

SARS-CoV-2/COVID-19

Diagnostikk – lokal epidemiologisk situasjon

1. Lokal epidemiologisk situasjon

2. Testing

1. Kapasitet

2. Testkriterier

3. Testing av barn

4. Serologisk test

Epidemiologisk situasjon

06.04.20

- **Samlet**

- **Testet: 5250**

- **Positive: 120**

- **% positive: 2,3**

- **Uke 14**

- **Testet: 1150**

- **Positive: 18**

- **% positive: 1,5**

20.04.20

- **Samlet**

- **Testet: 6408**

- **Positive: 126**

- **% positive: 1,9**

- **Uke 15/16**

- **Testet: 1158** (Ca 25 % av kapasitet i perioden)

- **Positive: 6**

- **% positive: 0,5**

Testing og smittesporingen er det viktigste i M og R

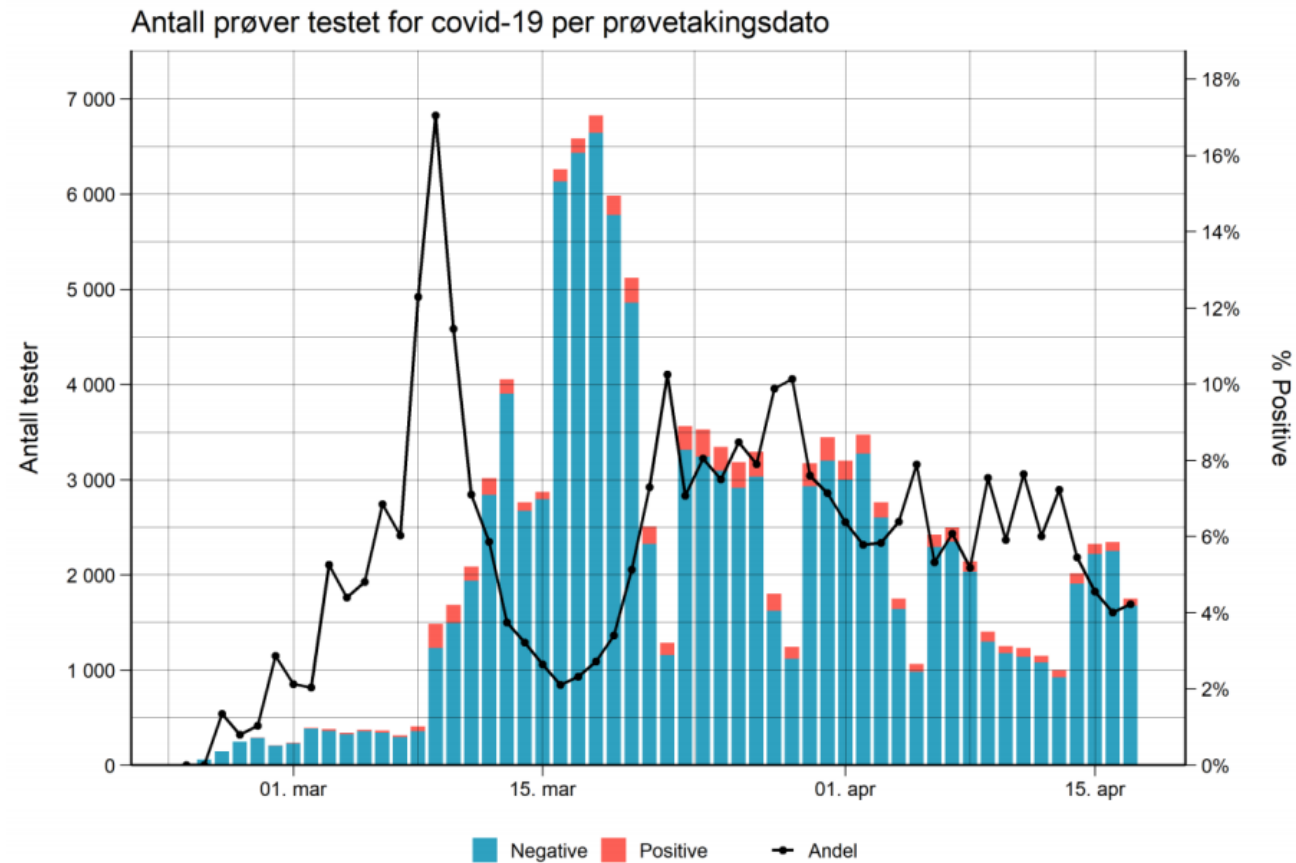
Tabell 2. *Personer med påvist covid-19 meldt til MSIS siste to døgn, totalt og per 100 000 innbyggere fordelt på fylke.*

