

COVID-19
Epidemiologisk situasjonsrapport for landets
fylker, uke 19-20
onsdag 26. mai 2021



Innhold

Bakgrunn og formål	2
System for beskrivelse av smittesituasjonen	2
Utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i fylket.....	2
Kvantitative indikatorer.....	3
Risikonivåer	4
Smittesituasjonen uke 19-20.....	6
Kvantitativ vurdering.....	6
Norge.....	8
Utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i landets fylker.....	9
Oslo.....	9
Rogaland.....	9
Møre og Romsdal	10
Nordland.....	11
Viken.....	11
Innlandet	12
Vestfold og Telemark.....	13
Agder	14
Vestland.....	14
Trøndelag.....	15
Troms og Finnmark.....	16

Bakgrunn og formål

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

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

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

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

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

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

System for beskrivelse av smittesituasjonen

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

Utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i fylket

Den epidemiologiske situasjonen vurderes etter faktorer som:

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

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

Andelen smittede som ikke kan knyttes til et kjent smittetilfelle er en viktig indikator på utbredelse av smitte i en region og er også inkludert i oversikten over kvantitative indikatorer. For uke 19-20 mangler det informasjon om smitteland og smittesituasjon for 64 % av de meldte tilfellene i MSIS. Informasjon om hvorvidt smittevei er kjent er dermed manglende i MSIS for langt de fleste av tilfellene, selv om denne informasjonen er tilgjengelig lokalt i kommunen. Det er trolig at komplettheten av denne variabelen også påvirkes av smittetrykket i kommunene, slik at kommuner med større utbrudd har lavere meldedekning til MSIS. I fylkesvurderingen for uke 19 og 20 inkluderes derfor ikke informasjon om andel med kjent smittevei, men dette er en viktig indikator for vurderingen lokalt som beskrevet i håndboka nevnt over.

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

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

Kvantitative indikatorer

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

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

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

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

Tabell 2. Andre indikatorer ved de fem risikonivåene

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

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

Risikonivåer

De kvantitative indikatorene vil være omtrentlige, og vil ikke alene være nok til å bestemme risikonivå i kommunen. Det er dermed ikke en automatisk endring av risikonivå ved visse terskelverdier. Flere kommuner kan komme opp på terskelverdier for nivå fire og fem på en enkelt indikator (oftest insidens) mens andre indikatorer og en helhetsvurdering vil tilsi et lavere risikonivå. Motsatt kan også være tilfelle. En utdypende beskrivelse av lokale forhold vil være helt sentralt for å vurdere smittesituasjonen og tiltaksnivå, da særlig knyttet til vurdering av kjente utbrudd, andel med

ukjent smittevei og kapasitet i helsetjenesten og til testing og smittesporing. Dette er beskrevet i *Håndbok for oppdaging, vurdering og håndtering av covid-19-utbrudd i kommune*.

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

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

Tabell 3. Risikonivåer

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

Smittesituasjonen uke 19-20

Kvantitativ vurdering

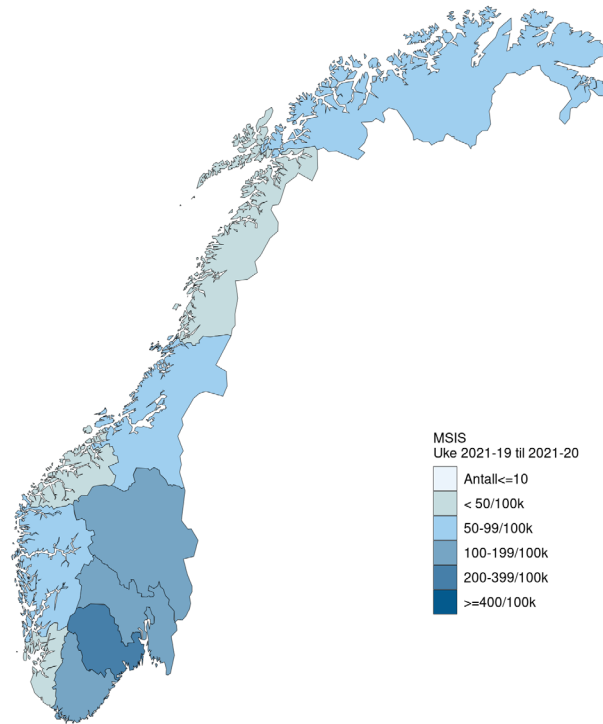
- For uke 19 og 20 lå Vestfold og Telemark på risikonivå 4 for indikatoren **antall nye tilfeller meldt per 100 000 innbyggere siste 14-dager**. Oslo, Viken, Innlandet og Agder lå på risikonivå 3. Vestland, Trøndelag og Troms og Finnmark lå på risikonivå 2. De øvrige fylker lå på risikonivå 1.
- Alle fylker lå på risikonivå 3-4 for indikatoren **andel positive blant de testede** for uke 19-20.
- Vestfold og Telemark lå på nivå 3-4 på indikatoren **antall nye innleggelser i sykehus per 100 000 siste 14 dager**. De øvrige fylker lå på risikonivå 1-2.
- Oslo lå på nivå 5 for indikatoren **andel kommuner (bydeler) i fylket med 14 dagers insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller i samme tidsperioden (dvs. ≥ 50)**. Vestfold og Telemark, Rogaland, Viken, Innlandet, Agder og Trøndelag lå på risikonivå 3-4 (10-49%) og øvrige fylker på risikonivå 1-2 (<10%) (Tabell 4).

