

Om ukerapporten

Folkehelseinstituttet har ansvar for den nasjonale overvåkingen av covid-19. Denne rapporten beskriver den epidemiologiske situasjonen og overvåking av vaksinasjon mot covid-19 i Norge og internasjonalt fra det første tilfellet ble påvist, med vekt på utviklingen av situasjonen den siste uken (20. desember – 26. desember 2021). I tillegg beskrives forekomst av andre påviste luftveisagens og sykehusinnleggelser for ulike luftveisinfeksjoner.

Innhold

| | |
|---|----|
| Om ukerapporten _____ | 1 |
| Sammendrag uke 51 _____ | 3 |
| Overvåking av alvorlig koronavirussykdom _____ | 6 |
| Nye pasienter innlagt i sykehus _____ | 6 |
| Nye pasienter innlagt i intensivavdeling _____ | 7 |
| Pasienter innlagt i sykehus etter vaksinestatus _____ | 11 |
| Pasienter innlagt i sykehus etter virus variant _____ | 12 |
| Andel påviste tilfeller innlagt i sykehus _____ | 13 |
| Covid-19-assosierte dødsfall _____ | 15 |
| Vaksinestatus blant covid-19 assosierte dødsfall _____ | 17 |
| Overvåking av sykehusinnleggelser med luftveisinfeksjon _____ | 18 |
| Nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon _____ | 18 |
| Overvåking av totaldødelighet _____ | 23 |
| Antall meldte laboratoriebekreftede covid-19 tilfeller og antall testet for SARS-CoV-2 _____ | 24 |
| Covid-19-tilfeller påvisning i tid _____ | 24 |
| Covid-19-tilfeller etter kjønn og alder _____ | 25 |
| Covid-19-tilfeller etter fylke _____ | 27 |
| Covid-19-tilfeller etter variant _____ | 29 |
| Covid-19-tilfeller etter vaksinasjonsstatus _____ | 31 |
| Konsultasjoner ved legekontor og legevakt – Sykdomspulsens KUHR data _____ | 35 |
| Prevalens av symptomer i den generelle befolkning (fra Symptometer) _____ | 36 |
| Virologisk overvåking _____ | 39 |
| Influenza og andre luftveisagens i sirkulasjon _____ | 39 |
| Overvåking av vaksinasjon mot covid-19 _____ | 41 |
| Antall og andel personer vaksinert etter alder _____ | 42 |
| Antall og andel personer vaksinert etter fylke _____ | 44 |
| Antall og andel personer vaksinert blant personer med moderat og høy risiko for alvorlig forløp av covid-19 _____ | 46 |
| Antall og andel personer vaksinert etter fødeland _____ | 48 |
| Antall og andel personer etter antall doser og gjennomgått infeksjon _____ | 49 |
| Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning blant ansatte i helse- og omsorgstjenesten _____ | 50 |

| | |
|---|----|
| Definisjoner av vaksinasjonsstatus- delvis vaksinerte og fullvaksinerte individer _____ | 52 |
| Matematisk modellering av covid-19 i Norge _____ | 53 |
| Om overvåkningssystemene og datakildene _____ | 60 |

Sammendrag uke 51

Alvorlig covid-19 sykdom

- Det er så langt rapportert om 192 nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak i uke 51, mot 254 i uke 50. Antallet sist uke forventes noe oppjustert. Det har vært en økning i antall nye pasienter innlagt i aldersgruppen 18-29 år denne uken (fra 7 i uke 50 til 14 i uke 51). I øvrige aldersgrupper er det foreløpig meldt om nedgang. Antall nye pasienter innlagt i intensivavdeling er foreløpig 47 i uke 51, en nedgang fra uke 50 (63).
- I uke 51, blant 175 nye pasienter med informasjon om vaksinestatus var 104 (59 %) uvaksinert og 67 (38 %) fullvaksinert. Blant de 67 fullvaksinerte hadde 22 mottatt en tredje dose. Fullvaksinerte som er blitt innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen har høyere medianalder, og en større andel av dem har risikofaktorer som gir moderat eller høy risiko for alvorlig forløp av covid-19, sammenlignet med de uvaksinerte.
- Det er foreløpig registrert 43 covid-19 assosierte dødsfall i uke 51 etter 51 i uke 50 og 49 i uke 49. Antallet for uke 51 kan bli oppjustert. I uke 51 var medianalder 83 år (nedre-øvre kvartil: 77 – 89 år).

Meldte covid-19 tilfeller

- Det er foreløpig meldt 22 593 tilfeller av covid-19 i uke 51. Det har vært en nedgang i meldte tilfeller siste to uker etter toppen i uke 49, og sist uke var det en 27 % nedgang i meldte tilfeller fra uke 50 (31 074). Det er nedgang i meldte tilfeller i alle aldersgrupper og alle fylker i uke 51. Aldersgruppen 6-12 år hadde fortsatt flest meldte tilfeller ift befolkningstallet sist uke (857 per 100 000) og Oslo har flest meldte tilfeller per 100 000 for uke 50 og 51 samlet (1 680), etterfulgt av Viken (1 321).

Testing

- Endringer i teststrategi og bruk av selvtester påvirker hvor mange som testes, oppdages og registres. Data om meldte tilfeller er derfor ikke direkte sammenlignbare over tid.
- Færre personer ble testet med PCR i julehelgen. Dette har trolig bidratt noe til den observerte nedgangen i meldte tilfeller sist uke.
- Data fra befolkningsundersøkelsen Symptometer viser at andelen som kun har testet seg med selvtest/hurtigtest økte sist uke, også blant de som testet positivt.

Virologisk overvåking

- Andelen omikrontilfeller blant de screenede har økt og har mer enn doblet seg uke for uke, fra rundt 6 % i uke 49, 16% i uke 50 og 36 % i uke 51, men med store regionale forskjeller. Andelen omikron er høyest i Oslo og Viken og utgjorde henholdsvis 47 % og 43 % av de screenede tilfellene i uke 51.

Vaksinasjon mot covid-19

- Per 26. desember er 73 % av hele befolkningen, 89 % (16 år og eldre) og 89 % (18 år og eldre) vaksinert med to doser koronavirusvaksiner. Totalt 95 % av 16-17 åringer og 78 % av 12-15 åringer vaksinert med én dose, og 80 % av 16-17 åringer vaksinert med andre dose.
- Totalt 88 % av alle 65 år og eldre har blitt vaksinert med oppfriskningsdose og i aldersgruppen 55-64 har 41% fått oppfriskningsdose. Oppfriskningsdoser gis nå til prioritert personell og totalt har 48 % og 64 % blitt vaksinert med tre doser i henholdsvis primær- og spesialisthelsetjenesten.

Matematisk modellering

- Matematisk modellering viser at trenden i smittespredningen er minkende med et gjennomsnittlig reproduksjonstall siden 6. desember på 0,9 (95 % CI 0,7–1,2). Med en mer usikker modell som ikke tar hensyn til sykehusinnleggelser estimerer vi at reproduksjonstallet for en uke siden var 0,78 (95 % CI 0,76–0,8). I de fleste fylker er trenden usikker, i enkelte fylker er trenden sannsynlig minkende eller minkende.

Annen luftveisinfeksjon enn covid-19

- Andelen prøver hvor det påvises andre luftveisagens enn influensavirus og SARS-CoV-2 har sunket fra 9 % i uke 45 til 5 % i uke 51. Luftveissymptomer i befolkningen er på kraftig retur etter et høyt nivå de siste to månedene. Antall innleggelser med luftveisinfeksjoner er også i nedgang. I uke 50 var den prosentvise fordelingen av innleggelser med de ulike gruppene luftveisinfeksjoner følgende: nedre luftveisinfeksjoner 47 %, RS-virusinfeksjon 14 %, covid-19 30 %, øvre luftveisinfeksjoner 8 % og influensa 1 %.
- Influensa øker i Europa, og ECDC erklærte i forrige uke at utbruddet i Europa var i gang. Frem til uke 51 har det vært en økende tendens og spredning med influensavirus i Norge, hovedsakelig influensa A(H3N2) og influensa B virus. Nivå av smitte er likevel usedvanlig lavt for årstiden og andel positive i uke 51 lå på 0,5 %. Som ventet gjennom jul og nyttårsuker sees det en nedgang i influensapåvisningene for uke 51. Nedgang ventes også i uke 52. Om smitteverntiltakene mot korona også vil begrense spredningen med influensa etter jul og nyttår gjenstår å se, men er forventet.

Vurdering

- I uke 51 var det en nedgang i antall nye sykehus- og intensivinnleggelser. Nedgangen i antall meldte tilfeller kan skyldes både redusert testing i jula, nye nasjonale tiltak fra 15. Desember og atferdsendringer i befolkningen. Nedgangen i innleggelser påvirkes i mindre grad av juleferien. Det er stor usikkerhet om utviklingen for både covid-19-epidemien og influensa de kommende ukene.
- Høy vaksinasjonsdekning bidrar til beskyttelse mot alvorlig koronasykdom. Alvorlig covid-19 rammer nå særlig uvaksinerte personer og fullvaksinerte personer med underliggende sykdom. Det er derfor avgjørende at uvaksinerte starter sin vaksinasjon, og at først personer over 65 år får sin oppfriskningsdose og deretter personer over 45 år. I tillegg må helsepersonell, særlig dem som omgås eldre, tilbys en oppfriskningsdose for å redusere faren for smitte til pasientene ytterligere.
- Kommunene må bidra til å øke etterlevelse av den sterke oppfordringen til alle om å holde seg hjemme og teste seg ved nyoppståtte symptomer, sørge for at innbyggerne har god tilgang til selvtester og bidra til god informasjon om hva de skal gjøre ved positiv selvtest. Covid-19-epidemien, andre infeksjoner, stort sykefravær og mangelen på utenlandske vikarer gir belastning på helsetjenesten.
- Omikronvarianten øker hurtig og nådde et 50% nivå i Oslo og Viken rett før jul og øker ellers også i omfang i resten av landet. Siden omikronvarianten har større spredningsevne enn deltavarianten, vil epidemien bli vanskeligere å holde under kontroll. Dersom omikronvarianten gir omtrent like alvorlig sykdom, vil belastningen på helsetjenesten øke betydelig. Kommunene og sykehusene må benytte de nærmeste ukene til å vaksinere flere og forberede seg på stort sykefravær og flere pasienter.

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

| Indikator | Uke 50 | | Uke 51 | | Ukentlig endring (%) |
|--|------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|
| | Antall | Antall per 100 000 | Antall | Antall per 100 000 | |
| Alvorlighet av covid-19 | | | | | |
| Nye pasienter innlagt med påvist covid-19 (alle årsaker) | 340 | 6,3 | 264 | 4,9 | -22% |
| Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak | 254 | 4,7 | 192 | 3,6 | -24% |
| Nye pasienter innlagt i intensivavdeling | 63 | 1,2 | 47 | 0,9 | -25% |
| Nye covid-19 assosierte dødsfall | 51 | 0,9 | 43 | 0,8 | - |
| Utbredelse av covid-19 (testede og meldte tilfeller) | | | | | |
| Nye tilfeller meldt til MSIS | 31 074 | 576 | 22 593 | 419 | -27 % |
| Nye personer testet* for SARS-CoV-2 (PCR/antigen) [§] | 301 406 | 5591 | 212 984 | 3951 | -29 % |
| Legesøkingsatferd | Andel (%) | | Andel (%) | | Ukentlig endring (%) |
| Andel konsultasjoner for covid-19 blant alle konsultasjoner | 12,41 | - | 14,82 | - | 19 % |
| Vaksinasjon mot covid-19 | Antall | | Antall | | Kumulativt antall og %[§] |
| Personer vaksinert med 1. dose | 13 513 | - | 7 374 | - | 4 280 340 (79 %) |
| Personer vaksinert med 2. dose | 22 847 | - | 10 761 | - | 3 913 885 (73 %) |
| Personer vaksinert med 3. dose*** | 289 320 | - | 165 072 | - | 1 449 290 (27 %) |

*person testet = en eller flere tester innenfor 7 dager per person, og er basert på PCR tester og antigen hurtigtester samlet. Selvtester er ikke inkludert. Det reelle antall tester er derfor ukjent. Det er ikke beregnet ukentlig endring (%). For sykdomspulsen er dette grunnet forsinkelser i datainnsendingen. Informasjon om de ulike overvåkingsystemene finnes på s. 60

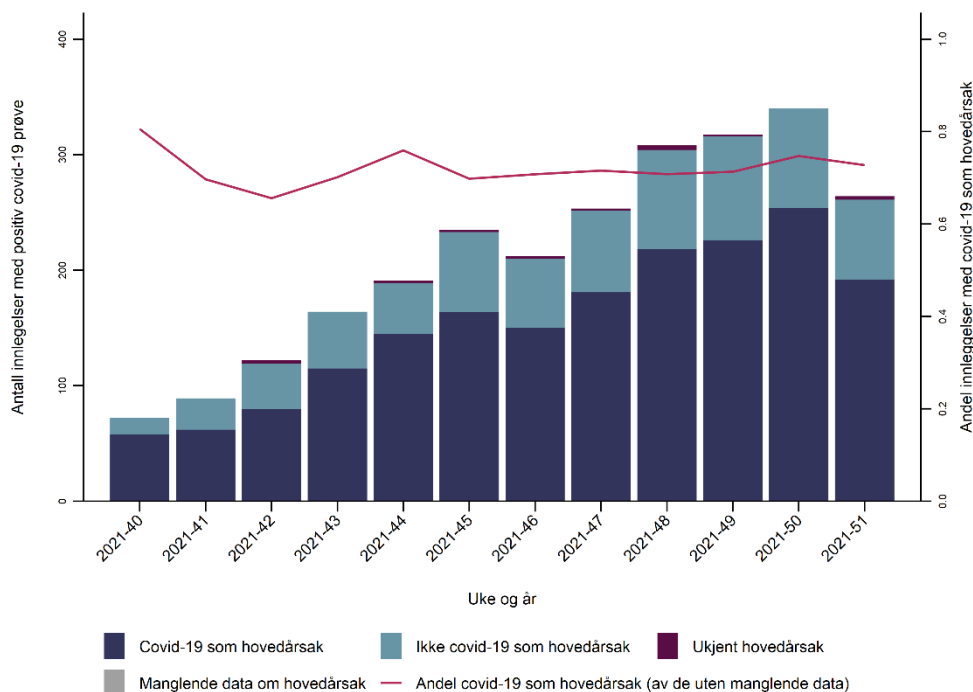
** andel av hele befolkningen med hhv 1. og 2. dose. [§] nevner hele befolkningen. ***totalt antall 3.dose inneholder alle registrerte doser gitt minst 6 uker etter 2.dose.

Overvåking av alvorlig koronavirusykdom

Nye pasienter innlagt i sykehus

Det norske pandemiregistret (NoPaR) inneholder informasjon om pasienter med påvist covid-19 som legges inn på sykehus. Dataene presentert i denne rapporten er basert på et datasett fra NoPaR oppdatert frem til kl. 05:45, 29. desember 2021. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19 og nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen etter regionalt helseforetak er presentert i Tabell 2.

Det er foreløpig rapportert om 264 nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19 i uke 51, etter 340 i uke 50 (Figur 1). Det er så langt rapportert om 192 nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak i uke 51, foreløpig 24 % nedgang etter 254 i uke 50 (Figur 1, Figur 2). Antall nye pasienter innlagt i sykehus sist uke kan bli oppjustert. Små justeringer i tall for tidligere uker kan også forekomme.



Figur 1. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19, etter hovedårsak til innleggelsen og innleggelsesuke, 27. september 2021–26. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister.

I resten av kapitlet omtales bare innleggelser hvor covid-19 er kjent hovedårsak til innleggelsen.

Den siste uken har det vært en nedgang eller stabilt antall nye pasienter innlagt i sykehus i de fleste fylkene med unntak av Innlandet og Rogaland (Figur 4). Det ble rapportert om 12 nye innleggelser på Innlandet i uke 51, etter 8 i uke 50, og 16 nye innleggelser i sykehus i Rogaland i uke 51, etter 15 i uke 50. Videre ble det rapportert om 60 nye innleggelser i Viken i uke 51, 29 i Oslo, og 14 i Vestfold og Telemark. Øvrige fylker rapporterte 5 eller færre nye pasienter innlagt i uke 51. Insidensen av nye

sykehusinnleggelser med covid-19 som hovedårsak i uke 51 var høyest i Viken (4,8 per 100 000, n=60), etterfulgt av Vestland (4,4 per 100 000, n=28), og Oslo (4,2 per 100 000, n=29).

Trenden i aldersfordelingen er presentert i Figur 5 og Figur 6. I uke 51 var det en økning i antall nye pasienter innlagt i aldersgruppen 18-29 år (fra 7 i uke 50 til 16 i uke 51). Det har vært en nedgang i aldersgruppen 45-64 (fra 114 i uke 50 til 72 i uke 51), i aldersgruppen over 65 år (fra 92 i uke 50 til 62 i uke 51). I øvrige aldersgrupper er trenden stabil med foregående uke. blant pasienter innlagt i sykehus gjennom hele pandemien og siste 4 uker er presentert i Tabell 3. Av 890 nye innleggelser de siste fire ukene var 523 (59 %) menn.

Nye pasienter innlagt i intensivavdeling

Norsk intensivregister (NIR) inneholder informasjon om intensivbehandlede koronapasienter. Dataene presentert i denne rapporten er basert på et datasett fra NIR oppdatert frem til kl. 05:45, 29. desember 2021. Antall nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak er presentert i Tabell 2.

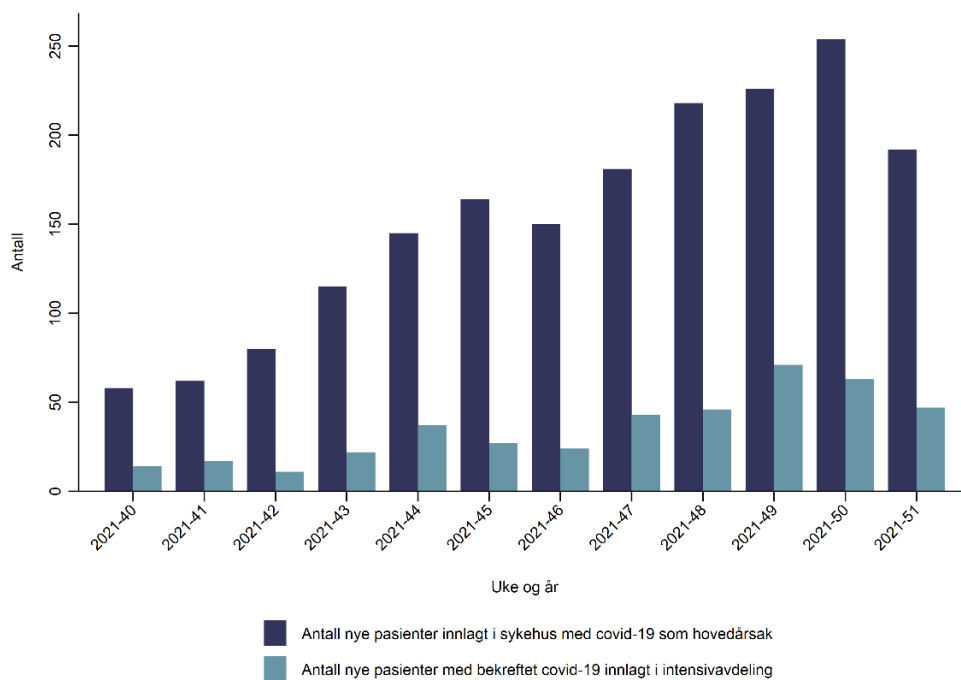
Det er rapportert om nedgang i antall nye pasienter innlagt i intensivavdeling siste to uker, der 47 ble rapportert i uke 51 (63 nye pasienter i uke 50 og 71 i uke 49, Figur 2). Antallet siste uke kan bli oppjustert. Små justeringer i tall for tidligere uker kan også forekomme.

Aldersfordelingen blant pasienter innlagt i intensivavdeling gjennom hele pandemien og siste 4 uker er presentert i Tabell 4. Av 227 nye innleggelser de siste fire ukene var 163 (72 %) menn.

Blant de 1 302 med fullstendig registreringer som ikke lenger er inneliggende i intensivavdeling var det 1 115 (86 %) som har hatt behov for respiratorstøtte, 27 (2 %) som har hatt behov for ECMO under innleggelse, og det er registrert 267 (21 %) dødsfall.

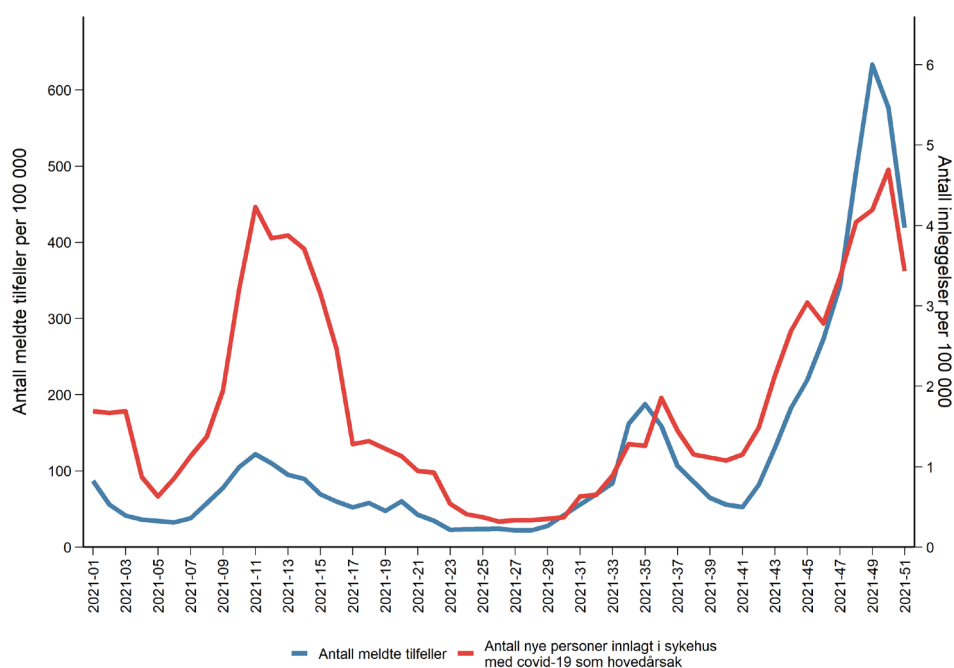
Tabell 2. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19, nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak, og nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak og innleggingsperiode, 9. mars 2020–26. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

| Regionalt helseforetak | Hele pandemien | | | | | | Siste 4 uker | | | | | |
|------------------------|---|-------------------|---|-------------------|--|-------------------|---|-------------------|---|-------------------|--|-------------------|
| | Nye pasienter innlagt med påvist covid-19 | | Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak | | Nye pasienter innlagt i intensivavdeling | | Nye pasienter innlagt med påvist covid-19 | | Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak | | Nye pasienter innlagt i intensivavdeling | |
| | Antall | Antall per 100000 | Antall | Antall per 100000 | Antall | Antall per 100000 | Antall | Antall per 100000 | Antall | Antall per 100000 | Antall | Antall per 100000 |
| Midt | 619 | 84,0 | 494 | 67,1 | 99 | 13,4 | 102 | 13,8 | 77 | 10,5 | 16 | 2,2 |
| Nord | 518 | 107,4 | 416 | 86,2 | 83 | 17,2 | 75 | 15,5 | 59 | 12,2 | 17 | 3,5 |
| Sør-Øst | 6 758 | 221,5 | 5242 | 171,8 | 1 078 | 35,3 | 829 | 27,2 | 577 | 18,9 | 165 | 5,4 |
| Vest | 1 227 | 109,4 | 955 | 85,2 | 161 | 14,4 | 223 | 19,9 | 177 | 15,8 | 31 | 2,8 |
| Ukjent | 0 | - | 0 | - | 0 | - | 0 | - | 0 | - | 0 | - |
| Norge | 9 122 | 169,2 | 7107 | 131,8 | 1421 | 26,4 | 1229 | 22,8 | 890 | 16,5 | 229 | 4,2 |

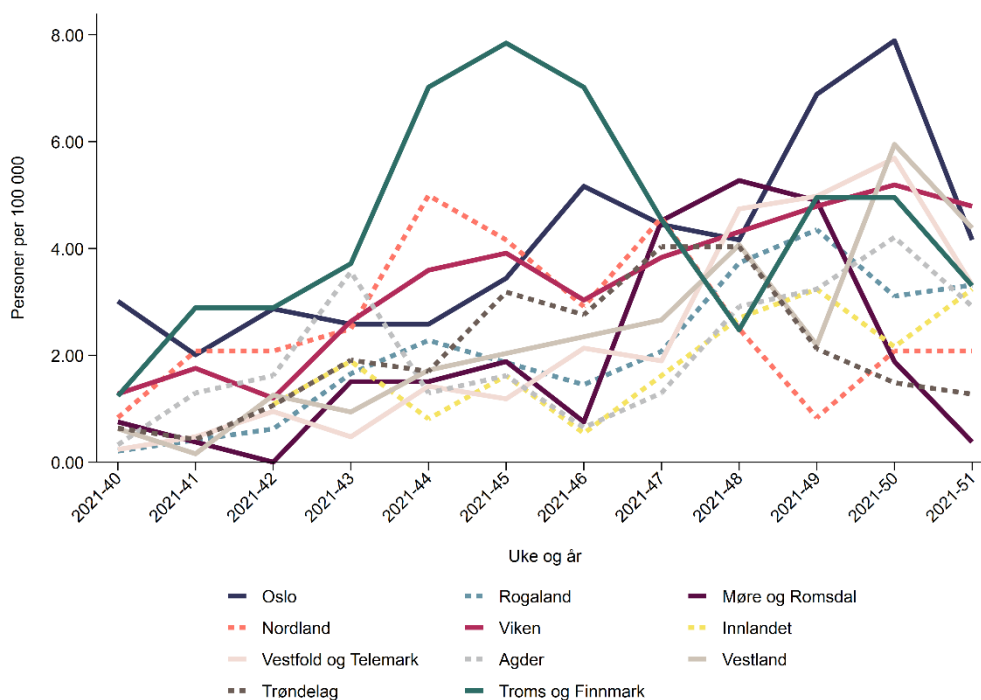


Figur 2. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, og antall nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling, etter innleggelsesuke, 27. september 2021–26. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

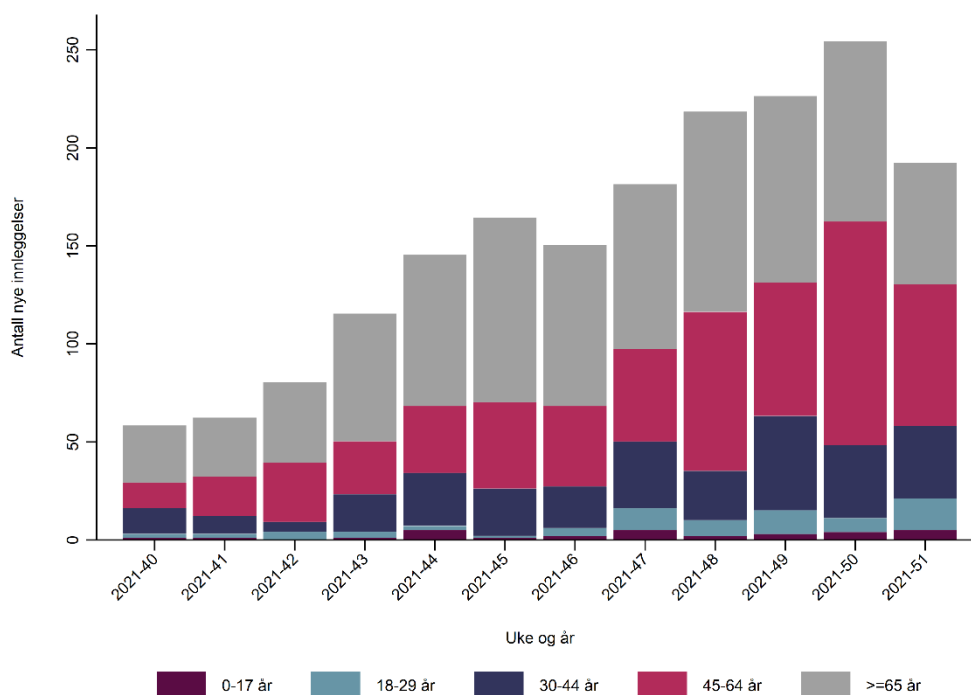
* Mediantid fra innleggelse til registrering i Norsk pandemiregister de siste fire ukene har vært 0,9 dager (nedre og øvre kvartil: 0,6–2,2 dager). 10 % av nye innleggelses har blitt rapportert minst 5,5 dager etter innleggelsesdato. Mediantid fra innleggelse til registrering i Norsk intensivregister de siste fire ukene har vært 1,1 dager (nedre og øvre kvartil: 0,4–2,9 dager). 10 % av nye innleggelses har blitt rapportert minst 6,7 dager etter innleggelsesdato. Derfor forventes tallene for uke 51 å bli oppjustert. Små justeringer i tall for tidligere uker kan også forekomme.



