

# COVID-19

## Møre og Romsdal

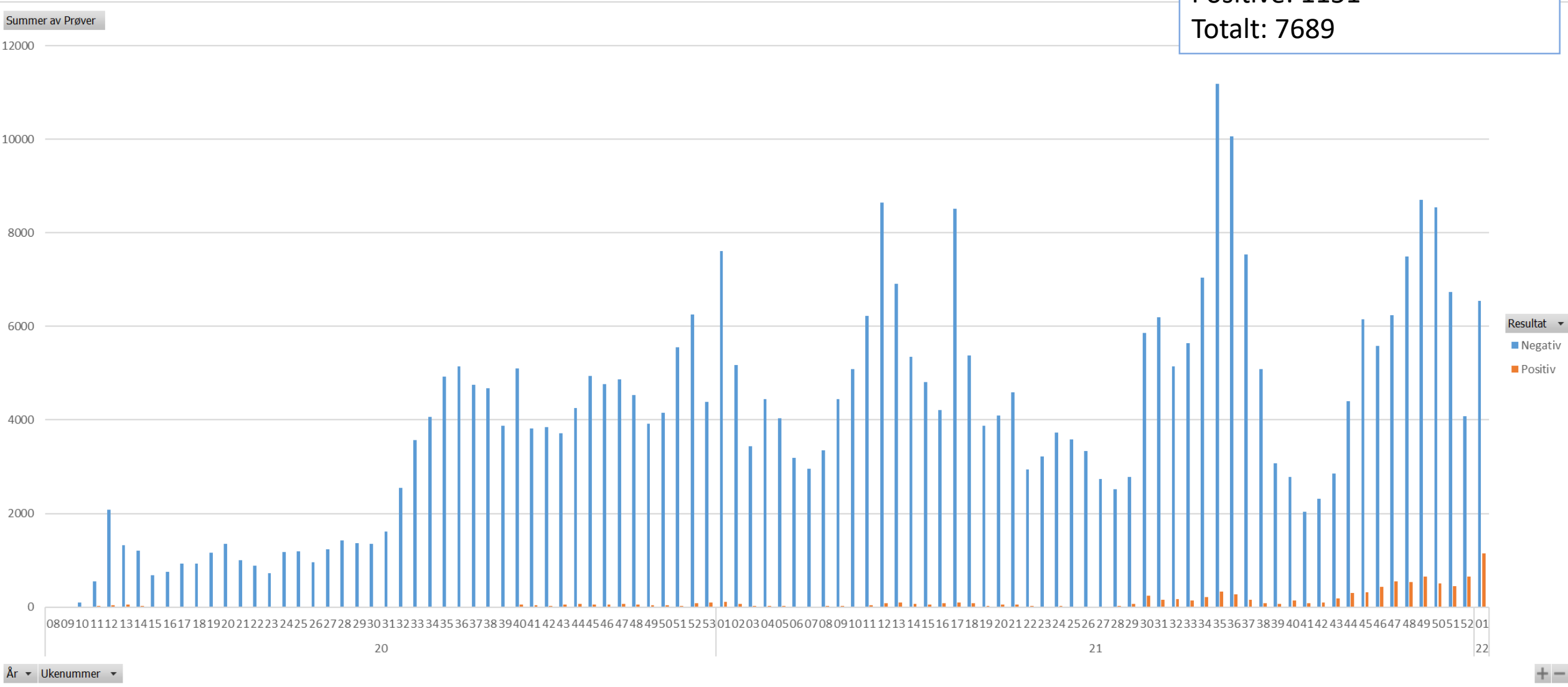
Einar Nilsen

Overlege/Avd.sjef

Avd.med.mikrobiologi HMR

