



Ugentlige tendenser: covid-19 og andre luftvejsinfektioner

Uge 43 | 2022





Den epidemiologiske udvikling af covid-19 og andre luftvejsinfektioner i Danmark fra uge 41 til uge 42

Udarbejdet den 25. oktober 2022

Udgivet den 27. 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
Plejhjem	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 42 to an incidence of 129 cases per 100,000 inhabitants. The decrease is particularly seen in age groups above 50 years old.

There has also been a decrease in the number of new hospital admissions with positive SARS-CoV-2 test from 764 in week 41 to 614 in week 42. The decrease is especially seen in the age groups from 70 to 89 years old while these age groups however still constitute the largest proportion of new admissions. The number of admissions to intensive care units with a positive SARS-CoV-2 test is still at a very low level in week 42.

The number of confirmed cases with SARS-CoV-2 among nursing home residents is at a stable level, while the number of new hospital admissions among nursing home residents with a positive SARS-CoV-2 test has fallen. By week 42, 86.4% of nursing home residents has received a booster vaccination with a COVID-19 vaccine since 15th of September.

Since 15th of September 2022, approximately 54 % of the population above 50 years old has received a booster vaccination with a COVID-19 vaccine.

So far, the number of COVID-19 related deaths in week 42 has increased to 88. There is no general excess mortality in the population, however excess mortality is registered in the age group from 75 to 84 years old.

So far, BA.5 constitute 92 % of the sequenced PCR tests. The development of the current variants and sub-variants are followed closely.

A slightly decreasing concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings is seen at a national level in week 42.

There is also a decreasing share of COVIDmeter's user panel who are presumed infected with COVID-19 in week 42.

Overall, on a national level a slightly decreasing number of confirmed cases with SARS-CoV-2 is seen alongside with a decrease in new hospital admission with a positive SARS-CoV-2 test and a decrease in the concentration of SARS-CoV-2 in waste water samplings in week 42. The number of admissions to intensive care units with a positive SARS-CoV-2 test is still at a low level. There is no general excess mortality in the population but an increase in the number of deaths related to COVID-19. More than half the population above 50 years old has now received a booster vaccination, and it is also in this age group the fall in number of confirmed cases is biggest.



Sammendrag

- For anden uge i træk ses der et fald i antallet af personer, der er bekræftet smittet med SARS-CoV-2 og antal bekræftede smittede er i uge 42 på 129 tilfælde per 100.000 indbyggere. Antallet af PCR-tests er tilsvarende faldet fra uge 41 til uge 42 efter at have ligget stabilt fra uge 39 til uge 41. Positivprocenten er fra uge 41 til uge 42 stabil på 18 %.
- Der ses fra uge 41 til uge 42 et fald i smitteforekomst på tværs af alle regioner. Smitteforekomsten er i uge 42 fortsat højest i Region Sjælland (165 per 100.000 indbyggere) og fortsat lavest i Region Hovedstaden (103 per 100.000 indbyggere). Den højeste positivprocent ses fortsat i Region Midtjylland og er på 22,8 %.
- Der ses et fald eller en stabilisering i antallet af bekræftede smittede i de fleste aldersgrupper, bortset fra blandt de 20-24-årige og 30-39-årige, hvor der ses en stigning fra uge 41 til uge 42. Faldet er mest udtalt i aldersgrupperne over 50 år. Smitteforekomsten er nu højest blandt de 60-69-årige og de 50-59-årige (henholdsvis 197 og 188 tilfælde per 100.000 indbyggere) og ikke blandt de 70-79 årige som i de foregående uger.
- Testraten er faldet i de fleste aldersgrupper bortset fra blandt de 0-5-årige, hvor testraten er stabil fra uge 41 til uge 42.
- Positivprocenten er fra uge 41 til uge 42 faldende blandt de ældste aldersgrupper fra 60-80+-år og stabil blandt de 20-25-årige, mens den er stigende i de resterende aldersgrupper. Den højeste positivprocent på 19 % ses fortsat blandt de 40-59-årige, og den næsthøjeste på 18 % ses blandt de 30-39-årige og de 60-79-årige.
- Efter en stigning i uge 35 til 41 i antallet af nye hospitalsindlæggelser, hvor der findes en positiv test for SARS-CoV-2, ses der et fald fra uge 41 til 42. Der er i uge 42 således 614 nye indlæggelser sammenlignet med 764 i uge 41. Faldet bemærkes især blandt personer i alderen 70-89 år, der dog fortsat udgør den største gruppe af nyindlagte, ligesom det har været tilfældet siden starten af året. Antallet af indlagte på intensivafdelinger med en positiv test for SARS-CoV-2 er fortsat lavt og på 12 tilfælde i uge 42. 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 også i uge 40 på 45 %. [Se opdateret klassifikation af covid-19-relaterede indlæggelser.](#)
- Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er steget til foreløbigt 88 dødsfald i uge 42 fra 55 i uge 41. Den overordnede dødelighed i Danmark er på et normalt niveau, men der observeres overdødelighed i aldersgruppen 75-84 år.



- Blandt plejehjemsbeboere er antal bekræftede tilfælde stabilt i uge 42 med 132 tilfælde. Der er i uge 42 set et lille fald i testraten fra 10,0 % til 9,4 %. Samtidig er positivprocenten fortsat stabil på 3,5 % i uge 42. Antallet af dødsfald blandt beboere med covid-19 er steget til 20 fra 7 i uge 41. Antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere på hospital er faldet til 13 i uge 42 fra 25 i uge 41. I uge 42 har nu 86,4 % af beboere på plejehjem modtaget en booster af covid-19-vaccine siden 15. september 2022.
- Der ses i uge 42 fortsat et fald i antallet af bekræftede smittede med SARS-CoV-2 blandt personale i social- og sundhedssektoren. I socialektoren er smitteforekomsten i uge 42 faldet til 289 tilfælde per 100.000 indbyggere, testraten er ligeledes faldet fra 5,0 % i uge 41 til 3,7 % i uge 42, imens positivprocenten er steget fra 6,6 % til 7,9 %. Blandt personale i sundhedssektoren er antallet af bekræftede tilfælde faldet til 362 per 100.000 indbyggere, der ses ligeledes et fald i testraten fra 1,5 % i uge 41 til 1,2 % i uge 42, imens der ses en lille stigning i positivprocenten fra 16,5 % i uge 41 til 17,4 % i uge 42.
- Ved opgørelse ved udgangen af uge 42 har ca. 54 % af befolkningen over 50 år siden 15. september 2022 modtaget en boostervaccination med en covid-19-vaccine. Udviklingen i primær- og boostervaccinerede kan følges på [SSI's vaccinatedashboard](#) (se også Datagrundlag).
- BA.5 er fortsat den dominerende variant med en andel, der er stabiliseret hen over de seneste måneder og udgør ca. 92 % af de sekventerede prøver i uge 42. Den hyppigste undervariant er BF.7, der er steget jævnt den seneste måned og nu udgør ca. 21 % af de sekventerede prøver i uge 42. Der ses kun en mindre stigning i andelen af sekventerede prøver med BQ.1.1, der udgør ca. 6 % af de sekventerede prøver i uge 42. Der skal generelt tages forbehold for, at der endnu mangler at blive sekventeret et stort antal prøver for uge 42.
- I uge 42 ses let faldende koncentrationer af SARS-CoV-2 i spildevandet nationalt og i alle regioner, undtagen Region Midtjylland, der er på samme niveau som ugen før. På nationalt niveau har der over de seneste tre uger været en stabilisering i den ugentlige vækstrate. I regionerne har der over de seneste tre uger været en stabilisering i vækstraten i Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Nordjylland og et fald i Region Sjælland og Region Syddanmark.
- I uge 41 detekteres BA.2.75 for 3. uge i træk i spildevandet, ca. 5 % på landsplan. I denne uge bliver denne variant observeret mere jævnt fordelt over flere regioner end tidligere inden for samme uge. 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](#). For data i denne uge er analysen baseret på 50 succesfulde sekventeringer ud af 50 mulige.

- For første gang siden uge 35, ses et fald i andelen af COVIDmeters brugerpanel, som er formodet smittet med covid-19, svarende til at 1,1 % er formodet smittet med covid-19 i uge 42. Der ses et fald i alle regioner fra uge 41 til uge 42. Der ses et fald i andelen, som er formodet smittet med covid-19 blandt de 50+-årige, mens der blandt de 40-49-årige ses en stigning fra uge 41 til uge 42. Testraten er faldet til 5,0 % i uge 42 fra 5,8 i uge 41. Positivprocenten er faldet til 21 % i uge 42 fra 25 % i uge 41.
- Sentinelovervågningen viser, at andelen af prøver, hvor der er påvist luftvejsvirus, var stabil fra uge 38 til uge 39, mens den steg fra ca. 60 % i uge 39 til ca. 70 % i uge 40. I uge 40 udgjorde rhino-virus den hyppigste virus i prøverne fra sentinelovervågningen. Udviklingen af RS-virus og influenza kan også følges på [SSI's dashboard for RS-virus](#), og [SSI's influenza-dashboard](#).



Samlet vurdering

Antallet af tilfælde, der er konstateret smittet med SARS-CoV-2, er let faldende i uge 42, og smitteforekomsten 129 tilfælde per 100.000 indbyggere. Faldet i smitten er mest udtalt i aldersgruppen over 50 år.

Der er i uge 42 også set et fald i antallet af nye indlæggelser med en positiv SARS-CoV-2 test fra 764 indlæggelser i uge 41 til i 614 uge 42. Faldet er særligt udtalt i aldersgrupperne 70-89 år, men denne aldersgruppe udgør fortsat den langt største andel af nyindlagte. Antallet af indlæggelser på intensiv afdelinger med en positiv SARS-CoV-2 test er i uge 42 fortsat på et meget lavt niveau.

Der ses et stabilt niveau i smitteforekomsten blandt plejehjemsbeboere samt et fald i antallet af nyindlagte plejehjemsbeboere med en positiv SARS-CoV-2 test. Ved udgangen af uge 42 har 86,4% af plejehjemsbeboere modtaget en boostervaccination med en covid-19 vaccine siden d. 15. september.

Siden 15. september 2022 har ca. 54 % af befolkningen over 50 år modtaget en boostervaccination med en covid-19-vaccine.

Antallet af covid-19-relaterede dødsfald er steget til foreløbigt 88 dødsfald i uge 42. Der er ingen overdødelighed generelt i befolkningen, men der observeres i uge 42 en overdødelighed blandt de 75 til 84-årige.

BA.5 udgør i uge 42 foreløbigt 92 % af de sekventerede PCR-prøver. Udviklingen af de nuværende varianter og subvarianter følges nøje.

I uge 42 ses nationalt en let faldende koncentration af SARS-CoV-2 i spildevandet efter en kraftig stigning de foregående 4 uger.

Der ses tilsvarende i uge 42 en faldende andel af COVIDmeters brugerpanel, som formodes smittet med covid-19.