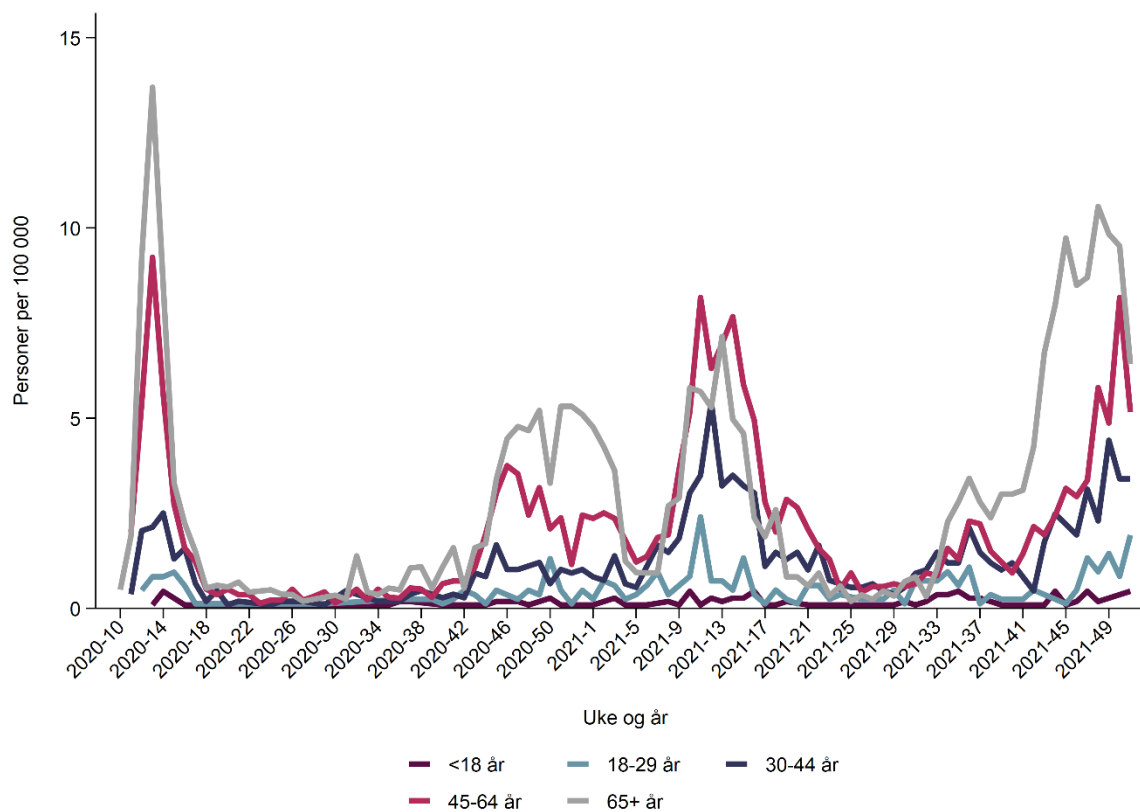
Figur 3. Antall diagnostiserte tilfeller og antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak per uke per 100 000 innbyggere, 4 januar 2021–26. desember 2021. Kilde; MSIS, Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.



Figur 4. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per 100 000 innbyggere, etter innleggelsesuke og fylke, 27. september–26. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.



Figur 5. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, etter uke og aldersgrupper, 27. september–26. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.



Figur 6. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per 100 000, etter uke og aldersgrupper, 2. mars 2020 – 26. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Tabell 3. Aldersfordeling for pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, under hele pandemien (2. mars 2020–26. desember 2021) samt de siste 4 ukene. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

| Aldersgruppe | Hele pandemien | | | Siste 4 uker | | |
|---------------|----------------|--------------|--------------------|--------------|--------------|--------------------|
| | Antall | Andel (%) | Antall per 100 000 | Antall | Andel (%) | Antall per 100 000 |
| 0 – 17 år | 128 | 1,8 | 11,5 | 14 | 1,6 | 1,3 |
| 18 – 29 år | 338 | 4,8 | 40,7 | 43 | 4,8 | 5,2 |
| 30 – 44 år | 1239 | 17,4 | 114,0 | 147 | 16,5 | 13,5 |
| 45 – 54 år | 1435 | 20,2 | 192,2 | 153 | 17,2 | 20,5 |
| 55 – 64 år | 1386 | 19,5 | 213,6 | 182 | 20,4 | 28,0 |
| 65 – 74 år | 1163 | 16,4 | 215,4 | 154 | 17,3 | 28,5 |
| 75 – 84 år | 986 | 13,9 | 319,8 | 133 | 14,9 | 43,1 |
| >=85 år | 432 | 6,1 | 367,8 | 64 | 7,2 | 54,5 |
| Totalt | 7107 | 100,0 | 131,8 | 890 | 100,0 | 16,5 |

Tabell 4. Aldersfordeling for pasienter innlagt i intensivavdeling, under hele pandemien (2. mars 2020–26. desember 2021) samt de siste 4 ukene. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

| Aldersgruppe | Hele pandemien | | | Siste 4 uker | | |
|---------------|----------------|--------------|--------------------|--------------|--------------|--------------------|
| | Antall | Andel (%) | Antall per 100 000 | Antall | Andel (%) | Antall per 100 000 |
| 0 – 17 år | 20 | 1,4 | 1,8 | <5 | - | - |
| 18 – 29 år | 32 | 2,3 | 3,8 | 8 | 3,5 | 1,0 |
| 30 – 44 år | 168 | 11,8 | 15,5 | 32 | 14,1 | 2,9 |
| 45 – 54 år | 280 | 19,7 | 37,5 | 40 | 17,6 | 5,4 |
| 55 – 64 år | 362 | 25,5 | 55,8 | 61 | 26,9 | 9,4 |
| 65 – 74 år | 301 | 21,2 | 55,7 | 38 | 16,7 | 7,0 |
| 75 – 84 år | 233 | 16,4 | 75,6 | 42 | 18,5 | 13,6 |
| >=85 år | 25 | 1,8 | 21,3 | 5 | 2,2 | 4,3 |
| Totalt | 1421 | 100,0 | 26,4 | 227 | 100,0 | 4,2 |

Pasienter innlagt i sykehus etter vaksinestatus

I Beredskapsregistret kan man koble NoPaR og NIR med andre registre. Det er ikke mulig å koble alle pasienter i NoPaR og NIR med andre registre, derfor er tallgrunnlaget ulikt det presentert ovenfor. I de ulike koblingene er dataene fra MSIS oppdatert frem til kl. 01:19, 29. desember 2021, og data fra Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK oppdatert frem til kl. 05:45, 29. desember 2021. Data fra Folkeregisteret er oppdatert frem til 22. desember 2021. Data fra MSIS labdatabase er oppdatert frem til kl. 08:00 29. desember 2021.

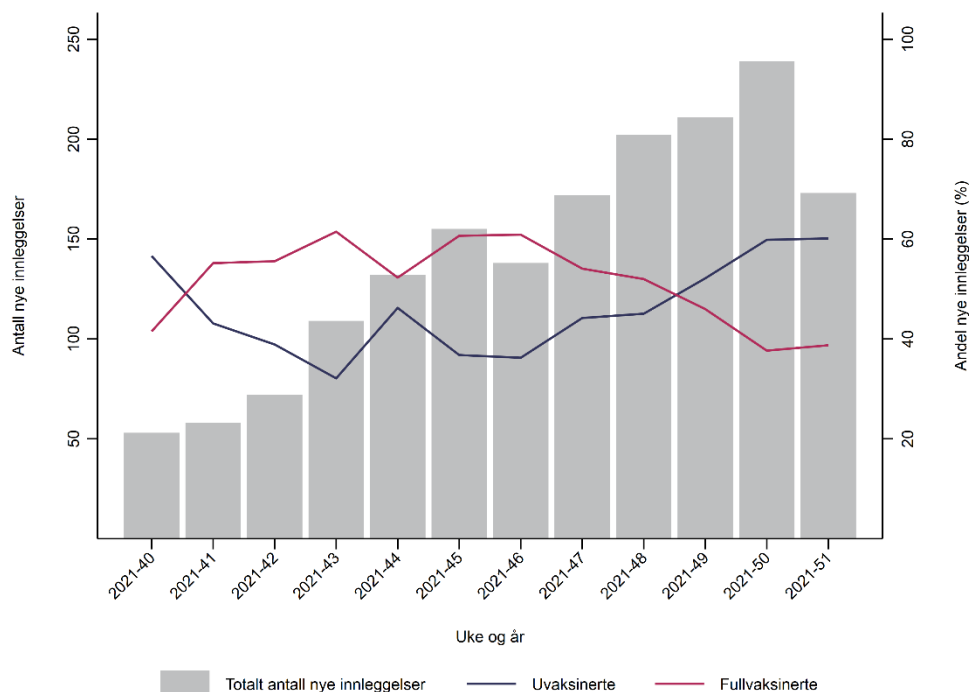
Vaksinestatus blant pasienter innlagt i sykehus er beregnet basert på prøvedato til pasienten. Derfor inkluderer vi kun pasienter som kan kobles til MSIS i denne analysen. I tillegg er vaksinerte med D-nummer og status ikke bosatt ekskludert fra analysen da disse individene ikke med sikkerhet kan følges over tid. For definisjoner av vaksinasjonsstatus se avsnittet «[Definisjoner av vaksinasjonsstatus- delvis vaksinerte og fullvaksinerte individer](#)». I dette avsnittet er 'uvaksinert' personer som ikke har mottatt en dose vaksine, og delvaksinert er alle som fikk en dose minst 21 dager før prøvedato, uansett hvor lang tid har gått mellom den første dosen og prøvedato. Fullvaksinerte som har mottatt en 3. dose er alle med en registrert 3. dose i SYSVAK som hadde minst 6 uker mellom sin 2. dose og 3. dose. Antallet med en 3. dose vil da inkludere personer som har fått oppfriskningsdoser og personer med nedsatt immunforsvar som får 3. dose som del av sin primær vaksinasjon.

I uke 51, blant 175 nye pasienter innlagt i sykehus i Norge med covid-19 som hovedårsak, var 104 (59 %) uvaksinert og 67 (38 %) fullvaksinert. Blant de 67 fullvaksinerte hadde 22 mottatt en tredje dose. To pasienter hadde fått bare én dose. To pasienter fikk sin første dose <21 dager før prøvedato. Andel nye pasienter per uke som er fullvaksinert, var høyere enn andelen uvaksinerte i perioden uke 41 til uke 48. De siste tre ukene (uke 49-51) utgjorde uvaksinerte en større andel enn fullvaksinerte blant nye pasienter innlagt på sykehus.(Figur 7).

Totalt er det foreløpig rapportert om 1 057 fullvaksinerte (hvorav 116 vaksinert med tre doser), 119 delvaksinerte (én dose) og 3 387 uvaksinerte som er blitt innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen siden begynnelsen av koronavaksinasjonsprogrammet. De fullvaksinerte som er blitt innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, samt de som er lagt inn på intensiv avdeling har en høyere medianalder, og en større andel av dem har risikofaktorer som gir moderat eller høy risiko for alvorlig forløp av covid-19, sammenlignet med de uvaksinerte (Tabell 5). Mediantid fra siste vaksinedose til innleggelse i sykehus siste fire uker var 185 dager (nedre-øvre kvartil: 114-216). En [studie](#) ved FHI har vist at vaksinerte pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak har kortere liggetid i sykehus og lavere risiko for innleggelse i intensivavdeling enn uvaksinerte pasienter.

Tabell 5. Medianalder, risikofaktorer og mediantid fra siste dose blant fullvaksinerte og uvaksinerte som er blitt innlagt i sykehus og intensivavdeling med covid-19 som hovedårsak siden begynnelsen av vaksinasjonsprogrammet (28. desember 2020–26. desember 2021) samt siste 4 uker. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister.

| Vaksinasjons-status | Siden begynnelsen av vaksinasjonsprogrammet | | | Siste 4 uker | | |
|-------------------------|---|----------------------------------|--|----------------------------------|--|------------|
| | Totalt sykehusinnleggelses | Medianalder (nedre-øvre kvartil) | Høy/moderat risiko for alvorlig forløp av covid-19 | Medianalder (nedre-øvre kvartil) | Høy/moderat risiko for alvorlig forløp av covid-19 | |
| | | Antall | År | | Antall (%) | Antall |
| Uvaksinert | 3 387 | 52 (41-64) | 1 202 (35%) | 448 | 54 (41-67) | 139 (31 %) |
| Fullvaksinert | 1 057 | 74 (60-82) | 794 (75 %) | 359 | 68 (55-77) | 264 (74 %) |
| Intensivavdeling | | | | | | |
| Uvaksinert | 660 | 57 (48-67) | 294 (44,5 %) | 121 | 57 (49-65) | 39 (32 %) |
| Fullvaksinert | 151 | 70 (58-77) | 123 (81,5 %) | 51 | 66 (55-77) | 41 (80 %) |



Figur 7. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, og andel uvaksinerte og fullvaksinerte pasienter per uke, 27. september 2021–26. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister, SYSVAK og MSIS.

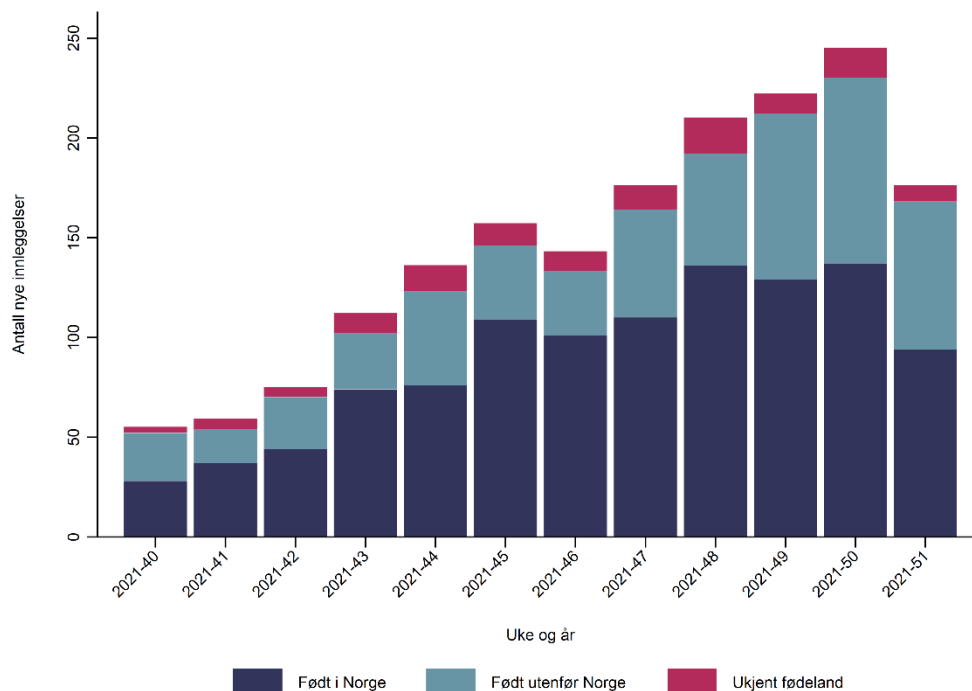
Pasienter innlagt i sykehus etter virus variant

Det første tilfellet med Omikron-varianten ble påvist i Norge i uke 47. Blant 1 245 nye pasienter innlagt i sykehus mellom uke 48–51 er det 774 som har blitt screenet og har et resultat for hvilken variant de var smittet med. Blant de 774 er det 22 som har fått påvist Omikron, 11 av disse var pasienter innlagt i sykehus i uke 51, der fem hadde covid-19 som hovedårsak til innleggelsen. Til sammenligning var det rapportert om fire nye pasienter med påvist omikron i uke 50, og tre i uke 49. Oppdatert statistikk over meldte tilfeller og nye sykehusinnleggelses av virusvarianten omikron finnes på fhi.no.

Pasienter innlagt i sykehus etter fødeland

I uke 51, blant 176 nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak i Norge, var fødeland kjent for 168 (95,5 %) (Figur 8). Blant de 168 var 74 (44 %) født utenfor Norge, en nedgang sammenlignet med uken før (93 i uke 50). De 74 var fordelt på 32 land, der ni pasienter hadde fødeland Polen og seks hadde fødeland Romania. Videre er det rapportert om fem pasienter med fødeland fra landene Litauen, Syria, Somalia, og Irak. For alle andre fødeland hadde færre enn fem nye pasienter innlagt.

De siste fire ukene (uke 48–51) har 303 personer født utenfor Norge, og med kjent vaksinestatus, blitt innlagt i sykehus, der 215 (71 %) var uvaksinert. Blant 496 personer født i Norge som var innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak i samme periode var 219 (44 %) uvaksinert.

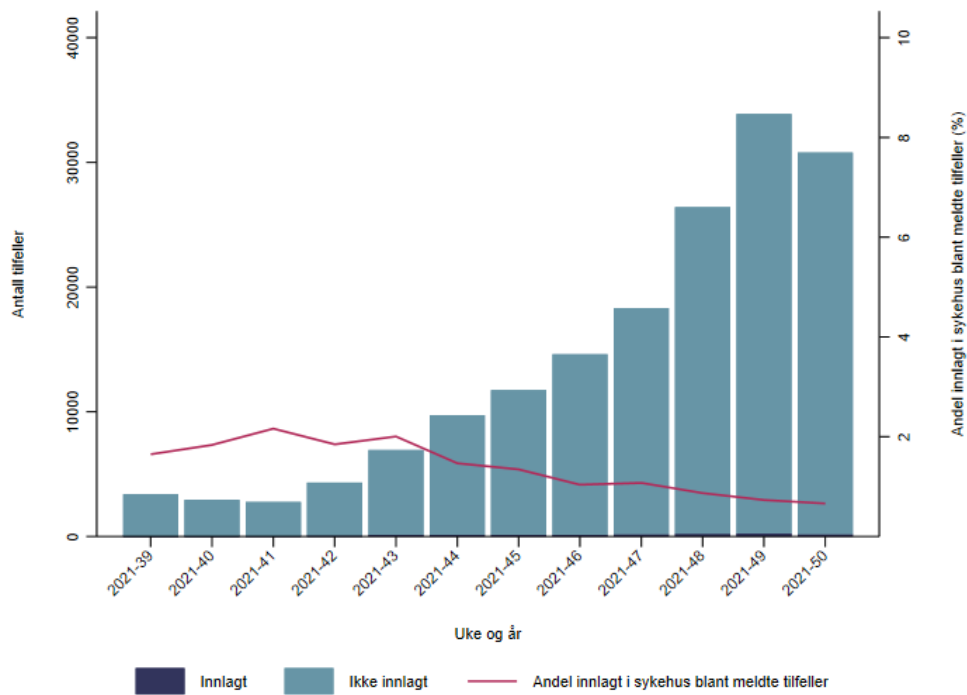


Figur 8. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, etter uke og fødeland Norge, utlandet og ukjent, 27. september 2021–26. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister og MSIS.

Andel påviste tilfeller innlagt i sykehus

Den følgende analysen inkluderer tilfeller med prøvedato i MSIS frem til uke 50 2021. Antall nye pasienter innlagt i sykehus de siste dagene kan bli oppjustert pga. forsinkelse i rapporteringen, og fordi mange tilfeller påvist i uke 51 2021 sannsynligvis ikke har vært smittet tilstrekkelig lenge for å kunne utvikle alvorlig sykdom enda. Dette kan også gjelde for noen tilfeller påvist i uke 50.

De siste ukene har det vært en jevn nedgang i andel meldte tilfeller per uke som er blitt innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak. I uke 48-50 har denne andelen ligget på under 1 % (Figur 9). Årsaken til denne nedgangen er usikker og kan være flere, blant annet at det fanges opp flere tilfeller som følge av økt testaktivitet eller at tilfellene rammes av mildere sykdom.



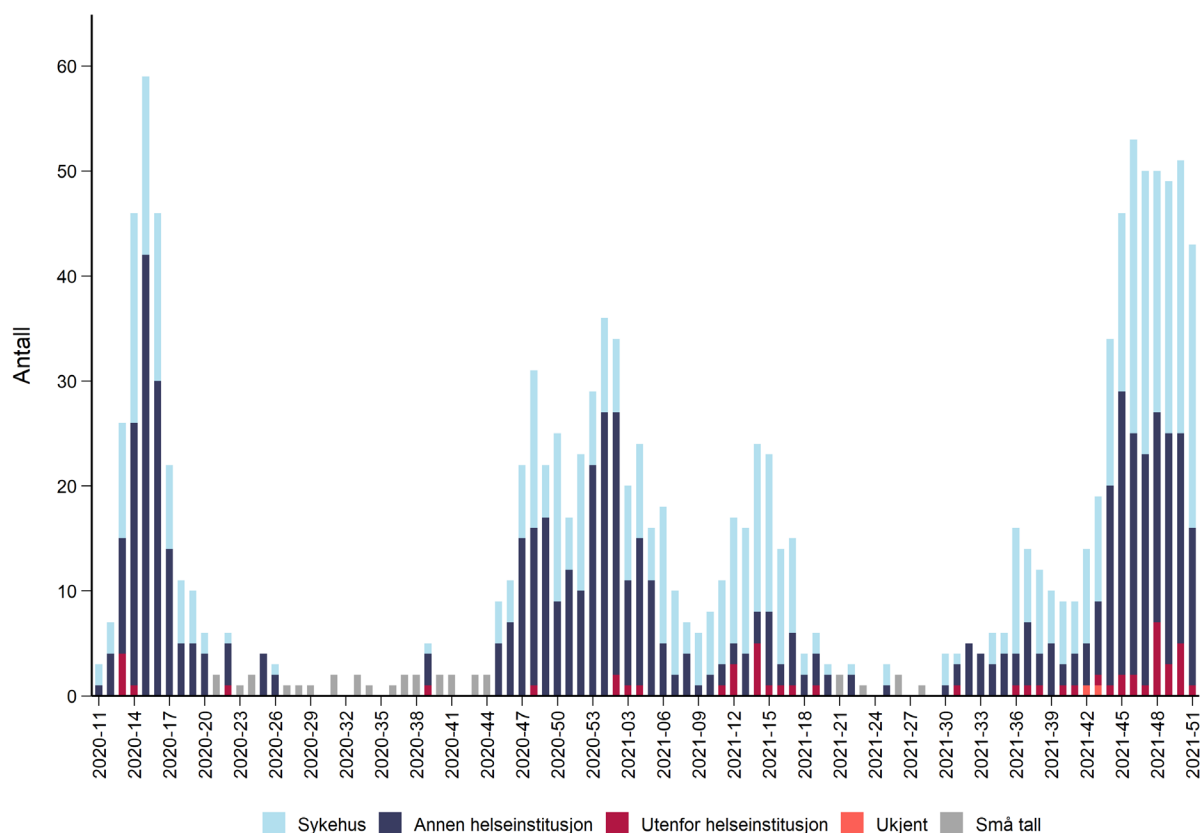
Figur 9. Antall meldte tilfeller av covid-19 per uke/andel sykehusinnlagte med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen blant meldte tilfeller, 17. februar 2020–12. desember 2021. Kilde: Norsk pandemiregister og MSIS.

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

Covid-19-assosierte dødsfall

Covid-19-assosierte dødsfall omfatter dødsfall hos personer med laboratoriebekreftet covid-19 varslet til Folkehelseinstituttet av helsepersonell. Det er ikke alltid mulig å skille om pasienten har dødd av eller med covid-19. Data på dødsfall er trukket ut 28. desember 2021 kl. 15.00. Tallene kan bli justert ut fra etterregistreringer, spesielt den siste uken.

Til og med 26. desember 2021 har totalt 1 301 covid-19-assosierte dødsfall blitt varslet til Folkehelseinstituttet (24,1 per 100 000). Det var 43 dødsfall med dødsdato i uke 51, etter 51 i uke 50 (Figur 10). I henhold til bostedsadresse registrert i Folkeregisteret har det vært flest dødsfall i Viken, Oslo og Vestland (Tabell 6). Første dødsfall ble varslet 12. mars 2020. Det er foreløpig ikke registrert covid-19 assosierte dødsfall med omikronvarianten.

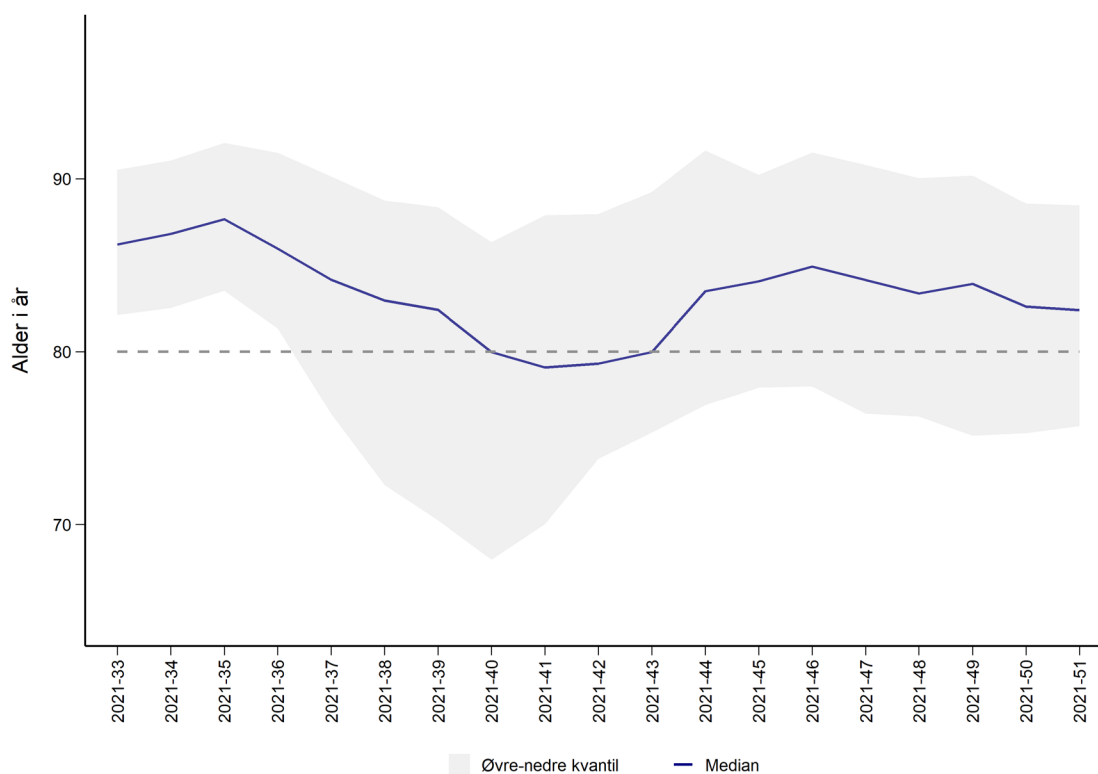


Figur 10. Antall covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per dødsdato (i uker) fordelt på dødssted, 9. mars 2020–26. desember 2021. Dødssted angis ikke i alle uker (grått) på grunn av små tall. Kilde: Folkehelseinstituttet.

Tabell 6. Covid-19 assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet, fordelt på bostedsfylke i henhold til Folkeregisteret. 9. mars 2020–26. desember 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet og Folkeregisteret.

| Bostedsfylke | Antall | Andel | Per 100.000 innbygger |
|----------------------|--------------|--------------|-----------------------|
| Agder | 46 | 4 % | 14,9 |
| Innlandet | 73 | 6 % | 19,7 |
| Møre og Romsdal | 21 | 2 % | 7,9 |
| Nordland | 39 | 3 % | 16,2 |
| Oslo | 292 | 22 % | 41,9 |
| Rogaland | 49 | 4 % | 10,2 |
| Troms og Finnmark | 46 | 4 % | 19,0 |
| Trøndelag | 63 | 5 % | 13,4 |
| Vestfold og Telemark | 79 | 6 % | 18,7 |
| Vestland | 122 | 9 % | 19,1 |
| Viken | 469 | 36 % | 37,4 |
| Utlandet | 2 | 0 % | - |
| Totalt | 1 301 | 100 % | 24,1 |

For hele pandemien er gjennomsnittsalderen på de døde er 80 år, medianalderen er 83 år og 720 (55 %) er menn. I uke 51 var medianalder 83 år (nedre-øvre kvartil: 77 – 89 år). Det har vært 609 (47 %) dødsfall på sykehus, 632 (49 %) på annen helseinstitusjon, og 58 (4 %) utenfor helseinstitusjon varslet til Folkehelseinstituttet. For 2 dødsfall er dødssted ikke oppgitt. For uke 51 var fordelingen sykehus (27), annen helseinstitusjon (15) og utenfor helseinstitusjon (1) (Figur 10).



Figur 11. Glidende fire-ukers-medianalder (blå linje) med nedre og øvre kvartil (grå sone) blant Covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per 16. august 2021 – 26. desember 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

Vaksinestatus blant covid-19 assosierte dødsfall

Vaksinestatus blant covid-19 assosierte dødsfall (omfatter dødsfall hos personer med laboratoriebekreftet covid-19 varslet til Folkehelseinstituttet av helsepersonell) er definert utfra avdødes status på prøvedato. Vaksinerte med D-nummer og status ikke bosatt er ekskludert fra analysen da disse individene ikke med sikkerhet kan følges over tid. Vaksinestatus baseres på data fra SYSVAK, for definisjoner se avsnittet «[Definisjoner av vaksinasjonstatus- delvis vaksinerte og fullvaksinerte individer](#)».

