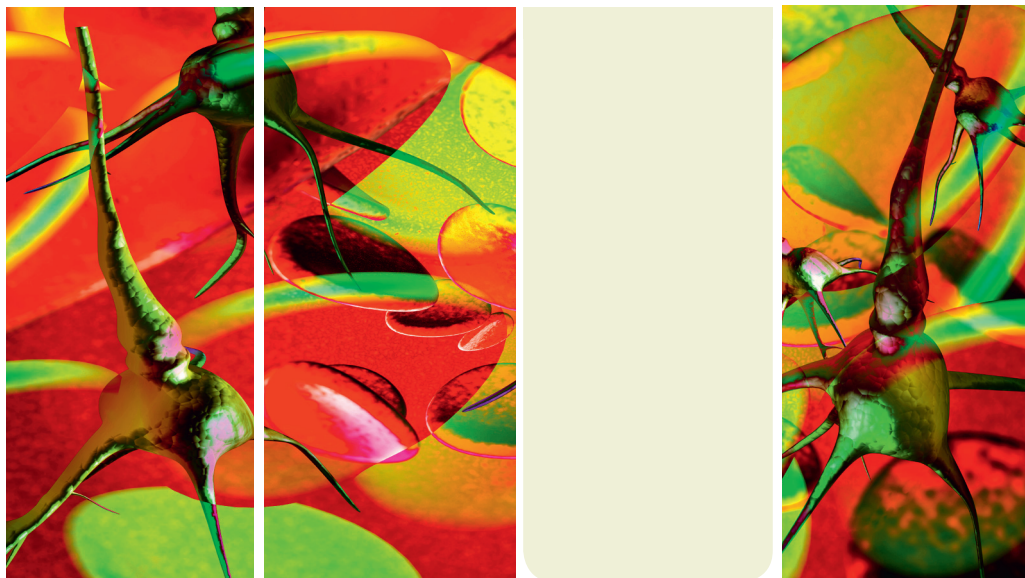


2013



# MSIS og Tuberkuloseregisteret

Årsstatistikk for 2012  
og beskrivelse og evaluering av registrene

Tone Bruun  
Trude Arnesen  
Petter Elstrøm  
Kirsten Konsmo  
Øivind Nilsen  
Hans Blystad



# MSIS og Tuberkuloseregisteret

Årsstatistikk for 2012  
og beskrivelse og evaluering av registrene

Tone Bruun

Trude Arnesen

Petter Elstrøm

Kirsten Konsmo

Øivind Nilsen

Hans Blystad

Utgitt av Nasjonalt folkehelseinstitutt  
Divisjon for smittevern  
Avdeling for infeksjonsovervåking  
Juni 2013

**Tittel:**

MSIS og Tuberkuloseregisteret  
Årsstatistikk for 2012 og beskrivelse og evaluering av registrene

**Forfattere:**

Tone Bruun  
Trude Arnesen  
Petter Elstrøm  
Kirsten Konsmo  
Øivind Nilsen  
Hans Blystad

**Bestilling:**

Rapporten kan lastes ned som pdf  
på Folkehelseinstituttets nettsider: [www.fhi.no](http://www.fhi.no)

Rapporten kan også bestilles fra  
Nasjonalt folkehelseinstitutt  
Postboks 4404 Nydalen  
NO-0403 Oslo  
[publikasjon@fhi.no](mailto:publikasjon@fhi.no)  
Telefon: 21 07 82 00  
Telefaks: 21 07 81 05

**Grafisk designmal:**

Per Kristian Svendsen og Grete Sjøimer

**Layout omslag:**

Unni Harsten

**Opplag:**

100 + Print on demand

**Foto omslag:**

Colourbox

ISBN 978-82-8082-571-1 trykt utgave  
ISBN 978-82-8082-572-8 elektronisk utgave

## Innledning

I denne rapporten presenteres årsstatistikk for MSIS og Tuberkuloseregisteret for 2012. I tillegg beskrives MSIS og tuberkuloseregisteret slik systemet fungerer i dag, utfordringer med driften av registeret og datakvaliteten. Til slutt foreslår vi en del tiltak for forbedring.

Folkehelseinstituttet har etter smittevernloven ansvar for å overvåke den nasjonale og delta i overvåkingen av den internasjonale epidemiologiske situasjonen. Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS) og Tuberkuloseregisteret er viktige bærebjelker i denne overvåkingen. Instituttet skal også drive forskning på smittevernområdet, blant annet med utgangspunkt i data fra disse registrene, og med det bidra til økt kunnskap om omfanget av smittsomme sykdommer, årsaker og forebygging. Også forskere utenfor instituttet kan søke om tilgang til data fra disse registrene for forskning.

MSIS og Tuberkuloseregisteret er to av 15 sentrale helseregistre. De senere årene er det blitt økende fokus på helseregistre og den muligheten disse gir oss til å følge med på forekomsten av sykdom, studere kvalitet i helsetjenestene og finne årsaker til sykdom. Våren 2011 vedtok regjeringen en tiårig strategi for modernisering og samordning av nasjonale helseregistre og høsten 2011 ble Nasjonalt helseregisterprosjekt etablert. Formålet er bedre utnyttelse, bedre kvalitet og sikrere håndtering av data i de nasjonale helseregistrene. Det overordnede målet er at helseregistrene skal gi kunnskap som bidrar til at kvaliteten på helsetjenestene blir bedre, og til utvikling av bedre behandling, forebygging, helseovervåking og forskning. En av hovedmålsettingene i Folkehelseinstituttets egen strategi 2011-2013 er å "ha oversikt over befolkningens helse og forhold som påvirker den", og to av tiltakene er å modernisere helseregistrene og å forbedre metodene for innsamling av helsedata.

MSIS har i snart 40 år bidratt til overvåkingen av infeksjonssykdommer i Norge. Registeret er i daglig bruk og oppleves som nyttig for Folkehelseinstituttet, øvrig helseforvaltning, helsetjenesten og andre aktører som Mattilsynet –spesielt for overvåking, utbruddsetterforskning og som grunnlag for rådgiving innen smittevern. Det har nok i mindre grad vært brukt som grunnlag for forskning. De senere årene er MSIS oppgradert med en ny database, som har forenklet rutinene for innlegging og uthenting av data, et eget kvalitetssystem og presentasjon av daglig oppdaterte data på Internett ([www.msis.no](http://www.msis.no)).

Det sentrale tuberkuloseregisteret ble etablert i 1962 og er et separat helseregister. Siden 2002 har Folkehelseinstituttet vært dataansvarlig også for Tuberkuloseregisteret.

Selv om dagens system fungerer bra til daglig, er det fortsatt en rekke utfordringer med MSIS og Tuberkuloseregisteret. Mest bekymringsfullt er det at en økende andel av de meldingspliktige sykdomstilfellene kun blir meldt av laboratoriene og ikke av klinikerne. Dermed får man ikke inn epidemiologiske og kliniske opplysninger som er viktig i overvåkingsarbeidet.



# Innhold

<b>Innledning</b>	<b>3</b>
<b>1. Årsstatistikk for MSIS 2012</b>	<b>6</b>
<b>2. Beskrivelse av MSIS og Tuberkuloseregisteret</b>	<b>8</b>
2.1. Gruppe A-sykdommer	8
2.2. Gruppe B-sykdommer	9
2.3. Gruppe C-sykdommer	10
2.4. Tuberkulose	11
2.5. Infrastruktur	11
<b>3. Kvalitetssikring</b>	<b>12</b>
3.1. Gruppe A-sykdommer	12
3.2. Gruppe B-sykdommer	12
3.3. Gruppe C-sykdommer	13
3.4. Tuberkulose	13
<b>4. Evaluering</b>	<b>15</b>
4.1. Utviklingen	15
4.2. Meldingsdekning	16
4.3. Kompletthet	20
4.4. Tidsriktighet	22
4.5. Validitet	23
4.6. Sammenliknbarhet	24
4.7. Laboratoriernes rolle	25
4.8. Ressurser brukt ved Folkehelseinstituttet	25
4.9. Bruk av data	26
4.10. MSIS brukerundersøkelse 2011	26
4.11. Konklusjon	27
<b>5. Forslag til tiltak</b>	<b>28</b>
5.1. Utrapportering	28
5.2. Innrapportering	29
5.3. Datakvalitet	29
5.4. Juridiske tiltak	30
<b>Vedlegg 1: Meldte tilfeller MSIS 2012 på fylkes- og kommunenivå</b>	<b>32</b>
<b>Vedlegg 2: Liste over meldingspliktige sykdommer</b>	<b>56</b>

## 1. Årsstatistikk for MSIS 2012

Årsstatistikken viser antall enkelttilfeller av meldingspliktige smittsomme sykdommer meldt til MSIS i 2012. Tallene kan bli noe justert da nye tilfeller og nye opplysninger kan komme til.

I 2012 fikk MSIS 15 957 individuelle meldinger om smittsomme sykdommer i gruppe A og B. I tillegg ble det meldt 21 489 tilfeller av gruppe C-sykdommen klamydia.

### Typer sykdommer

Av de 15 957 tilfellene i gruppe A og B var 32 % (5076/15957) mat- og vannbårne sykdommer, 27 % (4283/15957) var sykdommer det vaksineres mot i barnevaksinasjonsprogrammet, 19 % (3038/15957) var seksuelt eller blodoverførte sykdommer, 9 % (1387/15957) var infeksjoner forårsaket av resistente bakterier og 7 % (1069/15957) var alvorlige, invasive infeksjoner.

De fem hyppigst meldte sykdommene i 2012 var kikhoste (4247 tilfeller), campylobacteriose (2933 tilfeller), hepatitt C (1513 tilfeller), salmonellose (1371 tilfeller) og MRSA-infeksjon eller bærerskap (1197 tilfeller).

### Kjønn og alder

Av alle de meldte tilfellene i gruppe A og B var 53 % menn og 46 % kvinner. I 1 % av tilfellene var kjønn ukjent. Aldersgruppedelingen av tilfellene framgår av tabell 1. I kun to av tilfellene var alder ukjent.

Tabell 1. Meldingspliktige sykdommer (gruppe A og B) i Norge meldt MSIS 2012 etter aldersgrupper

Under 1 år	1-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 og over	Totalt
322	1467	2416	2501	2400	2465	1804	1328	1254	15957

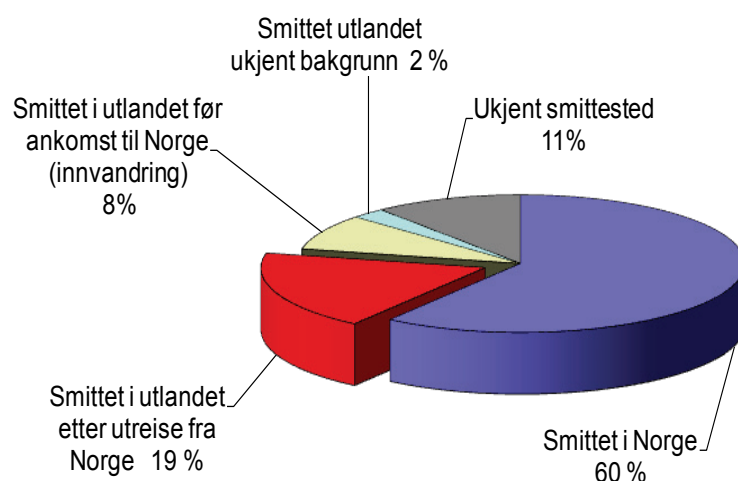
### Smittested

Langt de fleste tilfellene i 2012 var smittet i Norge (60 % av tilfellene i gruppe A og B) mens ca. tredjeparten av tilfellene var smittet i utlandet (figur 1). Innvandrere antatt smittet før innreise til Norge utgjorde i 2012 8 % (1341/15957) av alle meldte tilfeller. Av disse ble 605 diagnostisert med kronisk hepatitt B, 242 med tuberkulose, 211 med hepatitt C og 117 med hivinfeksjon.

Vanligste smittested hos personer smittet i utlandet etter utreise fra Norge (hovedsakelig turisme) var i 2012 Spania (470 tilfeller), Tyrkia (460 tilfeller) og Thailand (381 tilfeller). Dette reflekterer de mest populære reisemålene for nordmenn.



Figur 1. Meldingspliktige sykdommer (gruppe A og B) i Norge meldt MSIS 2012 etter smittested



For mer detaljerte opplysninger finnes det årsrapporter for ulike sykdomsgrupper på Folkehelseinstituttets nettsider, [www.fhi.no](http://www.fhi.no)

I vedlegg 1 finner man diverse tabellene som viser antall meldte tilfeller av de ulike sykdommene fordelt på fylker og kommuner for 2012. Det er også mulig å ta ut statistikk på [www.msis.no](http://www.msis.no).

## 2. Beskrivelse av MSIS og Tuberkuloseregisteret

Hjemmel for meldingsplikt for leger til MSIS og Tuberkuloseregisteret er gitt i smittevernloven og helsepersonelloven. Registrene er to av til sammen 15 sentrale helseregistre som er regulert etter helseregisterloven. MSIS- og Tuberkuloseregisterforskriften (2003) gir bestemmelser om regler for innsamling og behandling av helseopplysninger i MSIS og Tuberkuloseregisteret. MSIS ble startet som et prøveprosjekt i enkelte fylker i 1973 og ble landsomfattende fra 1. januar 1975. Grunnprinsippet i MSIS har siden starten vært uforandret, dvs. at leger melder enkeltvis tilfeller av viktige smittsomme sykdommer hos personer i Norge til Folkehelseinstituttet (før 2002 til Statens institutt for folkehelse) og til kommunelegen (før 1984 til stads- eller distriktslegen) i pasientens bostedskommune. I tillegg melder laboratorier tilfeller direkte til Folkehelseinstituttet. I 1986 ble det innført anonymisert meldingsplikt for hivinfeksjon, og fra 1993 anonymisert meldingsplikt for enkelte andre seksuelt overførbare sykdommer.

MSIS og Tuberkuloseregisteret skal i følge forskriften bidra til overvåkingen av smittsomme sykdommer hos mennesker i Norge gjennom fortløpende og systematisk innsamling, analyse, tolkning og rapportering av opplysninger om forekomst av smittsomme sykdommer og dermed legge grunnlaget for å:

- beskrive forekomsten av smittsomme sykdommer over tid og etter geografiske og demografiske forhold,
- oppdage og bidra til oppklaring av utbrudd av smittsomme sykdommer,
- gi råd til publikum, helsepersonell og forvaltning om smitteverntiltak,
- evaluere virkninger av smitteverntiltak og
- drive, fremme og gi grunnlag for forskning om smittsomme sykdommers utbredelse og årsaker.

Tuberkuloseregisteret skal i tillegg også legge grunnlaget for å evaluere virkninger av behandlingstiltak og sikre kvaliteten av disse. Folkehelseinstituttet er databehandlingsansvarlig for innsamling og behandling av helseopplysninger i MSIS og Tuberkuloseregisteret. Opplysninger i registrene kan foruten de formål som er nevnt ovenfor, brukes til styring, planlegging og kvalitetssikring av helsetjenesten og helseforvaltningen samt til utarbeiding av annen statistikk og til forskning.

MSIS og Tuberkuloseregisteret inneholder opplysninger om personer i Norge som er smittet med nærmere bestemte smittsomme sykdommer. Sykdommene er inndelt i ulike sykdomsgrupper; A, B og C. Hva slags informasjon som kan innhentes avhenger av hvilken gruppe sykdommen tilhører.

MSIS og Tuberkuloseregisteret er to separate helseregistre juridisk sett, men man sier ofte at tuberkulose er meldingspliktig i meldingssystemet MSIS. Det vil si at MSIS er både et helseregister og et meldingssystem.

### 2.1. Gruppe A-sykdommer

Smittsomme sykdommer i gruppe A er sykdommer som det er nødvendig å overvåke med detaljerte opplysninger om hvert tilfelle av hensyn til smittevernet og internasjonale forpliktelser. Meldingen inneholder personidentifiserbare opplysninger. Etter siste revisjon 1.7.2012 er det nå 59 sykdommer eller tilstander som er meldingspliktig i gruppe A (se liste i vedlegg).

