

Om ukerapporten

Folkehelseinstituttet har ansvar for den nasjonale overvåkingen av covid-19. Denne rapporten beskriver den epidemiologiske situasjonen i Norge og internasjonalt fra det første tilfellet ble påvist, med vekt på utviklingen av situasjonen den siste uken (26. juli – 1. august 2021).

Innhold

Om ukerapporten _____	1
Sammendrag og vurdering _____	2
Noen flere hovedpunkter fra uke 30 _____	3
Antall meldte laboratoriebekreftede covid-19 tilfeller og antall testet for SARS-CoV-2 _____	5
Covid-19-tilfeller påvisning i tid _____	5
Covid-19-tilfeller etter kjønn og alder _____	6
Covid-19-tilfeller etter fylke _____	8
Covid-19-tilfeller etter fødeland _____	11
Testing og påviste covid-19 tilfeller i forbindelse med innreise til Norge _____	12
Covid-19 tilfeller – etter påviste virusvarianter i Norge _____	17
Covid-19 tilfeller – utbrudd og smittesporinger _____	19
Overvåking av alvorlig koronavirussykdom _____	20
Pasienter innlagt i sykehus _____	20
Pasienter innlagt i intensivavdeling _____	20
Pasienter innlagt i sykehus etter fødeland _____	25
Covid-19-assosierte dødsfall _____	26
Overvåking av totaldødelighet _____	28
Overvåking av vaksinasjon mot covid-19 _____	29
Antall distribuerte vaksinedoser _____	30
Antall personer vaksinert mot covid-19 _____	31
Antall personer vaksinert etter fylke _____	31
Antall personer som har fått ulike vaksinepreparater per fylke og nasjonalt _____	33
Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning etter kjønn og alder _____	34
Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning blant personer med moderat og høy risiko for alvorlig forløp av covid-19 _____	35
Vaksinasjonsdekning etter fødeland _____	36
Utviklingen av epidemien i de ulike prioriterte aldersgruppene for vaksinasjon _____	39
Positive tilfeller av SARS-CoV-2 hos vaksinerte _____	41
Om overvåking av covid-19 _____	44

Sammendrag og vurdering

- Antall meldte tilfeller økte i uke 29 og 30, etter seks uker med en stabil trend. Det er foreløpig meldt 2 165 tilfeller av covid-19 i uke 30, en økning på 45 % siden uke 29 (1 494). Dette utgjør 68 meldte tilfeller per 100 000 innbyggere for uke 29 og 30 samlet.
- Totalt antall personer testet (med PCR og antigen hurtigtester samlet) var 185 367 i uke 30, en økning på 14 % fra uke 29. Andel positive blant de testede gikk opp fra 0,9 % i uke 29 til 1,2 % i uke 30. Det lå mellom 0,7–1,0 % i uke 25–28.
- Møre og Romsdal (116 per 100 000) har flest meldte tilfeller per 100 000 innbyggere for uke 29 og 30 samlet, etter å ha hatt færrest for uke 28 og 29. Etter følger Vestland (111), Oslo (78) og Troms og Finnmark (78). Sist uke var det en økning i antall meldte tilfeller i Møre og Romsdal, Vestfold og Telemark, Vestland, Agder, Rogaland, Oslo, Trøndelag og Viken.
- Forekomsten av nye innleggelser i sykehus og intensivavdeling er fortsatt lav. Siden uke 25 har det vært rapportert om mellom 17–20 nye innleggelser i sykehus med covid-19 som hovedårsak, og 5 eller færre nye innleggelser i intensivavdeling per uke. Det var 6 nye innleggelser i sykehus i Viken i uke 30, og færre enn 5 i øvrige fylker.
- Det har vært en stabil og lav forekomst av dødsfall de siste 13 ukene. Det var 4 dødsfall med dødsdato i uke 30, etter 0 i uke 29.
- Delta-virusvarianten (B.1.617.2) er nå den hyppigst forekommende varianten i Norge. Antall bekreftede tilfeller med Delta har økt fra 50 tilfeller fram til uke 21, til nå totalt 3 380 tilfeller til og med uke 30. I de siste ukene er det observert stor nedgang i andel Alfa-variant fra over 90 % før uke 20 til 7 % i uke 30. Samtidig har andelen bekreftede tilfeller med Delta-variant økt fra 1 % i uke 18 til 90 % i uke 30. Det forekommer lite smitte med andre varianter enn Delta og Alfa. FHIs siste [risikovurdering om Delta-varianten](#) er fra 26. juli.
- Per 1. august 2021 er 67 % av hele befolkningen, 83 % av alle personer 18 år og eldre, 93 % av alle 45 år og eldre, og 96 % av alle 65 år og eldre vaksinert med minst én dose. Det er 42 % av befolkningen over 18 år som har mottatt to doser. Blant personer med høy risiko for alvorlig forløp, som for eksempel pasienter med immunsvikt, transplanterte eller i aktiv kreftbehandling, var 92 % i alderen 18–64 år vaksinert med 1. dose og 76 % med 2. dose. Blant personer med moderat risiko for alvorlig forløp i samme aldersgruppe var 90 % vaksinert med 1. dose og 64 % med 2. dose.
- Epidemien i Norge er under kontroll, men smittespredningen øker i flere deler av landet. Forekomsten økte i alle aldersgrupper siste uke, men er klart høyest blant tenåringer og yngre voksne. Forekomsten av nye sykehusinnleggelser, intensivinnleggelser og dødsfall holder seg fortsatt lavt, noe som må antas å skyldes at vaksinasjon beskytter de eldre og andre med forhøyet risiko for alvorlig forløp. Selv om det nå er kommet en økning i antall tilfeller, og Delta-varianten dominerer i landet, regner vi det som lite sannsynlig at epidemien blir så stor som tidligere bølger, og at sykehusenes kapasitet trues. Epidemien må overvåkes nøye de kommende månedene, og tiltak balanseres mot sykdomsbyrden, særlig sykehusinnleggelser, kapasitet i helsetjenesten og vaksinasjonsprogrammets framgang. Kommunene med utbrudd må fortsette med testing og smittesporing samt mer målrettede kontaktreducerende tiltak ved behov, mens andre kommuner må ha beredskap for slik forsterkning på kort varsel. Vaksineringsen i kommunene må fortsette med full styrke.

Noen flere hovedpunkter fra uke 30

- I uke 30 ser vi en økning i antall meldte tilfeller i alle aldersgrupper sammenlignet med uke 29. Flest meldte tilfeller i forhold til befolkningstallet i uke 30 ble observert i aldersgruppene 20–39 år (78 per 100 000) og 13–19 år (74 per 100 000).
- I uke 30 var det registrert 121 015 reisende i innreiseregisteret, en økning fra uke 29 hvor 106 786 reisende ble registrert. Mest vanlig avreiseland i uke 29 og 30 var Sverige, Polen og Tyskland. Antall og andel tilfeller oppgitt er basert på reisende registrert med F- og D-nummer. Data må tolkes med forsiktighet i lys av denne begrensningen. Andel registrerte innreisende som testet positivt ved ankomst i uke 30 var 0,28 %, tilsvarende nivå som for uke 29 (0,29 %). Blant de som ankom i uke 29, av registrerte innreisende fra grønne land/områder, ble det påvist 84 tilfeller (0,27 %) innen 10 dager etter ankomst, blant registrerte reisende med karanteneplikt ble det i samme periode registrert 211 tilfeller (1,27 %). I uke 30 ble det ved ankomst fortsatt registrert flest positive tilfeller blant reisende med avreiseland Spania (21 tilfeller, 0,8 %), etterfulgt av reisende med avreiseland Kroatia (18 tilfeller, 2,2 %). Data fra testing ved grensestasjonene (uavhengig av reiseregistrering) viser en fortsatt økning i antall tilfeller som blir påvist ved ankomst: dette økte fra 50 tilfeller i uke 27, til 195 tilfeller i uke 30. Data fra uke 26 til og med uke 29 viser at 53,9 % av tilfellene påvises innen 10 dager, og ikke ved ankomst.
- I uke 30 har Folkehelseinstituttet fulgt opp smittesituasjonen med vurdering av tiltak i Møre og Romsdal, Vestland, Nordland og Troms og Finnmark. I tillegg har Folkehelseinstituttet den siste uken fulgt opp eller fått meldt rundt 10 utbrudd tilknyttet utesteder, helseinstitusjoner, sosiale sammenkomster og i husstander.

Tabell 1. Status og utvikling – hovedindikatorer fra de ulike overvåkingssystemene.

Overvåkingssystem/ Indikatorer	Uke 29 19. juli – 25. juli 2021	Uke 30 26. juli– 1. august 2021	Ukentlig endring (%)	Kumulativt antall / andel	Kumulativt antall per 100 000
Utbredelse av covid-19					
Meldte tilfeller til MSIS	1 494	2 165	45 %	138 184	2 563
Antall personer testet for SARS-CoV-2*	162 418	185 367	14 %	7 369 581	136 692
Andel testet positive for SARS-CoV-2 [‡]	0,92 %	1,17 %	27 %	1,88 %	-
Alvorlighet av covid-19					
Nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak	19	18	-5 %	4 709	87,3
Nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling	3	3	0 %	899	16,7
Covid-19-assosierte dødsfall	0	4	-	803	14,9
Vaksinasjon mot covid-19					
Antall personer vaksinert med 1. dose	184 654	185 965	-	3 594 390	-
Antall personer vaksinert med 2. dose	60 648	74 382	-	1 815 022	-
Antall distribuerte vaksinedoser	268 576	352 945	-	5 507 224	-

* En person testet = en eller flere tester innenfor 7 dager per person, og foreløpig kun basert på PCR tester[‡] Andel positive beregnet ut ifra antall personer testet[§] Det er ikke beregnet ukentlig endring (%). For sykdomspulsen er dette grunnet forsinkelser i datainnsendingen. For varslinger av utbrudd i Vesuv er tallene små, derfor er ukentlig endring upålitelig og beregnes derfor ikke. Informasjon om de ulike overvåkingssystemene finnes på s. 44.

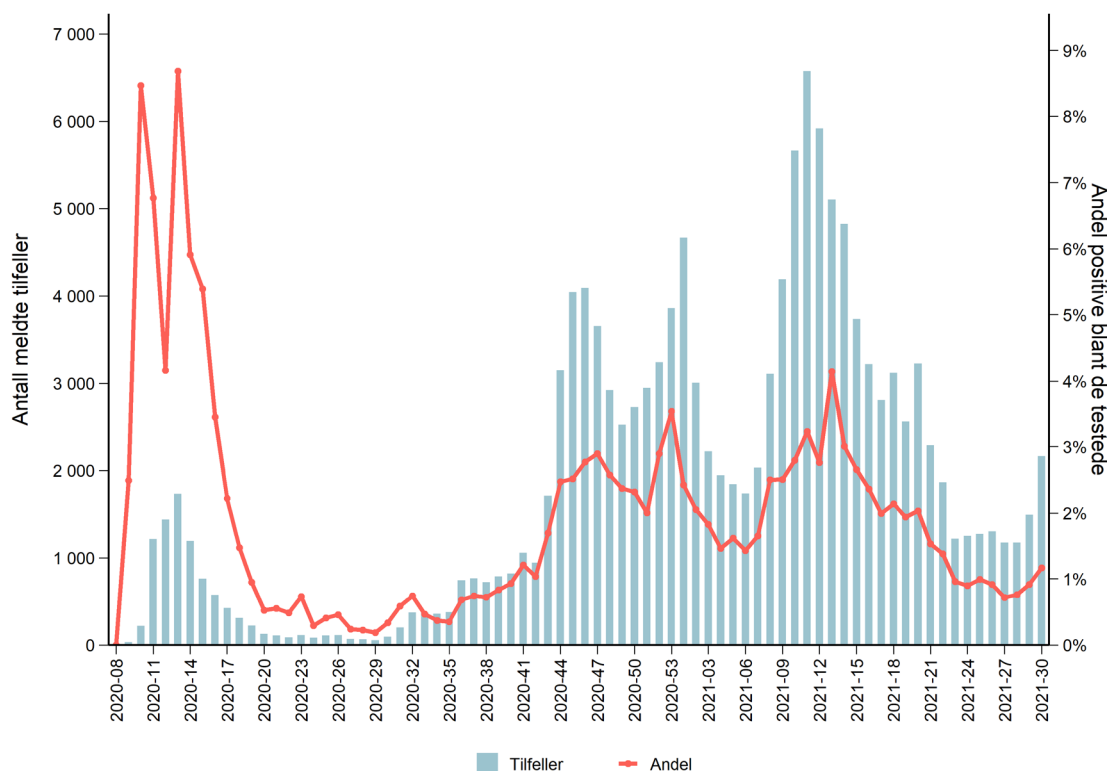
Antall meldte laboratoriebekreftede covid-19 tilfeller og antall testet for SARS-CoV-2

Covid-19-tilfeller påvisning i tid

Dataene fra MSIS i denne rapporten er basert på et datasett frem til kl. 15:00, 3. august 2021. Dataene fra MSIS laboratoriedatabasen i denne rapporten er basert på et datasett frem til kl. 00.00, 2. august 2021.

Positive og negative prøveresultat for SARS-CoV-2 meldes elektronisk til MSIS (Meldingssystemet for smittsomme sykdommer) laboratoriedatabase. Laboratoriebekreftede covid-19 tilfeller meldes i tillegg fra laboratorier og leger til MSIS-registeret.

Det er meldt 138 184 personer med laboratoriebekreftet covid-19 meldt til MSIS, hvorav 2 165 i uke 30 (Figur 1). Uke 11 hadde det høyeste ukentlige antallet hittil i pandemien (6 573), og fra uke 12 til uke 23 var det, med unntak av uke 18 og 20, en nedgang i antall meldte tilfeller. Etter at tallene har vært stabile fra uke 23 – 28 har det vært en betydelig økning i tilfeller de siste ukene. Tallet for uke 30 kan bli oppjustert. Blant det totale antall meldte tilfeller gjennom pandemien har 79 vært reinfeksjoner (definert som meldt på nytt minst 6 måneder etter forrige sykdomshendelse, eller dersom referanselaboratoriet har definert tilfellet som reinfeksjon).

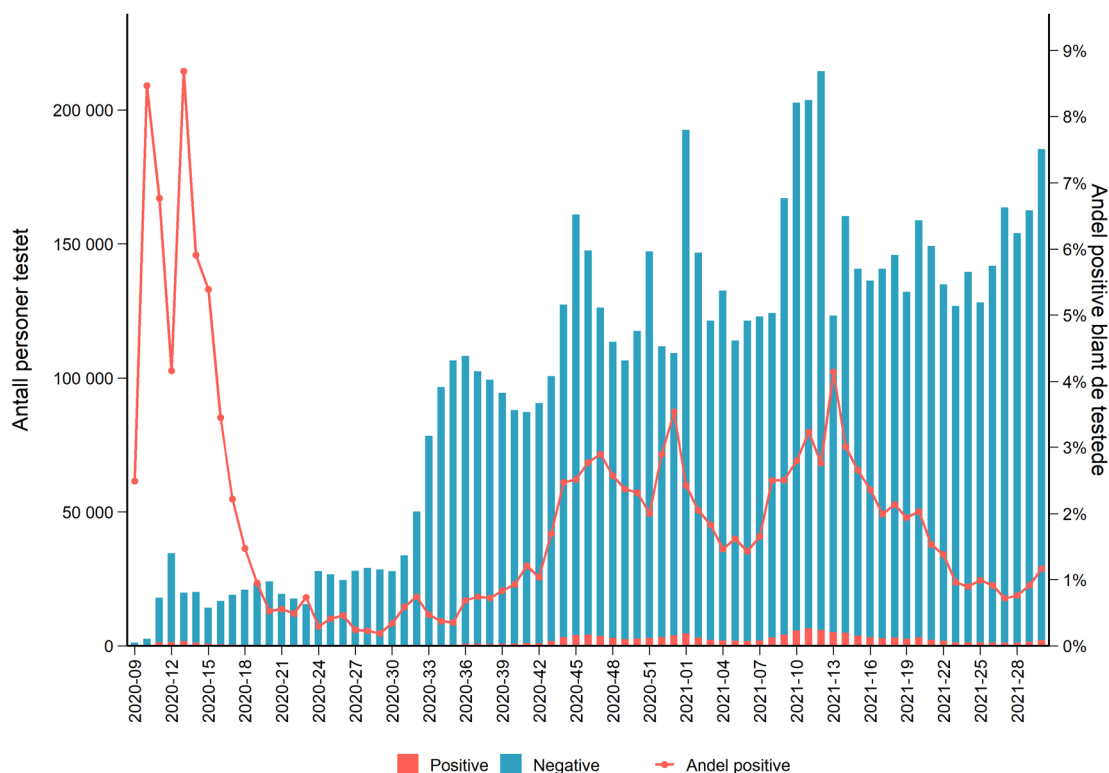


Figur 1. Bekreftede tilfeller av covid-19 per uke og andel positive tilfeller av de testede, 17. februar 2020 – 1. august 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

* Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS og MSIS laboratoriedatabasen. Tallene mot slutten av uke 30 forventes oppjustert.

Fra og med uke 25 viser vi antall personer testet for personer testet med PCR og antigen hurtigtester samlet, og ikke hver for seg som vi har gjort tidligere. Det betyr at det totale antall personer testet vil være høyere enn hva vi tidligere har vist når dette har vært basert på PCR tester alene. Forskjellen har økt utover våren ettersom antigen hurtigtester har blitt tatt mer i bruk. Endringen medfører også at andelen positive blant de testede blir lavere enn tidligere angitt.

Figur 2 viser antall personer testet per uke og andelen positive blant de testede. Antall testede lå mellom 202 710 og 214 379 ukentlig i uke 10–12 og har variert mellom 123 240 og 163 494 i ukene 13–28. Antall personer testet økte fra 162 418 i uke 29 til 185 367 i uke 30. Andelen positive økte fra uke 7 (2021), med unntak av uke 12, til 4,1 % i uke 13. Andel positive var i hovedsak nedgående fra uke 14 (3,0 %) til uke 27 (0,7%). Siden uke 28 har det vært en økning og var 1,2 % i uke 30. Det er forsinkelse i rapporteringen og andel positive blant de testede kan bli justert for uke 30 (Figur 1, Figur 2).



Figur 2. Antall personer testet for SARS CoV-2 per uke og andel positive av testede, 24. februar 2020 – 1. august 2021. Kilde: MSIS Laboratoriedatabasen.

* En person testet = en eller flere tester innenfor 7 dager per person (før uke 34 er data basert på antall tester).

** Siste dagers tall kan bli justerte ved neste oppdatering.

Totalt 3 579 147 unike personer (førstegangstestede) har vært testet for covid-19 til og med 1. august 2021 i Norge. Dette utgjør nær 66 % av befolkningen. For samme periode har totalt 7 369 581 personer blitt testet over tid og 8 485 836 tester blitt utført.

Covid-19-tilfeller etter kjønn og alder

Det var en økning i antall meldte tilfeller i alle aldersgrupper i uke 30 sammenlignet med uke 29 (Tabell 2, Figur 3).

I uke 30 var det en økning i antall meldte tilfeller på 68 % i aldersgruppen 40–59 år og 41 % i aldersgruppen 13–19 år. Det var en økning i antall testede i alle aldersgrupper i uke 30. I uke 30 var andelen positive høyest i aldersgruppen 0–5 år (2,1 %) og lavest i aldersgrupper 40–59 (0,8 %) og 60–79 år (0,6 %) (Tabell 2, Figur 3)

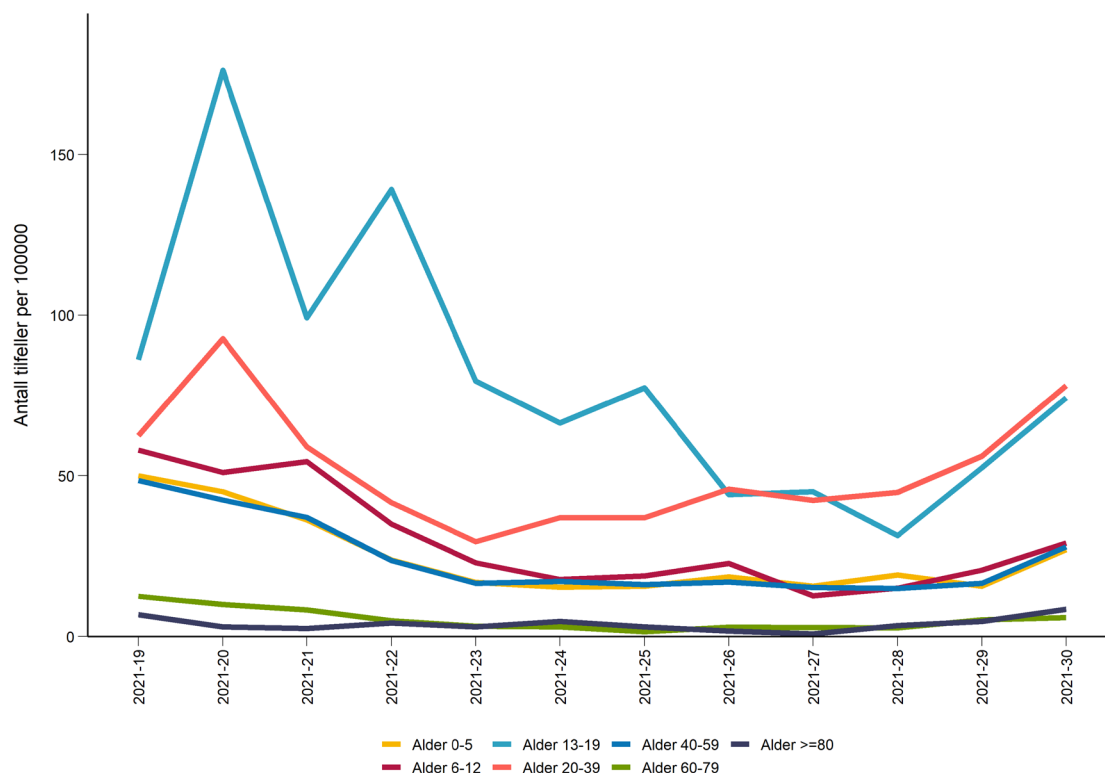
Tabell 2. Personer testet for covid-19 og påviste tilfeller etter aldersgrupper, 19. juli – 1. august 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratedatabasen.

