

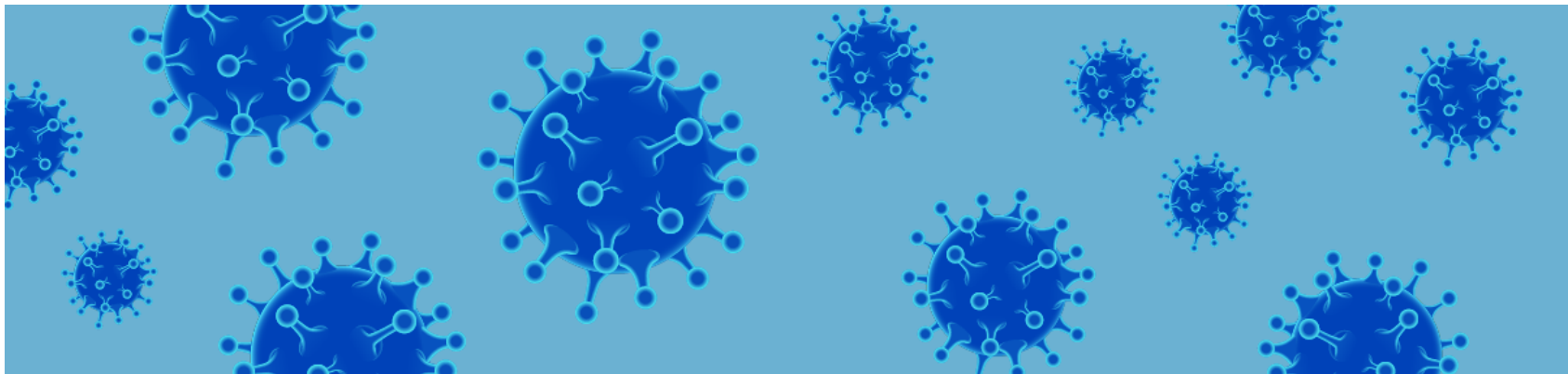


[Forside](#) / [Sygdomme, beredskab og forskning](#) / [Sygdomsovervågning](#) / [C](#) / **COVID-19-overvågning**

Overvågning af COVID-19

Find de nyeste opgørelser og følg udvikling af COVID-19 på denne side.

Senest redigeret den 31. maj 2020



Dagens COVID-19-tal for Danmark

Opdateres dagligt kl. 14.

Antal i dag	628.965	522.594	11.669	10.362	574 (4,9)
Ændring siden i går	10.105	8.127	36	35	3

Obs. stigningen i antal dødsfald i de sidste 24 timer afspejler muligvis en indhentning i indberetninger af dødsattester siden driftsforstyrrelsen i Dødsårsagsregisteret den. 28. maj 2020.

Antal i dag	98	20	10
Ændring siden i går	-2	0	-1

Dagens COVID-19-tal for Færøerne og Grønland

Opdateres dagligt kl. 14.

Færøerne	9.677	187	187	0
Grønland	2.103	13	11	0

Forklaringer til tabellerne ▼

Datakilder – tal for Danmark:

Antal testede er opgjort fra Den danske mikrobiologidatabase (MiBA), og omfatter testsvar på dags dato inden kl. 8 for hvilke der ligger et svar (positivt eller negativt). Antal testede for COVID-19 på en given prøvedato kan i nogle tilfælde ændre sig over tid som følge af gentestning af personer, og revision af tidligere prøver på de kliniske mikrobiologiske afdelinger.

Antal indlagte inklusive på intensiv afdeling og i respirator er data indrapporteret fra regionernes IT-systemer, og er et øjebliksbillede.

Patienter med påvist COVID-19-infektion klassificeres tidligst som "overstået COVID-19-infektion" 14 dage efter den positive test. Læs mere under sektionen "Definitioner anvendt i den epidemiologiske overvågning".

Opgørelsen omfatter dødsfald, der er registreret indenfor 30 dage efter påvist COVID-19-infektion. COVID-19 er ikke nødvendigvis den tilgrundliggende årsag til dødsfaldet. Dødsfald er hentet fra CPR-registret og Dødsårsagsregistret.

Datakilde – tal fra Færøerne: Landslæknin / Styrelsen for Patientsikkerhed

Datakilde – tal fra Grønland: www.nun.gl

Overvågningsdata

Testaktiviteter



Rapport fra ekspertudvalget den 20. maj 2020

[Notat: Foreløbige resultater fra den repræsentative seroprævalensundersøgelse af COVID-19](#) (pdf)

Rapport fra ekspertudvalget den 7. maj 2020

[Stikprøvedesign til en løbende repræsentativ undersøgelse af befolkningen, den 7. maj](#) (revideret 13. maj)(pdf)

Oversigt over testaktivitet pr. region og Testcenter Danmark

Tabellen viser antal tests for smitte med SARS-CoV-2, fordelt på regioner, Testcenter Danmark og SSI's viruslaboratorium. Der er både medregnet tests, hvor svaret foreligger, og tests som er registreret i laboratoriet, men stadig er ved at blive analyseret.

[Testaktivitet \(den 29. maj 2020\)](#)

Bekræftede tilfælde



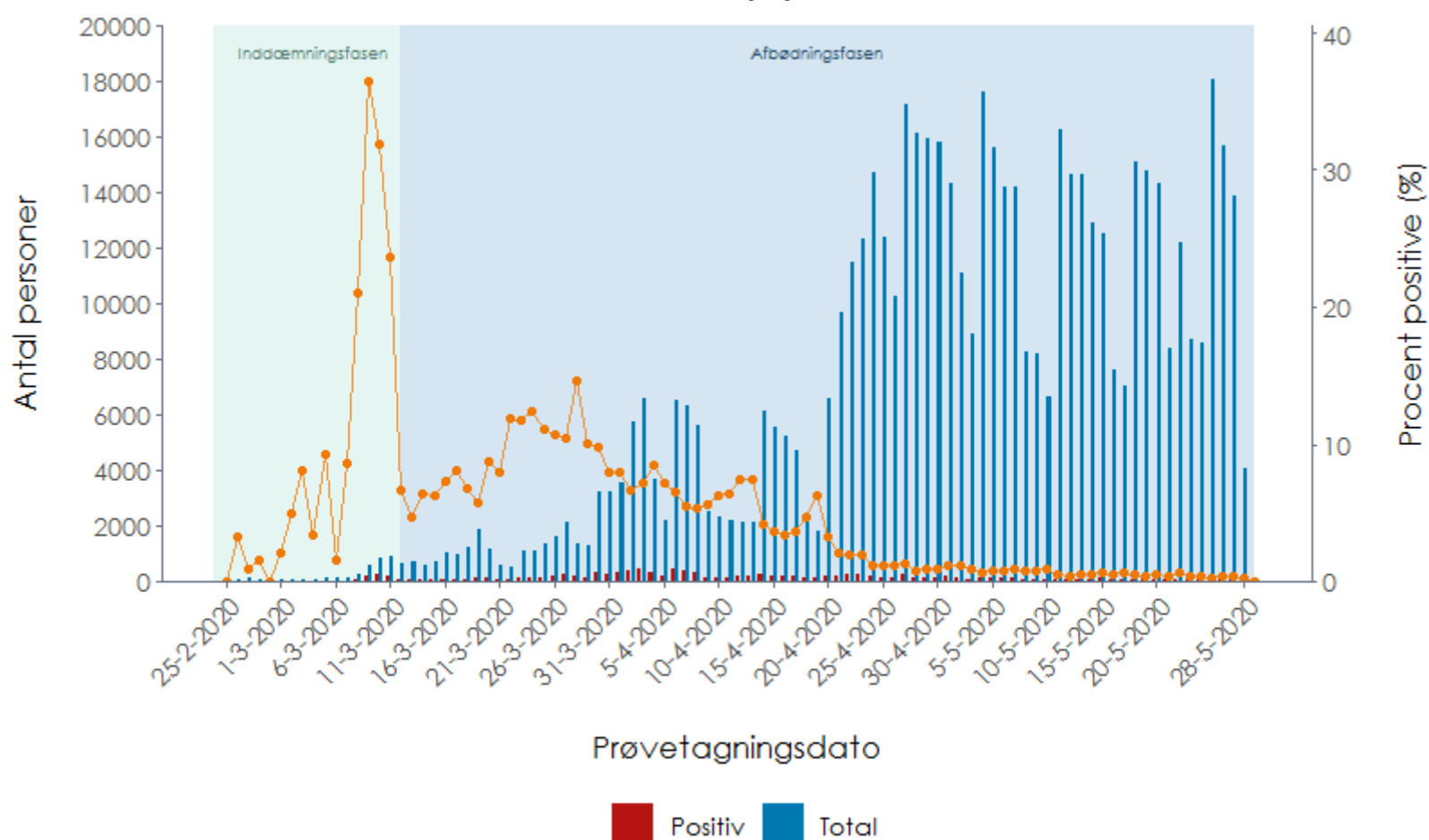
Denne sektion opdateres på hverdage kl. 14.

I denne sektion findes:

- antal testede, antal bekræftede tilfælde og positivprocenten
- antal bekræftede tilfælde fordelt på prøvetagningsdato.

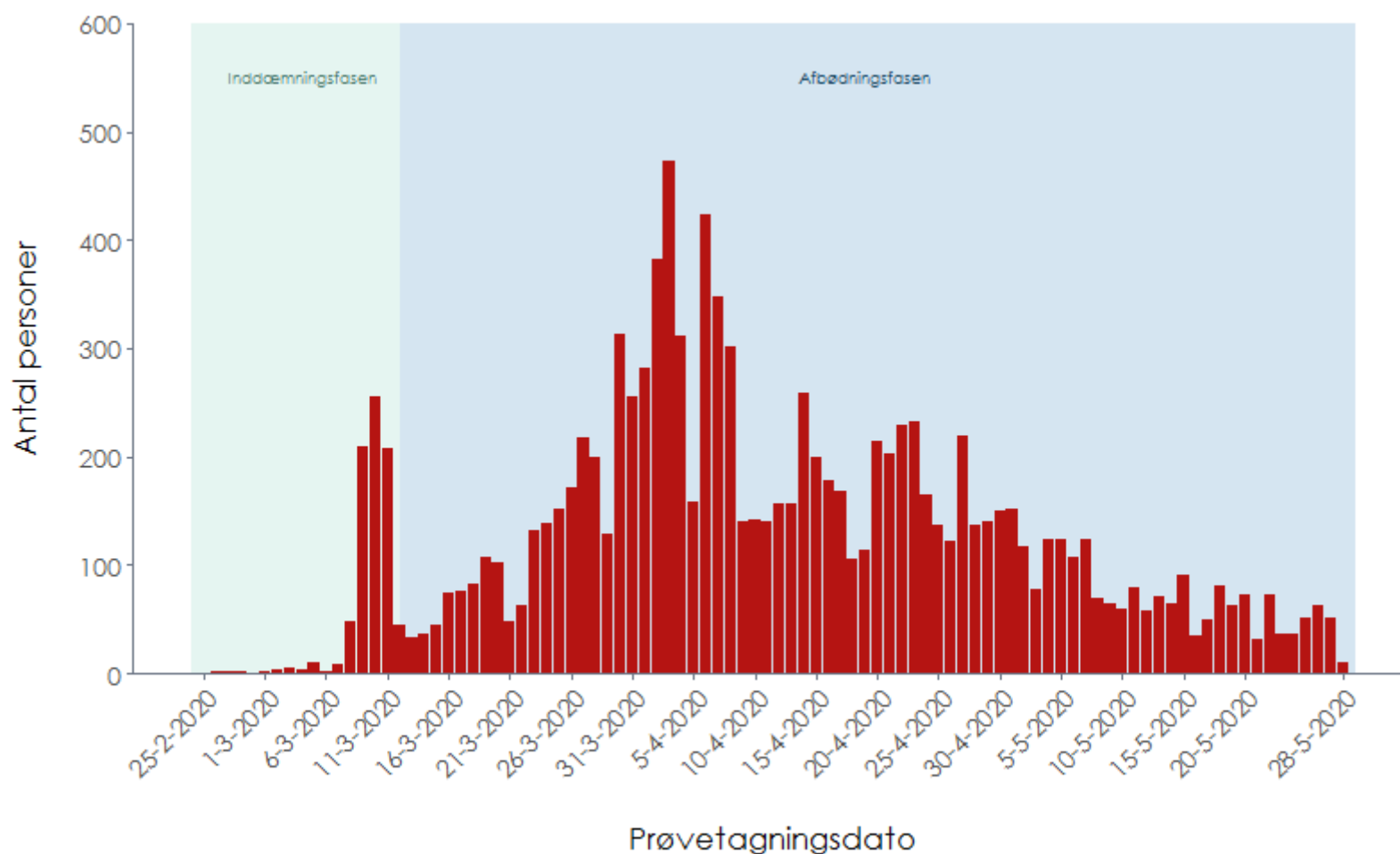
De test der foreligger et prøveresultat for kl. 07:00 (positiv eller negativ) indgår i dagens rapport. Der kan være test, hvor prøveresultatet ikke foreligger, når dagens data opgøres. De indgår i næste dags opdaterede tabeller og figurer. Der er ca. 1-2 dages forsinkelse i tiden fra prøvetagningen til registreringen. Oplysninger om testede og bekræftede tilfælde er baseret på data fra Den danske mikrobiologidatabase (MiBA). Antal tilfælde per dag vil løbende blive justeret, også tilbage i tiden, når nye tilfælde bliver registreret i MiBa.

