

COVID-19

Ukerapport: 13 2020 (23.3–29.3)

Tirsdag 31. mars 2020



Bakgrunn

Utbruddet av koronavirusykdom 2019 (covid-19) startet som en opphopning av personer med alvorlig lungebetennelse av ukjent årsak i storbyen Wuhan i Hubei-provinsen i Kina i desember 2019. Et nytt koronavirus, senere kalt SARS-CoV-2, ble identifisert av kinesiske helsemyndigheter 7. januar 2020 som årsak til utbruddet. FHI startet å teste for covid-19 23. januar 2020. Sykdommen ble første gang påvist i Norge 26. februar. De første sykdomstilfellene i Norge ble knyttet til smitte i utlandet. Det første tilfellet smittet i Norge uten kontakt med et bekreftet tilfelle ble identifisert 9. mars. Første dødsfall i Norge ble rapportert 12 mars 2020.

Folkehelseinstituttet har ansvar for den nasjonale overvåkingen av covid-19. Denne rapporten beskriver den epidemiologiske situasjonen i Norge fra det første tilfellet ble identifisert, med vekt på utviklingen av situasjonen siste uke (23. – 29. mars).

Ukesoppsummering

Meldte tilfeller til Folkehelseinstituttet:

- Totalt er det meldt 4226 tilfeller av covid-19 i Norge, hvorav 1348 siste uke. Antall nye tilfeller per dag har holdt seg stabil gjennom flere uker.
- Oslo har høyest antall meldte tilfeller per 100.000 innbyggere (169 per 100 000) og siste uke har vist en økende trend i daglig påviste tilfeller av covid-19 i Oslo.
- Ca halvparten av de meldte tilfellene med påvist covid-19 er smittet i Norge. Denne andelen har holdt seg stabil. Blant tilfellene smittet i Norge, har andel med kjent nærkontakt til positiv covid-19 og andel uten kjent smittevei vært stabil siden 12. Mars.
- Median alder for de meldte tilfellene siden første tilfellet ble rapportert er 48 år og 52% av de meldte tilfellene er menn. Siste uke var median alder 51 år og 52% var kvinner.
- Totalt 26 dødsfall er rapportert, hvorav 19 fant sted siste uke. Gjennomsnittsalderen på de døde er 85 år.

Pasienter innlagt i sykehus og på intensivavdelinger

- Siste uke har det vært en økning i antall pasienter med covid-19 som er innlagt på sykehus og i intensivavdelinger.
- Totalt 162 personer er eller har vært innlagt i intensivavdeling. Av de 162 er 109 fortsatt inneliggende, hvorav 76% er på respiratorstøtte. Blant de 162 er gjennomsnittsalderen 60 år, 77 % er menn, og 54 % har minst én risikotilstand.
- Vi har komplett data for 48 pasienter som ikke lenger er inneliggende i intensivavdeling. Median liggetid var 1.6 døgn (nedre og øvre kvartil: 0,9 – 4,6). Tjueto (46%) hadde behov for respiratorstøtte under innleggelse. Det er registrert fem dødsfall.

Om rapporten

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

Folkehelseinstituttets covid-19 sider:

<https://www.fhi.no/sv/smittso/mme-sykdommer/corona/>

Informasjon om overvåkingen
Mer informasjon om covid-19 finnes på Folkehelseinstituttets temaside om covid-19

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

Mediehenvendelser

Telefon: 21 07 83 00

E-post: medievakt@fhi.no

Laboratorieovervåking

- Så langt er 90 248 personer testet for koronaviruset, hvorav 16 108 er testet siste uke.
- Det har vært en økning i andel positive funn blant de testede den seneste uken fra 3,6% til 8%. Årsaken er trolig at det er færre som testes etter de omfattende smitteverntiltakene ble iverksatt 12. mars og at kriteriene for hvem som skal testes ble innskjerpet den 13. mars.
- Andelen positive funn blant de testede blant pasienter innlagt har økt tilsvarende som andelen positive generelt.

Vurdering

- Antall nye påviste tilfeller med covid-19 daglig er stabil, det er en jevn økning av antall tilfeller innlagt i sykehus og dødeligheten av covid-19 er foreløpig lav. Dette indikerer at covid-19 fremdeles har en lav spredning i den generelle befolkningen, og at det ikke har vært noen dramatisk vekst i epidemien siste uke. Det er viktig å påpeke at det kan ta 2-3 uker fra smitteverntiltak iverksettes i samfunnet til man ser en nedgang i antall innleggelser. Dette skyldes at det tar vanligvis rundt 5-7 dager fra man smittes til man blir syk, og det kan ta mange dager fra man først får symptomer til man blir så syk at man kontakter lege og legges inn på sykehus.
- Det er hovedsakelig voksne og middelaldrende personer som frem til nå har blitt innlagt og behandlet i intensivavdeling i Norge. Alders- og kjønnsfordelingen til de innlagte reflekterer de første diagnostiserte tilfellene i Norge som var knyttet til reise i utlandet. Dette kan endre seg etter hvert som epidemien utvikler seg dersom en større bredde av befolkningen blir eksponert for smitte.
- Data samlet inn gjennom kliniske og mikrobiologiske meldinger/varslinger til Folkehelseinstituttet er i stor grad et uttrykk for hvor mange og hvem man tester og representerer følgelig ikke den reelle forekomsten og distribusjon av tilfeller med covid-19 i befolkningen. Data om sykehusinnleggelser gir et mer stabilt bilde på utviklingen over tid og er mindre avhengig av testhyppighet men har en forsinkelse på 2-3 uker i forhold til smittetidspunkt.
- Overvåking basert på representative utvalg i befolkningen eller utvidet testing, samt bruk av modeller vil bidra til en bedre oversikt over forekomsten av covid-19 i Norge.

