



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 7 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 5 til uge 6

Udarbejdet den 15. februar 2022

Udgivet d. 17. februar 2022



Indholdsfortegnelse

Overall assessment	3
Sammendrag	4
Samlet vurdering	6
Nøgletal	7
Covid-19	7
Tendenser - covid-19	9
Regionale forskelle	9
Vækstrater i kommunerne	10
Aldersincidens	12
Nyindlagte	13
SARS-CoV-2-varianter	19
Dødelighed	23
Gennembrudsinfektioner	27
Hospitalsudbrud	29
Plejhjem	29
Særlige personalegrupper	30
Bekræftede tilfælde blandt rejsende	31
Spildevand	32
Datagrundlag	34
Covid-19	34
Links	40



Overall assessment

The case numbers have increased by 6.6% on a national level between week 5 and 6. However, there is a 6.7% decrease in case numbers in the Capital Region, while an increase of 27.5% is seen in the Region of North Denmark followed by an 11.7% increase in the Region of South Denmark and an 8.5% decrease in the Central Region. The rate of test positive continues to increase nationwide with the highest rate registered in the Region of North Denmark of 44% in week 6. While there was detected a decrease in the concentration of SARS-CoV-2 in the wastewater samples in the Capital Region and Region Zealand in week 5, an increase in concentration of SARS-CoV-2 was detected in the waster-water samplings nationwide.

The case numbers continue to decrease among children, but case numbers increases among younger adults in age groups of 16-39 years as well as for the elder age groups above 50 years. Case numbers still seems to be stabile among the 30-49 year olds. The number of new hospital admissions increased by 16% from week 5 to 6 and there is a continuous stabilization to slight decrease in the number of admissions to intensive care units. The number of hospital admissions is increasing among persons aged 79 to 89 years old and has stabilized for persons 30-49 years old in week 6. The proportion of patients with a positive SARS-CoV-2 test who are hospitalized because of a COVID-19-diagnose has fallen to 52% in week 4. However, the proportion who are hospitalized because of COVID-19 is over 70% among the age groups above 60 years old in week 4.

The number of deaths among persons with a positive SARS-CoV-2 test has increased in week 6. The overall mortality rate is considered to be at a normal level, which is supported by the fact that the proportion of deaths estimated to be caused by covid-19 has declined to 61 % in week 6. However, there are signs of increasing excess mortality among 85+ over the last week.

In general, there is an expectation that case numbers in the eastern part of Denmark will continue to decrease in the coming weeks. However, there is a risk of a continuous increase in case numbers in other regions of the country, and that case numbers will also will continue to increase in older age groups. There is a risk that increasing case numbers among elder persons can lead to increased risk of COVID-19-related hospital admissions.



Sammendrag

- Antallet af nye tilfælde med covid-19 er steget fra uge 5 til uge 6 svarende til, at incidensen er steget til 5.395 tilfælde per 100.000 indbyggere. Positivprocenten er steget fra 35,4 % i uge 5 til 39,8 % i uge 6. Der ses et fald i både antallet af PCR-test og særligt i antigen-test.
- Incidensen er nu højest i Region Nordjylland (7.259 per 100.000 indbyggere), og incidensen er stigende i store dele af regionen. Incidensen i Region Hovedstaden (3.795 per 100.000 indbyggere) er faldende, men har stabiliseret sig i København og Frederiksberg kommuner. Incidensen er relativt stabile i flere kommuner i Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Sjælland, men flere kommuner er fortsat i vækst.
- Positivprocenten er stigende i store dele af landet, hvilket ses parallelt med en nedgang i antallet af tests. I uge 6 ses den højeste positivprocent i Region Nordjylland (44 %).
- På landsplan er incidensen højest blandt de 20-24-årige (7.109 per 100.000 indbyggere) efterfulgt af de 16-19-årige (6.974 per 100.000 indbyggere). Der ses et fald blandt de 0-15-årige.
- Antallet af nye indlæggelser med covid-19 er steget til 2.774 i uge 6, og stigningen ses i alle aldersgrupper bortset fra de 10-19-årige og 30-49-årige, hvor der ses et fald. Den største stigning ses i aldersgruppen 90+-årige (40 %), mens de 70-79-årige er den aldersgruppe, der nu udgør den største gruppe blandt de nyindlagte, efterfulgt af de 80-89-årige og de 30-39-årige.
- Andelen af nyindlæggelser blandt personer indlagt pga. en covid-19-diagnose er faldet yderligere til 52 % i uge 4 sammenlignet med 55 % i uge 3. For de 0-59-årige er andelen indlagt med en covid-19-diagnose 44 % i uge 4, mens den for de 60+-årige er 71 % i uge 4.
- Data fra dansk covid-19-intensivdatabase viser, at andelen af covid-19-relaterede indlæggelser på intensiv, hvor der er givet covid-19-specifik behandling er 71% i uge 5 og 67 % i uge 6. Link: [Dansk Intensiv Database](#)
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er steget til 194 i uge 6 sammenlignet med 145 i uge 5.
- Der er inden for de seneste uger set en samlet dødelighed på et normalt forventet niveau. Der ses dog tegn på stigende dødelighed blandt ældre på 85+ år i den seneste uger. Tallene fra især den seneste uge skal dog fortolkes med forsigtighed pga. forsinkelse i registreringen.



- I ugens rapport er der medtaget sandsynlighedsberegninger for antallet af covid-19-relaterede dødsfald, som beregnes at være sket "med" covid-19, men ikke "af" covid-19. Opgørelsen dækker perioden fra uge 45 frem til og med uge 6, og i uge 6 estimeres det, at 38,5 % af de covid-19-relaterede dødsfald er sket af en anden årsag end covid-19. Der er sket en gradvis stigning over opgørelsesperioden, hvor andelen af covid-19-relaterede dødsfald, der er sket af en anden årsag end covid-19, lå under 20 % frem til udgangen af 2021, og derved vurderes at afspejle den gradvise udbredelse af omikronvarianten, der er mindre dødelig.
- Ligesom i sidste uge indeholder ugens rapport opgørelse over validerede dødsårsager blandt registrerede covid-19-relaterede dødsfald både for hele pandemien og for de seneste 8 uger. I opgørelsen for hele pandemien ses, at andelen af dødsfald med covid-19 (og ikke på grund af covid-19) er steget i den seneste måned i takt med, at omikronvarianten har medført et højt niveau af samfundssmitte. Der skal dog tages højde for, at en stor andel af de covid-relaterede dødsfald fortsat mangler validering svarende til 45 % i uge 6.
- Smitten blandt plejehjemsbeboere er steget fra 1.647 tilfælde i uge 5 til 2.055 i uge 6. Der var 88 covid-19-relaterede dødsfald blandt beboere på plejehjem i uge 6 sammenlignet med 61 i uge 5.
- Smitte blandt ansatte i institutioner og grundskole er faldende, imens der ses en stigning i de øvrige personalegrupper, herunder blandt hospitalsansatte og ansatte i plejesektoren fra uge 5 til uge 6.
- Andelen af BA.2 ud af alle tilfælde stiger fortsat, og udgør ca. 92% i uge 6 sammenlignet med ca. 85% i uge 5. En stigende andel af BA.2 tilfældene udgøres af BA.2 med mutationen H78Y. BA.1 udgør nu kun ca. 8%, hvoraf BA.1.1 udgør ca. 4%. Det skal bemærkes, at de nyeste tal over varianter for uge 6 skal tolkes med forbehold, da antal sekvenser stadig er lavt.
- I uge 6 ses en stigning i SARS-CoV-2 koncentration i spildevandet på nationalt niveau samt for alle 5 regioner.



Samlet vurdering

Smitten er steget mellem uge 5 og uge 6 svarende til 7 % på nationalt plan. Smitten er faldet med 7 % i Region Hovedstaden, mens smitten er steget med 28 % i Region Nordjylland efterfulgt af 12 % i Region Syddanmark og 9 % i Region Midtjylland. Positivprocenten er fortsat stigende på tværs af landet, og er i uge 6 højest i Region Nordjylland med 44 %. Hvor der i uge 5 blev registreret et fald i koncentrationen i Region Hovedstaden og Region Sjælland, er der registreret en stigning i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevandsprøverne nationalt og i alle regioner.

Smitten fortsætter med at falde blandt børnene, men stiger blandt de yngre voksne i aldersgruppen 16-39 år og blandt de ældre aldersgrupper over 50 år. Der er fortsat tegn på en stabilisering i smitten blandt de 30-49-årige. Antallet af nye indlæggelser stiger i uge 6, svarende til 16 %, mens der fortsat ses en stabilisering til let fald i antallet af indlagte på intensiv. Antallet af indlæggelser er stigende blandt de ældre svarende til aldersgrupperne 70-89-årige, og viser tegn på stabilisering for de 30-49-årige i uge 6. Andelen af patienter med en positiv covid-19-test, der indlægges på grund af en covid-19-diagnose er faldet til 52 % for uge 4, dog er andelen, der indlægges på grund af covid-19-diagnose, over 70 % blandt de ældre aldersgrupper over 60 år i uge 4.

Antallet af dødsfald for personer med en positiv SARS-CoV-2-prøve er steget i uge 6. Den samlede dødelighed vurderes fortsat at være på et normalt niveau, hvilket underbygges af, at andelen af dødsfald der estimeres at være forårsaget af covid-19 er faldet til 61 % i uge 6. Dog er der tegn på stigende overdødelighed blandt 85+ over den sidste uge.

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

Til sidst i denne rapport er datagrundlag beskrevet.

