

OPPDATERING OM INFLUENZA A(H1N1)-SITUASJONEN I NORGE

Det viktigste overvåkingssystemet i tiden framover er vaktårn-systemet hvor 201 legekontorer spredt over hele landet rapporterer hver uke om hvor mange av pasientene som har vært til konsultasjon og som har fått diagnosen "influensalikhende sykdom". Tallene gir derfor en indikasjon på aktiviteten av influensa i landet (og forandringer i aktiviteten), men ikke nøyaktig antall influensasyke til enhver tid (se tabell neste side). Overvåking til MSIS av antall rapporterte laboratoriebekreftede tilfeller gir hovedsakelig en indikasjon på hvor omfattende smitte som skjer innenlands

Oppdatering om influensa A(H1N1)-situasjonen kan hentes på www.fhi.no/nyinfluensa

Vurdering av situasjonen per 5.8.2009

Forekomsten av influensalikhende sykdom som registreres på landets legekontorer og legevakter fortsatte å øke i uke 31. Antall bekreftede tilfeller registrert i MSIS er nå over 600. En stor andel av laboratoriebekreftet influensa er fortsatt knyttet til utenlandsopphold eller kontakt med personer som har vært utenlands eller er kjent smittet, men andelen smittede i Norge er økende. Samlet tyder overvåkningsdataene på at influensaepidemien nå er i ferd med å etablere seg i Norge.

SCENARIO FOR PLANLEGGING AV HÅNDTERING AV INFLUENZA A(H1N1) -EPIDEMIEN

Det er vanskelig å anslå hvordan influensa A(H1N1)-epidemien vil arte seg i Norge. De viktigste usikkerhetene er tidsforløpet (dvs. vil epidemien hvor lenge vil den vare og om den vil komme i bølger) samt andelen smittede og syke. Disse grunnleggende usikkerhetene gjør at alle scenarier er usikre. Likevel har Folkehelseinstituttet måttet lage et grunnlag for planlegging, et planscenario for helsetjenestebelastning og sykdomsbyrde. Som et verktøy for å beregne dette har Folkehelseinstituttet utarbeidet en Pandemikalkulator (se avsnittet under). Kommuner og helseforetak kan også benytte dette scenariet for sin lokale planlegging.

Grunnlaget for plansceneriet

Grunnlaget for plansceneriet som her presenteres er historiske erfaringer og internasjonale data om pandemien, særlig opplysninger fra Storbritannia. Se nærmere vår "Risikovurdering" under Situasjonsrapporter på www.fhi.no/nyinfluensa. Grunnlaget (se tab 1) og dermed scenariet vil endre seg etter hvert som ny kunnskap kommer til. Det er fortsatt ikke mulig å si når man kan forvente at epidemien er på topp i Norge, men sannsynligvis vil dette inntreffe i høst. Med pandemiuke 1 i figurer som presenteres nedenfor menes den uka hvor pandemien starter i landet, dvs. at det er konstatert vedvarende innenlandssmitte.

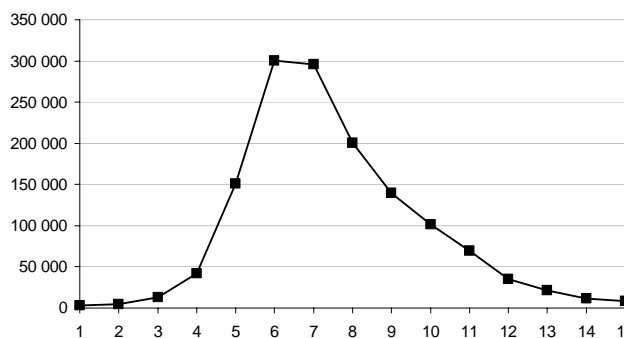
Tabell 1. Grunnlag for planscenario for planlegging av håndtering av influensa A(H1N1)-epidemien i Norge per 29.7.09.

Variabel	Anslag	Usikkerhet
Andel av befolkningen som blir syk	30 %	10-50 %
Gjennomsnittlig sykdomsvarighet	7 dager	5-10 dager
Andel av syke som søker lege	30 %	10-40 %
Andel av syke som ber om antiviralia	20 %	10-70 %
Andel av syke som legges inn i sykehus	1 %	0,5-2 %
Gjennomsnittlig innleggelsesvarighet	5 dager	2-7 dager
Andel av innlagte som trenger intensivbehandling	20 %	10-30 %
Gjennomsnittlig oppholdstid i intensivavdeling	12 dager	5-20 dager
Andel syke som dør, letalitet	0,05 %	0,1-0,01 %

