

COVID-19  
Epidemiologisk situasjonsrapport for  
landets fylker, uke 18-19  
onsdag 19. mai 2021



## Innhold

Bakgrunn og formål .....	2
System for beskrivelse av smittesituasjonen .....	2
Utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i fylket.....	2
Kvantitative indikatorer.....	3
Risikonivåer .....	4
Smittesituasjonen uke 18-19.....	6
Kvantitativ vurdering.....	6
Norge.....	8
Utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i landets fylker.....	8
Oslo.....	8
Rogaland.....	9
Møre og Romsdal .....	10
Nordland.....	10
Viken.....	11
Innlandet .....	12
Vestfold og Telemark.....	13
Agder .....	13
Vestland.....	14
Trøndelag.....	15
Troms og Finnmark.....	16

## Bakgrunn og formål

Regjeringens mål er at smittespredningen til enhver tid skal være under kontroll slik at sykdomsbyrden er lav, og at antall pasienter er håndterbart i helse- og omsorgstjenesten. Lokale oppblussinger skal slås ned.

Håndteringen skal ivareta helse, redusere forstyrrelser i samfunnet og beskytte økonomien. Strategien er dynamisk. Pakken av tiltak må justeres i tråd med utviklingen av både pandemien og kunnskap. Ved endring av tiltakspakken må også eventuelle negative konsekvenser for sårbare grupper og samfunnet som helhet vurderes.

Strategien er at inngripende tiltak i størst mulig grad skal målsettes mot der smitten skjer, og brukes lokalt basert på den lokale smittesituasjonen. Dette tillater at virksomheter og befolkningen andre steder i landet kan fortsette sin aktivitet.

I denne ukentlige situasjonsrapporten gir Folkehelseinstituttet en vurdering av smittesituasjonen i hvert fylke gjennom en beskrivelse av større utbrudd og ulike kvantitative indikatorer som knyttes til ulike risikonivåer. Denne rapporten skal sammen med informasjon fra Helsedirektoratet og Statsforvaltere om blant annet kapasitet i helsetjenesten og TISK-arbeidet, gi fylkene grunnlag for å bidra til samordning mellom kommuner eller bo- og arbeidsmarkedsregioner (BA-regioner) i fylket slik at tiltak kan målrettes og smittesituasjonen håndteres mest mulig effektivt lokalt og regionalt ved behov.

Kommunene skal selv vurdere smittesituasjonen og behov for tiltak i sin kommune og vurdere tiltak blant et sett tiltakspakker knyttet til fem ulike risikonivå som beskrevet i Håndbok for oppdaging, vurdering og håndtering av covid-19-utbrudd i kommunen. Det legges til grunn at det ikke er en direkte kobling mellom risikonivå og tiltakssammensetning, og at tiltaksnivået må bygge på en helhetsvurdering.

Statsforvalteren bør sammen med kommunene gjøre vurderinger av om behovet for samordning av tiltak mellom kommuner, f.eks. innen BA-regioner i fylket.

## System for beskrivelse av smittesituasjonen

Under følger en beskrivelse av hvilke faktorer som inngår i den ukentlige beskrivelsen av smittesituasjonen i fylket. Situasjonsrapporten inkluderer en utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i fylket og et sett kvantitative indikatorer med anslåtte verdier for ulike risikonivå. Disse verdiene er ikke absolutte, og vurderingen av risikonivå i de ulike fylkene må baseres på **en kombinasjon av beskrivelsen av den epidemiologiske situasjonen i fylket, de ulike kvantitative indikatorene samt vurdering av kapasitet til testing, smittesporing og behandling i helsetjenesten.**

### Utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i fylket

Den epidemiologiske situasjonen vurderes etter faktorer som:

- nivå og utvikling av forekomst av smitte (insidensen),

- testaktivitet
- hvilke grupper som er rammet, f.eks. kjønn, alder, fødeland, smittested (utenlands eller utenfor kommunen) om smitteveiene er kjent for de fleste tilfellene og
- om tilfellene er del av kjente utbrudd.

Andelen smittede som ikke kan knyttes til et kjent smittetilfelle er en viktig indikator på utbredelse av smitte i en region og er også inkludert i oversikten over kvantitative indikatorer. For uke 18-19 mangler det informasjon om smitteland og smittesituasjon for 64 % av de meldte tilfellene i MSIS. Informasjon om hvorvidt smittevei er kjent er dermed manglende i MSIS for langt de fleste av tilfellene, selv om denne informasjonen er tilgjengelig lokalt i kommunen. Det er trolig at komplettheten av denne variabelen også påvirkes av smittetrykket i kommunene, slik at kommuner med større utbrudd har lavere meldedekning til MSIS. I fylkesvurderingen for uke 18 og 19 inkluderes derfor ikke informasjon om andel med kjent smittevei, men dette er en viktig indikator for vurderingen lokalt som beskrevet i håndboka nevnt over.

