

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 12.5.2021

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
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

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 12.5.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Epidemiologiska och funktionella parametrar	5
Medicinska parametrar	9
Åtgärder för att bekämpa smitta	10
Regional lägesbedömning	11
Mer information	18

Bakgrund

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 (SHM) 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.

Verksamhetsplanen har uppdaterats och kompletterats efter hösten 2020, för de senaste uppdateringarna se [Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:1\)](#) och [Handlingsplan för hybridstrategin del 3:Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#). Syftet med den uppdaterade handlingsplanen är att förhindra att epidemin tilltar på nytt och att virusvarianter som smittar lättare sprids.

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.

Denna rapport publiceras torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#). Som bilaga till rapporten publiceras med några veckors mellanrum en separat översikt på ett aktuellt tema kopplat till covid-19.

Epidemifaserna som regionerna rapporterar uppdateras på THL:s webbplats: [Coronaepidemin: regionernas läge, rekommendationer och begränsningar](#). På sidan finns länkar till regionernas egna sidor, där det finns mer detaljerad regional information och även information om gällande rekommendationer och begränsningar. Se också: [Epidemiläge och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#).

Nationell lägesbedömning

I Finland har antalet nya fall av covid-19 klart minskat sedan mitten av mars och epidemin är på väg att mattas av. Rekommendationerna och begränsningarna samt ett noggrant iakttagande av dem har vänt epidemins utveckling. Under vårens lopp kommer även vaccinerandet och säsongsvariationen att stöda en förbättring av epidemiläget.

För närvarande motsvarar antalet konstaterade infektioner smittsituationen i oktober 2020 (*Graf 1*). Antalet infektioner har ökat något jämfört med föregående vecka, så förbättringen av epidemisituationen har avstannat. Situationen kan snabbt vända tillbaka mot det sämre om det finns många kontakter människor emellan och smittan sprids friare bland befolkningen.

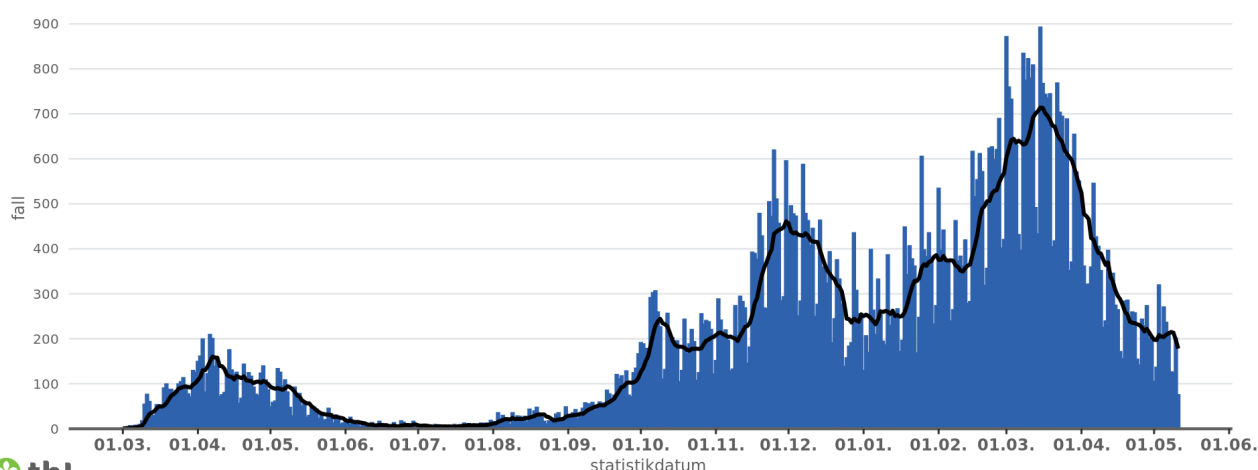
Under vecka 18 (3–9.5) konstaterades sammanlagt 1 495 nya fall av covid-19, vilket är mer än 100 fall färre än under föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Vecka 18 var antalet fall ungefär 70 % färre än vecka 10, då antalet fall var det högsta under hela epidemin (4 941 fall). Under de två senaste veckorna förekom 52 nya fall per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna 64. Det uppskattade effektiva reproduktionstalet har ökat jämfört med föregående vecka och är för närvarande 0,8–1,0 (90 % konfidensintervall).

Antalet coronavirustest har fortsatt att vara berömvärt stort och antalet test (vecka 18 över 130 000) har ökat från föregående vecka. Andelen positiva prover av de testade proverna var under veckan cirka 1,2%, lika mycket som föregående vecka (*Graf 2*). Detta innebär att smittan fortfarande upptäcks effektivt.

Belastningen på sjukhusvården var som störst i slutet av mars före påsk (vecka 12 och 13). Efter detta har det sammanlagda antalet patienter inom sjukhusvården minskat med över 60 %. Antalet patienter som vårdas på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och inom primärvården har minskat jämfört med föregående vecka, men antalet patienter inom intensivvården har förblivit oförändrat. Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal episoder av specialiserad sjukvård och intensivvård har minskat något jämfört med prognoserna för föregående vecka.

Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

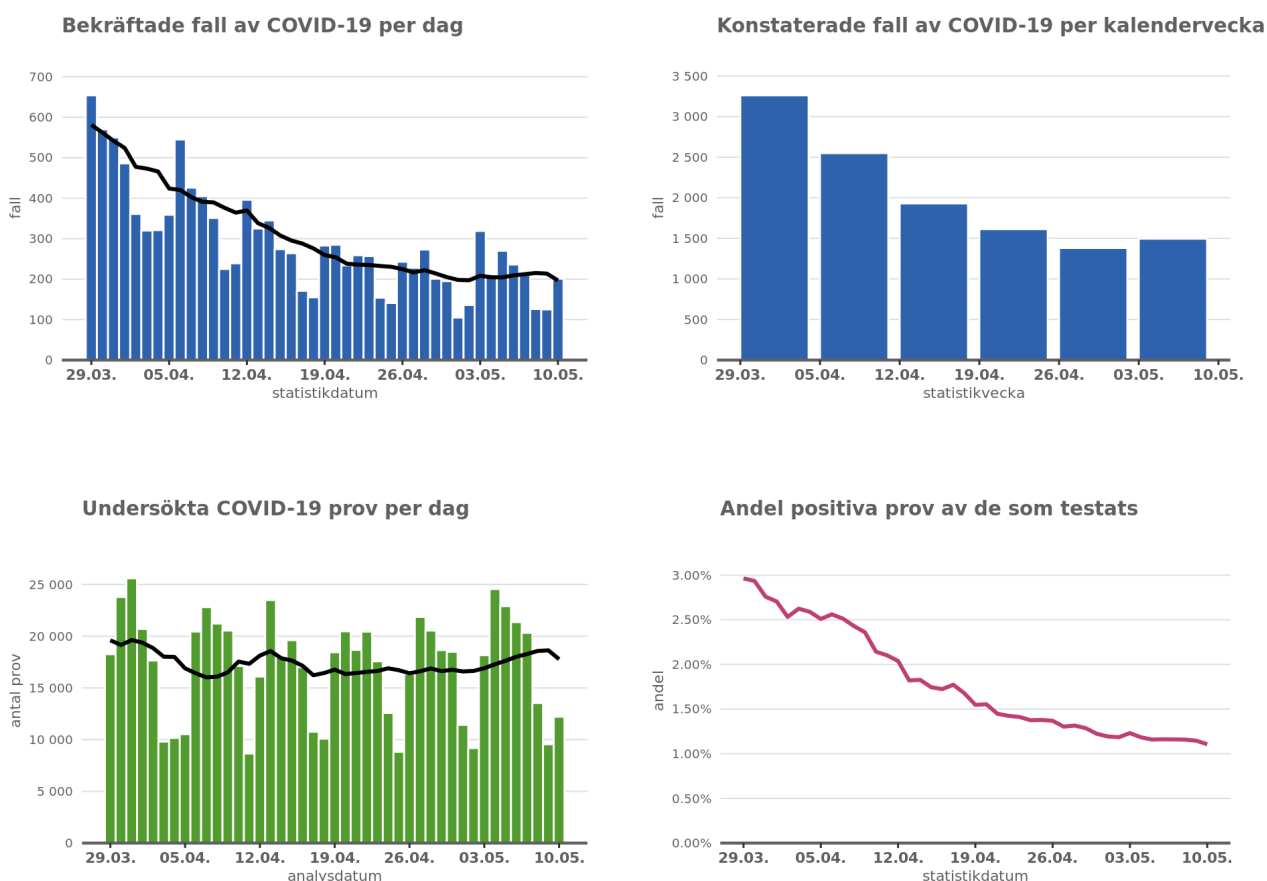


Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

Epidemiläget skiljer sig åt i områdena: I landets södra och sydvästra delar är förekomsten av covid-19-fall fortfarande större än i övriga landet. I en del av områdena har den positiva utvecklingen avstannat och ställvis har smittmängderna till och med börjat öka på nytt. (Graf 5 och 6).

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 70 % av fallen. Andelen utredda infektioner är lika stor som föregående vecka. Cirka en tredjedel av de nya fallen konstaterades hos personer som satt i karantän när smittan konstaterades. Antalet personer i karantän per vecka är i samma storleksklass som under de två föregående veckorna.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#) I hela landet har 89 % av dem som fyllt 70 år fått en vaccindos och 35 % av dem som är över 16 år. I vaccinationsordningen har man i huvudsak nått fram till det skede att man efter riskgrupperna börjar vaccinera åldersgrupperna. Alla som fyllt 16 år som vill bli vaccinerade uppskattas ha fått den första vaccindosen före slutet av juli. Vaccinerna bedöms ha minskat behovet av sjukhusvård för personer som insjuknat i covid-19 ([THL: De första bedömningarna av effekten av coronavaccin i Finland slutförda – vaccinationerna har effektivt minskat antalet sjukdomsfall som leder till sjukhusvård.](#)



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.

Epidemiologiska och funktionella parametrar

I Finland hade man fram till den 12 maj 2021 konstaterat sammanlagt **89 270** fall av covid-19 under hela coronavirusepidemin.

Vecka 18 (3-9.5)

Under den senaste uppföljningsveckan anmäldes **1 495** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 1 381. Incidensen för nya fall var **27** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är något högre än föregående vecka, då siffran var 25.

