (0.13%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BF.3.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.6	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BL.3	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BS.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.07%)
BU.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BZ.1	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
XAN	Recombinant	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		3915	3580	3222	1517

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

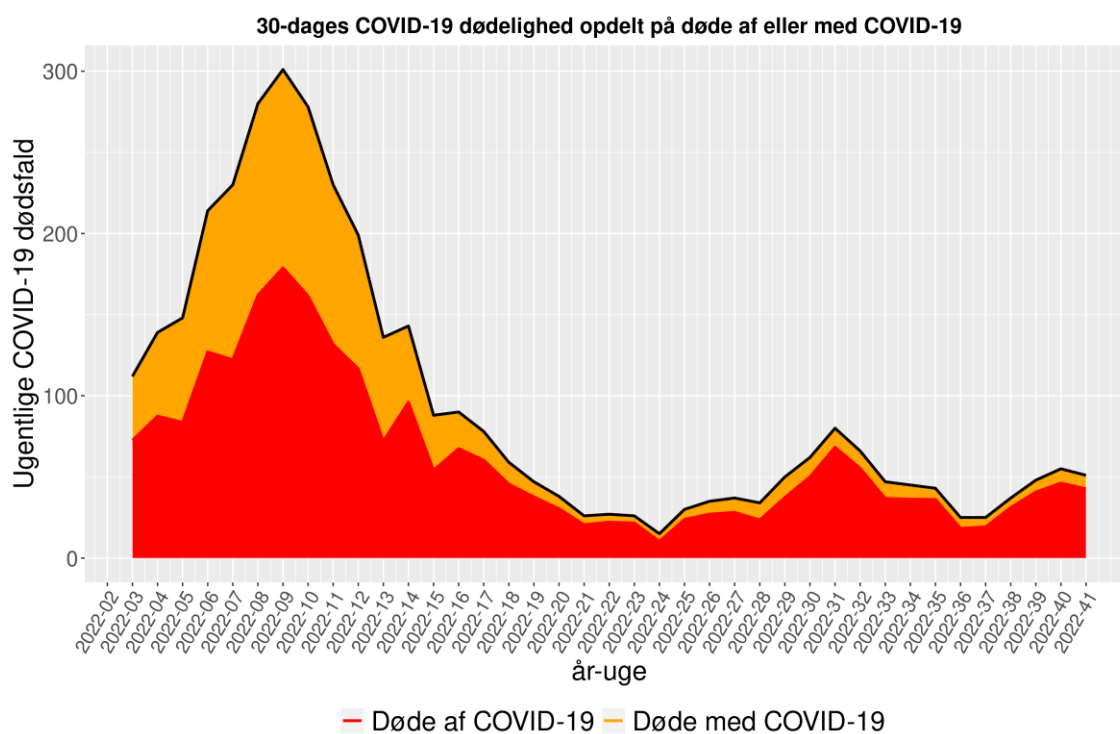


Dødelighed

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

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