Alders- gruppe (år)	Uke 29			Uke 30		
	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)
0-5	3 155	9,2	54 (1,7)	4 520	13,1	93 (2,1)
6-12	9 272	20,7	93 (1,0)	12 150	27,1	131 (1,1)
13-19	22 334	50,1	234 (1,0)	25 664	57,6	331 (1,3)
20-39	68 603	47,5	810 (1,2)	78 309	54,2	1 128 (1,4)
40-59	47 268	33,0	238 (0,5)	51 589	36,0	401 (0,8)
60-79	9 930	9,6	54 (0,5)	10 998	10,6	61 (0,6)
>=80	1 477	6,2	11 (0,7)	1 725	7,3	20 (1,2)
Ukjent	379	-	- (-)	412	-	- (-)
Totalt	162 418	30,1	1 494 (0,9)	185 367	34,4	2 165 (1,2)

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 30 forventes oppjustert.

Medianalder siden begynnelsen av epidemien var 31 år og i uke 30 var den 25 år. Medianalder var 26 år blant tilfellene rapportert i løpet av de siste 4 ukene (uke 27–30) og 23 år i løpet av de foregående 4 ukene (uke 23–26).

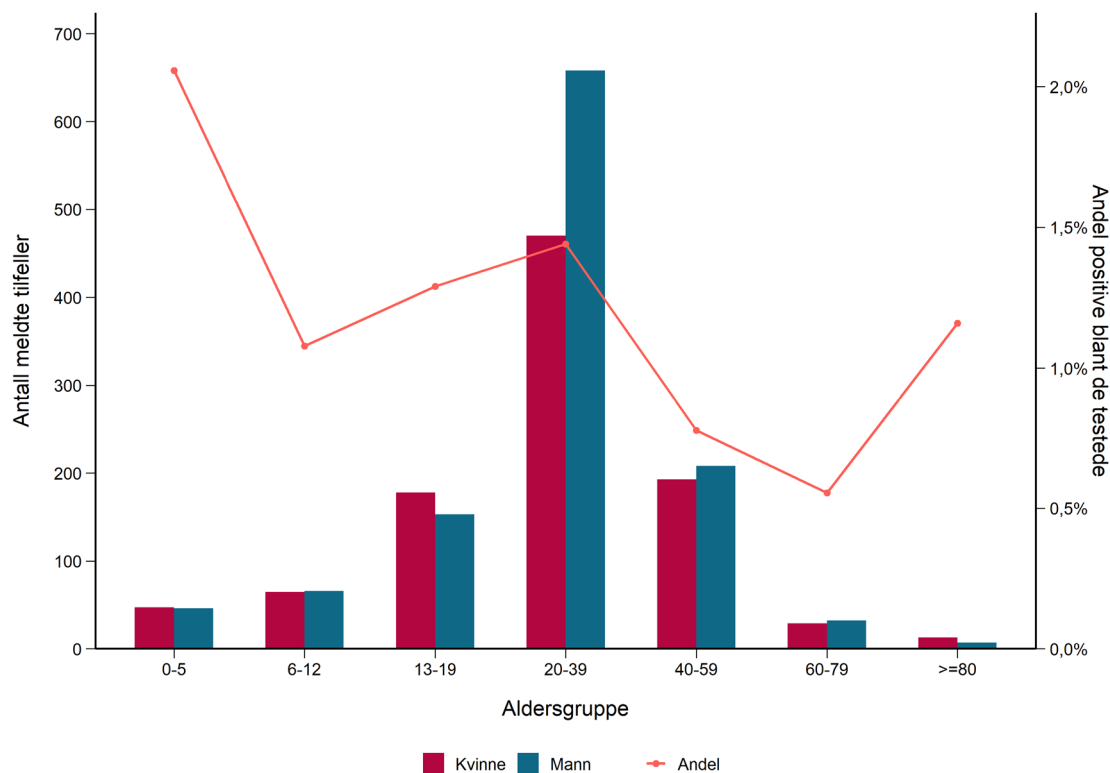
De høyeste antall meldte tilfeller i forhold til befolkningstallet i uke 30 ble observert i aldersgruppene 20–39 år (78 per 100 000) og 13–19 år (74 per 100 000) (Figur 3).



Figur 3. Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere, fordelt på aldersgrupper, 10. mai – 1. august 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 30 forventes oppjustert.

Blant alle tilfellene meldt til MSIS var 47 % kvinner. I uke 30 var 46 % av tilfellene kvinner. Andel tilfeller blant kvinner var mellom 48–54 % i alle aldersgrupper bortsett fra aldersgruppen 20–39 år hvor andelen var 42 % og aldersgruppen ≥ 80 år hvor andelen var 65 % (Tabell 2, Figur 4).



Figur 4. Antall meldte covid-19-tilfeller fordelt på kjønn og aldersgruppe siste uke, og andel positive blant testede etter aldersgruppe, 26. juli – 1. august 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 27 forventes oppjustert.

Covid-19-tilfeller etter fylke

I uke 29–30 ble det meldt tilfeller fra alle landets fylker (Tabell 3, Figur 5). Høyeste antall tilfeller for uke 29 og 30 samlet per 100 000 innbyggere ble meldt i Møre og Romsdal (116) etterfulgt av Vestland (111), Oslo (78) og Troms og Finnmark (78). Trøndelag (33 per 100 000) og Innlandet (29 per 100 000) har lavest antall meldte tilfeller i forhold til befolkningen de siste to ukene.

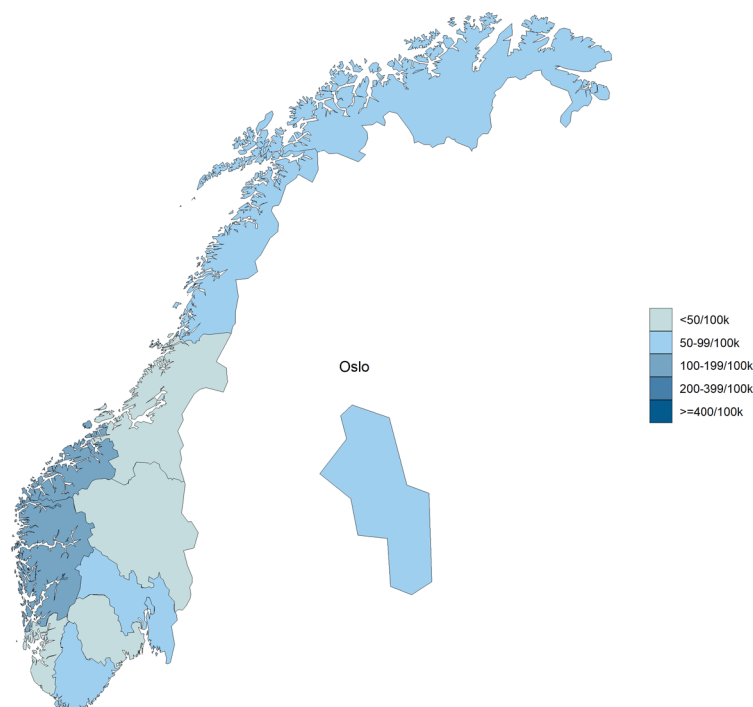
I løpet av uke 30 gikk antall meldte tilfeller ned i Nordland og Troms og Finnmark, mens det gikk opp i Møre og Romsdal, Vestfold og Telemark, Vestland, Agder, Rogaland, Oslo, Trøndelag og Viken og var relativt stabilt i Innlandet (Figur 6). Fylket med flest meldte tilfeller i uke 30 er Vestland (470).

De siste to uker har det blitt testet flest personer i forhold til folketallet i Oslo, Viken og Nordland. Innlandet har færrest testet i forhold til folketallet. Andelen positive prøver blant testede var høyest i Troms og Finnmark (1,9 %) i uke 29, og i Møre og Romsdal (3,2 %) i uke 30. Andel positive var lavest i Trøndelag (0,5 %) i uke 29, og i Trøndelag og Nordland i uke 30 (0,8 %), Tabell 3).

Tabell 3. Personer testet for covid-19 og påviste tilfeller etter fylke, 19. juli – 1. august 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

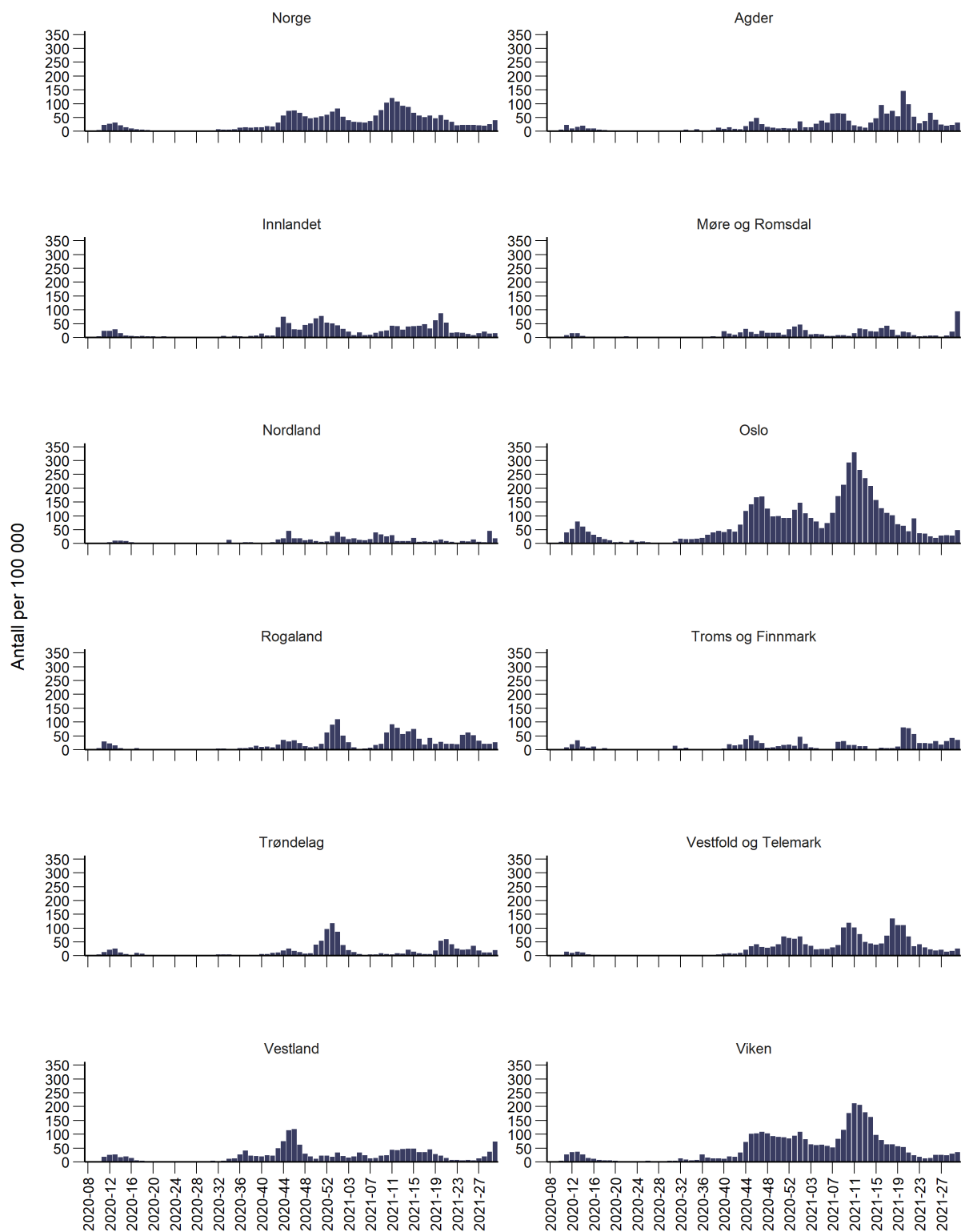
Fylke	Uke 29				Uke 30				Uke 29–30
	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Påviste tilfeller per 100 000	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Påviste tilfeller per 100 000	Påviste tilfeller per 100 000
Agder	6 121	19,8	71 (1,2)	23	8 228	26,6	99 (1,2)	32	55
Innlandet	5 919	16,0	50 (0,8)	13	6 295	17,0	59 (0,9)	16	29
Møre og Romsdal	4 501	17,0	56 (1,2)	21	7 939	29,9	251 (3,2)	95	116
Nordland	7 429	30,9	109 (1,5)	45	5 716	23,8	45 (0,8)	19	64
Oslo	26 061	37,4	206 (0,8)	30	30 098	43,2	340 (1,1)	49	78
Rogaland	10 645	22,1	99 (0,9)	21	11 786	24,4	129 (1,1)	27	47
Troms og Finnmark	5 402	22,3	101 (1,9)	42	6 550	27,0	87 (1,3)	36	78
Trøndelag	10 572	22,4	56 (0,5)	12	12 776	27,1	99 (0,8)	21	33
Vestfold og Telemark	9 478	22,5	76 (0,8)	18	10 340	24,5	111 (1,1)	26	44
Vestland	14 253	22,3	239 (1,7)	37	17 614	27,6	470 (2,7)	74	111
Viken	33 752	27,0	365 (1,1)	29	38 167	30,5	435 (1,1)	35	64
Utenfor Fastlands-Norge	8	-	0 (0,0)	-	8	-	0 (0,0)	-	0
Ukjent	28 277	-	66 (0,2)	-	29 850	-	40 (0,1)	-	0
Totalt	162 418	30,1	1 494 (0,9)	28	185 367	34,4	2 165 (1,2)	40	68

Uke 29-30



Figur 5. Antall covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 19. juli – 1. august 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 30 forventes oppjustert. Det er i tillegg 1 påvist tilfelle Utenfor Fastlands-Norge (Svalbard, uke 31, 2020, ikke vist i figuren).



Figur 6. Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 17. februar 2020 – 1. august 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 30 forventes oppjustert. Det er i tillegg 1 påvist tilfelle utenfor Fastlands-Norge (Svalbard), uke 31 2020, ikke vist i figuren).

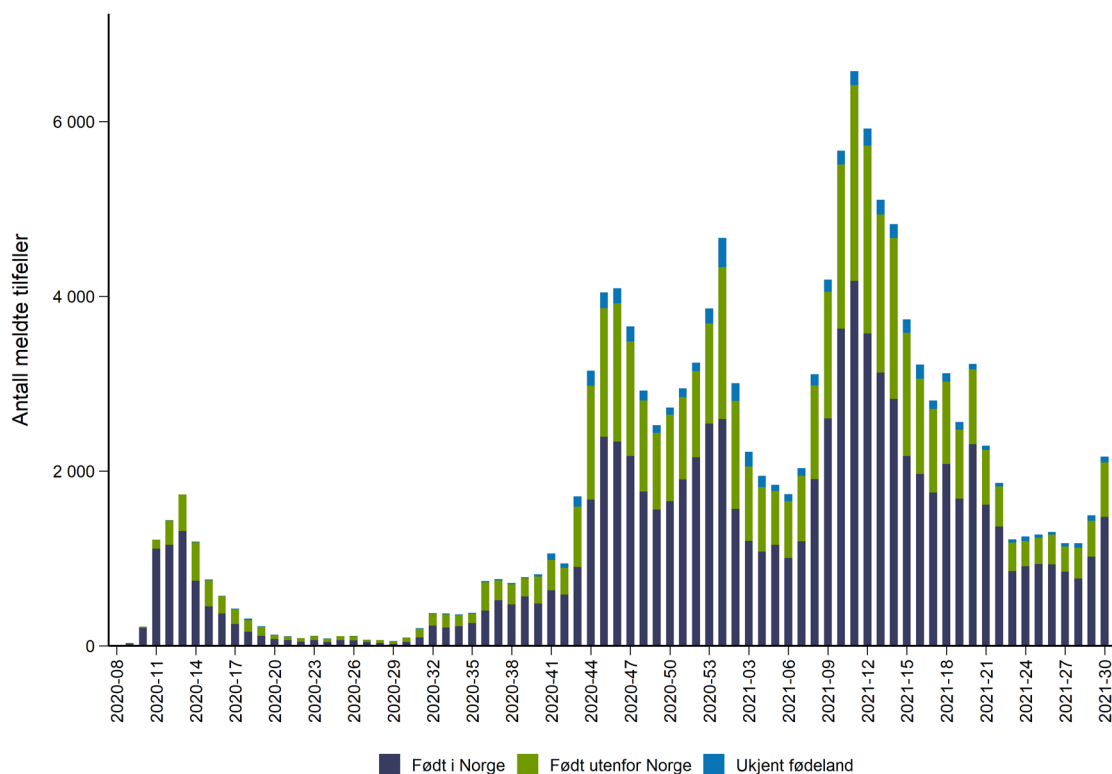
**47 personer registret i forbindelse med utbrudd på cruiseskip uke 31/33 2020 er foreløpig registret med bosted fylke Troms og Finnmark. Dette kan bli justert.

Covid-19-tilfeller etter fødeland

Data i følgende avsnitt om antall meldte tilfeller per fødeland totalt er hentet fra MSIS kl. 15.00, 3. august 2021.

I uke 30, blant 2 099 (97 %) med kjent fødeland var det 30 % som var født utenfor Norge (624, Figur 7). Blant de utenlandsfødte var det flest personer som er født i Eritrea (70), Syria (52), Somalia (48), Litauen (42), Irak (34), Polen (32), Afghanistan (25), Russland (21), Iran (16), Thailand (16), Sverige (15), Etiopia (13), Tyrkia (10), Island (9), Storbritannia (9), Marokko (8), Pakistan (8), Brasil (7), Bulgaria (7) og Danmark (7). Opplysninger om fødeland mangler foreløpig for 66 tilfeller meldt i uke 30. Andelen meldte tilfeller blant utenlandsfødte var 29 % de siste 4 ukene (uke 27–30) og 26 % i løpet av de foregående 4 ukene (uke 23–26).

Blant totalt antall meldte covid-19 tilfeller med kjent fødeland (133 092, 96 %) siden pandemien startet er det 35 % som er fødeland utenfor Norge (46 571). Blant disse er det flest personer med fødeland Polen (5 651), Somalia (3 541), Pakistan (2 874), Syria (2 700), Irak (2 595), Eritrea (2 267), Afghanistan (1 737), Sverige (1 517), Litauen (1 357) og Russland (1 249).



Figur 7. Antall meldte covid-19-tilfeller fordelt på fødeland, 17. februar 2020 – 1. august 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 30 forventes oppjustert.

Fordeling av meldte tilfeller etter kjønn, alder, smittested og fødeland er i stor grad et uttrykk for hvor mange og hvem man tester. Det representerer derfor ikke nødvendigvis den reelle forekomsten og distribusjon av tilfeller med covid-19 i befolkningen.

Testing og påviste covid-19 tilfeller i forbindelse med innreise til Norge

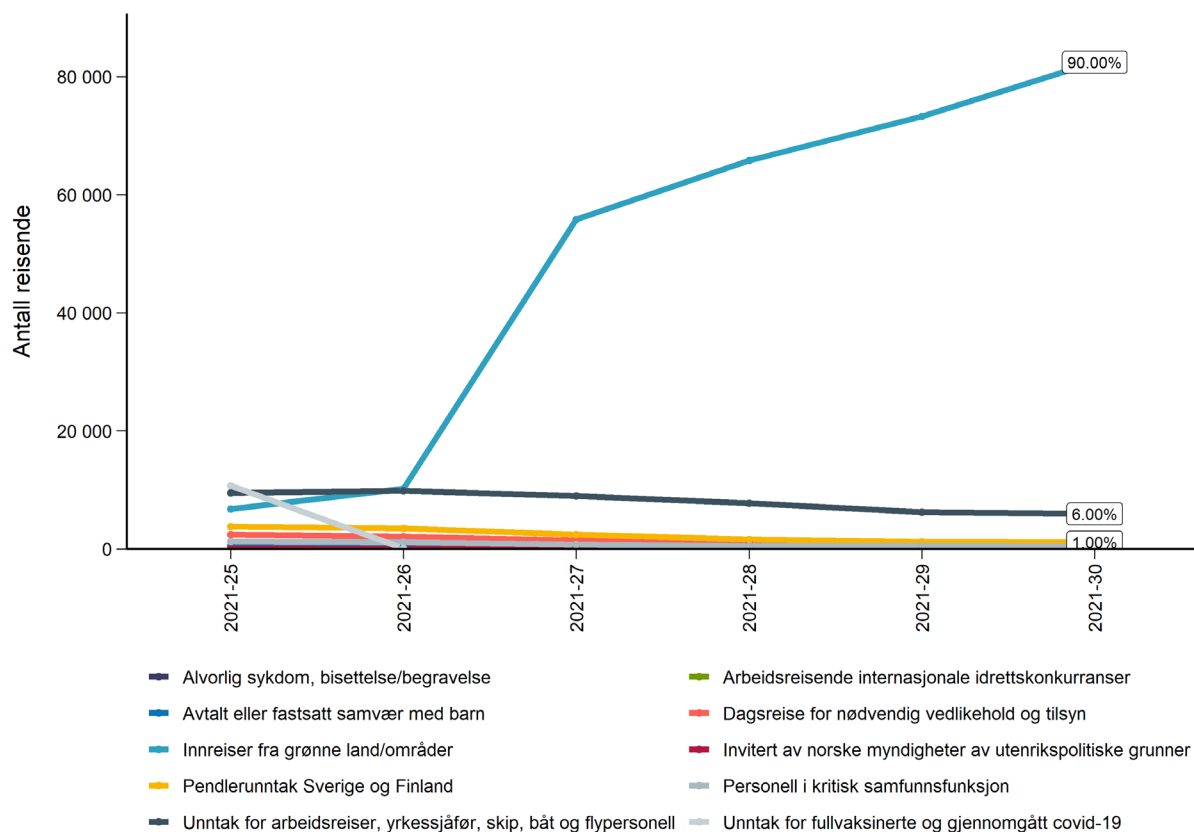
Data i dette kapitlet er hentet fra BeredtC19, MSIS, MSIS Laboratedatabasen og Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) sitt digitale innreiseregister, og er hentet 3. august 2021 kl. 11.45. Disse datakildene delvis overlapper og komplementerer hverandre.