Spredningspotensialet i fravær av nye eller forsterkede tiltak vurderes etter insidensen og andel med ukjent smitteeksponering, vurdering av andel positive og andel innleggelser som kan indikere omfang av mørketall, anslag over R, faren for massesmittehendelser, faren for spredning til andre kommuner og inn i sykehjem eller andre helsetjenester, samt evt. overbelastning av testing- eller smittesporingskapasiteten slik at ikke alle smittede kan følges opp i tide.

Vaksinasjonsdekning på fylkesnivå (totalt andel vaksinert med minst en dose) blant personer 65 år og eldre rapporteres per fylke er også inkludert på fylkesnivå i denne rapporten. For mer informasjon om vaksinasjonsdekning, også tilbake i tid, se [Ukesrapportene for Covid-19 i Norge](#).

## Kvantitative indikatorer

I situasjonsbeskrivelsen inngår indikatorer for insidens av tilfeller (tabell 1), sykehusinnleggelser, trendanalyse, reproduksjonstallet, andel positive blant de testede og geografisk utbredelse (tabell 2).

Folkehelseinstituttet oppdaterer indikatorene daglig (unntatt helg- og helligdager) i Sykdomspulsen for kommunehelsetjenesten, en nettside for kommuneleger, smittevernleger og fylkesleger (<https://spuls.fhi.no>). Alle indikatorene vises på fylkesnivå, og noen av indikatorene er også tilgjengelig for bo og arbeidsmarkedsregion og kommuner i nettsiden.

**Tabell 1.** Indikatoren 14-dagersinsidens (per 100 000 innbyggere) ved de fem risikonivåene

Indikator	Formål	Risikonivå 1	Risikonivå 2	Risikonivå 3	Risikonivå 4	Risikonivå 5	Tilgjengelighet av data
Antall nye tilfeller per 14 dager per 100 000 innbyggere	Måler hyppighet av påviste tilfeller	Under 50	50-99	100-199	200-399	400 eller høyere	Kommune, BA-region og fylke

**Tabell 2.** Andre indikatorer ved de fem risikonivåene

Indikator	Formål	Risikonivå 1-2	Risikonivå 3-4	Risikonivå 5	Tilgjengelighet av data
Andel positive blant de testede i gjennomsnitt siste to uker	Måler prevalens blant de testede	< 0,5 %	0,5-4,9 %	5 % eller høyere	Kommune, BA-region og fylke
Antall nye innleggelser per 14 dager per 100 000 innbyggere	Måler forekomst av alvorlig sykdom	< 5	5-14,9	≥ 15	Fylke
Andel kommuner med insidens 50 eller over per 100 000 og flere enn 10 tilfeller de siste 14 dager	Måler geografisk utbredelse i fylket eller regionen	< 10%	10-49%	≥ 50%	Kommune, BA-region og fylke
Andel som har ukjent smittesituasjon blant de nye tilfellene		< 5%	5-14,9%	≥ 15%	

Vi regner ut en trend i antall rapporterte tilfeller i hvert fylke med en negativ binomisk regresjonsanalyse over de 14 siste dagene justert for en helge-effekt. Vi klassifiserer trenden som økende hvis det er mer 95% sannsynlighet for at den estimerte trenden er økende og som sannsynlig økende hvis denne sannsynligheten er over 80%. På sammen måte sier vi at trenden er synkende eller sannsynlig synkende hvis det er 95% eller 80% sannsynlig at trenden er synkende. Hvis trenden verken er økende eller synkende klassifiseres den som usikker.

## Risikonivåer

De kvantitative indikatorene vil være omtrentlige, og vil ikke alene være nok til å bestemme risikonivå i kommunen. Det er dermed ikke en automatisk endring av risikonivå ved visse terskelverdier. Flere kommuner kan komme opp på terskelverdier for nivå fire og fem på en enkelt indikator (oftest insidens) mens andre indikatorer og en helhetsvurdering vil tilsa et lavere risikonivå. Motsatt kan også være tilfelle. En utdypende beskrivelse av lokale forhold vil være helt sentralt for å vurdere smittesituasjonen og tiltaksnivå, da særlig knyttet til vurdering av kjente utbrudd, andel med ukjent smittevei og kapasitet i helsetjenesten og til testing og smittesporing. Dette er beskrevet i *Håndbok for oppdaging, vurdering og håndtering av covid-19-utbrudd i kommune*.