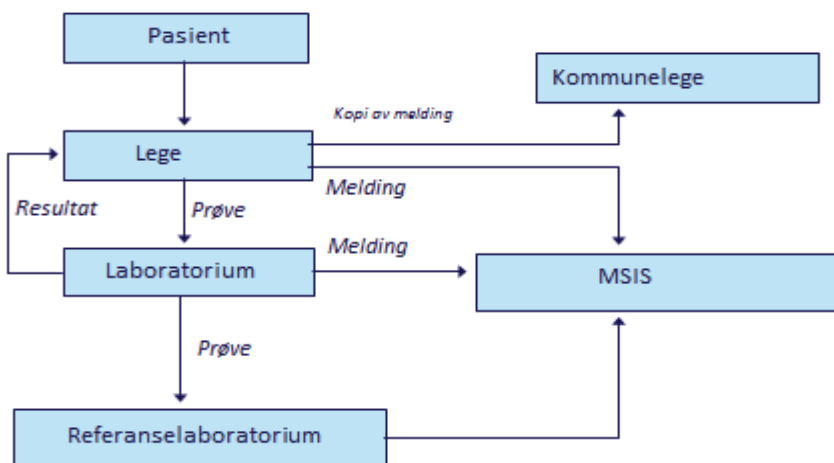
### Laboratoriers meldingsplikt:

Når et laboratorieresultat indikerer at en pasient har en smittsom sykdom i gruppe A, skal laboratoriet samme dag sende melding til Folkehelseinstituttet i form av kopi av svarskjema til rekvirerende lege eller på annen måte som inkluderer de samme opplysningene som på svarskjemaet. Samme dag skal laboratoriet sende skjemaet "MSIS-melding - Nominativ melding om smittsom sykdom" til den rekvirerende lege. Laboratorier med nasjonal referansefunksjon i medisinsk mikrobiologi, som undersøker prøver på vegne av annet laboratorium eller som gjør spesialundersøkelser eller bekreftende undersøkelser for annet laboratorium, har samme meldingsplikt som det rekvirerende laboratorium, uansett om dette har eller kan ha sendt melding.

### Legers meldingsplikt:

Enhver lege som oppdager eller får mistanke om smittsom sykdom i gruppe A skal uten hensyn til taushetsplikt skriftlig melde tilfellet. Meldingen skal sendes til Folkehelseinstituttet og til kommuneoverlegen i den kommunen der den smittede bor. Dersom den smittede oppholder seg i en annen kommune enn der vedkommende bor, skal melding også sendes til kommuneoverlegen i den kommunen der den smittede oppholder seg. For arbeidstakere i petroleumsvirksomhet skal melding om tuberkulose i tillegg sendes til medisinsk faglig ansvarlig lege i det aktuelle operatørselskap. Meldingen skal sendes samme dag som sykdommen er oppdaget eller mistenkt. Kopi av meldingen skal oppbevares i pasientens journal. Legen skal benytte "MSIS-melding - Nominativ melding om smittsom sykdom".

Figur 2. Meldingsgangen for gruppe A-sykdommer



## 2.2. Gruppe B-sykdommer

Smittsomme sykdommer i gruppe B er de tre seksuelt overførbare sykdommene hivinfeksjon, gonoré og syfilis. Meldingen inneholder aidentifiserte opplysninger.

*Laboratoriers meldingsplikt:*

Når et laboratorieresultat indikerer at en pasient har en smittsom sykdom i gruppe B, skal laboratoriet samme dag sende melding til Folkehelseinstituttet. Den avrivbare laboratoriedelen av nummerert skjema "MSIS- melding - Aidentifisert melding om smittsom sykdom" skal benyttes, der rekvirentens navn og adresse og pasientens kjønn, fødselsmåned og -år angis. Samme dag skal laboratoriet sende resten av meldingsskjemaet til rekvirerende lege.

*Legers meldingsplikt:*

Enhver lege som oppdager eller får mistanke om smittsom sykdom i gruppe B skal uten hensyn til taushetsplikt skriftlig melde tilfellet. Legen skal benytte det nummererte skjemaet "MSIS-melding - Aidentifisert melding om smittsom sykdom" som de får tilsendt fra det diagnostiserende laboratoriet. Meldingen skal sendes til Folkehelseinstituttet og til kommuneoverlegen i den kommunen der den smittede bor. Dersom den smittede oppholder seg i en annen kommune enn der vedkommende bor, skal det også gis melding til kommuneoverlegen i den kommunen der den smittede oppholder seg. Meldingen skal sendes samme dag som sykdommen er oppdaget eller mistenkt.

**2.3. Gruppe C-sykdommer**

Smittsomme sykdommer i gruppe C er sykdommer der det er nødvendig med oversikt over situasjonen, men der det ikke er nødvendig med registrering av detaljerte opplysninger om enkelttilfeller. Meldingen inneholder aidentifiserte opplysninger. Sykdommer som overvåkes i gruppe C er influensaliknende sykdom (kun utpekte "vaktårn"- meldingsenheter skal melde), genital chlamydiainfeksjon (kun laboratorier skal melde) og smittebæretilstand eller infeksjoner med toksinproduserende *Clostridium difficile* (kun laboratorier skal melde).

*Influenza*

Antall tilfeller av influensaliknende sykdom og deres aldersfordeling meldes hver uke i vinterhalvåret fra 201 utpekte legekontorer og legevakter. I tillegg meldes totalt antall konsultasjoner legekantorene har hatt slik at man kan rapportere andelen influensaliknende sykdom av alle legekonsultasjoner.

*Chlamydia*

Alle laboratorier som diagnostiserer chlamydiainfeksjon rapporterer til Folkehelseinstituttet en gang per år. Meldingene omfatter antall undersøkte og diagnostiserte tilfeller av genital chlamydiainfeksjon for det foregående år. Siden 2005 rapporteres kjønn, fødselsår, bostedskommune og dato for prøvesvar/mottak av prøve for hvert diagnostiserte tilfelle. Folkehelseinstituttet sender i januar hvert år brev til alle laboratoriene med en påminnelse om å rapportere fjorårets chlamydiatilfeller.

*Toksinproduserende Clostridium difficile*

Toksinproduserende *Clostridium difficile* ble meldingspliktig 1. juli 2012. Alle landets medisinsk mikrobiologiske laboratorier som diagnostiserer toksinproduserende *Clostridium difficile* skal fra 2013 rapportere til Nasjonalt folkehelseinstitutt en gang per måned. Meldingsløsning er ferdigstilt våren 2013.

## 2.4. Tuberkulose

Tuberkulose er meldingspliktig for laboratorier og leger som gruppe A-sykdom, med personopplysninger. For tuberkulose skal skjemaet "MSIS - melding tuberkulose" benyttes. Tuberkulosemelding skal også sendes den lokale tuberkulosekoordinator. For alle tuberkulose tilfeller skal det også sendes melding til Folkehelseinstituttet om behandlingsresultat og for hvert tilfelle av smittsom lungetuberkulose skal det sendes melding om smitteoppsporing.

Latent tuberkulose er smitte som ikke har gitt sykdom. Det er ikke i seg selv meldingspliktig. Derimot er oppstart av forebyggende behandling for latent tuberkulose meldingspliktig, og meldes foreløpig på skjemaet "MSIS - melding tuberkulose".

## 2.5. Infrastruktur

Melding fra leger og de fleste primærlaboratoriene sendes på papir i posten. Referanselaboratorier og enkelte primærlaboratorier sender på ulike måter elektronisk melding. Influensameldingene sendes med papirpost, mens chlamydiadata sendes kryptert via e-post.

### 3. Kvalitetssikring

#### 3.1. Gruppe A-sykdommer

##### *Purring av klinikermeldinger:*

For de fleste gruppe A-sykdommer sender Folkehelseinstituttet hvert halvår purrebrev med vedlagt meldingsskjema til rekvirerende leger eller sykehusavdelinger som er oppgitt i tilsendte laboratiemeldinger, men hvor man ikke har mottatt MSIS-melding fra lege. Enkelte sykdomstilfeller purres ikke opp da laboratiemeldingen inneholder nok informasjon eller utfyllende informasjon er av mindre epidemiologisk verdi.

##### *Purring av laboratiemeldinger:*

Mottas kun melding fra kliniker ringes laboratoriet for å få bekreftet resultat/sendt kopi av prøvesvaret.

##### *Annen kvalitetssikring:*

Det meste av kvalitetssikringen utover purring foregår manuelt når opplysningene i meldingen registreres i databasen, samt ved mer eller mindre regelmessig gjennomgang av data ved fagpersoner på Folkehelseinstituttet. Det er ingen rutinemessig kobling til andre register som Dødsårsaksregisteret, Norsk pasientregister eller Nasjonalt vaksinasjonsregister, men det har vært gjort enkelte koblinger for kvalitetssikring av data.

#### 3.2. Gruppe B-sykdommer

##### *Purring av klinikermeldinger:*

Ved gruppe B-sykdommene har man vært særlig opptatt av å følge utviklingen i utsatte grupper og derfor avhengig av å få inn epidemiologiske opplysninger fra pasientens lege. Folkehelseinstituttet bruker adresselappen fra laboratoriene som grunnlag for å purre opp den tilhørende meldingen fra kliniker dersom tilfellet ikke er meldt til MSIS innen to-tre måneder etter diagnosetidspunkt. Informasjonen som fremkommer på adresselappen er ikke nok til at tilfellet kan registreres i MSIS. Adresselappen inneholder ikke informasjon om hvorvidt pasienten er meldt til MSIS tidligere og dermed representerer en dobbeltmelding som ikke skal registreres, ingen informasjon om epidemiologiske forhold eller nærmere om pasientens fødeland og liknende. For syfilis kompliseres overvåkingen ytterligere av at om lag 80 % av tilfellene som laboratoriene diagnostiserer er «serologiske arr» etter tidligere gjennomgått sykdom. Ved syfilisovervåkingen er hensikten å følge nysmittesituasjonen. Disse gamle tilfellene ønskes ikke registrert i MSIS, men kan bare skilles fra nysmittede ved gode kliniske opplysninger fra meldende lege.

For gruppe B-sykdommer purres samtlige utestående meldinger og i praksis gir vi oss ikke før vi har fått inn melding på alle tilfeller. Purring skjer løpende gjennom hele året, men mest intensivt på nyåret da det skal lages årsrapporter for de enkelte sykdommer. Purring skjer oftest ved telefonkontakt med diagnostiserende lege, men også i noen grad ved utsendelse av standard purrebrev vedlagt kopi av adresselappen fra laboratoriet og kopi av nytt meldeskjema. Overfor institusjoner og klinikker som diagnostiserer mange tilfeller av gruppe B-sykdommer (infeksjonsmedisinsk avdeling ved Oslo universitetssykehus – Ullevål, Olafiaklinikken, Brynsenglegene, SOI-klinikken Haukeland m.fl.) sendes regelmessig lister over utestående meldinger basert på skjemanummer, pasientens fødselsmåned, -år og prøvetakingsdato.

En særlig utfordring ved gruppe B-sykdommene er kontroll for og avklaring av mulige dobbeltmeldinger. Alle tilfeller med samme fødselsmåned og -år, kjønn, smitteåte og eventuelt bostedskommune sjekkes mot mulig dobbeltmelding. Viktigste årsak til dobbeltmelding er asylsøkere som flytter rundt i Norge og testes for hiv på nytt ved andre laboratorier eller pasienter som ønsker en «second opinion» og da ikke informerer den nye legen om hivinfeksjonen. Problemet med dobbeltmeldinger er økende i takt med at flere innvandrere diagnostiseres med hiv og at hivdatabasen generelt vokser kumulativt til nå mer enn 5000 tilfeller.

Dobbeltmeldinger avklares så langt mulig ved å sammenholde alle data i meldingene, men i mange tilfeller må man kontakte de meldende leger, evt. også de diagnostiserende laboratorier for å få avklart mulige dobbeltmeldinger. I ettertid vil det for de fleste legekontorer og spesielt for store sykehusavdelinger være vanskelig å finne tilbake til rette pasient. Våre pasientopplysninger som er basert på kun fødselsmåned og -år er ikke søkbare i pasientadministrative journalsystemer. Enkelte klinikker som f. eks. Olafia-klinikken har imidlertid utviklet journalsystemer som gjør at de kan søke opp pasientjournalen via skjemanummeret. Ofte vil det imidlertid være svært vanskelig å lete opp rette pasient ved manuell gjennomgang av pasientlister eller generell leting i journalsystemene. Dette forutsetter langt på vei at jobben gjøres av personer som har lang erfaring med de manuelle systemene og både har tid og ork til å ta en slik utfordring.

#### *Purring av laboratoriemeldinger:*

Mottas kun melding fra kliniker ringes laboratoriet for å få bekreftet resultatet og eventuelt få avklart hvorfor laboratoriet ikke har sendt oss adresselappen. Erfaringsmessig skjer dette som regel i forbindelse med personellskifte i laboratoriet der nytt personale ikke har blitt kjent med melderutinene for gruppe B-sykdommer.

#### *Annen kvalitetssikring:*

Kvalitetssikringen for øvrig foregår manuelt når opplysningene i meldingen registreres i databasen av fagpersoner ved Folkehelseinstituttet. For gruppe B-sykdommene er det vanskelig å kvalitetssikre data mot andre registre da MSIS-dataene er aidentifiserte.

### **3.3. Gruppe C-sykdommer**

#### *Influesa*

Ved Folkehelseinstituttet blir data kvalitetssikret manuelt og det purres per telefon ved manglende meldinger eller ved åpenbare feil eller avvikende resultater.

#### *Chlamydia*

Ved manglende meldinger purres laboratoriene via e-post og telefon inntil vi har fått inn filer fra alle. Deretter blir dataene kvalitetssikret manuelt ved Folkehelseinstituttet og ved åpenbare feil og mangler blir laboratoriene kontaktet per e-post og telefon til man har fått inn riktige filer.

### **3.4. Tuberkulose**

#### *Purring av klinikermeldinger:*

Der det er mottatt laboratoriemelding, men ikke klinikermelding om et nytt tuberkulosetilfelle, sender Folkeinstituttet ut purrebrev med vedlagt meldingsskjema til den legen eller sykehusavdeling som er oppgitt i laboratoriemeldingen. Dersom den skriftlige purringen ikke gir resultat, ringes legen.

Med hensyn til melding om behandlingsresultat samarbeides det nært med tuberkulosekoordinatorene. Det sendes skriftlig purring, og senere purring per telefon der man ikke har mottatt melding om behandlingsresultat. For begge typer meldinger gjelder at koordinator, kliniker eller laboratorium kontaktes per telefon dersom skjemaene er svært mangelfullt utfylt eller er utfylt på feil skjema. I tillegg sender sykehusapotekene informasjon til Folkehelseinstituttet når medikamentene rifampicin og isoniazid utleveres. Disse er, med noen få unntak, forbeholdt behandling av tuberkulose. Listene over utskrevet tuberkulosemedisin sammenholdes med listene over meldte tuberkulosetilfeller. Dersom en lege har skrevet ut medisinen til en pasient som ikke er meldt tuberkuloseregisteret, blir legen tilskrevet. I noen tilfeller kommer det da fram at medisinen er brukt til annet enn tuberkulose, men oftest skyldes det at legen har glemt å melde tuberkulose tilfellet. Purringen for tuberkulose tilfeller foregår fortløpende gjennom hele året. De siste årene har det ikke vært kapasitet til å purre på rapport om resultat av smitteoppsporing.

*Purring av laboratoriemeldinger:*

Dersom det kun mottas melding fra kliniker og ikke fra laboratoriet, skyldes dette som regel at diagnosen kun er basert på kliniske funn og ikke er laboratorieverifisert. Laboratoriene melder stort sett tilfredsstillende, og blir kun unntaksvis purret på, hvis det for eksempel er inkonsistens i meldingen.

*Annen kvalitetssikring:*

Det meste av kvalitetssikringen utover purring foregår manuelt når opplysningene i meldingen registreres i databasen, samt ved mer eller mindre regelmessig gjennomgang av data ved fagpersoner på Folkehelseinstituttet. Det er ingen rutinemessig kobling til andre registre som Dødsårsaksregisteret, Norsk pasientregister eller Nasjonalt vaksinasjonsregister, men det har vært gjort enkelte koblinger for kvalitetssikring av data.



## 4. Evaluering

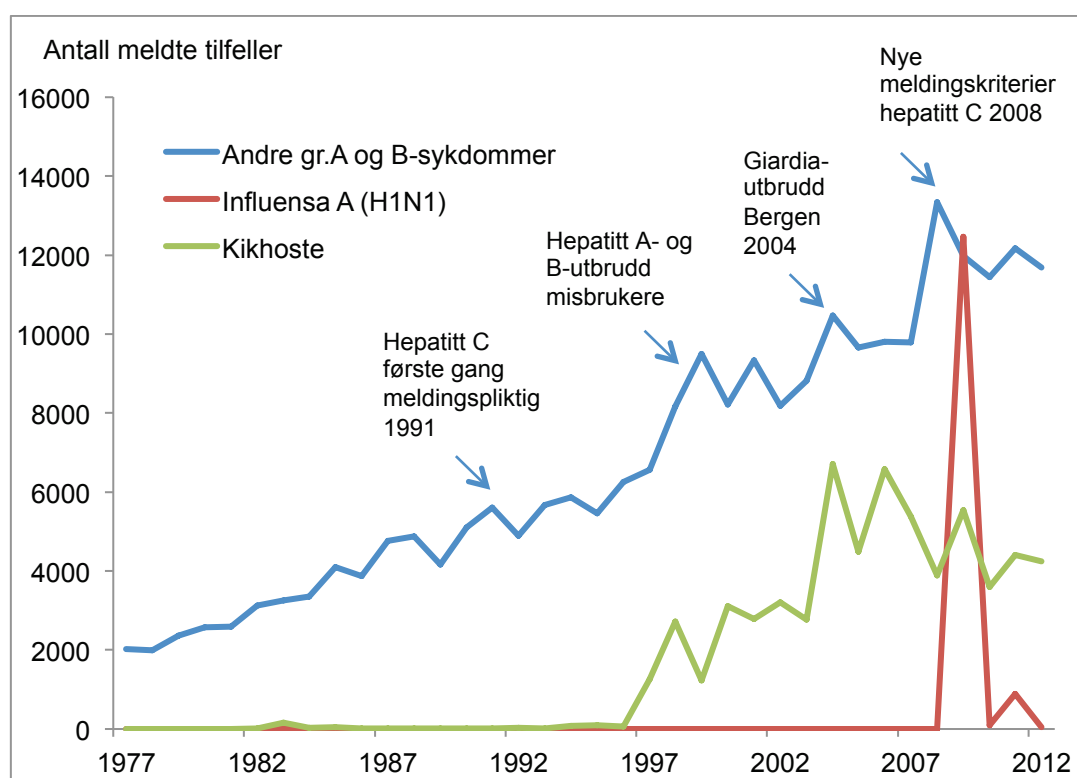
Det finnes egne retningslinjer for hvordan et overvåkingssystem burde evalueres. Dette er ikke en slik systematisk og grundig evaluering av hele MSIS og Tuberkuloseregisteret, men enkelte analyser og vurderinger av noen viktige egenskaper ved systemet.

