

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 15.9.2021

Institutet för hälsa och välfärd  
Institutet för hälsa och välfärd  
Finnish Institute for Health and Welfare  
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsingfors, Finland  
Puh/tfn +358 29 524 6000  
[www.thl.fi](http://www.thl.fi)

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 15.9.2021

### Innehållsförteckning

Bakgrund .....	2
Nationell lägesbedömning .....	3
Regional lägesbedömning .....	10
Mer information .....	15

### Bakgrund

Under sina förhandlingar den 6 september godkände regeringen den uppdaterade hybridstrategin som gör det möjligt att öppna upp Finland och slopa coronarestriktionerna på ett kontrollerat sätt.

Målet med handlingsplanen för den uppdaterade hybridstrategin är att öppna samhället, främja öppenheten och att på ett sektorsövergripande sätt stödja eftervården av epidemin, förutsättningarna för ekonomisk tillväxt och återuppbyggnaden. När vaccinationstäckningen bland målbefolkningen (personer över 12 år) är minst 80 procent eller när alla villiga som hör till målbefolkningen har haft möjlighet att ta båda vaccindoserna, slopas de riksomfattande restriktionerna och de heltäckande rekommendationerna. De regionala epidemifaserna och rekommendationerna som gäller de olika faserna slopas. Restriktionsåtgärderna kan redan i ett tidigare skede börja avvecklas stegvis om den regionala coronavirussituationen tillåter det.

I hanteringen av coronakrisen övergår man i alla regioner till en enhetlig verksamhetsmodell där epidemin bekämpas genom lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. Handlingsplanen innehåller en riksomfattande nödbromsmekanism för plötsliga och allvarligt försämrade epidemisituationer. I dessa fall skulle man övergå tillbaka till mer omfattande riksomfattande åtgärder för att hindra spridningen av viruset.

Handlingsplanen för genomförande av hybridstrategin för hantering av covid-19-epidemin 2021–2022 har uppdaterats på statsrådets webbplats: [Statsrådets principbeslut om en handlingsplan för genomförande av hybridstrategin för hantering av covid-19-epidemin \(9.9.2021\)](#)

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. Den första rapporten publicerades den 15 maj 2020. Syftet med rapporten har varit att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer samt att utarbeta och uppdatera prognoser och modeller för epidemins förlopp.

I och med den växande vaccinationstäckningen förändras epidemins förlopp och uppföljningsindikatorerna ska ändras på motsvarande sätt. Tyngdpunkten flyttas till uppföljningen av vaccinationstäckningen och vaccinernas effekt (såsom uppföljningen av de allvarliga följderna av smittan). Strukturen och uppföljningsindikatorerna i denna uppföljningsrapport ändras för att motsvara det förändrade behovet. Rapporten publiceras på torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#).

## Nationell lägesbedömning

### Epidemiologiska och funktionella parametrar

Antalet nya fall av coronavirus i Finland har sakta minskat för fjärde veckan i rad. Vecka 36 (6–12.9) konstaterades sammanlagt **3 119** nya fall, alltså cirka 750 färre än föregående vecka 35, då 3 877 fall konstaterades (*Graferna 1 och 2, Tabell 1*). Under de två senaste veckorna (30.8–12.9) var incidensen **126** nya fall per hundra tusen invånare, vilket är 19 procent färre än de två föregående veckorna (16–29.8), då antalet fall var 155 per hundra tusen invånare. Det konstateras dock fortfarande många fall i Finland.

Epidemin sprider sig för närvarande särskilt bland ovaccinerade vuxna. Antalet fall under sensommaren har lett till ett ökat behov av sjukhusvård efter en lugnare period i början av sommaren, men behovet av sjukhusvård i förhållande till antalet fall är betydligt mindre än under epidemitopparna hösten 2020 eller våren 2021.

Det gjordes cirka 30 procent färre coronavirustest än föregående vecka. Vecka 36 gjordes cirka **122 000** tester, medan antalet föregående vecka var cirka 172 000 (*Tabell 1*). Minskningen av antalet tester kan delvis förklara minskningen av antalet konstaterade fall. Andelen positiva tester av de testade proven var cirka **2,6 %** vecka 36. Andelen har ökat något jämfört med föregående vecka, då den var 2,3 %. Det är mycket viktigt att man fortfarande söker sig till coronavirustest [i enlighet med SHM:s testnings- och spåringsstrategi](#).

### Smittspårning och smittkällor

Vecka 36 kunde smittkällan utredas i **68 procent** av de fall där personer smittats i Finland. Andelen har ökat under de senaste veckorna: Vecka 35 var motsvarande siffra 62 procent och i augusti lite drygt 50 procent. Det förekommer regionala variationer i genomförandet av smittspårningen (*Tabell 3*). Av de fall som konstaterades vecka 36 härstammade **5 procent** från utlandet och andelen fortsatt smitta som orsakades av dessa var 1 procent. Både andelen infektioner från utlandet och andelen fortsatt smitta som dessa infektioner orsakade har varit låg under de senaste veckorna.

