

Meny

[Kontakt oss](#)



[English website](#)

[Forside](#)

[Nettpublikasjoner](#)

[Koronavirus - fakta, råd og tiltak](#)

Testkriterier

Få varsel ved oppdateringer av «Testkriterier»

Hvor ofte ønsker du å motta varsler fra fhi.no? (Gjelder alle dine varsler)



Så fort siden blir oppdatert



Hver dag



Hver uke

Ønsker du også varsler om:

Koronavirus - temaside

E-postadresse

E-postadressen du registrerer her vil kun bli brukt til å sende ut nyhetsvarsler du har bedt om. Du kan når som helst avslutte og slette din e-postadresse ved å følge lenke i varslene du mottar.

[Les mer om personvern på fhi.no](#)

Meld meg på!

Du har meldt deg på nyhetsvarsel for:

Testkriterier

Oops, noe gikk galt...

... ta kontakt med nettreaksjon@fhi.no.

... last inn siden på nytt og prøv igjen.

KORONAVIRUS - FAKTA, RÅD OG TILTAK

Testkriterier for koronavirus (coronavirus)

Publisert
08.02.2020
Oppdatert
10.11.2020

Alle som har symptomer på covid-19 bør testes.

Alle som har symptomer på covid-19 bør testes.

Read in English

Del/tips

Facebook

Twitter

Del på e-post

Skriv ut

Få varsel om endringer

Følgende bør testes:

Alle med akutt luftveisinfeksjon eller andre symptomer på covid-19

Alle som har vært utsatt for smitte med covid-19, enten som nærkontakt eller etter reise i land eller region med høy forekomst de siste 10 dagene.* Det er særlig viktig at nyankomne fra Danmark tester seg.

Andre grupper etter vurdering av lege.

Alle som selv mistenker at de er smittet av covid-19, bør få anledning til å teste seg.

*

Barn har en mindre rolle i smittespredning av Covid-19 enn voksne, og testing av barn i barneskole- og barnehagealder uten symptomer vil derfor være av mindre betydning. Test kan likevel gjennomføres etter ønske og i samråd med foreldre/foresatte

Ved test av personer som ikke har symptomer og ikke er smitteeksponerte, bør positiv test bekreftes av ny test.

Ansvarlig lege ved teststasjon har ansvaret for at prøvesvaret (både positive og negative prøvesvar) formidles til pasient og fastlege, og for at det sendes

MSIS klinikermelding

ved positive prøvesvar samme dag som svaret foreligger. Les mer om MSIS-melding i artikkelen

Skjemaer og meldingsgang MSIS

. Elektronisk MSIS-melding kan sendes av lege, og sykepleier på vegne av lege.

Utfyllende informasjon om hvem som bør testes

1) Test av alle med symptomer på covid-19

Folkehelseinstituttet anbefaler at alle personer med symptomer på covid-19 testes raskest mulig.

Dette inkluderer alle med nyoppstått luftveisinfeksjon eller andre symptomer på covid-19. Covid-19 har ofte følgende symptomer; feber, hoste, tungpustethet, tap av smak- eller luktesans, sår hals, eller sykdomsfølelse.

For beboere i sykehjem bør det være særlig lav terskel for å mistenke covid-19.

Barn i barnehage og barneskole med kun lette symptomer på luftveisinfeksjon kan se an symptomene hjemme et par dager før testing. Barn med rennende nese som eneste symptom, som ellers er i god allmenntilstand uten andre tegn på nyoppstått luftveisinfeksjon, behøver ikke å holdes hjemme eller testes.

Alle som testes bør holde seg hjemme til negativt prøvesvar foreligger. Ved negativ test kan de gå tilbake på jobb/skole når allmenntilstanden er god (det vil si at de føler deg friske og er feberfri), selv om de fortsatt har enkelte symptomer etter luftveisinfeksjon.

Døde i helseinstitusjon som lege mistenker hadde covid-19, bør testes post mortem.

2) Test av asymptomatiske som har vært utsatt for smitte av covid-19

Alle som har en kjent eksponering for covid-19-smitte de siste 10 dagene (nærkontakter, innreisende fra område med høy forekomst land eller annen kjent eksponering for bekreftete tilfeller), bør testes selv om de ikke har symptomer.

Dette inkluderer følgende grupper:

Nærkontakter i ungdomsskolealder og eldre som er ilagt karantene. Disse kan testes for å fremskynde videre smittesporing, men prøvesvaret vil ikke påvirke tid i karantene. Foreslått prøvetidspunkt for å fange de fleste; mellom dag 3 og 7, gjerne dag 5.

Enkelte arbeidsreisende kan unntas karantene i arbeidstiden ved testing, se covid-19-forskriftens unntaksbestemmelser og testregime i §6b og 6c. For personell i kritiske samfunnsfunksjoner som omfattes av unntaket fra innreise- og smittekarantene omtalt i §6e, er det også sterkt anbefalt, hvis mulig,

å gjennomføre testregime som beskrevet i §6c. Unntak kan kun benyttes i tilfeller der det er nødvendig for å unngå fare for liv og helse.

Ved påvist smitte i sykehjem, bør alle ansatte og beboere på berørte enheter testes. Se Råd til sykehjem og andre heldøgnsinstitusjoner.

Personer som ankommer Norge fra områder eller land med høy forekomst av covid-19, kan testes for å påskynde videre smittesporing, men prøvesvaret vil ikke påvirke eventuell tid i karantene.

Det er vanligvis ikke grunnlag for å teste med tvang, se også [smittevernloven](#) [lovdata](#).

3) Test av andre etter vurdering av lege

I enkelte situasjoner bør personer testes selv om de verken har symptomer på covid-19 eller har en kjent eksponering for sykdommen.

Dette inkluderer følgende grupper:

Ansatte i helsevesenet, inkl. nyansatte og vikarer, med pasientnært arbeid som i løpet av siste 10 dager har vært på reise utenom Norge, bør testes og ikke ha pasientnært arbeide før negativt prøvesvar foreligger.

I sykehjem kan det være aktuelt med testing av nye beboere ved innflytting, og av beboere som har vært i en situasjon med høy risiko for smitte f.eks. ved permisjon/ekskursjon ut av sykehjemmet til eller i et område med lokal smittespredning. Vurdering av smitterisiko bør gjøres i samråd med kommunelegen.

