

Om ukerapporten

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 påvist, med vekt på utviklingen av situasjonen den siste uken (12. juli–18. juli 2021).

Innhold

Om ukerapporten _____	1
Sammendrag og vurdering _____	2
Noen flere hovedpunkter fra uke 28 _____	3
Antall meldte laboratoriebekreftede covid-19 tilfeller og antall testet for SARS-CoV-2 _____	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
Testing og påviste covid-19 tilfeller i forbindelse med innreise til Norge _____	12
Covid-19 tilfeller – etter påviste virusvarianter i Norge _____	17
Covid-19 tilfeller – utbrudd og smittesporinger _____	19
Overvåking av alvorlig koronavirusssykdom _____	21
Pasienter innlagt i sykehus _____	21
Pasienter innlagt i intensivavdeling _____	21
Pasienter innlagt i sykehus etter fødeland _____	26
Covid-19-assosierte dødsfall _____	27
Overvåking av totaldødelighet _____	29
Overvåking av vaksinasjon mot covid-19 _____	30
Antall distribuerte vaksinedoser _____	31
Antall personer vaksinert mot covid-19 _____	32
Antall personer vaksinert etter fylke _____	32
Antall personer som har fått ulike vaksinepreparater per fylke og nasjonalt _____	34
Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning etter kjønn og alder _____	34
Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning blant personer med moderat og høy risiko for alvorlig forløp av covid-19 _____	36
Vaksinasjonsdekning etter fødeland _____	37
Utviklingen av epidemien i de ulike prioriterte aldersgruppene for vaksinasjon _____	40
Positive tilfeller av SARS-CoV-2 hos vaksinerte _____	42
Om overvåking av covid-19 _____	46

Sammendrag og vurdering

- Antall meldte tilfeller har vært stabilt de siste seks ukene. Det er foreløpig meldt 1 173 tilfeller av covid-19 i uke 28 (ned 0,2 % siden uke 27). Det utgjør 44 meldte tilfeller per 100 000 innbyggere for uke 27 og 28 samlet.
- Totalt antall personer testet (med PCR og antigen hurtigtester samlet) var 153 262 i uke 28, ned 6,2 % fra uke 27. Andel positive blant de testede var 0,77 % i uke 28 og har vært stabilt mellom 0,72–0,96% siste seks uker.
- Oslo, Rogaland og Viken har flest meldte tilfeller per 100 000 innbyggere (hhv 58, 53 og 51 for uke 27 og 28 samlet, og andel positive blant de testede på 0,9–1,0 % i uke 28). Lavest forekomst per 100 000 var det i Nordland (11) og Møre og Romsdal (9) hvor andel positive var hhv 0,4 % i uke 28. Sist uke var det en økning i antall meldte tilfeller i Vestland, Innlandet, Troms og Finnmark og Møre og Romsdal. I øvrige fylker var det enten stabilt eller en nedgang.
- Forekomsten av nye innleggelser i sykehus og intensivavdeling er fortsatt lav. Det er foreløpig rapportert om 16 nye innleggelser i sykehus i uke 28, etter 18 i uke 27 og 17 i uke 26. Alle fylker rapporterte fem eller færre nye innleggelser. Det er foreløpig rapportert om fire nye innleggelser i intensivavdeling i uke 28, etter fire i uke 27 og to i uke 26.
- De siste 11 ukene har det vært registrert seks eller færre dødsfall per uke. Det er foreløpig registrert ett dødsfall i uke 28, mot null i uke 27.
- Delta-virusvarianten (B.1.617.2) er nå den hyppigst detekterte varianten i Norge, men forekomsten varierer i ulike fylker. Antall bekreftede tilfeller med Delta har økt fra 50 tilfeller fram til uke 21 til nå totalt 1 226 tilfeller til og med uke 28. De fleste tilfellene er knyttet til større utbrudd som alle skyldes separate importhendelser. I de siste ukene er det observert stor nedgang i andel Alfa-variant fra over 90% fra før uke 20 til 27 % i uke 28. Samtidig har andelen bekreftede tilfeller med Delta-variant økt fra 1% i uke 18 til 58 % i uke 28. FHI publiserte lørdag 3.juli en [oppdatert risikovurdering om Delta-varianten](#).
- Per 18. juli 2021 er 60 % av hele befolkningen, 75 % av alle personer 18 år og eldre, 91 % av alle 45 år og eldre, og 96 % av alle 65 år og eldre vaksinert med minst én dose. Blant personer med høy risiko for alvorlig forløp, som for eksempel pasienter med immunsvikt, transplanterte eller i aktiv kreftbehandling, var 90 % i alderen 18–64 år vaksinert med 1. dose og 73 % med 2. dose. Blant personer med moderat risiko for alvorlig forløp i samme aldersgruppe var 86 % vaksinert med 1. dose og 57 % med 2. dose.
- Forekomsten av SARS-CoV-2-infeksjon er lav i nesten alle kommuner i landet. De fleste utbrudd siste uker har raskt blitt brakt under kontroll. Vi forventer at sporadiske utbrudd vil være bildet de nærmeste ukene med økt mobilitet og når kontakt mellom mennesker er økende. Kommunene med utbrudd må fortsette med testing og smittesporing samt målrettede kontaktreducerende tiltak ved behov, mens andre kommuner må ha beredskap for slik forsterkning på kort varsel. Dette kan utfordre kommunenes kapasitet for testing og smittesporing ettersom de også skal drive vaksinasjon.
- Forekomsten av nye sykehusinnleggelser, intensivinnleggelser og dødsfall holder seg lavt. Dette skyldes trolig at vaksinasjon beskytter de eldre og andre med forhøyet risiko for alvorlig forløp. Gjenåpningen framover vil måtte balanseres mot sykdomsbyrden, særlig sykehusinnleggelser, kapasitet i helsetjenesten og vaksinasjonsprogrammets framgang.

Noen flere hovedpunkter fra uke 28

- I uke 28 var det en økning i antall meldte tilfeller på 19–22 % i aldersgruppene 0–5 og 6–12 år, mens det var en nedgang på 30 % i meldte tilfeller i aldersgruppen 13–19 år. Det var relativt stabilt i øvrige aldersgrupper. Flest meldte tilfeller i forhold til befolkningstallet i uke 28 ble observert i aldersgruppene 20–39 år (45 per 100 000) og 13–19 år (32 per 100 000).
- I uke var det registrert 93 269 reisende i innreiseregisteret, en økning fra uke 27 hvor 85 414 reisende var registrert. Andel som testet positivt ved ankomst i uke 28 var 0,24 %, en oppgang fra 0,14 % i uke 27. Majoriteten av de reisende kommer fortsatt fra Europa og mest vanlig avreiseland er Sverige, Tyskland og Finland. I uke 28 ble det registret flest positive tilfeller blant reisende fra Spania. Andel som tester positivt ved ankomst er høyest blant reisende fra land og områder med karanteneplikt (0,31 %, mot reisende med unntak fra karantene med 0,09 %).
- I uke 28 har Folkehelseinstituttet den siste uken fulgt opp eller fått meldt rundt ti utbrudd tilknyttet private og offentlige arrangement, serveringssteder, helseinstitusjoner, arbeidsplasser, sosiale sammenkomster og i husstander.

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

Overvåkingssystem/ Indikatorer	Uke 27 21. juni – 27. juni 2021	Uke 28 28. juni– 18. juli 2021	Ukentlig endring (%)	Kumulativt antall / andel	Kumulativt antall per 100 000
Utbredelse av covid-19					
Meldte tilfeller til MSIS	1 175	1 173	-0 %	134 515	2 495
Antall personer testet for SARS-CoV-2*	163 439	153 262	-6 %	7 021 040	130 227
Andel testet positive for SARS-CoV-2‡	0,72 %	0,77 %	7 %	1,92 %	-
Antall konsultasjoner hos leger og legevakt for mistenkt, sannsynlig eller bekreftet covid-19	15 946	9 437	Ikke beregnet	3 096 044	57 680
Andel konsultasjoner for covid-19 blant alle konsultasjoner	5,85 %	5,72%	-2 %	8,33 %	-
Utbrudd i helseinstitusjoner	0	0	Ikke beregnet	276	-
Alvorlighet av covid-19					
Nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak	18	16	-11 %	4670	86,6
Nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling	4	4	0 %	891	16,5
Covid-19-assosierte dødsfall	0	1	-	799	14,8
Vaksinasjon mot covid-19					
Antall personer vaksinert med 1. dose	247 132	143 594	-	3 217 981	-
Antall personer vaksinert med 2. dose	24 879	78 532	-	1 676 135	-
Antall distribuerte vaksinedoser	243 650	266 250	-	4 885 703	-

* En person testet = en eller flere tester innenfor 7 dager per person, og foreløpig kun basert på PCR tester‡ Andel positive beregnet ut ifra antall personer testet§ Det er ikke beregnet ukentlig endring (%). For sykdomspulsen er dette grunnet forsinkelser i datainnsendingen. For varslinger av utbrudd i Vesuv er tallene små, derfor er ukentlig endring upålitelig og beregnes derfor ikke. Informasjon om de ulike overvåkingssystemene finnes på s. 46.

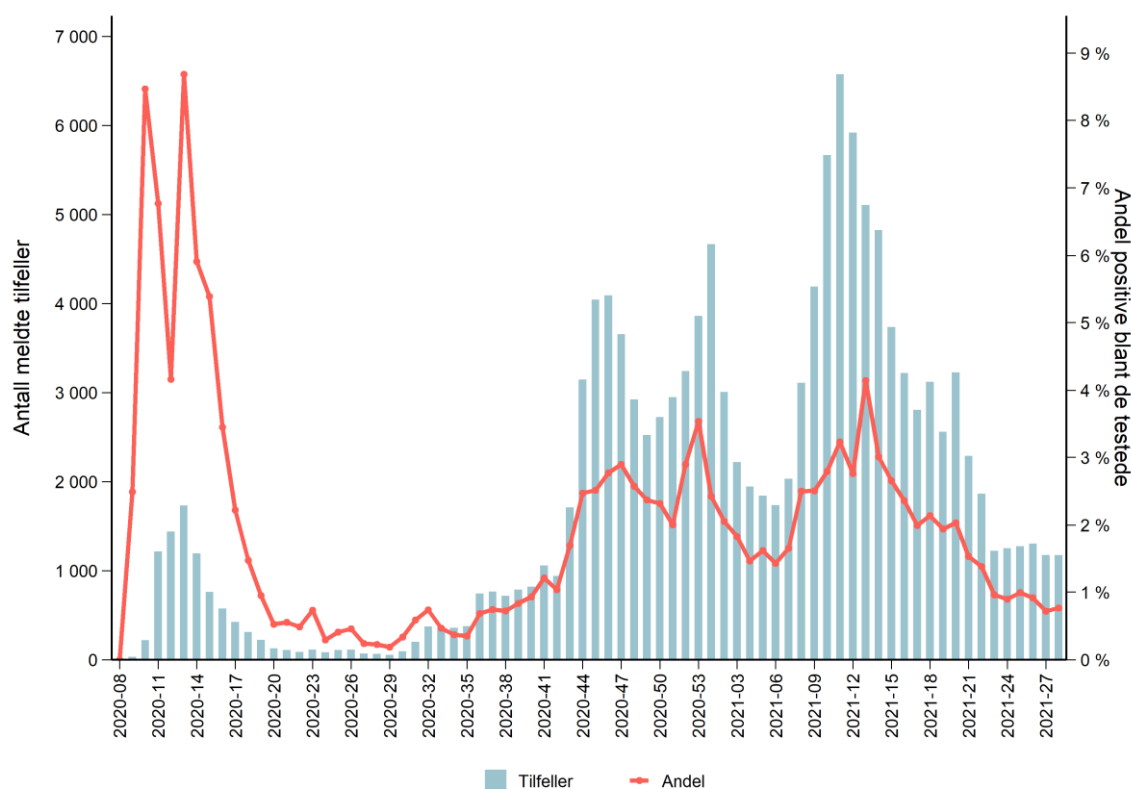
Antall meldte laboratoriebekreftede covid-19 tilfeller og antall testet for SARS-CoV-2

Covid-19-tilfeller påvisning i tid

Dataene fra MSIS i denne rapporten er basert på et datasett frem til kl. 15:00, 20. juli 2021. Dataene fra MSIS laboratoriedatabasen i denne rapporten er basert på et datasett frem til kl. 24.00, 19. juli 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 er meldt 134 515 personer med laboratoriebekreftet covid-19 meldt til MSIS, hvorav 1 173 i uke 28. Uke 11 hadde det høyeste ukentlige antallet hittil i pandemien (6 573), og fra uke 12 til uke 21 har det, med unntak av uke 18 og 20, vært en nedgang i antall tilfeller. De siste seks ukene har det stabilisert seg. Tallet for uke 28 kan bli oppjustert. Blant det totale antall meldte tilfeller gjennom pandemien har 65 vært reinfeksjoner (definert som meldt på nytt minst 6 måneder etter forrige sykdomshendelse, eller dersom referanselaboratoriet har definert tilfellet som reinfeksjon).

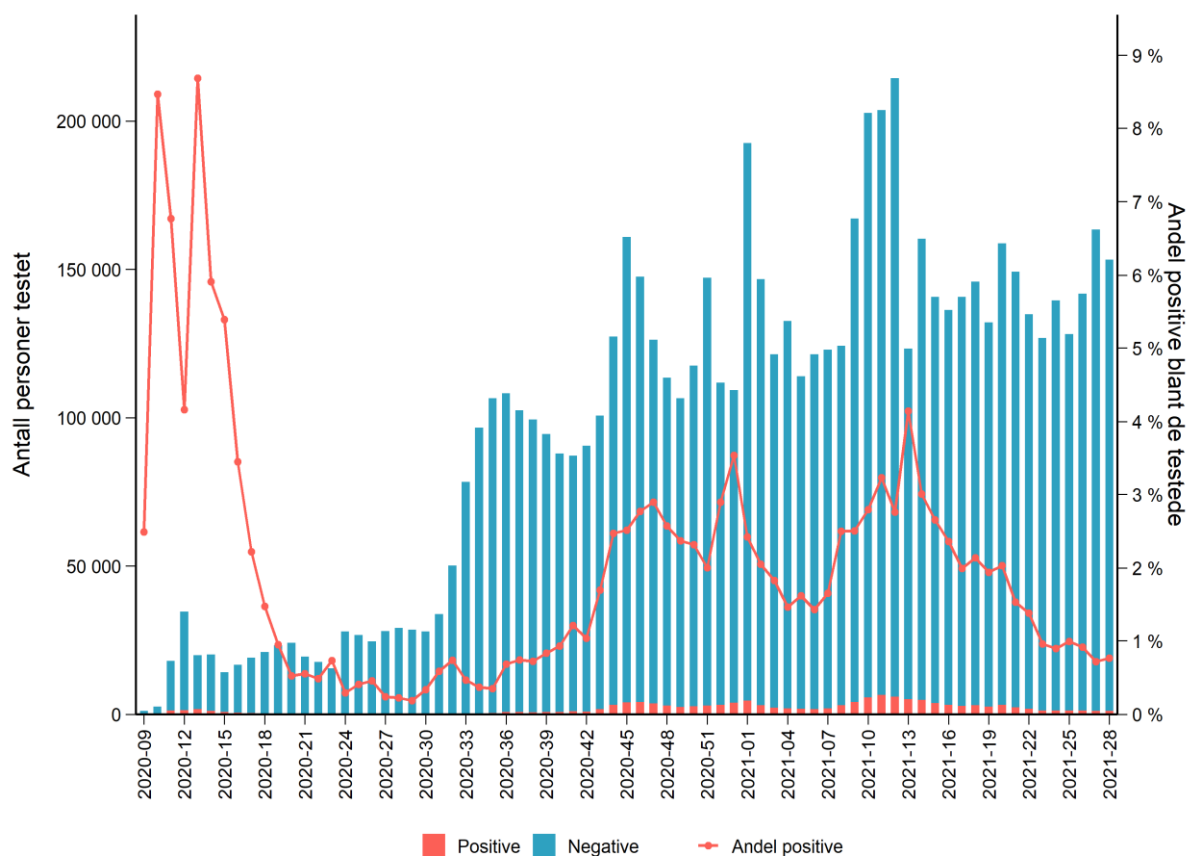


Figur 1. Bekreftede tilfeller av covid-19 per uke og andel positive tilfeller av de testede, 17. februar 2020 - 20. juli 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS og MSIS laboratoriedatabasen. Tallene mot slutten av uke 28 forventes oppjustert.

Fra og med uke 25 viser vi antall personer testet for personer testet med PCR og antigen hurtigtester samlet, og ikke hver for seg som vi har gjort tidligere. Det betyr at det totale antall personer testet vil være høyere enn hva vi tidligere har vist når dette har vært basert på PCR tester alene. Forskjellen har økt utover våren ettersom antigen hurtigtester har blitt tatt mer i bruk. Endringen medfører også at andelen positive blant de testede blir lavere enn tidligere angitt.

Figur 2 viser antall personer testet per uke og andelen positive blant de testede. Antall testede lå mellom 202 710 og 214 379 ukentlig i uke 10–12 og har variert mellom 123 240 og 160 241 i ukene 13–26. Antall personer testet økte fra 141 766 i uke 26 til 163 439 i uke 27, og falt til 153 262 i uke 28. Andelen positive økte fra uke 7 (2021), med unntak av uke 12, til 4,1 % i uke 13. Andel positive har generelt vært nedgående fra uke 13 til uke 27 (0,72 %), og litt opp i uke 28 til 0,77 %. Det er forsinkelse i rapporteringen og andel positive blant de testede kan bli justert for uke 28 (Figur 1, Figur 2).



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

* En person testet = en eller flere tester innenfor 7 dager per person (før uke 34 er data basert på antall tester).

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

Totalt 3 456 203 unike personer (førstegangstestede) har vært testet for covid-19 til og med 18. juli 2021 i Norge. Dette utgjør nær 64,1 % av befolkningen. For samme periode har totalt 7 021 040 personer blitt testet over tid og 8 061 348 tester blitt utført.

Covid-19-tilfeller etter kjønn og alder

Det var en liten økning eller stabil forekomst i antall meldte tilfeller i alle aldersgrupper bortsett fra aldersgruppen 13–19 år i uke 28 sammenlignet med uke 27 (Tabell 2). I uke 28 var det en nedgang i antall meldte tilfeller på 30 % i aldersgruppen 13–19 år, mens det var en økning på 22 % og 19 % i aldersgruppene 0–5 og 6–12 år, og en økning på 6 % i aldersgruppen 20–39 år. I uke 28 var andelen positive høyest i aldersgruppen 0–5 år (2,1%) og lavest i aldersgrupper 60–79 år (0,3 %), 40–59 år (0,5 %) samt ≥ 80 år (0,5 %, Tabell 2, Figur 4).

