

Ugentlige opgørelser med overvågningsdata

Her kan du finde ugentlige opgørelser, som ikke findes på SSI's dashboard. Det drejer sig bl.a. om indlagte fordelt på alder, køn og antal med komorbiditet, positive og testede inden for forskellige brancher, tilfælde blandt plejehjemsbeboere samt tal for regionerne.

Senest redigeret den 17. august 2021

Opdateres hver tirsdag kl. 14.

Køn og alder



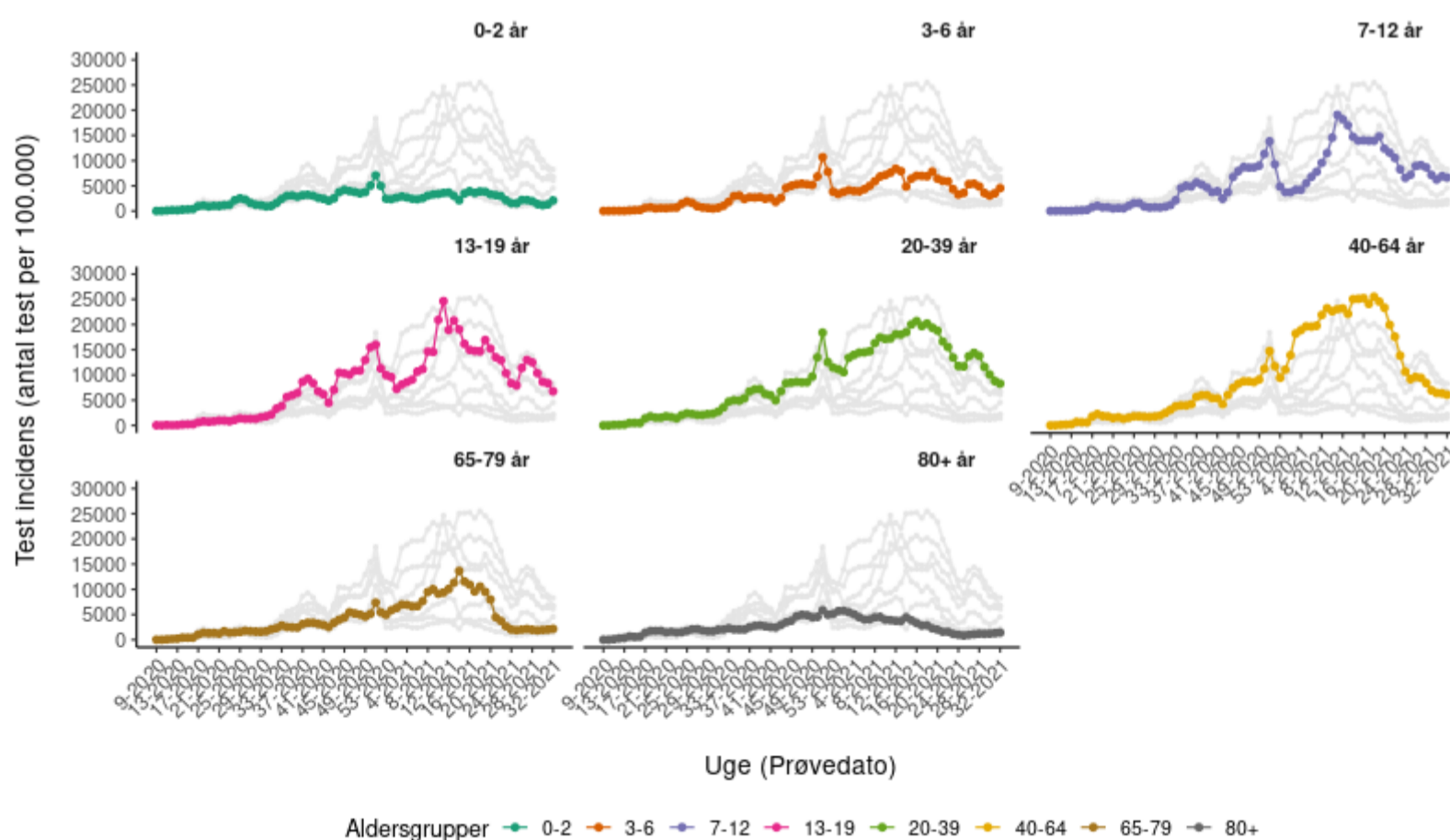
Denne sektion opdateres hver tirsdag kl. 14.

I denne sektion findes:

- antal testede personer per aldersgrupper og uge
- incidens per aldersgrupper og uge.

Af figur 10.1 fremgår nu antal for flergangstestede. For hver uge optælles antal personer, der har fået foretaget mindst en test. Efter evt. første positive test udgår en person af optællingen fremadrettet. Opgjort på basis af følgende testsvar: positiv, negativ, inkonklusiv samt afventer svar. Inden 9. februar 2020 indeholdt figur 10.1 og data til download kun antallet af førstegangstestede.

Figur 10.1 covid-19 antal unikke testede personer per prøvetagningsuge fordelt på aldersgrupper