Tabell 1. Status og utvikling i de ulike overvåkingssystemene

Overvåkingssystem		Siste uke 23-29.3.2020*	Total (per 29.03.2020*)
	MSIS (laboratoriebekreftede tilfeller meldt i overvåkingssystem)	Antall tilfeller: 1348	Antall tilfeller: 4226
	Intensivinnleggelse med laboratoriebekreftet covid-19	Antall innlagte ved intensiv: 98	Antall innlagte ved intensiv: 162
	Dødsfall	Antall dødsfall: 19	Antall dødsfall: 26
Virologisk overvåking	Mikrobiologiske laboratorier	Antall analyserte prøver: 16 108 Andel positive prøver: 8%	Antall analyserte prøver: 90 248 Andel positive prøver: 4,8%
	Fyrtårnprøver	Fyrtårnprøver: 0	Fyrtårnprøver: 60 Pos.covid-19:1

* For intensivinnleggelse er to pasienter fra 30.03.2020 inkludert i rapporten. Dette er fordi FHI mottar daglig aggregert data fra NIR, der FHI ikke har mulighet til å begrense analysen til enkelte tilfeller.

Overvåking av meldte laboratoriebekreftede tilfeller

Meldingssystemet for smittsomme sykdommer i Norge (MSIS)

Informasjon i MSIS baserer seg på opplysninger fra laboratorier og leger. Data fremstilles etter når de meldte tilfellene er prøvetatt og ikke når de er meldt. Det er ca. 1–2 dager forsinkelse i tiden fra prøvetakingsdato til registrering i MSIS.

Per 29.03.2020 har det blitt meldt 4226 personer med påvist covid-19 til FHI, hvorav 1348 den siste uken. Antall påviste tilfeller per dag har holdt seg stabilt siden 09.03.20. Det påvises færre tilfeller i forbindelse med helgene enn i ukedagene, men det testes også færre personer i helgene (Figur 1 og 7).

Personer med påvist covid-19 etter smittested

Fra 21. februar til 29. mars har over halvparten (52%, 2199) av de meldte tilfellene blitt smittet i Norge, 1322 (31%) tilfeller har blitt smittet etter reise utenlands og for 705 (17%) er smittested ukjent. Andelen med ukjent smittested har økt, og var 34% sist uke (figur 1).

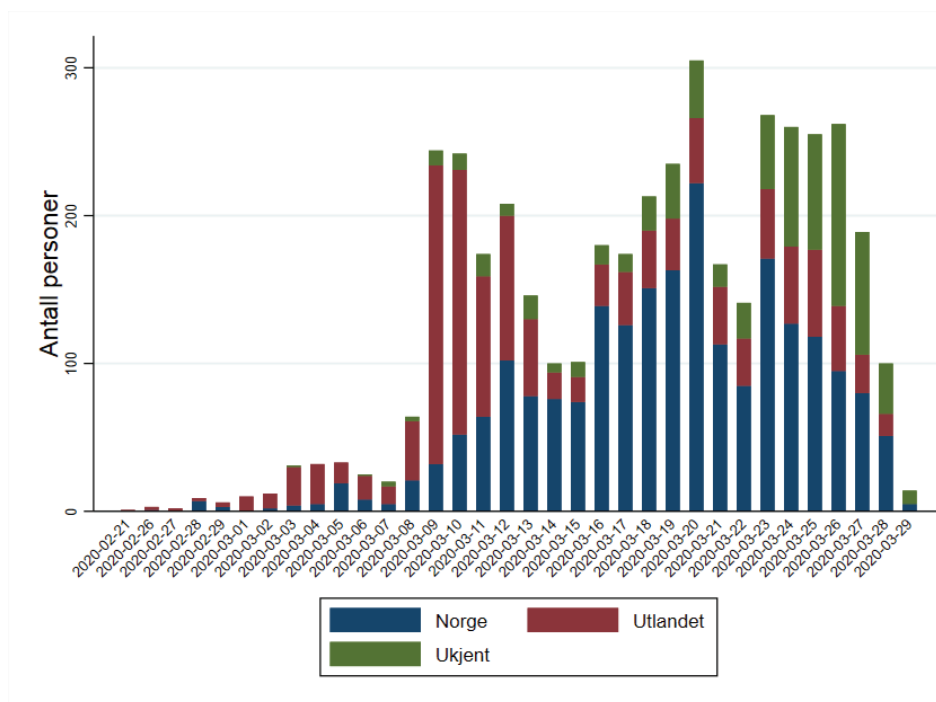
Blant tilfellene smittet i Norge, har 1066 (48%) vært nærkontakter av et kjent smittet tilfelle, 1069 (49%) har ikke kjent smittevei, og 64 (3%) er

Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS)

MSIS er det nasjonale overvåkingssystemet for smittsomme sykdommer. Koronavirus med utbruddspotensial ble definert som ny meldingspliktig sykdom til MSIS fra 31.01.2020. 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.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/msis/>

under avklaring. Siden 12. mars har andel tilfeller som er smittet i Norge uten kjent nærkontakt med et bekreftet tilfelle vært stabilt. Blant tilfellene rapportert smittet etter reise utenlands er mest vanlig smitteland Østerrike (n=640), Spania (n=213) og Italia (n=169). Blant personer med rapportert utenlandssmitte siste uke (n=239) var mest rapporterte smitteland Spania (n=124), Storbritannia (n=27), Østerrike (n=26) og USA (n=10).

Meldte tilfeller til MSIS er i stor grad et uttrykk for hvor mange og hvem man tester. 12. mars ble testkriteriene endret slik at personer med milde symptomer etter utenlandsreiser ikke lenger ble testet. Prioriterte grupper for testing er nå pasienter i helseinstitusjoner, ansatte i helsetjenesten som jobber nær pasienter, alvorlig syke og personer med økt risiko for sykdom. På grunn av testkapasitet har testing blitt prioritert for de som er innlagt i eller arbeider i helseinstitusjon.



Figur 1. Antall påviste covid-19 tilfeller i Norge fordelt på smittested

Personer med påvist covid-19 etter kjønn og alder

Median alder for de meldte tilfellene gjennom hele perioden er 48 år og 52% av de meldte tilfellene er menn (Figur 2). Median alder og andel kvinner har økt siste uke. Siste uke var median alder 50 år og 52% var kvinner. Det var en jevn kjønnsfordeling i alle aldersgrupper blant tilfellene fra sist uke med unntak av aldersgruppen 20-29 år hvor det var flere meldte kvinner (61% kvinner vs 39% menn).