Den løpende risikovurderingen i kommunene er grunnlaget for den videre håndteringen, herunder tiltaks vurdering og kommunikasjon. Et sett av tiltak foreslås for hvert nivå. Tiltakene vurderes i de aktuelle kommunene, evt. i BA-regionen dersom senterkommunen eller flere kommuner er affisert.

Endring av tiltaksnivå kan derfor være aktuelt ved lavere insidensrater dersom det er mye ukjent smitte og smittesporingskapasiteten er under press, eller en kommune kan ha høyere insidensrater, men der smitteveiene er kjent og økningen er knyttet til avgrenset utbrudd. Dette gjelder særskilt små kommuner der kun små endringer i antall smittede kan føre til store endringer i insidensrater, slik at høyning av tiltaksnivå ikke vil være effektivt som tiltak. Helhetsvurdering lokalt vil være nødvendig.

**Tabell 3.** Risikonivåer

Risikonivåer	Beskrivelse
Risikonivå 1 (Kontroll)	Ingen eller få påviste tilfeller, men mulighet for oppblussing.
Risikonivå 2 (Kontroll med klynger)	Lokale og regionale utbrudd som kontrolleres. Insidensen er gjerne noe varierende som følge av utbrudd. Tilfellene kan være begrenset til visse grupper, og bare en liten andel (under 10%) har ukjent smittesituasjon. Testing og smittesporing håndteres greit.
Risikonivå 3 (Økende spredning)	Økende insidens utenom avgrensede utbrudd og fare for rask akselerasjon i insidens. Tilfellene er dels sporadiske og dels klynger i ulike miljøer. Rundt 10-20% har ukjent smittesituasjon. Kapasitet for smittesporing og testing er under press.
Risikonivå 4 (Utbredt spredning)	Høy og raskt økende insidens utenom avgrensede utbrudd. Press på sykehusenes kapasitet. Økende insidens eller flere utbrudd i sårbare grupper. Rundt 20-30% har ukjent smittesituasjon. Økende insidens av innleggelser og dødsfall. Kapasitet for smittesporing og testing er overbelastet.
Risikonivå 5 (Ukontrollert spredning)	Ukontrollert spredning i samfunnet og fare for å overskride sykehusenes kapasitet. Akselererende insidens utenom kjente utbrudd. Mer en 30-40% har ukjent smittesituasjon. Smittesporing er ikke gjennomførbart for mange tilfeller pga. kapasitetsmangel.

## Smittesituasjonen uke 18-19

### Kvantitativ vurdering

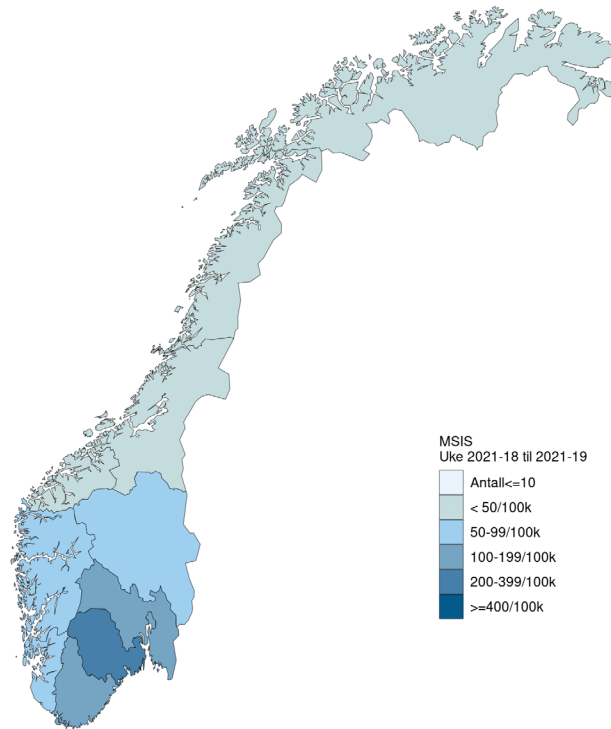
- For uke 18 og 19 lå Vestfold og Telemark på risikonivå 4 for indikatoren **antall nye tilfeller meldt per 100 000 innbyggere siste 14-dager**. Oslo, Viken og Agder lå på risikonivå 3. Rogaland, Innlandet og Vestland lå på risikonivå 2. De øvrige fylker lå på risikonivå 1.
- Alle fylker lå på risikonivå 3-4 for indikatoren **andel positive blant de testede**.
- Alle fylkene lå på risikonivå 1-2 på indikatoren **antall nye innleggelser i sykehus per 100 000 siste 14 dager**.
- Oslo lå på nivå 5 for indikatoren **andel kommuner (bydeler) i fylket med 14 dagers insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller i samme tidsperioden (dvs.  $\geq 50$ )**. Viken, Vestfold og Telemark, Rogaland, Innlandet og Agder lå på risikonivå 3-4 (10-49%) og øvrige fylker på risikonivå 1-2 (<10%) (Tabell 4).