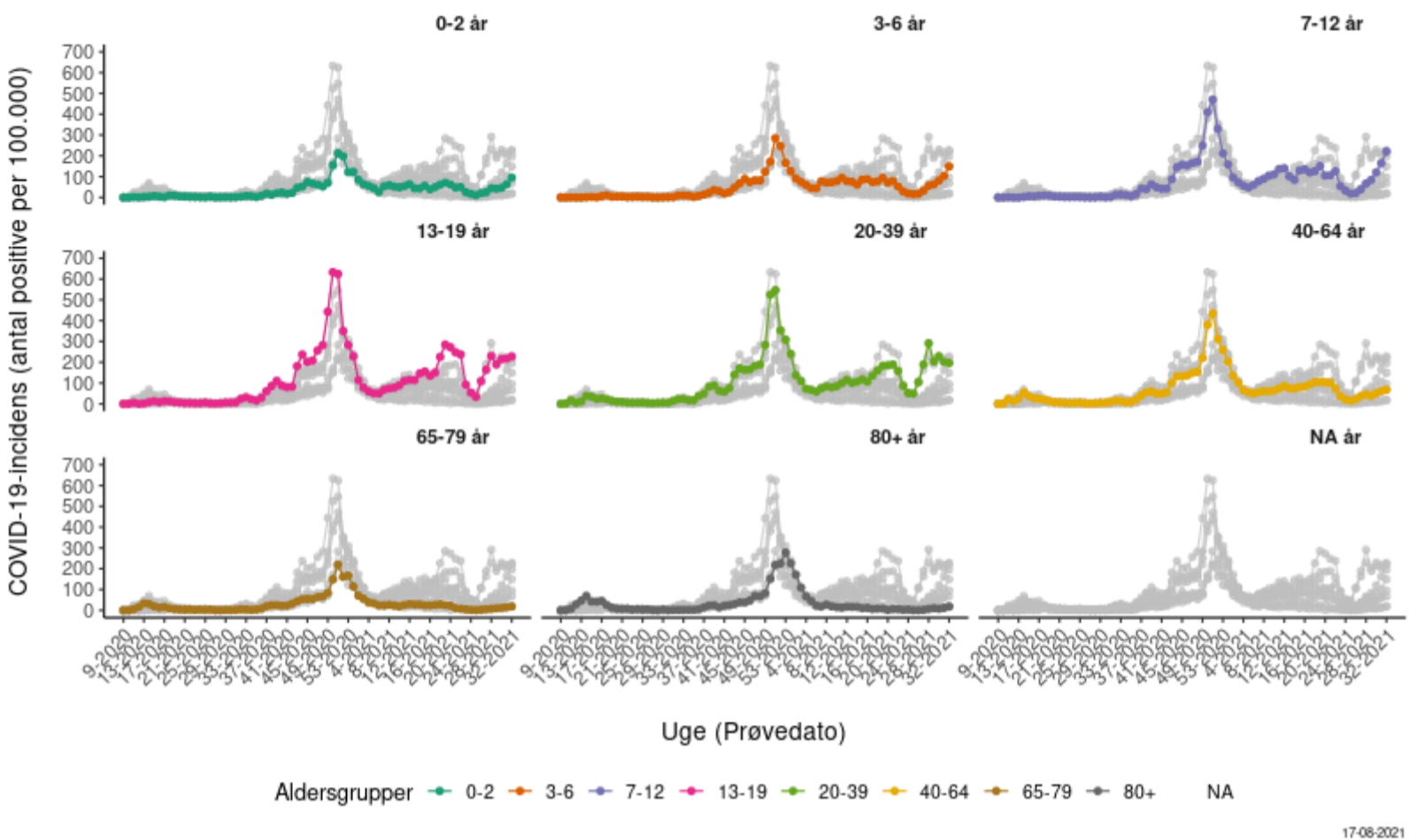


17-08-2021

(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)

Indlæggelser



Denne sektion opdateres hver tirsdag kl. 14.

I denne sektion findes:

- udviklingen af antallet af covid-19-relaterede indlæggelser over de seneste 7 dage, fordelt på region
- opgørelser der viser fordeling af køn, alder og komorbiditet blandt patienter, der er eller har været indlagt, og heraf patienter på intensivafdeling.

Find dagens tal (tidligere tabel 2.1) for antal covid-19-relaterede indlæggelser, heraf på intensiv og heraf på intensiv og i respirator, på [det regionale dashboard](#).

Tabel 2.2 viser data der er indrapporteret fra regionernes IT-systemer kl. 7, og er dermed et øjebliksbillede af antal covid-19-relaterede indlæggelser og udviklingen de seneste 7 dage.

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	-16 %	-29 %	-4 %	-17 %	25 %	-14 %
17. august	49	10	22	15	5	101
16. august	58	14	23	18	4	117
15. august	48	13	22	19	5	107
14. august	48	12	19	12	3	94
13. august	50	14	20	15	2	101
12. august	58	17	19	15	4	113
11. august	54	13	18	14	4	103

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

Tabel 2.3 og 2.4 viser henholdsvis antal indlagte og indlagte på intensiv afdeling fordelt på køn, alder og komorbiditet. Data er baseret på de daglige øjebliksbilleder fra regionernes IT-systemer, som sendes hver dag kl. 7 og 15 og Landspatientregistret (LPR). Indlæggelser omfatter patienter der har været registreret i mindst ét øjebliksbillede eller som ifølge LPR er eller har været indlagt. mere end 12 timer. Indlæggelser registreret i LPR på intensivafdeling inkluderes også når de varer mindre end 12 timer. En indlæggelse er talt med når patienten blev indlagt inden for 14 dage efter prøvetagningsdato for den første positive SARS-CoV-2 prøve. Tilstedeværelse af en komorbiditet (person med underliggende sygdom) er i denne sammenhæng defineret ved en hospitalskontakt inden for 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 (%)	Korte indlæggelser**	Indlagte kvinder	Indlagte mænd
0-9	24.820	274 (1)	58 (21)	114	136	138
10-19	56.351	271 (0)	64 (24)	99	150	121
20-29	73.278	959 (1)	275 (29)	334	571	388
30-39	46.796	1.333 (3)	452 (34)	469	762	571
40-49	46.504	1.834 (4)	651 (35)	524	891	943
50-59	42.389	2.623 (6)	1.142 (44)	551	1.187	1.436
60-69	21.829	2.494 (11)	1.442 (58)	327	995	1.499
70-79	12.524	3.312 (26)	2.421 (73)	260	1.378	1.934
80-89	6.218	2.621 (42)	2.021 (77)	210	1.307	1.314
90+	1.913	715 (37)	575 (80)	47	417	298
I alt	332.622	16.436 (5)	9.101 (55)	2935	7.794	8.642