Vecka 36 sattes **9 364** personer i karantän, nästan 2 500 personer färre än föregående vecka. Cirka en fjärdedel (**30 %**) av de nya fallen konstaterades hos personer som redan satt i karantän när smittan konstaterades. Andelen har ökat från 23 procent föregående vecka. 20/21 områden lämnade uppgifter om antalet personer som placerats i karantän till THL i realtid.

Snabb smittspårning och snabba karantänsförfaranden förebygger fortsatt smittspridning effektivt. I några områden är smittspårningen fortfarande hårt belastad i och med det stora antalet fall och personalbrist, och det förekommer fördröjningar när det kommer till att sätta människor i isolering och karantän.

### Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **0,70–0,90** (90 % konfidensintervall). Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet för HUS-området är 0,70–0,90. Siffrorna ligger på samma nivå som föregående veckor.

### Covid-19-infektioner enligt åldersgrupp

Under de senaste två veckorna (30.8–12.9) konstaterades det proportionellt sett flest fall bland ovaccinerade 20–49-åringar, cirka 345–375 fall per 100 000 personer på 14 dygn (*Graf 3*). Däremot har det förekommit mycket få fall bland personer i alla åldersgrupper som har fått en komplett vaccinationsserie och även bland dem som fått den första dosen var förekomsten av smitta mindre än hälften av vad den var hos ovaccinerade personer. Bland personer över 60 år har antalet fall varit lågt, särskilt bland vaccinerade.

### Medicinska parametrar och prognoser för antalet nya perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård

Enligt sjukvårdsdistriktens egen anmälan hade sjukhusvården sammanlagt **95** covid-19-patienter den 15 september 2021, varav **16** på primärvårdsavdelningarna, **50** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **29** på intensivvårdsavdelningarna. Sammanlagt hade **1 051** dödsfall relaterade till sjukdomen anmälts till registret över smittsamma sjukdomar den 15 september 2021. (*Tabell 2*).

På intensivvårdsavdelningarna har antalet patienter ökat under den gångna veckan. Sedan sommaren 2021 har en större andel av covid-19-patienterna som behövt intensivvård saknat betydande kroniska sjukdomar, men har i huvudsak inte varit vaccinerade eller endast fått den första vaccindosen. Den specialiserade sjukvårdens belastning har hållits stabil under de senaste veckorna och är cirka en tredjedel av vad den var under epidemitopparna våren 2020. Största delen av de patienter som behöver sjukhusvård är ovaccinerade.

Prognoserna för den gångna veckan när det gäller antalet nya riksomfattande vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården är på samma nivå som föregående veckor. De nya vårdperioderna som sjukvårdsdistriktet rapporterat för vecka 36 (6.9–12.9) (på avdelningar inom den specialiserade sjukvården 70) var låg över gränserna för prognoserna från den 8 september. De nya vårdperioderna som rapporterats på intensivvårdsavdelningarna (15 vårdperioder) låg inom prognoserna från den 1 september (*Tabell 2*). Epidemimodellen når för närvarande inte den förhöjda incidensen från den ovaccinerade befolkningens sjukvårdsperioder till fullo. Därför ligger prognoserna på en lägre nivå än de genomförda vårdperioderna. I modelleringen granskas nya patienters nya vårdperioder, flera vårdperioder för samma personer beaktas alltså inte.

Enligt intensivvårdsavdelningarnas bokföring registrerades 17 nya intensivvårdsperioder för patienter med covid-19 under vecka 36, vilket är två perioder färre än föregående vecka 35, då 19 nya vårdperioder inom intensivvården inleddes. Antalet nya vårdperioder som uppges av intensivvårdsavdelningarna omfattar också patienter som på nytt hamnat på intensivvårdsavdelningarna och avviker därför från antalet som sjukvårdsdistriktet meddelat.

### Situationen i regionerna

Vecka 36 har incidensen av smitta hållits på samma nivå i största delen av landet jämfört med föregående vecka, eller så har incidensen minskat och den regionala epidemisituationen har förbättrats. I över hälften av regionerna (14/21) är incidensen under 100/100 000 invånare/14 dygn. Det förekommer fortfarande stora regionala skillnader (*Tabell 3, Graferna 5 och 6*).

### Uppföljning av covid-19-vaccinationerna

Av befolkningen som fyllt 12 år har **83 procent** fått den första vaccindosen och **65 procent** en fullständig vaccinationsserie. THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)

Vaccinationerna av 12–15-åringar som inleddes i augusti har framskridit i rask takt. 65 procent av denna åldersgrupp har redan fått den första vaccindosen. I åldersgrupperna över 40 år har sammanlagt 90 procent fått den första vaccindosen och 83 procent fått en fullständig vaccinationsserie, men vaccinationstakten bland unga vuxna har blivit långsammare. Av 16–29-åringarna har endast cirka 73 procent fått den första vaccindosen, trots att denna åldersgrupp redan har haft möjlighet att ta den första vaccindosen sedan början av sommaren.