Data brukt i denne rapporten er basert på uttrekk fra MSIS, NIPaR og MSIS labdatabase 26.05.2021 kl. 05.00 -inkludert data t.o.m. midnatt 25.05.2021

Tabell 4 Vurdering av smittesituasjonen i landets fylker basert på utvalgte indikatorer for uke 19 og uke 20.

Fylke	Antall nye tilfeller per 14 dager per 100 000 innbyggere	Andel positive blant de testede siste to uker	Trend i antall nye tilfeller	Antall nye innleggelser i sykehus med covid-19 som hoverårsak per 14 dager per 100 000 innbyggere	Andel kommuner/bydel er (antall/totalt antall i fylket) med insidens 50 eller over per 100 000 og flere enn 10 tilfeller de siste 14 dager	Kumulativ andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose)
Norge	105,8	2,2	Sannsynlig økende	2,4	19,4 (69/356)	93 %
Oslo	133,0	2,3	Sannsynlig synkende	4,2	100,0 (15/15)	92 %
Rogaland	49,3	1,6	Usikker	0,2	13,0 (3/23)	94 %
Møre og Romsdal	29,0	1,1	Økende	1,1	3,8 (1/26)	94 %
Nordland	25,4	1,2	Sannsynlig økende	0,4	2,4 (1/41)	90 %
Viken	109,9	2,5	Usikker	2,8	45,1 (23/51)	94 %
Innlandet	150,0	2,9	Økende	2,7	30,4 (14/46)	93 %
Vestfold og Telemark	219,0	3,9	Usikker	5,9	43,5 (10/23)	92 %
Agder	180,4	3,4	Økende	3,6	24,0 (6/25)	93 %
Vestland	50,4	1,2	Synkende	1,1	9,3 (4/43)	93 %
Trøndelag	73,2	1,4	Økende	0,0	10,5 (4/38)	94 %
Troms og Finnmark	92,5	2,7	Økende	0,4	5,1 (2/39)	89 %

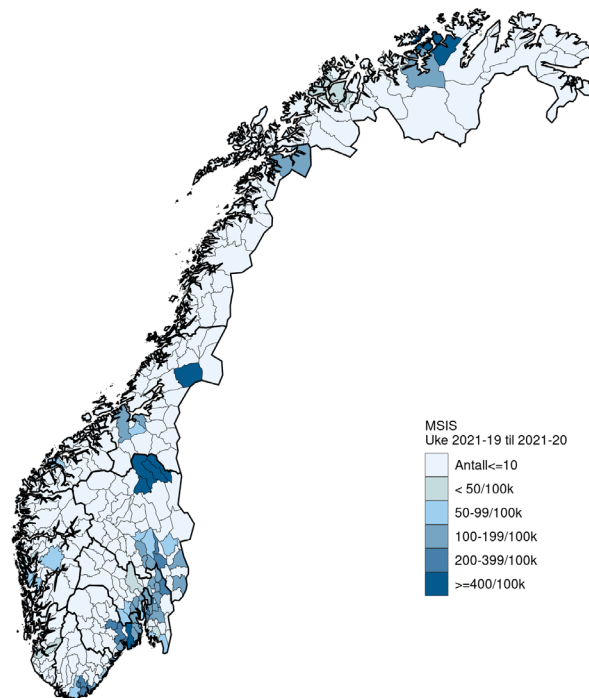
Fargene benyttet i tabellen indikerer risikonivå beskrevet i tabell 1 og 2. Trenden i antall nye tilfeller er beregnet over 14 dager. Vi sier at trenden er synkende hvis sannsynligheten for en synkende trend er mer enn 95%, sannsynlig synkende hvis sannsynligheten er mer enn 80% og det samme for økende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



Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

Fig 1:

Antall tilfeller meldt til MSIS per 100 000 innbygger per 14 dager per fylke, uke 19 og 20



Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

Fig 2:

Antall tilfeller meldt til MSIS per 100 000 innbygger per 14 dager per kommune, uke 19 og 20

Norge

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	3 217	2 795	3 108	2 556	3 148
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	128,9	111,5	109,5	105,1	105,8
Antall personer testet per 1 000 per uke	22,5	23,0	24,0	21,5	25,7
Andel positive blant de testede per uke	2,7 %	2,3 %	2,4 %	2,2 %	2,3 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	71/356	60/356	65/356	67/356	69/356
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	84 %	89 %	92 %	93 %	93 %

Antall meldte tilfeller på landsbasis gikk ned fra uke 18 til uke 19, men har gått opp igjen i uke 20. Testaktiviteten gikk ned fra uke 18 til uke 19, men har hatt en oppgang i uke 20. Andel positive blant de testede har vært relativt stabil siden uke 17.

I uke 20 har Folkehelseinstituttet fulgt opp smittesituasjonen med vurdering av tiltak i Oslo og kommuner i Viken, Møre og Romsdal, Troms og Finnmark, Vestfold og Telemark, Vestland, Innlandet, og Agder. I tillegg har Folkehelseinstituttet den siste uken fulgt opp eller fått meldt rundt 25 ulike utbrudd og hendelser blant annet i helse- og omsorgstjenesten, på utesteder, arbeidsplasser, i skoler og barnehager og private husstander.

Utdypende beskrivelse av den epidemiologiske situasjonen i landets fylker

Oslo

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	891	771	715	483	444
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	284,6	238,4	213,2	171,9	133,0
Antall personer testet per 1 000 per uke	31,8	32,8	31,9	28,4	28,8
Andel positive blant de testede per uke	4,0 %	3,4 %	3,2 %	2,4 %	2,2 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	15/15	15/15	15/15	15/15	15/15
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	89 %	90 %	91 %	92 %	92 %

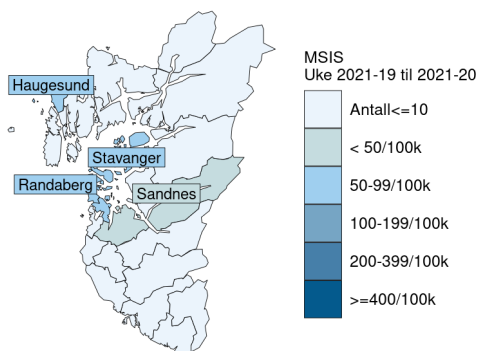
Smittetrenden i Oslo samlet sett har vært nedadgående siden begynnelsen av april og er fremdeles sannsynlig nedadgående. Høyeste 14-dagers insidens er i bydelene Søndre Nordstrand (322) og Stovner (213). Øvrige bydeler har hatt en 14-dagers insidens per 100 000 på <200. Andel positive blant de testede har vært nedadgående de siste ukene, men testaktiviteten har gått litt opp fra uke 19 til uke 20.

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

Rogaland

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	189	86	204	102	136
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	114,2	57,0	60,1	63,4	49,3
Antall personer testet per 1 000 per uke	18,0	15,2	23,5	13,6	17,9
Andel positive blant de testede per uke	2,2 %	1,2 %	1,8 %	1,6 %	1,6 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	8/23	3/23	7/23	6/23	3/23

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	88 %	92 %	93 %	94 %	94 %



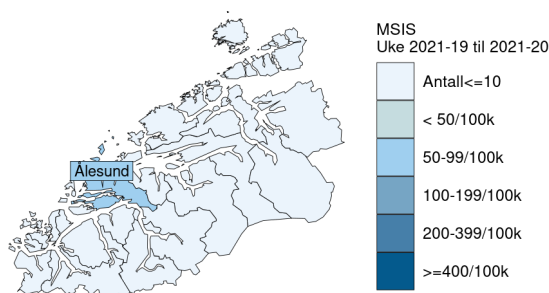
Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

Antall meldte tilfeller i Rogaland ligger fortsatt på et jevnt høyt nivå, men likevel lavere enn toppen i uke 18. Utviklingen i fylket er i stor grad påvirket av situasjonen i Stavanger og Sandnes der de har hatt utbrudd blant russen med tilfeller i flere andre kommuner. Testaktiviteten har gått opp i uke 20 sammenlignet med uke 19, men andel positive blant de testede har vært stabil de siste ukene.

