

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 10.2.2021

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

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 10.2.2021

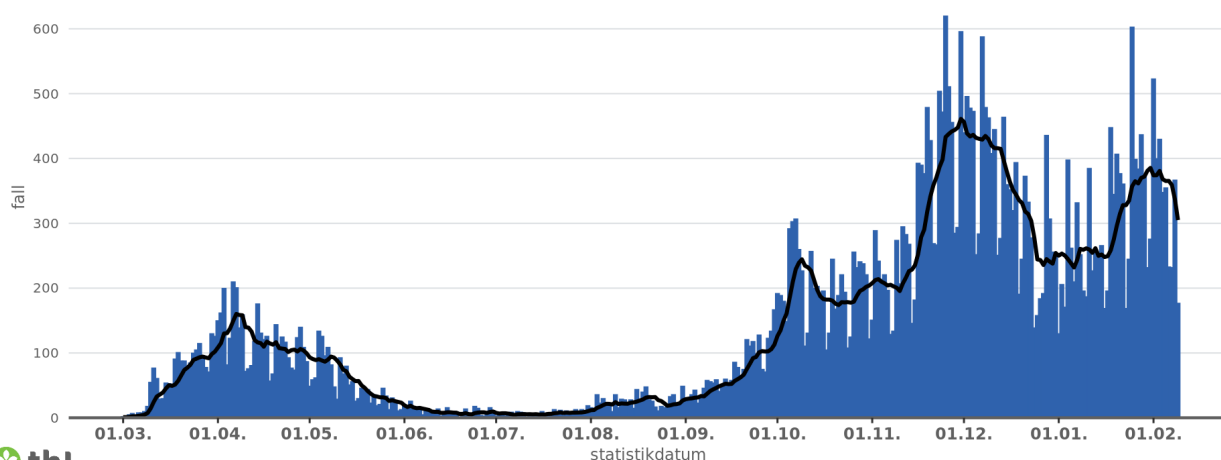
Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen. Målet med strategin är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna. I social- och hälsovårdsministeriets handlingsplan (SHM 2020:26), som utfärdades med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020, beskrevs de grunder som karakteriserar den epidemiologiska situationen och med hjälp av vilka behovet och inriktningen av åtgärder bedömdes hösten 2020 såväl regionalt som nationellt. Handlingsplanen har uppdaterats till januari-maj 2021. [Handlingsplan för att genomföra hybridstrategin för att dämpa covid-19-epidemin för januari-maj 2021, SHM 2021:1](#)

Syftet med handlingsplanen är att förhindra att epidemin tilltar på nytt och att virusvarianter som smittar lättare sprids, så att man på så sätt får mer tid för samverkan mellan vaccinationerna och årstidsvariationen för att bekämpa epidemin. Åtgärderna används i enlighet med tillämplig lagstiftning i varje situation som presenteras i planen. Åtgärderna ska vara epidemiologiskt motiverade, och i planen betonas betydelsen av framförhållning. I handlingsplanen beskrivs epidemins tre faser. Med hjälp av dessa utvärderas behovet och inriktningen av rekommendationer och begränsningar och faserna används också som stöd för beslutsfattandet på regional och nationell nivå. [Statsrådets principbeslut STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#). I januari 2021 drog regeringen upp riktlinjer för kompletteringen av verksamhetsplanen för hybridstrategin och statsrådet fattade ett principbeslut i ärendet den 26 januari 2021. I [handlingsplanen för hybridstrategin kompletterades](#) tre nya åtgärdshelheter (nivåerna 1-3), vars mål är att förhindra att coronaepidemin tilltar på nytt och i synnerhet att den virusvariant som smittar lättare sprids i Finland.

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. Syftet med rapporten är att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer samt att utarbeta och uppdatera prognoser och modeller för epidemins förlopp. Exempel på indikatorer är förekomsten av covid-19-fall, antalet tester, andelen positiva prover av de undersökta proverna samt antalet patienter som behöver sjukhusvård. Rapporten och bilagan till den inbegriper information om i vilken fas av epidemin de olika områdena befinner sig samt vilka rekommendationer och begränsningar som gäller. Rapporten publiceras på THL:s webbplats varje vecka: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter](#).

### 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.

## Nationell lägesbedömning

Det nationella epidemiläget försämrades snabbt i november 2020 (*Graf 1*). Under hösten och vintern har situationen i regionerna förändrats snabbt. I månadsskiftet november–december nådde antalet fall sin topp och då konstaterades över 3 100 fall per vecka. Under december månad minskade antalet fall, men de började öka igen under vecka 3 i januari.

Vecka 5 (under tiden 1.2–7.2) konstaterades sammanlagt över 2 500 nya fall, vilket är nästan 200 färre än föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Många nya fall konstateras både i kända smittkedjor och utanför dessa. Virusets förekomst i hela Finland.

Under de senaste veckorna har man sökt sig till tester i betydligt större utsträckning än vid årsskiftet. I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya infektioner i majoriteten, över 60 procent, av fallen. Flest infektioner konstateras bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna.

För närvarande är epidemiläget tudelat. Även om man på många orter har lyckats bra med att bromsa epidemin och epidemiläget för närvarande kan verka stabilt i fråga om antalet fall och incidensen, är det fortfarande möjligt att situationen plötsligt försämras i hela landet. Inom många sjukvårdsdistrikt har massexponeringar rapporterats och omfattande smittkedjor har fått sin början. Å andra sidan har belastningen på sjukhusvården minskat, i synnerhet på intensivvårdsavdelningarna. Det är skäl att noggrant följa hur behovet av sjukhusvård och därmed de allvarliga formerna av sjukdomen utvecklas.

