

Fra: sykdomspulsen@fhi.no
Sendt: 07.04.2021 11.57.54
Til: Postmottak
Kopi:

Emne: Ukentlig oversikt, FHI data 2021-04-07

Vedlegg: sykdomspulsen_2021-04-07_postmottak@karasjokkommunen.no.xlsx

Dette er en ukentlig oversikt fra FHI basert på data fra Sykdomspulsen for kommunehelsetjenesten.

Nytt fra Sykdomspulsen:

- **Mobilitetsdata fra Telenor** er nå inkludert i nettsiden i 'Mobilitet' fanen.
- **Oversiktstabeller for covid-19 med endringer over tid** finnes nederst i 'Oversikt' fanen i Covid-19 delen.
- **Informasjon om vaksiner fordelt på alder og kjønn** finnes i 'Vaksinasjon' fanen i Covid-19 delen.
- **Nye terskelverdier** er blitt impementert. Se de nye verdiene i 'Risikonivå' fanen i Covid-19 delen.
- **Tall over viktige dødsårsaker fra Dødsårsaksregisteret** kan nå sees i Sykdomspulsen nettsiden i fanen 'Dødsfall'.
- **Sammenlikning av forskjellige respirasjon diagnosekoder** fra legekantor og legevakt er nå mulig i 'Luftvei' fanen under 'sammenlikning'.
- **Kontaktliste smittevernansvarlige** ligger øverst i 'Hjem' fanen. Husk at du selv må gjøre din kontaktinformasjon synlig for andre ved å gå inn på kontaktlisten og trykke på 'endre mine opplysninger' øverst til høyre, deretter krysse av for at du godtar at dine kontaktopplysninger blir tilgjengelige.

Kommunen(e) og fylken(e) du ser i tabellene i denne e-posten er basert på det du har valgt i nettsiden. Du kan endre de geografiske områdene ved å gå til 'Mitt abonnement' i nettsiden.

Mer informasjon om Sykdomspulsen finner du under tabellene. Mer data og grafer finnes på nettsiden <https://spuls.fhi.no>.

Si ifra til sykdomspulsen@fhi.no dersom du har ris, ros eller tekniske problemer.

Hilsen Sykdomspulsen teamet (Gry, Richard, Beatriz, Chi, Calvin og Gunnar).

Covid-19 oversikt (NorSySS + MSIS)

Antall konsultasjoner (NorSySS) og positive tilfeller (MSIS) for covid-19 de siste ukene (år-ukenummer). Røde felt betyr en signifikant økning i forhold til de to foregående ukene.

Geografisk område	MSIS Tilfeller					NorSySS Konsultasjoner R991				NorSySS Konsultasjoner R992				NorSySS Konsultasjoner R33			
						Covid-19 (mistenkt/sannsynlig) ¹				Covid-19 (bekreftet) ¹				Mikrobiologisk/immunologisk prøve			
	Antall (år-uker)					Andel ² (år-uker)				Andel (år-uker)				Andel (år-uker)			
	2021-11	2021-12	2021-13	2021-14	Totalt	2021-11	2021-12	2021-13	2021-14	2021-11	2021-12	2021-13	2021-14	2021-11	2021-12	2021-13	2021-14
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	0	0	0	0	2	2,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

¹NorSySS er forkortelsen for Norwegian Syndromic Surveillance System og refererer her til konsultasjoner hos lege og legevakt med ICPC-2 kodene R991 og R992.

²Nevneren til andelen er totalt antall konsultasjoner i det samme geografiske området.

MSIS-tallene registreres på pasientens bostedskommune, ikke kommunen der pasienten er smittet eller meldt.

Hvitt felt betyr at det ikke er en økning av antall konsultasjoner eller tilfeller i forhold til de to foregående ukene.

Rødt felt betyr at det er en økning av antall konsultasjoner eller tilfeller i forhold til de to foregående ukene.