Virologisk overvåking

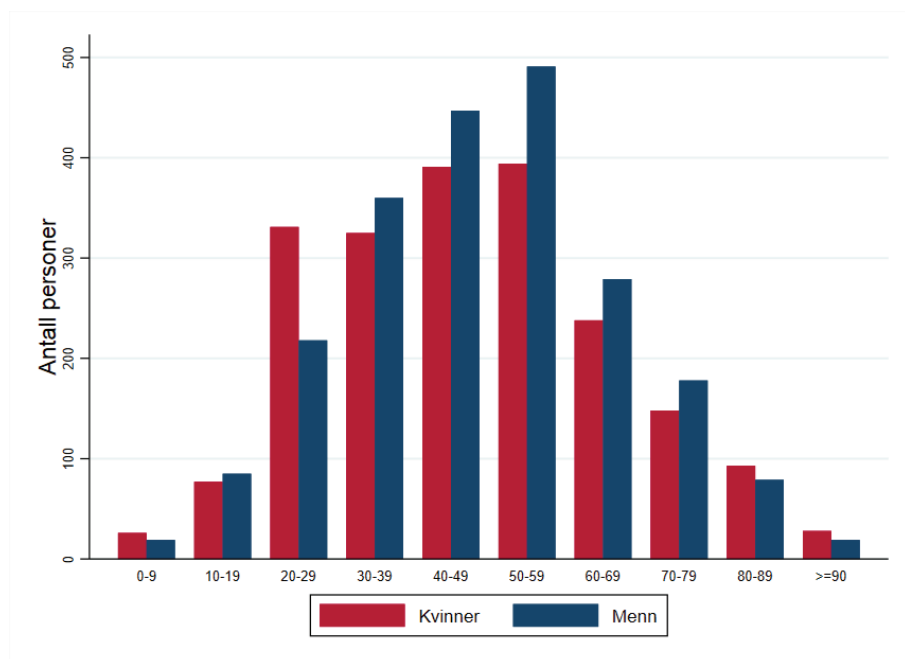
Medisinske mikrobiologiske laboratorier rapporterer daglig til Folkehelseinstituttet om funn av covid-19 i pasientprøver. I tillegg sender de inn ukentlig 5 påviste tilfeller til referanselaboratoriet ved FHI for videre analyse i overvåkingen.

Et utvalg leger, såkalte Fyrtårnleger, sender inn prøver fra pasienter med influensalignende sykdom direkte til Folkehelseinstituttet for viruspåvisning og karakterisering. Nå testes også disse prøvene for SARS-CoV-2 for å se på forekomst av koronavirus i samfunnet. Dødsfall varslet til FHI Fra 12.03.2020 skal kommuneoverlegen (eventuelt annet helsepersonell dersom kommuneoverlegen ikke kan nås) etter MSIS-forskriften § 3-1 varsle dødsfall med covid-19, til Folkehelseinstituttet ved å ringe Smittevernvakta (tlf. 21 07 63 48).

Konsultasjoner ved legekontor og legevakt - Sykdomspulsen

Sykdomspulsen er et overvåkningssystem som mottar data fra alle legekontor og legevakt i hele Norge via KUHR systemet (legenes refusjonskrav). Det ble opprettet en egen R991: Covid-19 (mistenkt eller bekreftet) diagnosekode (ICPC-2 kode) 06.03.2020 som legene kan bruke ved konsultasjoner der koronavirus er mistenkt eller bekreftet.

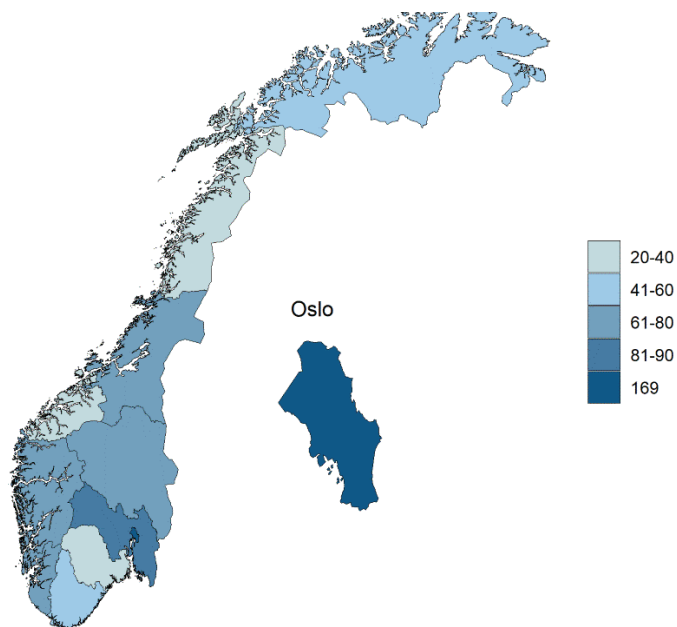
Mer informasjon om Sykdomspulsen finnes her: <https://www.fhi.no/hn/statistikk/sykdomspulsen/>