Incidensen av covid-19 och antalet fall är mycket stort i många europeiska länder och i Finlands närområden. Muterade coronavirus, det vill säga virusvarianter, kan ha egenskaper som avviker från den virusstam som tidigare spridits. Flera olika varianter av coronaviruset cirkulerar globalt och i synnerhet en eventuell spridning av den virusvariant (B.1.1.7) som observerats i Storbritannien väcker oro. Smittsamheten hos denna virusvariant har bedömts vara cirka 1,5 gånger högre jämfört med det virus som för närvarande cirkulerar, och detta innebär att en omfattande spridning av virusvarianten i Finland sannolikt skulle leda till att epidemin accelererar.

Hittills har virusvarianter hittats i 232 analyserade prover i Finland. Av dessa är 214 den variant som upptäckts i Storbritannien och 18 den variant som upptäckts i Sydafrika. Läs mer om virusvarianterna på THL:s webbplats [Lägesöversikt om coronaviruset](#) och [Coronavirusvarianter](#).

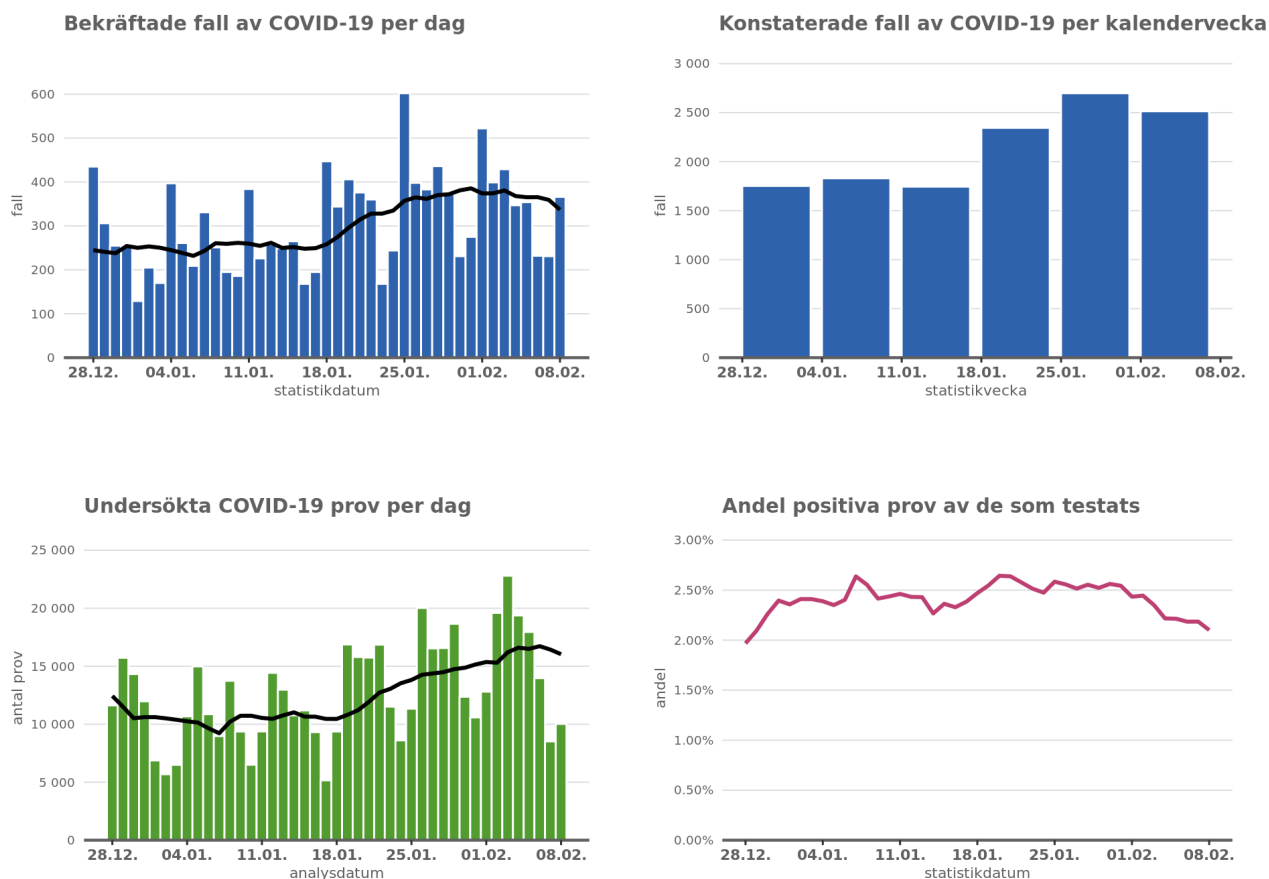
I slutet av 2020 vidtog många regioner kraftiga åtgärder för att bekämpa epidemin. Man strävar efter att bekämpa spridningen av virusvarianterna till Finland bland annat genom att effektivisera åtgärderna vid gränserna samt genom restriktioner och rekommendationer. De observationer som presenteras i rapporten betonar betydelsen av en effektiv kontroll av epidemiläget under de kommande veckorna och månaderna även i Finland, där läget fortfarande är bra i internationell jämförelse.

### Åtgärder för att bekämpa smitta

Coronaviruset smittar effektivt, särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Även när man är frisk är det viktigt att kraftigt minska närkontakterna och också vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig. Man kan förhindra att de nya virusvarianterna smittar från en människa till en annan med hjälp av samma metoder som man förhindrar spridningen av coronaviruset som sedan tidigare förekommer bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset](#).