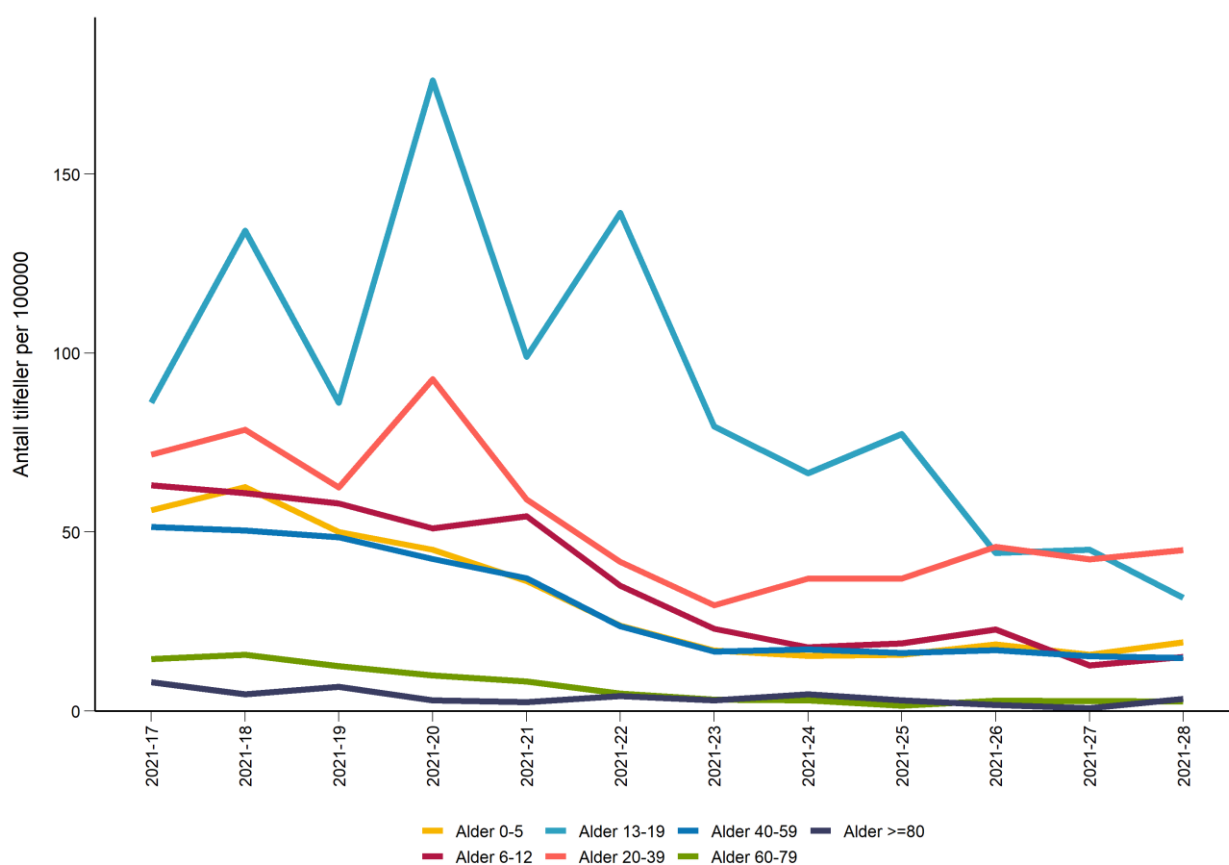
Tabell 2. Personer testet for covid-19 og påviste tilfeller etter aldersgrupper, 28. juni – 20. juli 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

Alders- gruppe (år)	Uke 27			Uke 28		
	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)
0-5	3 525	10,3	54 (1,5)	3 110	9,0	66 (2,1)
6-12	8 121	18,1	57 (0,7)	8 371	18,7	68 (0,8)
13-19	19 797	44,4	201 (1,0)	20 319	45,6	141 (0,7)
20-39	70 545	48,8	612 (0,9)	65 108	45,1	649 (1,0)
40-59	48 603	33,9	220 (0,5)	45 004	31,4	213 (0,5)
60-79	11 240	10,8	29 (0,3)	9 603	9,2	28 (0,3)
>=80	1 554	6,6	2 (0,1)	1 500	6,3	8 (0,5)
Ukjent	54	-	- (-)	247	-	- (-)
Totalt	163 439	30,3	1 175 (0,7)	153 262	28,4	1 173 (0,8)

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 28 forventes oppjustert.

Medianalder siden begynnelsen av epidemien var 31 år, og i uke 28 var den 27 år. Medianalder var 25 år blant tilfellene rapportert i løpet av de siste 4 ukene (uke 25–28), og 23 år i løpet av de foregående 4 ukene (uke 21–24).

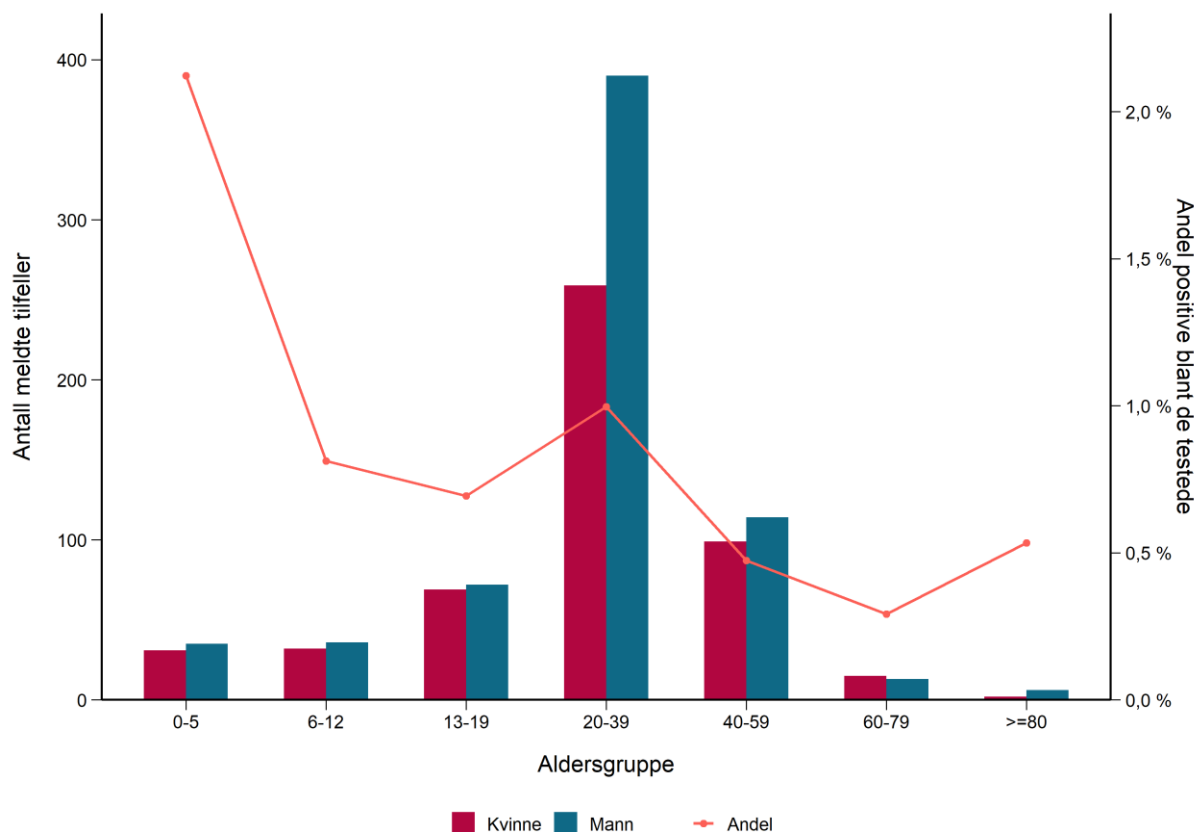
De høyeste antall meldte tilfeller i forhold til befolkningstallet i uke 28 ble observert i aldersgruppene 20–39 år (45 per 100 000) og 13–19 år (32 per 100 000) (Figur 3).



Figur 3. Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere, fordelt på aldersgrupper, 12. april–20. juli 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 28 forventes oppjustert.

Blant alle tilfellene meldt til MSIS var 47 % kvinner. I uke 28 var 43 % av tilfellene kvinner. Andel tilfeller blant kvinner var mellom 46–54 % i alle aldersgrupper bortsett fra aldersgruppen over 80 år hvor andelen var 25 % (Figur 4, Tabell 2).



Figur 4. Antall meldte covid-19-tilfeller fordelt på kjønn og aldersgruppe siste uke, og andel positive blant testede etter aldersgruppe, 28. juni – 20. juli 2021. 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 28 forventes oppjustert.

Covid-19-tilfeller etter fylke

I uke 27-28 ble det meldt tilfeller fra alle landets fylker (Tabell 3, Figur 5). Oslo har det høyeste antall tilfeller meldt for uke 27 og 28 samlet per 100 000 innbyggere (58), etterfulgt av Rogaland (53), Viken (51) og Troms og Finnmark (49). Nordland (11 per 100 000) og Møre og Romsdal (9 per 100 000) har lavest antall meldte tilfeller i forhold til befolkningen de siste to ukene.

I løpet av uke 28 gikk antall meldte tilfeller ned i fem fylker (Rogaland, Vestfold og Telemark, Trøndelag, Agder og Nordland), mens det gikk opp i fire fylker (Vestland, Innlandet, Troms og Finnmark, og Møre og Romsdal), og var stabilt i Oslo og Viken (Figur 6).

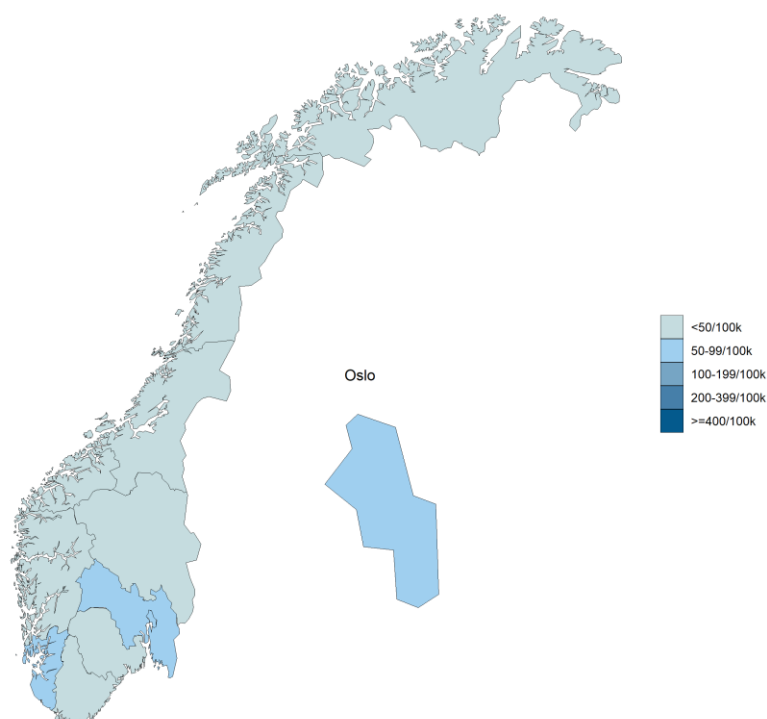
Fylker med flest meldte tilfeller i uke 28 er fortsatt Viken (311), mens Møre og Romsdal og Troms og Finnmark har hatt høyest økning fra uke 27 til 28 (129 % og 77 %).

De siste to uker har det blitt testet flest personer i forhold til folketallet i Oslo, Viken og Rogaland. Nordland har færrest testet i forhold til folketallet. Andelen positive prøver blant testede var høyest i Troms og Finnmark uke 28 (1,6 %) og Rogaland og Agder i uke 27 (1,1 %). Andel positive var lavest i Nordland og Møre og Romsdal i uke 28 (0,4 %) og Møre og Romsdal, Nordland og Vestland i uke 27 (0,2 %, 0,4 % og 0,4 %, Tabell 3).

Tabell 3. Personer testet for covid-19 og påviste tilfeller etter fylke, 28. juni– 20. juli 2021. Kilde: MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen.

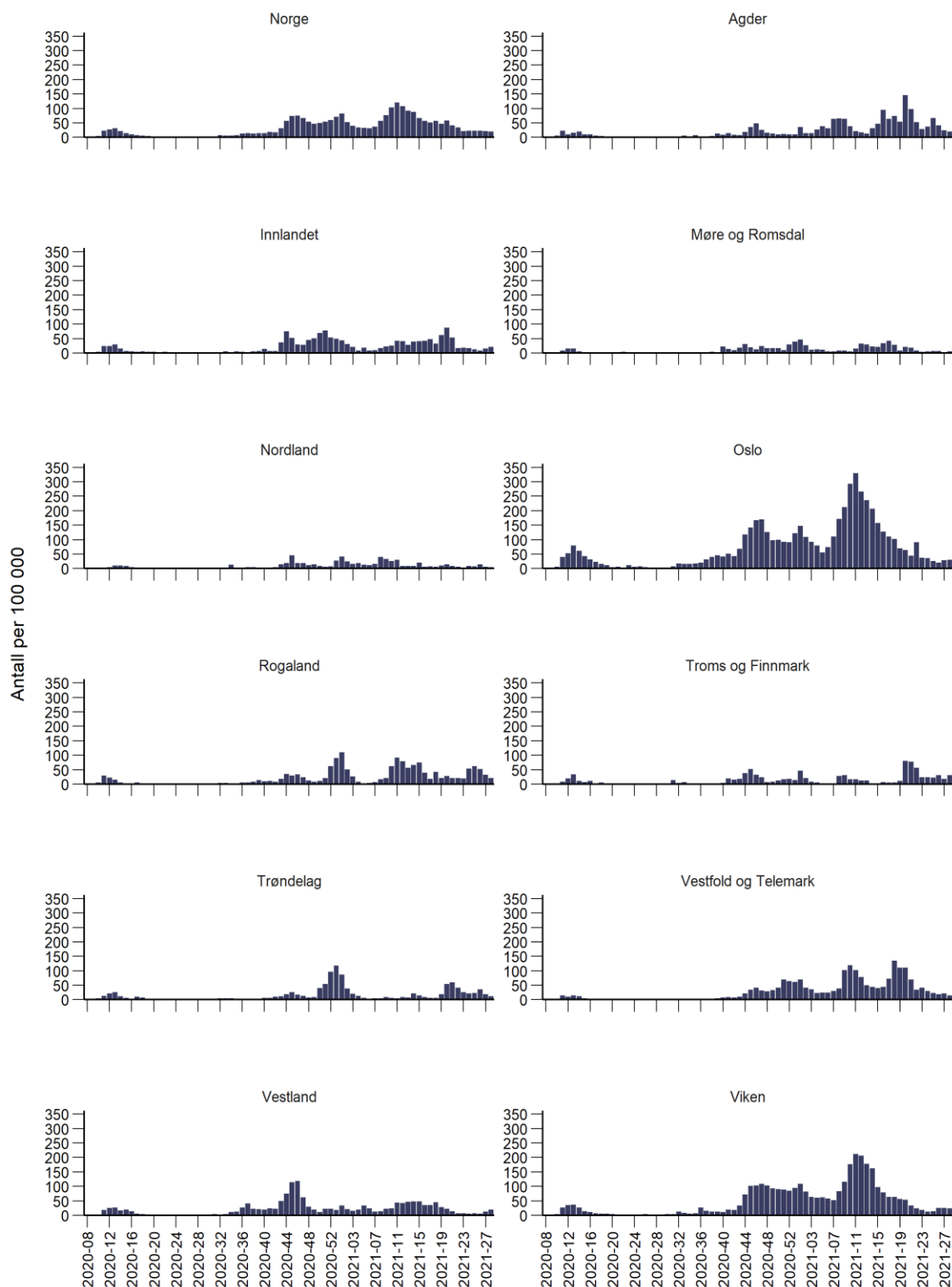
Fylke	Uke 27				Uke 28				Uke 27–28
	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Påviste tilfeller per 100 000	Antall testet	Testet per 1 000	Påviste tilfeller (%)	Påviste tilfeller per 100 000	Påviste tilfeller per 100 000
Agder	6 836	22,1	77 (1,1)	25	6 275	20,3	61 (1,0)	20	45
Innlandet	6 098	16,5	57 (0,9)	15	5 894	15,9	79 (1,3)	21	37
Møre og Romsdal	3 954	14,9	7 (0,2)	3	3 892	14,7	16 (0,4)	6	9
Nordland	3 834	16,0	16 (0,4)	7	2 982	12,4	11 (0,4)	5	11
Oslo	25 210	36,2	199 (0,8)	29	23 658	33,9	208 (0,9)	30	58
Rogaland	13 491	28,0	154 (1,1)	32	10 904	22,6	101 (0,9)	21	53
Troms og Finnmark	4 412	18,2	43 (1,0)	18	4 781	19,7	76 (1,6)	31	49
Trøndelag	12 014	25,5	90 (0,7)	19	9 749	20,7	56 (0,6)	12	31
Vestfold og Telemark	9 697	23,0	93 (1,0)	22	9 246	21,9	63 (0,7)	15	37
Vestland	14 047	22,0	80 (0,6)	13	13 725	21,5	128 (0,9)	20	33
Viken	34 309	27,4	326 (1,0)	26	32 080	25,6	309 (1,0)	25	51
Utenfor Fastlands-Norge	7	-	0 (0,0)	-	7	-	0 (0,0)	-	0
Ukjent	29 530	-	33 (0,1)	-	30 069	-	65 (0,2)	-	0
Totalt	163 439	30,3	1175 (0,7)	22	153 262	28,4	1173 (0,8)	22	44

Uke 27-28



Figur 5. Antall covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 28. juni–20. juli 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 28 forventes oppjustert. Det er totalt påvist 6 tilfeller Utenfor Fastlands-Norge (Svalbard, ikke vist i figuren).



Figur 6. Antall meldte covid-19-tilfeller per 100 000 innbyggere etter fylke, 17. februar 2020–20. juli 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 28 forventes oppjustert. Det er i tillegg 1 påvist tilfelle utenfor Fastlands-Norge (Svalbard), uke 31, ikke vist i figuren).

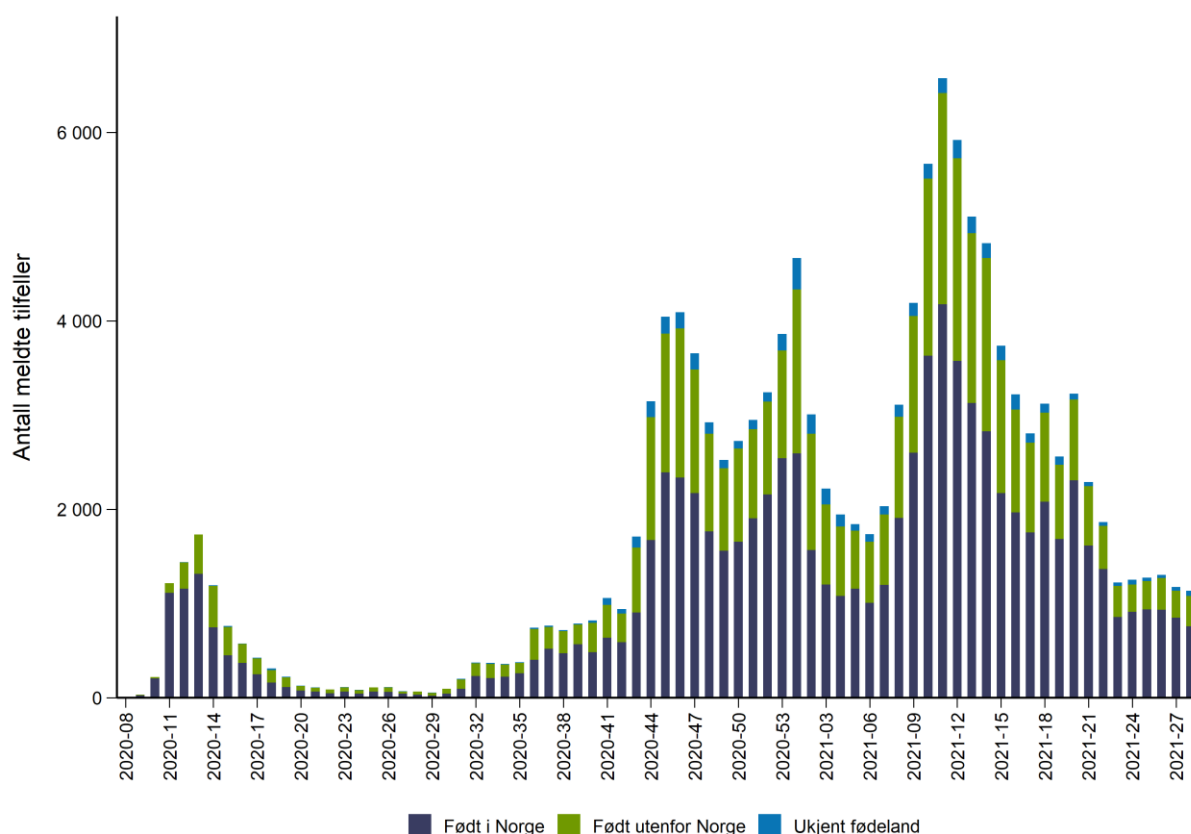
**47 personer registret i forbindelse med utbrudd på cruiseskip uke 31/33 2020 er foreløpig registret med bostedsfylke Troms og Finnmark. Dette kan bli justert.