Der er i uge 42 nationalt en let faldende forekomst af smitte med SARS-CoV-2, et fald i antal nyindlæggelser med en positiv SARS-CoV-2 test og et fald i koncentrationen af SARS-CoV-2 i spildevand. Antallet af indlagte på intensiv med en positiv SARS-CoV-2 test er fortsat er på et lavt niveau. Der er ingen overdødelighed generelt i befolkningen, men en stigning i antal dødsfald relateret til covid-19. Over halvdelen af befolkningen over 50 år har nu modtaget en boostervaccination, og det er også i denne aldersgruppe faldet i smitten er mest udtalt.

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
	37	38	39	40	41	42	37-42
Incidens pr. 100.000 indbyggere*	89	118	144	161	152	129	
Antal test udført (PCR)	43.028	46.533	54.612	55.519	56.019	47.328	
Bekræftede tilfælde (PCR)	5.238	6.961	8.346	9.512	9.015	7.613	
Positivprocent (PCR)	13,3	16,2	17,1	18,9	17,6	17,8	

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
	37	38	39	40	41	42	37-42
Nye hospitalsindlagte	337	457	573	636	764	614	
Antal indlagte mandag morgen	302	376	434	456	548	521	
Antal indlagte på intensiv mandag morgen	10	4	9	18	17	12	
Antal døde *	25	37	48	55	55	88	

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

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

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

Covid-19-vaccination	2022						Trend uge
	37	38	39	40	41	42	37-42
Antal personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022	14.329	60.040	141.704	668.762	1.059.490	1.326.679	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 (hele befolkningen) (%)	0,2	1,0	2,4	11,3	17,9	22,4	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 over 50 år (%)	0,6	2,4	5,7	27,2	42,8	53,6	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 over 85 år (%)	6,4	21,7	30,7	56,0	67,6	73,0	



Andre luftvejssygdomme

Data opdateres bagudrettet.

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

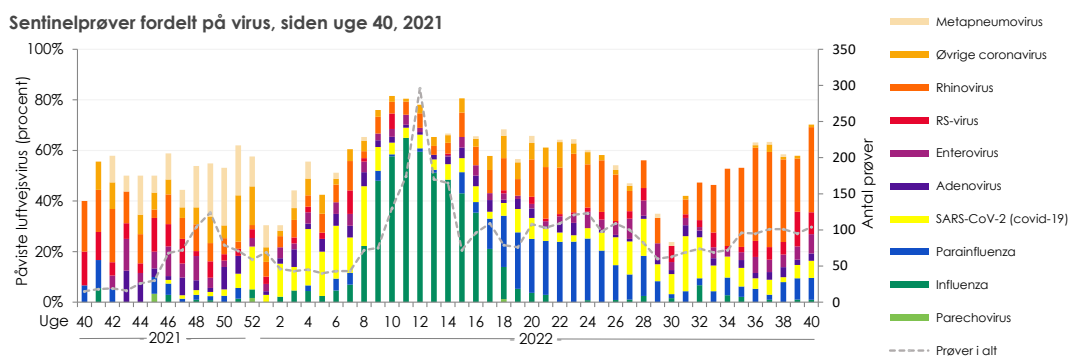
Table 4. Sentinel surveillance: Total number of test, proportion respiratory virus infections (%) and proportion of different types of respiratory virus infections with 5 or more cases in week 35-40, 2022

Tabel 4. Sentinelovervågning: samlede antal prøver, andel påviste luftvejsvirus (%) og andel af forskellige typer luftvejsvirus med 5 eller flere tilfælde i uge 35-40, 2022

	2022 uge						Trend uge
	35	36	37	38	39	40	35-40
Samlede antal prøver	96	95	101	101	95	104	
Påviste luftvejsvirus (%)	53,1	63,2	63,4	57,4	57,9	70,2	
Påviste tilfælde med RS-virus (%)	2,1	6,3	5,0	5,0	13,7	8,7	
Påviste tilfælde med covid-19 (%)	7,3	4,2	5,9	2,0	5,3	6,7	
Påviste tilfælde med rhinovirus (%)	31,3	36,8	37,6	32,7	21,1	33,7	
Påviste tilfælde med enterovirus (%)	3,1	6,3	5,0	5,0	5,3	7,7	
Påviste tilfælde med parainfluenza (%)	4,2	5,3	2,0	7,9	8,4	8,7	

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

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





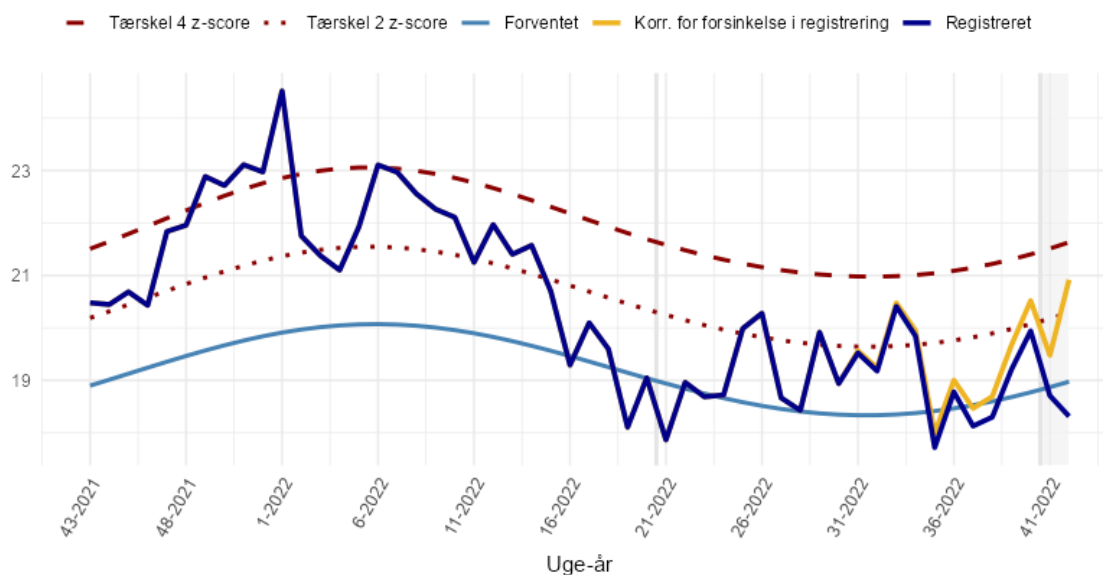
Generel dødelighed

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



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.

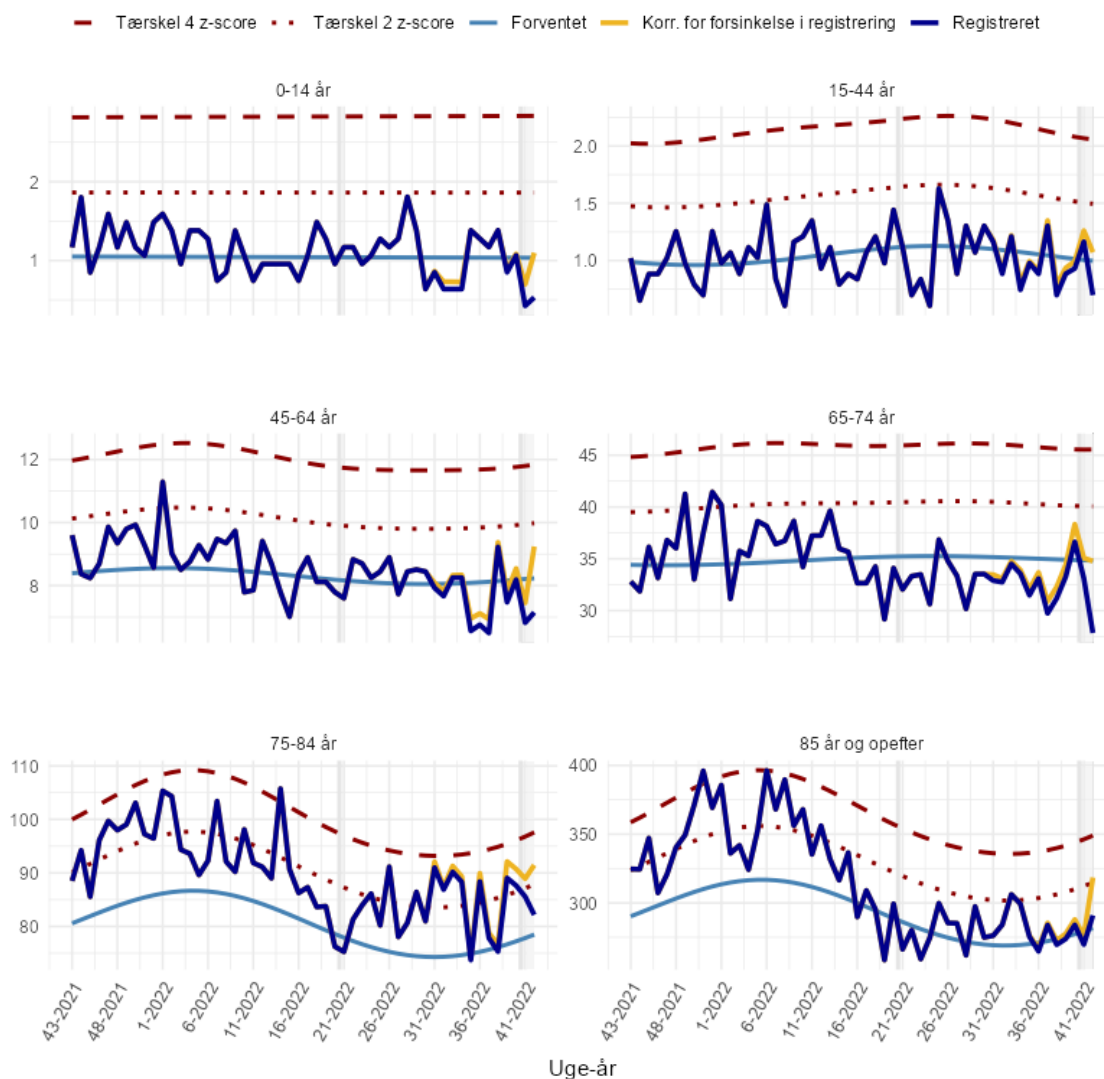
Statens Serum Institut 25.10.2022



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.

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



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

Statens Serum Institut 25.10.2022



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 5. COVID-19: Key numbers and trends by region, weekly, 2022

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

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 37-42
		37	38	39	40	41	42	
Incidens pr. 100.000 indbyggere	Hovedstaden	79	102	119	122	115	103	
	Midtjylland	79	116	141	163	156	128	
	Nordjylland	105	114	132	146	162	113	
	Sjælland	110	147	172	195	191	165	
	Syddanmark	90	123	169	200	171	150	
Positivprocent	Hovedstaden	12,2	14,3	14,8	15,4	14,7	15,3	
	Midtjylland	14,5	19,4	20,9	23,4	21,8	22,8	
	Nordjylland	14,7	14,8	17,4	18,0	18,6	14,4	
	Sjælland	13,0	16,7	16,7	19,5	17,3	18,9	
	Syddanmark	13,7	17,3	17,6	20,0	17,9	18,3	
Nye hospitalsindlagte	Hovedstaden	122	154	180	201	243	206	
	Midtjylland	53	85	90	101	118	96	
	Nordjylland	44	46	60	51	71	63	
	Sjælland	49	89	117	155	181	121	
	Syddanmark	66	80	123	119	150	125	
	Ukendt region	3	3	3	9	1	3	



Aldersfordelt incidens, testrater og positivprocent

Data opdateres bagudrettet.