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



Nøgletal

Covid-19

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

Tabel 1. Covid-19: Nøgletal og trends, fordelt på uge, 2021/2022

Covid-19	2022						Trend uge
	1	2	3	4	5	6	1-6
Incidens pr. 100.000 indbyggere	2.180	2.937	4.572	5.105	5.061	5.395	
Incidens pr. 100.000 med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb* (+12-årige)	3.143	4.090	6.753	7.254	7.180	7.395	
Incidens pr. 100.000 med forventet fuld effekt af revaccination* (+12-årige)	1260,1	1707	3095	3.892	4.551	5.726	
Incidens pr. 100.000 uvaccinerede* (+12-årige)	3.458	4.071	5.939	6.037	5.490	5.596	
R (nysmittede)	1,0	1,2	1,2	1,0	1,0	0,9	
Antal test udført (PCR)	1.279.243	1.335.845	1.539.900	1.305.989	1.088.298	1.023.574	
Bekræftede tilfælde (PCR)	127.347	172.105	267.948	299.212	296.630	316.181	
Andel bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb (%)	52,4	41,6	38,2	32,0	27,1	21,6	
Andel bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt af revaccination (%)	20,5	24,5	31,7	38,6	47,6	57,3	
Positivprocent (PCR)	13,9	18,2	24,8	29,7	35,4	39,8	
Antal test udført (antigen)	1.541.689	1.597.518	1.682.121	1.249.869	819.679	641.090	
Bekræftede tilfælde (antigen, PCR bekræftet)**	30.988	38.740	56.788	54.202	47.100	-	
Positivprocent (antigen)	2,0	2,4	3,4	4,3	5,8	-	

Noter til tabel:

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

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

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

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

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



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

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

Covid-19	2022						Trend uge
	1	2	3	4	5	6	1-6
Nye hospitalsindlagte	1.123	1.302	1.583	1.959	2.391	2.774	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb (%)	34,9	30,0	28,7	24,8	19,2	18,0	
Andel nye hospitalsindlagte med forventet fuld effekt af revaccination (%)	28,7	31,3	34,3	39,9	48,2	53,6	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 uvaccinerede* (+12-årige)	60	66	67	73	89	92	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt af primært vaccinationsforløb* (+12-årige)	19	23	32	42	48	62	
Nye hospitalsindlagte pr. 100.000 med forventet fuld effekt af revaccination* (+12-årige)	16	17	20	26	37	47	
Antal indlagte mandag morgen	777	802	894	1.028	1.297	1.465	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	74	52	43	32	31	25	
Antal døde **	109	106	111	137	145	194	

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

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

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

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

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

Covid-19	2022						Trend uge
	1	2	3	4	5	6	1-6
Antal personer som har påbegyndt vaccination	4.828.403	4.838.159	4.843.548	4.846.009	4.845.707	4.845.488	
Påbegyndt vaccination (%)	82,2	82,4	82,5	82,5	82,5	82,5	
Antal personer med færdiggjort primært vaccinationsforløb	4.670.264	4.709.594	4.731.860	4.746.568	4.752.087	4.756.351	
Primært vaccinationsforløb (%)	79,5	80,2	80,6	80,8	80,9	80,9	
Antal personer som har modtaget første revaccination	3.176.217	3.382.254	3.509.732	3.569.310	3.596.374	3.614.337	
Revaccination (%)	54,1	57,6	59,8	60,8	61,2	61,5	



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, 2021/2022

Table 4. Covid-19: Nøgletal og trends for regioner, fordelt på uge, 2021/2022

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 1-6
		1	2	3	4	5	6	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	2657	3.492	5.005	4.829	4.070	3.795	
	Midtjylland	1990	2.815	4.376	5.078	6.054	6.567	
	Nordjylland	1905	2.432	3.825	5.236	5.695	7.259	
	Sjælland	2005	2.606	4.446	5.068	4.490	4.670	
	Syddanmark	1856	2.626	4.484	5.431	5.494	6.076	
Positivprocent	Hovedstaden	17,5	22,5	28,6	31,1	34,7	36,4	
	Midtjylland	13,2	17,7	24,3	31,0	39,1	43,6	
	Nordjylland	13,1	16,4	22,5	30,2	36,5	44,0	
	Sjælland	13,3	16,6	23,8	28,0	31,8	35,3	
	Syddanmark	10,7	14,7	22,1	27,9	34,0	39,7	
R (nysmittede)	Hovedstaden	1,0	1,2	1,1	0,9	0,9	0,8	
	Midtjylland	1,0	1,3	1,2	0,9	1,1	0,9	
	Nordjylland	1,0	1,2	1,2	1,1	1,1	1,0	
	Sjælland	0,9	1,1	1,1	0,9	0,9	0,8	
	Syddanmark	0,9	1,2	1,1	1,0	1,0	0,9	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	540	566	718	882	896	934	
	Midtjylland	150	208	228	295	375	546	
	Nordjylland	82	102	114	117	195	274	
	Sjælland	206	247	290	350	477	454	
	Syddanmark	131	164	219	295	420	554	
	Ukendt region	14	15	14	20	28	12	



Vækstrater i kommunerne

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

Procentvis ændring i ugentlig incidens over 7 dage

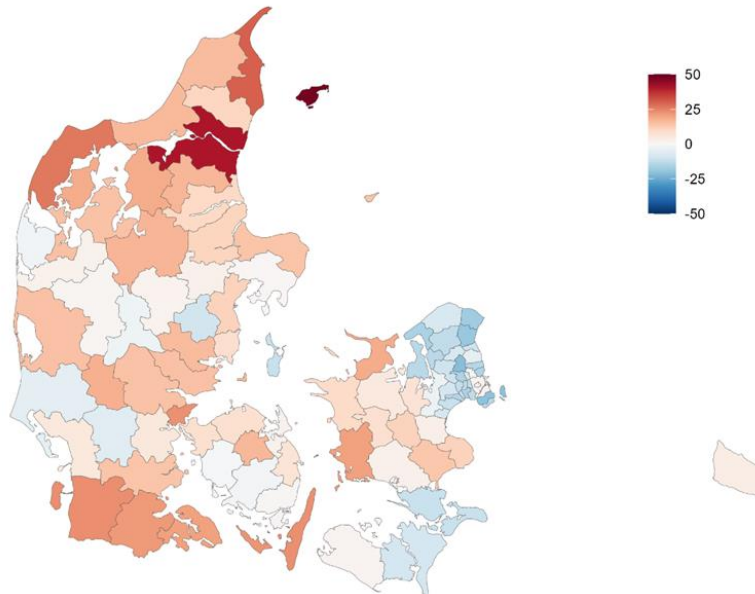


Figure 2. COVID-19: Weekly change in positive-percentage, percentage.
Figur 2. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig positivprocent

Procentvis ændring ugentlig positivprocent over 7 dage

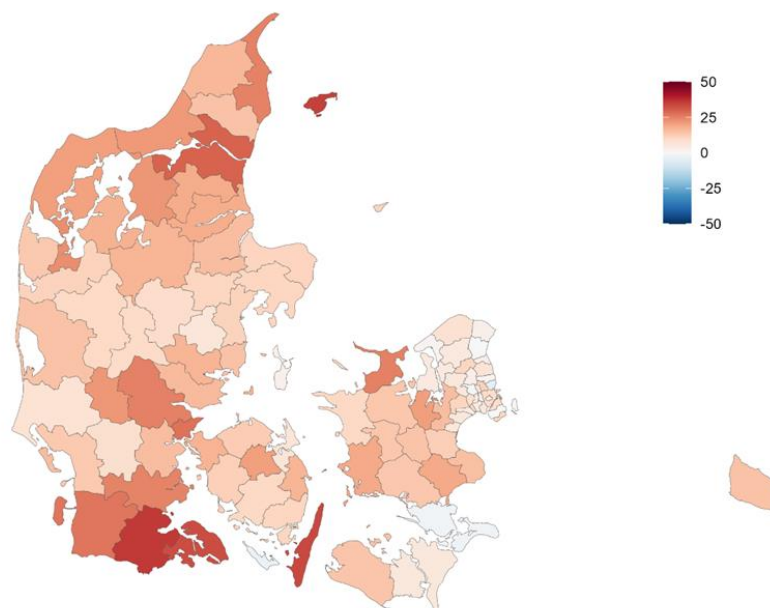
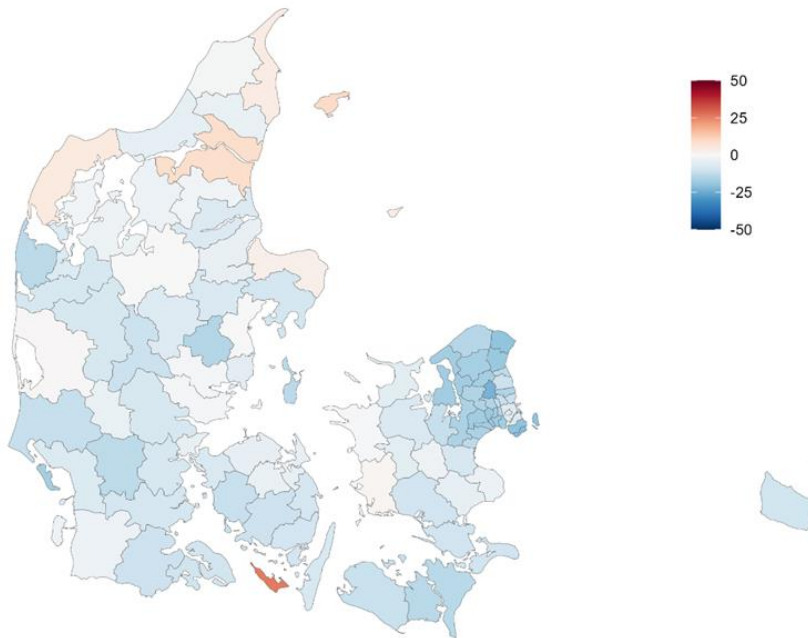




Figure 3. COVID-19: Weekly change in number of tests, percentage.
Figur 3. Covid-19: Procentvis ændring i ugentlig antal test