Covid-19-tilfeller etter fødeland

Data i følgende avsnitt om antall meldte tilfeller per fødeland totalt er hentet fra MSIS kl. 12.00, 20. juli 2021.

I uke 28, blant 1 079 (95 %) med kjent fødeland var det 322 (30 %) som var født utenfor Norge (Figur 7). Blant de utenlandsfødte var det flest personer som er født i Afghanistan (44), Syria (43), Iran (21), Eritrea (20), Irak (20), Somalia (17), Polen (13), Russland (12), Sverige (12), Danmark (7), Litauen (7), Pakistan (6), USA (6), Marokko (5), Palestina (5), Spania (5), Ukraina (5). Opplysninger om fødeland mangler foreløpig for 54 tilfeller meldt i uke 28. Andelen meldte tilfeller blant utenlandsfødte var 26 % de siste 4 ukene (uke 25–28) og 26 % i løpet av de foregående fire ukene (uke 21–24)

Blant totalt antall meldte covid-19 tilfeller med kjent fødeland (129 503, 96 %) siden pandemien startet er det 35 % som er født utenfor Norge (45 490). Blant disse er det flest personer med fødeland Polen (5 607), Somalia (3 473), Pakistan (2 860), Syria (2 588), Irak (2 535), Eritrea (2 179), Afghanistan (1 694), Sverige (1 489), Litauen (1 297) og Russland (1 184).



Figur 7. Antall meldte covid-19-tilfeller fordelt på fødeland, 17. februar 2020–20. juli 2021. Kilde: MSIS.

*Det er i gjennomsnitt 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetaking til registrering i MSIS. Tallene mot slutten av uke 28 forventes oppjustert.

Fordeling av meldte tilfeller etter kjønn, alder, smittested og fødeland er i stor grad et uttrykk for hvor mange og hvem man tester. Det representerer derfor ikke nødvendigvis den reelle forekomsten og distribusjon av tilfeller med covid-19 i befolkningen.

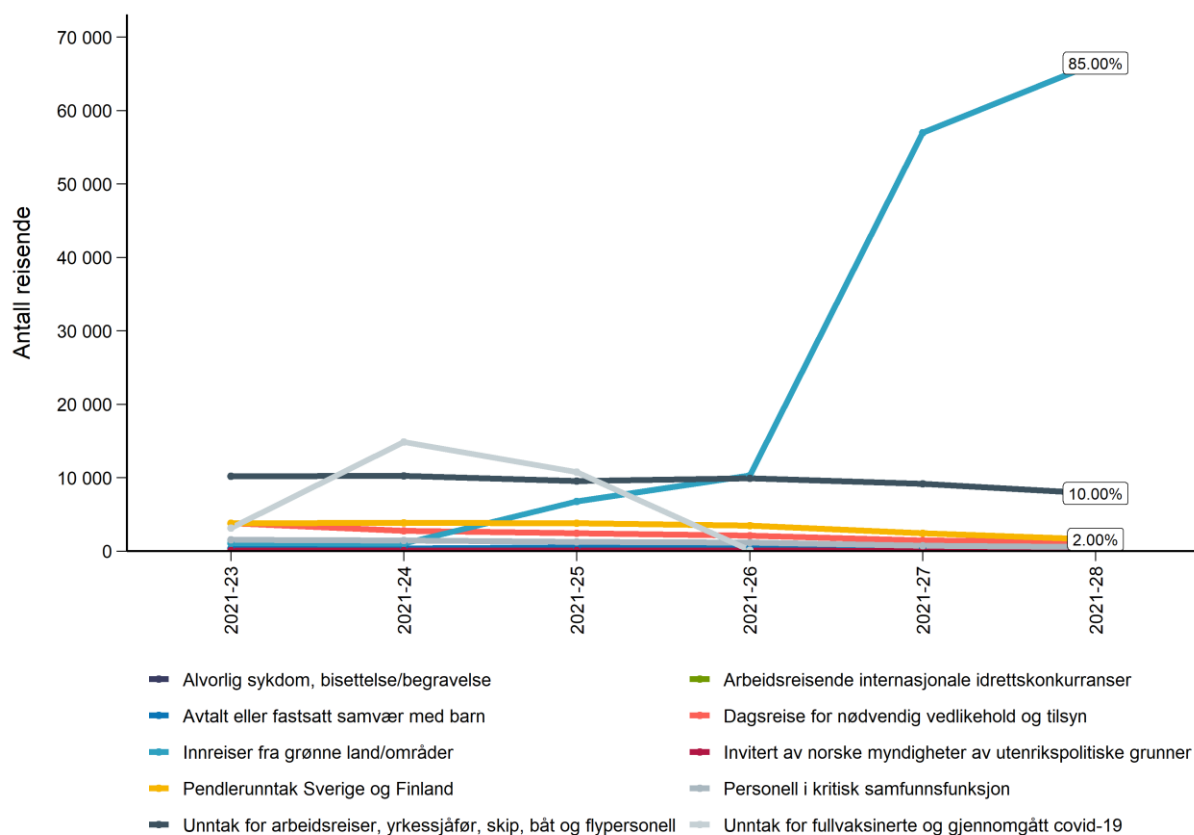
Testing og påviste covid-19 tilfeller i forbindelse med innreise til Norge

Data i dette kapitlet er hentet fra BeredtC19, MSIS, MSIS Laboratoriedatabasen og Direktoratet for samfunnsikkerhet og beredskap (DSB) sitt digitale innreiseregister, og er hentet 20. juli 2021 kl. 12.00. Disse datakildene delvis overlapper og komplementerer hverandre.

Antall reiser og reisende

Data om reiser og reisende til Norge i dette avsnittet er hentet fra Innreiseregisteret. Innreiseregisteret viser kun antall registrerte reiser. Det er ikke kjent hvor mange av de registrerte reisene som faktisk blir gjennomført; om de reisende ankommer landet, eller om samme reise er registrert flere ganger. Det er heller ikke registreringsplikt i innreiseregisteret for reisende under 16 år som reiser i følge med en voksen.

Av alle registrerte reiser i uke 27 og 28 ser vi at flest reiser er registrert med følgende avreiseland: Sverige (51,6 %), Danmark (9,1 %) og Tyskland (8,2 %), til forskjell fra foregående uker, der innreisende fra Polen har utgjort en av de største innreisegruppene. Det var for uke 28 registrert 93 269 reisende i innreiseregisteret. Dette er en oppgang fra uke 27 hvor 85 414 reisende var registrert. I uke 28 var 84 % av registrerte reisende oppført med unntak fra karantene (78 322 av 93 269). 85 % av disse reisende var registrert med unntak for innreiser fra grønne områder, 10 % var registrert med unntak for arbeidsreiser (dette er yrkessjåfører, fly- og tog-personell og mannskap på skip/båt) og 2 % av de reisende var registrert som innreiste med pendlerunntak fra Sverige og Finland. Nedgangen i andelen som er registrert med unntak for fullvaksinerte og gjennomgått covid-19 skyldes at disse ikke lenger har registreringsplikt.



Figur 8 Antall registrerte reiser og antall reiser med unntak, per uke. Kilde: DSB Innreiseregistreringssystem.

*Flere av unntakene er nettopp opprettet eller omfatter få personer.

Testing for covid-19 blant innreisende som er registrert i Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) sitt digitale innreiseregister

Data om testing for covid-19 blant reisende i dette avsnittet er hentet fra MSIS laboratoriedatabasen og Innreiseregisteret i BeredtC19. For reisende som ikke registrerer reisen med fødsels-, eller D-nummer er det foreløpig ikke mulig å koble de registrerte reisende med data om testing fra MSIS laboratoriedatabasen og positive tilfeller fra MSIS. Data som blir presentert under med informasjon om antall og andel testede er derfor kun basert på reisende som er registrert med fødsels-, eller D-nummer der det har vært mulig å koble den registrerte reisen til prøveresultater i MSIS. Dataene må derfor leses med forsiktighet med bakgrunn i disse begrensningene. Tallene under er basert på reisende og ikke antall reiser, da det er flere reisende som regelmessig reiser inn til Norge.

Blant reisende med F- eller D nummer ble mellom 39,8 %–59,4 % testet ved ankomst i uke 25–28. Andelen positive ved ankomst blant de testede økte til 0,2 % i uke 25 og gikk ned på ny i uke 26 (0,16 %) og i uke 27 ned til 0,14 %, før andelen i uke 28 økte til 0,24 %. I uke 27 hadde 62 % av de registrerte reisende testet seg minst en gang i løpet av 10 dager etter ankomst. Blant disse var 0,32 % positive (Tabell 4).

Tabell 4. Antall innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregistrerings-registeret, antall med F- eller D-nr testet ved ankomst og i løpet av 10 dager etter ankomst, prøveresultat, per uke. Kilde: BeredtC19, DSB Innreiseregisteret.

Uke	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet ved ankomst (%)	Påviste ved ankomst (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
2021-21	30 474	13 422 (44,0 %)	9 045 (67,4 %)	14 (0,15 %)	11 019 (82,1 %)	47 (0,43 %)
2021-22	36 312	17 595 (48,5 %)	9 549 (54,3 %)	17 (0,18 %)	11 895 (67,6 %)	45 (0,38 %)
2021-23	37 718	18 892 (50,1 %)	12 249 (64,8 %)	10 (0,08 %)	14 396 (76,2 %)	30 (0,21 %)
2021-24	48 099	27 219 (56,6 %)	17 280 (63,5 %)	11 (0,06 %)	19 194 (70,5 %)	30 (0,16 %)
2021-25	47 117	24 019 (51,0 %)	9 562 (39,8 %)	19 (0,20 %)	11 576 (48,2 %)	44 (0,38 %)
2021-26	42 109	18 694 (44,4 %)	10 283 (55,0 %)	16 (0,16 %)	12 220 (65,4 %)	41 (0,34 %)
2021-27	85 414	46 185 (54,1 %)	26 091 (56,5 %)	37 (0,14 %)	28 669 (62,1 %)	92 (0,32 %)
2021-28	93 269	57 381 (61,5 %)	34 085 (59,4 %)	82 (0,24 %)	-	- (-)

I uke 27 kom majoriteten av de reisende fra Europa etterfulgt av Asia og Afrika. Blant reisende fra Europa var det en lavere andel som ble testet ved ankomst og innen 10 dager enn reisende fra Afrika og Asia. Reisende fra Afrika hadde høyere andel positive blant de testede innen 10 dager (4,59 %), men dette dreier seg om 9 tilfeller (Tabell 5) sammenlignet med andre avreiseregioner. Blant avreiseland var det flest innreisende i uke 27 fra Sverige, Tyskland og Finland men kun mellom 12,7–70,6 % av reisende fra disse landene hadde oppgitt F- eller D-nr, og kunne derfor kobles til data om tester. Blant disse var andelen som testet positivt henholdsvis 0,06 %, 0,72 % og 0 % innen 10 dager etter ankomst. Blant reisende med F- eller D-nummer i uke 27 var det flest antall positive reisende fra Spania som testet positivt innen 10 dager etter ankomst (17 tilfeller av 1225 testede reisende med F- eller D-nummer), etterfulgt av reisende fra Tyskland (14 tilfeller av 2 496 reisende med F- eller D-nummer).

Tabell 5. Antall innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregistrerings-registeret, antall med F- eller D-nr testet ved ankomst og i løpet av 10 dager etter ankomst, prøveresultat, og etter avreiseregion. Reisende som er ankommet Norge i uke 27. Kilde: BeredtC19, DSB Innreiseregisteret.

Avreiseregion	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet ved ankomst (%)	Påviste ved ankomst (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
Europa	83 178	45 124 (54,2 %)	25 333 (56,1 %)	35 (0,14 %)	27 787 (61,6 %)	76 (0,27 %)
Asia	1 109	505 (45,5 %)	382 (75,6 %)	1 (0,26 %)	439 (86,9 %)	5 (1,14 %)
Resten av verden	771	336 (43,6 %)	210 (62,5 %)	0 (0,00 %)	252 (75,0 %)	3 (1,19 %)
Afrika	364	226 (62,1 %)	168 (74,3 %)	1 (0,60 %)	196 (86,7 %)	9 (4,59 %)

I uke 27 var de fleste innreisende, 71 859, registrert med unntak, 13 940 reisende var registrert med karanteneplikt (Figur 8, Tabell 6). Blant de reisende med F- og D-nummer registrert med unntak fra karantene ble det påvist 39 tilfeller (0,18 %), 38 av disse var reisende som var registrert med innreise fra grønne/gule land/områder. Det høyeste antallet og andelen påviste tilfeller var blant reisende med karanteneplikt (0,77 %), selv om denne gruppen utgjorde en betydelig lavere andel av de reisende. Merk: per i dag er det ingen land/områder som er vurdert som gule, "grønne/gule" land/områder vil derfor bety grønne land/områder.

Tabell 6. Antall registrerte innreisende, antall registrert med F- eller D-nr i innreiseregisteret, antall med F- eller D-nr testet ved ankomst og i løpet av 10 dager etter ankomst, prøveresultat, og med inndeling etter karantenekrav. Reisende som er ankommet Norge i uke 27. Kilde: BeredtC19, DSB Innreiseregisteret.

Inndeling etter karantenekrav	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet ved ankomst (%)	Påviste ved ankomst (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
Unntak fra karantene	71 589	37 635 (52,6 %)	19 991 (53,1 %)	18 (0,09 %)	21 892 (58,2 %)	39 (0,18 %)
<i>Innreise fra gule eller grønne land/områder**</i>	57 227	32 951 (57,6 %)	18 638 (56,6 %)	18 (0,10 %)	19 853 (60,3 %)	38 (0,19 %)*
Karanteneplikt	13 940	8 643 (62,0 %)	6 144 (71,1 %)	19 (0,31 %)	6 842 (79,2 %)	53 (0,77 %)

* For reisende fra grønne land og områder er det kun testplikt ved ankomst, og få reisende som deretter blir testet, eller re-testet innen 10 dager etter ankomst

** Innreise fra gule eller grønne land/områder er en underkategori av «unntak fra karantene» og tallene er inkludert i kategorien «Unntak fra karantene».

Antall testede og påviste covid-19 tilfeller på teststasjoner på grensen

Data i dette avsnittet er hentet fra MSIS og MSIS laboratoriedatabasen i BeredtC19.

Data fra MSIS laboratoriedatabase fra grenseovergangs-teststasjoner med egne rekvirentkoder viste at det i uke 28 ble utført 55 078 tester på ulike personer. 37 161 av disse kunne kobles med F- eller D-nummer på disse teststasjonene, hvorav 86 var positive (0,23 %). Antall tester på disse teststasjonene har ligget mellom 19 788 og 55 078 de siste åtte ukene. En liten økning i andel positive påvist ved ankomst i uke 27 fortsatte i uke 28, til 0,23 %. I perioden (ukene 21–28) har andel positive påvist ved ankomst ligget mellom 0,06–0,27 %, og økt til mellom 0,15–0,57 % innen 10 dager etter ankomst (Tabell 6).

Tabell 6. Antall tester og antall og andel positive ved testasjoner på grenser (med unik rekvirentkode). Kilde: BeredtC19, MSIS laboratoriedatabasen.

Uke	Antall testede (reisende)	Antall med F- eller D-nr (%)	Påviste ved ankomst (%)	Påviste innen 10 dager (%)
2021-21	19 788	16 951 (85,7 %)	46 (0,27 %)	96 (0,57 %)
2021-22	21 360	18 088 (84,7 %)	41 (0,23 %)	90 (0,50 %)
2021-23	23 803	20 325 (85,4 %)	27 (0,13 %)	53 (0,26 %)
2021-24	30 409	26 518 (87,2 %)	15 (0,06 %)	40 (0,15 %)
2021-25	21 120	16 033 (75,9 %)	31 (0,19 %)	60 (0,37 %)
2021-26	23 541	17 185 (73,0 %)	26 (0,15 %)	62 (0,36 %)
2021-27	46 146	29 355 (63,6 %)	50 (0,17 %)	115 (0,39 %)
2021-28	55 078	37 161 (67,5 %)	86 (0,23 %)	-

Antall personer testet ved ankomst i uke 28 økte i forhold til antallet i uke 27 (Tabell 7). Andelen som testet positivt ved ankomst i uke 27–28 var høyest blant personer med bostedsfylke Vestland (0,33 %), Rogaland (0,27 %) og Oslo (0,26 %), mens den var lavest for personer med bostedsfylke Møre og Romsdal (0,07 %), Nordland (0,08 %) og Innlandet (0,09 %). Bostedsfylke var ukjent for 38 832 personer (Tabell 7).

Det kan være forhold ved disse teststasjonene som skiller seg fra andre teststasjoner som ikke kan identifiseres i MSIS laboratoriedatabase med unike rekvirentkoder, slik at dataene ikke er representative for innreisescreeing i Norge totalt. Antall tester utført kan være underestimert ettersom enkelte teststasjoner kan ha benyttet andre rekvirentkoder enn det Folkehelseinstituttet har identifisert, enkelte teststasjoner kan ha blitt benyttet til testing av befolkningen i forbindelse med utbrudd og det kan være manglende rapportering av antigen hurtigtester til MSIS laboratoriedatabase. Enkelte grupper, for eksempel enkelte helsepersonell som pendler og langtransportsjåfører har krav om regelmessig testing, men dette gjøres som regel ikke på grensestasjonene.

Tabell 7. Antall testede på grensen blant personer registrert med fødsels eller D-nummer i MSIS laboratoriedatabasen, resultat og bostedsfylke. Kilde: BeredtC19, MSIS laboratoriedatabasen.

Bostedsfylke	Uke 25 til uke 26			Uke 27 til uke 28	
	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)	Påviste innen 10 dager (%)	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)
Agder	878	2 (0,23 %)	5 (0,57 %)	2 871	6 (0,21 %)
Innlandet	1 929	1 (0,05 %)	4 (0,21 %)	3 504	3 (0,09 %)
Møre og Romsdal	869	0 (0,00 %)	4 (0,46 %)	1 436	1 (0,07 %)
Nordland	607	3 (0,49 %)	6 (0,99 %)	1 240	1 (0,08 %)
Oslo	5 814	17 (0,29 %)	39 (0,67 %)	12 117	31 (0,26 %)
Rogaland	1 865	3 (0,16 %)	5 (0,27 %)	4 488	12 (0,27 %)
Troms og Finnmark	1 151	1 (0,09 %)	6 (0,52 %)	1 783	4 (0,22 %)
Trøndelag	1 211	5 (0,41 %)	8 (0,66 %)	2 494	5 (0,20 %)
Vestfold og Telemark	1 848	0 (0,00 %)	2 (0,11 %)	4 848	12 (0,25 %)
Vestland	2 194	5 (0,23 %)	7 (0,32 %)	4 551	15 (0,33 %)
Viken	9 862	19 (0,19 %)	33 (0,34 %)	23 060	44 (0,19 %)
Ukjent fylke	16 433	1 (0,02 %)	3 (0,06 %)	38 832	2 (0,05 %)

Blant personer testet på grensen med kjent landbakgrunn i uke 27–28 var det flest europeere. Mest vanlig fødeverdensdel var Europa etterfulgt av Asia og Afrika. Antall testet på grensen fra alle verdensdelene økte i uke 27-28 sammenlignet med uke 25–26. I uke 27–28 ble høyest andel positive blant de testede ved ankomst observert blant personer med fødeverdensdel Afrika og Asia (0,55 % og 0,47 %) og lavest blant europeere (0,17 %). Mest vanlig fødeland var Norge, Polen og Sverige. Data fra uke 25 og 26 viser at 53 % av tilfellene påvises innen 10 dager, og ikke ved ankomst.