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

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

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

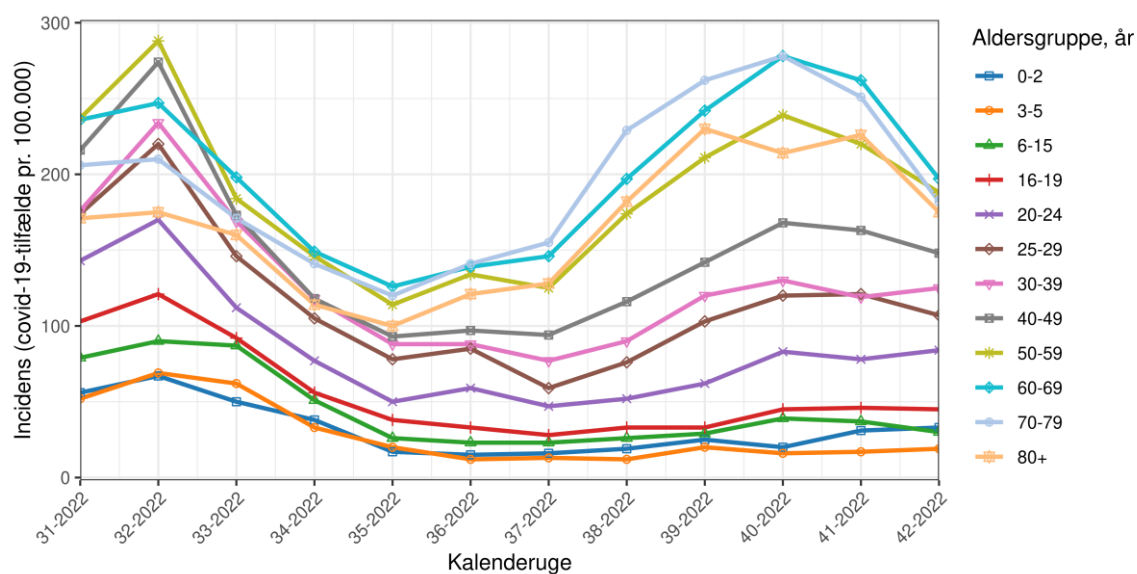




Table 6. Covid-19: Age-specific incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage

Tabel 6. Covid-19: Aldersspecifik incidens per 100.000 indbyggere, testrate og positivprocent

Covid-19, aldersgrupper	Incidens, testrate (%), positivprocent	2022 uge						Trend uge 37-42
		37	38	39	40	41	42	
0-2 år	Incidens	16	19	25	20	31	33	
	Testrate	0,2	0,3	0,3	0,4	0,5	0,5	
	Positivprocent	6,8	7,0	7,7	4,8	6,6	7,4	
3-5 år	Incidens	13	12	20	16	17	19	
	Testrate	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,3	
	Positivprocent	7,0	5,1	6,2	4,7	5,3	6,5	
6-15 år	Incidens	23	26	29	39	37	30	
	Testrate	0,2	0,2	0,3	0,3	0,4	0,2	
	Positivprocent	11,0	11,0	11,0	13,0	11,0	13,0	
16-19 år	Incidens	28	33	33	45	46	45	
	Testrate	0,3	0,3	0,4	0,3	0,4	0,3	
	Positivprocent	9,0	11,0	9,4	13,0	12,0	16,0	
20-24 år	Incidens	47	52	62	83	78	84	
	Testrate	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,5	
	Positivprocent	10,0	11,0	12,0	15,0	14,0	16,0	
25-29 år	Incidens	59	76	103	120	121	107	
	Testrate	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,6	
	Positivprocent	10,0	12,0	15,0	16,0	17,0	17,0	
30-39 år	Incidens	77	90	120	130	119	125	
	Testrate	0,7	0,7	0,9	0,9	0,9	0,7	
	Positivprocent	11,0	12,0	14,0	15,0	14,0	18,0	
40-49 år	Incidens	94	116	142	168	163	148	
	Testrate	0,8	0,8	1,0	1,0	1,0	0,8	
	Positivprocent	12,0	14,0	14,0	17,0	16,0	19,0	
50-59 år	Incidens	125	174	211	239	220	188	
	Testrate	1,0	1,0	1,2	1,2	1,2	1,0	
	Positivprocent	13,0	17,0	17,0	20,0	18,0	19,0	
60-69 år	Incidens	146	197	242	278	262	197	
	Testrate	1,0	1,1	1,3	1,3	1,2	1,1	
	Positivprocent	15,0	18,0	19,0	22,0	21,0	18,0	
70-79 år	Incidens	155	229	262	278	251	182	
	Testrate	0,9	1,0	1,2	1,2	1,1	1,0	
	Positivprocent	18,0	22,0	23,0	23,0	22,0	18,0	
80+ år	Incidens	128	182	230	214	226	175	
	Testrate	1,6	1,7	2,1	2,2	2,3	2,1	
	Positivprocent	7,9	11,0	11,0	9,8	10,0	8,3	



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

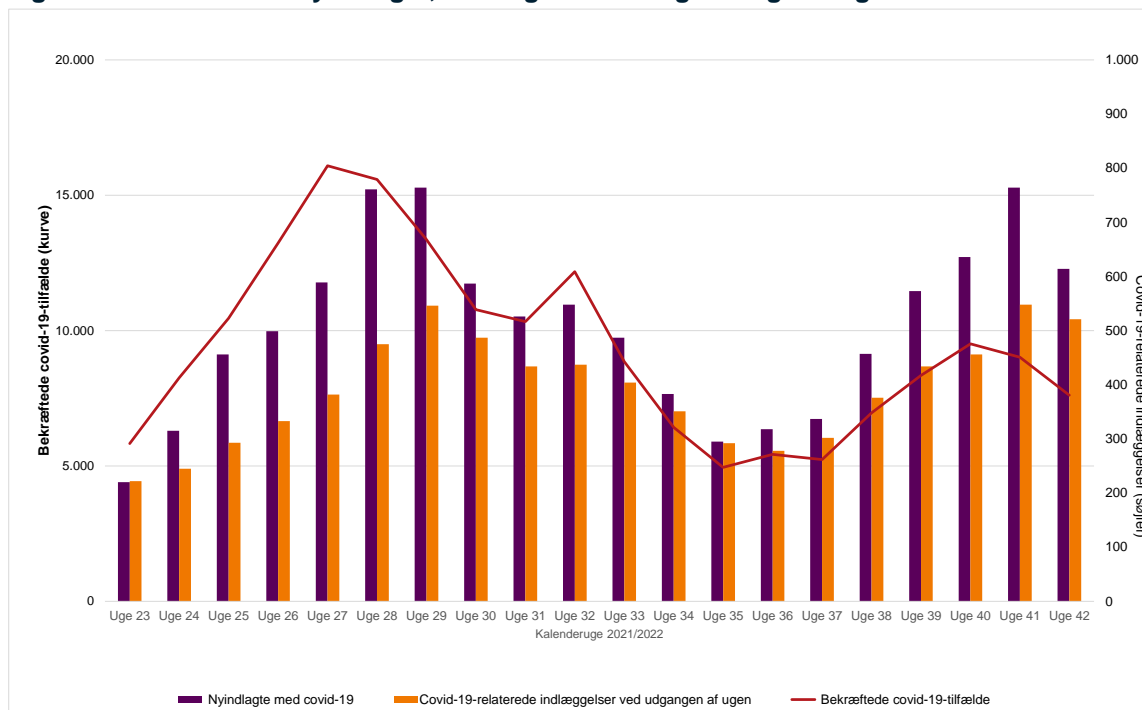
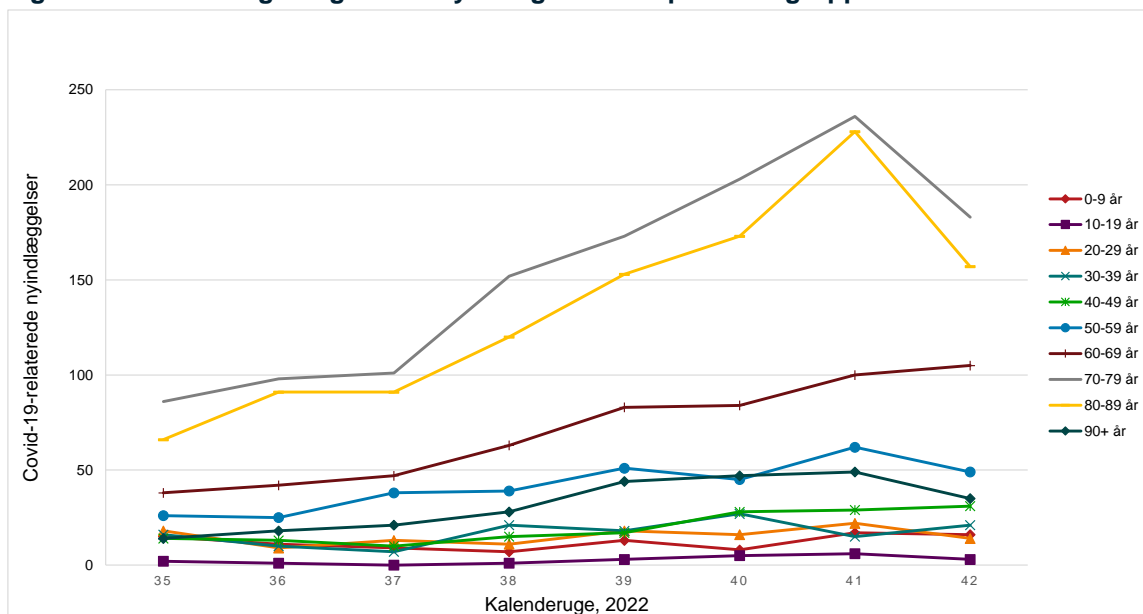




Figure 6. COVID-19: Weekly numbers of PCR-positive hospital admissions by age group
Figur 6. Covid-19: Ugentlige antal nyindlagte fordelt på aldersgrupper





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 9th 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 9. oktober 2022

