

Bakgrunn

Utbruddet av koronavirusykdom 2019 (covid-19) startet som en økning i antall personer med alvorlig lungebetennelse av ukjent årsak i storbyen Wuhan i Hubei-provinsen i Kina i desember 2019. Et nytt koronavirus, senere kalt SARS-CoV-2, ble identifisert av kinesiske helsemyndigheter 7. januar 2020 som årsak til utbruddet. Det ble starten på først en alvorlig lokal epidemi i Wuhan og siden en pandemi som har nådd Norge, Europa og alle kontinenter.

Folkehelseinstituttet startet å teste for covid-19 23. januar 2020, og det første laboratoriebekreftede tilfellet i Norge ble påvist 26. februar 2020. De første sykdomstilfellene i Norge ble knyttet til smitte i utlandet. Det første tilfellet av innenlands smitte uten kontakt med et bekreftet tilfelle ble identifisert 9. mars 2020. Første dødsfall i Norge ble rapportert 12. mars 2020.

Folkehelseinstituttet har ansvar for den nasjonale overvåkingen av covid-19. Denne rapporten beskriver den epidemiologiske situasjonen i Norge og internasjonalt fra det første tilfellet ble identifisert, med vekt på utviklingen av situasjonen siste to uker (15. juni - 28. juni 2020).

Innhold

Oppsummering uke 26 _____	2
Vurdering _____	3
Antall testet for SARS CoV-2 og meldte laboratoriebekreftede covid-19 tilfeller _____	5
Covid-19-tilfeller påvisning i tid _____	5
Covid-19-tilfeller etter kjønn og alder _____	6
Covid-19-tilfeller etter fylke _____	8
Covid-19-tilfeller etter fødeland _____	11
Overvåking av alvorlig koronavirusykdom _____	12
Pasienter innlagt i sykehus og i intensivavdelinger _____	12
Covid-19-assosierte dødsfall _____	14
Overvåking av totaldødelighet _____	16
Covid-19-situasjonen globalt _____	17
Om rapporten _____	20
Om overvåking av covid-19 _____	21

Oppsummering uke 26

- Totalt er 8 861 tilfeller av laboratoriebekreftet covid-19 i Norge meldt til MSIS. Dette tilsvarer 165 tilfeller per 100 000 innbyggere. I uke 26 ble det meldt 108 tilfeller mot 109 tilfeller i uke 25. Det var en nedgang i antall meldte tilfeller i Oslo sist uke (36 tilfeller i uke 26 mot 55 i uke 25) mens det var en økning i antall meldte tilfeller i Viken (56 tilfeller i uke 26 mot 36 tilfeller i uke 25). Totalt 334 kommuner meldte ingen tilfeller i uke 25.
- Totalt 333 548 personer ble testet for SARS-CoV-2, totalt 3,9 testet per 1 000 innbyggere. I uke 26 ble 20 832 testet mot 23 608 i uke 25. Andelen positive blant de testede var 0,46 % i uke 25 og 0,52 % i uke 26.
- For alle aldersgrupper unntatt aldersgruppen 13-19 år gikk antall testede personer noe ned i uke 26 noe lavere sammenlignet med uke 25. Siste uken var andelen positive blant de testede under 0,6 % (0-0,6 %) i alle aldersgrupper unntatt aldersgruppen 20-30 år hvor den var 0,8 %. Andel positive prøver blant de testede var høyest i Viken i 26 (1,1 %), mens den var høyest i Oslo i uke 25 (1,4 %).
- Median alder siden første tilfellet ble rapportert er 45 år og 50 % av tilfellene er kvinner. Siste uke var median alder 32 år og 57 % var kvinner.
- Totalt har 1 152 pasienter med påvist covid-19 blitt innlagt i sykehus i Norge. For 936 personer (81 %) var covid-19 hovedårsak til innleggelsen. Antall nye pasienter innlagt per dag med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen har vært 5 eller færre de siste fire ukene. Det var 2 nye innleggelser i uke 25.
- Det var ingen nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling i uke 26. Ti nye pasienter har vært innlagt siden uke 20.
- Det er totalt varslet 250 covid-19-assosierte dødsfall (4,7 per 100 000) til Folkehelseinstituttet. For 1 dødsfall var dødsdato i uke 26. Gjennomsnittsalderen på de døde er 82 år.

Vurdering

- De siste seks uker har antall meldte tilfeller med covid-19 vært stabilt mellom 80-115 tilfeller ukentlig. Etter en fordobling i antall personer testet fra uke 23 til 24, har det vært en liten nedgang i antall testede de siste to uker. Andelen som tester positivt har ligget under 1 % de siste seks uker og rundt 0,5 % de siste tre uker.
- Antallet sykehusinnleggelses som følge av covid-19 har vært fem eller færre de siste fire ukene, og de siste fem ukene har til sammen 6 nye pasienter med bekreftet covid-19 har blitt innlagt i intensivavdeling.
- Antall covid-19-assosierte dødsfall har falt ukentlig siden uke 15 og ett nytt dødsfall har blitt registrert den siste uken. Den generelle dødeligheten i befolkningen er beregnet til å være normal de siste månedene.
- Den samlede overvåkingen indikerer at det fortsatt er lav spredning av covid-19 i befolkningen og at smitte i hovedsak foregår rundt kjente tilfeller og i lokale clustre. Det er viktig at den gradvise gjenåpningen av ulike funksjoner i samfunnet følges opp med tett håndtering lokalt gjennom sporing av nærkontakter, isolering av de som er syke, høy testkapasitet og karantene etter gjeldende råd.

Tabell 1 Status og utvikling – hovedindikatorer fra utvalgte overvåkingssystem

Overvåkingssystem/ indikatorer	Uke 25 15.juni – 21.juni 2020	Uke 26 22.juni – 28.juni 2020	Ukentlig endring (%)	Kumulativt antall	Kumulativt antall personer per 100 000
Utbredelse av covid-19					
Antall testet for SARS-CoV-2	23 608	20 832	-12	333 548	6 214
Andel testet positive for SARS-CoV-2	0,46	0,52	13	-	-
Meldte tilfeller til MSIS	109	108	Ikke beregnet	8 861	165
Alvorlighet av covid-19					
Nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak	4	2	-50 %	936	17,4
Nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling	2	0	-	224	4,2
Covid-19-assosierte dødsfall	4	1	-75 %	250	4,7

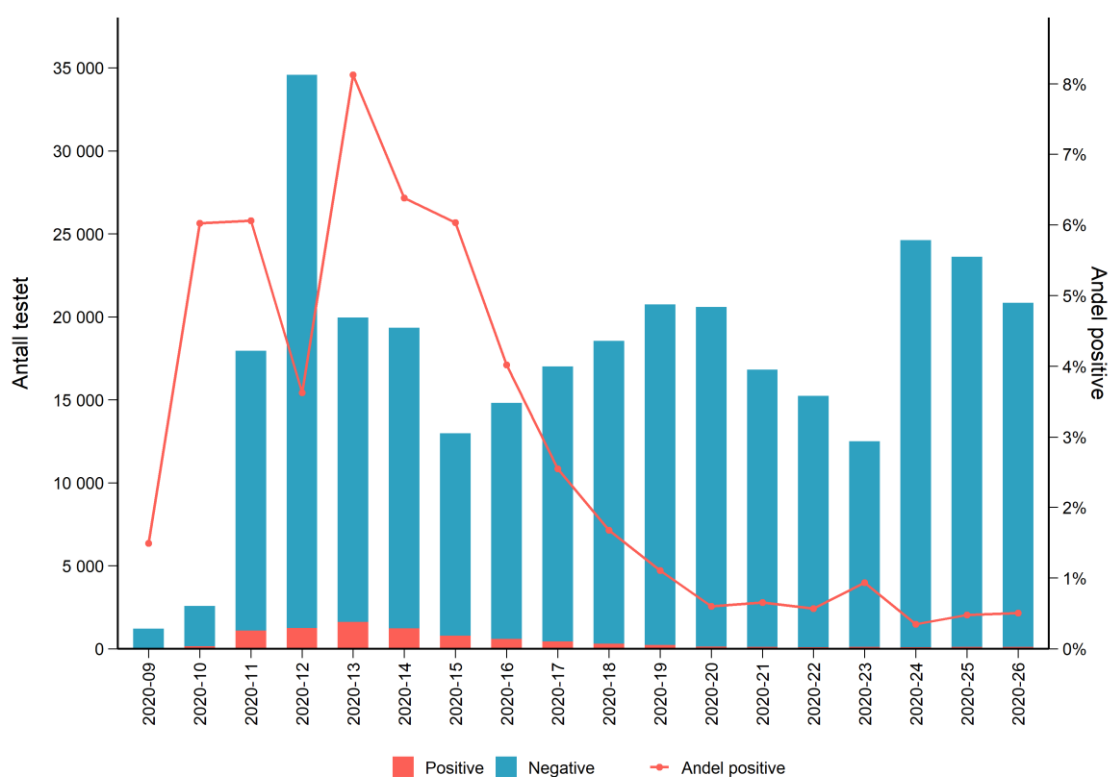
*Det er ikke beregnet ukentlig endring (%) for MSIS fordi det er forsinkelser i dataene. Den ukentlige endringen ville gjenspeile komplettheten av dataene, ikke nødvendigvis den riktige endringen i antallet meldte tilfeller.