Antall reiser og reisende

Data om reiser og reisende til Norge i dette avsnittet er hentet fra Innreiseregisteret. Innreiseregisteret viser kun antall registrerte reiser. Det er ikke kjent hvor mange av de registrerte reisene som faktisk blir gjennomført; om de reisende ankommer landet, eller om samme reise er registrert flere ganger. Det er heller ikke registreringsplikt i innreiseregisteret for reisende under 16 år som reiser i følge med en voksen. 18. juni annonserte regjeringen at det ikke lenger skulle være plikt til registrering eller testing ved innreise for personer som er fullvaksinerte eller har gjennomgått covid-19 infeksjon i løpet av de siste 6 måneder, disse reisende er derfor ikke lenger registrert. Denne gruppen utgjør trolig en betydelig andel av de innreisende, men det er ikke kjent hvor stor denne andelen er. Data for antall innreisende og antall positive blant de reisende som er registrert må tolkes med forsiktighet.

Det var for uke 30 registrert 121 015 reisende i innreiseregisteret, dette er en økning fra uke 29 hvor 106 786 reisende ble registrert.

Av alle registrerte reiser i uke 29 og 30 ser vi at flest reiser er registrert med følgende avreiseland: Sverige (47,8 %), Polen (9,6 %) og Tyskland (8,3 %), dette er relativt likt som de foregående ukene. I uke 30 var 76 % av de registrerte reisende oppført med unntak fra karantene (91 969 av 121 015). 90 % av de reisende var registrert med unntak grunnet innreise fra grønne land og områder, 6 % var registrert med unntak for arbeidsreiser (dette er yrkessjåfører, fly- og tog-personell og mannskap på skip/båt) og 1 % av de reisende var registrert med pendlerunntak fra Sverige og Finland. Den store økningen i reisende med unntak for innreisekarantene fra grønne land og områder de siste ukene skyldes mest sannsynlig en kombinasjon av økt reiseaktivitet til grønne land/områder og et redusert behov for bruk av andre unntak for reisende som tidligere har registrert ulike unntak for å unngå karantene (helt, eller delvis).



Figur 8. Antall registrerte reiser og antall reiser med unntak, per uke. Kilde: DSB Innreiseregister.

*Flere av unntakene er nettopp opprettet eller omfatter få personer.

Testing for covid-19 blant innreisende som er registrert i Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) sitt digitale innreiseregister

Data om testing for covid-19 blant reisende i dette avsnittet er hentet fra MSIS laboratoriedatabasen og Innreiseregisteret i BeredtC19. For reisende som ikke registrerer reisen med fødsels-, eller D-nummer er det foreløpig ikke mulig å koble de registrerte reisende med data om testing fra MSIS laboratoriedatabasen og positive tilfeller fra MSIS. Data som blir presentert under med informasjon om antall og andel testede er derfor kun basert på reisende som har plikt til å registrere seg og som er registrert med fødsels-, eller D-nummer der det har vært mulig å koble den registrerte reisen til prøveresultater i MSIS. Dataene må derfor leses med forsiktighet med bakgrunn i disse begrensningene og at disse tallene ikke viser det totale bildet av andel og antall tilfeller som kan knyttes til reisende. Tallene er og basert på registrerte reisende og ikke antall registrerte reiser, da det er flere reisende som regelmessig reiser inn til Norge i løpet av en kort periode (som for eksempel pendlere og yrkessjåførere).

Blant registrerte reisende med F- eller D nummer ble mellom 57–63 % testet ved ankomst i uke 27–30 (Tabell 4). Andelen positive ved ankomst gikk noe ned i uke 26 og 27 (0,16 % og 0,14 %), men økte igjen i uke 28, 29 og 30 til henholdsvis 0,26, 0,29 % og 0,28 %. Antallet tilfeller som er påvist innen 10 dager etter ankomst har hatt en rask økning over flere uker: fra 41 påviste tilfeller i uke 26, til 298 tilfeller i uke 29. I uke 29 hadde 68 % av de registrerte reisende med F- og D-nummer testet seg minst en gang i løpet av 10 dager etter ankomst, blant disse var 0,61 % positive. Det må tas hensyn til at det ikke har gått 10 dager for reisende som ankom lørdag og søndag i uke 29, andel og antall kan derfor endres noe.

Tabell 4. Antall registrerte innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregisteret, antall med F- eller D-nr testet ved ankomst og i løpet av 10 dager etter ankomst, prøveresultat, per uke. Kilde: BeredtC19, DSB Innreiseregisteret.

Uke	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet ved ankomst (%)	Påviste ved ankomst (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
2021-23	37 718	18 892 (50,1 %)	12 249 (64,8 %)	10 (0,08 %)	14 396 (76,2 %)	30 (0,21 %)
2021-24	48 099	27 219 (56,6 %)	17 280 (63,5 %)	11 (0,06 %)	19 194 (70,5 %)	30 (0,16 %)
2021-25	47 117	24 019 (51,0 %)	9 562 (39,8 %)	19 (0,20 %)	11 576 (48,2 %)	44 (0,38 %)
2021-26	42 109	18 694 (44,4 %)	10 283 (55,0 %)	16 (0,16 %)	12 220 (65,4 %)	41 (0,34 %)
2021-27	85 393	46 169 (54,1 %)	26 087 (56,5 %)	37 (0,14 %)	28 784 (62,3 %)	95 (0,33 %)
2021-28	93 197	57 334 (61,5 %)	34 417 (60,0 %)	91 (0,26 %)	37 143 (64,8 %)	189 (0,51 %)
2021-29	106 786	72 482 (67,9 %)	45 448 (62,7 %)	130 (0,29 %)	48 915 (67,5 %)	298 (0,61 %)
2021-30	121 015	86 492 (71,5 %)	54 076 (62,5 %)	151 (0,28 %)	-	-

I uke 29 kom majoriteten av de registrerte reisende fra Europa etterfulgt av reisende fra Asia. Blant reisende fra Europa var det fortsatt en lavere andel som ble testet ved ankomst og innen 10 dager enn reisende fra andre avreiseregioner. Reisende fra Asia hadde 1,94 % (9) positive blant de testede ved ankomst, og en videre økning til 3,33 % (18) påviste innen 10 dager (Tabell 5). Blant avreiseland var det flest innreisende i uke 29 fra Sverige, Polen og Tyskland, men kun mellom 45–75 % av reisende fra disse landene hadde oppgitt F- eller D-nummer, og kunne derfor kobles til data med testresultater. Blant de av disse som ble testet var andelen som testet positivt henholdsvis 0,14 %, 0,25 % og 0,43 % innen 10 dager etter ankomst. I uke 30 var det blant reisende med F- eller D-nummer flest antall reisende fra Spania som testet positivt ved ankomst med 21 tilfeller (0,8 %), etterfulgt av reisende fra Kroatia med 18 tilfeller (2,2 %).

Tabell 5. Antall registrerte innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregisteret, antall med F- eller D-nr testet ved ankomst og i løpet av 10 dager etter ankomst, prøveresultat, og etter avreiseregion. Reisende som er ankommet Norge i uke 29. Kilde: BeredtC19, DSB Innreiseregisteret.

Avreiseregion	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet ved ankomst (%)	Påviste ved ankomst (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
Europa	104 653	71 230 (68,1 %)	44 525 (62,5 %)	120 (0,27 %)	47 848 (67,2 %)	268 (0,56 %)
Asia	1 152	644 (55,9 %)	465 (72,2 %)	9 (1,94 %)	541 (84,0 %)	18 (3,33 %)
Resten av verden	566	340 (60,1 %)	247 (72,7 %)	0 (0,00 %)	281 (82,7 %)	1 (0,36 %)
Afrika	416	269 (64,7 %)	210 (78,1 %)	1 (0,48 %)	243 (90,3 %)	11 (4,53 %)

I uke 29 var de fleste innreisende (83 145) registrert med unntak, 23 742 reisende var registrert med karanteneplikt (Figur 8, Tabell 6). Blant de reisende med F- og D-nummer registrert med unntak fra karantene ble det påvist 87 tilfeller (0,27 %) innen 10 dager etter ankomst, dette er på tilsvarende nivå som i uke 28 med 89 tilfeller (0,32 %). 84 av tilfellene med ankomst i uke 29 var reisende som var registrert med innreise fra grønne land/områder. Det høyeste antallet (og andel) påviste tilfeller var blant reisende med karanteneplikt, med 211 tilfeller (1,27 %) blant de med ankomst i uke 29.

Tabell 6. Antall registrerte innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregisteret, antall med F- eller D-nr testet ved ankomst og i løpet av 10 dager etter ankomst, prøveresultat, og med inndeling etter karantenekrav. Reisende som er ankommet Norge i uke 29. Kilde: BeredtC19, DSB Innreiseregisteret.

Inndeling etter karantenekrav	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet ved ankomst (%)	Påviste ved ankomst (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
Unntak fra karantene	83 145	53 451 (64,3 %)	30 372 (56,8 %)	45 (0,15 %)	32 380 (60,6 %)	87 (0,27 %)*
Innreise fra grønne land/områder**	73 674	50 038 (67,9 %)	29 130 (58,2 %)	45 (0,15 %)	30 688 (61,3 %)	84 (0,27 %)
Karanteneplikt	23 742	19 115 (80,5 %)	15 131 (79,2 %)	85 (0,56 %)	16 602 (86,8 %)	211 (1,27 %)

* For reisende fra grønne land/områder er det kun testplikt ved ankomst, og få reisende som blir testet senere, eller re-testet innen 10 dager etter ankomst.

**Innreise fra grønne land/områder er en underkategori av «unntak fra karantene», tallene er inkludert i kategorien «Unntak fra karantene».

Antall testede og påviste covid-19 tilfeller på teststasjoner på grensen

Data i dette avsnittet er hentet fra MSIS og MSIS laboratoriedatabasen i BeredtC19. Det kan være forhold ved disse teststasjonene som skiller seg fra andre teststasjoner som ikke kan identifiseres i MSIS laboratoriedatabase med unike rekvirentkoder, slik at dataene ikke er representative for innreisescreeingen i Norge totalt. Antall tester utført kan være underestimert ettersom enkelte teststasjoner kan ha benyttet andre rekvirentkoder enn det Folkehelseinstituttet har identifisert, enkelte teststasjoner kan ha blitt benyttet til testing av befolkningen i forbindelse med utbrudd og det kan være manglende rapportering av antigen hurtigtester til MSIS laboratoriedatabase. Enkelte grupper, for eksempel enkelte helsepersonell som pendler og langtransportsjåfører har krav om regelmessig testing, men dette gjøres som regel ikke på grensestasjonene.

Data fra MSIS laboratoriedatabase fra grenseovergangs-teststasjoner med egne rekvirentkoder viste at det i uke 30 ble utført 70 066 tester på ulike personer. 54 440 (78 %) av disse kunne kobles med F- eller D-nummer på disse teststasjonene. Blant disse var 195 positive (0,36 %), en økning fra uke 29 med 165 positive (0,37 %). Antall tester på disse teststasjonene har ligget mellom 21 120 og 61 202 mellom uke 23–29, og økte til 70 066 i uke 30. Andel positive blant de testede i perioden ukene 23–30) har ligget mellom 0,06 %–0,37 % ved ankomst, og økt til mellom 0,15 %–0,75 % innen 10 dager etter ankomst (Tabell 7). Data fra uke 26 til og med uke 29 viser at 53,7 % av tilfellene påvises innen 10 dager, og ikke ved ankomst.

Tabell 7. Antall tester og antall og andel positive ved teststasjoner på grenser (med unik rekvirentkode). Kilde: BeredtC19, MSIS laboratoriedatabasen.

Uke	Antall testede (reisende)	Antall med F- eller D-nr (%)	Påviste ved ankomst (%)	Påviste innen 10 dager (%)
2021-23	23 803	20 314 (85,3 %)	27 (0,13 %)	53 (0,26 %)
2021-24	30 409	26 507 (87,2 %)	15 (0,06 %)	40 (0,15 %)
2021-25	21 120	16 024 (75,9 %)	31 (0,19 %)	60 (0,37 %)
2021-26	23 545	17 184 (73,0 %)	26 (0,15 %)	62 (0,36 %)
2021-27	46 146	29 346 (63,6 %)	50 (0,17 %)	117 (0,40 %)
2021-28	55 117	37 183 (67,5 %)	96 (0,26 %)	211 (0,57 %)
2021-29	61 202	44 997 (73,5 %)	165 (0,37 %)	338 (0,75 %)
2021-30	70 066	54 440 (77,7 %)	195 (0,36 %)	-

Antall personer testet ved ankomst i uke 30 hadde igjen en økning i forhold til antallet i uke 29 (Tabell 7). Andelen som testet positivt ved ankomst var i uke 29–30 høyest blant personer med bostedsfylke Vestfold og Telemark, Troms og Finnmark og Oslo, mens den var lavest for personer med bostedsfylke Innlandet, Agder og Trøndelag. Bostedsfylke var ukjent for 35 750 personer (Tabell 8).

Tabell 8. Antall testede på grensen blant personer registrert med fødsels eller D-nummer i MSIS laboratoriedatabasen, resultat og bostedsfylke. Kilde: BeredtC19, MSIS laboratoriedatabasen.

Bostedsfylke	Uke 27 til uke 28			Uke 29 til uke 30	
	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)	Påviste innen 10 dager (%)	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)
Agder	2 873	6 (0,21 %)	9 (0,31 %)	3 476	9 (0,26 %)
Innlandet	3 506	3 (0,09 %)	4 (0,11 %)	5 269	13 (0,25 %)
Møre og Romsdal	1 435	1 (0,07 %)	5 (0,35 %)	2 717	9 (0,33 %)
Nordland	1 237	1 (0,08 %)	3 (0,24 %)	1 399	5 (0,36 %)
Oslo	12 117	31 (0,26 %)	86 (0,71 %)	21 829	99 (0,45 %)
Rogaland	4 477	12 (0,27 %)	26 (0,58 %)	7 762	24 (0,31 %)
Troms og Finnmark	1 790	6 (0,34 %)	17 (0,95 %)	3 483	16 (0,46 %)
Trøndelag	2 493	6 (0,24 %)	22 (0,88 %)	4 548	12 (0,26 %)
Vestfold og Telemark	4 861	13 (0,27 %)	23 (0,47 %)	5 451	32 (0,59 %)
Vestland	4 546	16 (0,35 %)	34 (0,75 %)	8 486	29 (0,34 %)
Viken	23 079	49 (0,21 %)	95 (0,41 %)	31 098	105 (0,34 %)
Ukjent fylke	38 849	2 (0,05 %)	4 (0,10 %)	35 750	7 (0,18 %)

Blant personer testet på grensen i uke 29–30 var det flest europeere. Mest vanlig fødeverdensdel var Europa etterfulgt av Asia og Afrika (blant de med kjent fødeverdensdel). Antall testet på grensen økte betydelig i uke 29–30 blant personer fra alle verdensdeler, sammenlignet med uke 27–28. I uke 29–30 ble høyest andel positive blant de testede ved ankomst observert blant personer med fødeverdensdel Afrika og Asia (1,38 % og 0,55 %) og lavest blant europeere (0,24 %). Mest vanlig fødeland blant reisende i uke 30 var Norge, Polen og Sverige. Fødeverdensdel var ukjent for 41 709 personer (Tabell 9).

Tabell 9. Antall testede på grensen blant personer registrert med fødsels eller D-nummer i MSIS laboratoriedatabasen, resultat og fødeverdensdel. Kilde: BeredtC19, MSIS laboratoriedatabasen.

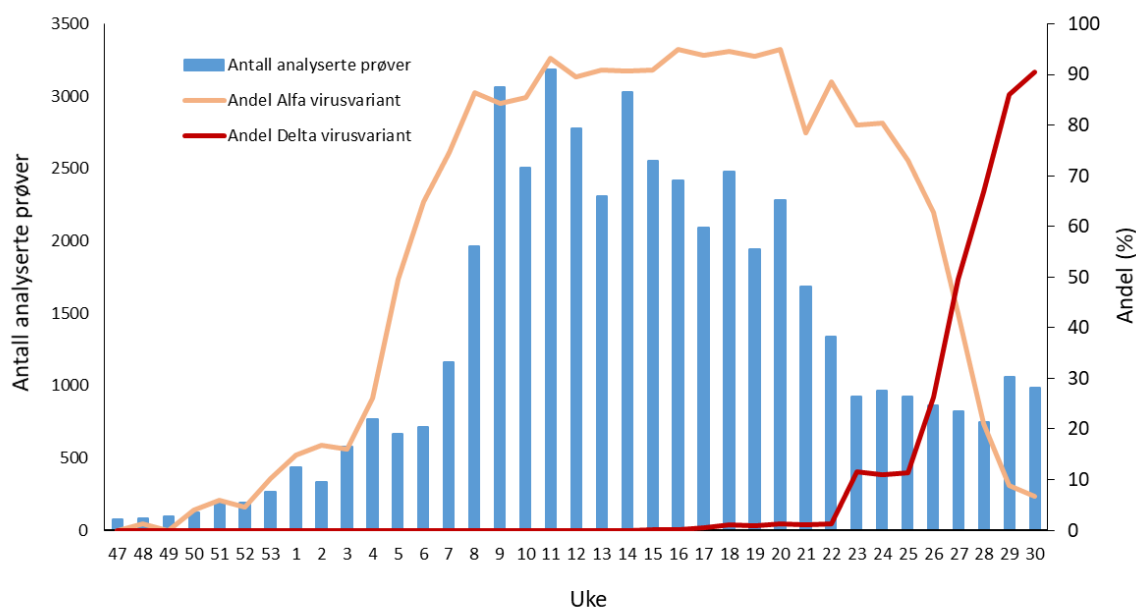
Fødeverdensdel	Uke 27 til uke 28			Uke 29 til uke 30	
	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)	Påviste innen 10 dager (%)	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)
Norge	36 890	77 (0,21 %)	183 (0,50 %)	52 593	202 (0,38 %)
Afrika	1 625	9 (0,55 %)	32 (1,97 %)	2 599	36 (1,38 %)
Asia	4 074	19 (0,47 %)	41 (1,01 %)	5 779	32 (0,55 %)
Europa*	16 057	31 (0,19 %)	55 (0,34 %)	30 472	74 (0,24 %)
Resten av verden	908	3 (0,33 %)	7 (0,77 %)	1 526	3 (0,20 %)
Ukjent	41 709	7 (0,10 %)	10 (0,14 %)	38 296	13 (0,20 %)

*Reisende fra Europa uten reisende fra Norge inkludert

Covid-19 tilfeller – etter påviste virusvarianter i Norge

Gjennom den nasjonale virologiske overvåkingen ved Folkehelseinstituttet har koronavirus gjennom hele pandemien vært undersøkt for endringer og variasjoner som kan være av betydning. Siden desember har det vært intensivt screening for særskilte virusvarianter og i januar med hurtigere screeningmetoder i tillegg til helgenomsekvensering. Flere mikrobiologiske laboratorier har siden februar måned i tillegg screenet for særskilte varianter, både med hurtig PCR metode, med delsekvensering eller med helgenomsekvensering ved enkelte laboratorier. Resultatene fra disse analysene blir nå meldt til MSIS-laboratoriedatabasen. Utfyllende informasjon om øvrige virusvarianter finnes i vedlegg om virologisk overvåking som i sommer er med i annenhver ukerapport (er ikke med denne gangen).

Figur 9 og Tabell 10 oppsummerer resultatene fra variantanalysene som er gjennomført av referanselaboratoriet ved Folkehelseinstituttet og fra de mikrobiologiske laboratoriene som har utført slike analyser.



Figur 9. Utvikling av antall unike prøver undersøkt for særskilte virusvarianter etter uke prøvetatt og andel alfa og delta virusvarianter blant de analyserte prøvene, 16. november 2020 – 1. august 2021. Andel alfa og delta virusvarianter inkluderer bekreftede (ved sekvensering) og sannsynlige (ved PCR) påviste varianter. Kilde: MSIS laboratoriedatabase.

Tabell 10. Analyser av bekreftede* covid-19 tilfeller for virusvarianter etter prøveuke. 5. juli – 1. august 2021. Kilde: MSIS laboratoriedatabase.