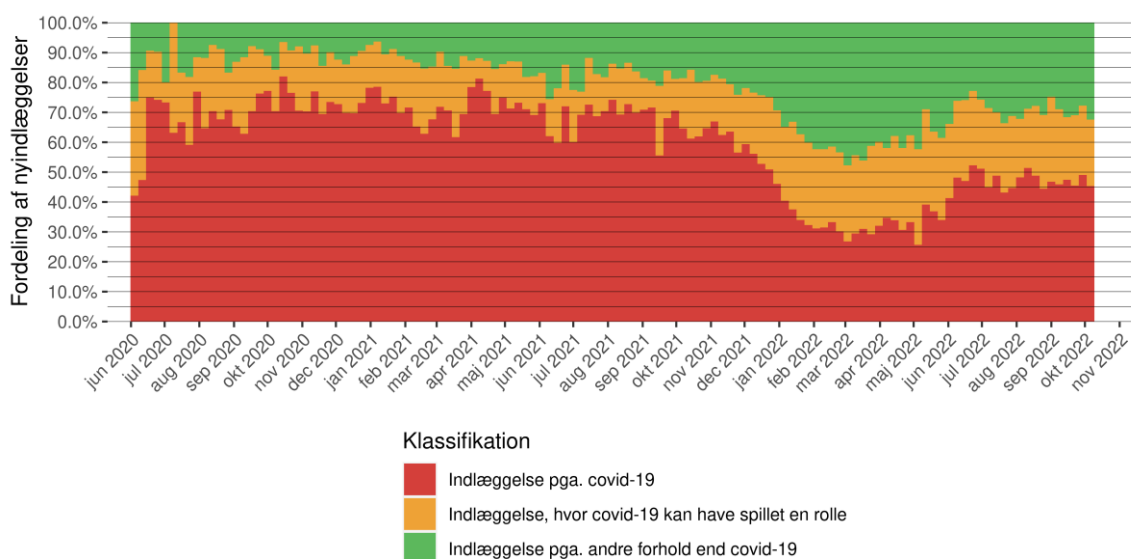


Table 7. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19, admission possibly partly because of COVID-19, or admission because of other causes than COVID-19

Tabel 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

Diagnose	2022 uge						Trend uge
	35	36	37	38	39	40	35-40
Indlæggelse pga. covid-19	47	46	47	46	49	45	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	28	25	21	24	23	22	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	25	29	32	31	28	32	



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 9th 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 9. oktober 2022

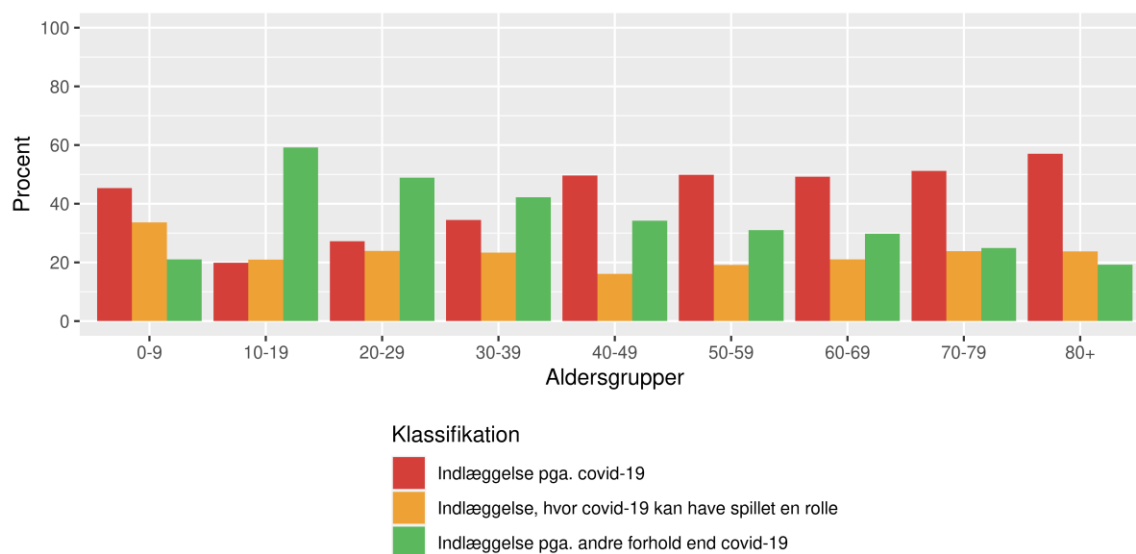




Table 8. COVID-19: Proportion of hospital admissions with a positive SARS-CoV-2 test. Admission because of COVID-19 (red), admission possibly partly because of COVID-19 (orange), or admission because of other causes than COVID-19 (green). By age groups 0-59 and 60+ years old

Tabel 8. 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
	35	36	37	38	39	40	35-40
0-59-årige							
Indlæggelse pga. covid-19	36,4	41,8	33,8	33,3	36,1	31,7	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	29,5	22,4	16,2	22,2	28,6	21,7	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	34,1	35,8	50	44,4	35,3	46,7	
60+-årige							
Indlæggelse pga. covid-19	51,2	47,0	51,3	48,5	52,4	48,7	
Indlæggelse, hvor covid-19 kan have spillet en rolle	28	25,9	22,2	23,8	21,8	22,3	
Indlæggelse pga. andre forhold end covid-19	20,9	27,1	26,4	27,6	25,8	29,0	



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

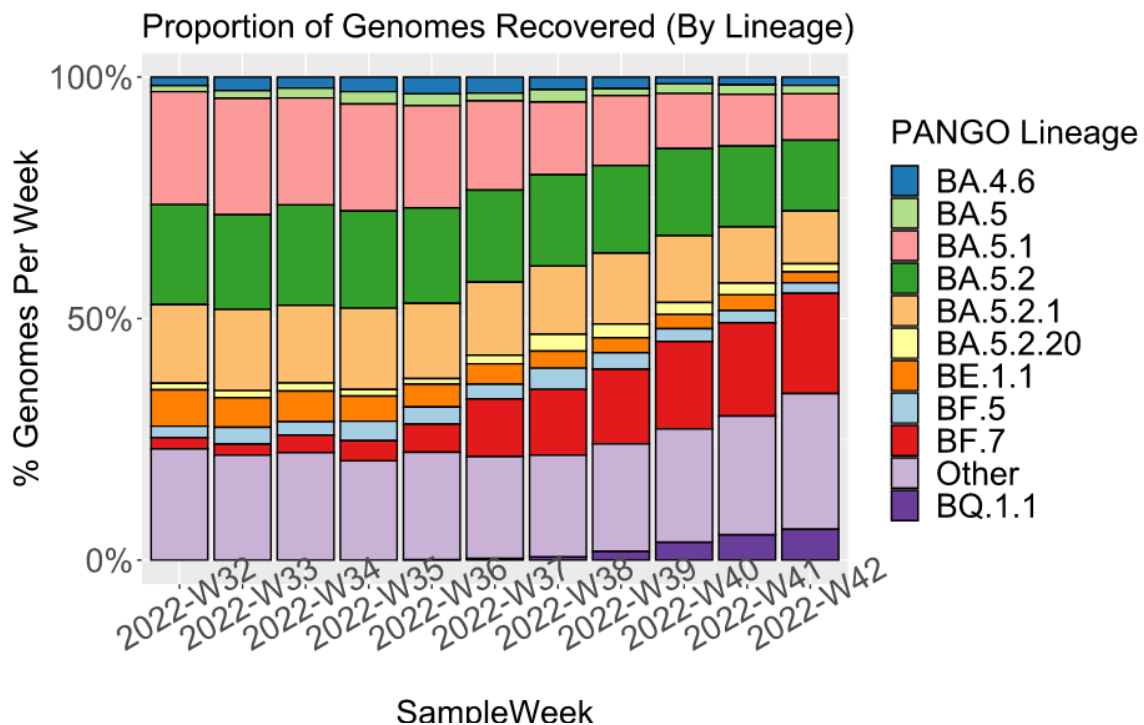




Table 9. COVID-19: The most frequently observed sublineages grouped by overall lineage based on whole-genome sequencing data for the last four weeks, 2022

Tabel 9. 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					
		39	40	41	42
BA.5	Omicron	3573 (93.63%)	3615 (94.31%)	3248 (93.87%)	2019 (92.15%)
BA.2.75	Omicron	77 (2.02%)	93 (2.43%)	82 (2.37%)	82 (3.74%)
BA.4	Omicron	135 (3.54%)	91 (2.37%)	82 (2.37%)	57 (2.60%)
X	Recombinant	15 (0.39%)	14 (0.37%)	29 (0.84%)	16 (0.73%)
BA.2	Omicron	16 (0.42%)	20 (0.53%)	19 (0.55%)	16 (0.73%)
Other		0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
Total		3816	3833	3460	2191

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

Tabel 10. 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	39	40	41	42
BF.7	Omicron	590 (15.46%)	694 (18.11%)	668 (19.31%)	455 (20.77%)
BA.5.2	Omicron	692 (18.13%)	691 (18.03%)	579 (16.73%)	322 (14.70%)
BA.5.2.1	Omicron	559 (14.65%)	531 (13.85%)	403 (11.65%)	239 (10.91%)
BA.5.1	Omicron	553 (14.49%)	436 (11.37%)	369 (10.66%)	210 (9.58%)
BQ.1.1	Omicron	70 (1.83%)	143 (3.73%)	183 (5.29%)	142 (6.48%)
BE.1.1	Omicron	118 (3.09%)	112 (2.92%)	112 (3.24%)	49 (2.24%)
BQ.1	Omicron	46 (1.21%)	70 (1.83%)	108 (3.12%)	95 (4.34%)
BF.5	Omicron	130 (3.41%)	103 (2.69%)	88 (2.54%)	48 (2.19%)
BA.5.2.20	Omicron	109 (2.86%)	95 (2.48%)	84 (2.43%)	37 (1.69%)
BA.5	Omicron	55 (1.44%)	77 (2.01%)	69 (1.99%)	38 (1.73%)
BA.5.2.6	Omicron	68 (1.78%)	68 (1.77%)	62 (1.79%)	45 (2.05%)
BA.4.6	Omicron	92 (2.41%)	54 (1.41%)	56 (1.62%)	38 (1.73%)
BF.11	Omicron	22 (0.58%)	40 (1.04%)	52 (1.50%)	39 (1.78%)
BA.5.1.10	Omicron	36 (0.94%)	54 (1.41%)	47 (1.36%)	20 (0.91%)
BF.14	Omicron	31 (0.81%)	40 (1.04%)	44 (1.27%)	36 (1.64%)
BA.5.2.3	Omicron	50 (1.31%)	42 (1.10%)	38 (1.10%)	18 (0.82%)
BA.5.9	Omicron	19 (0.50%)	32 (0.83%)	32 (0.92%)	25 (1.14%)
BA.5.2.13	Omicron	13 (0.34%)	24 (0.63%)	31 (0.90%)	21 (0.96%)
BN.1	Omicron	16 (0.42%)	13 (0.34%)	26 (0.75%)	36 (1.64%)
BA.5.1.5	Omicron	24 (0.63%)	25 (0.65%)	22 (0.64%)	24 (1.10%)
BA.5.1.3	Omicron	10 (0.26%)	18 (0.47%)	18 (0.52%)	9 (0.41%)
XBB	Omicron	8 (0.21%)	5 (0.13%)	17 (0.49%)	11 (0.50%)
BA.4.1	Omicron	21 (0.55%)	21 (0.55%)	16 (0.46%)	10 (0.46%)
BA.2.3.20	Omicron	15 (0.39%)	9 (0.23%)	15 (0.43%)	11 (0.50%)
BA.5.2.9	Omicron	16 (0.42%)	17 (0.44%)	15 (0.43%)	4 (0.18%)
BA.5.3.1	Omicron	19 (0.50%)	18 (0.47%)	15 (0.43%)	10 (0.46%)
BA.5.1.21	Omicron	23 (0.60%)	27 (0.70%)	14 (0.40%)	1 (0.05%)
BA.5.1.2	Omicron	20 (0.52%)	12 (0.31%)	13 (0.38%)	0 (0.00%)
BA.5.1.4	Omicron	16 (0.42%)	7 (0.18%)	13 (0.38%)	11 (0.50%)
BM.1.1	Omicron	9 (0.24%)	12 (0.31%)	13 (0.38%)	14 (0.64%)
BQ.1.3	Omicron	0 (0.00%)	6 (0.16%)	13 (0.38%)	3 (0.14%)
BA.5.2.24	Omicron	10 (0.26%)	11 (0.29%)	11 (0.32%)	17 (0.78%)
BE.1	Omicron	46 (1.21%)	21 (0.55%)	11 (0.32%)	3 (0.14%)
BF.10	Omicron	30 (0.79%)	20 (0.52%)	10 (0.29%)	10 (0.46%)
BA.2.75.2	Omicron	28 (0.73%)	27 (0.70%)	9 (0.26%)	12 (0.55%)