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

Covid-19-tilfeller påvisning i tid

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

Totalt 333 548 personer har vært testet for covid-19 til og med 28.juni 2020 i Norge (Figur 1, Tabell 1). Dette utgjør 6,2 % av befolkningen. Det ble testet flest personer i uke 12 (34 573 testede personer, Figur 1). De siste to ukene har henholdsvis 23 608 (uke 25) og 20 832 (uke 26) personer blitt testet. Tallet for uke 26 forventes noe oppjustert. Siden toppuken i uke 13 (8,1 %) har det vært en nedgang i andel positive fram til uke 22. I uke 23 økte andel positive til 0,92 % for deretter å gå ned til sitt laveste i uke 24 (0,33 %). I uke 26 var andel positive nær uendret sammenlignet med uke 25 (0,52 % i uke 26 mot 0,46 % i uke 25).

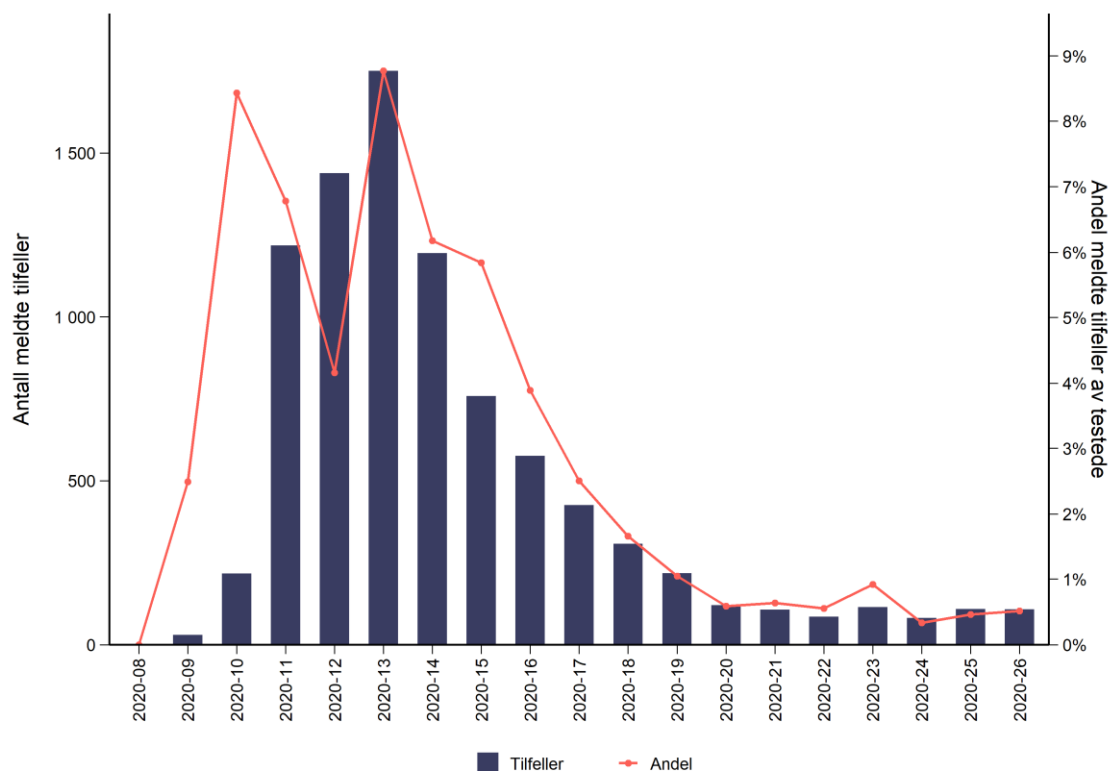


Figur 1 Antall testet for SARS CoV-2 per uke og andel positive blant de testede, 24. februar – 28.juni 2020. Kilde: MSIS laboratoriedatabasen.

*Siste dagers tall kan bli justerte ved neste oppdatering. Ved overgang til MSIS laboratoriedatabase er data etter 1. april oppgjort på antall personer og ikke tester som tidligere. Dette medfører ikke store forskjeller i dataene.

Bekreftede tilfeller registreres på prøvetakingsdato, ikke for dato for innmelding til MSIS. Det er ca. 1–2 dagers forsinkelse i tiden fra prøvetakingsdato til registrering av bekreftede tilfeller i MSIS. Antall tilfeller per dag og uke vil justeres, også tilbake i tid, ettersom nye tilfeller blir meldt til MSIS.

Det er meldt 8 861 personer med laboratoriebekreftet covid-19 til MSIS, hvorav 108 i uke 26. Dette var omtrent på samme nivå som uka før (109 tilfeller). Det har vært en gradvis nedgang i meldte tilfeller siden 26. mars 2020 med unntak og siste seks uker har antall ukentlige tilfeller ligget mellom 80-115 (Figur 2).



Figur 2 Bekreftede tilfeller av covid-19 per uke og andel meldte tilfeller av testede, 17. februar – 28. juni 2020. 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 25 forventes oppjustert.

Covid-19-tilfeller etter kjønn og alder

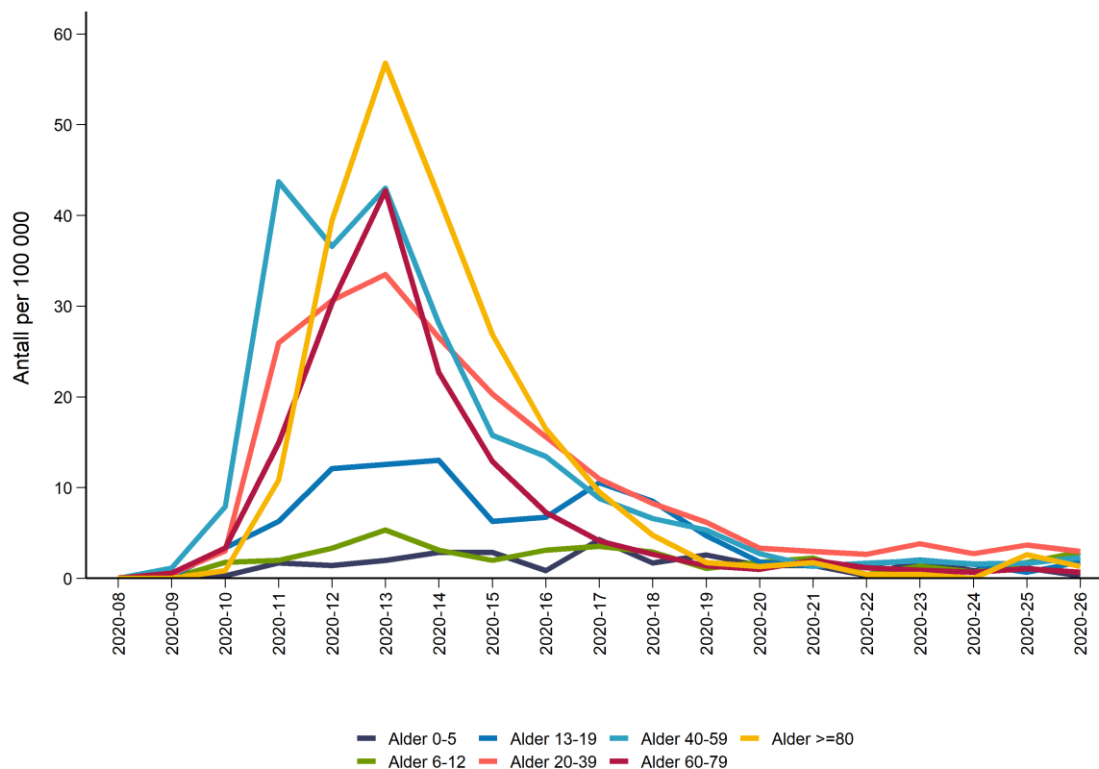
For alle aldersgrupper unntatt aldersgruppen 13-19 år gikk antall testede personer noe ned i uke 26, sammenlignet med uke 25. I uke 26 ble det i forhold til folketallet testet flest i aldersgruppene 0-5 år (5,9 per 1000), og 20-39 år (5,0 per 1000). Antallet påviste tilfeller økte noe i aldersgruppene 6-12 år, 13-19 år og 40-50 år mens det var en nedgang i aldersgruppene 0-5 år, 20-30 år, 60-79 år og ≥ 80 år. Andelen positive blant de testede var under 0,5 % (0,0,5%) for aldersgruppene 0-5 år, 60-70 og ≥ 80 år, mens den var mellom 0,5 % i aldersgruppen 13-19 år, 0,6 % i aldersgruppen 6-12 år og 20-30 år og 0,8 % i aldersgruppen 40-59 år (Tabell 2).

Tabell 2 Personer testet for covid-19 og påviste tilfeller etter aldersgrupper, 8.juni – 28.juni 2020. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

Alders- gruppe (år)	Uke 25			Uke 26		
	Antall testet	Testet per 1000	Påviste tilfeller (%)	Antall testet	Testet per 1000	Påviste tilfeller (%)
0-5	3 285	9,4	4 (0,1)	2 085	5,9	1 (0,05)
6-12	2 799	6,2	8 (0,3)	2 093	4,6	13 (0,6)
13-19	1 523	3,4	3 (0,2)	1 573	3,5	8 (0,5)
20-39	7 629	5,3	53 (0,7)	7 266	5,0	43 (0,6)
40-59	4 562	3,2	24 (0,5)	4 398	3,1	33 (0,8)
60-79	2 639	2,6	11 (0,4)	2 401	2,4	7 (0,3)
≥ 80	1 171	5,1	6 (0,5)	1 016	4,4	3 (0,3)
Totalt	23 608	4,4	109 (0,5)	20 832	3,9	108 (0,5)

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 25 forventes oppjustert.