Epidemin bekämpas genom lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. När epidemiläget försämras är det viktigt att reagera snabbt och förutseende genom att ta i bruk effektiva och epidemiologiskt ändamålsenliga tilläggsåtgärder. Med regionala, rättidiga och tillräckligt omfattande åtgärder samt effektiv testning och smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Hur covid-19-vaccinationerna framskrider \(på finska\)](#). På vissa håll förekommer fortfarande brister i patientdatasystemens dataöverföring och därmed är det faktiska antalet vaccinerade större än vad som uppgetts.



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

### Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten

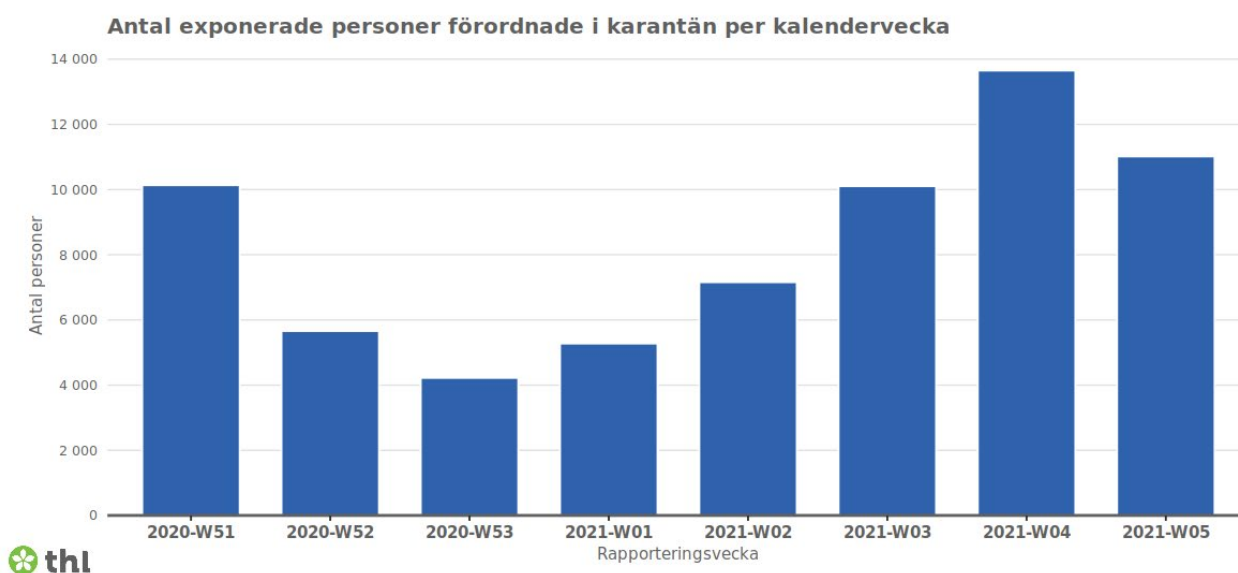
THL kartlägger förekomsten av coronavirus i avloppsvattnet i Finland. Förekomsten undersöks genom att mäta coronavirusets RNA, det vill säga virusets arvs massa, i orenat avloppsvatten. Avloppsvattenundersökningen stöder observationerna av förekomsten av coronaviruset – det förekommer fortfarande runt om i landet. På kartan i veckorapporten för uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten kan man se förekomsten av coronaviruset under de två senaste veckorna vid de 28 avloppsreningsverk som deltar i uppföljningen. I den senaste omfattande uppföljningen den 24–25 januari 2021 observerades coronavirusets arvs massa i prover från sammanlagt 26 avloppsreningsverk. Mer information på webbplatsen: [Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten](#) och [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti \(Veckorapport om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten, på finska\)](#).

## Smittspårning och smittkällor

I en smittspårningsenkät som genomfördes vecka 5 (1.2–7.2) rapporterar sjukvårdsdistrikten om sammanlagt 2 664 infektioner. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall senast den 10 februari. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen som smittats utomlands var 4 procent. Fall där någon smittats i utlandet och i sin tur fört smittan vidare utgjorde under 1 procent av alla fall.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 62 procent av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten finns beskrivet i en tabell i bilaga 1. Mer än en fjärdedel (27 %) av de nya fallen konstaterades hos personer som satt i karantän när smittan konstaterades.

