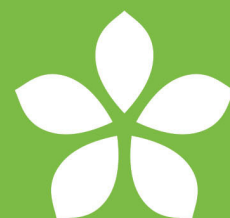




# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 16.12.2020



**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/tel +358 29 524 6000

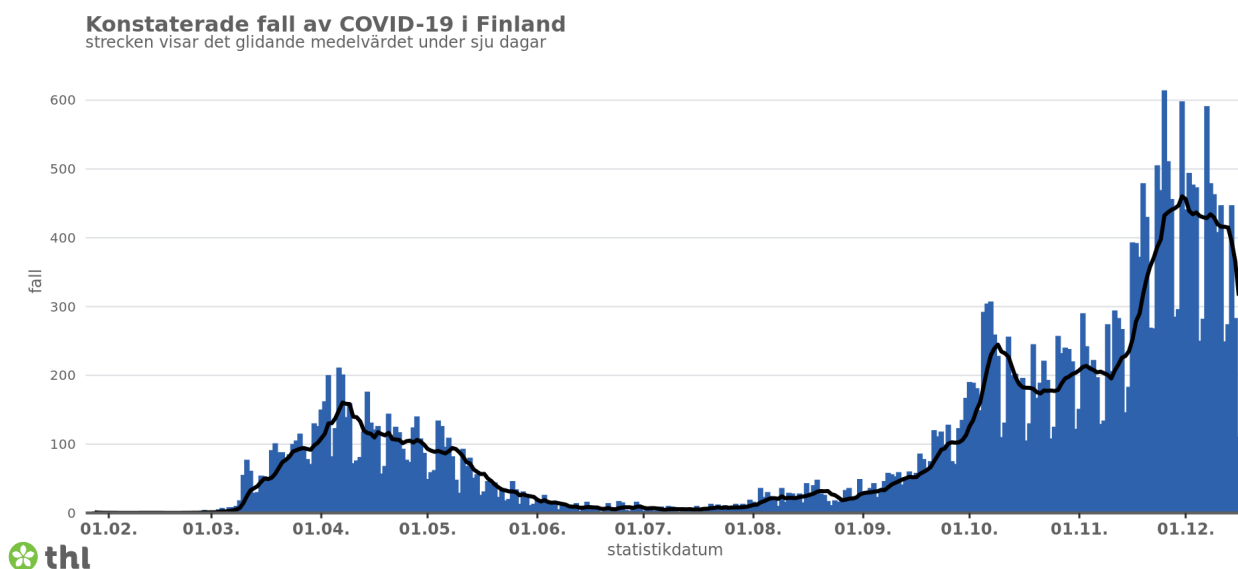
[www.thl.fi](http://www.thl.fi)



## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 16.12.2020

Effekterna av Finlands hybridstrategi för bekämpning av coronavirusepidemin följs upp med hjälp av epidemiologiska, medicinska och funktionella parametrar. Enligt regeringens principbeslut av den 6 maj 2020 strävar man efter att förhindra att viruset sprids i samhället, att trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och att skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna.

Enligt social- och hälsovårdsministeriets handlingsplan av den 7 september 2020 är den epidemiologiska lägesbilden indelad i tre stadier: basnivå, accelerationsfas och samhällsspridning. I fortsättningen bedömer man med hjälp av dessa stadier behovet av rekommendationer och begränsningar samt vart rekommendationerna och begränsningarna ska riktas. Stadierna kan användas både regionalt och nationellt som motivering för beslutsfattandet. Incidensen, andelen positiva prov av de undersökta proverna och smittkällornas spårbarhet är några av de parametrar som används när man följer hur situationen utvecklas. I den här rapporten som publiceras varje vecka ger SHM och THL sin bedömning om det riksomfattande och regionala epidemiläget.



**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 efter mitten av november. Höstens epidemiläge har illustrerats av snabba, böljande förändringar i läget i regionerna.

I oktober och början av november konstaterades cirka 1 200–1 600 infektioner varje vecka. Efter mitten av november ökade antalet fall ytterligare. Under de senaste tre veckorna har antalet fall per vecka jämnats ut, under vecka 48–50 konstaterades cirka 2 900–3 100 fall per vecka. Mer än hälften av infektionerna konstaterades i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS). Antalet fall i HUS-området har varit mycket likartat under de tre senaste veckorna, cirka 1 600 fall per vecka.