Det totale antallet angir delvis vaksinerte og fullvaksinerte med påvist SARS-CoV-2 som er døde siden starten av vaksinasjonsprogrammet. Data om vaksinestatus er oppdatert frem til 29. desember 2021 kl. 08:45.

Fra begynnelsen av vaksinasjonsprogrammet frem til og med uke 51 er det tilgjengelig informasjon om vaksinestatus for 817 antall covid-19 assosierte dødsfall. Blant disse har det vært 449 (55 %) covid-19 assosierte dødsfall blant uvaksinerte og 342 (42 %) dødsfall blant fullvaksinerte. Av disse 342 fullvaksinerte hadde 28 mottatt en tredje dose. 26 (3 %) var delvis vaksinerte (Tabell 7). For de siste fire uker er informasjon om vaksinestatus tilgjengelig for 151 covid-19 assosierte dødsfall. Blant disse har det vært 51 (34 %) covid-19 assosierte dødsfall blant uvaksinerte og 97 (64 %) dødsfall blant fullvaksinerte. Av disse 97 fullvaksinerte hadde 11 mottatt en tredje dose. 3 (2 %) var delvis vaksinerte. Andelen fullvaksinerte blant covid-19 assosierte dødsfall har som forventet økt i takt med vaksinasjonsdekningen ettersom denne nå er svært høy (> 95%) i de eldste aldergruppene. Tabell 7 viser medianalder fordelt på vaksinasjonstatus fra begynnelsen av vaksinasjonsprogrammet og de siste 4 uker.

Tabell 7. Medianalder og median tid fra siste dose blant fullvaksinerte, og uvaksinerte covid-19 assosierte dødsfall siden begynnelsen av vaksinasjonsprogrammet (28. desember 2020–26. desember 2021) samt siste 4 uker. Kilde: Beredt C19 med tall MSIS.

| Vaksinasjons- status | Siden begynnelsen av vaksinasjonsprogrammet | | | Siste 4 uker | | |
|-------------------------|--|--|--|--------------|--|--|
| | Antall | Medianalder (nedre-øvre kvartil) | Mediantid fra siste dose til dødsfall (nedre-øvre kvartil) | Antall | Medianalder (nedre-øvre kvartil) | Mediantid fra siste dose til dødsfall (nedre- øvre kvartil) |
| | | År | Mediantid | | År | Median tid |
| Uvaksinert | 449 | 79(70-89) | - | 51 | 78(70-87) | - |
| Fullvaksinert | 342 | 84(77-90) | 221(179-274) | 97 | 82(74-90) | 238(196-299) |

- [Om varsling av dødsfall](#)

Overvåking av sykehusinnleggelser med luftveisinfeksjon

Overvåkingen omhandler innleggelser med luftveisinfeksjonsdiagnose. For utfyllende forklaring se avsnittet [Om overvåking av sykehusinnleggelser med luftveisinfeksjon](#).

I sesongen 2021-22 inngår en bredere oversikt over sykehusinnleggelser med luftveisinfeksjon i håndtering av covid-19-pandemien. Overvåkingen utføres i Beredskapsregisteret for covid-19 (Beredt C19) og er basert på data fra Norsk pasientregister (NPR) med informasjon om diagnosekoder for luftveisinfeksjoner som registreres i sykehusenes journalsystemer. ICD-10-diagnosekodene inkludert i overvåkingen er J00-J06 (akutte øvre luftveisinfeksjoner), J09-J22 (influenza, pneumoni, bronkitt, bronkiolitt og andre nedre luftveisinfeksjoner), J80 (respiratorisk distressyndrom hos voksne), U07 (covid-19), A37 (kikhoste) og H65-H67 (akutt mellomørebetennelse). Informasjon om opphold i intensivavdeling er ikke tilgjengelig. Informasjon om bruk av ulike former av pustestøtte er inkludert (prosedyrekode: GXAV01 (respiratorbehandling INA), GXAV10 (noninvasiv behandling med kontinuerlig positivt luftveistrykk), GXAV20 (noninvasiv behandling med bifasisk positivt luftveistrykk), GXAV23 (høyfrekvent oscillatorventilasjon) og GXAV30 (noninvasiv behandling med nasal høyluftstrømkanyle)). Diagnose- og prosedyrekodene settes senest ved utskrivelse, og det er derfor en viss forsinkelse i dataene. Tallene for siste uke er av denne årsak ikke inkludert. Tallene blir etterjustert. Overvåkingen er nyopprettet og under utvikling.

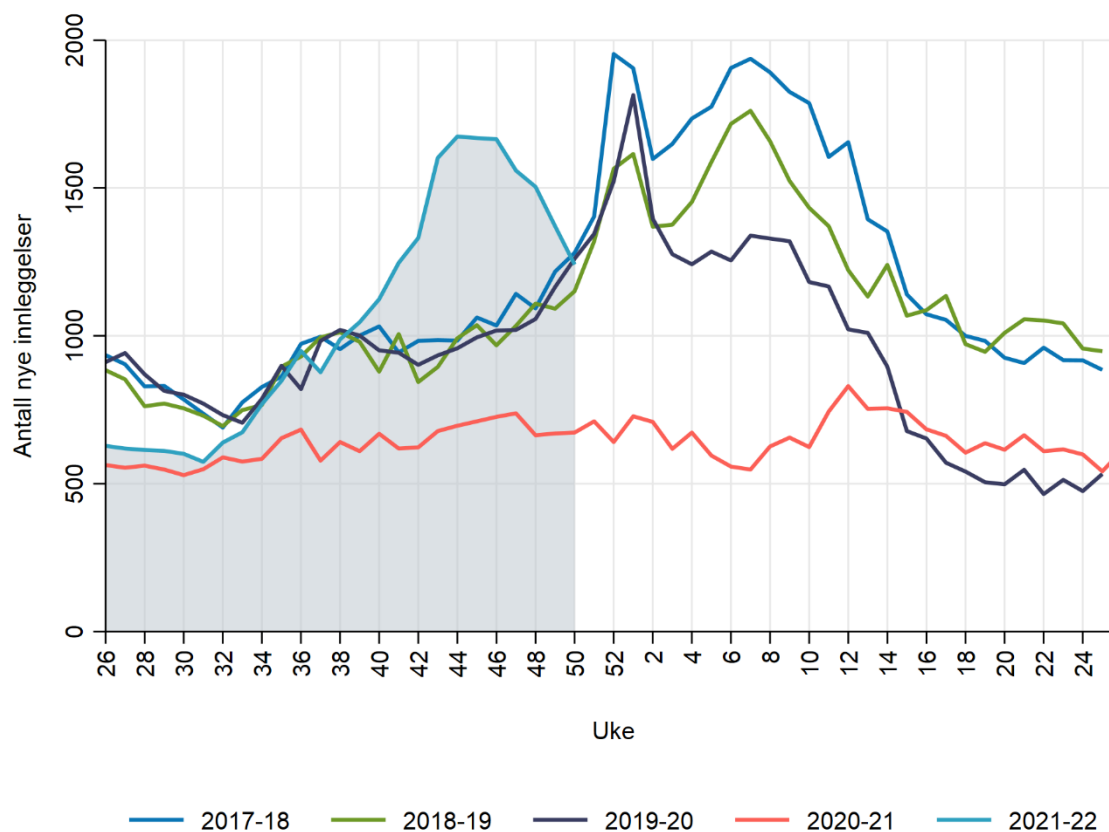
Dataene presentert i denne rapporten er basert på et datasett fra NPR oppdatert frem til kl. 10:48, 28. desember 2021. Tallene er basert på innleggelser registrert som døgnopphold. Alle innleggelser som er registrert med >2 dager mellom telles som nye innleggelser. Det betyr at en person som har blitt innlagt flere ganger, kan telles flere ganger.

Nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon

Også i uke 50 sees en nedgang i innleggelser med luftveisinfeksjon, etter en topp mellom uke 44 og 46. I uke 50 er det registrert 1 241 nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon, etter 1 371 i uke 49 og 1 504 i uke 48 (Figur 12). Av de regionale helseforetakene er det Helse Nord som de siste to ukene har hatt flest innleggelser med luftveisinfeksjoner per 100 000 (Tabell 8).

Tabell 8. Antall nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon etter regionalt helseforetak og tidsperiode, 24. februar 2020 – 19. desember 2021. Kilde: BeredtC19 med tall fra Norsk pasientregister.

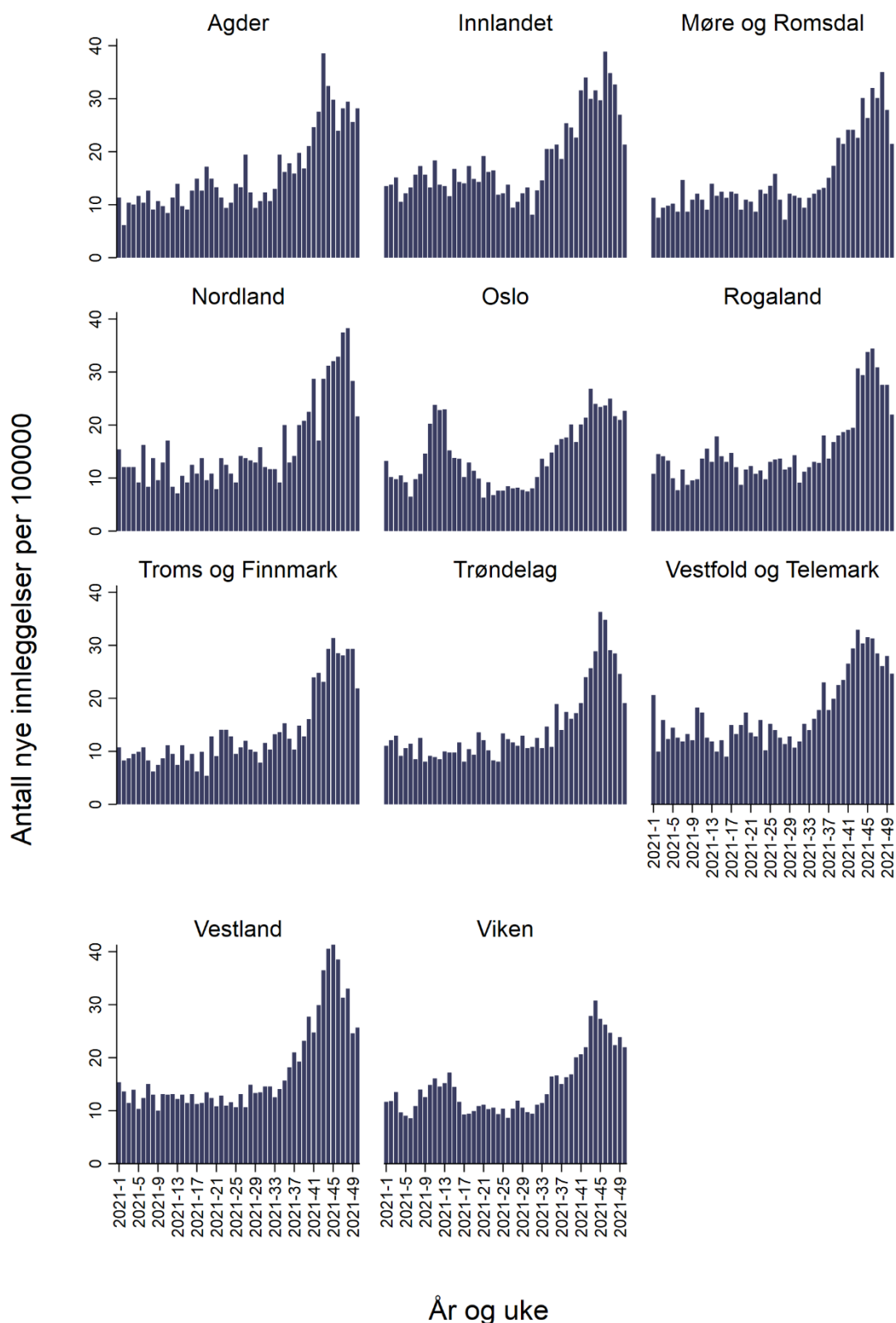
| Regionalt helseforetak | Siste 2 uker | | | | Hele pandemien | | | |
|------------------------|------------------|----------|----------------------------------|----------|------------------|----------|----------------------------------|----------|
| | Nye innleggelser | | Nye innleggelser med pustestøtte | | Nye innleggelser | | Nye innleggelser med pustestøtte | |
| | n | n/100000 | n | n/100000 | n | n/100000 | n | n/100000 |
| Vest | 562 | 50,1 | 75 | 6,7 | 16565 | 1477,1 | 2043 | 182,2 |
| Midt-Norge | 345 | 46,8 | 35 | 4,8 | 9141 | 1240,9 | 1089 | 147,8 |
| Nord | 246 | 51,0 | 32 | 6,6 | 6150 | 1274,6 | 812 | 168,3 |
| Sør-Øst | 1460 | 47,9 | 161 | 5,3 | 41169 | 1349,5 | 5328 | 174,6 |
| Ukjent | 0 | - | 0 | - | 22 | - | 2 | - |
| Totalt | 2613 | 24,2 | 303 | 2,8 | 73047 | 677,4 | 9274 | 86,0 |



Figur 12. Antall nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon per uke, etter sesong, 26. juni 2017–19. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pasientregister.

**Diagnosekodene settes senest ved utskrivelse, og det er derfor en viss forsinkelse i dataene. Tallene for siste uke er av denne årsak ikke inkludert. Tallene for de siste ukene er ikke komplette, og tallene for tidligere uker kan også bli etterjustert.*

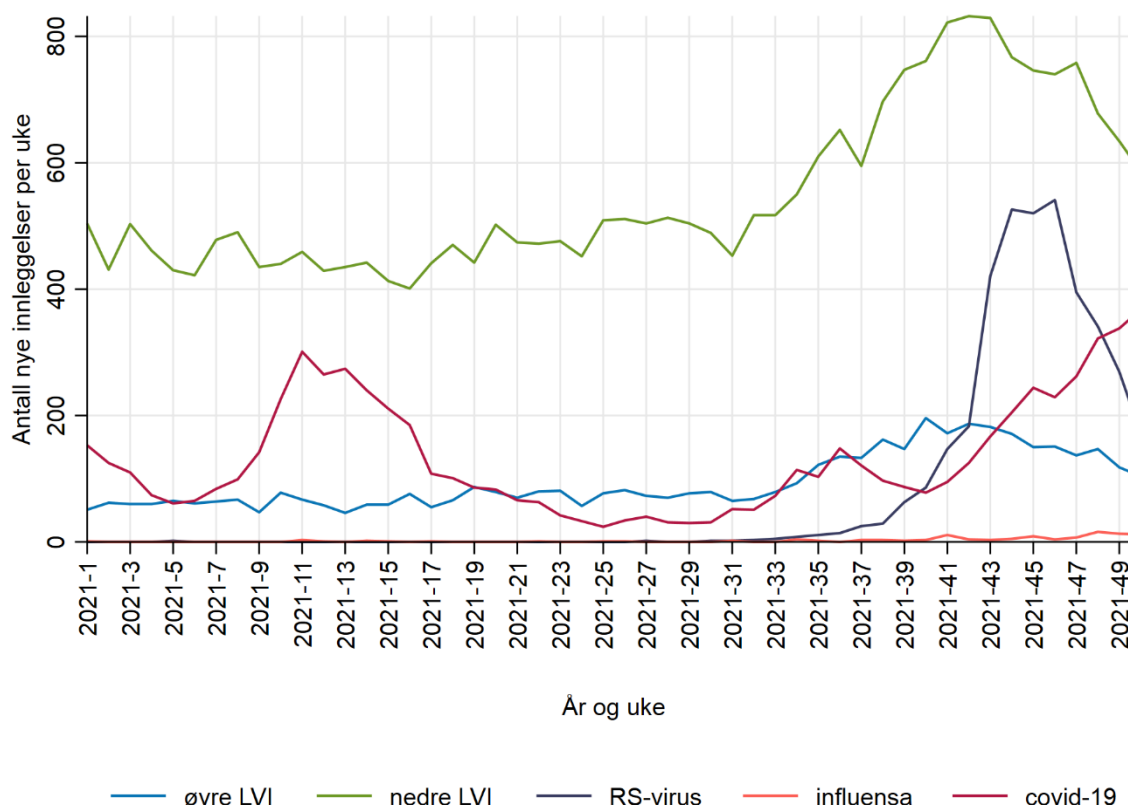
I uke 50 har det vært en økning i insidens av nye innleggelser med luftveisinfeksjon i Oslo, Agder og Vestland, mens insidensen i andre fylker ser ut til å være stabil eller noe lavere enn uken før (Figur 15). Insidensen var høyest i Agder (28 per 100 000) og Vestland (26 per 100 000), mens den i øvrige fylker var mellom 19 og 25 per 100 000 i uke 50.



Figur 13. Antall nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon per uke og bostedsfylke, 4. januar 2021–19. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pasientregister.

*Diagnosekodene settes senest ved utskrivelse, og det er derfor en viss forsinkelse i dataene. Tallene for siste uke er av denne årsak ikke inkludert. Tallene for de siste ukene er ikke komplette, og tallene for tidligere uker kan også bli etterjustert.

Nedgangen i antall nye innleggelser med RS-virusinfeksjon fortsetter: i uke 50 ble det registrert 171 nye innleggelser, etter 269 i uke 49 og 341 i uke 48 (Figur 14). Andelen innleggelser med RS-virusinfeksjon har avtatt betydelig de siste ukene, mens andelen innleggelser med covid-19 har økt. Av alle sykehusinngelger med luftveisinfeksjoner i uke 50 var den prosentvise fordelingen mellom de ulike undergruppene luftveisinfeksjoner: nedre luftveisinfeksjoner 47 %, RS-virus 14 %, covid-19 30 %, øvre luftveisinfeksjoner 8 % og influensa 1 %. Merk at tallene for innleggelser med covid-19 i disse analysene vil avvike fra øvrig informasjon i rapporten og offisiell statistikk for covid-19 fordi ulike datakilder legges til grunn.



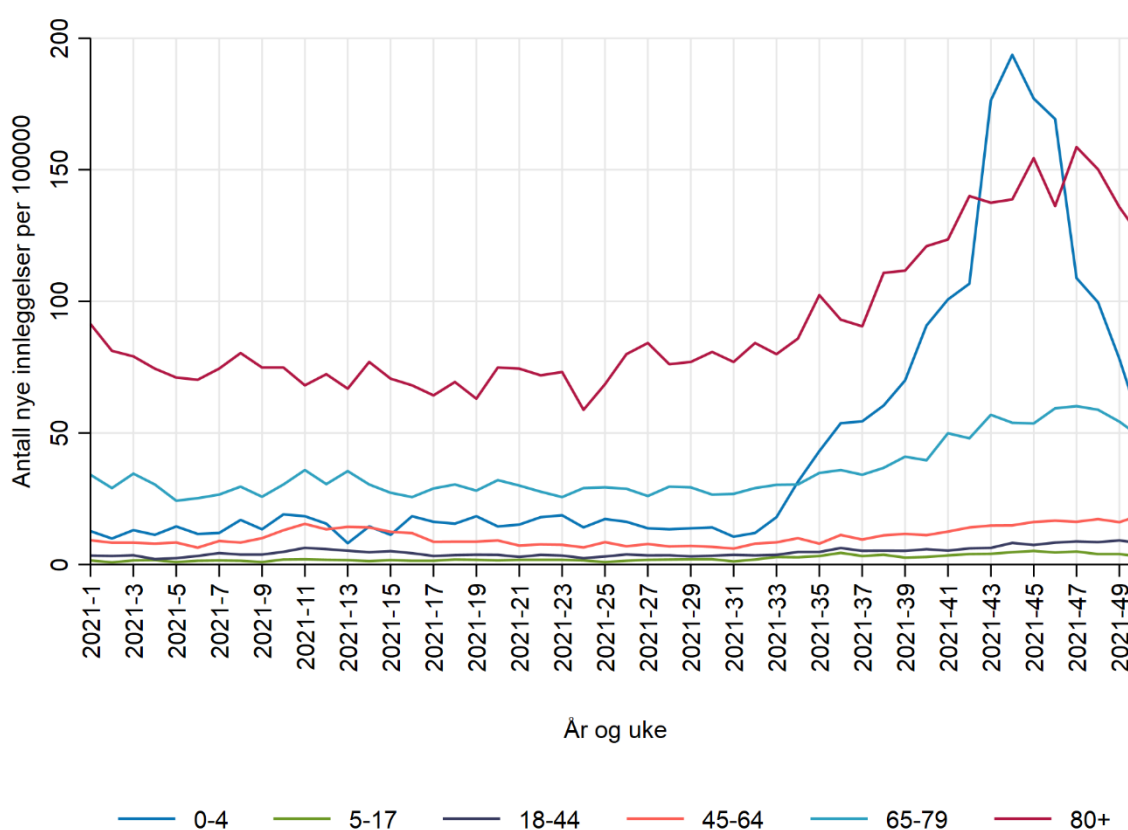
Figur 14. Antall nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon etter uke og undergruppe, 4. januar 2021 – 19. desember 2021. Undergruppene er gjensidig ekskluderende, og de patogenspesifikke diagnosekodene for covid-19 (U07), influensa (J09-J11) og respiratorisk syncytialvirus (J12.1, J20.5, J21.0) er prioritert i rekkefølgen de er oppført over de mindre spesifikke diagnosekodene for (andre) nedre luftveisinfeksjoner (J12-J22 (bortsett fra J12.1, J20.5 og J21.0), J80 og A37) og øvre luftveisinfeksjoner (J00-J06, H65-H67). Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pasientregister.

**Diagnosekodene settes senest ved utskrivelse, og det er derfor en viss forsinkelse i dataene. Tallene for siste uke er av denne årsak ikke inkludert. Tallene for de siste ukene er ikke komplette, og tallene for tidligere uker kan også bli etterjustert.*

Aldersfordelingen er presentert i Tabell 9, Figur 15. Siden toppen i uke 44 med 194 nye innleggelser med luftveisinfeksjon per 100 000 blant barn i alderen 0-4 år har det vært en ukentlig nedgang i insidensen, og i uke 50 ble det registrert 53 nye innleggelser med luftveisinfeksjon per 100 000 i denne aldersgruppen. Det har vært en svak nedgang i insidensen av innleggelser med luftveisinfeksjon også i aldersgruppen 65-79 og 80 år og eldre siden uke 47 (Figur 15).

Tabell 9. Aldersfordeling for nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon under hele pandemien samt de siste 2 ukene, 24. februar 2020–19. desember 2021. Kilde: BeredtC19 med tall fra Norsk pasientregister.

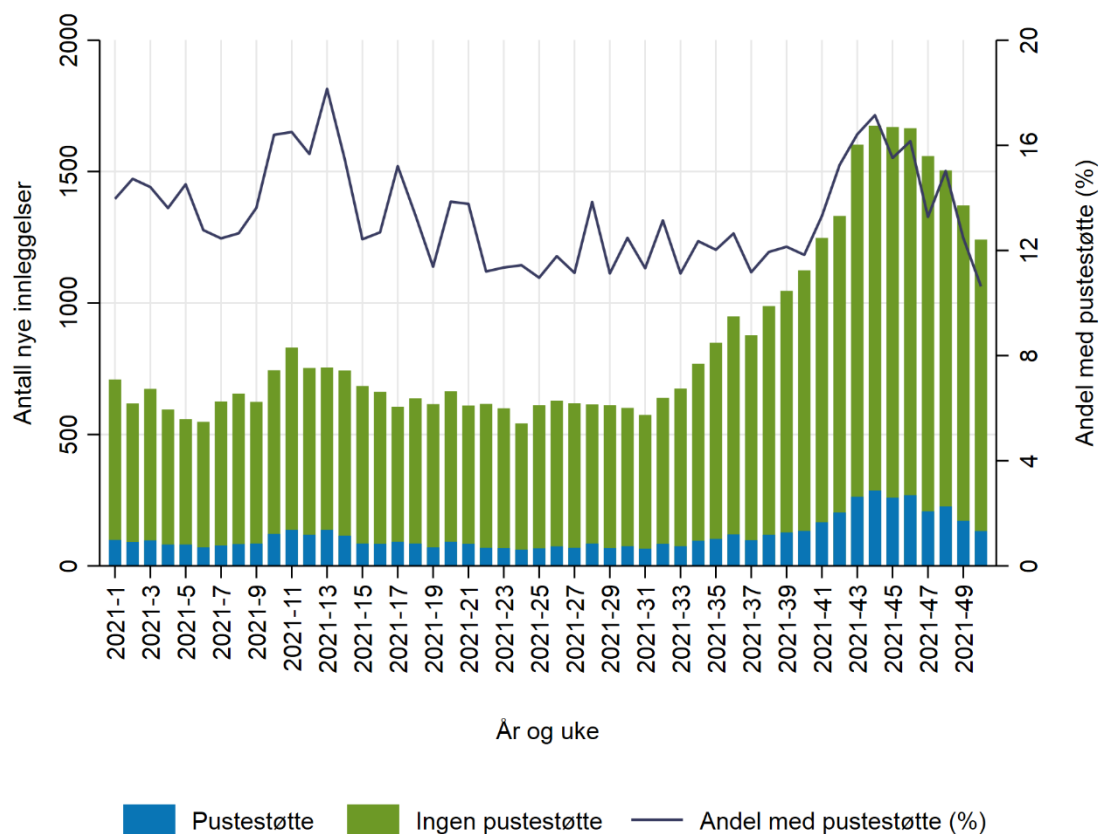
| Aldersgruppe | Siste 2 uker (49–50) | | | Hele pandemien | | |
|--------------|----------------------|-----------|-------------------|----------------|-----------|-------------------|
| | Antall | Andel (%) | Antall per 100000 | Antall | Andel (%) | Antall per 100000 |
| 0-4 år | 371 | 14,2 | 131,1 | 8475 | 11,6 | 2995,1 |
| 5-17 år | 58 | 2,2 | 7,0 | 1762 | 2,4 | 212,6 |
| 18-44 år | 332 | 12,7 | 17,3 | 7709 | 10,6 | 401,9 |
| 45-64 år | 488 | 18,7 | 35,0 | 12991 | 17,8 | 930,8 |
| 65-79 år | 749 | 28,7 | 102,7 | 22806 | 31,2 | 3127,0 |
| 80+ år | 615 | 23,5 | 260,1 | 19304 | 26,4 | 8165,6 |
| Totalt | 2613 | 100,0 | 48,5 | 73047 | 100,0 | 1354,9 |



Figur 15. Antall nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon per 100 000, etter uke og aldersgruppe, 4. januar 2021–19. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pasientregister.

*Diagnosekodene settes senest ved utskrivelse, og det er derfor en viss forsinkelse i dataene. Tallene for siste uke er av denne årsak ikke inkludert. Tallene for de siste ukene er ikke komplette, og tallene for tidligere uker kan også bli etterjustert.

Etter en topp i bruk av pustestøtte ved innleggelsene med luftveisinfeksjon mellom uke 43 og 46 (brukt ved 259–287 av innleggelsene med luftveisinfeksjon per uke), har det vært en nedgang siden uke 48. I uke 50 ble det registrert bruk av pustestøtte ved 132 nye sykehusinnleggelser med luftveisinfeksjon (Figur 16). Økningen i antall innleggelser hvor pasienter fikk pustestøtte høsten 2021 skyldtes i større grad bruk av noninvasiv behandling med kontinuerlig positiv luftveistrykk og noninvasiv behandling med nasal høyluftstrømkanyler, noe som er ofte brukt hos barn med infeksjoner i nedre luftveier.



Figur 16. Antall nye innleggelser i sykehus med luftveisinfeksjon, med og uten pustestøtte, 4. januar 2021–19. desember 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pasientregister.

*Prosedurekodene for pustestøtte inkludert i overvåkingen er GXAV01 (respiratorbehandling INA), GXAV10 (noninvasiv behandling med kontinuerlig positivt luftveistrykk), GXAV20 (noninvasiv behandling med bifasisk positivt luftveistrykk), GXAV23 (høyfrekvent oscillatorventilasjon) og GXAV30 (noninvasiv behandling med nasal høyluftstrømkanyle. Diagnose- og prosedyrekodene settes senest ved utskrivelse, og det er derfor en viss forsinkelse i dataene. Tallene for siste uke er av denne årsak ikke inkludert. Tallene for de siste ukene er ikke komplette, og tallene for tidligere uker kan også bli etterjustert.

Overvåking av totaldødelighet

Nivået av totaldødelighet i Norge har vært på, eller under, forventet nivå gjennom covid-19-pandemien til og med uke 42 2021. Fra uke 43 til uke 49 2021 er det beregnet noe høyere dødelighet enn forventet. Signalene sees i de samme ukene i aldersgruppen 65 år og eldre.