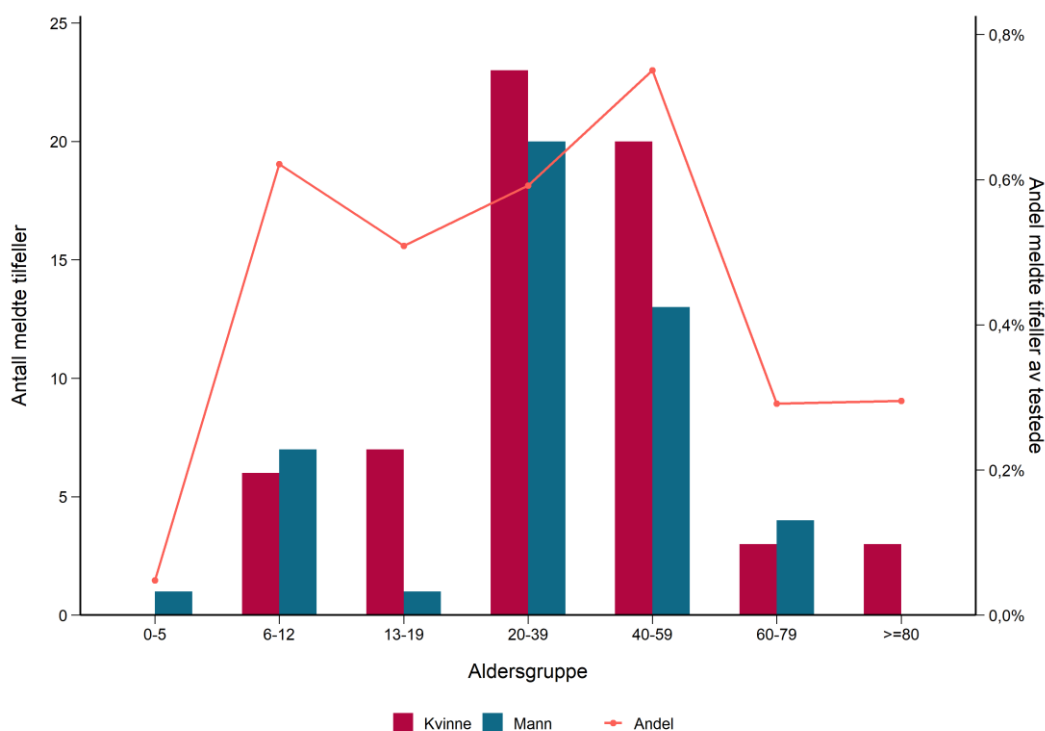
Median alder siden første tilfellet ble rapportert var 45 år og i uke 26 var den 32 år. Median alder var 32 år blant tilfellene rapportert i løpet av den siste 4 uker (uke 23–26) og 36 år i løpet av de foregående 4 ukene (uke 19–22). I uke 26 ble det høyeste antall meldte tilfeller i forhold til befolkningstallet observert i aldersgruppen 13-19 år og 20-39 år (Figur 3).



Figur 3 Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere, fordelt på aldersgrupper, 17. februar – 28.juni 2020. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 25 forventes oppjustert.

Blant alle tilfellene meldt til MSIS er 50 % kvinner. Kjønnfordelingen har endret seg gjennom perioden. I løpet av uke 8–11 var 40 % av tilfellene blant kvinner, mens andelen kvinner i ukene 12–26 utgjorde 52 %. I uke 26, var 57 % tilfeller blant kvinner. En høyere andel kvinner ble rapportert i aldersgruppene 13-19 år (88 %), 20-39 år (53 %), 40-59 år (61 %) og >=80 (100 %), mens høyere andel menn ble rapportert i aldersgruppene 6-12 år (54 %), 60-79 år (57 %) (Figur 4.) Andelen positive blant de testede var i uke 26 høyest i aldersgruppen 40-59 år (0,75 %, Figur 4).



Figur 4 Antall meldte covid-19-tilfeller fordelt på kjønn og aldersgruppe siste uke, og andel meldte tilfeller blant testede per aldersgruppe, 8.juni – 28.juni 2020. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 25 forventes oppjustert.

Covid-19-tilfeller etter fylke

De siste to uker har det blitt testet flest personer i forhold til folketallet i Oslo, Rogaland og Vestfold og Telemark. Nordland har færrest testet i forhold til folketallet. Det er regionale forskjeller i forhold til hvor mange som er funnet positive blant de testede. Andelen positive prøver blant de testede er var høyest i Viken i uke 26 (1,1 %), mens den var høyest i Oslo i uke 25 (1,4 %, Tabell 3).

Tabell 3 Personer testet for covid-19 og påviste tilfeller etter fylke, 8.juni – 28.juni 2020.

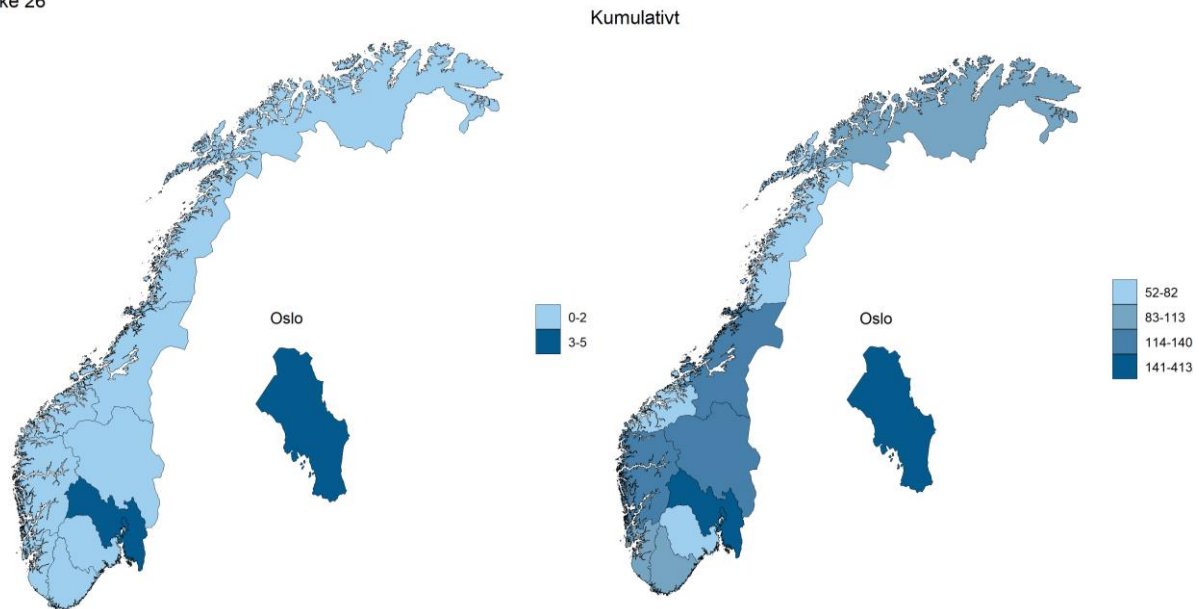
Fylke	Uke 25				Uke 26			
	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Påviste tilfeller per 100 000	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Påviste tilfeller per 100 000
Agder	994	3,2	3 (0,3)	1	920	3,0	0 (0,0)	0
Innlandet	1 141	3,1	1 (0,1)	0,3	1 004	2,7	1 (0,1)	0,3
Møre og Romsdal	1 019	3,8	0 (0,0)	0	822	3,1	6 (0,7)	2,3
Nordland	560	2,3	3 (0,5)	1,2	535	2,2	1 (0,2)	0,4
Oslo	4 048	5,8	55 (1,4)	7,9	3 470	5,0	36 (1,0)	5,2
Rogaland	3 047	6,3	2 (0,1)	0,4	1 829	3,8	1 (0,1)	0,2
Troms og Finnmark	646	2,7	0 (0,0)	0	587	2,4	0 (0,0)	0
Trøndelag	1 781	3,8	2 (0,1)	0,4	1 617	3,4	2 (0,1)	0,4
Vestfold og Telemark	1 961	4,7	5 (0,3)	1,2	1 744	4,2	0 (0,0)	0
Vestland	2 239	3,5	2 (0,1)	0,3	2 284	3,6	4 (0,2)	0,6
Viken	5 708	4,6	36 (0,6)	2,9	5 074	4,1	56 (1,1)	4,5
Ukjent	464	-	0 (0,0)	-	946	-	1 (0,1)	-
Totalt	23 608	4,4	109 (0,5)	2	20 832	3,9	108 (0,5)	2

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 25 forventes oppjustert.

Det er meldt tilfeller med covid-19 fra alle landets fylker (Tabell 3, Figur 5,

Figur 6). Oslo har det høyeste kumulativt antall tilfeller per 100 000 innbyggere (413), etterfulgt av Viken (196), Vestland (140) og Innlandet (139). Møre og Romsdal (59 per 100 000) og Nordland (52 per 100 000) har lavest antall meldte tilfeller i forhold til befolkningen.