Procentvis ændring i ugentlig antal test over 7 dage





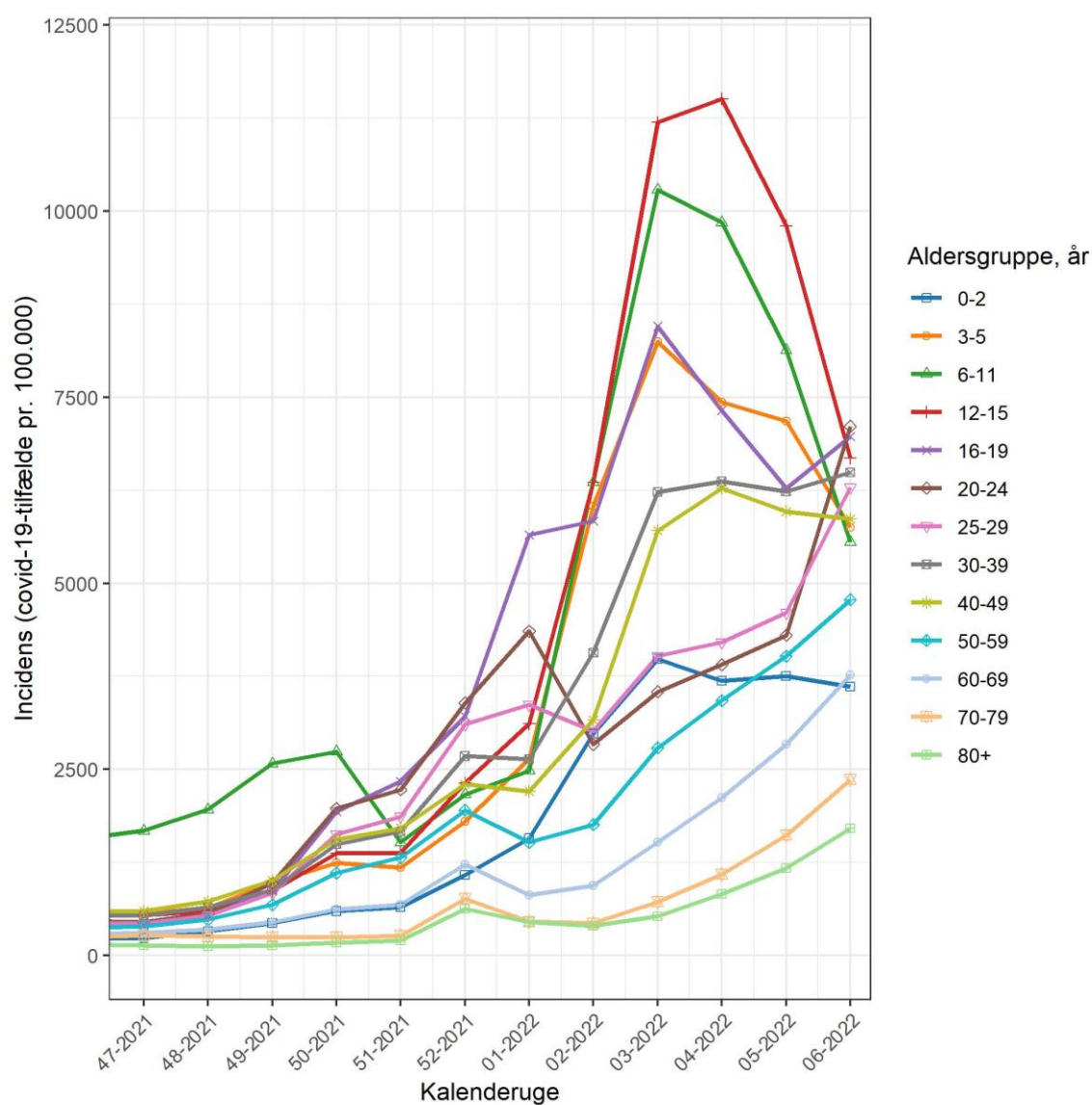
Aldersincidens

Data opdateres bagudrettet.

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

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

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





Nyindlagte

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

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

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

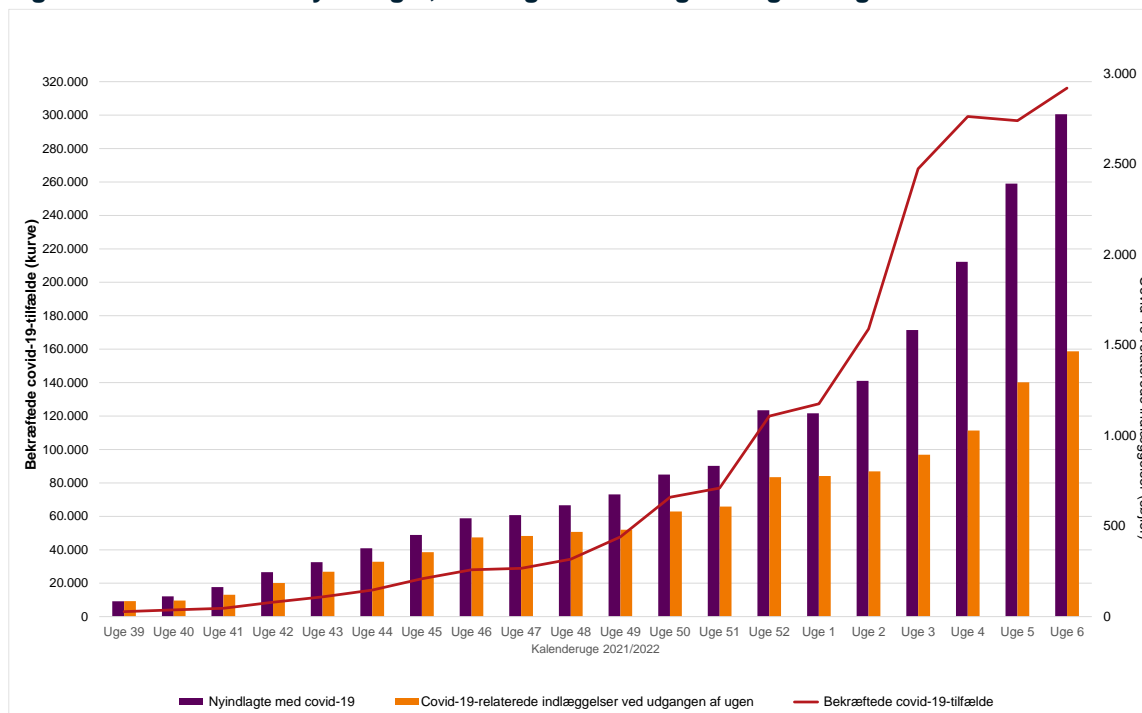
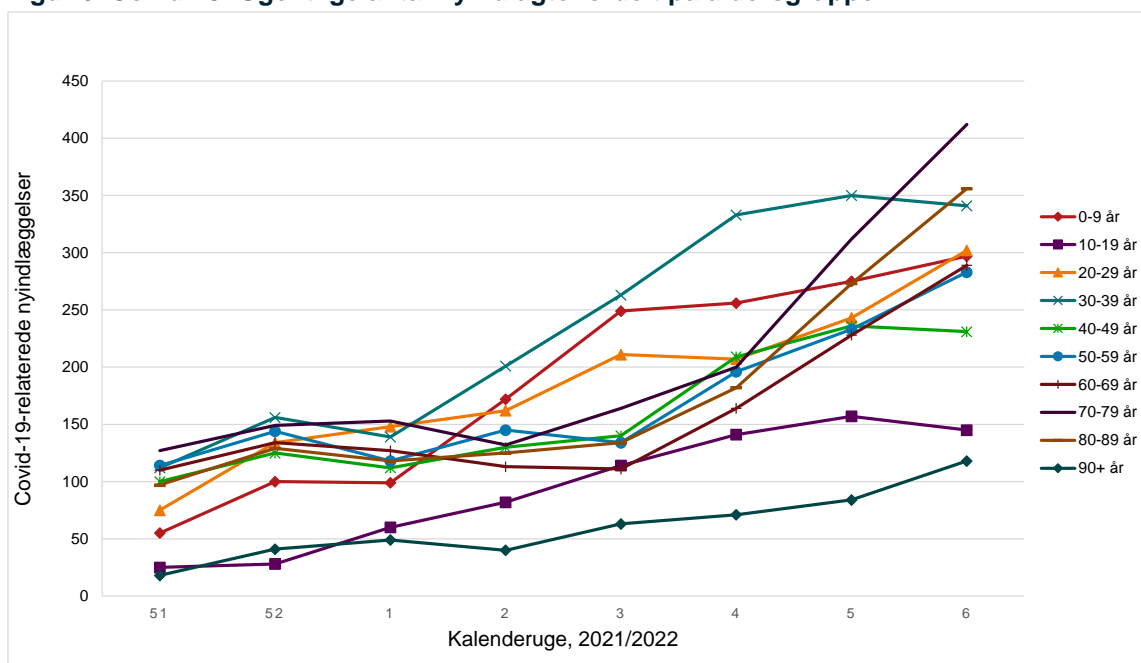




Figure 6. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 6. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





De følgende figurerne i dette afsnit opdateres bagudrettet.