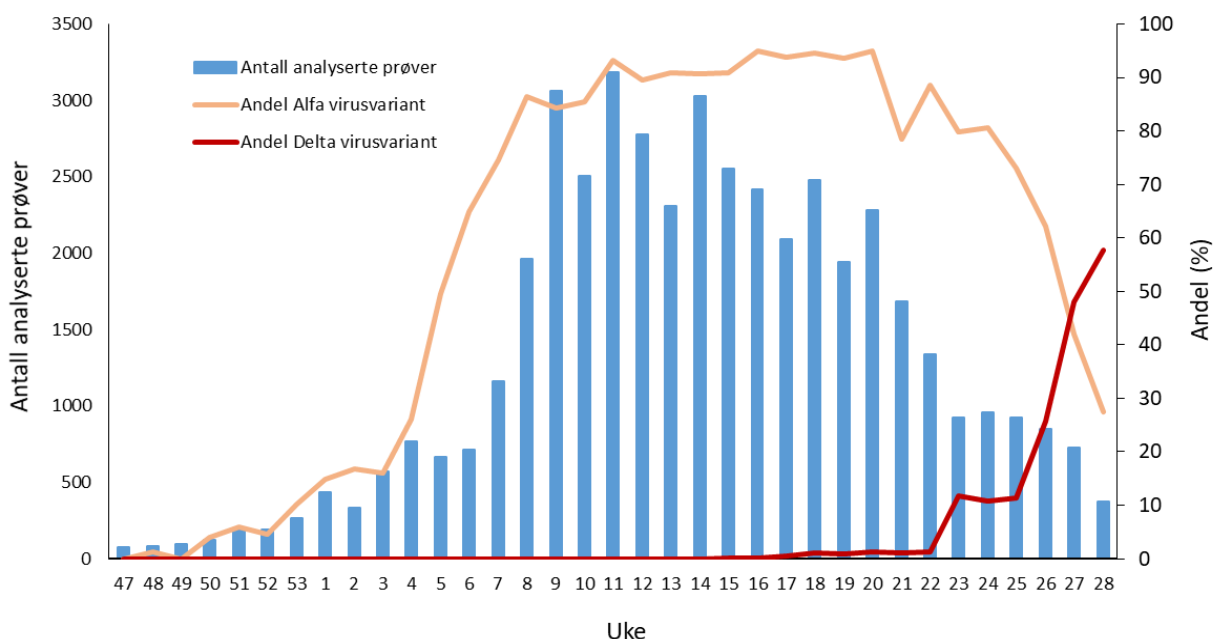
Tabell 8. Antall testede på grensen blant personer registrert med fødsels eller D-nummer i MSIS laboratoriedatabasen, resultat og fødeverdensdel. Kilde: BeredtC19, MSIS laboratoriedatabasen.

Fødeverdensdel	Uke 25 til uke 26			Uke 27 til uke 28	
	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)	Påviste innen 10 dager (%)	Antall testede (reisende)	Påviste ved ankomst (%)
Norge	12 561	28 (0,22 %)	57 (0,45 %)	36 875	71 (0,19 %)
Afrika	880	3 (0,34 %)	7 (0,80 %)	1 625	9 (0,55 %)
Asia	1 858	12 (0,65 %)	25 (1,35 %)	4 069	19 (0,47 %)
Europa	8 199	9 (0,11 %)	21 (0,26 %)	16 050	28 (0,17 %)
Resten av verden	377	3 (0,80 %)	6 (1,59 %)	908	2 (0,22 %)
Ukjent	20 786	2 (0,02 %)	6 (0,06 %)	41 697	7 (0,10 %)

Covid-19 tilfeller – etter påviste virusvarianter i Norge

Gjennom den nasjonale virologiske overvåkingen ved Folkehelseinstituttet har koronavirus gjennom hele pandemien vært undersøkt for endringer og variasjoner som kan være av betydning. Siden desember har det vært intensivt screening for særskilte virusvarianter og i januar med hurtigere screeningmetoder i tillegg til helgenomsekvensering. Flere mikrobiologiske laboratorier har siden februar måned i tillegg screenet for særskilte varianter, både med hurtig PCR metode, med delsekvensering eller med helgenomsekvensering ved enkelte laboratorier. Resultatene fra disse analysene blir nå meldt til MSIS-laboratoriedatabasen. Utfyllende informasjon om øvrige virusvarianter finnes i vedlegg om virologisk overvåking som i sommer er med i annenhver ukerapport (ikke denne uken).

Tabell 9 oppsummerer resultatene fra variantanalysene som er gjennomført av referanselaboratoriet ved Folkehelseinstituttet og fra de mikrobiologiske laboratoriene som har utført slike analyser.



Figur 9. Utvikling av antall unike prøver undersøkt for særskilte virusvarianter etter uke prøvetatt og andel alfa og delta virusvarianter blant de analyserte prøvene, 16. november 2020 – 20. juli 2021. Andel alfa og delta virusvarianter inkluderer bekreftede (ved sekvensering) og sannsynlige (ved PCR) påviste varianter. Kilde: MSIS laboratoriedatabase.

Tabell 9. Analyser av bekreftede* covid-19 tilfeller for virusvarianter etter prøveuke. 7. juni–20. juli 2021. Kilde: MSIS laboratoriedatabase.

Uke	Antall analyserte prøver	Andel av meldte tilfeller	Alfa virusvariant (B.1.1.7)		Delta virusvariant (B.1.617.2)	
			Antall påviste	Andel av analyserte	Antall påviste	Andel av analyserte
2021-25	921	72 %	672	73 %	105	11 %
2021-26	846	65 %	526	62 %	217	26 %
2021-27	728	62 %	306	42 %	350	48 %
2021-28	372	32 %	102	27 %	215	58 %
Totalt	2 867	58 %	1 606	58 %	887	31 %

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

I de siste 4 ukene ble ca. 58 % (n=2 867) av alle SARS-Cov2 prøver av meldte tilfeller analysert for virusvarianter, enten ved PCR eller sekvensering (siste ukes tall er ufullstendige). Av disse ble 1 606 (58 %) påvist med bekreftet eller sannsynlig Alfa virusvariant (B.1.1.7), det er en klar nedgang fra over 90 % fra før uke 20. Fire tilfeller er bekreftet eller sannsynlig Beta virusvariant (B.1.351), null med bekreftet Gamma virusvariant (P.1) og 887 (31 %) med bekreftet Delta virusvariant (B.1.617.2). Det har vært en vesentlig økning i Deltavariant-tilfeller fra 1 % i uke 18 til over 10 % i uke 25, og over 45 % i uke 27-28, dette skyldes hovedsakelig kjente større utbrudd med virusvarianten.

Endelig bekreftelse på tilfeller som ikke er Alfa-variant kommer først ved helgenomsekvensering en ukes tid senere. Mer informasjon om forekomst av virusvarianter som ikke er Alfa-variant, finnes i vedlegg om virologisk overvåking som i sommer er med i annenhver ukerapport (ikke denne uken).

Antall og andel særskilte virusvarianter må sees i sammenheng med skjevheten som ligger i utvalg av prøver til analyse, laboratorier som gjennomfører slike analyser, samt den metodologiske usikkerheten som medfølger PCR screening når ikke hele genomet sekvenseres. I hele perioden er det er kun påvist 12 tilfeller med Gamma-variant og 1 226 Delta-varianter, som vi følger ekstra med på.

De fleste prøvene analysert for virusvarianter var fra Rogaland, etterfulgt av Viken, Oslo og Agder, mens andelen analyserte prøver var høyest for Agder (94 %), Rogaland (73 %) og Oslo (64 %). Fordelingen av andel analyserte prøver fra de ulike fylkene varierte mellom 12–94 % (Tabell 10). Andelen med Alfa virusvarianten ligger mellom 24 og 93 % i landets fylker. I de siste fire uker er 887 tilfeller med Delta virusvariant påvist, og er hovedsakelig rapportert fra Viken (416) og Oslo (243) (Tabell 10).

Tabell 10. Analyser av bekreftede* covid-19 tilfeller for virusvarianter etter fylke. 7. juni–20. juli 2021. Kilde: MSIS laboratoriedatabase

Fylke	Antall analyserte prøver	Andel av meldte tilfeller	Alfa virusvariant (B.1.1.7)		Delta virusvariant (B.1.617.2)	
			Antall påviste	Andel av analyserte	Antall påviste	Andel av analyserte
Agder	445	94 %	95	21 %	27	6 %
Innlandet	96	46 %	50	52 %	45	47 %
Møre og Romsdal	32	54 %	16	50 %	13	41 %
Nordland	43	54 %	40	93 %	2	5 %
Oslo	461	64 %	210	46 %	243	53 %
Rogaland	585	73 %	534	91 %	37	6 %
Troms og Finnmark	29	12 %	25	86 %	4	14 %
Trøndelag	254	60 %	232	91 %	18	7 %
Vestfold og Telemark	165	49 %	137	83 %	24	15 %
Vestland	122	42 %	104	85 %	15	12 %
Viken	554	50 %	131	24 %	416	75 %
Ukjent	81	53 %	32	40 %	43	53 %
Totalt	2 867	58 %	1 606	58 %	887	31 %

* Antall inkluderer både bekreftede (ved sekvensering) og sannsynlige (ved PCR) påviste varianter, det kan være noe forsinkelse i resultater fra seneste uke. Prøver hvor det er påvist en interessevariant, men hvor varianten ikke er identifisert er ikke telt med. For Agder gir dette utslag i lav prosentandel for bekreftet Alfa variant.

Covid-19 tilfeller – utbrudd og smittesporinger

I uke 28 har Folkehelseinstituttet fulgt opp eller fått meldt rundt 10 utbrudd tilknyttet private og offentlige arrangement, serveringssteder, helseinstitusjoner, arbeidsplasser, sosiale sammenkomster og i husstander.

Smittetrykket i **Oslo** var fremdeles lavt i uke 28. Bydel St. Hanshaugen og Frogner hadde høyest smittetrykk i uke 27-28. Det er påvist Delta-variant i flere smitteteklynger/utbrudd i Oslo den siste uken. De fleste av utbruddene var tilknyttet fester og utelivsaktivitet.

Viken hadde en økning i antall meldte tilfeller i uke 26 og 27 sammenliknet med foregående uker, men ingen videre økning i uke 28. Smittetallene påvirkes i stor grad av et pågående utbrudd i Ullensaker kommune tilknyttet utesteder og private sammenkomster, i tillegg til et utbrudd i Lillestrøm knyttet til et privat arrangement. Virusvarianten Delta er påvist i flere utbrudd i kommuner i Viken.

Vestfold og Telemark har hatt en nedgang i antall tilfeller i uke 28 sammenliknet med uke 27. Forekomsten skyldes i stor grad antall tilfeller i Porsgrunn, Skien og Sandefjord. De fleste tilfeller i disse kommunene har kjent smittevei.

Antall tilfeller fortsetter å gå ned i **Agder** etter utbrudd blant unge i Kristiansand og Grimstad i uke 24 og 25. Smittetallet i uke 28 skyldes i stor grad antall tilfeller i Kristiansand og Grimstad. Virusvarianten Delta er påvist i flere kommuner i Agder.

I **Rogaland** fortsetter nedgangen i antall registrerte tilfeller også i uke 28 etter en topp i smittetall i uke 24 og 25 etter utbrudd i Stavanger med spredning i Nord-Jæren. Kommuner i Nord-Jæren følger nasjonale tiltaksnivå fra og med 16.07. Virusvarianten Delta er påvist i flere kommuner.

Vestland har hatt et stabilt lavt nivå over flere uker, men har hatt en økning i antall tilfeller både i uke 27 og 28. Økningen i uke 28 kan i stor grad knyttes til en økning i antall tilfeller i Bergen, og nærliggende kommuner.

De siste fem ukene har det vært en stabil, lav forekomst av tilfeller i **Møre og Romsdal**. Ingen utbrudd ble meldt i uke 28.

Etter flere uker med nedadgående smittetall, hadde **Innlandet** en økning både i uke 27 og 28. Det er meldt om utbrudd og klynger av smittede i Ringsaker og Gran kommune etter private sammenkomster og arrangementer.

Etter at utbrudd og smitteteklynger tilknyttet bl.a. annet Trondheim, Orkland og Holtålen bidro til en utflating, er forekomsten igjen nedadgående i **Trøndelag**. Utover dette er kun mindre hendelser rapportert de siste ukene

Nordland har hatt en stabil lav smittesituasjon over flere uker. Med unntak av utbruddene i Vågan og Øksnes, og som begge bidro til en begrenset økning i antall tilfeller, er kun mindre hendelser meldt den siste tiden.

Forekomsten i **Troms og Finnmark** har over de siste ukene flatet ut, men smittesituasjonen påvirkes fortsatt av mindre og forbigående enkeltutbrudd. Utover utbrudd i Tromsø, Gamvik og Harstad er det kun meldt om mindre hendelser de siste ukene.

Folkehelseinstituttet bistår ved smittehendelser på offentlige kommunikasjonsmidler, og utfører smittesporing etter flyreiser der smittede personer har vært om bord. Vi gjør dette når den smittede har hatt symptomer like før, under eller innen 48 timer etter at flyet landet. Som følge av lettelse i innreiserestriksjonene har antall smittesporinger på fly økt til 114 for uke 28. Listen over fly publiseres her: <https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/koronavirus-og-covid-19-pa-offentlig-kommunikasjon/>

Overvåking av alvorlig koronavirusykdom

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, 20. juli 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 11.

Det er foreløpig rapportert om 16 nye innleggelser i sykehus i uke 28 (0,3 per 100 000), etter 18 i uke 27 og 17 i uke 26 (Figur 10, Figur 2). Det var rapportert om 5 nye innleggelser i Viken i uke 28. Øvrige fylker rapporterte færre enn 5 nye innleggelser i uke 28.

Det var 7 nye innleggelser blant personer 18–44 år i uke 28, etter 8 i uke 27. Det var 3 nye innleggelser blant personer 45–54 år (7 i uke 27), 4 nye innleggelser blant personer 55–64 år (1 i uke 27) og 2 nye innleggelser blant personer ≥ 65 år (1 i uke 27) (Figur 13). I aldersgruppen 0–17 år var det ikke rapportert om nye innleggelser i uke 28.

Det var totalt 71 nye innleggelser med covid-19 som hovedårsak de siste fire ukene (uke 25–28) (Figur 10). Medianalderen blant de 71 var 46 år (nedre – øvre kvartil: 38–56), og 46 (65 %) var menn. Medianalderen blant 4 599 personer innlagt i sykehus frem til uke 24 2021 var 57 år (nedre – øvre kvartil: 46–69), og 2 786 (61 %) var menn. Aldersfordelingen blant pasienter innlagt i sykehus gjennom hele perioden og siste 4 uker er presentert i Tabell 12.

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, 20. juli 2021. Antall nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak er presentert i Tabell 13.

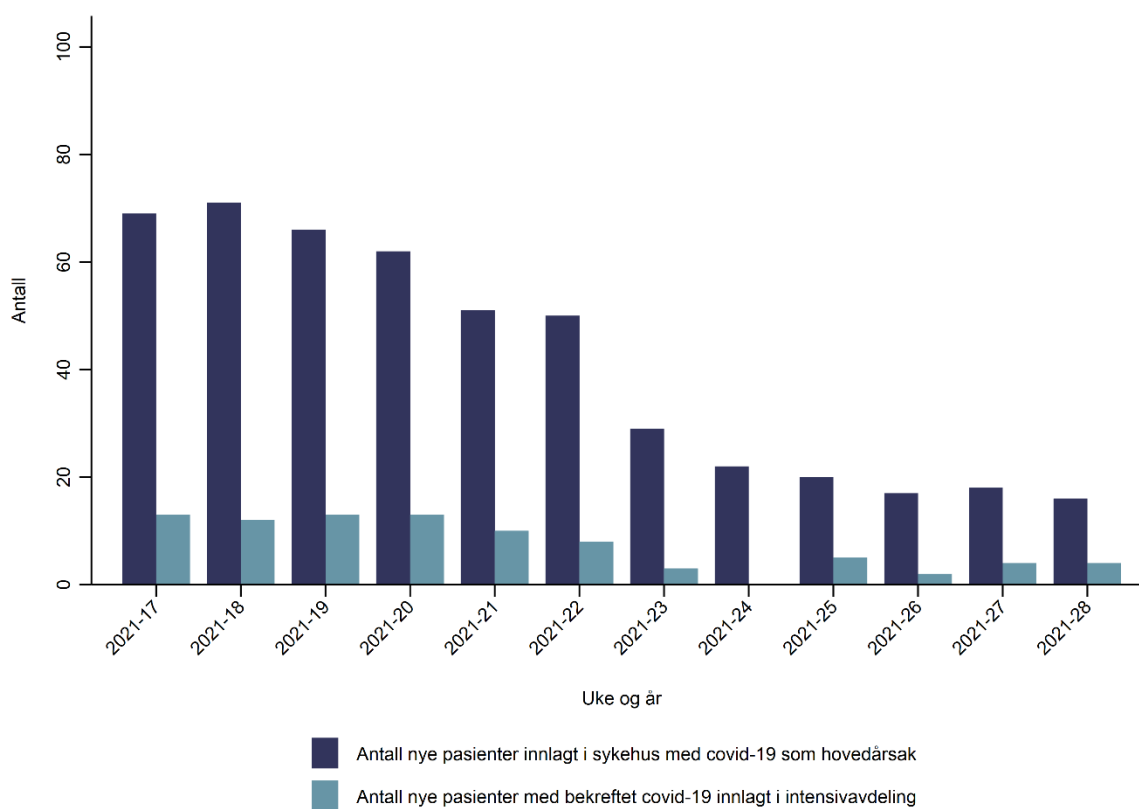
Det er foreløpig rapportert om 4 nye innleggelser i intensivavdeling i uke 28, etter 4 i uke 27 og 2 i uke 26 (Figur 10).

Det har vært totalt 891 innleggelser i intensivavdeling under hele pandemien. Medianalderen blant de 891 var 61 år (nedre – øvre kvartil: 51–70), og 619 (69 %) var menn. Aldersfordelingen i pasienter innlagt i intensivavdeling er presentert i Tabell 13.

Blant de 883 med fullstendig registreringer som ikke lenger er inneliggende i intensivavdeling var det 759 (86 %) som har hatt behov for respiratorstøtte, 17 (2 %) som har hatt behov for ECMO under innleggelse, og det er registrert 170 (19 %) dødsfall.