Før visse opphold eller prosedyrer i sykehus kan testing være aktuelt. Sykehusene lager selv rutiner for dette.

Kommuneoverlegen kan i enkelte tilfeller vurdere at det er indikasjon for testing før innflytting /start i særlig tette bomiljøer eller arbeidsplasser med høy risiko for smitteutbrudd, f.eks. ankomstsenter, militærleir, slakteri og fengsel.

Positivt testresultat hos asymptomatisk, ikke smitteutsatt person bør bekreftes med en ny prøve for å bedre positiv prediktiv verdi, se nedenfor.

4) Andre som ønsker test

Øvrige personer, som ønsker test men som ikke har symptomer og ikke mistenker at de er smittet, kan også testes hvis det er kapasitet til det. Testen vil da vanligvis ikke dekkes av det offentlige. Dette kan for eksempel gjelde helseattester.

Positivt testresultat hos asymptomatisk, ikke smitteutsatt person bør bekreftes med en ny prøve for å bedre positiv prediktiv verdi, se nedenfor.

Anbefalt prioriteringsrekkefølge ved manglende testkapasitet

Ved manglende testkapasitet bør grupper testes etter følgende prioriteringliste:

A) Personer med symptomer:

Pasient med behov for innleggelse.

Pasient/beboer i sykehjem eller annen helseinstitusjon.

Ansatt i helsetjenesten med pasientnært arbeid.

Person i risikogruppe, se kapittel risikogrupper og deres pårørende

.

Personer som har vært smitteeksponerte

Andre med symptomer

B) Asymptomatiske personer som har vært utsatt for smitte:

Utbruddssituasjoner i helseinstitusjoner

Person som er nærkontakt til et bekreftet tilfelle av covid-19

Helsepersonell som jobber pasientnært og som har vært i utlandet

Personer som er i reisekarantene.

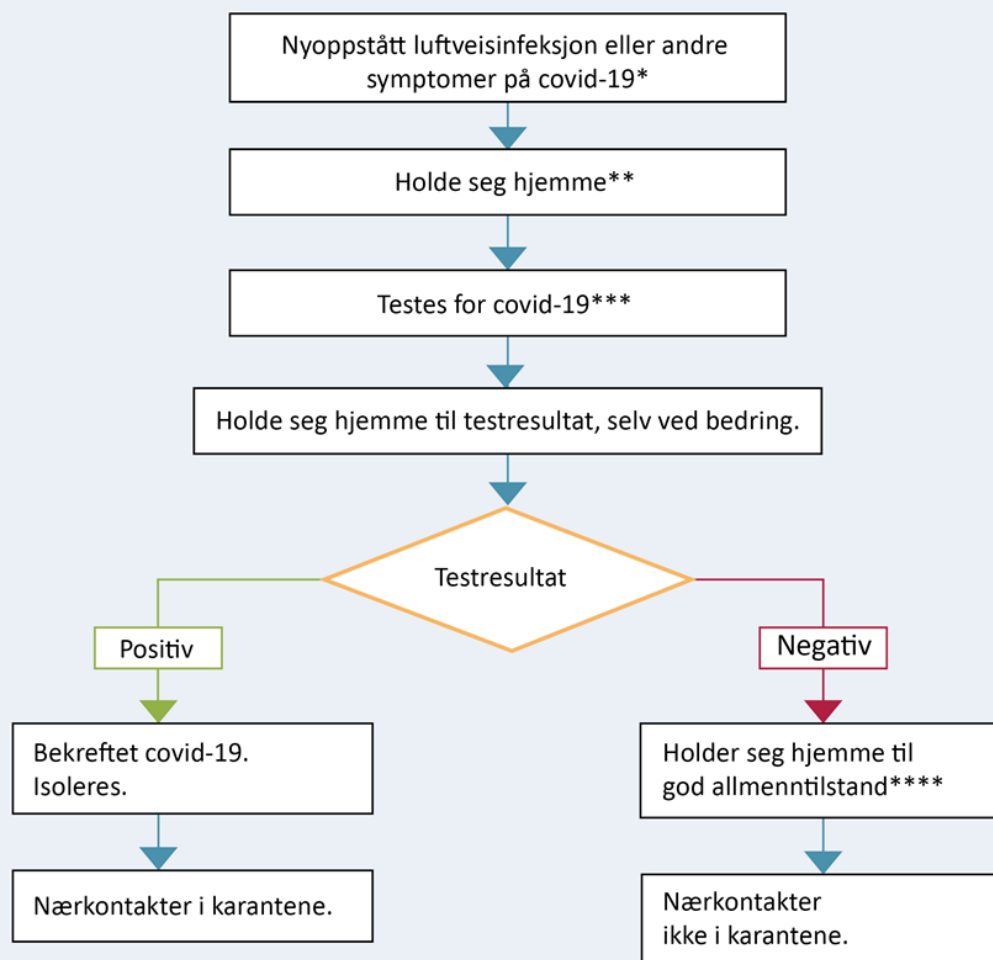
Ved innreise fra utlandet

C

)

Andre

Flytskjema for covid-19-testing ved symptomer



* Personer som allerede er i karantene når de får symptomer på covid-19 isoleres, og deres husstandsmedlemmer settes i karantene fram til prøvesvar foreligger.

** Barn i barneskole- og barnehagealder som kun har rennende nese og ellers er i god allmenntilstand, behøver ikke holde seg hjemme.

*** Barn i barneskole- og barnehagealder med lette symptomer, kan se an hjemme et par dager før eventuell test. Ved rask bedring kan de gå tilbake til skole/barnehage uten at testing gjennomføres.

**** Lette restsymptomer etter gjennomgått luftveisinfeksjon (som vedvarende hoste og rennende nese) behøver ikke tillegges vekt.

Oppdatert 2020-11-02

[Last ned flytskjemaet som PDF her](#)

Forholdsregler for de som venter på prøvesvar

Hovedregelen er at den som venter på prøvesvar skal holde seg hjemme til prøvesvaret foreligger.

Hustandsmedlemmene behøver ikke å være i karantene, heller ikke husstandsmedlemmer som jobber i helsetjenesten.

Det er to unntak fra hovedregelen:

Asymptomatiske som ikke har vært utsatt for smitte, men som likevel testes, behøver ikke være hjemme i påvente av prøvesvar.