Uke	Antall analyserte prøver	Andel av meldte tilfeller	Alfa virusvariant (B.1.1.7)		Delta virusvariant (B.1.617.2)	
			Antall påviste	Andel av analyserte	Antall påviste	Andel av analyserte
2021-27	824	70%	352	43 %	408	50 %
2021-28	747	64%	158	21 %	499	67 %
2021-29	1 061	71%	93	9 %	912	86 %
2021-30	982	45%	65	7 %	888	90 %
Totalt	3 614	60 %	668	18 %	2 707	75 %

*Antall inkluderer både bekreftede (ved sekvensering) og sannsynlige (ved PCR) påviste varianter, det kan være noe forsinkelse i resultater fra seneste uke.

Screening-PCR metodene sjekker bare for noen få av de mutasjonene som definerer en variant. De har generelt høy treffsikkerhet, men endelig bekreftelse på variantbestemmelse skjer ved helgenomsekvensering. Dette gjøres for et mindre utvalg av prøvene og kommer som oftest mer enn en ukes tid senere. Mer informasjon om virusvariantene finnes i vedlegg om virologisk overvåking som i sommer er med i annenhver ukerapport (ikke med denne uken).

Antall og andel særskilte virusvarianter må sees i sammenheng med skjevheten som ligger i utvalg av prøver til analyse, laboratorier som gjennomfører slike analyser, samt den metodologiske usikkerheten som medfølger PCR screening når ikke hele genomet sekvenseres. I hele pandemiperioden er det til nå påvist 37 651 tilfeller med Alfa-variant (B.1.1.7) og 3 380 med Delta-variant. De to øvrige bekymringsvariantene er nå sjeldent forekommende, og det er hittil kun påvist 13 tilfeller med Gamma-variant (P.1) mens 662 har vært Beta-variant (B.1.351).

De fleste prøvene analysert for virusvarianter var fra Viken etterfulgt av Vestland og Oslo, mens andelen analyserte prøver var høyest for Agder (94 %), Rogaland (72 %) og Vestland (68 %). Fordelingen av andel analyserte prøver fra de ulike fylkene varierte mellom 24-94 % (Tabell 11). Andelen med Alfa-virusvarianten ligger mellom 4 og 56 % i landets fylker. I de siste fire uker er 2 707 tilfeller med Delta virusvariant B.1.617.2 påvist og er hovedsakelig rapportert fra Viken (736, 91 %), Vestland (528, 84 %) og Oslo (508, 87 %) (Tabell 11).

Tabell 11. Analyser av bekreftede* covid-19 tilfeller for virusvarianter etter fylke. 5. juli – 1. august 2021.
Kilde: MSIS laboratoriedatabase

Fylke	Antall analyserte prøver	Andel av meldte tilfeller	Alfa virusvariant (B.1.1.7)		Delta virusvariant (B.1.617.2)	
			Antall påviste	Andel av analyserte	Antall påviste	Andel av analyserte
Agder	289	94 %	30	10 %	131	45 %
Innlandet	140	57 %	7	5 %	131	94 %
Møre og Romsdal	128	39 %	5	4 %	122	95 %
Nordland	44	24 %	17	39 %	27	61 %
Oslo	587	62 %	72	12 %	508	87 %
Rogaland	348	72 %	167	48 %	110	32 %
Troms og Finnmark	192	63 %	34	18 %	157	82 %
Trøndelag	177	58 %	82	46 %	93	53 %
Vestfold og Telemark	148	43 %	83	56 %	63	43 %
Vestland	626	68 %	90	14 %	528	84 %
Viken	812	57 %	69	8 %	736	91 %
Ukjent	123	62 %	12	10 %	101	82 %
Totalt	3 614	60 %	668	18 %	2 707	75 %

* Antall inkluderer både bekreftede (ved sekvensering) og sannsynlige (ved PCR) påviste varianter, det kan være noe forsinkelse i resultater fra seneste uke. Prøver hvor det er påvist en VOI, men hvor varianten ikke er identifisert er ikke telt med. For Agder gir dette utslag i lav prosentandel for bekreftet Alfa variant.

[Om MSIS](#)

Covid-19 tilfeller – utbrudd og smittesporinger

I uke **30** har Folkehelseinstituttet fulgt opp smittesituasjonen med vurdering av tiltak i Møre og Romsdal, Vestland, Nordland og Troms og Finnmark. I tillegg har Folkehelseinstituttet den siste uken fulgt opp eller fått meldt rundt 10 utbrudd tilknyttet utesteder, helseinstitusjoner, sosiale sammenkomster og i husstander.

I **Oslo** har antall meldte tilfeller økt i uke 30 sammenlignet med foregående uke. Bydel Frogner og St. Hanshaugen hadde høyest smittetrykk i uke 28–30. I uke 29–30 er det påvist sannsynlig Delta-variant i flere smitteklynger i Oslo tilknyttet utenlandsreise og private sammenkomster.

Antall tilfeller i **Viken** ser ut til å flate ut etter den økningen de opplevde i uke 26 og 27. Utbruddene knyttet til Ullensaker og Ringerike avtar. Mindre enkelthendelser bidrar likevel til at forekomsten vedvarer på et høyere nivå sammenlignet med siste halvdel av juni.

Vestfold og Telemark har hatt en relativ stabil lav smittesituasjon over flere uker. Antall tilfeller skyldes i stor grad smittesituasjonen i Tønsberg, Skien og Sandefjord, med et fåtall tilfeller rapportert fra disse kommunene daglig.

Agder har hatt en relativ stabil smittesituasjon over flere uker, etter utbruddet blant unge i Kristiansand og Grimstad i uke 24 og 25. Antall tilfeller i uke 30 er i stor grad konsentrert til Kristiansand, Grimstad og Arendal.

I **Rogaland** har det vært en nedadgående trend siden uke 26, med et stabilt lavt antall tilfeller i fra uke 30. De fleste nye tilfellene meldes fra Stavanger og Sandnes.

Vestland hadde et stabilt lavt nivå over flere uker, men har hatt en økning i antall tilfeller de siste 4 ukene. Denne økningen kan i stor grad knyttes til økningen i antall tilfeller i Bergen og nærliggende kommuner, i tillegg til en økning i antall tilfeller i flere Vestlandskommuner i uke 30. Det er en økende forekomst av smitte blant unge voksne som kan knyttes til sosiale sammenkomster.

Antall tilfeller i **Møre og Romsdal** hadde en betydelig økning i uke 29 og 30 etter å ha ligget på et jevnt lavt nivå over flere uker. Økningen knyttes i all hovedsak til utbrudd og økning i tilfeller i Ålesund, Ørsta og Volda.

Antall meldte tilfeller i **Innlandet** gikk i uke 29 noe ned, etter to uker med en økning i meldte tilfeller. I uke 30 var det igjen en svak økning. Økningen i foregående uker og i uke 30 kan i all hovedsak knyttes til sosiale sammenkomster og smitte blant unge voksne.

Etter at utbrudd og smitteklynger tilknyttet bl.a. annet Trondheim, Orkland og Holtålen bidro til en økning i antall tilfeller i uke 29 er forekomsten igjen nedadgående i **Trøndelag**.

Nordland har hatt en stabil lav smittesituasjon over flere uker, men et større utbrudd i Vesterålen bidro til en brå økning i forekomsten over de siste ukene. Forekomsten er igjen nedadgående.

Forekomsten i **Troms og Finnmark** har over de siste ukene ligget på et stabilt lavt nivå, men utbrudd knyttet til Harstad samt enkelttilfeller fordelt på tvers av fylket bidro til en økning i forekomsten over de siste ukene. Forekomsten er igjen nedadgående.

Folkehelseinstituttet bistår ved smittehendelser på offentlige kommunikasjonsmidler, og utfører smittesporing etter flyreiser der smittede personer har vært om bord. Vi gjør dette når den smittede har hatt symptomer like før, under eller innen 48 timer etter at flyet landet. Som følge av lettelse i innreiserestriksjonene har antall smittesporinger på fly økt i de siste ukene. Siste uke er det utført smittesporing for 149 fly, 2 båter og 4 busser. Listen over fly publiseres her:

<https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/koronavirus-og-covid-19-pa-offentlig-kommunikasjon/>

Overvåking av alvorlig koronavirussykdom

Pasienter innlagt i sykehus

Det norske pandemiregistret (NoPaR) inneholder informasjon om pasienter med påvist covid-19 som legges inn på sykehus. Dataene presentert i denne rapporten er basert på et datasett fra NoPaR oppdatert frem til kl. 05:45, 3. august 2021. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19 og nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen etter regionalt helseforetak er presentert i Tabell 12.

Det er foreløpig rapportert om 18 nye innleggelser i sykehus i uke 30 (0,3 per 100 000). Siden uke 25 har mellom 17–20 pasienter blitt innlagt med covid-19 som hovedårsak ukentlig (Figur 10, Figur 11). Dataene kan bli oppjustert. Det var 6 nye innleggelser i Viken i uke 30, og færre enn 5 i øvrige fylker (Figur 12).

Det var 7 nye innleggelser blant personer 18–44 år i uke 30 (8 i uke 29), 6 blant personer 45–54 år (4 i uke 29), 1 blant personer 55–64 år (5 i uke 29) og 3 nye innleggelser blant personer ≥ 65 år (1 i uke 29) (Figur 13). I aldersgruppen 0–17 år var det 1 ny innleggelse i uke 30 (1 i uke 29).

Det var totalt 73 nye innleggelser med covid-19 som hovedårsak de siste fire ukene (uke 27–30) (Figur 10). Medianalderen blant de 73 var 46 år (nedre–øvre kvartil: 36–56), og 40 (55 %) var menn. Medianalderen blant 4 636 personer innlagt i sykehus frem til uke 26 2021 var 57 år (nedre–øvre kvartil: 46–69), og 2 812 (61 %) var menn. Aldersfordelingen blant pasienter innlagt i sykehus gjennom hele perioden og siste 4 uker er presentert i Tabell 13.

Pasienter innlagt i intensivavdeling

Norsk intensivregister (NIR) inneholder informasjon om intensivbehandlede koronapasienter. Dataene presentert i denne rapporten er basert på et datasett fra NIR oppdatert frem til kl. 05:45, 3. august 2021. Antall nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak er presentert i Tabell 12.

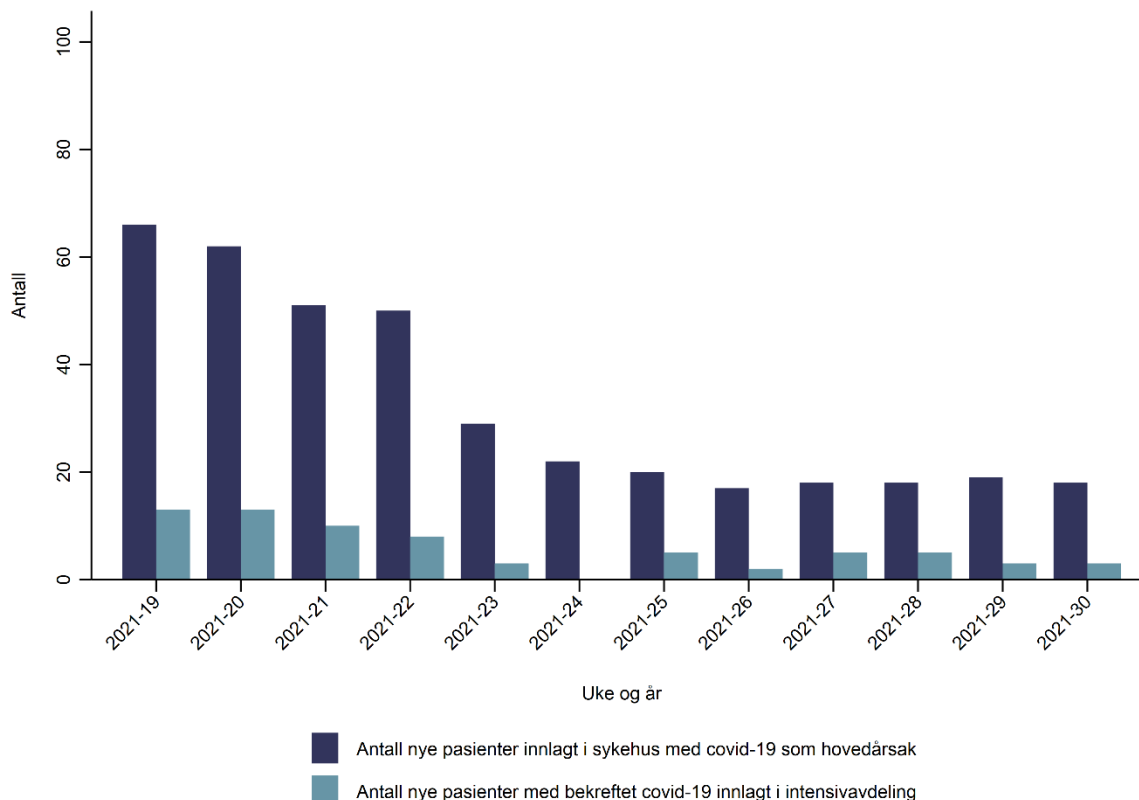
Det er foreløpig rapportert om 3 nye innleggelser i intensivavdeling i uke 30. Siden uke 23 har det vært rapportert om 5 eller færre nye innleggelser i intensivavdeling per uke (Figur 10).

Det var totalt 899 innleggelser i intensivavdeling under hele pandemien. Medianalderen blant de 899 var 61 år (nedre–øvre kvartil: 51–70), og 625 (70 %) var menn. Aldersfordelingen i pasienter innlagt i intensivavdeling er presentert i Tabell 14.

Blant de 890 med fullstendig registreringer som ikke lenger er inneliggende i intensivavdeling var det 864 (86 %) som har hatt behov for respiratorstøtte, 17 (2 %) som har hatt behov for ECMO under innleggelse, og det er registrert 171 (19 %) dødsfall.

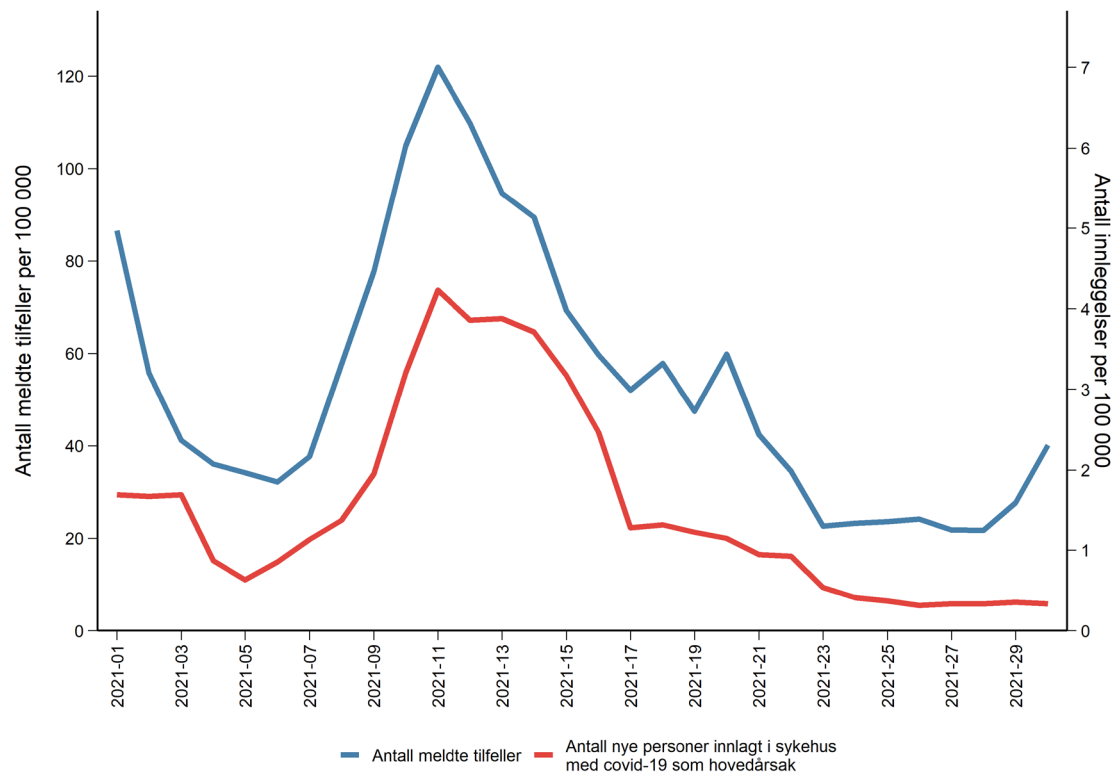
Tabell 12. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19, nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak, og nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak og innleggelsesperiode, 9. mars 2020–1. august 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Regionalt helseforetak	Hele perioden						Siste 4 uker					
	Nye pasienter innlagt med påvist covid-19		Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak		Nye pasienter innlagt i intensivavdeling		Nye pasienter innlagt med påvist covid-19		Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak		Nye pasienter innlagt i intensivavdeling	
	Antall	per 100000	Antall	per 100000	Antall	per 100000	Antall	per 100000	Antall	per 100000	Antall	per 100000
	Antall	100000	Antall	100000	Antall	100000	Antall	100000	Antall	100000	Antall	100000
Midt	290	39.4	235	31.9	48	6.5	16	2.2	13	1.8	5	0.7
Nord	189	39.2	171	35.4	27	5.6	7	1.5	6	1.2	3	0.6
Sør-Øst	4592	150.5	3711	121.6	721	23.6	61	2.0	41	1.3	6	0.2
Vest	728	64.9	592	52.8	103	9.2	17	1.5	13	1.2	2	0.2
Ukjent	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Norge	5799	107,6	4709	87,3	899	16,7	101	1,9	73	1,4	16	0,3

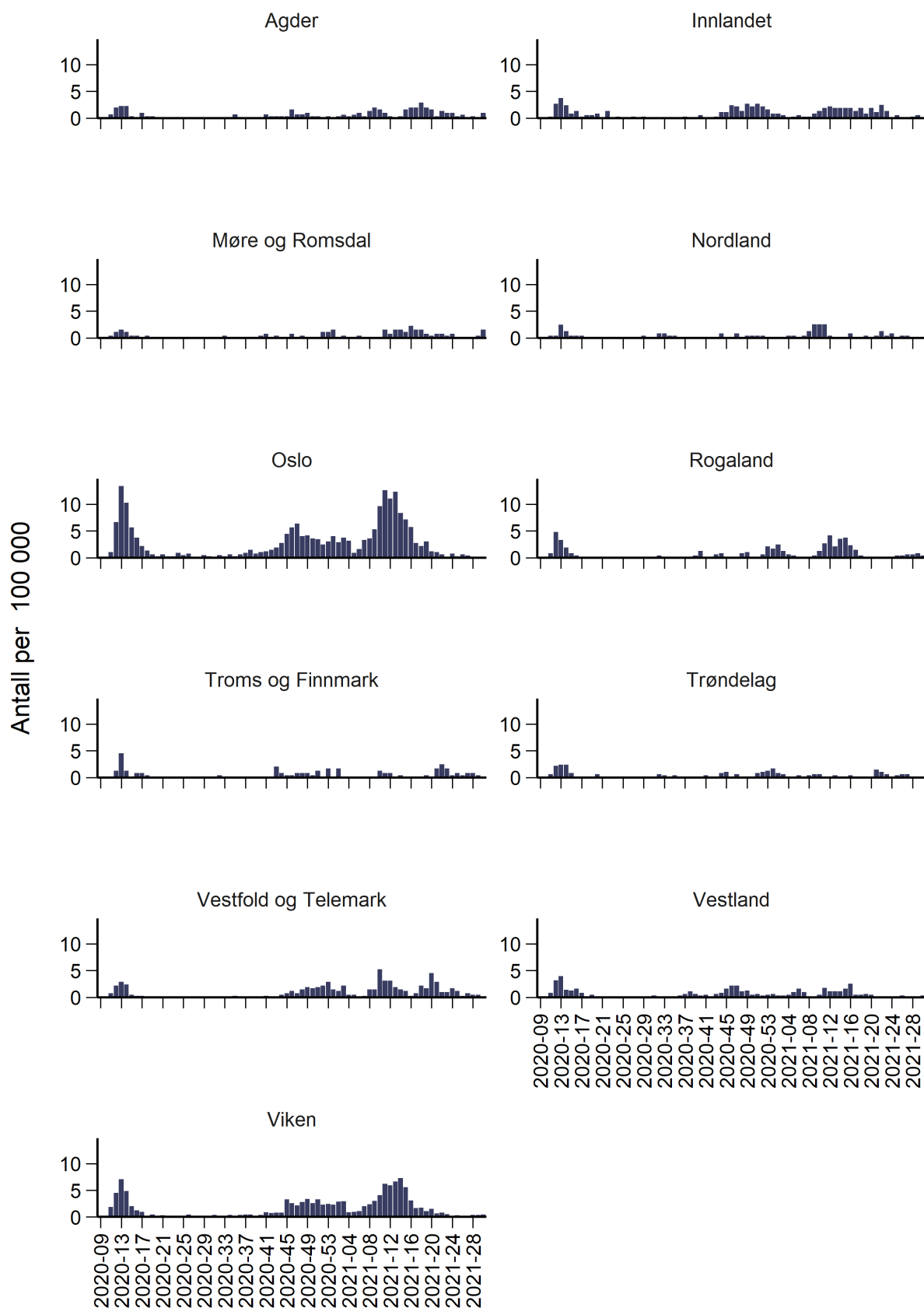


Figur 10. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, og antall nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling, etter innleggelsesuke, 10. mai 2021–1. august 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