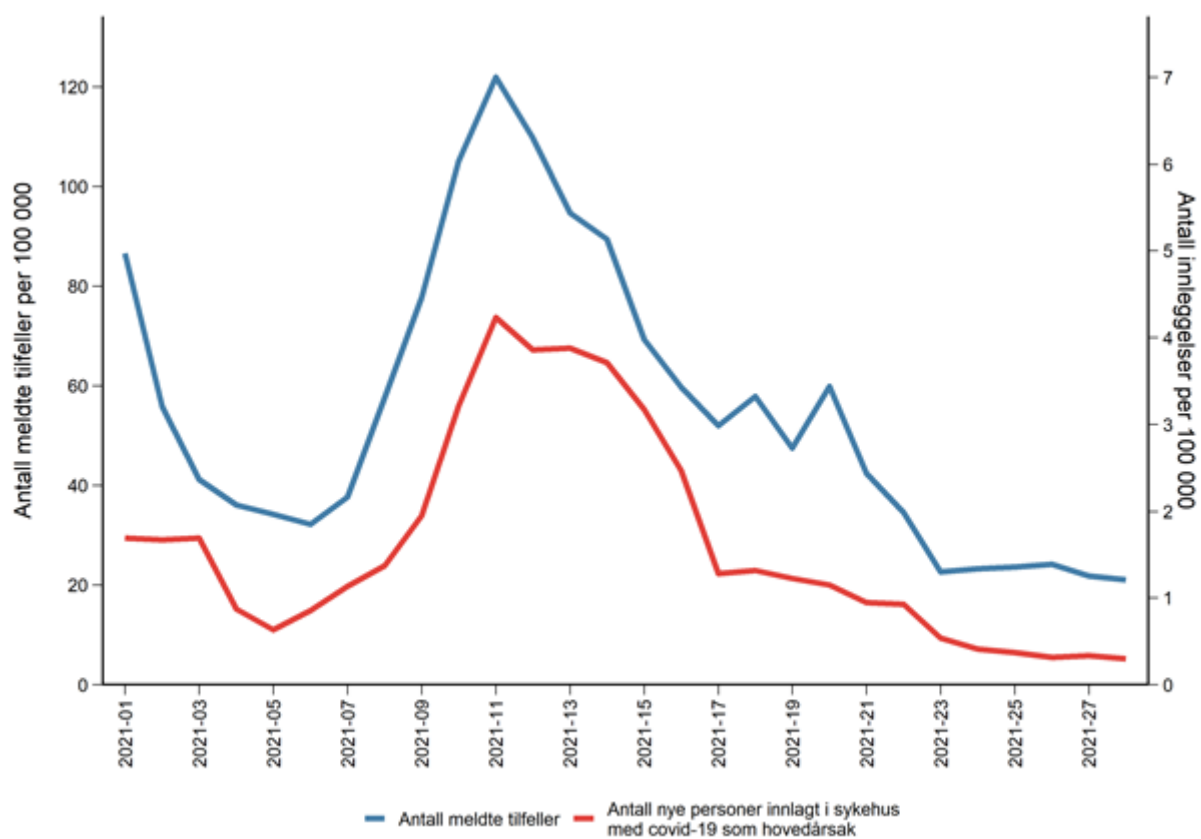
Tabell 11. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19, nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak, og nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak og innleggelsesperiode, 9. mars 2020–18. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Regionalt helseforetak	Hele perioden						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 per 100000		Antall per 100000		Antall per 100000		Antall per 100000		Antall per 100000		Antall per 100000	
	Antall		Antall		Antall		Antall		Antall		Antall	
Midt	281	38,1	227	30,8	44	6,0	12	1,6	8	1,1	2	0,3
Nord	188	39,0	170	35,2	27	5,6	10	2,1	9	1,9	4	0,8
Sør-Øst	4561	149,5	3689	120,9	717	23,5	62	2,0	43	1,4	7	0,2
Vest	718	64,0	584	52,1	103	9,2	15	1,3	11	1,0	2	0,2
Ukjent	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Norge	5748	106,6	4670	86,6	891	16,5	99	1,8	71	1,3	15	0,3

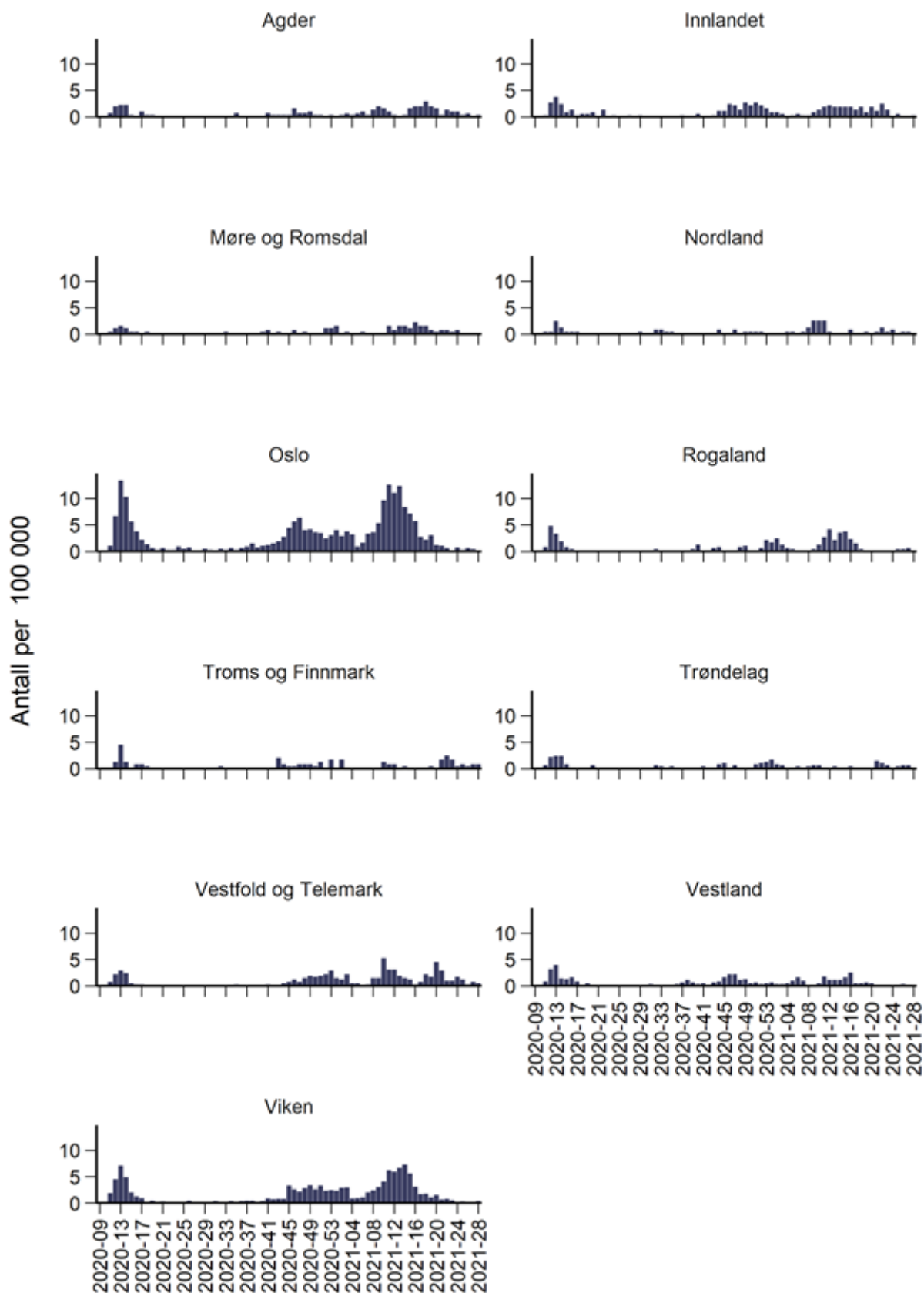


Figur 10. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, og antall nye pasienter med bekreftet covid-19 innlagt i intensivavdeling, etter innleggelsesuke, 26. mai 2021–18. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

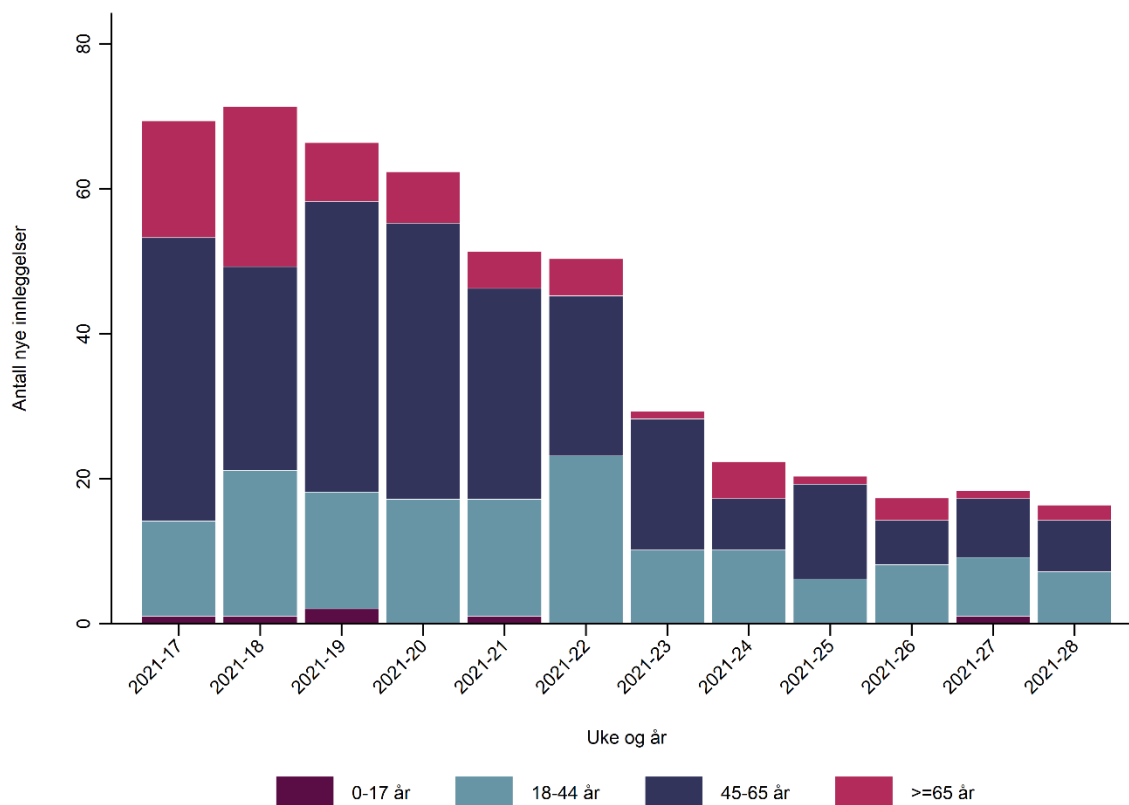
* Mediantid fra innleggelse til registrering i Norsk pandemiregister de siste fire ukene har vært 1,0 dager (nedre og øvre kvartil: 0,5–2,4 dager). 10 % av nye innleggelses har blitt rapportert minst 7,4 dager etter innleggelsesdato. Mediantid fra innleggelse til registrering i Norsk intensivregister de siste fire ukene har vært 0,5 dager (nedre og øvre kvartil: 0,2–1,1 dager). 10 % av nye innleggelses har blitt rapportert minst 3,2 dager etter innleggelsesdato. Derfor forventes tallene for uke 28 å bli oppjustert. Små justeringer i tall for tidligere uker kan også forekomme.



Figur 11. Antall diagnostiserte tilfeller og antall nye innleggelser per uke per 100 000 innbyggere, 1. januar 2021–18. juli 2021. Kilde; MSIS, Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.



Figur 12. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per 100 000 innbyggere, etter innleggelsesuke og fylke, 24. mars 2020–18. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister.



Figur 13. Antall pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, etter uke og aldersgrupper, 26. mai–18. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister.

Tabell 12. Aldersfordeling for pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, under hele perioden (2. mars 2020–18. juli 2021) samt de siste 4 ukene. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Aldersgruppe	Hele perioden			Siste 4 uker		
	Antall	Andel	Antall per 100 000	Antall	Andel	Antall per 100 000
0–17 år	70	1,5	6,3	1	1,4	0,1
18–44 år	1020	21,8	53,2	29	40,8	1,5
45–54 år	1046	22,4	140,1	22	31,0	2,9
55–64 år	993	21,3	153,0	12	16,9	1,8
65–74 år	790	16,9	146,3	5	7,0	0,9
75–84 år	553	11,8	179,4	1	1,4	0,3
>=85 år	198	4,2	168,6	1	1,4	0,9
Totalt	4670	100,0	86,6	71	100,0	1,3

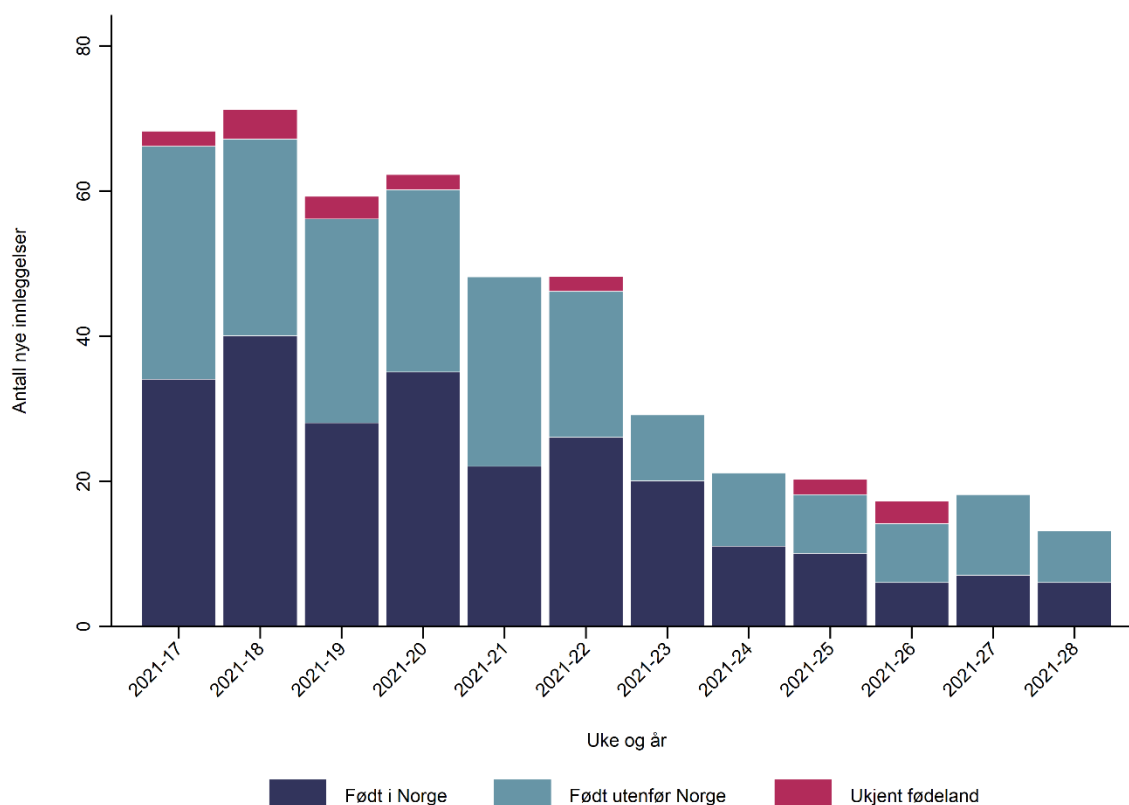
Tabell 13. Aldersfordeling for pasienter innlagt i intensivavdeling, 2. mars 2020–18. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Aldersgruppe	Antall	Andel (%)	Antall per 100 000
0–17 år	13	1,5	1,2
18–44 år	103	11,6	5,4
45–54 år	188	21,1	25,2
55–64 år	234	26,3	36,1
65–74 år	209	23,5	38,7
75–84 år	134	15,0	43,5
>=85 år	10	1,1	8,5
Totalt	891	100,0	16,5

Pasienter innlagt i sykehus etter fødeland

Siden uke 47 2020 har det vært mulig å koble data fra NoPaR og NIR med MSIS i Beredskapsregisteret. I koblingen er dataene fra MSIS oppdatert frem til kl. 01:19, 20. juli 2021. Det er ikke mulig å koble alle tilfeller i NoPaR, NIR og MSIS, derfor er tallgrunlaget ulikt det presentert ovenfor.

I uke 28, blant 13 nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak i Norge, var fødeland kjent for 13 (100 %) (Figur 14). Blant de 13 var 7 (54 %) født utenfor Norge. De var fordelt på 5 land.



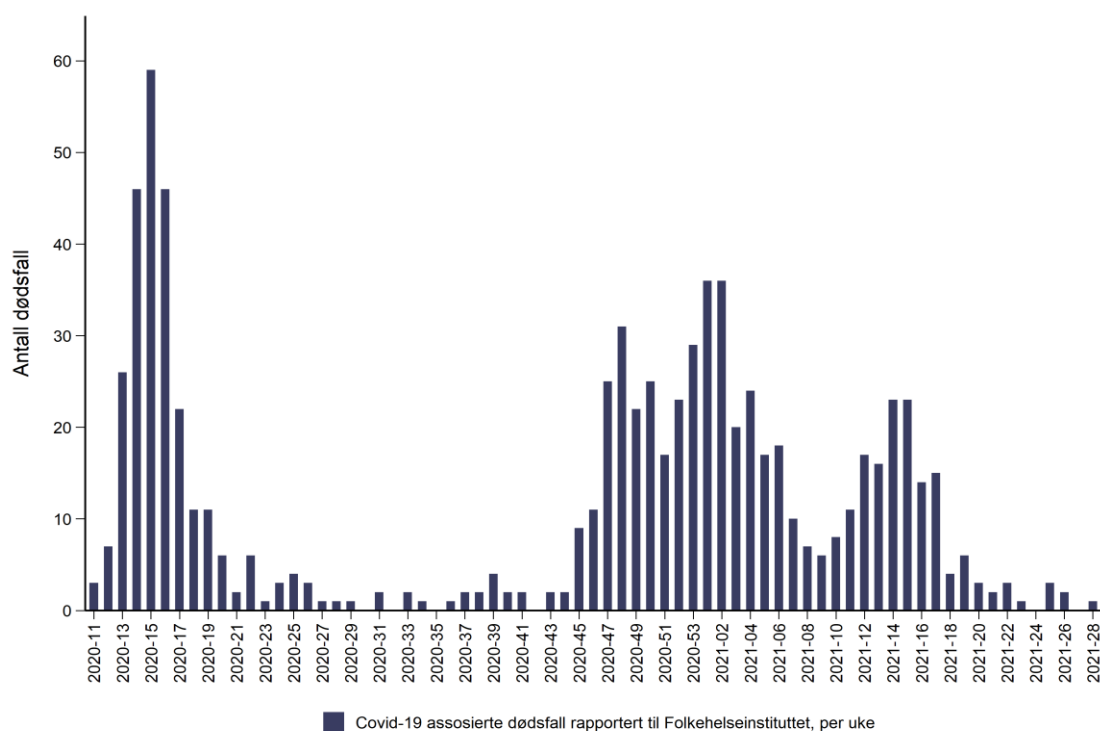
Figur 14. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, etter uke og fødeland Norge, utlandet og ukjent, 26. mai 2021–18. juli 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister og MSIS.

- [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 20. juli 2021 kl. 15.00.

Til og med 18. juli 2021 har totalt 799 covid-19-assosierte dødsfall blitt varslet til Folkehelseinstituttet (14,8 per 100 000). Det har vært en stabil og lav forekomst av dødsfall de siste 11 ukene (0-6). Ett dødsfall hadde dødsdato i uke 28, mot null i uke 27 (Figur 15). Tallene kan bli justert ut fra etterregistreringer, spesielt den siste uken. I henhold til bostedsadresse registrert i Folkeregisteret har det vært flest dødsfall i Viken, Oslo og Vestland (Tabell 14). Første dødsfall ble varslet 12. mars 2020.