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

****Korte indlæggelser <12 timer fra de daglige øjebliksbilleder fra regionernes IT-systemer er adskilt her. I Landspatientregistret defineres indlæggelser som hospitalskontakter >12 timer. Da covid-19-overvågningen skal være så tidstro som muligt, og også anvendes til at monitorere hvor mange senge der dagligt er optaget af covid-19-patienter, inkluderes i de daglige øjebliksbilleder alle patienter som er indlagt i en seng. Dvs. at patienter som senere viser sig kun at have været indlagte i <12 timer er inkluderet. Patienter som har været på intensivafdeling i <12 timer og patienter som døde inden for 12 timer efter indlæggelse, vises ikke i denne opgørelse for korte indlæggelser.**

(Datakilde: Landspatientregistret og daglige øjebliksbilleder fra regionernes IT-systemer, Sundhedsdatastyrelsen)

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
0-9	24.820	14 (0)	6 (43)	9	5
10-19	56.351	19 (0)	5 (26)	8	11
20-29	73.278	43 (0)	14 (33)	19	24
30-39	46.796	62 (0)	25 (40)	28	34
40-49	46.504	146 (0)	61 (42)	55	91
50-59	42.389	309 (1)	146 (47)	83	226
60-69	21.829	433 (2)	256 (59)	144	289
70-79	12.524	586 (5)	431 (74)	188	398
80-89	6.218	184 (3)	125 (68)	68	116
90+	1.913	14 (1)	10 (71)	8	6
I alt	332.622	1810 (1)	1079 (60)	610	1200

(Datakilde: Landspatientregistret og daglige øjebliksbilleder fra regionernes IT-systemer, Sundhedsdatastyrelsen)

Dødsfald

▼

Denne sektion opdateres hver tirsdag kl. 14.

I denne sektion findes:

- det samlede antal dødsfald opgjort på køn, alder og komorbiditet.

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

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 inden for 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
0-9	24.820	2 (0)	2 (100)	0	2
10-19	56.351	0 (0)	0 (0)	0	0
20-29	73.278	2 (0)	0 (0)	0	2
30-39	46.796	7 (0)	3 (43)	4	3
40-49	46.504	12 (0)	7 (58)	4	8
50-59	42.389	67 (0)	43 (64)	27	40
60-69	21.829	214 (1)	164 (77)	76	138
70-79	12.524	683 (5)	567 (83)	253	430
80-89	6.218	1006 (16)	817 (81)	466	540
90+	1.913	569 (30)	452 (79)	337	232
I alt	332.622	2562 (1)	2055 (80)	1167	1395

(Datakilde: Statens Serum Institut)

Mulige covid-19-udbrud på grundskoler



Denne sektion er senest opdateret den 29. juni 2021 og opdateres ikke i løbet af sommeren.

I denne sektion findes:

- antal mulige covid-19-udbrud (igangværende og nye) per region
- udviklingen over tid per region
- udviklingen over tid per skoletrin.

For at få et nationalt overblik over smittespredning og omfanget af smitte med covid-19 på landets grundskoler, har Danmarks Statistik i samarbejde med Statens Serum Institut etableret en løbende, registerbaseret opgørelse af mulige covid-19-udbrud på grundskoler. Herved bliver det muligt at følge og vurdere udviklingen af covid-19-epidemien og få et bedre datagrundlag til at understøtte eventuelle forebyggende tiltag på skoler. Læs [fokusrapport: Forekomst af covid-19 blandt børn og unge og mulige udbrud på grundskoler](#) fra 1. juli 2021.

Datagrundlag

I Danmarks 98 kommuner er der omkring 2.400 grundskoler med knap 700.000 elever.

Tabel 13.1 Antal grundskoler og grundskoleelever per region

Hovedstaden	534	207.191
Sjælland	420	101.144
Syddanmark	573	150.662

Midtjylland	566	164.373
Nordjylland	276	68.984
I alt	2.369	692.354

(Kilde: Statens Serum Institut og Danmark Statistiks eksperimentel statistik)

Den følgende opgørelse af mulige udbrud af covid-19 blandt elever på grundskoler er lavet på baggrund af opgørelser fra Danmarks Statistik. En detaljeret [beskrivelse af dokumentationen kan findes her](#) og [data i Excel findes her](#). Populationen består af alle elever i grundskolen i skoleåret 2020-2021 i aldersgruppen 5-16 år.

Definitioner

Der arbejdes i opgørelsen med følgende definitioner:

Definition af et muligt udbrud

Tre eller flere elever med covid-19, inden for 14 dage, der går på samme skole og skoletrin. Udbruddet slutter, når der ikke har været en ny elev med en positiv SARS-CoV-2-test i 14 dage.

Definition af igangværende muligt udbrud

Mulige udbrud hvor der er set mindst én elev med covid-19 inden for de seneste 14 dage.

Definition af skoletrin

Indskoling 0-3. klasse (4 klasser)
Mellemtrin 4.-6. klasse (3 klasser)
Udskoling 7.-9. klasse (3 klasser)
10. klasse
Efterskoler

Udviklingen over tid

Opgørelsen medtager antal mulige udbrud med covid-19 på grundskolerne over tid. Da definitionen af et muligt udbrud er tre eller flere elever med covid-19 inden for en 14 dages periode, vil der kunne gå op til 14 dage før et muligt udbrud defineres, og antallet af nye mulige udbrud i den seneste forgangne uge kan dermed være underestimeret. Derfor er opgørelserne for den seneste uge markeret med stiplede linjer i nedenstående grafer.

Begrænsninger

Udbrudsdefinitionen, som er anvendt her, kan ikke fastslå om eleverne faktisk er smittet på skolen. Da opgørelsen er baseret på registre, kan der blandt andet ikke tages hensyn til:

- husstandssmitte, fx blandt søskende, der går på samme skoletrin
- at der er større sandsynlighed for at registrere et muligt udbrud på store skoler, selvom de diagnosticerede elever ikke nødvendigvis har haft noget med hinanden at gøre (sporadiske tilfælde)
- at eleverne kan være smittet uden for skolen.