### 4.1. Utviklingen

Antall meldte tilfeller til MSIS har økt betydelig de senere årene (se figur 3). Dette kan ha flere årsaker:

- reell økning av forekomsten av enkelte sykdommer (f.eks. salmonellose, campylobacteriose og kikhoste)
- økning i antall prøver analysert for enkelte sykdommer
- meldingskriteriene for enkelte sykdommer har blitt endret (f.eks. hepatitt C)
- ulike utbrudd har medført flere meldte tilfeller (f.eks. hepatitt A- og B-utbrudd blant misbrukere og giardiasis-utbruddet i Bergen)
- innføring av nye meldingspliktige sykdommer (f.eks. influensa A(H1N1))

Figur 3. Utvikling i antall meldinger 1977-2012 for gruppe A-sykdommer



## 4.2. Meldingsdekning

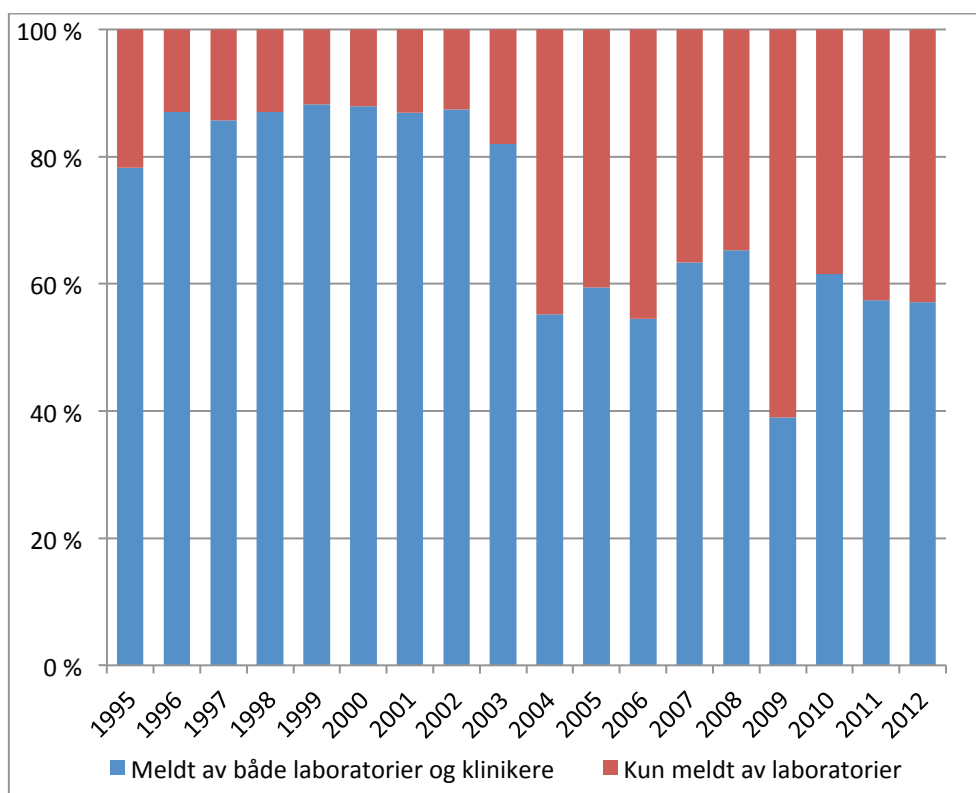
Med meldingsdekning mener vi i hvilken grad meldingspliktige infeksjoner blir meldt til MSIS og Tuberkuloseregisteret. For de fleste sykdommene skal det mottas melding både fra kliniker og laboratorium. For noen få sykdommer er ikke laboratoriebekreftelse nødvendig for at det skal utløses meldingsplikt. Dette gjelder f.eks. aids, tetanus, botulisme og diareassosiert HUS (hemolytisk uremisk syndrom). Etter flere stikkprøver ved infeksjonsmedisinske avdelinger vet vi at klinikerne i noe mindre grad melder sykdommer der diagnosen først og fremst stilles av klinikere. Vi antar at dette er på grunn av manglende påminnelse fra laboratoriet.

Vi har tidligere regnet med at vi har mottatt laboratiemelding på stort sett de fleste andre meldingspliktige sykdommer og at komplettheten for insidensen av laboratoriediagnostisert sykdom har vært opp imot 100 %. Mange laboratoriesystemer produserer automatisk en kopi av prøvesvaret til Folkehelseinstituttet, men vi vet nå at en del laboratorier har delvis manuelle prosedyrer for dette, noe som kan føre til under-rapportering. Av alle laboratiemeldinger vi mottar ser vi at en betydelig andel ikke blir fulgt opp med klinikermelding fra rekvirerende lege.

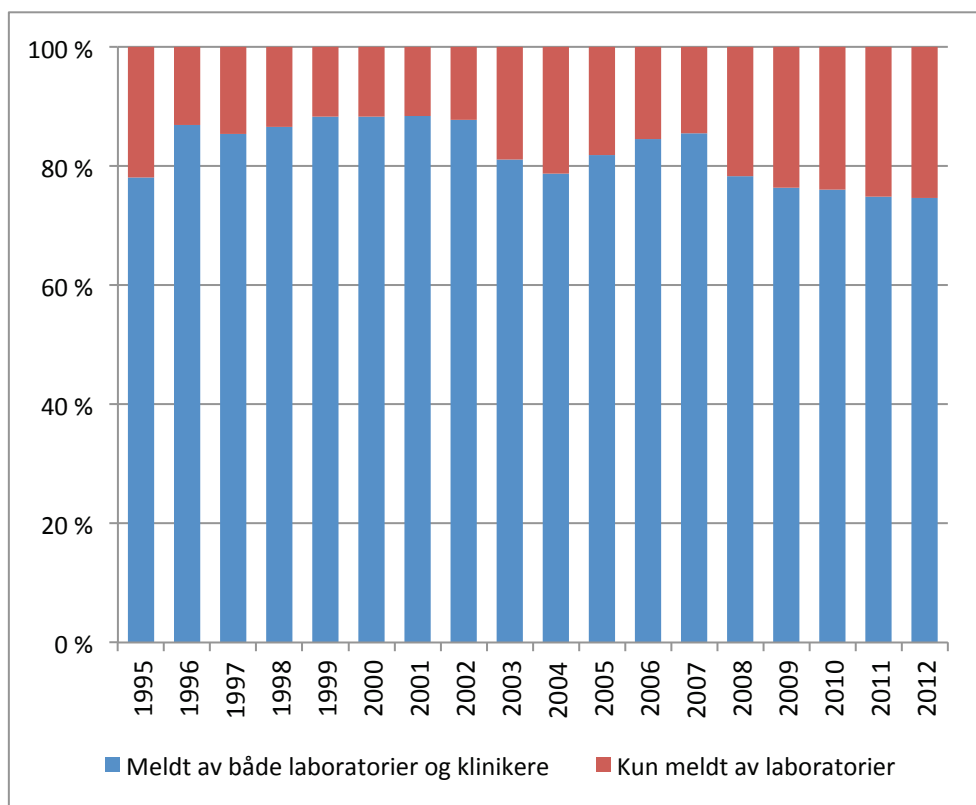
### 4.2.1. Gruppe A-sykdommer

Bortsett fra de siste par årene har det ikke blitt registrert hva meldingsdekningen er før puring, kun etter puring. Figur 4 viser at meldingsdekningen for gruppe A-sykdommer (unntatt tuberkulose) for klinikere etter puring var 80-90 % (av alle laboratiemeldinger) fra 1995 frem til 2002. Fra 2003 falt den betydelig og har siden stort sett holdt seg rundt 50-60 %. I 2009 ble pandemisk influensa etter hvert kun meldingspliktig for laboratoriene, derfor er det noe misvisende ekstra lav meldingsdekning for klinikere det året. Kikhoste har de siste årene vært den hyppigst meldte sykdommen i MSIS og antallet økte betydelig fra 2003 til 2004. Kikhoste meldes rutinemessig fra laboratoriene, men i mye mindre grad fra klinikere. Vi purrer vanligvis ikke på klinikerne når det gjelder kikhoste da klinikermelding normalt ikke vil inneholde viktig epidemiologisk informasjon for denne sykdommen. I figur 5 ser man bort fra kikhoste og pandemisk influensa A(H1N1), og tallene for meldingsdekning ser bedre ut. Meldingsdekningen varierer da stort sett mellom 70-80 % i årene 1995-2012.

Figur 4. Andel meldinger meldt både av kliniker og laboratorium for alle gruppe A-sykdommer (unntatt tuberkulose) etter diagnoseår, MSIS 1995-2012

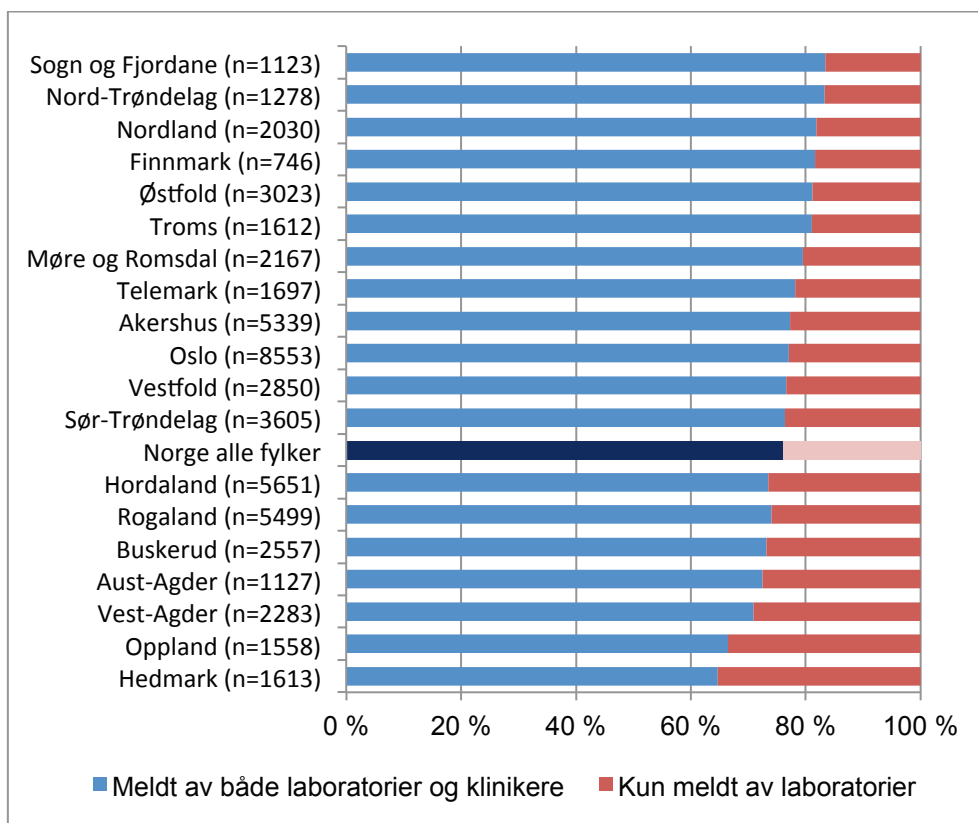


Figur 5. Andel meldinger meldt både av kliniker og laboratorium for alle gruppe A-sykdommer unntatt kikhoste, influensa A (H1N1) og tuberkulose etter diagnoseår, MSIS 1995-2012



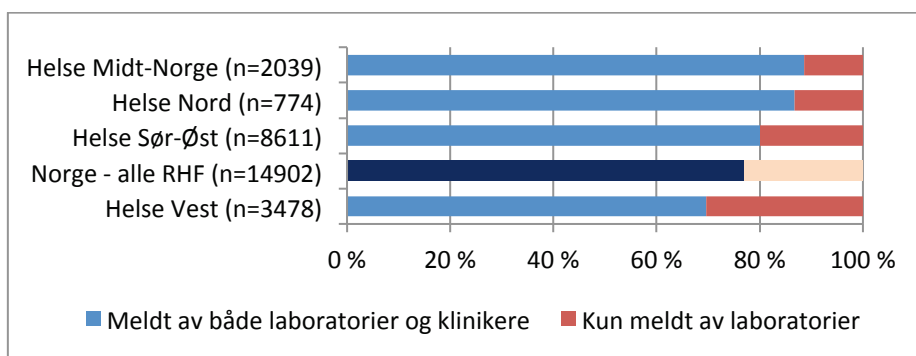
Figur 6 viser fylkesvise forskjeller i andel meldinger meldt fra klinikere. Den viser at det er til dels betydelige forskjeller i meldingsdekningen mellom enkelte fylker. Lavest meldingsdekning i denne 5-årsperioden var for pasienter med bosted i Hedmark og Oppland, høyest meldingsdekning var for pasienter bosatt i Sogn og Fjordane og Nord-Trøndelag. Undersøker vi meldingsdekning på kommunenivå er det enda større forskjeller, fra ca. 50 % meldingsdekning for pasienter i noen kommuner til over 90 % dekning andre steder.

**Figur 6. Andel meldinger meldt både av kliniker og laboratorium for alle gruppe A-sykdommer unntatt kikhoste, influensa A (H1N1) og tuberkulose etter pasientens bofylke, MSIS 2008-2012**



Figur 7 viser forskjeller i andel meldinger meldt fra klinikere mellom de regionale helseforetakene (der tilfellet er oppgitt å være innlagt sykehus). Den viser at det er til dels betydelige forskjeller i meldingsdekningen mellom enkelte av disse. Lavest meldingsdekning var for pasienter oppgitt å være innlagt på et sykehus i Helse Vest, høyest meldingsdekning var for pasienter innlagt i helse Midt-Norge. Forskjellene er enda større på helseforetaksnivå, fra rundt 60 % meldingsdekning for pasienter i noen helseforetak til over 90 % dekning andre steder.

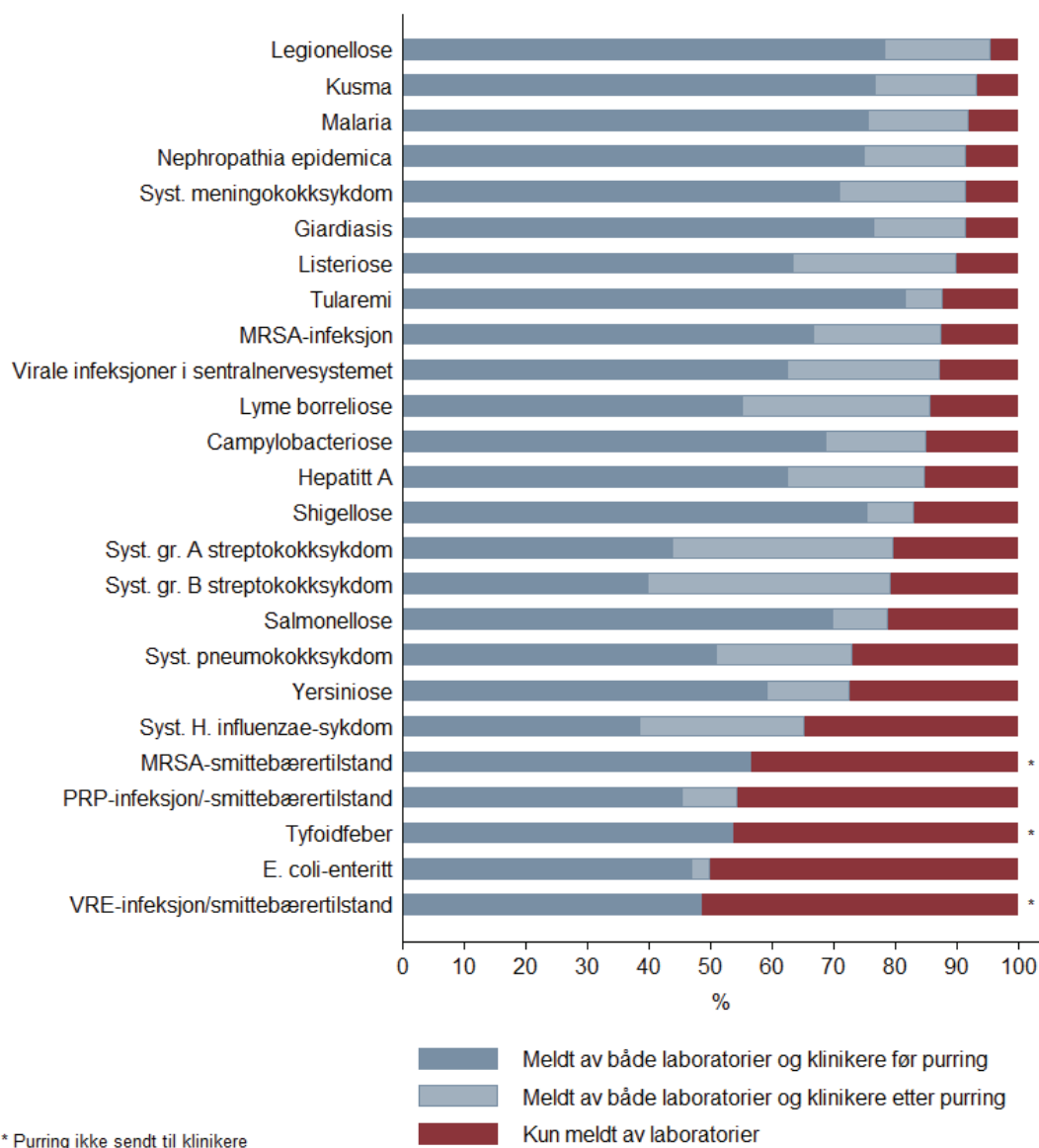
**Figur 7. Andel meldinger meldt både av kliniker og laboratorium for alle gruppe A-sykdommer unntatt kikhoste, influensa A (H1N1) og tuberkulose etter regionalt helseforetak, MSIS 2008-2012**



Vi har analysert gruppe A-sykdommer med laboratorieprøvedato i 2012, til sammen 14792 tilfeller, for å se nærmere på meldingsdekningen før og etter purring dette året.

