

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 (28. juni – 4. juli 2021).

Innhold

Om ukerapporten _____	1
Sammendrag og vurdering _____	2
Noen flere hovedpunkter fra uke 26 _____	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 koronavirus sykdom _____	22
Pasienter innlagt i sykehus _____	22
Pasienter innlagt i intensivavdeling _____	22
Pasienter innlagt i sykehus etter fødeland _____	27
Covid-19-assosierte dødsfall _____	28
Overvåking av totaldødelighet _____	30
Overvåking av vaksinasjon mot covid-19 _____	30
Antall distribuerte vaksinedoser _____	31
Antall personer vaksinert mot covid-19 _____	32
Antall personer vaksinert etter fylke _____	32
Antall personer som har fått ulike vaksinepreparater per fylke og nasjonalt _____	34
Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning etter kjønn og alder _____	35
Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning blant personer med moderat og høy risiko for alvorlig forløp av covid-19 _____	37
Vaksinasjonsdekning etter fødeland _____	38
Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning blant helsepersonell _____	41
Utviklingen av epidemien i de ulike prioriterte aldersgruppene for vaksinasjon _____	43
Positive tilfeller av SARS-CoV-2 hos vaksinerte _____	45
Om overvåking av covid-19 _____	50

Sammendrag og vurdering

- Antall meldte tilfeller har vært stabilt de siste fire ukene. Det foreløpig meldt 1 301 tilfeller av covid-19 i uke 26 (+ 2 % siden uke 25). Det utgjør 48 meldte tilfeller per 100 000 innbyggere for uke 25 og 26 samlet.
- Totalt antall personer testet (med PCR og antigen hurtigtester samlet) var 141 419 i uke 26, 10 % økning fra uke 25. Andel positive blant de testede var 0,9 % i uke 26 og har vært stabilt mellom 0,9-1% siste fire uker.
- Rogaland og Agder har flest meldte tilfeller per 100 000 innbyggere (hhv 113 og 108 for uke 25 og 26 samlet og andel positive blant de testede på 1,7 %). Lavest forekomst var det i Vestland (13) og Møre og Romsdal (14) hvor andel positive var hhv 0,3 og 0,4 %. Sist uke var det en økning i antall meldte tilfeller i Trøndelag, Nordland og Troms og Finnmark, og i Viken økte antall meldte tilfeller med 80 %, hovedsakelig i tilknytning til et utbrudd i Ullensaker. I øvrige fylker var det enten stabilt eller en nedgang.
- Forekomsten av nye innleggelser i sykehus og intensivavdeling er fortsatt lav og synkende. Det er foreløpig rapportert om 16 nye innleggelser i sykehus i uke 26, etter 20 i uke 25 og 22 i uke 24. Alle fylker rapporterte færre enn 5 nye innleggelser. Det er foreløpig ikke rapportert om noen nye innleggelser i intensivavdeling i uke 26, etter 4 i uke 25 og 0 i uke 24.
- De siste 9 ukene har det vært registrert 6 eller færre dødsfall per uke. Det er foreløpig registrert 2 dødsfall i uke 26, samme som i uke 25.
- Antall bekreftede tilfeller med Delta-virusvarianten (B.1.617.2) har økt fra totalt 50 tilfeller fram til uke 21, til nå totalt 502 tilfeller til og med uke 26. De fleste tilfellene er knyttet til større utbrudd som alle skyldes separate importhendelser. I de siste ukene er det observert noe nedgang i andel Alfa-variant fra over 90% til ca. 75%, samtidig har andelen bekreftede tilfeller med Delta-variant økt fra 1% til 13% (høyeste andel i uke 26 med 13%). FHI publiserte lørdag 3.juli en [oppdatert risikovurdering om delta-varianten](#).
- Per 4. juli 2021 er 52 % av hele befolkningen, 66 % av alle personer 18 år og eldre, 88 % av alle 45 år og eldre, og 96 % av alle 65 år og eldre vaksinert med minst én dose. Blant personer med høy risiko for alvorlig forløp, som for eksempel pasienter med immunsvikt, transplanterte eller i aktiv kreftbehandling, var 88 % i alderen 18–64 år vaksinert med 1. dose og 69 % med 2. dose. Blant personer med moderat risiko for alvorlig forløp i samme aldersgruppe var 81 % vaksinert med 1.dose og 49 % med 2.dose. 82 % av de som arbeider pasientnært i helse- og omsorgstjenesten som har fått 1. dose.
- Forekomsten av SARS-CoV-2-infeksjon er lav i nesten alle kommuner i landet. De fleste utbrudd siste uker har raskt blitt brakt under kontroll. Vi forventer at sporadiske utbrudd vil være bildet de nærmeste ukene med økt mobilitet og når kontakt mellom mennesker er økende. Kommunene med utbrudd må fortsette med testing og smittesporing samt målrettede kontaktreducerende tiltak ved behov, mens andre kommuner må ha beredskap for slik forsterkning på kort varsel. Dette kan utfordre kommunenes kapasitet for testing og smittesporing ettersom de også skal drive vaksinasjon.
- Forekomsten av nye sykehusinnleggelser, intensivinnleggelser og dødsfall holder seg lavt. Dette skyldes trolig at vaksinasjon beskytter de eldre og andre med forhøyet risiko for alvorlig forløp. Gjenåpningen framover vil måtte balanseres mot sykdomsbyrden, særlig sykehusinnleggelser, kapasitet i helsetjenesten og vaksinasjonsprogrammets framgang.

Noen flere hovedpunkter fra uke 26

- I uke 26 var det en nedgang i antall meldte tilfeller på 43 % i aldersgruppen 13–19 år, mens det var en økning (23 % i aldersgruppen 20 – 39 år) eller stabilt i øvrige aldersgrupper. Flest meldte tilfeller i forhold til befolkningstallet i uke 26 ble observert i aldersgruppene 20–39 år (46 per 100 000) og 13–19 år (44 per 100 000).
- I uke 26 ble det registrert 42 204 reisende i innreiseregisteret, en svak nedgang fra uke 25 hvor 47 129 reisende ble registrert. Andel som testet positivt ved ankomst i uke 26 var 0,12 %, en nedgang fra 0,20 i uke 25. Majoriteten av de reisende kommer fortsatt fra Europa og mest vanlig avreiseland er Sverige, Polen og Danmark. 71 % av de innreisende med F- eller D-nummer er testet innen 10 dager etter ankomst (uke 24), og i uke 26 ble det registret flest positive tilfeller blant reisende fra Spania.
- I uke 26 har Folkehelseinstituttet fulgt opp smittesituasjonen med vurdering av tiltak i Oslo og enkelte kommuner i Agder, Troms og Finnmark og Rogaland. I tillegg har Folkehelseinstituttet den siste uken fulgt opp eller fått meldt rundt 15 utbrudd tilknyttet skoler, helseinstitusjoner, serveringssteder, sosiale sammenkomster og i husstander.

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

Overvåkingssystem/ Indikatorer	Uke 25 21. juni – 27. juni 2021	Uke 26 28. juni– 4. juli 2021	Ukentlig endring (%)	Kumulativt antall / andel	Kumulativt antall per 100 000
Utbredelse av covid-19					
Meldte tilfeller til MSIS	1 273	1 301	2 %	132 126	2 451
Antall personer testet for SARS-CoV-2*	128 069	141 419	10 %	6 703 875	124 345
Andel testet positive for SARS-CoV-2 [‡]	0,99 %	0,92 %	-7 %	1,97 %	-
Antall konsultasjoner hos lege og legevakt for mistenkt, sannsynlig eller bekreftet covid-19	19 056	11 092	Ikke beregnet [§]	2 990 313	55 465
Andel konsultasjoner for covid-19 blant alle konsultasjoner	4,68	4,86	+4%	8,24%	-
Utbrudd i helseinstitusjoner	0	1	Ikke beregnet [§]	276	-
Alvorlighet av covid-19					
Nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak	20	16	-20 %	4635	86,0
Nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling	4	0	-	879	16,3
Covid-19-assosierte dødsfall	2	2	-	796	14,8
Vaksinasjon mot covid-19					
Antall personer vaksinert med 1. dose	280 871	349 681	-	2 819 155	-
Antall personer vaksinert med 2. dose	81 732	22 303	-	1 568 392	-
Antall distribuerte vaksinedoser	382 413	383 044	-	4 375 803	-

* 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. 51

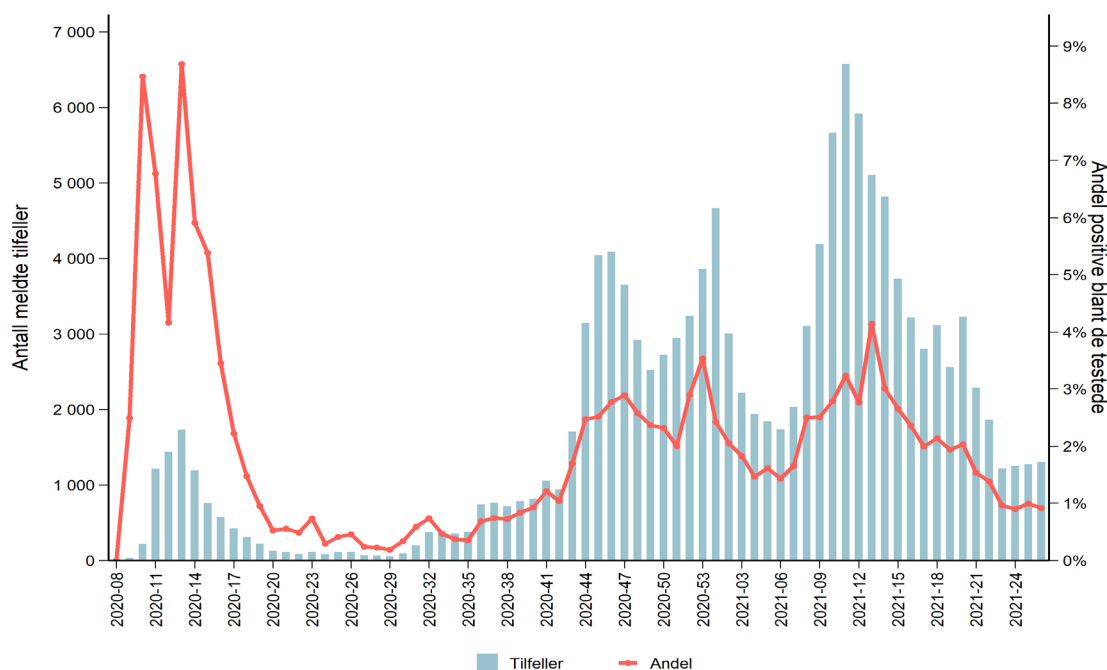
Antall meldte laboratoriebekreftede covid-19 tilfeller og antall testet for SARS-CoV-2

Covid-19-tilfeller påvisning i tid

Dataene fra MSIS i denne rapporten er basert på et datasett frem til kl. 15:00, 6. juli 2021. Dataene fra MSIS laboratoriedatabasen i denne rapporten er basert på et datasett frem til kl. 24.00, 5. juli 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 132 126 personer med laboratoriebekreftet covid-19 meldt til MSIS, hvorav 1 301 i uke 26. Uke 11 hadde det høyeste ukentlige antallet hittil i pandemien (6 573), og fra uke 12 til uke 21 har det, med unntak av uke 18 og 20, vært en nedgang i antall tilfeller. De siste fire ukene har det stabilisert seg. Tallet for uke 26 kan bli oppjustert. Blant det totale antall meldte tilfeller gjennom pandemien har 60 vært reinfeksjoner (definert som meldt på nytt minst 6 måneder etter forrige sykdomshendelse, eller dersom referanselaboratoriet har definert tilfellet som reinfeksjon).

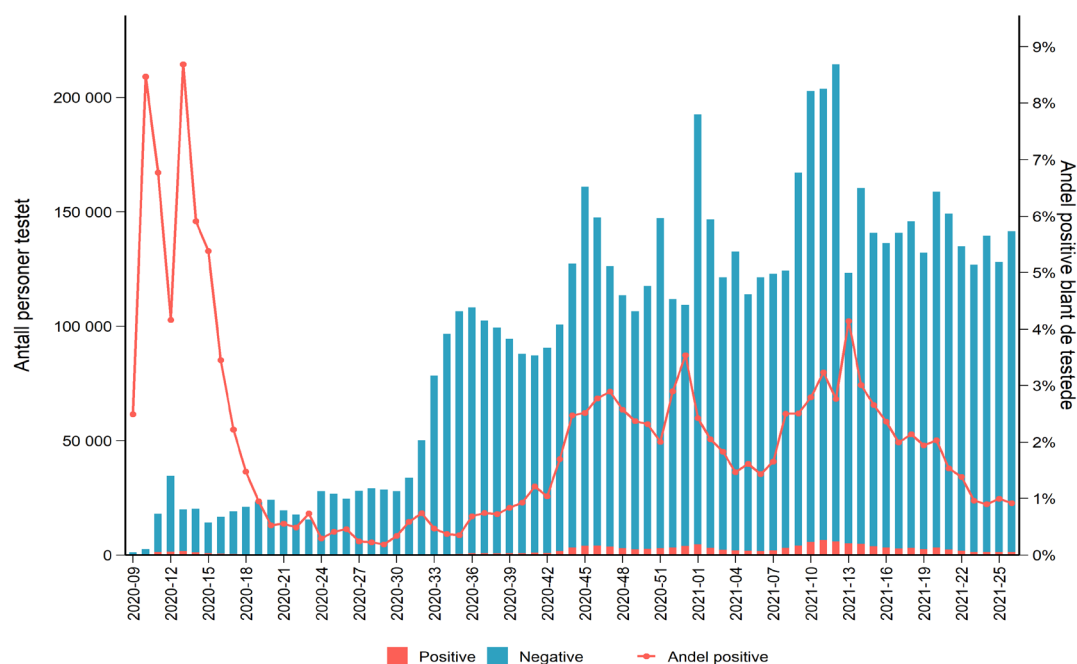


Figur 1. Bekreftede tilfeller av covid-19 per uke og andel positive tilfeller av de testede, 17. februar 2020 - 4. juli 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS og MSIS laboratoriedatabasen. Tallene mot slutten av uke 26 forventes oppjustert.

Fra og med uke 25 viser vi antall personer testet for SARS-CoV-2 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 160 237 i ukene 13–24. Antall personer testet økte fra 128 069 i uke 25 til 141 419 i uke 26. Andelen positive økte fra uke 7 (2021), med unntak av uke 12, til 4,1 % i uke 13. Andel positive har vært nedgående fra uke 14 til uke 25 (1 %), og i uke 26 til 0,9 %. Det er forsinkelse i rapporteringen og andel positive blant de testede kan bli justert for uke 26 (Figur 1, Figur 2).



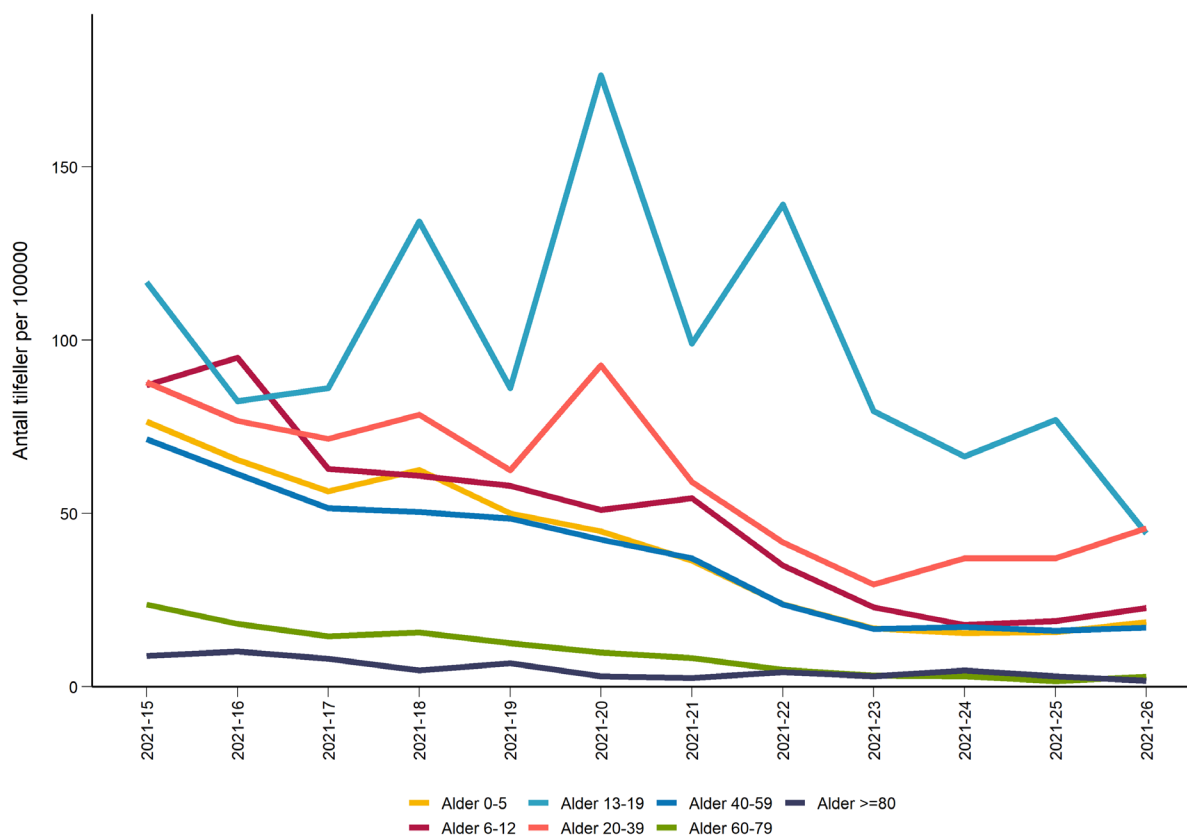
Tabell 2. Personer testet for covid-19 og påviste tilfeller etter aldersgrupper, 21. juni – 4. juli 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

Alders- gruppe (år)	Uke 25			Uke 26		
	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)
0-5	4 183	12,2	54 (1,3)	4 239	12,3	64 (1,5)
6-12	8 079	18,0	85 (1,1)	8 821	19,7	102 (1,2)
13-19	17 291	38,8	343 (2,0)	16 305	36,6	197 (1,2)
20-39	53 986	37,4	535 (1,0)	61 345	42,5	660 (1,1)
40-59	34 431	24,0	232 (0,7)	39 707	27,7	244 (0,6)
60-79	8 692	8,4	17 (0,2)	9 601	9,2	30 (0,3)
>=80	1 404	5,9	7 (0,5)	1 400	5,9	4 (0,3)
Ukjent	3	-	- (-)	1	-	- (-)
Totalt	128 069	23,8	1 273 (1,0)	141 419	26,2	1 301 (0,9)

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 26 forventes oppjustert.

Median alder siden begynnelsen av epidemien var 31 år og i uke 26 var den 25 år. Median alder var 23 år blant tilfellene rapportert i løpet av de siste 4 ukene (uke 23–26) og 24 år i løpet av de foregående 4 ukene (uke 19–22).