Lokalt er det beregnet forhøyet dødelighet i Innlandet i uke 45 og 48, i Oslo i uke 44, 45, 48 og 49, i Troms og Finnmark i uke 45, i Trøndelag i uke 49, i Vestfold og Telemark i uke 45, i Vestland i uke 46 og 49 og i Viken i uke 44, 46, 48 og 49. Signalene for de siste 6-8 ukene er usikre og kan justere seg i de kommende ukene.

Totaldødeligheten i Europa i uke 50 var høyere enn forventet, som den har vært de siste månedene.

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

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

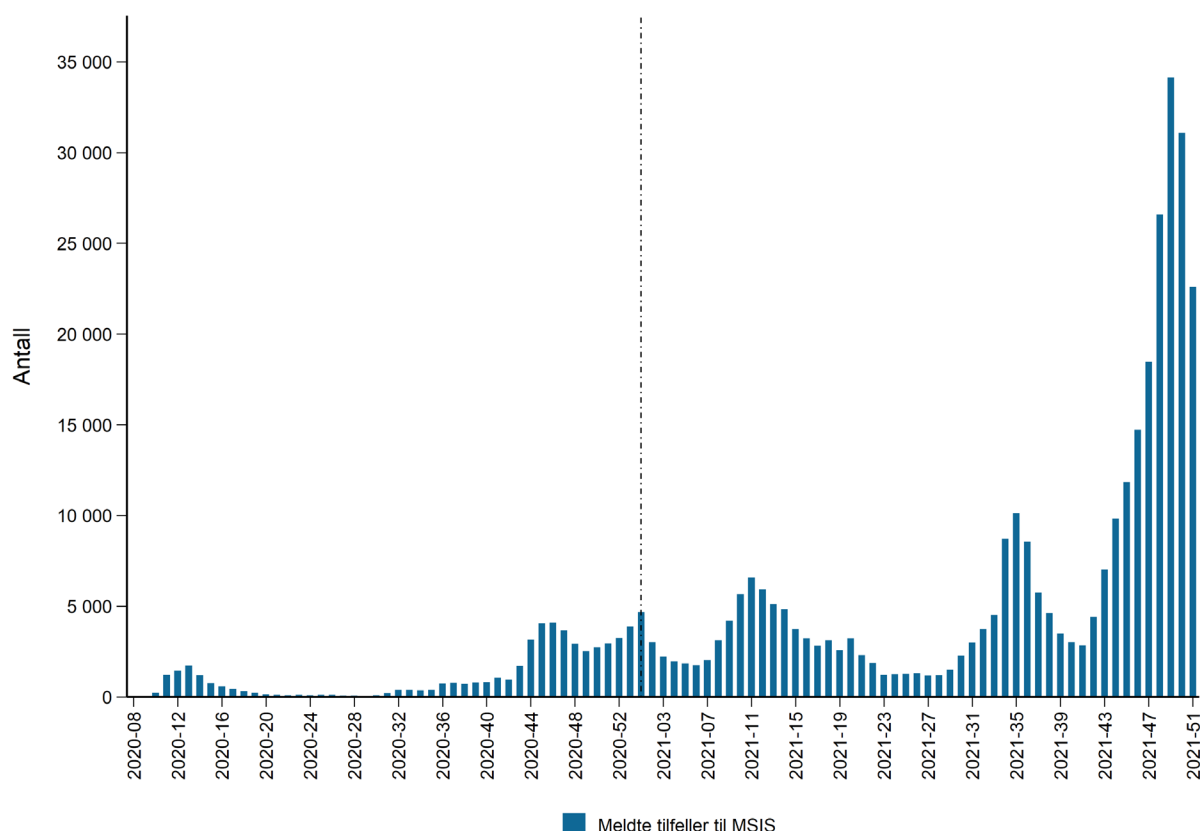
Covid-19-tilfeller påvisning i tid

Dataene fra MSIS i denne rapporten er basert på et datasett frem til kl. 15:00, 28. desember 2021. Dataene fra MSIS laboratoriedatabasen i denne rapporten er basert på et datasett frem til kl. 00.00, 27. desember 2021.

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

Det har vært stor variasjon i teststrategi gjennom høsten 2021. Data er dermed ikke direkte sammenlignbare over tid.

Det er meldt 377 338 personer med laboratoriebekreftet covid-19 meldt til MSIS, hvorav 22 593 i uke 51 (Figur 17). Blant det totalt antall meldte tilfeller gjennom pandemien har 1 268 vært reinfeksjoner (definert som meldt på nytt minst 6 måneder etter forrige sykdomshendelse, eller dersom referanselaboratoriet har definert tilfellet som reinfeksjon). Figuren viser antall meldte tilfeller gjennom pandemien.

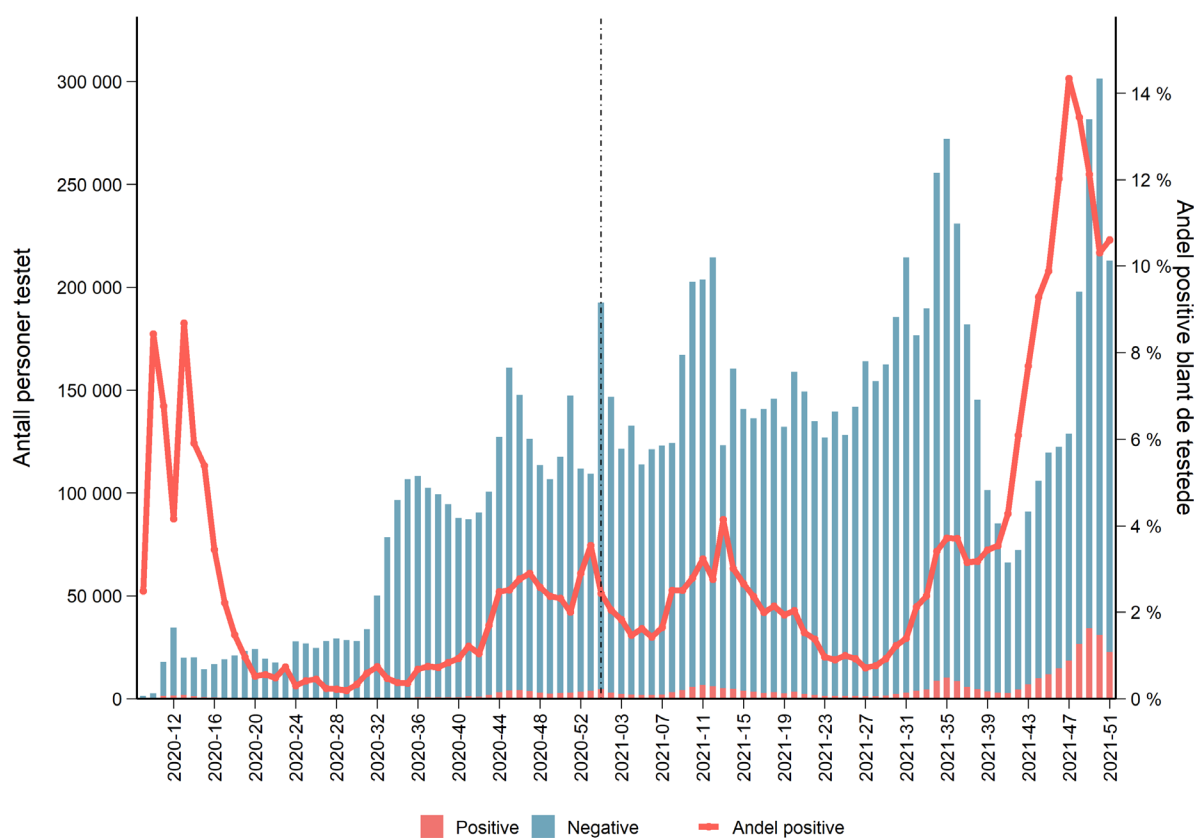


Figur 17. Bekreftede tilfeller av covid-19 per uke og andel positive tilfeller av de testede, 17. februar 2020 – 26. desember 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

* Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS og MSIS laboratoriedatabasen. Tallene mot slutten av uke 51 forventes oppjustert.

Fra og med uke 25 viser vi antall personer testet for personer testet med PCR og antigen hurtigtester samlet. Siden august har ny teststrategi medført økt bruk av selvtester. Svar på selvtester registreres ikke i MSIS labdatabase. Personer med positiv selvtest skal få resultatet bekreftet med PCR test og registreres i MSIS labdatabase, men vi antar at ikke alle gjør dette. Dette innebærer at det reelle antallet testede er ukjent, men betydelig høyere enn registrert, og at andel registrerte positive blant de testede dermed blir overestimert. Figur 18 viser antall personer testet per uke og andelen positive blant de testede (selvtester ikke inkludert).

I uke 51 ble det registrert 212 984 tester med PCR- og antigen-hurtigtester samlet. Siste uke var andel registrert positive 10,6 %. Denne andelen er trolig betydelig overestimert og ikke reell, men et uttrykk for at vi kun fanger opp de som testes positivt (og bekreftes med PCR-test), men bare et mindretall av de som tester seg og tester negativt.



Figur 18. Antall personer testet for SARS CoV-2 per uke og andel positive av testede, 24. februar 2020 – 26. desember 2021. Kilde: MSIS Laboratoriedatabasen.

* En person testet = en eller flere tester innenfor 7 dager per person (før uke 14, 2020 er data basert på antall tester).
Selvtester registreres ikke i MSIS labdatabase.

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

Covid-19-tilfeller etter kjønn og alder

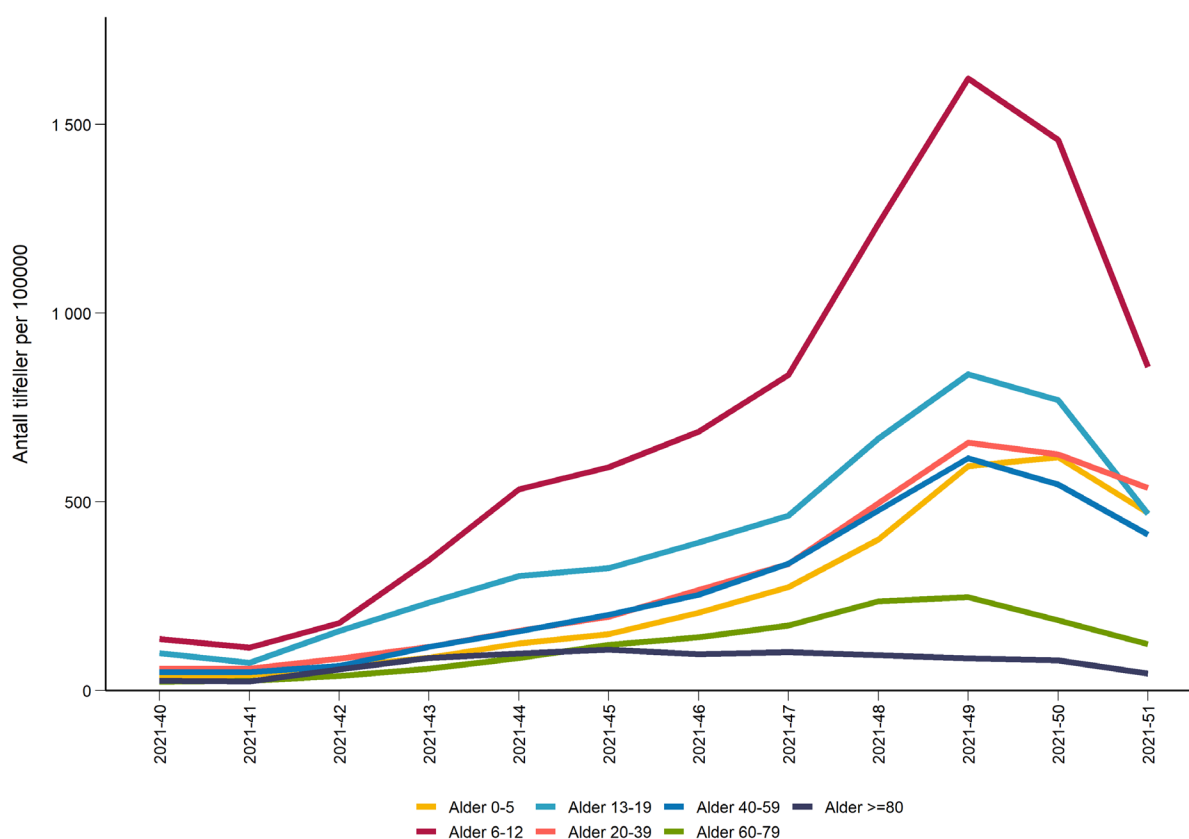
Det var en nedgang i antall meldte tilfeller i alle aldersgruppene i uke 51 sammenlignet med uke 50 (Tabell 10, Figur 19). Den største nedgangen i antall meldte tilfeller var i aldersgruppen 6-12 år (-41 %) og over 80 år (-44 %).

Tabell 10. Antall meldte covid-19 tilfeller etter aldersgrupper, 13. desember – 26. desember 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

| Aldersgruppe (år) | Uke 50 | | Uke 51 | |
|-------------------|------------------|------------------------------|------------------|------------------------------|
| | Antall tilfeller | Antall tilfeller per 100 000 | Antall tilfeller | Antall tilfeller per 100 000 |
| 0-5 | 2 124 | 617,9 | 1 618 | 470,7 |
| 6-12 | 6 543 | 1 458,6 | 3 844 | 856,9 |
| 13-19 | 3 427 | 769,3 | 2 085 | 468,1 |
| 20-39 | 9 041 | 625,9 | 7 749 | 536,5 |
| 40-59 | 7 822 | 545,6 | 5 917 | 412,7 |
| 60-79 | 1 929 | 185,7 | 1 274 | 122,6 |
| 80+ | 188 | 79,5 | 106 | 44,8 |
| Totalt | 31 074 | 576,4 | 22 593 | 419,1 |

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 51 forventes oppjustert.

Det høyeste antall meldte tilfeller i forhold til befolkningstallet i uke 51 ble observert i aldersgruppene 6-12 år (857 per 100 000) og 20-39 år (537 per 100 000)(Figur 19, Tabell 11).



Figur 19. Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere, fordelt på aldersgrupper, 4. oktober – 26. desember 2021. Kilde: MSIS.

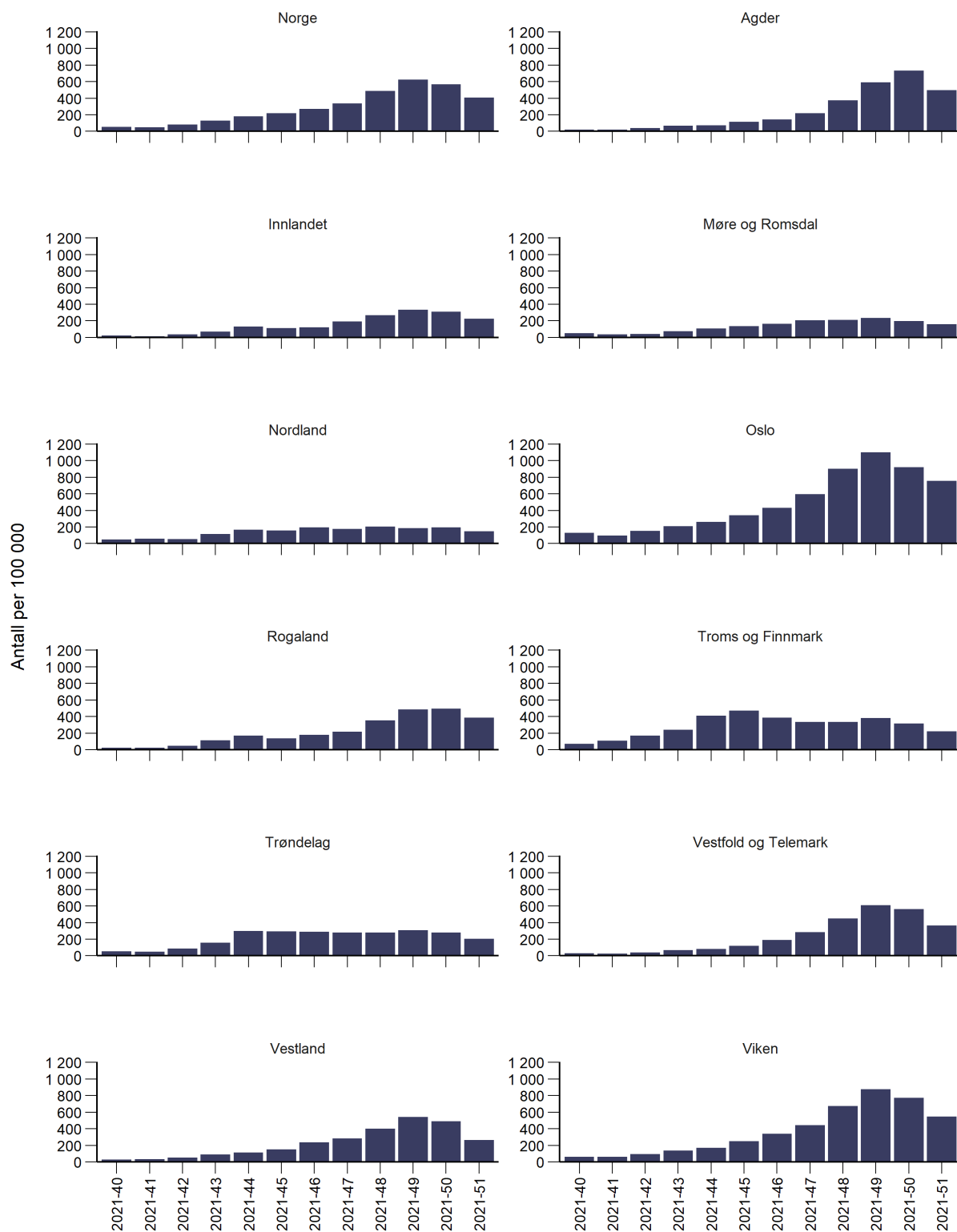
*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 51 forventes oppjustert.

Covid-19-tilfeller etter fylke

Tabell 11. Antall meldte covid-19 tilfeller etter fylke, 13. desember – 26. desember 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

| Fylke | Uke 50 | | Uke 51 | | Uke 50-51 Påviste tilfeller per 100 000 |
|-------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|--|
| | Påviste tilfeller | Påviste tilfeller per 100 000 | Påviste tilfeller | Påviste tilfeller per 100 000 | |
| Agder | 2 259 | 731,4 | 1 537 | 497,7 | 1 229,1 |
| Innlandet | 1 146 | 309,2 | 837 | 225,8 | 535,1 |
| Møre og Romsdal | 527 | 198,5 | 420 | 158,2 | 356,6 |
| Nordland | 465 | 193,5 | 361 | 150,2 | 343,7 |
| Oslo | 6 432 | 922,8 | 5 278 | 757,2 | 1 680,0 |
| Rogaland | 2 382 | 493,5 | 1 853 | 383,9 | 877,5 |
| Troms og Finnmark | 768 | 317,1 | 536 | 221,3 | 538,5 |
| Trøndelag | 1 319 | 280,0 | 970 | 205,9 | 485,9 |
| Vestfold og Telemark | 2 366 | 560,8 | 1 540 | 365,0 | 925,9 |
| Vestland | 3 137 | 491,1 | 1 699 | 266,0 | 757,0 |
| Viken | 9 674 | 772,4 | 6 870 | 548,6 | 1 321,0 |
| Utenfor Fastlands-Norge | 2 | - | 0 | - | 0,0 |
| Ukjent | 597 | - | 692 | - | 0,0 |
| Totalt | 31 074 | 576,4 | 22 593 | 419,1 | 995,4 |

*Det er i gjennomsnitt 1-2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 51 forventes oppjustert.



Figur 20. Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 4. oktober – 26. desember 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 51 forventes oppjustert.

Covid-19-tilfeller etter variant

Totalt gjennom pandemien er det påvist 37 937 antall tilfeller med alfa, 664 med beta, 16 med gamma, 111 514 delta og 8 847 tilfeller med omikron (4 617 bekreftet og 4 230 sannsynlig omikron).

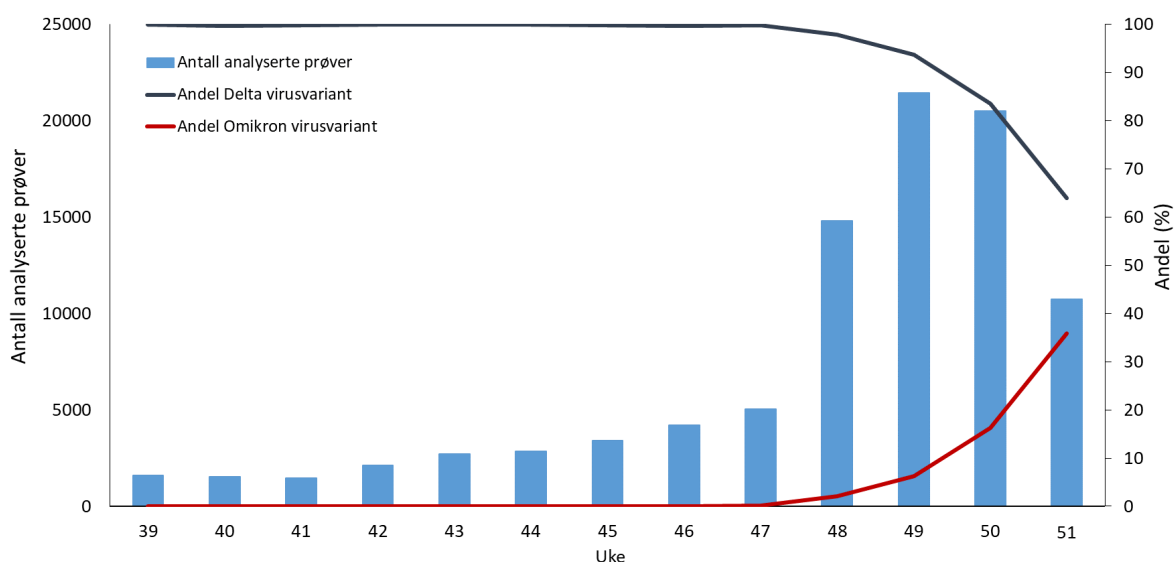
I uke 51 ble 47 % av alle meldte tilfeller screenet for virus varianter og prosentandel omikron blant de screenede tilfellene utgjorde 36 % (Tabell 12, Figur 21). Screeningaktiviteten er ventet å være noe lavere enn ellers i jule og nyttårsukene.

Tabell 12. Analyser av covid-19 tilfeller * for aktuelle bekymringsvirusvarianter etter prøveuke. 29 november– 26. desember2021. Kilde: MSIS laboratoriedatabase.

| Uke | Antall analyserte prøver | Andel av meldte tilfeller | Delta (B.1.617.2) | | Omikron (B.1.1.529) | |
|---------------|--------------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| | | | Antall påviste | Andel av analyserte | Antall påviste | Andel av analyserte |
| 48 | 14 809 | 56 % | 14500 | 98 % | 302 | 2.0 % |
| 49 | 21 462 | 63 % | 20105 | 94 % | 1354 | 6.3 % |
| 50 | 20 508 | 66 % | 17144 | 84 % | 3346 | 16 % |
| 51 | 10 727 | 47 % | 6854 | 64 % | 3841 | 36 % |
| Totalt | 67 506 | 59 % | 58 603 | 87 % | 8 843 | 13 % |

*Antall inkluderer både bekreftede (ved sekvensering) og sannsynlige (ved PCR) påviste varianter, det kan være noe forsinkelse i resultater fra siste uke. Om lag 1% av prøvene i snitt har det ikke vært mulig å konkludere på ut fra variantscreening metodene

**Mange av omikron tilfellene i uke 48 og 49 er funnet i forbindelse med utbruddsoppløring og smittesporing og reflekterer ikke nødvendigvis reel prevalens av omikron disse ukene



Figur 21. Utvikling av antall unike prøver undersøkt for særskilte virusvarianter etter uke prøvetatt og andel delta og omikron virusvarianter blant de analyserte prøvene, 4. oktober 2021 – 26. desember 2021. Andel delta- og omikron virusvarianter inkluderer bekreftede (ved sekvensering) og sannsynlige (ved PCR) påviste varianter. Kilde: MSIS laboratoriedatabase.

Meldte tilfeller med omikronvariant etter fylke, kjønn og alder

Tabell 13 viser summen av bekreftede og mistenkte tilfeller med omikronsmitte de siste fire uker fordelt på kjønn og alder. Det er meldt om flest tilfeller av omikron i aldersgruppene 25–44 år (40%) og 45-65 år (21%). Blant alle omikrontilfeller var det 50 % kvinner, og andelen kvinner lå mellom 41–55 % i alle aldersgrupper (Tabell 13).

Tabell 13. Antall meldte covid-19 tilfeller med omikronvarianten etter aldersgrupper og kjønn, 29. november – 26. desember 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

| Alders-gruppe (år) | Kvinne (%) | Mann (%) | Total (%) |
|-----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 0-4 | 117 (48 %) | 125 (52 %) | 242 (3 %) |
| 5-14 | 591 (49 %) | 620 (51 %) | 1 211 (14 %) |
| 15-24 | 938 (55 %) | 777 (45 %) | 1 715 (19 %) |
| 25-44 | 1 799 (51 %) | 1 751 (49 %) | 3 550 (40 %) |
| 45-64 | 849 (45 %) | 1 035 (55 %) | 1 884 (21 %) |
| 65-74 | 65 (41 %) | 95 (59 %) | 160 (1.8 %) |
| >=75 | 41 (51%) | 40 (49 %) | 81 (0.9 %) |
| Totalt | 4 440 (50 %) | 4 443 (50 %) | 8 843 (100 %) |

Tabell 12 og Tabell 14 oppsummerer resultatene fra variantanalysene som er gjennomført av de mikrobiologiske primærlaboratoriene som har utført slike analyser og hos referanselaboratoriet ved Folkehelseinstituttet. Deltavarianten har vært nesten enerådende i Norge, men omikron påvises nå i økende andel flere steder.

I siste uke har de fleste prøvene analysert for virusvarianter vært fra Oslo, etterfulgt av Viken, Rogaland og Agder, mens andelen analyserte prøver var høyest for Agder (80 %), Rogaland (76 %) og Vestfold og Telemark (65 %). Fordelingen av andel analyserte prøver fra de ulike fylkene varierte mellom 7-83 % (Tabell 14). Andelen med omikron- virusvarianten var mellom 9-47 % i landets fylker sist uke, høyest i Oslo og Viken. De resterende screenede prøvene er forskjellige undergrupper av deltavirusvarianten. Siste uke er 3 841 tilfeller med omikron virusvariant påvist, disse er hovedsakelig rapportert fra Oslo (1 471, 47 %) og Viken (911, 43 %) (Tabell 14). Daglige tall for omikrontilfeller viste at Oslo og Viken nådde 50% nivå med omikron rett før jul. Daglige omikrontall i hellisdagene og i romjulen er mindre representative derfor kan det ikke sies noe mer sikkert om hvor dominerende omikron er i Oslo og Viken før etter nyttår.

Tabell 14. Analyser av covid-19 tilfeller* for virusvarianter etter fylke. 13 desember – 26. desember 2021.

Kilde: MSIS laboratoriedatabase

| Fylke | Uke 50 | | | | Uke 51 | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------|---------------------|
| | Antall analyserte prøver | Andel av meldte tilfeller | Omikron (B.1.1.529) | | Antall analyserte prøver | Andel av meldte tilfeller | Omikron (B.1.1.529) | |
| | | | Antall påviste | Andel av analyserte | | | Antall påviste | Andel av analyserte |
| Agder | 2 122 | 94 % | 421 | 20 % | 1 235 | 80% | 397 | 32 % |
| Innlandet | 847 | 74 % | 72 | 9 % | 464 | 55 % | 119 | 26 % |
| Møre og Romsdal | 101 | 19 % | 13 | 13 % | 68 | 16 % | 6 | 9 % |
| Nordland | 52 | 11 % | 12 | 23 % | 15 | 4 % | 5 | 33 % |
| Oslo | 4 957 | 77 % | 1 305 | 26 % | 3 136 | 59 % | 1 471 | 47 % |
| Rogaland | 2 032 | 85 % | 203 | 10 % | 1 411 | 76 % | 314 | 22 % |
| Troms og Finnmark | 145 | 19 % | 35 | 24 % | 43 | 8 % | 8 | 19 % |
| Trøndelag | 1 254 | 95 % | 126 | 10 % | 577 | 59 % | 110 | 19 % |
| Vestfold og Telemark | 1 769 | 75 % | 159 | 9 % | 1 001 | 65 % | 257 | 26 % |
| Vestland | 718 | 23 % | 102 | 14 % | 451 | 27 % | 146 | 32 % |
| Viken | 6 155 | 64 % | 808 | 13 % | 2 126 | 31 % | 911 | 43 % |
| Ukjent | 356 | 60 % | 90 | 25 % | 200 | 29 % | 97 | 49 % |
| Totalt | 20 508 | 66 % | 3 346 | 16 % | 10 727 | 47 % | 3 841 | 36 % |

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

Covid-19-tilfeller etter vaksinasjonsstatus

Data om vaksinasjonsstatus blant de meldte tilfellene er hentet fra SYSVAK, MSIS og MSIS labdatabase i BeredtC19. Analysene er basert på data hentet 28.12.2021 kl. 09.20. Tallene inkluderer kun personer født før 2006 med fødselsnummer som er registrert bosatt i Norge eller døde etter 1 januar 2020. Det innebærer at tallgrunnlaget avviker noe fra data presentert i andre deler av ukesrapporten. Personer som tidligere har gjennomgått infeksjon og som enda ikke har mottatt vaksine er ekskludert i beregningen av andel meldte tilfeller fordelt på vaksinasjonsstatus. For definisjoner av vaksinasjonsstatus se avsnittet «[Definisjoner av vaksinasjonsstatus- delvis vaksinerte og fullvaksinerte individer](#)».