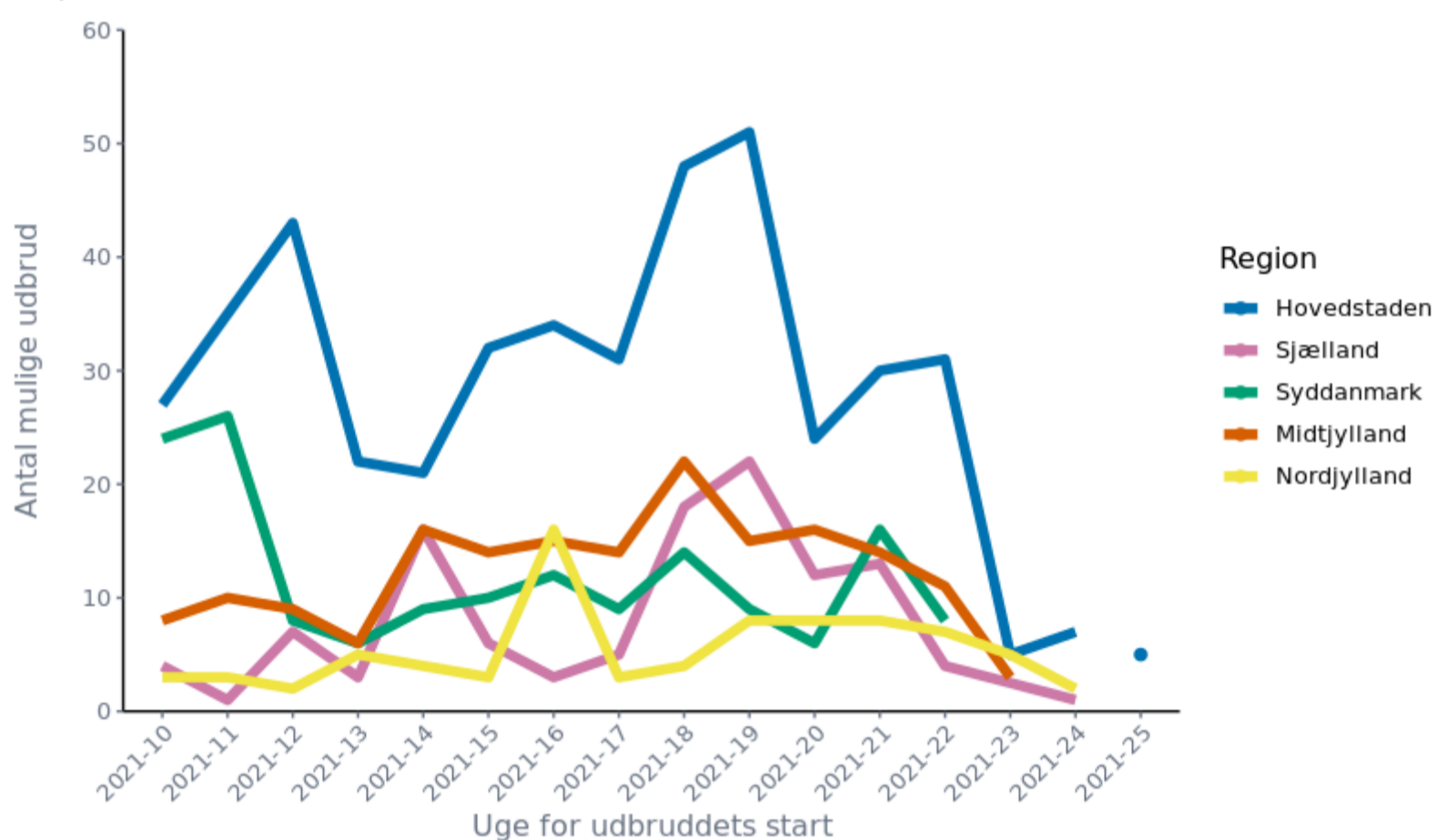
Da der kan være regionale forskelle på størrelse af skoler mv. vil en sammenligning på tværs af regioner ikke nødvendigvis være retvisende. Men med en fast definition af mulige udbrud er det muligt, at følge og vurdere udviklingen inden for samme geografiske område over tid.

Tabel 13.2 Antal grundskoler med mulige covid-19-udbrud (igangværende og nye) per region (per 29. juni 2021)

Region	Skoler med igangværende mulige udbrud (%)	Skoler med mulige udbrud som er påbegyndt de seneste to kalenderuger (%)
Hovedstaden	48 (9)	11 (2)
Sjælland	17 (4)	1 (0)
Syddanmark	10 (2)	NA (NA)
Midtjylland	18 (3)	NA (NA)
Nordjylland	15 (5)	2 (1)
I alt	108 (5)	14 (1)