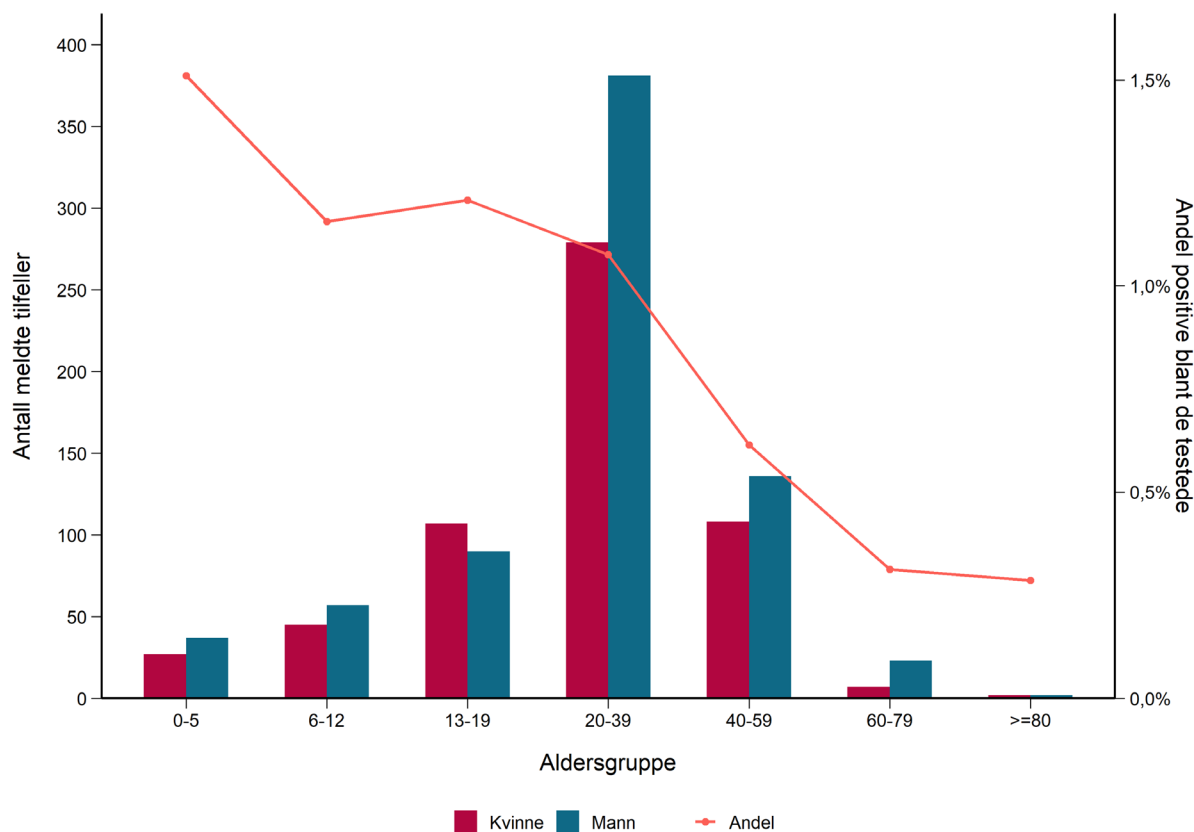
De høyeste antall meldte tilfeller i forhold til befolkningstallet i uke 26 ble observert i aldersgruppene 20–39 år (46 per 100 000) og 13–19 år (44 per 100 000) (Figur 3).



Figur 3. Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere, fordelt på aldersgrupper, 12. april – 4. juli 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 26 forventes oppjustert.

Blant alle tilfellene meldt til MSIS var 47 % kvinner. I uke 26 var 45 % av tilfellene kvinner. Andel tilfeller blant kvinner var mellom 42–54 % i alle aldersgrupper bortsett fra aldersgruppen 60-79 år hvor andelen var 20 % (Figur 4, Tabell 2).



Figur 4. Antall meldte covid-19-tilfeller fordelt på kjønn og aldersgruppe siste uke, og andel positive blant testede etter aldersgruppe, 28. juni – 4. juli 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 26 forventes oppjustert.

Covid-19-tilfeller etter fylke

I uke 25–26 ble det meldt tilfeller fra alle landets fylker (Tabell 3, Figur 5). Høyeste antall tilfeller for uke 25 og 26 samlet per 100 000 innbyggere ble meldt i Rogaland (113) etterfulgt av Agder (108), og Troms og Finnmark (54). Møre og Romsdal (14 per 100 000) og Vestland (13 per 100 000) har lavest antall meldte tilfeller i forhold til befolkningen de siste to ukene.

I løpet av uke 26 gikk antall meldte tilfeller ned i 6 fylker (Agder, Innlandet, Oslo, Rogaland, Vestfold og Telemark, Oslo, Vestfold og Telemark og Innlandet), mens det gikk opp i 4 fylker (Nordland, Troms og Finnmark, Trøndelag, Viken), og var stabilt lavt i Vestland og Møre og Romsdal (Figur 6).

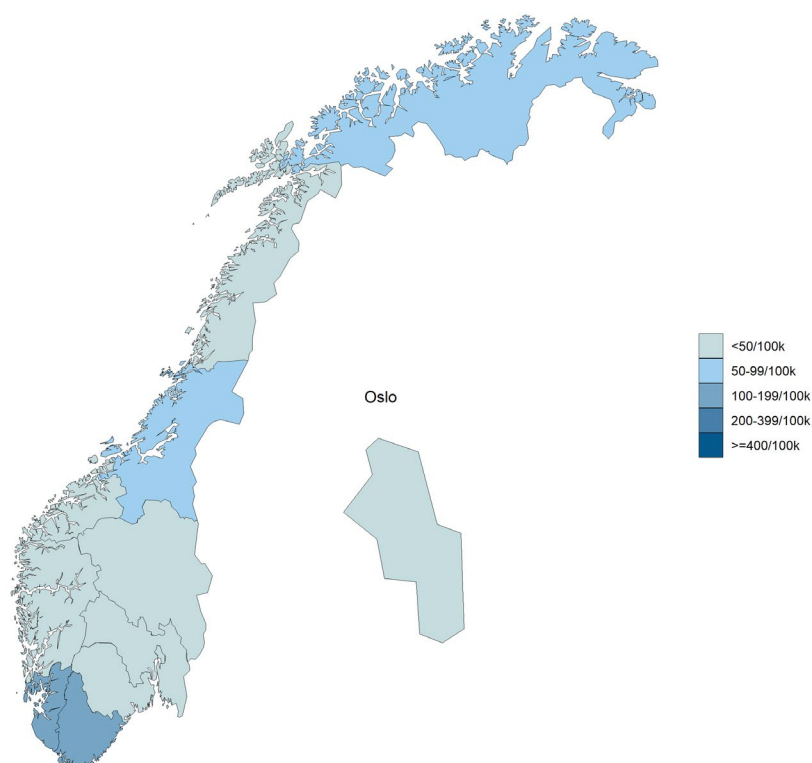
Fylker med flest meldte tilfeller i uke 26 er fortsatt Viken (311), mens Viken og Nordland har hatt høyest økning fra uke 25 til 26 (80 % og 78 %).

De siste to uker har det blitt testet flest personer i forhold til folketallet i Oslo, Rogaland og Agder. Nordland har færrest testet i forhold til folketallet. Andelen positive prøver blant testede var høyest i Agder i uke 26 (2,6 %) og Rogaland og Agder i uke 25 (1,7 %). Andel positive var lavest i Vestland i uke 26 (0,3 %) og Møre og Romsdal og Vestland i uke 25 (0,5 % og 0,4 %, Tabell 3).

Tabell 3. Personer testet for covid-19 og påviste tilfeller etter fylke, 21. juni– 4. juli 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

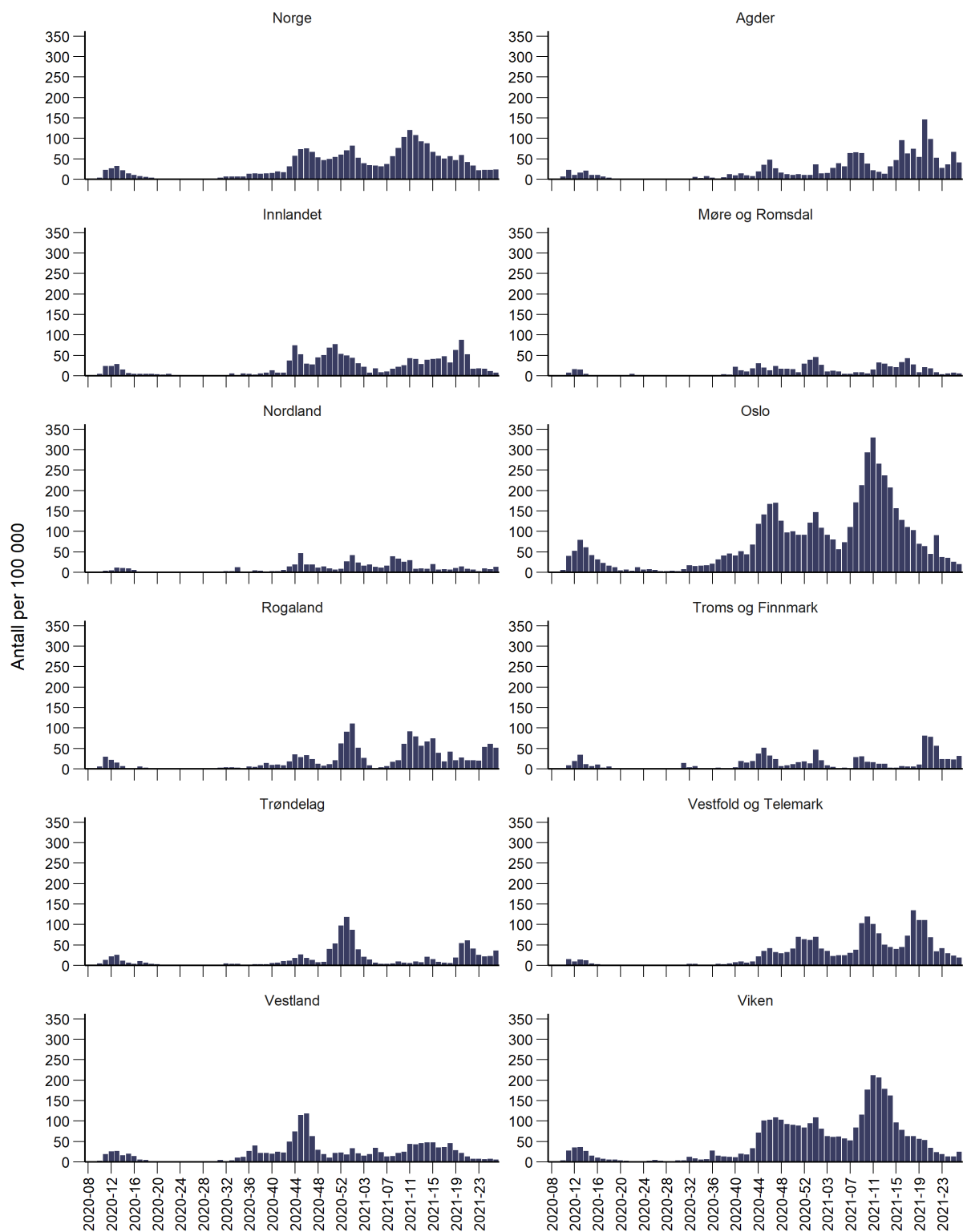
Fylke	Uke 25				Uke 26				Uke 25–26
	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Påviste tilfeller per 100 000	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Påviste tilfeller per 100 000	Påviste tilfeller per 100 000
Agder	7 476	24,2	208 (2,8)	67	7 553	24,5	126 (1,7)	41	108
Innlandet	5 509	14,9	44 (0,8)	12	5 159	13,9	29 (0,6)	8	20
Møre og Romsdal	4 172	15,7	20 (0,5)	8	4 178	15,7	16 (0,4)	6	14
Nordland	3 053	12,7	18 (0,6)	7	3 624	15,1	32 (0,9)	13	21
Oslo	23 869	34,2	177 (0,7)	25	25 294	36,3	140 (0,6)	20	45
Rogaland	12 418	25,7	297 (2,4)	62	14 417	29,9	250 (1,7)	52	113
Troms og Finnmark	4 789	19,8	55 (1,1)	23	4 927	20,3	76 (1,5)	31	54
Trøndelag	7 217	15,3	108 (1,5)	23	10 505	22,3	170 (1,6)	36	59
Vestfold og Telemark	8 535	20,2	100 (1,2)	24	8 370	19,8	81 (1,0)	19	43
Vestland	11 407	17,9	46 (0,4)	7	12 631	19,8	39 (0,3)	6	13
Viken	26 631	21,3	173 (0,6)	14	29 245	23,4	311 (1,1)	25	39
Utenfor Fastlands-Norge	7	-	0 (0,0)	-	4	-	0 (0,0)	-	0
Ukjent	12 986	-	27 (0,2)	-	15 512	-	31 (0,2)	-	0
Totalt	128 069	23,8	1 273 (1,0)	24	141 419	26,2	1301 (0,9)	24	48

Uke 25-26



Figur 5. Antall covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 21. juni– 4. juli 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 26 forventes oppjustert. Det er i tillegg 1 påvist tilfelle Utenfor Fastlands-Norge (Svalbard, uke 31, ikke vist i figuren).



Figur 6. Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 17. februar 2020–4. juli 2021.

Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 26 forventes oppjustert. Det er i tillegg 1 påvist tilfelle utenfor Fastlands-Norge (Svalbard), uke 31, ikke vist i figuren).

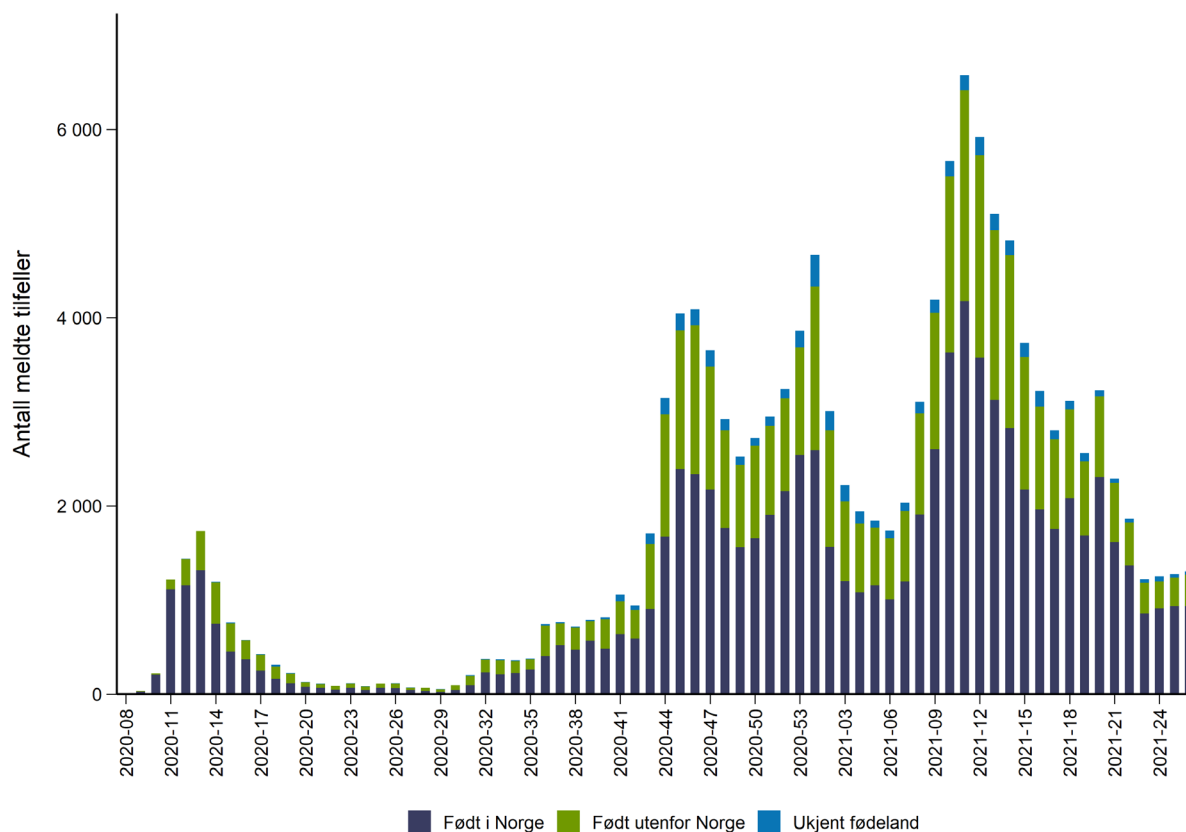
**47 personer registret i forbindelse med utbrudd på cruiseskip uke 31/33 2020 er foreløpig registret med bostedfylke Troms og Finnmark. Dette kan bli justert.

Covid-19-tilfeller etter fødeland

Data i følgende avsnitt om antall meldte tilfeller per fødeland totalt er hentet fra MSIS kl. 15.00, 6. juli 2021.

I uke 26, blant 1 266 (97 %) tilfeller med kjent fødeland var det 26 % som var født utenfor Norge (333 tilfeller, Figur 7). Blant de utenlandsfødte var det flest personer som er født i Syria (40), Afghanistan (33), Sverige (26), Eritrea (19), Somalia (19), Litauen (18), Iran (16), Irak (15), Filippinene (9), Danmark (8), Polen (7), Brasil (6), Russland (6), Spania (6), Storbritannia (6), Albania (5), Pakistan (5), Slovakia (5) og USA (5). Opplysninger om fødeland mangler foreløpig for 35 tilfeller meldt i uke 26. Andelen meldte tilfeller blant utenlandsfødte var 26 % de siste 4 ukene (uke 23–26) og 28 % i løpet av de foregående 4 ukene (uke 19–22).

Blant totalt antall meldte covid-19 tilfeller med kjent fødeland (127 231, 96 %) siden pandemien startet er det 35 % som har fødeland utenfor Norge (44 836). Blant disse er det flest personer med fødeland Polen (5569), Somalia (3450), Pakistan (2849), Irak (2491), Syria (2489), Eritrea (2149), Afghanistan (1635), Sverige (1461), Litauen (1275) og Russland (1155).



Figur 7. Antall meldte covid-19-tilfeller fordelt på fødeland, 17. februar 2020–4. juli 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 26 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.