Koronavaksinene gir den vaksinerte høy grad av beskyttelse mot sykdom forårsaket av koronaviruset (SARS33-CoV-2) og noe lavere beskyttelse mot infeksjon. Grad av beskyttelse kan variere mellom de ulike vaksinene, og forskjellige personer kan ha ulik immunrespons på samme vaksine, avhengig av alder og helsetilstand. Ingen vaksine beskytter hundre prosent mot smitte eller sykdommen det vaksineres mot. Det betyr at selv om en person er fullvaksinert mot koronavirus, kan viruset i noen tilfeller påvises, og i noen tilfeller kan fullvaksinerte også bli alvorlig syke. Etter hvert som en stor andel av befolkningen er fullvaksinert, vil naturlig nok også en økende andel av smittede og alvorlig syke være fullvaksinert. Det totale antallet smittede og alvorlig syke vil allikevel være betydelig lavere enn i en uvaksinert befolkning.

Det har vært store endringer i teststrategi gjennom høsten. Data om meldte tilfeller til msis er derfor ikke direkte sammenlignbare over tid.

Koronavaksinasjonsprogrammet startet i uke 53 i 2020 i Norge. Totalt er det meldt 263 765 covid-19 tilfeller til MSIS siden 01.01.2021 fram til 26.12.2021 blant personer 16 år og eldre som er bosatt i Norge. Blant disse var 15 858 (6 %) delvis vaksinert og 95 722 (36 %) var fullvaksinert da de testet positivt for SARS-CoV-2. Tabell 15 viser antall tilfeller og insidens (antall per 100 000 innbyggere) etter vaksinasjonsstatus de siste to ukene. Insidensen i uke 51 var ca 2 ganger høyere blant

uvaksinerte enn blant fullvaksinerte. Data er ikke korrigert for andre faktorer, som for eksempel alder, fylke eller fødeland. Siden sommeren har forskjellen i insidens mellom fullvaksinerte og uvaksinerte minsket.

Tabell 15. Antall tilfeller med påvist SARS-CoV-2 og insidensen per 100 000 etter vaksinasjonsstatus i siste to ukene (for personer over 16 år).

| | Uke 50 | | | Uke 51 | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | Totalt antall innbyggere | Antall påviste tilfeller | Påviste tilfeller per 100 000 | Totalt antall innbyggere | Antall påviste tilfeller | Påviste tilfeller per 100 000 |
| Uvaksinert | 403 712 | 4 269 | 1 057 | 392 776 | 2 726 | 694 |
| Delvis vaksinert* | 96 064 | 297 | 309 | 83 391 | 155 | 186 |
| Fullvaksinert** | 3 898 562 | 14 822 | 380 | 3 918 180 | 11 894 | 304 |

*inkluderer ikke personer som er beskyttet gjennom tidligere gjennomgått infeksjon. ** Fullvaksinert inkluderer tredje dose

Blant personer 16 år og eldre som er bosatt i Norge, er det meldt 94 959 tilfeller av covid-19 siden uke 46, blant disse var 49 928 (53%) testet for VOC (*variants of concern*). Majoriteten hadde påvist deltavariant (43 092, 86%) og 6 783 (14%) hadde omikronvariant. Tabell 16 viser meldte tilfeller med delta- og omikronvariant etter vaksinestatus. Blant 6 783 tilfeller med omikronvariant var 83% fullvaksinert med 2 doser og 7,7 % hadde mottatt 3.dose. Blant personer med deltavariant var 66% fullvaksinert og 5,9 % hadde mottatt 3.dose. Dataene presentert under er ikke korrigert for alder eller andre faktorer og gir dermed ikke et bilde av spredning av omikron blant personer med ulik vaksinestatus. Kunnskapen om vaksinenes beskyttende effekt mot omikron er foreløpig begrenset.

Tabell 16. Tilfeller med omikron- og deltavariant etter vaksinestatus blant personer 16 år og eldre som er bosatt i Norge siden uke 46.

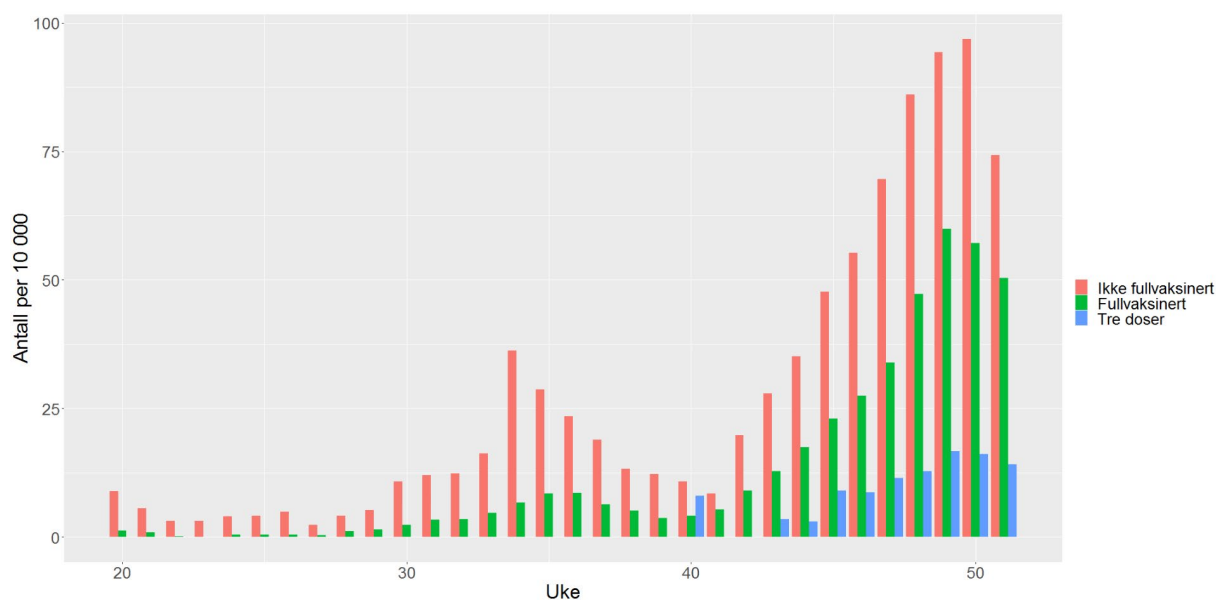
| | Delta (n) | % Delta | Omikron (n) | % Omikron |
|--|---------------|-------------|--------------|-------------|
| Uvaksinert (eller <3 uker etter første dose) | 10 685 | 95 % | 554 | 5 % |
| Delvaksinert | 1 238 | 96 % | 49 | 4 % |
| Fullvaksinert | 28 636 | 83 % | 5 660 | 17 % |
| Tredje dose | 2 533 | 83 % | 520 | 17 % |
| Total | 43 092 | 86 % | 6 783 | 14 % |

Covid-19-tilfeller hos helsepersonell, etter vaksinasjonsstatus

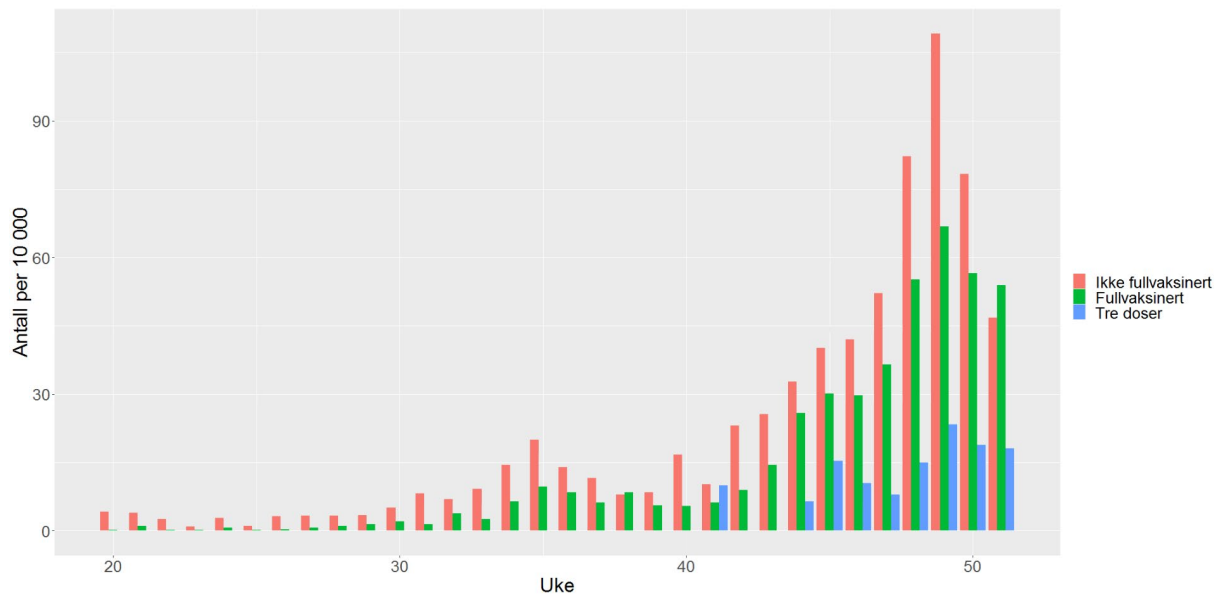
Data ble trukket ut fra Beredt C19: 13:00 28. desember 2021. Data om vaksinasjonsdekning blant helsepersonell er fremskaffet gjennom å koble SYSVAK og Arbeidsgiver- og arbeidstakerregisteret (Aa-registeret) i Beredt C19.

Oversikten over helsepersonell omfatter alle som i Aa-registeret er registrert som ansatt i helsetjenesten i løpet av 2021 og er registrert i Folkeregisteret med fullt personnummer. Det betyr at ansatte fra utlandet med midlertidig personnummer (D-nummer) ikke er inkludert. Vaksinestatus baseres på registreringer i SYSVAK, og vaksiner satt i utlandet eller av annen grunn ikke registrert i SYSVAK vil ikke bli fanget opp. Antall infeksjoner omfatter reinfeksjoner.

Helsepersonell har vært prioritert for vaksiner og vaksinasjonsdekningen var raskt økende ut over sommeren og høsten i år. Vaksinasjonsdekning blant helsepersonell vises i kapittel 6. I Figur 22 og Figur 23 vises antall per 10 000 helsepersonell som har blitt meldt med covid-19 per uke, fordelt på om de har fått ingen eller 1 vaksinedose (ikke fullvaksinert), har fått 2 doser for minst en uke siden (fullvaksinert), eller har fått 3 doser for minst en uke siden. Figurene viser forekomst fra og med uke 20 i år, i henholdsvis primær- og spesialisthelsetjenesten.



Figur 22. Antall per 10 000 ansatte i primærhelsetjenesten per uke meldt med covid-19, fordelt på vaksinasjonsstatus

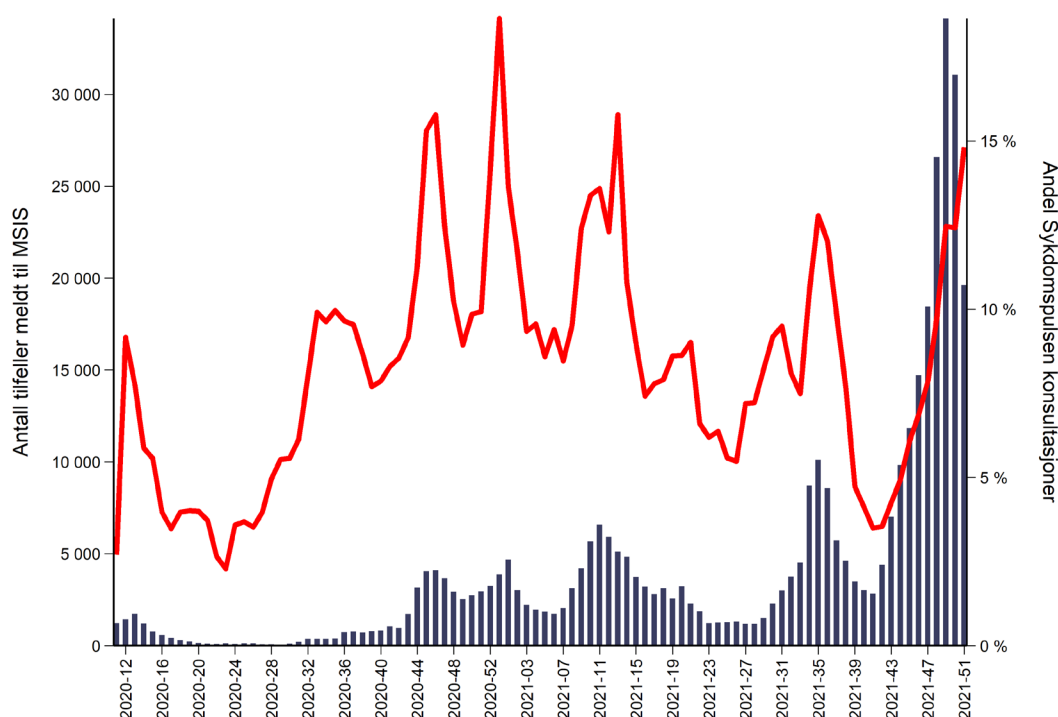


Figur 23. Antall per 10 000 ansatte i spesialisthelsetjenesten per uke meldt med covid-19, fordelt på vaksinasjonsstatus

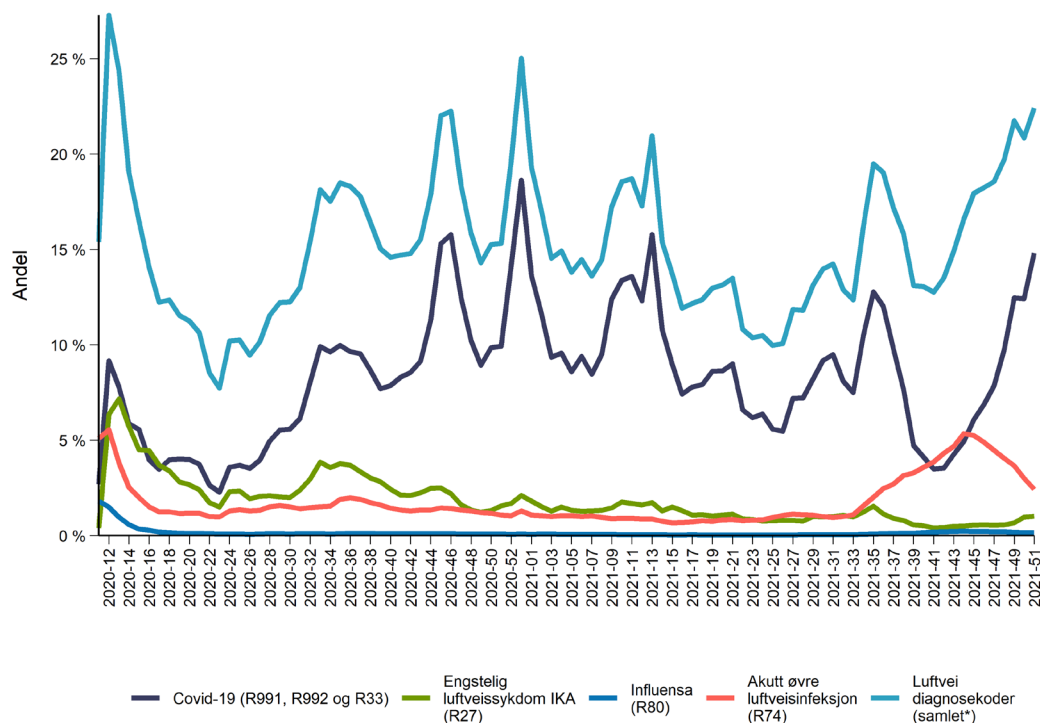
Konsultasjoner ved legekantor og legevakt – Sykdomspulsens KUHR data

Folkehelseinstituttet mottar informasjon om konsultasjoner på legekantor og legevakt der diagnose for covid-19* er satt. Dataene inkluderer telefon, e-konsultasjon og oppmøte på legekantor og legevakt angående covid-19 relaterte spørsmål og gjenspeiler derfor ikke antallet covid-19 positive personer. Overvåkingen gir en oversikt over hvordan utbruddet og oppmerksomheten rundt covid-19 påvirker legesøkningen i primærhelsetjenesten og bør tolkes med forsiktighet. Fra 6. mars 2020 til 3. mai 2020 ble diagnosekoden R991: covid-19 (mistenkt eller bekreftet) brukt, 4. mai 2020 ble det en endring i covid-19 ICPC-2 diagnosekodene til R991: covid-19 (mistenkt/sannsynlig) og R992: covid-19 (bekreftet). Fra 28. oktober 2020 ble diagnosekoden R33 Mikrobiologisk/immunologisk prøve tatt i bruk for covid-19 test uten at det samtidig blir gjort en klinisk undersøkelse eller vurdering (f.eks. på teststasjon). For å få mest mulig enhetlig data for hele tidsperioden viser vi R991, R992 og R33 samlet. Det kan ta opptil 4 uker før dataene er komplette da de er basert på innsendte regningskort fra legene til KUHR/HELFO. Grafene nedenfor vil derfor kunne endre seg spesielt de siste ukene.

Folkehelseinstituttet har frem til og med 26. desember 2021 mottatt informasjon om totalt 4 154 030 covid-19-konsultasjoner på legekantor, legevakt og teststasjoner. Fra uke 35 til uke 42 var det en avtagende trend i andel konsultasjoner. I uke 42 var andelen konsultasjoner under 5%. Fra uke 43 begynte trenden å øke igjen og de siste ukene har trenden økt kraftig med andel konsultasjoner nesten på 15 % sist uke (resultatene fra de siste til ukene er foreløpige) (Figur 24). Andre respiratoriske diagnosekoder (samlet) har fulgt den samme trenden (Figur 25).



Figur 24. Antall meldte tilfeller av covid-19 til MSIS (blå søyler) og andel konsultasjoner for covid-19 på legekantor og legevakt (rød linje) 9. mars 2020 – 26. desember 2021. Dataene fra MSIS er basert på informasjon frem til kl. 24.00, 26. desember 2021. Kilde: Sykdomspulsens Folkehelseinstituttet.



Figur 25. Andel konsultasjoner med covid-19-, influensa-, akutt luftveisinfeksjon- og luftveis-diagnosekoder (samlet) 9. mars 2020 – 26. desember 2021. Kilde: Sykdomspulsen Folkehelseinstituttet.

Les mer om Sykdomspulsen på [Temasiden for Sykdomspulsen](#) på fhi.no.

Prevalens av symptomer i den generelle befolkning (fra Symptometer)

Symptometer hadde per 27. desember 2021 29 337 deltagere fra 16 år og oppover. Deltagerne registrerer hver uke om de har symptomer fra luftveiene, mage-tarm eller influensalignende symptomer i løpet av de siste syv dagene. De blir også bedt om å oppgi om de har blitt testet for koronavirusinfeksjon, og besvare noen spørsmål om mulig smitteeksponering. I tillegg har deltagerne fylt ut et innledende skjema hvor de blant annet ble bedt om å svare på om de tidligere har blitt testet for koronavirus og hvilke symptomer eller begrunnelser de hadde for å bli testet. På [Symptometers nettside](#) finnes flere resultater enn de som presenteres her.

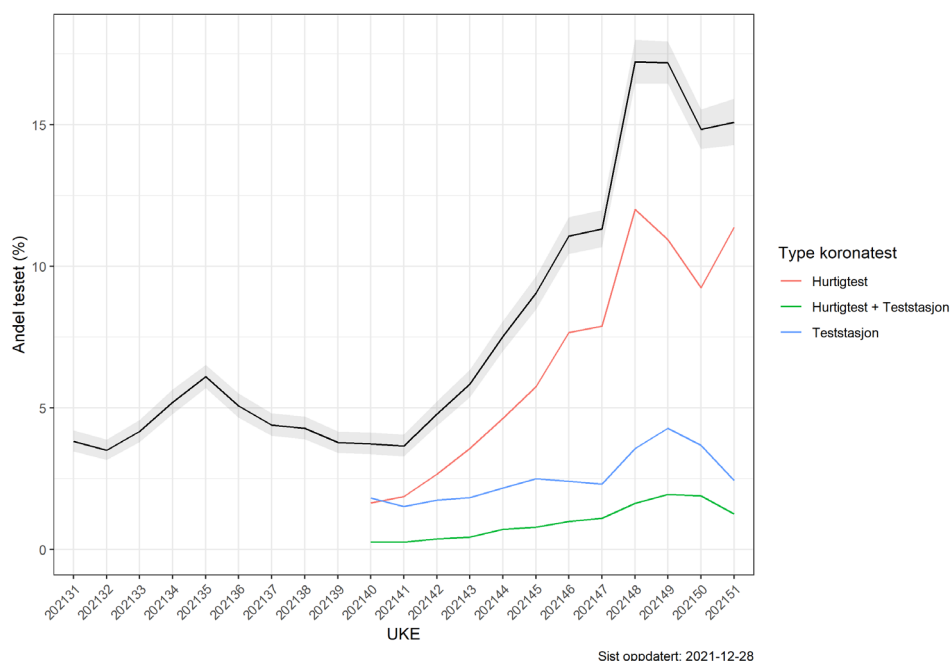
De ukentlige spørreskjemaene sendes til deltagerne på mandager. Det ble ikke sendt ut skjema i sommerukene 26 – 29 i 2021. For uke 51 (28.12.21 kl. 12) har 7423 personer (23 % av deltagerne) besvart ukeskjemaet.

Figur 27, Figur 28 og Figur 29 viser estimert prevalens i befolkningen for forkjølelssymptomer (definert som minst ett av følgende symptomer: hoste, sår hals, tungpustethet eller rennende nese) og feber i kombinasjon med hoste.

Av dem som besvarte ukeskjemaet i uke 51 var det 5,7 % som rapporterte at de i løpet av de siste syv dagene hadde hatt symptomer fra luftveiene eller mage-tarm eller influensalignende symptomer. Av disse oppgav 61,6 % at de var blitt testet for koronavirus i løpet av de siste syv dagene. 4,6 % rapporterte om forkjølelleslignende symptomer, og av disse hadde 65,4 % testet seg. Andelen som tester seg kan være høyere, fordi personene kan ha testet seg tidligere eller senere enn disse syv dagene.

Fra og med uke 40 er det inkludert spørsmål om type koronatest i ukeskjemaet deltagerne mottar. Av deltagerne som hadde besvart ukeskjemaet for uke 51, anga 15 % (1 126 av 7423) at de hadde testet seg i løpet av de siste 7 dagene. 75 % av disse hadde bare tatt hurtigtest, 16 % hadde testet seg på teststasjon eller hos lege, og 8 % hadde blitt testet med hurtigtest med påfølgende test hos

teststasjon/lege (Figur 26). Andelen som oppgir å ha testet seg økte betraktelig fra 3,6 % i uke 41 til 18 % i uke 49, men gikk i uke 50 ned til 15 % og har holdt seg stabil på samme andel i uke 51. Økningen i testaktivitet har hovedsakelig vært knyttet til økt bruk av hurtigtest, og fra uke 50 til uke 51 har andelen av de som kun har tatt hurtigtest økt fra 62 % til 75%. Andelen av de testede som oppga positivt testresultat steg fra 2 % i uke 42 til 4,8 % i uke 49. I uke 50 sank denne andelen til 3 %, mens den i uke 51 økte til 3,8 %. 12 % av de som oppga påvist koronavirus hadde tatt kun hurtigtest, noe som er en økning fra 7 % i uke 49. Omtrent 23 % av de testede hadde symptomer fra luftveiene, mage-tarm eller influensalignende symptomer, noe som er en vedvarende sterk nedgang fra 70 % i uke 41 og indikerer at stadig flere uten symptomer tester seg. Av dem med symptomer som testet seg, har det, med unntak av en liten nedgang i uke 50, de siste ukene vært en jevn økning i andelen som har fått påvist koronavirus fra 4 % i uke 41 til 13,7 % i uke 51.

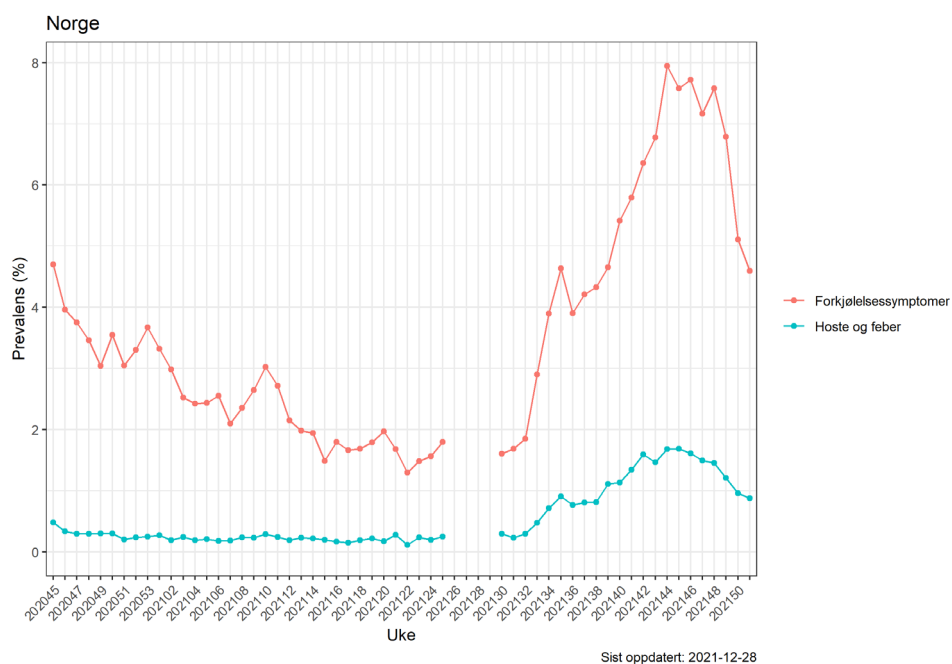


Figur 26. Estimert andel av befolkningen som har testet seg for koronavirus i ukene 31 (2021) til 51 (2021). Fra og med uke 40 foreligger opplysninger om type test. Kilde: Symptometer, Folkehelseinstituttet.

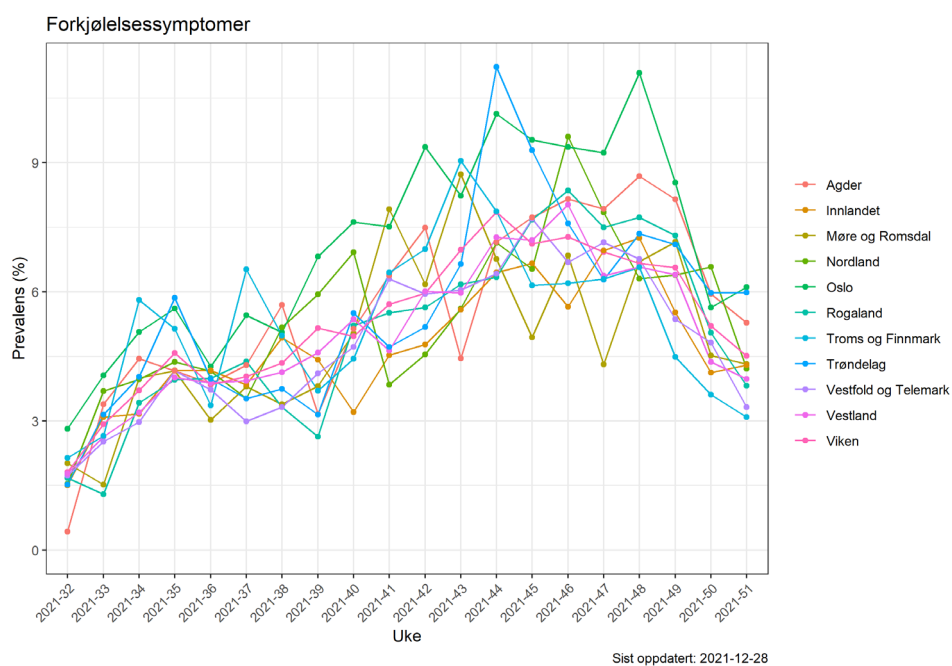
Rapportert forekomst av forkjølelssymptomer nasjonalt har til tross for ukentlige variasjoner gått ned fra 7,9 % i uke 44 til 4,6 % i uke 51 (Figur 27). I to fylker ligger forekomst av forkjølelssymptomer over 6,0 % med høyest forekomst i Oslo (6,1 %), tett etterfulgt av Trøndelag (6,0 %) (Figur 28). Av de mest folkerike kommunene lå rapportert forekomst av forkjølelssymptomer høyest i Oslo (6,1 %), etterfulgt av Asker (5,2 %) og Kristiansand (5,1 %) (Figur 29).