Data brukt i denne rapporten er basert på uttrekk fra MSIS, NIPaR og MSIS labdatabase 19.05.2021 kl. 05.00 -inkludert data t.o.m. midnatt 18.05.2021

**Tabell 4** Vurdering av smittesituasjonen i landets fylker basert på utvalgte indikatorer for uke 18 og uke 19.

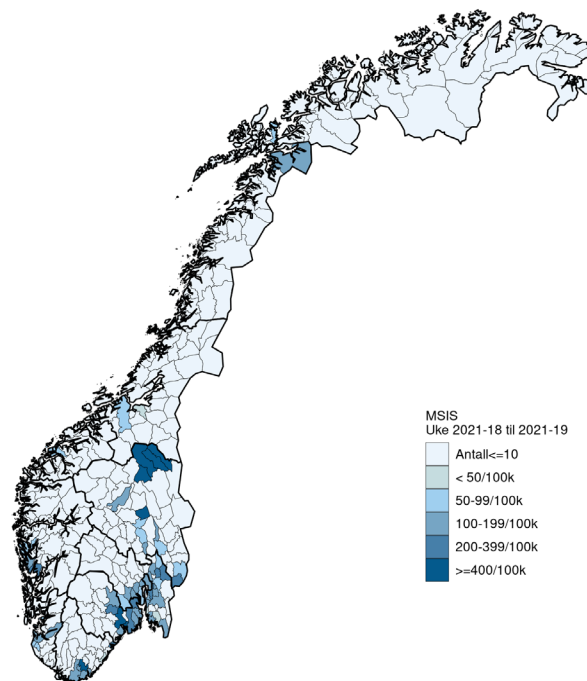
Fylke	Antall nye tilfeller per 14 dager per 100 000 innbyggere	Andel positive blant de testede siste to uker	Trend i antall nye tilfeller	Antall nye innleggelser i sykehus med covid-19 som hovedårsak per 14 dager per 100 000 innbyggere	Andel kommuner/bydel er (antall/totalt antall i fylket) med insidens 50 eller over per 100 000 og flere enn 10 tilfeller de siste 14 dager	Kumulativ andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose)
Norge	104,3	2,3	Synkende	2,5	18,5 (66/356)	93 %
Oslo	171,4	2,8	Synkende	4,9	100,0 (15/15)	92 %
Rogaland	63,4	1,7	Sannsynlig synkende	0,6	26,1 (6/23)	94 %
Møre og Romsdal	31,6	1,1	Synkende	2,3	3,8 (1/26)	94 %
Nordland	17,1	1,0	Usikker	0,4	2,4 (1/41)	90 %
Viken	118,8	2,8	Usikker	3,0	45,1 (23/51)	94 %
Innlandet	94,7	2,2	Sannsynlig økende	2,7	28,3 (13/46)	92 %
Vestfold og Telemark	245,1	4,1	Sannsynlig synkende	3,6	47,8 (11/23)	92 %
Agder	125,3	2,6	Synkende	4,2	16,0 (4/25)	93 %
Vestland	73,6	1,7	Synkende	1,1	9,3 (4/43)	93 %
Trøndelag	24,4	0,6	Økende	0,0	2,6 (1/38)	94 %
Troms og Finnmark	16,9	0,7	Økende	0,4	2,6 (1/39)	88 %

Fargene benyttet i tabellen indikerer risikonivå beskrevet i tabell 1 og 2. Trenden i antall nye tilfeller er beregnet over 14 dager. Vi sier at trenden er synkende hvis sannsynligheten for en synkende trend er mer enn 95%, sannsynlig synkende hvis sannsynligheten er mer enn 80% og det samme for økende og en sannsynlig økende trend.



Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

Fig 1: Antall tilfeller meldt til MSIS per 100 000 innbygger per 14 dager per fylke, uke 18 og 19



Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

Fig 2: Antall tilfeller meldt til MSIS per 100 000 innbygger per 14 dager per kommune, uke 18 og 19

## Norge

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	3 728	3 212	2 785	3 088	2 537
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	158,4	128,7	111,2	108,9	104,3
Antall personer testet per 1 000 per uke	23,7	22,5	23,0	24,0	21,5
Andel positive blant de testede per uke	2,9 %	2,7 %	2,2 %	2,4 %	2,2 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	69/356	71/356	59/356	64/356	66/356
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	74 %	84 %	89 %	92 %	93 %

Antall meldte tilfeller på landsbasis gikk opp fra uke 17 til uke 18, men har gått ned igjen i uke 19. Testaktiviteten har vært relativt stabil de siste ukene, med en mindre nedgang i uke 19. Det var en oppgang i andel positive blant de testede i uke 18, men denne har gått ned igjen i uke 19. Det er Oslo, i tillegg til Vestfold og Telemark som har hatt høyest antall nye tilfeller per 14 dager per 100 000 innbyggere for uke 18 og 19 samlet.

I uke 19 har Folkehelseinstituttet fulgt opp smittesituasjonen med vurdering av tiltak i Oslo og kommuner i Viken, Møre og Romsdal, Vestland, Vestfold og Telemark og Agder. I tillegg har Folkehelseinstituttet den siste uken fulgt opp eller fått meldt rundt 20 ulike utbrudd og hendelser blant annet i helse- og omsorgstjenesten, på utesteder, arbeidsplasser, i skoler og barnehager og private husstander.

## Utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i landets fylker

### Oslo

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	1 093	891	770	715	480
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	363,7	284,6	238,3	213,1	171,4
Antall personer testet per 1 000 per uke	30,6	31,8	32,8	31,9	28,3
Andel positive blant de testede per uke	5,1 %	4,0 %	3,4 %	3,2 %	2,4 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	15/15	15/15	15/15	15/15	15/15
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	85 %	89 %	90 %	91 %	92 %

Smittetrenden i Oslo samlet sett har vært nedadgående siden begynnelsen av april og er fremdeles sannsynlig nedadgående. Forskjellene mellom bydeler, basert på 14-dagers insidens og andel positive,

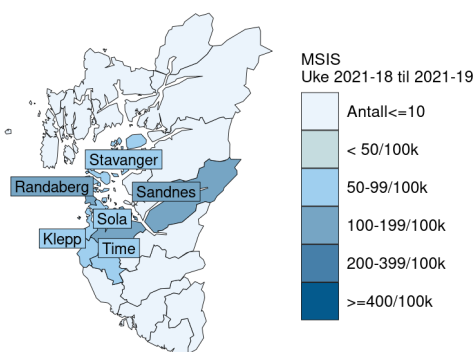


er mindre enn tidligere. Det er nå høyest 14-dagers insidens per 100 000 i bydel Grünerløkka (355) og Bjerke (300) og lavest i bydel Østensjø (122) og Ullern (75). Andel positive blant de testede har vært nedadgående de siste ukene og ligger nå på 3,2 for Oslo. I samme tidsperiode har testaktiviteten vært relativt stabil.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Rogaland

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	362	189	86	204	102
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	141,5	114,2	57,0	60,1	63,4
Antall personer testet per 1 000 per uke	25,1	18,0	15,2	23,5	13,6
Andel positive blant de testede per uke	3,0 %	2,2 %	1,2 %	1,8 %	1,6 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	9/23	8/23	3/23	7/23	6/23
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	80 %	88 %	92 %	93 %	94 %



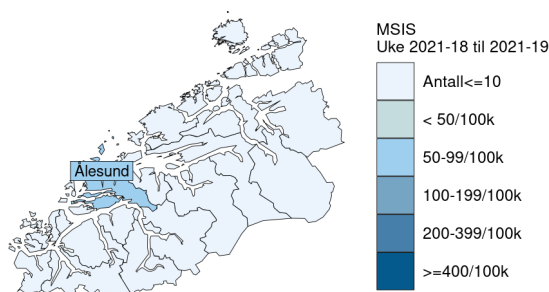
Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

Rogaland hadde en nedgang i antall meldte tilfeller i uke 16 og 17, men fikk en økning igjen i uke 18. Ifølge tall for uke 19 ser det ut til at økningen kan ha bremsset opp noe, da det er færre registrerte tilfeller i uke 19 enn uke 18. Så langt er det 117 registrerte tilfeller i uke 19. Utviklingen i fylket er i stor grad påvirket av situasjonen i Stavanger og Sandnes. Det har vært et utbrudd blant russen i Sandnes, med tilfeller i 9 andre kommuner. Både personer testet og andel positive blant testede gikk ned i uke 19.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Møre og Romsdal