BA.5.1.17	Omicron	4 (0.10%)	3 (0.08%)	9 (0.26%)	5 (0.23%)
BA.5.1.9	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.05%)	9 (0.26%)	0 (0.00%)
BA.5.2.21	Omicron	25 (0.66%)	21 (0.55%)	9 (0.26%)	7 (0.32%)
BA.5.1.12	Omicron	8 (0.21%)	2 (0.05%)	8 (0.23%)	2 (0.09%)
BA.5.5	Omicron	16 (0.42%)	9 (0.23%)	8 (0.23%)	2 (0.09%)
BA.5.6	Omicron	21 (0.55%)	12 (0.31%)	7 (0.20%)	7 (0.32%)
BQ.1.2	Omicron	3 (0.08%)	3 (0.08%)	7 (0.20%)	12 (0.55%)
XAZ	Recombinant	6 (0.16%)	7 (0.18%)	7 (0.20%)	3 (0.14%)
BA.2.75.1	Omicron	2 (0.05%)	5 (0.13%)	6 (0.17%)	3 (0.14%)
BF.13	Omicron	3 (0.08%)	18 (0.47%)	6 (0.17%)	5 (0.23%)
BA.2.75.6	Omicron	3 (0.08%)	7 (0.18%)	5 (0.14%)	2 (0.09%)
BA.5.10.1	Omicron	3 (0.08%)	8 (0.21%)	5 (0.14%)	0 (0.00%)
BA.5.2.18	Omicron	10 (0.26%)	10 (0.26%)	5 (0.14%)	4 (0.18%)
BA.5.2.7	Omicron	8 (0.21%)	7 (0.18%)	5 (0.14%)	6 (0.27%)
BF.4	Omicron	12 (0.31%)	16 (0.42%)	5 (0.14%)	1 (0.05%)
BL.2	Omicron	5 (0.13%)	7 (0.18%)	5 (0.14%)	2 (0.09%)
BR.1	Omicron	1 (0.03%)	7 (0.18%)	5 (0.14%)	5 (0.23%)
XAY	Delta	1 (0.03%)	2 (0.05%)	5 (0.14%)	1 (0.05%)
BA.4	Omicron	5 (0.13%)	5 (0.13%)	4 (0.12%)	4 (0.18%)
BA.5.2.22	Omicron	7 (0.18%)	1 (0.03%)	4 (0.12%)	2 (0.09%)
BA.5.2.23	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	4 (0.12%)	3 (0.14%)
BA.5.3.3	Omicron	11 (0.29%)	11 (0.29%)	4 (0.12%)	4 (0.18%)
BA.5.5.1	Omicron	2 (0.05%)	5 (0.13%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)
BL.1	Omicron	4 (0.10%)	2 (0.05%)	4 (0.12%)	6 (0.27%)
BM.1.1.1	Omicron	0 (0.00%)	4 (0.10%)	4 (0.12%)	0 (0.00%)
BM.4.1.1	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	4 (0.12%)	2 (0.09%)
BA.4.6.1	Omicron	2 (0.05%)	3 (0.08%)	3 (0.09%)	4 (0.18%)
BF.1	Omicron	6 (0.16%)	1 (0.03%)	3 (0.09%)	1 (0.05%)
BA.4.7	Omicron	5 (0.13%)	8 (0.21%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BA.5.1.1	Omicron	4 (0.10%)	5 (0.13%)	2 (0.06%)	2 (0.09%)
BA.5.1.11	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	1 (0.05%)
BA.5.2.25	Omicron	2 (0.05%)	5 (0.13%)	2 (0.06%)	5 (0.23%)
BE.1.1.1	Omicron	4 (0.10%)	3 (0.08%)	2 (0.06%)	9 (0.41%)
BF.21	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BS.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.06%)	0 (0.00%)
BY.1	Omicron	1 (0.03%)	5 (0.13%)	2 (0.06%)	3 (0.14%)
BA.2.75.5	Omicron	5 (0.13%)	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.4.4	Omicron	5 (0.13%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.1.18	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.10	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.12	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.2.16	Omicron	5 (0.13%)	1 (0.03%)	1 (0.03%)	1 (0.05%)
BA.5.2.2	Omicron	0 (0.00%)	2 (0.05%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)



BA.5.2.8	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BA.5.8	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	2 (0.09%)
BE.3	Omicron	9 (0.24%)	6 (0.16%)	1 (0.03%)	1 (0.05%)
BF.12	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.2	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.25	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)
BF.8	Omicron	2 (0.05%)	3 (0.08%)	1 (0.03%)	1 (0.05%)
B.1.1.529	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
B.1.179	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2	Omicron	0 (0.00%)	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.75	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.75.4	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.75.7	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.2.9	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BA.4.1.8	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.4.1.9	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BA.5.1.15	Omicron	0 (0.00%)	5 (0.13%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.19	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.1.6	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.10	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.14	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.2.19	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BA.5.2.4	Omicron	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.6.1	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BA.5.7	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.1.2	Omicron	3 (0.08%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.1.2.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BE.1.3	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	2 (0.09%)
BE.2	Omicron	5 (0.13%)	6 (0.16%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.15	Omicron	10 (0.26%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BF.19	Omicron	1 (0.03%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BH.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
BL.3	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BM.5	Omicron	1 (0.03%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BU.1	Omicron	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BV.1	Omicron	2 (0.05%)	2 (0.05%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BV.2	Omicron	0 (0.00%)	1 (0.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
BZ.1	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (0.09%)
XBC	Omicron	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (0.05%)
Total		3816	3833	3460	2191

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.

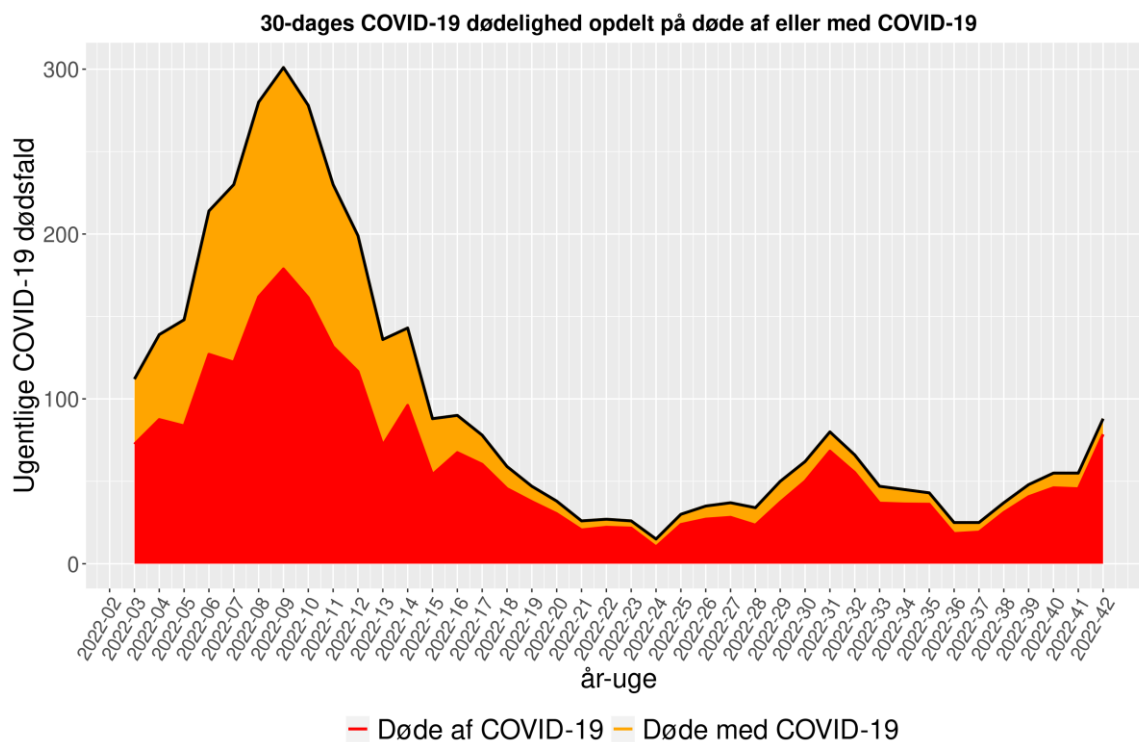


Dødelighed

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

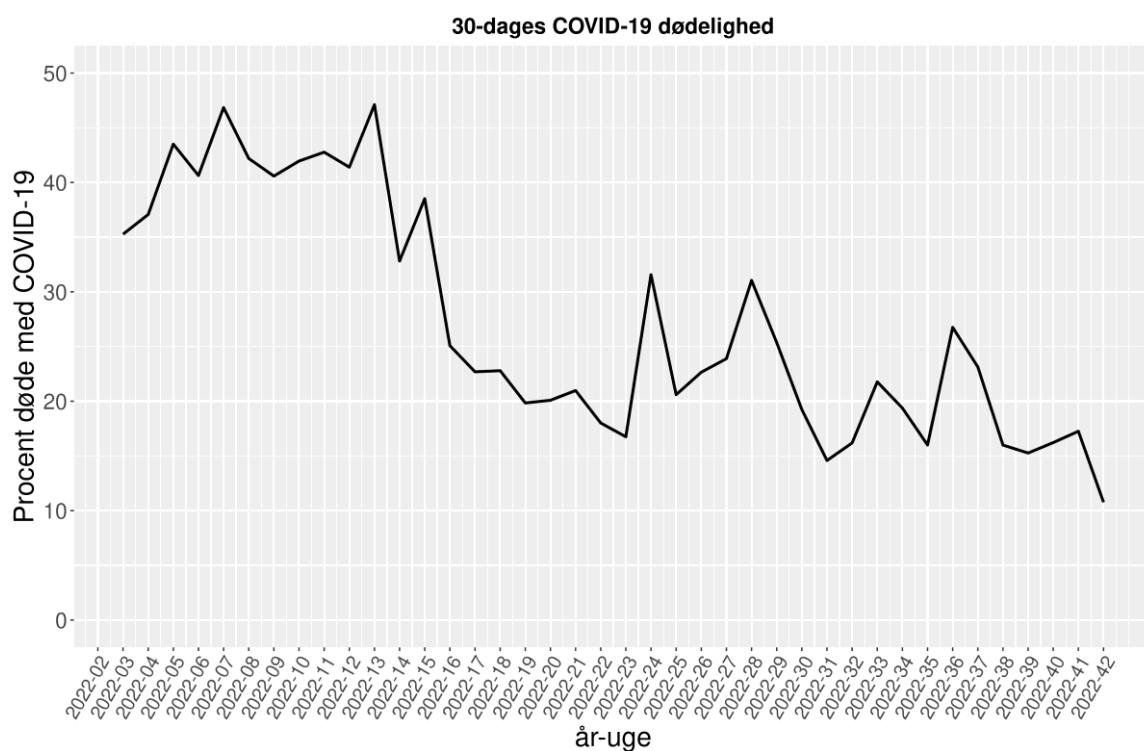


Note: Beregning udført på baggrund af model fra PandemiX Forskningscenter, RUC i samarbejde med EuroMOMO, SSI.