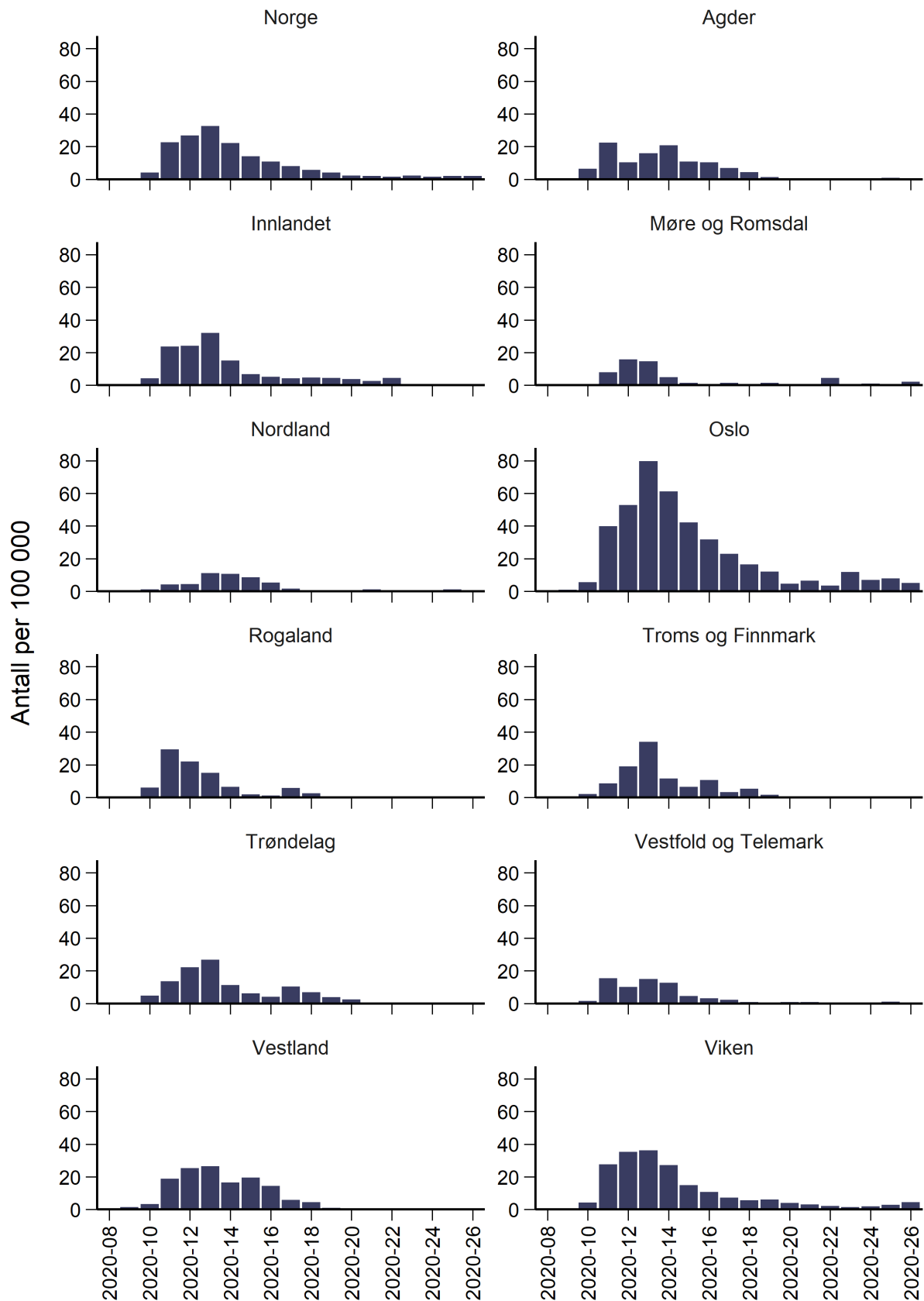
Uke 26



Figur 5 Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 17. februar – 28.juni 2020.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 25 forventes oppjustert.

I løpet av uke 26 hadde Viken en liten økning fra 36 tilfeller i uke 25 til 56 tilfeller i uke 26, mens Oslo gikk ned fra 55 meldte tilfeller i uke 25 til 36 meldte tilfeller. Den største prosentvise økningen var i Møre og Romsdal og Vestland i forrige uke med henholdsvis 0 og 2 tilfeller i uke 25 mot 6 og 4 tilfeller i uke 26. Det var ingen meldte tilfeller fra Troms og Finnmark hverken uke 25 eller 26. Fylkene Rogaland, Nordland, Agder og Vestfold og Telemark meldte om henholdsvis 1, 1, 0 og 0 tilfeller i uke 26 sammenlignet med uke 25 (2,3, 3, og 3 tilfeller).



Figur 6 Antall covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 17. februar – 28. juni 2020. Kilde: MSIS.

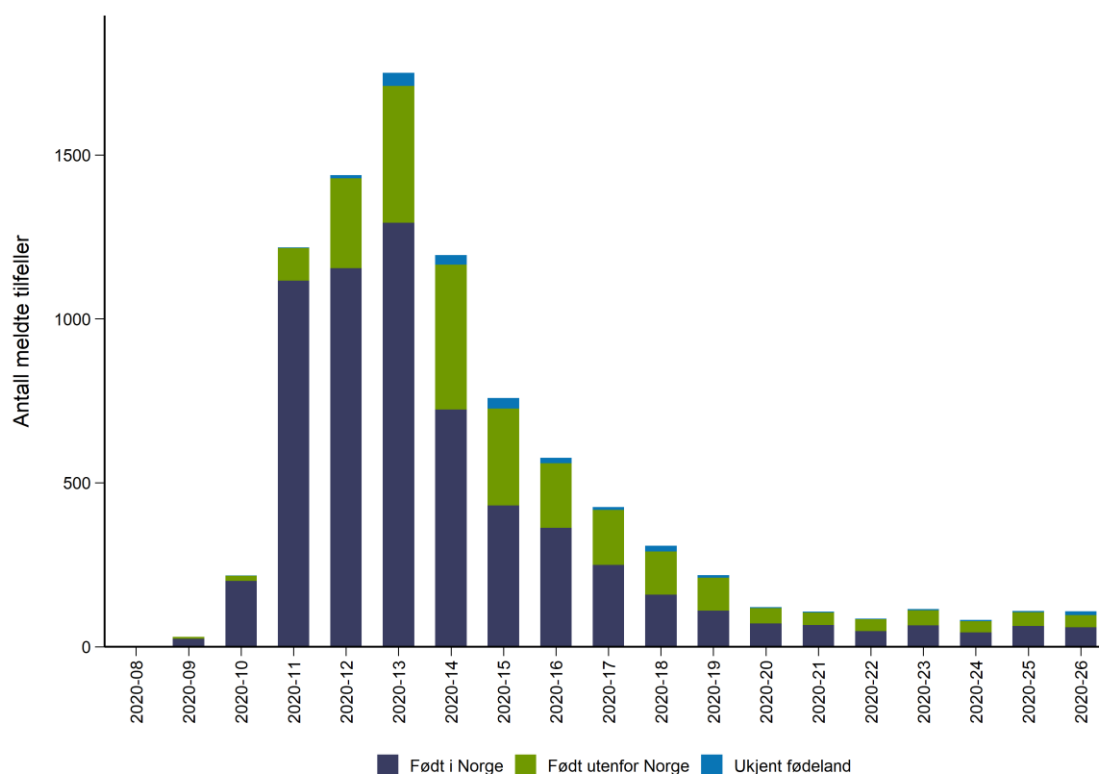
*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 25 forventes oppjustert.

Covid-19-tilfeller etter fødeland

Det foreligger ingen informasjon om fødeland for personer med et negativt prøvesvar.

Blant de bekreftede covid-19 tilfellene med kjent fødeland (8 664, 98 %) er det 28 % som er fødeland utenfor Norge (2 426). Blant disse er det flest personer med fødeland Somalia (480), Pakistan (195), Afghanistan (111), Irak (108), Sverige (90), Iran (89), Polen (87), Filippinene (83), Eritrea (75) og Etiopia (73, Figur 7). Blant tilfellene i uke 26 som er født utenfor Norge, er det flest personer med fødeland Afghanistan (5).

Fram til uke 23 var det en nedgang i antall tilfeller blant utenlandsfødte etter toppen i uke 14 (442 tilfeller). Etter en liten økning i uke 23 og 25 var det i igjen en liten nedgang i antall tilfeller i uke 26 (Figur 7).



Figur 7 Antall meldte covid-19-tilfeller etter fødeland, 17. februar – 21.juni 2020. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 25 forventes oppjustert.

Fordeling av meldte tilfeller på kjønn, alder, smittested og fødeland er i stor grad et uttrykk for hvor mange og hvem man tester. Det representerer derfor ikke den reelle forekomsten og distribusjon av tilfeller med covid-19 i befolkningen. Folkehelseinstituttet har ikke informasjon om årsaken til testing.

- [Om MSIS](#)

Overvåking av alvorlig koronavirusykdom

Pasienter innlagt i sykehus og i intensivavdelinger

Det norske pandemiregistret registrerer pasienter med påvist covid-19 som legges inn på sykehus. Til og med 28. juni 2020 hadde 1152 pasienter med påvist covid-19 blitt innlagt i sykehus i Norge (21,5 per 100 000). Helse Sør-Øst har hatt flest innlagte pasienter (914; 30,1 per 100 000), etterfulgt av Helse Vest (131; 11,7 per 100 000), Helse Midt (66; 9,0 per 100 000), og Helse Nord (41; 8,5 per 100 000).