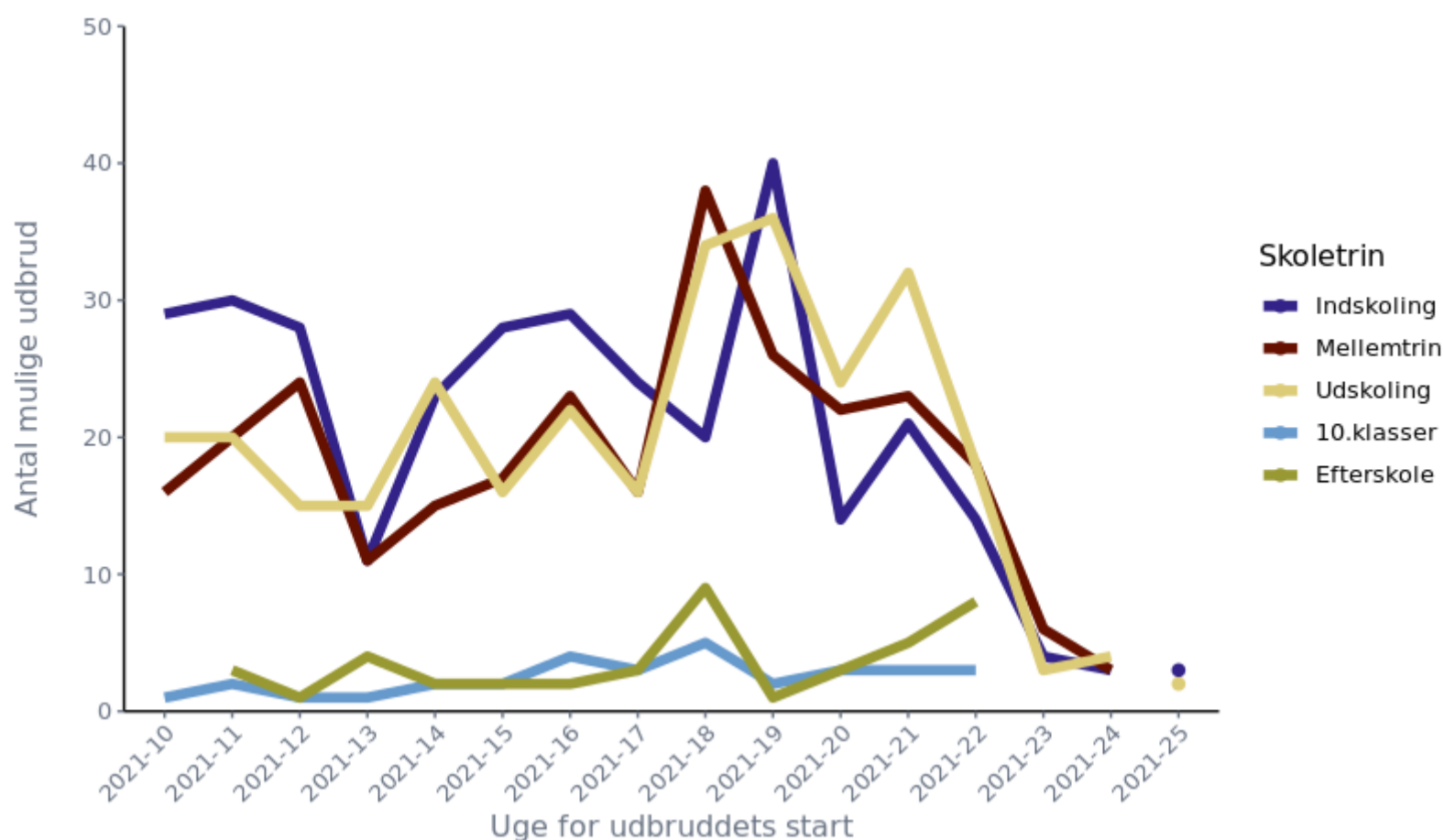
(Kilde: Statens Serum Institut og Danmark Statistiks eksperimentel statistik)

Figur 13.1 Antal mulige udbrud på grundskoler per region, fordelt på de seneste 16 uger (per 29. juni 2021)



(Kilde: Statens Serum Institut og Danmark Statistiks eksperimentel statistik)

Figur 13.2 Antal mulige udbrud på grundskoler per skoletrin, fordelt på de seneste 16 uger (per 29. juni 2021)



(Kilde: Statens Serum Institut og Danmark Statistiks eksperimentel statistik)

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, førstegangstestede beboere, bekræftede tilfælde og dødsfald per uge.
- Antal plejehjem med mindst én beboer testet og mindst én beboer med bekræftet covid-19.

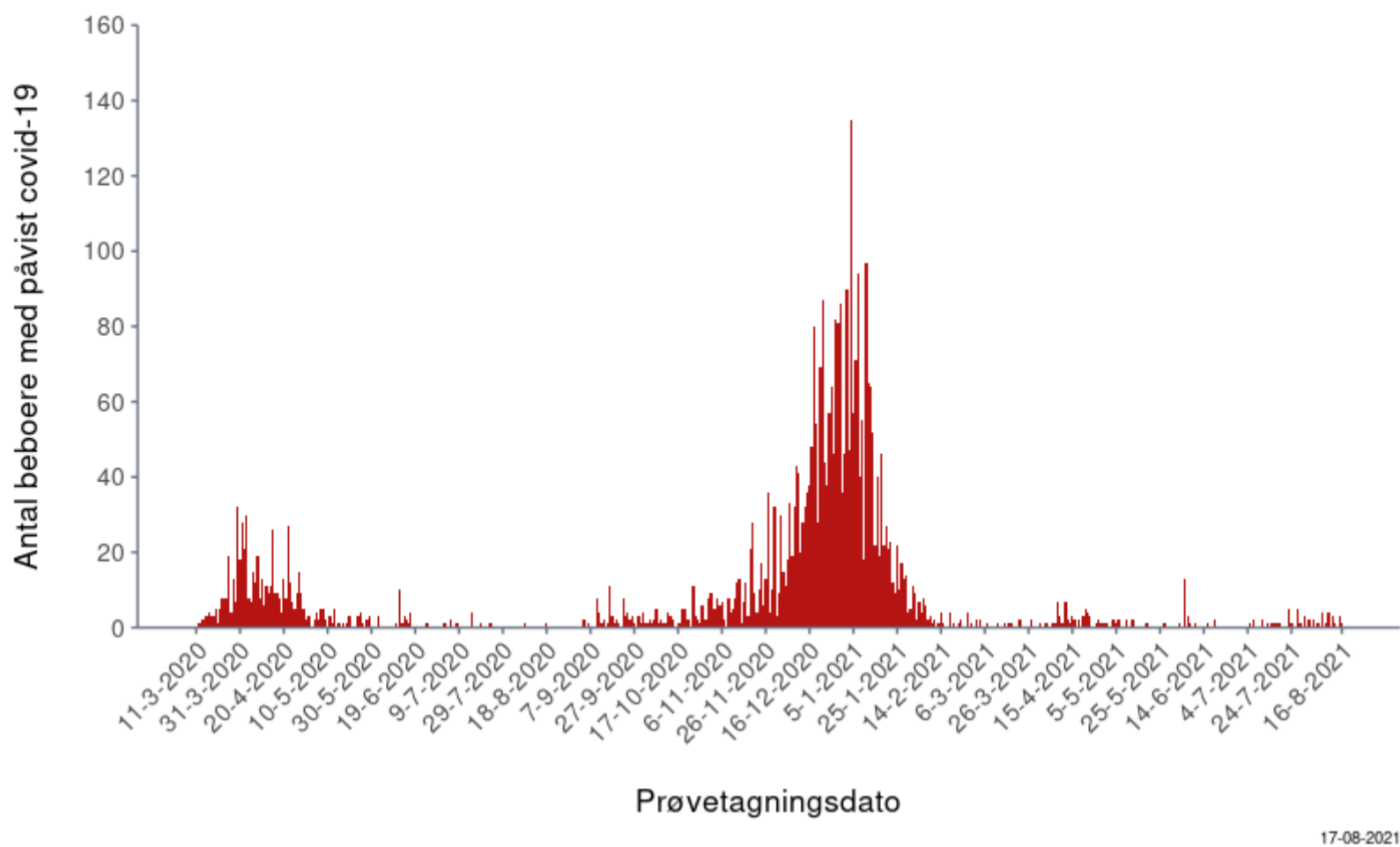
I overvågningen af covid-19 er der særligt fokus på sårbare grupper, herunder plejehjemsbeboere, da de i kraft af alder og komorbiditet er i risikogruppen for alvorlig infektion.