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

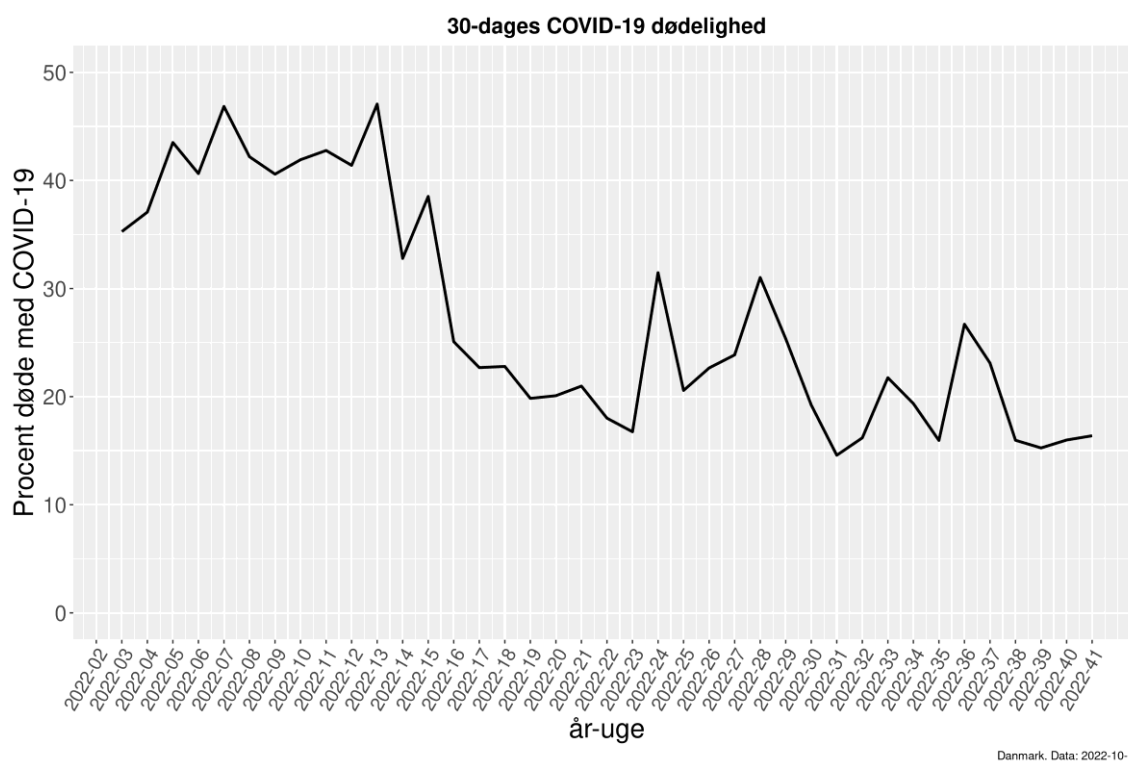


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



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

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



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



Table 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

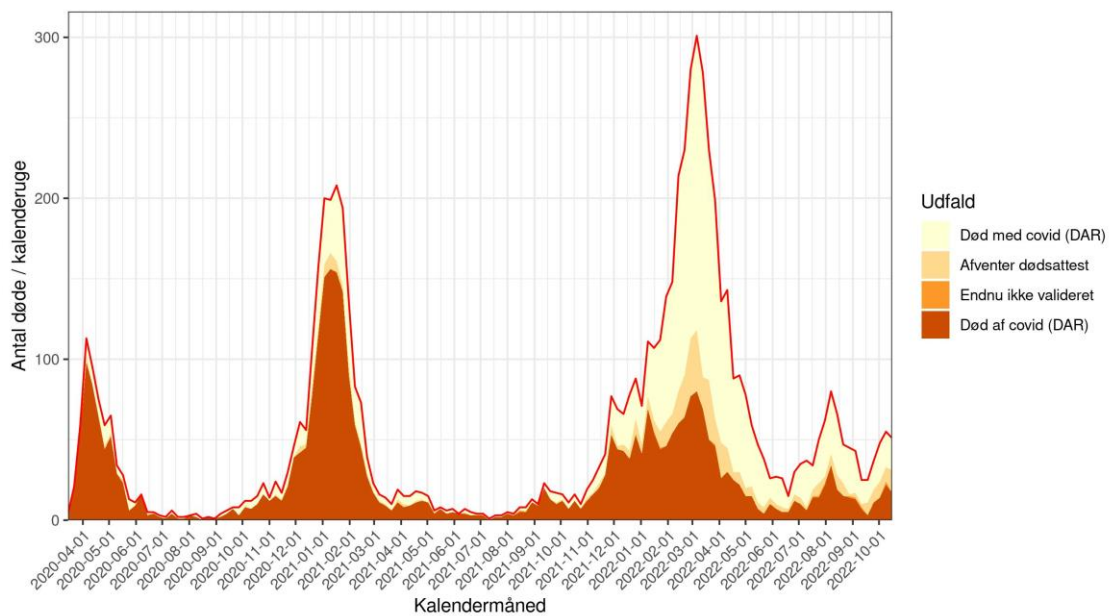
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
29	50	37	13	25,4
30	62	50	12	19,2
31	80	68	12	14,6
32	66	55	11	16,2
33	47	37	10	21,8
34	45	36	9	19,4
35	43	36	7	16,0
36	25	18	7	26,7
37	25	19	6	23,1
38	37	31	6	16,0
39	48	41	7	15,3
40	55	46	9	16,0
41	51	43	8	16,4