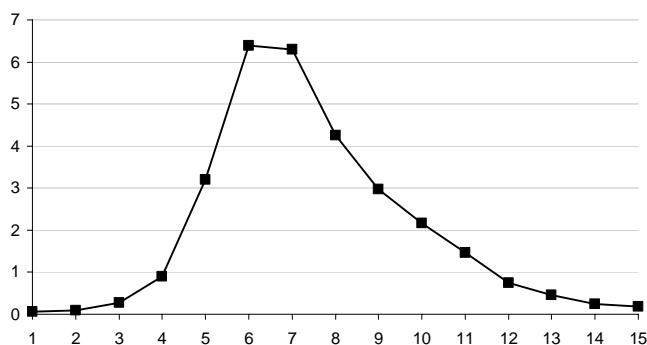
Sykdom

I det nasjonale plansceneriet er det 1,4 millioner syke under pandemien denne høsten. I de to verste ukene er det 300 000 nye syke per uke (fig 1). I disse ukene er det nær 7 % av befolkningen som er syke samtidig (fig 2). Denne andelen er særlig avhengig av varigheten av sykdom. Er varigheten kortere enn syv dager, blir det færre samtidig syke.

Figur 1. Planscenario influensa A(H1N1) epidemien i Norge per 29.7.09. Y-akse: antall nye syke per uke (insidens). X-akse: Epidemiuke

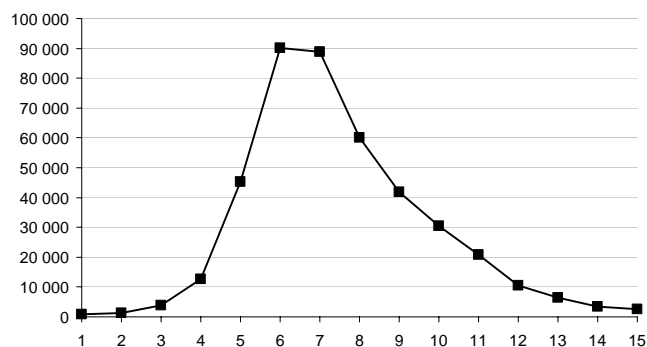


Figur 2. Planscenario influensa A(H1N1)-epidemien i Norge per 29.7.09. Y-akse: Syke denne uka (prevalens i %). X-akse: Epidemiuke

**Legebesøk**

I det nasjonale plansceneriet er det 420 000 legebesøk under pandemien denne høsten. I de to verste ukene er det 90 000 nye syke per uke (fig 3).

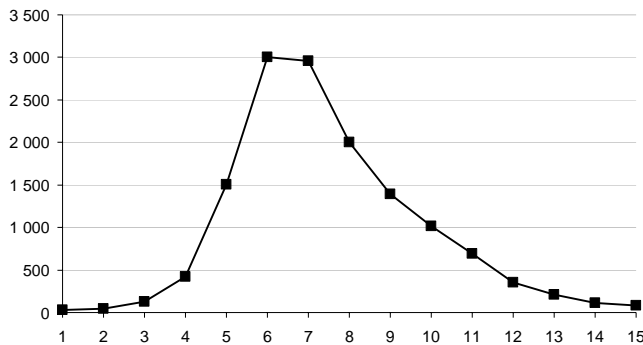
Figur 3. Planscenario influensa A(H1N1)-epidemien i Norge per 29.7.09. Y-akse: Antall legebesøk per uke (y-akse). X-akse: Epidemiuke.

**Sykehusinnleggelses**

I det nasjonale plansceneriet er det 14 000 sykehusinnleggelses under pandemien denne høsten. I de to verste ukene er det 3 000 nye innleggelses per uke (fig 4). I disse ukene er 2000-3000 samtidig

innlagt på grunn av pandemien. Dette antallet er særlig avhengig av innleggelsevarigheten.

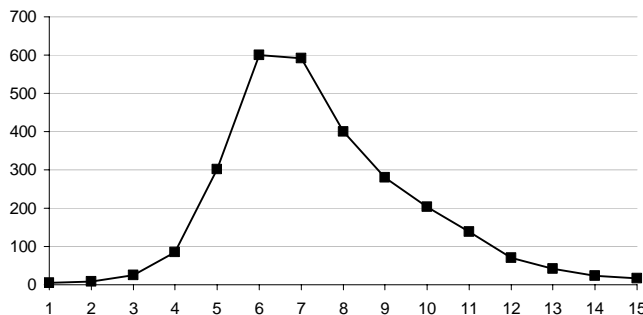
Figur 4. Planscenario influensa A(H1N1)-epidemien i Norge per 29.7.09. Y-akse: Antall sykehusinnleggelser per uke. X-akse: Epidemiuke