De som er i karantene, som har symptomer forenlig med mistenkt covid-19, behandles som «sannsynlig covid-19» i påvente av prøvesvar. Det innebærer at den syke isoleres og husstandsmedlemmer er i karantene fram til prøvesvar foreligger.

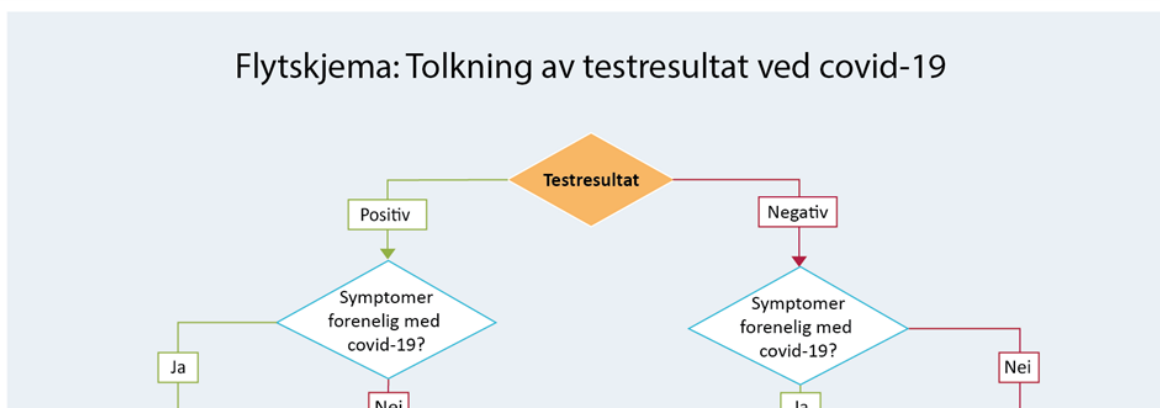
Hvordan tolke prøvesvar?

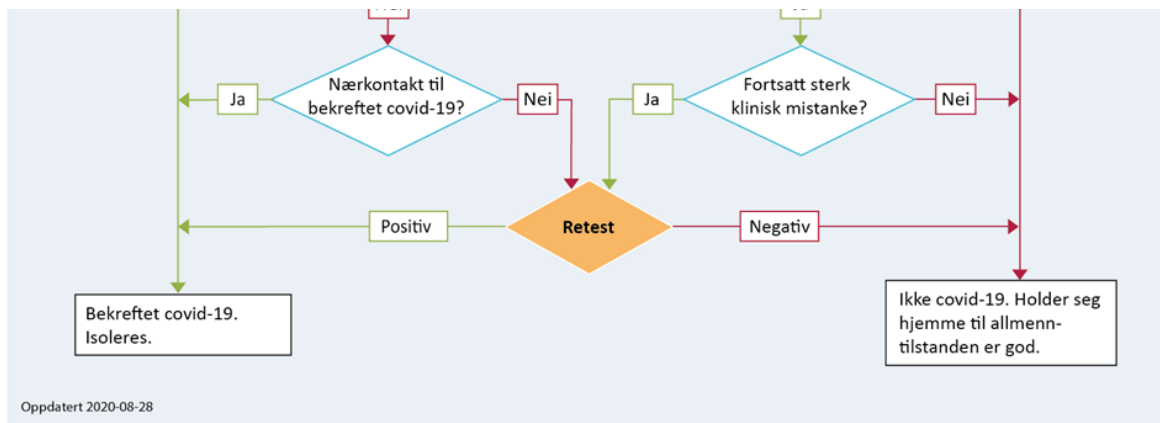
PCR-testen for covid-19 er en god test med svært høy spesifisitet og god sensitivitet. Det anslås at den kliniske spesifisiteten er rundt 99,999 % og at den kliniske sensitiviteten i sykdomsperioden er rundt 80%. Sensitiviteten av testen er avhengig av hvor i sykdomsforløpet den smittede befinner seg og er høyest i dagene rundt symptomstart. Da er den sannsynligvis over 90%. I de aller fleste tilfeller kan man stole på prøvesvaret. Ingen test er likevel helt sikker, og svaret må tolkes i lys av hvor sannsynlig det i utgangspunktet er at en person er smittet.

Dersom testresultatet er negativt, og det fortsatt er sterk klinisk mistanke om covid-19, bør det tas ny prøve av personen.

Dersom testresultatet er positivt, personen ikke er nærkontakt, smittetrykket i samfunnet er lavt og personen er asymptomatisk, bør ny prøve av personen tas og analyseres så raskt som mulig for å bekrefte/avkrefte testresultatet.

Ved kjent gjennomgått infeksjon de siste månedene må et positivt PCR-prøvesvar tolkes med forsiktighet. Dette er fordi det ved PCR kan påvises ikke-infeksiøse virusrester (ikke-replikerbart virusarvestoff) i lang tid (opptil to-tre måneder) etter at personen ikke lenger er smittsom. Dette bør også vurderes ved svakt positivt resultat hos asymptomatisk person uten økt smitterisiko, da flesteparten av de med svakt positiv PCR (ct-verdi over 33) vil være over den smittsomme perioden.





Positive prøvesvar fra asymptomatiske personer

En asymptomatisk person som IKKE har vært smitteutsatt, har i utgangspunktet lav sannsynlighet for å være smittet. Et positivt svar bør da så raskt som mulig bekreftes/avkreftes ved en ny prøve. Et nytt positivt testresultat vil øke positiv prediktiv verdi betydelig. Mens svaret på den bekreftende prøven avventes, bør man forholde seg som om den var positiv.

Ved nytt positivt svar (og personen fortsatt ikke har symptomer), kan man gå ut fra at det er et sant positivt svar. Man kan regne med under 1 falske positive per 1000 sanne positive.

Ved negativt svar på den bekreftende prøven er det, på grunn av den lave utgangssannsynligheten for positivt svar, overveiende sannsynlig at det er det negative prøvesvaret som er riktig. Konklusjonen blir derfor at svaret er negativt, og ytterligere test er ikke nødvendig så lenge personen forblir asymptomatisk.

Dersom prøvesvaret er positivt hos en asymptomatisk person som HAR vært smitteutsatt siste 10 dager, er det mest sannsynlig at svaret er sant positivt.

Negative prøvesvar fra symptomatiske personer

Sannsynligheten for en falsk negativ test bør vurderes ut ifra om personen er kjent nærkontakt, den kliniske mistanken, tid siden symptomdebut og andre testresultater som CT-thorax.