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 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

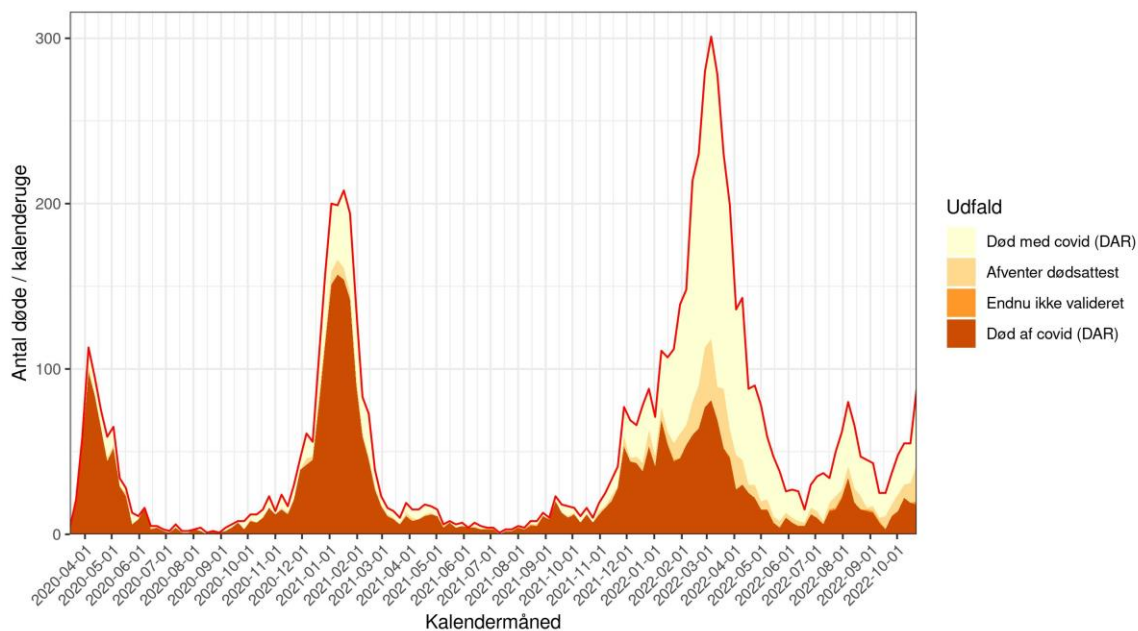
2022, uge	Dødsfald med positiv covid-19-PCR-test indenfor 30 dage, total	Dødsfald "af" covid-19	Dødsfald "med" covid-19	Andel (%) dødsfald "med" covid-19
30	62	50	12	19,2
31	80	68	12	14,6
32	66	55	11	16,2
33	47	37	10	21,8
34	45	36	9	19,4
35	43	36	7	16,0
36	25	18	7	26,8
37	25	19	6	23,1
38	37	31	6	16,0
39	48	41	7	15,3
40	55	46	9	16,2
41	55	46	9	17,3
42	88	79	9	10,8

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



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

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

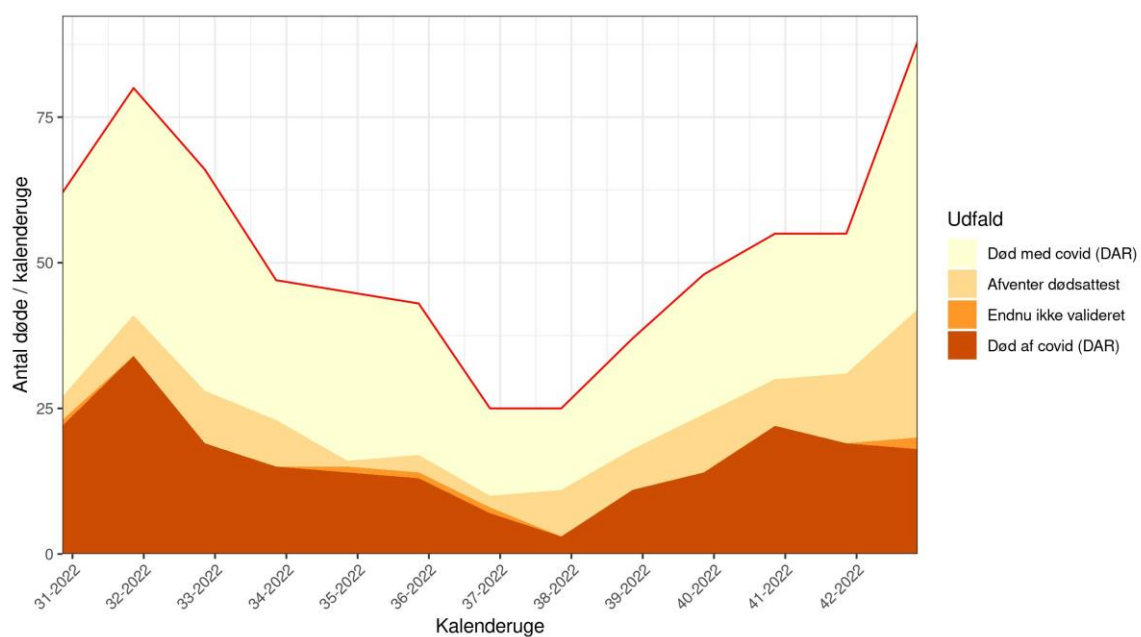


Note: Udarbejdet på baggrund af data fra Dødsårsagsregisteret (DAR) via Sundhedsdatastyrelsen.



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

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



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



Hospitalsudbrud

Table 12. COVID-19: Outbreaks at hospitals

Tabel 12. Covid-19: hospitalsudbrud

Hospitalsudbrud	2022 uge					
	37	38	39	40	41	42
Antal indberetninger om udbrud (ud af 12 infektionshygiejniske enheder)	3	4	4	4	5	8
Heraf ingen udbrud	3	1	2	3	3	3
Heraf enheder med udbrud	0	3	2	1	2	5
Antal udbrud i alt	0	4	3	1	5	9
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	1	1	0	0	1
Antal mindre udbrud (≤10 smittede, patienter og/eller personale)	0	3	2	1	5	8



Plejehjem

Data opdateres bagudrettet.

Table 13. COVID-19 at nursing homes

Tabel 13. Covid-19 på plejehjem

Covid-19, plejehjem	2022 uge						Trend uge 37-42
	37	38	39	40	41	42	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	119	186	227	173	133	132	
Testrate blandt beboere (%)	7,2	6,5	8,4	9,4	10,0	9,4	
Positivprocent blandt beboere	4,1	7,0	6,6	4,5	3,3	3,5	
Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	11	14	10	18	7	20	
Plejehjem med bekræftede tilfælde	52	64	83	75	70	63	
Andel personer, som har modtaget booster siden 15. september 2022 plejhjemsbeboere (%)	16,4	66,9	82,6	84,7	85,9	86,4	

Table 14. COVID-19 at nursing homes by region

Tabel 14. Covid-19 på plejehjem fordelt på regioner

Covid-19, plejehjem	Region	2022 uge						Trend uge 37-42
		37	38	39	40	41	42	
Bekræftede tilfælde blandt beboere	Hovedstaden	33	83	73	62	41	38	
	Midtjylland	38	11	42	14	18	24	
	Nordjylland	10	19	18	18	32	24	
	Sjælland	27	19	24	16	16	7	
	Syddanmark	11	54	70	63	26	39	
Testrate blandt beboere (%)	Hovedstaden	8,7	9,4	9,4	9,5	10,1	8,7	
	Midtjylland	4,4	2,3	4,2	4,8	6,0	5,0	
	Nordjylland	8,2	7,2	7,5	9,6	10,7	12,4	
	Sjælland	7,4	5,0	6,6	7,6	11,2	9,4	
	Syddanmark	7,6	7,6	13,0	15,2	13,0	13,4	
Positivprocent blandt beboere	Hovedstaden	3,1	7,1	6,2	5,3	3,3	3,5	
	Midtjylland	9,5	5,3	11,0	3,2	3,2	5,2	
	Nordjylland	2,5	5,5	4,9	3,9	6,2	4,0	
	Sjælland	6,6	6,8	6,5	3,8	2,5	1,3	
	Syddanmark	1,7	8,2	6,2	4,8	2,3	3,4	

Table 15. COVID-19: Number of residents at nursing homes admitted to hospitals

Tabel 15. Covid-19: antal nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital

Covid-19	Region	2022 uge						Trend uge 37-42
		37	38	39	40	41	42	
Nyindlagte plejhjemsbeboere på hospital	Hovedstaden	4	9	11	9	13	3	
	Midtjylland	4	4	3	1	3	3	
	Nordjylland	1	4	2	1	3	2	
	Sjælland	3	2	8	4	3	3	
	Syddanmark	4	5	9	1	3	2	
	Danmark	16	24	33	16	25	13	



Særlige personalegrupper

Data opdateres bagudrettet.