Figur 8 viser meldinger meldt av kliniker og laboratorium før og etter purring i 2012.

Figur 8. Andel meldinger meldt til MSIS av både kliniker og laboratorium, før og etter purring på kliniker, for sykdommer med mer enn 10 meldte tilfeller i 2012, gruppe A sykdommer unntatt tuberkulose.



Som beskrevet tidligere så purrer vi ikke på alle gruppe A-tilfeller. Sykdommer der vi ikke purrer på kliniker er: næringsmiddelbårne infeksjoner der smittested er oppgitt fra laboratoriet, gruppe B-streptokokker påvist hos voksne og barn > 2 år, pneumokokker påvist hos voksne og barn > 5 år, kikhoste, hepatitt C, kronisk hepatitt B og MRSA-bærertilstand.

I 2012 sendte vi total 2137 purringer og mottok etter purring 1268 nye meldinger fra kliniker, altså en purrerespons på 59 %.

#### 4.2.2. Gruppe B-sykdommer

For gruppe B-sykdommer har meldingsdekningen fra kliniker før purring gått betydelig ned de senere årene. Det finnes ikke data tilgjengelig i MSIS som kan måle nøyaktig meldingsdekningen for gruppe B-sykdommer, men erfaring og manuell gjennomgang viser at meldingsdekningen har gått ned fra nær 90 % på 1990-tallet til nå rundt 50-60 % årlig. Særlig hivinfeksjon har hatt en markert nedgang i meldingsdekning. Samtlige utestående meldinger fra rekvirerende lege pures opp og i praksis gir vi oss ikke før vi har fått inn melding på alle tilfeller. Et slikt ambisjonsnivå er bare mulig så lenge antall tilfeller tross alt er begrenset til under 1000 i året.

##### *Dobbeltmeldinger*

Som nevnt er kontroll for og avklaring av mulige dobbeltmeldinger en særlig utfordring ved gruppe B-sykdommene. For hivinfeksjon utgjør dobbeltmeldinger ca 20 % av alle hivtilfeller meldt til MSIS eller om lag 50 tilfeller per år. Dette arbeidet er meget ressurskrevende både for Folkehelseinstituttet og helsetjenesten ute og er lite bærekraftig på sikt.

#### 4.2.3. Gruppe C-sykdommer

##### *Chlamydia*

Etter purring oppnås rapportering fra alle laboratoriene. Laboratoriene har egne systemer for uttrekk av årsstatistikk. Det er ikke gjennomført studier for å undersøke om alle tilfellene blir meldt inn.

##### *Influenza*

Før purring får Folkehelseinstituttet gjennomsnittlig inn rapporter fra 75 % av vaktårn-legekontorene hver uke i influensasesongen. Etter purring har vi stort sett mottatt 90 %. Det er ikke gjennomført studier for å undersøke om alle tilfellene fra hvert legekontor blir meldt inn.

#### 4.2.4. Tuberkulose

I 2012 ble det sendt 108 purrebrev på grunnlag av reseptlister fra sykehusapotekene. Det ble da funnet 9 tilfeller av tuberkulose og 62 tilfeller av latent infeksjon hvor det ble gitt forebyggende behandling. Det ble purret på 21 manglende klinikermeldinger på grunnlag av laboratoriemelding. I tillegg manglet 139 meldinger om behandlingsresultat. Der man ikke mottar melding etter skriftlig purring, ringes det og til slutt oppnås nesten 100 % meldingsdekning både for ordinær klinkermelding og melding om behandlingsresultat.

### 4.3. Kompletthet

Fra laboratoriet får vi stort sett kun pasientadministrative data i tillegg til analyseresultat og -metode. Mye av informasjonen vi samler inn om sykdomstilfellene i MSIS og Tuberkuloseregisteret er det kun kliniker som kan gi oss. Ved manglende klinikermelding blir komplettheten for mange av variablene dårligere, for eksempel smittested, smitte-måte, kliniske symptomer etc.

### 4.3.1. Gruppe A-sykdommer

Tabell 2. Kompletthet av utvalgte variabler for gruppe A-sykdommer (unntatt tuberkulose) i MSIS 2012 (N=14792)

Variabler	Antall (%) med gyldig informasjon	
	Antall	%
Fødselsdato	14 790	100
Fødselsnr	14 380	97.2
Kjønn	14 717	99.5
Yrke	205	1.4
Indikasjon for prøvetaking	7 844	53.0
Vaksinestatus	8 598	58.1
Kliniske symptomer	7 275	49.2
Innlagt sykehus eller ikke	10 262	69.4
Yrkessmitte	6 630	44.8
Utfall	6 642	44.9
Smittested	13 463	91.0
Fødeland	14 540	98.3
Prøvedato	14 773	99.9
Innsykningsdato	5 879	39.8

Tabell 2 viser store forskjeller i komplettheten av de ulike variablene. Variablene med høyest kompletthet slik som fødselsdato, kjønn og prøvedato fremkommer stort sett av prøvesvaret og er derfor ikke avhengige av melding fra kliniker. Variablene med lav kompletthet fremkommer sjelden av prøvesvaret. En del er også informasjon man kan tenke seg at legen har glemt å spørre om under konsultasjonen, for eksempel innsykningsdato og smittested. Meldingsskjemaet fylles som regel ut etter at legen har mottatt prøvesvaret og da uten at pasienten er til stede.

### 4.3.2. Gruppe B-sykdommer

Samfunnet bruker store ressurser på forebygging av gruppe B-sykdommer og en vel-fungerende overvåking av disse sykdommene er avgjørende for å utvikle og prioritere tiltak overfor sårbare grupper. Detaljert kunnskap om smittemåte (homosex, heterosex, sprøytemisbruk etc.), smittested og smittetidspunkt (nysmitte) er derfor viktige variabler. I praksis får MSIS inn om lag 60 % av disse viktige variablene gjennom den initiale meldingen fra kliniker, resten må hentes inn gjennom telefonoppfølging med meldende lege. Dette er ressurskrevende for Folkehelseinstituttet, men gir til slutt svært høy kompletthet (> 90 %) for de viktigste variablene som innhentes for gruppe B-sykdommer.

### 4.3.3. Gruppe C-sykdommer

For chlamydia og influensa er det få opplysninger som samles inn om tilfellene og komplettheten er nær 100 %.

### 4.3.4. Tuberkulose

Tuberkulosemeldinger er ofte mangelfulle, og det skjer omfattende purring per telefon for å sikre høy kompletthet for de viktigste variablene. Spesielt gjelder dette for behandlingsresultat, men også for andre variabler, slik som kjønn, fødeland, herkomst, organ og kategori (forebyggende behandling eller aktiv sykdom).

#### 4.4. Tidsriktighet

Tidsriktighet («timeliness») sier noe om hvor lang tid det tar mellom tidspunkter for inn-  
sykning, diagnostisering, rapportering, registrering etc. i et overvåkingssystem og kan si  
noe om hvor raskt systemet kan oppdage utbrudd eller andre hendelser og dermed når vi  
kan sette inn nødvendige smitteverntiltak. Tabell 2 viser median tid mellom innsyknings-  
dato og prøvedato, mellom prøvedato og dato for MSIS-registrering og mellom inn-  
sykningsdato og dato for MSIS-registrering i 2012 for gruppe A-sykdommer.

Tabell 3. Tidsriktighet for sykdommer med mer enn 10 meldte tilfeller til MSIS i 2012- gruppe A  
sykdommer (unntatt tuberkulose)

Sykdom	Andel meldinger komplett med innsykningsdato, prøvedato og msis-dato	Median antall dager mellom		
		innsyknings- og prøvedato	prøve- og msis-dato	innsyknings- og msis-dato
Campylobacteriose	79 %	5	12	18
E. coli-enteritt	45 %	6	13	22
Giardiasis	43 %	23	13	37
Hepatitt A	83 %	14	10	22
Hepatitt B, akutt	65 %	5	40	47
Hepatitt C	0.2 %	8	45	52
Kikhoste	11 %	10	14	28
Kusma	77 %	6	11	19
Legionellose	91 %	5	6	15
Listeriose	77 %	1	9	10
Lyme borreliose	66 %	16	12	29
MRSA-infeksjon	50 %	4	13	17
MRSA-bærertilstand	1 %	2	11	18
Malaria	87 %	5	11	18
Nephropathia epidemica	92 %	10	14	24
PRP*-infeksjon/-bærer	36 %	8	26	38
Resistent enterokokk	4 %	5	17	29
Salmonellose	74 %	6	12	18
Shigellose	74 %	7	14	21
Systemisk Haemophilus influenzae-sykdom	58 %	2	10	14
Syst. gr.A streptokokksykdom	73 %	2	9	13
Syst. gr.B streptokokksykdom	71 %	0	10	11
Syst. meningokokksykdom	96 %	1	6	9
Syst. pneumokokksykdom	70 %	2	9	11
Tularemi	64 %	32	20	49
Tyfoidfeber	77 %	8	10	20
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	83 %	2	8	11
Yersiniose	60 %	13	14	25

\* Penicillinresistente pneumokokker



Det varierer fra sykdom til sykdom hvor lang tid det går mellom innsykningsdato og prøvetakingsdato. Lengst tid går det for tularemi, giardiasis og borreliose (2-4 uker), mens det går fra null til to dager fra insykning til prøvedato for systemisk streptokokksykdom, meningokokksykdom, pneumokokksykdom og haemophilus influenzae-sykdom – tilstander som oftest har et akutt, alvorlig forløp.

Mellom prøvedato og MSIS-registreringsdato er medianen for de fleste sykdommene 10-20 dager. Dette er tiden det tar at prøven sendes til laboratoriet og analyseres (ved dyrkning, PCR etc.), resultatet tolkes og det endelige resultatet sendes til Folkehelseinstituttet. Ved Folkehelseinstituttet registreres meldingen manuelt og det kan oppstå forsinkelser ved helg, ferieavvikling og sykdom. For akutt hepatitt B er medianen 40 dager, dette fordi Folkehelseinstituttet stort sett venter med å registrere hepatitt B-tilfellene til vi har mottatt melding fra kliniker da det er vanskelig å vurdere om tilfellene er akutte eller kroniske kun på bakgrunn av laboratiemeldingen.

Tiden fra innsykningsdato til MSIS-registrering for gruppe A-sykdommene varierer da fra rundt 10-50 dager.

For enkelte sykdommer og utbrudd der det er nødvendig med rask igangsetting av tiltak og råd, er det i tillegg en varslingsplikt. Varsling skal skje allerede på mistanke, før man får prøveresultat, og gjør at nødvendige smitteverntiltak ofte settes i gang tidlig til tross for forsinkelsene i meldingssystemet.

For gruppe B-sykdommene må vi avvente melding fra kliniker før vi legger inn tilfellene i MSIS-databasen og tid mellom innsykning til MSIS-registrering kan ofte bli flere måneder.

For influensa sender de aller fleste vaktårnlegekontorene inn rapport om antall influensalignende tilfeller i uken som har gått hver uke i influensasезongen. Disse legekantorene har spesifikt fått beskjed om å sende inn data hver fredag og dette fungerer stort sett bra for overvåking av influensa i primærhelsetjenesten.

Chlamydiameldinger kommer inn en gang i året og egner seg best til overvåking av mer langsiktige trender.

## **4.5. Validitet**

Validiteten refererer til i hvilken grad data i registeret er riktige/gyldige og avhenger av hvor presis diagnostikken, meldingen og kodingen av data er, både med hensyn på type agens, men også på alle de andre variablene som registreres, for eksempel symptomer og smittested. Hvor stor andel av de meldte kikhostetilfellene har faktisk kikhoste, hvor stor andel av meningokokktilfellene som er oppgitt å ha sepsis har faktisk sepsis eller hvor stor andel av salmonellatilfellene som er oppgitt å være smittet i Norge er faktisk det.

### **4.5.1. Diagnosen**

Validiteten av de fleste diagnosene i MSIS er antatt å være gode da de er laboratorie-verifisert. Enkelte smittsomme sykdommer kan imidlertid være vanskeligere å diagnostisere enn andre. Borreliose er et godt eksempel. Symptomene på denne sykdommen er ofte diffuse og laboratediagnostikken er vanskelig og omdiskutert.

Influensa rapporteres på bakgrunn av diagnosen influensalignende sykdom på legekontorer og det er ikke gjort noen studier i Norge for å undersøke validiteten av denne diagnosen.

#### 4.5.2. *Smittested*

Det ble for 2009 og 2010 gjort en studie på enkelte meldingspliktige diarésykdommer hvor man fant at for 98 % av de som var meldt som smittet i utlandet stemte sykdommens inkubasjonstid med at den syke ble smittet i løpet av utenlandsoppholdet. For gruppe B-sykdommene purres det i stor grad per telefon og ved tvilstilfeller diskuterer man seg frem til hva som er mest sannsynlig smittested, men for enkelte hiv- og syfilistilfeller kan det være vanskelig å vite smittestedet sikkert. Dette gjelder også MRSA og andre resistente mikrober der man kan ha vært langvarig bærer før prøven er tatt og det kan være en del usikkerhet rundt hvor smitten har skjedd.

#### 4.5.3. *Smittemåte*

Det er ikke gjort noen valideringsstudier for smittemåtevariabelen. For en del sykdommer er smittemåten udiskutabel, mens for andre kan denne variabelen i større grad være basert på antagelser. Når det gjelder gruppe B-sykdommene anses dataene å være gode da mye valideres per telefon med legene, men man kan tenke seg at enkelte pasienter ikke ønsker å opplyse om risikoatferd og oppgir en annen smittemåte enn den som er riktig.

#### 4.5.4. *Kliniske symptomer*

Det er ikke gjennomført valideringsstudier for symptomvariabelen. Denne variabelen meldes som fritekst. Det er vanligvis forholdsvis greie symptomer slik som diare, urinveisinfeksjon, abscess og pneumoni, men av og til melder kliniker mer diffuse symptomer som gir rom for tolkning for de som legger inn data i MSIS-databasen ved Folkehelseinstituttet.

#### 4.5.5. *Vaksinasjonsstatus*

Det er ikke gjennomført egne valideringsstudier for vaksinasjonsstatus, men det er gjort koblinger mellom MSIS og SYSVAK i forbindelse med rapporter og forskning og man ser at vaksinevariabelen i MSIS ikke alltid er fylt ut riktig sammenliknet med SYSVAK-dataene.

#### 4.5.6. *Andre variable*

Det er heller ikke gjort valideringsstudier på andre variable som foreldres fødeland, antatt smittetidspunkt, indikasjon for laboratorieundersøkelse, yrkessmitte og utfall av sykdommen.

### 4.6. **Sammenliknbarhet**

Data i et register bør være sammenliknbare både over tid og geografisk. Folkehelseinstituttet publiserer regelmessig meldingskriterier for hver enkelt sykdom og har bedt om at laboratorier og klinikere melder kun hvis disse kriteriene er oppfylt. For de fleste sykdommene i MSIS har det ikke vært store endringer i meldingskriteriene siden MSIS ble opprettet i 1977. Det ble gjennomført en større gjennomgang av meldingskriteriene for alle sykdommer i MSIS i 1992 og 2007. I den siste revisjonen ble det også tatt hensyn til de europeiske meldingskriteriene for enkeltsykdommer som er utarbeidet av det europeiske smittevernssenteret (ECDC). Det har imidlertid vært en del endringer i laboratoriemetoder og indikasjoner for prøvetaking for enkelte sykdommer, noe som kan ha ført til endringer i meldte tilfeller over tid uten at det har vært reell endring i forekomsten. Det vil og være ulik grad av underdiagnostisering av infeksjonssykdommer i forskjellige land og dermed vil overvåkingsdata ikke alltid være sammenliknbare.