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

Møre og Romsdal

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	88	114	73	22	55
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	54,2	76,1	70,4	35,8	29,0
Antall personer testet per 1 000 per uke	16,3	28,8	17,5	10,9	16,5
Andel positive blant de testede per uke	2,0 %	1,5 %	1,6 %	0,8 %	1,3 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	3/26	4/26	5/26	2/26	1/26
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	78 %	88 %	92 %	94 %	94 %



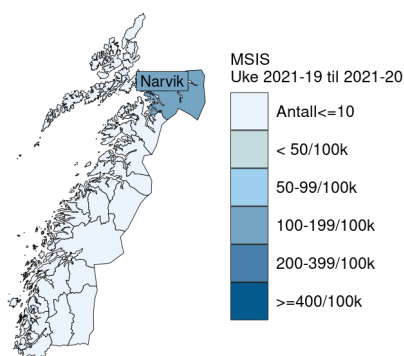
Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

Etter en periode med høye smittetall i Møre og Romsdal, har antall tilfeller stabilisert seg i uke 20 etter to uker med en nedadgående trend. Tilfellene knyttes til tidligere utbrudd i Ålesund og Vestnes kommune i tillegg til flere utbrudd ved videregående skoler i Ålesund. Både antall personer testet og andelen positive blant de testede gikk opp fra uke 19 til 20.

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

Nordland

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	15	18	15	26	35
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	25,8	13,7	13,7	17,1	25,4
Antall personer testet per 1 000 per uke	9,3	11,8	9,0	7,6	13,6
Andel positive blant de testede per uke	0,7 %	0,6 %	0,7 %	1,4 %	1,1 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	2/41	0/41	1/41	1/41	1/41
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	77 %	84 %	88 %	90 %	90 %



Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

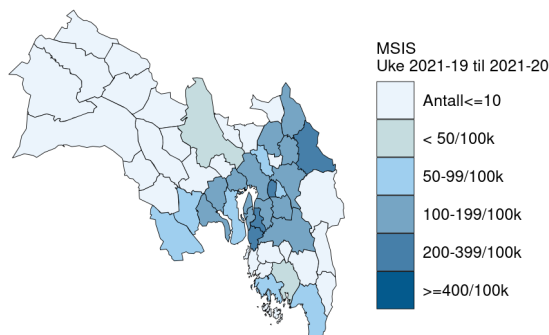
Nordland har hatt en stabil lav smittesituasjon over flere uker før de fikk en økning i uke 19 og 20. I uke 19 ble det i meldt om utbrudd i Narvik. Antall personer testet økte, og andelen positive blant de testede gikk noe ned fra uke 19 til 20.

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

Viken

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	985	792	788	707	669
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	175,4	141,9	126,2	119,4	109,9
Antall personer testet per 1 000 per uke	22,7	21,6	22,0	21,1	23,5
Andel positive blant de testede per uke	3,5 %	2,9 %	2,9 %	2,7 %	2,3 %

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	27/51	25/51	23/51	23/51	23/51
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	87 %	91 %	93 %	94 %	94 %



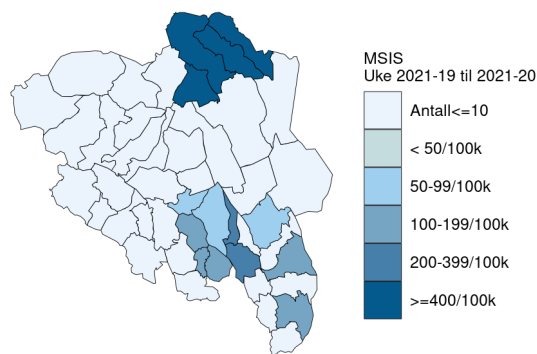
Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

I Viken har det vært en tydelig nedadgående trend i antall smittetilfeller fra uke 12. Fra uke 18 har nedgangen stabilisert seg noe. Ni av Vikens kommuner har en økende eller sannsynlig økende smittetrend, de andre kommunene har stabil eller synkende trend. Antall utbrudd meldt i uke 20 er halvert sammenliknet med uke 19, og er knyttet til helseinstitusjoner, skoler, private husstander og arbeidsplasser. Testaktiviteten gikk noe opp, og andel positive blant de testede i uke 20 gikk noe ned sammenliknet med uken før.