Ved at koble adresseinformation på testede personer og bekræftede 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 per uge.

År	Uge	Bekræftede tilfælde blandt beboere	Dødsfald blandt bekræftede tilfælde	Bekræftede tilfælde blandt beboere, som har påbegyndt vaccination	Bekræftede tilfælde blandt færdigvaccinerede beboere	Plejehjem med bekræftede tilfælde	Testede beboere	Plejehjem med testede beboere
2021	28	5	1	0	5	4	1.940	277
2021	29	7	0	0	7	5	2.188	252
2021	30	11	3	0	8	7	2.414	264
2021	31	7	3	0	7	4	2.558	260
2021	32	12	2	0	12	7	3.057	277
I alt	nan	3.851	951	977	230	417	247.862	949

(Datakilde: Statens Serum Institut)

Branchefordelte opgørelser over covid-19-testede og -positive

De branchefordelte opgørelser er flyttet til en ny placering på covid19.ssi.dk.

Gå til "[Branchefordelte opgørelser over covid-19-testede og -positive](#)"

Kontaktstal

Denne sektion opdateres hver tirsdag kl. 14.

Forbehold for tolkningen af kontakttallet

I løbet af foråret, og efter skoleferiens begyndelse er der sket store ændringer i måden, vi lader os teste på. Dette påvirker kontakttallet, der anvendes til at vurdere udviklingen af epidemien. Kontakttallet skal derfor aflæses med forbehold for usikkerheder og bias, der ikke tidligere har været gældende.

Siden begyndelsen af foråret 2021 er der sket en udvikling i mønstret for daglige tests, hvor vi både har set store udsving i antallet af daglige tests og forskelle i, hvem der lader sig teste på de forskellige ugedage. Dette skyldes både det store antal screeningstests, der foretages på uddannelsesinstitutioner og arbejdspladser, og i forbindelse med brugen af coronapas. Modellen kompenserer i nogen grad for dag til dag variationer i testaktiviteten, dog ses der store systematiske

udsving i kontakttallet på forskellige ugedage. Til eksempel er der mange, der testes torsdag for at få et coronapas, der varer weekenden ud. Dette afspejler sig i et lavere kontakttal i udregningerne søndag og mandag, idet der i beregningerne for kontakttallet er indlagt tre dages datatrunkering, dvs. at de seneste tre dages data ikke inkluderes for at sikre, at alle dagens tests er indrapporteret. Omvendt er kontakttallet, der udregnes torsdag og fredag typisk over 1, hvilket afspejler testmønstrene for søndag og mandag, hvor der tages færre tests.

Testdynamikkerne ændrer sig forventeligt i takt med at flere opnår coronapas efter vaccination, hvorfor udsvingene i kontakttallet også forventes at ændres i den kommende periode.

Derudover er den optimale værdi for korrektionsfaktoren β faldet. Værdien af β afhænger af, hvorfor personer bliver testet, og et højt antal screeningstests har gjort, at den optimale værdi for β er faldet. Det er planlagt, at β -værdien løbende skal gen-estimeres for at passe til den aktuelle testsituation, men det kan ikke udelukkes, at det vil skabe usikkerheder og bias på kontakttallet, hvis β -værdien ikke er optimal.

Hvad betyder "kontakttallet"?

Status for en epidemi vurderes bl.a. ud fra kontakttallet (tidligere kaldt 'smittetrykket') samt antallet af nye smittede eller indlagte. Kontakttallet er en epidemiologisk indikator, der beskriver hældningen af epidemikurven. Kontakttallet er et gennemsnit af det antal personer en smittet smitter i den aktuelle befolkning. Kontakttallet afspejler, hvor gode folk er til at holde afstand og vaske hænder samt hvor mange, der er immune. Kontakttallet siger derimod ikke noget om, hvorvidt der er mange eller få, der er smittede.

Hvis kontakttallet er over 1 vokser epidemien, hvis det er under 1, aftager epidemien. I en epidemisituation med lav forekomst af smitte vil svingninger omkring 1 være forventeligt. Hvis kontakttallet er i vedvarende stigning, er der grund til særlig opmærksomhed.

Læs mere om definition og beregning af kontakttal i sektionen Kontakttal og prognoser på [covid-19-udbrudssiden](#) og i ekspertrapporten [Incident og fremskrivning af covid-19-tilfælde](#) (pdf), samt [Epidemiologisk trend- og fokusrapport om covid-19 og kontakttal](#) (pdf).

Måden vi udregner kontakttal på

Kontakttal kan beregnes på forskellige måder. Nedenfor vises det nyeste beregnede kontakttal baseret på bekræftede covid-19-tilfælde, korrigeret for tests. Regnemethoden er beskrevet detaljeret i ekspertrapporten [Incident og fremskrivning af covid-19-tilfælde](#) (pdf). I kontakttallet indgår ikke, som tidligere, en hensyntagen til om de bekræftede covid-19-tilfælde var smittet i udlandet. Oplysninger om rejseaktivitet er fortsat mangelfulde, og denne ændring har derfor kun meget lille betydning for beregningen af det aktuelle kontakttal. Der arbejdes på, at der også kan tages højde for tilfælde smittet i udlandet, i den nye metode til beregning af kontakttallet.