Figur 2: Antall påviste covid-19 tilfeller i Norge fordelt på kjønn og alder

Personer med påvist covid –19 etter fylke

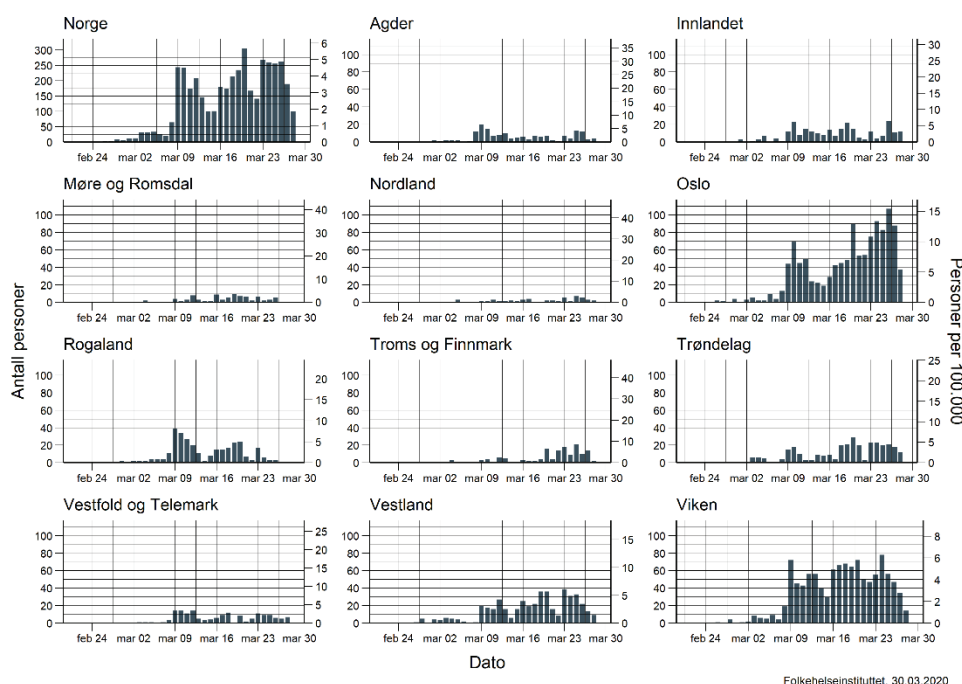
Det er meldt tilfeller med covid-19 i alle landets fylker. Oslo har klart flest meldte tilfeller per 100 000 befolkning (167 per 100 000) etterfulgt av Viken (90 per 100 000) og Vestland (72 per 100 000). Lavest antall meldte tilfeller i forhold til befolkningen har Nordland (20 per 100 000).



Folkehelseinstituttet, 30.03.2020

Figur 3. Personer i Norge med covid-19, per 100 000 innbyggere

Fylkene med flest rapporterte tilfeller den siste uken er Oslo (n=490), Viken (n=288), Vestland (n=148) og Trøndelag (n=117). Antall påviste tilfeller daglig har i de fleste fylker vært stabil. I Oslo har det imidlertid vært en økning med 490 nye tilfeller sist uke mot 360 uken før.



Figur 4: Antall tilfeller med påvist covid-19 (venstre akse) og meldte tilfeller per 100 000 (høyre akse).

Overvåking av alvorlig koronavirusykdom

Antall sykehusinnlagte

Tall rapportert fra sykehusene til Helsedirektoratet viser at det er innlagt pasienter med påvist covid-19 på sykehus i alle fire helseregioner i landet. Den første pasienten ble innlagt i sykehus 9. mars. Den 29. mars var det totalt 317 innlagte. Prevalensen av antall innlagte har økt den siste uken. Den første nedgangen i antall innlagte var observert 28. mars (Figur 5). Det totale antallet innlagte er ukjent, da vi ikke kjenner liggetiden til hver enkelt innlagt pasient.

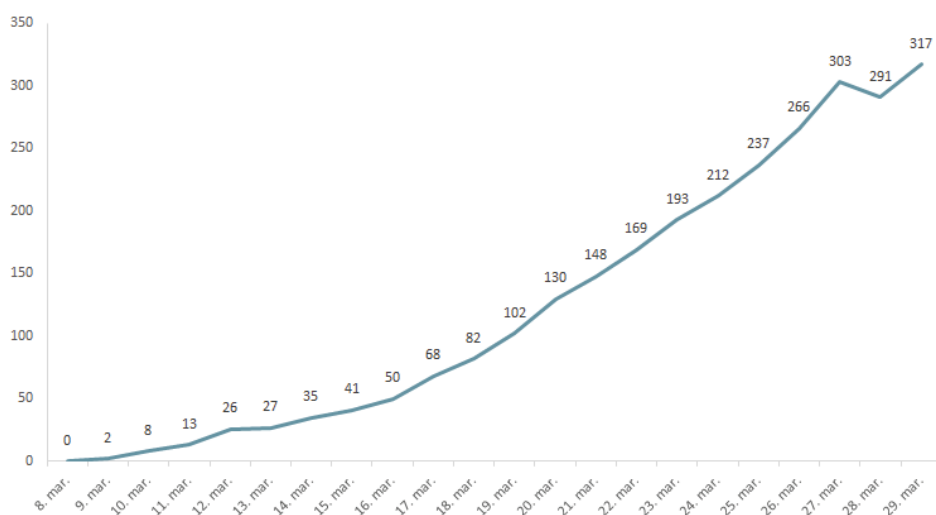
Folkehelseinstituttet jobber med utvikling av et nytt overvåkingssystem for sykehusinnlagte, da det fra før ikke finnes et tilstrekkelig nasjonalt system for dette. Informasjon om kjønn og alder vil først bli tilgjengelig når dette er etablert.

Sykehusinnleggelser

Landets sykehus rapporterer daglig til Helsedirektoratet om antall pasienter med påvist covid-19 som er innlagt i sykehus kl. 8.00, og måler sykehusenes kapasitet. Andre systemer for overvåking av sykehusinnlagte er under utvikling ved FHI.

Norsk intensivregister

Norsk intensivregister er et medisinsk kvalitetsregister som gir opplysninger om pasienter behandlet ved norske intensivenheter.



Figur 5. Antall som ligger inne på sykehus kl. 08.00 hver dag med påvist covid-19, 8. – 29. mars