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

Innlandet

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	155	176	120	231	325
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	82,6	89,3	79,9	94,7	150,0
Antall personer testet per 1 000 per uke	20,5	20,4	18,8	23,7	28,4
Andel positive blant de testede per uke	2,0 %	2,3 %	1,7 %	2,6 %	3,1 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	10/46	9/46	8/46	13/46	14/46
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	78 %	87 %	91 %	92 %	93 %



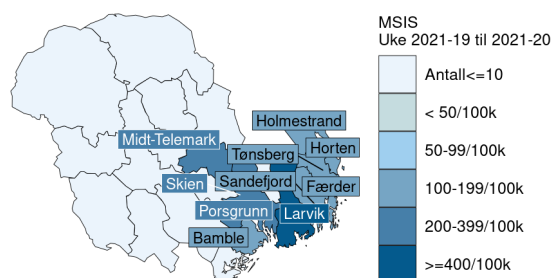
Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

Antall meldte tilfeller økte både i uke 19 og 20 i Innlandet. Økningen skyldes større utbrudd som har berørt flere kommuner i Fjellregionen/Nord-Østerdalen og Hamar-regionen tilknyttet religiøse samlinger, utesteder og universitet/høgskoler. Både antall personer testet og andelen positive blant personer testet gikk opp i uke 20 sammenlignet med uke 19.

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

Vestfold og Telemark

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	190	308	569	466	458
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	84,9	118,0	207,9	245,3	219,0
Antall personer testet per 1 000 per uke	20,0	24,7	31,7	28,7	28,0
Andel positive blant de testede per uke	2,2 %	3,0 %	4,3 %	3,8 %	3,9 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	8/23	8/23	11/23	11/23	10/23
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	80 %	88 %	91 %	92 %	92 %



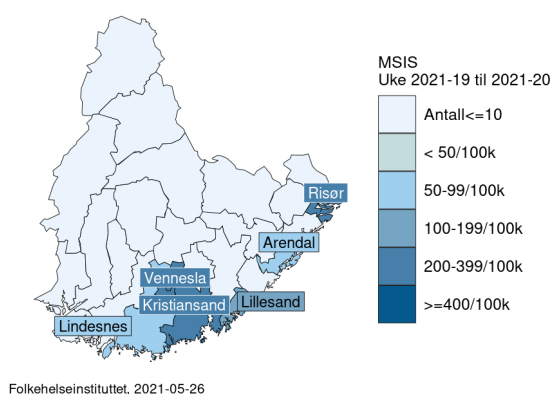
Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

I Vestfold og Telemark har antall tilfeller ligget på et høyt nivå over flere uker. Økningen skyldes i stor grad utviklingen i Skien, Porsgrunn og Larvik med utbrudd blant unge voksne og spredning til skoler og husstander. Antall personer testet har gått ned siden uke 18, og andelen positive blant testede har gått ned i uke 19, og litt opp igjen i uke 20.

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

Agder

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	295	196	230	168	389
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	142,1	159,0	137,9	128,9	180,4
Antall personer testet per 1 000 per uke	28,3	25,8	26,7	21,9	30,4
Andel positive blant de testede per uke	3,4 %	2,5 %	2,8 %	2,5 %	4,1 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	5/25	6/25	6/25	4/25	6/25
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	86 %	90 %	92 %	93 %	93 %

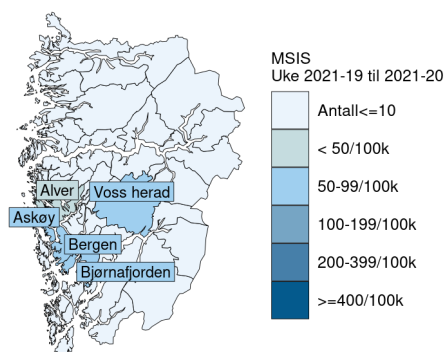


Antall tilfeller fortsetter å øke i Agder og er i stor grad påvirket av utviklingen i Kristiansand og utbruddet blant russen der. Også Vennesla, Grimstad og Arendal opplever utbrudd blant russen. Antall personer testet og andel positive blant testede har gått opp i fylket i uke 20 sammenliknet med uke 19.