Figure 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue), June 1st 2020 to January 30th 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 30. januar 2022

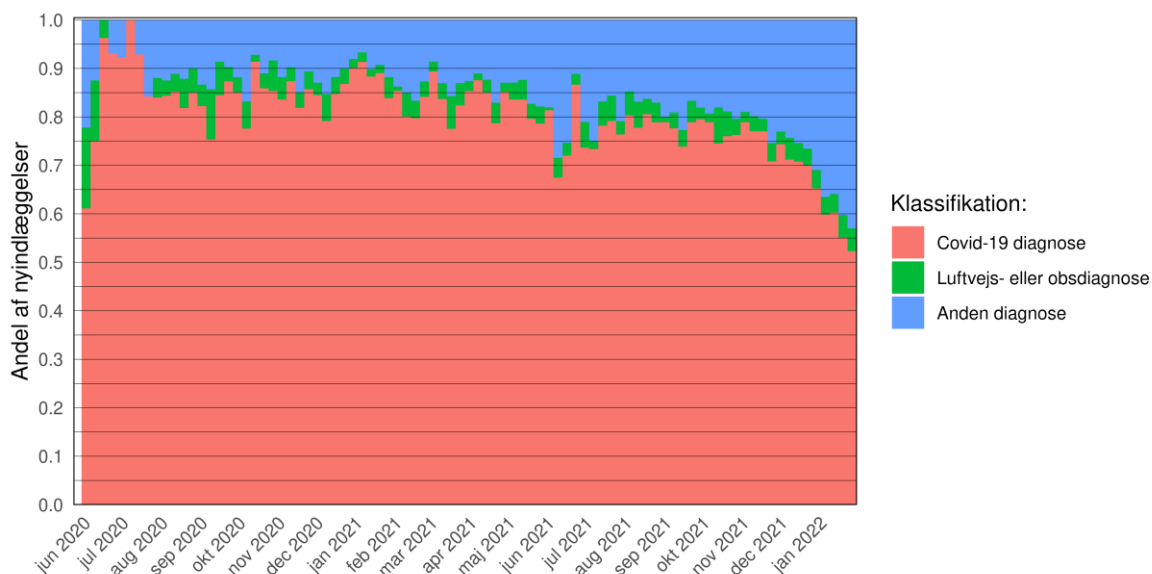


Table 5. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis, with a respiratory or tentative COVID-19 diagnosis, or with other diagnosis, June 1st 2020 to January 30th 2022

Tabel 5. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19 diagnose, pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, 1. juni 2020 til 30. januar 2022

Diagnose	2021/2022 uge						Trend
	51	52	1	2	3	4	
Covid-19-diagnose	70%	65%	60%	60%	55%	52%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	4%	4%	4%	4%	5%	5%	
Anden diagnose	27%	31%	36%	36%	40%	43%	



Figure 8. COVID-19: Proportion of PCR-positive hospital admissions with a COVID-19-diagnosis (red), with a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis (green), or with other diagnosis (blue) by age group, June 1st 2020 to January 30th 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 30. januar 2022

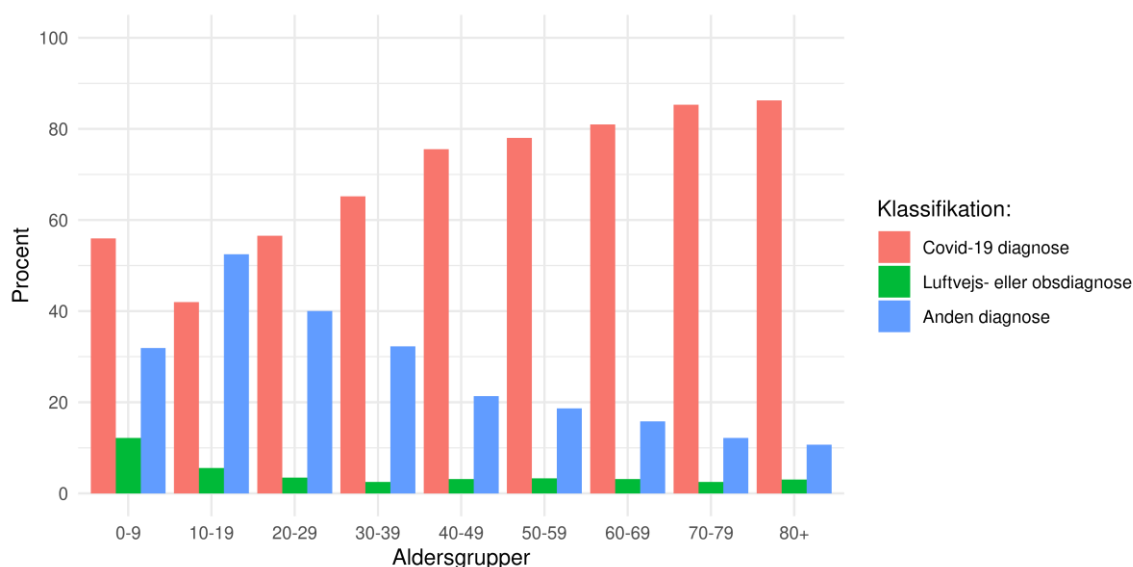


Table 6. COVID-19: Proportion of PCR-positive people admitted to hospital with a COVID-19-diagnosis, a respiratory or tentative COVID-19-diagnosis, or another diagnosis, who had a psychiatric admission during their hospitalization

Tabel 6. Covid-19: Andel med positiv SARS-CoV-2 prøve indlagt pga. covid-19-diagnose, luftvejs- eller pga. obs covid-19-diagnose eller anden diagnose, der under indlæggelsesforløb har været indlagt i psykiatrien

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



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

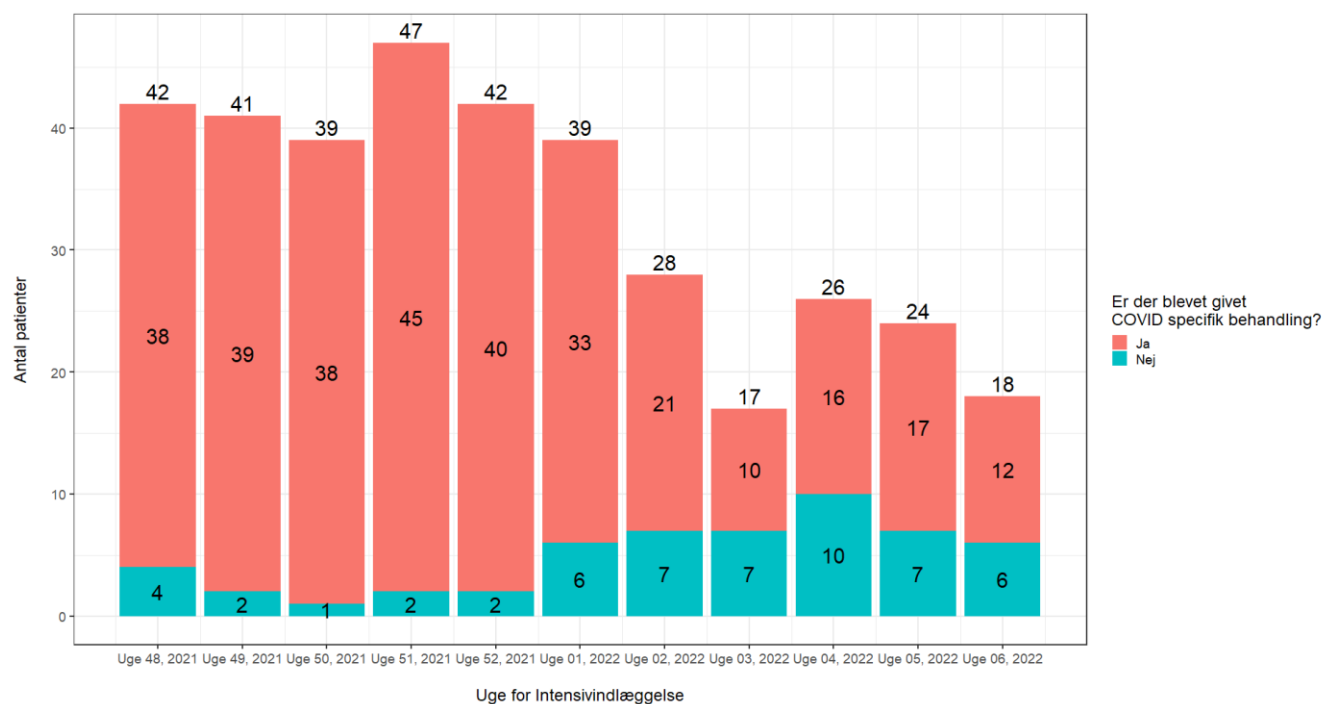
Tabel 7. Covid-19: Andelen af nye indlæggelser med positiv SARS-CoV-2 prøver indlagt pga. covid-19-diagnose, eller pga. luftvejs- eller obs covid-19-diagnose, eller pga. anden diagnose, fordelt på aldersgrupperne 0-59-årige og 60+-årige

Diagnose/aldersgrupper	2021/2022 uge						Trend
	51	52	1	2	3	4	
0-59-årige							
Covid-19-diagnose	59,5%	56,4%	52,0%	54,5%	49,4%	44,2%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	3,1%	4,4%	3,9%	4,1%	5,8%	5,2%	
Anden diagnose	37,4%	39,3%	44,0%	41,4%	44,8%	50,6%	
60+-årige							
Covid-19-diagnose	81,1%	78,8%	72,7%	72,0%	71,4%	70,8%	
Luftvejs- eller obsdiagnose	2,2%	2,6%	3,9%	3,6%	1,6%	3,4%	
Anden diagnose	16,7%	18,6%	23,4%	24,3%	27,0%	25,9%	



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

Figur 9. Covid-19: Antal nye indlæggelser på intensiv med SARS-CoV-2 positiv prøve, der har modtaget covid-19-specifik behandling, 2021-2022