# Antall tester

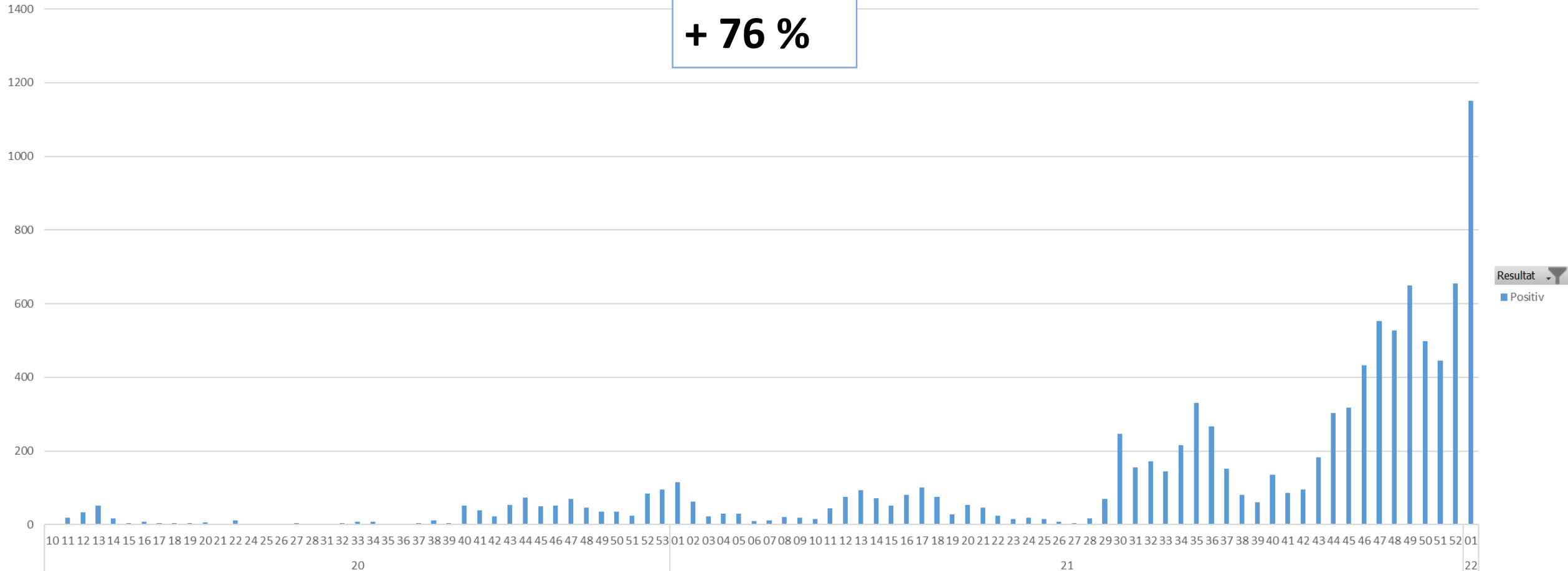
**Uke 1:**  
Negative: 6538  
Positive: 1151  
Totalt: 7689