Det konstateras fortfarande mycket smitta och sjukdomen sprider sig nu bland befolkningen överallt i Finland. Det är fortfarande möjligt att epidemiläget plötsligt försämras i stor omfattning i hela landet. Den kraftiga ökningen av antalet fall som började i mitten av november verkar dock ha jämnats ut.

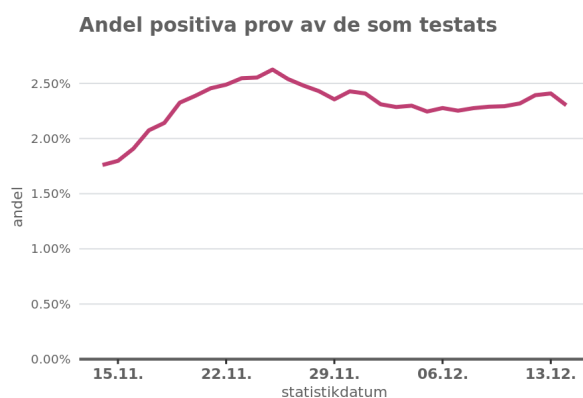
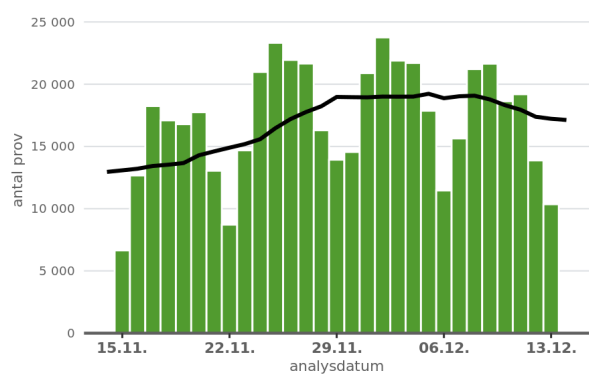
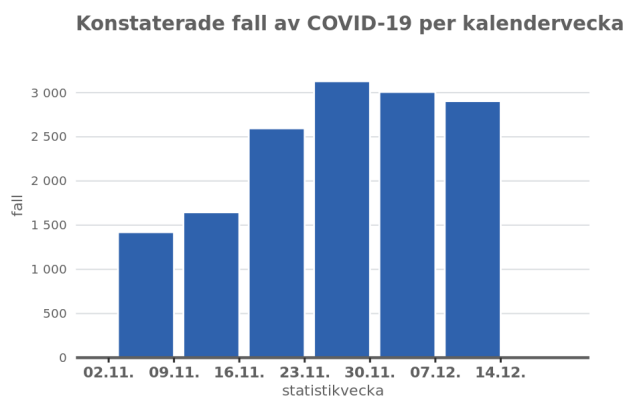
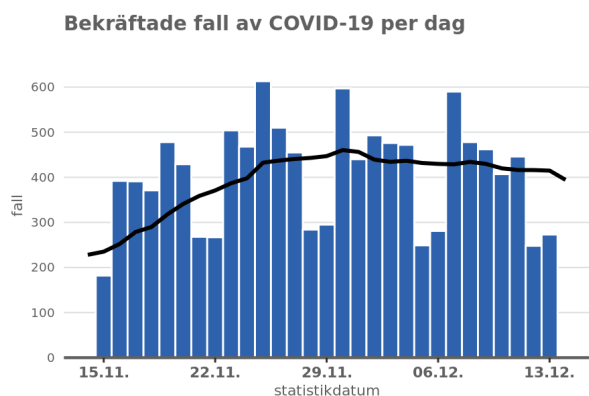
På nationell nivå har incidensen minskat något jämfört med föregående veckor (vecka 48: incidens 56, vecka 49: incidens 54 och vecka 50: incidens 52/100 000 invånare). Andelen positiva prover var oförändrad jämfört med de föregående veckorna, vecka 50 var den 2,4 procent.

I hela landet lyckades man reda ut smittkällan för nya fall i ungefär 60 % av fallen och på HUS område i mer än hälften av fallen. Man kan se en mycket oroväckande förändring i åldersfördelningen av infektionerna. I åldersgrupperna över 60 och över 70 år har man konstaterat allt fler infektioner, även om största delen fortfarande konstateras hos unga och vuxna i arbetsför ålder.

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.