Figur 1.1. Antal testede personer og bekræftede tilfælde af COVID-19, samt andelen der er testet positiv som ikke tidligere er konstateret smittet (orange kurve), per dag



Datakilde: Statens Serum Institut

Figur 1.2 Antal bekræftede tilfælde af COVID-19, per prøvetagningsdato



Datakilde: Statens Serum Institut

Tallene bag figur 1.1 og 1.2 findes i en fil med overvågningsdata (zip-csv-fil), som kan downloades. Se den grå boks nederst på siden.

For beskrivelse af opgørelsesmetoden i forhold til antal testede personer versus antal tests (figur 1.1) henvises til [Epidemiologiske trend- og fokusrapport om COVID-19 og alder](#).

Køn og alder



Denne sektion opdateres hver tirsdag kl. 14.

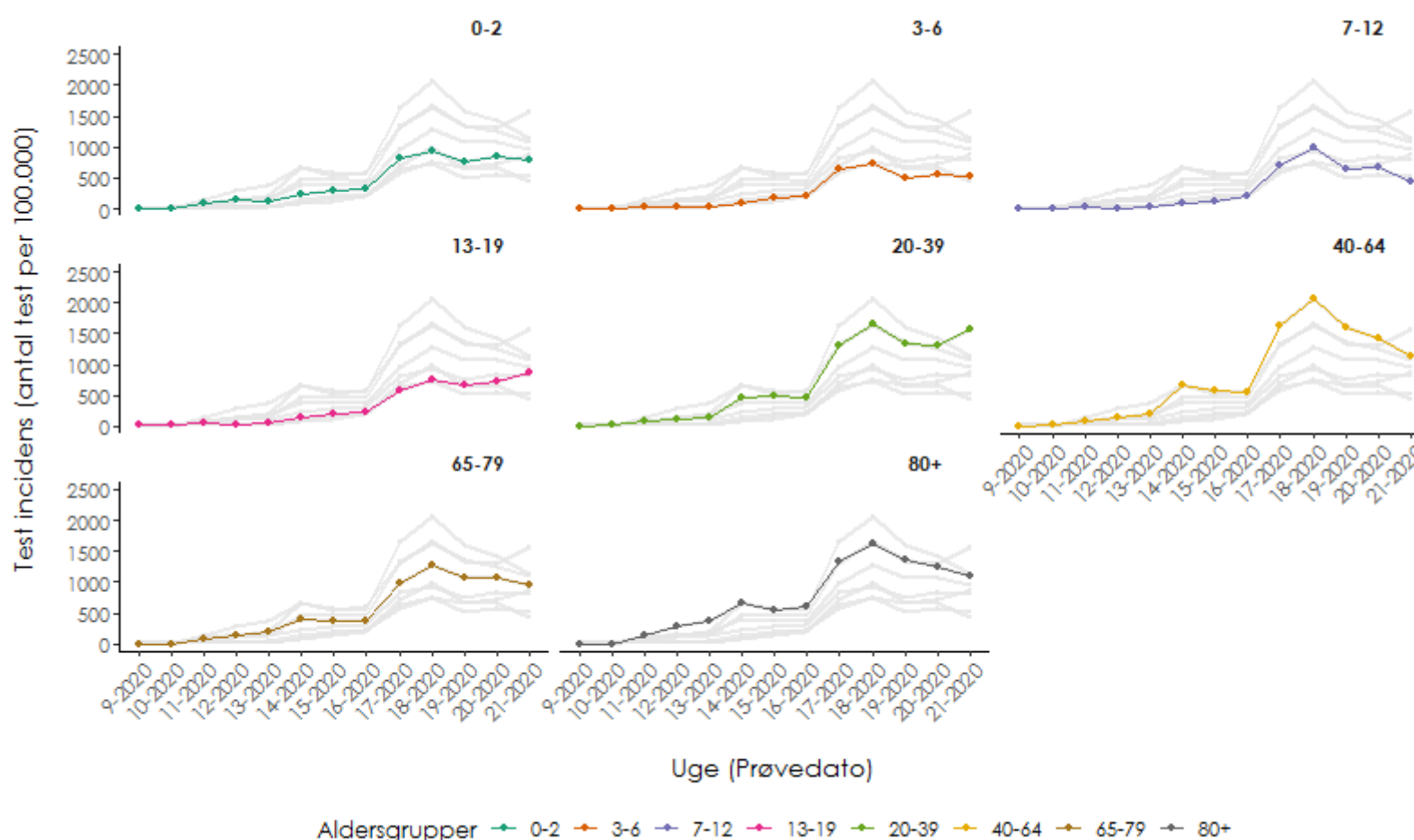
I denne sektion findes:

- antal tests per aldersgrupper og uge

- incidens per aldersgrupper og uge
- alder og kønsfordeling på det kumulerede antal bekræftede tilfælde.

Af figur 10.1 fremgår testaktiviteten i syv forskellige aldersgrupper i relation til antal personer i aldersgruppen. Her ses det, at testaktiviteten er steget gradvist gennem COVID-19-epidemien og at der er sket en markant stigning fra uge 16 til uge 17.

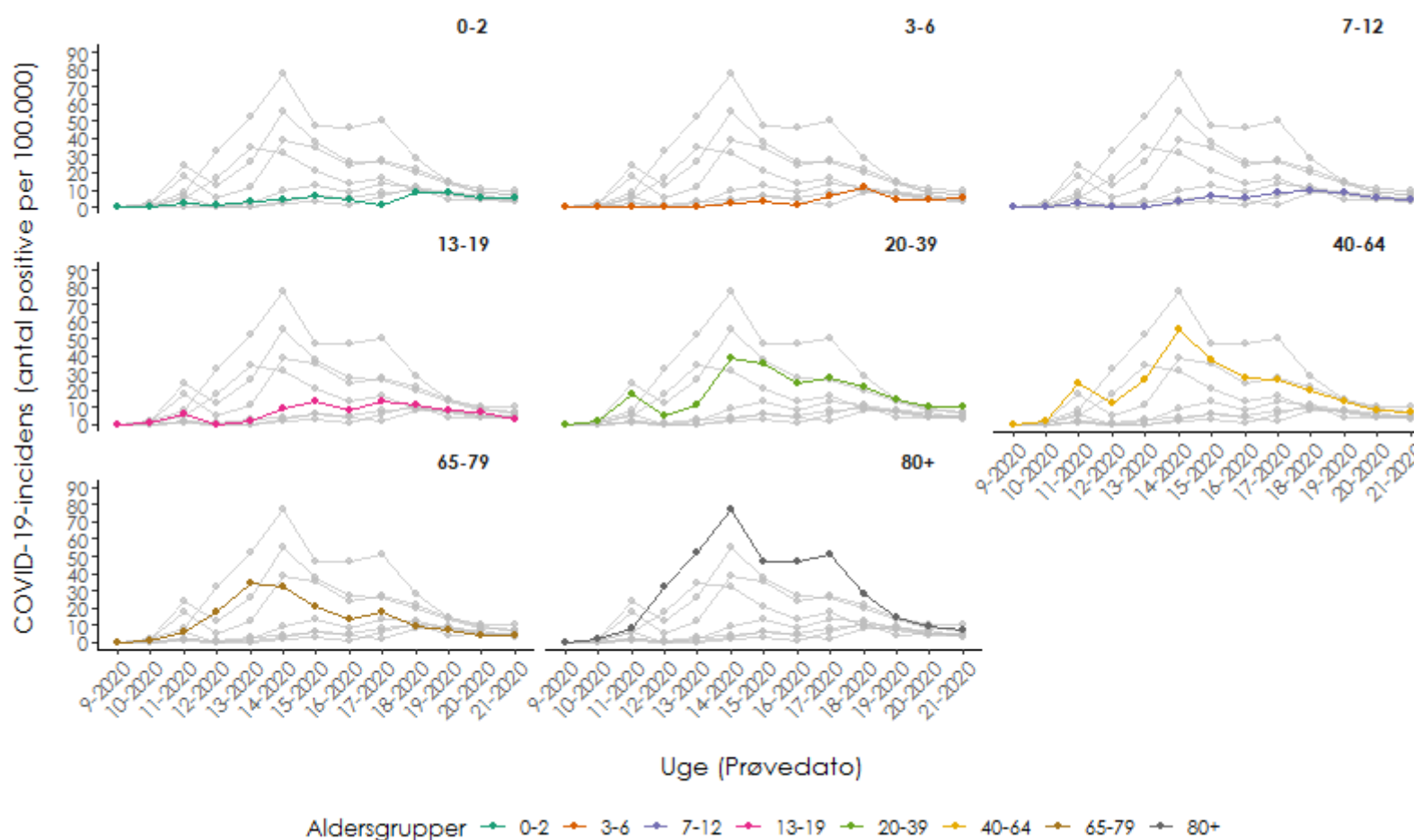
Figur 10.1 COVID-19 Antal tests fordelt på aldersgrupper og prøvetagningsuge



Datakilde: Statens Serum Institut

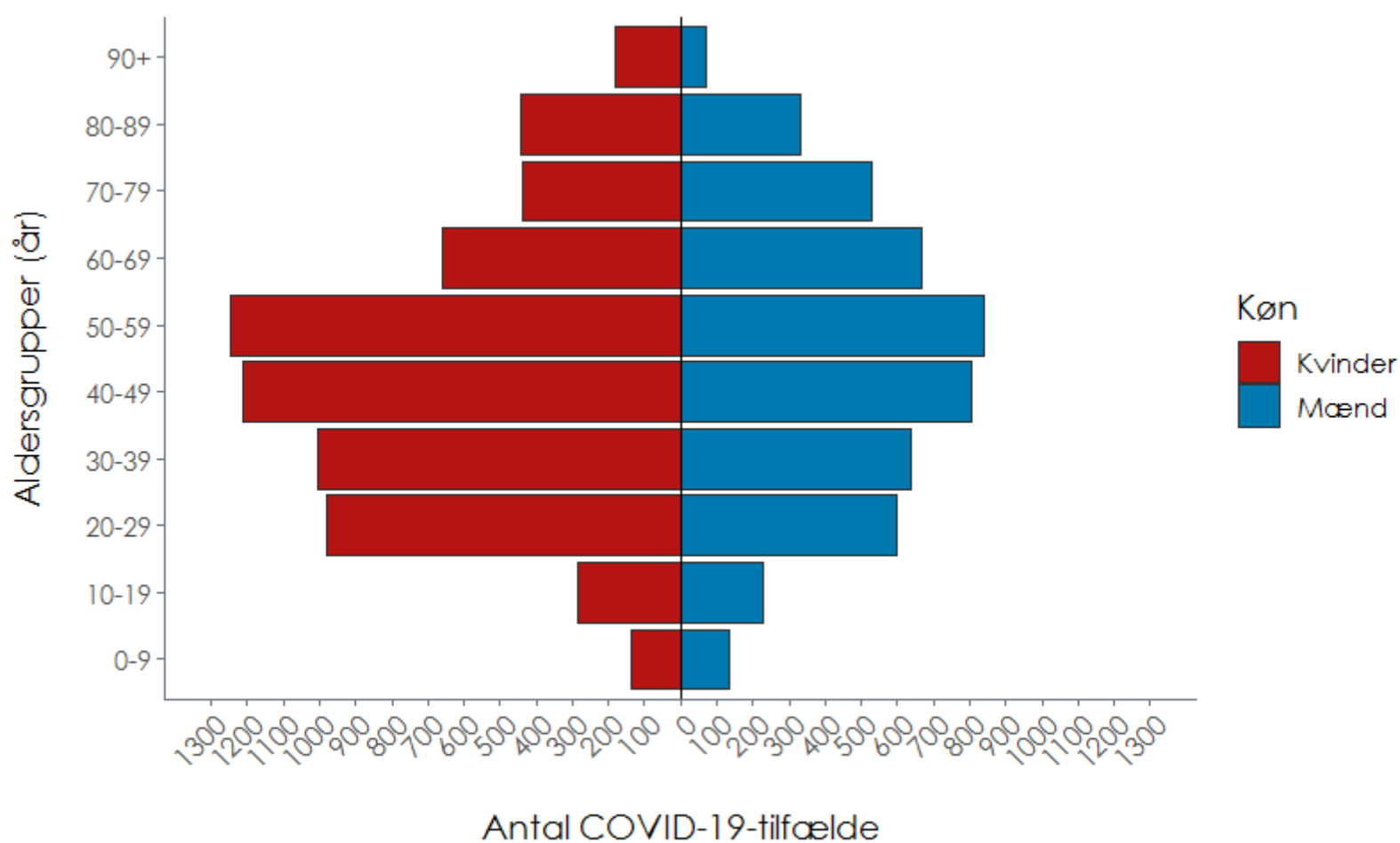
Af figur 10.2 fremgår COVID-19-incidensen i syv forskellige aldersgrupper. Der indsamles ikke information om, hvorfor den enkelte er blevet testet, og der kan således ikke skelnes mellem personer, der er testet pga. symptomer og personer, der fx er testet fordi de er nær kontakt til et bekræftet COVID-19-tilfælde.