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

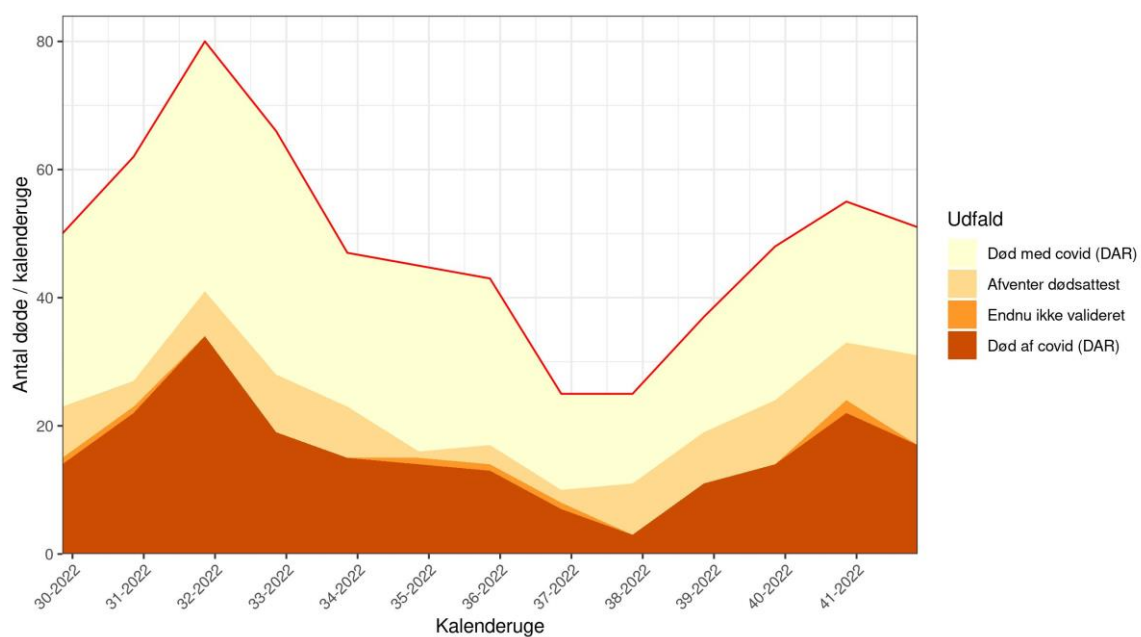


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen.



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					
	36	37	38	39	40	41
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	5	3	4	4	4	5
Heraf ingen udbrud	5	3	1	2	3	3
Heraf enheder med udbrud	0	0	3	2	1	2
Antal udbrud i alt	0	0	4	3	1	5
Antal større udbrud (>20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	0	0	0	0
Antal mellemstore udbrud (11 til 20 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	1	1	0	0
Antal mindre udbrud (≤ 10 smittede, patienter og/eller personale)	0	0	3	2	1	5



Plejhjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 12. COVID-19 at nursing homes

Tabel 12. Covid-19 på plejhjem

Covid-19, plejhjem	2022 uge						Trend uge 36-41
	36	37	38	39	40	41	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	102	119	186	227	173	132	
Testrate blandt beboere (%)	6,3	7,2	6,5	8,4	9,4	10,0	
Positivprocent blandt beboere	4,0	4,1	7,0	6,6	4,5	3,3	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	8	11	14	10	18	6	
Plejhjem med bekræftede tilfælde	50	52	64	83	75	69	

Table 13. COVID-19 at nursing homes by region

Tabel 13. Covid-19 på plejhjem fordelt på regioner

Covid-19, plejhjem	Region	2022 uge						Trend uge 36-41
		36	37	38	39	40	41	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	49	33	83	73	62	41	
	Midtjylland	14	38	11	42	14	18	
	Nordjylland	14	10	19	18	18	31	
	Sjælland	3	27	19	24	16	16	
	Syddanmark	22	11	54	70	63	26	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	8,5	8,7	9,4	9,4	9,5	10,0	
	Midtjylland	3,0	4,4	2,3	4,2	4,8	6,0	
	Nordjylland	8,0	8,2	7,2	7,5	9,6	10,6	
	Sjælland	5,2	7,4	5,0	6,6	7,5	11,2	
	Syddanmark	6,4	7,6	7,6	13,0	15,2	13,0	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	4,7	3,1	7,1	6,2	5,3	3,3	
	Midtjylland	5,2	9,5	5,3	11,0	3,2	3,3	
	Nordjylland	3,6	2,5	5,5	4,9	3,9	6,0	
	Sjælland	1,0	6,6	6,8	6,5	3,8	2,5	
	Syddanmark	4,0	1,7	8,2	6,2	4,8	2,3	

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

Tabel 14. Covid-19: antal nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 36-41
		36	37	38	39	40	41	
Nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	11	4	9	11	9	13	
	Midtjylland	4	4	4	3	1	3	
	Nordjylland	2	1	4	2	1	3	
	Sjælland	0	3	2	8	4	3	
	Syddanmark	2	4	5	9	1	3	
	Danmark	19	16	24	33	16	25	



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
		36	37	38	39	40	41	36-41
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	302	329	419	514	610	601	
	Incidens	168	183	233	285	338	333	
	Testrate	3,6	4,4	4,1	5,3	4,6	5,0	
	Positivprocent	4,7	4,2	5,7	5,4	7,4	6,6	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	265	264	342	427	489	432	
	Incidens	149	149	193	240	274	242	
	Testrate	1,1	1,1	1,3	1,5	1,5	1,5	
	Positivprocent	13,1	13,4	15,2	15,7	18,9	16,5	