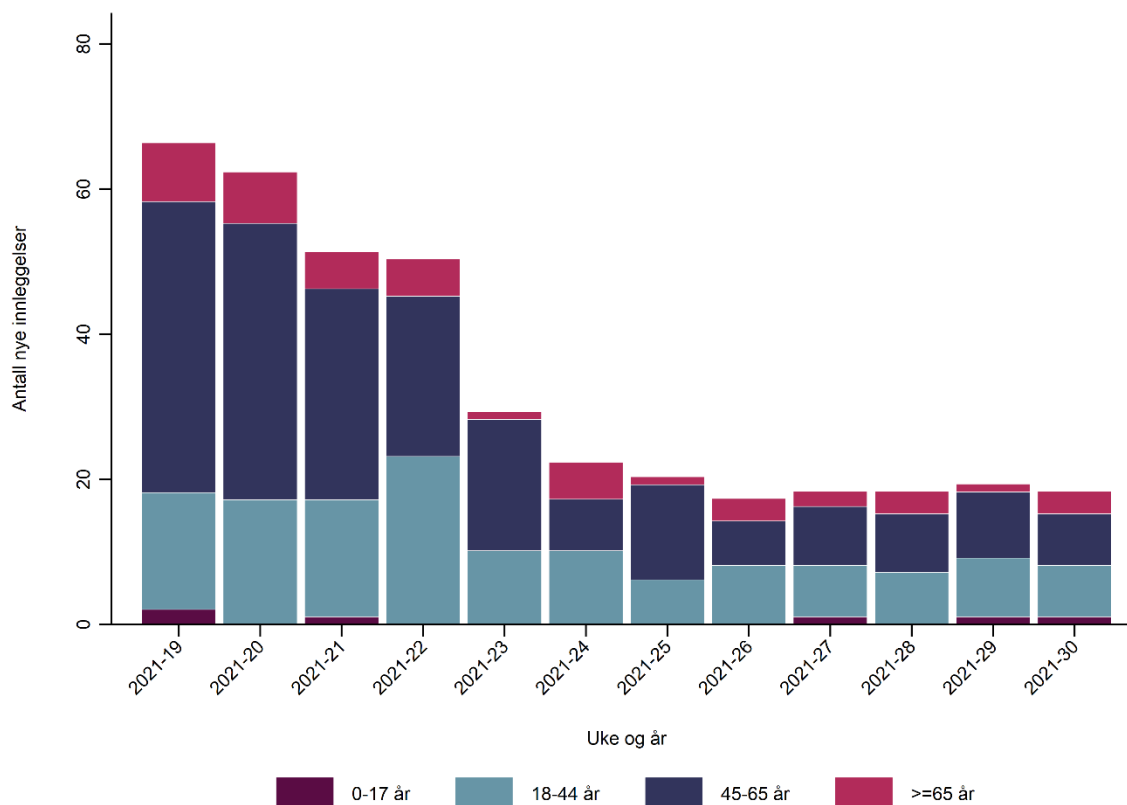
* Mediantid fra innleggelse til registrering i Norsk pandemiregister de siste fire ukene har vært 1,4 dager (nedre og øvre kvartil: 0,7–2,9 dager). 10 % av nye innleggelser har blitt rapportert minst 6,7 dager etter innleggingsdato. Mediantid fra innleggelse til registrering i Norsk intensivregister de siste fire ukene har vært 0,7 dager (nedre og øvre kvartil: 0,5–1,1 dager). 10 % av nye innleggelser har blitt rapportert minst 2,0 dager etter innleggingsdato. Derfor forventes tallene for uke 30 å bli oppjustert. Små justeringer i tall for tidligere uker kan også forekomme.



Figur 11. Antall diagnostiserte tilfeller og antall nye innleggelser per uke per 100 000 innbyggere, 4. januar 2021–1. august 2021. Kilde; MSIS, Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.



Figur 12. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per 100 000 innbyggere, etter innleggelsesuke og fylke, 24. mars 2020–1. august 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister.



Figur 13. Antall pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, etter uke og aldersgrupper, 10. mai–1. august 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister.

Tabell 13. Aldersfordeling for pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, under hele perioden (2. mars 2020–1. august 2021) samt de siste 4 ukene. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Aldersgruppe	Hele perioden			Siste 4 uker		
	Antall	Andel	Antall per 100 000	Antall	Andel	Antall per 100 000
0–17 år	72	1,5	6,5	3	4,1	0,3
18–44 år	1034	22,0	53,9	29	39,7	1,5
45–54 år	1056	22,4	141,4	20	27,4	2,7
55–64 år	1000	21,2	154,1	12	16,4	1,8
65–74 år	790	16,8	146,3	2	2,7	0,4
75–84 år	557	11,8	180,7	4	5,5	1,3
>=85 år	200	4,2	170,3	3	4,1	2,6
Totalt	4709	100,0	87,3	73	100,0	1,4

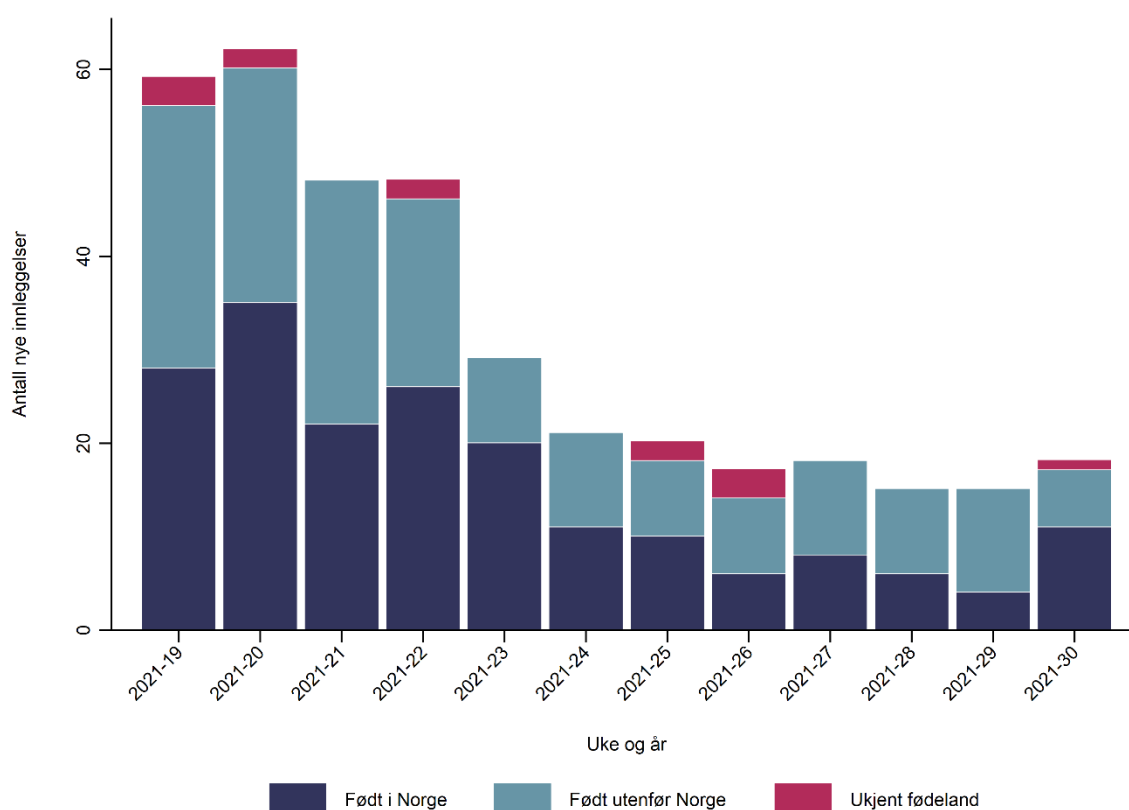
Tabell 14. Aldersfordeling for pasienter innlagt i intensivavdeling, 2. mars 2020–1. august 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Aldersgruppe	Antall	Andel (%)	Antall per 100 000
0–17 år	14	1,6	1,3
18–44 år	105	11,7	5,5
45–54 år	191	21,2	25,6
55–64 år	236	26,3	36,4
65–74 år	209	23,2	38,7
75–84 år	134	14,9	43,5
>=85 år	10	1,1	8,5
Totalt	899	100,0	16,7

Pasienter innlagt i sykehus etter fødeland

Siden uke 47 2020 har det vært mulig å koble data fra NoPaR og NIR med MSIS i Beredskapsregisteret. I koblingen er dataene fra MSIS oppdatert frem til kl. 01:19, 3. august 2021. Det er ikke mulig å koble alle tilfeller i NoPaR, NIR og MSIS, derfor er tallgrunlaget ulikt det presentert ovenfor.

I uke 30, blant 18 nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak i Norge, var fødeland kjent for 17 (94 %) (Figur 14). Blant de 17 var 6 (35 %) født utenfor Norge. De var fordelt på 5 land.



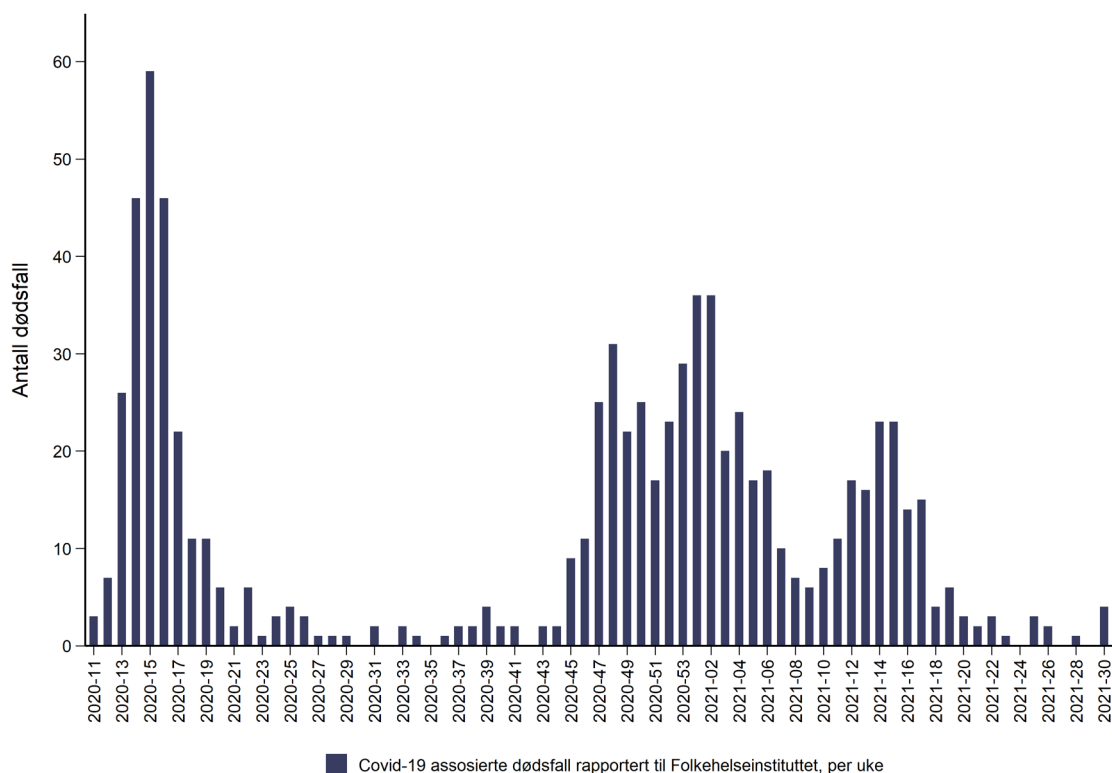
Figur 14. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, etter uke og fødeland Norge, utlandet og ukjent, 10. mai 2021–1. august 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister og MSIS.

- [Om Norsk intensiv- og pandemiregister](#)
- [Om BEREDT C19 beredskapsregisteret](#)

Covid-19-assosierte dødsfall

Covid-19-assosierte dødsfall omfatter dødsfall hos personer med laboratoriebekreftet covid-19 varslet til Folkehelseinstituttet av helsepersonell. Det er ikke alltid mulig å skille om pasienten har dødd av eller med covid-19. Data på dødsfall er trukket ut 3. august 2021 kl. 15.00.

Til og med 1. august 2021 har totalt 803 covid-19-assosierte dødsfall blitt varslet til Folkehelseinstituttet (14,9 per 100 000). Det har vært en stabil og lav forekomst av dødsfall de siste 13 ukene. Det var 4 dødsfall med dødsdato i uke 30, etter 0 i uke 29 (Figur 15). Tallene kan bli justert ut fra etterregistreringer, spesielt den siste uken. I henhold til bostedsadresse registrert i Folkeregisteret har det vært flest dødsfall i Viken, Oslo og Vestland (Tabell 15). Første dødsfall ble varslet 12. mars 2020.

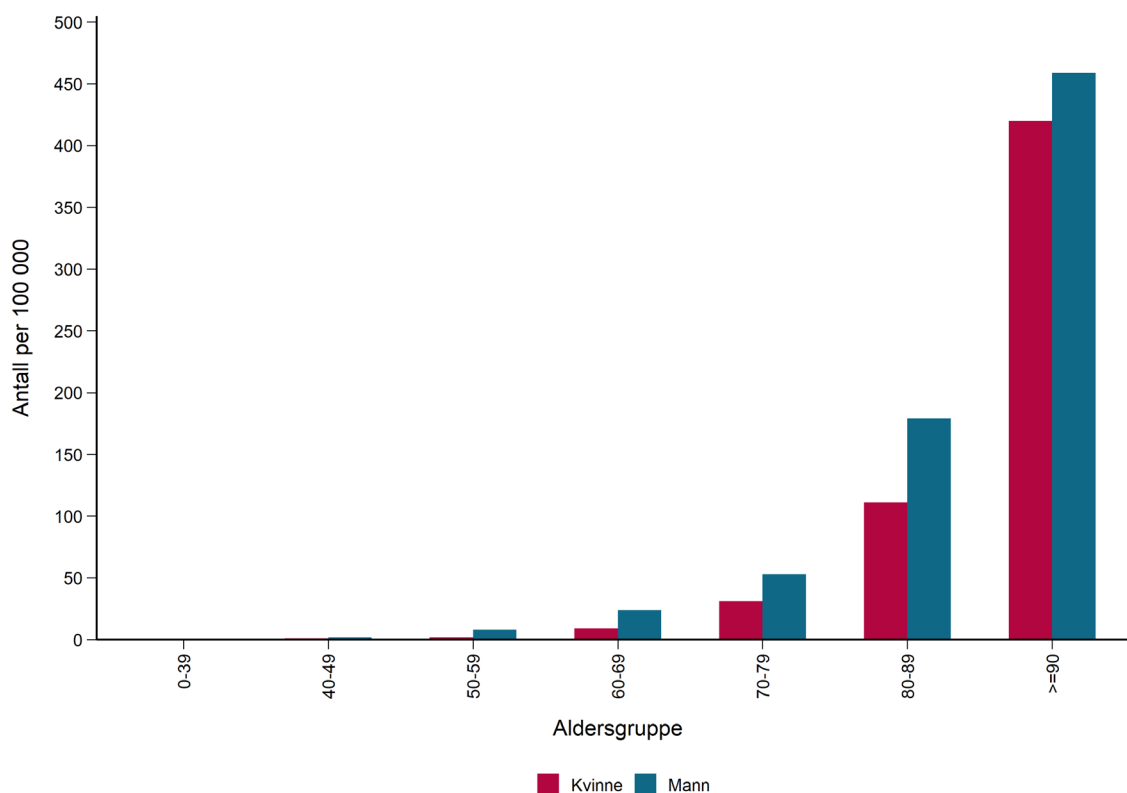


Figur 15. Antall covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per dødsdato (i uker), 9. mars 2020–1. august 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

Tabell 15. Covid-19 assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet, fordelt på bostedsfylke i henhold til Folkeregisteret. 9. mars 2020–1. august 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet og Folkeregisteret.

Bostedsfylke	Antall	Andel	Per 100.000 innbygger
Agder	23	3 %	7,4
Innlandet	44	5 %	11,9
Møre og Romsdal	5	1 %	1,9
Nordland	3	0 %	1,2
Oslo	213	27 %	30,6
Rogaland	30	4 %	6,2
Troms og Finnmark	6	1 %	2,5
Trøndelag	19	2 %	4,0
Vestfold og Telemark	48	6 %	11,4
Vestland	80	10 %	12,5
Viken	330	41 %	26,3
Utlandet	2	0 %	-
Totalt	803	100 %	14,9

For hele pandemien er gjennomsnittsalderen på de døde 80 år, medianalderen er 83 år og 434 (54 %) er menn. Aldersjusterte rater viser at antall dødsfall per 100 000 stiger markant med økende aldersgruppe (Figur 16). Det er registrert totalt 2 dødsfall i aldersgruppen 0–19 år. Det har vært 354 (44 %) dødsfall på sykehus, 415 (52 %) på annen helseinstitusjon, og 32 (4 %) utenfor helseinstitusjon varslet til Folkehelseinstituttet. For 2 dødsfall er dødssted ikke oppgitt.



Figur 16. Covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per 100 000 innbygger, fordelt på aldersgruppe og kjønn, 09. mars 2020–1. august 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

- [Om varsling av dødsfall](#)

Overvåking av totaldødelighet

Overvåkingen viser at nivået av totaldødelighet i Norge har vært normalt de siste månedene, også blant de på 65 år eller eldre. Lokalt er det beregnet forhøyet dødelighet i Nordland i uke 23. Signalene for de siste ukene er usikre og kan justere seg i de kommende ukene.

Totaldødeligheten i Europa er på et normalt nivå.

- [Om overvåking av totaldødelighet \(NorMOMO\)](#)

Overvåking av vaksinasjon mot covid-19

Koronavaksinen Comirnaty (BioNTech og Pfizer) ble tilgjengelig i Norge under en betinget godkjenning 23. desember 2020. Vaksinen er nå godkjent til bruk fra 12 års alder. Fullvaksinasjon med denne vaksinen består av to doser etter godkjent vaksinasjonsregime. Den andre dosen skal gis minst 21 dager etter at den første dosen ble satt.

Koronavaksinen Spikevax (Moderna) ble tilgjengelig i Norge under en betinget godkjenning 6. januar 2021. Vaksinen er nå godkjent til bruk fra 12 års alder. Fullvaksinasjon med denne vaksinen består av to doser etter godkjent vaksinasjonsregime. Den andre dosen skal gis minst 28 dager etter at den første dosen ble satt.

Folkehelseinstituttet anbefaler at doseringsintervallet er 6 uker for de med høy alder og risikogrupperne (prioriteringsgruppe 1-7) og inntil 12 uker for alle som er 65 år og yngre uten underliggende sykdommer, inkludert helsepersonell (prioriteringsgruppe 8-11).

Koronavaksinen Vaxzevria (AstraZeneca) fikk betinget godkjenning 29. januar 2021. Vaksinen er godkjent til bruk fra alder 18 år. Vaksinen gis i to doser med anbefalt intervall på 9-12 uker. Etter meldinger om alvorlige, men sjeldne bivirkninger er det besluttet at vaksinen ikke lenger skal benyttes i Norge. Personer som fikk 1. dose med AstraZeneca vaksine er tilbudt mRNA-vaksine som 2. dose.

Koronavaksinen COVID-19 Vaccine Janssen fikk betinget godkjenning i Norge i midten av mars 2021. Vaksinen er godkjent til bruk fra alder 18 år og vaksinen gis som en dose. På grunn av mulig risiko for alvorlig, men sjeldne bivirkninger har Regjeringen besluttet at Janssen-vaksinen ikke skal brukes i koronavaksinasjonsprogrammet, men skal være tilgjengelig for selekterte grupper utenfor programmet.

Første vaksineleveranse med Comirnaty kom til Norge i romjula og Norge har per 01.08.2021 mottatt totalt 4 638 855 antall doser av denne vaksinen. Fra uke 1 (2021) har koronavaksinen fra Spikevax (Moderna) blitt levert til Norge og totalt 750 000 antall doser av denne vaksinen er nå mottatt. Første leveranse av Vaxzevria til Norge kom i uke 5 (2021), totalt 578 400 doser. Siden uke 15 har Norge mottatt 403 900 doser av Covid-19 vaccine Janssen.

Antall distribuerte vaksinedoser

Vaksinedoser mottatt til Norge blir fortløpende distribuert til landets kommuner (oversikt per fylke i Tabell 16). Det er totalt distribuert 234 092 doser til helseforetak (helsepersonell og inneliggende pasienter).

Tabell 16. Antall distribuerte vaksinedoser til fylkene og institusjoner 27. desember 2020–1. august 2021.

Kilde: Vaksineforsyningen, Folkehelseinstituttet.