Figur 10.2 COVID-19-incidens fordelt på aldersgrupper og prøvetagningsuge



Datakilde: Statens Serum Institut

Figur 10.3 Antal bekræftede tilfælde fordelt på køn og alder



Datakilde: Statens Serum Institut

Tallene bag figur 10.3 findes i en fil med overvågningsdata (zip-csv-fil), som kan downloades. Se den grå boks nederst på siden.

Tabel 10.1 Antal bekræftede tilfælde af COVID-19 og antal testede personer fordelt på aldersgrupper, samt positivprocenten

Aldersgruppe (år)	Bekræftede tilfælde	Testede	Positive (%)
0-9	270	25.882	1,0
10-19	515	29.096	1,8
20-29	1.577	63.805	2,5
30-39	1.641	68.280	2,4
40-49	2.019	77.053	2,6
50-59	2.091	81.046	2,6
60-69	1.327	57.697	2,3
70-79	966	38.728	2,5
80-89	775	20.036	3,9
90+	247	5.386	4,6
I alt	11.428	467.009	2,4

Datakilde: Statens Serum Institut

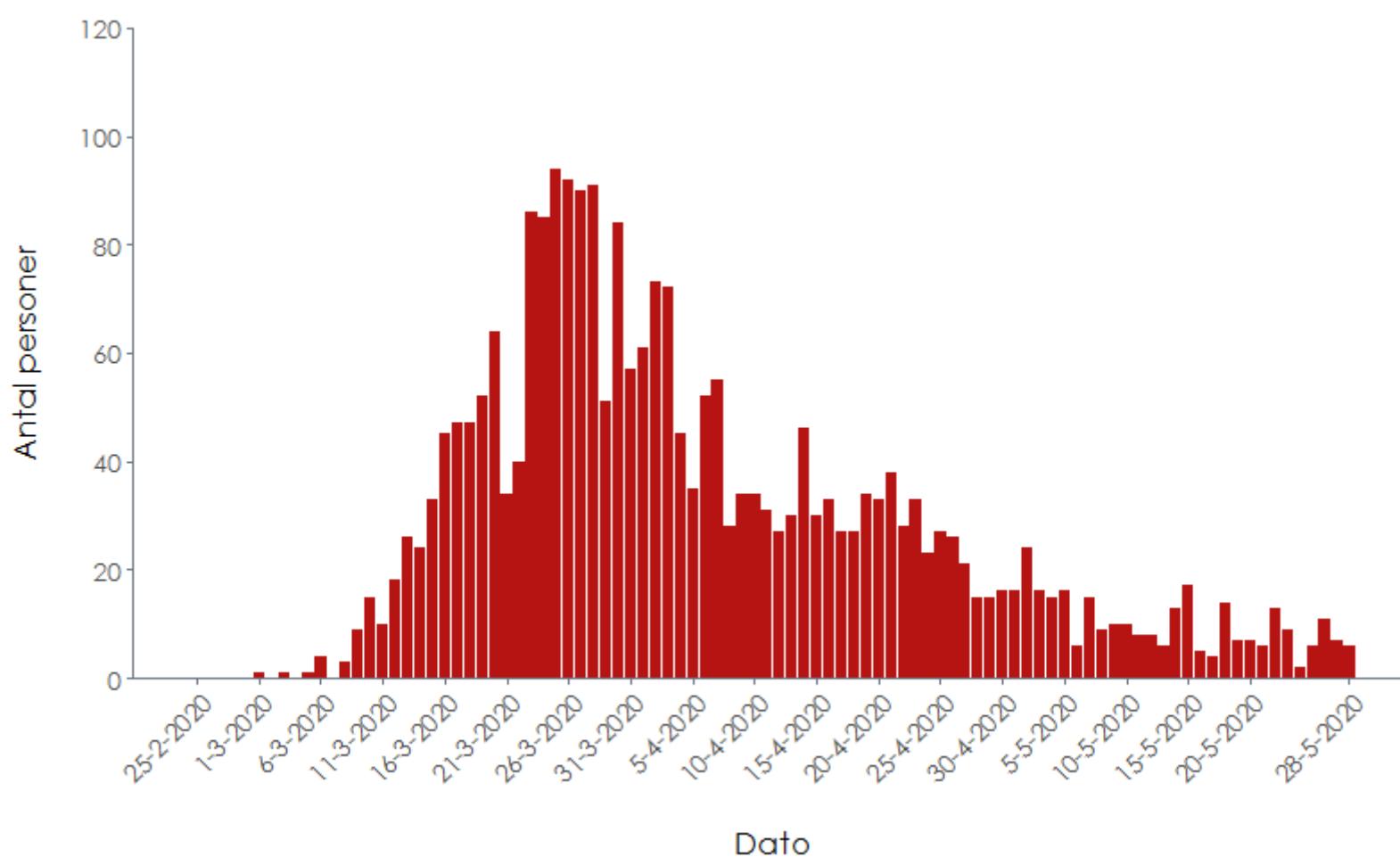
Denne sektion opdateres på hverdage kl. 14.

I denne sektion findes:

- indlæggelser opgjort som antal nyindlæggelser for patienter med bekræftet COVID-19
- et dagligt øjebliksbillede af antallet af indlagte patienter per region, og udviklingen over de seneste 7 dage
- opgørelser, der viser fordeling af køn, alder og komorbiditet blandt patienter der er eller har været indlagt, og heraf patienter på intensiv afdeling.

Figur 2.1 viser antallet af nyindlæggelser af patienter med bekræftet COVID-19 per indlæggelsesdato. Data er baseret på Landspatientregistret (LPR) og de daglige øjebliksbilleder fra regionernes IT-systemer, som sendes hver dag kl. 7. Data fra de to kilder kombineres for at afkorte den forsinkelse, der er i data fra LPR. En indlæggelse omfatter patienter der er eller har været indlagt mere end 12 timer. En relevant indlæggelse er defineret som en indlæggelse inden for 14 dage efter prøvetagningsdato for en positiv SARS-CoV-2 prøve. Patienter, der var indlagt mere end 48 timer før prøven blev taget, optræder som nyindlagt på prøvetagningsdatoen. Opgørelsen vil blive ændret over tid, når de bagvedliggende registre opdateres.

Figur 2.1 Antal nyindlæggelser for patienter med bekræftet COVID-19, per indlæggelsesdato



Datakilde: Kombination af Landspatientregistret (LPR) og de daglige øjebliksbilleder fra regionernes IT-systemer, Statens Serum Institut

Tallene bag figur 2.1 findes i en fil med overvågningsdata (zip-csv-fil), som kan downloades. Se den grå boks nederst på siden.

Tabel 2.1 og 2.2 viser data der er indrapporteret fra regionernes IT-systemer kl. 7, og er dermed et øjebliksbillede af antal personer, der er indlagt, og heraf antallet af indlagte på intensiv afdeling og på intensiv afdeling i respiratorbehandling – dagens tal (tabel 2.1) og udviklingen de seneste 7 dage (tabel 2.2).

Tabel 2.1: Antal patienter indlagt med bekræftet COVID-19 dags dato

Region	Indlagte i dag	Heraf på intensiv afdeling	Heraf på intensiv og i respirator
Hovedstaden	72	11	5
Sjælland	16	2	2
Syddanmark	7	0	0
Midtjylland	4	1	0
Nordjylland	7	4	3
I alt	106	18	10

Datakilde: Daglige øjebliksbilleder fra regionernes IT-systemer, Statens Serum Institut

Tabel 2.2 Udviklingen i antal patienter indlagt med bekræftet COVID-19 gennem de seneste 7 dage, opgjort dagligt kl. 7

Dato	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Region Syddanmark	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Hele landet
% ændring fra i går til i dag	-4 %	23 %	-22 %	0 %	-22 %	-4 %
29. maj	72	16	7	4	7	106
28. maj	75	13	9	4	9	110
27. maj	71	14	10	5	7	107
26. maj	66	21	10	7	8	112
25. maj	68	22	10	8	8	116
24. maj	67	22	9	9	8	115
23. maj	68	21	11	10	8	118

Datakilde: Daglige øjebliksbilleder fra regionernes IT-systemer, Statens Serum Institut

Tabel 2.3 og 2.4 viser henholdsvis antal indlagte og indlagte på intensiv afdeling fordelt på køn, alder og komorbiditet. Indlæggelser er baseret på tal fra Landspatientregistret, og omfatter patienter der er eller har været indlagt mere end 12 timer. En indlæggelse er talt med når indlæggelsen sker indenfor 14 dage efter prøvetagningsdato for en positiv SARS-CoV-2 prøve. Der er en vis forsinkelse i indberetningerne til Landspatientregistret. Tilstedeværelse af en komorbiditet (person med underliggende sygdom) er i denne sammenhæng defineret ved en hospitalskontakt indenfor de seneste 5 år med bl.a. følgende diagnoser diabetes, cancer, kronisk lungesygdom, hjerte-kar-sygdomme og hæmatologiske sygdom.

Tabel 2.3 Indlagte COVID-19-tilfælde fordelt på alder, køn og antal med komorbiditet

Aldersgrupper	Bekræftede tilfælde	Indlagte i alt (%)	Heraf med komorbiditet (%)	Indlagte kvinder	Indlagte mænd
0-9	281	14 (5)	*		
10-19	532	13 (2)			
20-29	1.607	54 (3)	12 (22)	32	22
30-39	1.666	90 (5)	32 (36)	54	36
40-49	2.037	193 (9)	66 (34)	98	95
50-59	2.109	338 (16)	145 (43)	140	198
60-69	1.341	379 (28)	230 (61)	142	237
70-79	984	581 (59)	435 (75)	238	343
80-89	785	473 (60)	377 (80)	241	232
90+	251	129 (51)	113 (88)	86	43
I alt	11.593	2.264 (20)	1.414 (62)	1.048	1.216

*Tomme celler betyder ingen eller få tilfælde, som ikke præsenteres af diskretionshensyn til patienterne.

Datakilde: Statens Serum Institut

Tabel 2.4. Indlagte COVID-19-tilfælde på intensiv afdeling fordelt på alder, køn og antal med komorbiditet

Aldersgrupper	Bekræftede tilfælde	På Intensiv i alt (%)	Heraf med komorbiditet (%)	Kvinder på Intensiv	Mænd på Intensiv
0-39*	4.086	17 (0)	6 (35)	6	11
40-49	2.037	22 (1)	8 (36)	10	12
50-59	2.109	55 (3)	24 (44)	9	46
60-69	1.341	84 (6)	54 (64)	27	57
70-79	984	124 (13)	92 (74)	34	90
80+	1.036	43 (4)	28 (65)	11	32
I alt	11.593	345 (3)	212 (61)	97	248

Datakilde: Landspatientregisteret

Dødsfald



Denne sektion opdateres på hverdage kl. 14.