Varsler om luftveisinfeksjoner (NorSySS)

Geografisk område	Alder	Antall konsultasjoner (år-uker)				Flere enn normalt ¹ (år-uker)				Z-verdi ² (år-uker)			
		2021-11	2021-12	2021-13	2021-14	2021-11	2021-12	2021-13	2021-14	2021-11	2021-12	2021-13	2021-14
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	0-4	0	0	0	0	0	0	0	0	-1,0	-0,7	-0,7	-0,7
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	5-14	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,8	-0,7	-0,3	-0,4
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	15-19	1	0	0	0	0	0	0	0	1,8	-0,5	-0,4	-0,5

og Finnmark)													
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	20-29	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,9	-0,4	-0,5	-0,2
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	30-64	3	0	0	0	0	0	0	0	1,3	-0,5	-0,5	-0,2
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	65+	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,8	-0,3	-0,4	-0,2
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	Totalt	4	0	0	0	0	0	0	0	0,3	-0,8	-0,8	-0,2

NorSySS er forkortelsen for Norwegian Syndromic Surveillance System og refererer her til konsultasjoner hos lege og legevakt.

Luftveisinfeksjoner inkluderer ICPC-2 kodene R5-Hoste, R74-Akutt øvre luftveisinfeksjon, R78-Bronkitt/Bronkiolitt og R83-Luftveisinfeksjon IKA.

Mage-tarminfeksjoner inkluderer ICPC-2 kodene D11-Diare, D70-Tarminfeksjon og D73-Gastroenteritt antatt infeksøs.

¹Differansen mellom antall registrerte og øvre grense for normalt antall (95% prediksjonsintervall)

²Z-verdi: antall ganger standardavvik ut fra forventet antall konsultasjoner

Hvitt felt: Antall konsultasjoner er som forventet (Z-verdi < 2)

Gult felt: Antall konsultasjoner er høyere enn forventet (Z-verdi mellom 2 og 4 og minst 3 konsultasjoner)

Rødt felt: Antall konsultasjoner er betydelig høyere enn forventet (Z-verdi \geq 4 og minst 4 konsultasjoner)

Varsler om mage-tarminfeksjoner (NorSySS)

Geografisk område	Alder	Antall konsultasjoner (år-uker)				Flere enn normalt ¹ (år-uker)				Z-verdi ² (år-uker)			
		2021-11	2021-12	2021-13	2021-14	2021-11	2021-12	2021-13	2021-14	2021-11	2021-12	2021-13	2021-14
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	0-4	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,2	-0,1	-0,1	-0,1
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	5-14	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,4	-0,4	-0,2	-0,2
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,1	-0,1	-0,0	-0,0
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	20-29	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,2	-0,1	-0,1	-0,0
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	30-64	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,7	-0,2	-0,2	-0,1
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	65+	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,4	-0,1	-0,1	-0,1
Kárášjohka - Karasjok (kommune i Troms og Finnmark)	Totalt	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,9	-0,4	-0,4	-0,1

NorSySS er forkortelsen for Norwegian Syndromic Surveillance System og refererer her til konsultasjoner hos lege og legevakt.

Luftveisinfeksjoner inkluderer ICPC-2 kodene R5-Hoste, R74-Akutt øvre luftveisinfeksjon, R78-Bronkitt/Bronkiolitt og R83-Luftveisinfeksjon IKA.

Mage-tarminfeksjoner inkluderer ICPC-2 kodene D11-Diare, D70-Tarminfeksjon og D73-Gastroenteritt antatt infeksøs.

¹Differansen mellom antall registrerte og øvre grense for normalt antall (95% prediksjonsintervall)

²Z-verdi: antall ganger standardavvik ut fra forventet antall konsultasjoner

Hvitt felt: Antall konsultasjoner er som forventet (Z-verdi < 2)

Gult felt: Antall konsultasjoner er høyere enn forventet (Z-verdi mellom 2 og 4 og minst 3 konsultasjoner)

Rødt felt: Antall konsultasjoner er betydelig høyere enn forventet (Z-verdi \geq 4 og minst 4 konsultasjoner)

Covid-19 oversikt (NorSySS + MSIS) tabellen viser antall konsultasjoner hos lege og legevakt (NorSySS) og antall bekreftede tilfeller registrert i MSIS.

- Som et signalsystem For covid-19 vil det i tabellen bli farget rødt i feltene som har en økning av antall konsultasjoner eller tilfeller.

Signalsystemet bruker gjennomsnittet og 95% konfidensintervall for de to foregående ukene som en terskel for et signal. For eksempel uke 2021-12 og 2021-13 brukes som en basis for å beregne terskelverdi for uke 2021-14.