Smittested	Tilfeller prøvedato 17.04.2020	Tilfeller prøvedato 18.04.2020	Totalt antall meldte tilfeller	Totalt antall tilfeller per 100 000
Agder	5	0	287	93,4
Innlandet	2	1	412	110,9
Møre og Romsdal	0	0	118	44,5
Nordland	0	0	109	45,2
Oslo	30	14	2 132	307,4
Rogaland	0	0	391	81,5
Troms og Finnmark	5	1	218	89,6
Trøndelag	4	0	418	89,2
Vestfold og Telemark	0	1	261	62,2
Vestland	5	0	792	124,4
Viken	26	3	1 929	155,4
Ukjent	1	0	1	
Totalt	78	20	7 068	131,7



Status kan raskt endre seg

Risiko ved skole/barnehage åpning: Det testes for lite



Folkehelseinstituttet, 19.04.2020

Figur 5. Antall prøver testet for covid-19 og andel positive prøver. Figuren inneholder kun tall fra laboratorier som har rapporter der prøvetakingsdato er tatt med. Siste dagers rapporteringer er ufullstendige og vil oppdateres.

Kapasitet for testing

- Ukedager 500 per dag
- Lørdag 250
- Søndag 100

- 500 per dag = 2 per 1000 per dag.
 - Eks: Kristiansund => 24 K x 2 = 48 per dag.

- **Opptrapping:**
 - Veldig snart: 750 per dag (3 per 1000 per dag)
 - Ila 3 - 6 uker: 1000 per dag (4 per 1000 per dag)
 - Til høsten: 2000 per dag?

Hva må på plass for «max» kapasitet over de neste uker?

1. Stabile leveranser – vi har spredd risikoen på mange leverandører
2. Elektronisk rekvirering viktig for å kunne klare å ta i mot – jobbes med
3. Mer opplært personal – jobbes med

Testkriterier – 20.04.2020:

Mistenkt COVID (passende symptomer):

1. Pasient med behov for innleggelse i helseinstitusjon. (Gjelder ikke ved overflytting fra sykehus til sykehjem).
2. Er pasient eller bor i en helseinstitusjon.
3. Er ansatt i helsetjenesten med pasientnært arbeid. Testes også ved mildere akutte luftveissymptomer som har vart over 1-2 døgn (mens de holder seg hjemme).
4. Er over 65 år og har underliggende, kronisk sykdom (som hjerte-karsykdom, diabetes, kronisk lungesykdom, kreft og høyt blodtrykk).
5. Har vært i nærkontakt med en person som har bekreftet covid-19.
6. **Ansatte i samfunnskritiske yrker hvor det kreves oppmøte på arbeidssted, herunder også lærere og ansatte i barnehage/SFO.**
7. **Barn som til daglig møter i barnehage eller på skolen. Testes også ved mildere akutte luftveissymptomer som har vart over 2 døgn (mens de holder seg hjemme).**
8. **Hustandsmedlemmer til barn som til daglig møter i barnehage eller på skolen. (Testes også ved mildere akutte luftveissymptomer som har vart over 2 døgn).**
9. **Andre personer med mistanke om COVID**

I uke 17 (20-26 apr.) vil det være åpent for testing i kategori 1 til 8. Dersom en husstand har flere barn/ voksne som faller under kategori 7/8, ber vi om at bare en person per husstand testes. Ut fra prøvemengden som mottas de første dagene vil «åpne kategorier» kunne bli justert underveis i uke 17.

Veien videre

- Sannsynligvis behov for å justere kriteriene hyppig
- Vi fortsetter å øke kapasiteten



Hvordan tester man barn?

- «Snørr-prøve»
 - Be barnet snyte seg i et papirlommetørkle. (Gjerne med dører og vindu igjen derom i bil)
 - Ta prøven fra papiret



Serologisk test etablert foreløpig for innlagte pasienter

- **SARS-Cov-2 IgG og IgA**
 - Nok til validering og bruk på innlagte
 - Kryssreaksjon mot OC-43. Relativt mange falsk positive IgA. Må ofte tas mer enn 1 prøve for å se på dynamikk.
- **Serokonvertering mellom 1 og 2 uker etter symptomstart**
- **Tilbys til primærhelsetjenesten så snart vi har tilstrekkelig med testreagenser**

Behov for differensialdiagnostikk

- Ønsker å kunne drifte resten av labben på normal måte.

- Jobber gradvis mot å ha pe

1. Åpne for normal bruk av

2. Trappe inn PCR for andre luftveisagens

3. Åpne for dyrkning av luftveisprøver

**Utsettes noe til fordel for
kapasitetsøkning for COVID-19
testing**