Table 16. COVID-19: Confirmed cases, incidence per 100,000 inhabitants, test rate and positive percentage among specific employees

Tabel 16. 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
		37	38	39	40	41	42	37-42
Socialsektor	Bekræftede tilfælde	329	419	514	609	602	521	
	Incidens	182	232	285	337	333	289	
	Testrate	4,4	4,1	5,2	4,6	5,0	3,7	
	Positivprocent	4,2	5,7	5,4	7,4	6,6	7,9	
Sundhedssektor	Bekræftede tilfælde	264	345	427	491	436	362	
	Incidens	149	195	240	275	244	203	
	Testrate	1,1	1,3	1,5	1,5	1,5	1,2	
	Positivprocent	13,4	15,3	15,7	18,9	16,6	17,4	

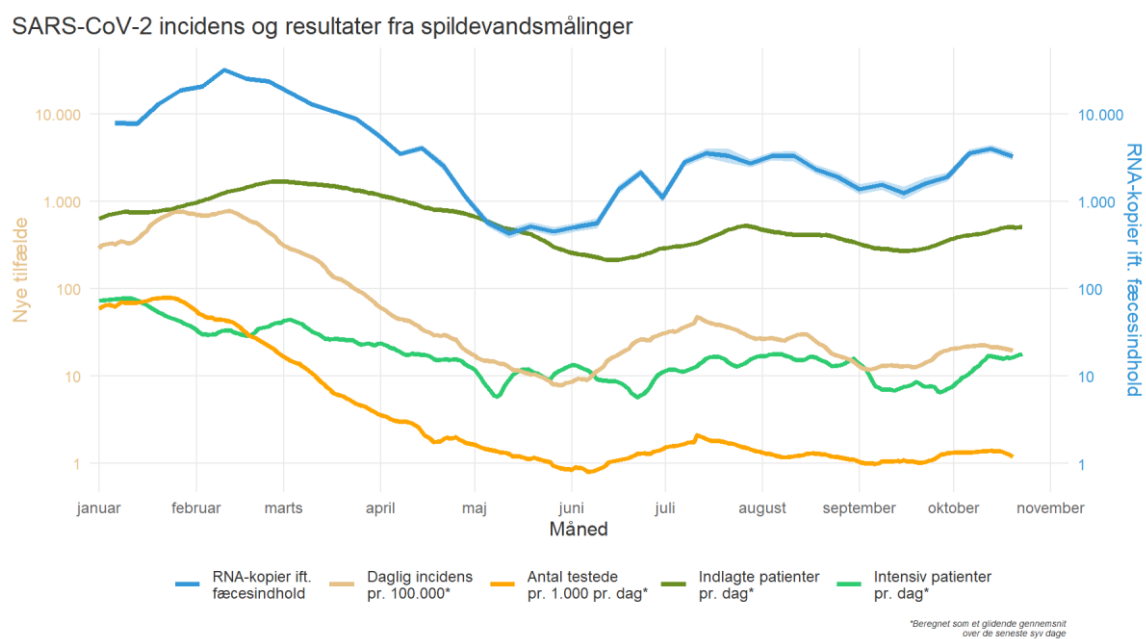


Spildevand

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

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

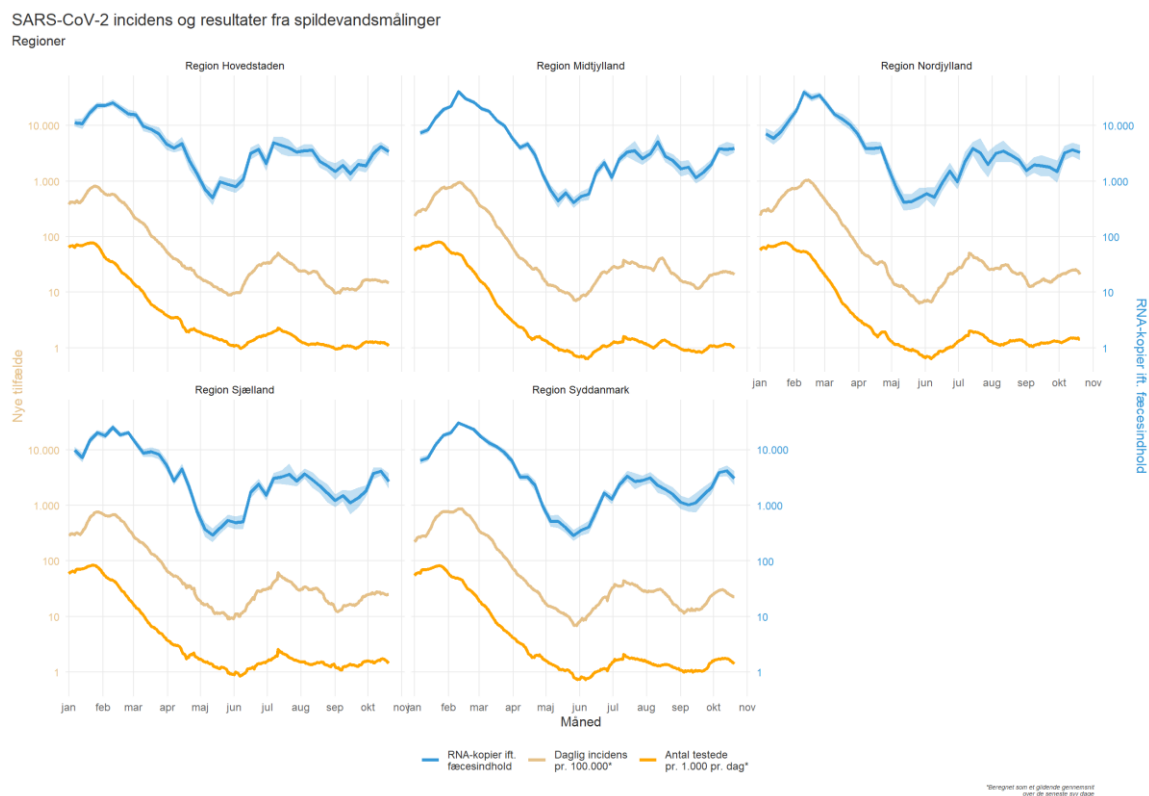
Figur 14. Covid-19: incidens og resultater fra spildevandsmålinger, 2022



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



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



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



Figure 16. COVID-19. National trends from waste-water surveillance, week 34-42
Figur 16. Covid-19: national tendens i spildevandsovervågning, uge 34-42

Uge 42: Tendens i spildevandsovervågning

Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger

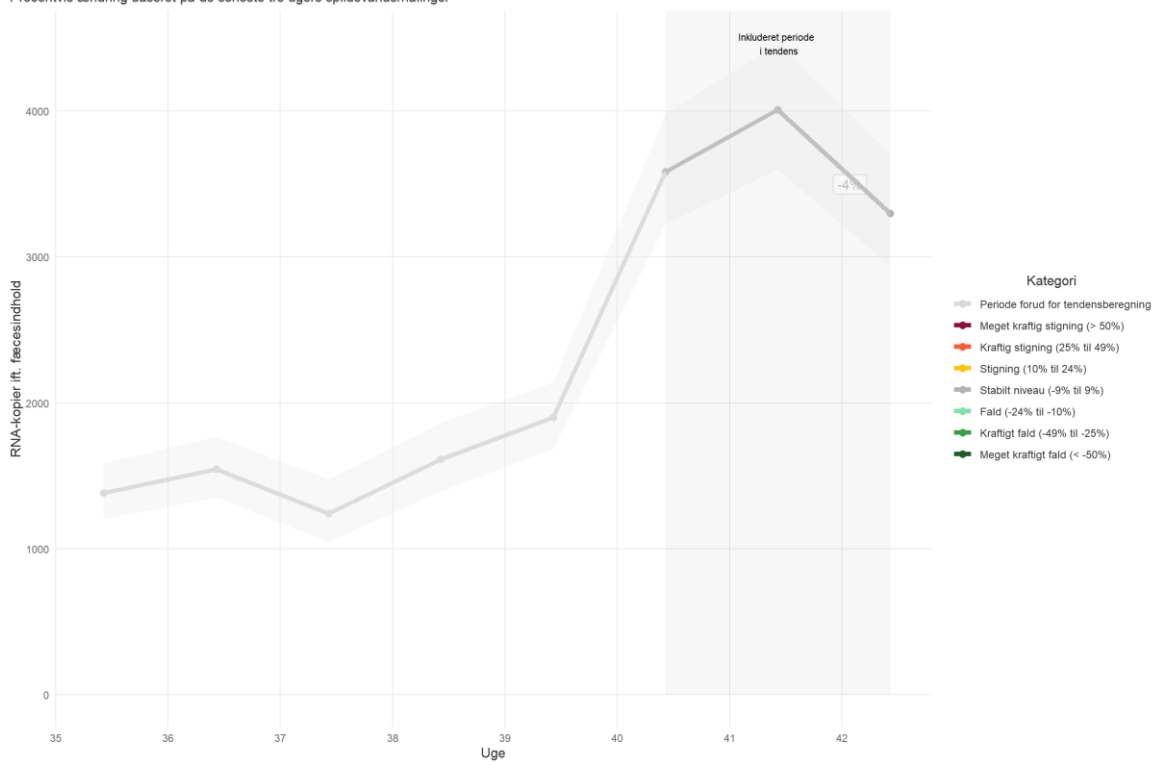




Figure 17. COVID-19. Trends from waste-water surveillance by region, week 34-42
Figur 17. Covid-19: regionale tendenser i spildevandsovervågning, uge 34-42

Uge 42: Tendens i spildevandsovervågning

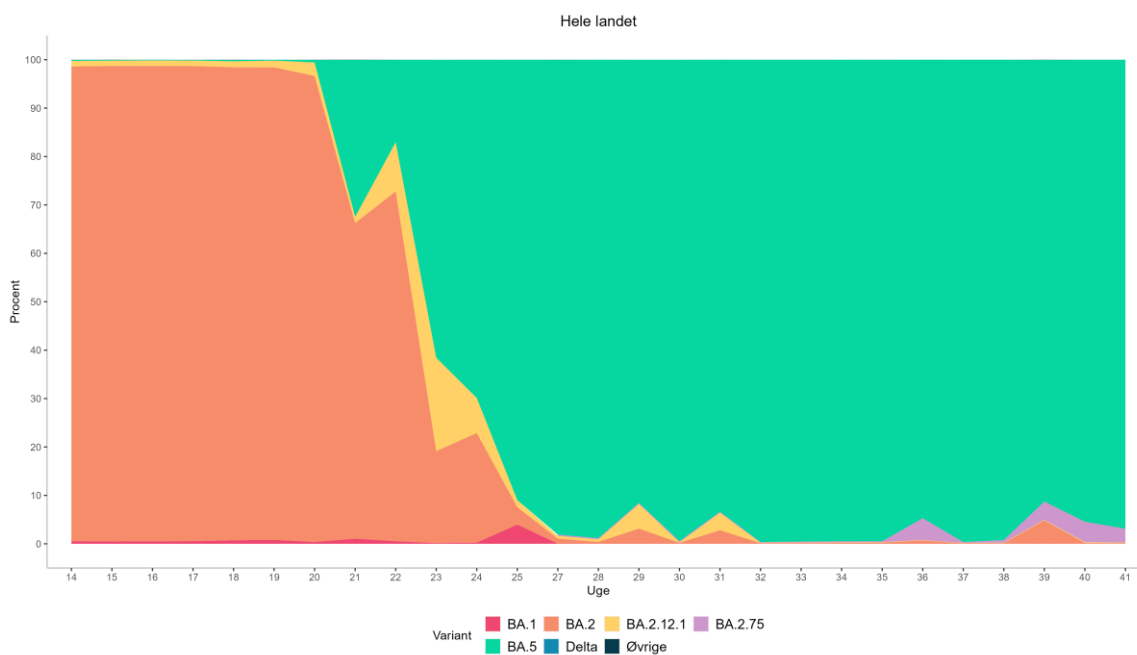
Procentvis ændring baseret på de seneste tre ugers spildevandsmålinger





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 %).