Testresultater for gennemførte test på en given dag, indrapporteres løbende i de efterfølgende dage. Først efter tre døgn, vurderes der at være tilstrækkeligt indrapporterede testresultater, til at kunne beregne aktuelle kontakttal. Derfor udelades de seneste tre dages datapunkter i beregninger af kontakttallene, opgjort på en given dag.

Faktaboks for beregning af kontakttallet for bekræftede tilfælde

Kontakttallet for bekræftede tilfælde korrigeres for testaktivitet, ved at opløfte det daglige bekræftede antal covid-19-tilfælde i korrektionsfaktoren β .

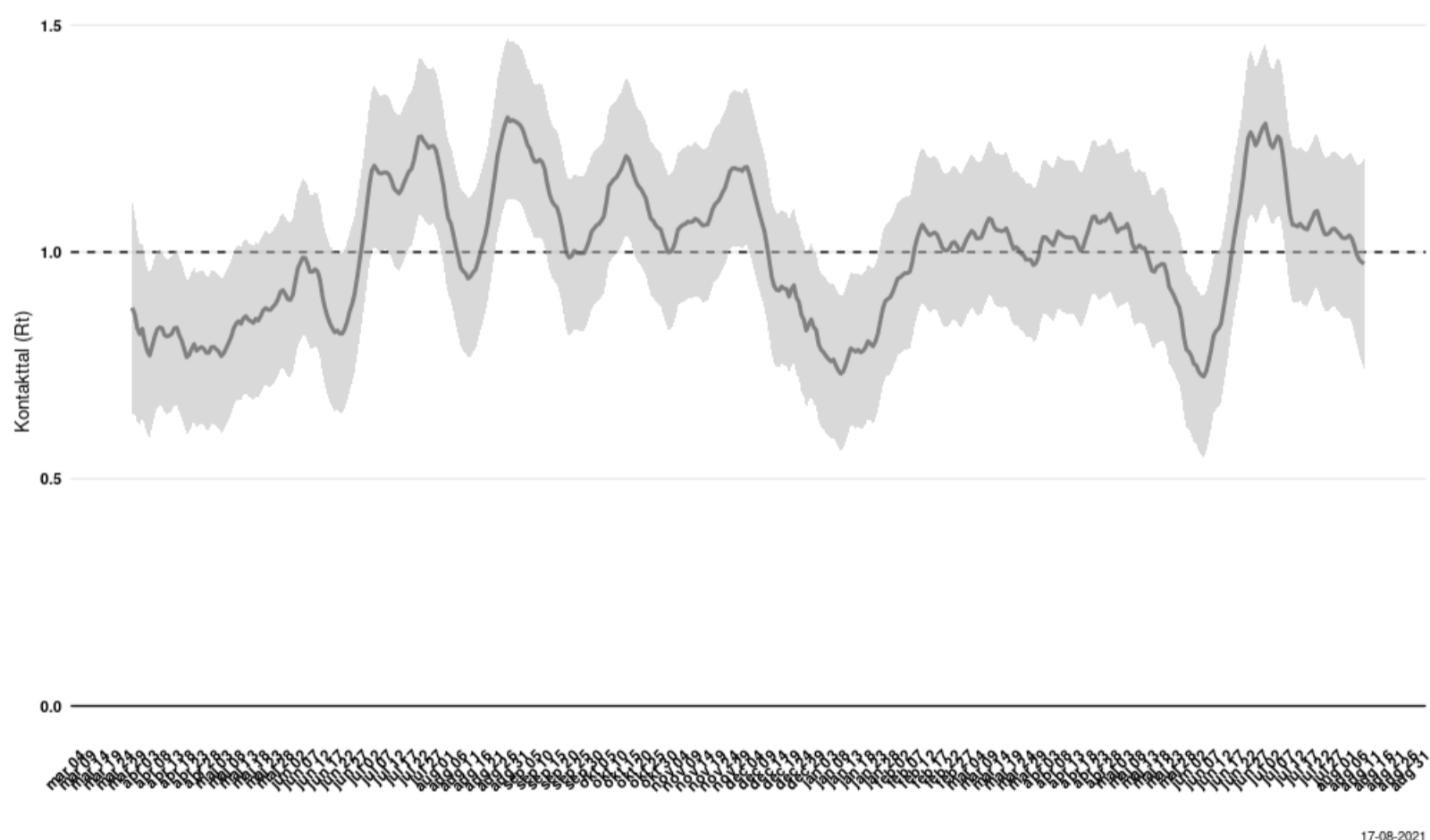
Det estimerede β opsummerer de komplicerede forhold, der afgør hvilket udsnit af befolkning, der bliver testet. Det er altså forventeligt, at estimatet af β vil ændre sig i fremtiden, hvis teststrategien ændres. Dette kunne for eksempel være hvis antal prøver øges markant, eller hvis prøver i større eller mindre grad rettes mod specifikke grupper.

I beregningen af kontakttallet for bekræftede tilfælde, indgår en antagelse om en generationstid på 4,7 dage, som er antal dage fra at et primært tilfælde bliver smittet til et sekundært tilfælde bliver smittet. Herudover er der indlagt en tidsforskydelse på 7 dage, som følge af den periode der går fra, at en person smittes, til denne bliver testet positiv. Kontakttallet afspejler således de smittebegivenheder der har fundet sted.

Kontakttallet udglattes over en periode på 7 dage for at mindske tilfældige fluktuationer fra dag til dag. Det betyder i praksis, at det senest beregnede kontakttal er baseret udelukkende på tidligere datapunkter, altså en udglatning bagudrettet i 7 dage. Derefter vil udglatningen være tiltagende symmetrisk i midten af tidsrækken, for til sidst at aftage eksponentielt. Metoden til udglatning forbedrer derved løbende estimererne af kontakttallet. Det betyder også, at der hver uge kan forventes ændringer i de historiske kontakttal, som skyldes denne udglatning. Som et eksempel kan ses, at et tidligere estimeret kontakttal ændrer sig med en decimal fra uge til uge. Der er altså tale om små ændringer, der forventeligt vil ligge inden for det estimerede sikkerhedsinterval for kontakttallet.