Forekomsten av feber i kombinasjon med hoste lå i uke 51 på 0,88 % nasjonalt (Figur 27). Høyest forekomst ble rapportert fra Asker på 1,46%.

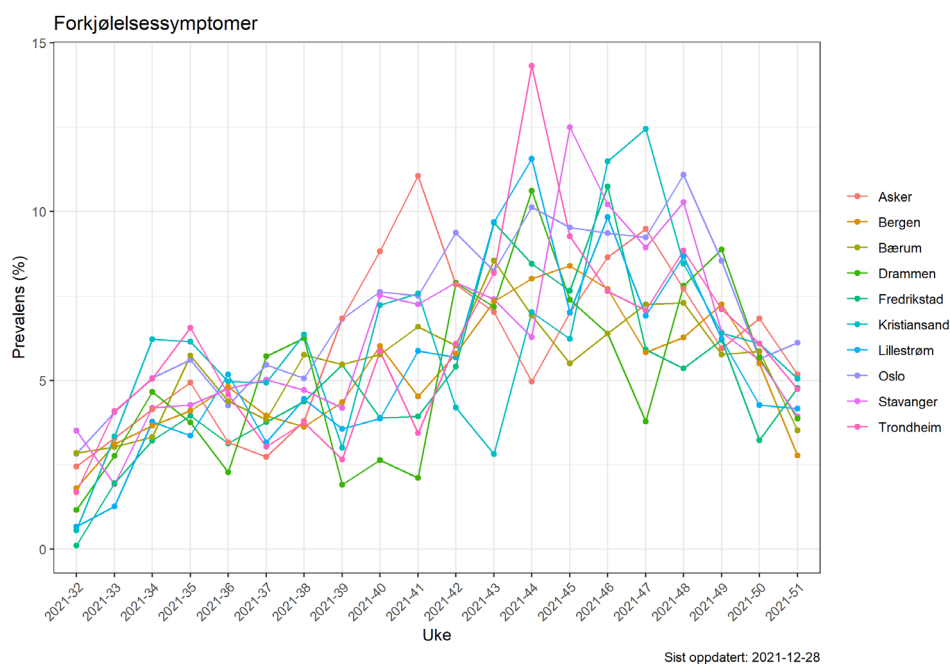
Forekomst av forkjølelssymptomer var i uke 51 høyest i aldersgruppen 16-25 år. Forkjølelssymptomer, rennende nese og hoste ble hyppigst rapportert, etterfulgt av sår hals. Alle luftveissymptomer rapporteres oftest i aldersgruppene 16-25 og 26-40 år.



Figur 27. Utvikling av luftveissymptomer ukene 45 (2020) til 51 (2021) for feber i kombinasjon med hoste og forkjølelssymptomer. Kilde: Symptometer, Folkehelseinstituttet.



Figur 28. Utvikling i forekomst av forkjølelssymptomer for ukene 32 (2021) til 51 (2021) fordelt på fylker. Kilde: Symptometer, Folkehelseinstituttet.



Figur 29. Utvikling i forekomst av forkjølelsessymptomer for ukene 32 (2021) til 51 (2021) fordelt på de mest folkerike kommunene. Kilde: Symptometer, Folkehelseinstituttet.

Virologisk overvåking

Influensa og andre luftveisagens i sirkulasjon

Mange luftveisprøver undersøkes for andre luftveisagens, men overvåkingen gir ikke nødvendigvis et representativt bilde av faktisk sirkulasjon av luftveisagens i befolkningen, fordi den er påvirket av teststrategi og -aktivitet for covid-19, i tillegg til at testaktiviteten for andre luftveisagens sannsynligvis er høyest blant sykehusinnlagte og små barn.

Forekomsten av andre luftveisinfeksjoner som verken er influensa eller covid-19 og som FHI overvåker har vært i nedgang etter en topp i uke 45, hvor 9 % av analysene for andre luftveisagens var positive. I uke 51 var 5 % av analysene positive, av totalt 22 293 analyser utført (Tabell 17), en svak nedgang fra uken før. Forekomst av rhinovirus har vært svakt avtagende de siste ukene og andel positive prøver var på 10 % i uke 51 (Tabell 17). Etter en topp i uke 45 med andel positive prøver på 33 %, er også forekomsten av RS-virus avtagende, med andel positive prøver på 11 % i uke 51.

De siste ukene har det vært en vesentlig økning i antallet influensapåvisninger i Norge, et tegn på at viruset er kommet til Norge og er i spredning, selv om det er på et svært lavt nivå ennå med bare 0,5 % positiv andel. Som forventet ble det i juleuka, uke 51, observert en nedgang i influensa smittetallene. Denne nedgangen forventes også for romjulen uke 52. En nedgang i tallene er noe som forekommer hver jul og nyttår. Om smitteverntiltakene for koronavirus vil sørge for å også begrense spredningen av influensa noe i tiden framover er forventet, men gjenstår å se etter nyttår.

ECDC konstaterte forrige uke at influensautbruddet nå er i gang i Europa ([Flu News Europe | Home](#)).

Det publiseres ikke influensa ukerapport denne romjulen. Mer detaljerte data om influensa og andre luftveisagens blir publisert på torsdag 6. januar i ukerapport for influensa og andre luftveivirus. Disse ukerapportene blir tilgjengelige på Folkehelseinstituttets nettside om influensaovervåking hver

torsdag: <https://www.fhi.no/sv/influensa/influensaovervaking/>
<https://www.fhi.no/sv/influensa/influensaovervaking/><https://www.fhi.no/sv/influensa/influensaovervaking/>

Tabell 17. Analyser gjort og analyser positive for adenovirus (luftveisprøver), *Bordetella pertussis*, *Chlamydophila pneumoniae*, influensavirus, metapneumovirus, *Mycoplasma pneumoniae*, parainfluenzavirus, respiratorisk syncytial (RS)-virus og rhinovirus, Norge, 24. mai 2021 – 26. desember 2021.

| Smittestoff | Uke 50 | | | Uke 51 | | | Ukentlig endring siste 2 uker (%) | | Hele perioden* | | |
|----------------------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|-----------|-----------------|-----------------|--------------------|
| | Antall analyser | Antall positive | Andel positive (%) | Antall analyser | Antall positive | Andel positive (%) | Analys er | Positi ve | Antall analyser | Antall positive | Andel positive (%) |
| Adenovirus | 1007 | 14 | 1 | 640 | 6 | 1 | -36 | -57 | 20774 | 340 | 2 |
| <i>B. pertussis</i> | 3439 | 0 | 0 | 2210 | 1 | 0 | -36 | . | 87621 | 26 | 0 |
| <i>C. pneumoniae</i> | 3823 | 0 | 0 | 2444 | 0 | 0 | -36 | . | 94983 | 5 | 0 |
| Influensa A | 24956 | 151 | 0,6 | 17858 | 93 | 0,5 | -28,4 | -38,4 | 161428 | 420 | 0,3 |
| Influensa B | 24956 | 6 | 0 | 17858 | 2 | 0 | -28,4 | -66,7 | 161428 | 39 | 0 |
| Metapneumovirus | 4348 | 25 | 1 | 2692 | 19 | 1 | -38 | -24 | 113475 | 239 | 0 |
| <i>M. pneumoniae</i> | 3853 | 0 | 0 | 2466 | 0 | 0 | -36 | . | 95970 | 8 | 0 |
| Parainfluenzavirus | 3993 | 89 | 2 | 2477 | 45 | 2 | -38 | -49 | 106261 | 7188 | 7 |
| RS-virus | 11290 | 1763 | 16 | 7429 | 827 | 11 | -34 | -53 | 160405 | 25221 | 16 |
| Rhinovirus | 3163 | 341 | 11 | 1935 | 190 | 10 | -39 | -44 | 74984 | 12131 | 16 |

*For influensa er dataene f.o.m. uke 40-2021 (4. oktober 2021) inkludert.

Overvåking av vaksinasjon mot covid-19

Koronavaksinen Comirnaty (BioNTech og Pfizer) ble tilgjengelig i Norge under en betinget godkjenning 23. desember 2020. Vaksinen er nå godkjent til bruk fra 12 års alder. Fullvaksinasjon med denne vaksinen består av to doser etter godkjent vaksinasjonsregime. Den andre dosen skal gis tidligst 21 dager etter at den første dosen ble satt. Vaksinen er også godkjent til bruk som tredje dose i grunnvaksinasjon av personer med alvorlig svekket immunforsvar. Denne dosen anses som en del av den primære vaksinasjonsserien og er anbefalt gitt med et intervall på minst 28 dager etter dose 2. Vaksinen er nå også godkjent til bruk som oppfriskningsdose der det har gått minst 6 måneder siden andre dose. I Norge anbefales oppfriskningsdoser til voksne 45 år og eldre, til ansatte i helse og omsorgstjenesten og til voksne personer med underliggende medisinske tilstander med risiko for alvorlig forløp av covid-19 4,5 måneder (20 uker) etter andre dose. Øvrige voksne 18-44 år kan vaksinere seg hvis de selv ønsker.

Koronavaksinen Spikevax (Moderna) ble tilgjengelig i Norge under en betinget godkjenning 6. januar 2021. Vaksinen er nå godkjent til bruk fra 12 års alder. Fullvaksinasjon med denne vaksinen består av to doser etter godkjent vaksinasjonsregime. Den andre dosen skal gis tidligst 28 dager etter at den første dosen ble satt. Menn under 30 år anbefales å velge Comirnaty ut fra et føre var prinsipp siden det er observert økt forekomst av myokarditt hos unge menn etter vaksinering med Spikevax. Vaksinen ble nylig godkjent til bruk som tredje dose i grunnvaksinasjon av personer med alvorlig svekket immunforsvar. Denne dosen anses som en del av den primære vaksinasjonsserien og er anbefalt gitt med et intervall på minst 28 dager etter dose 2. Vaksinen er nå også godkjent til bruk som oppfriskningsdose der det har gått minst 6 måneder siden andre dose. I Norge anbefales oppfriskningsdose til voksne 45 år og eldre, år, til ansatte i helse og omsorgstjenesten og til voksne personer med underliggende medisinske tilstander med høy risiko for alvorlig forløp av covid-19 4,5 måneder (20 uker) etter andre dose.

Folkehelseinstituttet anbefaler at doseringsintervallet mellom de to første dosene med mRNA-vaksine ikke overstiger 6 uker for de med høy alder og risikogruppene (prioriteringsgruppe 1-7) og ikke er lengre enn 12 uker for alle som er 65 år og yngre uten underliggende sykdommer, inkludert helsepersonell (prioriteringsgruppe 8-11). Ved kombinasjon av ulike mRNA vaksiner er anbefalt minimumsintervall 4 uker. Ungdom 16-17 år anbefales et intervall på 8-12 uker mellom dosene, og intervallet bør fortrinnsvis strekkes til 12 uker. 12-15 åringer skal foreløpig kun ha en dose. For de under 18 år er det Comirnaty som skal tilbys.

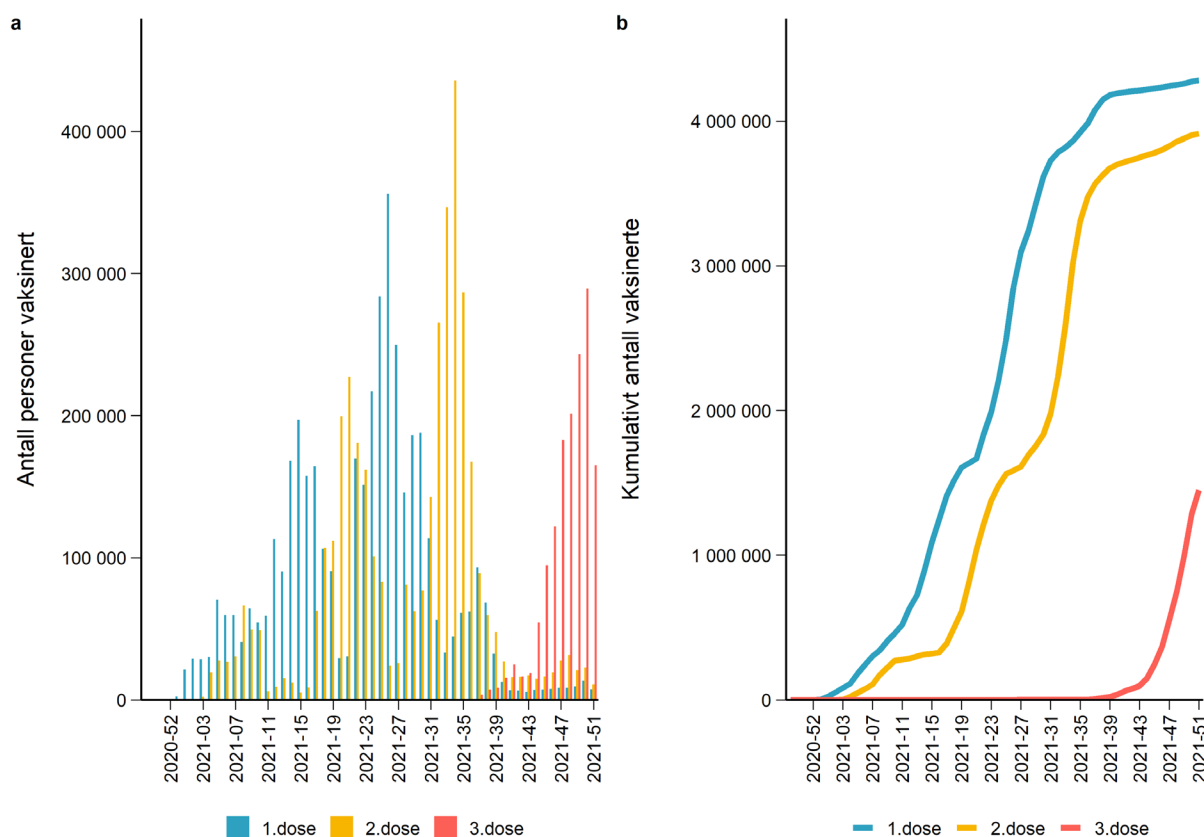
Koronavaksinen Vaxzevria (AstraZeneca) fikk betinget godkjenning 29. januar 2021. Vaksinen er godkjent til bruk fra alder 18 år. Vaksinen gis i to doser med anbefalt intervall på 9-12 uker. Etter meldinger om alvorlige, men sjeldne bivirkninger er det besluttet at vaksinen ikke lenger skal benyttes i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

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

Antall personer vaksinert mot covid-19

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 06:00 28. desember 2021.

Per 26. desember 2021 er totalt 4 280 340 personer vaksinert med 1. dose og 3 913 885 personer er vaksinert med 2. dose i henhold til anbefalt vaksinasjonsregime, og 1 449 290 personer har blitt vaksinert med 3. dose. I uke 51 fikk totalt 7 374 1. dose og totalt 10 761 personer fikk 2. dose med koronavaksinen. 165 072 personer fikk 3. dose (Figur 30).



Figur 30. Antall personer vaksinert med 1. dose, 2. dose og 3. dose etter anbefalt vaksinasjonsregime med koronaviruset per uke 2. desember 2020–26. desember 2021. Figur a viser antall personer vaksinert per uke og figur b viser kumulativt antall vaksinerte personer. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

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

** Totalt antall 3.doser inneholder alle registrerte doser gitt minst 6 uker etter 2.dose og inkluderer både personer med alvorlig svekket immunforsvar som tilbys en 3. dose som en del av primærvaksinasjonen og oppfriskningsdoser.

Antall og andel personer vaksinert etter alder

Data ble trukket ut fra Beredt C19 06:00 28. desember 2021. Befolkningsdata er fra SSB (31. desember 2020). Befolkningsgrunnlaget vil endre seg i løpet av året, noe som vil kunne medføre mindre endringer i andel vaksinerte. I avsnittet om alder er alder på vaksinerte angitt som **alder ved vaksinasjonstidspunkt** beregnet fra fødselsdato til vaksinasjonsdato.

Totalt per 26. desember er 79 % av hele befolkningen, 93 % av alle 16 år og eldre, og 92 % av alle personer 18 år og eldre vaksinert med minst én dose. Tilsvarende tall for 2.dose er 73 % (alle), 89 % (16 år og eldre) og 89 % (18 år og eldre) og for 3.dose 27 % (alle), 33 % (16+) og 34 % (18+). Blant personer 65 år og eldre er 88 % vaksinert med 3 doser. Frem til midten av desember har det særlig vært personer 65 år og eldre, beboere på alders- og sykehjem og ansatte i helse- og omsorgstjenesten som er tilbudt 3.dose (oppfriskningsdose), i tillegg er personer med alvorlig svekket immunforsvar tilbudt en 3. dose som en del av sin primærvaksinasjon. De fleste kommuner er nå i gang med vaksinerer av personer mellom 45 og 64 år og medisinske risikogrupper. Antall vaksinerte under 18 år omfatter generell vaksinerer av 16-17 åringer med 8-12 ukers intervall og vaksinasjon av barn 12-15 år med én dose. Per 26. desember var totalt 95 % av 16-17 åringer og 78 % av 12-15 åringer vaksinert med én dose, og 80 % av 16-17 åringer vaksinert med 2.dose (Tabell 18).

Tabell 18. Antall og andel personer vaksinert med koronavirusene i ulike aldersgrupper på landsbasis 2. desember 2020 – 26. desember 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

| Alder | Antall innbyggere | Antall 1. dose | Andel 1. dose | Antall 2. dose | Andel 2. dose | Antall 3. dose* | Andel 3. dose* |
|---------------------|-------------------|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|----------------|
| 12-15 ¹ | 258 632 | 200 636 | 78 % | 5 561 | 2,2 % | 41 | 0 % |
| 16-17 | 126 843 | 121 101 | 95 % | 101 680 | 80 % | 214 | 0,2 % |
| 18-24 | 464 521 | 422 040 | 91 % | 387 062 | 83 % | 24 163 | 5,2 % |
| 25-29 | 366 886 | 320 436 | 87 % | 295 985 | 81 % | 27 709 | 7,6 % |
| 30-34 | 380 835 | 332 504 | 87 % | 310 500 | 82 % | 31 857 | 8,4 % |
| 35-39 | 358 289 | 313 899 | 88 % | 295 516 | 82 % | 35 417 | 9,9 % |
| 40-44 | 347 789 | 312 498 | 90 % | 297 029 | 85 % | 43 922 | 13 % |
| 45-54 | 746 639 | 691 833 | 93 % | 668 407 | 90 % | 171 277 | 23 % |
| 55-64 | 648 978 | 623 659 | 96 % | 613 647 | 95 % | 268 812 | 41 % |
| 65+ | 965 742 | 941 424 | 97 % | 938 450 | 97 % | 845 878 | 88 % |
| Totalt, 16+ | 4 406 522 | 4 079 394 | 93 % | 3 908 276 | 89 % | 1 449 249 | 33 % |
| Totalt, 18+ | 4 279 679 | 3 958 293 | 92 % | 3 806 596 | 89 % | 1 449 035 | 34 % |
| Totalt, alle | 5 391 369 | 4 280 340 | 79 % | 3 913 885 | 73 % | 1 449 290 | 27 % |

¹ 12-15 åringer anbefales foreløpig ikke 2 doser med mindre de tilhører en medisinsk risikogruppe og anbefales bare i helt spesielle situasjoner 3 doser.

*Totalt antall 3.doser inneholder alle registrerte doser gitt minst 6 uker etter 2.dose og inkluderer både personer med alvorlig svekket immunforsvar som tilbys en 3. dose som en del av primærvaksinasjonen og oppfriskningsdoser til personer over 65 år, samt helsepersonell.

**I tillegg er det registrert totalt 300 personer med 1. dose under 12 år og 43 som har mottatt 2 vaksinedoser. Enkelte av disse kan være feilregistreringer. Ingen av koronavirusene er godkjent for barn under 12 år.

Antall og andel personer vaksinert etter fylke

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 06:00 28. desember 2021. Befolkningsdata er fra SSB (31. desember 2020). I avsnittet om alder og kjønn er alder på vaksinerte angitt som **alder ved vaksinasjonstidspunkt** beregnet fra fødselsdato til vaksinasjonsdato. Befolkningsgrunnlaget vil endre seg i løpet av året, noe som vil kunne medføre mindre endringer i andel vaksinerte.

Vaksinasjonen startet i Oslo i uke 52 (2020), i Viken og Innlandet i uke 53, og i resten av landets fylker i uke 1 (2021) (Tabell 19).

Tabell 19. Antall og andel personer over 16 år vaksinert med koronavirusvaksiner per fylke 2. desember 2020–26. desember 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

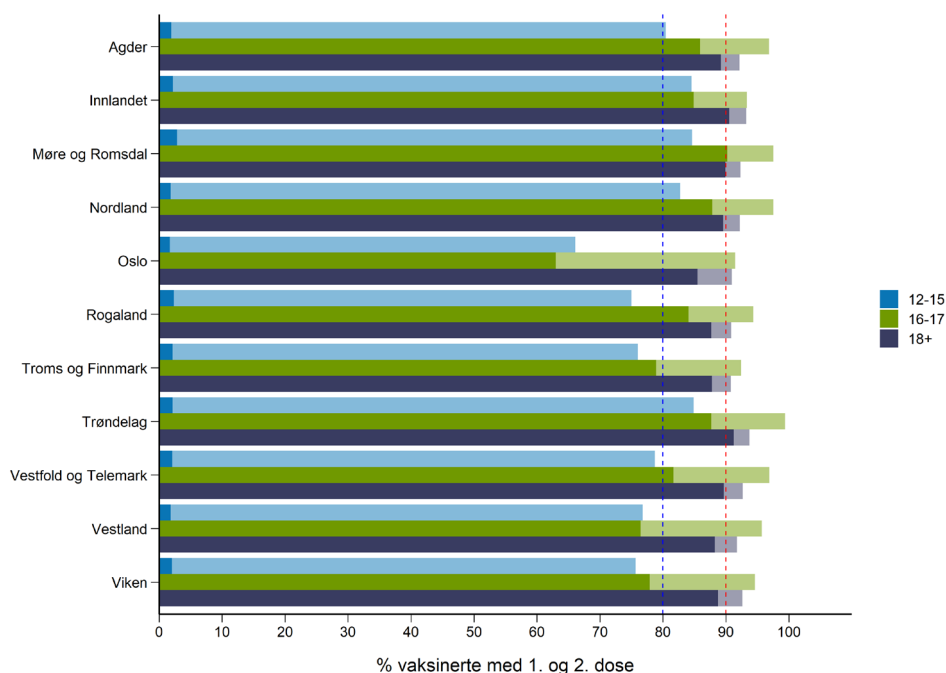
| Fylke | Antall innbyggere (over 16 år) | Uke 50-51 | | | Kumulativt fra 2. desember 2020 (% 16 år og eldre) | | |
|------------------------------------|--------------------------------|---------------|---------------|----------------|--|-------------------------|-------------------------|
| | | 1.dose | 2.dose | 3.dose | 1.dose | 2.dose | 3.dose* |
| Agder | 249 538 | 933 | 1 512 | 28 699 | 230 341 (92 %) | 222 333 (89 %) | 84 534 (34 %) |
| Innlandet | 310 889 | 1 250 | 1 885 | 34 480 | 289 834 (93 %) | 280 966 (90 %) | 116 971 (38 %) |
| Møre og Romsdal | 217 253 | 912 | 1 187 | 23 340 | 200 886 (92 %) | 195 403 (90 %) | 77 412 (36 %) |
| Nordland | 199 483 | 861 | 1 321 | 22 189 | 184 305 (92 %) | 178 571 (90 %) | 69 213 (35 %) |
| Oslo | 577 137 | 1 837 | 4 965 | 52 321 | 524 974 (91 %) | 490 604 (85 %) | 151 442 (26 %) |
| Rogaland | 382 951 | 1 860 | 2 622 | 36 412 | 348 299 (91 %) | 335 301 (88 %) | 115 201 (30 %) |
| Troms og Finnmark | 201 065 | 855 | 1 479 | 18 861 | 182 623 (91 %) | 176 023 (88 %) | 67 437 (34 %) |
| Trøndelag | 386 276 | 1 236 | 2 704 | 37 021 | 362 690 (94 %) | 352 103 (91 %) | 125 954 (33 %) |
| Vestfold og Telemark | 348 366 | 1 290 | 2 488 | 35 861 | 323 143 (93 %) | 311 574 (89 %) | 127 846 (37 %) |
| Vestland | 519 078 | 2 031 | 4 331 | 57 478 | 476 816 (92 %) | 456 247 (88 %) | 174 481 (34 %) |
| Viken | 1 014 486 | 3 334 | 8 491 | 107 125 | 940 107 (93 %) | 896 865 (88 %) | 337 607 (33 %) |
| Utenfor Fastlands-Norge (Svalbard) | 0 | 1 | 5 | 92 | 203 (-) | 194 (-) | 103 (-) |
| Ikke oppgitt | 0 | 346 | 263 | 506 | 15 173 (-) | 12 092 (-) | 1 048 (-) |
| Totalt,16+ | 4 406 522 | 16 746 | 33 253 | 454 385 | 4 079 394 (93 %) | 3 908 276 (89 %) | 1 449 249 (33 %) |

*Totalt antall 3.doser inneholder alle registrerte doser gitt minst 6 uker etter 2.dose og inkluderer både personer med alvorlig svekket immunforsvar som tilbys en 3. dose som en del av primærvaksinasjonen og oppfriskningsdoser til personer over 65 år, samt helsepersonell.

**Det kan være noe forsinkelser i registrering av vaksinasjon til SYSVAK. Tallene kan endre seg over tid. Data om fylker og kommuner baserer seg på folkeregistrert adresse til den vaksinerte og sammenfaller ikke alltid med fylke eller kommune personen bor/oppholder seg i eller får vaksinen i (vaksinasjonssted).

Figur 31 viser andel personer vaksinert med 1. dose og 2. dose fordelt på ulike aldersgrupper og fylker. 1. og 2. dose vises på samme søyle, men med hhv. lys (1.dose) og mørk (2. dose) farge. Andel vaksinerte for aldersgruppene 18 år og eldre er høy for både 1. dose (91-94 %) og 2. dose (86-91 %) i hele landet, med små variasjoner mellom fylker. Andel vaksinerte blant 16-17 åringer for 1. dose varierer fra 91 % (Oslo) til 99 % (Trøndelag). I aldersgruppen 12-15 år varierer andel vaksinerte for 1. dose fra 66 % (Oslo) til 85 % (Trøndelag). Andel vaksinerte for 16-17 åringer for 2. dose er stigende i

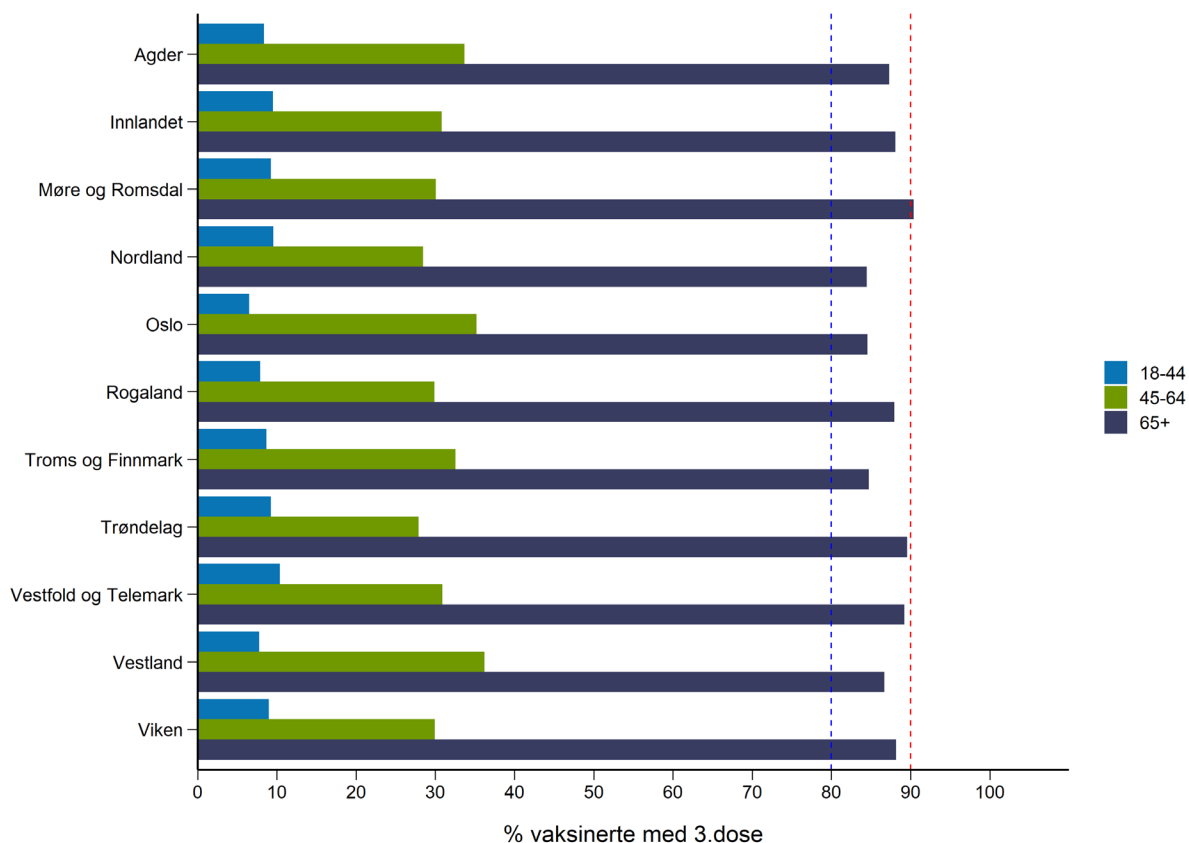
de fleste fylkene og varierer fra 63 % (Oslo) til 90 % (Møre og Romsdal). Dette er som forventet siden anbefalt intervall mellom dosene er 8-12 uker og det var noe ulikt når fylkene startet med vaksinerings av denne gruppen. Merk at andel vaksinerte rapporteres etter alder ved vaksinasjonstidspunkt mens anbefalingene er i henhold til årskull. En del av dose 2 hos 16-17 åringer er derfor satt hos ungdom i 2003-kullet som ikke var fylt 18 år på vaksinasjonstidspunktet.



