



Coronaviruset

**Parametrar i Finlands
hybridstrategi – teknisk
beskrivning 22.9.2021**

Uppföljningsparametrar

Målet med genomförandet av statsrådets hybridstrategi är att öppna samhället, främja att det hålls öppet och att stöda eftervården av epidemin, ekonomins tillväxtförutsättningar och återuppbyggnaden. Med hjälp av parametrarna som beskrivs nedan följer man upp hur covid-19-vaccinationerna framskrider och situationen med sjukhusbelastningen som orsakats av de allvarliga smittfallen.

Detta dokument beskriver hur uppföljningsparametrarna produceras och vilka källor de baserar sig på.

Mätare	Hur parametern produceras	Källor
Vaccinationstäckning	Antalet personer som fått minst den första eller den andra vaccindosen före en bestämd dag i förhållande till storleken på målbe-folkningen. Till målbe-folkningen räknas levande personer som finns i Befolkningsdatasystemet som är över 12 år eller äldre och vars hemkommuner är i Finland. Åldern bestäms enligt den vaccinerades aktuella ålder och hemorten enligt de senaste uppgifterna om den vaccinerades bostadsort som finns i Befolkningsdatasystemet.	Vaccinationsregistret, Befolkningsdatasystemet
Covid-19-fall som kräver sjukhusvård, förekomsten av nya perioder och belastningen på sjukhusvården på en bestämd dag.	Uppgifterna om sjukhusvården baserar sig på vårdanmälningsregistrets anmälningar om inledande och avslutande av specialiserad sjukvård på vårdavdelningar. Från registret har man hämtat uppgifter om vårdperioder för patienter som har en bekräftad coronavirussjukdom tidigast 14 dygn före och senast 7 dygn efter intagningen på sjukhuset. Förutsättningen för vårdperioden är att en coronavirusinfektion (ICD10-koderna U07.1, U07.2), en akut luftvägsinfektion (J00–J22, J46) eller allvarliga komplikationer i anknytning till dessa är den primära eller sekundära diagnosen. Patientens alla vårdperioder inom 28 dygn har sammanställts till en vårdepisod. Vid bedömningen av förekomsten av nya vårdperioder identifierar man i första hand perioderna i vårdregistret med hjälp av anmälningarna om inledande av vård. Informationsinnehållet i dessa är begränsat och anmälningarna om inledande av vård inne-	Hälso- och sjukvårdens vårdanmälningsregister, Registret över smittsamma sjukdomar

	håller inte i sig uppgifter om orsaken till vårdperioden. Av den här orsaken har de vårdperioder som inletts på vårdavdelningar med anknytning till coronavirus, som uppges i materialen, endast identifierats utifrån de ovan nämnda certifikatuppgifterna.	
Covid-19-fall som kräver intensivvård, förekomsten av nya perioder och belastningen på intensivvården på en bestämd dag.	Uppgifterna om intensivvårdspe-rioderna har hämtats från den separata covid-19-registreringen i Intensivvårdens kvalitetsregister. Man har tagit med observationerna från den separata registreringen, där anteckningen om patientens bekräftade covid-19-infektion finns. Alla patientens vårdperioder inom 28 dygn har sammanställts till intensivvårdsepisoder och då har man inte räknat avdelningsby-tena som nya händelser.	Intensivvårdens kvalitetsregister, Be-folkningsdatasystemet
Nya vårdperioder inom intensivvården för den kommande veckan, prognos	Prognosen baserar sig på epidemi-modellen SEIR, som beskriver spridningen av coronavirussmittor bland den finska befolkningen. Parametrarna som beskriver sprid-ningen av smittor och intagning för sjukhus- och intensivvård har uppskattats baserat på förverkligade vårdperioder inom specialsjukvården på grund av coronaviruset. Prognosen ges på riksnivå och anges i form av ett intervall för antalet nya vårdperioder på sjukhus med 90 procents sannolikhet un-der följande vecka.	Vårdanmälningssystemet Hilmo, In-tensivvårdens kvalitetsregister, Regist-ret över smittsamma sjukdomar, Vac-cinationsregistret
Nya vårdperioder inom intensivvården för den kommande veckan, prognos	Som prognosen för vårdperioder inom sjukvården. Prognosen ges på riksnivå och anges i form av ett intervall för antalet nya intensivvårdsp-rioderna med 90 procents sannolikhet under följande vecka.	Som prognosen för vårdperioder inom sjukhusvården.
Avlidna, totalt	Antalet från den senaste ons-dagen, noggrannare beskrivning	Registret över smittsamma sjukdomar, Befolkningsdatasystemet

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet	<p>Det effektiva smittsamhetstalet (R) beskriver det genomsnittliga antalet nya smittfall per en smittad i epidemins nuläge.</p> <p>R-talet bedöms med hjälp av epidemimodellen SEIR som beskriver spridningen av coronaviruset bland den finländska befolkningen. Modellen används för att bedöma vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården på grund av coronaviruset samt nya konstaterade smittfall.</p> <p>Estimatet grundar sig på en modell med vändpunkter på R-nivå. I rapporten anges en intervall där det aktuella smittsamhetstalet är med 90 procents sannolikhet.</p> <p>Inhemska fall och fall som kommit från utlandet har inte åtskilts i estimeringen.</p>	Vårdanmälningsystemet Hilmo, Intensivvårdens kvalitetsregister (Finlands intensivvårdskonsortium), Registret över smittsamma sjukdomar, Vaccinationsregistret
Incidensen av konstaterade fall under 14 dygn (fall/100 000 invånare)	Konstaterade fall (fall/invånare) under två kalenderveckor (må-sö) * 100 000	Registret över smittsamma sjukdomar, Befolkningsdatasystemet
Mängden RNA i SARS-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka	Avloppsvattenprover som analyserats under rapporteringsveckan	THL:s analysresultat från uppföljningen av avloppsvattnet
Antal test per vecka/100 000 invånare	Antal analyserade prov (må-sö)/invånare	THL:s myndighetsstatistik, Befolkningsdatasystemet
Andelen positiva prover av de testade proven (%)	Konstaterade fall under hela föregående vecka (må-sö)/virustester under samma period	Registret för smittsamma sjukdomar, THL:s myndighetsstatistik