SARS-CoV-2-varianter

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

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

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

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

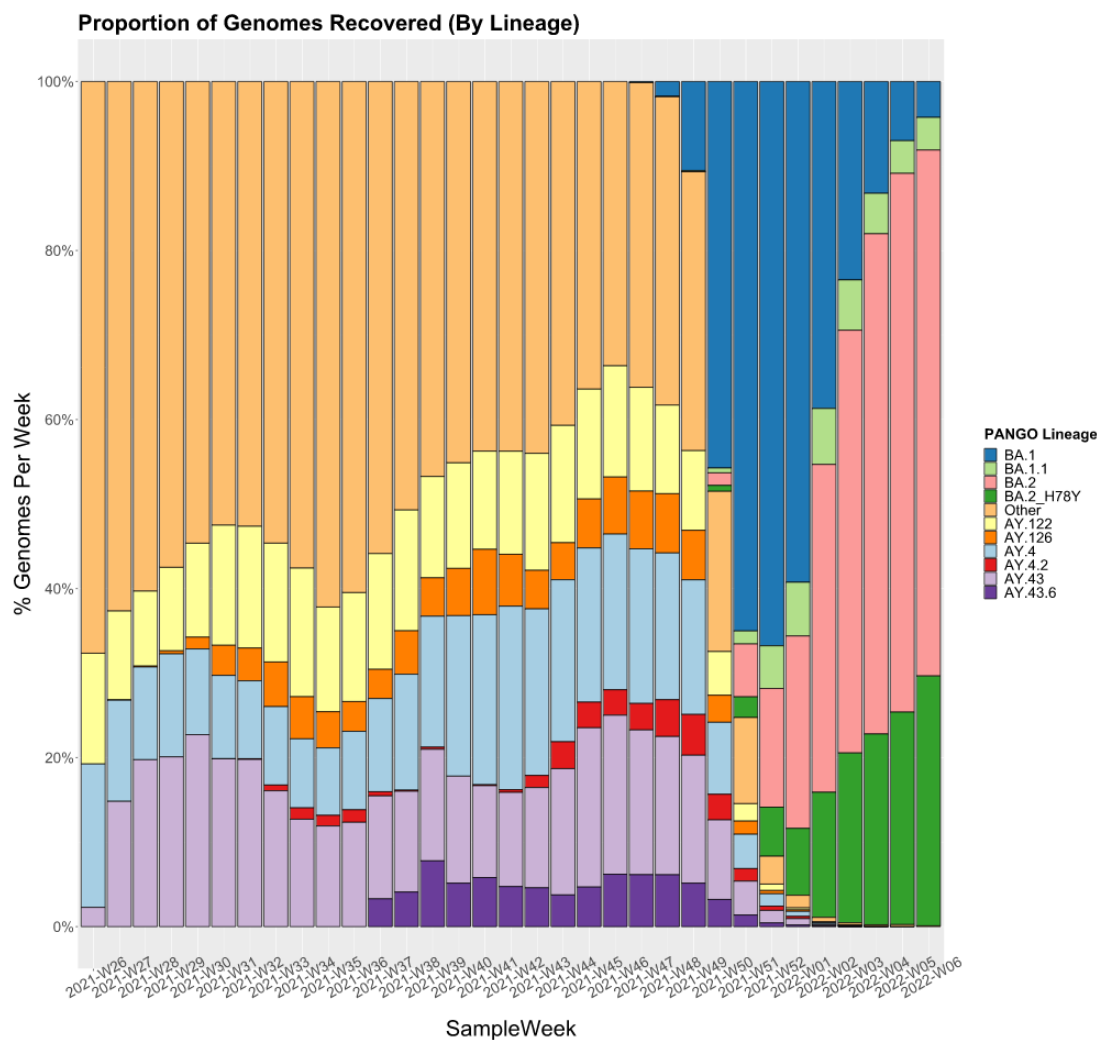




Table 8. COVID-19: The 20 most frequently observed sub(variants) based on whole-genome sequencing data for the latest four weeks, 2022

Tabel 8. Covid-19: De 20 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste fire uger, 2022

De 20 hyppigst observerede (sub)varianter ud fra helgenomsekventeringsdata de seneste 4 uger					
Lineage	WHO	3	4	5	6
BA.2	Omicron	8029 (50.06%)	7822 (59.20%)	6833 (63.74%)	644 (62.22%)
BA.2_H78Y	Omicron	3227 (20.12%)	2984 (22.59%)	2695 (25.14%)	306 (29.57%)
BA.1	Omicron	3769 (23.50%)	1749 (13.24%)	751 (7.01%)	44 (4.25%)
BA.1.1	Omicron	956 (5.96%)	633 (4.79%)	415 (3.87%)	40 (3.86%)
None		21 (0.13%)	18 (0.14%)	18 (0.17%)	1 (0.10%)
AY.4	Delta	11 (0.07%)	0 (0.00%)	2 (0.02%)	0 (0.00%)
BA.3	Omicron	1 (0.01%)	0 (0.00%)	2 (0.02%)	0 (0.00%)
AY.121	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.126	Delta	4 (0.02%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.4.5	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
B.1.617.2	Delta	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)
AY.103	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.112	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.122	Delta	8 (0.05%)	3 (0.02%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.122.3	Delta	1 (0.01%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.127	Delta	2 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.132	Delta	0 (0.00%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.33	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.36	Delta	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
AY.4.2	Delta	5 (0.03%)	1 (0.01%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Total		16053	13217	10720	1035

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



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

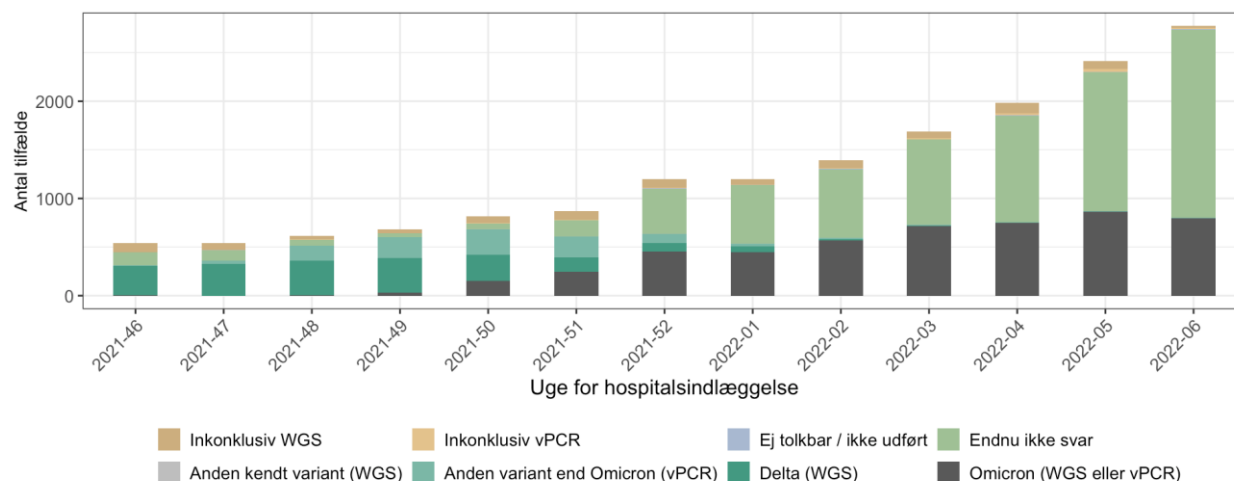


Table 9. COVID-19: Hospital admissions by week – proportion with variant analysis results
Table 9. Covid-19: Nyindlagte per uge – andel med kendt variantsvar

Uge for hospitalsindlæggelse	2021/2022		
	Uge total *	Kendt blandt total (andel)	Omicron blandt kendt (andel)
50	59	51 (86%)	≤5 (-)
51	70	57 (81%)	13 (23%)
52	62	41 (66%)	15 (37%)
1	61	34 (56%)	16 (47%)
2	56	34 (61%)	29 (85%)
3	71	33 (46%)	30 (91%)
4	80	44 (55%)	43 (98%)
5	95	32 (34%)	30 (94%)
6	104	33 (32%)	31 (94%)

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



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

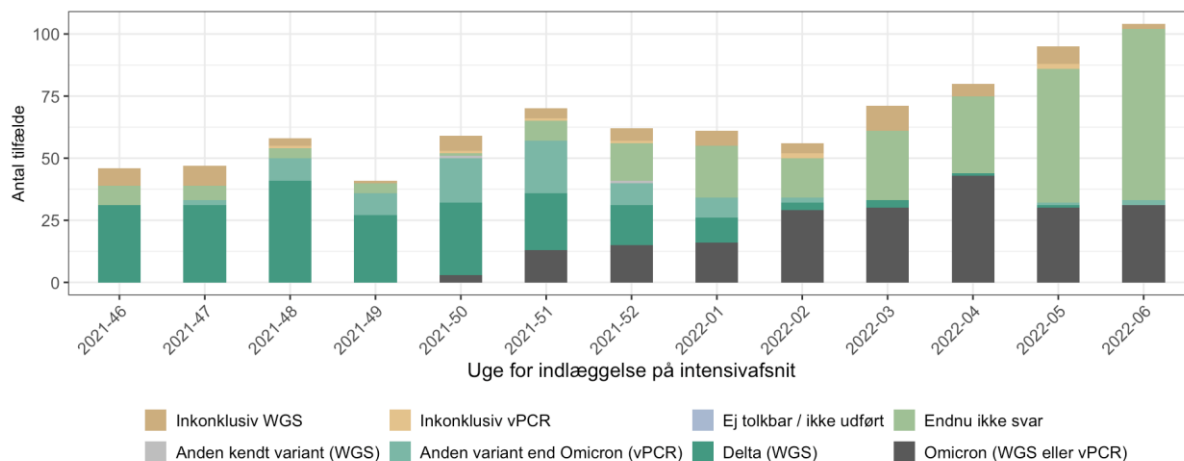


Table 10. COVID-19: Intensive care admissions by week – proportion with variant analysis results

Table 10. Covid-19: Nyindlagte på intensiv per uge - andel med kendt variantsvar

Uge for intensiv- indlæggelse	2021/2022		
	Uge total	Kendt blandt total (andel %)	Omicron blandt kendt (andel %)
50	59	51 (86%)	≤5 (-)
51	70	57 (81%)	13 (23%)
52	62	41 (66%)	15 (37%)
1	61	34 (56%)	16 (47%)
2	56	34 (61%)	29 (85%)
3	71	33 (46%)	30 (91%)
4	80	44 (55%)	43 (98%)
5	95	32 (34%)	30 (94%)
6	104	33 (32%)	31 (94%)