Figur 31. Andel personer over 12 år vaksinert med en dose (lys farge) eller to doser (mørk farge) av koronavaksine per fylke 2. desember 2020–26. desember 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

*figuren viser alder ved vaksinasjonstidspunkt og ikke årskull

Figur 32 viser andel vaksinerte blant med 3. dose fordelt på ulike aldersgrupper og fylker. Andel vaksinerte i aldersgruppene 65 år og eldre varierer nå fra 84 % (Nordland) til 90 % (Møre og Romsdal). For aldersgruppen 45-64 år varierer andel vaksinert fra 28 % (Trøndelag) til 36 % (Troms og Finnmark), og i aldersgruppen 18-44 år fra 6 % (Oslo) til 10 % (Vestfold og Telemark).



Figur 32. Andel personer over 18 år vaksinert med en 3. dose med koronavaksine per fylke 2. desember 2020–26. desember 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

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

Noen personer har grunnsykdommer eller alvorlige helsetilstander som gjør at de har en [moderat eller høy risiko for alvorlig sykdom](#) uavhengig av alder.

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

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

For barn og unge er risiko for alvorlig forløp av covid-19 lav selv ved kronisk underliggende sykdom. Ungdom 16-17 år tilbys nå 2 doser med 8-12 ukers intervall og barn og ungdom 12 -15 år tilbys foreløpig bare en dose koronavaksine. Barn og ungdom med særlig høy risiko for alvorlig sykdom kan tilbys 2 doser og kortere intervall (4 uker). Dette er først og fremst barn og ungdom som har alvorlige og komplekse neurologiske sykdommer eller medfødte syndromer, men også andre sykdommer og tilstander med særlig høy risiko kan vurderes individuelt jf. [Norsk barnelegeforenings liste](#).

For personer med **høy risiko for alvorlig forløp** i aldersgruppene mellom 18 og 64 år har totalt 97 % blitt vaksinert med første 1. dose og 94 % er vaksinert med 2. dose. Av personer med **moderat risiko for alvorlig forløp** i samme aldersgruppe har totalt 96 % fått 1. dose og 93 % har fått 2. dose.

Mange personer i risikogruppene har alvorlig svekket immunforsvar. Disse har siden september fått tilbud om en 3. dose som en del av primærvaksinasjonen minst 28 dager etter 2. dose. Samtidig har denne gruppen og resterende personer med høy risiko for alvorlig forløp, personer over 45 år og helsepersonell blitt tilbudt en oppfriskningsdose. Det er ikke i denne tabellen mulig å skille ut hvor mange som har fått 3. dose som ledd i primærvaksineringen. Blant personer med **høy risiko for alvorlig forløp** er andelen som har fått 3 doser 57 % i aldersgruppen 18-64 år, 81 % i aldersgruppen 65-74, 79 % i aldersgruppen 75-84 år og 65 % i aldersgruppen 85 år og eldre.

Tabell 20. Antall og andel vaksinerte personer i definerte risikogrupper (personer med sykdommer/tilstander med moderat og høy risiko for alvorlig forløp) 2. desember 2020 – 26. desember 2021. Kun personer med fødselsnummer som var bosatt i Norge i desember 2020 inngår. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

| Alder (år) | Risiko for alvorlig forløp | Antall personer med risiko | Personer i definerte risikogrupper | | |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|----------------|----------------|
| | | | 1. dose (%) | 2. dose (%) | 3. dose* (%) |
| 12-15 | Høy | 1 496 | 1 220 (82 %) | 394 (26 %) | 33 (2,2 %) |
| | Moderat | 18 969 | 15 494 (82 %) | 689 (3,6 %) | 3 (0,0 %) |
| 16-17 | Høy | 742 | 734 (99 %) | 646 (87 %) | 75 (10 %) |
| | Moderat | 9 789 | 9 610 (98 %) | 8 284 (85 %) | 52 (0,5 %) |
| 18-44 | Høy | 12 046 | 11 384 (95 %) | 10 958 (91 %) | 5 064 (42 %) |
| | Moderat | 146 091 | 137 105 (94 %) | 130 047 (89 %) | 31 041 (21 %) |
| 45-54 | Høy | 11 440 | 11 236 (98 %) | 10 896 (95 %) | 6 588 (58 %) |
| | Moderat | 105 701 | 103 271 (98 %) | 99 731 (94 %) | 46 720 (44 %) |
| 55-64 | Høy | 20 082 | 19 681 (98 %) | 19 212 (96 %) | 13 109 (65 %) |
| | Moderat | 150 470 | 146 719 (98 %) | 143 701 (96 %) | 88 364 (59 %) |
| 65-74 | Høy | 33 511 | 32 964 (98 %) | 32 225 (96 %) | 27 204 (81 %) |
| | Moderat | 185 649 | 182 686 (98 %) | 180 483 (97 %) | 156 647 (84 %) |
| 75-84 | Høy | 32 335 | 28 875 (89 %) | 28 809 (89 %) | 25 663 (79 %) |
| | Moderat | 153 446 | 140 415 (92 %) | 141 035 (92 %) | 130 025 (85 %) |
| 85+ | Høy | 10 909 | 8 390 (77 %) | 8 228 (75 %) | 7 137 (65 %) |
| | Moderat | 71 348 | 57 971 (81 %) | 57 304 (80 %) | 51 098 (72 %) |
| Totalt for aldersgruppen 18-64 år | Høy | 43 568 | 42 301 (97 %) | 41 066 (94 %) | 24 761 (57 %) |
| | Moderat | 402 262 | 387 095 (96 %) | 373 479 (93 %) | 166 125 (41 %) |

*Totalt antall 3. doser inneholder alle registrerte doser gitt minst 6 uker etter 2. dose og inkluderer både personer med alvorlig svekket immunforsvar som tilbys en 3. dose som en del av primærvaksinasjonen og oppfriskningsdoser til personer over 65 år, samt helsepersonell.

**Barn og ungdom 12-15 år tilbys foreløpig bare en dose koronavaksine, men barn med særlig høy risiko får tilbud om 2 doser. 3. dose anbefales bare i helt spesielle situasjoner til personer under 18 år.

Antall og andel personer vaksinert etter fødeland

Data i følgende avsnitt er fremskaffet gjennom å koble SYSVAK med informasjon om fødeland fra Folkeregistret. For å unngå små tall, både med tanke på personvern og relevans av data, presenterer vi data for norskfødte og fødelandsgruppene med flere 10 000 innbyggere 18 år og eldre i Norge. Øvrige fødelandsgrupper presenteres samlet. Det er ikke kjent hvor mange som faktisk har fått et tilbud om vaksinasjon i de ulike gruppene og hva som er årsaker til ulikhet i vaksinasjonsdekningen mellom de ulike gruppene. Personer vaksinert i utlandet blir ikke systematisk etter-registrert i SYSVAK. Vaksinasjonsdekningen i de ulike gruppene kan derfor være noe underestimert. Uttrekket omfatter kun personer med fødselsnummer som var i live per 01.01.2021. **Alderen er beregnet ved 1. januar 2021 og ikke ved vaksineringsstidspunkt.** Personer uten fødselsnummer meldt til MSIS med covid-19 infeksjon er derfor ikke inkludert i oversikten. Antall og andel med full beskyttelse kan derfor være noe underestimert i enkelte grupper.

Blant personer 18 år og eldre er andel vaksinert med 2. dose høyest blant norskfødte (92 %) og personer født i Thailand (90 %), Vietnam (90 %), Filippinene (88 %), Danmark (87 %), Storbritannia (87 %) og Sverige (87 %) og lavest blant personer født i Litauen (43 %), Romania (41 %), Latvia (40 %) og Polen (40 %). Se Tabell 21 for andel vaksinert i ulike aldersgrupper fordelt på fødeland. I uke 51 mottok 383 personer med D-nummer og 182 824 personer med fødselsnummer vaksinedoser i Norge.

Tabell 21. Antall og andel personer vaksinert med 1. og 2. dose og som er beskyttet (etter vaksinasjon og/eller infeksjon) blant personer 18 år og eldre fordelt på fødeland. 2. desember 2020 – 26. desember 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

| Fødeland | Populasjon | Dose 1 | Dose 2 |
|---------------|------------|------------------|------------------|
| | | Antall og andel | Antall og andel |
| Norge | 3 181 693 | 3 005 515 (94 %) | 2 928 611 (92 %) |
| Polen | 97 609 | 43 187 (44 %) | 39 341 (40 %) |
| Sverige | 45 158 | 40 496 (90 %) | 39 098 (87 %) |
| Litauen | 38 150 | 17 957 (47 %) | 16 348 (43 %) |
| Syria | 23 914 | 18 453 (77 %) | 15 974 (67 %) |
| Tyskland | 27 112 | 21 563 (80 %) | 20 947 (77 %) |
| Somalia | 24 373 | 17 118 (70 %) | 13 561 (56 %) |
| Filippinene | 22 371 | 20 328 (91 %) | 19 615 (88 %) |
| Danmark | 22 540 | 20 153 (89 %) | 19 610 (87 %) |
| Thailand | 20 637 | 19 181 (93 %) | 18 565 (90 %) |
| Eritrea | 19 381 | 14 084 (73 %) | 11 843 (61 %) |
| Irak | 21 672 | 17 498 (81 %) | 15 036 (69 %) |
| Pakistan | 20 952 | 18 417 (88 %) | 15 995 (76 %) |
| Storbritannia | 19 269 | 17 109 (89 %) | 16 716 (87 %) |
| USA | 17 450 | 15 409 (88 %) | 14 889 (85 %) |
| Iran | 18 291 | 16 188 (88 %) | 15 185 (83 %) |
| Russland | 17 355 | 10 997 (63 %) | 10 110 (58 %) |
| Afghanistan | 16 016 | 13 332 (83 %) | 11 493 (72 %) |
| India | 14 557 | 12 800 (88 %) | 12 156 (84 %) |
| Romania | 14 949 | 6 638 (44 %) | 6 075 (41 %) |
| Vietnam | 14 145 | 13 252 (94 %) | 12 797 (90 %) |
| Tyrkia | 12 610 | 10 364 (82 %) | 9 339 (74 %) |

| Fødeland | Populasjon | Dose 1 | Dose 2 |
|---------------------|------------|-----------------|-----------------|
| | | Antall og andel | Antall og andel |
| Kina | 10 630 | 9 051 (85 %) | 8 792 (83 %) |
| Bosnia-Hercegovina | 11 780 | 9 797 (83 %) | 9 293 (79 %) |
| Latvia | 10 492 | 4 561 (44 %) | 4 254 (40 %) |
| Øvrige | 239 555 | 185 595 (78 %) | 172 870 (72 %) |
| Alle utenlandsfødte | 800 968 | 593 528 (74 %) | 549 902 (69 %) |

Antall og andel personer etter antall doser og gjennomgått infeksjon

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 06:00 28. desember 2021. Befolkningsdata er fra SSB (1. januar 2021). Data i følgende avsnitt er fremskaffet gjennom å koble SYSVAK og MSIS med informasjon fra Folkeregisteret. **Alder er beregnet per 31 desember 2021** og avviker derfor noe fra Tabell 18 og oversiktene er videre avgrenset til å inkludere data om vaksinerte personer med **fødselsnummer og status som bosatt** i Folkeregisteret.

Tabell 22 presenterer antall og andel personer fordelt på alder etter vaksinasjons- og infeksjonsstatus. Per 26. desember 2021 er de 22% av befolkningen som hverken har fått vaccine eller har gjennomgått covid-19 siste 12 måneder, og henholdsvis 9%, 9% og 6 % for aldersgruppene 16 år og eldre, 18 år og eldre og 45 år og eldre.

Tabell 22. Antall og andel personer som er vaksinert, har gjennomgått covid-19, eller er uvaksinert i ulike aldersgrupper på landsbasis 2. desember 2020 – 26. desember 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

| Alder | Antall innbyggere | 1.dose | 2.dose | 3.dose | Gjennom-gått covid-19 siste 12 mnd (%) | Ingen vaccine og ingen covid-19 siste 12 mnd (%) |
|--------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|--|--|
| 12-15 ¹ | 258 632 | 185 642 (72 %) | 1 931 (0,75 %) | 38 (0,01 %) | 31 416 (12 %) | 56 728 (22 %) |
| 16-17 | 126 843 | 109 611 (86 %) | 88 194 (70 %) | 184 (0,15 %) | 16 420 (13 %) | 12 081 (9,5 %) |
| 18-24 | 464 521 | 413 262 (89 %) | 379 442 (82 %) | 23 021 (4,96 %) | 34 513 (7,4 %) | 39 618 (8,5 %) |
| 25-29 | 366 886 | 314 785 (86 %) | 291 323 (79 %) | 27 009 (7,36 %) | 22 503 (6,1 %) | 45 131 (12 %) |
| 30-34 | 380 835 | 328 507 (86 %) | 306 927 (81 %) | 31 059 (8,16 %) | 22 969 (6,0 %) | 50 538 (13 %) |
| 35-39 | 358 289 | 309 935 (87 %) | 291 944 (81 %) | 34 616 (9,66 %) | 24 472 (6,8 %) | 46 542 (13 %) |
| 40-44 | 347 789 | 306 195 (88 %) | 291 959 (84 %) | 42 604 (12 %) | 23 692 (6,8 %) | 38 004 (11 %) |
| 45-54 | 673 480 | 678 666 (>99 %) | 657 357 (98 %) | 165 672 (25 %) | 38 996 (5,8 %) | 57 501 (8,5 %) |
| 55-64 | 648 978 | 618 309 (95 %) | 606 797 (94 %) | 266 373 (41 %) | 21 728 (3,3 %) | 37 399 (5,8 %) |
| 65+ | 965 742 | 951 001 (98 %) | 943 585 (98 %) | 844 111 (87 %) | 16 027 (1,7 %) | 38 789 (4,0 %) |
| Totalt,16+ | 3 684 385 | 3 411 962 (93 %) | 3 250 731 (88 %) | 1 168 276 (32 %) | 199 592 (5,4 %) | 328 204 (8,9 %) |
| Totalt,18+ | 3 557 542 | 3 302 351 (93 %) | 3 162 537 (89 %) | 1 168 092 (33 %) | 183 172 (5,1 %) | 316 123 (8,9 %) |
| Totalt,45+ | 2 361 359 | 2 248 137 (95 %) | 2 208 013 (94 %) | 1 282 263 (54 %) | 78 181 (3,3 %) | 133 218 (5,6 %) |

| Alder | Antall innbyggere | 1.dose | 2.dose | 3.dose | Gjennom-gått covid-19 siste 12 mnd (%) | Ingen vaksine og ingen covid-19 siste 12 mnd (%) |
|--------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|--|--|
| Totalt, alle | 5 391 369 | 4 216 662 (78 %) | 3 860 464 (72 %) | 1 444 075 (27 %) | 322 465 (5,9 %) | 1 071 955 (20 %) |

¹12-15 åringer anbefales foreløpig ikke 2 doser med mindre de tilhører en medisinsk risikogruppe og anbefales bare i helt spesielle situasjoner 3 doser.

Tabell 23 viser antall og andel (%) i befolkningen som hverken er smittet siste 12 måneder eller har fått vaksine i ulike aldersgrupper på fylkesbasis. Andelen varierer mellom 7 % (Trøndelag) og 10 % (Rogaland) for aldersgruppen 16 år og eldre. Andel som hverken er smittet eller har fått vaksine er lavest i aldersgruppen 45 år og eldre hvor den varierer fra 5 % til 7 %. Den høyeste andelen blant personer som hverken har fått vaksine eller hatt covid-19 siste 12 måneder finner vi i Rogaland for aldersgruppen 12-15 (29 %).

Tabell 23. Antall og andel (%) i befolkningen som hverken er smittet siste 12 måneder eller har fått vaksine i ulike aldersgrupper på fylkesbasis 2. desember 2020 – 26. desember 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

| Fylke | 12-15 år ¹ | 16-17 år | 18-44 år | 45+ | 16+ |
|----------------------|-----------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|
| Agder | 3702 (23,2%) | 759 (10,1%) | 12420 (11,6%) | 7799 (5,8%) | 20978 (8,4%) |
| Innlandet | 3148 (18,9%) | 720 (8,4%) | 12572 (11,0%) | 9921 (5,3%) | 23213 (7,5%) |
| Møre og Romsdal | 2564 (19,6%) | 551 (8,2%) | 10111 (11,5%) | 6577 (5,4%) | 17239 (7,9%) |
| Nordland | 2232 (20,1%) | 408 (7,3%) | 9233 (11,8%) | 6337 (5,5%) | 15978 (8,0%) |
| Oslo | 5854 (21,3%) | 1420 (11,0%) | 32723 (10,3%) | 16430 (6,7%) | 50573 (8,8%) |
| Rogaland | 7347 (28,8%) | 1306 (10,7%) | 23288 (13,2%) | 12254 (6,3%) | 36848 (9,6%) |
| Troms og Finnmark | 2773 (24,6%) | 529 (9,7%) | 10295 (12,1%) | 7168 (6,5%) | 17992 (8,9%) |
| Trøndelag | 3821 (17,2%) | 815 (7,5%) | 16306 (9,5%) | 9704 (4,7%) | 26825 (6,9%) |
| Vestfold og Telemark | 4413 (21,8%) | 994 (9,9%) | 16023 (11,9%) | 11291 (5,5%) | 28308 (8,1%) |
| Vestland | 7593 (24,4%) | 1657 (10,7%) | 27003 (11,7%) | 15849 (5,8%) | 44509 (8,6%) |
| Viken | 13216 (20,6%) | 2883 (9,2%) | 49741 (12,0%) | 30511 (5,4%) | 83135 (8,2%) |

¹12-15 åringer anbefales foreløpig ikke 2 doser med mindre de tilhører en medisinsk risikogruppe og anbefales bare i helt spesielle situasjoner 3 doser.

Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning blant ansatte i helse- og omsorgstjenesten

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 11:00 28. desember 2021. Data om vaksinasjonsdekning blant helsepersonell er fremskaffet gjennom å koble SYSVAK og Arbeidsgiver- og arbeidstakerregisteret (Aa-registeret) i Beredt C19.

Helsepersonell som over tid har kontakt med pasienter med særlig høy risiko for å bli alvorlig syke, får også tilbud om en oppfriskningsdose for å bedre helsepersonellens beskyttelse mot å bli smittet med koronaviruset og dermed også redusere risikoen for smitte til deres sårbare pasienter. Prioriterte helsepersonell tilbys en oppfriskningsdose med Comirnaty eller Moderna dersom det har gått 6 måneder siden 2. dose koronavirusvaksine så lenge de ikke har gjennomgått sykdommen tre uker etter andre dosen.

Totalt har 92 % av de som arbeider pasientnært i den norske helse- og omsorgstjenesten fått to vaksinedoser. Andelen som er vaksinert med to doser er 91 % i primærhelsetjenesten og 96 % i spesialisthelsetjenesten (Tabell 24 og Tabell 25). Vaksinasjonsdekningen varierer noe mellom

yrkesgrupper og type helsetjenester. Den laveste dekningen for fullført vaksinerings med to doser finner vi blant pleiemedarbeidere (89 %) og renholdere (87 %) i primærhelsetjenesten.

Totalt har 126957 (48 %) og 78327 (64 %) blitt vaksinert med tre doser i henholdsvis primær- og spesialisthelsetjenesten.

En begrensning med datakilden er at selvstendig næringsdrivende ikke er registrert, og vi fanger dermed ikke opp en del fastleger, privatpraktiserende legespesialister, tannleger og psykologer med flere, med mindre de har andre stillinger med arbeidsgiver. Helsepersonell som har blitt vaksinerte i utland er heller ikke inkluderte om de ikke er registrert i etterkant i Norge. Dette kan være et betydelig antall i enkelte deler av landet.

Tabell 24. Antall og andel ansatte i primærhelsetjenesten med pasientnært arbeid som er vaksinert med koronavaksinen per 26. desember 2021 fordelt på yrkesgrupper. Kilde: Beredt C19, SYSVAK.

| Yrke | Antall | Antall 2.dose | Andel (%) 2.dose | Antall 3.dose | Andel (%) 3.dose |
|----------------------|---------------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|
| Lege | 5472 | 5275 | 96 | 4033 | 74 |
| Spesialsykepleier | 9171 | 8882 | 97 | 6817 | 74 |
| Jordmødre | 618 | 593 | 96 | 470 | 76 |
| Sykepleiere | 31054 | 28626 | 92 | 18849 | 61 |
| Vernepoliere | 12248 | 11322 | 92 | 6563 | 54 |
| Tannleger | 2815 | 2667 | 95 | 1531 | 58 |
| Fysioterapeuter | 3180 | 3060 | 96 | 1990 | 63 |
| Ergoterapeuter | 1716 | 1658 | 97 | 1116 | 65 |
| Psykologer | 337 | 326 | 97 | 180 | 53 |
| Bioingeniører | 295 | 270 | 92 | 129 | 44 |
| Helsesekretærer | 4582 | 4313 | 94 | 3107 | 68 |
| Helsefagarbeidere | 81425 | 74008 | 91 | 44700 | 55 |
| Pleiemedarbeidere | 101226 | 89659 | 89 | 33521 | 33 |
| Renholdere | 3573 | 3101 | 87 | 1031 | 29 |
| Ledere | 3181 | 3085 | 97 | 2219 | 69 |
| Andre helsearbeidere | 1143 | 1051 | 92 | 526 | 46 |
| Total | 262157 | 238012 | 91 | 126957 | 48 |

Tabell 25. Antall og andel ansatte i spesialisthelsetjenesten med pasientnært arbeid som er vaksinert med koronavirusvaksinen per 26. desember 2021 fordelt på yrkesgrupper. Kilde: Beredt C19, SYSVAK.

| Yrke | Antall | Antall 2.dose | Andel (%) 2.dose | Antall 3.dose | Andel (%) 3.dose |
|----------------------|---------------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|
| Lege | 17365 | 16896 | 97 | 13042 | 75 |
| Spesialsykepleier | 17795 | 17272 | 97 | 13774 | 77 |
| Jordmødre | 2003 | 1905 | 95 | 1417 | 71 |
| Sykepleiere | 27100 | 25781 | 95 | 17519 | 65 |
| Vernepleiere | 2347 | 2217 | 94 | 1363 | 58 |
| Fysioterapeuter | 2113 | 2061 | 98 | 1340 | 63 |
| Ergoterapeuter | 732 | 719 | 98 | 469 | 64 |
| Psykologer | 4566 | 4427 | 97 | 2535 | 56 |
| Radiografer mv | 2910 | 2816 | 97 | 2042 | 70 |
| Bioingeniører | 5136 | 4896 | 95 | 3247 | 63 |
| Helsesekretærer | 4277 | 3997 | 93 | 2298 | 54 |
| Ambulansepersonell | 5006 | 4821 | 96 | 3529 | 70 |
| Helsefagarbeidere | 8683 | 8069 | 93 | 5020 | 58 |
| Pleiemedarbeidere | 10343 | 9574 | 93 | 4148 | 40 |
| Renholdere | 4600 | 4158 | 90 | 1987 | 43 |
| Ledere | 5527 | 5465 | 99 | 3967 | 72 |
| Andre helsearbeidere | 999 | 959 | 96 | 577 | 58 |
| Total | 121571 | 116101 | 96 | 78327 | 64 |

Tabellen viser antall helsearbeidere som har fått oppfriskningsdose minst 6 uker etter vaksinasjon med 2. dose.

Definisjoner av vaksinasjonsstatus- delvis vaksinerte og fullvaksinerte individer

De som blir regnet som **delvis vaksinert** er:

- De som har fått første vaksinedose. Status som delvis vaksinert gjelder fra 3 uker etter vaksinedosen.
- De som har fått andre vaksinedose, som fremdeles regnes som delvis vaksinert etter første dose, og der det enda ikke har gått 1 uke etter andre vaksinedose.

De som blir regnet som **fullvaksinert** er:

- De som har fått andre vaksinedose. Status som fullvaksinert gjelder fra 1 uke etter andre gyldige vaksinedose.
- De som har fått vaksine med én-dose-vaksine, med virkning fra 3 uker etter vaksinasjonen.
- De som har fått en dose vaksine før eller etter gjennomgått sykdom, nærmere bestemt:
 - De som har fått første dose vaksine og deretter, minst 3 uker senere, fått påvist covid-19-infeksjon. Status som fullvaksinert er her satt til 10 dager etter påvist infeksjon.
 - De som har gjennomgått sykdom og minst 3 uker senere har fått en dose vaksine. Status som fullvaksinert gjelder fra 1 uke etter vaksinedosen.
 - De som ved godkjent laboratoriemetode har fått påvist antistoffer mot SARS-CoV-2 (med antistoffserologi ved mikrobiologisk laboratorium), og deretter har fått en dose vaksine tidligst samme dag som prøvedato. Status som fullvaksinert gjelder fra 1 uke etter vaksinedosen.

Se også nettsiden [Råd og regler for deg som er vaksinert eller har gjennomgått covid-19.](#)

Matematisk modellering av covid-19 i Norge

Folkehelseinstituttet bruker matematiske modeller og statistiske analyser av covid-19 data for å beskrive og forstå utbruddet i Norge. Modellene kan også brukes for framskrivninger av hvordan epidemien vil utvikle seg fram over i tid. Modellene baserer seg på mange antagelser og har flere kilder til usikkerhet. Modellene kalibreres til nye sykehusinnleggelser og nye positive tilfeller og gjør framskrivninger basert på en antagelse om at det estimerte reproduksjonstallet ikke endrer seg. Detaljer og rapporter kan sees på <https://www.fhi.no/sv/smittestomme-sykdommer/corona/koronavirus-modellering/>

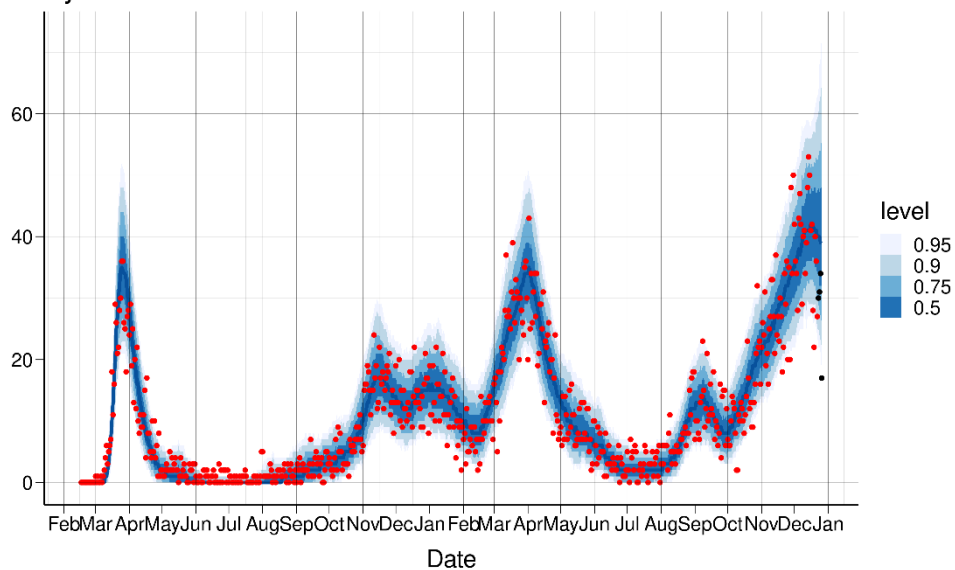
Tabell 26. Estimater av reproduksjonstall for Norge 21. juni 2021–26. desember 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

| Reproduksjonstall | Gjennomsnitt (95 % CI) |
|----------------------------|------------------------|
| R21 (fra 5. aug – 31. aug) | 1,2 (1,0 – 1,4) |
| R22 (fra 1. sep – 24. sep) | 0,8 (0,7 – 0,9) |
| R23 (fra 25. sep - 5. des) | 1,1 (1,0 – 1,2) |
| R24 (fra 6. des -) | 0,9 (0,7 – 1,2) |

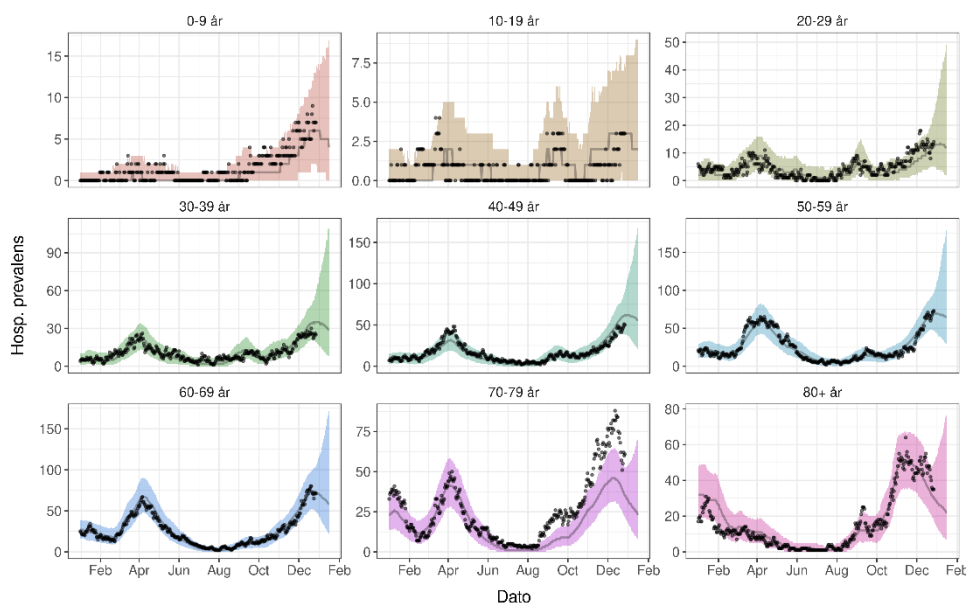
Reproduksjonstallet fra endringspunktmodellen viser at trenden i smittesituasjonen siden 6. november er minkende med et estimat av reproduksjonstallet på 0,9 (95 % CI 0,7–1,2) og sannsynligheten for at dette reproduksjonstallet er høyere enn 1 er 24% (Tabell 26).