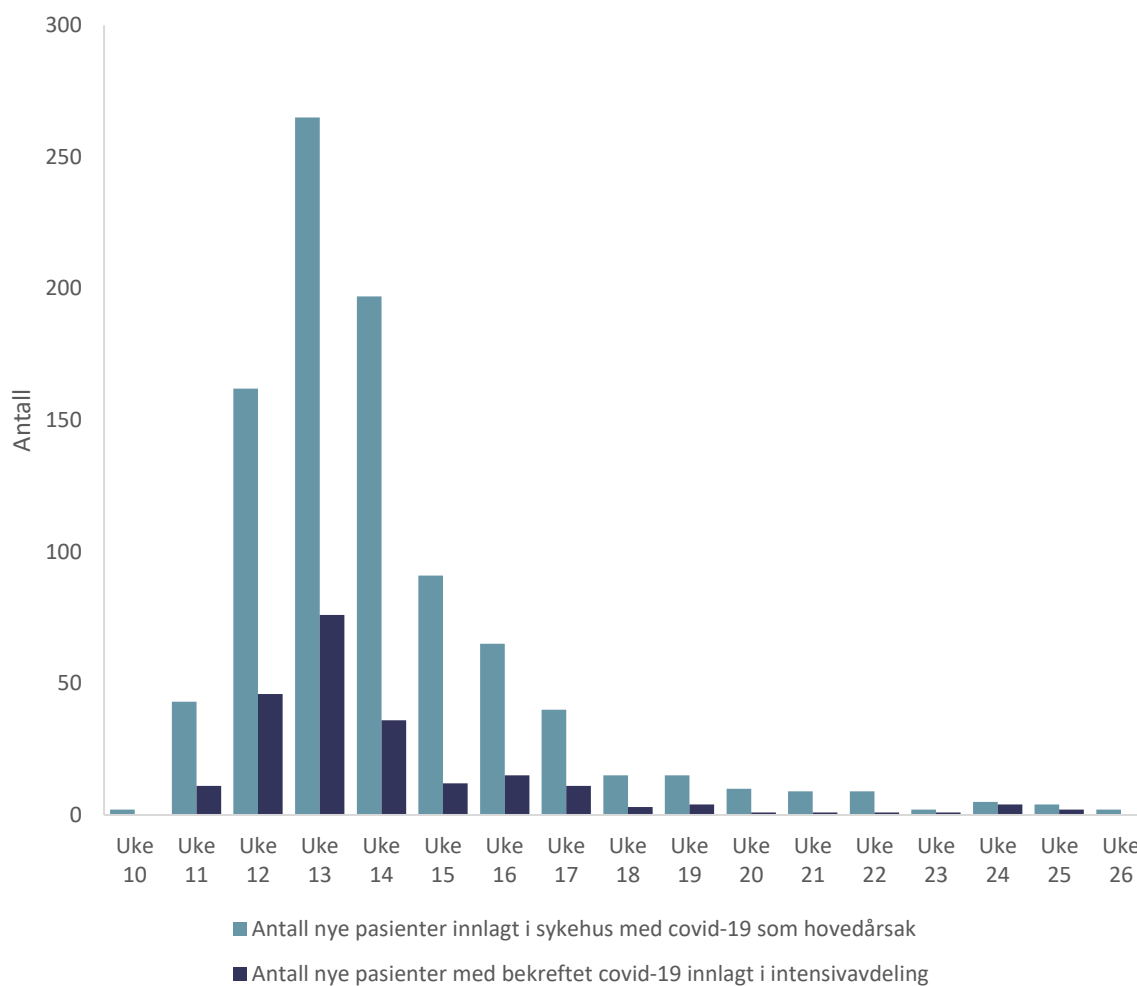
For 936 pasienter (81 %) var covid-19 hovedårsak til innleggelsen (17,4 per 100 000), hvorav 2 i uke 25. Antall nye pasienter innlagt per dag med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen har vært 5 eller færre de siste fire ukene (

Figur 8). Gjennomsnittsalderen blant disse 936 pasienter er 60 år, og 559 (60 %) er menn. Det var flest i aldersgruppen 50 – 59 år (195; 21 %) etterfulgt av 60 – 69 år (189; 20 %), og 70 – 79 år (181; 19 %). Antall pasienter per 100 000 innbygger var høyest blant menn i aldersgruppene 90 år eller eldre (89,4 per 100 000), 80 – 89 år (62,3 per 100 000) og 70 – 79 år (53,6 per 100 000), etterfulgt av kvinner i alderen 80 – 89 år (51,6 per 100 000) (Figur 9).

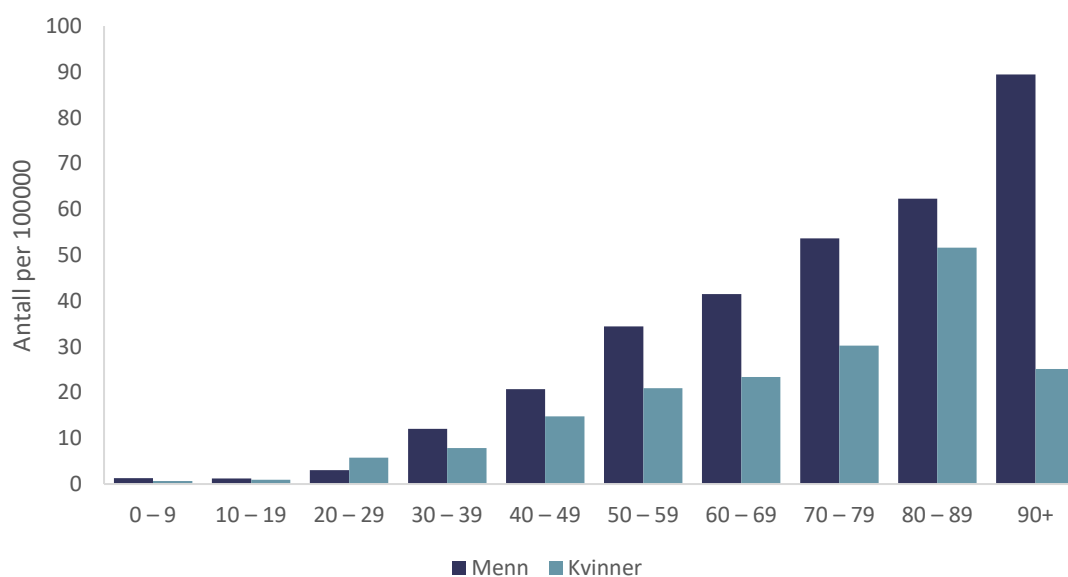
Norsk intensivregister (NIR) registrerer intensivbehandlede koronapasienter. Tall fra NIR til og med 28. juni 2020 viser at totalt 224 personer med laboratoriebekreftet covid-19 er eller har vært innlagt i intensivavdeling (4,2 per 100 000). Dette er 19 % av alle pasienter med påvist covid-19 som er eller har vært innlagt i sykehus jf. Norsk Pandemiregister. Det var ingen ny pasient med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling i uke 26. Ti nye pasienter har vært innlagt siden uke 20 (

Figur 8). De fleste har vært innlagt i Helse Sør-Øst (165; 5,4 per 100 000), etterfulgt av Helse Vest (30; 2,7 per 100 000), Helse Midt (15; 2,0 per 100 000), og Helse Nord (14; 2,9 per 100 000). Gjennomsnittsalderen for de 224 er 62 år, og 165 (74 %) er menn. Det var flest i aldersgruppen 60 – 69 år (67; 30 %) etterfulgt av 50 – 59 år (53; 24 %), og 70 – 79 år (52; 23 %). Antall pasienter per 100 000 innbygger var høyest blant menn i aldersgruppene 60 – 69 år (18,2 per 100 000), etterfulgt av menn i alderen 70 – 79 år (17,1 per 100 000), menn i alderen 50 – 59 år (10,8 per 100 000) og menn i alderen 80 år eller eldre (8,8 per 100 000, Figur 10).

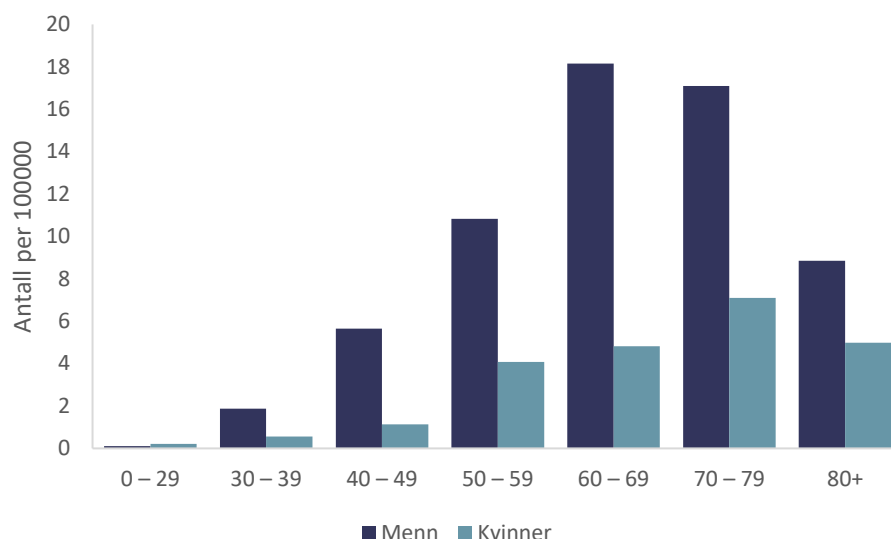
For totalt antall inneliggende i sykehus se [Helsedirektoratets nettsider](#) for antall pasienter med påvist covid-19 som er innlagt i sykehus kl. 08.00 samme dag. Tall fra Helsedirektoratet over sykehusinnleggelser og tall fra norsk pandemi- og intensivregister samles inn på ulike måter, og er derfor ikke direkte sammenlignbare.



Figur 8 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, 2. mars – 28. juni 2020. Kilde: Norsk pandemi- og intensivregister.



Figur 9 Antall pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per 100 000 innbygger, etter aldersgruppe (år) og kjønn, 8. mars – 28. juni 2020. Kilde: Norsk pandemiregister.