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

Vestland

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	227	230	291	181	141
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	83,7	71,5	81,6	73,9	50,4
Antall personer testet per 1 000 per uke	23,0	21,2	23,6	20,1	20,7
Andel positive blant de testede per uke	1,5 %	1,7 %	1,9 %	1,4 %	1,1 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	6/43	3/43	3/43	4/43	4/43
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	84 %	90 %	92 %	93 %	93 %



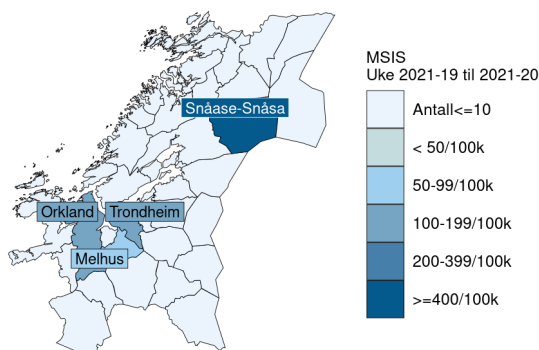
Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

Antall tilfeller i Vestland har ligget på et høyt nivå over flere uker, men trenden er nå nedadgående etter en topp i uke 18. Situasjonen i fylket reflekterer i stor grad situasjonen/antall tilfeller i Bergen hvor det har vært flere utbrudd i ulike miljø. Antall personer testet gikk noe opp og andel positive testet gikk noe ned fra uke 19 til uke 20.

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

Trøndelag

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	41	33	28	88	257
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	24,2	15,7	12,9	24,6	73,2
Antall personer testet per 1 000 per uke	15,9	17,3	19,4	18,9	35,3
Andel positive blant de testede per uke	0,5 %	0,4 %	0,3 %	1,0 %	1,5 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	1/38	1/38	0/38	1/38	4/38
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	85 %	90 %	93 %	94 %	94 %



Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

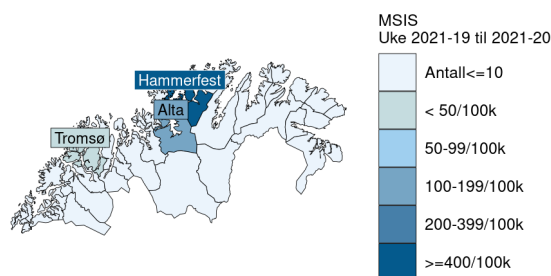
I Trøndelag har forekomsten ligget på et lavt nivå i flere uker, men i uke 19 og 20 har antall meldte tilfeller økt. Økningen kan tilskrives flere ulike utbrudd i Trondheim tilknyttet flere utesteder og

religiøse samlinger samt utbrudd av ulike størrelse tilknyttet arrangementer og mobilitet i kommuner, både i og utenfor Trøndelag. Antall personer testet gikk kraftig opp i uke 20 sammenlignet med uke 19, og andel positive blant testede har gått noe opp.

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

Troms og Finnmark

Indikator	Uke 16	Uke 17	Uke 18	Uke 19	Uke 20
Antall tilfeller per uke	17	11	15	26	198
Antall tilfeller per 100 000 per 14 dager	10,3	11,6	10,7	16,9	92,5
Antall personer testet per 1 000 per uke	10,8	12,3	11,0	13,3	21,4
Andel positive blant de testede per uke	0,7 %	0,4 %	0,6 %	0,8 %	3,8 %
Andel bydeler med insidens over 50 per 100 000 og flere enn 10 tilfeller per 14 dager	0/39	0/39	0/39	1/39	2/39
Andel vaksinerte blant personer 65 år og eldre (minst en dose) - totalt	77 %	83 %	87 %	88 %	89 %



Folkehelseinstituttet, 2021-05-26

Antall meldte tilfeller i Troms og Finnmark økte i uke 20 etter at forekomsten har ligget på et lavt nivå i flere uker. Det er et pågående utbrudd i Hammerfest i forbindelse med flere sosiale sammenkomster og tilfellene er bosatt i flere ulike kommuner i fylket. Antall personer testet har gått opp, og andel positive blant de testede har gått opp i uke 20 sammenlignet med uke 19.

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