Vecka 17-18 (26.4-9.5)

Under de två senaste veckorna rapporterades **2 876** nya fall, under de två föregående veckorna (vecka 15-16) rapporterades 3 543 nya fall. Incidensen var **52** fall per 100 000 invånare under de två senaste veckorna, medan incidensen under de två föregående veckorna var 64.

Uppskattat reproduktionstal och prognoser för antalet nya perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård

Det uppskattade effektiva reproduktionstalet i hela landet är för närvarande **0,8-1,0** (90 % konfidensintervall) och i HUS-området **0,75-0,95** (90 % konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården har sjunkit något från föregående veckas prognoser. I beräkningen har de vaccinationer som getts beaktats. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Prognoserna för de nya vårdperioderna vecka 18 som gavs 5.5.2021 var 54-81 för den specialiserade sjukvården och 5-15 för intensivvården. Det rapporterade antalet nya vårdperioder var högre än prognoserna, huvudsakligen på grund av de ökade vårdperioderna på sjukhus inom HUCS-området. På riksnivå inleddes under vecka 18 en vårdperiod för 126 patienter på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och en vårdepisod för 19 patienter på intensivvårdsavdelningarna. För närvarande återspeglar utvecklingen av nya rapporterade sjukvårdsperioder inte utvecklingen av observerade infektioner på samma sätt som tidigare. Orsaken till skillnaderna utreds.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Det har fortfarande tagits många coronavirustest, vecka 18 över **130 000**. Antalet test har ökat från föregående vecka, när över 116 000 test togs.

Vecka 18 var andelen positiva covid-19-fall av de testade proven **1,2 %**, d.v.s. lika stor som under föregående vecka. Andelen positiva prover har minskat sedan mitten av mars, då andelen var 3,3 %. Personer som exponerats för smitta har sedan vårvintern 2021 testats med lägre tröskel än tidigare, vilket delvis förklarar att andelen positiva prover har minskat.

Regionala uppgifter om antalet fall, incidensen och andelen positiva prover finns i *Tabellerna 4 och 5*.

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 reproduktionstal (för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet 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 kan kompletteras retroaktivt.

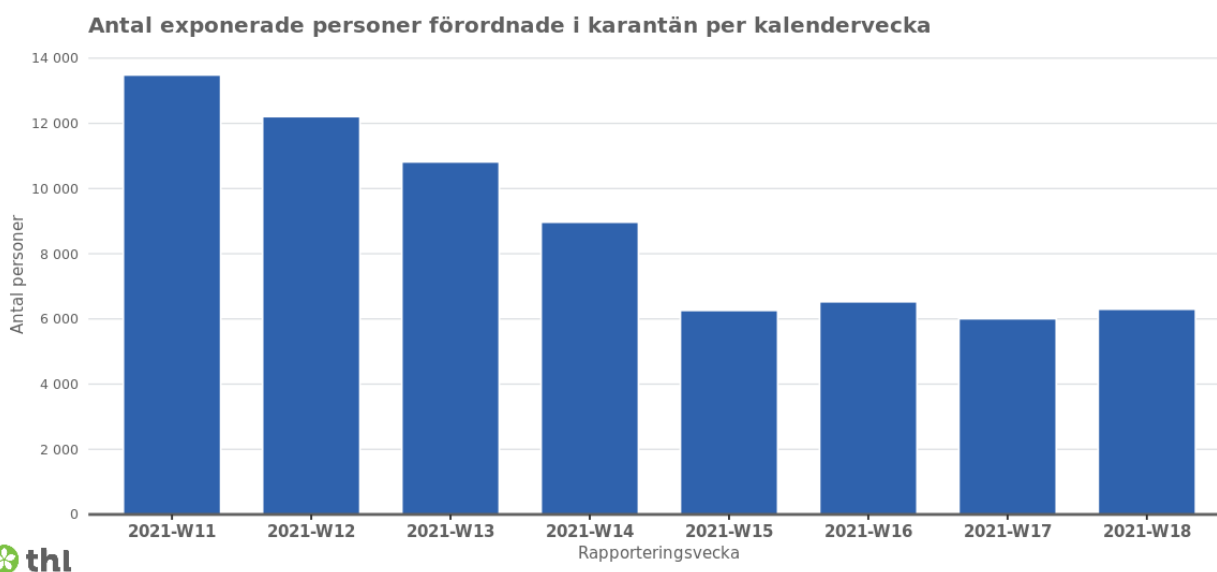
Epidemiologiska parametrar							
	21.4		28.4		5.5		12.5
Uppskattat effektivt reproduktionstal*	0,75–0,9		0,7–0,9		0,65–0,85		0,8–1,0
7 dygn	Vecka 15 12–18.4	↑ ↓	Vecka 16 19–25.4	↑ ↓	Vecka 17 26.4–2.5	↑ ↓	Vecka 18 3–9.5
Konstaterade fall av covid-19	1 930	↓	1 613	↓	1 381	↑	1 495
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	35	↓	29	↓	25	↑	27
14 dygn	Veckorna 15–16 12–25.4			↑ ↓	Veckorna 17–18 26.4–9.5		
Konstaterade fall av covid-19	3 543			↓	2 876		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	64			↓	52		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 15 12–18.4	↑ ↓	Vecka 16 19–25.4	↑ ↓	Vecka 17 26.4–2.5	↑ ↓	Vecka 18 3–9.5
Antal test	115 032	↑	117 002	↓	116 497	↑	130 400
Antal test /100 000 invånare	2 075	↑	2 111	↓	2 101	↑	2 352
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,7 %	↓	1,4 %	↓	1,2 %	↓	1,2 %
14 dygn	Veckorna 15–16 12–25.4			↑ ↓	Veckorna 17–18 26.4–9.5		
Antal test	232 034			↑	246 897		
Antal test /100 000 invånare	4 185			↑	4 454		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,5 %			↓	1,2 %		

*Det effektiva reproduktionstalet har fram till 28.4 meddelats för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts del och därefter för hela landets del.