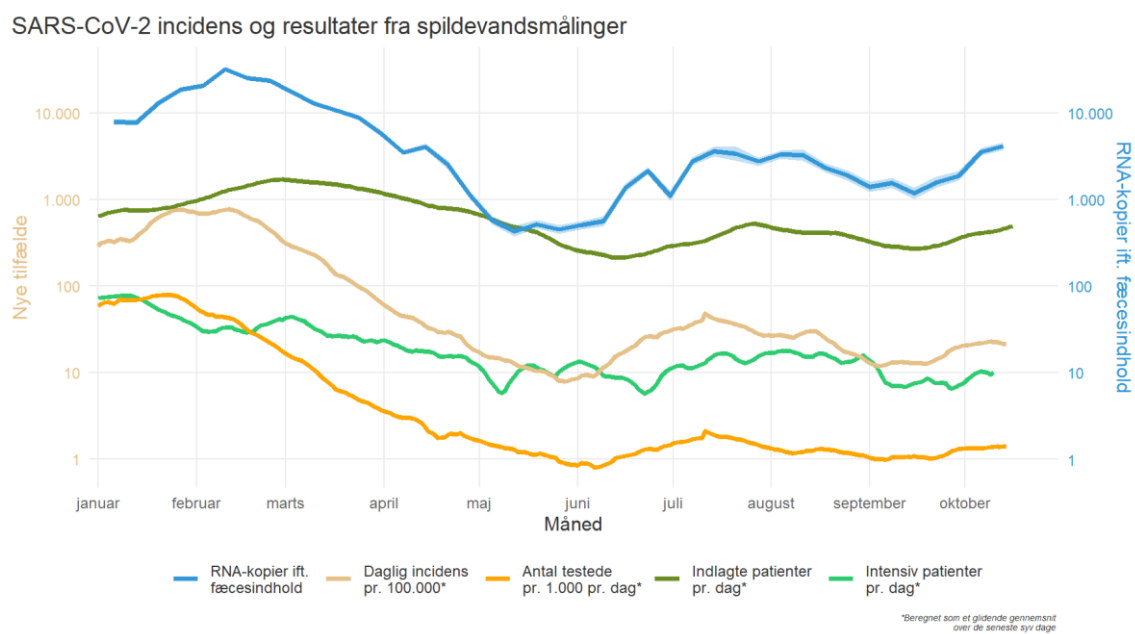


Spildevand

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

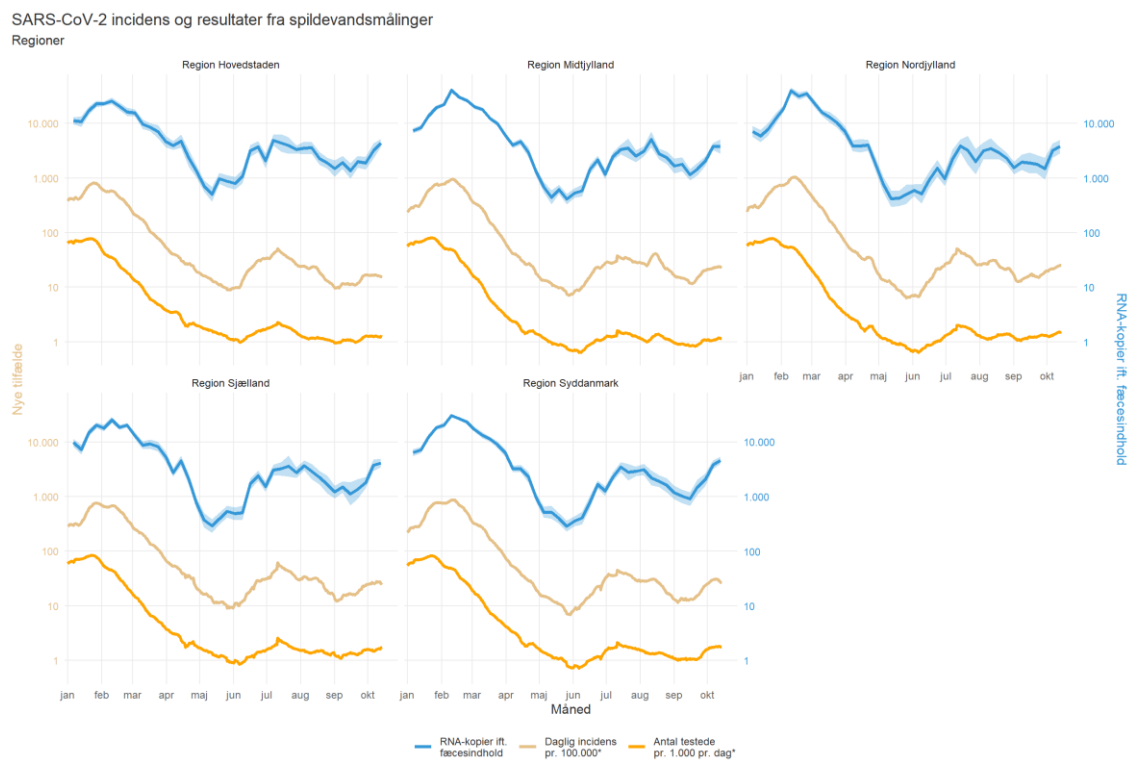
Figur 14. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2022