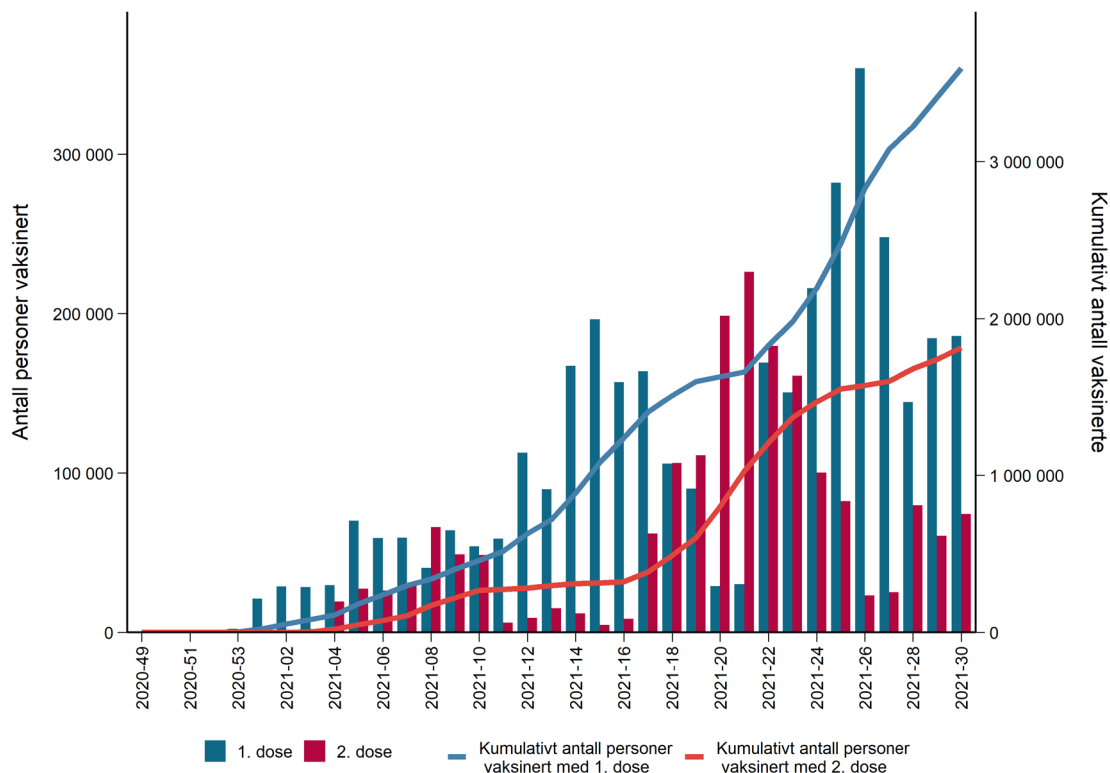
Fylke	Antall distribuerte vaksinedoser		
	Uke 29	Uke 30	Kumulativt fra 27. desember 2020
Agder	18 876	31 420	288 625
Innlandet	23 592	38 866	360 609
Møre og Romsdal	17 400	24 522	247 229
Nordland	15 756	25 590	229 924
Oslo	10 266	0	752 680
Rogaland	27 888	47 802	433 017
Troms og Finnmark	15 528	28 734	229 889
Trøndelag	28 146	43 460	447 262
Vestfold og Telemark	24 158	27 066	412 278
Vestland	38 788	57 720	598 844
Viken	46 422	27 006	1 250 230
Utenfor Fastlands-Norge (Svalbard)	0	0	2 629
Totalt distribuert til fylkene	266 820	352 186	5 253 216
Helseforetak	0	0	234 092
COVID-19 Vaccine Janssen*	400	255	6 900
Annet	1 356	504	13 016
Totalt	268 576	352 945	5 507 224

* Oppgitt antall doser av COVID-19 Vaccine Janssen vaksine er doser som er bestilt av ulike tilbydere i Norge. Det kan være en tidsforsinkelse når disse dosene er blitt bestilt og distribuert. Bestilte doser av COVID-19 Vaccine Janssen inngår i total tallet i tabellen selv om denne vaksinen ikke er en del av vaksinasjonsprogrammet.

Antall personer vaksinert mot covid-19

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 06:00 3. august 2021. I følgende avsnitt er alder på vaksinerte er beregnet fra fødselsdato til vaksinasjonsdato.

Per 1. august 2021 er totalt 3 594 390 personer vaksinert med 1. dose og 1 815 022 personer er vaksinert med 2. dose i henhold til anbefalt vaksinasjonsregime. I uke 30 fikk totalt 185 965 1. dose og totalt 74 382 personer fikk 2. dose med koronavaksinen (Figur 17, Tabell 17).



Figur 17. Antall personer vaksinert med 1. dose og 2. dose etter anbefalt vaksinasjonsregime med koronavaksinen per uke 27. desember 2020–1. august 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

*Statistikken viser antall vaksinerte personer mot covid-19 registrert i Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK. Det kan være noe forsinkelser i registrering av vaksinasjon til SYSVAK. Tallene kan endre seg over tid.

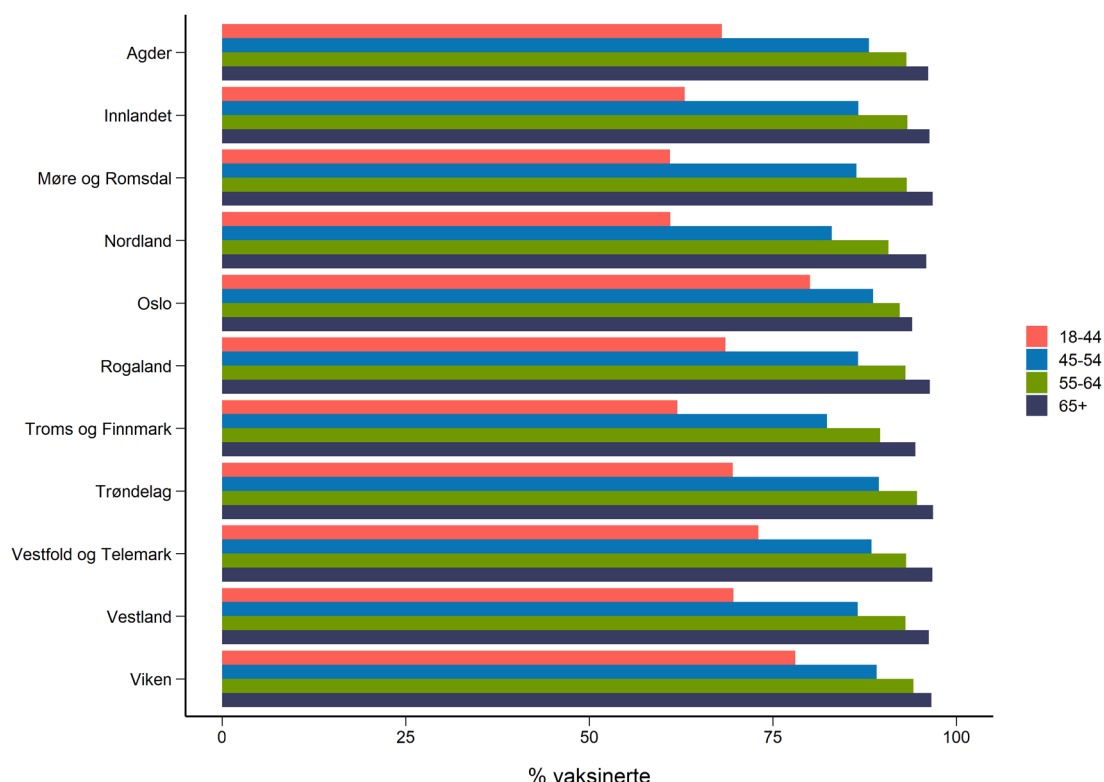
Antall personer vaksinert etter fylke

Vaksinasjonen startet i Oslo i uke 52 (2020), i Viken og Innlandet i uke 53, og i resten av landets fylker i uke 1 (2021) (Tabell 17).

Tabell 17. Antall personer over 18 år vaksinert med koronavirusene per fylke 27. desember 2020–1. august 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

Fylke	Antall innbyggere (over 18 år)	Uke 29-30		Kumulativt fra 27. desember 2020 (% 18 år og eldre)	
		1.dose	2.dose	1.dose	2.dose
Agder	242 024	26 939	11 385	198 230 (81,9 %)	108 600 (44,9 %)
Innlandet	302 292	42 059	9 754	246 342 (81,5 %)	136 163 (45,0 %)
Møre og Romsdal	210 566	28 602	6 093	167 335 (79,5 %)	89 583 (42,5 %)
Nordland	193 884	27 305	7 843	152 866 (78,8 %)	84 030 (43,3 %)
Oslo	564 200	11 497	12 304	480 011 (85,1 %)	224 601 (39,8 %)
Rogaland	370 793	44 272	7 201	300 087 (80,9 %)	142 038 (38,3 %)
Troms og Finnmark	195 628	26 434	6 340	151 520 (77,5 %)	80 229 (41,0 %)
Trøndelag	375 442	49 324	7 165	310 944 (82,8 %)	148 479 (39,5 %)
Vestfold og Telemark	338 276	29 713	10 940	288 241 (85,2 %)	150 982 (44,6 %)
Vestland	503 554	45 507	25 435	412 790 (82,0 %)	218 314 (43,4 %)
Viken	983 020	32 042	29 653	854 367 (86,9 %)	426 370 (43,4 %)
Utenfor fastlands-Norge (Svalbard)	0	2	0	219 (-)	201 (-)
Ikke oppgitt	0	1 359	286	7 884 (-)	3 373 (-)
Totalt, 18+	4 279 679	365 055	134 399	3 570 836 (83,4 %)	1 812 963 (42,4 %)

* Statistikken viser antall vaksinerte personer med 1. og 2. dose mot covid-19 registrert i Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK. Det kan være noe forsinkelser i registrering av vaksinasjon til SYSVAK. Tallene kan endre seg over tid. Data om fylker og kommuner baserer seg på folkeregistrert adresse til den vaksinerte og sammenfaller ikke alltid med fylke eller kommune personen bor/oppholder seg i eller får vaksinen i (vaksinasjonssted).



Figur 18. Andel personer over 18 år vaksinert med minst 1. dose av koronavirusene per fylke 27. desember 2020–1. august 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

Figur 18 viser vaksinasjonsdekning for personer vaksinert med minst 1. dose fordelt på ulike aldersgrupper og fylker. Vaksinasjonsdekningen for 1. dose er høy (90–97 %) for aldersgruppene 55 år og eldre i hele landet, med små variasjoner mellom fylker. I aldersgruppen 55–64 år var det lavest vaksinedekning i Troms og Finnmark (90 %), og høyest i Trøndelag (95 %). Forskjellen mellom fylkene ses først og fremst i andelen vaksinerte i aldersgruppene under 55 år. I Oslo og Viken er 89 % i aldersgruppe 45–54 år vaksinert med minst én dose, mens i Troms og Finnmark og i Nordland er henholdsvis 82 % og 83 % vaksinert. I aldersgruppen 18–44 år er vaksinasjonsdekningen på 61–73 % i alle fylker utenom Oslo og Viken, hvor den er henholdsvis 80 % og 78 %. I denne aldersgruppen var det tidligere personer i medisinske risikogrupper og helsepersonell som ble tilbudt vaksine. Nå vaksinerer de fleste kommuner den generelle befolkningen i denne aldersgruppen (prioriteringsgruppe 10 og 11). Noen kommuner har nå tilbudt første dose koronavaksine til alle innbyggere over 18 år.

Variasjonen i vaksinasjonsdekning mellom fylkene har i stor grad skyldtes ulikheter i alderssammensetning og at det har vært en geografisk målretting av vaksiner til Oslo og enkelte kommuner i Viken. Den geografiske målrettede prioriteringen ble avsluttet fra uke 29.

Antall personer som har fått ulike vaksinepreparater per fylke og nasjonalt

Vaksinene Comirnaty og Spikevax (Moderna) brukes til alle prioriteringsgruppene, men Spikevax (Moderna) er av logistiske hensyn i hovedsak brukt i Oslo, Viken og helseforetakene. Folkehelseinstituttet har åpnet for en kombinasjon av ulike mRNA-doser for dose 1 og 2 og vil i forbindelse med det utvide antallet kommuner som tar imot Spikevax (Moderna) til 150-200 innen uke 32. Vaksinen Vaxzevria ble i hovedsak brukt til helsepersonell og personer i risikogrupper som er under 65 år. Av alle vaksinedosene som er satt siden 27. desember er 86 % av dosene Comirnaty, 11 % er Spikevax og 3 % er Vaxzevria. Tabell 18 viser fordelingen på de ulike vaksinepreparatene fordelt på 1. dose og 2. dose per fylke. Vaksinerings med Vaxzevria ble pauset i uke 10, og vaksinen er tatt ut av koronavaksinasjonsprogrammet. De som fikk første dose Vaxzevria ble tilbudt 2. dose med mRNA vaksine 12 uker etter første dose.

Tabell 18. Antall personer som har fått 1. og 2. vaksinedose med ulike vaksinepreparater per fylke 27. Desember 2020 – 1. august 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

	Comirnaty (BioNTech og Pfizer)		Spikevax (Moderna)		Vaxzevria (AstraZeneca) ¹			Janssen ³
	1. dose	2. dose	1. dose	2. dose	1. dose Vaxzevria ³	2. dose Comirnaty	2. dose Spikevax	1. dose
Agder	179 374	95 593	7 289	1 926	8 637	8 202	27	123
Innlandet	225 751	122 007	9 965	2 932	11 613	11 069	87	174
Møre og Romsdal	159 366	81 452	668	196	8 227	7 915	10	144
Nordland	145 825	77 073	545	213	7 049	6 602	127	56
Oslo	286 176	136 801	180 843	74 145	13 447	11 170	786	700
Rogaland	281 449	129 489	7 341	405	12 420	11 670	20	607
Troms og Finnmark	144 150	73 124	883	435	6 964	6 595	50	91
Trøndelag	288 329	136 228	12 212	416	12 262	11 701	44	176
Vestfold og Telemark	265 294	135 219	11 493	3 299	11 945	11 359	40	185
Vestland	386 773	194 647	4 523	436	14 949	14 137	31	263
Viken	627 856	310 254	198 207	84 437	32 613	29 180	1 473	699
Utenfor fastlands-Norge (Svalbard)	21	18	192	177	6	0	6	0
Ukjent fylke	5 175	1 933	1 834	814	818	167	10	212
Totalt	2 995 539	1 493 838	435 995	169 831	140 950	129 767	2 711	3 430

¹⁾ Antall personer som har fått 1. dose Vaxzevria og 2. dose Comirnaty eller Spikevax.

²⁾ I tillegg er 2 473 personer registrert med 2. dose Vaxzevria

* I tillegg har 18 476 personer fått 1. dose og 16 402 personer har fått 2. dose med kombinasjoner av vaksinepreparat som ikke fremgår av tabellen over (dvs. disse er registrert med ulike preparater i SYSVAK). Dette kan være feilregistreringer og blir ofte rettet opp over tid.

³⁾Janssen-vaksinen er ikke en del av koronavaksinasjonsprogrammet og ikke generelt tilgjengelig i Norge, men kan gis til enkelte etter gitte kriterier og etter ordinasjon av lege, eller bli etter-registrert i SYSVAK på personer som har fått vaksinen i utlandet.

Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning etter kjønn og alder

Ved slutten av uke 30 er 96 % av kvinner 65 år og eldre vaksinert med 1. dose og 93 % er vaksinert med 2. dose. Blant menn 65 år og eldre er 97 % vaksinert med 1. dose og 94 % har fått 2. dose. I aldersgruppen 55–64 år er nå 94 % av kvinnene vaksinert med 1. dose og 93 % blant menn (Tabell 19). Totalt er nå 67 % av hele befolkningen, 83 % av alle personer 18 år og eldre, 93 % av alle 45 år og eldre, og 96 % av alle 65 år og eldre vaksinert med minst én dose. De fleste kommuner har nå startet vaksinering av den generelle befolkningen i gruppen 18–44 år, med oppstart i aldersgruppene 18–25 år og 40–44 år samtidig. Totalt er nå 77 % av alle personer 18–24 år og 80 % av alle personer 40–44 år vaksinert med 1.dose. Antall vaksinerte under 18 år reflekterer i stor grad vaksinasjon av personer med høy risiko for alvorlig sykdom, helsepersonell og personer i 2003-kullet som ennå ikke har fylt 18 år.

Tabell 19. Antall og andel personer vaksinert med koronavaksine i ulike aldersgrupper på landsbasis 27. Desember 2020 – 1. august 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

Kjønn	Alder	Antall innbyggere	Antall 1. dose	Andel 1. dose	Antall 2. dose	Andel 2. dose
Kvinner	00-15	479 268	432	0,09 %	209	0,04 %
	16-17	61 788	11 744	19 %	851	1 %
	18-24	224 691	182 773	81 %	40 903	18 %
	25-39	539 371	376 420	70 %	114 841	21 %
	40-44	168 819	141 577	84 %	48 361	29 %
	45-54	364 244	327 713	90 %	137 626	38 %
	55-64	319 146	300 142	94 %	179 869	56 %
	65-74	272 706	260 805	96 %	252 912	93 %
	75-84	166 147	162 613	98 %	160 629	97 %
85+	75 930	69 960	92 %	67 586	89 %	
Menn	00-15	505 579	451	0,09 %	200	0,04 %
	16-17	65 055	10 927	17 %	799	1 %
	18-24	239 830	175 241	73 %	20 022	8 %
	25-39	566 639	368 786	65 %	64 953	11 %
	40-44	178 970	136 236	76 %	29 022	16 %
	45-54	382 395	327 737	86 %	105 479	28 %
	55-64	329 832	305 361	93 %	165 742	50 %
	65-74	267 290	255 845	96 %	247 518	93 %
	75-84	142 139	140 681	99 %	139 586	98 %
85+	41 530	38 946	94 %	37 914	91 %	
Totalt	16+	4 406 522	3 593 507	82 %	1 814 613	41 %
	18+	4 279 679	3 570 836	83 %	1 812 963	42 %
	Alle	5 391 369	3 594 390	67 %	1 815 022	34 %

Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning blant personer med moderat og høy risiko for alvorlig forløp av covid-19

Noen personer har grunnsykdommer eller alvorlige helsetilstander som gjør at de har en [moderat eller høy risiko for alvorlig sykdom](#) uavhengig av alder. Disse har prioritet i vaksinasjonsrekkefølgen som følge av dette og identifikasjon av risikopasienter gjøres av pasientenes fastlege eller behandlende lege. De fleste kommuner er nå godt i gang med vaksinasjon av personer med høy risiko, og mange steder vaksineres nå også personer med moderat risiko.

De underliggende tilstandene som medfører økt risiko er delt opp i to grupper hvor **risikogruppe 1** omfatter personer med sykdommer/tilstander som medfører en **høy** risiko for alvorlig forløp av Covid-19, også i ung alder. Dette omfatter organtransplantasjon, immunsvikt, hematologisk kreftsykdom siste fem år, annen aktiv kreftsykdom, pågående eller nylig avsluttet behandling mot kreft (spesielt immundempende behandling, strålebehandling mot lungene eller cellegift), nevrologiske sykdommer eller muskelsykdommer som medfører nedsatt hostekraft eller lungefunksjon (for eks. ALS og cerebral parese), Downs syndrom og kronisk nyresykdom eller betydelig nedsatt nyrefunksjon.

Risikogruppe 2 omfatter personer med sykdommer/tilstander som medfører en **moderat** risiko for alvorlig forløp av Covid-19. Dette omfatter kronisk leversykdom eller betydelig nedsatt leverfunksjon, immundempende behandling som ved autoimmune sykdommer, diabetes, kronisk lungesykdom, inkludert cystisk fibrose og alvorlig astma som har medført bruk av høydose-inhalasjonssteroider eller steroidtabletter siste året, fedme med kroppsmasseindeks (KMI) på 35 kg/m² eller høyere, demens, kroniske hjerte- og karsykdommer (med unntak av høyt blodtrykk) og hjerneslag.

For barn og unge er risiko for alvorlig forløp av covid-19 lav selv ved kronisk underliggende sykdom. Det åpnes likevel for vaksinasjon av barn og ungdom 12 år og eldre med høy risiko for alvorlig sykdom. Disse kan da tilbys BioNTech-Pfizer-vaksinen som er godkjent fra 12 år. Dette vil igangsettes snarlig. Dette er først og fremst barn og ungdom som har alvorlige og komplekse nevrologiske sykdommer eller medfødte syndromer, men også andre sykdommer og tilstander med særlig høy risiko kan vurderes individuelt jf. [Norsk barnelegeforenings liste](#).

For personer med **høy risiko for alvorlig forløp** i aldersgruppene mellom 18 og 64 år har totalt 92 % blitt vaksinert med første 1. dose og 76 % er vaksinert med 2. dose. Av personer med **moderat risiko for alvorlig forløp** i samme aldersgruppe har totalt 90 % fått 1. dose og 64 % har fått 2. dose. Noen av de yngre personene i risikogrupper kan også være vaksinert fordi de er prioritert for vaksinasjon som helsepersonell.