Smittspårning och smittkällor

Vecka 18 (3–9.5) rapporterade områdena om 1 561 fall i enkäten om smittspårning. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall före 12.5. Majoriteten av infektionerna härstammade från hemlandet. Av de nya fallen var andelen infektioner som härstammade från utlandet 7,3 % och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde 1,7 % av alla infektioner. Andelarna låg på samma nivå som under föregående vecka.

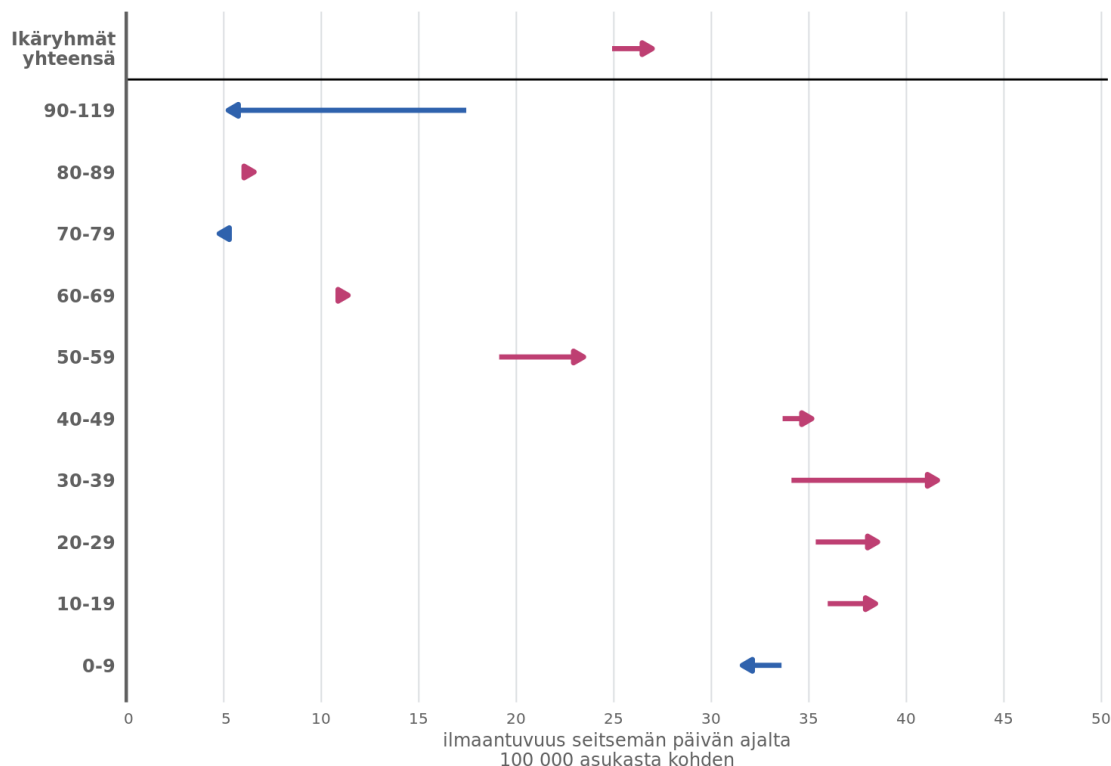
I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 71 % av fallen. Andelen oklara infektioner per sjukvårdsdistrikt beskrivs i sammandragstabell 3. I hela landet konstaterades 35 % av de nya infektionerna hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Under vecka 18 sattes 6 299 personer i karantän, vilket är nästan 300 fler än under föregående vecka (Graf 3). 20/21 områden meddelade THL uppgifterna om antalet personer som placerats i karantän i realtid.



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.

Todettujen COVID-19 tapauksien ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla ikäryhmittäin

ajanjakso 03.05.-09.05. verrattuna jaksoon 26.04.-02.05.



Graf 4. Förändringen i antalet konstaterade fall av covid-19 under de två föregående kalenderveckorna. Vecka 18 har jämförts med vecka 17. Incidensen presenteras enligt åldersgrupper på 10 år i förhållande till befolkningen i åldersgruppen i fråga (fall per 100 000 personer) och i genomsnitt bland hela befolkningen (åldersgrupperna totalt).

Incidens av fall av covid-19 per åldersgrupp

Vecka 18 ökade incidensen i åldersgrupperna 10–59 år jämfört med föregående vecka. Ökningen var kraftigast i åldersgruppen 30–39 år, där 19 % fler fall konstaterades än under föregående vecka (Graf 4). I grafen syns även små variationer i antalet fall inom åldersgruppen över 90 år som stora förändringar i incidensen, vilket beror på att befolkningens mängd är liten inom denna åldersgrupp, och vecka 18 konstaterades tre fall inom den här åldersgruppen. Det kan förekomma regionala skillnader vad gäller incidensen av konstaterade fall enligt åldersgrupp.