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



*Beregnet som et glidende gennemsnit over de seneste syv dage

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



Figure 16. COVID-19. National trends from waste-water surveillance, week 34-41
Figur 16. Covid-19: national tendens i spildevandsovervågning, uge 34-41

Uge 41: Tendens i spildevandsovervågning

Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger

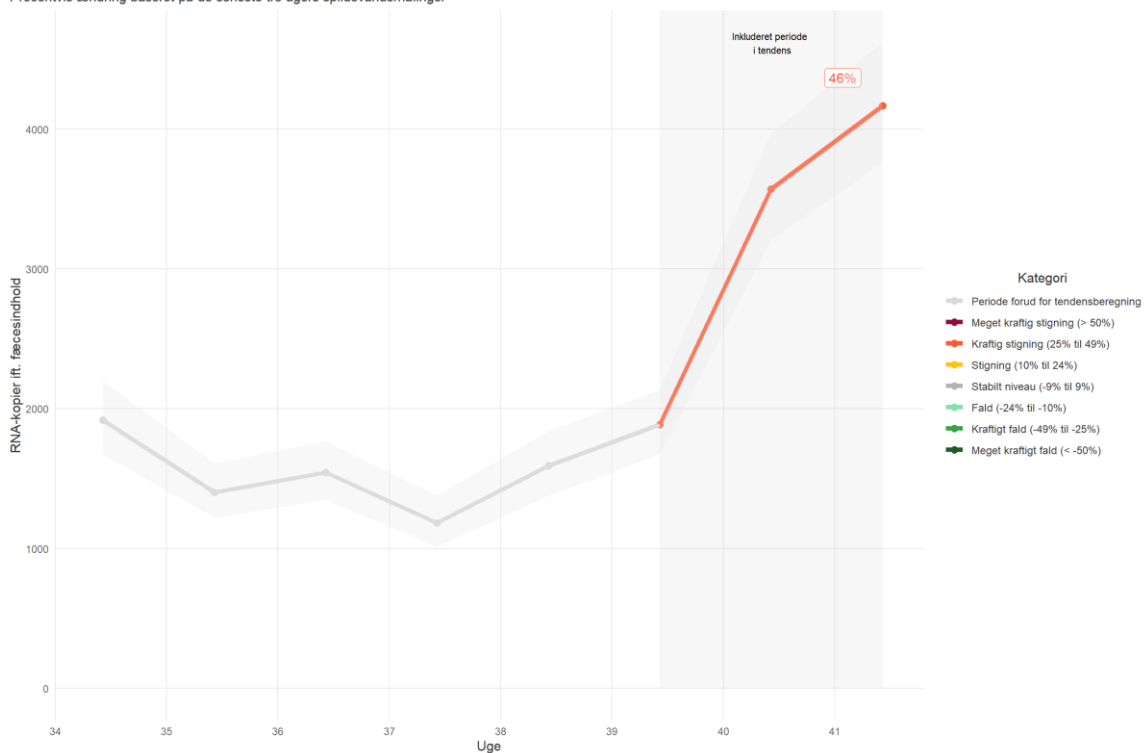




Figure 17. COVID-19. Trends from waste-water surveillance by region, week 34-41
Figur 17. Covid-19: regionale tendenser i spildevandsovervågning, uge 34-41