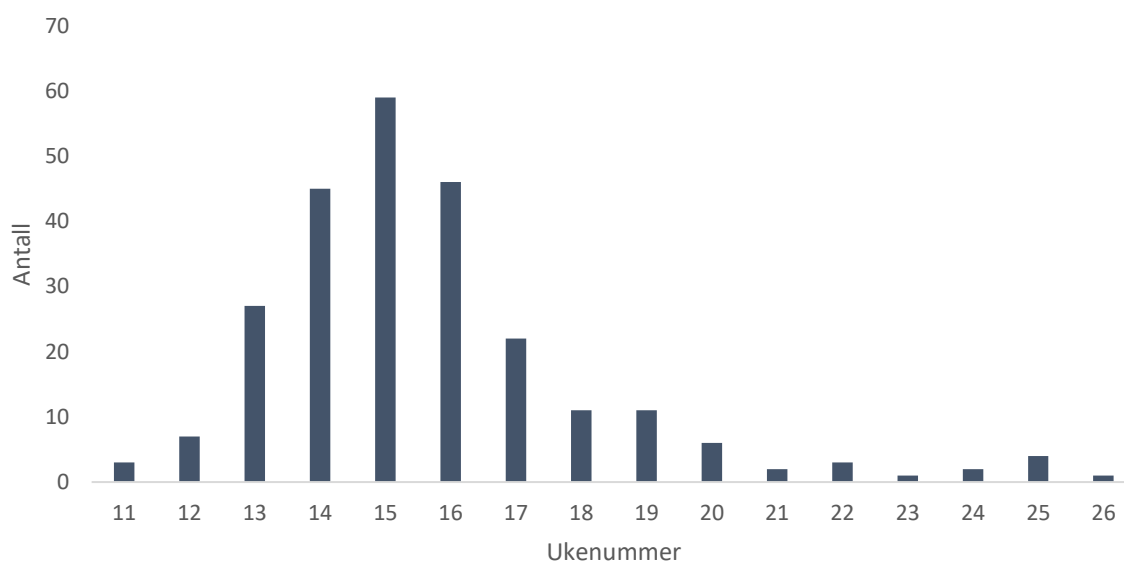
Figur 10 Antall pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling per 100 000 innbygger, etter aldersgruppe (år) og kjønn, 10. mars – 28. juni 2020. Kilde: Norsk intensivregister.

- [Om Norsk pandemiregister](#)
- [Om Norsk intensivregister](#)

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. Underliggende kronisk sykdom inkluderer: Hjertesykdom, forhøyet blodtrykk, kronisk lungesykdom (inkludert astma), kreft, diabetes, nyresykdom, leversykdom, nedsatt immunforsvar, fedme (KMI > 30), og nevrologisk/nevromuskulær sykdom (inkludert demens).

Til og med 28.juni 2020 har totalt 250 covid-19-assosierte dødsfall blitt varslet til Folkehelseinstituttet (4,7 per 100 000). For 1 dødsfall var dødsdato i uke 26. Tallene kan bli justert ut fra etterregistreringer, spesielt den siste uken (Figur 11). I henhold til bostedsadresse registrert i Folkeregisteret har det vært flest dødsfall i Oslo, Viken og Vestland (Tabell 4). Første dødsfall ble varslet 12. mars 2020.

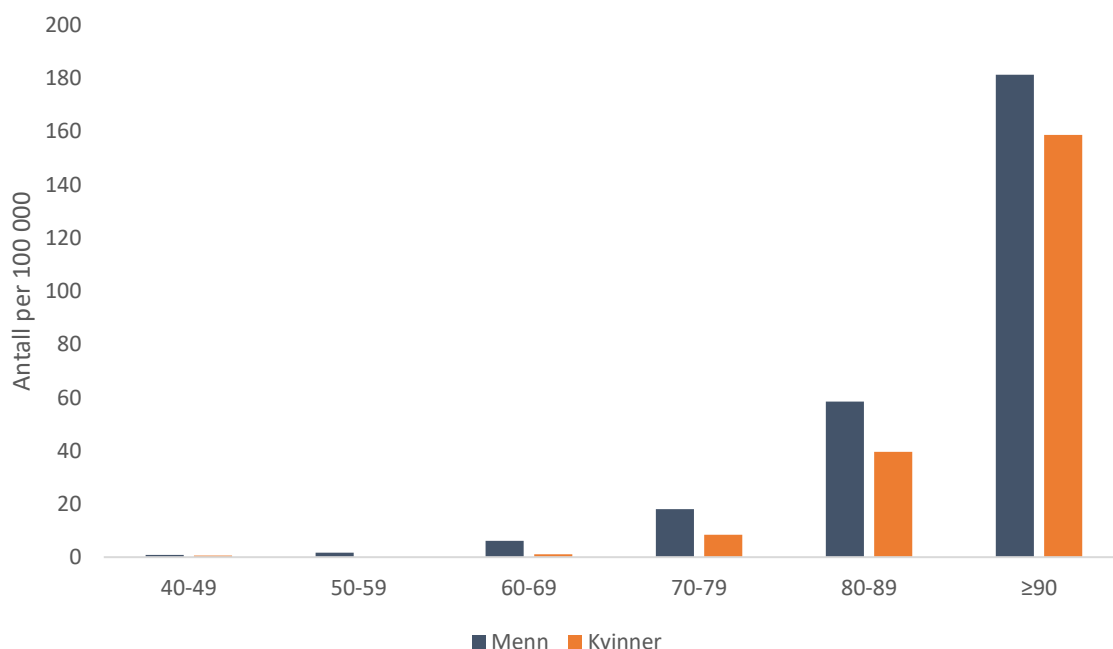


Figur 11 Antall covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per dødsdato (i uker), 9. mars – 28.juni 2020. Kilde: Folkehelseinstituttet.

Tabell 4 Covid-19 assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet, fordelt på bostedsfylke i henhold til Folkeregisteret. Kilde: Folkehelseinstituttet og Folkeregisteret

Bostedsfylke	Antall	Andel	Per 100.000 innbygger
Oslo	72	29 %	10,4
Viken	92	37 %	7,4
Vestland	37	15 %	5,8
Agder	11	4 %	3,6
Innlandet	13	5 %	3,5
Vestfold og Telemark	9	4 %	2,1
Troms og Finnmark	4	2 %	1,6
Rogaland	5	2 %	1,0
Trøndelag	4	2 %	0,9
Møre og Romsdal	2	1 %	0,8
Nordland	0	0 %	0,0
Utlandet	1	0 %	Na
Totalt	250	100 %	4,7

Gjennomsnittsalderen på de døde er 82 år (min. 41 år–maks. 104 år) og medianalderen er 84 år og 134 (54 %) er menn. Aldersjusterte rater viser at antall dødsfall per 100 000 stiger markant med økende aldersgruppe (Figur 12). 220 (88 %) er registrert med minst én underliggende kronisk sykdom. 14 dødsfall (6 %) er registrert uten underliggende kronisk sykdoms. Gjennomsnittsalderen for de uten underliggende sykdom er 75 år (min. 49 år–maks. 90 år) og medianalderen er 78 år. For de resterende 15 (6 %) mangler det opplysning om underliggende sykdom. Det har vært 94 (38 %) dødsfall på sykehus, 150 (60 %) på annen helseinstitusjon, 5 (2 %) i eget hjem varslet til Folkehelseinstituttet. For 1 er det ikke oppgitt dødssted.



Figur 12 Covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per 100 000 innbygger, fordelt på aldersgruppe og kjønn, 9. mars – 28.juni 2020. Kilde: Folkehelseinstituttet.

[Om varsling av dødsfall](#)

Overvåking av totaldødelighet

Overvåkingen viser at nivået av generell dødelighet i befolkningen har vært normalt de siste månedene mens covid-19-epidemien har pågått, også blant eldre over 65 år. Resultater for de 6–8 siste ukene kan være usikre på grunn av justering for forsinkelse i registreringen av dødsfall.

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

Covid-19-situasjonen globalt

Data om den internasjonale situasjonen er hentet fra ECDC (29.06.2020 kl. 12:30). ECDC data oppdateres daglig mellom klokka 06.00 og 10.00. Det er noe forsinkelse i utrapportering av data fra ECDC. Data fra ECDC 29.06.2020 stammer fra dagen før (dvs. 28.06.2020).

Norden

Så langt har 95 856 tilfeller og 6 471 dødsfall blitt rapportert fra Norden, hvorav 9 548 av tilfellene og 238 av dødsfallene siste uke (uke 26, Tabell 5). Sverige rapporterte flere tilfeller og dødsfall enn de siste ukene og er i uke 26 fortsatt et av landene i Europa med flest tilfeller i forhold til befolkningsstørrelse. Danmark og Finland har begge rapportert flere tilfeller i uke 26 enn i uke 25, hvor de fleste nye påvisningene er gjort hos innreisende til landene.

Tabell 5 Antall påviste covid-19 tilfeller og dødsfall i nordiske land, 31. desember 2019 – 28. juni 2020.

Land	Totalt					Uke 26		
	Tilfeller	Dødsfall	Tilfeller per 100 000	Dødsfall per million	Letalitet* (%)	Tilfeller	Dødsfall	Tilfeller per 100 000
Sverige	65 137	5 280	636,7	516,1	8,1	9 094	227	88,9
Danmark	12 675	604	218,3	104,0	4,8	284	4	4,9
Norge	8 815	249	165,4	46,7	2,8	107	5	2,0
Finland	7 191	328	130,3	59,4	4,6	48	2	0,9
Island	1 838	10	514,9	28,0	0,5	15	0	4,2

*Letalitet (case fatality ratio) = dødsfall/ bekreftede tilfeller. 187 tilfeller fra Færøyene, 13 tilfeller fra Grønland.