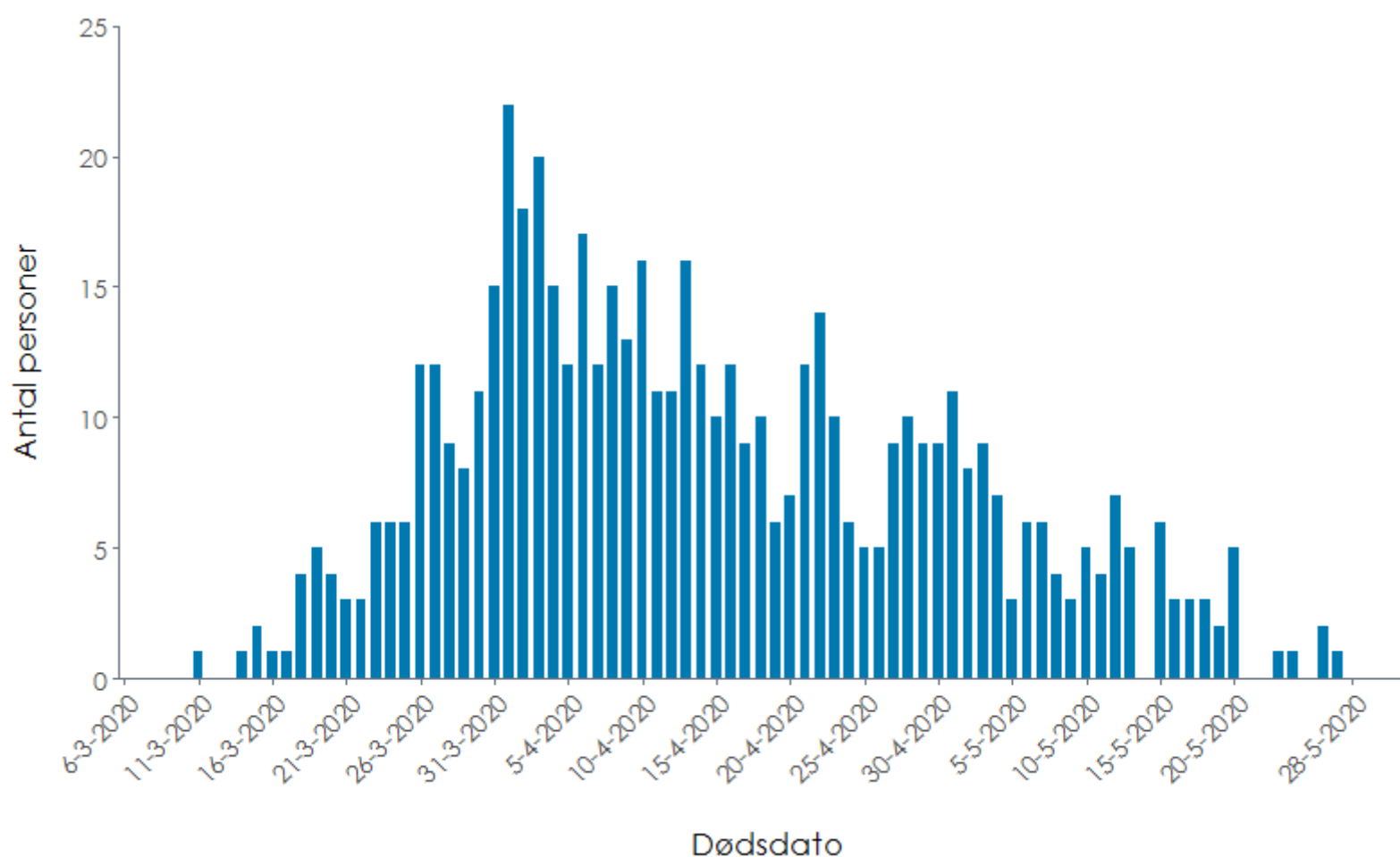
I denne sektion findes:

- COVID-19-relaterede dødsfald opgjort per dødsdato
- COVID-19-relaterede dødsfald opgjort per dødsdato og kumuleret
- det samlede antal dødsfald opgjort på køn, alder og komorbiditet.

Opgørelsen omfatter dødsfald, der er registreret indenfor 30 dage efter påvist COVID-19-infektion. COVID-19 er ikke nødvendigvis den tilgrundliggende årsag til dødsfaldet. Information om dødsfaldet er hentet fra CPR-registret og Dødsårsagsregistret. Dato for dødsfald kan i få tilfælde ændre sig i opgørelsen over tid, når informationen om dødsfaldet er komplet.

Dødeligheden i Danmark følges desuden via [EuroMOMO](#), som også indeholder data for en række andre europæiske lande. [Gå direkte til danske tal.](#)

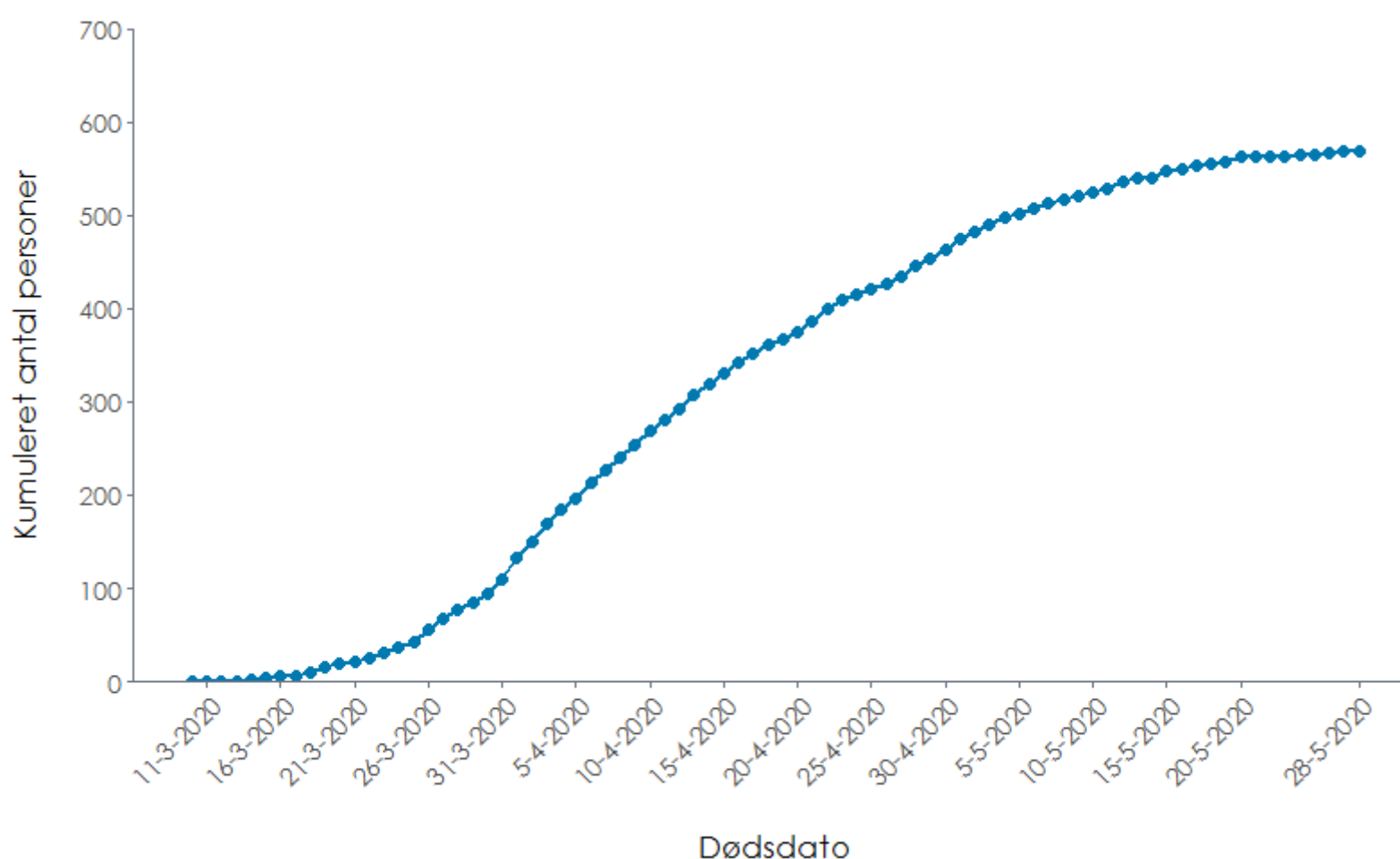
Figur 3.1 Antal COVID-19-relaterede dødsfald, per dødsdato



Obs. Der er ikke registreret nogle dødsfald de sidste 24 timer, men det kan skyldes, at indberetningssystemet for bl.a.

Dødsårsagsregisteret har været nede i går nat, grundet platformopdatering af systemet. Dette kom i drift igen i løbet af i går formiddag (den 28. maj 2020), men der skal tages forbehold for data, da lægerne skal kunne følge op på indberetningerne af dødsattester.

Figur 3.2. Kumuleret antal COVID-19-relaterede dødsfald, per dødsdato



Obs. Der er ikke registreret nogle dødsfald de sidste 24 timer, men det kan skyldes, at indberetningssystemet for bl.a. Dødsårsagsregisteret har været nede i går nat, grundet platformsopdatering af systemet. Dette kom i drift igen i løbet af i går formiddag (den 28. maj 2020), men der skal tages forbehold for data, da lægerne skal kunne følge op på indberetningerne af dødsattester.

Datakilde: Statens Serum Institut

Tallene bag figur 3.2 findes i en fil med overvågningsdata (zip-csv-fil), som kan downloades. Se den grå boks nederst på siden.

Tabel 3.1 viser antal bekræftede tilfælde, antal af afdøde med bekræftet COVID-19, der havde komorbiditet (person med underliggende sygdom), samt fordeling på køn og alder. Komorbiditet er defineret som hospitalskontakt indenfor de seneste 5 år med bl.a. følgende diagnoser diabetes, cancer, kronisk lungesygdom, hjerte-kar-sygdomme og hæmatologiske sygdom.

Tabel 3.1 Dødsfald blandt COVID-19-tilfælde fordelt på alder, køn og antal med komorbiditet

Aldersgrupper	Bekræftede tilfælde	Dødsfald (%)	Heraf med komorbiditet (%)	Dødsfald kvinder	Dødsfald mænd
0-59*	8.232	16 (0)	11 (69)	5	11
60-69	1.341	54 (4)	40 (74)	21	33
70-79	984	163 (17)	135 (83)	48	115
80-89	785	216 (28)	185 (86)	93	123
90+	251	119 (47)	103 (87)	80	39
I alt	11.593	568 (5)	474 (83)	247	321

Obs. Der er ikke registreret nogle dødsfald de sidste 24 timer, men det kan skyldes, at indberetningssystemet for bl.a. Dødsårsagsregisteret har været nede i går nat, grundet platformsopdatering af systemet. Dette kom i drift igen i løbet af i går formiddag (den 28. maj 2020), men der skal tages forbehold for data, da lægerne skal kunne følge op på indberetningerne af dødsattester.

* Bemærk: Aldersgruppen 0-59 år er slået sammen af diskretionshensyn i forhold til patienterne.

Datakilde: Statens Serum Institut

Regioner og kommuner ▼

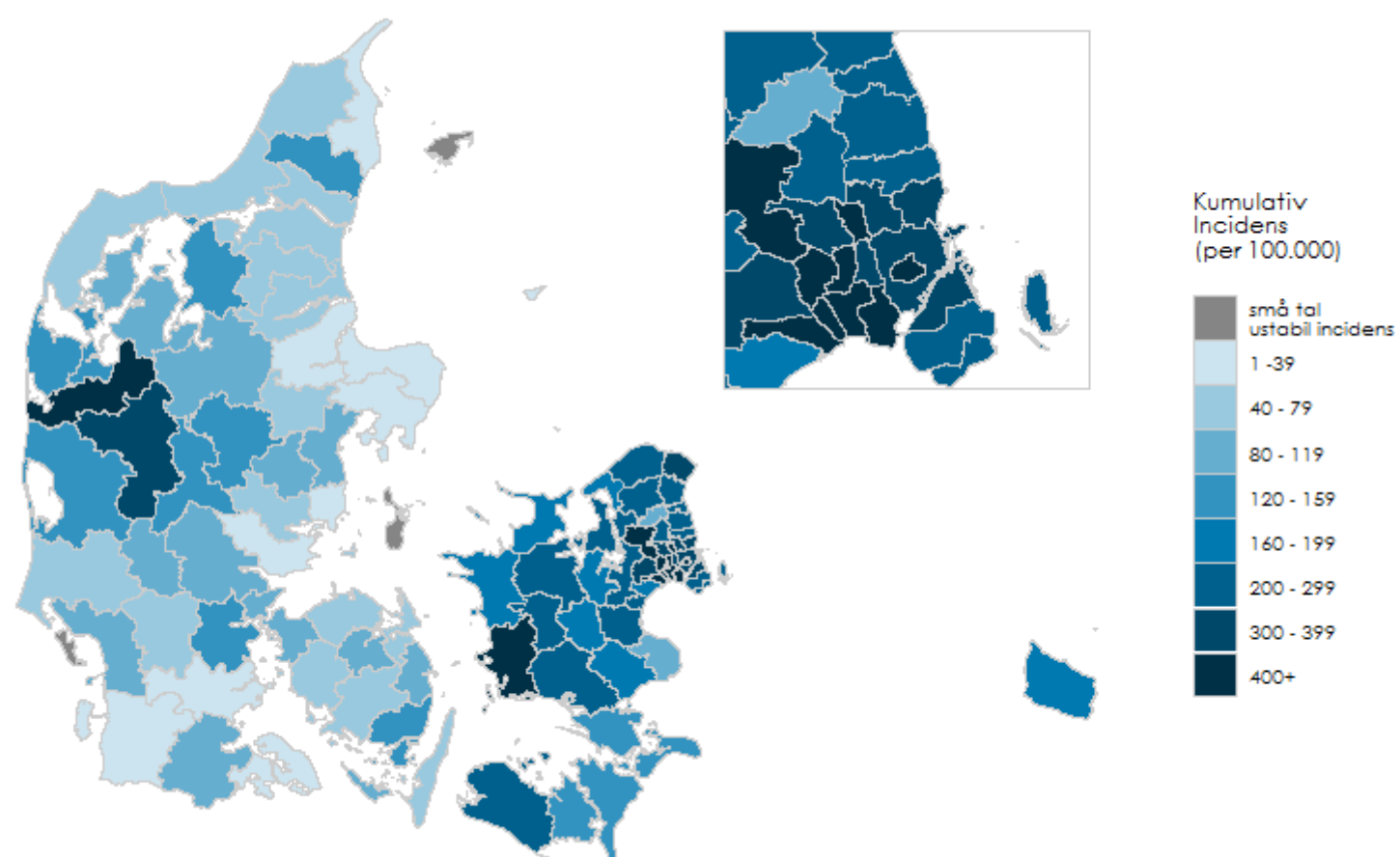
Denne sektion opdateres på hverdage kl. 14.