Kilde: Helsedirektoratet

Intensivbehandlede covid-19 pasienter

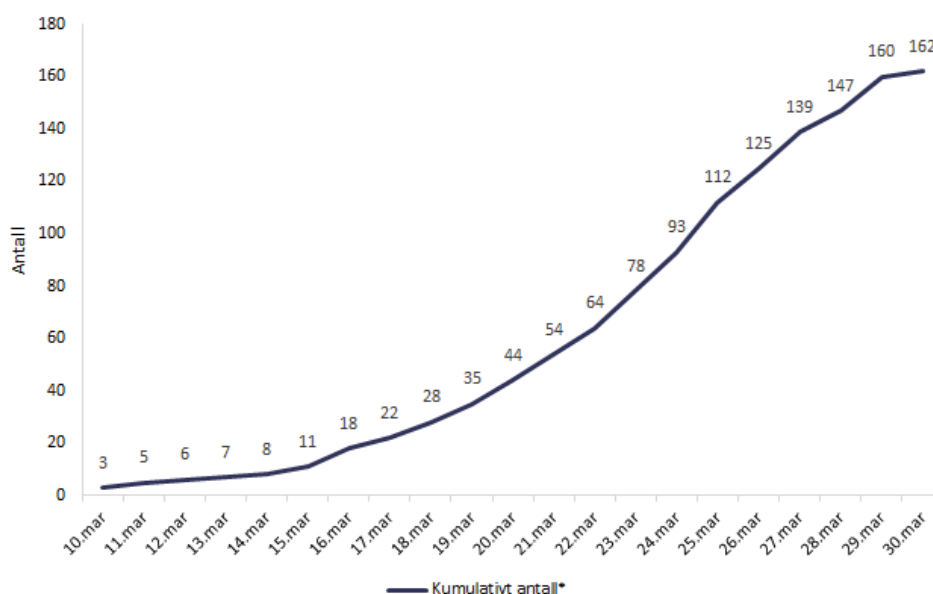
Norsk intensivregister (NIR) registrerer intensivbehandlede koronapasienter. I NIR betyr respiratorstøtte både behandling med tett ansiktsmaske (non-invasiv ventilasjon) og behandling med pusterør (tube) i luftrøret (invasiv ventilasjon). Førstnevnte kategori er våkne pasienter med relativt korte ligge- og respiratortider og lav dødelighet sammenlignet med dem som får invasiv ventilasjon. Noen koronapasienter er også registrert uten respiratorstøtte. Dette er pasienter som har ligget til observasjon på et intensivavsnitt over ett døgn.

Tall fra NIR per 30.03.20 kl. 13.00 viser at totalt 162 personer med laboratoriebekreftet SARS-CoV-2 er eller har vært innlagt i intensivavdeling, hvorav 98 siste uke (figur 6). De fleste har vært innlagt i Helse Sør-Øst (n=121), etterfulgt av Helse Vest (n=26), Helse Nord (n=8) og Helse Midt-Norge (n=7). Av de 162 er 109 fortsatt inneliggende, hvorav 83 (76%) er på respiratorstøtte. Gjennomsnittsalderen for de 162 er 60 år, og 124 (77%) er menn. De fleste pasientene som har mottatt intensivbehandling tilhører aldersgruppen 50–79 år. Blant de fem innlagte under 30 år var ingen yngre enn 10 år (figur 7). Litt over halvparten (n=88, 54%) av de 162 har minst én risikotilstand, der hjertesykdom (inkludert forhøyet blodtrykk) er vanligst (n=46, 28%), etterfulgt av diabetes (n=19, 12%), astma (n=16, 10%) og fedme (KMI>30) (n=16, 10%).

Totalt har vi komplett data for 48 pasienter som ikke lenger er inneliggende i intensivavdeling. Median liggetid var 1.6 døgn (nedre og øvre kvartil: 0,9 – 4,6). Tjueto (46%) hadde behov for respiratorstøtte under innleggelse. Det er registrert fem dødsfall (10%).

Tallene viser at det hovedsakelig er voksne og middelaldrende personer som frem til nå har blitt innlagt og behandlet i intensivavdeling i Norge. Alders- og kjønnsfordelingen til de innlagte reflekterer de første diagnostiserte tilfellene i Norge, og dette kan endre seg etter hvert som epidemien utvikler seg. I denne fasen av epidemien vil pasienter uten behov for respiratorstøtte og pasienter med ansiktsmaskebehandling utgjøre en

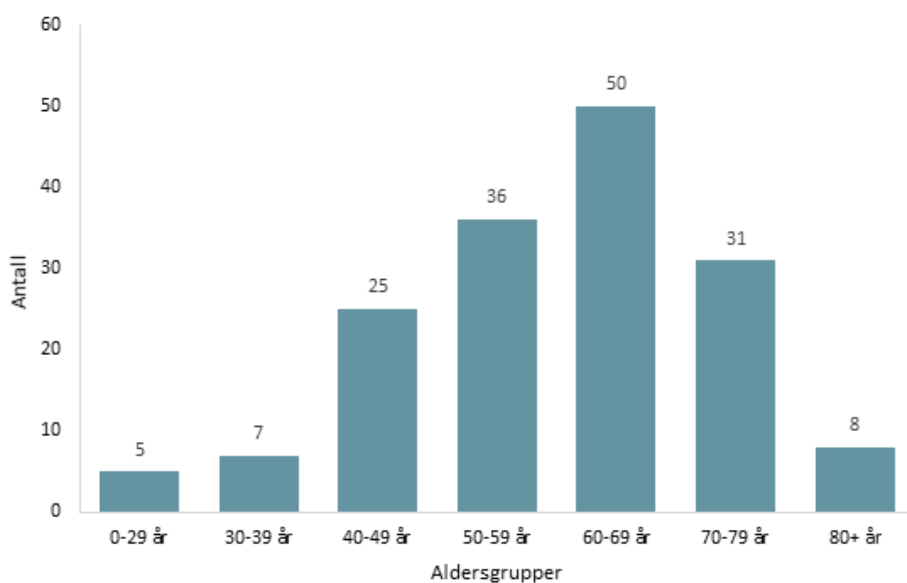
viktig del av de utskrevne. Tallene er dermed ikke-representative for alle covid-pasienter når det gjelder liggetid og respiratortid. Av samme grunn er det også sannsynlig at dødeligheten vil endre seg for intensivbehandlede covid-19-pasienter. Tallene kan bli justert ut fra etterregistreringer, spesielt de seneste dagene.



Figur 6. Kumulativt antall pasienter med bekreftet SARS-CoV-2 som har vært eller er innlagt på intensiv per dag, 10. – 30. mars (kl. 13.00)

Kilde: Norsk intensivregister

* Tallene kan bli justert ut fra etterregistreringer, spesielt de seneste dagene.