Uge 41: Tendens i spildevandsovervågning

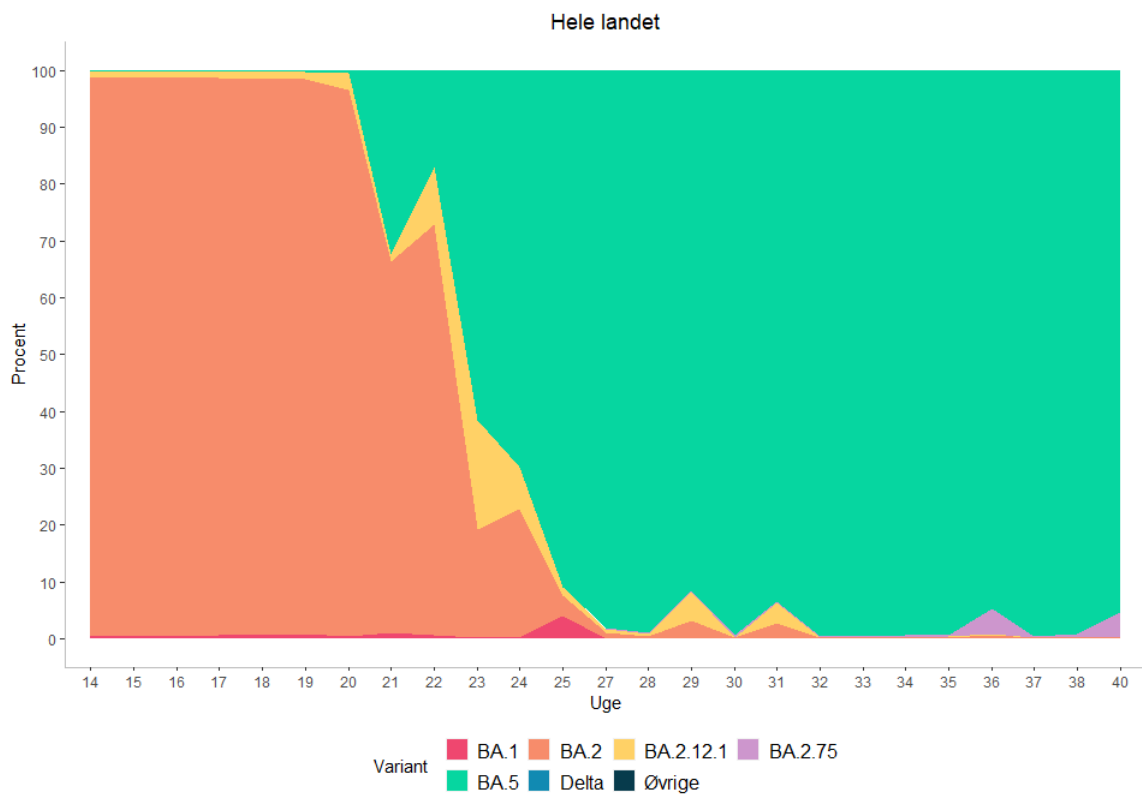
Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger





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

Figur 18. Covid-19: variantfordeling af VOC (Variants Of Concern)/VOI (Variants Of Interest) i spildevand for hele landet fra uge 14, 2022.





Formodet smittet med covid-19 og symptomer

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

Data opdateres bagudrettet.