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	56	86	108	63	21
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	44,1	53,5	73,1	64,4	31,6
Antall personer testet per 1 000 per uke	14,9	16,3	28,7	17,5	10,9
Andel positive blant de testede per uke	1,4 %	2,0 %	1,4 %	1,4 %	0,7 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	1/26	3/26	3/26	4/26	1/26
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	67 %	78 %	88 %	92 %	94 %



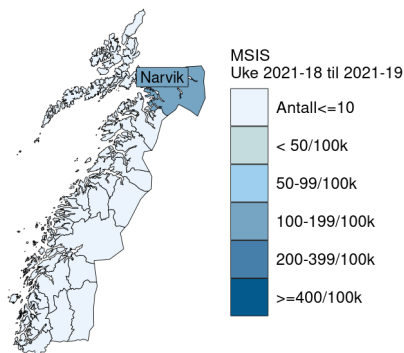
Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

Etter at smittetallene i Møre og Romsdal økte i uke 16 og 17 har fylket i uke 18 og 19 hatt en nedgang i antall registrerte tilfeller. Nye tilfeller kan i hovedsak knyttes til tidligere utbrudd ved serveringssteder, arbeidsplasser og barnehager i fylket, og kan i stor grad knyttes til utbrudd i Ålesund, Giske og Vestnes. Det er ikke varslet om større utbrudd i uke 19. Både antall personer testet og andelen positive blant de testede gikk ned fra uke 18 til 19.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Nordland

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	47	15	18	15	26
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	28,3	25,8	13,7	13,7	17,1
Antall personer testet per 1 000 per uke	15,7	9,3	11,8	9,0	7,5
Andel positive blant de testede per uke	1,2 %	0,7 %	0,6 %	0,7 %	1,4 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	1/41	2/41	0/41	1/41	1/41
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	66 %	77 %	84 %	88 %	90 %



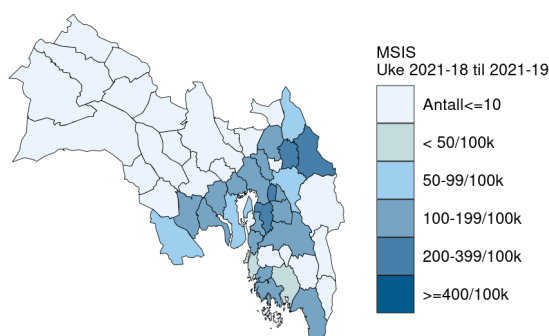
Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

I Nordland har det vært en forbigående økning i registrerte tilfeller i forbindelse med utbrudd i Brønnøy i uke 15 samt noen mindre utbrudd de påfølgende ukene. I uke 19 ble det i Narvik meldt om et utbrudd på et malmskip og et pågående utbrudd muligens tilknyttet en arbeidsplass. Antall personer testet gikk ned, og andelen positive blant de testede gikk opp fra uke 18 til 19.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Viken

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	1 212	985	792	785	703
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	259,2	175,4	141,9	125,9	118,8
Antall personer testet per 1 000 per uke	23,6	22,7	21,6	22,0	21,0
Andel positive blant de testede per uke	4,1 %	3,5 %	2,9 %	2,8 %	2,7 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	28/51	27/51	25/51	23/51	23/51
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	78 %	87 %	91 %	93 %	94 %



Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

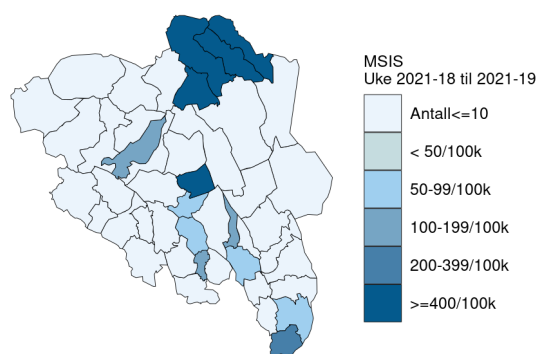
I Viken har det vært en tydelig nedadgående trend fra uke 12 til og med uke 17. Fra uke 18 har nedgangen i antall smittetilfeller stabilisert seg noe. Det er fortsatt et høyt smittetrykk i enkelte

kommuner og 9 av Vikens kommuner har en økende eller sannsynlig økende smittetrend. Testaktiviteten gikk noe ned, og andel positive blant de testede i uke 18 er på tilnærmet samme nivå som uken før. Meldte utbrudd i uke 19 har økt sammenliknet med uke 18. Utbruddene er hovedsakelig knyttet til skoler, men det er også meldt noen utbrudd knyttet til barnehager og arbeidsplasser. Ni kommuner i Viken er fortsatt på regionalt tiltaksnivå 5B, gjeldende til 21.05.21.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Innlandet