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

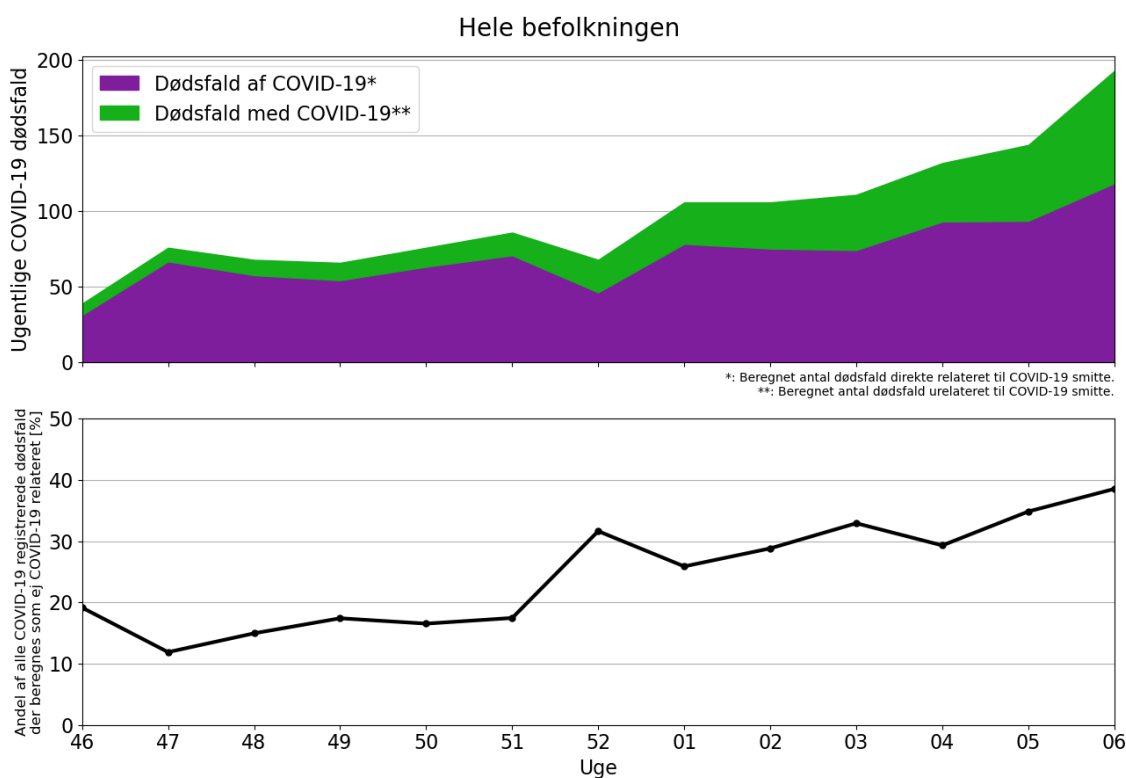


Dødelighed

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

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

Figur 13. Covid-19: Estimerede dødsfald af eller med covid-19 og andel af alle covid-19-registrerede dødsfald, der beregnes som ikke-covid-19-relateret, fordelt på uger, 2021/2022



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



Table 11. 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 11. Covid-19: Estimerede dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total, dødsfald "af" og "med" covid-19 og andel dødsfald med covid-19

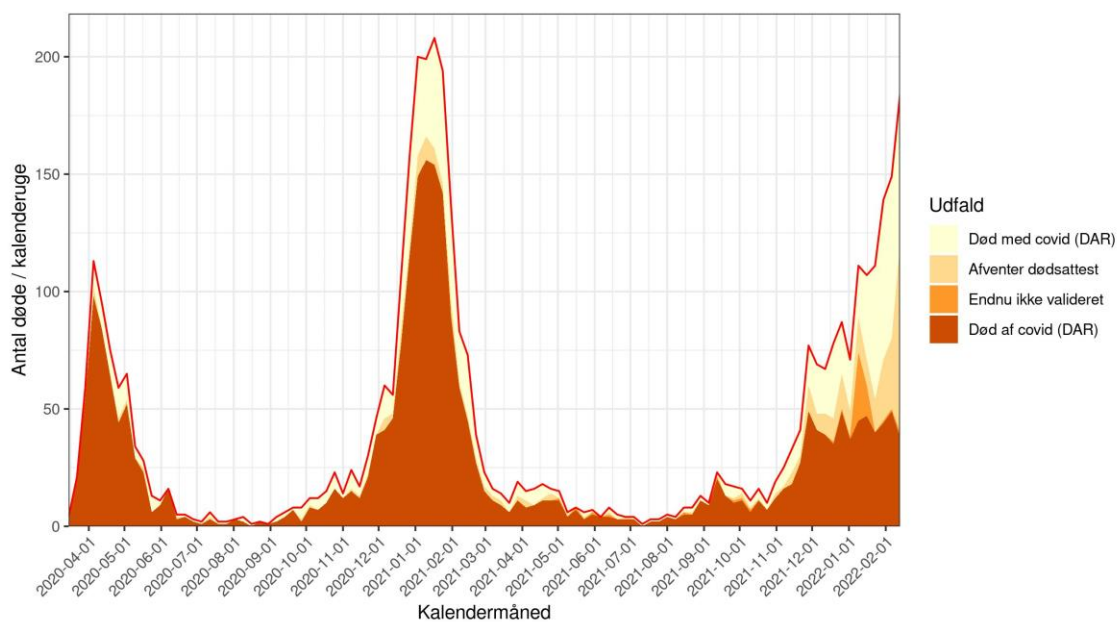
2021/2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
46	39	32	7	19,2
47	76	67	9	11,9
48	68	58	10	15
49	66	55	11	17,4
50	76	63	13	16,5
51	86	71	15	17,5
52	68	46	22	31,6
1	106	79	27	25,9
2	106	75	31	28,8
3	111	74	37	32,9
4	132	93	39	29,3
5	144	94	50	34,8
6	193	119	74	38,5

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



Figure 14. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark). March 2020 to February 2022

Figur 14. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, marts 2020 til februar 2022

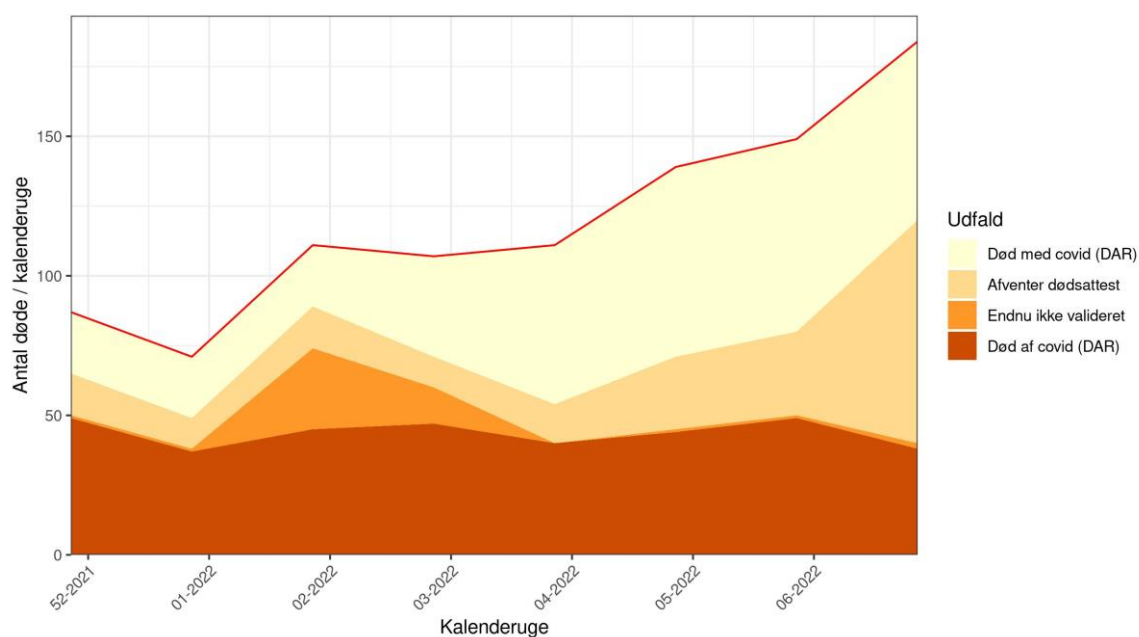


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen



Figure 15. COVID-19: Deaths by and with COVID-19 based on death certificates (DAR: The Cause of Death Register). Death not related to COVID-19-infection (light), death related to COVID-19-infection (dark). Week 51 2021 to week 5 2022

Figur 15. Covid-19: Dødsfald af og med covid-19 baseret på dødsattester, uge 51 2021 til uge 5 2022.