Figur 12.1 Kontakttal estimeret på prøvedatoer for bekræftede covid-19-tilfælde i Danmark, korrigeret for ændringer i testaktivitet

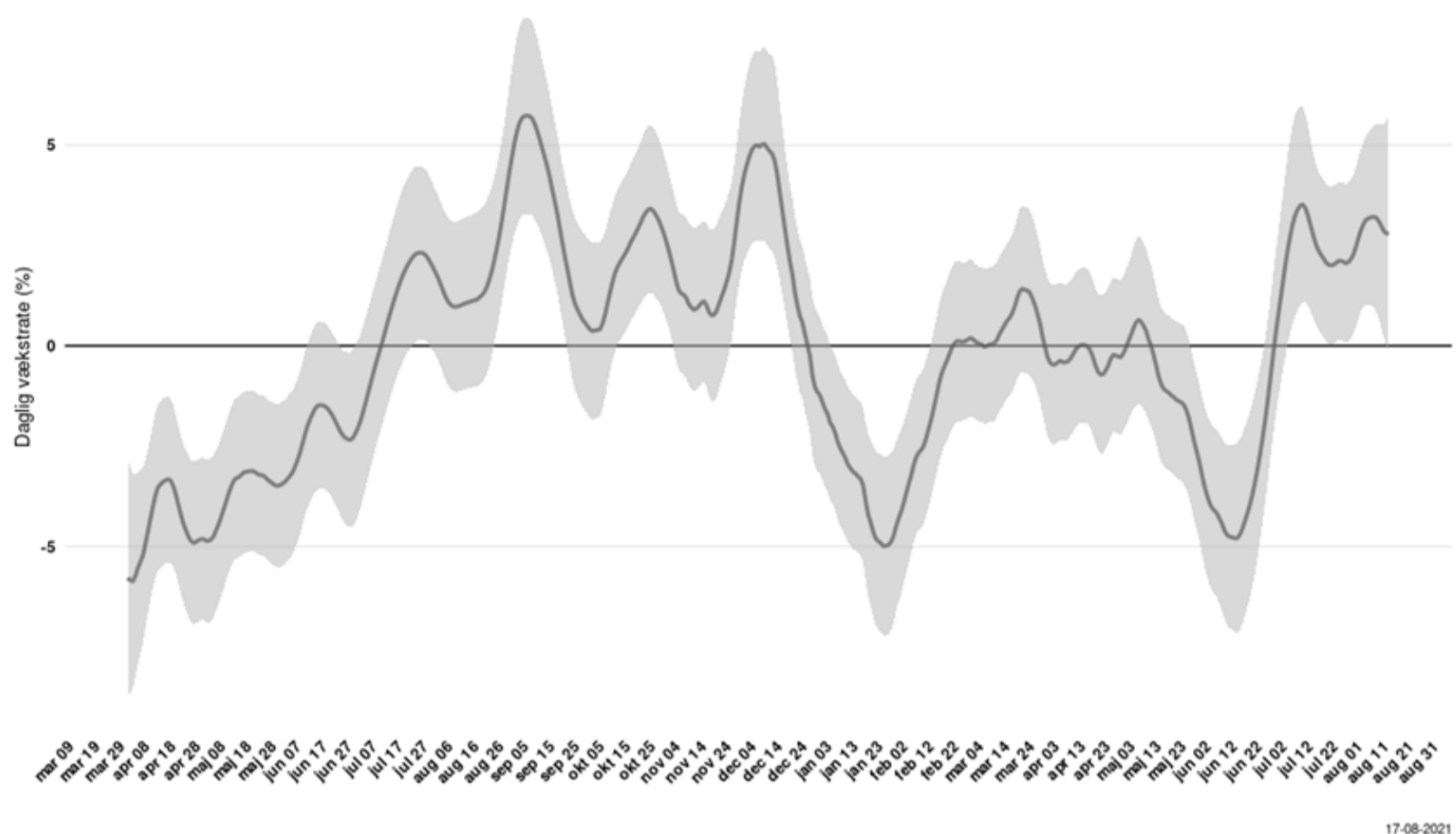
Kontakttallet udglattes løbende over en periode på 7 dage for at mindske tilfældige fluktuationer fra dag til dag. Det betyder i praksis at tidligere estimerede kontakttal kan ændre sig fra uge til uge, men forventeligt vil ligge inden for det estimerede sikkerhedsinterval for kontakttallet. Læs nærmere i faktaboks for beregning af kontakttallet for bekræftede tilfælde.



(Datakilde: Statens Serum Institut)

Tallene bag figur 12.1 findes i en [fil med overvågningsdata](#) (zip-csv-fil), som kan downloades.

Figur 12.2 Vækstraten for antal daglige nye indlæggelser i procent. Vækstraten afspejler smittebegivenheder der har fundet sted 10 dage tidligere



(Datakilde: Statens Serum Institut)

Vækstraten for daglige nye indlæggelser beskriver tilvæksten i antal nye indlæggelser i procent per dag. Der går ca. 10 dage fra, at en person smittes, til denne evt. bliver indlagt på hospitalet. Vækstraten i nye indlæggelser afspejler således smittebegivenheder der har fundet sted ca. 10 dage tidligere. Derudover udglattes vækstraten løbende over en periode på 7 dage for at mindske tilfældige fluktuationer fra dag til dag. Det betyder i praksis at tidligere estimerede vækstrater kan ændre sig fra uge til uge, men forventeligt vil ligge inden for det estimerede sikkerhedsinterval.

Vækstraten estimeres ud fra udviklingen i det daglige antal nye indlæggelser (se ekspertrapporten [Incidens og fremskrivning af covid-19](#) for metode). Data for [indlæggelser publiceres dagligt](#) i filen Newly_admitted_over_time som er baseret på indlæggelser registreret i Landspatientregisteret samt øjeblikbilleder for indlagte, der indrapporteres fra regionerne dagligt.