Ved sterk mistanke om covid-19 hos person med negativt prøvesvar, bør personen retestes. Ved en pretest sannsynlighet for smitte på 30 prosent, vil en ny test minske sannsynligheten for falskt negativt prøvesvar fra 8 prosent til 1,7 prosent (ved 80 prosent sensitivitet på PCR test).

Prøve fra andre lokalisasjoner som BAL, spytt, bør vurderes ut ifra klinikk

Covid-19-relaterte prøvesvar på helsenorge.no og i kjernejournal

Covid-19-relaterte prøvesvar fra den nyopprettede laboratoriedatabasen i FHI vises på Helsenorge.no så snart prøven er analysert og besvart. Prøvesvarene sendes fra alle landets laboratorier til laboratoriedatabasen i Meldesystem for smittsomme sykdommer (MSIS) i Folkehelseinstituttet, samtidig som de sendes til legen.

Pasienten må logge seg på Helsenorge.no, med for eksempel bank-ID. Det er utarbeidet informasjon som kan deles ut til pasienten ved prøvetaking.

Ettersom både virus og bakterier kan gi luftveisinfeksjon eller andre covid-19 relaterte symptomer er det aktuelt å rekvirere flere tester i tillegg til SARS-CoV-2 i jakten på en riktig diagnose. Analyseresultater fra slike prøver er også tilgjengelige for pasienten ved pålogging på helsenorge.no. Dermed er det nyttig at rekvirenter orienterer pasienten om de forskjellige prøvene som blir analysert.

Covid-19 relaterte prøvesvar vises også i kjernejournal så snart de er analysert og besvart fra laboratoriet. Prøver som ikke analyseres på medisinske mikrobiologiske laboratorier (for eksempel hurtigtester for covid-19), vises ikke her. Følgende smittestoff er av Helse- og omsorgsdepartementet definert som covid-19- relaterte smittestoff. Listen er oppdatert per 2. juli 2020, og vil bli fortløpende oppdatert på helsenorge.no:

SARS-CoV-2

SARS-CoV-2-antistoffer

Influenza A/Influenza B

Parainfluenza virus

RS-virus (Respiratorisk syncytialt virus)

Humant metapneumovirus

Adenovirus

Rhinovirus

Mycoplasma pneumonie

Chlamydia pneumonie

Bordetella pertussis (kikhoste)

Om denne løsningen:

[Informasjon for helsepersonell om prøvesvar i kjernejournal](#)
(nhn.no)

[Kjernejournal på](#)
(helsenorge.no)

[Informasjon til befolkningen om den nye tjenesten](#)
(helsenorge.no)

Hvorfor anbefales vanligvis ikke PCR-testing av personer som ikke er blitt

smitteutsatt eller har symptomer?

Selv ved ubegrenset tilgang på tester vil det vanligvis ikke være tilrådelig å teste personer som ikke har symptomer og ikke vært smitteutsatt da:

Negativt prøvesvar kan gi falsk trygghet. Prøvesvaret gir kun et øyeblikksbilde. En person med negativt testresultat kan være i inkubasjonsfasen, på vei til å bli syk.

Et positivt prøvesvar kan vise gjennomgått og ikke lenger smittsom infeksjon. PCR-testen påviser virusets arvestoff og skiller ikke mellom rester av virus og smittsomt virus. Virusrester kan hos noen være til stede i luftveiene i flere uker og måneder etter at infeksjonen er over. Se Molekylær diagnostikk.

Økt sannsynlighet for falskt positivt resultat ved lite smitte i samfunnet (lav positiv prediktiv verdi). Ved en prevalens på 0,005 prosent (sannsynlig prevalens blant asymptomatiske uten smittekontakt i Norge i dag) vil positiv prediktiv verdi være på 80% prosent. Det vil si at 2 av 10 positive ikke er smittet med SARS-CoV-2 (falske positive). Dersom man får positivt testresultat i en ny prøve fra personen, vil den positive prediktive verdien forbedres til over 99,99 prosent.

Ved lav prevalens må det i gjennomsnitt tas svært mange prøver for å finne én sann positiv, se tabell under.

Tabell

: Betydning av prevalens for hvor mange man må teste, og hva man kan forvente å finne ved testing av asymptomatiske, ikke smitteutsatte personer gitt klinisk sensitivitet på 80 % og spesifisitet på 99,999 %

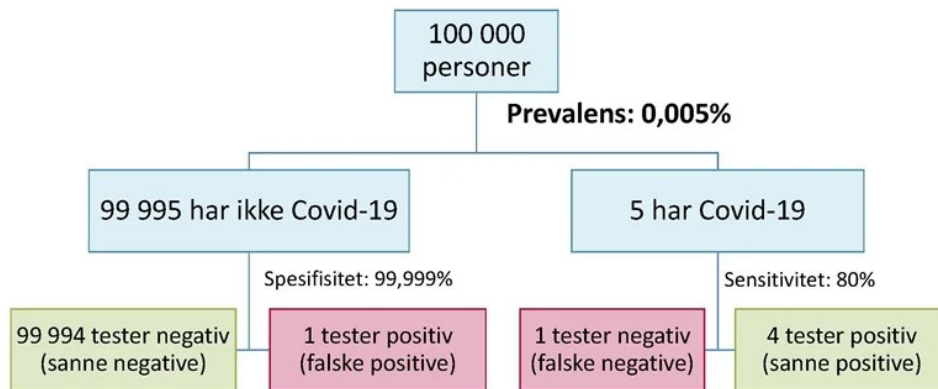
Prevalens i befolkningen som testes	30 %	3 %	1 %	0,005 % (som i Norge i dag)	0,001%
Antall som må testes for å finne én sann positiv	4	42	125	25 000	125 000
Sannsynlighet for at et positivt svar er sant (positiv prediktiv verdi)	99,99 %	99,88 %	99,65 %	80%	44,4 %

Antall falske positive forventet per sanne positive?	0,00003	0,0004	0,0012	0,25	1,25
---	---------	--------	--------	------	------