Figur 7. Antall pasienter med bekreftet SARS-CoV-2 som har vært eller er innlagt på intensiv, aldersfordelt, 10. – 30. mars (kl. 13.00)

Kilde: Norsk intensivregister

Dødsfall

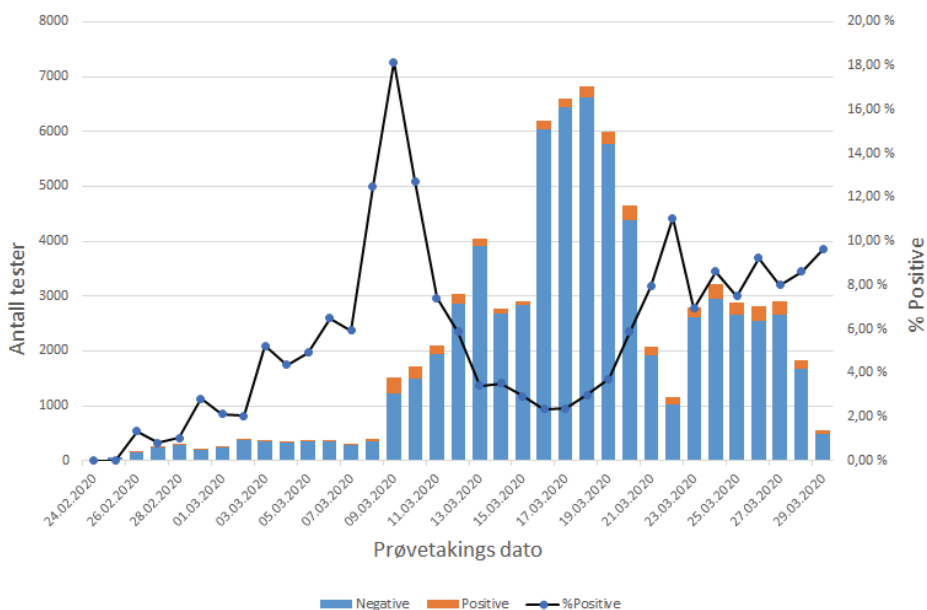
Totalt 26 dødsfall er varslet til FHI, hvorav 19 fant sted siste uke. Første dødsfall ble varslet 12. mars. Gjennomsnittsalderen på de døde er 85 år (min 62 år – max 95 år). Alle tilhører en risikogruppe på grunn av høy alder, eller at de har minst én risikotilstand. Nitten av 26 var registrert med minst én risikotilstand.

Overvåking av totaldødelighet

Nivået av generell dødelighet i befolkningen har vært normalt de siste månedene, med unntak av i uke 2. Vi antar at vi ikke hadde covid-19 tilfeller på dette tidspunkt og at annen luftveissykdom som for eksempel influensa er en sannsynlig forklaring. Data for de 6–8 siste ukene kan være usikre på grunn av forsinkelse i registreringen av dødsfall. Dette betyr at det vil kunne ta noe tid før man kan observere en eventuell overdødelighet i befolkningen i dette overvåkingssystemet.

Laboratorieovervåking

De mikrobiologiske laboratoriene i Norge rapporterer daglig antall gjennomførte tester for SARS CoV-2 til referanselaboratoriet ved FHI. Innen hver tirsdag innsendes en mer utfyllende rapport over de testede prøvene. Det betyr at en gang i uken får vi en mer fullstendig oversikt over testaktiviteten.



Figur 8: Antall tester for SARS-CoV-2 pr. dag med testresultat og andel positive

(Kun tall fra laboratorier som har rapporter på prøvetakingsdatoer er tatt med. Siste dagers rapporteringer er ufullstendige og vil oppdateres. Noen prøver analysert med to forskjellige analysemetoder har blitt korrigert og figuren vil derfor avvike noe fra tidligere figurer).

NorMOMO

FHI 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 FHI sine nettsider. Her finnes også ukerapport om overvåkingen av totaldødelighet. Mer informasjon om EuroMOMO og dødeligheten i Europa finnes her.

Dødsfall varslet til FHI

Fra 12.03.2020 skal kommuneoverlegen (eventuelt annet helsepersonell dersom kommuneoverlegen ikke kan nå) etter MSIS-forskriften § 3-1 varsle dødsfall med covid-19, til Folkehelseinstituttet ved å ringe Smittevernvakta (tlf. 21 07 63 48).

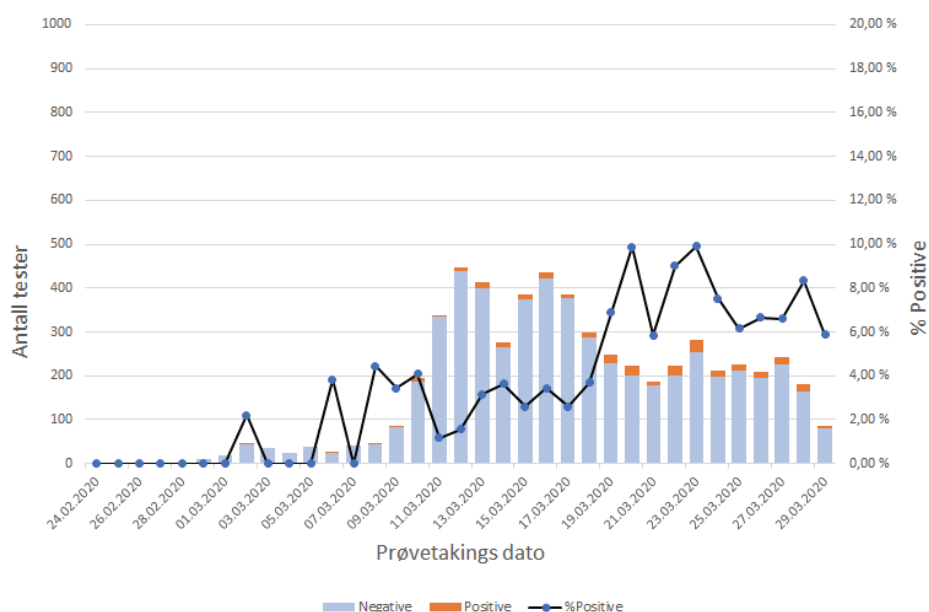
Der er regionale forskjeller i forhold til hvor mange som er funnet positive blant de testede. Andelen er høyest i Helse Sør-Øst.