#### 4.7. Laboratoriernes rolle

Laboratoriene har en viktig rolle i overvåkingen av smittsomme sykdommer, både gjennom egen MSIS-melding og gjennom tilbakemelding til rekvirerende lege om resultat av prøver og deres meldingsplikt. Flere laboratoriesystemer produserer automatisk en kopi av prøvesvaret som skal sendes til MSIS ved funn av nominativt meldepliktige sykdommer, mens andre systemer forutsetter at legen som validerer resultatet samtidig manuelt bestiller en kopiutskrift til MSIS. For en del sykdommer er meldingskriteriene såpass kompliserte at det uansett må en personlig vurdering til før melding. Folkehelseinstituttet har ikke oversikt over hvordan systemene fungerer på de ulike laboratoriene og kan ikke utelukke at det er underrapportering fra enkelte laboratorier. De senere årene har stadig flere laboratorier sluttet å sende meldingsskjemaet til rekvirenten i papirform, men i stedet skrevet inn en lenke til meldingsskjemaet i prøvesvaret. Denne lenken er sjelden klikkbar, men må skrives inn i en nettleser manuelt. I noen tilfeller er ikke lenken riktig heller, da skjemaet er blitt endret underveis og lenken ikke er oppdatert. Folkehelseinstituttet har fått tilbakemeldinger fra flere leger på at tilsendt papirskjema er helt nødvendig for at de skal klare å huske å få sendt inn melding i en hektisk klinisk hverdag. Andre mener imidlertid at lenke er bedre da papirskjemaene lett kan forsvinne i posten på vei til rekvirenten. Det er betydelig forskjell i meldingsdekningen for klinikerne avhengig av hvilket laboratorium som har meldt inn tilfellet. Vi vet ikke årsaken til disse forskjellene. Det kan være tilfeldig, men det kan jo tenkes at det skyldes forskjellige rutiner ved laboratoriene. Vi har imidlertid ikke funnet noen sammenheng mellom type påminnelse fra laboratoriet og meldingsdekning hos klinikere.

Både primærlaboratorier og referanselaboratorier har meldingsplikt i MSIS. Informasjon fra referanselaboratoriene om typing og resistensmekanismer er viktige opplysninger for å opprettholde en god oversikt over den epidemiologiske situasjonen, oppdage og oppklare utbrudd av smittsomme sykdommer og gi råd om smitteverntiltak. De fleste meldinger fra primærlaboratorier sendes på papir, mens mange av referanselaboratoriene sender på ulike måter meldinger elektronisk. Systemene er imidlertid lite hensiktsmessige og ikke samordnet. Samme data registreres i stor grad både i MSIS og hos referanselaboratoriene. Slik dobbeltregistrering virker lite hensiktsmessig.

#### 4.8. Ressurser brukt ved Folkehelseinstituttet

Registrering, purring og kvalitetssikring av gruppe A-sykdommer (unntatt tuberkulose) krever ca. en og en halv stilling. Det purres kun en gang per brev på disse sykdommene og som nevnt purres det ikke på alle utestående tilfeller. Omtrent ni månedersverk ved Folkehelseinstituttet går med til å registrere, purre og kvalitetssikre tuberkulosemeldinger. I tillegg gjør tuberkulosekoordinatorene en betydelig jobb med å legge til rette for at meldinger blir sendt. For gruppe B-sykdommer purres samtlige utestående meldinger. Ca. en halv stilling går med til registrering, purring og kontroll for dobbeltmeldinger for gruppe B-sykdommene.

Chlamydiaovervåkingen krever også en del manuelt arbeid med purringer, kvalitetssikring og samarbeid med ekstern konsulent for oppdatering av MSIS-databasen. Det at dataene er avidentifiserte gjør kvalitetssikringen mer tungvint. Ca. to månedersverk går med per år til registrering, purring og kvalitetssikring av chlamydiadata.

Meldingene fra vaktårnlegene om sesonginfluensa purres over telefon og det går med ca. fire til fem ukesverk i året til innsamling, purring og kvalitetssikring av data.

Til sammen brukes altså nær 3 fulle stillinger, til registrering, purring og kvalitetssikring av data i MSIS og Tuberkuloseregisteret.

## 4.9. Bruk av data

### 4.9.1. Ved Folkehelseinstituttet

Overvåkingen av smittsomme sykdommer gjennom MSIS og Tuberkuloseregisteret er nyttig og helt essensiell for arbeidet med smittsomme sykdommer ved Folkehelseinstituttet. Folkehelseinstituttet bruker data fortløpende i overvåking og utbruddsetterforskning, i rådgivningsarbeid og i enkelte forskningsprosjekter.

### 4.9.2. Utenfor Folkehelseinstituttet

Data presenteres på nettsidene, inkludert msis.no, i årsrapporter, ukentlige influensarapporter og i foredrag i mange ulike sammenhenger. Folkehelseinstituttet leverer også ut endel ferdig statistikk på forespørsel og rapporterer internasjonalt. Kommuneoverlegene skal i følge smittevernloven ha løpende oversikt over de infeksjonsepidemiologiske forholdene i kommunen og med bakgrunn i blant annet disse forholdene, gi råd til befolkningen, kommunen, helsepersonell og andre om vern mot smittsomme sykdommer. Kommuneoverlegen får kun kopi av klinikermeldinger og ikke av laboratoriemeldinger, dvs. at de går glipp av mange tilfeller og dermed ikke har fullgod oversikt over forholdene. De kan imidlertid hente data på msis.no som oppdateres fortløpende også på kommunenivå. I følge brukerundersøkelsen 2011 (se nedenfor) er det mange i denne gruppen som bruker MSIS-data for å holde oversikt, men de henter først og fremst ferdigbehandlede data fra Folkehelseinstituttets nettsider. Når det gjelder chlamydia der laboratoriene ikke rapporterer tilfellene til kommunene, sender Folkehelseinstituttet en gang på våren en oversikt over lokale tilfeller til alle kommuner.

MSIS-rapporten ble publisert hver 1.-2. uke fra 1977 til 2010, da den ble avløst av det elektroniske nyhetsbrevet Nytt om smittevern. Fram til 2005 inneholdt MSIS-rapporten tabeller over hvilke sykdommer som de seneste ukene var blitt rapportert til MSIS. Selv om statistikk er tilgjengelig på msis.no og oppdateres daglig er det mange som har uttrykt at de savner MSIS-rapporten. Informasjonen når ikke frem til så mange, ev. drukner i all den andre elektroniske informasjonen.

Andre instanser, som Mattilsynet, bruker MSIS-data til rapporter og i sitt prioriterings- og strategiarbeid.

MSIS-data er imidlertid lite etterspurt av andre i forskning. Det har i mange år vært færre enn fem datautleveringer til eksterne søkere per år. Dette kan reflektere at det er få infeksjonsepidemiologiske forskningsmiljøer i landet og at få andre miljøer er interessert i infeksjoner som eksponering eller utfall, men kan også bety at forskere og andre velger å ta ut mindre datamengder selv fra msis.no. MSIS er ikke godt nok dokumentert med metaopplysninger (endringslogg, variabelliste mv). Slike opplysninger er viktige i markedsføringen av registeret overfor forskere.

## 4.10. MSIS brukerundersøkelse 2011

Folkehelseinstituttet utførte i oktober 2011 en brukerundersøkelse blant brukere av MSIS. Totalt var det 250 brukere som svarte i denne undersøkelsen. Smittevernleger utgjorde den største gruppen. Av resultatene fra undersøkelsen kan nevnes:

- Det var i dette utvalget en bred oppslutning om at MSIS er viktig
- Nærmere 3 av 4 av respondentene fikk fortsatt tilsendt meldingsskjema for utfylling fra laboratoriene sammen med prøvesvaret.

- De aller fleste synes det er greit at man ikke får noen økonomisk kompensasjon for å sende meldinger til MSIS.
- Det er få av respondentene som informerer pasientene når de melder et tilfelle til MSIS. Dette skal de i følge MSIS- og Tuberkuloseregisterforskriften gjøre.
- Det er en utbredt oppfatning blant respondentene at man i framtiden ønsker seg en datateknisk løsning hvor man kan fylle ut MSIS-meldingsskjema i elektronisk pasientjournal (EPJ) og sende meldingen elektronisk via helsenett.
- Respondentene bruker ofte data fra MSIS. Disse dataene finner de primært på Folkehelseinstituttets nettsider og på [www.msis.no](http://www.msis.no). De aller fleste bruker dataene for å ha en oversikt over den epidemiologiske situasjonen i kommunen /bydelen, men det er mange som også bruker data i forbindelse med lokale rapporter og i kontakt med publikum og media.

På Folkehelseinstituttets nettsider er det publisert en rapport med flere resultater.

#### 4.11 Konklusjon

Hovedformålet med MSIS og Tuberkuloseregisteret er overvåking av infeksjonssykdommer i Norge. Systemet har sjelden blitt evaluert og spesielt ikke etter standard protokoller for evaluering av overvåkingssystemer. Dermed har det vært usikkerheter knyttet til datakvalitet. Generelt kan man si at MSIS siden starten i 1977 har fungert godt som et overvåkingssystem for forekomst, utvikling og utbrudd av smittsomme sykdommer, men møter nye utfordringer når data fra MSIS brukes i en forskningssammenheng.

Ut fra de analyser som er gjort av dataene er kvaliteten forholdsvis god. For tuberkulose og de seksuelt overførbare sykdommene som meldes aidentifisert settes det inn mye ressurser på å oppnå komplette data. For de nominative sykdommene i MSIS er det varierende kompletthet for de ulike variablene og det purres ikke i like stor grad, følgelig blir datakvaliteten dårligere. Det går betydelig tid før tilfeller er registrert i registrene og systemenes evne til å oppdage utbrudd er dermed begrenset. Tidlig identifisering av alvorlig enkeltsykdommer og utbrudd ivaretas av ulike varslingsystemer nedfelt i MSIS- og tuberkuloseforskriften.

Vakttårnovervåkingen av sesonginfluensa fungerer bra med hensyn til varighet og styrke av sesongens epidemi, men det er behov for overvåking av alvorlig sykdom og død i tillegg.

MSIS og Tuberkuloseregisteret er velkjente og mye brukt ute i helsetjenesten. De ansatte som jobber ved Folkehelseinstituttet har lang erfaring og ivaretar databehandlingsansvaret på en tilfredsstillende måte. Datainnsamling, analyser og rapportering går sin gang. Det er imidlertid nye tider og meldingsdekningen har gått ned de siste årene. Helsepersonell blir i økende grad bedt om å rapportere til ulike instanser og det er et klart ønske om mer automatiske systemer for samhandling. Det er også en økende etterspørsel etter data som grunnlag for forskning, spesielt koblet med opplysninger fra andre datakilder. Det er tungvint å holde kvaliteten oppe med så mye manuelt arbeid som det nå baseres på og systemet blir svært personavhengig. Opplysningene om smittestoffene blir mer og mer komplekse og det er lite hensiktsmessige systemer for å motta data fra referanselaboratoriene. Det er behov for modernisering av våre sentrale smittevernregistre og samordning med andre datakilder.

## 5. Forslag til tiltak

Forbedringer i MSIS og Tuberkuloseregisteret må knyttes til strategien om samordning og modernisering av nasjonale helseregistre i Nasjonalt helseregisterprosjekt, der formålet er bedre utnyttelse, bedre kvalitet og sikrere håndtering av data i helseregistrene. Det foregår mange utviklingsprosjekter innen helseregister- og e-helsefeltet og det er viktig å se MSIS og Tuberkuloseregisteret i sammenheng med disse. Samordning og utnyttelse av felles teknologiske løsninger er sentralt. Nasjonalt helseregisterprosjekt med underprosjektet Dagens helsetall ved instituttet har økt interessen for helseregistrene. Dette kan også komme MSIS og Tuberkuloseregisteret til gode. Avdeling for infeksjonsovervåking deltar i relevante samarbeidsfora under prosjektet. Folkehelseinstituttet vurderer i tillegg å opprette en referansegruppe for smittevernregistrene, med representanter fra kommunelegene, fastlegene, laboratorier og andre relevante personer, som kan være rådgivere underveis i videreutviklingen av overvåkingssystemene.

### 5.1. Utrapportering

Et av de viktigste formålene med MSIS og Tuberkuloseregisteret er å informere publikum, helsetjenesten og lokale og sentrale helsemyndigheter om forekomst av smittsomme sykdommer, om trender og utbrudd, om virkningen av smitteverntiltak og om resultater av forskningen som registeret er grunnlag for. Registeret leverer data til både egen og andres forskning innen infeksjons- og smittevernfeltet. I MSIS- og Tuberkuloseregisterforskriften er Folkehelseinstituttet pålagt å ha en aktiv informasjonsstrategi og -plan rettet mot så vel helse- og omsorgsforvaltningen, helse- og omsorgstjenesten og øvrig forvaltning, som mot forskere innen medisinsk forskning, helse- og omsorgstjenesteforskning og samfunnsforskning for å fremme bruk av data fra registrene og for å bygge opp informasjon og kunnskap.

Vi ønsker at data fra MSIS og Tuberkuloseregisteret skal brukes mer enn de brukes nå. Mye ressurser brukes fremdeles på datainnsamling. Håpet er at utvikling av gode teknologiske løsninger og bedre samordning med andre datakilder kan frigi ressurser til analyse og utrapportering av data, samt bedre rådgiving på bakgrunn av dette.

Forslag til tiltak:

- Koordinere utrapporteringen av data om smittsomme sykdommer bedre innad på Folkehelseinstituttet (felles årsrapporter og lignende)
- Teknisk samordning av presentasjonsverktøy for MSIS-data med Sykdomspulsen og ev. andre overvåkingssystemer
- Inkludere MSIS-data i kommunenes helseprofiler
- Sende en automatisk månedlig e-post til kommuneoverleger med MSIS- og Sykdomspulsen-data fra deres kommune og til andre aktører med data på aktuelt nivå (fylke, regioner, nasjonalt)
- Vurdere å sende regelmessige rapporter om meldingsdekning til aktuelle laboratorier, kommuneoverleger/smittevernleger, helseforetak og helsemyndigheter
- Tilrettelegge bedre for datatilgang for eksterne forskere, blant annet ved markedsføring på nettsidene, inkludert publisering av metaopplysninger.



## 5.2. Innrapportering

Elektronisk samhandling og informasjonsutveksling er forankret i overordnede strategier innenfor IKT i helsesektoren og helseregisterfeltet. Vi vet at mange klinikere synes dagens system med papirmeldinger er gammeldags og tungvint. Blir det enklere å melde vil sannsynligvis meldingsdekningen øke, datakvaliteten bli bedre og klinikere, kommunelger og andre vil få økt tillit til at MSIS-data er gode. Også personvern og informasjons-sikkerhet vil styrkes ved overgang fra papirbasert til elektronisk innrapportering.

Forslag til tiltak:

- Sørge for at alle laboratorier får på plass systemer for å sende meldinger om gruppe A-sykdommer (og etter hvert gruppe B) elektronisk til MSIS og Tuberkuloseregisteret
- Utrede alternative løsninger for elektronisk klinikermelding og sørge for at alle klinikere får mulighet til å sende MSIS-meldinger elektronisk
- Sørge for at alle laboratoriene sender papirskjema og/eller riktig lenke til meldingsskjemaene til rekvirerende lege som påminnelse om at sykdommen er meldingspliktig
- Utvikle elektronisk løsning for å forenkle og forbedre innrapportering av gruppe C-sykdommer
- Utrede om nåværende meldingsgang nedfelt i MSIS- og tuberkuloseforskriften hvor meldinger går både til kommuneleger og Folkehelseinstituttet er hensiktsmessig etter som elektronisk meldinger innføres.

## 5.3. Datakvalitet

I tillegg til å bedre informasjonen og infrastrukturen må Folkehelseinstituttet fortsette å purre på manglende meldinger fra klinikere. Purre-systemene våre kan utvides, forbedres og forenkles. I MSIS-forskriften § 2-6 står det at dersom meldingsskjema er mangelfullt utfyllt, skal avsenderen av skjema varsles, jf. helseregisterloven § 9 annet ledd annet punktum. Ved fortsatt mangelfull utfylling skal Fylkesmannen varsles. I merknader til forskriften står det at mangelfullt utfyllt skjema omfatter også ikke utfyllt skjema. Videre står det at ved fortsatt mangelfull utfylling av skjema skal Helsetilsynet i fylket varsles og at dersom det må gjøres gjentatte purringer (mer enn to), anses dette å være mangelfull utfylling av skjema.