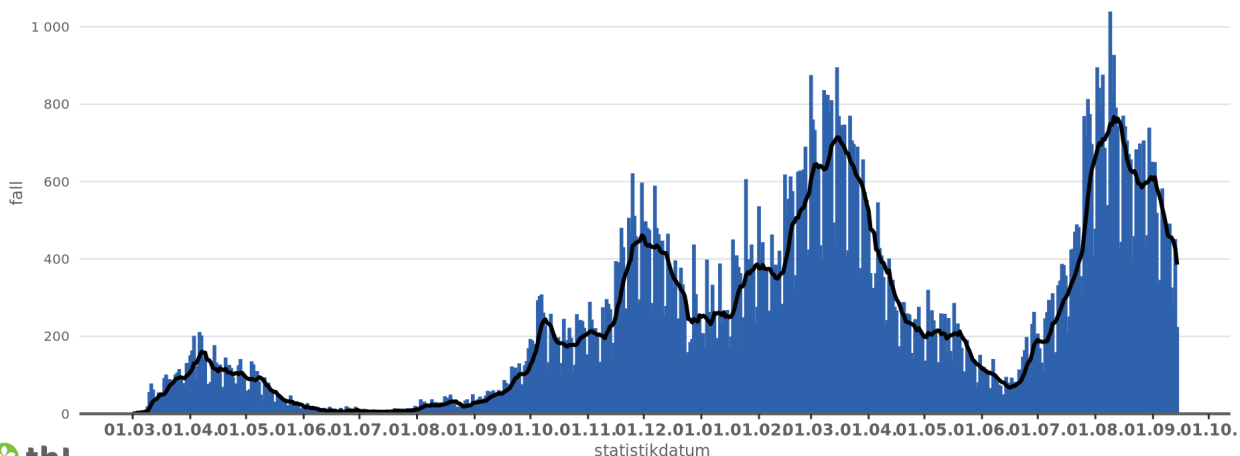
Mer än 8 miljoner vaccindoser har anlänt i Finland (den totala mängden för hela tiden för epidemin). Denna mängd räcker för att vaccinera hela målbefolkningen, det vill säga personer över 12 år, med två vaccindoser, vilket motsvarar en täckning på 85 procent. Man har uppskattat att alla personer över 12 år fram till månadsskiftet oktober–november har haft möjlighet att få två vaccindoser, med beaktande av vaccinationerna av 12–15-åringarna som inleddes först i augusti.

De vaccinationer som hittills getts ger redan ett mycket bra skydd till äldre personer och personer som är mottagliga för en allvarlig sjukdom och som löper störst risk att insjukna. Som ett tecken på detta kan man se att antalet nya dödsfall minskat betydligt och att incidensen varit låg i de äldsta åldersgrupperna. Det skydd som vaccinerna ger syns särskilt i den låga incidensen hos personer som vaccinerats två gånger. Redan en vaccindos har åtminstone halverat incidensen i varje åldersgrupp (*Graf 3*). Jämfört med vaccinerade personer löper en ovaccinerad personer en klart större risk att smittas och få en symtomatisk coronavirussjukdom.

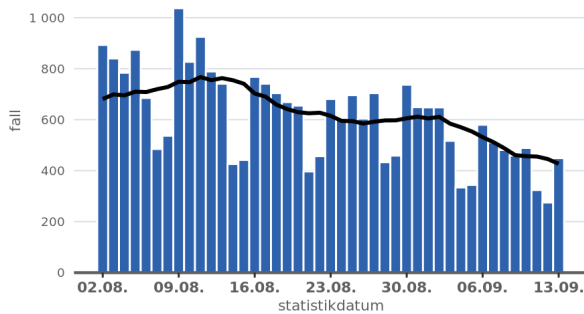
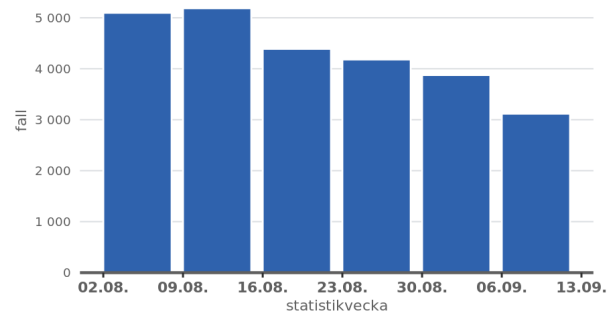
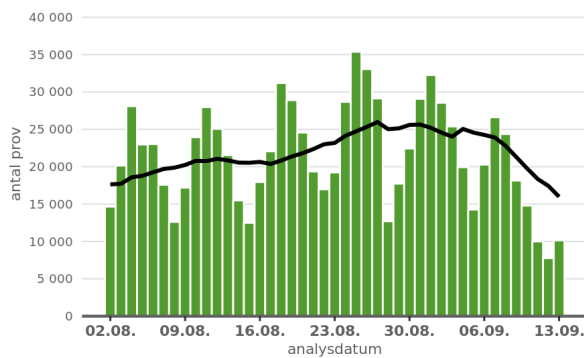
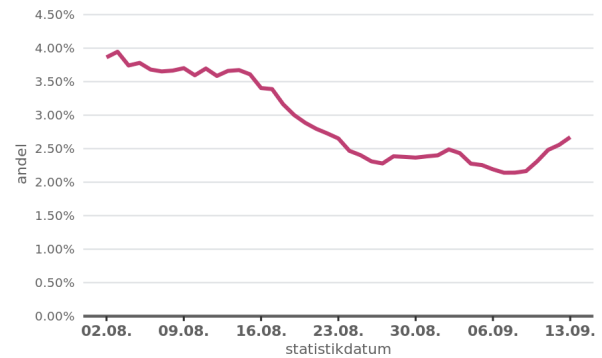
Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt eget handlande [skydda sina närstående och sig själv mot coronavirussmitta](#). Det är ytterst viktigt att ta vaccinet och booster dosen så snart som den egna turen blir aktuell. Det är fortfarande nödvändigt att följa gällande [rekommendationer och begränsningar](#) för att dämpa epidemin.

### Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

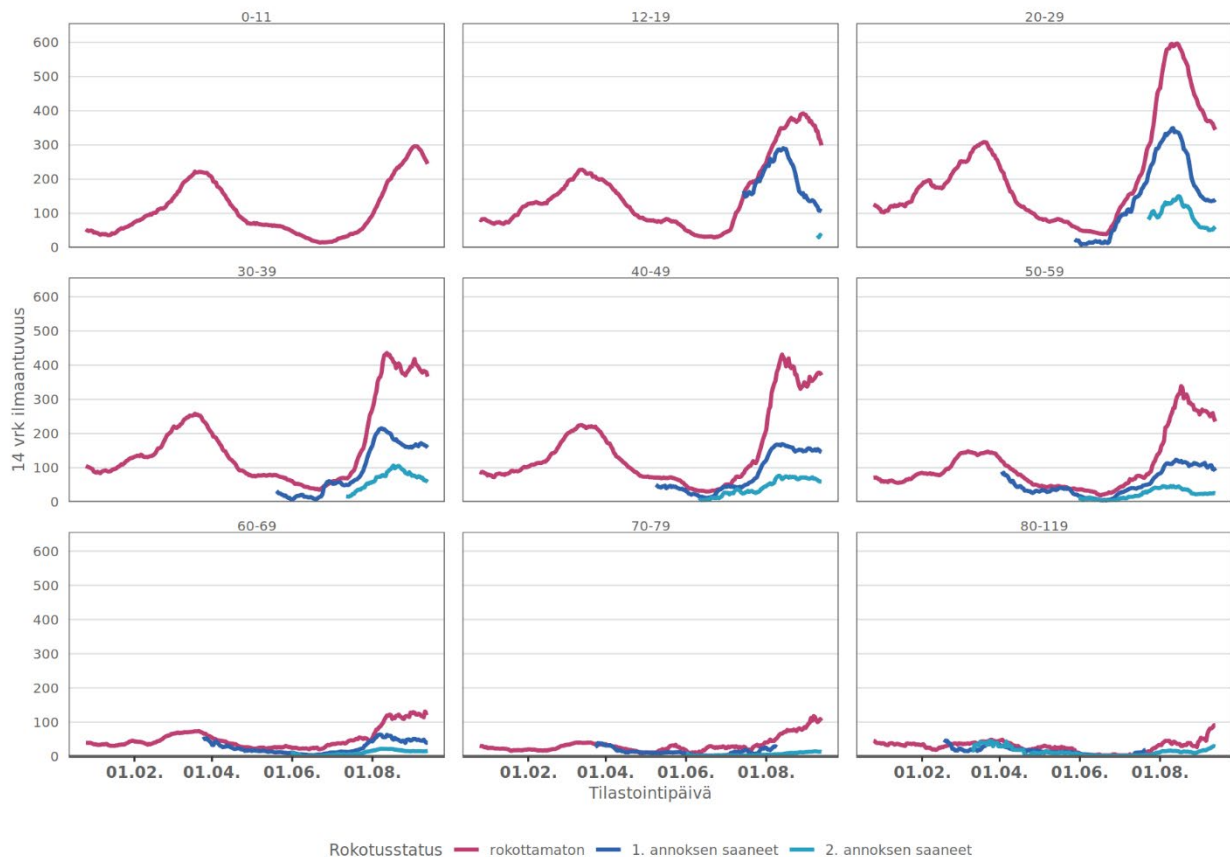


**Graf 1.** Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

**Bekräftade fall av COVID-19 per dag**

**Konstaterade fall av COVID-19 per kalendervecka**

**Undersökta COVID-19 prov per dag**

**Andel positiva prov av de som testats**


**Graf 2.** På den övre raden visas antalet nya konstaterade covid-19-fall per dag och kalendervecka. På den nedre raden visas antalet analyserade prov och andelen positiva prover av testade prover per dag. Strecken visar det glidande medelvärdet för antalet konstaterade fall och antalet testade prov under sju dagar.

**COVID-19 -tapausten ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin ja rokotusstatuksen mukaan**



**Graf 3.** Incidensen av konstaterade covid-19-fall hos ovaccinerade, personer som vaccinerats en gång och personer som vaccinerats två gånger i åldersgrupper på 10 år sedan vaccinationerna började. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer).