Tabell 2: Testresultat og andel positive covid-19 tilfeller i hver helseregion (inneholder ikke tall fra private laboratorier da disse tester pasienter fra flere helseregioner)

	Antall	Positive	%Positive
Region Sør-Øst	45870	2853	6,22 %
Region Vest	17758	754	4,25 %
Region Midt	9895	275	2,78 %
Region Nord	9325	188	2,02 %

Det har så langt vært en klar overvekt av ikke-innlagte personer som er testet for SARS-CoV (ikke vist), den største andelen har nok vært helsepersonell. Antall prøver testet fra polikliniske har avtatt noe, mens antall prøver fra innlagte har holdt seg mer stabilt.

Det er observert en økning i andel positive pasienter med covid-19 blant innlagte pasienter fra den 19. mars (Figur 9). Økningen samsvarer med den generelle økningen i andel positive observert blant de øvrige testede.



Figur 9: Testresultat for innlagte og andel innlagte med påvist covid-19. (Kun tall fra laboratorier som har rapporter på prøvetakingsdatoer er tatt med, siste dagers rapporteringer er ufullstendige og vil oppdateres)

Overvåking for influensa i samfunnet (Fyrtårnsystemet)

I overvåkingssystemet for influensa i samfunnet (Fyrtårnsystemet) er det så langt testet 60 personer for SARS-CoV-2. Alle prøvene bortsett fra én har vært negative. Det positive tilfellet hadde reiseforbindelse til Østerrike. Da langt færre, etter råd fra helsemyndighetene, oppsøker lege med milde luftveisplager har vi mindre oversikt over utbredelsen av covid-19 i samfunnet. Ytterst få prøver kommer nå inn via fyrtårnsystemet for influensa

Andel positive tilfeller ved de to private laboratoriene Fürst og UniLabs har økt siste uken fra henholdsvis 2,3 % og 1,3 % i gjennomsnitt til 6,6 % og 5,7 %. Disse laboratoriene tester primært personer som har oppsøkt lege i kommunehelsetjenesten. Den lave positivandelen indikerer at spredningen i samfunnet er liten.

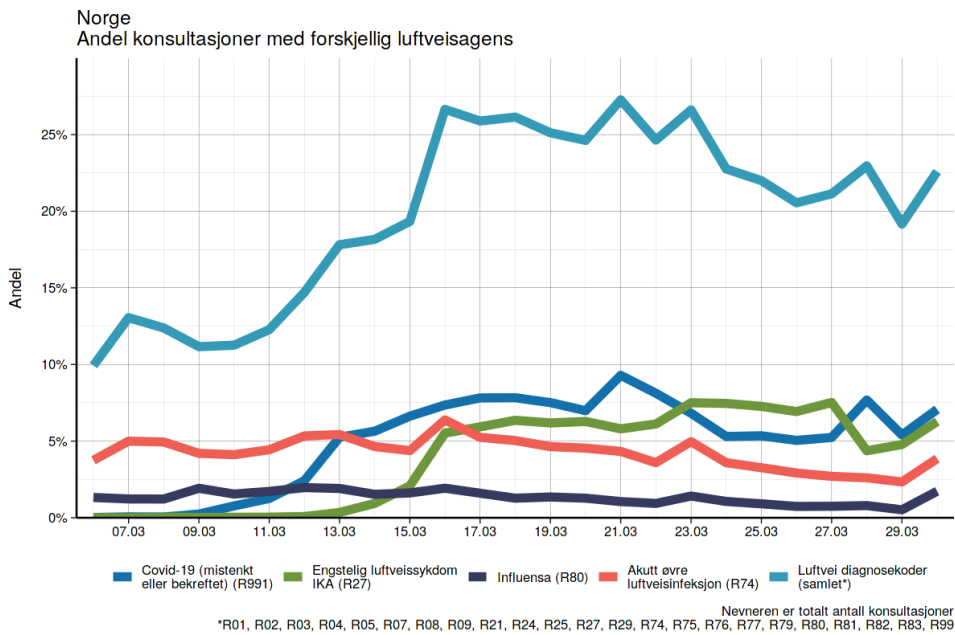
Konsultasjoner ved legekantor og legevakt- Sykdomspulsen

Folkehelseinstituttet har frem til 30.03.2020 mottatt informasjon om totalt 58 843 konsultasjoner på legekantor og legevakt der diagnose for mistenkt eller bekreftet covid-19 (ICPC-2-kode R991) er satt. Diagnosene på legekantor og legevakt blir satt på bakgrunn av kliniske tegn hos pasienten og sykehistorie, og er som regel ikke laboratorieverifisert. De kliniske tegnene på covid-19 er akutt luftveisinfeksjon med symptomer som feber, hoste og kortpustethet. Det er sesong for vanlig forkjølelse og influensa som også gir slike symptomer og testene foretatt av en del pasienter viser at < 5 % har fått påvist covid-19. Det er derfor viktig å påpeke at covid-19 diagnosen i denne sammenheng ikke nødvendigvis er koronavirus.

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/mistenkt koronavirus-sykdom (<https://fastlegen.no/artikkel/diagnosekoder-ved-Covid-19>). Folkehelseinstituttet har bare data om denne diagnosekoden fra 13.03, derfor ser man at denne koden først sees i grafen etter denne dato. Dette er ikke en ny diagnosekode og legene kan sette denne diagnosekoden også for andre henvendelser enn covid-19 konsultasjoner.