# Antall positive

Summer av Prøver

Uke 52: 654  
Uke 1: 1151  
**+ 76 %**



Resultat

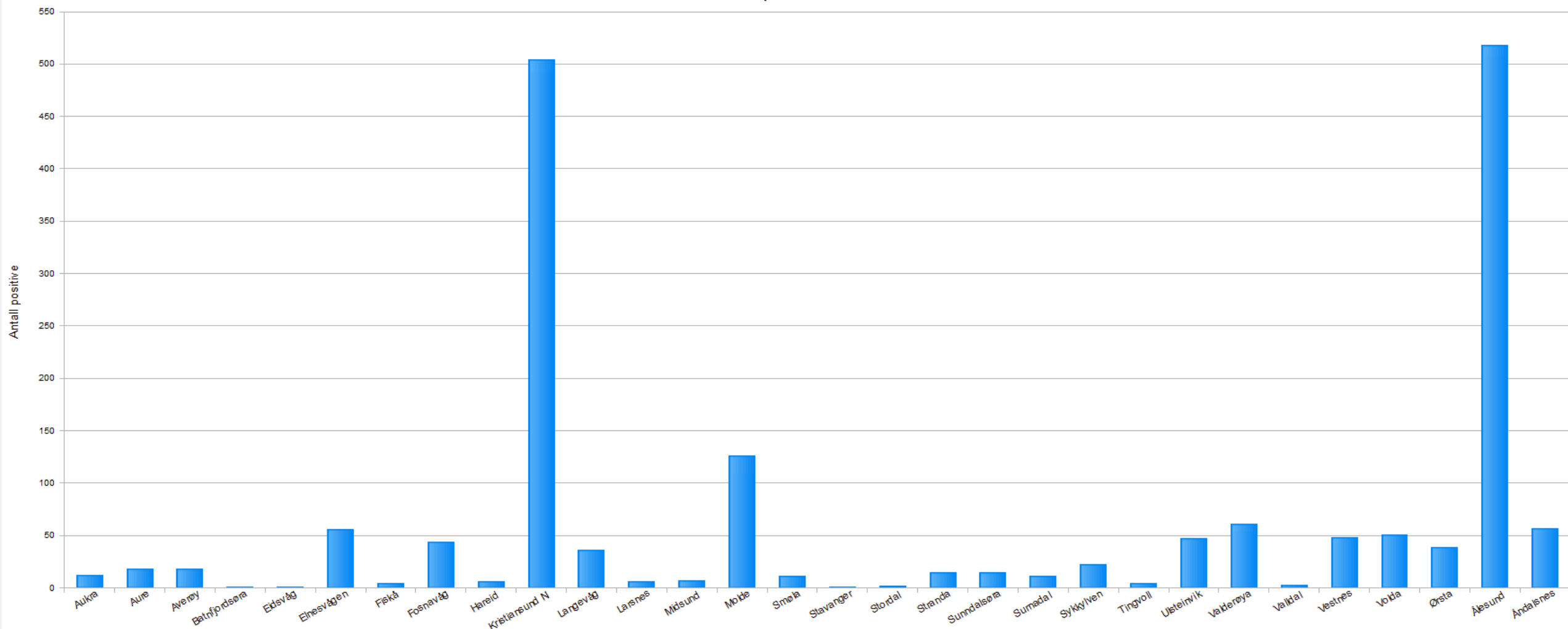
Positiv

År Ukenummer

+ -

# Fordeling i fylket siste 2 uker

Antall per kommune



**Omikron utbrudd i Kristiansund og Ålesund**

# Aldersfordeling

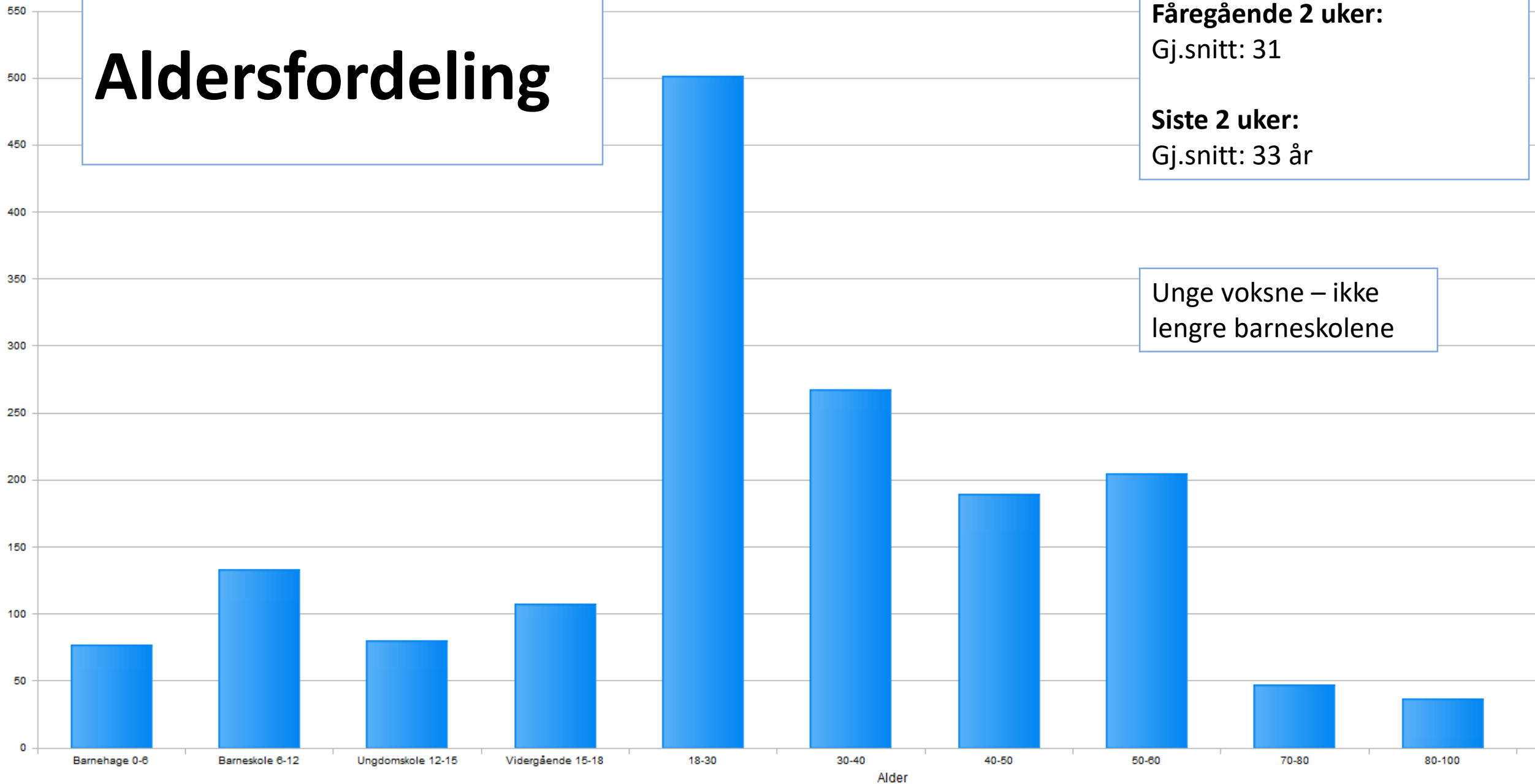
**Fåregående 2 uker:**

Gj.snitt: 31

**Siste 2 uker:**

Gj.snitt: 33 år

Unge voksne – ikke  
lengre barneskolene



# Svartid fra prøvetakning til Helsenorge.no

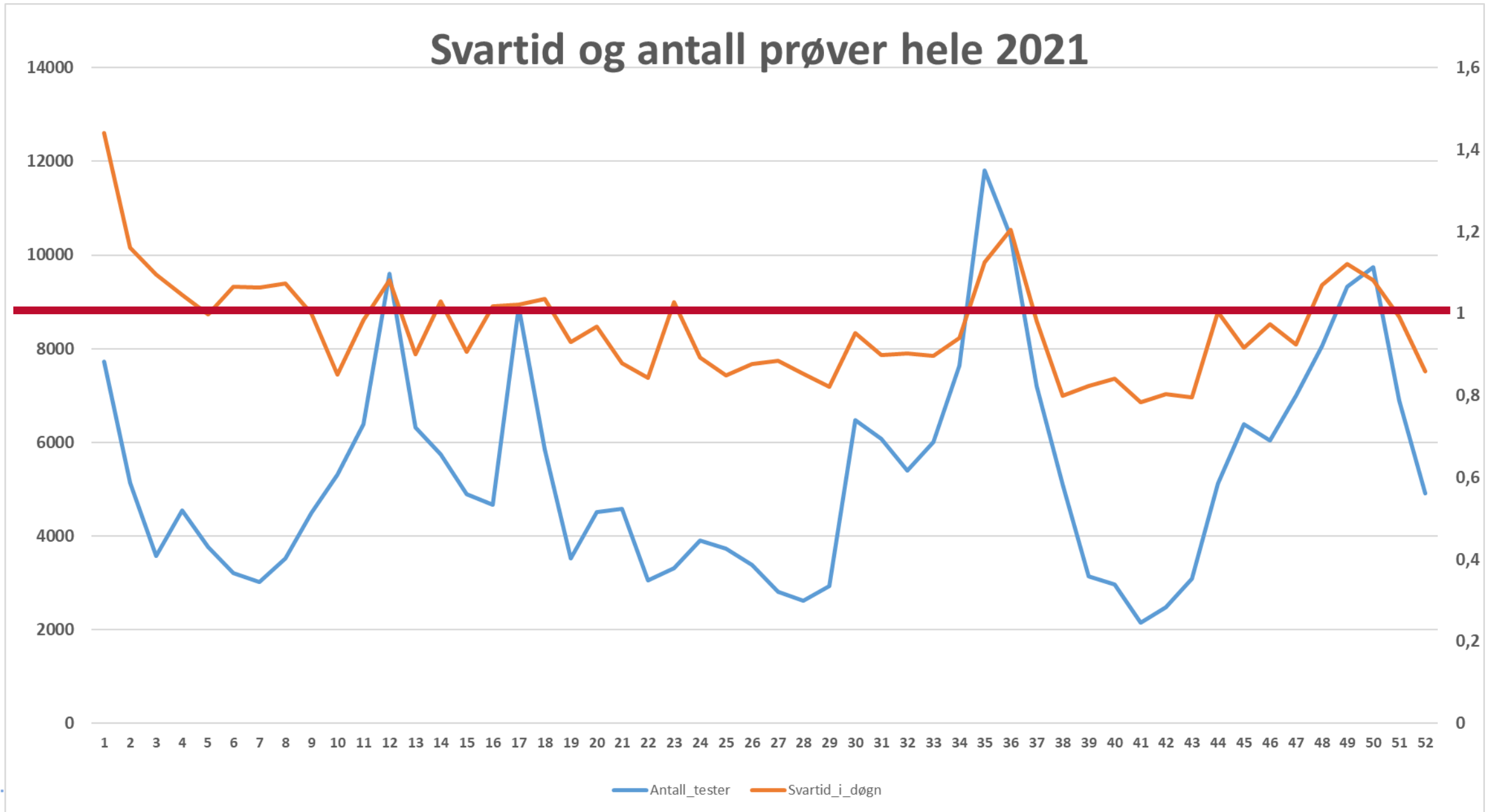
Gjennomsnittlig svartid	Uke 43	Uke 44	Uke 45	Uke 46	Uke 47	Uke 48	Uke 49	Uke 50	Uke 51	Uke 52
St. Olavs hospital HF	0,89	1,04	0,94	1,00	0,90	0,88	0,99	1,13	0,98	0,61
Helse Stavanger HF	0,70	0,86	0,77	0,76	0,79	0,82	1,16	0,92	0,71	0,67