Forslag til tiltak for å forenkle og forbedre puresystemene:

- Forsterke purringen på gruppe A-sykdommene; purre fortløpende og mer enn én gang per tilfelle
- Vurdere å purre på grunnlag av data fra Norsk pasientregister (NPR), Dødsårsaksregisteret og SYSVAK (for eksempel purre laboratoriet eller kliniker der NPR har en diagnose som ikke er registrert i MSIS)
- Vurdere å sende brev til kommuneoverleger med liste over pasienter i deres kommune som vi ikke har mottatt klinikermelding på og tilsvarende brev til helseforetaksledelse ved pasienter på sykehus
- Ved innføring av elektronisk laboratorie- og klinikermelding kan det bli aktuelt å utvikle et elektronisk puresystem

Andre tiltak som kan øke datakvaliteten:

- Forsterke kvalitetssikringen, blant annet ved rutinemessige koblinger mot Norsk pasientregister, Dødsårsaksregisteret og Nasjonalt vaksinasjonsregister
- Vurdere bedre metoder for overvåking av kroniske infeksjoner som hepatitt C
- Arbeidsgruppe ved Folkehelseinstituttet er i gang med å utrede felles løsninger og samordning av registre, laboratoriedatabaser og overvåkingssystemer på smittevernfeltet

#### **5.4. Juridiske tiltak**

Nasjonalt helseregisterprosjekt har i sin strategi og handlingsplan for 2012–2013 planlagt å starte arbeidet med å gjennomgå lovverket for helseregisterfeltet. Erfaringer viser at juridiske barrierer ofte forsinker gjennomføringen av viktige og ønskede prosesser og prosjekter, for eksempel bruk av registerdata i beredskapsøyemed og til forskning. Dette gjelder også MSIS. En stor utfordring er for eksempel gruppe B-sykdommene som skal meldes aidentifisert. Systemet er nå så ressurskrevende og personavhengig at man vanskelig kan forestille seg at kvaliteten kan opprettholdes på samme nivå noe særlig lenger, både med henblikk på dobbeltmeldinger og purring av manglende meldinger. Folkehelseinstituttet ønsker en utredning av om overvåkingen av disse infeksjonene kan foregå på en mer hensiktsmessig måte, samtidig som man ivaretar personvernet og informasjonssikkerheten på en god måte.



# VEDLEGG

# Vedlegg 1: Meldte tilfeller MSIS 2012 på fylkes- og kommunenivå

MSIS - ÅRSSTATISTIKK 2012

(Gruppe A, B og C-sykdommer)

HELE LANDET

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedetsfylke. For prionsykdommer dødsår 2012.

	Hele landet	Østfold	Akershus	Oslo	Hedmark	Oppland	Buskerud	Vestfold	Telemark	Aust-Agder	Vest-Agder	Rogaland	Hordaland	Segn og Fjordane	Møre og Romsdal	Sør-Trøndelag	Nord-Trøndelag	Nordland	Trøndelag	Finmark	Utenfor fastlandet	Ukjent fylke
Aids	25	1	2	11	2	1	0	0	0	0	1	0	5	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	179	329	408	79	107	170	140	91	49	103	323	345	52	76	250	63	93	54	22	0	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	1026	1822	3655	621	659	794	981	662	357	660	1754	1779	365	1024	1411	495	1401	1085	581	0	357
Cryptosporidose	4	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	3	6	4	0	0	1	2	1	0	1	2	3	0	1	1	0	2	0	3	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt *	373	4	39	36	13	12	24	10	4	17	118	12	7	0	5	34	12	4	16	6	0	0
Ekinokokkose	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekktufus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	7	5	41	7	8	7	5	9	2	1	15	37	2	5	19	2	2	5	0	0	0
Gonore	443	14	43	232	1	2	12	14	7	1	3	21	23	1	9	22	1	21	12	4	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	1	6	15	0	2	0	1	2	0	1	4	1	1	1	1	0	0	4	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	5	5	7	0	0	2	4	4	3	0	1	4	0	8	1	0	1	1	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	36	62	179	15	11	30	22	9	8	17	56	39	19	21	42	15	50	21	7	0	0
Hepatitt C	1513	122	128	256	55	48	62	126	69	33	63	155	148	9	55	71	23	44	32	12	0	2
Hivinfeksjon	242	7	18	88	12	6	12	6	6	4	6	17	17	3	14	10	3	8	4	1	0	0
Influenza A (H1N1)	39	2	6	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	10	6	0	8	1	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	295	536	491	167	193	203	359	136	210	94	201	313	57	254	317	73	242	57	49	0	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	3	0	2	1	1	2	0	0	2	4	6	5	1	1	0	1	0	1	0	0
Legionellose	23	2	1	1	0	0	0	3	0	0	1	2	4	0	1	5	1	2	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0	3	7	2	2	1	1	0	0	2	3	2	1	0	2	2	2	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	9	18	5	0	1	11	13	18	25	32	29	40	11	25	13	3	1	1	0	0	0
Malaria	37	3	4	10	0	0	1	0	1	0	2	0	4	2	0	4	0	3	3	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Mittbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	28	71	109	10	9	34	30	19	13	15	49	62	15	30	26	9	18	21	7	0	0
MRSA-smittebærertilstand	622	26	81	186	8	18	39	18	8	7	32	25	53	17	26	24	11	20	16	7	0	0
Nephropathia epidemica	13	0	1	1	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebærertilstand	11	2	2	3	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	67	0	4	0	0	1	3	0	0	0	2	84	2	1	1	0	1	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	1	1	4	0	0	2	0	0	0	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	96	128	145	41	31	60	57	36	30	50	137	176	34	92	84	38	57	60	19	0	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	1	8	26	2	2	3	1	2	0	0	13	12	0	0	1	2	1	3	0	0	0
Syfilis	110	1	11	70	3	2	2	1	1	0	1	0	6	0	4	4	1	0	2	1	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	12	22	27	2	6	6	8	4	2	1	12	14	2	4	8	2	4	1	0	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	14	16	31	11	8	12	6	3	2	7	21	26	3	4	17	5	11	4	3	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	6	8	8	8	6	9	5	2	0	2	2	12	1	1	2	1	0	2	3	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	1	5	0	1	2	1	2	0	0	4	2	0	2	0	1	1	1	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	24	85	81	29	20	38	41	14	13	26	42	68	14	17	29	23	34	17	11	0	0
Tetanus	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	29	33	95	11	17	19	10	11	6	13	31	26	8	6	7	12	20	20	2	0	0
Tularemi	50	1	3	0	7	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	5	4	3	18	0	0
Tyfoidefeber	13	1	3	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet **	270	30	38	52	6	7	11	29	18	17	15	1	4	0	4	15	4	11	5	3	0	0
Yersiniøse	43	1	4	7	1	2	2	1	2	0	2	5	5	1	3	1	1	4	1	0	0	0
<b>Totalt</b>	<b>37439</b>	<b>2057</b>	<b>3554</b>	<b>6319</b>	<b>1118</b>	<b>1188</b>	<b>1577</b>	<b>1900</b>	<b>1142</b>	<b>800</b>	<b>1277</b>	<b>2947</b>	<b>3331</b>	<b>626</b>	<b>1706</b>	<b>2438</b>	<b>810</b>	<b>2077</b>	<b>1453</b>	<b>760</b>	<b>0</b>	<b>359</b>

\*E. coli-enteritt forårsaket av: EHEC 75, EIEC 7, ETEC 11, EPEC 238 (hvorav 119 atypiske EPEC), andre 3.

Virale infeksjoner i sentralnervesystemet: enterovirus ina 174, herpes simplex virus 37, TBE-virus 7, varicella zoster-virus 43, JC-virus 3, parechovirus 7.

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller per 100 000 innbyggere meldt MSIS med diagnostidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedsfylke. For prionsykdommer dødsår 2012.

	Antall hele landet	Hele landet	Østfold	Akershus	Oslo	Hedmark	Oppland	Buskerud	Vestfold	Telemark	Aust-Agder	Vest-Agder	Rogaland	Hordaland	Soenn og Fjordane	Møre og Romsdal	Sør-Trøndelag	Nord-Trøndelag	Nordland	Troms	Finmark
Aids	25	0,5	0,4	0,4	1,8	1	0,5	0	0	0	0	0,6	0	1	0	0	0,3	0,7	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0,1	0	0	0,3	0	0	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	57,9	63,4	57,9	65,2	40,8	57,2	63,1	58,6	53,3	43,4	58,3	71,2	69,1	47,9	29,3	82,4	46,9	38,8	33,6	29,5
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	431,0	369,0	328,0	591,0	322,0	352,0	299,0	415,0	389,0	320,0	379,0	396,0	363,0	337,0	399,0	474,0	371,0	588,0	684,0	787,0
Cryptosporidose	4	0,1	0	0,2	0	0	0	0,4	0	0	0,9	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	0,6	1,1	1,1	0,6	0	0	0,4	0,8	0,6	0	0,6	0,4	0,6	0	0,4	0,3	0	0,8	0	4
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	7,4	1,4	6,9	5,7	6,7	6,4	8,9	4,2	2,3	15,1	66,8	2,6	1,4	0	1,9	11,2	8,9	1,7	10	8
Ekinokokkose	2	< 0,1	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	3,5	2,5	0,9	6,5	3,6	4,3	2,6	2,1	5,3	1,8	0,6	3,3	7,4	1,8	1,9	6,3	1,5	0,8	3,1	0
Gonore	443	8,8	5,0	7,6	37	0,5	1,1	4,5	5,9	4,1	0,9	1,7	4,6	4,6	0,9	3,5	7,2	0,7	8,8	7,5	5,4
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	0,8	0,4	1,1	2,4	0	1,1	0	0,4	1,2	0	0,6	0,9	0,2	0,9	0,4	0,3	0	0	2,5	0
Hepatitt B, akutt	46	0,9	1,8	0,9	1,1	0	0	0,7	1,7	2,3	2,7	0	0,2	0,8	0	3,1	0,3	0	0,4	0,6	0
Hepatitt B, kronisk	659	13	12,7	10,9	28,6	7,7	5,9	11,1	9,2	5,3	7,1	9,6	12,3	7,8	17,5	8,1	13,8	11,2	20,9	13,1	9,4
Hepatitt C	1513	29,9	43,2	22,5	40,9	28,4	25,6	23,0	52,7	40,4	29,2	35,7	34,2	29,6	8,3	21,2	23,4	17,1	18,4	19,9	16,1
Hivinfeksjon	242	4,8	2,5	3,2	14,1	6,2	3,2	4,5	2,5	3,5	3,5	3,4	3,7	3,4	2,8	5,4	3,3	2,2	3,3	2,5	1,3
Influenza A (H1N1)	39	0,8	0,7	1,1	0,3	0,5	0	0	0	0	0	0,6	0	0,2	0,9	3,8	0	3,3	0,6	0	0
Influenza, virus med pandemisk pote	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	83,9	104,4	94,4	78,4	86,3	103,1	75,3	150,1	79,6	186,1	53,2	44,3	62,6	52,5	97,8	104,5	54,3	101	35,5	65,6
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0,6	0	0,5	0	1,0	0,5	0,4	0,8	0	0	1,1	0,9	1,2	4,6	0,4	0,3	0	0,4	0	1,3
Legionellose	23	0,5	0,7	0,2	0,2	0	0	0	1,3	0	0	0,6	0,4	0,8	0	0,4	1,6	0,7	0,8	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0,6	0	0,5	1,1	1,0	1,1	0,4	0,4	0	0	1,1	0,7	0,4	0,9	0	0,7	1,5	0,8	0	0
Lyme borreliose	255	5,0	3,2	3,2	0,8	0	0,5	4,1	5,4	10,5	22,2	18,1	6,4	8	10,1	9,6	4,3	2,2	0,4	0,6	0
Malaria	37	0,7	1,1	0,7	1,6	0	0	0,4	0	0,6	0	1,1	0	0,8	1,8	0	1,3	0	1,3	1,9	0
Meslinger	4	0,1	0	0	0	0	1,1	0	0	0	0	0	0	0,2	0	0	0,3	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	11,4	9,9	12,5	17,4	5,2	4,8	12,6	12,5	11,1	11,5	8,5	10,8	12,4	13,8	11,5	8,6	6,7	7,5	13,1	9,4
MRSA-smittebæretilstand	622	12,3	9,2	14,3	29,7	4,1	9,6	14,5	7,5	4,7	6,2	18,1	5,5	10,6	15,7	10	7,9	8,2	8,4	10	9,4
Nephropathia epidemica	13	0,3	0	0,2	0,2	0,5	1,1	0	0	0	0	1,1	0	0	0	0	0	2,1	0,6	0	0
Paratyfoidefeber	7	0,1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0,1	0	0	0,5	0	0	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebæretilstand	11	0,2	0,7	0,4	0,5	0,5	0	0,4	0	0	0	0	0,2	0,2	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	3,3	23,7	0	0,6	0	0	0,4	1,3	0	0	0	0,4	16,8	1,8	0,4	0,3	0	0,4	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0,3	0,4	0,2	0,6	0	0	0,7	0	0	0	1,1	0,2	0	0	0,3	0,7	0	0	0	0
Røde hunder	1	< 0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	27,1	34,0	22,5	23,2	21,2	16,6	22,3	23,8	21,1	26,6	28,3	30,2	35,2	31,3	35,4	27,7	28,3	23,8	37,4	25,5
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	1,5	0,4	1,4	4,2	1,0	1,1	1,1	0,4	1,2	0	0	2,9	2,4	0	0	0,3	1,5	0,4	1,9	0
Syfilis	110	2,2	0,4	1,9	11,2	1,5	1,1	0,7	0,4	0,6	0	0,6	0	1,2	0	1,5	1,3	0,7	0	1,2	1,3
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	2,7	4,2	3,9	4,3	1,0	3,2	2,2	3,3	2,3	1,8	0,6	2,6	2,8	1,8	1,5	2,6	1,5	1,7	0,6	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	4,0	5,0	2,8	5	5,7	4,3	4,5	2,5	1,8	1,8	4	4,6	5,2	2,8	1,5	5,6	3,7	4,6	2,5	4
Syst. H. influenzae-sykdom	78	1,5	2,1	1,4	1,3	4,1	3,2	3,3	2,1	1,2	0	1,1	0,4	2,4	0,9	0,4	0,7	0,7	0	1,2	4
Syst. meningokokksykdom	24	0,5	0,4	0,2	0,8	0	0,5	0,7	0,4	1,2	0	0	0,9	0,4	0	0,8	0	0,7	0,4	0,6	0
Syst. pneumokokksykdom	626	12,4	8,5	15	12,9	15,0	10,7	14,1	17,1	8,2	11,5	14,7	9,3	13,6	12,9	6,5	9,6	17,1	14,2	10,6	14,7
Tetanus	1	< 0,1	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	7,4	10,3	5,8	15,2	5,7	9,1	7,1	4,2	6,4	5,3	7,4	6,8	5,2	7,4	2,3	2,3	8,9	8,4	12,5	2,7
Tularemi	50	1,0	0,4	0,5	0	3,6	1,1	0	0	0,6	0	0	0	0	0	0,4	1,6	3,7	1,7	1,9	24,1
Tyfoidefeber	13	0,3	0,4	0,5	0,8	0	0	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0,4	0,3	0	0,4	0	0
Vestniffeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner sentralnervesystem	270	5,3	10,6	6,7	8,3	3,1	3,7	4,1	12,1	10,5	15,1	8,5	0,2	0,8	0	1,5	4,9	3	4,6	3,1	4
Yersiniose	43	0,8	0,4	0,7	1,1	0,5	1,1	0,7	0,4	1,2	0	1,1	1,1	1	0,9	1,2	0,3	0,7	1,7	0,6	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Aremark	Askim	Eidsberg	Fredrikstad	Halden	Hobøl	Hvaler	Marker	Moss	Rakkestad	Rygge	Rømskog	Råde	Sarpsborg	Skiptvet	Spydeberg	Trøgstad	Våler	Østfold Ina	
Aids	25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bruceellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	179	1	12	4	54	11	2	2	1	19	2	15	1	3	38	2	4	2	2	4	4
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	1026	1	59	41	360	120	12	14	8	76	14	23	3	21	231	5	11	14	13	0	
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	4	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekktufus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	2	1	1
Gonore	443	14	0	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	5	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	36	0	1	2	13	0	2	0	0	5	0	1	0	1	2	1	0	0	3	5	5
Hepatitt C	1513	122	1	8	7	29	17	0	1	0	14	2	7	0	2	21	2	0	2	6	3	3
Hivinfeksjon	242	7	0	0	0	2	1	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Influenza A (H1N1)	39	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	295	0	27	20	85	17	8	5	0	33	2	24	0	16	35	4	8	1	9	1	1
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	9	0	0	0	4	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Malaria	37	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	28	0	2	1	7	5	0	0	0	2	1	1	0	0	8	1	0	0	0	0	0
MRSA-smittebærettilstand	622	26	0	1	1	6	4	0	0	0	3	0	2	0	0	1	0	2	0	2	4	4
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/smittebærettilstand	11	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	67	0	3	6	7	6	0	1	1	10	3	3	0	2	17	3	1	1	2	1	1
Resistent gram negativ stav	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	96	0	8	7	26	14	1	0	0	4	8	4	0	2	14	1	1	1	3	2	2
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	12	1	1	0	2	1	0	0	0	4	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	14	0	2	0	5	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	0	0	0	1	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	6	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	24	0	2	0	7	1	0	0	0	4	0	3	0	0	6	0	0	0	0	1	1
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	29	-	0	0	5	0	-	-	-	2	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	20
Tularemi	50	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	30	0	1	0	11	1	0	1	0	2	0	1	0	2	9	0	2	0	0	0	0
Yersiniøse	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Asker	Aurskog-Høland	Bærum	Eidsvoll	Enebakk	Fet	Frogn	Gjerdrum	Hurdal	Lørenskog	Nannestad	Nes	Nesodden	Nittedal	Oppegård	Rælingen	Skedsmo	Ski	Sørum	Ullensaker	Vestby	Ås	Akershus lna
Aids	25	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	329	43	5	78	12	2	3	8	4	0	26	3	9	5	15	23	5	29	20	7	17	4	10	1
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	1822	146	50	661	57	39	39	29	17	6	98	28	38	35	61	56	48	147	86	35	66	23	57	0
Cryptosporidose	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	1	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	39	1	2	4	3	0	2	0	0	0	4	1	6	1	0	2	0	4	3	0	2	0	4	0
Ekinokokkose	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Flekktufus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0
Gonore	443	43	4	0	11	1	2	0	1	0	2	2	4	0	2	0	2	0	4	1	1	5	0	0	1
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	62	13	1	13	1	0	0	0	1	0	4	1	2	0	0	3	2	7	5	0	4	2	3	0
Hepatitt C	1513	128	20	2	22	6	1	1	5	0	0	6	4	4	5	5	2	6	11	8	2	11	3	4	0
Hivinfeksjon	242	18	2	0	4	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	2	1	1	0	2	0
Influenza A (H1N1)	39	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	536	54	7	124	7	3	25	9	0	29	7	10	45	19	31	13	55	37	5	13	23	13	0	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	18	4	0	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0
Malaria	37	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	71	8	0	18	0	1	0	3	0	0	5	0	4	0	7	3	5	4	2	1	6	3	1	0
MRSA-smittebæretilstand	622	81	9	1	18	2	1	2	2	0	0	10	0	1	1	10	1	0	8	3	0	9	1	1	1
Nephropathia epidemica	13	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebæretilstand	11	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	128	20	2	33	3	0	3	1	1	1	9	3	3	2	5	5	2	15	6	2	5	2	5	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	8	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Syfilis	110	11	1	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	0	
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	22	1	2	2	1	2	0	1	0	0	0	0	4	1	0	0	1	2	2	1	1	0	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	16	1	1	2	1	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	3	1	1	0	0	1	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	8	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	85	8	1	23	3	2	2	2	0	0	4	1	4	3	5	3	1	8	6	3	2	1	3	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	33	6	0	7	1	1	0	0	0	0	4	0	0	0	1	1	0	6	2	1	2	0	1	0
Tularemi	50	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tyfoidefeber	13	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	38	2	2	6	1	0	2	3	1	0	3	1	0	1	0	2	0	4	2	2	1	1	3	1
Yersinose	43	4	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedsbydel. Aids, genital chlamydiainfeksjon, gonoré, hivinfeksjon og syfilis ikke på bydelsnivå.