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. Regionala bekämpnings- och begränsningsåtgärder spelar en nyckelroll för att förhindra spridningen av smitta så att man lyckas förhindra att situationen förvärras. Med regionala, rättidiga och tillräckligt omfattande åtgärder samt effektiv testning och smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin.

Många regioner har under de senaste veckorna vidtagit kraftiga åtgärder för att bekämpa epidemin. Effekterna av rekommendationerna och begränsningarna på epidemisituationen och i synnerhet på behovet av sjukhusvård kommer man att se först efter några veckor.



**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 sjukdomsfall och antalet analyserade prov under sju dagar.

## Smittspårning och smittkällor

Vecka 50 (7.12-13.12) hade smittspårningen slutförts för nästan alla fall vid tidpunkten för enkäten den 16 december. Största delen av infektionerna härstammar från hemlandet. Andelen infektioner man fått utomlands var cirka 2 procent och andelen smitta som förts vidare i hemlandet var liten, under 1 procent av alla infektioner.

I hela landet lyckades man reda ut smittkällan för nya inhemska infektioner i ungefär 60 procent av fallen och på HUS område i hälften av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom andra sjukvårdsdistrikt finns beskrivet i bilaga 1. En tredjedel av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Denna siffra har ökat jämfört med förra veckan, då den var en fjärdedel.

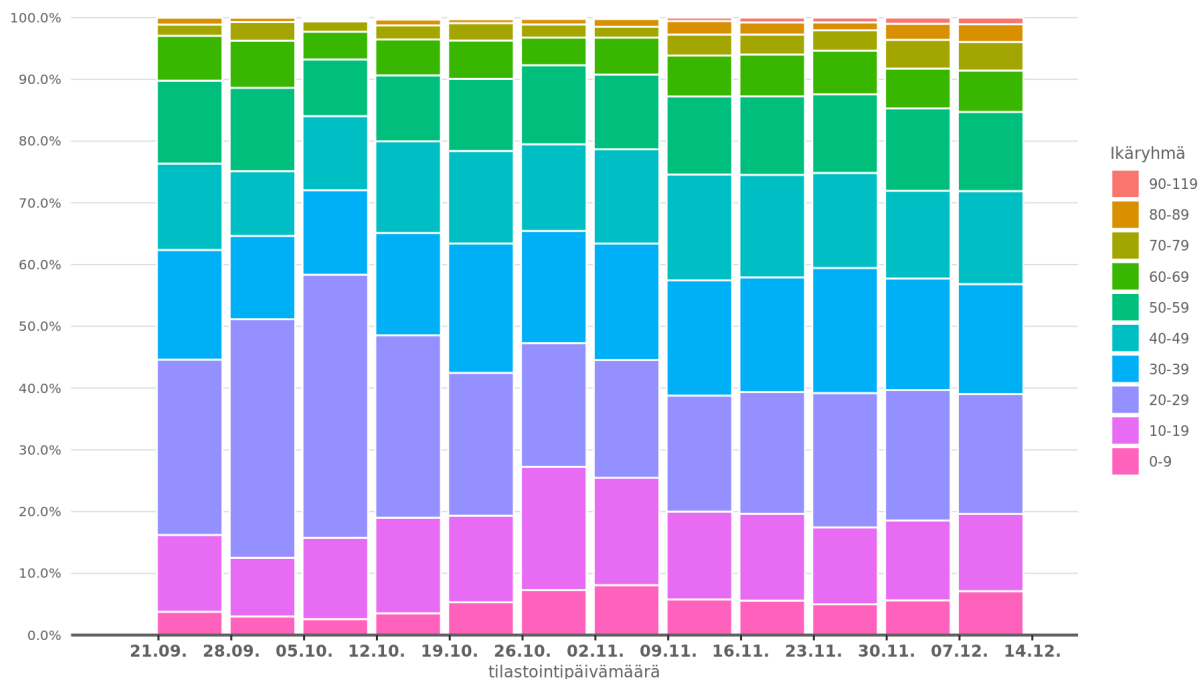
Cirka hälften av de utredda infektionerna skedde bland personer som bor i samma hushåll. Arbetsplatsen rapporterades som smittplats i 15 procent av de spårade fallen. Andelen infektioner i hobbyverksamhet var cirka 2 procent och till förplägnadsrörelserna kopplades en liten del av de utredda infektionerna (cirka 1 %). Övrig känd smittkälla eller smittplats täckte cirka en fjärdedel av infektionerna. Största delen av dessa gällde privata sociala tillställningar, men här ingår även personer som smittats vid enheter inom social- och hälsovården. I enkäten om smittspårning kopplades cirka 4 procent av de utredda infektionerna till läroanstalter och cirka 2 procent till småbarnspedagogiken.