I ljuset av den information som samlats in är risken för att barn och unga smittas i skolmiljön liten, och största delen av infektionerna bland 10–19-åringar kommer hemifrån eller från andra sociala kontakter. Mer information om covid-19-infektioner bland barn och unga i en separat översikt: [Coronavirusepidemin bland barn och unga \(THL\)](#)

Förekomsten av smitta i åldersgrupperna som är mottagliga för allvarig coronavirussjukdom (över 70-åringar) har under hela början av året hållits på en lägre nivå än genomsnittet för befolkningen. Det är viktigt att skydda riskgrupper för att förebygga allvarliga fall av covid-19 och dödsfall. Genom vaccinationer kan äldre personer och riskgrupper skyddas effektivt och för dessa grupper del har vaccinationerna framskridit bra.

Medicinska parametrar

På primärvårdsavdelningarna vårdades den 12 maj **24** patienter, på den specialiserade sjukvårdens avdelningar **66** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **24** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter som fick sjukhusvård var **114**. 12.5.2021 hade sammanlagt **930** 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 covid-19-intensivvården och som verkar vid Kuopio universitetssjukhus.

Enligt de uppgifter som intensivvårdsavdelningarnas kontaktpersoner rapporterat 12.5.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar sammanlagt 272 vårdplatser och vårdade sammanlagt 197 patienter. Av dessa hade 23 patienter covid-19. Största delen av de covid-19-patienter som får intensivvård finns inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. År 2021 har behovet av intensivvård varit som störst i mars och som mest fick 64 patienter med covid-19 intensivvård samtidigt den 23 mars 2021. Under de senaste veckorna har behovet av intensivvård minskat tydligt. Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(28.4.2021\)](#).

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 vårdepisoder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor illustreras med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	21.4.2021	↑ ↓	28.4.2021	↑ ↓	5.5.2021	↑ ↓	12.5.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	38	-2 ↓	36	-3 ↓	33	-9 ↓	24
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	69	-5 ↓	64	+9 ↑	73	-7 ↓	66
På intensivvårdsavdelningar	35	-2 ↓	33	-9 ↓	24		24
Antal covid-19-patienter, totalt	142	-9 ↓	133	-3 ↓	130	-16 ↓	114
Avlidna, totalt	899	+12 ↑	911	+17 ↑	918	+12 ↑	930
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	89–123		67–97		54–81		44–68
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	9–22		6–17		5–15		4–13

Åtgärder för att bekämpa smitta

Regeringen godkände den 20 april en plan för att häva coronabegränsningarna och utfärdade den 27 april förordningar genom vilka förordningarna om utövning av befogenheter enligt beredskapslagen upphävs. Social- och hälsovårdsministeriet har den 10 maj 2021 fattat ett beslut enligt vilket de nationella åtgärdsnivåerna slopas i bekämpningen av coronaepidemin. Vid bekämpningen av coronaviruset betonas i fortsättningen regionala begränsningar och rekommendationer.

De rekommendationer och begränsningsåtgärder som nu är i bruk har förhindrat smitta, och sedan mitten av mars har en positiv utveckling konstaterats i epidemiläget. Under den senaste veckan har dock minskningen av antalet nya fall avstannat. Detta visar att rekommendationerna och begränsningarna ska avvecklas måttfullt vid hanteringen av epidemiläget.

Även om epidemiläget har förbättrats är det motiverat att upprätthålla effektiva och omfattande metoder för att förhindra smittspridning. Proportionerliga begränsningsåtgärder samt effektiv testning och snabb smittspårning gör det möjligt att utveckla epidemiläget i en gynnsam riktning. En fortsatt gynnsam utveckling är en förutsättning för att det ska gå att lätta på och avveckla begränsningarna ytterligare.

Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Det är ytterst viktigt att gällande rekommendationer och begränsningar följs också i fortsättningen samt att antalet kontakter begränsas. Även 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 förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset \(THL\)](#).

Hälsosäkerheten vid gränserna har förbättrats. SHM har anvisat alla behöriga myndigheter att agera på det sätt som situationen kräver och att använda alla sina befogenheter som lagen om smittsamma sjukdomar möjliggör för att förhindra att coronaepidemin sprider sig. [SHM anvisar kommuner och samkommuner om de nya ändringarna i lagen om smittsamma sjukdomar gällande obligatoriska hälsokontroller \(30.3.2021\)](#) Det rekommenderas att var och en för närvarande fortsätter begränsa andra än nödvändiga resor till utlandet.

Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#).

THL följer upp coronavirusepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin i Finland. THL publicerar varannan vecka en uppföljningsrapport och publicerar information om begränsningsåtgärdernas konsekvenser för samhället, befolkningens servicebehov, servicesystemets funktion, samhällsekonomin och sinnesstämningen: [Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\)](#)

. Den senaste rapporten publicerades den 5 maj 2021.

Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt. I tabellen presenteras incidensen under de senaste veckorna (för 7 respektive 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt områdenas information om den andel fall där smittkällan varit oklar. Incidensen i sjukvårdsdistrikten varierade mellan 5 och 112 för 14 dygn och på fyra områden överskred incidensen 50 fall/14 dygn/100 000 invånare.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget 12.5.2021

Samhällsspridning: Helsingfors och Nylands (HUS), Södra Karelens, Päijät-Häme och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt (fyra områden).