Framskrivningene er basert på gjennomsnittet for hele perioden siden 6. desember og at denne smittetrenden fortsetter uendret i de neste ukene. Modellen tar hensyn til vaksinedoser som er gitt, men ikke at flere blir vaksinert framover i tid. Trenden i antall inneliggende pasienter er meget usikker de kommende ukene. Om 3 uker forventes i gjennomsnitt 294 (134-908) inneliggende pasienter. Figur 34 viser framskrivninger av antall inneliggende i de ulike aldersgruppene for de neste tre ukene. Det forventes få innlagte i aldersgruppen under 30 år sammenlignet med dem over 30. Blant innlagte pasienter over 30 år forventes flest innlagte i aldersgruppene 40 – 69 år, lavere hos de eldste aldersgrupper over 70 år, der oppfriskningsdoser av vaksiner har hatt stor effekt. Vi bemerker, at modellen i den siste tiden underestimerer innleggelser i aldersgruppen 70-79 og at det er stor usikkerhet knyttet til estimatene. Dette skyldes ekstra usikkerhet rundt framskrivninger av aldersfordelingen i tillegg til usikkerheten av framskrivninger av de totale antall innleggelser.

Sykehus insidens



Figur 33 Antall nye innleggelser på sykehus fra modellen sammenlignet med data fra BEREDT C19 beredskapsregistret (rødt) 17. februar 2020–26. desember 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.



Figur 34. Framskrivning av antall innliggendepasienter i de ulike aldersgruppene sammenlignet med data fra BEREDT C19 beredskapsregistret (svart) 17. februar 2020–26. desember 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

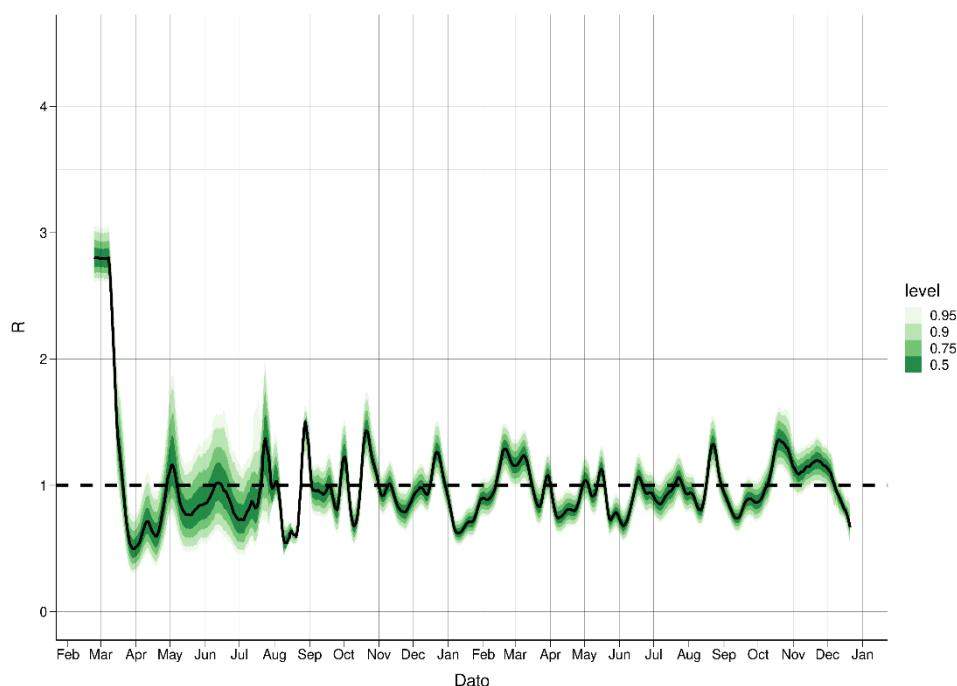
Tabell 27. Gjennomsnittlige reproduksjonstall fra den regionale SMC modellen fra 8. desember til 15. desember. Trenden i antall tilfeller er økende hvis sannsynligheten for at R er større enn 1 er minst 95 % sannsynlig økende hvis denne sannsynligheten er mellom 80 % og 95 % usikker hvis sannsynligheten er mellom 20 % og 80 % sannsynlig synkende hvis sannsynligheten er mellom 5 % og 20 % og synkende hvis under 5 %. Kilde: Folkehelseinstituttet

| Fylke | Reproduksjonstall (95% CI) | Trend i antall tilfeller |
|----------------------|----------------------------|--------------------------|
| Oslo | 1.2 (0.8 – 1.8) | Usikker |
| Rogaland | 1.0 (0.7 – 1.3) | Usikker |
| Møre og Romsdal | 0.9 (0.8 – 1.0) | Sannsynlig synkende |
| Nordland | 0.8 (0.6 – 1.0) | Synkende |
| Viken | 1.0 (0.7 -1.4) | Usikker |
| Innlandet | 0.7 (0.5 – 0.9) | Synkende |
| Vestfold og Telemark | 0.9 (0.7 – 1.6) | Usikker |
| Agder | 1.1 (0.8 – 1.5) | Usikker |
| Vestland | 1.1 (0.8 – 1.6) | Usikker |
| Trøndelag | 1.0 (0.9 – 1.2) | Usikker |
| Troms og Finnmark | 0.9 (0.8 – 1.1) | Sannsynlig synkende |

Vi presenterer regionale reproduksjonstall i Tabell 27 fra den regionale SMC-modellen. Hovedkonklusjonen er at trenden i de fleste fylker er usikker med unntak av Møre og Romsdal og Troms og Finnmark hvor trenden er sannsynlig synkende, samt Innlandet og Nordland hvor trenden er minkende.

Når smittetallene er lave, kan lokale utbrudd gi store utslag på de estimerte reproduksjonstallene. Slike lokale utbrudd kan føre til store utsving i estimatene fra uke til uke og gjør også at de gjennomsnittlige reproduksjonstallene ikke alltid beskriver de siste endringene. Lave smittetall vil også gi større usikkerhet i estimatene av reproduksjonstallene. Det er viktig å se på usikkerheten hvis man skal sammenligne smittesituasjonen i ulike fylker. Bemerk også at trenden forteller oss hvor raskt epidemien øker, men ikke om den er på et høyt eller lavt nivå.

Vi rapporterer nasjonale resultater basert på SMC-modellen. Denne modellen bygger på samme smittespredningsmodell som for endringspunktsmodellen. I Figur 35 vises resultater fra SMC-modellen for det gjennomsnittlige daglige reproduksjonstall utregnet som et løpende gjennomsnitt over 7 dager. Modellen estimerer at det nasjonale reproduksjonstallet for en uke siden var 0,7 (90 % CI 0,5–0,9); sannsynligheten for at reproduksjonstallet var høyere enn 1 for en uke siden er <1%.



Figur 35. Estimert gjennomsnittlig daglig reproduksjonstall med bruk av Sequential Monte Carlo teknikk i perioden 17. februar 2020–26. desember 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

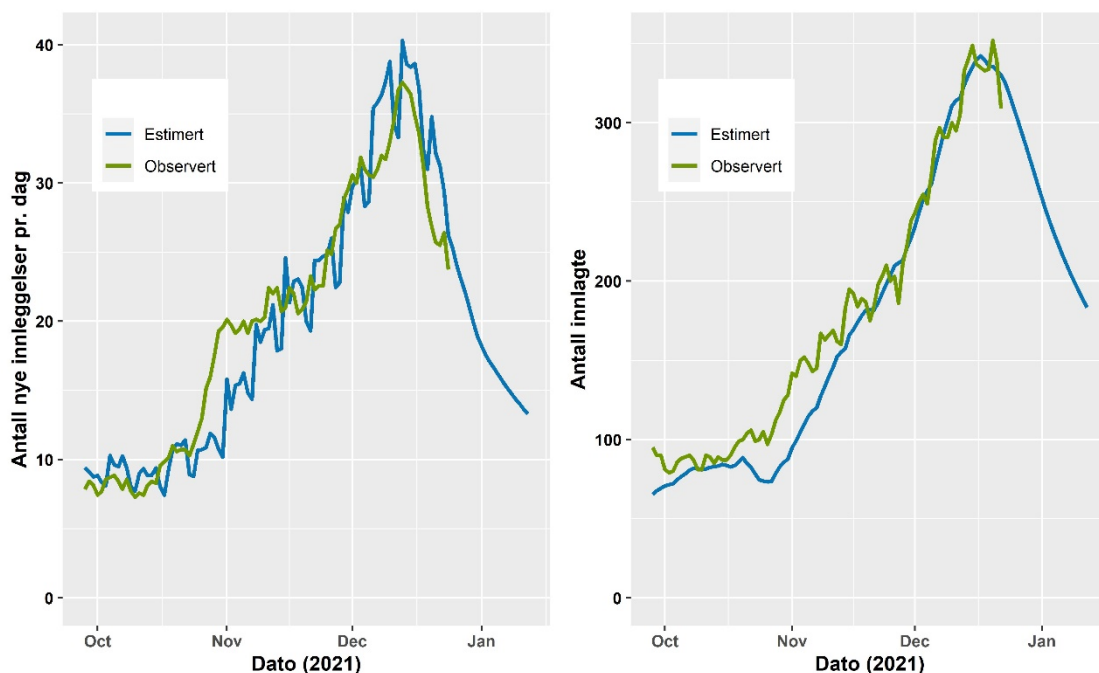
**På grunn av forsinkelse mellom tidspunkt for smitte og innleggelse på sykehus er det stor usikkerhet knyttet til estimater de seneste 14 dagene.*

GAM-baserte modellframskrivninger av sykehusinnleggelser med covid-19 som hovedårsak

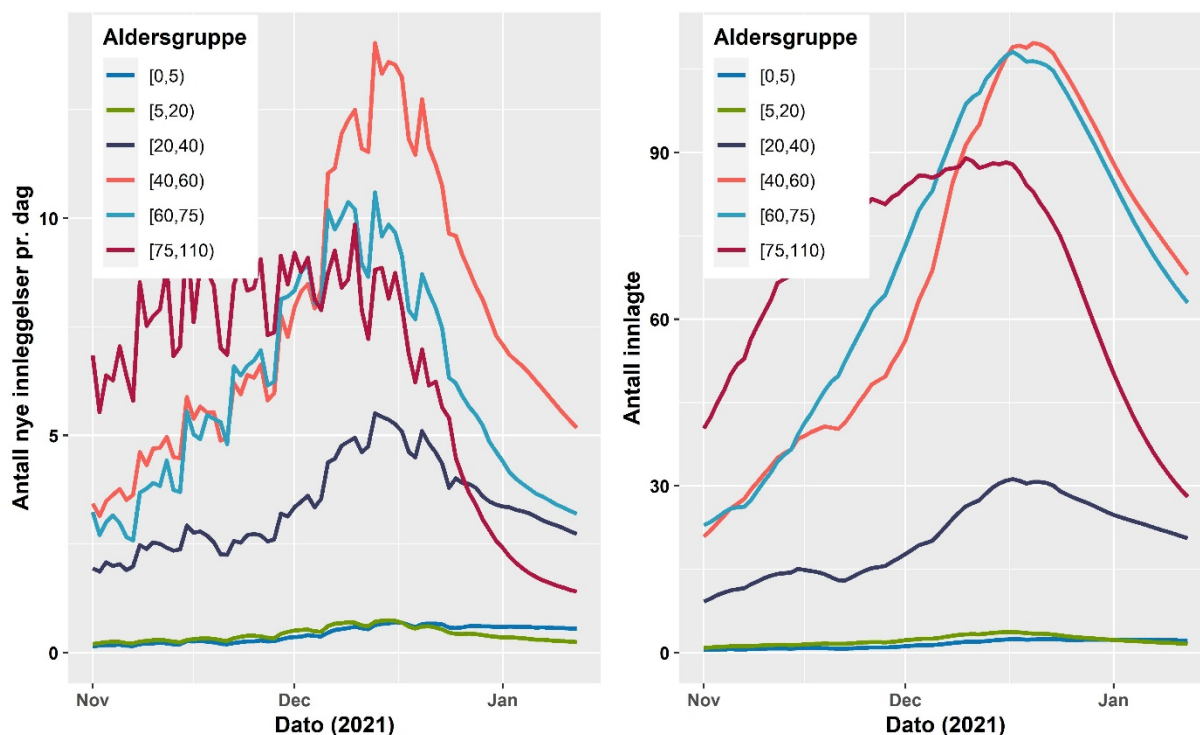
I tillegg til ovenstående modellkjøringer er det også gjort analyser med en modell basert på flere nivåer av *Generalized Additive Models* kombinert med *Event History Analyses*. Denne modellen tilpasses direkte til data fra BeredtC19. Modellen er spesielt rettet mot korttidsprognoser, og beregner sannsynligheten for å bli innlagt i kommende uker basert på trend i antall meldte tilfeller av covid-19 siste tre ukene, under forutsetning av at denne trenden holder seg relativt stabil. Modellen legger mest vekt på nyeste data. Den estimerer også tid til sykehusinnleggelse og forventet tid innlagt på sykehus. Smittetrend og sannsynligheter for innleggelse avhenger i modellen av kjønn, alder, vaksinstatus og risikogruppe for alvorlig forløp av covid-19. Nåværende versjon av modellen er på nasjonalt nivå og inkluderer ikke regionale trender. Den tar heller ikke hensyn til planlagt vaksinerings i ukene som kommer. Det er imidlertid lagt inn flere komponenter i modellen som delvis kompenserer for de store endringene som har funnet sted i teststrategier i løpet av høsten. Data er ekstrahert fra Beredt C19 28. desember, og benytter data t.o.m. 24. desember.

I siste uke har avflating og fall i smittetall blitt tydelig i alle aldersgrupper. Tilsvarende har det vært avflating og fall i innleggelser i alle alderskategorier, og dette står i forhold til de reduserte smittetallene. Framskrevet antall sykehusinnleggelser i de GAM-baserte modellene faller derfor nå betydelig i ukene som kommer. Spesielt ser man at alderskategoriene [20,40) og [40,60) har gått fra å være avflatende til fallende. Imidlertid gir uvaksinerte i alderskategorien [40,60) fortsatt det største bidraget til innleggelser. Det er fortsatt litt tidlig å si hvor mye framvekst av omikron-varianten og start på nyåret vil påvirke dette bildet i ukene som kommer.

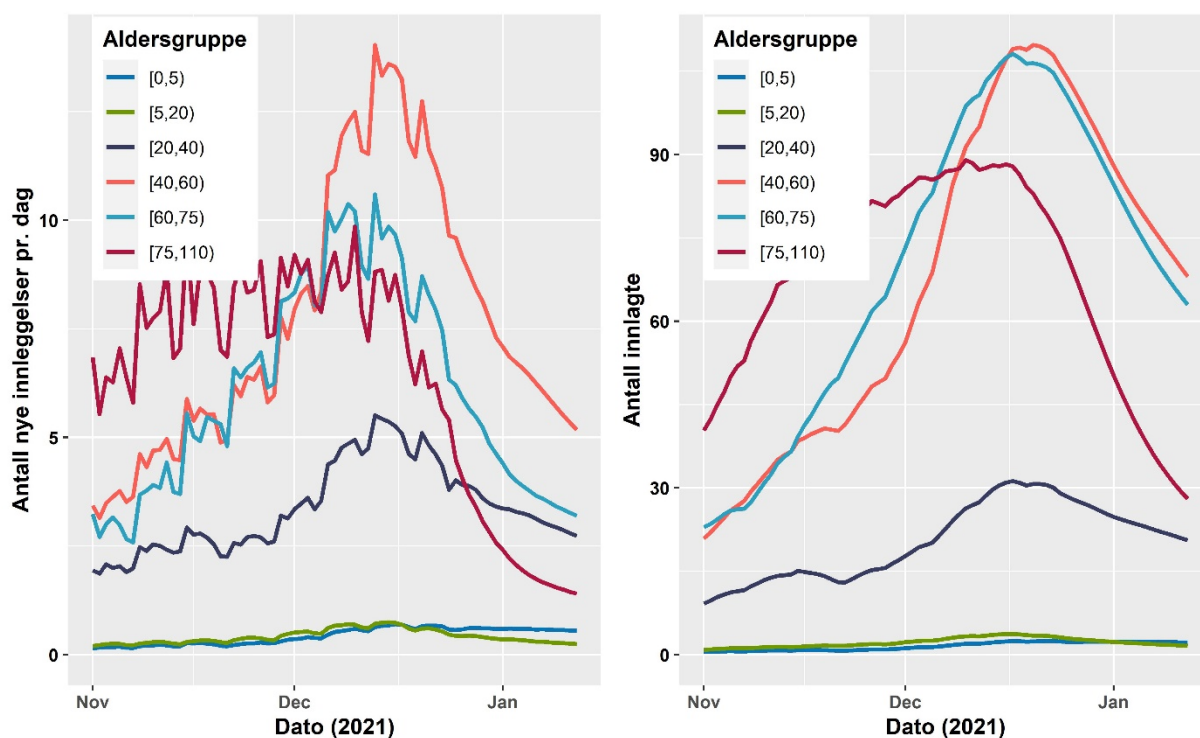
Figur 36 viser framskrivninger til 11. januar totalt.



Figur 36. Observert og modellestimert totalt antall nye innleggelser pr. dag (venstre) og observerte og modellestimert totalt antall innlagte (høyre), predikert frem t.o.m. 11. januar 2022. Merk at observerte registerdata fra de siste dagene vil ofte endres ved nye oppdateringer. Observerte data er 7 dagers glidende gjennomsnitt. Kilde: BeredtC19/Folkehelseinstituttet.

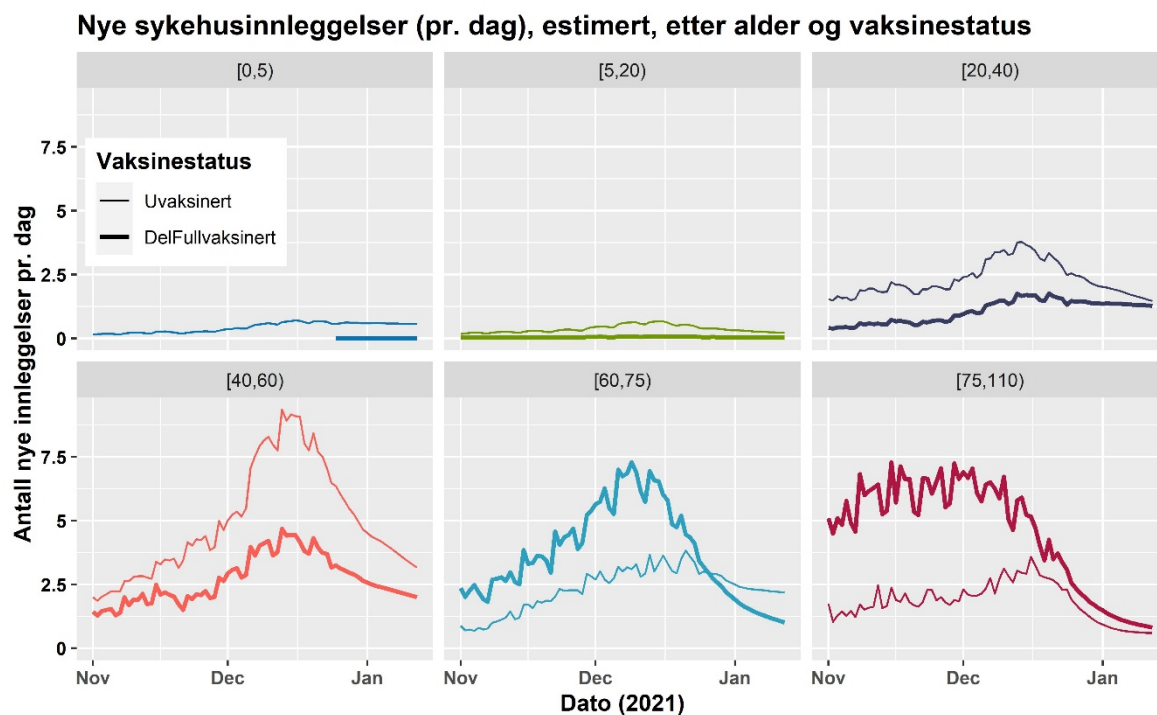


Figur 37 viser tilsvarende framskrivinger, inndelt i alderskategorier.



Figur 37. Modellestimert antall nye innleggelser pr. dag (venstre) og modellestimert antall innlagte (høyre), delt i aldersgrupper, estimert frem t.o.m. 11. januar 2022. Kilde: BeredtC19/Folkehelseinstituttet.

Figur 38 viser tilsvarende framskrivninger, inndelt etter alder og vaksinasjonsstatus.



Figur 38. Modellestimert antall nye innleggelser pr. dag, delt i grupper etter alder og vaksinasjonsstatus, estimert frem t.o.m. 11. januar 2022. Del- og fullvaksinerte er samlet i én gruppe. Kilde: BeredtC19/Folkehelseinstituttet.

Merk at selv om vaksinerte har betydelig lavere sannsynlighet både for å bli smittet og å bli innlagt enn uvaksinerte vil det være mange innlagte som er vaksinert, siden en stor andel av befolkningen er vaksinert. Likevel er det nå et klart større antall uvaksinerte innlagte enn vaksinerte innlagte totalt.

I likhet med øvrige modeller er det alltid usikkerhet knyttet til framskrivningene. Spesielt i tidsperioder hvor antall nye smittede endres raskt kan små endringer i smitterater få stor betydning på kort tid.

Om overvåkningssystemene og datakildene

Meldingssystem for smittsomme sykdommer

Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS) er det nasjonale overvåkingssystemet for smittsomme sykdommer. Koronavirus med utbruddspotensial ble definert som ny meldingspliktig sykdom til MSIS fra 31. januar 2020. MSIS har en registerdatabase og en laboratedatabase. MSIS-registeret mottar mikrobiologisk informasjon fra laboratoriene- og epidemiologisk informasjon fra legene. MSIS-labdatabasen mottar i dag alle covid-19 relaterte prøvesvar, uavhengig av analyseresultat, fra alle landets laboratorier og teststasjoner. MSIS-registeret er kilden om alle påviste tilfeller i Norge, mens MSIS-laboratedatabasen inneholder informasjon om antall tester og testede. Alle meldinger fra laboratorier til MSIS-registeret og MSIS-labdatabasen meldes elektronisk over helsenettet, mens utfyllende epidemiologisk informasjon fra lege til MSIS-registeret sendes per papirpost, elektronisk via web-løsning eller elektronisk direkte fra smittesporingsløsningen. Både leger og laboratorier som påviser sykdommen skal melde tilfellet til MSIS samme dag, jmf. MSIS-forskriften §52-1 til 2-3 Folkehelseinstituttet er dataansvarlig for MSIS (MSIS-forskriften § 1-5). Les mer om MSIS, formål og meldingsplikt her: <https://www.Folkehelseinstituttet.no/hn/helseregistre-og-registre/msis/>.

BEREDT C19 beredskapsregisteret

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

Norsk intensiv- og pandemiregister

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

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

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

Overvåkning av sykehusinnleggelser med luftveisinfeksjon

Overvåkningssystemet for sykehusinnleggelser med luftveisinfeksjoner baserer seg på data fra Norsk pasientregister (NPR) som Folkehelseinstituttet får gjennom BEREDT C19. NPR er et sentralt helseregister som forvaltes av Helsedirektoratet, med helseopplysninger om alle personer som har fått behandling, eller som venter på behandling i spesialisthelsetjenesten enten på sykehus, i poliklinikk

eller hos avtalespesialister. Data om informasjon om diagnosekoder for luftveisinfeksjoner som registreres i registeret blir ofte satt ved utskrivelse, og det er derfor en viss forsinkelse i dataene. ICD-10 kodene som er inkludert i overvåkingen av sykehusinnleggelser med luftveisinfeksjon er J00-J06 (akutte infeksjoner i øvre luftveier), J09-J22 (influenza, pneumoni og andre akutte infeksjoner i nedre luftveier), J80 (respiratorisk distressyndrom hos voksne), U07 (covid-19), A37 (kikhoste) og H65-H67 (akutt mellomørebetennelse).

Overvåking av mulige utbrudd (smitteklynger) av covid-19 på grunnskoler

Overvåkningssystemet av mulige utbrudd (smitteklynger) av covid-19 på grunnskoler er satt opp igjennom bruk av datakilder fra BEREDT C19: MSIS, Folkeregisteret og utdanningsdata fra SSB. Noe av data som er brukt til å identifisere smitteklynger er levende, og det kan derfor forekomme mindre endringer i antall smitteklynger fra uke til uke. Mer detaljert informasjon om overvåkningssystemet finnes i ukerapporten for uke 11.

Utbrudd av covid-19 i helseinstitusjoner (Vesuv)

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

Virologisk overvåking

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

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

Dødsfall varslet til Folkehelseinstituttet

Covid-19 assosierte dødsfall inkluderer dødsfall som er varslet telefonisk til Folkehelseinstituttet og/eller til Dødsårsaksregisteret. Covid-19 er ikke nødvendigvis den underliggende årsak til dødsfallet. Kun dødsfall med bekreftet laboratoriebekreftet SARS-CoV-2 inkluderes.

NorMOMO

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

Konsultasjoner ved legekontor og legevakt – Sykdomspulsen

Sykdomspulsen er et overvåkningssystem som mottar data fra alle legekontor og legevakt i hele Norge via KUHR systemet (legenes refusjonskrav). Det ble opprettet en egen R991: Covid-19 (mistenkt eller bekreftet) diagnosekode (ICPC-2 kode) 6. mars 2020 som legene kan bruke ved konsultasjoner der koronavirus er mistenkt eller bekreftet. En annen diagnosekode som vi følger med på i denne overvåkingen er R27: Engstelig for sykdom i luftveiene IKA. Denne diagnosekoden ble anbefalt brukt av referansegruppen for primærmedisinsk kodeverk i Direktoratet for e-helse og Legeforeningen 13. mars. Denne koden skal brukes ved sykmelding/konsultasjon/-kontakt vedrørende covid-19, med unntak av bekreftet/sannsynlig/mistenkt koronavirus-sykdom

(<https://fastlegen.no/artikkel/diagnosekoder-ved-Covid-19>). Dette er ikke en ny diagnosekode og legene kan sette denne diagnosekoden også for andre henvendelser enn covid-19 konsultasjoner. Mer informasjon om Sykdomspulsen finnes her:

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

Symptometer

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

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

Prevalensundersøkelser

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

Det planlegges ytterligere studier i aldersgruppen 65+ med oppstart høsten 2020. Til sammen vil studiene kunne gi en oversikt over forekomst av koronavirus i den generelle befolkningen i Norge. Les mer om de ulike prevalensundersøkelsene her:

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

Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK

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

Arbeidsgiver og arbeidstakerregisteret

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

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

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

Følgende næringskoder er kun med i fylkesoversikten: 78.100, 78.200

Covid-19-situasjonen globalt

Datakilder er hovedsakelig hentet fra [WHO](#). Den totale rapporteringen for Europa og globalt er kun basert på rapporteringer fra WHO. Data for vaksinasjon er hentet fra [WHO](#).

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