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

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

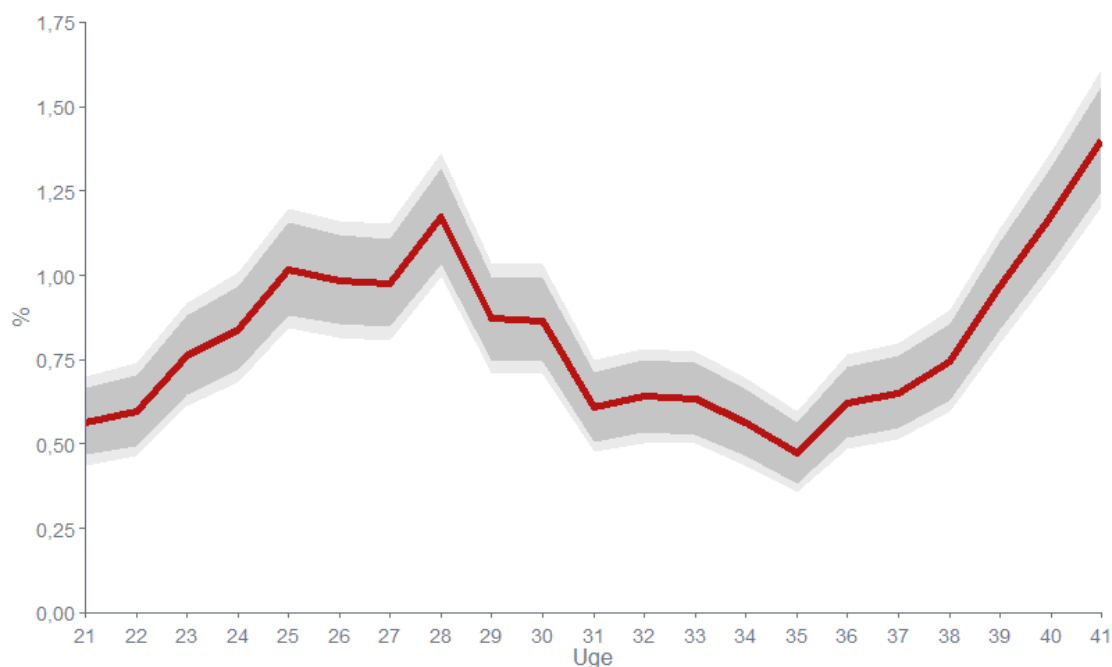




Table 16. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19

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	2022 uge						Trend uge 36-41
		36	37	38	39	40	41	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.741	21.638	21.927	21.923	22.026	21.917	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,6	0,7	0,7	1,0	1,2	1,4	
	Testrate (%)*	4,2	4,1	4,6	5,5	6,0	5,8	
	Positivprocent*	16	18	17	21	22	25	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	53	51	50	65	56	50	
	Positivprocent*	52	58	51	59	61	62	

*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 36-41
		36	37	38	39	40	41	
Antal deltagere	Hovedstaden	8.043	7.941	8.008	8.096	8.041	8.028	
	Midtjylland	4.903	4.850	4.968	4.919	4.974	4.936	
	Nordjylland	2.035	1.984	2.041	2.014	2.077	2.023	
	Sjælland	3.032	3.078	3.097	3.108	3.097	3.068	
	Syddanmark	3.728	3.785	3.813	3.786	3.837	3.862	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	0,8	0,6	0,9	1,0	1,2	1,6	
	Midtjylland	0,5	0,6	0,6	0,9	1,1	1,2	
	Nordjylland	0,5	0,6	1,1	0,8	1,2	1,7	
	Sjælland	0,5	0,6	0,8	0,9	1,2	1,1	
	Syddanmark	0,5	0,8	0,4	1,2	1,2	1,2	
Testrate (%)*	Hovedstaden	4,5	4,0	4,5	5,4	6,1	5,7	
	Midtjylland	4,0	3,7	5,1	5,3	5,9	5,8	
	Nordjylland	4,0	4,5	4,8	5,4	6,4	6,0	
	Sjælland	3,9	4,5	4,3	5,5	5,8	5,9	
	Syddanmark	4,4	4,0	4,7	5,8	6,2	6,0	
Positivprocent*	Hovedstaden	15,1	19,7	17,9	18,6	18,9	22,3	
	Midtjylland	19,4	18,3	16,7	23,6	21,1	22,2	
	Nordjylland	18,5	17,8	19,6	22,0	23,3	28,9	
	Sjælland	18,6	13,0	13,6	22,8	22,5	28,2	
	Syddanmark	9,2	19,1	16,9	19,9	29,7	26,6	

*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.