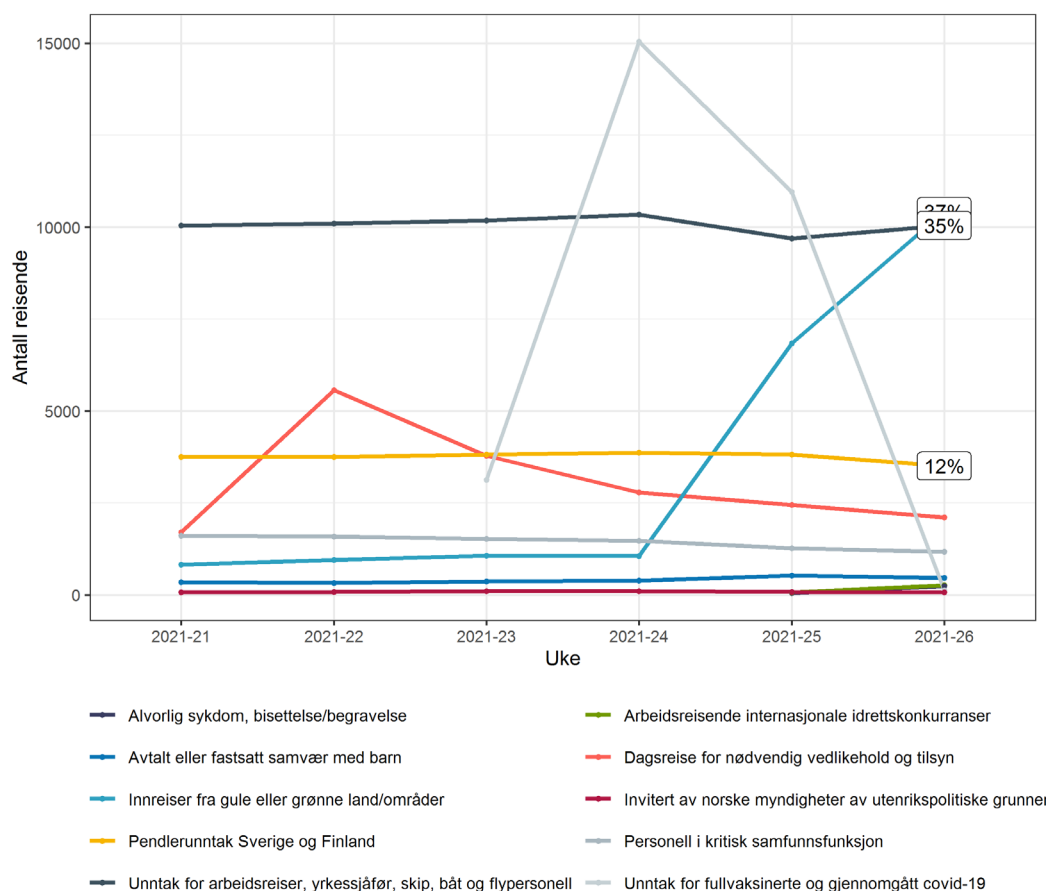
Testing og påviste covid-19 tilfeller i forbindelse med innreise til Norge

Data i dette kapitlet er hentet fra BeredtC19, MSIS, MSIS Laboratedatabasen og Direktoratet for samfunnsikkerhet og beredskap (DSB) sitt digitale innreiseregister, og er hentet 6. juli 2021 kl. 12.04. 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.

Av alle registrerte reiser i uke 25 og 26 ser vi at flest reiser er registrert med følgende avreiseland: Sverige (52,2 %), Polen (11,1 %) og Danmark (7,2 %), relativt likt som de foregående ukene. Det var for uke 26 registrert 42 204 reisende i innreiseregisteret. Dette er en svak nedgang fra uke 25 hvor 47 129 reisende var registrert. I uke 26 var 67 % av registrerte reisende oppført med unntak fra karantene (28 416 av 42 204). 37 % av de reisende var registrert med unntak for innreiser fra grønne områder, 35 % var registrert med unntak for arbeidsreiser (dette er yrkessjåfører, fly- og togpersonell og mannskap på skip/båt) og 12 % av de reisende var registrert som innreiste med pendlerunntak fra Sverige og Danmark. Nedgangen i andelen som er registrert med unntak for fullvaksinerte og gjennomgått covid-19 skyldes at disse ikke lenger har registreringsplikt.



Antall reisende med unntak fra karantene uke 2021-26: 67 %

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

*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 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. Tallene under er basert på reisende og ikke antall reiser, da det er flere reisende som regelmessig reiser inn til Norge.

Blant reisende med F- eller D nummer ble mellom 40–65 % testet ved ankomst i uke 23–26. Andelen positive ved ankomst blant de testede økte til 0,2 % i uke 25 og gikk ned på ny i uke 26 til 0,12 %. I uke 24 hadde 71 % av personene testet seg minst en gang i løpet av 10 dager etter ankomst. Blant disse var 0,16 % positive. Data for uke 25 viser at 0,4 % testet positivt innen 10 dager, merk at det ikke har gått 10 dager for reisende som har reist lørdag og søndag i uke 25 (Tabell 4).

Tabell 4. Antall innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregistrerings-registeret, 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 (%)
2021-19	24 669	10 864 (44,0 %)	7 211 (66,4 %)	17 (0,24 %)	8 933 (82,2 %)	40 (0,45 %)
2021-20	27 425	11 806 (43,0 %)	8 013 (67,9 %)	12 (0,15 %)	9 988 (84,6 %)	48 (0,48 %)
2021-21	30 474	13 422 (44,0 %)	9 045 (67,4 %)	14 (0,15 %)	11 019 (82,1 %)	47 (0,43 %)
2021-22	36 312	17 595 (48,5 %)	9 549 (54,3 %)	17 (0,18 %)	11 895 (67,6 %)	45 (0,38 %)
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	47 129	24 023 (51,0 %)	9 562 (39,8 %)	19 (0,20 %)	11 531 (48,0 %)	44 (0,38 %)
2021-26	42 204	18 726 (44,4 %)	10 187 (54,4 %)	12 (0,12 %)	-	- (-)

I uke 25 kom majoriteten av de reisende fra Europa etterfulgt av Asia og Afrika. Blant reisende fra Europa var det en lavere andel som ble testet ved ankomst og innen 10 dager enn reisende fra Afrika og Asia. Reisende fra Asia hadde høyere andel positive blant de testede innen 10 dager (2,18%, Tabell 5) sammenlignet med andre avreiseregioner. Blant avreiseland var det flest innreisende i uke 25 fra Sverige, Polen og Danmark, men kun mellom 42–61 % av reisende fra disse landene hadde oppgitt F- eller D-nr, og kunne derfor kobles til data om tester. Blant disse var andelen som testet positivt henholdsvis 0,07 %, 0,13 % og 0,10 % innen 10 dager etter ankomst. Blant reisende med F- eller D-nummer i uke 25 kom det flest antall positive reisende fra Spania (11 tilfeller av 828 reisende med f- eller d-nummer).

Tabell 5. Antall innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregistrerings-registeret, 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 25. 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	45 052	23 041 (51,1 %)	8 927 (38,7 %)	17 (0,19 %)	10 838 (47,0 %)	34 (0,31 %)
Asia	1 123	403 (35,9 %)	302 (74,9 %)	2 (0,66 %)	321 (79,7 %)	7 (2,18 %)
Resten av verden	617	412 (66,8 %)	208 (50,5 %)	0 (0,00 %)	235 (57,0 %)	3 (1,28 %)
Afrika	339	169 (49,9 %)	126 (74,6 %)	0 (0,00 %)	139 (82,2 %)	0 (0,00 %)

I uke 25 var bil/buss og fly mest vanlig innreisemetode. Blant disse kunne mellom 52-66 % kobles med F- eller D- nummer. Det er en relativt lav andel av reisende som ankommer via tog og som yrkessjåfør som oppgir å ha norsk identitetsnummer (F- eller D-nummer) og som dermed kan kobles til MSIS. Det kan reflektere at en større andel av disse reisende ikke primært er ansatt i Norge. Gruppen med lavest andel som kunne kobles var yrkestransport (10 %). Registrerte reisende for yrkestransport utgjorde i uke 25 16 % av alle registrerte innreisende. Blant de som kunne kobles til data om testing var det de som reiste med fly som hadde høyest andel positive innen 10 dager (0,66 %).

Tabell 6. Antall innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregistrerings-registeret, antall med F- eller D-nr testet ved ankomst og i løpet av 10 dager etter ankomst, prøveresultat, og etter innreisemetode. Reisende som er ankommet Norge i uke 25. Kilde: BeredtC19, DSB Innreiseregisteret.

Innreisemetode	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet ved ankomst (%)	Påviste ved ankomst (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
Bil/Buss	21 527	14 133 (65,7 %)	3 671 (26,0 %)	5 (0,14 %)	5 195 (36,8 %)	5 (0,10 %)
Fly	16 169	8 356 (51,7 %)	5 545 (66,4 %)	14 (0,25 %)	5 918 (70,8 %)	39 (0,66 %)
Yrkestransport	7 316	739 (10,1 %)	47 (6,4 %)	0 (0,00 %)	85 (11,5 %)	0 (0,00 %)
Båt	1 881	702 (37,3 %)	283 (40,3 %)	0 (0,00 %)	322 (45,9 %)	0 (0,00 %)
Tog	82	21 (25,6 %)	9 (42,9 %)	<5	15 (71,4 %)	<5
Annet	385	156 (40,5 %)	34 (21,8 %)	0 (0,00 %)	49 (31,4 %)	0 (0,00 %)

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

Data i dette avsnittet er hentet fra MSIS og MSIS laboratedatabasen i BeredtC19.

Data fra MSIS laboratedatabase fra grenseovergangs-teststasjoner med egne rekvirentkoder viste at det i uke 26 ble utført 23 537 tester på ulike personer. 17 186 av disse kunne kobles med F eller D nummer på disse teststasjonene, hvorav 21 var positive (0,12 %). Antall tester på disse teststasjonene har ligget mellom 15 630 og 30 409 de siste åtte ukene. Etter en liten økning i andel positive påvist ved ankomst i uke 25 fortsatte nedgangen i uke 26. I perioden (ukene 19–26) har andel positive påvist ved ankomst ligget mellom 0,06–0,50 %, og økt til mellom 0,15–0,91 % innen 10 dager etter ankomst (Tabell 7).

Tabell 7. Antall tester og antall og andel positive ved testasjoner 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 (%)
2021-19	15 630	13 607 (87,1 %)	40 (0,29 %)	103 (0,76 %)
2021-20	18 170	16 031 (88,2 %)	81 (0,50 %)	146 (0,91 %)
2021-21	19 788	16 973 (85,8 %)	46 (0,27 %)	96 (0,57 %)
2021-22	21 360	18 107 (84,8 %)	41 (0,23 %)	90 (0,50 %)
2021-23	23 802	20 351 (85,5 %)	27 (0,13 %)	54 (0,26 %)
2021-24	30 409	26 532 (87,2 %)	15 (0,06 %)	40 (0,15 %)
2021-25	21 120	16 041 (76,0 %)	31 (0,19 %)	59 (0,37 %)
2021-26	23 537	17 186 (73,0 %)	21 (0,12 %)	-

Antall personer testet ved ankomst i uke 26 økte i forhold til antallet i uke 25 (Tabell 7). Andelen som testet positivt ved ankomst var i uke 25–26 var høyest blant personer med bostedsfylke Trøndelag, Nordland, Agder, Vestland og Oslo, mens den var lavest for personer med bostedsfylke Møre og Romsdal og Vestfold og Telemark. Bostedsfylke var ukjent for 16 429 personer (Tabell 8).

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 innreisescreeing 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.

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 23 til uke 24			Uke 25 til uke 26	
	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)	Påviste innen 10 dager (%)	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)
Agder	1 116	1 (0,09 %)	2 (0,18 %)	877	2 (0,23 %)
Innlandet	3 440	4 (0,12 %)	7 (0,20 %)	1 933	1 (0,05 %)
Møre og Romsdal	1 047	1 (0,10 %)	2 (0,19 %)	871	0 (0,00 %)
Nordland	1 012	2 (0,20 %)	5 (0,49 %)	607	2 (0,33 %)
Oslo	7 770	13 (0,17 %)	21 (0,27 %)	5 810	13 (0,22 %)
Rogaland	2 076	0 (0,00 %)	2 (0,10 %)	1 860	3 (0,16 %)
Troms og Finnmark	1 129	3 (0,27 %)	7 (0,62 %)	1 150	1 (0,09 %)
Trøndelag	2 012	1 (0,05 %)	5 (0,25 %)	1 212	5 (0,41 %)
Vestfold og Telemark	2 296	5 (0,22 %)	10 (0,44 %)	1 848	0 (0,00 %)
Vestland	2 560	0 (0,00 %)	3 (0,12 %)	2 201	5 (0,23 %)
Viken	15 931	7 (0,04 %)	19 (0,12 %)	9 859	19 (0,19 %)
Ukjent fylke	13 822	5 (0,08 %)	11 (0,17 %)	16 429	1 (0,02 %)

Blant personer testet på grensen i uke 25–26 var det flest europeere. Mest vanlig fødeverdensdel var Europa etterfulgt av Asia og Afrika. Antall testet på grensen fra alle verdensdelene gikk ned eller var omtrent likt i uke 25–26 sammenlignet med uke 23–24. I uke 25–26 ble høyest andel positive blant de testede ved ankomst observert blant personer med fødeverdensdel Afrika og Asia (0,59 % og 0,34 %) og lavest blant europeere (0,1 %). Mest vanlig fødeland var Norge, Polen og Sverige. Data fra uke 23 og 24 viser at 55 % av tilfellene påvises innen 10 dager, og ikke ved ankomst.

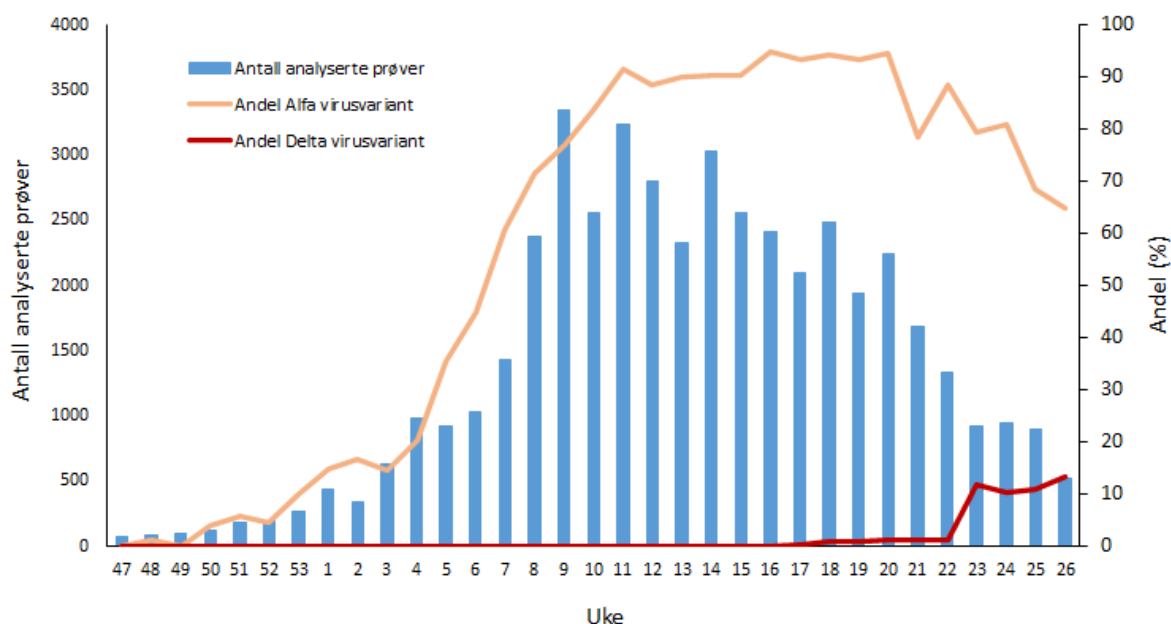
Tabell 9. Antall testede på grensen blant personer registrert med fødsels eller D-nummer i MSIS laboratoriedatabasen, resultat og fødeverdensdel. Kilde: BeredtC19, MSIS laboratoriedatabasen.

Fødeverdensdel	Uke 23 til uke 24			Uke 25 til uke 26	
	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)	Påviste innen 10 dager (%)	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)
Norge	20 182	16 (0,08 %)	32 (0,16 %)	12 558	25 (0,20 %)
Afrika	1 143	6 (0,52 %)	13 (1,14 %)	880	3 (0,34 %)
Asia	2 463	9 (0,36 %)	14 (0,57 %)	1 857	11 (0,59 %)
Europa	9 608	3 (0,03 %)	17 (0,18 %)	8 196	8 (0,10 %)
Resten av verden	535	3 (0,56 %)	4 (0,75 %)	377	3 (0,80 %)
Ukjent	20 280	5 (0,04 %)	14 (0,11 %)	20 789	2 (0,02 %)

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 intensivert 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 (ikke denne uken).

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 – 4. juli 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. 7. juni – 4. juli 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
2021-23	921	75 %	732	79 %	108	12 %
2021-24	945	75 %	764	81 %	99	10 %
2021-25	893	70 %	613	69 %	99	11 %
2021-26	519	40 %	336	65 %	69	13 %
Totalt	3 278	65 %	2 445	75 %	375	11 %

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

I de siste 4 ukene ble ca. 65 % (n=3 278) av alle SARS-Cov2 prøver av meldte tilfeller analysert for virusvarianter, enten ved PCR eller sekvensering (siste ukes tall er ufullstendige). Av disse ble 2 445 (75 %) påvist med bekreftet eller sannsynlig Alfa virusvariant, det er en klar nedgang fra over 90% fra før uke 20. Tre tilfelle er bekreftet eller sannsynlig Beta virusvariant, 1 med bekreftet Gamma virusvariant og 375 (11 %) med bekreftet Delta virusvariant B.1.617.2. Det har vært en vesentlig økning i Deltavariant-tilfeller fra 1% før uke 23 til over 10% i uke 23-26, dette skyldes hovedsakelig kjente større utbrudd med virusvarianten.

Endelig bekreftelse på tilfeller som ikke er Alfa-variant kommer først ved helgenomsekvensering en ukes tid senere. Mer informasjon om forekomst av virusvarianter som ikke er Alfa-variant (B.1.1.7), finnes i vedlegg om virologisk overvåking som i sommer er med i annenhver ukerapport (ikke 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 perioden er det er kun påvist 11 tilfeller med Gamma-variant og 502 Delta-varianter (B.1.617.2), som vi følger ekstra med på.

De fleste prøvene analysert for virusvarianter var fra Rogaland, etterfulgt av Oslo, Agder og Viken, mens andelen analyserte prøver var høyest for Agder (91 %), Innlandet (76 %) og Oslo (76 %). Fordelingen av andel analyserte prøver fra de ulike fylkene varierte mellom 14–91 % (Figur 11, Tabell 11). Andelen med Alfa virusvarianten ligger mellom 62 og 97 % i landets fylker. I de siste fire uker er 375 tilfeller med Delta virusvariant B.1.617.2 påvist og er hovedsakelig rapportert fra Viken (129), Vestfold og Telemark (120), og Oslo (65) (Tabell 11).