Röd, ovaccinerad; mörkblå, fått första vaccindosen; ljusblå, fått andra vaccindosen

## Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar: Covid-19-fall som konstaterats i Finland varje vecka, incidensen av fall på 14 dygn per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (för en tidsperiod på 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet tester per 100 000 invånare samt andelen positiva fall av de testade proven (%). Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar							
	25.8		1.9		8.9		15.9
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet	0,85–1,1		0,75–0,95		0,75–0,90		0,70–0,90
<b>7 dygn</b>	<b>Vecka 33</b> 16–22.8	↑ ↓	<b>Vecka 34</b> 23–29.8	↑ ↓	<b>Vecka 35</b> 30.8–5.9	↑ ↓	<b>Vecka 36</b> 6.9–12.9
Konstaterade fall av covid-19	4 391	↓	4 182	↓	3 877	↓	<b>3 119</b>
<b>14 dygn</b>	<b>Veckorna 33–34</b> 16.8–29.8			↑ ↓	<b>Veckorna 35–36</b> 30.8–12.9		
Incidensen av konstaterade fall /100 000 invånare	155			↓	<b>126</b>		
Funktionella parametrar							
<b>7 dygn</b>	<b>Vecka 33</b> 16–22.8	↑ ↓	<b>Vecka 34</b> 23–29.8	↑ ↓	<b>Vecka 35</b> 30.8–5.9	↑ ↓	<b>Vecka 36</b> 6.9–12.9
Antal test	161 016	↑	175 925	↓	171 923	↓	<b>121 981</b>
Antal test /100 000 invånare	2 904	↑	3 173	↓	3 101	↓	<b>2 200</b>
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,7 %	↓	2,4 %	↓	2,3 %	↑	<b>2,6 %</b>

Vid beräkningen av det effektiva smittsamhetstalet har man beaktat de vaccinationer som getts.



## Medicinska parametrar (Tabell 2)

I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter i sjukhusvård, antalet personer som avlidit i sjukdomen samt prognoser för den kommande veckans vårdperioder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor illustreras med pilar som beskriver ökningen (↑) eller minskningen (↓) av antalet. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	25.8.2021	↑ ↓	1.9.2021	↑ ↓	8.9.2021	↑ ↓	15.9.2021
<b>Antal covid-19-patienter, faktiska</b>							
På primärvårdens avdelningar	21	+5 ↑	26	-1 ↓	25	-9 ↓	<b>16</b>
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	56	-6 ↓	50	+1 ↑	51	-1 ↓	<b>50</b>
På intensivvårdsavdelningar	22	-1 ↓	21	+1 ↑	22	+7 ↑	<b>29</b>
Antal covid-19-patienter, totalt	99	-2 ↓	97	+1 ↑	98	-3 ↓	<b>95</b>
Avlidna, totalt	1 018	+12 ↑	1 030	+9 ↑	1 039	+12 ↑	<b>1 051</b>
<b>Prognoser</b>							
Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	48–74		31–63		39–63		<b>40–64</b>
Nya vårdperioder inom intensivvården för den kommande veckan	7–18		3–13		5–15		<b>5–15</b>

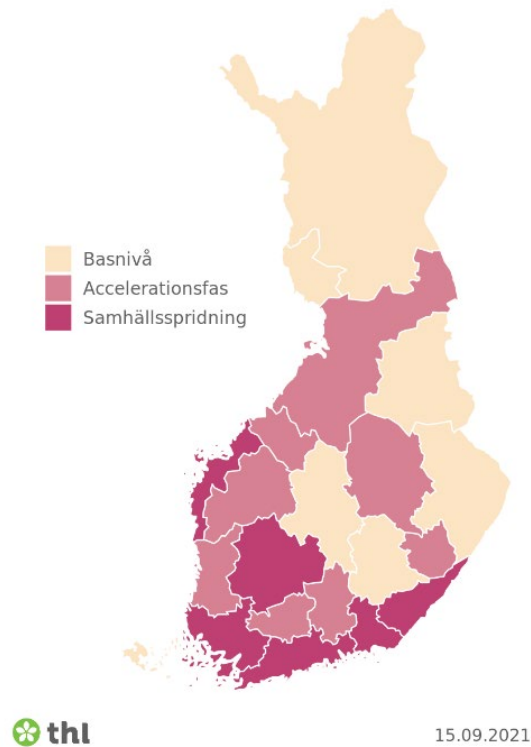
Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL. Antalet personer som avlidit i covid-19 kommer från THL:s register över smittsamma sjukdomar.

Siffrorna i prognosen för sjukvården är nya patienter för den kommande kalenderveckan, medan de realiserade siffrorna i *Tabell 2* är antalet personer som får sjukhusvård på rapporteringsdagen. Vid beräkningen av prognoserna har man beaktat de vaccinationer som getts.

## Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag av utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt.

### Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



**Graf 4.** Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

#### Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget (15.9.2021):

**Fasen för samhällsspridning:** Södra Karelen, Helsingfors och Nylands (HUS)\*, Kymmenedalens, Birkalands, Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt (sex områden).

**Accelerationsfasen:** Södra Österbotten, Östra Savolax, Egentliga Tavastlands, Mellersta Österbottens, Norra Österbottens, Norra Savolax, Päijät-Häme och Satakunta sjukvårdsdistrikt (åtta områden).