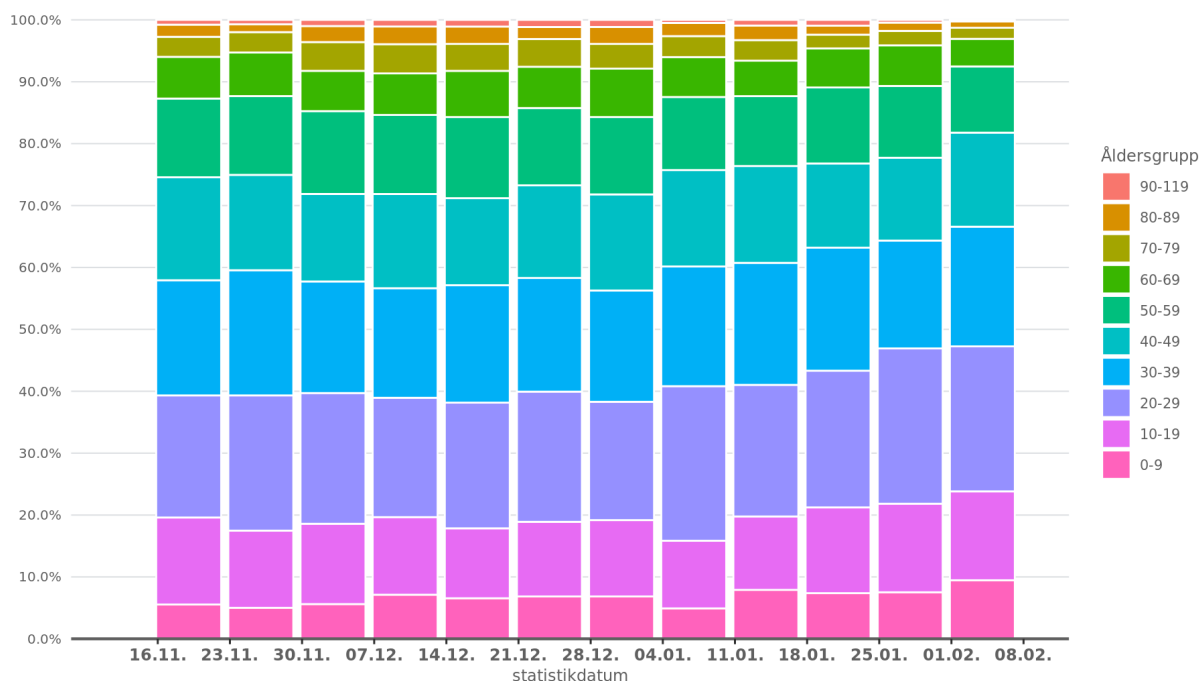
Siffrorna ovan är mycket liknande som under föregående vecka. Under vecka 5 sattes 11 016 personer i karantän vecka 5 (Graf 3), vilket är cirka 2 500 personer färre än föregående vecka.



**Graf 3.** Grafen visar antalet personer som placerats i karantän varje kalendervecka på grund av exponering för coronaviruset. Siffrorna meddelas till THL från sjukvårdsdistrikten i enkäten om smittspårning.

THL har sedan början av höstterminen 2020 samlat in information om coronavirusexponeringar som förekommit inom småbarnspedagogiken och i skolorna (den grundläggande utbildningen och andra stadiet) och om fortsatt smitta till följd av dessa. Information om fortsatt smitta publiceras på THL:s webbplats: [Coronavirusinfektioner i skolor](#)

Relativ åldersfördelning av konstaterade COVID-19-fall per kalendervecka



**Graf 4.** Den relativa åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

### Åldersfördelning av fallen

Flest infektioner konstateras fortsättningsvis bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna (Graf 4).

Vecka 5 konstaterades cirka 82 % av alla fall hos personer under 50 år och cirka 47 % hos personer under 30 år. Dessa åldersgruppers andel av de konstaterade fallen har ökat något under de senaste veckorna. Nästan en fjärdedel (cirka 23 %) av alla fall konstaterades i åldersgruppen 20–29 år.

Cirka 10 procent av fallen utgörs av personer under 10 år och cirka 14 procent av alla fall är 10–19-åringar. I skolor samt i barns och ungas hobbyer förekommer massexponering där många människor exponeras på en gång. Trots massexponeringar är andelen konstaterade infektioner bland barn och unga liten.

Andelen fall bland personer över 60 år har minskat något. Vecka 5 var andelen fall bland personer över 60 år cirka 8 procent, medan denna åldersgrupp under vecka 3 och 4 utgjorde 11 procent. Vecka 5 var andelen fall bland personer över 70 år cirka 4 procent. Personer över 70 år hör på grund av sin ålder till riskgruppen som löper större risk än andra att insjukna i allvarlig coronavirussjukdom. Ju mer sjukdomen sprids bland befolkningen, desto större blir risken att även äldre personer smittas. Det är viktigt att skydda riskgrupper för att förebygga allvarliga fall av covid-19 och dödsfall. Genom vaccinationer kan äldre och riskgrupper skyddas effektivt.

## Epidemiologiska och funktionella parametrar

**Tabell 1.** I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar för tidsperioderna 7 och 14 dygn: Fall av covid-19 som konstaterats i Finland och incidensen av dessa per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (endast för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet covid-19-test 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 om antalet konstaterade fall, incidensen och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar							
	20.1		27.1		3.2		10.2
Uppskattat smittsamhetstal	0,75–0,95		0,75–0,95		0,9–1,1		<b>0,95–1,15</b>
7 dygn	Vecka 2 11.1–17.1	↑ ↓	Vecka 3 18.1–24.1	↑ ↓	Vecka 4 25.1–31.1	↑ ↓	Vecka 5 1.2–7.2
Konstaterade fall av covid-19	1 745	↑	2 345	↑	2 698	↓	<b>2 514</b>
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	32	↑	42	↑	49	↓	<b>45</b>
14 dygn	Vecka 2–3 11.1–24.1			↑ ↓	Vecka 4–5 25.1–7.2		
Konstaterade fall av covid-19	4 090			↑	<b>5 212</b>		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	74			↑	<b>94</b>		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 2 11.1–17.1	↑ ↓	Vecka 3 18.1–24.1	↑ ↓	Vecka 4 25.1–31.1	↑ ↓	Vecka 5 1.2–7.2
Antal tester	73 199	↑	94 759	↑	106 076	↑	<b>115 028 *</b>
Antal tester /100 000 invånare	1 321	↑	1 709	↑	1 914	↑	<b>2 075 *</b>
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,4 %	↑	2,5 %	-	2,5 %	↓	<b>2,2 %</b>
14 dygn	Vecka 2–3 11.1–24.1			↑ ↓	Vecka 4–5 25.1–7.2		
Antal tester	167 958			↑	<b>221 104</b>		
Antal tester /100 000 invånare	3 030			↑	<b>3 989</b>		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,4 %			-	<b>2,4 %</b>		

\* **Obs!** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under de senaste veckorna. Antalet testade prover kompletteras i efterhand och detta kan också påverka andelen positiva fall av de testade proven.