Tabell 11. Analyser av bekreftede* covid-19 tilfeller for virusvarianter etter fylke. 7. juni – 4. juli 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	488	91 %	99	20 %	5	1,0 %
Innlandet	154	76 %	136	88 %	4	2,6 %
Møre og Romsdal	20	33 %	18	90 %	1	5,0 %
Nordland	42	53 %	38	90 %	3	7,1 %
Oslo	624	76 %	546	88 %	65	10 %
Rogaland	644	71 %	634	98 %	3	0,5 %
Troms og Finnmark	34	14 %	33	97 %	0	0,0 %
Trøndelag	261	52 %	254	97 %	4	1,5 %
Vestfold og Telemark	325	67 %	202	62 %	120	37 %
Vestland	112	64 %	90	80 %	17	15 %
Viken	482	54 %	332	69 %	129	27 %
Ukjent	92	62 %	63	68 %	24	26 %
Totalt	3 278	65 %	2 445	75 %	375	11 %

* 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.

Covid-19 tilfeller – utbrudd og smittesporinger

I uke **26** har Folkehelseinstituttet fulgt opp smittesituasjonen med vurdering av tiltak i Oslo og enkelte kommuner i Agder, Troms og Finnmark og Rogaland. I tillegg har Folkehelseinstituttet den siste uken fulgt opp eller fått meldt rundt 15 utbrudd tilknyttet skoler, helseinstitusjoner, serveringssteder, sosiale sammenkomster og i husstander.

Smittetrenden i **Oslo** er nedadgående og smittetallene i uke 26 var lave. Bydel Nordstrand har høyest smittetrykk og ligger på risikonivå 2. Øvrige bydeler ligger på risikonivå 1. Det er påvist Delta-variant i flere av smitteklengene i Oslo den siste uken.

Viken hadde en økning i meldte tilfeller i uke 26. Det ble meldt om få utbrudd i uke 26. Utbruddene var hovedsakelig knyttet til serveringsteder og arbeidsplasser. Ullensaker kommune har et pågående utbrudd tilknyttet utesteder. Virusvarianten Delta er påvist i flere kommuner i Viken.

Vestfold og Telemark har hatt en nedgang i antall tilfeller de tre siste ukene. Det ble meldt om et utbrudd i uke 25 tilknyttet et asylmottak i Nome. Utbruddet anses som over. Det har i uke 26 vært en økning i antall tilfeller i Porsgrunn, hvorav de fleste er tilknyttet ungdomsmiljøet.

Agder hadde en økning i antall tilfeller i uke 24 og 25 som i stor grad skyldes utbrudd blant unge i Kristiansand og Grimstad. Antall tilfeller i uke 26 har gått betydelig ned. Virusvarianten Delta er påvist i flere kommuner i Agder.

Rogaland har hatt en økende smittetrend siden uke 24 etter utbrudd i Stavanger med spredning i Nord-Jæren. I uke 26 har det vært en nedgang i antall registrerte tilfeller.

Vestland har hatt en stabil nedadgående trend siden begynnelsen av juni og ligger fremdeles på et stabilt lavt nivå. Denne utviklingen reflekterer i stor grad utviklingen i Bergen hvor det har vært en betydelig nedgang i antall tilfeller.

De siste fem ukene har det vært en stabil, lav forekomst av tilfeller i **Møre og Romsdal**. Ingen utbrudd ble meldt i uke 26.

Innlandet har ligget på et stabilt lavt smittenivå over flere uker. Det er ikke meldt om nye utbrudd i fylket i uke 25 og 26.

Forekomsten i **Trøndelag** har de siste ukene vært nedadgående etter at det mellom uke 19 og 21 ble registrert en større økning. Utover utbrudd i Orkland og Holtålen er kun mindre hendelser rapportert de siste ukene.

Nordland har hatt en stabil lav smittesituasjon over flere uker. Med unntak av utbrudd i Saltdal, Vågan og Øksnes er kun mindre hendelser meldt de siste ukene.

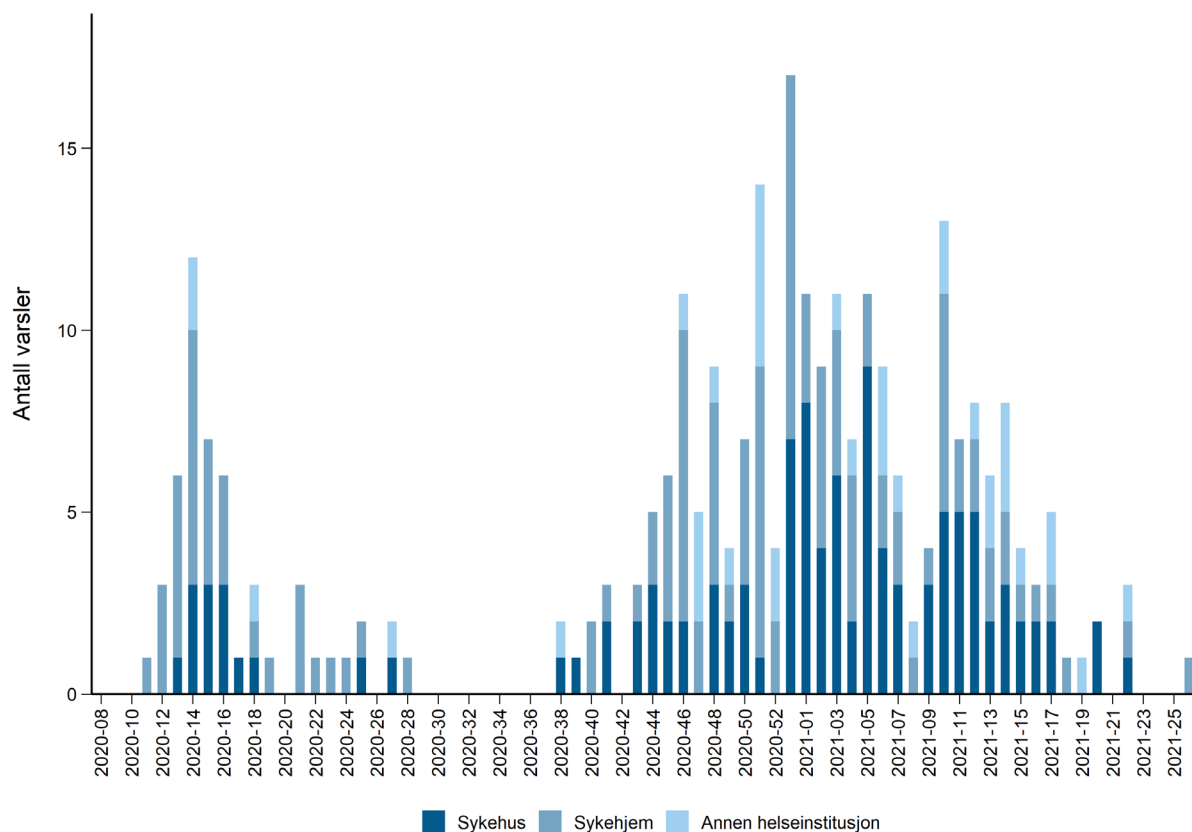
Forekomsten i **Troms og Finnmark** har flatet ut de siste ukene. Smittesituasjonen har vært påvirket av utbrudd i Hammerfest, som nå er erklært over, samt mindre utbrudd tilknyttet til Alta, Tromsø, Vadsø og Berlevåg.

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 innreiserestriksjoner her de siste uker vært en klar nedgang i antall smittesporinger på fly. Siste uke er det utført smittesporing for 19 flyvninger. Listen over fly publiseres her:

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

Utbrudd i helsetjenesten

Folkehelseinstituttet har mottatt totalt 276 varsler om utbrudd (med to eller flere tilfeller) av covid-19 i helseinstitusjoner i 2020 og 2021 til Folkehelseinstituttets utbruddsvarslingssystem, Vesuv. Det var 1 varsel fra helseinstitusjon i uke 26 (Figur 10). Av de totalt 276 varslene var 127 fra sykehjem, 111 fra sykehus og 38 fra annen helseinstitusjon. Viken har varslet flest utbrudd i helseinstitusjoner, etterfulgt av Oslo (Tabell 12). Det reelle antallet utbrudd i helseinstitusjoner er høyere enn det som oppgis her, fordi ikke alle utbrudd varsles gjennom Vesuv.



Figur 10. Varslede utbrudd av covid-19 i helseinstitusjon, 17. februar 2020 – 4. juli 2021. Kilde: Vesuv, Folkehelseinstituttet.

Tabell 12. Varslede utbrudd av covid-19 i helseinstitusjon, siste to uker og totalt, 17. februar 2020–4. juli 2021. Kilde: Vesuv, Folkehelseinstituttet.

Fylke	Antall utbrudd uke 25	Antall utbrudd uke 26	Kumulativt antall utbrudd
Agder	0	0	5
Innlandet	0	0	23
Møre og Romsdal	0	0	4
Nordland	0	0	1
Oslo	0	0	72
Rogaland	0	1	10
Troms og Finnmark	0	0	7
Trøndelag	0	0	4
Vestfold og Telemark	0	0	13
Vestland	0	0	12
Viken	0	0	125
Totalt	0	1	276

- [Om varsling til Vesuv](#)
- [Om MSIS](#)

Overvåking av alvorlig koronavirusykdom

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, 6. juli 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 13.

Det er foreløpig rapportert om 16 nye innleggelser i sykehus i uke 26 (0,3 per 100 000), etter 20 i uke 25 og 22 i uke 24 (Figur 11, Figur 2). Alle fylker rapporterte færre enn 5 nye innleggelser i uke 26.

Det var 9 nye innleggelser blant personer 18 – 44 år i uke 26, etter 6 i uke 25. Det var 3 nye innleggelser blant personer 45 – 54 år (8 i uke 25), 1 ny innleggelse blant personer 55 – 64 år (5 i uke 25) og 3 ny innleggelse blant personer ≥ 65 år (1 i uke 25) (Figur 14). I aldersgruppen 0 – 17 år var det ikke rapportert om nye innleggelser i uke 26.

Det var totalt 87 nye innleggelser med covid-19 som hovedårsak de siste fire ukene (uke 23 – 26) (Figur 11). Medianalderen blant de 87 var 47 år (nedre – øvre kvartil: 38 – 58), og 54 (62 %) var menn. Medianalderen blant 4 548 personer innlagt i sykehus frem til uke 22 2021 var 57 år (nedre – øvre kvartil: 46 – 70), og 2 757 (61 %) var menn. Aldersfordelingen blant pasienter innlagt i sykehus gjennom hele perioden og siste 4 uker er presentert i Tabell 14.

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, 6. juli 2021. Antall nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak er presentert i Tabell 15.

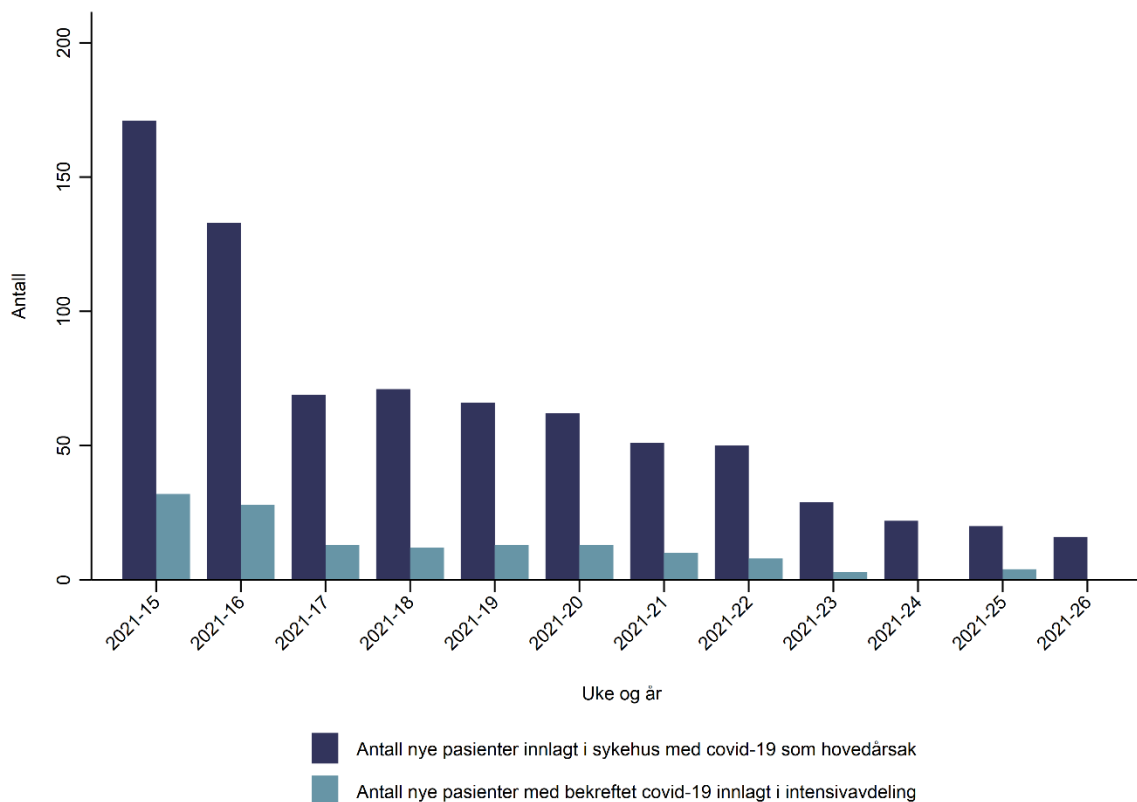
Det er foreløpig ikke rapportert om noen nye innleggelser i intensivavdeling i uke 26, etter 4 i uke 25 og 0 i uke 24 (Figur 11).

Det var totalt 879 innleggelser i intensivavdeling under hele pandemien. Medianalderen blant de 879 var 61 år (nedre – øvre kvartil: 51 – 70), og 609 (69 %) var menn. Aldersfordelingen i pasienter innlagt i intensivavdeling er presentert i Tabell 15.

Blant de 860 med fullstendig registreringer som ikke lenger er inneliggende i intensivavdeling var det 737 (86 %) som har hatt behov for respiratorstøtte, 17 (2 %) som har hatt behov for ECMO under innleggelse, og det er registrert 168 (20 %) dødsfall.

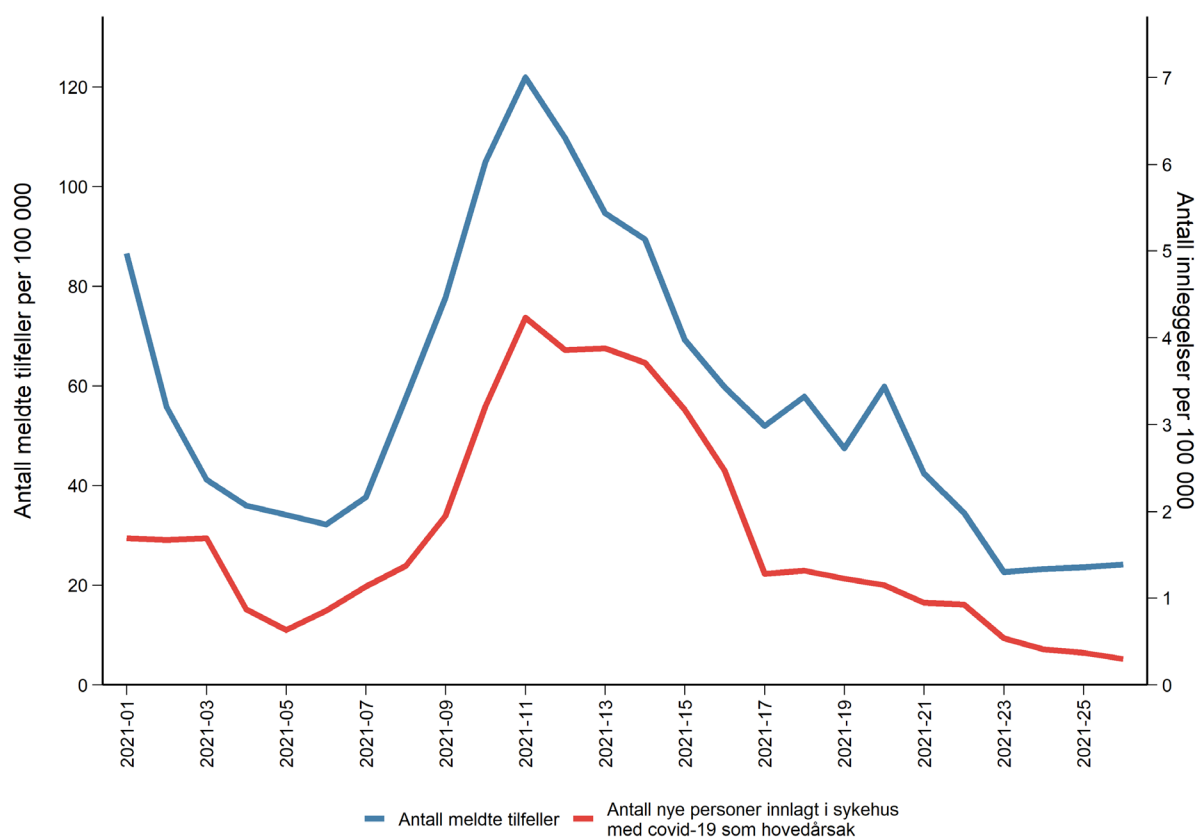
Tabell 13. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19, nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak, og nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak og innleggelsesperiode, 9. mars 2020 – 4. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

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	274	37,2	222	30,1	42	5,7	11	1,5	9	1,2	0	0,0
Nord	181	37,5	164	34,0	24	5,0	11	2,3	11	2,3	1	0,2
Sør-Øst	4528	148,4	3670	120,3	712	23,3	74	2,4	61	2,0	6	0,2
Vest	710	63,3	579	51,6	101	9,0	7	0,6	6	0,5	0	0,0
Ukjent	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Norge	5693	105,6	4635	86,0	879	16,3	103	1,9	87	1,6	7	0,1