Akershus universitetssykehus HF	0,80	0,88	0,99	0,90	0,95	1,38	1,98	1,69	0,76	0,69
Helse Bergen HF	0,94	0,96	0,84	0,88	0,86	0,96	0,90	0,86	0,79	0,73
Sykehuset Innlandet HF	0,83	0,98	0,98	0,82	0,84	0,86	1,05	1,10	1,06	0,75
Vestre Viken HF	0,67	0,67	0,72	0,83	0,76	1,11	1,18	0,96	0,87	0,76
Sørlandet sykehus HF	0,76	0,74	0,74	0,73	0,72	0,94	0,97	0,91	0,84	0,83
<b>Helse Møre og Romsdal HF</b>	<b>0,80</b>	<b>1,01</b>	<b>0,92</b>	<b>0,97</b>	<b>0,93</b>	<b>1,07</b>	<b>1,12</b>	<b>1,08</b>	<b>0,99</b>	<b>0,86</b>
<b>Nasjonalt gjennomsnitt</b>	0,96	0,96	0,95	0,92	0,93	1,08	1,28	1,24	1,05	0,88
Oslo universitetssykehus HF	0,57	0,59	0,65	0,70	0,73	0,79	1,25	1,60	1,40	1,02
Nordlandssykehuset HF	1,10	1,21	1,17	1,20	1,30	1,44	1,48	1,44	1,12	1,05
Sykehuset Østfold HF	1,07	1,11	1,10	1,14	1,09	1,12	1,16	1,15	1,04	1,06
Fürst Medisinsk Laboratorium	1,74	1,26	1,32	1,12	1,41	1,55	1,48	1,37	1,42	1,21
Unilabs Laboratoriemedisin	1,43	1,49	1,45	1,36	1,37	1,43	1,30	1,40	1,28	1,27
Helse Førde HF	1,36	1,70	1,66	1,51	1,36	1,37	1,43	1,36	1,26	1,31
Sykehuset i Vestfold HF	1,24	1,21	0,91	1,05	1,04	1,13	1,34	1,28	1,06	1,33
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	1,50	1,56	1,66	1,59	1,50	1,91	2,01	1,42	1,55	1,39

Grønn	< 1,0
Gul	1,0 - 1,5
Rød	> 1,5

Ålesund: 0,74  
 Molde: 0,62  
 Kristiansund: 1,0

Tross utfordrende geografi holder vi oss under nasjonalt snitt. Transport direkte fra teststasjon/hyppigere transport vil kunne gi lavere svartid hos noen kommuner.