Verden for øvrig

Så langt har 10 112 754 tilfeller og 501 562 dødsfall blitt rapportert globalt (tall fra ECDC per 29.06.2020 kl. 12:30); 1 185 892 av tilfellene og 33 289 av dødsfallene ble rapportert i uke 26. På verdensbasis er det fremdeles en ukentlig økning i rapporterte tilfeller (Tabell 6).

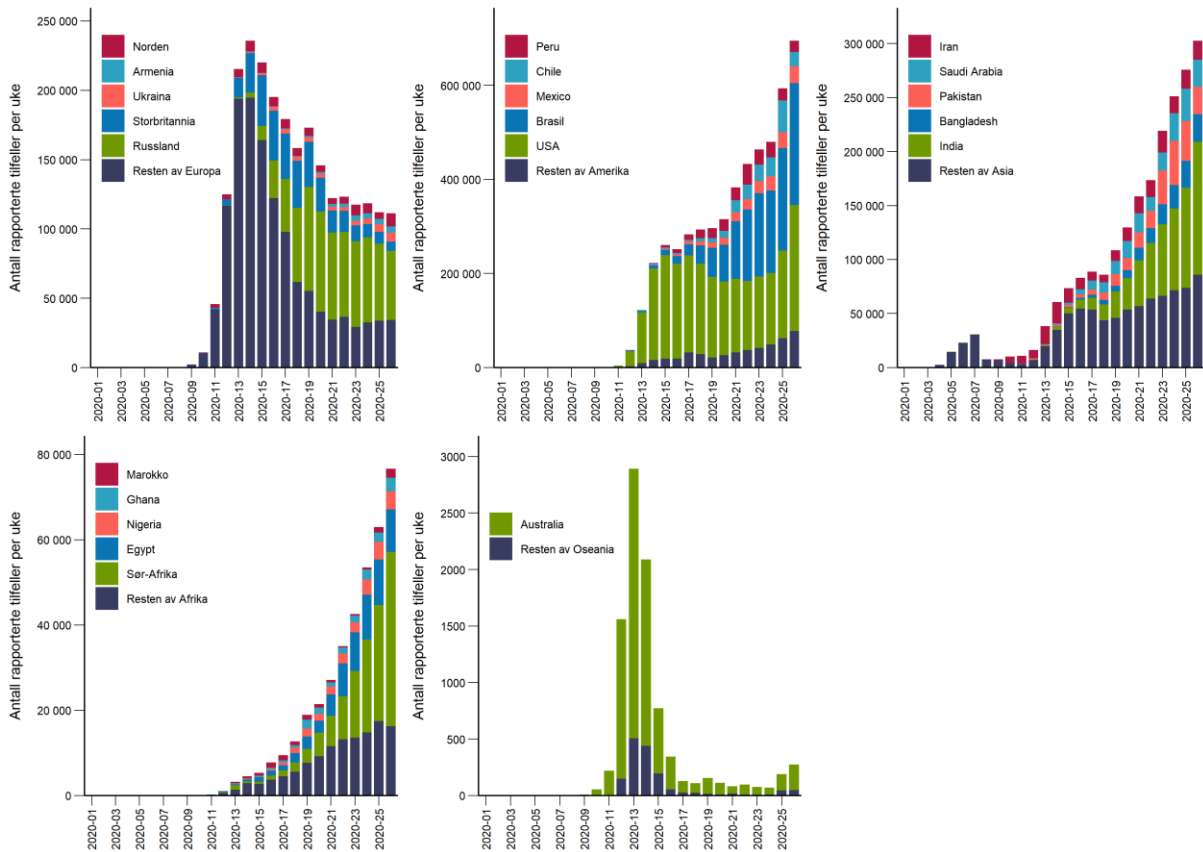
Tabell 6 Antall påviste covid-19 tilfeller og dødsfall fordelt på verdensdel, 31. desember 2019 – 28. juni 2020.

Verdensdel	Totalt		Uke 26	
	Tilfeller	Dødsfall	Tilfeller	Dødsfall
Amerika	5 136 580	246 508	695 001	22 161
Europa	2 411 069	191 077	111 348	3 209
Asia	2 172 420	54 177	302 605	6 368
Afrika	382 730	9 660	76 663	1 549
Oseania	9 259	133	275	2

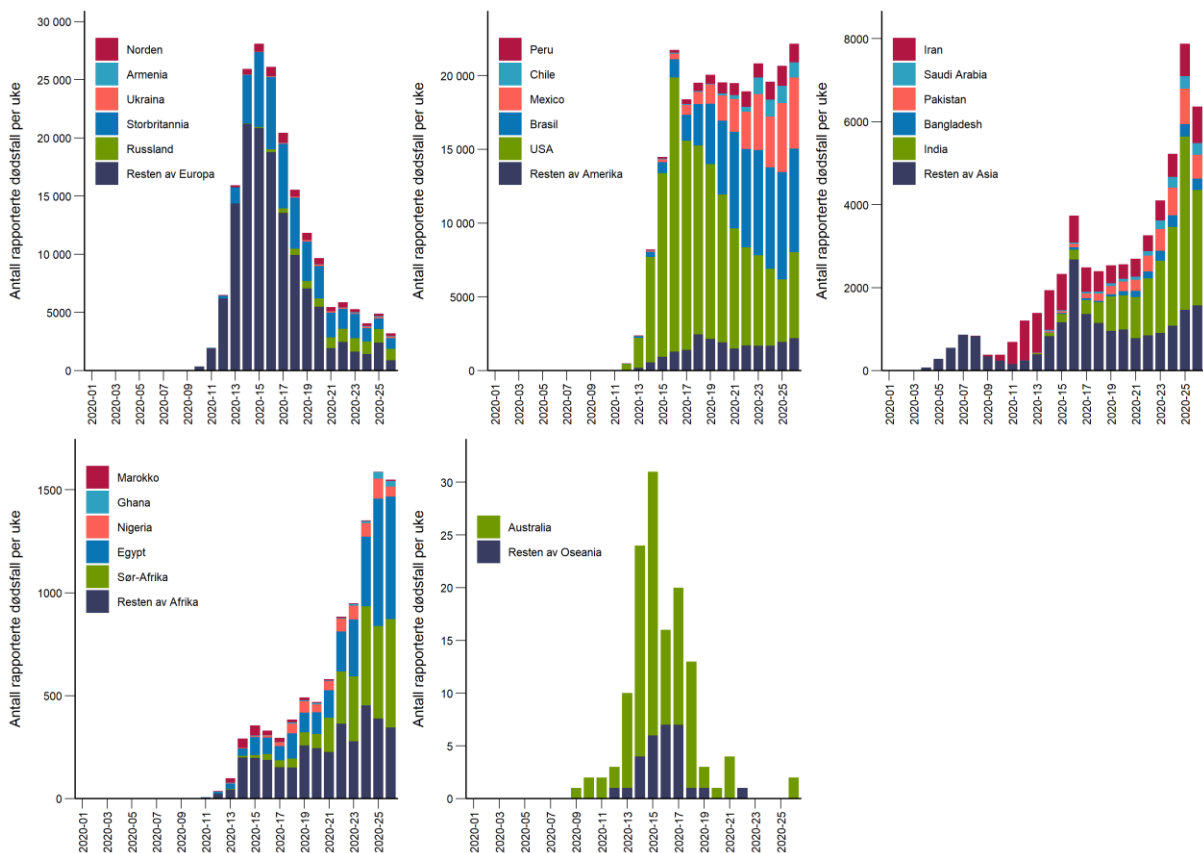
696 tilfeller og 7 dødsfall var rapportert fra det internasjonale cruiseskipet i Japan.

Antall rapporterte tilfeller fra Europa i uke 26 tilsvarte antallet uken før, mens det for resten av verden er en ukentlig økning i antall tilfeller og dødsfall. Figuren nedenfor viser rapporterte tilfeller per uke for de ulike verdensdelene (Figur 13, Figur 14). Se [ECDC](#) for mer informasjon.

Tabell 7 viser rapporterte tall fra mest berørte landene i Europa sist uke. I forhold til befolkningsstørrelse, var Armenia fortsatt ett av landene som rapporterte flest nye tilfeller den siste uken i Europa. Mange land i Øst-Europa, som Hviterussland, Aserbajdsjan, Armenia og Moldova meldte flere tilfeller i uke 26 enn i uke 25. I tillegg er det noen land i Europa som de siste dagene har rapportert en svak stigning i antall tilfeller.



Figur 13 Antall påviste covid-19-tilfeller i verden per uke, fordelt på verdensdel inkludert mest berørte land siste uken, 31. desember 2019 – 28.juni 2020.



Figur 14 Antall covid-19 dødsfall i verden per uke, fordelt på verdensdel inkludert mest berørte land siste uken, 31. desember 2019 – 28.juni 2020.

Tabell 7 Antall påviste covid-19-tilfeller og dødsfall i utvalgte europeiske land, 31. desember 2019 – 28. juni 2020.