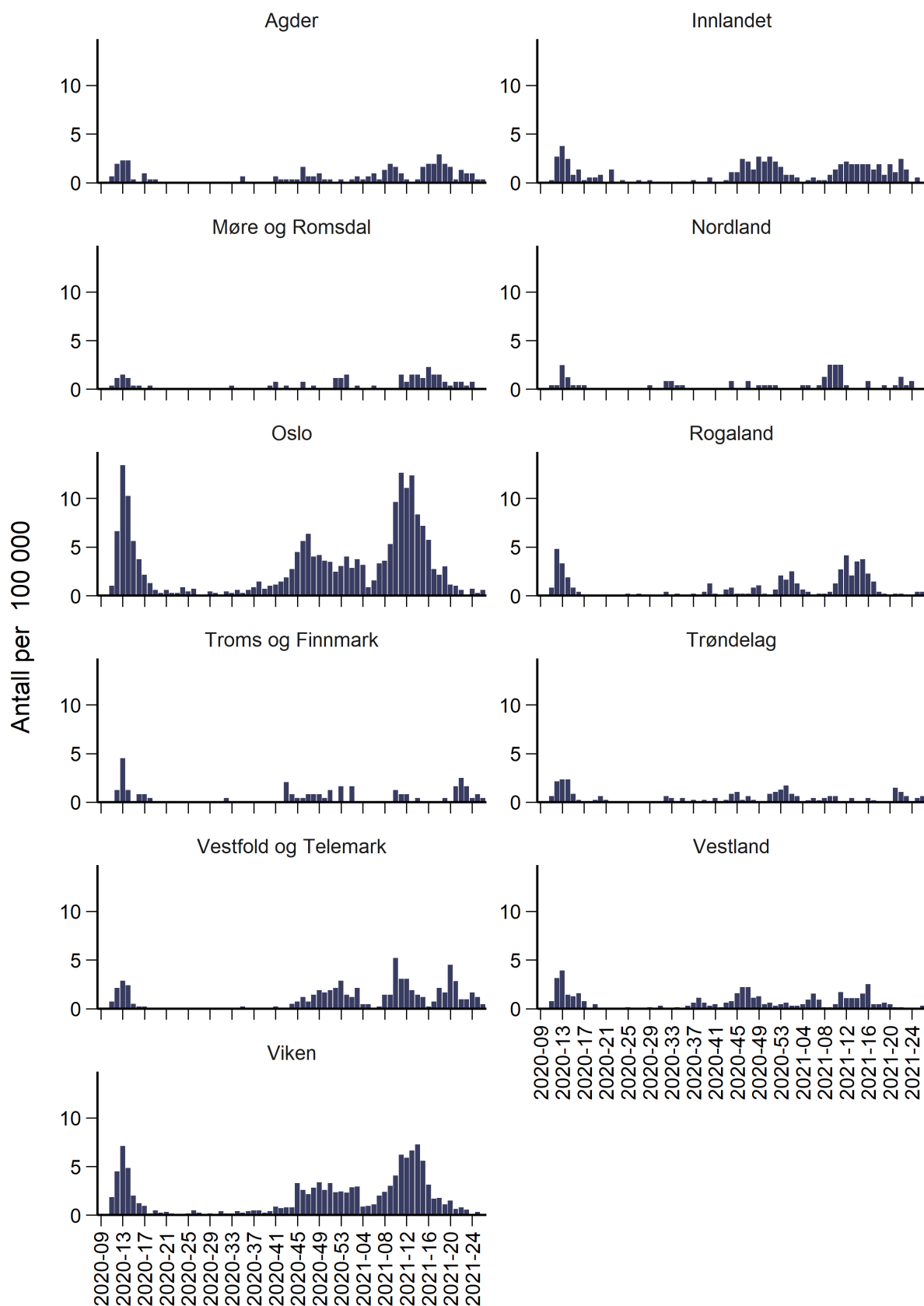


Figur 11. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, og antall nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling, etter innleggelsesuke, 12. mai 2021 – 4. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

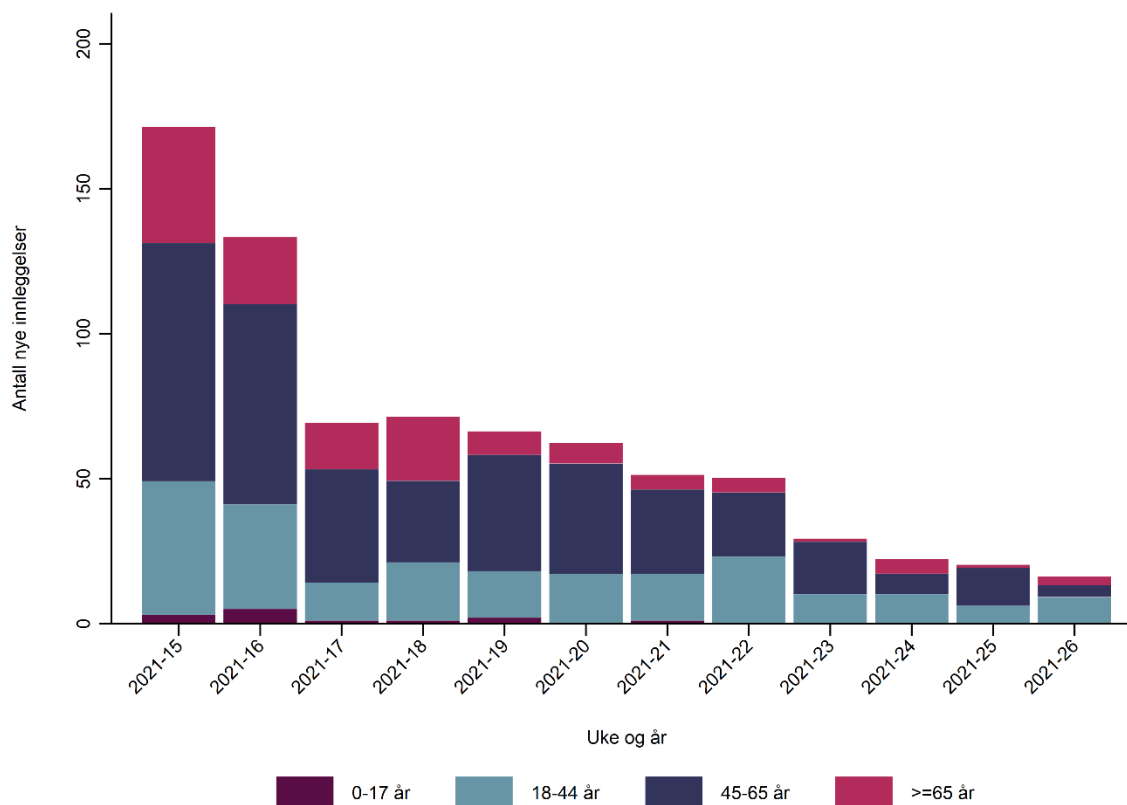
* Mediantid fra innleggelse til registrering i Norsk pandemiregister de siste fire ukene har vært 0,6 dager (nedre og øvre kvartil: 0,4 – 1,2 dager). 10 % av nye innleggelses har blitt rapportert minst 2,4 dager etter innleggelsesdato. Mediantid fra innleggelse til registrering i Norsk intensivregister de siste fire ukene har vært 0,7 dager (nedre og øvre kvartil: 0,5 – 3,0 dager). 10 % av nye innleggelses har blitt rapportert minst 3,4 dager etter innleggelsesdato. Derfor forventes tallene for uke 26 å bli oppjustert. Små justeringer i tall for tidligere uker kan også forekomme.



Figur 12. Antall diagnostiserte tilfeller og antall nye innleggelser per uke per 100 000 innbyggere, 1. januar 2021 – 4. juli 2021. Kilde; MSIS, Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.



Figur 13. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per 100 000 innbyggere, etter innleggelsesuke og fylke, 24. mars 2020 – 4. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister.



Figur 14. Antall pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, etter uke og aldersgrupper, 12. mai – 4. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister.

Tabell 14. Aldersfordeling for pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, under hele perioden (2. mars 2020 – 4. juli 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	69	1,5	6,2	0	0,0	0,0
18 – 44 år	1006	21,7	52,4	35	40,2	1,8
45 – 54 år	1035	22,3	138,6	27	31,0	3,6
55 – 64 år	987	21,3	152,1	15	17,2	2,3
65 – 74 år	788	17,0	145,9	6	6,9	1,1
75 – 84 år	553	11,9	179,4	4	4,6	1,3
>=85 år	197	4,3	167,7	0	0,0	0,0
Totalt	4635	100,0	86,0	87	100,0	1,6

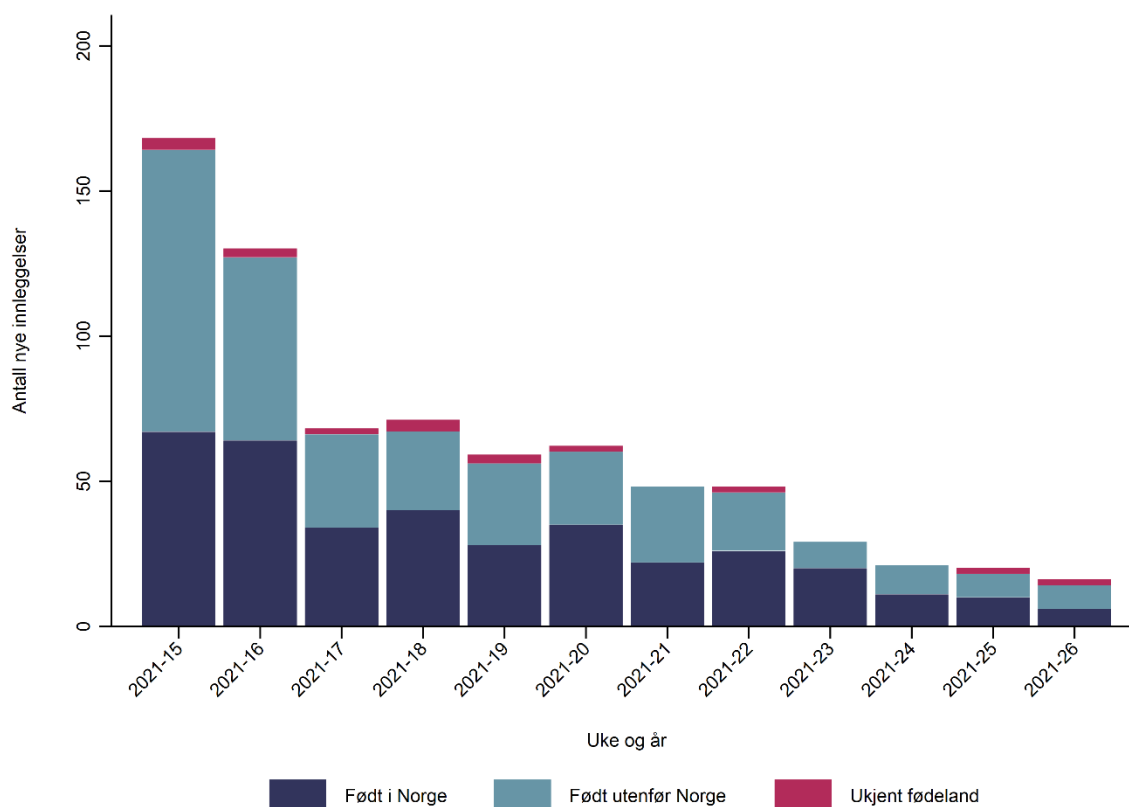
Tabell 15. Aldersfordeling for pasienter innlagt i intensivavdeling, 2. mars 2020 – 4. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Aldersgruppe	Antall	Andel (%)	Antall per 100 000
0 – 17 år	13	1,5	1,2
18 – 44 år	100	11,4	5,2
45 – 54 år	183	20,8	24,5
55 – 64 år	232	26,4	35,7
65 – 74 år	208	23,7	38,5
75 – 84 år	133	15,1	43,1
>=85 år	10	1,1	8,5
Totalt	879	100,0	16,3

Pasienter innlagt i sykehus etter fødeland

Siden uke 47 2020 har det vært mulig å koble data fra NoPaR og NIR med MSIS i Beredskapsregistret. I koblingen er dataene fra MSIS oppdatert frem til kl. 01:19, 6. juli 2021. Det er ikke mulig å koble alle tilfeller i NoPaR, NIR og MSIS, derfor er tallgrunnlaget ulikt det presentert ovenfor.

I uke 26, blant 16 nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak i Norge, var fødeland kjent for 14 (88 %) (Figur 15). Blant de 14 var 8 (57 %) født utenfor Norge. De var fordelt på 8 land.



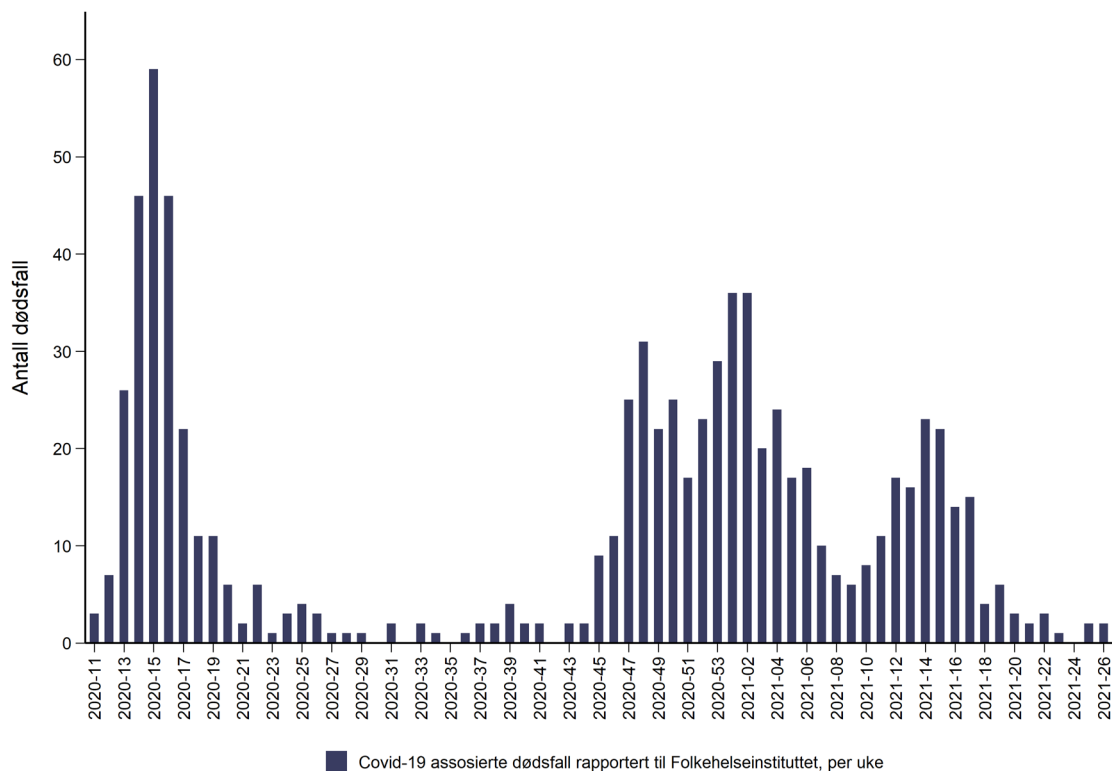
Figur 15. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, etter uke og fødeland Norge, utlandet og ukjent, 5. mai 2021 – 4. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister og MSIS.

- [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 6. juli 2021 kl. 15.00.

Til og med 4. juli 2021 har totalt 796 covid-19-assosierte dødsfall blitt varslet til Folkehelseinstituttet (14,8 per 100 000). Det har vært en stabil og lav forekomst av dødsfall de siste 9 ukene. 2 dødsfall hadde dødsdato i uke 26, samme som i uke 25 (Figur 16). 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 16). Første dødsfall ble varslet 12. mars 2020.

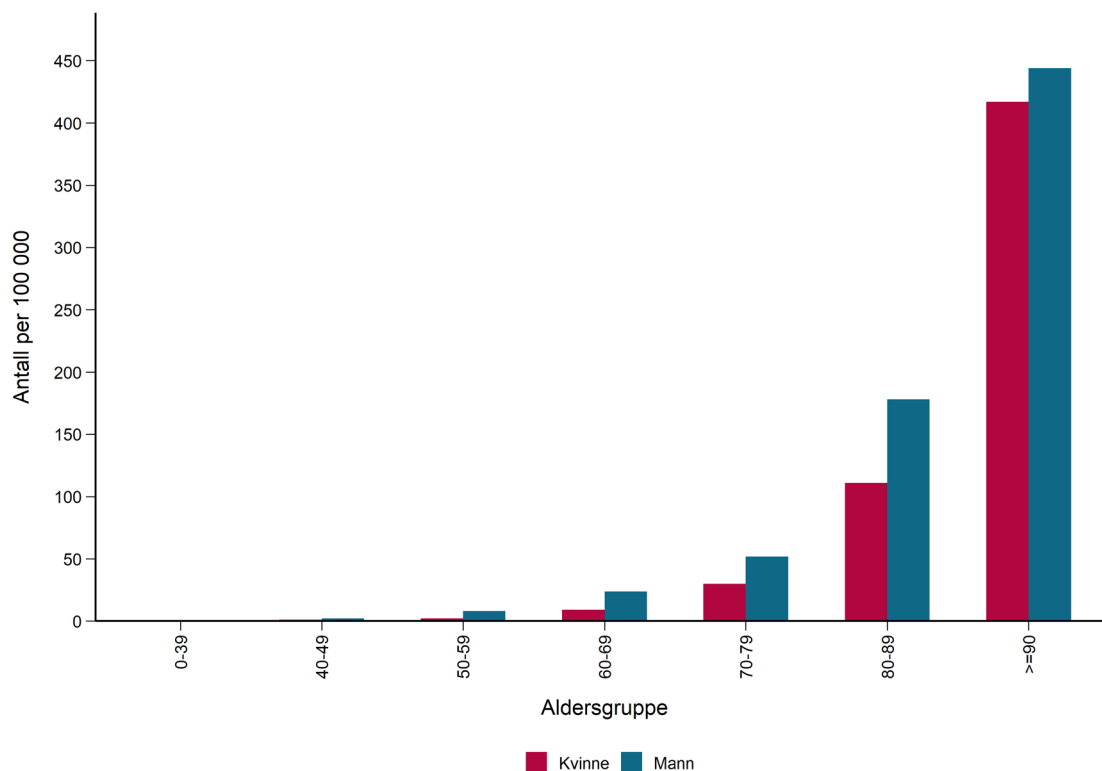


Figur 16. Antall covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per dødsdato (i uker), 9. mars 2020–4. juli 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

Tabell 16. Covid-19 assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet, fordelt på bostedsfylke i henhold til Folkeregisteret. 9. mars 2020 – 4. juli 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet og Folkeregisteret.

Bostedsfylke	Antall	Andel	Per 100.000 innbygger
Agder	23	3 %	7,4
Innlandet	44	6 %	11,9
Møre og Romsdal	5	1 %	1,9
Nordland	3	0 %	1,2
Oslo	212	27 %	30,4
Rogaland	29	4 %	6,0
Troms og Finnmark	6	1 %	2,5
Trøndelag	17	2 %	3,6
Vestfold og Telemark	48	6 %	11,4
Vestland	80	10 %	12,5
Viken	327	41 %	26,1
Utlandet	2	0 %	-
Totalt	796	100 %	14,8

For hele pandemien er gjennomsnittsalderen på de døde 80 år, medianalderen er 83 år og 430 (54 %) er menn. Aldersjusterte rater viser at antall dødsfall per 100 000 stiger markant med økende aldersgruppe (Figur 17). Det er registrert totalt 2 dødsfall i aldersgruppen 0–19 år. Det har vært 350 (44 %) dødsfall på sykehus, 410 (52 %) på annen helseinstitusjon, og 32 (4 %) utenfor helseinstitusjon varslet til Folkehelseinstituttet. For 4 dødsfall er dødssted ikke oppgitt.



Figur 17. Covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per 100 000 innbygger, fordelt på aldersgruppe og kjønn, 09. mars 2020–4. juli 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

- [Om varsling av dødsfall](#)

Overvåking av totaldødelighet

Overvåkingen viser at nivået av totaldødelighet i Norge i all hovedsak har vært normalt de siste månedene, også blant de på 65 år eller eldre. Lokalt er det beregnet forhøyet dødelighet i Troms og Finnmark i uke 22 og i Nordland i uke 24. Signalene for de siste ukene er usikre og kan justere seg i de kommende ukene.