Accelerationsfasen: Kymmenedalens, Egentliga Tavastlands, Birkalands, Mellersta Österbottens och Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (sex områden).

Basnivå: Satakunta*, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelens, Norra Österbottens**, Kajanalands och Lapplands sjukvårdsdistrikt (elva områden).

*Inom Satakunta sjukvårdsdistrikt befinner sig Eura, Euraåminne och Nakkila i fasen med samhällsspridning.

**Inom Norra Österbottens område befinner sig Uleåborg i accelerationsfasen.

Ändringar jämfört med föregående vecka (5.5):

I Satakunta sjukvårdsdistrikt återvände Kumo 6.5 från fasen med samhällsspridning till basnivån. Eura befann sig fortfarande i fasen med samhällsspridning. Samtidigt övergick Euraåminne och Nakkila från basnivån till fasen med samhällsspridning.

Östra Savolax sjukvårdsdistrikt återvände 10.5 från accelerationsfasen till basnivån.

Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt övergick 11.5 från basnivån till accelerationsfasen.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 5. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

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

Nedan beskrivs en del av de viktigaste parametrarna. Närmare beskrivningar av epidemifaserna och tilläggsåtgärder för hybridstrategin i epidemins olika faser, se [Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#), bilaga 1. epidemins faser.

Basnivån – epidemin ökar inte

Låg incidens av smitta, smittkedjorna kan kontrolleras, enstaka nya fall.

Accelerationsfasen – epidemin börjar tillta

Incidensen av regionala fall har ökat, flera lokala och regionala smittkedjor.

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemiläget:

- Summan av antalet fall under 7 dygn är i storleksklassen 10–15/100 000 invånare eller summan av antalet fall under 14 dygn överskrider inte 25/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 1 %
- massexponeringar förekommer
- smittkällorna kan i regel utredas och smittkedjorna brytas
- behovet av sjukhusvård kan tillgodoses utan särskilda åtgärder.

Samhällsspridning – epidemin tilltar ännu snabbare

Epidemin tilltar ännu snabbare, fallen sprids regionalt eller mer omfattande bland befolkningen, spårningen försvåras.

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemiläget:

- summan av antalet fall under 7 dygn i storleksklassen >15/100 000 invånare eller under 14 dygn > 25–50/100 000 under minst två på varandra följande veckor
- andelen positiva prover är > 2 %
- mindre än hälften av smittkällorna går att utreda
- behovet av sjukhusvård ökar och antalet nya intensivvårdsperioder förutspås börja öka

I tabell 6 beskrivs kriterierna för epidemins olika faser enligt följande:

Incidensen för 7 dygn (fall/100 000 invånare)

Fasen med samhällsspridning	Över 15
Accelerationsfasen	10–15
Basnivå	Under 10

Incidensen för 14 dygn (fall/100 000 invånare)

Fasen med samhällsspridning	25– 50 under minst två på varandra följande veckor
Accelerationsfasen	10–25
Basnivå	Under 10

Andelen positiva prov (%) av testade prov

Fasen med samhällsspridning	Över 2 %
Accelerationsfasen	1–2 %
Basnivå	Under 1 %

Epidemiologiska parametrar (Sammandragstabell 3)

I tabellen presenteras incidenserna per sjukvårdsdistrikt (7 och 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen oklara smittkällor av de konstaterade fallen. Antalet oklara fall och deras andel beskriver infektioner som skett i hemlandet inom det egna sjukvårdsdistriktet. Andra fall som konstaterats i området är infektioner antingen från utlandet eller ett annat sjukvårdsdistrikts område.