Land	Totalt					Uke 26		
	Tilfeller	Dødsfall	Tilfeller per 100 000	Dødsfall per million	Letalitet* (%)	Tilfeller	Dødsfall	Tilfeller per 100 000
Russland	634 437	9 073	434,9	62,2	1,4	49 757	962	34,1
Storbritannia	311 151	43 550	466,9	653,4	14,0	6 820	918	10,2
Spania	248 770	28 343	530,0	603,9	11,4	2 266	19	4,8
Italia	240 310	34 738	398,1	575,5	14,5	1 811	104	3,0
Tyskland	193 761	8 961	233,4	107,9	4,6	3 402	76	4,1
Frankrike	162 936	29 778	243,1	444,4	18,3	2 559	138	3,8
Hviterussland	61 475	383	650,4	40,5	0,6	2 970	37	31,4
Belgia	61361	9732	535,6	849,5	15,9	563	20	4,9
Nederland	50147	6105	290,2	353,3	12,2	554	15	3,2
Ukraina	42 982	1 129	97,7	25,7	2,6	6 422	127	14,6
Portugal	41 646	1 564	405,3	152,2	3,8	2 513	34	24,5
Polen	33 907	1 438	89,3	37,9	4,2	1 976	82	5,2
Sveits	31 534	1 681	369,1	196,7	5,3	325	2	3,8
Romania	26 313	1 612	135,5	83,0	6,1	2 268	100	11,7
Irland	25439	1735	518,7	353,8	6,8	60	20	1,2
Armenia	25 127	433	849,5	146,4	1,7	4 539	73	153,5
Aserbajdsjan	16 424	198	163,5	19,7	1,2	3 695	44	36,8
Moldova	16 250	530	401,9	131,1	3,3	2 050	57	50,7

*Letalitet (case fatality ratio) = dødsfall/ bekreftede tilfeller

Landene med flest påviste tilfeller den siste uken utenom Europa vises i Tabell 8. Amerika rapporterte flest tilfeller siste uke. Mange stater i USA rapporterte en økning i antall tilfeller og mange av landene i Sør-Amerika har mange tilfeller i forhold til befolkningsstørrelse. Land i Asia rapporterer fortsatt økning i antall tilfeller, for eksempel India rapporterte over 30 % flere tilfeller i uke 26 (123 036) enn uken før (92 858). Også i Afrika fortsatte antall tilfeller og dødsfall å øke, blant annet rapporterte Sør-Afrika igjen stor økning i antall tilfeller; 22 % flere tilfeller den siste uken enn uken før (27 264 tilfeller). Oseania rapporterte også en økning i antall tilfeller. Australia rapporterte 225 tilfeller siste uke sammenlignet med 141 tilfeller i uke 25 og 60 tilfeller i uke 24 (Tabell 8).

Tabell 8 Antall påviste covid-19-tilfeller og dødsfall i verden (inntil fem land per region med høyest forekomst siste uke), 31. desember 2019 – 28. juni 2020.

Verdsdel	Land	Totalt					Uke 26		
		Tilfeller	Dødsfall	Tilfeller per 100 000	Dødsfall per million	Letalitet (%)	Tilfeller	Dødsfall	Tilfeller per 100 000
Amerika	USA	2 548 996	125 804	774,6	382,3	4,9	268 084	5 829	81,5
	Brasil	1 344 143	57 622	636,9	273,0	4,3	259 105	7 005	122,8
	Peru	279 419	9 317	859,5	286,6	3,3	24 483	1 272	75,3
	Chile	271 982	5 509	1435,1	290,7	2,0	29 627	1 030	156,3
	Mexico	216 852	26 648	170,0	208,9	12,3	36 307	4 823	28,5
Asia	India	548 318	16 475	40,1	12,1	3,0	123 036	2 776	9,0
	Iran	222 669	10 508	268,6	126,7	4,7	17 717	885	21,4
	Pakistan	206 512	4 167	95,4	19,2	2,0	25 424	577	11,7
	Saudi Arabia	182 493	1 551	532,5	45,3	0,8	24 881	284	72,6
	Bangladesh	137 787	1 738	84,5	10,7	1,3	25 481	274	15,6
Afrika	Sør-Afrika	138 134	2 456	235,9	41,9	1,8	40 832	526	69,7
	Egypt	65 188	2 789	64,9	27,8	4,3	9 955	596	9,9
	Nigeria	24 567	565	12,2	2,8	2,3	4 323	47	2,2
	Ghana	17 351	112	57,0	3,7	0,6	3 197	27	10,5
	Marokko	12 052	221	33,0	6,1	1,8	2 075	7	5,7
Oseania	Australia	7 686	104	30,5	4,1	1,4	225	2	0,9
	New Zealand	1 178	22	24,6	4,6	1,9	15	0	0,3

*Letalitet (case fatality ratio) = dødsfall/ bekreftede tilfeller

Om rapporten

Folkehelseinstituttets covid-19 ukerapport samler data fra ulike kliniske og virologiske overvåkings-systemer i Norge og internasjonalt. En nærmere beskrivelse av systemene er gitt under. Ulike epidemiologiske metoder tas i bruk for å gi et best mulig bilde av situasjonen. Flere systemer er under utvikling og vil på sikt gi et mer komplett bilde. Rapporten publiseres på tirsdager og dekker uken før.

Folkehelseinstituttets covid-19 sider: <https://www.Folkehelseinstituttet.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/>

Informasjon om overvåkingen Mer informasjon om covid-19 finnes på Folkehelseinstituttets temasider om covid-19.

Dagrapportene for covid-19 <https://www.Folkehelseinstituttet.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/dags--og-ukerapporter/dags--og-ukerapporter-om-koronavirus/>

Mediehenvendelser Telefon: 21 07 83 00 E-post: medievakt@fhi.no

Om overvåking av covid-19

Meldingssystem for smittsomme sykdommer

Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS) er det nasjonale overvåkingssystemet for smittsomme sykdommer. Koronavirus med utbruddspotensial ble definert som ny meldingspliktig sykdom til MSIS fra 31. januar 2020. Både leger og laboratorier som påviser sykdommen skal melde tilfellet til MSIS samme dag, jmf. MSIS-forskriften §§2-1 til 2-3 Folkehelseinstituttet er dataansvarlig for MSIS (MSIS-forskriften § 1-5). Tallene gir en indikasjon på aktiviteten av covid-19 den siste uken, men angir ikke nøyaktig antall covid-19 smittede i befolkningen. Les mer om MSIS, formål og meldingsplikt her: <https://www.Folkehelseinstituttet.no/hn/helseregistre-og-registre/msis/>

Norsk pandemiregister

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

Norsk intensivregister

[Norsk intensivregister](#) (NIR) er et medisinsk kvalitetsregister og delen av norsk intensiv- og pandemiregister 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. I NIR er følgende definert som risikofaktor: Kreft, nedsatt immunforsvar, diabetes, hjertesykdom, fedme (KMI>30), astma, kronisk lungesykdom, nyresykdom, leversykdom, nevrologisk/nevromuskulær sykdom, graviditet, røyker.

BEREDT C19 beredskapsregisteret

Helsedirektoratet henter daglig oppdaterte data fra pasientjournalssystemene hos alle de rapporterende enhetene i spesialisthelsetjenesten (dvs. rådata fra samme kilde som [norsk pasientregister](#)). Folkehelseinstituttet har etablert et beredskapsregister *BEREDT C19* (jf. Helseberedskapsloven §2-4 mv.) der disse dataene fra Helsedirektoratet og data fra MSIS innhentes daglig. Pasienter som er eller har vært innlagt i sykehus med påvist covid-19 kan da grupperes etter bl.a. fødeland og smittested.

Utbrudd av covid-19 i helseinstitusjoner (Vesuv)

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

Virologisk overvåking

Medisinske mikrobiologiske laboratorier rapporterer daglig til Folkehelseinstituttet om funn av covid-19 i pasientprøver. I tillegg sender de inn ukentlig 5 påviste tilfeller til referanselaboratoriet ved Folkehelseinstituttet for videre analyse i overvåkingen.

Et utvalg leger, såkalte Fyrtårnleger, sender inn prøver fra pasienter med influensalignende sykdom direkte til Folkehelseinstituttet for viruspåvisning og karakterisering. Nå testes også disse prøvene for SARS-CoV-2 for å se på forekomst av koronavirus i samfunnet.

Dødsfall varslet til Folkehelseinstituttet

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

Covid-19 assosierte dødsfall inkluderer dødsfall som er varslet telefonisk til Smittevernvakta (tlf. 21 07 63 48) og/eller til Dødsårsaksregisteret. Folkehelseinstituttet kobler i tillegg MSIS mot dødsdato i Folkeregisteret, og inkluderer dødsfall innen 30 dager etter positiv test for SARS-CoV-2. Covid-19 er ikke nødvendigvis den underliggende årsak til dødsfallet.

NorMOMO

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

Konsultasjoner ved legekantor og legevakt - Sykdomspulsen

Sykdomspulsen er et overvåkningssystem som mottar data fra alle legekantor og legevakt i hele Norge via KUHR systemet (legenes refusjonskrav). Det ble opprettet en egen R991: Covid-19 (mistenkt eller bekreftet) diagnosekode (ICPC-2 kode) 6. mars 2020 som legene kan bruke ved konsultasjoner der koronavirus er mistenkt eller bekreftet. 04.05.2020 ble det en endring i covid-19 ICPC-2 diagnosekodene til R991: covid-19 (mistenkt/sannsynlig) og R992: covid-19 (bekreftet).

Mer informasjon om Sykdomspulsen finnes her:

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

Prevalensundersøkelser

Det gjennomføres ukentlige undersøkelser av tilfeldige utvalg i ulike deler av befolkninger for å måle andelen av befolkningen som er bærere av viruset eller som har gjennomgått infeksjonen. Det planlegges flere studier som til sammen vil 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/>

Siden slutten av april har Folkehelseinstituttet invitert deltakere i Den norske mor, far og barn-undersøkelsen (MoBa) til testing for antistoffer mot koronavirus. Hver uke er et nytt, tilfeldig utvalg trukket ut blant alle MoBa-deltakere som er bosatt i Oslo.