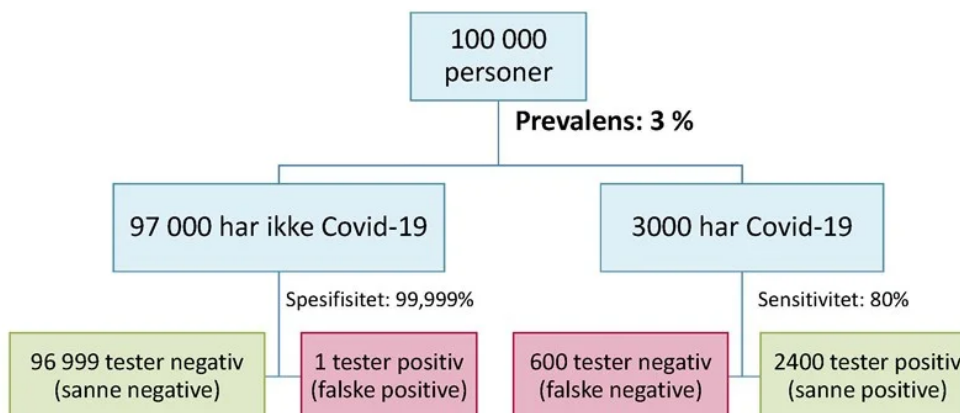
Figur 1 og 2 nedenfor viser eksempler på testing av 100 000

asymptomatiske ikke smitteutsatte tilfeldig utvalgte

personer ved prevalens på henholdsvis 0,005 % og 3 %, og med klinisk sensitivitet på 80 %, spesifisitet på 99,999 %.



Figur 1.



Figur 2.

Figur 1 og 2

:

Illustrasjonene viser at ved lav prevalens/ utgangssannsynlighet, er falske positive svar det største problemet, mens ved høy prevalens/utgangssannsynlighet, er falske negative det største problemet.

Flytskjemaer

Flytskjema for covid-19-testing ved akutte luftveisinfeksjoner

- flytskjemaer i artikkelen er tilgjengelige som plakat for nedlasting på denne siden.

Om artikkelen / endringshistorikk

Få varsel om endringer

HISTORIKK

10.11.2020:

Lagt til at det er særlig viktig at nyankomne fra Danmark tester seg, pga funn av funn av mutert virus i virusstammer der. Se også:

<https://www.helsedirektoratet.no/nyheter/helsedirektoratet-til-alle-som-ankommer-fra-eller-har-vaert-i-danmark-test-dere>

05.11.2020:

Oppdatert bilde av flytskjema under C) Andre.

02.11.2020:

I faktaboksen med utfyllende informasjon om hvem som bør testes

– under punkt 3) Test av andre etter vurdering av lege

– endret kulepunkt 2

30.10.2020:

Ført inn at det anbefales at alle nærkontakter i ungdomsskolealder og eldre testes.

26.10.2020:

Har lagt inn statusoppdatering øverst på siden, med lenke til regjeringen.no for oppdatert informasjon om nye innstramminger.

15.10.2020:

Endret tekst i kulepunkt om arbeidsreisende som kan få forkortet karantene ved testing.

11.10.2020.

11-1.2020:

Under "Utfyllende informasjon om hvem som bør testes/Test av andre etter vurdering av lege", punkt 3: "deltakere i forskningsprosjekter" er slettet.

23.09.2020:

Liten endringen i tallene i figur 1 og 2 som viser eksempler på testing av 100 000 asymptomatiske ikke smitteutsatte tilfeldig utvalgte personer.

22.09.2020:

Endret deler av denne setningen: "Ved negativ test kan du gå tilbake på jobb/skole når du er i god allmenntilstand (det vil si at du føler deg frisk og er feberfri), selv om du fortsatt har noen symptomer på luftveisinfeksjon" til "... selv om du fortsatt har enkelte symptomer etter luftveisinfeksjon".

Lagt til:

Ettersom både virus og bakterier kan gi luftveisinfeksjon eller andre covid-19 relaterte symptomer er det aktuelt å rekvirere flere tester i tillegg til SARS-CoV-2 i jakten på en riktig diagnose. Analyseresultater fra slike prøver er også tilgjengelige for pasienten ved pålogging på helsenorge.no. Dermed er det nyttig at rekvirenter orienterer pasienten om de forskjellige prøvene som blir analysert.

17.09.2020:

Endret bilde for flytskjema til nytt. La til lenketekst under bildet til PDF.

15.09.2020:

Anslag for spesifisitet endret fra 99,9% til 99,999% i tekst og figurer.

04.09.2020:

Presisert at man ved negativ test kan du gå tilbake på jobb/skole når du er i god allmenntilstand (det vil si at du føler deg frisk og er feberfri), selv om du fortsatt har noen symptomer på luftveisinfeksjon.

28.08.2020:

Lagt inn nytt avsnitt: "Forholdsregler for de som venter på prøvesvar". Endret flytskjema om testresultater. Oppdatert faktaboks med at man skal holde seg hjemme til negativt prøvesvar og til allmenntilstanden er god.

27.08.2020:

Flytskjema harmonisert med kapittel om nærkontakter

26.08.2020:

Lagt inn at asymptomatiske barn i mindre grad bør testes. Flytskjema: Endret aldersgrense fra «10 år» til «barneskole- og barnehagealder» for å harmonisere med de andre veilederne. Tydeliggjør at barn kan avvente hjemme et par dager før test og ikke trenger testresultat før retur til barnehage/ skole. Endret fra «symptomfri» til «god allmenntilstand».

Endret fra: Ansvarlig lege ved teststasjon har ansvaret for at prøvesvaret formidles til pasient og fastlege, og for at det sendes

MSIS klinikermelding

ved positive svar samme dag svaret foreligger. Til: Ansvarlig lege ved teststasjon har ansvaret for at prøvesvaret (både positive og negative prøvesvar) formidles til pasient og fastlege, og for at det sendes MSIS klinikermelding ved positive prøvesvar samme dag som svaret foreligger.

20.08.2020:

Flyttet setningen "Alle som selv mistenker at de er smittet av covid-19, bør få anledning til å teste seg" inn som punkt 4 i den nummererte listen over hvem som bør testes.

14.08.2020:

Presisert ansvar ved innsending av MSIS melding. Presisert råd om test ved ankomst fra region , ikke område) med høy forekomst.

13.08.2020:

Endret punktet "Utfyllende informasjon om hvem som bør testes 2) Test av asymptomatiske som har vært utsatt for smitte av covid-19": Fjernet skillet mellom husstandsmedlemmer og tilsvarende nærkontakter. Erstattet med "nærkontakter". (I tråd med forskriftsendring 12.08.20).