# Svartid og antall prøver hele 2021



# Varsling av nye tilfeller

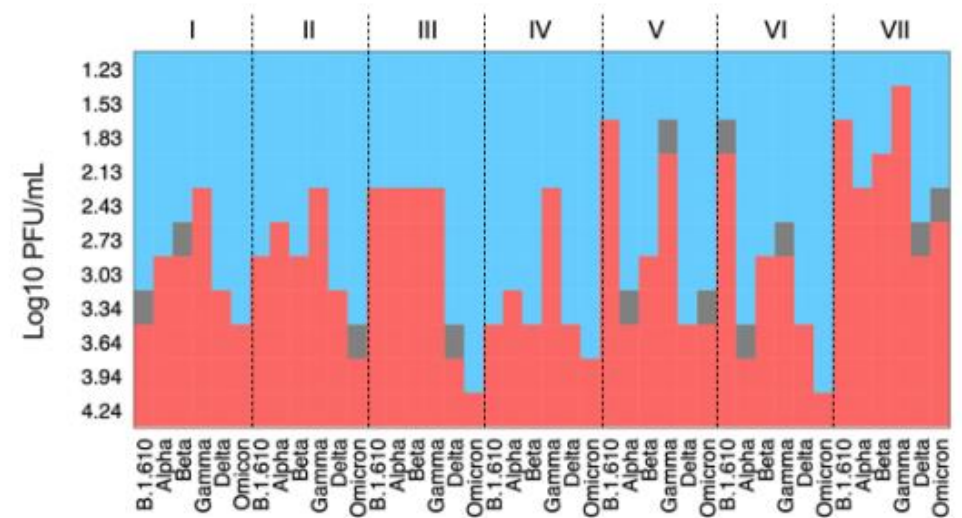
- Ny løsning:
  - Innlogging via ID-porten
  - Sharepoint for hver kommune
  - Oppdatering hver time
  - **E-post om antall nye siden forrige oppdatering**
    1. E-post hver time?
    2. E-post bare ved nye?
    3. E-post 4 ganger om dagen og ved nye?
- Nulles ut ved midnatt
- Fungerer bra etter litt justeringer
- Ønsker også å avslutte telefonisk beskjed
  - Allerede gjort mot enkelte kommuner



# Antigentester og omikron

- Svært spesifikke
- Bekreftelse positive er juridisk betinget
  - Koronasertifikat
  - Ikke smittevern eller medisinsk indikasjon
- **Antigentester og Omikron**
  - Klinisk sensitivitet ikke publisert
  - Deteksjonsgrense for dyrket virus: Lavere sensitivitet for de fleste av testene, også de mest brukte i Norge.
  - **Deteksjonsgrense Roche**
    - **Delta:** 1000 PFU/ml
    - **Omicron:** 5000 PFU/ml

Figure 1



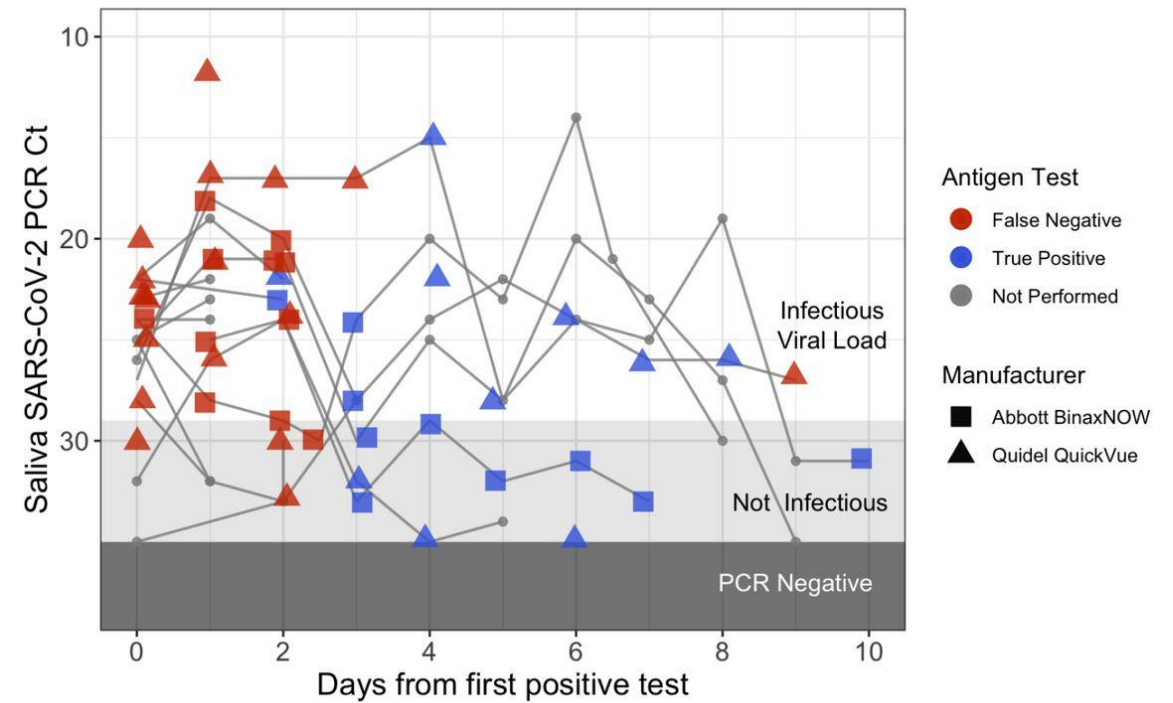
Discordant SARS-CoV-2 PCR and Rapid Antigen Test Results  
When Infectious: A December 2021 Occupational Case Series