Totaldødeligheten i Europa er nå på normalt nivå, etter en periode med overdødelighet.

- [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 godkjent til bruk fra alder 18 år. 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 at doseringsintervallet er 6 uker for de med høy alder og risikogrupperne (prioriteringsgruppe 1-7) og 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 04.07.2021 mottatt totalt 3 709 875 antall doser av denne vaksinen. Fra uke 1 (2021) har koronavaksinen Spikevax (Moderna) blitt levert til Norge og totalt 538 800 doser av denne vaksinen er nå mottatt. Første leveranse av Vaxzevria til Norge kom i uke 5 (2021), totalt 578 400 doser er mottatt. Siden uke 15 har Norge mottatt 279 100 doser av vaksinen fra Janssen.

Antall distribuerte vaksinedoser

Vaksinedoser mottatt til Norge blir fortløpende distribuert til landets kommuner (oversikt per fylke i Tabell 17). Det er totalt distribuert 234 092 doser til helseforetak (helsepersonell og inneliggende pasienter).

Tabell 17. Antall distribuerte vaksinedoser til fylkene og institusjoner 27. desember 2020–4. juli 2021. Kilde: Vaksineforsyningen, Folkehelseinstituttet.

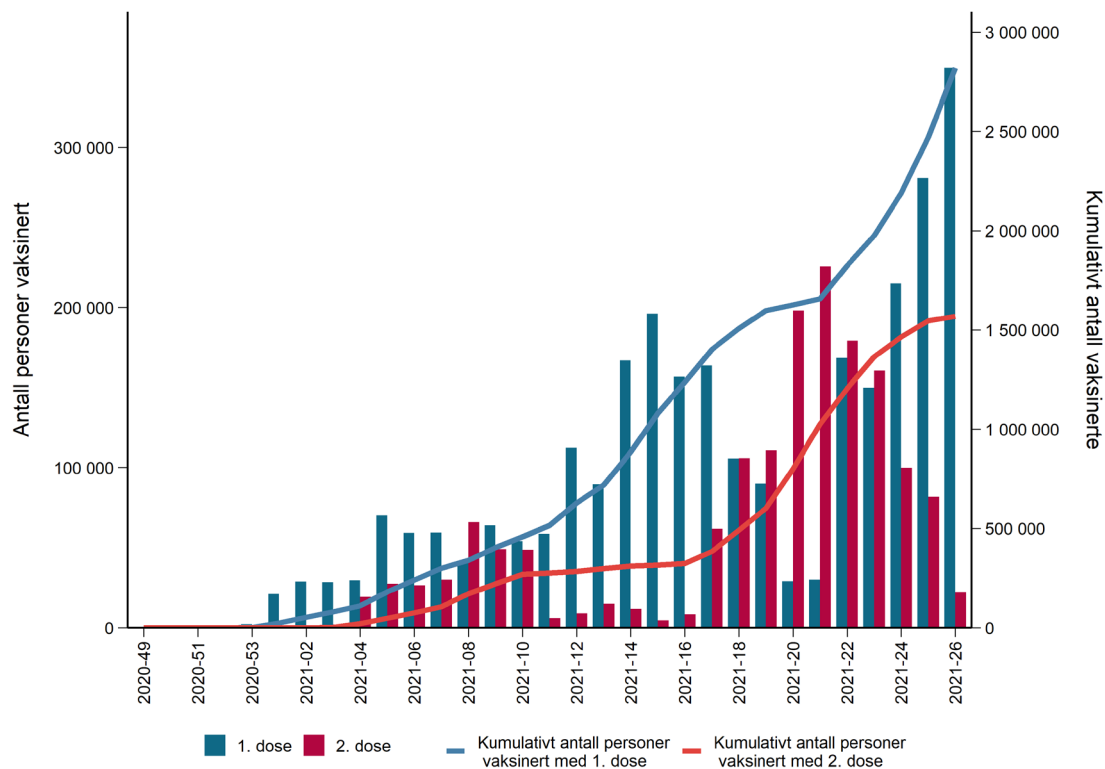
Fylke	Antall distribuerte vaksinedoser		
	Uke 25	Uke 26	Kumulativt fra 27. desember 2020
Agder	17 646	16 794	213 741
Innlandet	19 560	18 678	272 513
Møre og Romsdal	14 082	13 320	185 765
Nordland	13 056	11 826	172 186
Oslo	69 474	72 646	650 296
Rogaland	27 306	24 924	321 987
Troms og Finnmark	12 846	11 466	168 509
Trøndelag	29 874	27 396	337 088
Vestfold og Telemark	29 412	28 842	320 908
Vestland	38 856	37 026	450 166
Viken	108 386	114 944	1 032 330
Utenfor Fastlands-Norge (Svalbard)	0	0	2 629
Totalt distribuert til fylkene	380 498	377 862	4 128 118
Helseforetak	0	0	234 092
COVID-19 Vaccine Janssen*	1 915	1 200	5 945
Annet	0	3 982	7 648
Totalt	382 413	383 044	4 375 803

* 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 den del av vaksinasjonsprogrammet.

Antall personer vaksinert mot covid-19

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 12:13 06. juli 2021. I følgende avsnitt er alder på vaksinerte er beregnet fra fødselsdato til vaksinasjonsdato.

Per 4. juli 2021 er totalt **2 819 155** personer vaksinert med 1. dose og **1 568 392** personer er vaksinert med 2. dose i henhold til anbefalt vaksinasjonsregime. I uke 26 fikk totalt **349 681** personer 1. dose og totalt **22 303** personer fikk 2. dose med koronavaksinen (Figur 18, Tabell 18).



Figur 18. Antall personer vaksinert med 1. dose og 2. dose etter anbefalt vaksinasjonsregime med koronavaksinen per uke 27. desember 2020–4. juli 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.

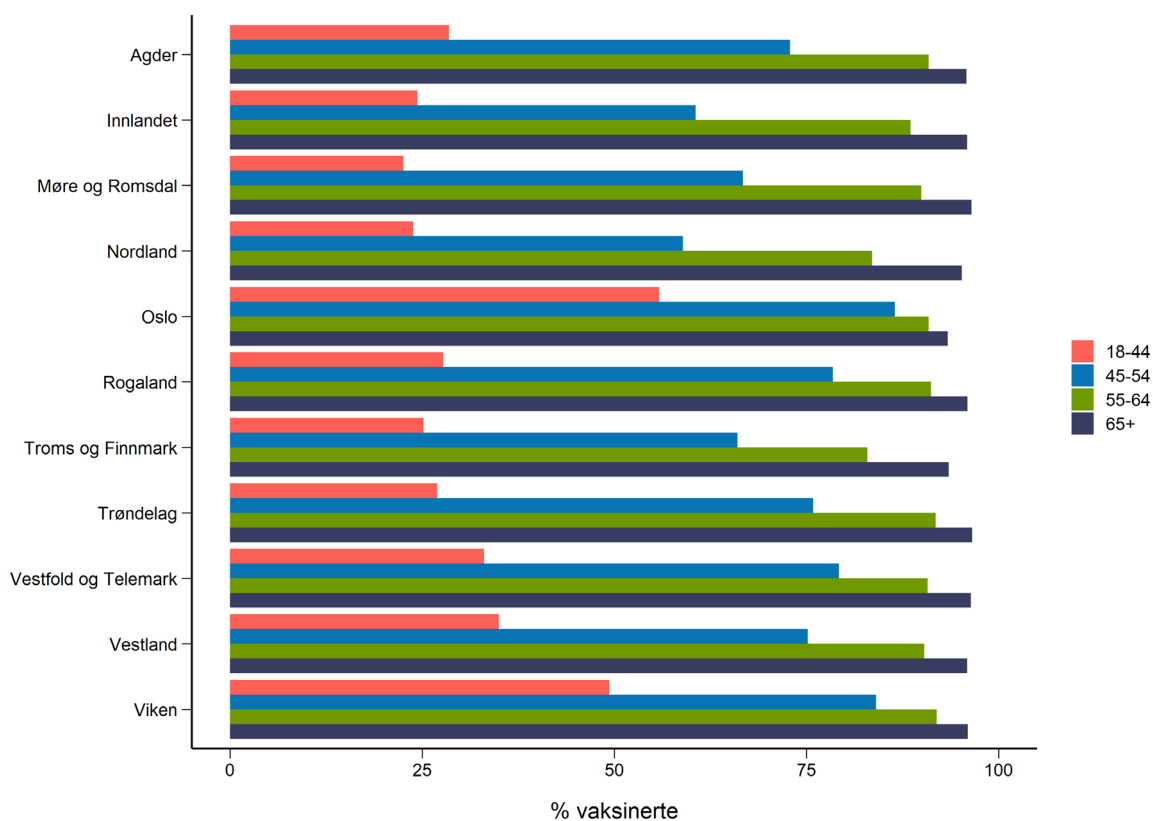
Antall personer vaksinert etter fylke

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 18).

Tabell 18. Antall personer over 18 år vaksinert med koronavaksine per fylke 27. desember 2020–4. juli 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

Fylke	Antall innbyggere (over 18 år)	Uke 25-26		Kumulativt fra 27. desember 2020 (% 18 år og eldre)	
		1.dose	2.dose	1.dose	2.dose
Agder	242 024	30 133	5 880	148 536 (61,4 %)	88 698 (36,6 %)
Innlandet	302 292	33 763	7 700	185 510 (61,4 %)	115 305 (38,1 %)
Møre og Romsdal	210 566	23 285	5 213	125 288 (59,5 %)	75 464 (35,8 %)
Nordland	193 884	21 793	3 362	113 327 (58,5 %)	70 869 (36,6 %)
Oslo	564 200	96 653	14 680	399 658 (70,8 %)	206 515 (36,6 %)
Rogaland	370 793	42 706	8 039	221 552 (59,8 %)	129 665 (35,0 %)
Troms og Finnmark	195 628	19 905	4 165	112 151 (57,3 %)	68 019 (34,8 %)
Trøndelag	375 442	46 883	9 684	227 811 (60,7 %)	130 591 (34,8 %)
Vestfold og Telemark	338 276	51 119	8 853	227 130 (67,1 %)	128 041 (37,9 %)
Vestland	503 554	69 538	12 457	320 846 (63,7 %)	178 911 (35,5 %)
Viken	983 020	185 689	23 492	720 741 (73,3 %)	372 774 (37,9 %)
Utenfor fastlands-Norge (Svalbard)	0	1	4	217 (-)	202 (-)
Ikke oppgitt	0	995	337	4 590 (-)	2 285 (-)
Totalt, 18+	4 279 679	622 463	103 866	2 807 357 (65,6 %)	1 567 339 (36,6 %)

* 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 19. Andel personer over 18 år vaksinert med minst 1. dose av koronavaksinen per fylke 27. desember 2020-4. juli 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

Figur 19 viser vaksinasjonsdekning for personer vaksinert med minst 1. dose fordelt på ulike aldersgrupper og fylker. Vaksinasjonsdekningen for 1. dose er høy for aldersgruppene 65 år og eldre i hele landet, med små variasjoner mellom fylker. Forskjellen mellom fylkene ses først og fremst i andelen vaksinerte i aldersgruppene under 65 år. I Trøndelag og Viken er 92 % i aldersgruppe 55–64 år vaksinert med minst én dose. I de øvrige fylkene er vaksinasjonsdekningen i denne aldersgruppen varierende fra 83 % i Troms og Finnmark til 91 % i Oslo, Rogaland, Agder og Vestfold og Telemark. I aldersgruppen 45–54 år er 86 % i Oslo vaksinert med minst én dose, mens det i de andre fylkene varierer mellom 59 % i Nordland og 84 % i Viken. I aldersgruppen 18–44 år er vaksinasjonsdekningen på 22–35 % i hele landet utenom Oslo og Viken, hvor den er 56 % og 49 %. I denne aldersgruppen har det særlig vært personer i medisinske risikogrupper og helsepersonell som har blitt tilbudt vaksine, men noen kommuner inkludert Oslo har nå startet vaksinering av den generelle befolkningen i denne aldersgruppen (prioriteringsgruppe 10 og 11).

Variasjonen i vaksinasjonsdekning mellom fylkene har i stor grad skyldtes ulikheter i alderssammensetning og at det har vært en geografisk målretting av vaksiner til enkelte bydeler i Oslo og kommuner i Viken. Regjeringen besluttet ytterligere geografisk målretting av vaksiner, og dette ble iverksatt fra uke 23. Oslo og 23 andre kommuner i Østlandsområde blir nå tildelt en større andel av vaksinedosene. Disse kommunene vil få inntil 45 % mer enn befolkningsgrunnlaget tilsier, noen kommuner fortsetter å motta doser i henhold til befolkningstallet og resterende kommuner vil avgi inntil 35 % av sine vaksinedoser. Denne geografiske målrettede prioriteringen vil foregå til uke 28.

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 85 % av dosene Comirnaty, 11 % er Spikevax og 4 % er Vaxzevria. Tabell 19 viser fordelingen på de ulike vaksinepreparatene fordelt på 1. dose og 2. dose per fylke. Vaksinering med Vaxzevria ble pauset i uke 10, og vaksinen er nå tatt ut av koronavaksinasjonsprogrammet. De som fikk første dose Vaxzevria er tilbudt 2. dose med mRNA vaksine 12 uker etter første dose.

Tabell 19. Antall personer som har fått 1. og 2. vaksinedose med ulike vaksinepreparater per fylke 27. Desember 2020 – 4. juli 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	138 276	78 681	2 248	1 861	8 584	8 122	21	83
Innlandet	170 353	101 422	3 628	2 795	11 590	10 988	85	101
Møre og Romsdal	116 779	67 485	433	141	8 197	7 823	9	73
Nordland	105 942	64 018	396	177	7 035	6 551	127	25
Oslo	231 160	127 148	157 209	67 175	13 180	11 020	763	518
Rogaland	209 011	117 750	679	295	12 286	11 572	15	403
Troms og Finnmark	104 723	61 105	633	322	6 933	6 531	48	43
Trøndelag	215 542	118 613	943	299	12 195	11 609	43	99
Vestfold og Telemark	211 615	113 521	4 084	3 155	11 858	11 262	35	126
Vestland	306 263	164 472	932	319	14 858	14 042	22	134
Viken	526 697	270 781	164 327	71 141	32 370	28 923	1 433	459
Utenfor fastlands-Norge (Svalbard)	19	18	192	178	6	0	6	0
Ukjent fylke	2 875	1 346	1 104	528	562	157	8	139
Totalt	2 339 255	1 286 360	336 808	148 386	139 654	128 600	2 615	2 203

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

²⁾ I tillegg er 1421 personer registrert med 2. dose Vaxzevria

* I tillegg har 1 235 personer har fått 1. dose og 1 010 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 26 er 95 % av kvinner 65 år og eldre vaksinert med 1. dose og 92 % er vaksinert med 2. dose. Blant menn 65 år og eldre er 96 % vaksinert med 1. dose og 92 % har fått 2. dose. I aldersgruppen 55–64 år er nå 92 % av kvinnene og 89 % av mennene vaksinert med 1. dose (Tabell 20). Totalt er nå 52 % av hele befolkningen, 66 % av alle personer 18 år og eldre, 88 % av alle 45 år og eldre, og 96 % av alle 65 år og eldre vaksinert med minst én dose. Flere 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 43 % av alle personer 18–24 år og 54 % av alle personer 40–44 år vaksinert med 1. dose. Antall vaksinerte i de yngste aldersgrupper reflekterer fortsatt i stor grad vaksinasjon av helsepersonell og personer med moderat og høy risiko for alvorlig sykdom (se kapitlene nedenfor).

Tabell 20. Antall og andel personer vaksinert med koronavirusene i ulike aldersgrupper på landsbasis 27. Desember 2020 – 4. juli 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	202	0,04 %	94	0,02 %
	16-17	61 788	6 056	10 %	422	1 %
	18-24	224 691	113 061	50 %	27 900	12 %
	25-39	539 371	195 254	36 %	91 827	17 %
	40-44	168 819	101 126	60 %	38 119	23 %
	45-54	364 244	292 723	80 %	105 877	29 %
	55-64	319 146	292 210	92 %	144 348	45 %
	65-74	272 706	259 199	95 %	246 497	90 %
	75-84	166 147	162 012	98 %	159 302	96 %
	85+	75 930	69 791	92 %	67 236	89 %
Menn	00-15	505 579	208	0,04 %	93	0,018 %
	16-17	65 055	5 332	8 %	444	1 %
	18-24	239 830	84 883	35 %	10 511	4 %
	25-39	566 639	142 785	25 %	44 562	8 %
	40-44	178 970	86 195	48 %	19 199	11 %
	45-54	382 395	281 125	74 %	71 113	19 %
	55-64	329 832	293 916	89 %	124 437	38 %
	65-74	267 290	254 038	95 %	240 232	90 %
	75-84	142 139	140 190	99 %	138 458	97 %
	85+	41 530	38 849	94 %	37 721	91 %
Totalt	16+	4 406 522	2 818 745	64 %	1 568 205	36 %
	18+	4 279 679	2 807 357	66 %	1 567 339	37 %
	Alle	5 391 369	2 819 155	52 %	1 568 392	29 %

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 88 % blitt vaksinert med første 1. dose og 69 % er vaksinert med 2. dose. Av personer med **moderat risiko for alvorlig forløp** i samme aldersgruppe har totalt 81 % fått 1. dose og 49 % har fått 2. dose. I de fleste kommuner ferdigstilles nå vaksinerings av personer med moderat risiko for alvorlig forløp (prioriteringsgruppe 5-7). I aldersgruppene 65 år og eldre er dekningen høy ettersom høy alder er en selvstendig risikofaktor og disse har vært prioritert for vaksinasjon den første tiden. Noen av de yngre personene i risikogrupper kan også være vaksinert fordi de er prioritert for vaksinasjon som helsepersonell.