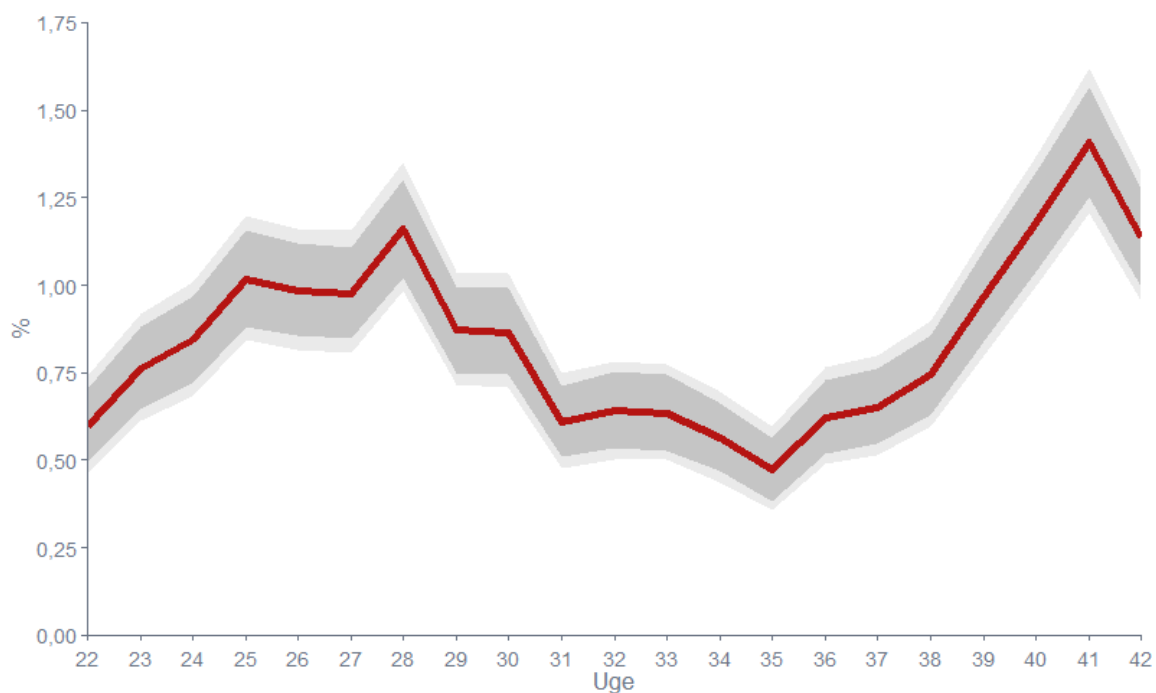




Table 17. COVIDmeter: Number of participants, proportion of presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants and self-reported test rate and positive percentage among presumably infected with COVID-19

Tabel 17. 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 37-42
		37	38	39	40	41	42	
Alle deltagere i COVIDmeter	Antal deltagere	21.624	21.917	21.911	22.022	21.911	22.002	
	Formodet smittede med covid-19 (%)	0,7	0,7	1,0	1,2	1,4	1,1	
	Testrate (%)*	4,1	4,6	5,5	6,0	5,8	5,0	
	Positivprocent*	18	17	21	22	25	21	
Formodet smittede med covid-19	Testrate (%)*	51	50	65	56	50	49	
	Positivprocent*	58	51	59	61	62	56	

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

Table 18. COVIDmeter: Proportion presumably infected with COVID-19, self-reported test rate and positive percentage among all COVIDmeter participants by region

Tabel 18. COVIDmeter: andel formodet smittet med covid-19, selvrapporert testrate og positivprocent blandt alle COVIDmeter-deltagerne fordelt på regioner

COVIDmeter	Region	2022 uge						Trend uge 37-42
		37	38	39	40	41	42	
Antal deltagere	Hovedstaden	7.933	8.002	8.090	8.037	8.022	8.009	
	Midtjylland	4.850	4.968	4.919	4.975	4.937	4.976	
	Nordjylland	1.982	2.039	2.012	2.077	2.022	2.048	
	Sjælland	3.077	3.096	3.107	3.099	3.068	3.145	
	Syddanmark	3.782	3.812	3.783	3.834	3.862	3.824	
Formodet smittet med covid-19 (%)	Hovedstaden	4,0	4,5	5,4	6,1	5,7	5,0	
	Midtjylland	3,7	5,1	5,3	5,9	5,8	4,5	
	Nordjylland	4,5	4,8	5,4	6,4	6,0	5,0	
	Sjælland	4,5	4,3	5,5	5,8	5,9	5,4	
	Syddanmark	4,0	4,7	5,8	6,2	6,1	5,4	
Testrate (%)*	Hovedstaden	0,6	0,9	1,0	1,2	1,6	1,0	
	Midtjylland	0,6	0,6	0,9	1,1	1,2	1,2	
	Nordjylland	0,6	1,1	0,8	1,2	1,7	1,3	
	Sjælland	0,6	0,8	0,9	1,2	1,1	1,1	
	Syddanmark	0,8	0,4	1,2	1,2	1,2	1,2	
Positivprocent*	Hovedstaden	19,7	17,9	18,6	18,9	22,3	20,7	
	Midtjylland	18,3	16,7	23,6	21,4	22,2	19,9	
	Nordjylland	17,8	19,6	22,2	23,3	28,9	18,6	
	Sjælland	13,0	13,6	22,8	22,9	28,2	22,5	
	Syddanmark	19,1	16,8	19,9	29,7	26,9	23,7	

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



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

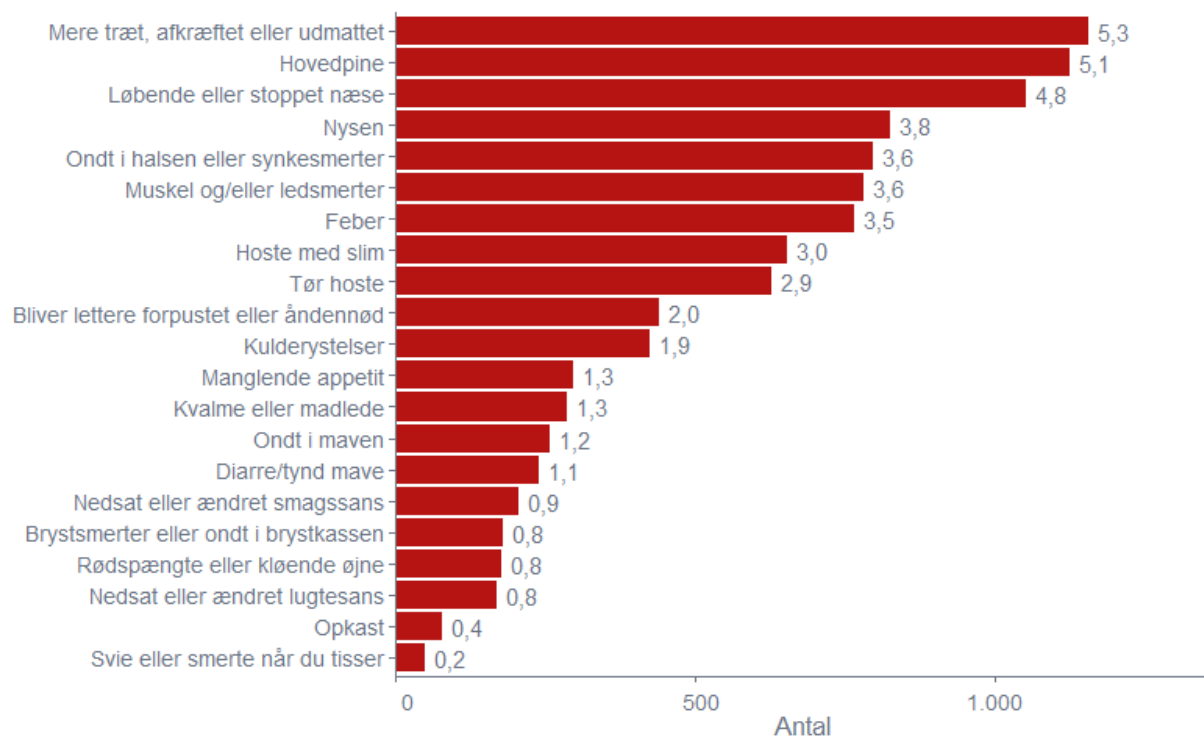
Tabel 19. COVIDmeter: aldersspecifik andel formodet smittet med covid-19, selvrapporeret testrate og positivprocent blandt COVIDmeter-deltagerne fordelt på uger, 2022

COVIDmeter, aldersgrupper	Antal deltagere, andel formodet smittet med covid-19 (%), testrate (%) og positivprocent	2022 uge						Trend uge 37-42
		37	38	39	40	41	42	
40-49 år	Antal deltagere	1.869	1.888	1.892	1.871	1.871	1.855	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,9	0,6	1,4	1,4	1,9	2,0	
	Testrate (%)*	7,0	6,8	8,6	9,8	9,4	8,8	
	Positivprocent*	12,2	12,5	8,0	17,9	22,3	27,4	
50-59 år	Antal deltagere	4.925	5.018	5.009	5.063	4.989	5.103	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	1,0	1,0	1,2	1,4	1,5	1,2	
	Testrate (%)*	5,7	6,8	7,3	7,8	8,1	6,7	
	Positivprocent*	16,8	13,2	20,2	20,8	20,3	19,4	
60-69 år	Antal deltagere	7.667	7.755	7.746	7.831	7.818	7.827	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,7	0,6	0,8	1,3	1,4	1,1	
	Testrate (%)*	3,8	4,2	5,3	5,8	5,8	5,0	
	Positivprocent*	16,7	15,2	22,9	22,7	24,0	18,5	
70+ år	Antal deltagere	6.583	6.684	6.685	6.677	6.709	6.677	
	Formodet smittet med covid-19 (%)	0,3	0,7	0,8	0,8	1,1	0,8	
	Testrate (%)*	2,3	2,6	3,1	3,5	3,0	2,7	
	Positivprocent*	26,7	29,8	26,4	29,9	36,3	25,7	

*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 42, 2022.
Figur 20. Covid-19: symptomer indrapporteret til COVIDmeter fordelt på antal i uge 42, 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.



Vaccinationsdata

Fra den 12. oktober 2022 overgår SSI til følgende opgørelsesmetode/navngivning ved beskrivelse af det danske covid-19-vaccinationsprogram:

- Primærvaccinerede
- Boostervaccinerede
- Boostervaccinerede siden d. 15. september 2022

Primærvaccinerede har modtaget 2 stik, mens boostervaccinerede har modtaget 3 eller flere stik.

Andele er beregnet ud fra givne andel af målgruppen i hele befolkningen.

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

Fra uge 18, 2022, inkluderes re-infektioner, og beregningsmetoden opdateres herefter desuden bagudrettet.

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

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

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

Plejehjem 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 plejehjemsbeboere. Opgørelsen er foretaget af Sundhedsdatastyrelsen.

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



- Plejehjemsoversigten

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.

Plejehjemsbeboere omfatter personer, der mandag i den givne uge har adresse på et plejehjem, der fremgår af Plejehjemsoversigten. Den angivne kommune er ud fra plejhjemsadressen.

Plejehjemsansatte omfatter personer, der er ansat i branchen "87.10.10 - Plejehjem".

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 rensesanlæg 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 rensingsanlæg 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 rensingsanlæg. Det vil sige, at graferne er lavet ved, at det antal virus RNA af de forskellige varianter, der er fundet i spildevandet fra hvert rensesanlæg 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](#)