I Finland hade man fram till den 10 februari 2021 konstaterat sammanlagt **48 807** covid-19-fall under hela coronavirusepidemin.

### **Vecka 5 (1.2–7.2)**

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 5) anmäldes **2 514** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 2 698 (*Tabell 1*). Incidensen av nya fall var **45** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är lägre än föregående vecka, då motsvarande siffra var 49.

### **Veckorna 4–5 (25.1–7.2):**

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 4–5) var totalt **5 212** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 2–3) var 4 090 nya fall. Incidensen av nya fall var **94** fall per 100 000 invånare och under den föregående tvåveckorsperioden var incidensen 74 fall per 100 000 invånare.

Antalet nya fall som konstaterats varje vecka minskade efter mitten av december 2020, men antalet var fortfarande stort, över 1 600 fall per vecka. Från och med vecka 3 har konstaterats fler nya fall än vid årsskiftet och i början av året. Antalet fall har varit högre än tidigare under de senaste tre veckorna, cirka 2 350–2 700 fall per vecka.

### **Uppskattat smittsamhetstal**

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **0,95–1,1** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal sjukhus- och intensivvårdsperioder har stigit till följd av att det observerats fler infektioner. Incidensen vad gäller sjukhus- och intensivvård har däremot hållits på samma nivå eller sjunkit de senaste veckorna, så utvecklingen är för närvarande inte tydlig. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

### **Coronavirustestning och andelen positiva prov**

De finländska laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande cirka **30 000** prov per dag. Till testningskapaciteten räknas både PCR- och antigenester med vilka coronaviruset kan konstateras i det givna provet. I förhållande till befolkningen har fortfarande stora mängder coronavirustest utförts jämfört med många andra länder. Kring årsskiftet gjordes färre tester än tidigare (cirka 71 000–75 000 tester per vecka), men antalet tester per vecka har börjat öka från och med vecka 3. Vecka 4 gjordes sammanlagt över 115 000 tester.

Andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var vecka 5 cirka **2,2 procent**. På riksnivå har andelen hållits på en stabil nivå och till och med minskat något under vecka 5 jämfört med början av året. Regional information listas i *Tabell 5*. Lokala smittkluster kan tillfälligt höja procentandelen mycket för en vecka.



## Medicinska parametrar

**Tabell 2.** I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter i sjukhusvård, antalet personer som avlidit i covid-19 samt prognoser för den kommande veckans vårdperioder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	20.1.2021	↑ ↓	27.1.2021	↑ ↓	3.2.2021	↑ ↓	10.2.2021
<b>Antal covid-19-patienter, faktiska</b>							
På primärvårdens avdelningar	56	-9 ↓	47	-24 ↓	23	-	<b>23</b>
På avdelningar inom den specialiserade sjukvården	63	+18 ↑	81	+2 ↑	83	-4 ↓	<b>79</b>
På intensivvårdsavdelning	27	-7 ↓	20	+3 ↑	23	-7 ↓	<b>16</b>
Antal covid-19-patienter, totalt	146	+2 ↑	148	-14 ↓	129	-11 ↓	<b>118</b>
Avlidna, totalt	632	+28 ↑	660	+25 ↑	685	+21 ↑	<b>706</b>
<b>Prognoser</b>							
Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	70–100		76–108		89–124		<b>114–152</b>
Nya intensivvårdsepisoder för den kommande veckan	6–17		7–18		8–21		<b>11–25</b>

Antal covid-19-patienter 10.2.2021: På primärvårdsavdelningarna vårdades den **23** patienter, på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården fanns **79** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **16** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter som fick sjukhusvård var **118**.

Fram till den 10 februari 2021 hade sammanlagt **706** dödsfall relaterade till sjukdomen rapporterats.

## Läget på intensivvårdsavdelningarna

Intensivvårdsavdelningarna vid alla centralsjukhus samt de intensivvårdsavdelningar vid de universitetssjukhus som har för avsikt att behandla covid-19-patienter vid behov, rapporterar sin situation till enheten som koordinerar intensivvården och som verkar vid Kuopio universitetssjukhus.

10.2.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar tillgång till sammanlagt 279 vårdplatser där sammanlagt 16 covid-19-patienter och 165 andra patienter vårdades, sammanlagt alltså 181 patienter.

Flest covid-19-patienter som får intensivvård finns i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Ur ett nationellt perspektiv har intensivvårdens kapacitet inte varit hotad. Efter trettondagen har antalet patienter som får intensivvård minskat, men man bör beakta att när incidensen av fall ökar väntas behovet av intensivvård öka med ett par veckors fördröjning.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(20.1.2020\)](#)

## Regional lägesbedömning

### Områdets egen helhetsbedömning av epidemiläget 10.2.2021:

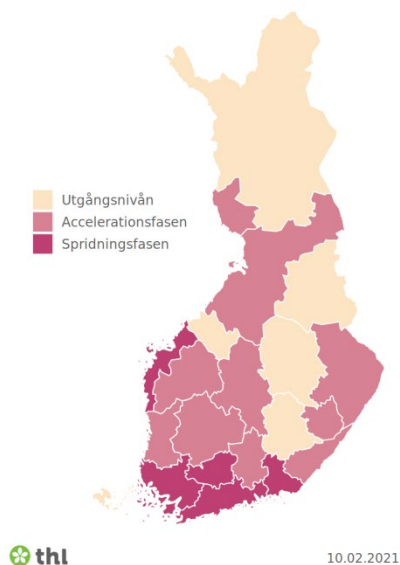
**Spridningsfasen:** Helsingfors och Nylands (HUS), Kymmenedalens, Centrala Tavastlands, Egentliga Finlands och Vasa sjukvårdsdistrikt (fem områden).