Tabell 21. Antall og andel vaksinerte personer i definerte risikogrupper (personer med sykdommer/tilstander med moderat og høy risiko for alvorlig forløp) 27. Desember 2020 – 4. juli 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	734	320 (43,6 %)	219 (29,8 %)
	Moderat	9 724	1 132 (11,6 %)	211 (2,2 %)
18-44	Høy	12 220	9 337 (76,4 %)	7 244 (59,3 %)
	Moderat	147 555	94 268 (63,9 %)	44 744 (30,3 %)
45-54	Høy	11 825	10 593 (89,6 %)	8 046 (68,0 %)
	Moderat	108 225	94 698 (87,5 %)	52 871 (48,9 %)
55-64	Høy	20 570	19 167 (93,2 %)	15 488 (75,3 %)
	Moderat	152 223	141 200 (92,8 %)	100 745 (66,2 %)
65-74	Høy	34 263	32 479 (94,8 %)	30 688 (89,6 %)
	Moderat	187 145	179 361 (95,8 %)	169 839 (90,8 %)
75-84	Høy	31 264	28 596 (91,5 %)	27 855 (89,1 %)
	Moderat	148 513	138 567 (93,3 %)	136 029 (91,6 %)
85+	Høy	10 012	8 268 (82,6 %)	7 948 (79,4 %)
	Moderat	66 859	57 095 (85,4 %)	55 124 (82,4 %)
Totalt for aldersgruppen 18-64 år	Høy	44 615	39 097 (87,6 %)	30 778 (69,0 %)
	Moderat	408 003	330 166 (80,9 %)	198 360 (48,6 %)

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. Fram til nå har gruppene prioritert for vaksinasjon vært de eldste aldersgruppene, personer med økt risiko for alvorlig forløp, helsepersonell og personer som bor i områder som har vært gjenstand for geografisk målretting av vaksinasjon. Dataene påvirkes av dette. 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 er andelen vaksinert med minst én dose av koronavaksine 95-97 % blant norskfødte og personer født i Sverige og Danmark, blant tyskfødte var 91 % vaksinert. Vaksinasjonsdekningen er noe lavere blant personer med fødeland Filipinene (87 %), Thailand (90 %) Eritrea (85 %) og Pakistan (83 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne aldersgruppen var blant personer med fødeland Polen (63 %), Somalia (62 %) og Litauen (49 %). Blant øvrige fødeland samlet var andel vaksinert 84 % (Figur 20. Andel vaksinert med minst 1. dose av koronavaksine blant personer i ulike fødeland fordelt på aldersgrupper og medisinsk risikogruppe for alvorlig forløp av covid-19, Tabell 22. Antall og andel personer vaksinert med koronavaksine fordelt på aldersgrupper og fødeland.).

Blant personer i aldersgruppen 55–64 år var andel vaksinert med 1. dose høyest blant personer født i Sverige (3 %), Danmark (91 %) og Filipinene (88 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne aldersgruppen var blant personer med fødeland Polen (51 %) og Litauen (51 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 93 % vaksinert med 1.dose.

I aldersgruppen 45–54 år var andel vaksinert med 1.dose høyest blant personer født i Sverige (83 %), Danmark (82 %) og Pakistan (81 %), lavest blant personer født i Polen (40 %) og Litauen (37 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 80 % vaksinert med 1.dose.

I aldersgruppen 18–44 år er andel vaksinert med 1. dose høyest blant personer født i Pakistan (47 %), Filippinene (44 %) og Sverige (44 %) og lavest blant personer født i og Polen (16 %) og Litauen (13 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 40 % vaksinert med 1.dose.

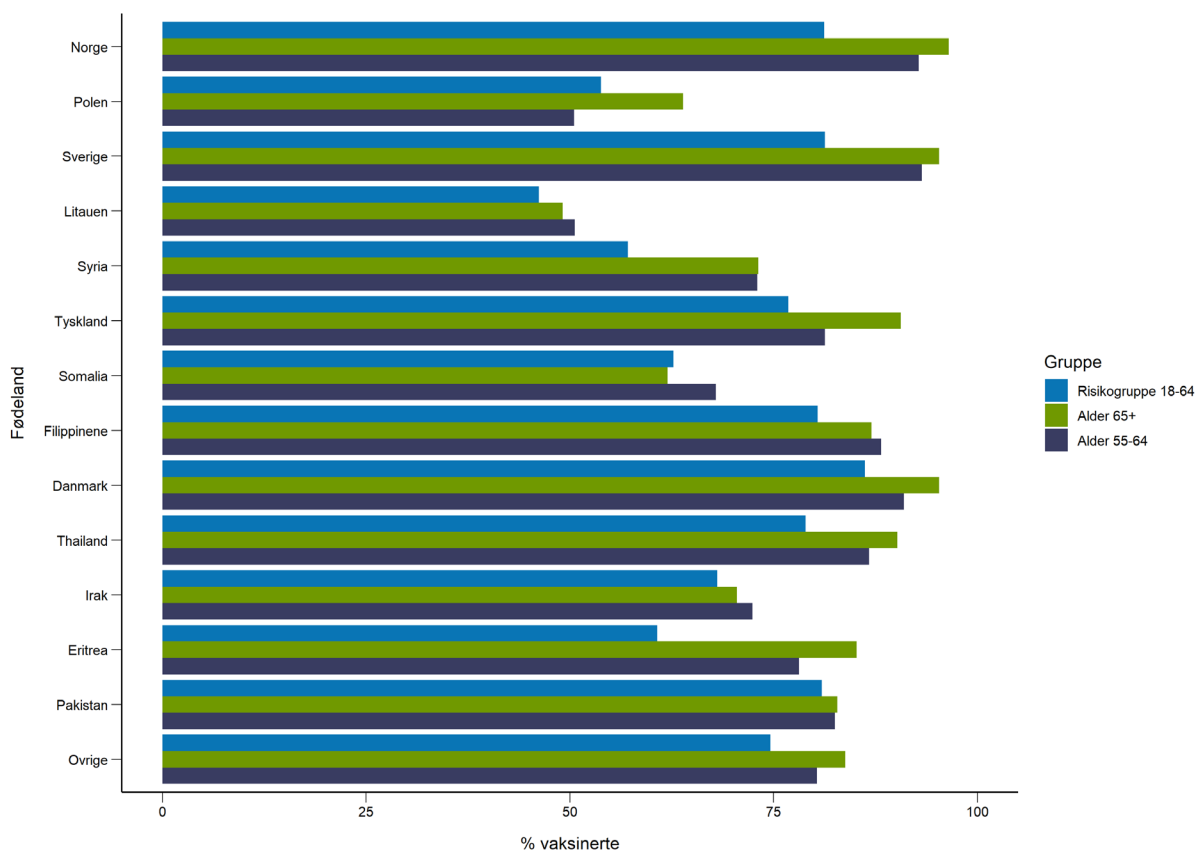
Blant personer med økt risiko (både høy og moderat) for alvorlig forløp av covid-19 i aldersgruppen 18–64 år var andelen vaksinerte med 1. dose høyest blant personer født i Danmark (86 %), etterfulgt av Sverige (81 %) og Sverige (81 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne gruppen var blant personer født i Polen (54 %) og Litauen (46 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 81 % (Figur 20). Andel vaksinert med minst 1. dose av koronavaksine blant personer i ulike fødeland fordelt på aldersgrupper og medisinsk risikogruppe for alvorlig forløp av covid-19).

Tabell 22. Antall og andel personer vaksinert med koronavaksine fordelt på aldersgrupper og fødeland.

Fødeland	Dose	18-44 år	45-54 år	55-64 år	Over 65 år
Norge		1 432 940	578 905	480 018	686 396
	Dose 1	575 333 (40,2 %)	461 501 (79,7 %)	445 478 (92,8 %)	662 418 (96,5 %)
	Dose 2	189 720 (13,2 %)	139 992 (24,2 %)	203 312 (42,4 %)	634 705 (92,5 %)
Polen		63 240	19 956	9 393	2 448
	Dose 1	10 279 (16,3 %)	8 055 (40,4 %)	4 739 (50,5 %)	1 565 (63,9 %)
	Dose 2	2 616 (4,1 %)	2 126 (10,7 %)	2 019 (21,5 %)	1 419 (58,0 %)
Sverige		23 198	8 805	6 191	6 199
	Dose 1	10 119 (43,6 %)	7 265 (82,5 %)	5 767 (93,2 %)	5 906 (95,3 %)
	Dose 2	2 796 (12,1 %)	2 410 (27,4 %)	2 911 (47,0 %)	5 650 (91,1 %)
Litauen		28 024	6 729	2 287	226
	Dose 1	3 602 (12,9 %)	2 493 (37,0 %)	1 158 (50,6 %)	111 (49,1 %)
	Dose 2	927 (3,3 %)	603 (9,0 %)	324 (14,2 %)	84 (37,2 %)
Syria		18 860	2 899	1 176	394
	Dose 1	3 647 (19,3 %)	1 626 (56,1 %)	858 (73,0 %)	288 (73,1 %)
	Dose 2	662 (3,5 %)	337 (11,6 %)	323 (27,5 %)	208 (52,8 %)
Tyskland		12 558	6 085	4 150	3 396
	Dose 1	4 212 (33,5 %)	4 410 (72,5 %)	3 374 (81,3 %)	3 078 (90,6 %)
	Dose 2	1 309 (10,4 %)	1 499 (24,6 %)	1 559 (37,6 %)	2 920 (86,0 %)
Somalia		17 709	4 100	1 874	787
	Dose 1	4 769 (26,9 %)	2 401 (58,6 %)	1 272 (67,9 %)	488 (62,0 %)

Dose 2	1 390 (7,8 %)	821 (20,0 %)	625 (33,4 %)	329 (41,8 %)
Filippinene	15 470	3 639	2 113	1 150
Dose 1	6 814 (44,0 %)	2 872 (78,9 %)	1 863 (88,2 %)	1 001 (87,0 %)
Dose 2	3 375 (21,8 %)	1 373 (37,7 %)	1 043 (49,4 %)	911 (79,2 %)
Danmark	7 678	4 508	3 935	5 810
Dose 1	2 945 (38,4 %)	3 672 (81,5 %)	3 580 (91,0 %)	5 535 (95,3 %)
Dose 2	1 006 (13,1 %)	1 143 (25,4 %)	1 823 (46,3 %)	5 316 (91,5 %)
Thailand	12 564	5 395	2 051	482
Dose 1	4 380 (34,9 %)	3 975 (73,7 %)	1 778 (86,7 %)	435 (90,2 %)
Dose 2	1 321 (10,5 %)	1 055 (19,6 %)	619 (30,2 %)	379 (78,6 %)
Irak	13 042	5 145	2 428	1 008
Dose 1	4 452 (34,1 %)	3 407 (66,2 %)	1 759 (72,4 %)	711 (70,5 %)
Dose 2	1 272 (9,8 %)	1 136 (22,1 %)	864 (35,6 %)	563 (55,9 %)
Eritrea	15 428	2 658	731	332
Dose 1	3 323 (21,5 %)	1 553 (58,4 %)	571 (78,1 %)	283 (85,2 %)
Dose 2	1 172 (7,6 %)	518 (19,5 %)	245 (33,5 %)	203 (61,1 %)
Pakistan	10 163	4 384	3 142	2 877
Dose 1	4 733 (46,6 %)	3 528 (80,5 %)	2 593 (82,5 %)	2 382 (82,8 %)
Dose 2	1 386 (13,6 %)	1 879 (42,9 %)	1 784 (56,8 %)	1 998 (69,4 %)
Ukjent	6 539	13 092	78 875	221 385
Dose 1	5 136 (78,5 %)	11 597 (88,6 %)	71 038 (90,1 %)	212 181 (95,8 %)
Dose 2	2 166 (33,1 %)	3 922 (30,0 %)	32 982 (41,8 %)	203 320 (91,8 %)
Øvrige	242 386	79 819	50 179	33 057
Dose 1	79 560 (32,8 %)	55 493 (69,5 %)	40 298 (80,3 %)	27 697 (83,8 %)
Dose 2	22 635 (9,3 %)	19 315 (24,2 %)	21 297 (42,4 %)	25 586 (77,4 %)

*data om fødeland er hentet fra Folkeregisteret. Tallene i tabellen er kun basert på de som har fødeland registrert i Folkeregisteret og er dermed ikke direkte sammenlignbare med data oppgitt i tabell 4.



Figur 20. Andel vaksinert med minst 1. dose av koronavirusvaksiner blant personer i ulike fødeland fordelt på aldersgrupper og medisinsk risikogruppe for alvorlig forløp av covid-19

*kategoriene "risikogruppe 18-64 år" og aldersgruppe 55-64 år er ikke gjensidig ekskluderende

Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning blant helsepersonell

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 08:00 6. juli 2021. Data om vaksinasjonsdekning blant helsepersonell er fremskaffet gjennom å koble SYSVAK og Arbeidsgiver- og arbeidstakerregisteret (Aa-registeret) i Beredt C19.

Helseforetakene tildeles vaksiner som de prioriterer selv etter forslag til kriterier fra Folkehelseinstituttet. Fra og med uke 17 er det kommunisert til kommunene som fortsatt ikke har vaksinert sitt essensielle og kapasitetskritiske helsepersonell, at de i fortsettelsen kan bruke cirka 10 % av dosene de får. Fra uke 23 er det kommet [ny veiledning](#) om vaksinering av helsepersonell, og det er nå ikke lenger et krav om at helsepersonellet skal være kapasitetskritisk eller essensielt. Forsatt kan kommunene bruke inntil 10% av de dosene de får til dose 1, og fortsatt er det kommunene selv som prioriterer sitt helsepersonell.

Totalt har 82 % av de som arbeider pasientnært i den norske helse- og omsorgstjenesten, fått 1. vaksinedose – en større andel i Oslo, Viken, Vestfold og Telemark, og en lavere andel i Nordland, Troms og Finnmark (Tabell 23). Andel personer som har fått 2 doser varierte fra 67 % i Viken til 57 % i Vestland, Troms og Finnmark. Siden en del av lederne i helse- og omsorgstjenesten også arbeider pasientnært og dermed er aktuelle for prioritert vaksinasjon er denne yrkesgruppen inkludert i statistikken. Helsepersonell i bemanningsbyråer er også tatt med. Hvilke typer yrker og virksomheter som er inkludert og definert finnes i kapittelet «Om overvåkning».

Tabell 23. Antall og andel ansatte i helse- og omsorgstjenesten med pasientnært arbeid vaksinert med koronavirusvaksine per 4. juli 2021 fordelt på fylke. Kilde: Beredt C19, SYSVAK.

Fylke	Antall	Antall 1.dose	Andel 1.dose	Antall 2.dose	Andel 2.dose
Agder	22848	18897	83 %	14475	63 %
Innlandet	32116	25977	81 %	19194	60 %
Møre og Romsdal	21885	17368	79 %	12701	58 %
Nordland	22104	16973	77 %	13023	59 %
Oslo	47802	40576	85 %	31638	66 %
Rogaland	33390	26449	79 %	20109	60 %
Troms og Finnmark	23497	17779	76 %	13473	57 %
Trøndelag	37276	31039	83 %	23493	63 %
Vestfold og Telemark	31001	26211	85 %	20593	66 %
Vestland	51191	42536	83 %	29294	57 %
Viken	84482	71961	85 %	56863	67 %
Total	408032	335853	82 %	254921	62 %

Totalt har 80 % av ansatte med pasientnært arbeid som jobber i primærhelsetjenesten mottatt første dose. Den høyeste andelen finner vi blant jordmødre og spesialsykepleiere (93 %) (Tabell 24). Den laveste vaksinasjonsandelen finner vi blant pleiemedarbeidere (71 %) og renholdere (61 %). Kommunene prioriterer mellom ansatte i primærhelsetjenesten kriterier fra FHI. En begrensning med datakilden er at ikke selvstendig næringsdrivende er registrert, som betyr at vi ikke fanger opp en del fastleger, privatpraktiserende legespesialister, tannleger og psykologer med flere, med mindre de har andre stillinger med arbeidsgiver.

Tabell 24. Antall og andel ansatte i primærhelsetjenesten med pasientnært arbeid som er vaksinert med koronavirusvaksinen per 4. juli 2021 fordelt på yrkesgrupper. Kilde: Beredt C19, SYSVAK.

Yrke	Antall	Antall 1.dose	Andel 1.dose	Antall 2.dose	Andel 2.dose
Lege	6090	5585	92 %	5160	85 %
Spesialsykepleier	10264	9587	93 %	8658	84 %
Jordmødre	609	569	93 %	511	84 %
Sykepleiere	32510	27613	85 %	24046	74 %
Vernepleiere	13635	11385	83 %	8990	66 %
Tannleger	2898	2511	87 %	1942	67 %
Fysioterapeuter	3406	2967	87 %	2399	70 %
Ergoterapeuter	1829	1626	89 %	1367	75 %
Psykologer	362	307	85 %	223	62 %
Bioingeniører	350	294	84 %	214	61 %
Helsesekretærer	5108	4575	90 %	4052	79 %
Helsefagarbeidere	89173	74139	83 %	58380	65 %
Pleiemedarbeidere	99797	70588	71 %	41241	41 %
Renholdere	3150	1921	61 %	1002	32 %
Ledere	2840	2594	91 %	2118	75 %
Andre helsearbeidere	1087	882	81 %	601	55 %
Total	273225	217249	80 %	160995	59 %

I spesialisthelsetjenesten (de regionale helseforetakene, samt utvalgte private kommersielle og ideelle virksomheter) har 91 % av de ansatte med pasientnært arbeid mottatt første dose. Den høyeste andelen finner vi blant ledere (97 %), og den laveste andelen finner vi blant renholdere (85 %) og pleiemedarbeidere (84 %) (Tabell 25). Helseforetakene har ansvar for å vaksinere egne ansatte, samt private virksomheter og avtalespesialister de har avtaler med, etter tildeling av vaksiner fra FHI. På grunn av begrensninger ved datakilden kan vi ikke skille ut andre spesialsykepleiere enn jordmødre.

Tabell 25. Antall og andel ansatte i spesialisthelsetjenesten med pasientnært arbeid som er vaksinert med koronavirusvaksinen per 4. juli 2021 fordelt på yrkesgrupper. Kilde: Beredt C19, SYSVAK.