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



Gennembrudsinfektioner

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

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

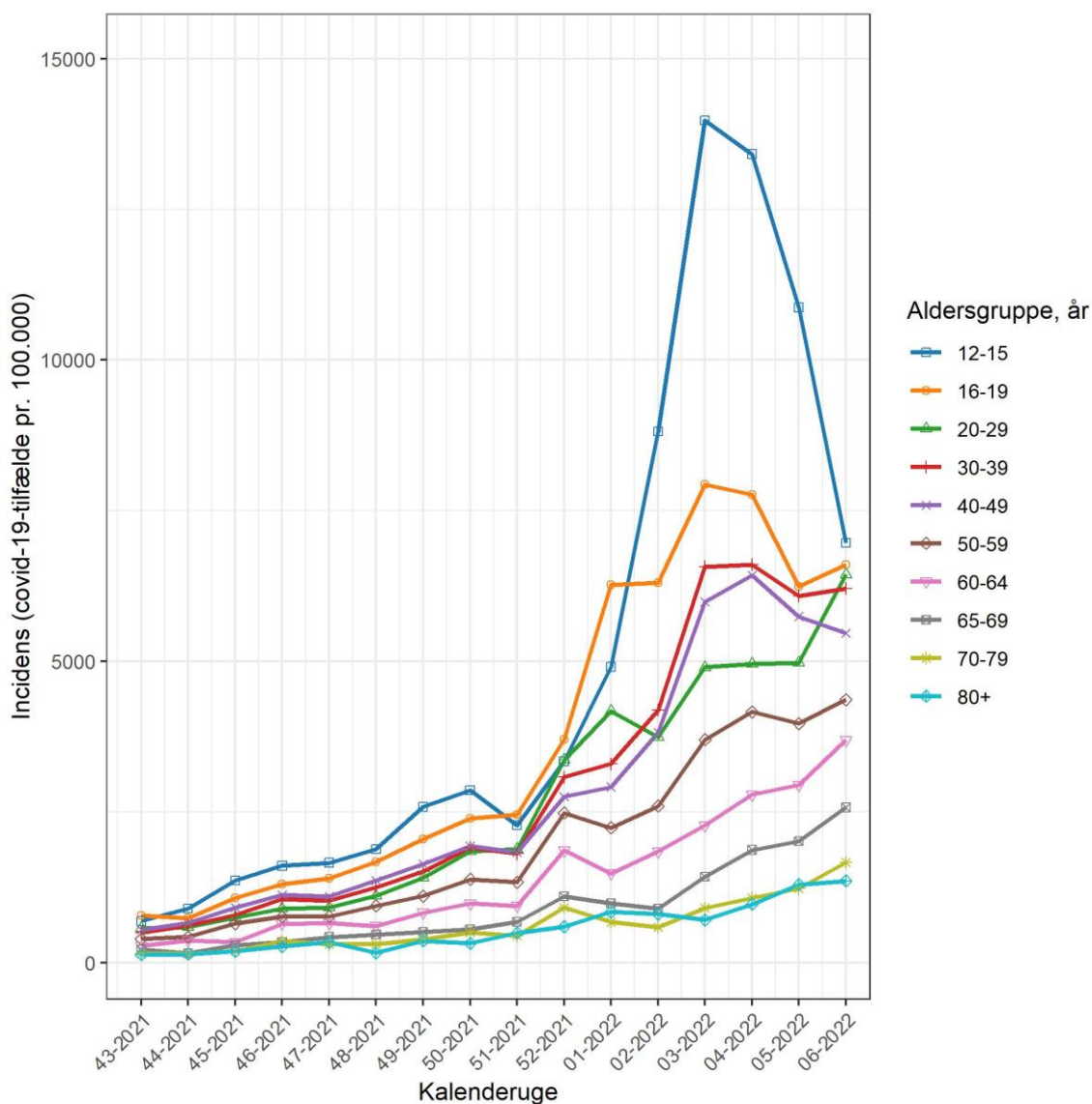
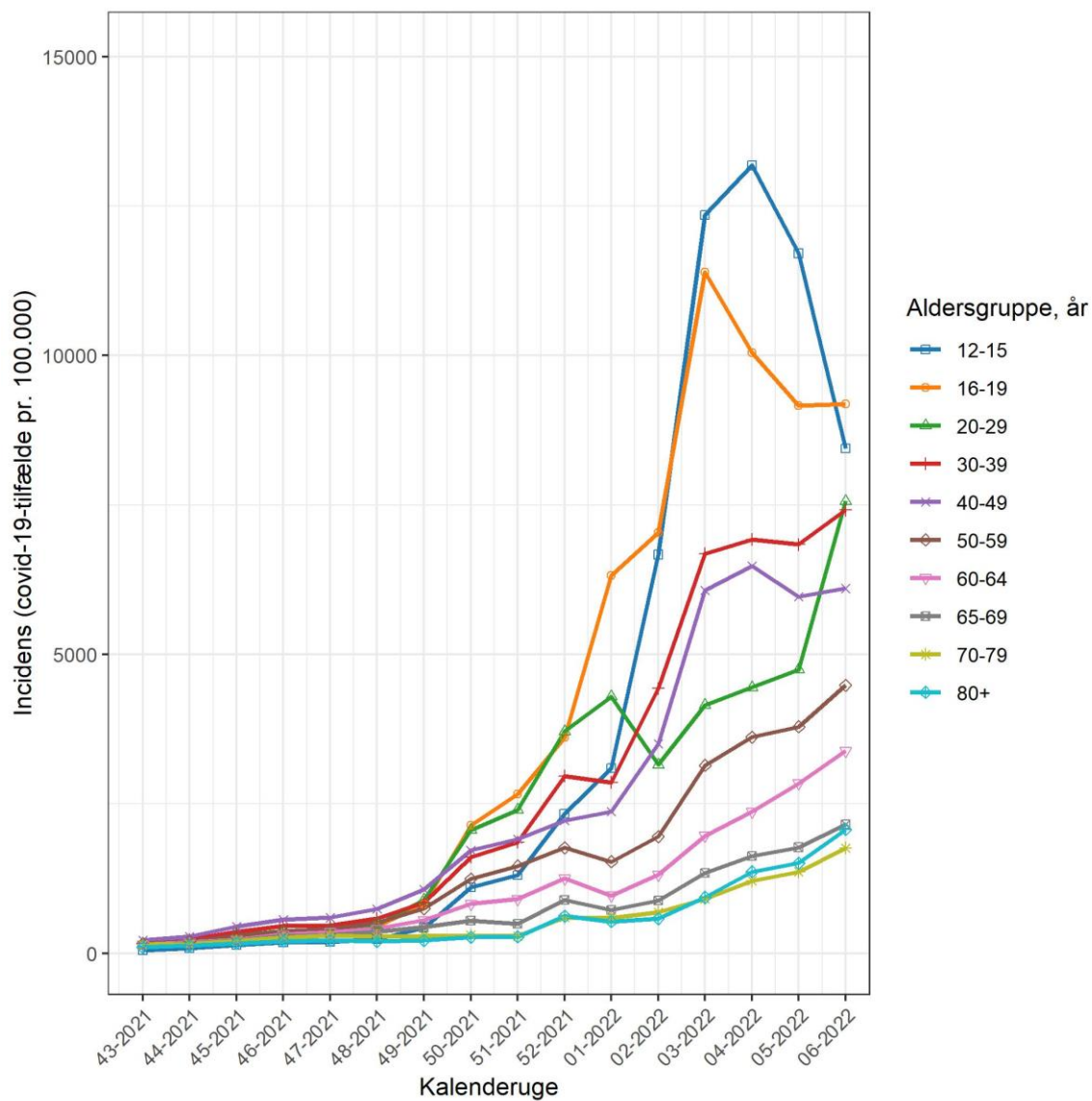




Figure 17. COVID-19: Incidence per 100,000 people with expected full effect of primary vaccination (12+ years old)

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





Hospitalsudbrud

Tre ud af 12 infektionshygiejniske enheder har givet en tilbagemelding om nye og igangværende hospitalsudbrud med covid-19 i den seneste uge. De 3 infektionshygiejniske enheder (3 regioner) kan berette om i alt 8 udbrud. 4 ud af de 8 udbrud omfatter både sundhedspersonale (sp.) og patienter (ptt.) (fordeling: 8 sp. og 5 ptt., 5 sp. og 7 ptt., 5 sp. og 4 ptt. samt 4 sp. og 2 ptt.). De resterende 4 udbrud omfatter kun smittede patienter (et stort udbrud med 19, de øvrige med henholdsvis 8, 7 og 4) men uden smittet sundhedspersonale.

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

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

Plejehjem

Table 12. COVID-19 at nursing homes

Tabel 12. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge				
	2	3	4	5	6
Bekræftede tilfælde blandt beboere	609	810	1.205	1.647	2.055
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	32	41	48	61	88
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter primært vaccinationsforløb	40	49	65	76	100
Bekræftede tilfælde blandt beboere med forventet fuld effekt efter revaccination	539	732	1.099	1.504	1.890
Plejehjem med bekræftede tilfælde	196	259	339	433	518



Særlige personalegrupper

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

Table 13. COVID-19: Confirmed cases among employees in the social sector

Tabel 13. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i socialektoren

Branche	Uge 4			Uge 5			Uge 6		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal (andel, %) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination
Daginstitution, dagcentre, hjemmehjælp mv.	3.002	5.818	2.092 (69,7)	3.211	6.223	2.345 (73,0)	3.797	7.358	2.925 (77,0)
Plejehjem mv.	7.439	6.026	5.444 (73,2)	8.659	7.015	6.664 (77,0)	10.192	8.257	8.122 (79,7)
Social i alt	10.441	5.965	7.536 (72,2)	11.870	6.781	9.009 (75,9)	13.989	7.992	11.047 (79,0)

Table 14. COVID-19: Confirmed cases among employees in the health care sector

Tabel 14. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt ansatte i sundhedssektoren

Branche	Uge 4			Uge 5			Uge 6		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal (andel, %) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination
Sundhedsvæsen og øvrige	3.511	6.505	2.680 (76,3)	3.663	6.787	2.917 (79,6)	3.942	7.304	3.295 (83,6)
Hospitaler	7.633	6.146	6.425 (84,2)	8.194	6.598	7.084 (86,5)	9.026	7.268	7.859 (87,1)
Sundhed i alt	11.144	6.255	9.105 (81,7)	11.857	6.655	10.001 (84,3)	12.968	7.279	11.154 (86,0)

Table 15. COVID-19: Confirmed cases among employees in day care institutions

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

Branche	Uge 4			Uge 5			Uge 6		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal (andel, %) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination
Institutioner*	7.961	9.618	5.891 (74,0)	8.473	10.237	6.772 (79,9)	7.362	8.894	6.061 (82,3)

* Aldersintegrerede institutioner, børnehaver, dagplejer, vuggestuer.