I denne sektion findes:

- COVID-19-incidens opgjort per kommune
- COVID-19-incidens opgjort per landsdel
- COVID-19-incidens opgjort per region
- antal testede, bekræftede tilfælde, indlæggelser samt dødsfald fordelt på regioner.

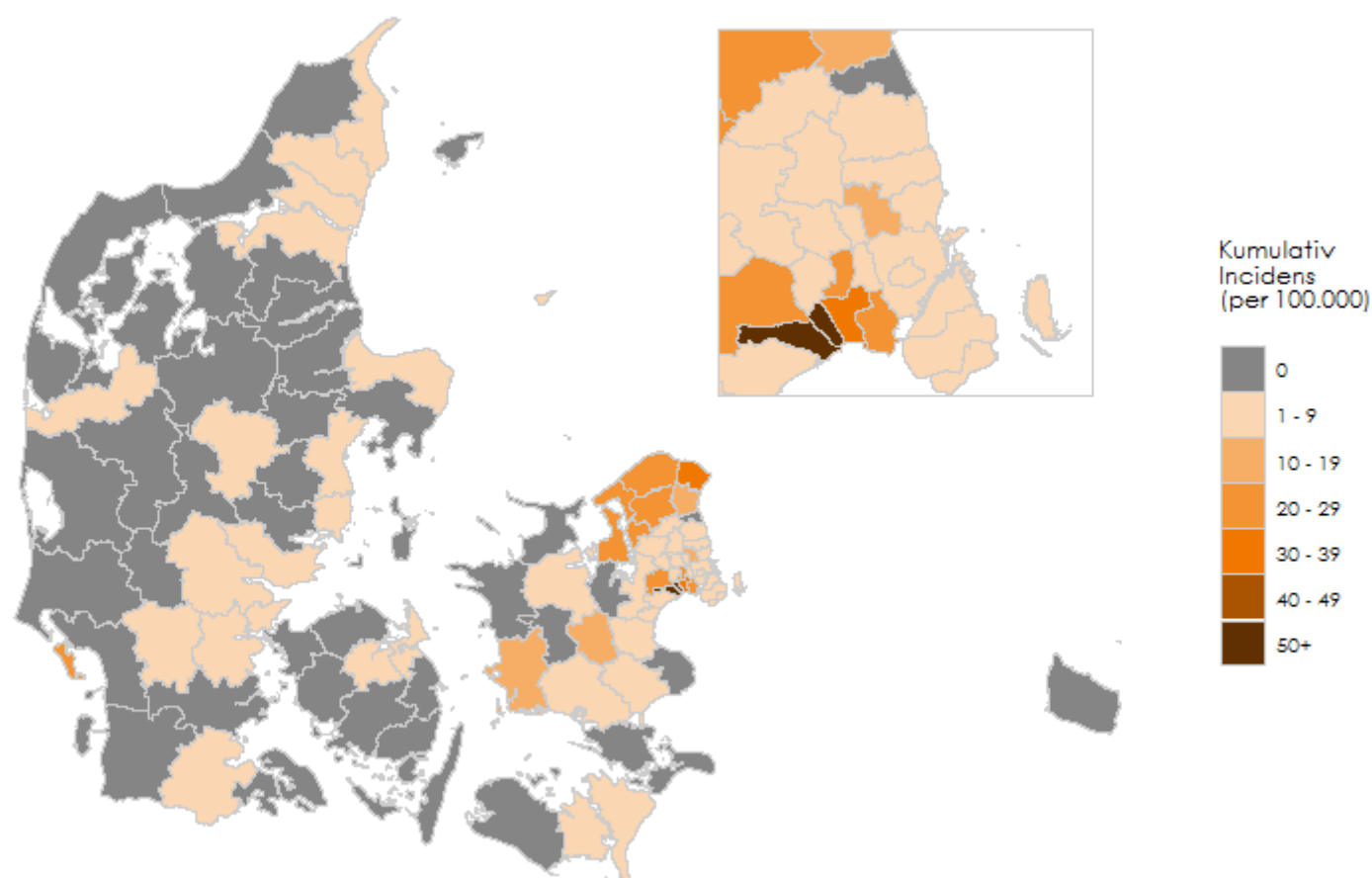
Figur 6.1 og 6.2 viser den kumulative incidens per kommune for henholdsvis hele epidemiperioden og for de seneste 7 dage. Kumulativ incidens kan anvendes til at sammenligne tallene mellem de enkelte kommuner, idet der tages højde for befolkningstallet i kommunerne, når tallene opgøres som antal tilfælde per 100.000 indbyggere i kommunen. En del af de registrerede COVID-19-tilfælde og testede, har ikke folkeregisteradresse i Danmark, og kommune- og regionstallene vil derfor være lidt lavere end det samlede antal testede og bekræftede tilfælde. Det drejer sig fx om hjemløse, turister og personer der endnu ikke har fået opholdstilladelse.

Figur 6.1. Antal bekræftede tilfælde af COVID-19 i alt per 100.000 indbyggere (kumulativ incidens) per kommune, med zoom på københavnsområdet øverst til højre



Datakilde: Statens Serum Institut

Figur 6.2 Antal nye bekræftede tilfælde af COVID-19 per 100.000 indbyggere, de seneste 7 dage, per kommune, med zoom på københavnsområdet øverst til højre



Datakilde: Statens Serum Institut

Tallene bag figur 6.1 findes i en fil med overvågningsdata (zip-csv-fil), som kan downloades. Se den grå boks nederst på siden.

Tabel 6.1 Antal bekræftede tilfælde af COVID-19 per landsdel

Landsdel	Bekræftede tilfælde	Befolkningstal	Kumulativ incidens (per 100.000)
København by	2.879	794.128	362,5
Københavns omegn	2.407	548.370	438,9
Nordsjælland	1.283	463.942	276,5
Bornholm	70	39.583	176,8
Østsjælland	540	250.702	215,4
Vest- og Sydsjælland	1.311	586.657	223,5
Fyn	468	498.506	93,9
Syddjylland	532	724.599	73,4
Østjylland	706	897.129	78,7
Vestjylland	890	429.211	207,4
Nordjylland	437	589.936	74,1
I alt	11.523*	5.822.763	197,9

*Hjemløse, turister og personer der endnu ikke har fået opholdstilladelse er ikke inkluderet i opgørelsen (pga. manglende folkeregisteradresse).

Datakilde: Statens Serum Institut

Tabel 6.3 viser antal testede, bekræftede tilfælde, indlæggelser samt dødsfald fordelt på regioner. Indlæggelser er baseret på tal fra Landspatientregistret, og omfatter patienter der er eller har været indlagt mere end 12 timer. En relevant indlæggelse er defineret som en indlæggelse indenfor 14 dage efter prøvetagningsdato for en positiv SARS-CoV-2-prøve. Der er en vis forsinkelse i indberetningerne til Landspatientregistret. Opgørelsen omfatter dødsfald, der er registreret indenfor 30 dage efter påvist COVID-19-infektion. COVID-19 er ikke nødvendigvis den tilgrundliggende årsag til dødsfaldet. Dødsfald er hentet fra CPR-registret og Dødsårsagsregistret.

Tabel 6.2 Antal bekræftigede tilfælde af COVID-19 per region

Region	Bekræftede tilfælde	Befolkningstal	Kumulativ incidens (per 100.000)
Hovedstaden	6.639	1.846.023	359,6
Sjælland	1.851	837.359	221,1
Syddanmark	1.000	1.223.105	81,8
Midtjylland	1.596	1.326.340	120,3
Nordjylland	437	589.936	74,1
Total	11.523*	5.822.763	197,9

*Hjemløse, turister og personer der endnu ikke har fået opholdstilladelse er ikke inkluderet i opgørelsen (pga. manglende folkeregisteradresse).

Tabel 6.3 Antal COVID-19-testede, bekræftede tilfælde, indlagte og dødsfald per region

Region	Testede	Bekræftede tilfælde	Indlagte i alt	Dødsfald
Hovedstaden	187.453	6.639	1.154	326
Sjælland	71.327	1.851	476	117
Syddanmark	94.371	1.000	242	34
Midtjylland	99.883	1.596	289	69
Nordjylland	49.948	437	101	22
I alt i Danmark	502.982	11.523*	2.262	568

*Hjemløse, turister og personer der endnu ikke har fået opholdstilladelse er ikke inkluderet i opgørelsen (pga. manglende folkeregisteradresse).

Datakilde: Statens Serum Institut

COVID-19 på plejehjem



Denne sektion opdateres hver tirsdag kl. 14.

I denne sektion findes:

- Plejehjemsbeboere, som er testet positiv for COVID-19 over tid.
- Antal plejehjem, testede beboere, bekræftede tilfælde og dødsfald per uge.
- Antal plejehjem med mindst én beboer testet og mindst én beboer med bekræftet COVID-19.

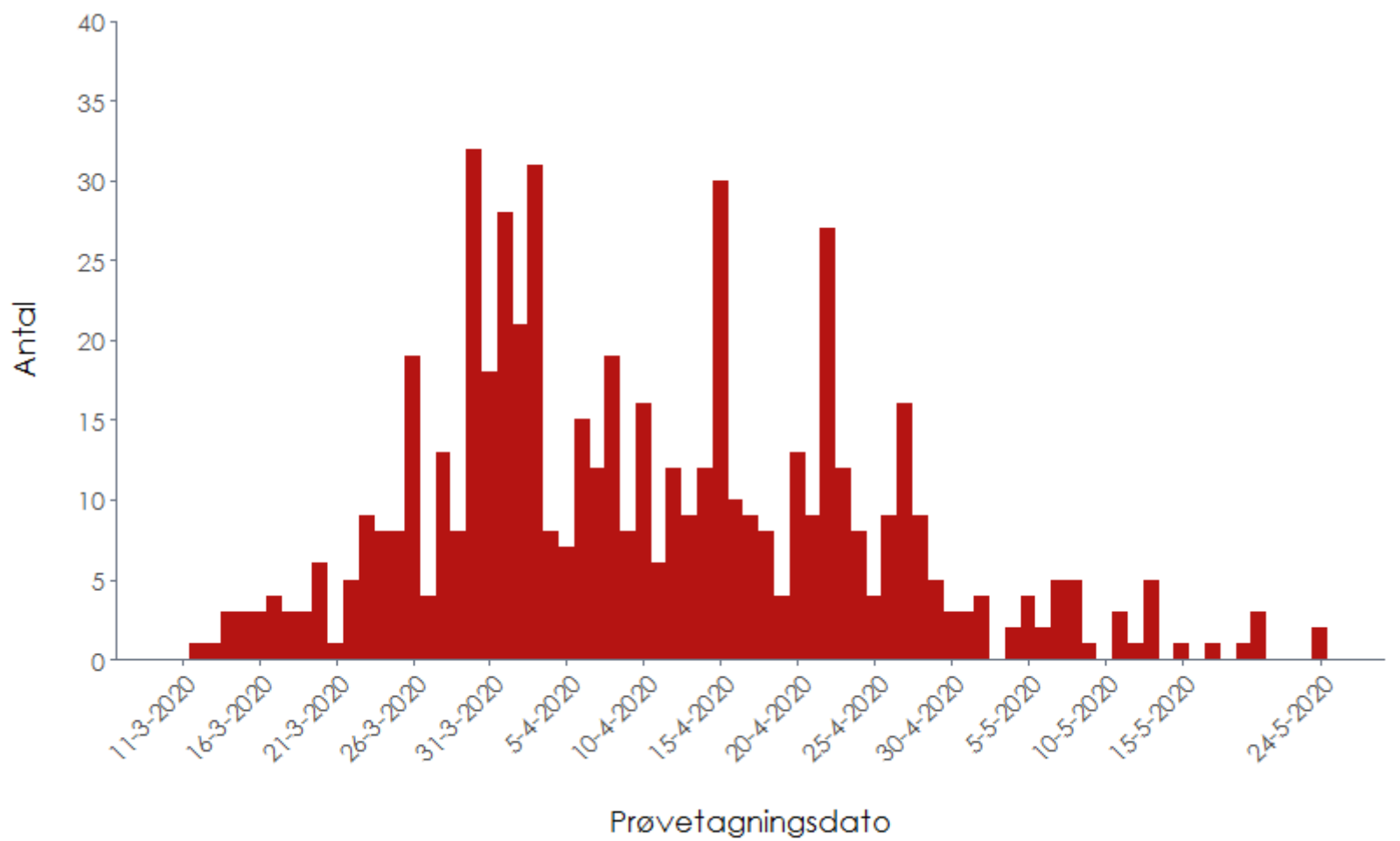
I overvågningen af COVID-19 er der særligt fokus på sårbare grupper, herunder plejehjemsbeboere, da de i kraft af alder og komorbiditet er i risikogruppen for alvorlig infektion.