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	151	155	176	120	231
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	79,6	82,6	89,3	79,9	94,7
Antall personer testet per 1 000 per uke	18,8	20,5	20,4	18,8	23,7
Andel positive blant de testede per uke	2,2 %	2,0 %	2,3 %	1,7 %	2,6 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	8/46	10/46	9/46	8/46	13/46
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	66 %	78 %	87 %	91 %	92 %



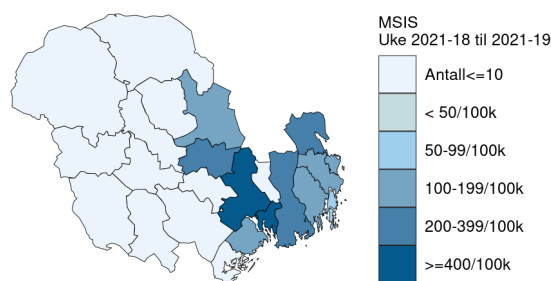
Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

Etter en nedgang i uke 18, har antall registrerte tilfeller økt betydelig i uke 19 i Innlandet. Antall personer testet og andel positive blant testene har også økt fra uke 18 til uke 19. Det er meldt om et større utbrudd som berører flere kommuner i Fjellregionen/Nord-Østerdal (inkl. Tolga, Alvdal, Os, Tynset, Alvdal og Røros). Både antall personer testet og andelen positive blant personer testet gikk opp i uke 19 sammenliknet med uke 18.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Vestfold og Telemark

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	168	190	308	569	465
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	84,4	84,9	118,0	207,9	245,1
Antall personer testet per 1 000 per uke	18,5	20,0	24,7	31,7	28,7
Andel positive blant de testede per uke	2,2 %	2,2 %	3,0 %	4,3 %	3,8 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	8/23	8/23	8/23	11/23	11/23
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	68 %	79 %	88 %	90 %	92 %



Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

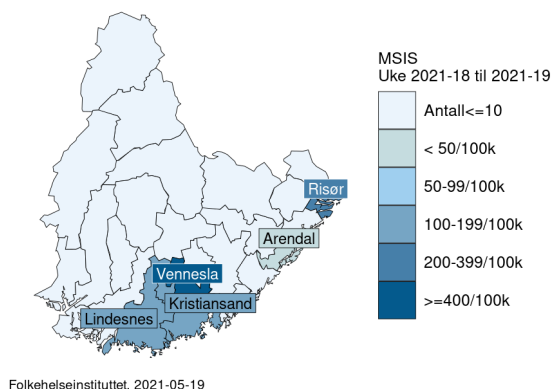
I uke 18 har det vært en økning i antall nye smittetilfeller i Vestfold og Telemark, men med noe nedgang igjen i uke 19. Økningen skyldes i stor grad utviklingen i Skien, Porsgrunn og Holmestrand. Utbruddene er blant annet knyttet til rusmiljø og unge voksne med spredning til skoler og husstander. Antall personer testet har økt i uke 18, med en liten nedgang i uke 19. Andelen positive blant testede har også økt i uke 18 og gått litt ned i uke 19.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Agder

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	144	295	196	230	157
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	78,0	142,1	159,0	137,9	125,3
Antall personer testet per 1 000 per uke	21,3	28,3	25,8	26,7	21,9
Andel positive blant de testede per uke	2,2 %	3,4 %	2,5 %	2,8 %	2,3 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	3/25	5/25	6/25	6/25	4/25

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	75 %	86 %	90 %	92 %	93 %

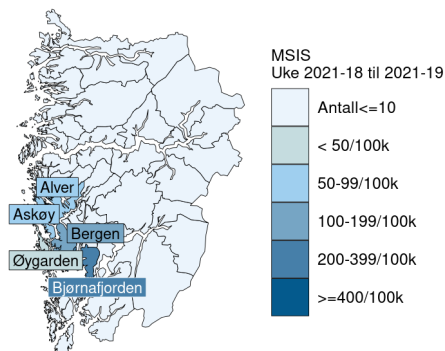


Det har vært en økning i antall meldte tilfeller i de siste ukene i Agder. Etter økning i antall tilfeller de siste ukene gikk antallet ned i uke 19, men fortsatt høy smittetrykk i fylket. Antall tilfeller i fylket er i stor grad påvirket av utviklingen i Kristiansand, Lindesnes, Lyngdal, Vennesla og Risør kommune som opplever flere utbrudd blant annet i skole, barnehage, sykehjem og blant russen. Antall personer testet og andel positive blant testede har gått noe ned i fylket i uke 19 sammenliknet med uke 18.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Vestland