Närmare information om fortsatt smitta till följd av exponering vid läroanstalter samlas också in i samarbete med kommunerna. Enligt den information som samlats in i denna noggrannare uppföljning är mängden fortsatt smitta vid läroanstalterna klart lägre än vad som angetts i enkäten om smittspårning. Eventuellt har man i enkäten om smittspårning också uppgett personer som varit i skolan eller vid läroanstalten under smittsamhetstiden, och inte bara personer som sannolikt har smittats i skolmiljön.

THL har sedan början av höstterminen 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](#)

Vecka 50 rapporterades om massexponeringar i största delen av sjukvårdsdistriktet (16/20). Cirka 10 procent av de rapporterade massexponeringarna skedde vid social- och hälsovårdsenheter. Drygt en tredjedel av massexponeringarna rapporterades från läroanstalter och cirka en femtedel från småbarnspedagogiken. På daghem och läroanstalter har dessa dock endast lett till ett fåtal nya fall. Av massexponeringarna rapporterades cirka 6 procent vid fritidsaktiviteter och cirka 4 procent vid privata fester. Enstaka massexponeringar hade samband med förplägnadsrörelser och publikevenemang. Uppkomsten av massexponering kan minskas med hjälp av rekommendationer och begränsningar. Effekterna av dessa kan ses i form av en minskning av massexponeringen i hobbyverksamhet, förplägnadsrörelser och offentliga tillställningar vecka 50.

Man fick smittspårninguppgifter från 20/21 områden och de gäller cirka 2850 smittfall. På grund av fördröjningarna i rapporteringen har alla fall som konstaterats vecka 50 ännu inte statistikförts i Registret över smittsamma sjukdomar.

**Todettujen COVID-19 -tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain**


**Graf 3.** Den relativa åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

Man kan se en mycket oroväckande förändring i åldersfördelningen av infektionerna. De äldre åldersklassernas andel av infektionerna har ökat sedan början av november. Merparten av infektionerna konstateras dock fortfarande i de unga åldersklasserna och bland vuxna i arbetsför ålder. Vecka 50 konstaterades ungefär 72 % av alla fall hos personer under 50 år och ungefär 40 % hos personer under 30 år. Andelarna är desamma som förra veckan.

Andelen personer över 60 år och över 70 år ökar också något jämfört med föregående vecka: andelen personer över 60 år är nu över 15 procent och andelen personer över 70 år nästan 9 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 är risken att även äldre personer smittas. Det är allt viktigare att skydda riskgrupper för att förebygga allvarliga coronafall.

Andelen unga och unga vuxna bland de konstaterade sjukdomsfallen har varit större nu på hösten än i våras. I våras testades inte alla som hade lindriga symtom och det är troligt att de ungas andel av fallen i våras i verkligheten var högre än antalet statistikförda fall.

**Tabell 1.** Tabellen visar antalet konstaterade fall av covid-19, incidensen per 100 000 invånare, antalet tester, antalet tester per 100 000 invånare samt andelen positiva fall av testade prov. I övre delen av tabellen presenteras uppföljningen per vecka och i nedre delen av tabellen en uppföljningsperiod på två veckor. Uppgifterna om antalet konstaterade sjukdomsfall och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

Uppföljning per vecka						
Veckor	Tidsperiod	Fall av covid-19	Incidens /100 000 invånare	Antal tester	Antal tester /100 000 invånare	Andelen sjukdomsfall av testade prov (%)
47	16.11–22.11	2596	47	104308	1882	2,5
48	23.11–29.11	3125	56	132834	2396	2,4
49	30.11–6.12	3006	54	132127	2384	2,3
50	7.12–13.12	2894	52	120388	2172	2,4
Uppföljningsperioder på två veckor						
Veckor	Tidsperiod	Fall av covid-19	Incidens /100 000 invånare	Antal tester	Antal tester /100 000 invånare	Andelen sjukdomsfall av testade prov (%)
47–48	16.11–29.11	5721	103	237142	4278	2,4
49–50	30.11–13.12	5900	106	252515	4555	2,3

#### Antalet fall och incidensen vecka 50 (7.12–13.12)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 50) anmäldes **2894** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var **3006** (tabell 1). Incidensen för de nya fallen var **52** fall per 100 000 invånare, medan incidensen föregående vecka var **54** fall per 100 000 invånare.