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)					Andelen positiva prov (%) av testade prov			Andel oklara infektioner i sjukvårdsdistriktet	
		7 dygn			14 dygn		7 dygn			Vecka 17	
		Vecka 16	Vecka 17	Vecka 18	Vecka 15-16	Vecka 17-18	Vecka 16	Vecka 17	Vecka 18	Andel (%)	Oklara fall/konstaterade fall
Södra Finland	HUS	47,8	40,7	42,9	107,0	83,6	1,5 %	1,3 %	1,3 %	37 %	273/735
	Södra Karelen SVD	18,1	28,3	16,5	47,2	44,9	1,1 %	1,5 %	0,9 %	20 %	4/20
	Kymmenedalens SVD	17,1	8,6	11,0	45,9	19,6	1,2 %	0,6 %	0,7 %	37 %	7/19
	Päijät-Häme SVD	42,9	53,9	57,7	85,4	111,6	2,8 %	3,1 %	2,7 %	27 %	31/113
	Egentliga Tavastlands SVD	20,5	32,2	23,4	36,3	55,6	1,8 %	2,4 %	1,5 %	15 %	6/39
Sydvästra Finland	Egentliga Finlands SVD	44,1	35,7	63,5	104,1	99,2	2,5 %	2,2 %	3,1 %	22 %	64/285
	Satakunta SVD	10,2	13,9	11,6	26,0	25,5	0,5 %	0,7 %	0,6 %	30 %	3/10
Västra och Inre Finland	Birkalands SVD	35,9	20,9	16,1	66,3	37,0	2,1 %	1,1 %	0,7 %	25 %	18/73
	Mellersta Finlands SVD	3,6	2,0	5,9	14,2	7,9	0,3 %	0,1 %	0,4 %	33 %	2/6
	Södra Österbottens SVD	3,6	7,8	5,2	19,8	13,0	0,3 %	0,6 %	0,4 %	0 %	0/8
	Mellersta Österbottens SVD	0,0	1,3	28,5	2,6	29,8	0,0 %	0,1 %	1,2 %	0 %	0/19
	Vasa SVD	6,5	8,3	7,7	18,3	15,9	0,6 %	0,6 %	0,5 %	20 %	1/5
Östra Finland	Södra Savolax SVD	6,1	1,0	4,1	16,4	5,1	0,4 %	0,1 %	0,3 %	0 %	0/0
	Östra Savolax SVD	12,5	0,0	5,0	67,6	5,0	0,4 %	0,0 %	0,4 %	0 %	0/0
	Norra Savolax SVD	5,3	4,9	2,1	13,5	7,0	0,5 %	0,4 %	0,1 %	13 %	1/8
	Norra Karelen SVD	7,9	5,5	3,7	10,4	9,2	0,6 %	0,4 %	0,3 %	0 %	0/4
Norra Finland	Norra Österbottens SVD	18,7	18,2	10,2	32,1	28,4	1,0 %	0,8 %	0,5 %	12 %	5/41
	Kajanlands SVD	16,7	0,0	8,4	26,5	8,4	0,7 %	0,0 %	0,4 %	0 %	0/0
Lappland	Lapplands SVD	3,4	1,7	5,1	3,4	6,8	0,1 %	0,1 %	0,2 %	50 %	2/4
	Länsi-Pohja SVD	41,9	26,8	16,8	58,6	43,6	0,8 %	4,2 %	0,3 %	40 %	2/5
Åland		36,5	9,9	9,9	112,7	19,9	2,0 %	0,6 %	0,6 %	0 %	0/1

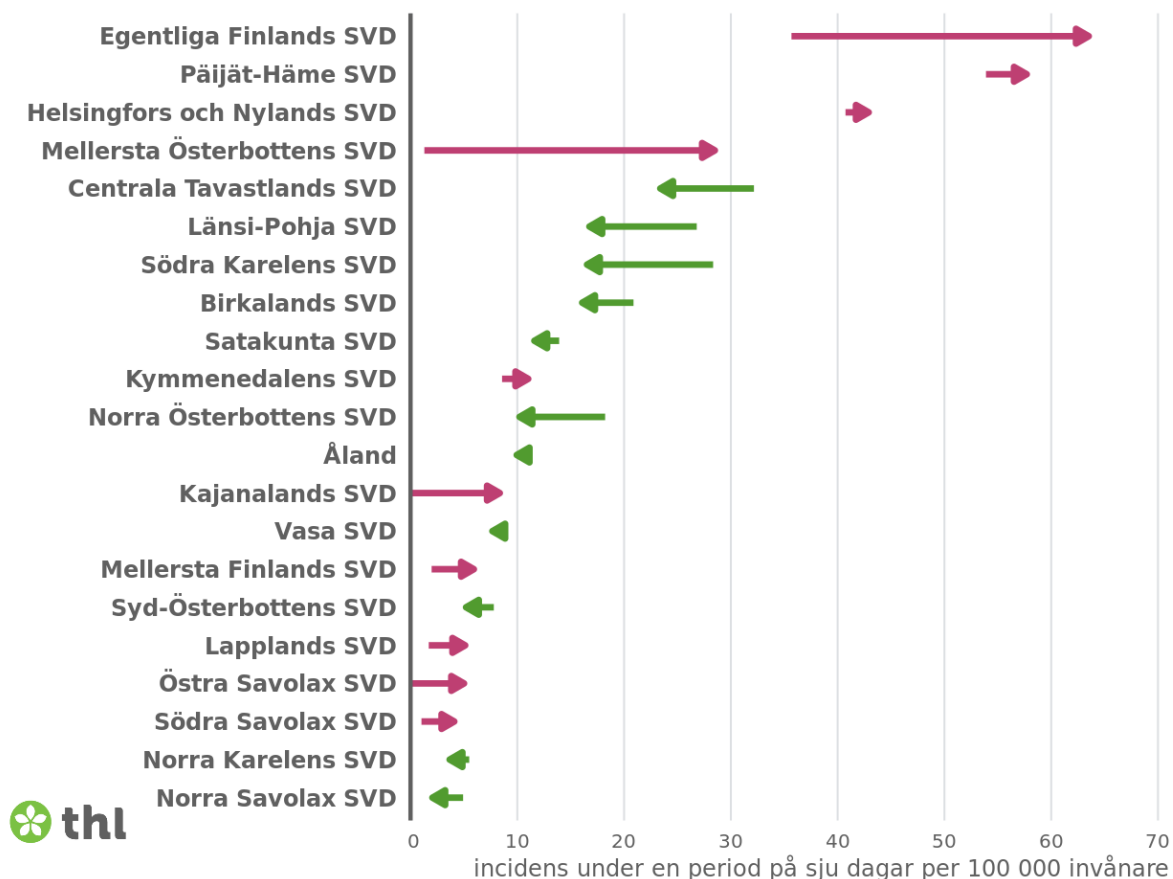
* I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under den senaste veckan. Antalet kompletteras i efterhand.