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	308	227	230	291	179
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	95,6	83,7	71,5	81,6	73,6
Antall personer testet per 1 000 per uke	24,2	23,0	21,2	23,6	20,0
Andel positive blant de testede per uke	2,0 %	1,5 %	1,7 %	1,9 %	1,4 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	7/43	6/43	3/43	3/43	4/43
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	72 %	84 %	89 %	92 %	93 %



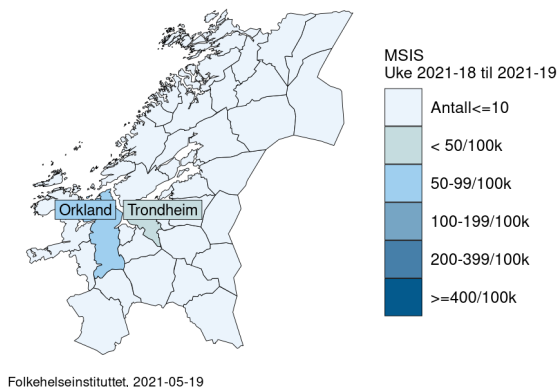
Folkehelseinstituttet, 2021-05-19

Antall tilfeller i Vestland har ligget på et høyt nivå i flere uker med noe nedgang i uke 16 og 17, men med en ny økning i uke 18. I uke 19 var det igjen en nedgang i antall tilfeller. Situasjonen i fylket er skiftende og reflekterer fortsatt i stor grad situasjonen/antall tilfeller i Bergen hvor det har vært flere utbrudd i ulike miljø, med tilfeller knyttet til utbrudd i skoler og barnehager og smittespredning i forbindelse med sosiale sammenkomster. Median alder de siste 4 ukene er 25 år. I uke 18 var det i tillegg vært et større utbrudd ved en ungdomsskole i Bjørnafjorden, men med en betydelig nedgang i uke 19. Antall personer testet og andel positive testet gikk noe ned fra uke 18 til uke 19.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Trøndelag

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	73	41	33	28	87
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	36,9	24,2	15,7	12,9	24,4
Antall personer testet per 1 000 per uke	24,1	15,9	17,3	19,4	18,9
Andel positive blant de testede per uke	0,6 %	0,5 %	0,4 %	0,3 %	1,0 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	3/38	1/38	1/38	0/38	1/38
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	72 %	85 %	90 %	93 %	94 %

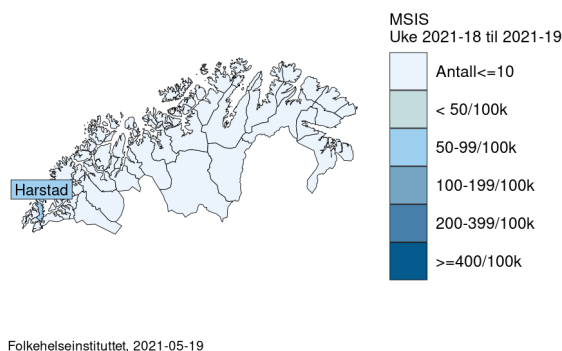


I Trøndelag har det vært en økning i antall som følge av utbrudd i Steinkjer, Stjørdal og Midtre Gauldal i uke 15 og 16. Forekomsten har vært på et jevnt lavt nivå i uke 17 og 18 før det i uke 19 gikk opp igjen, og ble meldt 72 tilfeller. Det ble i uke 19 meldt om flere relaterte utbrudd i fylket. Antall personer testet har gått noe ned i uke 19 sammenlignet med uke 18 og andel positive blant testede har gått noe opp.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)

### Troms og Finnmark

Indikator	Uke 15	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19
Antall tilfeller per uke	8	17	11	15	26
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	6,6	10,3	11,6	10,7	16,9
Antall personer testet per 1 000 per uke	11,8	10,8	12,3	11,0	13,2
Andel positive blant de testede per uke	0,3 %	0,7 %	0,4 %	0,6 %	0,8 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	0/39	0/39	0/39	0/39	1/39
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	67 %	77 %	83 %	87 %	88 %





Forekomsten i Troms og Finnmark har ligget på et jevnt lavt nivå i flere uker. I uke 18 ble det meldt om et utbrudd i Alta og et utbrudd i Harstad. Antall personer testet har gått opp, og andel positive blant de testede har gått litt opp i uke 19 sammenlignet med uke 18.

Detaljert oversikt kan finnes i Sykdomspulsen (<https://spuls.fhi.no>)