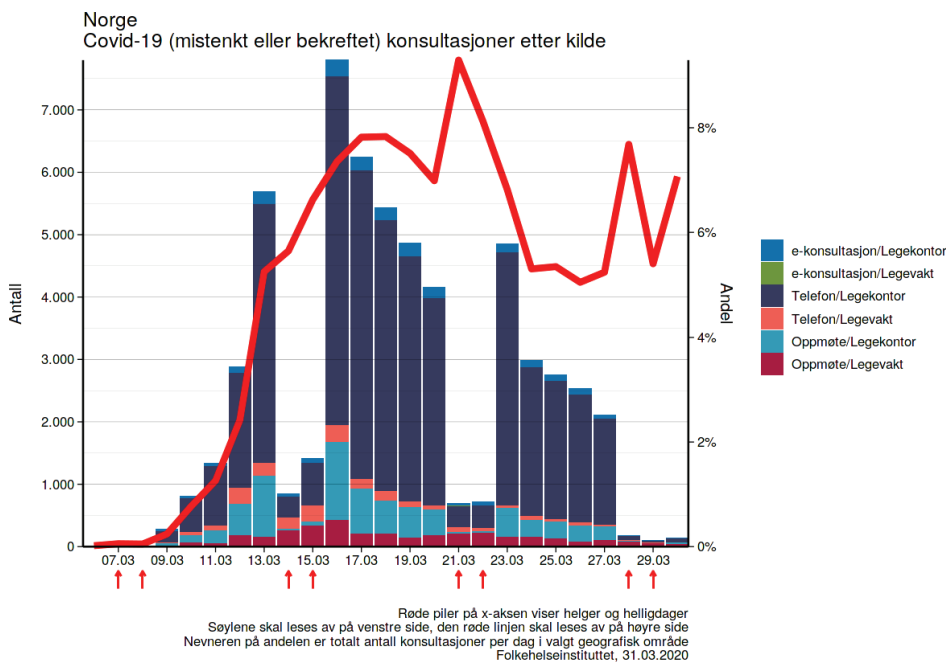
Overvåkingen gir en oversikt over hvordan utbruddet og oppmerksomheten rundt covid-19 påvirker legesøkningen i primærhelsetjenesten. **Dataene må tolkes med forsiktighet da endrede legesøkning har innvirkning på tallene.**

Det er en forsinkelse i KUHR systemet, derfor kan grafene endre seg når vi får komplette data.



Figur 10: Andel konsultasjoner med Covid-19 (mistenkt eller bekreftet), Influensa, Akutt luftveisinfeksjon og Luftvei diagnosekoder (samlet)

Antall konsultasjoner på legekontor og legevakt fordelt på e-konsultasjon, telefonkonsultasjon og oppmøte på legekontor viser at det er flest telefonkonsultasjoner.



Figur 11: Antall covid-19 (mistenkte eller bekreftet) fordelt på kilde (les av x-aksen til venstre) og andel konsultasjoner (les av x-aksen til høyre).

Internasjonal covid-19 overvåkning

Globalt har 715 660 tilfeller og 33 579 dødsfall blitt rapportert: 379 103 tilfeller og 23 813 dødsfall fra Europa, 162 103 tilfeller og 6671 dødsfall fra Asia, 4 463 tilfeller og 138 dødsfall fra Afrika, 4 757 tilfeller og 18 dødsfall fra Oseania, og 164 529 tilfeller og 2 931 dødsfall fra Amerika.

Den siste uken har samtlige nordiske land rapportert en økning i antall tilfeller, og med unntak av på Island har de rapport om flest antall dødsfall den siste uken. Tabellen under viser tallene som er rapportert til ECDC (hentet ut 30.03. Det er noe forsinkelse i utrapportering i data fra ECDC)

Land	Tilfeller		Dødsfall		Per million	CFR
	Totalt	Forrige uke	Totalt	Forrige uke		
Danmark	2 395	1 000	72	59	12,4	3,01
Finland	1 218	592	11	10	2,0	0,90
Island	1 020	452	2	1	5,7	0,20
Norge	4 102	1 970	22	15	4,1	0,54
Sverige	3 700	1 794	110	89	10,8	2,97

Den siste uken har mange land i Europa rapportert et økende antall tilfeller og dødsfall. Som vist i tabellen under har antallet tilfeller og dødsfall i mange land blitt mer enn doblet den siste uken. I noen land, som Romania, Ukraina, Serbia og Portugal, har det vært en betydelig økning i antall rapporterte tilfeller den siste uken (Se ECDC for detaljer).

Land	Tilfeller		Dødsfall		Per million	CFR
	Totalt	Forrige uke	Totalt	Forrige uke		
Italia	97 689	38 551	10 781	5 305	178,4	11,04
Spania	78 797	50 225	6 528	4 808	139,7	8,28
Tyskland	57 298	32 524	455	361	5,5	0,79
Frankrike	40 174	24 156	2 606	1 932	38,9	6,49
England	19 522	13 839	1 228	947	18,5	6,29
Sveits	14 274	7 303	257	197	30,2	1,80
Nederland	10 866	6 662	771	592	44,7	7,10
Belgia	10 836	7 435	431	356	37,7	3,98

Resten av verden

I Amerika har 164 529 tilfeller og 2 931 dødsfall blitt rapportert fra 47 land, hovedsakelig fra USA og Canada (respektive 143 025 og 6 255). De fleste tilfellene og dødsfallene ble rapportert den siste uken: 122 498 tilfeller og 2 371 dødsfall.

Totalt har 4 757 tilfeller og 18 dødsfall blitt rapportert fra syv land i Oseania, med 2 892 nye tilfeller og ti dødsfall. New Zealand rapporterte sitt første dødsfall forrige uke.

I Afrika ble det rapportert totalt 4 463 tilfeller og 138 dødsfall fra 45 land, med 3 173 nye tilfeller og 98 dødsfall denne uken. Tre land (Guinea-Bissau, Libya og Mali) rapporterte deres første tilfeller denne uken, og 12 land rapporterte deres første dødsfall.

I Asia har det blitt rapportert 162 103 tilfeller og 6 671 dødsfall fra 42 land, med 38 699 tilfeller og 1 392 dødsfall den siste måneden. To land (Laos og Myanmar) rapporterte tilfeller for første gang denne uken. De fleste tilfellene ble rapportert fra Iran (16 671), Tyrkia (7 981), Israel (3 176) og dødsfall fra Iran (16 671), Tyrkia (7 981) og Indonesia (771).

Amerikas forente stater

USA rapporterte 143 025 tilfeller og 2 509 dødsfall: 107 819 tilfeller og 2 039 dødsfall ble rapportert forrige uke. Majoriteten av de rapporterte tilfellene og dødsfallene er fra New York, (respektivt 59 513 og 965) og New Jersey (13 386 tilfeller og 161 dødsfall). I tillegg har flere stater rapportert over 4 000 tilfeller, hvor fleste parten av dem ble rapportert forrige uke (California, Michigan, Massachusetts, Illinois, Washington, Florida).

Kilde: <https://covidtracking.com/data/>