Ved at koble adresseinformation på testede personer og påviste COVID-19-tilfælde med plejehjemsadresser, er det muligt at få et overblik over COVID-19 på plejehjem og følge udviklingen.

I Danmarks 98 kommuner er der omkring 930 plejehjem med over 40.000 beboere. Listen af plejehjemsadresser er udarbejdet og vedligeholdt af Sundhedsdatastyrelsen på baggrund af plejehjemsadresser, fra Plejehjemsoversigten, og cpr-registret. I Plejehjemsoversigten skal alle plejehjem, efter § 192 i serviceloven, plejeboliger fortrinsvis for ældre og friplejeboliger være registreret. Der kan være mangler, og opgørelsen vil ikke nødvendigvis have samme fuldstændighed som opgørelser baseret på nationale registre, men vurderes dog at være tæt på fuldt dækkende. [Listen over plejehjem kan findes her](#). Kommuner opfordres til at melde ind, hvis de bliver opmærksomme på manglende plejeboliger i opgørelsen. Ældre som bor i ældrebolig tilknyttet et plejehjem, medregnes ikke i overvågningen.

Læs mere om COVID-19 og plejehjem i [Epidemiologisk trend og fokus: plejehjem](#) (24-04-2020)

Figur 7.1 Plejehjemsbeboere med bekræftet COVID-19 fordelt på prøvetagningsdato



Datakilde: Statens Serum Institut

Tabel 7.1 Antal plejehjemsbeboere, dødsfald og plejehjem med COVID-19-positive beboere, samt antal testede beboere og plejehjem per uge

Uge	Bekræftede tilfælde blandt beboere	Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	Plejehjem med bekræftede tilfælde	Testede beboere	Plejehjem med testede beboere
11	8	0	7	135	122
12	25	3	17	261	206
13	69	15	31	416	255
14	145	34	43	1.026	359
15	88	38	37	612	315
16	82	30	38	729	326
17	82	26	35	1.803	407
18	40	25	23	1.902	440
19	19	19	14	1.404	390
20	11	10	9	728	361
21	6	3	3	611	322
I alt	575	203	121	9.627	891

Datakilde: Statens Serum Institut

Tabel 7.2 Antal plejehjem i alt, antal med mindst én testet beboer (% af alle plejehjem) og med mindst én COVID-19-positiv beboer (% af alle plejehjem), samt tal fra den seneste uge per region

Region	Antal plejehjem	Mindst én testet beboer (%)	Mindst én COVID-19-positiv beboer (%)	Mindst én COVID-19-positiv beboer, sidste uge (%)
Hovedstaden	190	188 (99)	69 (36)	2 (1)
Sjælland	135	128 (95)	26 (19)	1 (1)
Syddanmark	225	210 (93)	7 (3)	0 (0)
Midtjylland	252	239 (95)	13 (5)	0 (0)
Nordjylland	131	128 (98)	6 (5)	0 (0)
I alt	933	893 (96)	121 (13)	3 (0)

Datakilde: Statens Serum Institut

Branchefordelte opgørelser over COVID-19-testede og -positive



I denne sektion kan du se branchefordelte opgørelser over COVID-19-testede og -positive.

Opgørelserne er udarbejdet af Sundhedsdatastyrelsen.

[COVID-19 - branche- og arbejdsmarkedstilknytning - uge 22](#) (pdf)

[COVID-19 og ansatte inden for social- og sundhedsvæsenet - uge 22](#) (pdf)

[COVID-19 og ansatte inden for institutioner og undervisning - uge 22](#) (pdf)

COVID-19 i Europa



Denne sektion opdateres hver tirsdag kl. 14 med ECDC's nyeste data.

I denne sektion findes:

- Den daglige incidens af bekræftede tilfælde i Danmark, Sverige og Norge i løbet af de seneste 10 uger
- Kumulativ incidens af bekræftede tilfælde i forskellige europæiske lande i løbet af de seneste 10 uger
- Kumulativ incidens (pr. 100.000) af bekræftede tilfælde i europæiske landsregioner og nye tilfælde (pr. 100.000) i løbet af den seneste uge
- Oversigt over COVID-19-relaterede dødsfald i de nordeuropæiske lande.

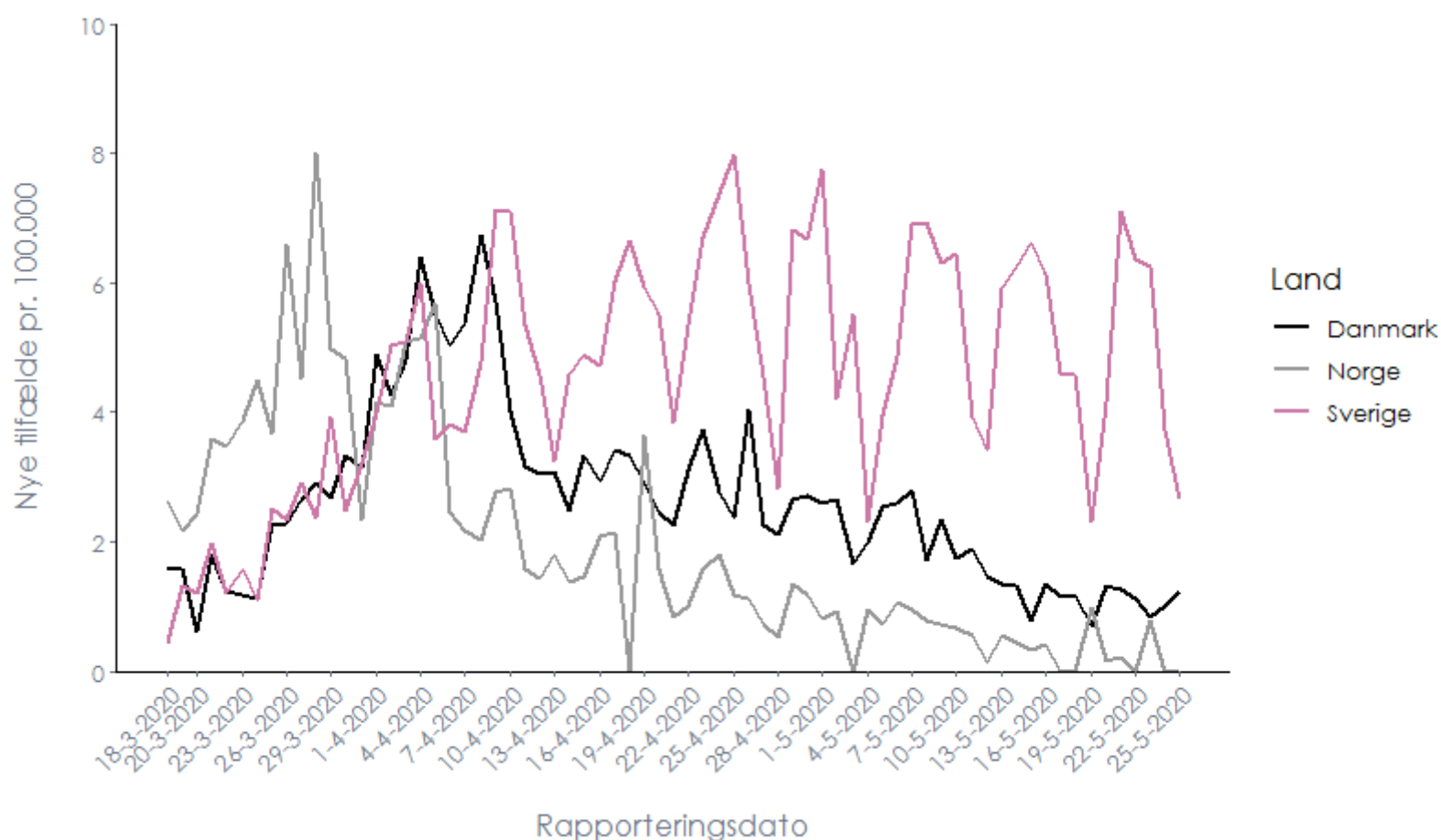
Det aktuelle antal bekræftede tilfælde og dødsfald fordelt på lande, kan ses på hjemmesiden for [Det Europæiske Center for Sygdomsforebyggelse og -kontrol](#) (ECDC).

Den aktuelle overdødelighed blandt europæiske lande, kan ses på hjemmesiden for [EuroMOMO](#).

Se yderligere om udbruddet globalt på [Verdenssundhedsorganisationens \(WHO\) hjemmeside](#).

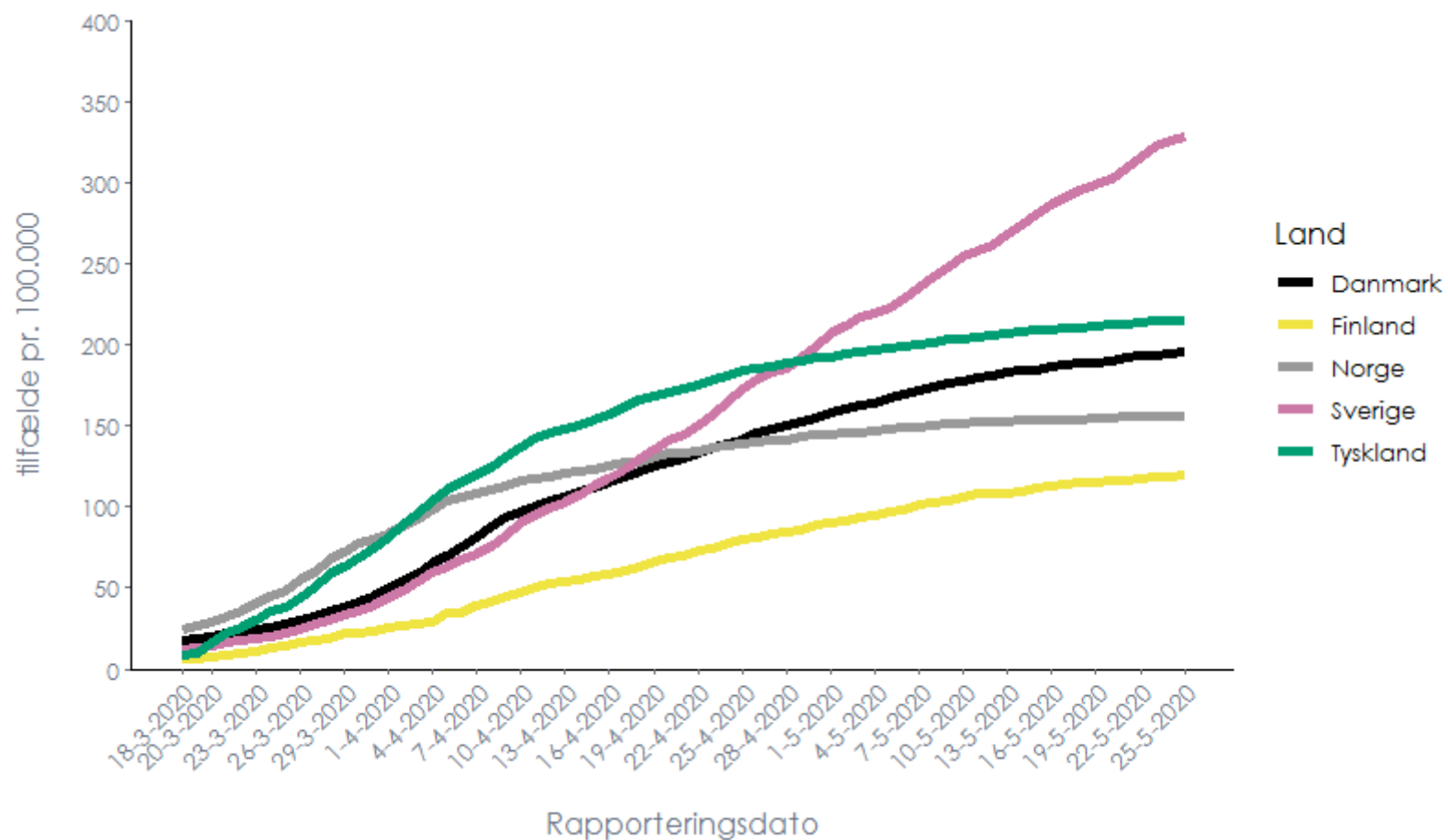
Det er vigtigt at være opmærksom på, at forskellige lande kan have forskellige kriterier for hvem der bliver testet, og at dette kan have ændret sig over tid.