**Accelerationsfasen:** Södra Karelen, Päijät-Häme, Satakunta, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Östra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbotten och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt (10 områden).

**Utgångsnivån:** Mellersta Österbotten, Södra Savolax, Norra Savolax, Lapplands och Kajanalands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (sex områden).

En del av områdena har dessutom fastställt att enskilda städer eller kommuner är i en epidemifas som avviker från det övriga området.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



## Bilaga 1. Epidemiologisk uppföljning av områdena samt gällande rekommendationer och begränsningar

I bilaga 1 beskrivs utvecklingen av epidemisituationerna i olika sjukvårdsdistrikt samt de gällande rekommendationerna och begränsningarna som regionerna rapporterat.

På THL:s sida [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar](#) finns länkar till sjukvårdsdistriktens coronasidor. Aktuell regional information finns på sjukvårdsdistriktens egna sidor. På webbplatsen finns också epidemifasen som uppdateras en gång i veckan. THL rekommenderar användning av ansiktsmask för att skydda andra människor i de sjukvårdsdistrikt där det förekommit coronavirussmitta under de två senaste veckorna. Rekommendationen gäller hela landet. [THL:s rekommendation om ansiktsmask](#)

Information om riksomfattande och regionala rekommendationer och begränsningar finns också på statsrådets webbplats. På sidan finns bland annat information om mötes- och restaurangbegränsningar samt om hur man rör sig i hemlandet.

[Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#). Beslut om förbud mot regionala offentliga tillställningar och allmänna sammankomster finns på Regionförvaltningsverkets webbplats: [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)

### Mer information:

[Statsrådets principbeslut STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#)

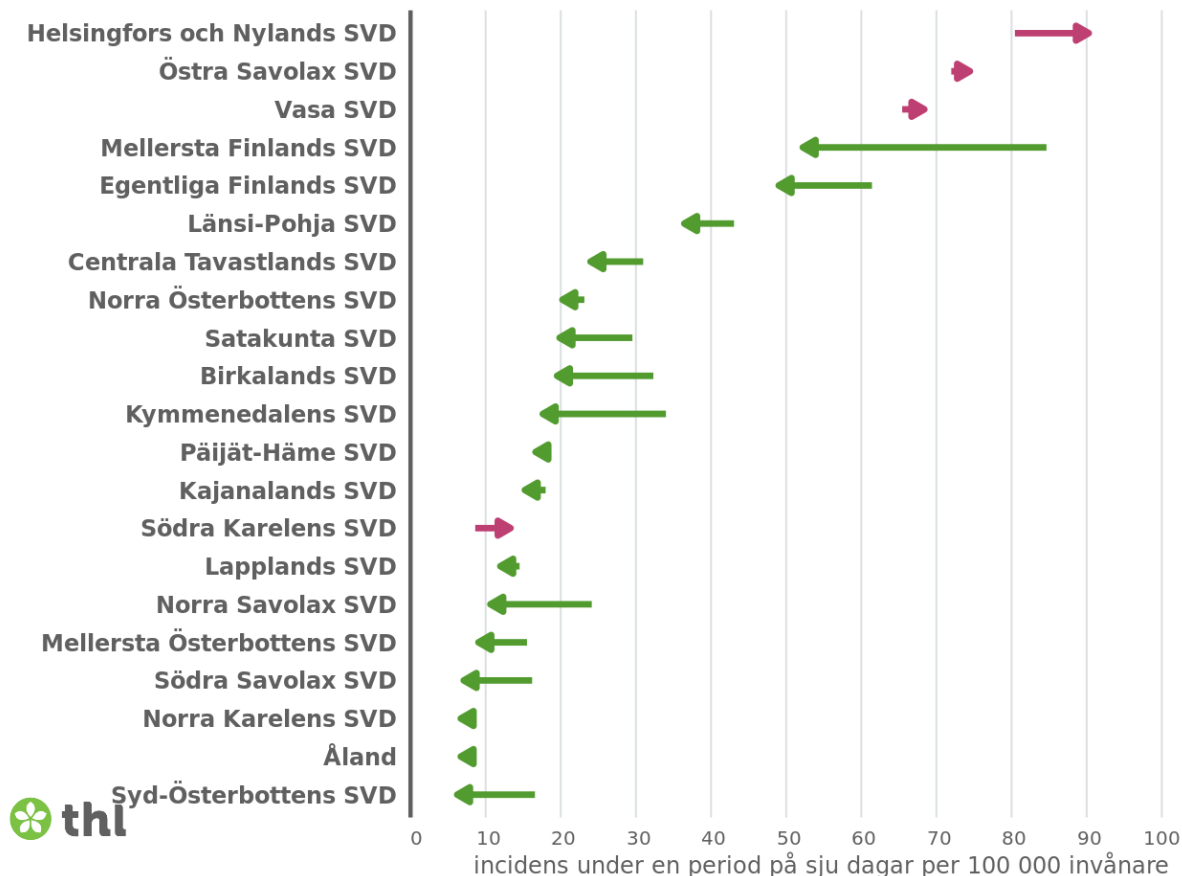
[Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM, 2021:1\) \(Handlingsplan för att genomföra hybridstrategin för att dämpa covid-19-epidemin för januari–maj 2021, SHM 2021:1\)](#)

## Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 5 jämfört med vecka 4)

En uppföljningsperiod på två veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en kortare tidsperiod. *Obs! I graferna 4 och 5 används olika incidensskalor.*

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

period 01.02.-07.02. jämfört med perioden 25.01.-31.01.