[Comment on](#)

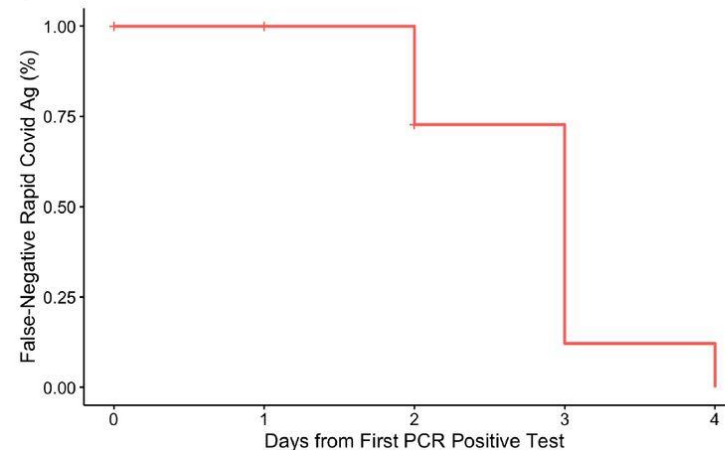
Blythe Adamson, Robby Sikka, Anne L. Wyllie, Prem Premisrirut  
doi: <https://doi.org/10.1101/2022.01.04.22268770>

- Based on viral load and transmissions confirmed through epidemiological investigation, most Omicron cases were infectious for several days before being detectable by rapid antigen tests.
- Antigentester bør ikke brukes til å frikjenne personer som skal inn i høyrisiko settinger: F.eks ansatte på sykehjem.

A)



B)



# Omikron

- **Definitivt mer smittsom**
- **R tall uten tiltak**
  - SARS-cov-2 wuhan: 1,4-3
  - Delta: 3-8
  - Omikron: 6-12 => Ca som vannkopper?
- **Definitivt mindre alvorlig**
- **Fremdeles farlig for risikogrupper og uvaksinerte**

# Etter omikron...

- **Hva viste vi før vi startet vaksinasjon?**
  - **Erfaringer fra andre humane coronavirus**
    - Kun kortvarig immunitet etter gjennomgått infeksjon
  - **Erfaringer fra coronavirus hos dyr ex: Avian coronavirus**
    - Vaksiner mister gradvis effekten
    - Har dårlig kryssimmunitet mot nye varianter
- **Utgår neste variant fra:**
  - Omikron?
  - Antigen shift delta + omikron
  - Mer patogen/mindre patogen?
- Ingen hovedregel om tap av patogenitet

- **Høyere grunnimmunitet i befolkningen vil gjøre konsekvensen av nye bølger mindre - men tar ikke bort konsekvensen**
- Sannsynlig:
  - Nye bølger med enda mindre patogene varianter
  - Nye bølger med høypatogene varianter
  - Kan komme neste måned eller om flere år
- Nye vaksiner vil være nødvendig fortløpende i overskuelig fremtid
- Produksjon og distribusjon av nye vaksiner bør stå øverst på nasjonal beredskap