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 18 jämfört med vecka 17)

En uppföljningsperiod på två veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en kortare tidsperiod. *Obs! I graferna 6 och 7 används olika incidensskalor.*

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

period 03.05.-09.05. jämfört med perioden 26.04.-02.05.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 18 har jämförts med vecka 17.

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.

När man granskar de regionala incidenserna är det viktigt att komma ihåg att incidensen i områden med liten befolkning tillfälligt kan bli mycket stor om epidemiläget plötsligt försämras eller på grund av ett relativt litet smittkluster. På motsvarande sätt kan incidensen återgå till en lugnare nivå om situationen fås under kontroll på det regionala planet.

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 17–18 jämfört med vecka 15–16)

En uppföljningsperiod på fyra veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en längre tidsperiod. *Obs! I graferna 6 och 7 används olika incidensskalor.*

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

period 26.04.-09.05. jämfört med perioden 12.04.-25.04.



Graf 7. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 17–18 har jämförts med veckorna 15–16.

Tabell 4. 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 17 26.4–2.5.	Vecka 18 3.5–9.5	Vecka 17 26.4–2.5.	Vecka 18 3.5–9.5
Hela Finland	1 381	1 495	24,9	27,0
Egentliga Finlands SVD	173	308	35.7	63.5
Päijät-Häme SVD	113	121	53.9	57.7
Helsingfors och Nylands SVD	694	731	40.7	42.9
Mellersta Österbottens SVD	1	22	1.3	28.5
Centrala Tavastlands SVD	55	40	32.2	23.4
Länsi-Pohja SVD	16	10	26.8	16.8
Södra Karelen SVD	36	21	28.3	16.5
Birkalands SVD	113	87	20.9	16.1
Satakunta SVD	30	25	13.9	11.6
Kymmenedalens SVD	14	18	8.6	11.0
Norra Österbottens SVD	75	42	18.2	10.2
Åland	3	3	9.9	9.9
Kajanalands SVD	0	6	0.0	8.4
Vasa SVD	14	13	8.3	7.7
Mellersta Finlands SVD	5	15	2.0	5.9
Syd-Österbottens SVD	15	10	7.8	5.2
Lapplands SVD	2	6	1.7	5.1
Östra Savolax SVD	0	2	0.0	5.0
Södra Savolax SVD	1	4	1.0	4.1
Norra Karelen SVD	9	6	5.5	3.7
Norra Savolax SVD	12	5	4.9	2.1

Tabell 5. Antalet covid-19-prov som anmäls 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.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmäls av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 17 26.4–2.5.	Vecka 18 3.5–9.5	Vecka 17 26.4–2.5.	Vecka 18 3.5–9.5
Hela Finland	116 497	130 400	2 101	2 352
Länsi-Pohja SVD	380	3 722	637	6 235
Helsingfors och Nylands SVD	51 513	56 593	3 024	3 322
Mellersta Österbottens SVD	1 458	1 807	1 889	2 341
Lapplands SVD	2 944	2 672	2 512	2 280
Birkalands SVD	10 467	12 128	1 934	2 241
Päijät-Häme SVD	3 671	4 540	1 751	2 165
Norra Österbottens SVD	8 972	8 843	2 180	2 149
Egentliga Finlands SVD	8 006	9 861	1 651	2 033
Kajanalands SVD	1 723	1 350	2 401	1 881
Satakunta SVD	4 224	3 888	1 960	1 804
Åland	497	536	1 648	1 777
Södra Karelens SVD	2 417	2 234	1 903	1 759
Centrala Tavastlands SVD	2 309	2 697	1 350	1 577
Mellersta Finlands SVD	3 466	3 836	1 370	1 516
Norra Savolax SVD	2 951	3 692	1 210	1 514
Södra Savolax SVD	1 338	1 477	1 371	1 513
Kymmenedalens SVD	2 390	2 437	1 464	1 492
Syd-Österbottens SVD	2 548	2 839	1 325	1 476
Vasa SVD	2 197	2 431	1 296	1 434
Norra Karelens SVD	2 458	2 325	1 501	1 420
Östra Savolax SVD	568	492	1 423	1 233

*I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under de senaste veckorna. Siffrorna kompletteras i efterhand.

Mer information

Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[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 \(SHM, 25.2.2021\)](#)

Lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin och separata översikter (THL)

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

Regional information

[Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar \(THL\)](#)

[Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#)

[Epidemiläge och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#)

Bekämpning av epidemin

[Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)

[Coronaviruset i Finland \(SHM\)](#)

[Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)

[Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#)

[Smitta och skydd – coronaviruset \(THL\)](#)

[Rekommendation för medborgare om att använda ansiktsmasker \(THL\)](#)

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(28.4.2021\).](#)

Coronavirusvaccinationer (THL)

[Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)

Virusvarianter (THL)

[Lägesöversikt om coronaviruset](#)

[Coronavirusvarianter](#)

Coronavirusets konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin (THL)

[Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\)](#)

Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset (THL)

[Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset](#)

[Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten](#)

[Veckorapport om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten](#)

[Veckorapport om den serologiska befolkningsundersökningen om coronaepidemin](#)