**Basnivån:** Södra Savolax, Kajanalands\*\*, Mellersta Finlands, Lapplands, Länsi-Pohja och Norra Karelen sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (sju områden).

\* En stor del av kommunerna i HUS-området befinner sig i fasen för samhällsspridning. Följande kommuner är i accelerationsfasen: Askola, Hangö, Ingå, Högfors, Kyrkslätt, Lapträsk, Lojo, Lovisa, Raseborg, Sjundeå och Vichtis.

\*\* I Kajanalands sjukvårdsdistrikt är Kajana stad i fasen för samhällsspridning.

#### Förändringar i situationen i regionerna jämfört med föregående vecka (8.9.2021):

Norra Karelen sjukvårdsdistrikt gick den 9 september från accelerationsfasen tillbaka till basnivån.

Södra Österbottens sjukvårdsdistrikt gick den 13 september från fasen för samhällsspridning tillbaka till accelerationsfasen.

Södra Savolax sjukvårdsdistrikt gick den 14 september från accelerationsfasen tillbaka till basnivån.

Kajanalands sjukvårdsdistrikt gick den 14 september från accelerationsfasen tillbaka till basnivån och Kajana stad från spridningsfasen till accelerationsfasen.

## Klassificering av epidemins faser i social- och hälsovårdsministeriets (SHM) uppdaterade handlingsplan för hybridstrategin

I social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan (SHM 2020:26) och dess första uppdatering (SHM 2021:1) beskrevs de grunder som karakteriserar den epidemiologiska situationen och som används för att bedöma behovet och inriktningen av åtgärder både regionalt och nationellt.

Epidemins lägesbild indelas i tre faser i handlingsplanen: basnivå, accelerationsfas och samhällsspridning. Nedan beskrivs fasklassificeringarna enligt den uppdaterade verksamhetsplanen (för hela beskrivningen, se [Handlingsplanen för att dämpa coronaepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\)](#)).

På **basnivån** ökar epidemin inte.

- incidensen är låg
- tidvis förekommande lokala och regionala smittkedjor kan kontrolleras, exponerade personer kan spåras utan en fördröjning som ökar risken för nya fall och ingen betydande spridning utanför kända kluster observeras
- nya fall är antingen sporadiskt förekommande enskilda fall eller de konstateras i huvudsak hos personer som redan befinner sig i karantän.

I **accelerationsfasen** växer epidemin, den regionala incidensen är högre än på basnivån. Det förekommer ofta lokala och regionala smittkedjor. Följande kriterier kan användas som hjälp vid bedömningen av epidemin:

- summan av antalet fall under 14 dygn överskrider inte 25/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 1%
- massexponeringar förekommer
- över 2/3 av smittkällorna kan utredas och smittkedjorna kan tack vare spårningen avbrytas utan dröjsmål
- social- och hälsovårdens funktionsförmåga och tillgången till tjänster kan tryggas utan särskilda åtgärder.

Vid **samhällsspridning** tilltar epidemin ännu snabbare, fallen sprids regionalt eller mer omfattande bland befolkningen. Smittspårningen försvåras. Följande kriterier kan användas som hjälp vid bedömningen av spridningen bland befolkningen:

- under 14 dygn är summan av antalet fall i storleksklassen > 25–50/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 2%
- spårbarheten försämras, cirka 2/3 av smittkällorna eller färre kan utredas, mängden resurser som behövs för att bromsa epidemin ökar
- sjukhus- och intensivvården förutspås börja öka.

I *tabell 3* beskrivs kriterierna för epidemins olika faser enligt följande:

	Incidensen av smitta (fall/14 dygn/100 000 invånare)	Andelen positiva prover	Utredda smittkällor
Fasen för samhällsspridning	över 25–50	över 2 %	under 2/3
Accelerationsfasen	under 25	över 1 %	över 2/3
Basnivån		under 1 %	

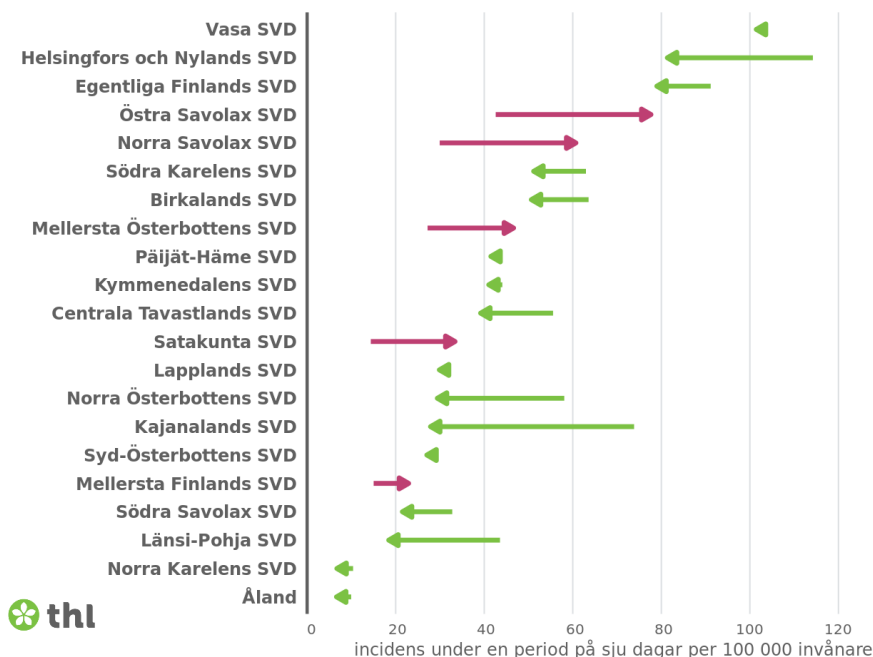
### Epidemiologiska parametrar (Tabell 3)