Figur 9.1 Den daglige incidens af COVID-19-tilfælde i Danmark, Sverige og Norge i løbet af de seneste 10 uger



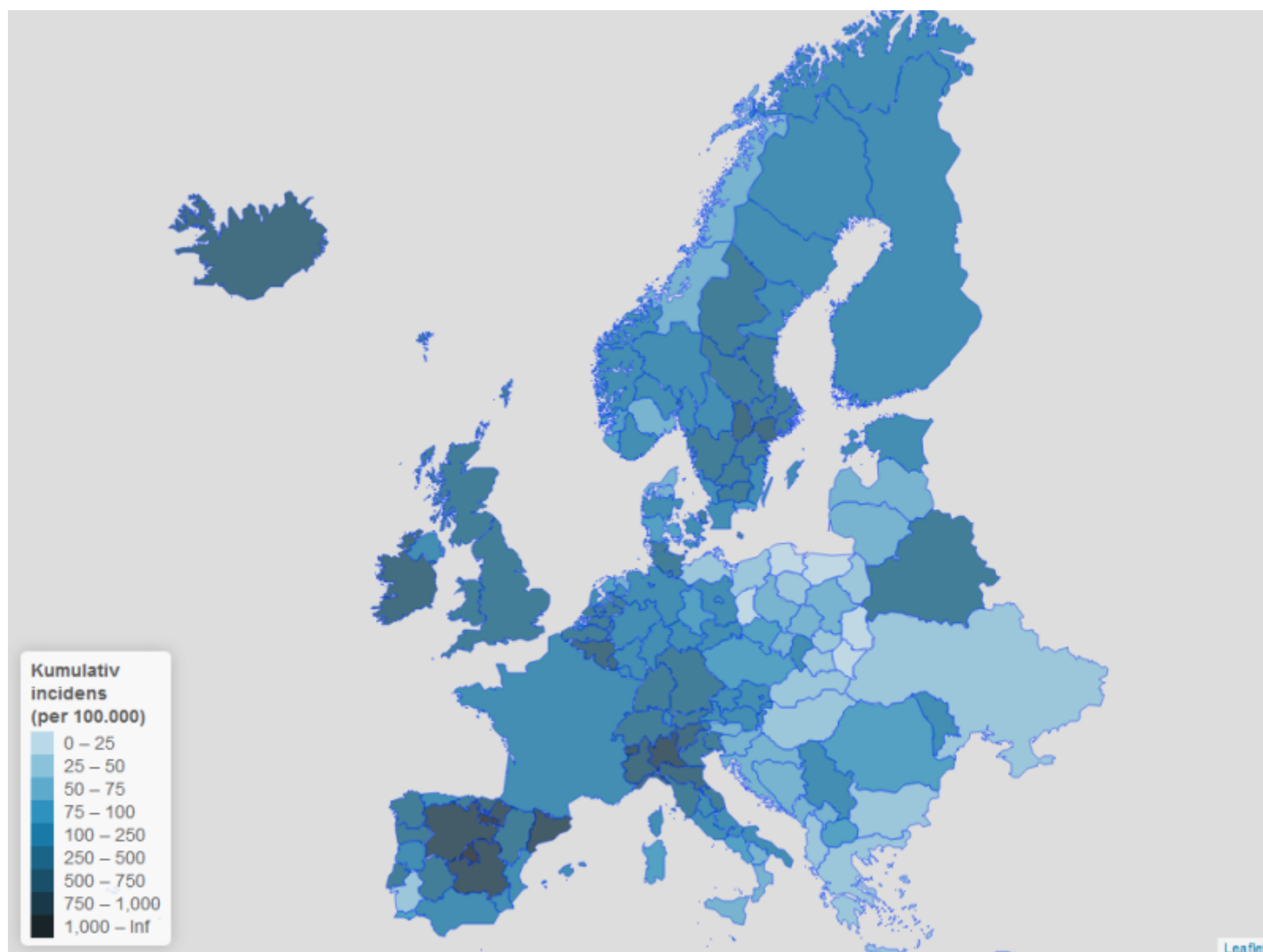
Datakilde: [ECDC](#)

Figur 9.2 Kumulativ incidens af COVID-19-tilfælde i forskellige europæiske lande i løbet af de seneste 10 uger



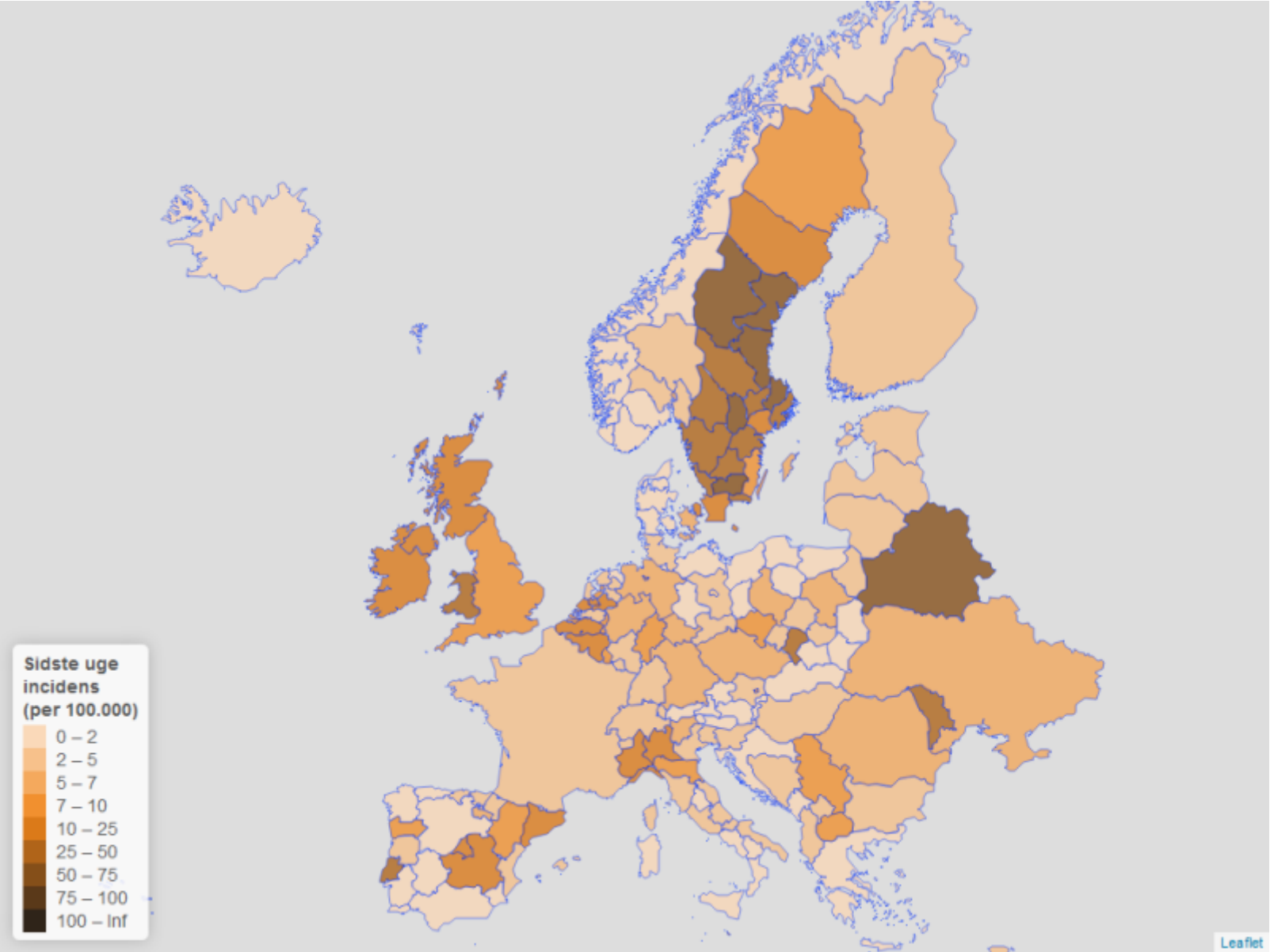
Datakilde: [ECDC](#)

Figur 9.3 Kumulativ incidens af COVID-19-tilfælde i europæiske landsregioner



Datakilder: Landedata [ECDC](#). Danske data: Statens Serum Institut. Regionale data: [Belgien](#), [Holland](#), [Italien](#), [Norge](#), [Polen](#), [Portugal](#), [Spanien](#), [Storbritannien](#), [Sverige](#), [Tyskland](#), [Østrig](#).

Figur 9.4 Nye COVID-19-tilfælde (pr. 100.000) i løbet af den seneste uge



Datakilder: Landedata [ECDC](#). Danske data: Statens Serum Institut. Regionale data: [Belgien](#), [Holland](#), [Italien](#), [Norge](#), [Polen](#), [Portugal](#), [Spanien](#), [Storbritannien](#), [Sverige](#), [Tyskland](#), [Østrig](#).

Tabel 9.1 Oversigt over COVID-19-relaterede dødsfald i de nordeuropæiske lande

Land	Dødsfald	Dødsfald per 100.000	Bekræftede tilfælde	Dødsfald per 100 bekræftede tilfælde
Sverige	3.998	39,3	33.459	11,9
Tyskland	8.257	10,0	178.570	4,6
Danmark	562	9,7	11.360	4,9
Finland	307	5,6	6.579	4,7
Norge	235	4,4	8.309	2,8

Datakilde: [ECDC](#) (opdateres hver tirsdag kl. 14)

Datakilder

I denne sektion findes:

- den epidemiologiske forklaring
- COVID-19-overvågningspyramiden
- en liste over forkortelser
- en beskrivelse af de enkelte datakilder.

Epidemiologisk forklaring

Fra slutningen af februar til den 11. marts testede man primært personer med både milde og mere alvorlige luftvejssymptomer, der rejste til Danmark fra lande med høj smittespredning af COVID-19. Dette skete som led i inddæmningsfasen.

Fra den 12. marts overgik Danmark til afbødningsstrategien, hvor man i første omgang testede personer med indlæggelseskrævende symptomer på COVID-19, og herefter er teststrategien løbende blevet justeret. Udover personer med indlæggelseskrævende symptomer på COVID-19, testes personer med forværring over tid, personer tilhørende gruppen af særligt sårbare individer inkl. gravide med symptomer på COVID-19.

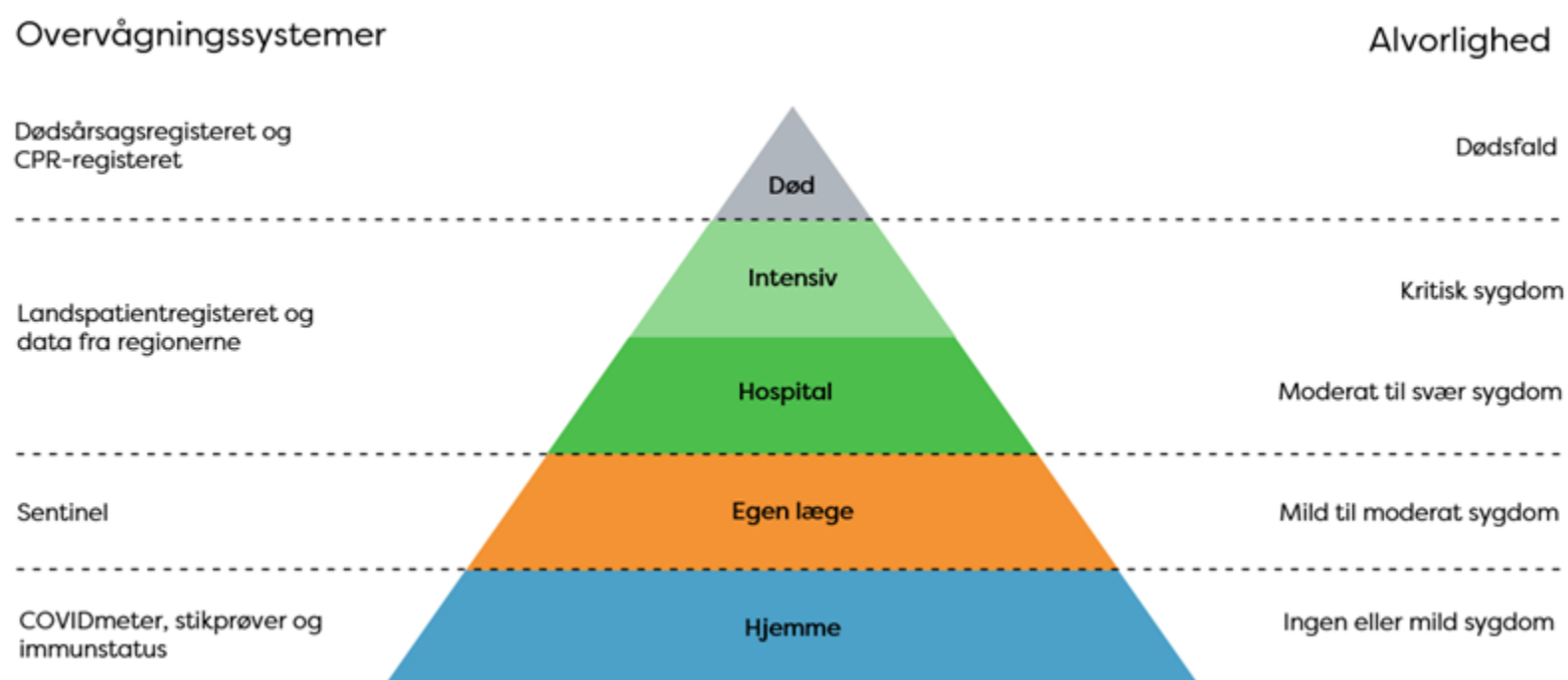
Fra den 1. april 2020 er der udført udvidet testning så bl.a. patienter med milde symptomer samt ansatte i sundheds- og ældresektoren med milde symptomer og som har tæt kontakt til borgere eller patienter kan testes. Derudover kan de praktiserende læger efter vurdering af patienter med milde symptomer også henvise disse til testning.