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

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

Branche	Uge 4			Uge 5			Uge 6		
	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Antal (andel, %) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination	Antal bekræftede tilfælde	Incidens per 100.000 i gruppen	Andel (%) af bekræftede tilfælde med forventet fuld effekt efter revaccination
Grundskole	9.884	8.592	7.742 (78,3)	9.584	8.332	7.817 (81,6)	8.264	7.184	6.894 (83,4)
Gymnasier og erhvervsfaglige skoler	2.398	6.310	1.994 (83,2)	2.384	6.273	2.039 (85,5)	2.541	6.686	2.242 (88,2)



Bekræftede tilfælde blandt rejsende

Data opdateres bagudrettet i Tabel 17.

Table 17. COVID-19: Confirmed cases among travellers

Tabel 17. Covid-19: bekræftede tilfælde blandt rejsende

Covid-19	2022 uge					
	1	2	3	4	5	6
Antal smittede med rejseaktivitet	2.636	1.449	1.688	1.506	830	287
Andel smittede med rejseaktivitet ud af alle nye tilfælde (%)	1,9	0,8	0,6	0,5	0,3	0,1

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

I uge 6 ses flest smittetilfælde hos indrejsende fra Sverige (44), Spanien (43) og Tyskland (42).



Spildevand

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

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

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

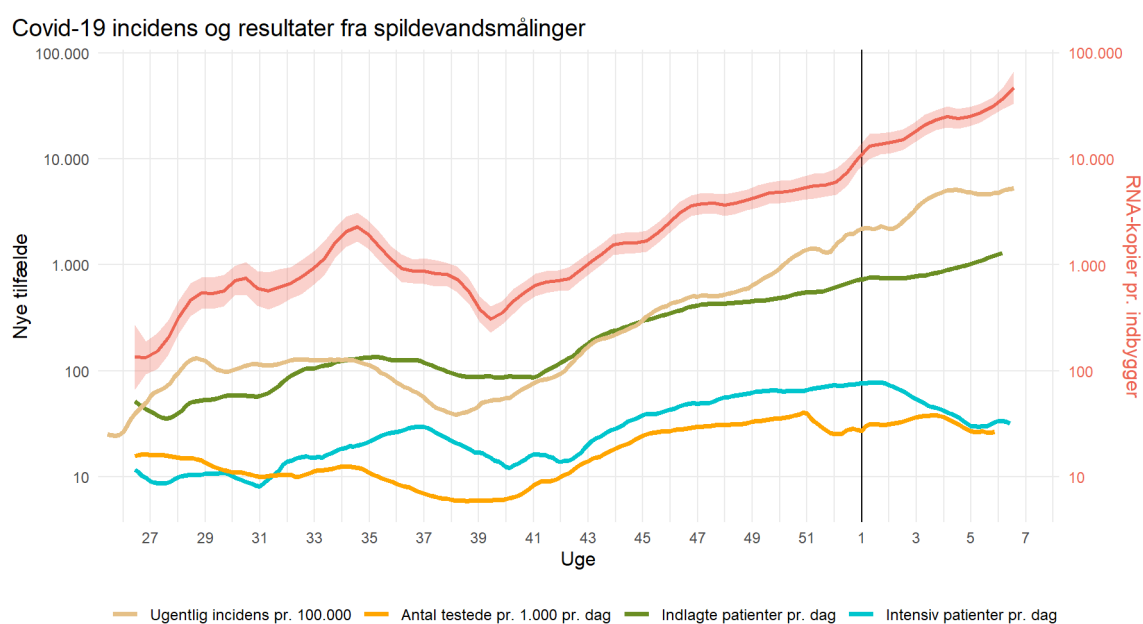
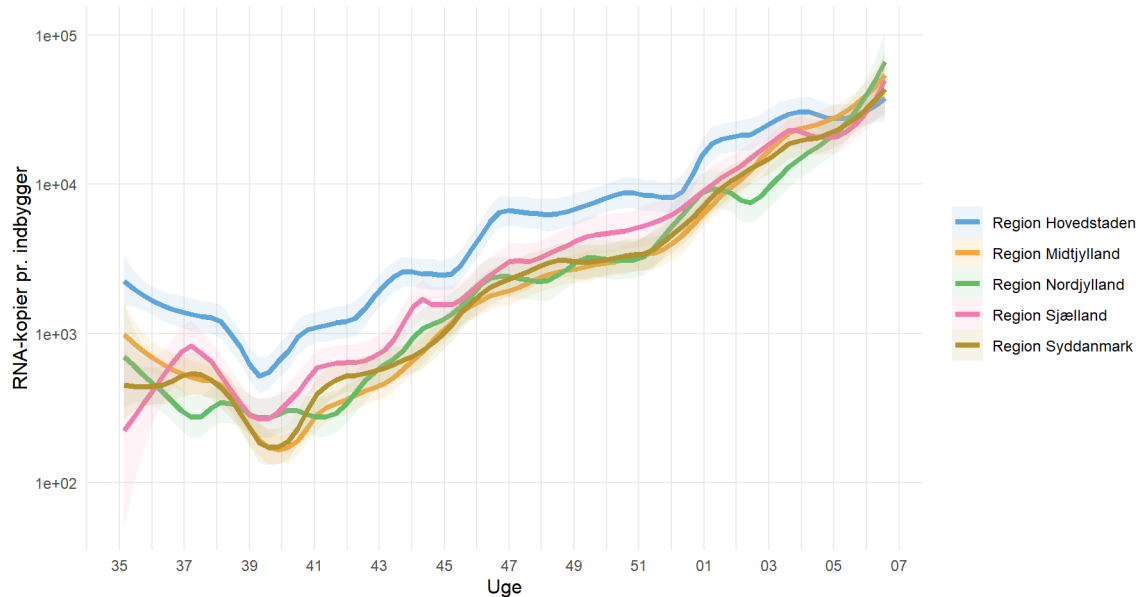




Figure 19. COVID-19. Results from waste-water surveillance by region, 2021/2022
Figur 19. Covid-19: Resultater fra spildevandsmålinger fordelt på regioner, 2021/2022

Resultater fra spildevandsmålinger





Datagrundlag

Covid-19

Denne rapport er baseret på PCR-bekræftede tilfælde.

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

Positivprocenten er udregnet således at en person kun kan bidrage med én negativ test per uge. Personer med tidligere covid-19-infektion er ikke inkluderet i beregningen.

Definition af incidenser i rapporten

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

Ved beskrivelse af lands-, regions- og aldersincidenserne i rapporten, er anvendt antal bekræftede tilfælde i den pågældende uge (7 dage opgjort på prøvedato) per 100.000 indbyggere.

Populationer til beregning af incidens

For at være med i den underliggende population, skal flere kriterier være opfyldt, herunder at:

- personen skal have en gyldig kommunekode, som matcher en eksisterende kommune
- køn skal være angivet
- personen skal have en gyldig vejkode.

Personerne medtaget er derfor personer, som opfylder ovenstående kriterier, har et gyldigt cpr-nummer og er bosat i Danmark. Populationen er baseret på cpr-registeret og opdateres månedligt.



Vækstrater i kommunerne

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

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

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

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

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

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

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

I den daglige overvågning af SARS-CoV-2-epidemien har SSI defineret en covid-19-relateret indlæggelse som en indlæggelse blandt personer med en positiv SARS-CoV-2-test taget fra 14 dage før indlæggelsen eller i løbet af indlæggelsen. Hvis der registreres en positiv SARS-CoV-2-test i tidsrummet 14 dage før til 48 timer efter

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



indlæggelsestidspunktet, starter den covid-19-relaterede indlæggelse på indlæggelsestidspunktet. Patienter, der under indlæggelsen tester positive for SARS-CoV-2 mere end 48 timer efter indlæggelsestidspunktet, bliver også registreret med en covid-19-relateret indlæggelse, men her anses indlæggelsesdatoen for at være lig prøvedatoen (tidsrummet på 14 dage før til 48 timer efter er valgt, da der er en forventet latenstid fra smitte til udvikling af alvorlig sygdom, der kan føre til indlæggelse).

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

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

Når det opgøres om en patient har været indlagt med covid-19, anden luftvejs- eller obs-diagnose eller anden diagnose, vil registreringen altid ske med forsinkelse ift. indlæggelsestidspunkt. Derfor skal der gå 14 dage før data er retvisende, hvilket betyder, at disse data er ældre end de øvrige data i rapporten.

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

SARS-CoV-2-varianter

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

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



Covid-19-relaterede indlæggelser i psykiatrien

Fra d. 11. januar 2022 og fremadrettet vil der på SSI's dashboard være en særskilt opgørelse af covid-relaterede indlæggelser i psykiatrien. Data på dashboardet er baseret på regionernes daglige indberetninger af snapshotdata frem til dagen før. SSI udarbejder løbende en kvalificering af de covid-relaterede indlæggelser i indlagte med en covid-diagnose, indlagte med en luftvejsdiagnose eller obs covid-diagnose.

Dødelighed

Beregning af dødsfald med og af covid-19

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

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

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

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

Yderligere detaljer om de anvendte metoder og fortolkninger kan rekvireres fra SSI og PandemiX Forskningscenter ved Roskilde Universitetscenter.

Validering af Covid-19 døde jf. Dødsårsagsregisteret

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

- Covid-19-infektion uden angivelse af lokalisation



- Covid-19, svær akut respiratorisk syndrom
- Coronavirusinfektion uden specifikation
- Covid-19, virus identificeret
- Covid-19, virus ikke identificeret

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

Gennembrudsinfektioner

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

Vaccinationsstatus

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

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

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

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

Særlige personalegrupper

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



Plejehjem

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

Skoleudbrud

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

Spildevand

Trendanalyser:

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

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

Andre luftvejssygdomme

Denne rapport er baseret på testede personer.

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

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

Definition af incidenser i rapporten

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

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

Baggrundspopulationen er hele Danmarks befolkning.



Links

Opgørelser over covid-19 i Danmark kan ses her:

[Covid-19 overvågningstal – opdateres hver tirsdag](#)

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