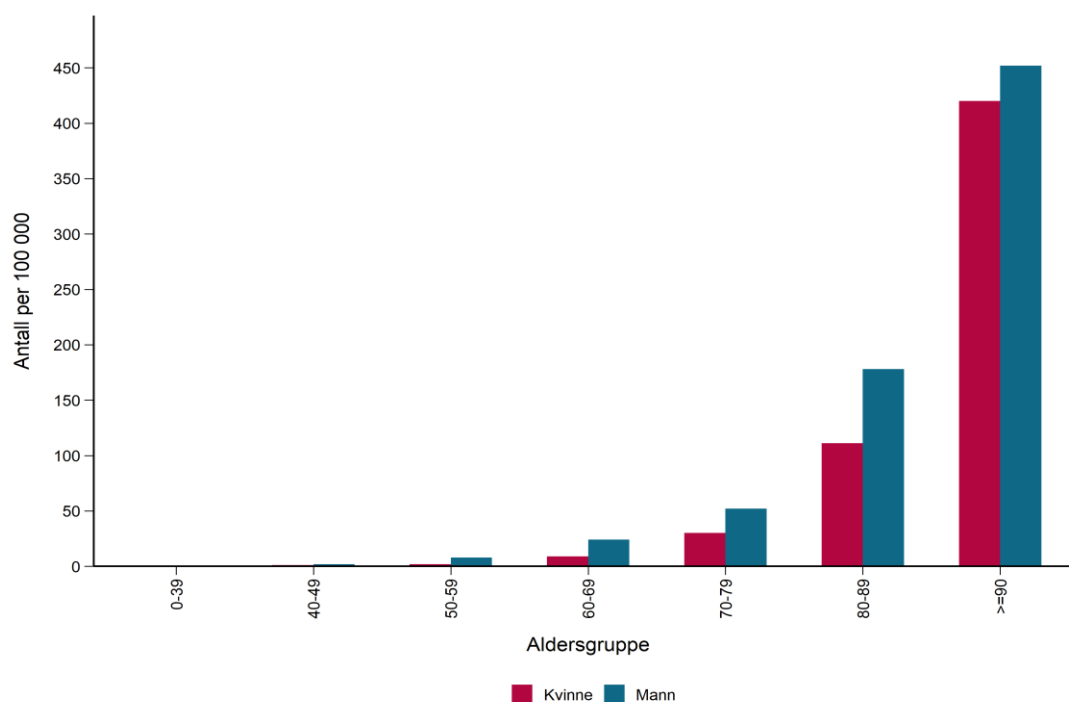


Figur 15. Antall covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per dødsdato (i uker), 9. mars 2020–18. juli 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

Tabell 14. Covid-19 assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet, fordelt på bostedsfylke i henhold til Folkeregisteret. 9. mars 2020–18. juli 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet og Folkeregisteret.

Bostedsfylke	Antall	Andel	Per 100.000 innbygger
Agder	23	3 %	7,4
Innlandet	44	6 %	11,9
Møre og Romsdal	5	1 %	1,9
Nordland	3	0 %	1,2
Oslo	213	27 %	30,6
Rogaland	29	4 %	6,0
Troms og Finnmark	6	1 %	2,5
Trøndelag	18	2 %	3,8
Vestfold og Telemark	48	6 %	11,4
Vestland	80	10 %	12,5
Viken	328	41 %	26,2
Utlandet	2	0 %	NA
Totalt	799	100 %	14,8

For hele pandemien er gjennomsnittsalderen på de døde er 80 år, medianalderen er 83 år og 431 (54 %) er menn. Aldersjusterte rater viser at antall dødsfall per 100 000 stiger markant med økende aldersgruppe (Figur 16). Det er registrert totalt to dødsfall i aldersgruppen 0–19 år. Det har vært 351 (44 %) dødsfall på sykehus, 414 (52 %) på annen helseinstitusjon, og 32 (4 %) utenfor helseinstitusjon varslet til Folkehelseinstituttet. For to dødsfall er dødssted ikke oppgitt.



Figur 16. Covid-19-assosierte dødsfall rapportert til Folkehelseinstituttet per 100 000 innbygger, fordelt på aldersgruppe og kjønn, 09. mars 2020–18. juli 2021. Kilde: Folkehelseinstituttet.

- [Om varsling av dødsfall](#)

Overvåking av totaldødelighet

Overvåkingen viser at nivået av totaldødelighet i Norge i all hovedsak har vært normalt de siste månedene, også blant de på 65 år eller eldre. Lokalt er det beregnet forhøyet dødelighet i Troms og Finnmark i uke 22 og i Nordland i uke 24. Signalene for de siste ukene er usikre og kan justere seg i de kommende ukene.

Totaldødeligheten i Europa er nå på normalt nivå, etter en periode med overdødelighet.

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

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 minst 21 dager etter at den første dosen ble satt.

Koronavaksinen Spikevax (Moderna) ble tilgjengelig i Norge under en betinget godkjenning 6. januar 2021. Vaksinen er godkjent til bruk fra alder 18 år. Fullvaksinasjon med denne vaksinen består av to doser etter godkjent vaksinasjonsregime. Den andre dosen skal gis minst 28 dager etter at den første dosen ble satt.

Folkehelseinstituttet anbefaler at at doseringsintervallet er 6 uker for de med høy alder og risikogruppene (prioriteringsgruppe 1–7) og 12 uker for alle som er 65 år og yngre uten underliggende sykdommer, inkludert helsepersonell (prioriteringsgruppe 8–11).

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.

Første vaksineleveranse med Comirnaty kom til Norge i romjula og Norge har per 18.07.2021 mottatt totalt 4 124 055 antall doser av denne vaksinen. Fra uke 1 (2021) har koronavaksinen Spikevax (Moderna) blitt levert til Norge og totalt 644 400 doser av denne vaksinen er nå mottatt. Første leveranse av Vaxzevria til Norge kom i uke 5 (2021), totalt 578 400 doser er mottatt. Siden uke 15 har Norge mottatt 403 900 doser av vaksinen fra Janssen.

Antall distribuerte vaksinedoser

Vaksinedoser mottatt til Norge blir fortløpende distribuert til landets kommuner (oversikt per fylke i Tabell 15). Det er totalt distribuert 234 092 doser til helseforetak (helsepersonell og inneliggende pasienter).

Tabell 15. Antall distribuerte vaksinedoser til fylkene og institusjoner 27. desember 2020–18. juli 2021. Kilde: Vaksineforsyningen, Folkehelseinstituttet.

Fylke	Antall distribuerte vaksinedoser		
	Uke 27	Uke 28	Kumulativt fra 27. desember 2020
Agder	10 974	13 614	238 329
Innlandet	12 258	13 380	298 151
Møre og Romsdal	8 640	10 902	205 307
Nordland	7 962	8 430	188 578
Oslo	46 996	45 122	742 414
Rogaland	16 404	18 936	357 327
Troms og Finnmark	8 310	8 808	185 627
Trøndelag	18 036	20 532	375 656
Vestfold og Telemark	18 312	21 834	361 054
Vestland	23 490	28 680	502 336
Viken	69 624	74 848	1 176 802
Utenfor Fastlands-Norge (Svalbard)	0	0	2 629
Totalt distribuert til fylkene	241 006	265 086	4 634 210
Helseforetak	0	0	234092
COVID-19 Vaccine Janssen*	300	0	6245
Annet	2344	1164	11 156
Totalt	243 650	243 650	4 885 703

* Oppgitt antall doser av COVID-19 Vaccine Janssen vaksine er doser som er bestilt av ulike tilbydere i Norge. Det kan være en tidsforsinkelse når disse dosene er blitt bestilt og distribuert. Bestilte doser av COVID-19 Vaccine Janssen inngår i total tallet i tabellen selv om denne vaksinen ikke er den del av vaksinasjonsprogrammet.

Antall personer vaksinert mot covid-19

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 06:13 20. juli 2021. I følgende avsnitt er alder på vaksinerte er beregnet fra fødselsdato til vaksinasjonsdato.

Per 18. juli 2021 er totalt 3 217 981 personer vaksinert med 1. dose og 1 676 135 personer er vaksinert med 2. dose i henhold til anbefalt vaksinasjonsregime. I uke 28 fikk totalt 143 594 personer 1. dose og totalt 78 532 personer fikk 2. dose med koronavaksinen (Figur 17, Tabell 16).

Figur 17. Antall personer vaksinert med 1. dose og 2. dose etter anbefalt vaksinasjonsregime med koronavaksinen per uke 27. desember 2020–18. juli 2021. 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.

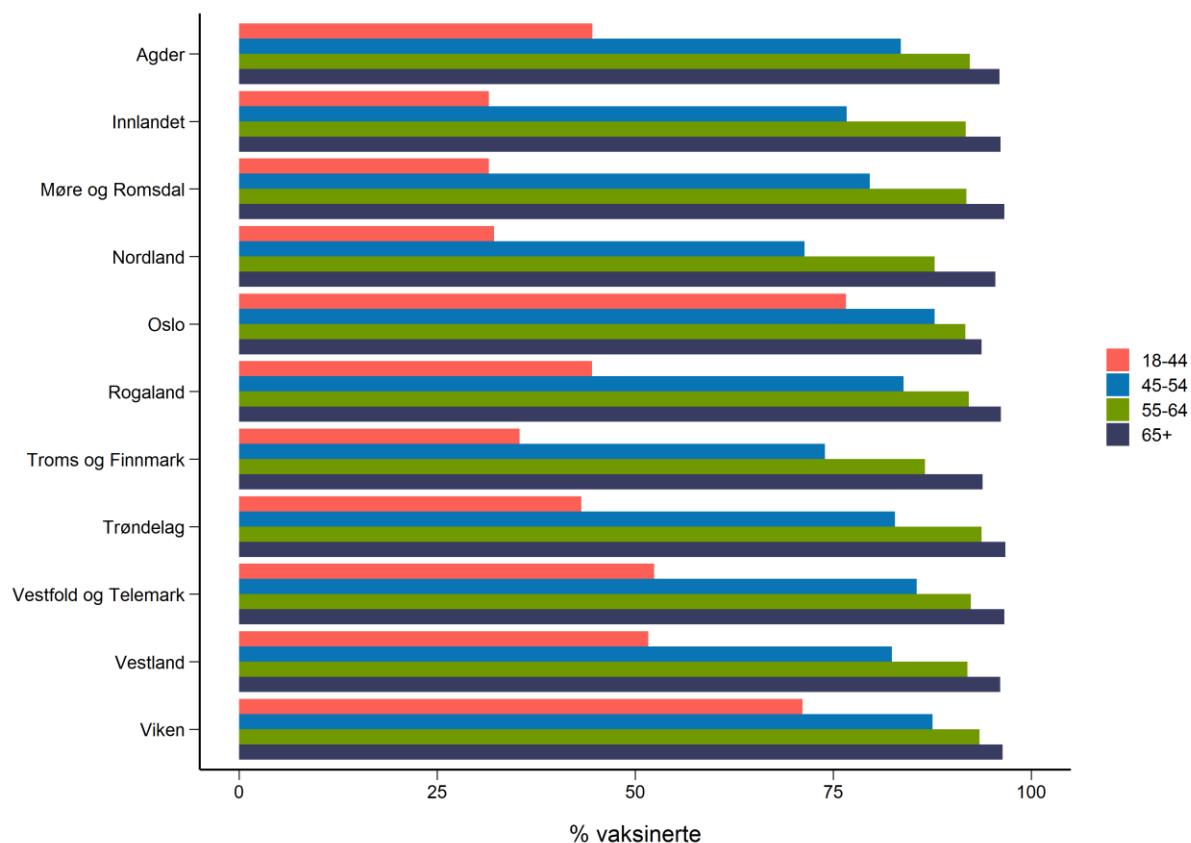
Antall personer vaksinert etter fylke

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 16).

Tabell 16. Antall personer over 18 år vaksinert med koronavaksine per fylke 27. desember 2020–18. juli 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

Fylke	Antall innbyggere (over 18 år)	Uke 27–28		Kumulativt fra 27. desember 2020 (% 18 år og eldre)	
		1.dose	2.dose	1.dose	2.dose
Agder	242 024	21 822	8 018	170 823 (70,6 %)	96 963 (40,1 %)
Innlandet	302 292	17 944	10 654	203 989 (67,5 %)	126 195 (41,7 %)
Møre og Romsdal	210 566	12 908	7 706	138 489 (65,8 %)	83 360 (39,6 %)
Nordland	193 884	11 787	5 012	125 421 (64,7 %)	76 049 (39,2 %)
Oslo	564 200	67 260	4 434	467 708 (82,9 %)	211 554 (37,5 %)
Rogaland	370 793	33 060	4 559	255 364 (68,9 %)	134 540 (36,3 %)
Troms og Finnmark	195 628	12 326	5 501	124 830 (63,8 %)	73 631 (37,6 %)
Trøndelag	375 442	32 813	10 344	261 213 (69,6 %)	141 137 (37,6 %)
Vestfold og Telemark	338 276	30 232	11 491	258 103 (76,3 %)	139 830 (41,3 %)
Vestland	503 554	45 028	13 030	366 777 (72,8 %)	192 541 (38,2 %)
Viken	983 020	98 432	22 136	821 031 (83,5 %)	395 921 (40,3 %)
Utenfor fastlands-Norge (Svalbard)	0	1	0	218 (-)	202 (-)
Ikke oppgitt	0	1 251	292	6 206 (-)	2 846 (-)
Totalt, 18+	4 279 679	384 864	103 177	3 200 172 (74,8 %)	1 674 769 (39,1 %)

* Statistikken viser antall vaksinerte personer med 1. og 2. dose 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. 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 18. Andel personer over 18 år vaksinert med minst 1. dose av koronavaksinen per fylke 27. desember 2020-18. juli 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

Figur 18 viser vaksinasjonsdekning for personer vaksinert med minst 1. dose fordelt på ulike aldersgrupper og fylker. Vaksinasjonsdekningen for 1. dose er høy for aldersgruppene 55 år og eldre i hele landet, med små variasjoner mellom fylker. Forskjellen mellom fylkene ses først og fremst i andelen vaksinerte i aldersgruppene under 55 år. I Trøndelag og Viken er 94 % og 93 % i aldersgruppe 55–64 år vaksinert med minst én dose. I de øvrige fylkene er vaksinasjonsdekningen i denne aldersgruppen varierende fra 87 % i Troms og Finnmark til 92 % i Oslo, Rogaland, Møre og Romsdal, Innlandet, Agder, Vestland og Vestfold og Telemark. I aldersgruppen 45–54 år er 88 % i Oslo og Viken vaksinert med minst én dose, mens det i de andre fylkene varierer mellom 71 % i Nordland og 86 % i Vestfold og Telemark. I aldersgruppen 18–44 år er vaksinasjonsdekningen på 32–52 % i hele landet utenom Oslo og Viken, hvor den er 77 % og 71 %. I denne aldersgruppen var det tidligere personer i medisinske risikogrupper og helsepersonell som ble tilbudt vaksine. Mange kommuner ivaksinerer nå den generelle befolkningen i denne aldersgruppen (prioriteringsgruppe 10 og 11).

Variasjonen i vaksinasjonsdekning mellom fylkene har i stor grad skyldtes ulikheter i alderssammensetning og at det har vært en geografisk målretting av vaksiner til enkelte bydeler i Oslo og kommuner i Viken. Regjeringen besluttet ytterligere geografisk målretting av vaksiner, og dette ble iverksatt fra uke 23. Oslo og 23 andre kommuner i Østlandsområdet ble tildelt en større andel av vaksinedosene. Disse kommunene fikk inntil 45 % mer enn befolkningsgrunnlaget tilsa, noen kommuner fortsatte å motta doser i henhold til befolkningstallet og resterende kommuner avga inntil 35 % av sine vaksinedoser. Denne geografiske målrettede prioriteringen ble avsluttet fra uke 29.

Antall personer som har fått ulike vaksinepreparater per fylke og nasjonalt

Vaksinene Comirnaty og Spikevax (Moderna) brukes til alle prioriteringsgruppene, men Spikevax (Moderna) er av logistiske hensyn i hovedsak brukt i Oslo, Viken og helseforetakene. Folkehelseinstituttet har åpnet for en kombinasjon av ulike mRNA-doser for dose 1 og 2 og vil i forbindelse med det utvide antallet kommuner som tar imot Spikevax (Moderna) til 150-200 innen uke 32. Vaksinen Vaxzevria ble i hovedsak brukt til helsepersonell og personer i risikogrupper som er under 65 år. Av alle vaksinedosene som er satt siden 27. desember er 86 % av dosene Comirnaty, 11 % er Spikevax og 3 % er Vaxzevria. Tabell 17 viser fordelingen på de ulike vaksinepreparatene fordelt på 1. dose og 2. dose per fylke. Vaksinerings med Vaxzevria ble pauset i uke 10, og vaksinen er nå tatt ut av koronavaksinasjonsprogrammet. De som fikk første dose Vaxzevria er tilbudt 2. dose med mRNA vaksine 12 uker etter første dose.

Tabell 17. Antall personer som har fått 1. og 2. vaksinedose med ulike vaksinepreparater per fylke 27. Desember 2020–18. juli 2021. Kilde: BeredtC19, SYSVAK.

	Comirnaty (BioNTech og Pfizer)		Spikevax (Moderna)		Vaxzevria (AstraZeneca) ¹			Janssen ³
	1. dose	2. dose	1. dose	2. dose	1. dose Vaxzevria ³	2. dose Comirnaty	2. dose Spikevax	1. dose
Agder	160 670	86 853	2 415	1 899	8 619	8 166	21	103
Innlandet	188 626	112 194	3 976	2 856	11 600	11 037	87	143
Møre og Romsdal	130 151	75 308	550	167	8 210	7 866	10	112
Nordland	118 021	69 155	475	188	7 049	6 572	128	35
Oslo	278 626	129 800	177 618	69 285	13 314	11 108	777	626
Rogaland	243 301	122 473	878	352	12 356	11 612	14	534
Troms og Finnmark	117 409	66 648	764	361	6 939	6 555	48	57
Trøndelag	248 992	129 044	1 359	348	12 233	11 670	43	143
Vestfold og Telemark	242 847	125 134	4 424	3 244	11 914	11 322	38	153
Vestland	352 166	177 973	1 278	363	14 913	14 100	24	202
Viken	603 462	287 522	189 320	77 075	32 524	29 116	1 460	606
Utenfor fastlands-Norge (Svalbard)	19	18	193	178	6	0	6	0
Ukjent fylke	3 980	1 623	1 464	701	721	158	8	180
Totalt	2 688 270	1 383 745	384 714	157 017	140 398	129 282	2 664	2 894

¹) Antall personer som har fått 1. dose Vaxzevria og 2. dose Comirnaty eller Spikevax.

²) I tillegg er 2 023 personer registrert med 2. dose Vaxzevria

* I tillegg har 1 705 personer har fått 1. dose og 1 404 personer har fått 2. dose med kombinasjoner av vaksinepreparat som ikke fremgår av tabellen over (dvs. disse er registrert med ulike preparater i SYSVAK). Dette kan være feilregistreringer og blir ofte rettet opp over tid.

³) Janssen-vaksinen er ikke en del av koronavaksinasjonsprogrammet og ikke generelt tilgjengelig i Norge, men kan gis til enkelte etter gitte kriterier og etter ordinasjon av lege, eller bli etter-registrert i SYSVAK på personer som har fått vaksinen i utlandet.

Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning etter kjønn og alder

Ved slutten av uke 28 er 96 % av kvinner 65 år og eldre vaksinert med 1. dose og 93 % er vaksinert med 2. dose. Blant menn 65 år og eldre er 96 % vaksinert med 1. dose og 94 % har fått 2. dose. I aldersgruppen 55–64 år er nå 93 % av kvinnene og 91 % av mennene vaksinert med 1. dose (Tabell 18). Totalt er nå 60 % av hele befolkningen, 75 % av alle personer 18 år og eldre, 91 % av alle 45 år og eldre, og 96 % av alle 65 år og eldre vaksinert med minst én dose. Flere kommuner har nå startet vaksinerings av den generelle befolkningen i gruppen 18–44 år, med oppstart i aldersgruppene 18–25 år og 40–44 år samtidig. Totalt er nå 60 % av alle personer 18–24 år og 68 % av alle personer 40–44 år vaksinert med 1. dose. Antall vaksinerte i de yngste aldersgrupper reflekterer fortsatt i stor grad vaksinasjon av helsepersonell og personer med moderat og høy risiko for alvorlig sykdom (se kapitlene nedenfor).