Fra den 21. april 2020 er der yderligere udvidet for testning, således at alle med lette symptomer, men også grupper uden symptomer af COVID-19, fx personer, der forventes indlagt på sygehus i over et døgn, og beboere samt personale på institutioner, som fx bosteder og plejecentre tilbydes testning.

Disse ændringer af teststrategien betyder at antal bekræftede tilfælde ikke kan sammenlignes over tid.

COVID-19-overvågningspyramide

Her ses overvågningspyramiden, som viser hvilke registre, der sammenkoblet med [Den danske mikrobiologidatabase \(MiBa\)](#), bruges til at opgøre data på COVID-19 i forhold til alvorlighed.



Forkortelser

CPR: Det Centrale Personregister

DAR: Dødsårsagsregistret

ECDC: Det Europæiske Center for Sygdomsforebyggelse og -kontrol

LPR: Landspatientregistret

MiBa: Den danske mikrobiologidatabase

SDS: Sundhedsdatastyrelsen

SSI: Statens Serum Institut

SST: Sundhedsstyrelsen

SSR: Sygesikringsregisteret

STPS: Styrelsen for Patientsikkerhed

SUM: Sundhedsministeriet

WHO: World Health Organization

Beskrivelse af de enkelte datakilder

Den danske mikrobiologidatabase – MiBa

Den danske mikrobiologidatabase (MiBa) er en landsdækkende, automatisk opdateret database over mikrobiologiske undersøgelsesresultater. Der anvendes en kopi af MiBa som SSI har dataansvar for:

EpiMiBa. Denne kopi opdateres hver time. Til COVID-19-overvågningen anvendes EpiMiBa for at definere alle personer testet for SARS-CoV-2 med deres prøvesvar. Derudover bruges prøvetagningsdato, prøvemateriale, KMA og rekurrent. [Mere info om MiBa](#)

Meldesystemet for Infektiøse Sygdomme – MIS3

MIS3 er den centrale database på SSI, hvor alle patienter med anmeldelsespligtige sygdomme er registeret. I begyndelsen af COVID-19-epidemien var det en anmeldelsespligtig sygdom. De første patienter blev indtastet i MIS3 med oplysninger såsom dato for sygdomsdebut, symptomer og rejseland.

Landspatientregisteret – LPR3

Landspatientregisteret indeholder sygehuskontakter på danske offentlige såvel som private hospitaler. Oplysninger fra LPR3 bruges for at få oplysninger om indlæggelser på hospitaler, indlæggelser på intensiv afdelinger, længde af indlæggelser, komorbiditet (oplysninger om flere samtidige diagnoser) og graviditet. Data fra LPR har en vis forsinkelse. Derfor suppleres, i nogle opgørelser, med tidstro data indberettet dagligt fra regionerne. [Mere om LPR](#)

Daglige indberetninger fra regioner om indlagte patienter

Regionerne står for indberetningen af indlagte patienter til SDS. Regionernes indberetning består af to dele: (1) aggregerede data på hospitalsniveau og (2) personhenførbare data. Aggregerede data bruges til at overvåge kapaciteten, mens data på individniveau bruges i sygdomsovervågning, hvor de kombineres med LPR for at kompensere for forsinkelsen heri. Indberetningerne er et øjebliksbillede på det angivne udtrækstidspunkt, hvorfor antallet af indlagte kan ændre sig i løbet af dagen.

Sundhedsvæsenets Organisations Register – SOR

SOR er et register, der indeholder organisations- og adressedata om sundhedsvæsenet. Den bruges for at sætte tekster på SOR-koder fra hospitaler og afdelinger fra LPR3.

Det Centrale Personregister (CPR-registeret)

Det Centrale Personregister tildeler alle personer med bopæl i Danmark et unikt personnummer, og kan dermed bruges som nøgle til at sammenstille oplysninger fra alle de øvrige databaser. Derudover indeholder Det Centrale Personregister oplysninger om ind- og udvandring og eventuel dødsdato. CPR-registeret bruges for at tilføje bopælsoplysninger for patienterne, nationalitet og dødsdato. Det bruges for at kunne lave geografiske opgørelser, opgørelser over dødelighed, og for at kunne frasortere personer fra Grønland. CPR-kontoret opdaterer ikke dødsdatoer i weekenden. [Mere om CPR-registret](#)

Autorisationsregister

Autorisationsregistret indeholder oplysninger om autorisationer og bruges for at kunne monitorere smitte blandt sundhedspersoner.

Sygesikringsregister – SSR

Sygesikringsregisteret indeholder oplysninger om afregning af sygesikringsydelser mellem regionerne og ydere under sygesikringen, dvs. alment praktiserende læger, speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, psykologer m.fl. SSR anvendes i en algoritme for at kunne identificere gravide kvinder. Oplysninger fra SSR om graviditetsundersøgelser i SSR kombineres med oplysninger om graviditetsspecifikke procedurer på hospitalerne fra LPR3. [Mere om Sygesikringsregister](#)

Dødsårsagsregistret – DAR

Dødsårsagsregistret rummer alle dødsfald i Danmark siden 1970. Der er for hvert dødsfald angivet identifikation af personen, dødsdato, en tilgrundliggende dødsårsag og eventuelt medvirkende dødsårsager, såsom COVID-19. SSI kombinerer oplysningerne fra CPR-registret og DAR (der kan være forsinkelse i registre, så den første registrerede dødsdato anvendes). [Mere om Dødsårsagsregistret](#)

Den Registerbaserede Evaluering Af Marginaliseringsomfanget – DREAM

DREAM indeholder oplysninger om modtagelse af forsørgelsesydelser, samt beskæftigelsesoplysninger for lønmodtagere. Sundhedsdatastyrelsen (SDS) har adgang til DREAM-data og laver opgørelser om sundhedspersonale med COVID-19 ved at kombinere oplysninger om hovedbeskæftigelse fra DREAM med CPR-numre for personer, der er blevet testet for COVID-19.

Plejhjem og plejhjemsbeboere

For at kunne identificere plejhjemsbeboere i Danmark har SDS udvidet plejhjemsadresserne fra Plejhjemsoversigten med folkeregisteradresser tilhørende plejhjemmene og koblet disse adresser

med CPR-registeret.

Definitioner anvendt i den epidemiologiske overvågning



Her finder du en alfabetisk liste med definitioner på en række nøglebegreber i den epidemiologiske overvågning af COVID-19.

A

Afbødningsfasen

Afbødningsfasen afløste inddæmningsfasen, da man i Danmark fra den 12. marts 2020 overgik til en strategi, hvor fokus var at forsinke smittespredningen, så antallet af behandlingskrævende ikke overstiger kapaciteten i sundhedsvæsenet. I første omgang testede man personer med indlæggelseskrævende symptomer for COVID-19. Efter den 12. marts er teststrategien løbende blevet justeret og udvidet.

D

Diskretionshensyn

For at beskytte patienternes identitet vises som udgangspunkt ikke data på mindre end 5 personer per geografisk enhed eller snævre alders- og kønsgrupper.

Dødsfald relateret til COVID-19

Defineres som en person der er død indenfor 30 dage efter påvist COVID-19-infektion. COVID-19 er ikke nødvendigvis den tilgrundliggende årsag til dødsfaldet. Oplysninger om dødsfald er hentet fra CPR-registret og Dødsårsagsregistret.

E

Epidemiologi

Epidemiologi er den forskningsdisciplin, der beskæftiger sig med sygdommes forekomst og fordeling af sygdomme i befolkningen. Epidemiologien omfatter befolkningsgrupper og ikke enkeltindivider.

F

Flokimmunitet

Folkeimmunitet opstår når en betydelig andel af befolkningen er immune overfor fx COVID-19. Det kan enten foregå ved vaccination eller ved at en vis andel af befolkningen har udviklet antistoffer. Desto større andel af befolkningen som er immun, desto lavere sandsynlighed er der for smitte. Det er sværere for sygdomme som fx COVID-19 at smitte imellem mennesker, hvis en stor andel allerede er immune. På den måde kan man nedbringe antallet af smittekæder.

I

Incidens

Incidens er et mål for antallet af nye sygdomstilfælde i en befolkningsgruppe i løbet af en given tidsperiode. For overvågning af COVID-19 benyttes primært kumuleret incidens, som er den samlede andel af befolkningsgruppen, der fik sygdommen i hele tidsperioden.

Inddæmningsfasen

Fra slutningen af februar til den 11. marts 2020, da man i Danmark konstaterede de første tilfælde af COVID-19, var strategien at inddæmme smitten, det vil sige finde og isolere alle de syge og ved hjælp af kontaktopsporing stoppe smittekæder. I denne fase testede man primært personer med både milde og mere alvorlige luftvejssymptomer, der rejste til Danmark fra lande med høj smittespredning med COVID-19.

Indlæggelse relateret til COVID-19

En COVID-19-relateret indlæggelse er defineret som en indlæggelse i mere end 12 timer indenfor 14 dage efter prøvetagningsdato for en positiv SARS-CoV-2-prøve. Indlæggelser på intensivafdeling inkluderes også når de er indlagt mindre 12 timer.

Data om indlæggelser er baseret på tal fra Landspatientregisteret. Der er en vis forsinkelse i indberetningerne til Landspatientregisteret. Derfor suppleres opgørelser over indlæggelse med tidstro data indberettet dagligt fra regionernes IT-systemer.

K

Komorbiditet (underliggende sygdom)

Komorbiditet er defineret som hospitalskontakt indenfor de seneste 5 år med bl.a. følgende diagnoser diabetes, cancer, kronisk lungesygdom, hjerte-kar-sygdomme og hæmatologiske sygdom.

O

Overstået COVID-19-infektion

For at have overstået COVID-19-infektion og indgå i opgørelsen skal patienten opfylde mindst et af følgende kriterier:

- Når en person ikke indlægges inden for 14 dage efter prøvedatoen, er datoen for overstået infektion på dag 14.
- Når en person indlægges på et hospital indenfor 14 dage efter prøvedatoen og udskrevet igen inden for 14 dage, er datoen for overstået infektion 14 dage efter prøvedato.
- Når en person indlægges indenfor 14 dage efter prøvedato og udskrevet mellem dag 14-30 fra prøvedatoen, er datoen for overstået infektion udskrivesdatoen.
- Når en person indlægges indenfor 14 dage efter prøvedato og stadig er indlagt på dag 30 (på en ikke intensiv afdeling), er datoen for overstået infektion senest på dag 30.
- Når en person indlægges indenfor 14 dage efter prøvedato og stadig er indlagt på intensiv afdeling på dag 30, er datoen for overstået infektion udskrivesdatoen fra intensiv.

Hvis en patient dør indenfor 30 dage efter påvist COVID-19, vil patienten blive talt med som COVID-19-relateret dødsfald uanset om patienten tidligere skulle have været klassificeret som havende en overstået infektion.

R

Reproduktionstal R

Det tidsafhængige reproduktionstal er et udtryk for en infektionssygdoms spredningsevne i befolkningen. Tallet kaldes også smittetryk, smittetallet eller kontakttallet. R beskriver, hvor mange personer en smittet person i gennemsnit vil smitte. R er afhængig af antallet af kontakter, man har, risikoen for overførsel af smitte ved hver kontakt, samt varigheden af den smitsomme periode. Disse faktorer kan påvirkes ved forskellige smitteforanstaltninger. Er $R < 1$ vil epidemien efterhånden uddø. Ved $R > 1$ vil epidemien vokse. R kan således give en indikation på, om smittekurven er opadgående eller nedadgående.

S

Smittetryk

Se reproduktionstal R

U

Underliggende sygdom

Se komorbiditet

Hent [fil med overvågningsdata](#) (zip-csv-filen opdateres på hverdage kl. 14). Filen indeholder data omhandlende antal smittede og testede fordelt på kommune, antal smittede fordelt på køn og alder, døde over tid og antal nyindlæggelser.

Se også vores [arkiv med tidligere publicerede data](#).

Se hvordan du kan [gemme overvågningssiden som pdf](#).

[Læs mere om udbruddet med COVID-19](#), om infektionshygiejniske retningslinjer, modelberegninger for scenarier ved genåbning af Danmark, samt find de ugentlige Trend- og fokusrapporter fra SSI.