#### Antalet fall och incidensen vecka 49–50 (30.11–13.12)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 49–50) var totalt **5900** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 47–48) var **5721** nya fall. Incidensen av nya fall var **106** fall per 100 000 invånare och under den föregående tvåveckorsperioden var incidensen **103** fall per 100 000 invånare.

Ökningen av antalet fall verkar alltså ha avstannat, men antalet nya infektioner är fortfarande på en hög nivå. Antalet fall i hela landet har varit på samma nivå under de tre senaste veckorna.

Laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande över **26 000** prov per dag. Förutom detta höjer ibruktagandet av antigen-test kapaciteten på en del av områdena. Man har fortfarande testat för coronavirus i omfattande grad i förhållande till befolkningens mängd. Vecka 50 analyserades cirka 11 000–22 000 prover dagligen. På veckosluten utförs ofta betydligt färre tester än på vardagarna. Andelen positiva covid-19-fall av testade prov har hållits på samma nivå i cirka en månad. Vecka 50 var andelen positiva fall cirka **2,4 %**.

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **0,85–1,05** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal sjukhus- och intensivvårdsperioder motsvarar prognoserna för föregående vecka. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Det sammanlagda antalet fall i hela Finland den 16 december 2020 var **31 870** konstaterade fall. **472** dödsfall relaterade till sjukdomen hade rapporterats den 16 december 2020.

Rapporteringen av patienter som får sjukhusvård har utvecklats. Sjukvårdsdistrikten rapporterar till THL antalet patienter inom respektive område som får vård på sjukhusnivå på grund av coronaviruset, oberoende av var patienten vårdas. Antalet patienter som får specialiserad sjukvård har rapporterats omfattande under hela epidemin, men informationen från sjukvårdsdistrikten om patienter på hälsocentralsjukhusens akutavdelningar har delvis varit bristfällig.

Från och med vecka 50 presenteras antalet patienter som får avdelningsvård inom den specialiserade sjukvården och primärvården separat. Patienter som får intensivvård har rapporterats separat under hela epidemin.

Den 16 december 2020 hade sjukvårdsdistriktens sjukhus (specialiserad sjukvård) sammanlagt **103** patienter, stads- och hälsocentralsjukhusens avdelningar **131** patienter och intensivvården **34** patienter. Antalet patienter ökar klart jämfört med föregående uppföljningsveckor.

Uppskattningsvis **22 500** personer har tillfrisknat, vilket är ungefär 70 procent av alla konstaterade smittfall. Uppskattningen grundar sig på en uppföljning av de konstaterade fallen under tre veckors tid (21 dygn). Personer om vilka det saknas annan uppföljningsinformation för sjukdomen tre veckor efter konstaterad infektion beräknas ha tillfrisknat.

### Läget på intensivvårdsavdelningarna

Intensivvårdsavdelningarna vid alla centralsjukhus samt de intensivvårdsavdelningar vid alla 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.

Den 16 december 2020 hade dessa intensivvårdsavdelningar tillgång till sammanlagt 265 vårdplatser där sammanlagt 33 covid-19-patienter och 156 andra patienter vårdades, sammanlagt alltså 189 patienter.

Antalet covid-19-patienter som behöver intensivvård samtidigt varierar dagligen. Utvecklingen har dock varit stigande den senaste tiden. Antalet patienter som vårdas på HUS intensivvårdsavdelningar har inte ökat under den senaste veckan, däremot har antalet patienter ökat på andra håll i landet. Alla specialupptagningsområden har covid-19-patienter som får intensivvård.