Tabell 18. Antall og andel personer vaksinert med koronavaksine i ulike aldersgrupper på landsbasis 27. Desember 2020–18. juli 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

Kjønn	Alder	Antall innbyggere	Antall 1. dose	Andel 1. dose	Antall 2. dose	Andel 2. dose
Kvinner	0–15	479 268	309	0,06 %	139	0,03 %
	16–17	61 788	9 013	15 %	536	1 %
	18–24	224 691	148 919	66 %	31 877	14 %
	25–39	539 371	288 251	53 %	102 399	19 %
	40–44	168 819	122 929	73 %	42 814	25 %
	45–54	364 244	314 719	86 %	119 175	33 %
	55–64	319 146	297 150	93 %	159 507	50 %
	65–74	272 706	260 064	95 %	250 844	92 %
	75–84	166 147	162 345	98 %	160 117	96 %
	85+	75 930	69 895	92 %	67 434	89 %
Menn	0–15	505 579	309	0,06 %	140	0,03 %
	16–17	65 055	8 178	13 %	551	1 %
	18–24	239 830	128 848	54 %	13 398	6 %
	25–39	566 639	250 159	44 %	53 654	9 %
	40–44	178 970	112 183	63 %	23 741	13 %
	45–54	382 395	309 424	81 %	85 518	22 %
	55–64	329 832	300 905	91 %	142 181	43 %
	65–74	267 290	255 008	95 %	245 130	92 %
	75–84	142 139	140 468	99 %	139 140	98 %
	85+	41 530	38 905	94 %	37 840	91 %
Totalt	16+	4 406 522	3 217 363	73 %	1 675 856	38 %
	18+	4 279 679	3 200 172	75 %	1 674 769	39 %
	Alle	5 391 369	3 217 981	60 %	1 676 135	31 %

Antall personer vaksinert og vaksinasjonsdekning 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. Disse har prioritet i vaksinasjonsrekkefølgen som følge av dette og identifikasjon av risikopasienter gjøres av pasientenes fastlege eller behandlende lege. De fleste kommuner er nå godt i gang med vaksinasjon av personer med høy risiko, og mange steder vaksineres nå også personer med moderat risiko.

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), nevrologiske 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. Det åpnes likevel for vaksinasjon av barn og ungdom 12 år og eldre med høy risiko for alvorlig sykdom. Disse kan da tilbys BioNTech-Pfizer-vaksinen som er godkjent fra 12 år. Dette vil igangsettes snarlig. Dette er først og fremst barn og ungdom som har alvorlige og komplekse nevrologiske 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 90 % blitt vaksinert med første 1. dose og 73 % er vaksinert med 2. dose. Av personer med **moderat risiko for alvorlig forløp** i samme aldersgruppe har totalt 86 % fått 1. dose og 57 % har fått 2. dose. I de fleste kommuner ferdigstilles nå vaksinerings av personer med moderat risiko for alvorlig forløp (prioriteringsgruppe 5–7). I aldersgruppene 65 år og eldre er dekningsgraden høy ettersom høy alder er en selvstendig risikofaktor og disse har vært prioritert for vaksinasjon den første tiden. Noen av de yngre personene i risikogrupper kan også være vaksinert fordi de er prioritert for vaksinasjon som helsepersonell.

Tabell 19. Antall og andel vaksinerte personer i definerte risikogrupper (personer med sykdommer/tilstander med moderat og høy risiko for alvorlig forløp) 27. Desember 2020–18. juli 2021. Kilde: BeredtC19 SYSVAK.

Alder (år)	Risiko for alvorlig forløp	Antall personer med risiko	Personer i definerte risikogrupper	
			1. dose (%)	2. dose (%)
16–17	Høy	728	357 (49,0 %)	232 (31,9 %)
	Moderat	9 735	1 617 (16,6 %)	266 (2,7 %)
18–44	Høy	12 206	9 978 (81,7 %)	7 654 (62,7 %)
	Moderat	147 437	108 105 (73,3 %)	57 270 (38,8 %)
45–54	Høy	11 794	10 808 (91,6 %)	8 527 (72,3 %)
	Moderat	108 008	97 938 (90,7 %)	64 256 (59,5 %)
55–64	Høy	20 517	19 291 (94,0 %)	16 199 (79,0 %)
	Moderat	152 083	142 742 (93,9 %)	111 841 (73,5 %)
65–74	Høy	34 215	32 565 (95,2 %)	31 075 (90,8 %)
	Moderat	187 009	179 958 (96,2 %)	172 619 (92,3 %)
75–84	Høy	31 349	28 635 (91,3 %)	27 995 (89,3 %)
	Moderat	148 899	138 823 (93,2 %)	136 677 (91,8 %)
85+	Høy	10 087	8 277 (82,1 %)	7 970 (79,0 %)
	Moderat	67 259	57 171 (85,0 %)	55 279 (82,2 %)
Totalt for aldersgruppen 18–64 år	Høy	44 517	40 077 (90,0 %)	32 380 (72,7 %)
	Moderat	407 528	348 785 (85,6 %)	233 367 (57,3 %)

Vaksinasjonsdekning etter fødeland

Data i følgende avsnitt er fremskaffet gjennom å koble SYSVAK med informasjon om fødeland fra Folkeregistret. For å unngå for små tall, både med tanke på personvern og relevans av data, presenterer vi data for norskfødte og de 12 mest folkerike fødelandsgruppene i Norge. Øvrige fødelandsgrupper presenteres samlet. Uttrekket omfatter kun personer med fødselsnummer som var i live per 01.01.2021. Data presenteres ikke dersom nevner er under 100 og teller er under fem. Fram til nå har gruppene prioritert for vaksinasjon vært de eldste aldersgruppene, personer med økt risiko for alvorlig forløp, helsepersonell og personer som bor i områder som har vært gjenstand for geografisk målretting av vaksinasjon. Dataene påvirkes av dette. 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.

I aldersgruppen 65 år og eldre er andelen vaksinert med minst én dose av koronavaksine 96-97 % blant norskfødte og personer født i Sverige og Danmark, blant tyskfødte var 91 % vaksinert. Vaksinasjonsdekningen er noe lavere blant personer med fødeland Filipinene (88 %), Thailand (91 %) Eritrea (89 %) og Pakistan (85 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne aldersgruppen var blant personer med fødeland Polen (65 %), Somalia (64 %) og Litauen (50 %). Blant øvrige fødeland samlet var andel vaksinert 85 % (Figur 19. Andel vaksinert med minst 1. dose av koronavaksine blant personer i ulike fødeland fordelt på aldersgrupper og medisinsk risikogruppe for alvorlig forløp av covid-19, Tabell 20. Antall og andel personer vaksinert med koronavaksine fordelt på aldersgrupper og fødeland.).

Blant personer i aldersgruppen 55–64 år var andel vaksinert med 1. dose høyest blant personer født i Sverige (95 %), Danmark (92 %), Thailand (91 %) og Filippinene (90 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne aldersgruppen var blant personer med fødeland Polen (52 %) og Litauen (53 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 95 % vaksinert med 1.dose.

I aldersgruppen 45–54 år var andel vaksinert med 1.dose høyest blant personer født i Sverige (88 %), Danmark (86 %), Filippinene (86 %), Thailand (85 %), og Pakistan (85 %), lavest blant personer født i Polen (44 %) og Litauen (42%). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 87 % vaksinert med 1.dose.

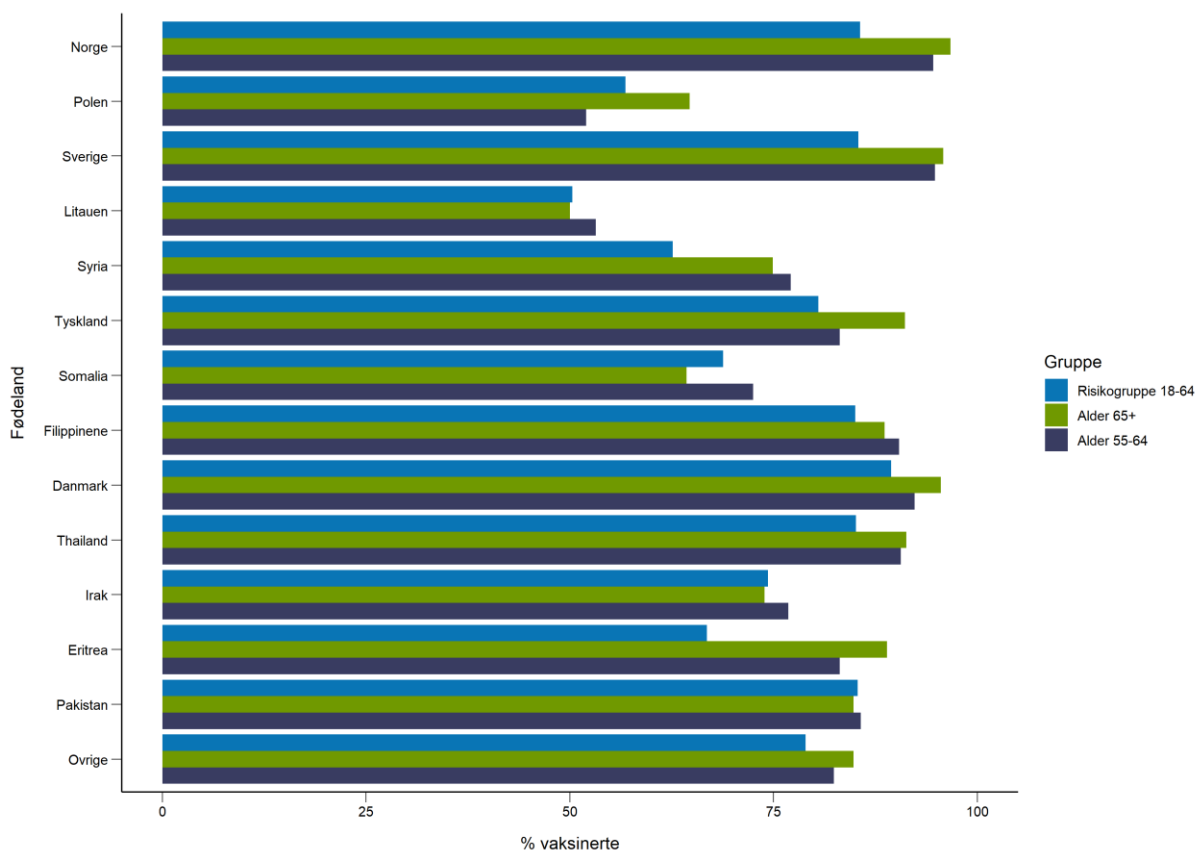
I aldersgruppen 18–44 år er andel vaksinert med 1. dose høyest blant personer født i Pakistan (67 %), Filippinene (61 %) og Sverige (61 %), og lavest blant personer født i Polen (23 %) og Litauen (20 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 58 % vaksinert med 1.dose.

Blant personer med økt risiko (både høy og moderat) for alvorlig forløp av covid-19 i aldersgruppen 18–64 år var andelen vaksinerte med 1. dose høyest blant personer født i Danmark (89 %), etterfulgt av Sverige (85 %) og Pakistan (85 %). Lavest vaksinasjonsdekning i denne gruppen var blant personer født i Polen (57 %) og Litauen (50 %). Blant norskfødte i denne aldersgruppen var 86 % (Figur 19). Andel vaksinert med minst 1. dose av koronavaksine blant personer i ulike fødeland fordelt på aldersgrupper og medisinsk risikogruppe for alvorlig forløp av covid-19).

Tabell 20. Antall og andel personer vaksinert med koronavaksine fordelt på aldersgrupper og fødeland.

Fødeland	Dose	18–44 år	45–54 år	55–64 år	Over 65 år
Norge		1 432 961	578 914	480 025	686 407
	Dose 1	834 438 (58,2 %)	502 048 (86,7 %)	454 060 (94,6 %)	663 967 (96,7 %)
	Dose 2	219 371 (15,3 %)	163 222 (28,2 %)	228 581 (47,6 %)	642 139 (93,6 %)
Polen		63 425	20 002	9 396	2 450
	Dose 1	14 851 (23,4 %)	8 802 (44,0 %)	4 890 (52,0 %)	1 586 (64,7 %)
	Dose 2	3 105 (4,9 %)	2 436 (12,2 %)	2 235 (23,8 %)	1 462 (59,7 %)
Sverige		23 203	8 800	6 186	6 196
	Dose 1	14 074 (60,7 %)	7 709 (87,6 %)	5 867 (94,8 %)	5 933 (95,8 %)
	Dose 2	3 157 (13,6 %)	2 722 (30,9 %)	3 220 (52,1 %)	5 727 (92,4 %)
Litauen		28 091	6 751	2 292	228
	Dose 1	5 784 (20,6 %)	2 849 (42,2 %)	1 220 (53,2 %)	114 (50,0 %)
	Dose 2	1 063 (3,8 %)	674 (10,0 %)	384 (16,8 %)	93 (40,8 %)
Syria		18 891	2 898	1 177	395
	Dose 1	6 122 (32,4 %)	1 905 (65,7 %)	908 (77,1 %)	296 (74,9 %)
	Dose 2	882 (4,7 %)	427 (14,7 %)	381 (32,4 %)	224 (56,7 %)
Tyskland		12 588	6 081	4 152	3 397
	Dose 1	6 046 (48,0 %)	4 721 (77,6 %)	3 452 (83,1 %)	3 096 (91,1 %)
	Dose 2	1 516 (12,0 %)	1 658 (27,3 %)	1 743 (42,0 %)	2 969 (87,4 %)
Somalia		17 706	4 103	1 874	787

Dose 1	6 783 (38,3 %)	2 634 (64,2 %)	1 359 (72,5 %)	506 (64,3 %)
Dose 2	1 566 (8,8 %)	937 (22,8 %)	685 (36,6 %)	360 (45,7 %)
Filippinene	15 474	3 638	2 114	1 149
Dose 1	9 441 (61,0 %)	3 123 (85,8 %)	1 912 (90,4 %)	1 018 (88,6 %)
Dose 2	3 605 (23,3 %)	1 481 (40,7 %)	1 144 (54,1 %)	932 (81,1 %)
Danmark	7 664	4 506	3 933	5 806
Dose 1	4 193 (54,7 %)	3 881 (86,1 %)	3 630 (92,3 %)	5 544 (95,5 %)
Dose 2	1 128 (14,7 %)	1 298 (28,8 %)	2 018 (51,3 %)	5 372 (92,5 %)
Thailand	12 572	5 397	2 051	482
Dose 1	6 666 (53,0 %)	4 583 (84,9 %)	1 859 (90,6 %)	440 (91,3 %)
Dose 2	1 469 (11,7 %)	1 180 (21,9 %)	703 (34,3 %)	394 (81,7 %)
Irak	13 040	5 144	2 428	1 008
Dose 1	6 527 (50,1 %)	3 750 (72,9 %)	1 865 (76,8 %)	745 (73,9 %)
Dose 2	1 480 (11,3 %)	1 320 (25,7 %)	969 (39,9 %)	600 (59,5 %)
Eritrea	15 443	2 661	732	332
Dose 1	4 878 (31,6 %)	1 780 (66,9 %)	608 (83,1 %)	295 (88,9 %)
Dose 2	1 326 (8,6 %)	578 (21,7 %)	269 (36,7 %)	221 (66,6 %)
Pakistan	10 175	4 382	3 142	2 876
Dose 1	6 766 (66,5 %)	3 714 (84,8 %)	2 694 (85,7 %)	2 438 (84,8 %)
Dose 2	1 533 (15,1 %)	1 962 (44,8 %)	1 850 (58,9 %)	2 044 (71,1 %)
Øvrige	242 736	79 880	50 198	33 058
Dose 1	117 336 (48,3 %)	59 832 (74,9 %)	41 383 (82,4 %)	28 033 (84,8 %)
Dose 2	25 959 (10,7 %)	21 476 (26,9 %)	23 189 (46,2 %)	26 092 (78,9 %)



Figur 19. Andel vaksinert med minst 1. dose av koronavaksine blant personer i ulike fødeland fordelt på aldersgrupper og medisinsk risikogruppe for alvorlig forløp av covid-19

* Kategoriene "risikogruppe 18–64 år" og aldersgruppe 55–64 år er ikke gjensidig ekskluderende

Utviklingen av epidemien i de ulike prioriterte aldersgruppene for vaksinasjon

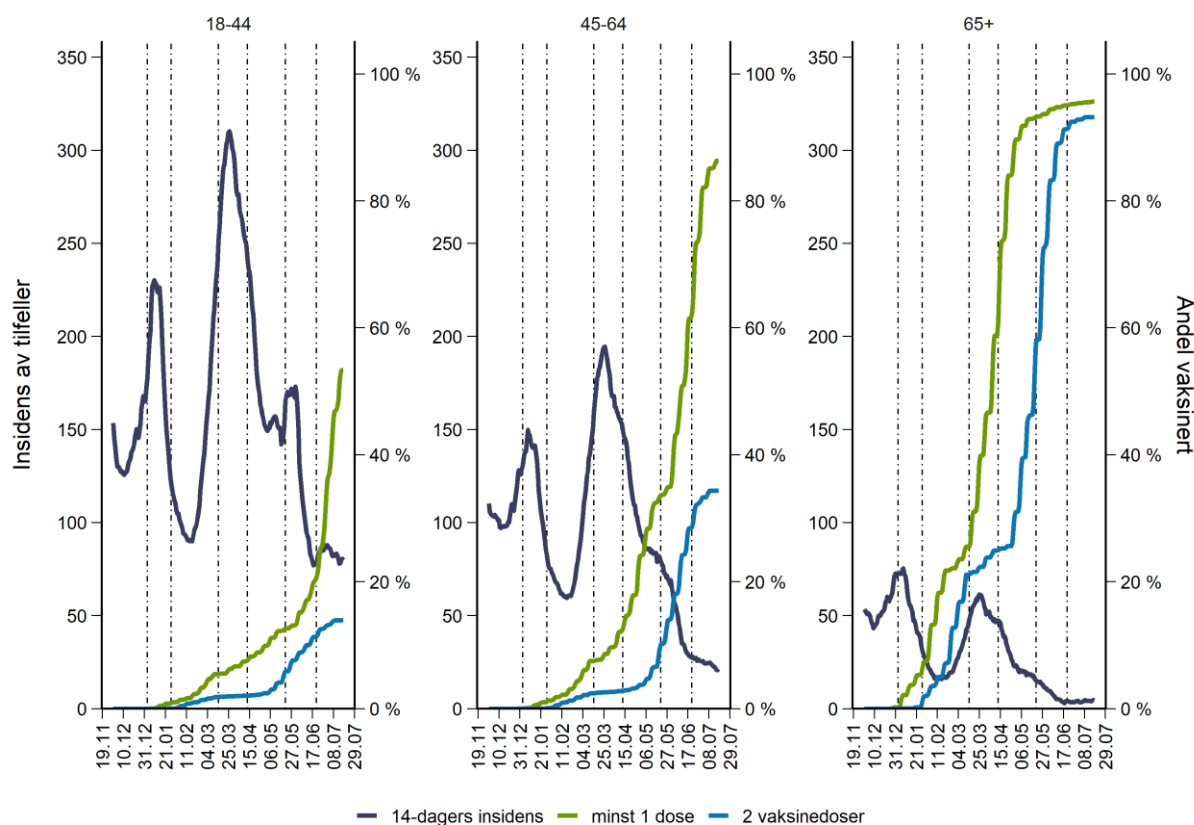
For å følge utviklingen av epidemien i de ulike aldersgruppene prioritert for vaksinasjon har vi sammenstilt andel vaksinerte og antall nye tilfeller (insidens) av meldt covid-19 og sykehusinnleggelse med covid-19 som hovedårsak i ulike aldersgrupper (Figur 21). Vi viser ujusterte analyser. Endringer i observert trend kan skyldes flere forhold i tillegg til vaksinasjon, inkludert iverksetting eller letting av smitteverntiltak. Figurene inkluderer derfor også tidspunkt for enkelte viktige endringene i nasjonale tiltak (oppsummert i boksen nedenfor).