**Tabell 3.** Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas. \*Från det totala antalet konstaterade fall har man minskat antalet infektioner utomlands eller inom ett annat sjukvårdsdistrikt. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)		Antal fall		Andelen positiva prover (%) av testade prover		Andelen utredda smittkällor	
		14 dygn		7 dygn		7 dygn		7 dygn (vecka 36)	
		Veckorna 33–34	Veckorna 35–36	Vecka 35	Vecka 36	Vecka 35	Vecka 36	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	261	196	1 946	1 386	2,9	2,7	48 %	947/1 967
	Södra Karelen	139	114	80	65	2,0	2,0	76 %	44/58
	Kymmenedalen	97	85	72	67	1,7	1,9	61 %	35/57
	Päijät-Häme	71	84	88	87	1,9	3,7	75 %	71/95
	Egentliga Tavastland	136	95	95	67	2,3	2,8	80 %	56/70
Sydvästra Finland	Egentliga Finland	180	170	442	383	3,5	3,9	72 %	248/347
	Satakunta	55	48	31	72	0,6	1,5	91 %	39/43
Västra och Inre Finland	Birkaland	92	114	344	274	2,5	3,7	71 %	200/283
	Mellersta Finland	51	38	38	58	0,7	2,1	66 %	33/50
	Södra Österbotten	99	54	52	52	1,1	1,3	88 %	37/42
	Mellersta Österbotten	61	74	21	36	0,9	2,0	72 %	23/32
	Vasa	132	203	172	172	3,2	6,3	88 %	175/200
Östra Finland	Södra Savolax	55	54	32	21	1,1	1,0	95 %	19/20
	Östra Savolax	160	120	17	31	1,1	2,6	100 %	26/26
	Norra Savolax	48	91	73	148	1,1	2,8	78 %	100/128
	Norra Karelen	49	17	17	11	0,4	0,3	70 %	7/10
Norra Finland	Norra Österbotten	151	88	239	121	2,0	1,7	Ingen uppgift	Ingen uppgift
	Kajanaland	261	102	53	20	2,1	2,7	88 %	22/25
Lappland	Lappland	98	61	36	35	1,0	1,4	93 %	27/29
	Länsi-Pohja	29	62	26	11	0,7	0,4	100 %	14/14
Åland	Landskapet Åland	10	17	3	2	0,4	0,3	100 %	0/0

### Ändring i incidensen av konstaterade fall av COVID-19 under en tvåveckors uppföljningsperiod

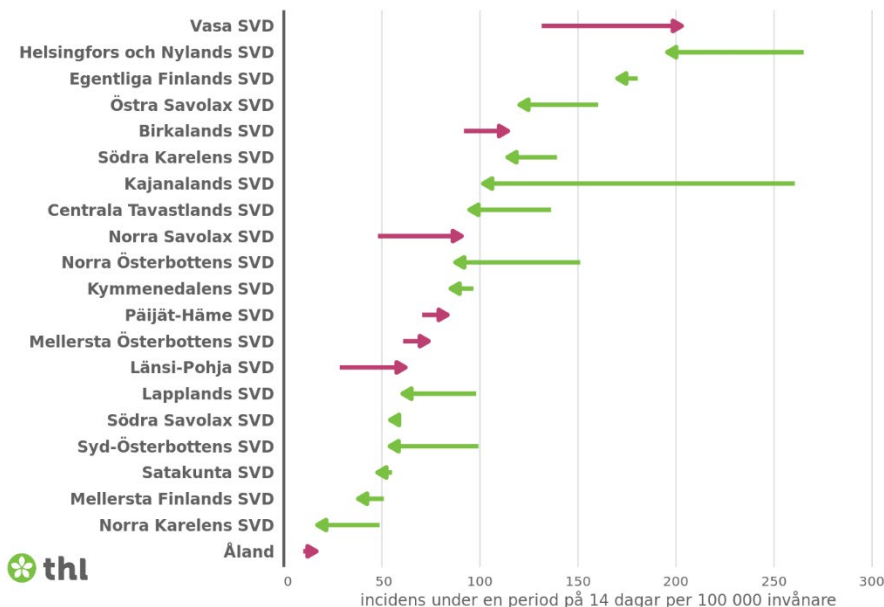
period 06.09.-12.09. jämfört med perioden 30.08.-05.09.



**Graf 5.** Förändringar i antalet konstaterade covid-19-fall under uppföljningsperioden på två veckor. Vecka 36 har jämförts med vecka 35.