Det er kun et signal og trenger ikke å være noe man må gjøre noe med, men det kan være en fordel å sjekke nettsiden og følge med.

- For NorSySS data ble diagnosekoden R991: covid-19 (mistenkt eller bekreftet) brukt mellom 06.03.2020 til 03.05.2020. Det ble en endring i covid-19 ICPC-2 diagnosekodene 04.05.2020 til R991: covid-19 (mistenkt/sannsynlig) og R992: covid-19 (bekreftet). R33 Mikrobiologisk/immunologisk prøve ble innført 28. oktober. Den skal brukes for covid-19 test uten at det samtidig blir gjort en klinisk undersøkelse eller vurdering (feks på teststasjon).- Sykdomspulsen har data for konsultasjoner, ikke personer så for eksempel en person med bekreftet diagnose kan telles flere ganger hvis personen kontakter legen flere ganger.

Varsel om mage-tarminfeksjoner og luftveisinfeksjoner tabellen inkluderer kun NorSySS data (konsultasjoner på legekantor og legevakt)

- Luftveisinfeksjoner består her av diagnosekodene R05-Hoste, R74-Akutt øvre Luftveisinfeksjon, R78-Bronkitt/Bronkiolitt og R83-Luftveisinfeksjon IKA.

- Mage-tarminfeksjoner består her av diagnosekodene D11-Diare, D70-Tarminfeksjon og D73-Tarminfeksjon antatt infeksøs.

- Antall konsultasjoner: Dette er ikke antall personer da en person kan telles flere ganger om den går til legen flere ganger.

- Signalsystem:

Hvitt felt: Antall konsultasjoner er som forventet (Z-verdi < 2)

Gult felt: Antall konsultasjoner er høyere enn forventet (Z-verdi mellom 2 og 4 og minst 3 konsultasjoner)

Rødt felt: Antall konsultasjoner er betydelig høyere enn forventet (Z-verdi \geq 4 og minst 4 konsultasjoner)

Flere enn normalt: Differansen mellom antall registrerte og øvre grense for normalt antall (95% prediksjonsintervall)

Z-verdi: antall ganger standardavvik ut fra forventet antall konsultasjoner.

Varselet er en informasjon om at det kan være noe som bør følges opp i din kommune eller i et fylke. Det anbefales å gå inn i Sykdomspulsen nettsiden og sjekke det ut. Varselet behøver ikke å bety noe alvorlig.

Sykdomspulsen kan i noen tilfeller generere et signal selv om det bare er en eller to konsultasjoner for et symptom/sykdom. Dette sees som oftest i små kommuner der det vanligvis ikke er mange konsultasjoner. For ikke å bli forstyrret av slike signaler har vi nå lagt inn en nedre grense for gult signal på på minst tre konsultasjoner og en nedre grense for rødt signal på minst fire konsultasjoner.

Kommunen(e) og fylkene du ser i tabellene er basert på det du har valgt i nettsiden. Du kan endre de geografiske områdene ved å gå til 'Mitt abonnement' i nettsiden.

Vi vet at det er mange som ikke liker vår påloggingsløsning med egen kommune(over)lege(n) e-postadresse. Vi synes dette er synd, men ser ingen annen utvei så lenge det ikke finnes et nasjonalt autorisert register over kommuneleger/kommuneoverleger som fortløpende blir oppdatert med endringer i kommunene. Folkehelseinstituttet har ikke kapasitet til å forvalte et slikt register på vegne av kommunene, men samarbeider gjerne med kommunene og KS for å få til et slikt register som vil være viktig i fremtidig beredskapsarbeid med økt digitalisering. Dette er bakgrunnen for at vi er blitt nødt til å foreslå denne løsningen med rollebaserte mailkontoer i den enkelte kommune. Dermed er det kommunene selv som må påse at den som enhver tid innehar rollen også har tilgang til denne e-postadressen.

Ta kontakt med oss om du har spørsmål eller om det er noe som er uklart på sykdomspulsen@fhi.no.

Vi ønsker også tilbakemelding på om dette varselet er nyttig for dere eller ikke.

Hilsen:

Sykdomspulsen teamet (Gry, Richard, Beatriz, Chi, Calvin og Gunnar) ved Folkehelseinstituttet