12.08.2020:

Endret testkriterier til: Følgende bør testes: 1) Alle med akutt luftveisinfeksjon eller andre symptomer på covid-19 2) Alle som har vært utsatt for smitte med covid-19, enten som nærkontakt eller etter reise i område med høy forekomst de siste 10 dagene 3) Andre grupper kan testes etter vurdering av lege. Ved test av personer som ikke har symptomer og ikke er smitteeksponerte, må positiv test bekreftes av ny test, med presisering av dette. I tillegg oppdatert avsnittet om prioritering ved manglende testkapasitet og nytt flytskjema.

30.7.2020:

Lagt til i tekstboksen: Personer som kommer tilbake fra land som etter hjemreise ble kategorisert som «røde», skal prioriteres for testing (regjeringsvedtak 23. juli 2020).

29.07.2020:

Presisering av tidsaspektet ved re-testing; ved positivt prøvesvar hos person som ikke er nærkontakt, lavt smittetrykk i samfunnet og asymptomatisk person, bør man reteste *så raskt som mulig for å bekrefte/avkrefte prøvesvar.*

22.07.2020:

Lagt til avsnitt av tolkning av positivt PCR prøvesvar etter gjennomgått sykdom.

20.07.2020:

Lagt inn nytt punkt om at nærkontakter som er i karantene (husstandsmedlemmer og tilsvarende nære kontakter) kan testes for å påskynde videre smittesporing, dersom laboratoriekapasiteten tillater det.

17.07.2020:

Tilført et punkt om at Helsepersonell som skal ha pasientnært arbeid innen 10 dager etter utenlandsreise til

«grønne land», bør testes selv om de er asymptomatiske.

01.07.2020:

Lagt inn avsnitt om Covid-19-relaterte prøvesvar på helsenorge.no og i kjernejournal. Lagt til nye versjoner av flytskjema.

29.06.2020:

Presisert at alle med nyoppstått luftveisinfeksjon bør testes. Lagt inn unntak for barn under 10 år. Oppdatert flytskjema lagt inn.

24.06.2020:

Lagt inn setningen "Alle som testes skal holde seg hjemme til negativt prøvesvar foreligger OG de er blitt symptomfri." i avsnittet "Alle med symptomer på covid-19 skal testes". Endret setningen "Ved mindre typiske symptomer hos personer som ikke trenger helsehjelp [...]" til "Ved andre symptomer som ikke er typiske for covid-19 hos personer som ikke trenger helsehjelp [...]", for å presisere at dette gjelder personer med symptomer som

ikke

er typiske for covid-19.

22.06.2020:

Tydeliggjøring av testkriterier.

19.06.2020:

Tydeliggjøring av testkriterier og lagt til radiologisk funn forenlig med covid-19.

Oppdatert og presisert hvem som bør testes (første og andre avsnitt i brødteksten).

11.06.2020:

La til flytskjema for tolkning av resultater.

05.06.2020:

Lagt inn lenke til nytt flytskjema.

03.06.2020:

Lagt inn at nærkontakter som ikke skal i karantene, skal testes.

31.05.2020:

Satt inn at testing kan være alternativ til karantene. Tydeliggjort tolkning av uventede prøvesvar, og flyttet dette opp. Tatt bort flytskjema som ikke stemmer etter nye endringer i covid-19 forskriften.

26.05.2020:

Testkriterier og liste i talehørbok, samt tydeliggjort budskap om at alle med symptomer skal testes på løpsskole

Lagt prioriteringsliste i tekstboks, samt tydeliggjort budskap om at alle med symptomer skal testes så lenge det er testkapasitet til det.

25.05.2020:

Lagt til en setning i ingressen om at det i enkelte situasjoner kan være aktuelt å teste asymptomatiske, samt et punkt nr 8 under prioriterte indikasjoner for testing; "Enkelte grupper av asymptomatiske, se under"

22.05.2020:

Artikkelen er omarbeidet, og det er lagt til figurer og tekst om tolking av prøvesvar.

07.05.2020:

Endret ingress for tydeliggjøring av siste endring da kategori 7 kom med.

04.05.2020:

Fjernet setning "Dette er begrunnelsen for at man ikke kan bruke et negativt testresultat til å avslutte karantene" fra "Hvorfor anbefales ikke testing av personer uten symptomer".

1.5.2020:

Oppdatert tekst i avsnittet "Hvorfor anbefales ikke testing av personer uten symptomer".

30.04.2020:

Fjernet avsnittet "Om teststrategi og testing av andre personer med akutt luftveisinfeksjon"

29.4.2020:

Teksten oppdatert i forbindelse med at en ny gruppe er lagt til i prioriteringslista for testkriterier (pkt. 7 - alle andre med mistenkt covid-19). Oppdaterte flytskjemaer. Satt inn at kategori 1-3 bør testes på vid indikasjon. Kategori 6-7 bør fortrinnsvis se an hjemme i 2 døgn før test vurderes.

21.04.2020:

Lagt inn merknad til punkt 6: ****Bør fortrinnsvis se an symptomene hjemme i 2 døgn før test vurderes.

20.04.2020:

Endret avsnittet om prioriterte indikasjoner for testing av covid-19. Fjernet avsnitt om hva WHO definerer som mistenkt tilfelle. Lagt inn setningen: "Personer med akutt luftveisinfeksjon med feber, hoste eller tungpustethet, eller som lege mistenker har covid-19, som er : " over listen over prioriterte grupper. Tilføyet et nytt punkt 6 til prioritert liste: Ansatt, barn eller elev i gjenåpnet barnehage, skole eller skolefritidsordning.

17.04.2020:

Punkt 4 er utvidet i samsvar med kapittel om risikogrupper, slik at de med alder over 65, samt voksne med alvorlig underliggende sykdom prioriteres for testing.

13.04.2020:

"eller vurdert av lege som mistenkt tilfelle" er lagt inn under testkriterier.

11.04.2020:

Lagt inn setning "Ved negativt testresultat og fortsatt klinisk sterk mistanke om Covid-19, kan retesting vurderes." nederst i kapitlet om prioriterte indikasjoner for testing.

05.04.2020:

Tydeliggjøring av at ved god kapasitet i alle ledd anbefales at man tester alle med symptomer som kan skyldes covid-19, særlig ved innleggelse.