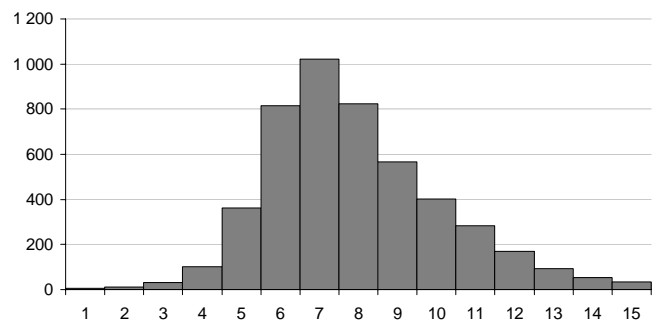
Overføring til intensivavdeling

I det nasjonale planscenariet er det 3000 overføringer til intensivavdelinger under pandemien denne høsten. I de to verste ukene er det 600 nye overføringer per uke (fig 5). I de verste ukene er det 800 - 1000 samtidig innlagte i intensivavdelinger (fig 6).

Figur 5. Planscenario influensa A(H1N1)-epidemien i Norge per 29.7.09. Y-akse: Antall overføringer til intensivavdeling per uke. X-akse: Epidemiuke



Figur 6. Planscenario influensa A(H1N1)-epidemien i Norge per 29.7.09. Y-akse: Antall i intensivavdeling denne uka (prevalens). X-akse: Epidemiuke



PANDEMIKALKULATOR

Pandemikalkulatoren er en enkel kalkulator for å beregne forventet sykdomsbyrde og helsetjenestebelastning under en pandemi.

Bruksmåte

- 1) Last ned kalkulatoren fra www.fhi.no/nyinfluensa under "For helsepersonell" og åpn den i Excel
- 2) Skriv inn innbyggertallet i grønt felt.
- 3) Skriv inn de andre verdiene i grønt felt. Folkehelseinstituttet oppdaterer jevnlig sine anslag på www.fhi.no/nyinfluensa under Situasjonsrapporter. Sjekk denne siden for siste oppdatering.
- 4) Les av verdiene i rosa felt. Ukenummer er uke fra start av pandemien i det aktuelle geografiske området.
- 5) Trykk på Graf for å se en grafisk fremstilling per uke av den aktuelle variabelen.

Forbehold

Kalkulatoren er ikke en eksakt prediksjon, men en hjelp i planleggingen. Det er ikke tatt hensyn til at innleggelser og intensivoverføringer normalt vil komme noen dager seinere. Beregningene av prevalenser bygger på en forenklet utregning der alle blir syke mandag.

HELSEDIREKTORATETS INFLUENSATELEFON

Helsedirektoratets publikumstelefon om den nye influensaen gir fakta og svar på spørsmål om pandemien. Telefonnummeret er 815 55 015. Publikum kan her få svar på generelle spørsmål som for eksempel hvordan sykdommen smitter og om hvordan man kan beskytte seg mot smitte. Åpningstider er fra kl 10.00 til 18.00 hver dag. Publikum som har spørsmål om egne helseforhold skal fortsatt kontakte sin fastlege eller legevakt.

MSIS VAKTTÅRNSYSTEM FOR INFLUENSAOVERVÅKING

05/08/2009

Andel (%) legekontakter for influensaliknende sykdom av alle legekontakter, Norge totalt og landsdelsregioner.

	Total	Øst	Sør	Vest	Midt	Nord
Epi uke 21	0.4%	0.4%	0.3%	0.5%	0.5%	0.6%
Epi uke 22	0.5%	0.4%	0.4%	0.5%	0.3%	0.7%
Epi uke 23	0.4%	0.3%	0.3%	0.3%	0.3%	0.6%
Epi uke 24	0.3%	0.3%	0.3%	0.2%	0.3%	0.6%
Epi uke 25	0.4%	0.3%	0.3%	0.5%	0.4%	0.6%
Epi uke 26	0.3%	0.3%	0.2%	0.4%	0.2%	0.3%
Epi uke 27	0.3%	0.2%	0.2%	0.3%	0.3%	0.3%
Epi uke 28	0.3%	0.3%	0.4%	0.4%	0.4%	0.4%
Epi uke 29	0.8%	0.6%	0.8%	1.2%	0.7%	0.9%
Epi uke 30	2.1%	1.7%	1.8%	2.8%	2.8%	1.8%
Epi uke 31	3.4%	3.0%	3.2%	4.4%	3.6%	2.5%

Region Øst: Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark og Oppland.
 Region Sør: Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder.
 Region Vest: Rogaland, Hordaland og Sogn og Fjordane.
 Region Midt-Norge: Møre og Romsdal, Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag.
 Region Nord-Norge: Nordland, Troms, Finnmark og Svalbard.