Viktige datoer for innføring/lettelser av nasjonale og regionale smitteverntiltak *	Dato
Strengt nasjonale smitteverntiltak innført	3. januar
De strengeste innreisereglene til Norge siden mars 2020 innført	27. januar
Innfører strenge regionale tiltak i hele Viken samtidig med innskjerping av lokale tiltak i Oslo samme uke	15. mars
Første trinn i regjeringens gjenåpningsplan	13. april
Andre trinn i regjeringens gjenåpningsplan	27. mai
Tredje trinn i regjeringens gjenåpningsplan	21. juni

* Det har i perioden vært en rekke endringer i nasjonale og regionale tiltak som har hatt stor betydning for smittespredningen, spesielt i områder med vedvarende høy smittespredning. Vi har kun inkludert noen få av de nasjonale tiltakene her.

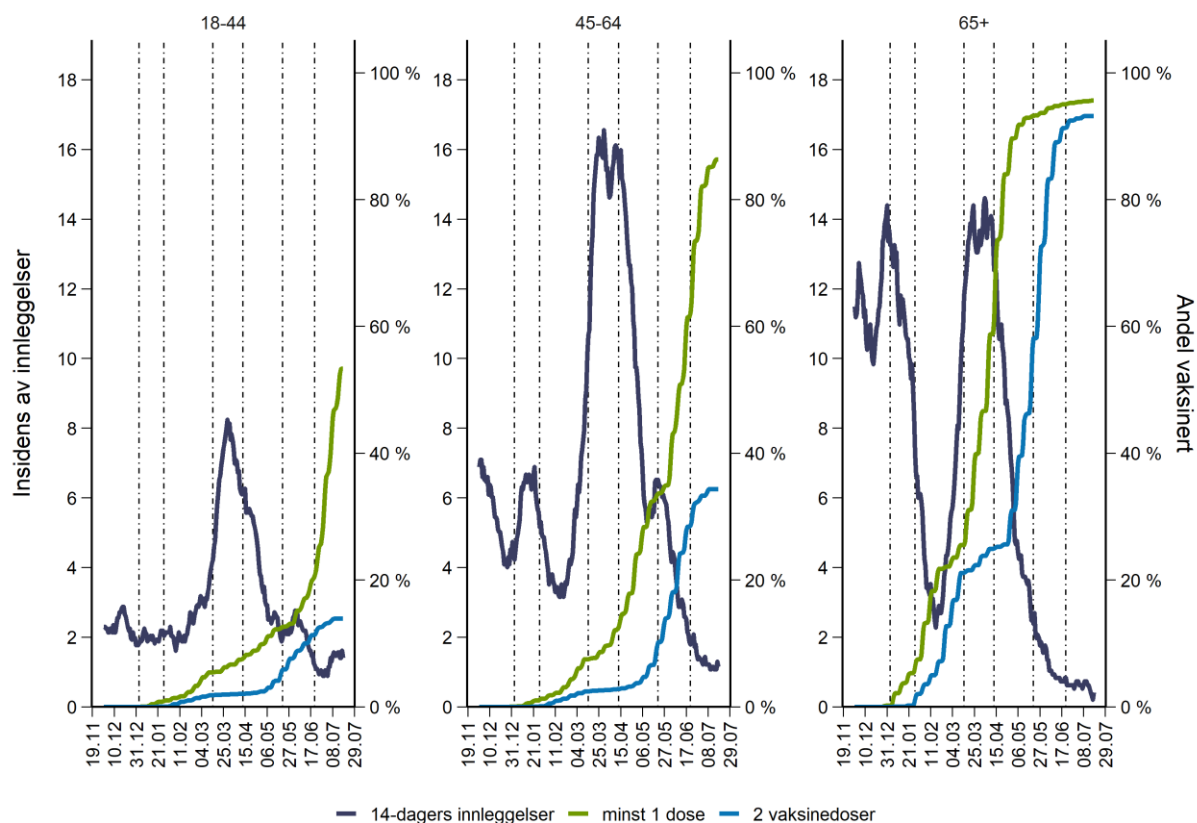
Insidensen i meldte tilfeller hadde en topp rundt årsskiftet, og Figur 20 viser at det var en nedadgående trend i ulike aldersgrupper allerede før vaksinasjon startet blant annet på grunn av skjerpede smitteverntiltak innført 3. januar. I perioden mellom uke 6 og 11 var det en sterkt økende smittespredning i de fleste aldersgrupper i Norge med en ny topp i uke 11, men i betydelig mindre

grad blant personer 65 år og eldre. Denne gruppen hadde høyest vaksinasjonsdekning på dette tidspunktet. I uke 11 ble det innført strenge regionale tiltak i Viken, og Oslo hadde strenge lokale tiltak. Det har generelt vært en nedadgående trend siden toppen i uke 11. I uke 21–22 ble det observert en økning i meldte tilfeller blant personer i aldersgruppen 18–44 år, en tilsvarende økning ble ikke observert blant personer 45 år og eldre. På dette tidspunktet var vaksinasjonsdekningen ca 12–13 % (minst én dose) blant personer 18–44 år og fortsatt relativt lav (33–35 % vaksinert med minst én dose) i aldersgruppen 45–64 år. Siden uke 25 har det vært en stabil trend i meldte tilfeller i aldersgruppen 18–44 år (Figur 20).



Figur 20. Glidende 14-dagers insidens av meldte tilfeller av covid-19 og andel vaksinerte i befolkningen med 1. og 2. vaksinedose fordelt på aldersgrupper 18 år og eldre, 30. november 2020 – 18. juli 2021. Stiplede vertikale linjer markerer store endringer i nasjonale tiltak (se tabell). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Insidens av sykehusinnleggelse har fulgt et tilsvarende mønster som meldte tilfeller, og har vært stabilt lav i alle aldersgrupper i flere uker. Trenden i de ulike aldersgruppene kan vise beskyttelse tilført etter vaksinasjon, men effekten av andre smitteverntiltak har også betydning. Se kapitlet 'Pasienter innlagt i sykehus' for en mer detaljert beskrivelse av aldersfordelingen i nye innleggelse i sykehus siste ukene.



Figur 21. Glidende 14-dagers insidens av nye sykehusinnleggelser med covid-19 som hovedårsak og andel vaksinerte i befolkningen med 1. og 2. vaksinedose fordelt på aldersgrupper 18 år og eldre, 30. november 2020 – 18. juli 2021. Stiplede vertikale linjer markerer store endringer i nasjonale tiltak (se tabell). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Positive tilfeller av SARS-CoV-2 hos vaksinerte

Data ble trukket ut fra Beredt C19: 12:35 20. juli 2021. Data om påvist SARS-CoV-2 hos vaksinerte og sykehusinnlagte er fremskaffet gjennom å koble MSIS, SYSVAK og Norsk intensiv- og pandemiregister (NIPaR) i Beredt C19.

Fra og med uke 29 publiseres fullstendig rapport for positive tilfeller av SARS-CoV-2 hos vaksinerte kun i partallsuker. Fullstendig rapport inkluderer informasjon om kjønn, alder, dødsfall og sykehusinnleggelser.

Antall og andel påviste tilfeller av SARS-CoV-2 hos vaksinerte

Koronavaksinene gir den vaksinerte høy grad av beskyttelse mot infeksjon med koronaviruset. Dersom en vaksinert smittes med koronaviruset, vil de fleste få ingen eller kun milde symptomer og disse vil være av kortere varighet enn hos uvaksinerte. Alvorlig sykdom er sjelden, men det forekommer. Full beskyttelse oppnås 1–2 uker etter siste vaksinedose. Grad av beskyttelse kan variere mellom de ulike vaksinene, og forskjellige personer kan ha ulik immunrespons på samme vaksine, avhengig av alder og helsetilstand. Vaksiner gir aldri 100 % beskyttelse mot smitte eller sykdommen det vaksineres mot. Det betyr at selv om en person er fullvaksinert mot koronavirus, kan koronaviruset (SARS-CoV-2) i noen tilfeller påvises.

En person defineres som fullvaksinert 7 dager etter andre dose koronavaksine med anbefalt minimumsintervall mellom dosene eller 7 dager etter én dose koronavaksine etter å ha gjennomgått en SARS-CoV-2 infeksjon minst 3 uker før vaksinedosen. Personer som har mottatt Janssen vaksine regnes som fullvaksinert 21 dager etter én dose koronavaksine. Totalt regnes 1 631 719 individer

som fullvaksinerte. Av disse har 1 585 908 fått to vaksinedoser, 44 262 individer har fått én vaksinedose etter gjennomgått infeksjon. 1 549 personer har fått én vaksinedose av Janssen og er fullvaksinert. Totalt har 610 (0,04 %) individer fått påvist SARS-CoV-2 blant de som regnes som fullvaksinerte. 603 av disse har fått to doser med koronavaksine og fått påvist SARS-CoV-2 minst 7 dager etter andre dose (Tabell 11). De resterende 7 regnes som fullvaksinerte etter gjennomgått SARS-CoV-2 infeksjon og én dose koronavaksine. De siste to ukene har 116 tilfeller av SARS-CoV-2 blitt påvist hos fullvaksinerte (Tabell 23).

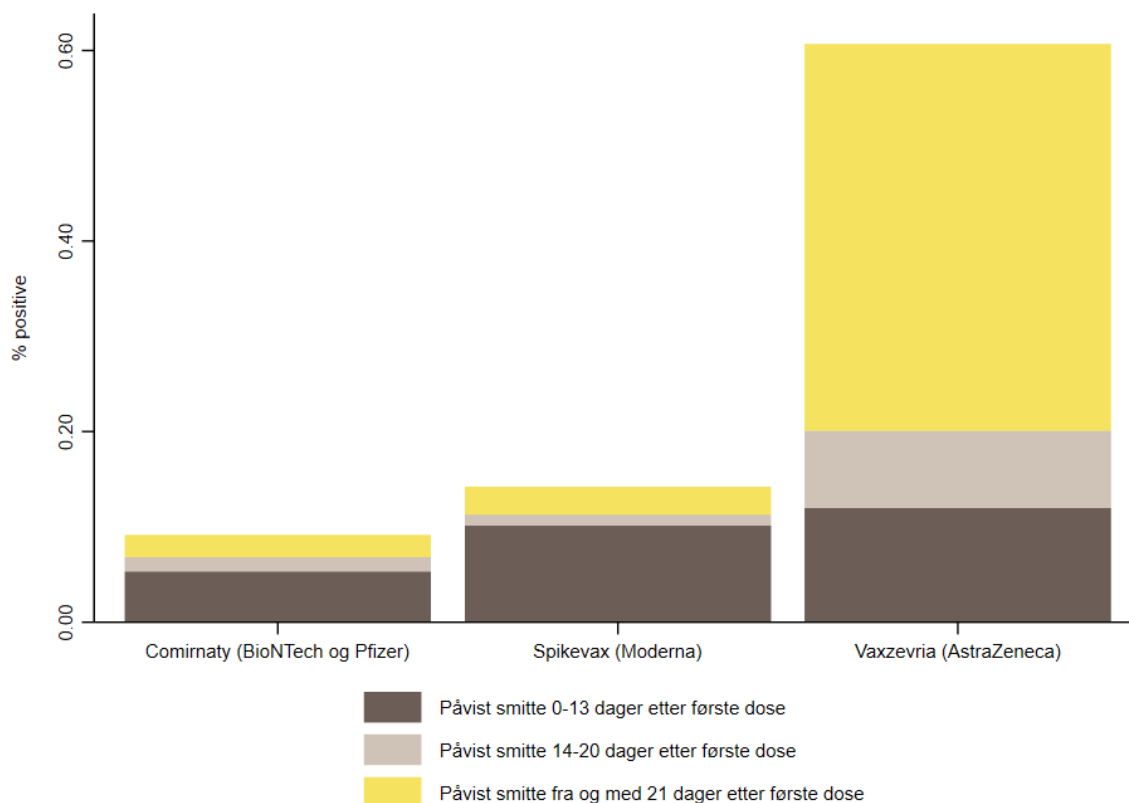
Tabell 21–Tabell 22 og Figur 22–Figur 23 presenterer antall og andel av de vaksinerte som har fått påvist SARS-CoV-2 etter henholdsvis én og to doser fordelt på de ulike koronavaksinene. Ettersom beskyttelse fra vaksinen ikke kan forventes før etter flere dager, er tallene fordelt på antall dager som har passert mellom vaksinasjon for de ulike dosene og påvist infeksjon. Det antas at god effekt oppnås 3 uker etter første dose med en koronavaksine.

Tabell 23 presenterer antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på antall dager mellom vaksinasjon og påvist infeksjon i løpet av de siste 2 uker.

Tallene som presenteres er kumulative, og tar ikke høyde for smittetrykk i ulike regioner. Tall presenteres derfor ikke fordelt på geografi. Koronavaksinen Spikevax (Moderna) er inntil nylig kun utlevert til områder med vedvarende høyt smittetrykk samt til helseforetak. I Norge ble siste dose med koronavaksinen Vaxzevria (AstraZeneca) satt 11. mars 2021. Vaksinasjoner registrert etter denne datoen kan være etterregistreringer fra andre land. Derfor vil tallene for Vaxzevria også endre seg over tid.

Tabell 21. Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 1. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist infeksjon (rapportert til og med uke 2021–28). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Antall vaksinert med koronavaksine og påvist infeksjon etter én dose	Comirnaty (BioNTech og Pfizer)		Spikevax (Moderna)		Vaxzevria (AstraZeneca)		Totalt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
	Påvist infeksjon 0–13 dager etter første dose	1423	0,05	387	0,10	165	0,12	1975
Påvist infeksjon 14–20 dager etter første dose	406	0,02	43	0,01	112	0,08	561	0,02
Påvist infeksjon fra og med 21 dager etter første dose	611	0,02	111	0,03	559	0,41	1281	0,04
Påvist infeksjon etter første dose totalt	2440	0,09	541	0,14	836	0,61	3817	0,12

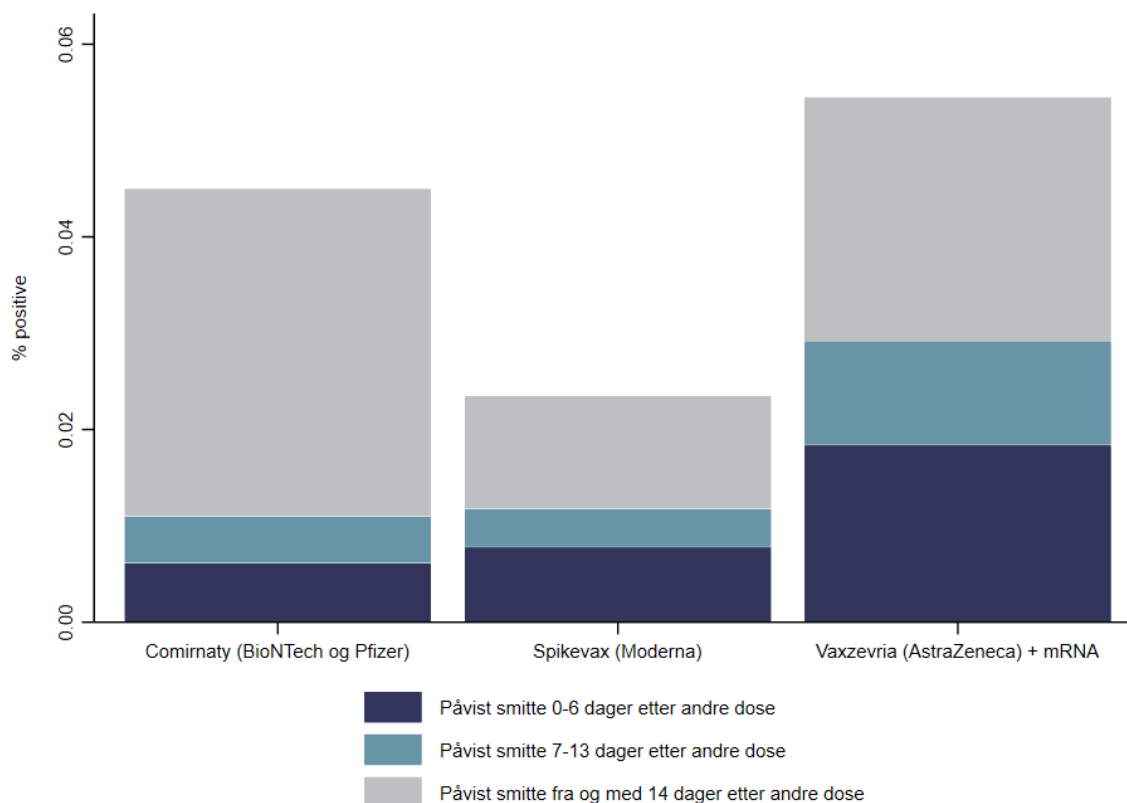


Figur 22. Andel vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 1. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist infeksjon (rapportert til og med uke 2021-28). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Tabell 22. Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist infeksjon (rapportert til og med uke 2021-28). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Antall vaksinert med en koronavaksine og påvist infeksjon etter to doser	Comirnaty (BioNTech og Pfizer)		Spikevax (Moderna)		Vaxzevria (AstraZeneca) og mRNA*		Totalt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Påvist infeksjon 0–6 dager etter andre dose	84	0,01	12	0,01	24	0,02	120	0,01
Påvist infeksjon 7–13 dager etter andre dose	65	0,00	6	0,00	14	0,01	85	0,01
Påvist infeksjon fra og med 14 dager etter andre dose	467	0,03	18	0,01	33	0,03	518	0,03
Påvist infeksjon etter andre dose totalt	616	0,04	36	0,02	71	0,05	723	0,04

*Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose som har fått 1. dose AstraZeneca og 2. dose Comirnaty eller Spikevax.



Figur 23. Andel vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på preparat og antall dager mellom vaksinasjon og påvist infeksjon (rapportert til og med uke 2021-28). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Tabell 23. Antall vaksinerte med påvist SARS-CoV-2 etter 2. dose fordelt på antall dager mellom vaksinasjon og påvist infeksjon i løpet av de siste 2 uker (uke 27 og 28). Kilde: Beredt C19, MSIS, SYSVAK.

Antall vaksinert med koronavaksine og påvist infeksjon etter to doser	Totalt
Påvist infeksjon 0–6 dager etter andre dose	5
Påvist infeksjon 7–13 dager etter andre dose	2
Påvist infeksjon fra og med 14 dager etter andre dose	114
Påvist infeksjon etter andre dose totalt	121

For en nærmere beskrivelse av når påvist SARS-CoV-2-infeksjon hos fullvaksinerte skal meldes som bivirkning, se denne nettsiden: [Få tilfeller av koronavirus er påvist hos vaksinerte personer – FHI.](#)

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 14. februar 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/>

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.

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 underreportering.

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

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, med mindre det foreligger konkrete opplysninger om at dødsfallet ikke er assosiert med covid-19. 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 legekantor og legevakt – Sykdomspulsen

Sykdomspulsen er et overvåkingssystem 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. 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/logopedier, 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. For andel positive prøver fra EU, EØS og Schengen er data hentet fra [ECDC](#) og basert på foregående uke.

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](#).

Data for vaksinasjon på globalt nivå er hentet fra [WHO](#), og vaksinasjonsdekning før EU/EØS og Schengen er hentet fra [ECDC](#).