1.04.2020:

Informasjon om prøvetaking er
[flyttet til egen artikkel.](#)

30.03.20:

Lagt til Nordlandssykehuset Bode under laboratorier som tester. Fjernet setning i avsnittet om hvilke laboratorier som tester "(uten at det er behov for bekreftelse av negative resultater ved referanselaboratoriet)"

27.03.20:

Lagt inn lenk til flytskjema om oppfølging av luftveisinfeksjon

24.3.2020:

Ny setning lagt inn: Dersom en pasient dør med akutt luftveissykdom av ukjent årsak i helseinstitusjon, bør det gjøres post mortem test for covid-19.

23.3.20:

Avsnitt om serologi og hurtigtester slettet. Det er i stedet lenket til en ny artikkel om samme tema.

22.03.2020

Prioritert rekkefølge er gjort eksplisitt

20.03.2020

Ny tekst om prioriterte indikasjoner for testing av covid-19 og avsnitt om teststrategi og testing av personer med akutt luftveisinfeksjon. Tydeligere prioritering. Innstramming av indikasjoner for ansatte i helsetjenesten med lettere symptomer (må se an 2 døgn) og for risikogrupper (over 65 år og kronisk sykdom). ca kl 07.00

19.03.20:

Lagt til Ålesund sykehus til liste med laboratorier som utfører testing.

18.03.20:

Lagt til Drammen sykehus til liste med laboratorier som utfører testing.

16.03.20:

Lagt til avsnitt om serologiske prøver/diagnostikk.

15.03.-16.03.20:

Endring i setning "Ved negativt testresultat og fortsatt klinisk sterk mistanke om Covid-19, kan retesting vurderes." nederst i kapitlet om prioriterte indikasjoner for testing.

Lagt til avsnitt "Andre personer med luftveissymptomer" ca kl 21.00. Formuleringen "skal" i avsnittet er endret til "bør" den 16.3.2020 kl 07.38

13.02.20:

Oppdatert med at siden er under oppdatering.

13.02.20:

Førde sentralsjukehus lagt til på listen over laboratorier som utfører testing for SARS-CoV-2

12.03.20:

Nytt avsnitt "Indikasjon for testing av covid-19" erstatter "Hvem bør testes for SARS-CoV-2?"

11.03.20:

Lagt til "Unilabs Laboratoriemedisin" i listen over testende laboratorier. Endringer i rutine for forsendelse av prøver. Fjernet siste punkt om «Analyserte prøver...». Denne informasjonen ligger i dokumentet Informasjon til mikrobiologiske laboratorier.

10.03.20:

Tatt bort avsnittet "Ansatte i helsetjenesten med pasientkontakt som har vært på reise utenom Norden og som utvikler hoste, kortpustethet, feber innen 14 dager etter hjemkomst defineres som mistenkte tilfelle, og bør testes for covid-19.". Endret siste avsnitt under "Hvem bør testes for SARS-CoV-2?". Lagt til nytt avsnitt: "Hvorfor anbefales ikke testing av personer uten symptomer?". Utvidet indikasjon for testing med en anbefaling om å inkludere test for SARS-CoV-2 i den generelle luftveisdiagnostikken.

Informasjon til mikrobiologiske laboratorier er tatt ut i egen artikkel. Fjernet denne setningen som legges over i artikkelen "informasjon til mikrobiologiske laboratorier: "Sett i lys i den seneste utviklingen av utbruddet i Norge, anbefaler Folkehelseinstituttet at test for SARS-CoV-2 inkluderes i generell luftveisdiagnostikk". En presisering: "

Indikasjon for testing gjelder nå også

alle

innlagte pasienter i helseinstitusjoner med akutt luftveisinfeksjon med minst ett av følgende symptomer: hoste, feber, tungpustethet (uavhengig av reiseanamnese)".

08.03.20:

Lagt til råd om at helsepersonell som har vært på reise i utlandet og som utvikler luftveissymptomer innen 14 dager etter hjemkomst bør testes for covid-19.

06.03.20:

Endret råd om prøvetaking fra øvre luftveier til at det kun bør benyttes en prøvetakingspensel. I tillegg er listen over testende laboratorier utvidet. Listen over laboratorier som tester for SARS-CoV oppdatert med flere laboratorier.

03.03.20:

Endringene består primært i omstrukturering av dokumentet og bedre presisering av råd. I tillegg er listen over testende laboratorier utvidet.

28.02.20:

Fjernet setningen om det som

ikke

gjelder. Lenken består til siden hvor oppdatert retningslinje finnes.

28.02.2020:

Tydeliggjøring av retningslinjer - flere endringer gjennom artikkelen

25.02.2020:

I tillegg til å teste personer som oppfyller kriteriene for et mistenkt tilfelle så anbefales det i tillegg å teste innlagte pasienter med alvorlig viruspneumoni med eller uten respirasjonssvikt hvor test for andre agens er negative, uavhengig av reiseanamnese.

Lagt til opplysning om at referanselaboratoriet vil starte med å teste fyrtårnprøver i influensaovervåkingssystemet som er negative for influensa for covid-19.

14.02.2020:

Vi åpner opp for at laboratorier med verifisert analysemetode for påvisning av covid-19 etter samråd med referanselaboratoriet ikke lenger behøver å bekrefte sine negative analysesvar eksternt ved referanselaboratoriet ved FHI. Positive prøvesvar skal fortsatt bekreftes ved referanselaboratoriet.

Oppdatert informasjon om mottak og analyse av prøver ved FHI.