**Graf 5.** I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 5 (1.2-7.2) har jämförts med vecka 4 (25.1-31.1).

Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden.

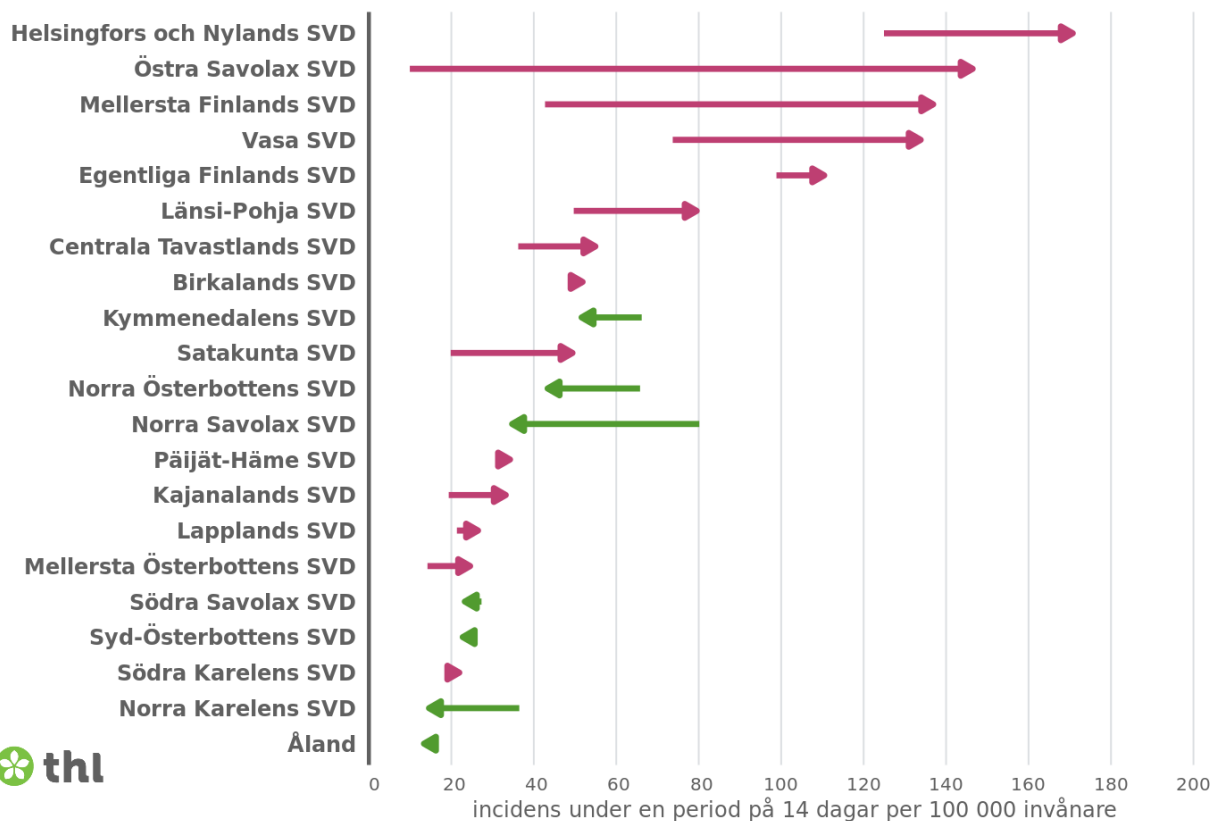
Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

## Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 4–5 jämfört med vecka 2–3)

En uppföljningsperiod på fyra veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en längre tidsperiod. *Obs! I graferna 4 och 5 används olika incidensskalor.*

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

period 25.01.–07.02. jämfört med perioden 11.01.–24.01.



**Graf 6.** I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 4–5 (25.1–7.2) har jämförts med veckorna 2–3 (11.1–24.1).

Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden. Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

**Tabell 3.** Antalet nya fall av covid-19 och incidensen av dem per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas nya konstaterade fall. Till höger visas den regionala incidensen (fall/100 000 invånare). Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt incidens och sjukvårdsdistrikt. Antalet fall för hela Finland presenteras på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Nya konstaterade fall		Incidens (fall/100 000 invånare)	
	Vecka 4 25–31.1	Vecka 5 1–7.2	Vecka 4 25–31.1	Vecka 5 1–7.2
<b>Hela Finland</b>	2 698	<b>2 514</b>	48,7	<b>45,4</b>
Helsingfors och Nylands SVD	1 367	<b>1 534</b>	80,4	<b>90,3</b>
Östra Savolax SVD	29	<b>30</b>	72,0	<b>74,5</b>
Vasa SVD	111	<b>116</b>	65,4	<b>68,4</b>
Mellersta Finlands SVD	214	<b>132</b>	84,7	<b>52,2</b>
Egentliga Finlands SVD	297	<b>237</b>	61,4	<b>49,0</b>
Länsi-Pohja SVD	26	<b>22</b>	43,1	<b>36,4</b>
Centrala Tavastlands SVD	53	<b>41</b>	31,0	<b>24,0</b>
Norra Österbottens SVD	95	<b>83</b>	23,1	<b>20,2</b>
Satakunta SVD	64	<b>43</b>	29,5	<b>19,8</b>
Birkalands SVD	174	<b>105</b>	32,3	<b>19,5</b>
Kymmenedalens SVD	56	<b>29</b>	34,0	<b>17,6</b>
Päijät-Häme SVD	37	<b>35</b>	17,6	<b>16,6</b>
Kajanalands SVD	13	<b>11</b>	18,0	<b>15,2</b>
Södra Karelen SVD	11	<b>17</b>	8,6	<b>13,3</b>
Lapplands SVD	17	<b>14</b>	14,5	<b>12,0</b>
Norra Savolax SVD	59	<b>26</b>	24,1	<b>10,6</b>
Mellersta Österbottens SVD	12	<b>7</b>	15,5	<b>9,0</b>
Södra Savolax SVD	16	<b>7</b>	16,2	<b>7,1</b>
Norra Karelen SVD	13	<b>11</b>	7,9	<b>6,7</b>
Åland	2	<b>2</b>	6,7	<b>6,7</b>
Syd-Österbottens SVD	32	<b>12</b>	16,6	<b>6,2</b>