	Land	Fylket	Gamle Oslo	Grünerløkka	Sagene	St.Hanshaugen	Frogner	Ullern	Vestre Aker	Nordre Aker	Bjerke	Gronud	Stovner	Alna	Østernsjø	Nordstrand	Søndre Nordstrand	Marka	Sentrum	Oslo lina	
Aids	25	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	408	18	12	56	26	12	37	20	43	0	0	28	30	26	21	14	26	31	8	8
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	3655	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3655
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-ønteritt	373	36	1	3	3	2	2	1	4	2	0	0	5	3	1	0	1	3	4	1	1
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	41	2	1	5	4	0	7	3	0	0	0	3	4	2	1	2	2	3	2	2
Gonore	443	232	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	232
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	15	1	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	0	1	2	0	0
Hepatitt B, akutt	46	7	0	0	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	179	11	5	3	6	8	15	9	0	0	0	5	6	5	15	6	0	4	81	81
Hepatitt C	1513	256	28	14	12	29	10	22	5	8	0	1	22	13	10	15	6	6	8	47	47
Hivinfeksjon	242	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88
Influenza A (H1N1)	39	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk pote	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	491	33	16	26	27	18	23	68	65	0	1	16	15	26	40	29	35	46	7	7
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	7	0	0	2	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Lyme borreliose	255	5	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Malaria	37	10	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	2
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	109	5	8	4	11	13	4	7	6	0	0	5	12	4	6	3	5	9	7	7
MRSA-smittebærertilstand	622	186	19	14	8	20	12	5	8	0	2	6	5	11	9	2	10	8	27	27	27
Nephropathia epidemica	13	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	6	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Poliomyelitt	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebærertilstand	11	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	4	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	145	19	6	6	17	7	10	6	9	1	0	10	12	7	3	8	8	13	3	3
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	26	2	0	2	4	2	3	1	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0	0	0
Syfilis	110	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	27	2	0	2	5	0	3	0	2	0	0	1	3	3	2	0	0	2	2	2
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	31	5	0	4	1	3	3	2	1	0	0	3	2	0	1	0	1	4	1	1
Syst. H. influenzae-sykdom	78	8	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	5	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	81	5	4	6	4	2	4	5	7	2	0	8	4	6	3	6	5	4	6	6
Tetanus	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	95	8	11	2	15	7	6	1	2	0	1	13	4	2	8	2	4	6	3	3
Tularemi	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	5	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesyst	270	52	1	2	1	4	3	9	3	8	0	0	6	4	0	4	0	3	3	1	1
Yersinirose	43	7	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	2

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Alvdal	Eidskog	Elverum	Engerdal	Folldal	Grue	Hamar	Kongsvinger	Løten	Nord-Odal	Os	Rendalen	Ringsaker	Stange	Stor-Elvdal	Sør-Odal	Tolga	Trysil	Tynset	Våler	Åmot	Åsnes	Hedemark lna
Aids	25	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	79	1	0	13	1	1	1	14	6	3	2	0	0	12	9	0	4	1	3	3	0	1	4	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	621	3	19	80	3	3	5	127	65	13	7	2	5	129	54	5	13	3	16	12	22	11	24	0
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	13	0	2	2	0	0	0	1	0	0	3	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Ekinokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekktufus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	7	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	15	0	0	2	1	0	0	2	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0	5	0	0	0
Hepatitt C	1513	55	0	1	5	0	0	1	11	6	1	1	0	1	9	2	1	1	0	0	0	9	5	1	0
Hivinfeksjon	242	12	-	-	3	-	-	-	2	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Influensa A (H1N1)	39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Influensa, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	167	6	1	19	0	5	0	32	5	4	0	1	2	34	17	2	2	2	5	12	15	2	1	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Legionellose	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	10	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	0	1	0	1	0	0	0	2	0
MRSA-smittebærestilstand	622	8	0	0	1	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Nephropathia epidemica	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebærestilstand	11	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	41	0	0	4	0	0	2	7	0	1	4	0	0	7	6	0	1	0	4	1	0	0	4	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	11	0	0	1	0	1	0	2	1	0	0	1	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	8	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	1	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	29	1	1	4	0	0	0	4	1	3	1	1	0	4	2	2	0	0	3	1	0	0	1	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	11	-	-	1	-	-	-	2	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Tularemi	50	7	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	6	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Yersiniose	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker







Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Andebu	Hof	Holmestrand	Horten	Lardal	Larvik	Nøtterøy	Re	Sande	Sandefjord	Stokke	Svelvik	Tjøme	Tonsberg	Vestfold lna
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	140	2	1	7	6	5	26	12	4	2	23	10	2	3	37	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	981	20	4	34	143	7	102	82	24	17	154	44	11	21	318	0
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-øteritt	373	10	1	0	1	0	0	1	2	0	0	1	1	0	0	3	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	1	0
Gonore	443	14	0	0	0	1	0	1	1	0	0	6	2	1	0	2	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	4	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	22	0	0	1	2	0	7	0	0	0	7	1	0	1	3	0
Hepatitt C	1513	126	0	1	5	21	1	20	14	7	1	28	1	1	2	24	0
Hivinfeksjon	242	6	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	3	0
Influenza A (H1N1)	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	359	12	0	7	26	2	80	19	9	10	136	16	0	2	39	1
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Legionellose	23	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Lyme borreliose	255	13	0	0	0	4	1	2	2	0	0	2	0	0	0	2	0
Malaria	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	30	0	0	1	4	0	7	2	2	1	7	0	1	0	4	1
MRSA-smittebærertilstand	622	18	1	0	0	4	0	3	1	3	0	3	0	0	0	3	0
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebærertilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	57	2	2	3	8	2	7	2	2	1	13	3	0	2	10	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	8	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	0	1	0	1	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	6	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	0	1	0	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	5	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	41	2	0	2	5	0	10	4	3	1	6	1	1	0	6	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	10	-	-	0	1	-	4	0	-	-	1	2	-	-	1	1
Tularemi	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	29	1	0	0	2	1	9	5	0	0	5	1	0	0	5	0
Yersiniose	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Bamble	Bø	Drangedal	Fyresdal	Hjartdal	Kragerø	Kviteseid	Nissedal	Nome	Notodden	Porsgrunn	Sauherad	Seljord	Siljan	Skien	Tinn	Tokke	Vinje	Telemark i na
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	91	8	3	1	0	0	3	2	1	4	2	23	1	3	0	32	4	2	2	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	662	46	23	8	4	2	40	7	4	19	39	144	11	5	7	269	12	6	16	0
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	9	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0
Gonore	443	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0	0	0	0	1	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	9	2	0	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Hepatitt C	1513	69	7	1	1	0	0	3	0	0	4	6	22	1	0	1	18	1	2	2	0
Hivinfeksjon	242	6	0	-	-	-	-	3	-	-	-	1	0	-	-	-	1	-	-	-	1
Influenza A (H1N1)	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	136	20	2	2	0	8	18	2	3	5	25	8	3	1	0	31	1	5	2	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borelliose	255	18	5	0	0	0	0	1	0	0	1	0	5	0	0	0	6	0	0	0	0
Malaria	37	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	19	2	0	0	0	0	2	0	0	1	1	7	0	1	1	4	0	0	0	0
MRSA-smittebæretilstand	622	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	4	0	0	0	0
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebæretilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	36	2	1	1	0	0	7	0	1	1	0	8	0	1	0	12	1	1	0	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	14	0	1	1	0	0	0	1	0	1	2	2	1	0	0	3	2	0	0	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	11	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	1	-	-	5	-	-	-	1
Tularemi	50	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1	1	0	9	0	0	0	0
Yersiniose	43	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Arendal	Birkenes	Bygland	Bykle	Eve og Hornnes	Froland	Gjerstad	Grimstad	Iveland	Lillesand	Risør	Tvedestrand	Valle	Vegårshei	Amlil	Aust-Agder Ina
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	49	21	1	0	0	1	1	0	7	2	8	2	4	1	1	0	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	357	146	16	2	2	9	14	4	68	1	23	35	23	7	4	3	0
Cryptosporidose	4	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-øteritt	373	17	7	1	0	2	0	1	0	2	0	1	3	0	0	0	0	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flektyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	8	2	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Hepatitt C	1513	33	19	1	1	0	0	2	0	5	0	1	2	2	0	0	0	0
Hivinfeksjon	242	6	0	-	-	-	-	-	-	0	-	1	-	-	-	-	-	5
Influenza A (H1N1)	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	210	69	4	3	6	1	16	8	23	0	23	36	14	3	0	3	1
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	25	9	2	0	0	0	0	4	0	2	2	5	0	1	0	0	0
Malaria	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	13	4	2	0	0	0	0	0	3	0	2	2	0	0	0	0	0
MRSA-smittebæretilstand	622	7	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebæretilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	30	12	1	0	0	0	1	0	4	0	4	2	5	0	0	1	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	13	6	0	1	0	0	0	0	3	1	1	0	0	0	1	0	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	6	3	-	-	-	-	-	-	0	-	0	-	-	-	-	-	3
Tularemi	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	17	8	2	0	0	0	1	0	1	1	3	0	0	0	0	1	0
Yersinirose	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker.

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Audnedal	Farsund	Flekkefjord	Hægebostad	Kristiansand	Kvinesdal	Lindesnes	Lyngdal	Mandal	Marnardal	Sirdal	Songdalen	Segne	Vennesla	Aseral	Vest-Agder ina
Aids	25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bruceellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	103	2	5	6	0	48	3	1	3	11	1	1	3	5	11	3	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	660	5	36	20	0	379	18	12	22	55	11	5	24	34	39	0	0
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	118	1	0	1	0	28	0	1	1	3	0	3	2	2	72	4	0
Ekinokokkose	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	3	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	17	0	0	1	0	10	0	0	0	3	0	1	1	1	0	1	0
Hepatitt C	1513	63	0	4	5	1	25	2	2	8	4	0	1	3	3	5	0	0
Hivinfeksjon	242	6	-	-	-	-	3	-	-	-	1	-	-	-	1	0	-	1
Influenza A (H1N1)	39	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	94	1	1	1	0	55	1	2	4	12	3	2	1	7	4	0	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Legionellose	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Lyme borreliose	255	32	0	3	3	0	9	2	2	2	4	0	0	3	2	2	0	0
Malaria	37	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mittbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	15	0	1	0	2	3	0	0	1	0	1	1	0	2	4	0	0
MRSA-smittebæretilstand	622	32	0	1	0	0	21	0	1	1	3	0	0	1	1	3	0	0
Nephropathia epidemica	13	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebæretilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	50	1	5	2	1	26	0	1	2	6	1	0	0	2	3	0	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	7	0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	26	0	3	1	0	14	1	0	0	4	0	0	1	1	1	0	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	13	-	-	-	-	9	-	-	-	0	-	-	-	1	1	-	2
Tularemi	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	15	0	1	0	0	7	0	0	1	1	0	0	0	1	4	0	0
Yersiniose	43	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker



## MSIS - ÅRSSTATISTIKK 2012 (Gruppe A, B og C-sykdommer) 12 - HORDALAND FYLKE 1:2

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Aske	Austevoll	Austrheim	Bergen	Bømlo	Eidfjord	Etne	Fedje	Filjar	Fjell	Fusa	Granvin	Jondal	Kvam	Kvinherad	Lindås	Masfjorden
Aids	25	5	0	-	-	3	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0	-
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bruceellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	345	16	3	4	213	7	0	2	1	1	14	1	0	0	9	11	12	3
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	1779	77	16	4	1152	38	5	7	1	10	83	3	1	6	17	34	37	3
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-øteritt	373	7	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	37	0	1	0	26	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0
Gonore	443	23	1	0	0	19	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	4	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	39	4	0	0	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt C	1513	148	9	0	0	103	3	0	0	0	1	7	0	0	0	3	0	2	0
Hivinfeksjon	242	17	0	-	-	10	1	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0	-
Influenza A (H1N1)	39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk pot	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	313	20	3	1	170	3	2	0	0	0	21	15	0	0	4	16	14	2
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	6	1	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	4	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borrellose	255	40	1	1	0	18	2	0	0	0	0	3	0	0	1	1	2	1	0
Malaria	37	4	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	62	1	0	2	40	2	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	0
MRSA-smittebærentilstand	622	53	0	0	1	37	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebærentilstand	11	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	84	8	1	0	53	0	0	0	0	1	4	0	0	0	1	1	4	1
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	176	10	2	0	86	6	0	2	2	1	9	0	0	0	6	4	8	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	12	4	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Syfilis	110	6	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	14	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	26	0	0	0	21	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	12	0	1	0	6	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	68	1	0	0	42	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3	2	2	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	26	0	-	-	20	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0	-
Tularemi	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesyst	270	4	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniose	43	5	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Meland	Modalen	Odda	Os	Osterøy	Radøy	Samnanger	Stord	Sund	Sveio	Tysnes	Ullensvang	Ulvik	Vaksdal	Voss	Øygarden	Hordaland inna
Aids	25	2	-	-	-	0	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	0	-	2
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bruceellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	48	2	0	2	10	7	2	0	8	0	0	2	1	0	3	10	1	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	285	26	1	22	53	14	7	3	67	18	14	9	4	2	4	25	16	0
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	5	0	0	0	1	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	11	0	0	2	2	0	0	2	1	1	0	2	0	0	1	0	0	0
Hepatitt C	1513	20	2	0	1	4	3	0	0	1	2	1	1	0	0	4	1	0	0
Hivinfeksjon	242	6	-	-	-	0	-	-	-	0	-	-	-	-	-	2	-	4	-
Influenza A (H1N1)	39	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk pot	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	42	10	0	1	12	2	2	0	1	6	1	1	0	0	1	3	1	1
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	10	1	0	0	3	0	0	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Malaria	37	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	12	0	0	0	3	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1
MRSA-smittebæretilstand	622	12	0	0	0	3	1	6	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebæretilstand	11	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	10	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	40	2	0	0	10	2	5	0	6	1	2	2	1	1	2	3	2	1
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	15	2	0	1	5	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	6	-	-	-	2	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	0	-	4
Tularemi	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesyst	270	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniose	43	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker





Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Aukra	Aure	Averøy	Eide	Fræna	Giske	Gjemnes	Halsa	Haram	Hareid	Herøy	Kristiansund	Midsund	Molde	Neset	Norddal	Rauma	Rindal	Sande
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	76	2	3	4	2	2	0	0	0	3	1	1	13	0	13	1	1	7	1	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	1024	24	18	15	12	56	21	6	9	24	21	17	126	14	134	10	6	33	7	7
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	5	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Gonore	443	9	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	8	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	21	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	3	0	1	0	0	0	0	0
Hepatitt C	1513	55	1	0	0	1	3	0	0	0	0	2	2	16	0	3	0	0	1	0	0
Hivinfeksjon	242	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	-	-	-	-	-
Influenza A (H1N1)	39	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	254	1	0	2	4	26	5	4	4	24	2	8	22	11	47	5	0	12	0	1
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	25	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	1	0	0	1	0	2
Malaria	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	30	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0
MRSA-smittebærrtilstand	622	26	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	1	0	0	0	0
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PRP-infeksjon/-smittebærrtilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	92	0	0	1	0	8	3	0	0	4	1	6	7	1	8	0	1	3	1	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	17	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	2	1	3	0	0	0	0	1
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
Tularemi	50	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Yersinose	43	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

## MSIS - ÅRSSTATISTIKK 2012 (Gruppe A, B og C-sykdommer) 15 - MØRE OG ROMSDAL FYLKE 2:2

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Sandøy	Skodje	Smøla	Stordal	Stranda	Sula	Sunnal	Surnadal	Sykkylven	Tingvoll	Ulstein	Vanylven	Vestnes	Volda	Ørskog	Ørsta	Alesund	Møre og Romsdal	ina
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	22	1	0	1	0	1	2	4	2	0	0	0	0	0	1	0	6	4	0	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	464	5	14	8	0	19	30	32	32	21	6	14	10	20	36	7	22	188	0	0
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	3	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekktufus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitt B, akutt	46	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	14	0	0	0	0	0	1	2	0	2	1	0	0	3	1	0	0	4	0	0
Hepatitt C	1513	26	0	0	0	0	0	2	5	1	2	1	1	0	0	2	2	0	10	0	0
Hivinfeksjon	242	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	11	0
Influenza A (H1N1)	39	7	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	76	0	2	0	1	5	4	7	4	3	2	4	2	6	4	1	10	21	0	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	12	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2	0	1	0	0	0	3	1	0
Malaria	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	21	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	6	0	5	8	0	0
MRSA-smittebærertilstand	622	16	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	8	0	3	2	1	0
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PRP-infeksjon/-smittebærertilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	48	2	2	0	1	5	4	1	0	1	1	2	0	1	5	1	5	17	0	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	2	2	0
Tularemi	50	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Yersiniose	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Agdenes	Bjugn	Freya	Hemme	Hitra	Holtålen	Klæbu	Malvik	Meidal	Melhus	Midthre Gauldal	Oppdal	Orkdal	Osen	Rennebu	Rissa	Roan	Røros	Selbu	Skaun	Snillfjord	Trondheim	Tydal	Ørland	Afjord	Sør-Trøndelag i
Aids	25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Campylobacteriose	2933	250	1	2	2	1	1	0	7	5	2	9	5	12	7	0	1	3	0	9	1	9	0	169	1	2	1	
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	1411	15	21	12	14	17	5	17	45	19	48	22	13	61	4	6	17	4	29	12	36	1	951	3	22	17	
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Denguefeber	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
E. coli-enteritt	373	34	0	0	0	1	0	0	5	0	2	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	19	0	0	0		
Ekinokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Flekktufus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Giardiasis	179	19	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	1	1	0	0	11	0	0	0		
Gonore	443	22	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	17	0	0	0		
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Hepatitt A	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Hepatitt B, akutt	46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Hepatitt B, kronisk	659	42	0	0	0	4	3	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0		
Hepatitt C	1513	71	0	0	1	1	2	0	1	0	1	1	0	1	7	0	0	0	0	1	0	1	0	54	0	0		
Hivinfeksjon	242	10	-	-	-	-	-	-	0	-	0	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	3		
Influenza A (H1N1)	39	6	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0		
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Kikhoste	4247	317	2	1	0	7	1	6	15	11	0	22	6	2	28	1	3	20	0	23	1	6	11	149	0	0		
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Kusma	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Legionellose	23	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0		
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Listeriose	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Lyme borreliose	255	13	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7	0	1		
Malaria	37	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0		
Meslinger	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
MRSA-infeksjon	575	26	0	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	17	0	0	0		
MRSA-smittebærentilstand	622	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	19	0	1	0		
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PRP-infeksjon-/smittebærentilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Resistent enterokokk	166	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Resistent gram negativ stav	13	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Salmonellose	1371	84	0	1	1	4	0	0	4	2	3	3	0	1	3	0	1	4	0	1	2	2	0	52	0	0		
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Shigellose	77	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Syfilis	110	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0		
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	8	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0		
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	17	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0		
Syst. H. influenzae-sykdom	78	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Syst. meningokokksykdom	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Syst. pneumokokksykdom	626	29	1	0	0	0	0	0	2	0	1	1	1	1	1	0	2	0	4	1	0	1	14	0	0	1		
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tuberkulose	376	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tularemi	50	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1		
Tyfoidefeber	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0		
Yersinirose	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker.

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Flåtanger	Fosnes	Frosta	Gronng	Heylandet	Inderøy	Leka	Leksvik	Levang	Lierne	Meråker	Mosvik	Namdalseid	Namsos	Namsskogan	Nærøy	Overhalla	Reyvik	Snåsa	Steinkjer	Stjørdal	Verdal	Verran	Vikna	Nord-Trøndelag
Aids	25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bruceillose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	63	0	0	2	0	1	6	0	2	10	0	1	0	2	6	0	3	4	0	2	5	13	4	1	0	1
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	495	1	2	5	8	2	22	2	2	8	82	2	10	5	43	5	27	13	2	7	77	81	56	11	22	
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Denguefeber	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	12	0	0	0	0	1	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	
Ekinokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Flektyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	179	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	15	0	0	0	4	0	1	0	3	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
Hepatitt C	1513	23	0	0	5	2	0	0	0	0	2	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	1	2	4	0	1	0
Hivinfeksjon	242	3	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	0	1	0	-	-	2
Influenza A (H1N1)	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk potens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	73	0	0	2	0	0	4	0	5	6	0	10	0	0	2	0	2	0	0	0	2	36	4	0	0	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Malaria	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	9	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
MRSA-smittebærestilstand	622	11	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebærestilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	38	2	0	2	0	1	4	0	1	9	0	2	0	2	1	0	3	0	0	1	4	5	0	1	0	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Syfills	110	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Syst. pneumokokksykdom	626	23	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0	2	5	4	1	1	1	1	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	12	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	2	3	0	-	-	3
Tularemi	50	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	270	4	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Yersiniøse	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker.

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnostetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Alstahaug	Andøy	Ballangen	Beiarn	Bindal	Bodø	Bronnøy	Bø	Dønna	Evenes	Fauske	Flakstad	Giljeshåll	Grane	Hadsel	Hamarøy	Hattfjelldal	Hemnes	Herøy	Leirfjord	Lurøy	Lødingen	Meøy	Moskenes
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	93	2	5	3	0	0	21	1	0	0	1	5	0	0	0	4	0	0	0	1	1	0	1	3	0
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	1401	55	41	11	8	6	346	48	16	6	3	54	7	4	9	40	9	7	25	10	17	18	11	17	1
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ekinokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	21	2	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	50	3	1	0	0	0	19	1	0	0	1	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitt C	1513	44	2	1	0	0	0	16	0	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
Hivinfeksjon	242	8	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Influenza A (H1N1)	39	8	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk pot.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	242	5	6	0	1	0	51	2	2	0	1	3	1	0	0	1	0	0	5	0	0	0	1	5	8
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Legionellose	23	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria	37	3	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	18	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
MRSA-smittebærertilstand	622	20	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Nephropathia epidemica	13	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Paratyloidfeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebærertilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	57	1	1	1	1	0	17	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	11	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	34	1	0	0	2	0	6	2	1	0	1	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	20	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tularemi	50	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesyst.	270	11	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Yersiniose	43	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker.

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Narvik	Nesna	Rana	Rødøy	Røst	Saltfjellet	Sortland	Steigen	Sømna	Sørfold	Tjeldsund	Traena	Tysfjord	Vefsn	Vega	Vestvågøy	Vevelstad	Værøy	Vågan	Øksnes	Nordland i alt
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	45	5	0	9	0	1	3	2	2	1	2	0	0	0	8	0	2	0	0	3	5	2
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	632	89	5	139	4	7	40	48	10	9	16	3	3	19	84	10	62	1	7	40	36	0
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	14	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0	0	1	2	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	20	5	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0	0	4	0	0	0
Hepatitt C	1513	16	4	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	3	0	0	0
Hivinfeksjon	242	1	0	-	0	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	-	-	-	-	1
Influenza A (H1N1)	39	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk pot	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	150	4	2	45	0	5	4	0	1	0	0	0	0	0	10	1	67	0	0	6	5	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	11	2	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
MRSA-smittebæretilstand	622	15	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	4	0	0	0	2	1	0
Nephropathia epidemica	13	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebæretilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	31	8	0	9	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	3	0	2	0	0	3	2	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	4	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	15	3	0	3	0	1	1	1	0	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	15	2	-	2	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	9
Tularemi	50	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tyfoidefeber	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesyst	270	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniose	43	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker.

Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket																										
			Balsfjord	Bardu	Berg	Bjarkøy	Dyreøy	Gratangen	Harstad	Ibestad	Karlsøy	Kvæfjord	Kvænangen	Kåfjord	Lavangen	Levick	Lyngen	Målselv	Nordreisa	Salangen	Skjervøy	Skånland	Storfoerd	Sørreisa	Torsken	Tranøy	Tromsø	Troms lina
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	54	2	2	0	0	1	12	0	0	2	0	0	0	4	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	23
Chlamydiainfeksjon, genital	21489	1085	38	18	6	2	4	8	138	1	17	20	11	10	8	69	13	27	35	11	17	11	10	16	7	11	577	
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Denguefeber	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
E. coli-enteritt	373	16	0	0	0	0	2	0	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7	
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Flekktufus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	179	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
Gonore	443	12	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitt A	40	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Hepatitt B, akutt	46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitt B, kronisk	659	21	0	3	0	0	0	3	1	0	2	0	2	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	5	
Hepatitt C	1513	32	0	1	2	0	0	3	0	1	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	
Hivinfeksjon	242	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
Influenza A (H1N1)	39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Influenza, virus med pandemisk pot	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Kikhoste	4247	57	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	5	1	3	1	0	0	0	7	1	1	1	0	32	
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Kusma	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Legionellose	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Listeriose	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lyme borreliose	255	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Malaria	37	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MRSA-infeksjon	575	21	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	2	0	1	0	1	0	9	
MRSA-smittebærentilstand	622	16	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	7	1	
Nephropatia epidemica	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRP-infeksjon/-smittebærentilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Salmonellose	1371	60	1	1	0	0	2	8	0	0	0	0	0	4	9	1	4	0	0	1	0	1	0	1	0	1	27	
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Shigellose	77	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Syfilis	110	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
Syst. H. influenzae-sykdom	78	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Syst. meningokokksykdom	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Syst. pneumokokksykdom	626	17	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	6	
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tuberkulose	376	20	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
Tularemi	50	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Virale infeksjoner i sentralnervesys	270	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
Yersiniose	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker.



Antall sykdomstilfeller meldt MSIS med diagnosetidspunkt (prøvetaking) i 2012 etter bostedskommune. For prionsykdommer dødsår 2012. Aids, hivinfeksjon, prionsykdommer og tuberkulose kun på kommunenivå for kommuner med mer enn 10000 innbyggere.

	Hele landet	Fylket	Alta	Berlevåg	Båtsfjord	Garnvik	Hammerfest	Hasvik	Karasjok	Kautokeino	Kvalsund	Lebesby	Loppa	Måsåy	Nesseby	Nordkapp	Porsanger	Sør-Varanger	Tana	Vadsø	Vardø	Finmark i na
Aids	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bruceellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacteriose	2933	22	4	0	0	0	5	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	4	2	0
Chlamydiainfeksjon, genital		581	176	9	11	4	90	5	21	49	5	9	8	11	3	21	26	62	18	45	8	0
Cryptosporidose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denguefeber	30	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. coli-enteritt	373	6	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
Ekinokokkose	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flekkyfus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	179	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonore	443	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
Gulfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemoragisk feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt A	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, akutt	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitt B, kronisk	659	7	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Hepatitt C	1513	12	4	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0
Hivinfeksjon	242	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza A (H1N1)	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, virus med pandemisk pot	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhoste	4247	49	28	0	0	1	4	3	1	0	3	0	0	0	0	5	0	3	1	0	0	0
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kopper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kusma	30	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme borreliose	255	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslinger	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miltbrann	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-infeksjon	575	7	3	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA-smittebærertilstand	622	7	4	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nephropathia epidemica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyfoidefeber	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prionsykdommer (CJS)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRP-infeksjon/-smittebærertilstand	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent enterokokk	166	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resistent gram negativ stav	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Røde hunder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1371	19	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	3	1	5	0	0	0
Sars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	110	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. A streptokokksykdom	137	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. gr. B streptokokksykdom	204	3	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. H. influenzae-sykdom	78	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Syst. meningokokksykdom	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syst. pneumokokksykdom	626	11	5	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakefallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trikinose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	376	2	1	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tularemi	50	18	4	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	1	2	3	0	1
Tyfoidefeber	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vestnilfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale infeksjoner i sentralnervesyst	270	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersinose	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

For cryptosporidose, denguefeber og Q-feber kun 2. halvår 2012, for influensa A (H1N1) kun 1.halvår 2012.

CJS: Creutzfeldt-Jakob sykdom, PRP: penicillinresistente pneumokokker.

## Vedlegg 2: Liste over meldingspliktige sykdommer

Siste revisjon 1.juli 2012

### Gruppe A

*Sykdommer som forebygges gjennom Barnevaksinasjonsprogrammet*

- Difteri
- Kikhoste
- Kuma
- Meslinger
- Poliomyelitt
- Røde hunder
- Systemisk Haemophilus influenzae-sykdom
- Tetanus (stivkrampe)
- Tuberkulose

*Virushepatitter*

- Hepatitt A
- Hepatitt B
- Hepatitt C

*Mat- og vannbårne sykdommer*

- Botulisme
- Campylobacteriose
- Diaréassosiert hemolytisk uremisk syndrom
- E. coli-enteritt
- Giardiasis
- Kryptosporidiose
- Listeriose
- Salmonellose
- Yersiniose.

*Zoonoser*

- Brucellose
- Ekinokokkose
- Lyme borreliose
- Miltbrann
- Nephropathia epidemica
- Rabies
- Trikinose
- Tularemi

*Alvorlige, importsykdommer*

- Denguefeber
- Flekktyfus
- Gulfeber
- Kolera
- Lepra
- Malaria
- Pest
- Q-feber
- Shigellose
- Tilbakefallsfeber
- Vestnilfeber
- Virnhemoragisk feber.

*Alvorlige miljøsykdommer*

- Legionellose

*Alvorlige, systemiske sykdommer*

- Aids
- Alvorlig, akutt luftveissyndrom – sars
- Dobbelinfeksjon med tuberkulose og hiv
- Influensa forårsaket av virus med pandemisk potensial
- Kopper
- Paratyfoidfeber
- Prionsykdommer
- Systemisk meningokokksykdom
- Systemisk pneumokokksykdom
- Systemisk gruppe A streptokokksykdom
- Systemisk gruppe B streptokokksykdom
- Tyfoidfeber
- Virale infeksjoner i sentralnervesystemet.

*Sykdommer forårsaket av visse resistente bakterier*

- Smittebærertilstand og infeksjoner med mikrober med spesielle resistensmønstre
- Smittebærertilstand eller infeksjoner med meticillinresistente gule stafylokokker
- Smittebærertilstand eller infeksjoner med penicillinresistente pneumokokker
- Smittebærertilstand eller infeksjoner med vankomycinresistente enterokokker.

**Gruppe B**

- Gonoré
- Hivinfeksjon
- Syfilis

**Gruppe C**

- Genital chlamydiainfeksjon
- Influensalikhende sykdom
- Smittebærertilstand eller infeksjoner med toksinproduserende *Clostridium difficile*.

[www.fhi.no](http://www.fhi.no)

Utgitt av Nasjonalt folkehelseinstitutt  
Juni 2013  
Postboks 4404 Nydalen  
NO-0403 Oslo  
Telefon: 21 07 70 00  
Rapporten kan lastes ned gratis fra  
Folkehelseinstituttets nettsider [www.fhi.no](http://www.fhi.no)