Tabell 20. Antall og andel vaksinerte personer i definerte risikogrupper (personer med sykdommer/tilstander med moderat og høy risiko for alvorlig forløp) 27. Desember 2020 – 1. august 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

Alder (år)	Risiko for alvorlig forløp	Antall personer med risiko	Personer i definerte risikogrupper	
			1. dose (%)	2. dose (%)
16-17	Høy	731	389 (53,2 %)	242 (33,1 %)
	Moderat	9 768	2 009 (20,6 %)	348 (3,6 %)
18-44	Høy	12 182	10 604 (87,0 %)	8 053 (66,1 %)
	Moderat	147 251	122 203 (83,0 %)	68 962 (46,8 %)
45-54	Høy	11 774	10 958 (93,1 %)	8 914 (75,7 %)
	Moderat	107 856	99 989 (92,7 %)	71 788 (66,6 %)
55-64	Høy	20 471	19 371 (94,6 %)	16 778 (82,0 %)
	Moderat	151 961	143 759 (94,6 %)	119 139 (78,4 %)
65-74	Høy	34 139	32 627 (95,6 %)	31 266 (91,6 %)
	Moderat	186 807	180 455 (96,6 %)	174 043 (93,2 %)
75-84	Høy	31 457	28 659 (91,1 %)	28 062 (89,2 %)
	Moderat	149 362	139 004 (93,1 %)	137 084 (91,8 %)
85+	Høy	10 155	8 286 (81,6 %)	7 983 (78,6 %)
	Moderat	67 616	57 202 (84,6 %)	55 391 (81,9 %)
Totalt for aldersgruppen 18-64 år	Høy	44 427	40 933 (92,1 %)	33 745 (76,0 %)
	Moderat	407 068	365 951 (89,9 %)	259 889 (63,8 %)

Vaksinasjonsdekning etter fødeland

Data i følgende avsnitt er fremskaffet gjennom å koble SYSVAK med informasjon om fødeland fra Folkeregistret. For å unngå for små tall, både med tanke på personvern og relevans av data, presenterer vi data for norskfødte og de 12 mest folkerike fødelandsgruppene i Norge. Øvrige fødelandsgrupper presenteres samlet. Uttrekket omfatter kun personer med fødselsnummer som var i live per 01.01.2021. Data presenteres ikke dersom nevner er under 100 og teller er under fem. Dekningsgrad i ulike aldersgrupper påvirkes av hvilke grupper som har vært prioritert for vaksinasjon tidligere. Det er ikke kjent hvor mange som faktisk har fått et tilbud om vaksinasjon i de ulike gruppene og hva som er årsaker til ulikhet i vaksinasjonsdekningen mellom de ulike gruppene.

I aldersgruppen 65 år og eldre var andelen vaksinert med minst én dose av koronavaksine 96–97 % blant norskfødte og personer født i Sverige og Danmark. Blant personer født i Thailand og Tyskland var henholdsvis 93% og 91% vaksinert. Vaksinasjonsdekningen var noe lavere blant personer med fødeland Eritrea (90 %), Filippinene (90 %) og Pakistan (86 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne aldersgruppen var det blant personer med fødeland Somalia (66 %), Polen (65 %) og Litauen (50 %) (Figur 19, Tabell 21).

Blant personer i aldersgruppen 55–64 år var andel vaksinert med 1. dose høyest blant personer født i Sverige (96 %), Danmark (93 %) og Thailand (93 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne aldersgruppen var det blant personer med fødeland Litauen (55 %) og Polen (53 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 96 % vaksinert med 1.dose.

I aldersgruppen 45–54 år var andel vaksinert med 1.dose høyest blant personer født i Thailand (93 %), Sverige (91 %), Filippinene (91 %) og Danmark (89 %) og lavest blant personer født i Polen (47 %) og Litauen (46 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 91 % vaksinert med 1.dose.

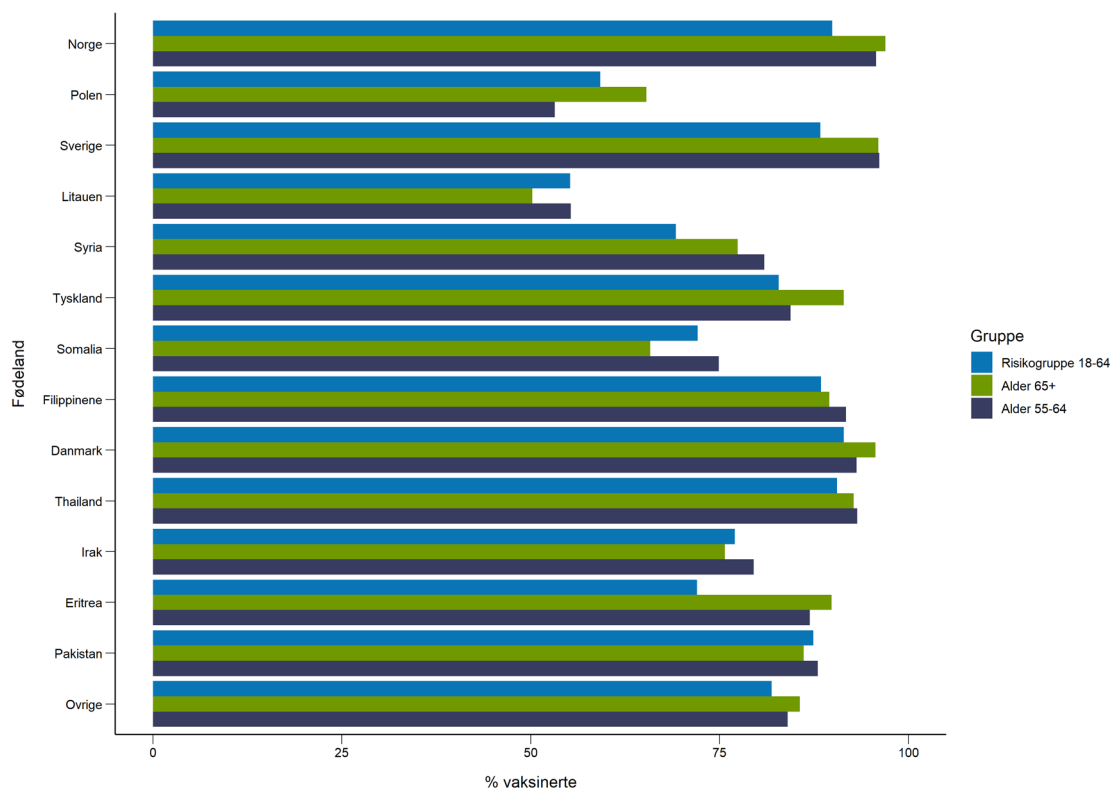
I aldersgruppen 18–44 år er andel vaksinert med 1. dose høyest blant personer født i Filippinene (76 %), Thailand (76 %) og Pakistan (73 %), og lavest blant personer født i Polen (30 %) og Litauen (30 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 77 % vaksinert med 1.dose.

Blant personer med økt risiko (både høy og moderat) for alvorlig forløp av covid-19 i aldersgruppen 18–64 år var andelen vaksinerte med 1. dose høyest blant personer født i Danmark (91 %), etterfulgt av Thailand (91 %) og Filippinene (90 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne gruppen var det blant personer født i Polen (59 %) og Litauen (55 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 90 % vaksinert (Figur 19).

Tabell 21. Antall og andel personer vaksinert med koronavirusvaksine fordelt på aldersgrupper og fødeland. 27. Desember 2020 – 1. august 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

Fødeland	Dose	18-44 år	45-54 år	55-64 år	Over 65 år
Norge		1 432 988	578 919	480 024	686 414
	Dose 1	1 107 677 (77,3 %)	526 928 (91,0 %)	459 203 (95,7 %)	665 306 (96,9 %)
	Dose 2	260 463 (18,2 %)	194 452 (33,6 %)	262 321 (54,6 %)	645 837 (94,1 %)
Polen		63 506	20 014	9 393	2 448
	Dose 1	18 901 (29,8 %)	9 306 (46,5 %)	4 993 (53,2 %)	1 599 (65,3 %)
	Dose 2	3 814 (6,0 %)	2 831 (14,1 %)	2 485 (26,5 %)	1 483 (60,6 %)
Sverige		23 186	8 797	6 184	6 195
	Dose 1	16 656 (71,8 %)	7 958 (90,5 %)	5 942 (96,1 %)	5 949 (96,0 %)
	Dose 2	3 764 (16,2 %)	3 165 (36,0 %)	3 579 (57,9 %)	5 775 (93,2 %)
Litauen		28 088	6 750	2 284	227
	Dose 1	8 441 (30,1 %)	3 130 (46,4 %)	1 263 (55,3 %)	114 (50,2 %)
	Dose 2	1 350 (4,8 %)	848 (12,6 %)	471 (20,6 %)	95 (41,9 %)
Syria		18 929	2 905	1 177	394
	Dose 1	9 043 (47,8 %)	2 100 (72,3 %)	952 (80,9 %)	305 (77,4 %)
	Dose 2	1 098 (5,8 %)	518 (17,8 %)	456 (38,7 %)	239 (60,7 %)
Tyskland		12 612	6 083	4 150	3 398
	Dose 1	7 752 (61,5 %)	4 913 (80,8 %)	3 504 (84,4 %)	3 107 (91,4 %)
	Dose 2	1 806 (14,3 %)	1 945 (32,0 %)	2 042 (49,2 %)	2 995 (88,1 %)
Somalia		17 697	4 101	1 873	786
	Dose 1	8 269 (46,7 %)	2 788 (68,0 %)	1 403 (74,9 %)	517 (65,8 %)
	Dose 2	1 758 (9,9 %)	1 074 (26,2 %)	755 (40,3 %)	378 (48,1 %)
Filippinene		15 447	3 636	2 115	1 149

Dose 1	11 781 (76,3 %)	3 302 (90,8 %)	1 940 (91,7 %)	1 028 (89,5 %)
Dose 2	3 860 (25,0 %)	1 627 (44,7 %)	1 250 (59,1 %)	951 (82,8 %)
Danmark	7 669	4 503	3 935	5 805
Dose 1	5 214 (68,0 %)	4 013 (89,1 %)	3 663 (93,1 %)	5 551 (95,6 %)
Dose 2	1 296 (16,9 %)	1 528 (33,9 %)	2 270 (57,7 %)	5 409 (93,2 %)
Thailand	12 574	5 395	2 050	482
Dose 1	9 536 (75,8 %)	5 005 (92,8 %)	1 910 (93,2 %)	447 (92,7 %)
Dose 2	1 689 (13,4 %)	1 396 (25,9 %)	849 (41,4 %)	409 (84,9 %)
Irak	13 040	5 138	2 426	1 007
Dose 1	7 759 (59,5 %)	3 941 (76,7 %)	1 929 (79,5 %)	762 (75,7 %)
Dose 2	1 752 (13,4 %)	1 521 (29,6 %)	1 097 (45,2 %)	622 (61,8 %)
Eritrea	15 459	2 660	732	332
Dose 1	6 680 (43,2 %)	1 999 (75,2 %)	636 (86,9 %)	298 (89,8 %)
Dose 2	1 471 (9,5 %)	650 (24,4 %)	304 (41,5 %)	232 (69,9 %)
Pakistan	10 179	4 381	3 141	2 870
Dose 1	7 472 (73,4 %)	3 803 (86,8 %)	2 765 (88,0 %)	2 472 (86,1 %)
Dose 2	1 728 (17,0 %)	2 101 (48,0 %)	1 958 (62,3 %)	2 079 (72,4 %)
Øvrige	242 874	79 881	50 183	33 041
Dose 1	145 791 (60,0 %)	62 559 (78,3 %)	42 166 (84,0 %)	28 284 (85,6 %)
Dose 2	31 200 (12,8 %)	25 063 (31,4 %)	26 013 (51,8 %)	26 443 (80,0 %)



Figur 19. Andel vaksinert med minst 1. dose av koronavirusvaksine blant personer i ulike fødeland fordelt på aldersgrupper og medisinsk risikogruppe for alvorlig forløp av covid-19. 27. Desember 2020 – 1. august 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

*Kategoriene "risikogruppe 18–64 år" og aldersgruppe 55–64 år er ikke gjensidig ekskluderende

Utviklingen av epidemien i de ulike prioriterte aldersgruppene for vaksinasjon

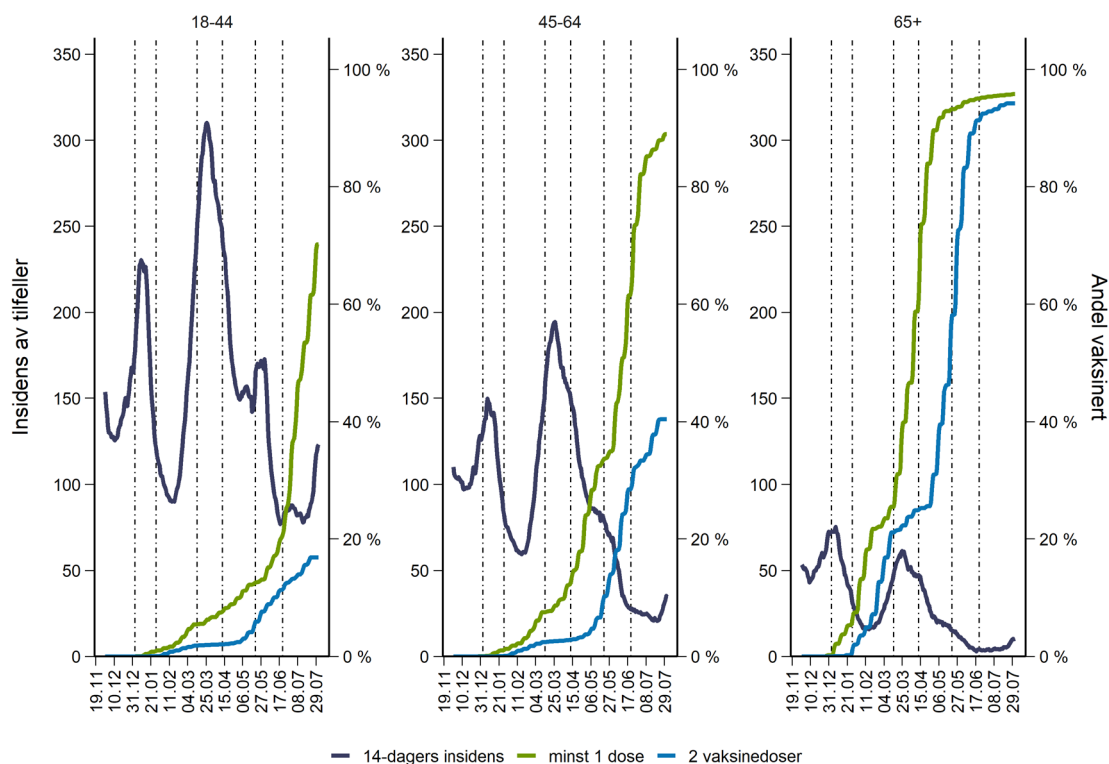
For å følge utviklingen av epidemien i de ulike aldersgruppene prioritert for vaksinasjon har vi sammenstilt andel vaksinerte og antall nye tilfeller (insidens) av meldt covid-19 og sykehusinnleggelser med covid-19 som hovedårsak i ulike aldersgrupper (Figur 21). Vi viser ujusterte analyser. Endringer i observert trend kan skyldes flere forhold i tillegg til vaksinasjon, inkludert iverksetting eller letting av smitteverntiltak. Figurene inkluderer derfor også tidspunkt for enkelte viktige endringene i nasjonale tiltak (oppsummert i boksen nedenfor).

Viktige datoer for innføring/lettelser av nasjonale og regionale smitteverntiltak *	Dato
Strengt nasjonale smitteverntiltak innført	3. januar
De strengeste innreisereglene til Norge siden mars 2020 innført	27. januar
Innfører strenge regionale tiltak i hele Viken samtidig med innskjerping av lokale tiltak i Oslo samme uke	15. mars
Første trinn i regjeringens gjenåpningsplan	13. april
Andre trinn i regjeringens gjenåpningsplan	27. mai
Tredje trinn i regjeringens gjenåpningsplan	21. juni

* Det har i perioden vært en rekke endringer i nasjonale og regionale tiltak som har hatt stor betydning for smittespredningen, spesielt i områder med vedvarende høy smittespredning. Vi har kun inkludert noen få av de nasjonale tiltakene her.

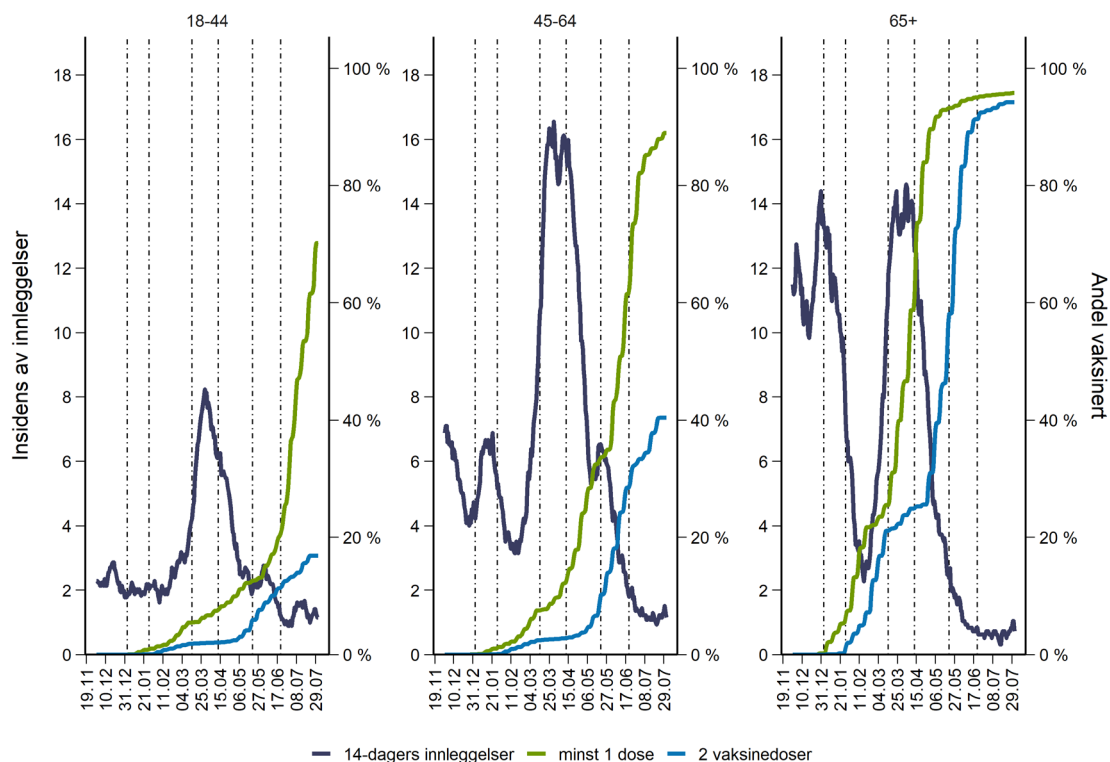
Insidensen i meldte tilfeller hadde en topp rundt årsskiftet, og Figur 20 viser at det var en nedadgående trend i ulike aldersgrupper allerede før vaksinasjon startet blant annet på grunn av skjerpede smitteverntiltak innført 3. januar. I perioden mellom uke 6 og 11 var det en sterkt økende smittespredning i de fleste aldersgrupper i Norge med en ny topp i uke 11, men i betydelig mindre grad blant personer 65 år og eldre. Denne gruppen hadde høyest vaksinasjonsdekning på dette

tidspunktet. I uke 11 ble det innført strenge regionale tiltak i Viken, og Oslo hadde strenge lokale tiltak. Det har generelt vært en nedadgående trend siden toppen i uke 11. I uke 21–22 ble det observert en økning i meldte tilfeller blant personer i aldersgruppen 18–44 år, en tilsvarende økning ble ikke observert blant personer 45 år og eldre. På dette tidspunktet var vaksinasjonsdekningen ca 12–13 % (minst én dose) blant personer 18–44 år og fortsatt relativt lav (33–35 % vaksinert med minst én dose) i aldersgruppen 45–64 år. De siste ukene har det vært en lav forekomst, men en oppadgående trend i antall meldte tilfeller, spesielt i aldersgruppen 18–44 år (Figur 20).



Figur 20. Glidende 14-dagers insidens av meldte tilfeller av covid-19 og andel vaksinerte i befolkningen med 1. og 2. vaksinedose fordelt på aldersgrupper 18 år og eldre, 30. november 2020 – 1. august 2021. Stiplede vertikale linjer markerer store endringer i nasjonale tiltak (se tabell). Kilde: Beredt C-19, MSIS, SYSVAK.

Insidens av sykehusinnleggelser fulgte et tilsvarende mønster som meldte tilfelle ila. første halvåret. De siste ukene har antall nye innleggelser i sykehus vært lavt i alle aldersgrupper. Trenden i de ulike aldersgruppene kan vise beskyttelse tilført etter vaksinasjon, men effekten av andre smitteverntiltak har også betydning. Se kapitlet 'Pasienter innlagt i sykehus' for en mer detaljert beskrivelse av aldersfordelingen i nye innleggelser i sykehus siste ukene.



Figur 21. Glidende 14-dagers insidens av nye sykehusinnleggelser med covid-19 som hovedårsak og andel vaksinerte i befolkningen med 1. og 2. vaksinedose fordelt på aldersgrupper 18 år og eldre, 30. november 2020 – 1. august 2021. Stiplede vertikale linjer markerer store endringer i nasjonale tiltak (se tabell). Kilde: Beredt C-19, MSIS, SYSVAK.

Positive tilfeller av SARS-CoV-2 hos vaksinerte

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 16:08:20 3 Aug 2021. Data om påvist SARS-CoV-2 hos vaksinerte og sykehusinnlagte er fremskaffet gjennom å koble MSIS, SYSVAK og Norsk intensiv- og pandemiregister i Beredt C19. Merk at frem til og med rapport for uke 21 ble tall om påvist SARS-CoV-2 hos vaksinerte fremskaffet ved å koble MSIS og SYSVAK direkte. Fra og med rapport for uke 22 benyttes Beredt C19 for fremskaffelse av data. Eventuelle små ulikheter i rapporterte tall kan forekomme på grunn av ulik metode for uttrekk av data.

Antall og andel påviste tilfeller av SARS-CoV-2 hos vaksinerte

Koronavaksinene gir den vaksinerte høy grad av beskyttelse mot infeksjon med koronaviruset. Dersom en vaksinert smittes med koronaviruset, vil de fleste få ingen eller kun milde symptomer og disse vil være av kortere varighet enn hos uvaksinerte. Alvorlig sykdom er sjelden, men det forekommer. Full beskyttelse oppnås 1–2 uker etter siste vaksinedose. Grad av beskyttelse kan variere mellom de ulike vaksinene, og forskjellige personer kan ha ulik immunrespons på samme vaccine, avhengig av alder og helsetilstand. Vaksiner gir aldri 100 % beskyttelse mot smitte eller sykdommen det vaksineres mot. Det betyr at selv om en person er fullvaksinert mot koronavirus, kan koronaviruset (SARS-CoV-2) i noen tilfeller påvises.