Yrke	Antall	Antall 1.dose	Andel 1.dose	Antall 2.dose	Andel 2.dose
Lege	19235	17828	93 %	15775	82 %
Spesialsykepleier	19756	18447	93 %	16504	84 %
Jordmødre	2174	1908	88 %	1708	79 %
Sykepleiere	28066	25305	90 %	21181	75 %
Vernepleiere	2540	2270	89 %	1753	69 %
Fysioterapeuter	2252	2086	93 %	1556	69 %
Ergoterapeuter	779	720	92 %	545	70 %
Psykologer	4691	4232	90 %	2990	64 %
Radiografer mv	3029	2819	93 %	2357	78 %
Bioingeniører	5413	4943	91 %	3797	70 %
Helsesekretærer	4450	3968	89 %	2637	59 %
Ambulansepersonell	5183	4824	93 %	4215	81 %
Helsefagarbeidere	9725	8487	87 %	6465	66 %
Pleiemedarbeidere	10180	8510	84 %	4397	43 %
Renholdere	4568	3863	85 %	2321	51 %
Ledere	4895	4728	97 %	3478	71 %
Andre helsearbeidere	1064	954	90 %	673	63 %
Total	128000	115892	91 %	92352	72 %

Utviklingen av epidemien i de ulike prioriterte aldersgruppene for vaksinasjon

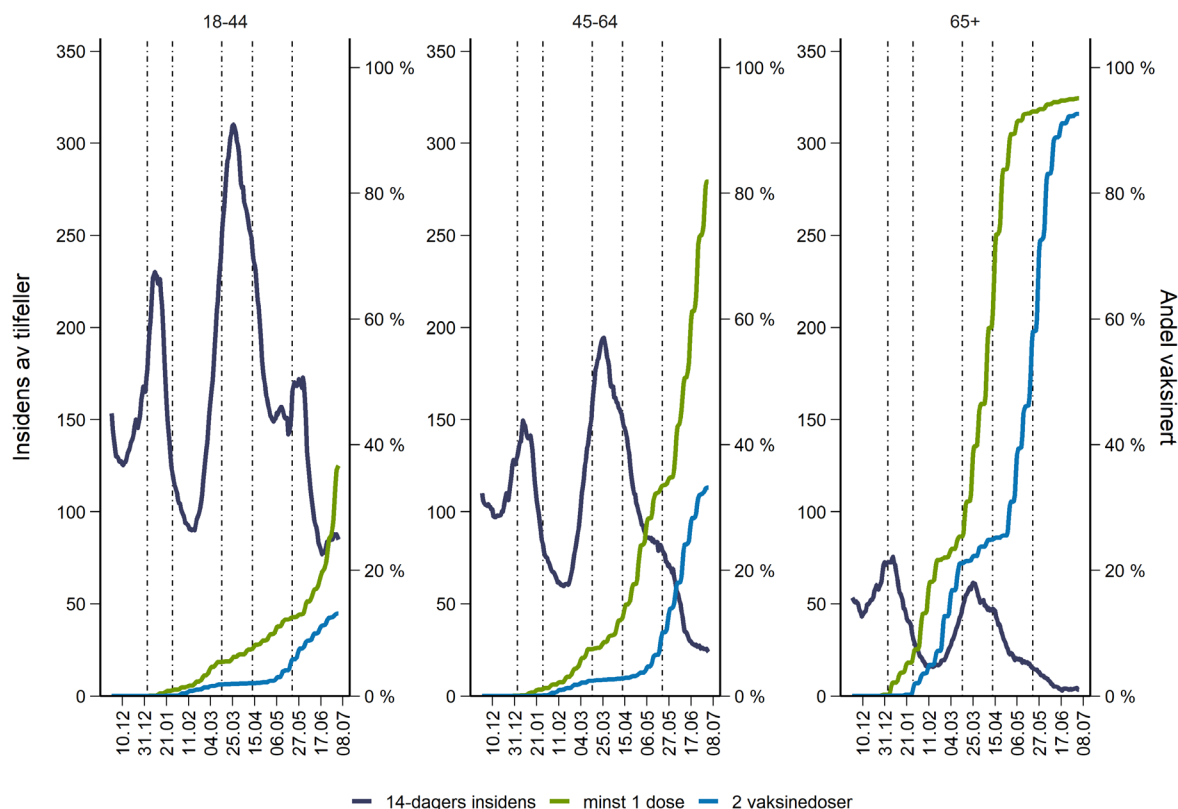
For å følge utviklingen av epidemien i de ulike aldersgruppene prioritert for vaksinasjon har vi sammenstilt andel vaksinerte og antall nye tilfeller (insidens) av meldt covid-19 og sykehusinnleggelser med covid-19 som hovedårsak i ulike aldersgrupper (Figur 22). Vi viser ujusterte analyser. Endringer 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/lettelse 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.

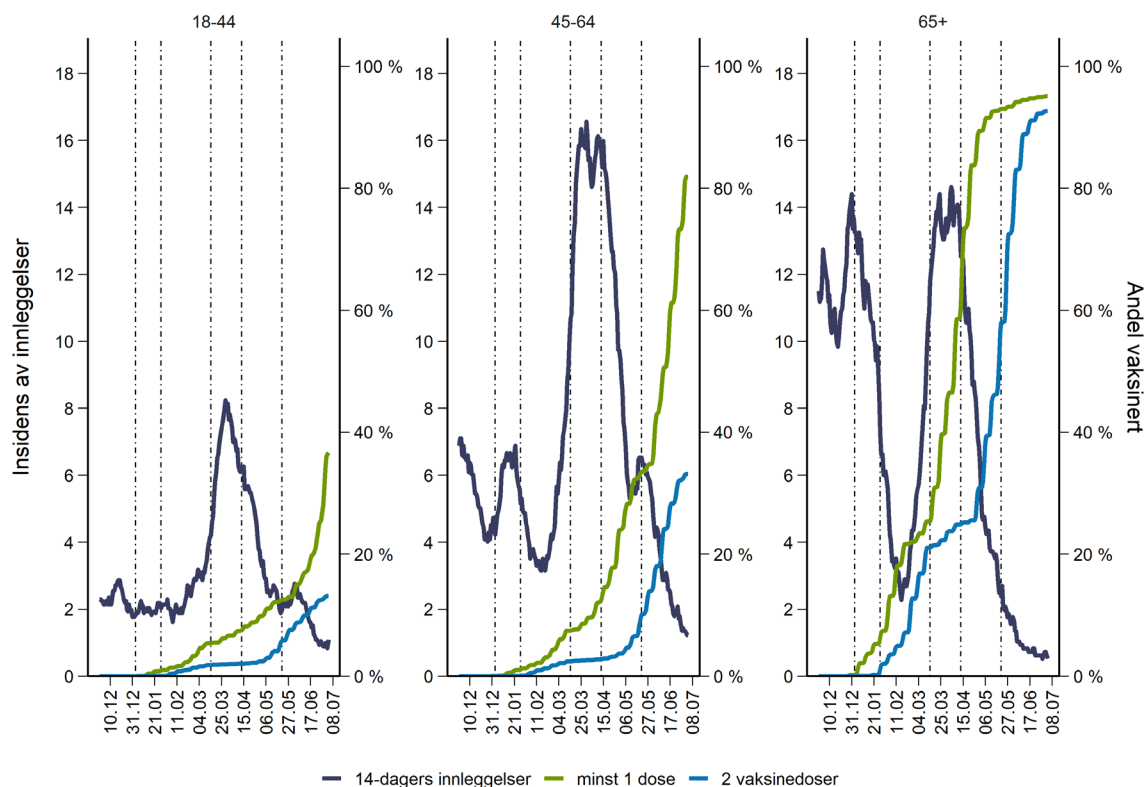
Insidensen i meldte tilfeller hadde en topp rundt årsskiftet, og Figur 21 viser at det var en nedadgående trend i ulike aldersgrupper allerede før vaksinasjon startet blant annet på grunn av skjerpede smitteverntiltak innført 3. januar. I perioden mellom uke 6 og 11 var det en sterkt økende smittespredning 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. Siden uke 25 har det vært en svak oppgang i meldte tilfeller i aldersgruppen 18-44 år (Figur 21).



Figur 21. 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 – 4. juli 2021. Stiplede vertikale linjer markerer store endringer i nasjonale tiltak (se tabell). Kilde: Beredt C-19, MSIS, SYSVAK.

Insidens av sykehusinnleggelser har fulgt et tilsvarende mønster som meldte tilfeller, med unntak av gruppen 18-44 år, der innleggelser har sunket også etter uke 25. I aldersgruppen ≥ 65 år, der vaksinasjonsdekningen med 1. dose er over 90 %, har forekomsten av nye innleggelser vært svært lav i flere uker. Det har i tillegg vært nedadgående trend i aldersgruppene 18–44 år og 45–64 år samtidig med stigende vaksinasjonsdekning. 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 22. 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 – 4. juli 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: 09:21 6. juli 2021. Data om påvist SARS-CoV-2 hos vaksinerte og sykehusinnlagte er fremskaffet gjennom å koble MSIS, SYSVAK og Norsk intensiv- og pandemiregister (NIPaR) 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 vaksine, 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 koronavaksine med anbefalt minimumsintervall mellom dosene eller 7 dager etter én dose koronavaksine etter å ha gjennomgått en SARS-CoV-2 infeksjon minst 3 uker før vaksinedosen. Personer som har mottatt Janssen vaksine (ikke en del av koronavaksinasjonsprogrammet) regnes som fullvaksinert 21 dager etter én dose

koronavaksine. Totalt regnes 1 566 753 individer som fullvaksinerte. Av disse har 1 536 781 fått to vaksinedoser, 29 347 individer har fått én vaksinedose etter gjennomgått infeksjon. 625 personer har fått én vaksinedose av Janssen og er fullvaksinert. Totalt har 493 (0,03 %) individer fått påvist SARS-CoV-2 blant de som regnes som fullvaksinerte. De siste to ukene har 58 tilfeller av SARS-CoV-2 blitt påvist hos fullvaksinerte (Tabell 28).

Tabell 26- Tabell 27 og Figur 23– Figur 24 presenterer antall og andel av de vaksinerte som har fått påvist SARS-CoV-2 etter henholdsvis én og to doser fordelt på de ulike koronavaksinene. 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 koronavaksine.

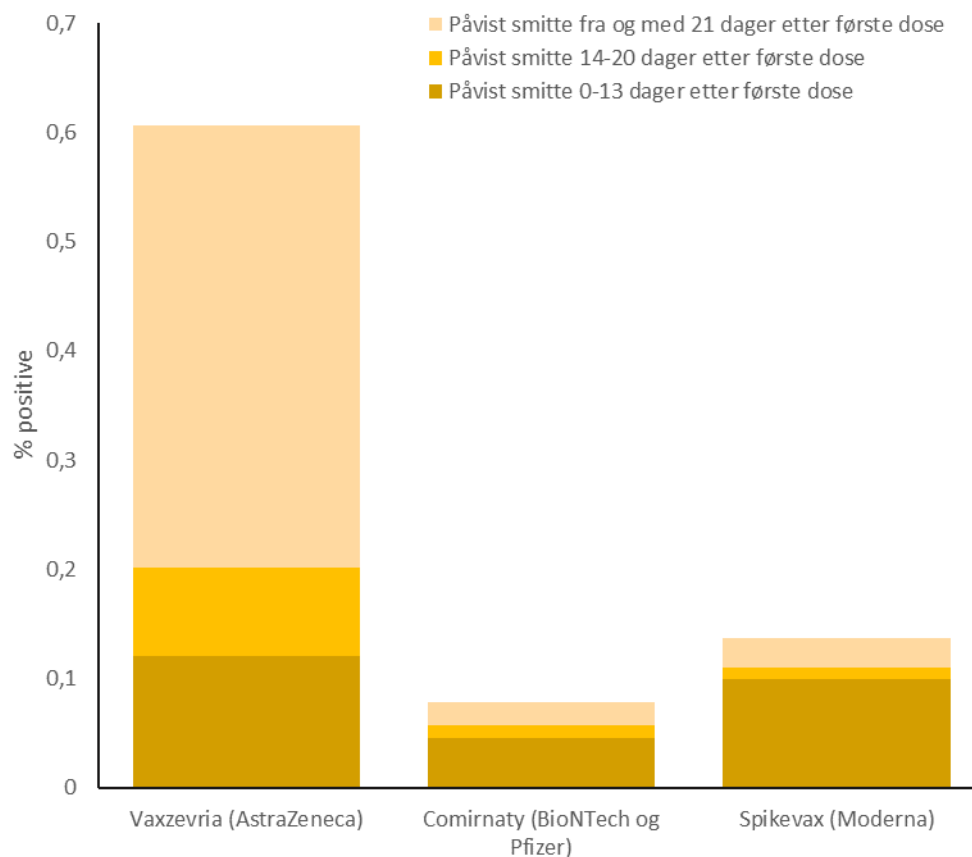
Tabell 28 presenterer antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på antall dager mellom vaksinasjon og påvist smitte i løpet av de siste 2 uker.

Tabell 29 - Tabell 30 presenterer antall vaksinerte som har fått påvist SARS-CoV-2 etter henholdsvis én og to doser fordelt på alder og kjønn for koronavaksinene sammenlagt. Forskjeller i alder og kjønn kan skyldes ulik fordeling av vaksiner og ulik testaktivitet i gruppene.

Tallene som presenteres er kumulative, og tar ikke høyde for smittetrykk i ulike regioner. Tall presenteres derfor ikke fordelt på geografi. Koronavaksinen Spikevax (Moderna) er kun utlevert til områder med vedvarende høyt smittetrykk samt til helseforetak. I Norge ble siste dose med koronavaksinen 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 26. 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 2021-26). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Antall vaksinert med koronavaksine og påvist smitte etter én dose	Vaxzevria (AstraZeneca)		Comirnaty (BioNTech og Pfizer)		Spikevax (Moderna)		Totalt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Påvist smitte 0-13 dager etter første dose	165	0,12	1052	0,05	332	0,10	1549	0,06
Påvist smitte 14-20 dager etter første dose	113	0,08	280	0,01	37	0,01	430	0,02
Påvist smitte fra og med 21 dager etter første dose	557	0,40	479	0,02	88	0,03	1124	0,04
Påvist smitte etter første dose totalt	835	0,61	1811	0,08	457	0,14	3103	0,11

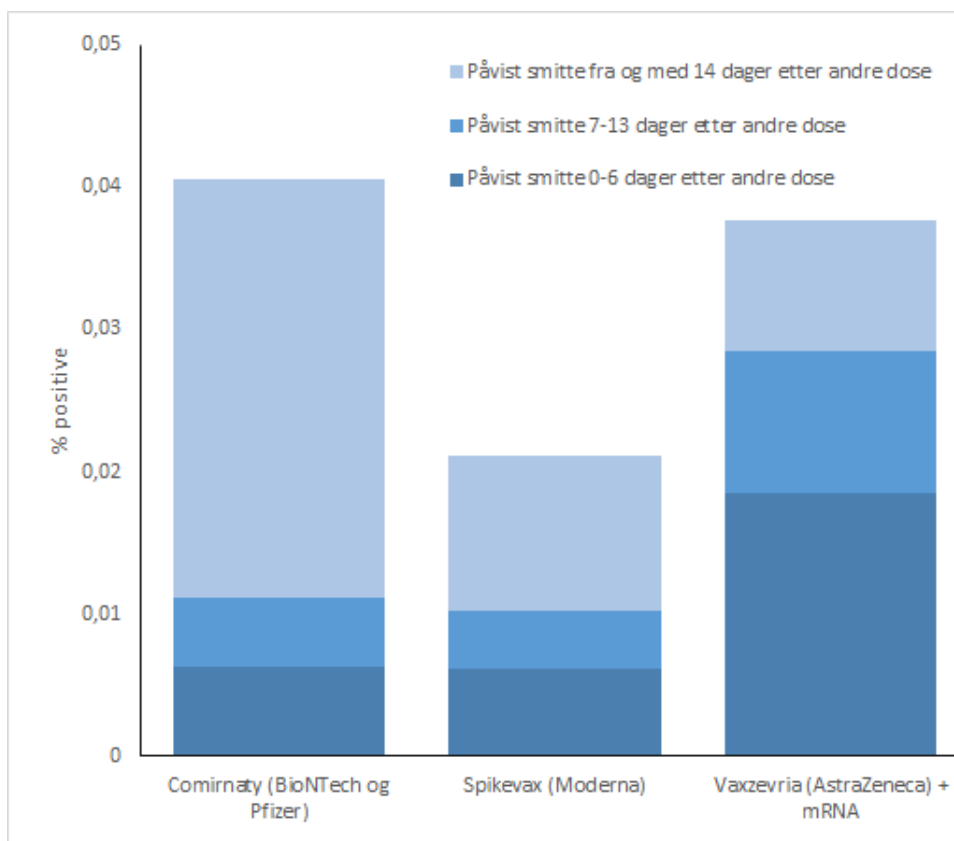


Figur 23. Andel vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 1. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist smitte (rapportert til og med uke 2021-26). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Tabell 27. 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 2021-26). 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	80	0,06	9	<0,01	24	0,02	113	0,03
Påvist smitte 7-13 dager etter andre dose	62	0,05	6	<0,01	13	0,01	81	0,02
Påvist smitte fra og med 14 dager etter andre dose	378	0,29	16	0,01	12	<0,01	406	0,10
Påvist smitte etter andre dose totalt	520	0,40	31	0,02	49	0,04	600	0,15

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



Figur 24. 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 2021-26). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Tabell 28. 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 25 og 26). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Antall vaksinert med koronavaksine og påvist smitte etter to doser	Totalt
Påvist smitte 0-6 dager etter andre dose	7
Påvist smitte 7-13 dager etter andre dose	9
Påvist smitte fra og med 14 dager etter andre dose	49
Påvist smitte etter andre dose totalt	65

Tabell 29. Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 fordelt på alder og kjønn fra og med 14 dager etter første dose (rapportert til og med uke 2021-26). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Alder	Kvinner	Menn	Totalt
18-44	473	194	667
45-54	188	121	309
55-64	134	122	256
65-74	76	109	185
75-84	41	46	87
85+	43	6	49
Totalt	955	598	1 553

Tabell 30. Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 fordelt på alder og kjønn fra og med 7 dager etter andre dose (rapportert til og med uke 2021-26). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Alder	Kvinner	Menn	Totalt
18-44	81	33	114
45-54	51	26	77
55-64	24	16	40
65-74	22	18	40
75-84	45	52	97
85+	72	47	119
Totalt	295	192	487

Covid-19-assosierte sykehusinnleggelser og dødsfall blant fullvaksinerte

Blant de 493 fullvaksinerte som har fått påvist SARS-CoV-2, er det 28 personer som er blitt innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen. Av disse tilhører 23 personer risikogrupper med høy eller moderat risiko for alvorlig forløp av covid-19. De fleste av de innlagte er over 75 år. Færre enn fem fullvaksinerte har blitt lagt inn på intensivavdeling, og det er ukjent om covid-19 er årsak til intensivinnleggelsene.

Blant de fullvaksinerte som har fått påvist SARS-CoV-2, er det registrert 19 Covid-19-assosierte dødsfall i MSIS. Dette inkluderer både dødsfall der personer dør *av og med covid-19*. Av disse tilhører 14 medisinske risikogrupper. Alle bortsett fra to tilfeller av covid-19 assosierte dødsfall er over 80 år. Av de 28 sykehusinnlagte er det færre enn ti covid-19-assosierte dødsfall.

Det er kjent fra utbruddsarbeid og informasjon fra BIVAK at flere av tilfellene registrert som covid-19 assosierte dødsfall i MSIS har hatt underliggende sykdommer som tilsier lavere respons på vaksinen.

For en nærmere beskrivelse av hva som registreres i MSIS som et covid-19-relatert dødsfall, se denne nettsiden: [Spørsmål og svar om koronastatistikken og de interaktive diagrammene – FHI](#).

For en nærmere beskrivelse av når påvist SARS-CoV-2-infeksjon hos fullvaksinerte skal meldes som bivirkning, se denne nettsiden: [Få tilfeller av koronavirus er påvist hos vaksinerte personer – FHI](#).

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

[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.

Data om risikofaktorer som hentes inn gjennom NIPaR betyr ikke nødvendigvis at risikofaktorene var medvirkende årsak til innleggelsen eller at det er en dokumentert sammenheng mellom de ulike faktorene og covid-19. I dataene fra NIPaR kan man ikke skille mellom velregulert/behandlet og ikke velregulert/behandlet risikofaktorer som kreft og astma.

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 overvåkingssystem 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 25 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/logoped, ergoterapeuter, kiropraktorer mv, radiografer mv, bioingeniører, tannpleiere, optikere, helsesekretærer, ambulanspersonell, helsefagarbeidere, renholdere, ledere, hjemmehjelpere, 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](#).