### Ändring i incidensen av konstaterade fall av COVID-19 under en fyraveckors uppföljningsperiod

period 30.08.-12.09. jämfört med perioden 16.08.-29.08.



**Graf 6.** Förändringen i antalet konstaterade covid-19-fall under två uppföljningsperioder på fyra veckor. Veckorna 35-36 har jämförts med veckorna 33-34.

Obs! I graferna 5 och 6 används olika skalor.

**Tabell 4.** Antalet covid-19-prov som anmälts av laboratorier per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas antalet analyserade prov per provtagningsdatum. Till höger visas antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare). Siffrorna presenteras per sjukvårdsdistrikt i sjunkande ordning efter antalet prov i förhållande till befolkningen. Antalet analyserade prov för hela Finland presenteras på den översta raden. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antalet analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 35 30.8–5.9	Vecka 36 6.9–12.9	Vecka 35 30.8–5.9	Vecka 36 6.9–12.9
<b>Hela Finland</b>	171 923	<b>121 981</b>	3 101	<b>2 200</b>
Länsi-Pohja SVD	3 694	<b>2 528</b>	6 188	<b>4 235</b>
Helsingfors och Nylands SVD	67 617	<b>51 417</b>	3 969	<b>3 018</b>
Östra Savolax SVD	1 572	<b>1 195</b>	3 938	<b>2 994</b>
Södra Karelen SVD	4 020	<b>3 227</b>	3 164	<b>2 540</b>
Mellersta Österbottens SVD	2 443	<b>1 807</b>	3 165	<b>2 341</b>
Satakunta SVD	5 190	<b>4 929</b>	2 408	<b>2 287</b>
Åland	800	<b>671</b>	2 652	<b>2 225</b>
Södra Savolax SVD	2 837	<b>2 161</b>	2 906	<b>2 214</b>
Södra Österbottens SVD	4 814	<b>4 155</b>	2 503	<b>2 160</b>
Lapplands SVD	3 724	<b>2 509</b>	3 177	<b>2 141</b>
Norra Savolax SVD	6 368	<b>5 213</b>	2 612	<b>2 138</b>
Kymmenedalens SVD	4 247	<b>3 467</b>	2 601	<b>2 123</b>
Egentliga Finlands SVD	12 774	<b>9 720</b>	2 634	<b>2 004</b>
Norra Karelen SVD	4 287	<b>3 211</b>	2 618	<b>1 961</b>
Norra Österbottens SVD	12 082	<b>7 312</b>	2 936	<b>1 777</b>
Vasa SVD	5 370	<b>2 751</b>	3 167	<b>1 622</b>
Birkalands SVD	13 492	<b>7 481</b>	2 493	<b>1 382</b>
Egentliga Tavastlands SVD	4 191	<b>2 354</b>	2 451	<b>1 376</b>
Päijät-Häme SVD	4 747	<b>2 349</b>	2 264	<b>1 120</b>
Mellersta Finlands SVD	5 088	<b>2 777</b>	2 011	<b>1 098</b>
Kajanalands SVD	2 566	<b>747</b>	3 575	<b>1 041</b>

## Mer information

### Handlingsplanen för hybridstrategin (SHM)

- [Regeringen godkände den uppdaterade hybridstrategin \(6.9.2021\)](#)
- [Handlingsplan för genomförande av hybridstrategin för hantering av covid-19-epidemin 2021–2022 \(6.9.2021, på finska\)](#)
- [Handlingsplanen för hybridstrategin har uppdaterats – social- och hälsovårdsministeriet har gett regionerna anvisningar om åtgärderna under sommaren \(SHM, 24.6.2021\)](#)
- [Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM 2021:4\)](#)
- [Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#)
- [Handlingsplanen för hanteringen av coronavirusepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\).](#)

### Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

- [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#)

### Informationstillfällen och lägesbilder av coronavirusepidemin

- [Information om och lägesbilder av coronavirusepidemin \(SHM\)](#)

### Regional information

- [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar \(THL\)](#)
- [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#)
- [Epidemiläget och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#)

### Bekämpningen av epidemin

- [Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)
- [SHM:s myndighetsanvisningar och beslut i coronavirussituationen](#)
- [Coronavirussituationen i Finland \(SHM\)](#)
- [Giltigheten för de temporära paragraferna i lagen om smittsamma sjukdomar förlängs till årets slut \(SHM\)](#)
- [Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta, offentliga tillställningar och allmänna sammankomster \(UKM, THL\)](#)
- [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)
- [Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#)

### Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

- [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(15.9.2021\)](#)
- [Tidigare lägesbildsrapporter](#)

### THL:s coronasidor:

- [Aktuellt om coronaviruset \(THL\)](#)
- [Lägesöversikt över coronaviruset \(THL\)](#)
- [Coronavirusvarianter \(THL\)](#)
- [Uppföljning av covid-19 vaccinationerna \(THL\)](#)
- [Veckorapport om uppföljningen av coronaviruset i avloppsvatten \(THL\) \(på finska\)](#)
- [Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset \(THL\) \(på finska\)](#)
- [Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\) \(på finska\)](#)