En person defineres som fullvaksinert 7 dager etter andre dose koronavaccine med anbefalt minimumsintervall mellom dosene, eller 7 dager etter én dose koronavaccine etter å ha gjennomgått en SARS-CoV-2 infeksjon minst 3 uker før vaksinerings. Personer som har mottatt Janssen vaccine regnes som fullvaksinert 21 dager etter én dose koronavaccine. Totalt regnes 1 781 872 individer som fullvaksinerte. Av disse har 1 727 039 fått to vaksinedoser, 52 397 individer har fått én vaksinedose etter gjennomgått infeksjon. 2 436 personer har fått én vaksinedose av Janssen og er fullvaksinert. Totalt har 876 (0,05 %) individer fått påvist SARS-CoV-2 blant de som regnes som

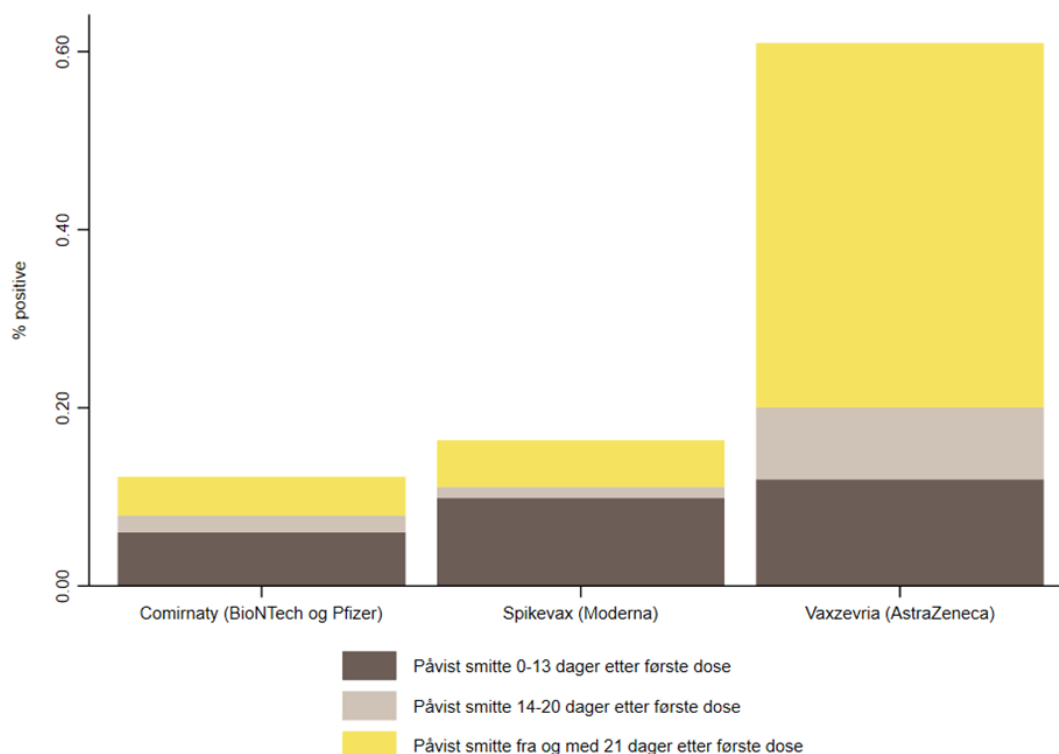
fullvaksinerte. 860 av disse har fått to doser med koronavirusvaksine og fått påvist SARS-CoV-2 minst 7 dager etter andre dose (Tabell 23). De resterende 16 regnes som fullvaksinerte etter gjennomgått SARS-CoV-2 infeksjon og én dose koronavirusvaksine.

Tallene som presenteres er kumulative, og tar ikke høyde for smittetrykk i ulike regioner. Tall presenteres derfor ikke fordelt på geografi. Koronavirusvaksinen Spikevax (Moderna) er kun utlevert til områder med vedvarende høyt smittetrykk samt til helseforetak. I Norge ble siste dose med koronavirusvaksinen Vaxzevria (AstraZeneca) satt 11. mars 2021. Vaksinasjoner registrert etter denne datoen kan være etterregistreringer fra andre land. Derfor vil tallene for Vaxzevria også endre seg over tid.

Tabell 22–Tabell 23 og Figur 22–Figur 23 presenterer antall og andel av de vaksinerte som har fått påvist SARS-CoV-2 etter henholdsvis én og to doser fordelt på de ulike koronavirusvaksinene. Ettersom beskyttelse fra vaksinen ikke kan forventes før etter flere dager, er tallene fordelt på antall dager som har passert mellom vaksinasjon for de ulike dosene og påvist smitte. Det antas at god effekt oppnås 3 uker etter første dose med en koronavirusvaksine.

Tabell 22. Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 1. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist smitte (rapportert til og med uke 2021-30). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Antall vaksinert med koronavirusvaksine og påvist smitte etter én dose	Comirnaty (BioNTech og Pfizer)		Spikevax (Moderna)		Vaxzevria (AstraZeneca)		Totalt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Påvist smitte 0-13 dager etter første dose	1791	0,06	426	0,10	165	0,12	2382	0,07
Påvist smitte 14-20 dager etter første dose	563	0,02	54	0,01	112	0,08	729	0,02
Påvist smitte fra og med 21 dager etter første dose	1291	0,04	224	0,05	564	0,41	2079	0,06
Påvist smitte etter første dose totalt	3645	0,12	704	0,16	841	0,61	5190	0,15

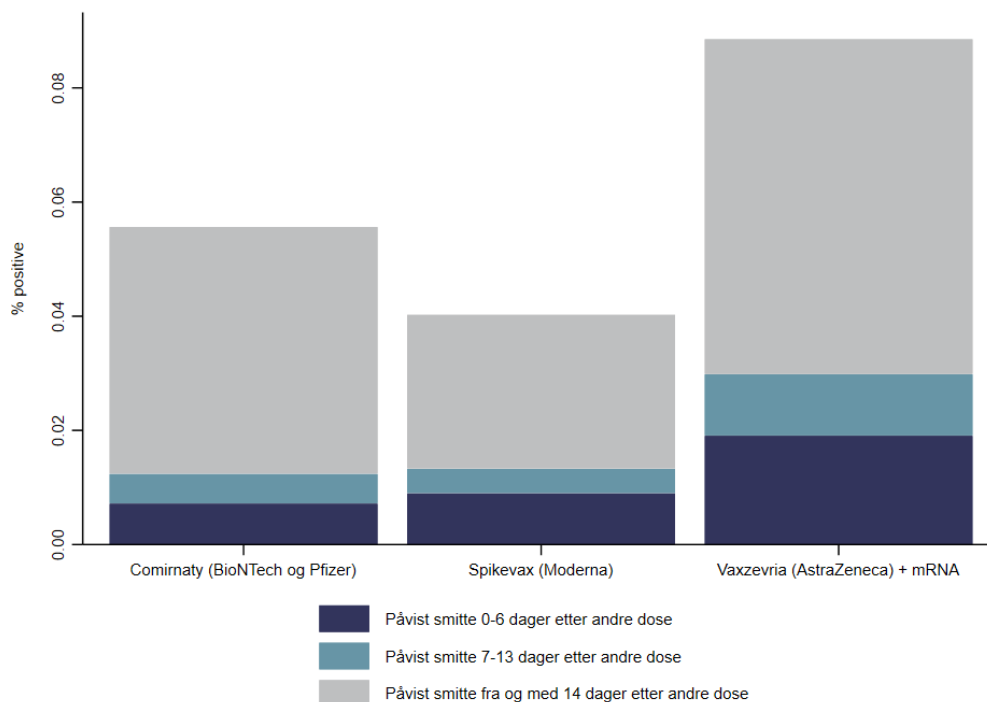


Figur 22. Andel vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 1. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist smitte (rapportert til og med uke 2021-30). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Tabell 23. Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist smitte (rapportert til og med uke 2021-30). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Antall vaksinert med en koronavaksine og påvist smitte etter to doser	Comirnaty (BioNTech og Pfizer)		Spikevax (Moderna)		Vaxzevria (AstraZeneca) og mRNA*		Totalt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
	Påvist smitte 0-6 dager etter andre dose	106	0,01	15	0,01	25	0,02	146
Påvist smitte 7-13 dager etter andre dose	76	0,01	7	0,00	14	0,01	97	0,01
Påvist smitte fra og med 14 dager etter andre dose	641	0,04	45	0,03	77	0,06	763	0,04
Påvist smitte etter andre dose totalt	823	0,06	67	0,04	116	0,09	1006	0,06

*Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose som har fått 1. dose AstraZeneca og 2. dose Comirnaty eller Spikevax.



Figur 23. Andel vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist smitte (rapportert til og med uke 2021-30). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Tabell 24 presenterer antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på antall dager mellom vaksinasjon og påvist smitte i løpet av de siste 2 uker. De siste to ukene har 259 tilfeller av SARS-CoV-2 blitt påvist hos fullvaksinerte. Man regnes som fullvaksinert først fra og med 7 dager etter andre dose. Til sammenlikning ble det i løpet av uke 29 og 30 påvist totalt 3 659 antall tilfeller av SARS-CoV-2-infeksjon, se også oversikt over antall påviste tilfeller de siste to ukene i avsnittet "Antall meldte laboratoriebekreftede covid-19-tilfeller og antall testet for SARS-CoV-2". Andelen fullvaksinerte av det totale antallet påviste tilfeller de siste to ukene utgjør dermed 7,1 %. Dette tallet vil kunne øke etter hvert som en stadig større andel av befolkningen blir fullvaksinert.

Tabell 24. Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på antall dager mellom vaksinasjon og påvist smitte i løpet av de siste 2 uker (uke 29 og 30). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Antall vaksinert med koronavaksine og påvist smitte etter to doser	Totalt
Påvist smitte 0-6 dager etter andre dose	26
Påvist smitte fra og med 7 dager etter andre dose	259
Påvist smitte etter andre dose totalt	285

Om overvåking av covid-19

Meldingssystem for smittsomme sykdommer

Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS) er det nasjonale overvåkingssystemet for smittsomme sykdommer. Koronavirus med utbruddspotensial ble definert som ny meldingspliktig sykdom til MSIS fra 14. februar 2020. Både leger og laboratorier som påviser sykdommen skal melde tilfellet til MSIS samme dag, jmf. MSIS-forskriften §§2-1 til 2-3 Folkehelseinstituttet er dataansvarlig for MSIS (MSIS-forskriften § 1-5). Tallene gir en indikasjon på aktiviteten av covid-19 den siste uken, men angir ikke nøyaktig antall covid-19 smittede i befolkningen. Les mer om MSIS, formål og meldingsplikt her: <https://www.Folkehelseinstituttet.no/hn/helseregistre-og-registre/msis/>

BEREDT C19 beredskapsregisteret

I forbindelse med covid-19 pandemien har Folkehelseinstituttet, i samarbeid med Helsedirektoratet og Norsk intensiv- og pandemiregister (NIPaR), opprettet [beredskapsregisteret BEREDT C19](#) (jf. Helseberedskapsloven §2-4 mv.). Beredt C19 er opprettet for å ha en løpende oversikt og kunnskap om utbredelse, årsakssammenhenger og konsekvenser av covid-19-epidemien i Norge. Data fra bl.a. MSIS, [norsk pasientregister](#) (NPR), og NIPaR inngår i Beredt C19. Alle disse datakildene oppdateres daglig og kan kobles sammen. For NPR, Helsedirektoratet henter daglig oppdaterte data fra pasientjournalssystemene hos alle de rapporterende enhetene i spesialisthelsetjenesten (dvs. rådata fra samme kilde som NPR).

Norsk intensiv- og pandemiregister (NIPaR)

[Norsk pandemiregister](#) er benevnelsen på den delen av NIPaR som omhandler pandemipasienter innlagt i spesialisthelsetjenesten med smittsom sykdom under epidemier som omfatter Norge eller pandemier.

[Norsk intensivregister](#) (NIR) er et medisinsk kvalitetsregister og delen av NIPaR som gir opplysninger om pasienter behandlet ved norske intensivavdelinger. I NIR betyr respiratorstøtte både behandling med tett ansiktsmaske (non-invasiv ventilasjon) og behandling med pusterør (tube) i luftrøret (invasiv ventilasjon). Førstnevnte kategori er våkne pasienter med relativt korte ligge- og respirator-tider og lav dødelighet sammenlignet med dem som får invasiv ventilasjon. Noen korona-pasienter er også registrert uten respiratorstøtte. Dette er pasienter som har ligget til observasjon på et intensivavsnitt over ett døgn.

Utbrudd av covid-19 i helseinstitusjoner (Vesuv)

Utbrudd av smittsom sykdom i helseinstitusjoner er varslingspliktig etter MSIS-forskriften § 3-4. Dette gjøres gjennom Folkehelseinstituttets utbruddsvarslingssystem, [Vesuv](#). Tross varslingsplikt er det sannsynligvis en betydelig underrapportering.

Virologisk overvåking

Medisinske mikrobiologiske laboratorier sender de inn ukentlig minimum prøver fra 10 tilfeller i tillegg til prøver fra utbrudd og ellers prøver av særlig interesse til referanselaboratoriet ved Folkehelseinstituttet for videre analyse i overvåkingen. Referanselaboratoriet vil gjøre helgenomanalyser på virusprøver av god kvalitet

Et utvalg leger, såkalte Fyrtårnleger, sender inn prøver fra pasienter med influensalignende sykdom direkte til Folkehelseinstituttet for viruspåvisning og karakterisering. Disse prøvene vil for SARS-CoV-2 for å se på forekomst av covid-19 i samfunnet. Dette overvåkingssystemet er ikke aktivt for øyeblikket.

Dødsfall varslet til Folkehelseinstituttet

Fra 12. mars 2020 skal helsepersonell etter MSIS-forskriften § 3-1 varsle dødsfall med covid-19 til kommunelegen. Kommunelegen skal varsle Folkehelseinstituttet. Dersom det ikke er mulig å varsle kommunelegen, skal helsepersonell varsle Folkehelseinstituttet direkte.

Covid-19 assosierte dødsfall inkluderer dødsfall som er varslet telefonisk til Smittevernvakta (tlf. 21 07 63 48) og/eller til Dødsårsaksregisteret. Folkehelseinstituttet kobler i tillegg MSIS mot dødsdato i Folkeregisteret, og inkluderer dødsfall innen 30 dager etter positiv test for SARS-CoV-2, med mindre det foreligger konkrete opplysninger om at dødsfallet ikke er assosiert med covid-19. Covid-19 er ikke nødvendigvis den underliggende årsak til dødsfallet. Kun dødsfall med bekreftet laboratoriebekreftet SARS-CoV-2 inkluderes.

NorMOMO

Folkehelseinstituttet overvåker generell dødelighet i den norske befolkning. Overvåkingen er en del av det europeiske EuroMOMO-prosjektet som overvåker dødeligheten i Europa. Mer informasjon om [NorMOMO](#) finnes på Folkehelseinstituttet sine nettsider. [Her](#) finnes også ukerapport om overvåkingen av totaldødelighet. Mer informasjon om EuroMOMO og dødeligheten i Europa finnes [her](#).

Konsultasjoner ved legekantor og legevakt – Sykdomspulsen

Sykdomspulsen er et overvåkningssystem som mottar data fra alle legekantor og legevakt i hele Norge via KUHR systemet (legenes refusjonskrav). Det ble opprettet en egen R991: Covid-19 (mistenkt eller bekreftet) diagnosekode (ICPC-2 kode) 6. mars 2020 som legene kan bruke ved konsultasjoner der koronavirus er mistenkt eller bekreftet. En annen diagnosekode som vi følger med på i denne overvåkingen er R27: Engstelig for sykdom i luftveiene IKA. Denne diagnosekoden ble anbefalt brukt av referansegruppen for primærmedisinsk kodeverk i Direktoratet for e-helse og Legeforeningen 13. mars. Denne koden skal brukes ved sykmelding/konsultasjon/-kontakt vedrørende covid-19, med unntak av bekreftet/sannsynlig/mistenkt koronavirus-sykdom (<https://fastlegen.no/artikkel/diagnosekoder-ved-Covid-19>). Dette er ikke en ny diagnosekode og legene kan sette denne diagnosekoden også for andre henvendelser enn covid-19 konsultasjoner. Mer informasjon om Sykdomspulsen finnes her:

<https://www.Folkehelseinstituttet.no/hn/statistikk/sykdomspulsen/>

Symptometer

Symptometer er et verktøy som Folkehelseinstituttet skal bruke til å følge med på hvor stor andel av innbyggerne som til enhver tid har symptomer som kan skyldes covid-19. Et representativt utvalg på 112 600 personer 16 år og eldre er trukket fra Folkeregisteret. Invitasjoner til personene i uttrekket ble utsendt i uke 26 og 48.

Mer informasjon om Symptometer finnes her: <https://www.fhi.no/hn/statistikk/symptometer/>

Prevalensundersøkelser

Det gjennomføres ukentlige undersøkelser av tilfeldige utvalg i befolkningen for å måle andelen som har gjennomgått koronavirus infeksjon. I tillegg overvåkes prevalens av luftveissymptomer gjennom elektroniske spørreskjemaundersøkelser hver 14. dag blant mer enn 100 000 deltakere i Den norske mor, far og barn-undersøkelsen (MoBa), og Den norske influensastudien (NorFlu). Undersøkelsene startet i mars 2020. Deltakerandelen i hver runde er svært høy, om lag 75 %.

Det planlegges ytterligere studier i aldersgruppen 65+ med oppstart høsten 2020. Til sammen vil studiene kunne gi en oversikt over forekomst av koronavirus i den generelle befolkningen i Norge.

Les mer om de ulike prevalensundersøkelsene her:

<https://www.fhi.no/studier/prevalensundersokelser-korona/>

Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK

SYSVAK er et landsdekkende elektronisk vaksinasjonsregister. Formålet med SYSVAK er å holde oversikten over vaksinasjonsstatus for den enkelte og over vaksinasjonsdekningen i landet. Folkehelseinstituttet er dataansvarlig for SYSVAK (jfr. SYSVAK-registerforskriften § 1-5). Alle vaksinasjoner er meldepliktige til SYSVAK, og krav til elektronisk registrering av covid-19 vaksiner ble vedtatt 4. desember 2020. Covid-19 vaksinasjoner skal registreres umiddelbart etter vaksinasjon (jfr. SYSVAK-registerforskriften § 2-1). Les mer om SYSVAK her: <https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/sysvak/>

Arbeidsgiver og arbeidstakerregisteret

Arbeidsgiver- og arbeidstakerregisteret (Aa-registeret) inneholder informasjon om alle arbeidsforhold i Norge. I registeret er alle arbeidsforhold registrert med en del informasjon om virksomheten og den ansatte. Folkehelseinstituttet bruker dette for å identifisere og overvåke ansatte i helsetjenesten. En vesentlig begrensning ved å bruke registeret til dette formålet er at det ikke inneholder informasjon om selvstendig næringsdrivende, som for eksempel fastleger eller tannleger. Folkehelseinstituttets utgave av Aa-registeret er fra 1. februar. Som ansatte med pasientnær kontakt regner vi alle leger, sykepleiere, vernepleiere, tannleger, farmasøyter, helse- og miljørådgivere, fysioterapeuter, ernæringsfysiologer, audiografer/logopedier, ergoterapeuter, kiropraktorer mv, radiografer mv, bioingeniører, tannpleiere, optikere, helsesekretærer, ambulanspersonell, helsefagarbeidere, renholdere, ledere, hjemmehjelper, sykehusprester, barnepleiere og andre pleiemedarbeidere. Registeret forvaltes av NAV, og mer informasjon om dette finnes her: <https://www.nav.no/no/bedrift/tjenester-og-skjemaer/aa-registeret-og-a-meldingen>

Følgende næringskoder regnes som primærhelsetjeneste: 86.211, 86.230, 86.901, 86.903, 87.101, 87.102, 87.201, 87.202, 87.203, 87.301, 87.302, 87.303, 87.304, 87.305, 88.101, 88.102, 88.103

Følgende næringskoder regnes som spesialisthelsetjeneste: 86.101, 86.102, 86.103, 86.104, 86.105, 86.106, 86.107, 86.212, 86.221, 86.222, 86.223, 86.224, 86.225, 86.902, 86.906, 86.907, 86.909

Følgende næringskoder er kun med i fylkesoversikten: 78.100, 78.200

Covid-19-situasjonen globalt

Datakilder er hovedsakelig hentet fra [WHO](#). Den totale rapporteringen for Europa og globalt er kun basert på rapporteringer fra WHO. For andel positive prøver fra EU, EØS og Schengen er data hentet fra [ECDC](#) og basert på foregående uke.

For å gi mest mulig oppdaterte tall for Norden, er dataene hentet fra nasjonale helsemyndighetenes nettsider; [Sverige](#), [Danmark](#), [Island](#) og [Finland](#). Data fra Grønland, Færøyene og dødsfall for Island er hentet fra [WHO](#).

Data for vaksinasjon på globalt nivå er hentet fra [WHO](#), og vaksinasjonsdekning før EU/EØS og Schengen er hentet fra [ECDC](#).