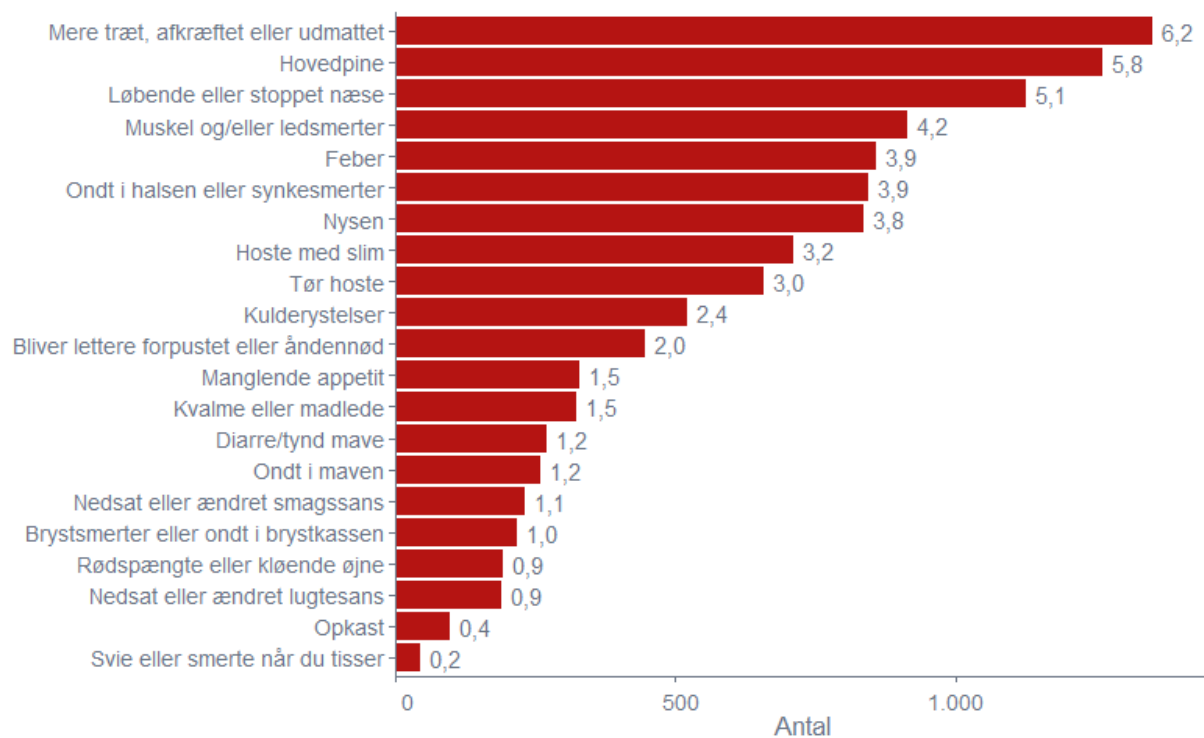
Tabel 18. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 36-41
		36	37	38	39	40	41	
40-49 år	Antal deltagere	1.922	1.872	1.892	1.895	1.873	1.873	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,3	0,9	0,6	1,4	1,4	1,9	
	Testrate (%)*	6,3	7,0	6,8	8,6	9,8	9,3	
	Positivprocent*	17,4	12,2	12,5	8,0	17,9	22,3	
50-59 år	Antal deltagere	4.994	4.927	5.018	5.010	5.061	4.989	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,6	1,0	1,0	1,2	1,4	1,5	
	Testrate (%)*	5,8	5,7	6,8	7,3	7,8	8,1	
	Positivprocent*	13,9	16,8	13,2	20,2	20,6	20,3	
60-69 år	Antal deltagere	7.629	7.671	7.758	7.749	7.832	7.821	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,6	0,7	0,6	0,8	1,3	1,4	
	Testrate (%)*	4,2	3,8	4,2	5,3	5,7	5,7	
	Positivprocent*	16,8	16,7	15,2	22,8	22,5	23,8	
70+ år	Antal deltagere	6.599	6.588	6.687	6.690	6.680	6.710	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,4	0,3	0,7	0,8	0,8	1,1	
	Testrate (%)*	2,1	2,3	2,5	3,1	3,5	3,0	
	Positivprocent*	15,6	26,7	30,0	26,4	29,9	36,3	

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



Figure 20. COVID-19: Symptoms reported to COVIDmeter by number in week 41, 2022.
Figur 20. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 41, 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 inkluderedes 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 branchetilknnytning 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

Resultaterne er baseret på spildevandsanalyser leveret af Eurofins Miljø A/S.

Bemærk: Graferne over SARS-CoV-2 i spildevandet er den 10.10.2022 justeret på baggrund af korrigerede laboratorieresultater fra Eurofins Miljø A/S. De aktuelle og fremtidige grafer kan derfor ikke sammenlignes direkte med de tidligere publicerede. Ændringen er indført per 10.10.2022 og er implementeret bagudrettet indtil 03.01.2022.

Trendanalyser:

Resultaterne af den nationale spildevandsovervågning af SARS-CoV-2 vises for hele landet samt for de fem regioner fra den 03.01.2022 og fremadrettet*. Resultaterne præsenteres i grafer, der viser viruskoncentrationerne af SARS-CoV-2 (RNA kopier/L) i forhold til mængden af afføring i spildevandet. Spildevandsprøverne analyseres i laboratoriet for indhold af SARS-CoV-2 (RNA) og for to andre ufarlige og naturligt forekommende vira/bakteriofag (PMMoV og CrAssphage), der udskilles med afføringen. Ved at bruge disse indirekte mål for mængden af afføring i spildevandet og sammenholde dem med SARS-CoV-2 RNA kopier/L tages der i resultaterne højde for fortynding af spildevandet eks. på grund af regnvand.

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

*Fra uge 28 er resultaterne opgjort efter den vedtagne nedskalering i antallet af prøver og prøvesteder, hvilket inkluderer 87 prøvesteder med to ugentlige prøvetagninger. Frem til uge 28 inkluderede spildevandsovervågningen 202 prøvesteder med tre ugentlige prøvetagninger.

Vækstrater:

Kurverne med vækstraterne viser de nationale og regionale vækstrater af SARS-CoV-2 i spildevandet over de seneste tre uger. Vækstraterne er den procentvise ændring i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandet over en tre ugers periode. Vækstraterne er beregnet ved hjælp af en lineær mixed model, hvor hældningskoefficienten efterfølgende er omregnet til procent. Alle beregninger er foretaget på log-skala.



SARS-CoV-2 variant analyse af spildevand:

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

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

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

COVIDmeter

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

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

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

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

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

Testraten og positivprocenten er baseret på selvrapporteret 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](#)