RELATERTE SAKER

[Prøvetaking](#)

INNHold PÅ DENNE SIDEN

Utfyllende informasjon om hvem som bør testes

Anbefalt prioriteringsrekkefølge ved manglende testkapasitet

Forholdsregler for de som venter på prøvesvar

[Føringsregler for de som venter på prøvesvar](#)

[Hvordan tolke prøvesvar?](#)

[Covid-19-relaterte prøvesvar på helsenorge.no og i kjernejournal](#)

[Hvorfor anbefales vanligvis ikke PCR-testing av personer som ikke er blitt smitteutsatt eller har symptomer?](#)

[Om artikkelen / endringshistorikk](#)

KORONAVIRUS - FAKTA, RÅD OG TILTAK



[Fakta og kunnskap om covid-19](#)

[Fakta om koronaviruset og sjukdommen](#)



[For befolkningen](#)

[Avstand, karantene og isolering](#)

[Håndhygiene, hostehygiene, rengjøring](#)

[Hva skal du gjøre hvis du mistenker at du er smittet med koronavirus \(covid-19\)?](#)

[Hvis barn har akutt luftveisinfeksjon](#)

[Risikogrupper og deres pårørende](#)

[Gravide og ammende](#)

[Barn og ungdom](#)

[Smittevernråd for reise og innreisekarantene ved ankomst til Norge fra røde/gule områder](#)

[Munnbind i befolkningen](#)



[Informasjon på ulike språk](#)

[Generell informasjon om koronavirus](#)

[Litt, mye eller helt avstand](#)

[Hjemmekarantene og isolasjon](#)

[Når skal syke barn holdes hjemme fra barnehage og barneskole? Plakat med flytskjema på flere språk](#)

[Når skal ungdom og voksne holde seg hjemme?](#)

[Bruk av munnbind - plakater og informasjonsark på flere språk](#)

[Spørsmål og svar om koronavirus](#)



Testing og oppfølging av smittede

[Definisjoner av tilfelle og nærkontakt](#)

[Testkriterier](#)

[Melding og varsling](#)

[Prøvetaking](#)

[Molekylær diagnostikk](#)

[Hurtigtester for påvisning av koronavirus](#)

[Serologi og antistoff hurtigtester](#)

[Informasjon til mikrobiologiske laboratorier](#)

[Smittesporing](#)

[Oppfølging av nærkontakter, karantene og hjemmeisolering](#)

[Opphevelse av isolasjon](#)

Vis alle (11)



Råd for ulike helsetjenester

[Fastleger og legevakt](#)

[Spesialisthelsetjenesten](#)

[Rehabiliteringsinstitusjoner](#)

[Sykehjem](#)

[Råd ved helse- og omsorgstjenester i privat bolig og private hjem i samlokaliserte omsorgsboliger mv.](#)

[Helsestasjons- og skolehelsetjenesten](#)

[Tannhelsetjenesten](#)

[Helsetjenester med en-til-en-kontakt](#)

[Besøk i kommunale helse- og omsorgsinstitusjoner](#)

[Dagaktivitetstilbud](#)

[Forsterkede smitteverntiltak i helsetjenesten ved økt smitterisiko](#)

[Råd for transport av pasienter/brukere under covid-19](#)

[Personlig beskyttelsesutstyr](#)

[Smittefarlig avfall](#)

Helsenersonell som selv er i risikogrunne for alvorlig forløp av covid-19

Informasjons- og undervisningsmateriell for helsetjenesten

Vis alle (18)



Råd for andre sektorer og yrkesgrupper

Mal for smittevernveileder - bransjestandard

Arbeidsplasser

Arrangementer, samlinger og aktiviteter

Barnehager, skoler og skolefritidsordning

Universiteter, høyskoler, fagskoler, folkehøyskoler

Idrettsforeninger, svømmehaller, treningssentre

Begravelsesbyråer og gravferdsetater

Frisører mv med en-til-en-kontakt

Kollektivtransport (buss, tog, trikk, taxi mv.)

Luftfart

Dagligvarehandel, serveringssteder, politi, drosje, håndverkere mv.

Råd til reiselivsbransjen om reiser og ferieaktiviteter i Norge

Rengjøring og desinfeksjon til sektorer utenfor helsetjenesten

Bruk av engangshansker for butikkansatte og kunder

Bedrifter som produserer beskyttelsesutstyr

Håndtering av covid-19 på skip

Vis alle (16)



Om koronaveilederen

Siste oppdateringer i koronaveilederen



Andre publikasjoner om covid-19

Veileder i smittevern for barnehager

[Veileder i smittevern for barnehager](#)

[Veileder i smittevern for skoletrinn 1-7](#)

[Veileder i smittevern for ungdomsskole og videregående skole](#)

[Veileder i smittevern for privatisteksamen](#)

[Veileder i smittevern for idrett](#)

[Veileder for Norges domstoler ved fysiske rettsmøter](#)

[Veileder for hjemmekontor og arbeidsplasser](#)

[Veileder for kystcruise langs norskekysten under covid-19-epidemien 2020](#)

[Risikovurderinger](#)

[Ukerapporter om covid-19](#)

[Dagsrapporter om covid-19](#)

[Aktuelt fra MSIS under covid-19-epidemien](#)

[Håndbok for overvåking, vurdering og håndtering av covid-19-epidemien i kommunen](#)

[Levende kart over covid-19-forskning](#)

Vis alle (14)

FAKTA

Koronavirus

SARS-CoV-2 er viruset som forårsaker utbruddet av sykdommen covid-19.

Viruset er i slekt med et annet koronavirus som var årsaken til utbruddet av SARS-epidemien i 2002/2003, men er ikke det samme viruset.

Koronavirus - temaside

ADRESSE/KONTAKT

Folkehelseinstituttet

Postboks 222 Skøyen

0213 Oslo

Postboks 973 Sentrum

5808 Bergen

Sentralbord:

21 07 70 00

Folkehelseinstituttet@fhi.no

Org nr: 983 744 516

Beredskapstelefoner

AKTUELT

Kurs og arrangementer

Statistikkalender og statistikkbanker

Søk jobb hos Folkehelseinstituttet

Områder og avdelingar

For pressen

ALLE VÅRE

Studier

Prosjekter

Nettbaserte veiledere, håndbøker og rapporter

Statistikk

Helseregistre og andre registre

Helseundersøkelser

Rapporter og informasjonsmateriell

HOLD DEG OPPDATERT

Folkehelseinstituttet

Kunnskap for helsetjenesten

[Folkehelseinstituttet](#)

[Folkehelseinstituttet](#)

[Folkehelse Ung](#)

[Folkehelseinstituttet](#)

[Folkehelsepodden](#)

[RSS](#)

[Nyhetsvarsel](#)

[Om nettstedet](#)

[Innhold A til Å](#)

[Historisk arkiv](#)

[Folkehelseinstituttets personvernerklæring](#)

0.0 - RD00155D620271 - Koronavirus - fakta, råd og tiltak

Folkehelseinstituttets nettsted benytter seg av informasjonskapsler.

[Les mer om bruken av cookies i vår personvernerklæring.](#)

Lukk