**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 antal prov i förhållande till befolkningen. Antalet analyserade prov för hela Finland presenteras på den översta raden.

**Obs!** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under de senaste veckorna. Antalet testade prover kompletteras i efterhand och detta kan också påverka andelen positiva fall av de testade proven.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 4 25–31.1	Vecka 5 1–7.2	Vecka 4 25–31.1	Vecka 5 1–7.2
<b>Hela Finland</b>	106 076	<b>115 028</b>	1 914	<b>2 075</b>
Helsingfors och Nylands SVD	41 154	<b>47 540</b>	2 422	<b>2 798</b>
Östra Savolax SVD	676	<b>1 003</b>	1 678	<b>2 489</b>
Mellersta Österbottens SVD	1 319	<b>1 926</b>	1 704	<b>2 488</b>
Mellersta Finlands SVD	5 068	<b>5 539</b>	2 005	<b>2 191</b>
Vasa SVD	2 527	<b>3 560</b>	1 490	<b>2 099</b>
Norra Österbottens SVD	8 663	<b>8 519</b>	2 110	<b>2 075</b>
Birkalands SVD	9 950	<b>11 024</b>	1 848	<b>2 048</b>
Egentliga Finlands SVD	9 661	<b>9 689</b>	1 998	<b>2 004</b>
Satakunta SVD	3 231	<b>3 938</b>	1 491	<b>1 817</b>
Kajanalands SVD	1 678	<b>1 199</b>	2 321	<b>1 658</b>
Norra Savolax SVD	4 218	<b>3 747</b>	1 725	<b>1 532</b>
Päijät-Häme SVD	2 677	<b>3 075</b>	1 273	<b>1 462</b>
Norra Karelens SVD	2 533	<b>2 358</b>	1 540	<b>1 434</b>
Syd-Österbottens SVD	2 554	<b>2 737</b>	1 322	<b>1 416</b>
Centrala Tavastlands SVD	2 361	<b>2 360</b>	1 380	<b>1 379</b>
Kymmenedalens SVD	1 408	<b>2 202</b>	855	<b>1 337</b>
Åland	488	<b>395</b>	1 631	<b>1 320</b>
Södra Savolax SVD	1 333	<b>1 281</b>	1 349	<b>1 296</b>
Länsi-Pohja SVD	947	<b>596</b>	1 568	<b>987</b>
Södra Karelens SVD	1 278	<b>1 229</b>	1 001	<b>962</b>
Lapplands SVD	2 325	<b>1 111</b>	1 985	<b>949</b>

**Tabell 5.** Andelen positiva covid-19-prov i procent (%) av testade prov enligt sjukvårdsdistrikt (SVD) under de två senaste uppföljningsveckorna. Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt sjukvårdsdistrikt. Andelen positiva prov av alla testade prov i hela Finland anges på översta raden.

**Obs!** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under de senaste veckorna. Antalet testade prover kompletteras i efterhand och detta kan också påverka andelen positiva fall av de testade proven.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Andel (%) positiva prov av testade prov	
	Vecka 4 25–31.1	Vecka 5 1–7.2
<b>Hela Finland</b>	2,54	<b>2,19</b>
Länsi-Pohja SVD	2,75	<b>3,69</b>
Vasa SVD	4,39	<b>3,26</b>
Helsingfors och Nylands SVD	3,32	<b>3,23</b>
Östra Savolax SVD	4,29	<b>2,99</b>
Egentliga Finlands SVD	3,07	<b>2,45</b>
Mellersta Finlands SVD	4,22	<b>2,38</b>
Centrala Tavastlands SVD	2,24	<b>1,74</b>
Södra Karelen SVD	0,86	<b>1,38</b>
Kymmenedalens SVD	3,98	<b>1,32</b>
Lapplands SVD	0,73	<b>1,26</b>
Päijät-Häme SVD	1,38	<b>1,14</b>
Satakunta SVD	1,98	<b>1,09</b>
Norra Österbottens SVD	1,10	<b>0,97</b>
Birkalands SVD	1,75	<b>0,95</b>
Kajanalands SVD	0,77	<b>0,92</b>
Norra Savolax SVD	1,40	<b>0,69</b>
Södra Savolax SVD	1,20	<b>0,55</b>
Åland	0,41	<b>0,51</b>
Norra Karelen SVD	0,51	<b>0,47</b>
Syd-Österbottens SVD	1,25	<b>0,44</b>
Mellersta Österbottens SVD	0,91	<b>0,36</b>