Hittills har sammanlagt 449 intensivvårdsperioder genomförts i Finland, där patienten har haft sjukdomen covid-19 som orsakas av coronaviruset.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.12.2020\)](#)



## Nationell sammanfattning (tabell 2)

**Tabell 2.** Tabellen visar med hjälp av olika parametrar samt med hjälp av tre uppföljningsperioder och en tidpunkt hur coronavirusläget har förändrats. Förändringen illustrerar hur läget har förändrats jämfört med föregående vecka eller tidpunkt. Den senaste uppföljningsperioden är inramad i tabellen (till höger). Uppgifterna om antalet konstaterade sjukdomsfall och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar	Vecka 48 23.11-29.11	Förändring (↑↓)	Vecka 49 30.11-6.12	Förändring (↑↓)	Vecka 50 7.12-13.12
Incidens av konstaterade fall (fall/100 000 invånare)	56	↓	54	↓	<b>52</b>
Smittsamhetstal	1,1-1,35		1,05-1,25		<b>0,85-1,05</b>
Uppskattat antal tillfrisknade	<b>2.12.2020</b>	<b>Förändring</b>	<b>9.12.2020</b>	<b>Förändring</b>	<b>16.12.2020</b>
	18100	+ 1900 ↑	20000	+ 2500 ↑	<b>22500</b>
Medicinska parametrar	2.12.2020	Förändring (↑↓)	9.12.2020	Förändring (↑↓)	16.12.2020
<b>Förverkligade</b>					
Antal covid-19-patienter					
- På vårdavdelning inom den specialiserade sjukvården*	165*		129*		<b>103*</b>
- Inom primärvården i avdelningsvård	- *		77*		<b>131*</b>
- På intensivvårdsavdelning	21	+6 ↑	27	<b>+7 ↑</b>	<b>34</b>
Antal covid-19-patienter, totalt	186	↑	233	↑	<b>268</b>
Avlidna, totalt	408	+25 ↑	433	<b>+39↑</b>	<b>472</b>
<b>Prognoser</b>					
Nya vårdepisoder på akutsjukhus för den kommande veckan	127-170		144-188		<b>148-192</b>
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	12-27		14-30		<b>15-31</b>
Funktionella parametrar	Vecka 48 23.11-29.11	Förändring (↑↓)	Vecka 49 30.11-6.12	Förändring (↑↓)	Vecka 50 7.12-13.12
Antal tester per vecka /100 000 invånare	2396	↓	2384	↓	<b>2172</b>
Andelen positiva fall av testade prov (%)	2,4 %	↓	2,3 %	↑	<b>2,4 %</b>

\* Från och med vecka 50 presenteras antalet patienter som får avdelningsvård inom den specialiserade sjukvården och primärvården separat. I den tidigare rapporteringen har patienterna inte separerats enligt vårdplats.

Antalet patienter som får specialiserad sjukvård har rapporterats omfattande under hela epidemin, men informationen från sjukvårdsdistrikten om patienter på hälsocentralsjukhusens akutavdelningar har delvis varit bristfällig. Patienter som får intensivvård har rapporterats separat under hela epidemin.

## Regional lägesbedömning

### Antalet fall och incidensen vecka 50 (7.12–13.12)

Epidemisituationen har i största delen av områdena hållits på ungefär samma nivå som föregående vecka (*Graf 4*). I en del av områdena har incidensen sjunkit, bland annat i Södra Savolax, Norra Österbottens och Päijät-Häme sjukvårdsdistrikt. I Egentliga Finland har situationen fortsatt att försämrats, antalet fall har ökat med cirka 150 jämfört med föregående vecka. Antalet fall och incidensen inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS) är fortsättningsvis höga. Antalet fall i HUS-området har dock hållits på samma nivå i cirka en månad nu, man kan till och med observera en liten minskning av antalet fall. Vecka 50 konstaterades 1576 fall i HUS-området och incidensen var 93 fall/100 000 invånare, medan till exempel 1659 fall konstaterades vecka 47 och förekomsten var 98 fall/100 000 invånare.

På längre sikt är situationen i regionerna tudelad: fallen och de lokala epidemierna kan ligga och pyra för att emellanåt blossa upp och växa till ett större smittkluster. Lokala smittkluster och -kedjor har tillfälligt gjort att antalet fall och incidensen har ökat betydligt i en del områden. I en del områden har man dock lyckats lugna ner situationen snabbt (*Graf 5*). Riktade och omfattande rekommendationer och begränsningar i rätt tid, att man informerar om dem och iakttar dem har nu en nyckelroll i bekämpningen av epidemin.

Den nationella incidensen var under den senaste veckan (vecka 50) 52 fall/100 000 invånare. En större incidens än detta konstaterades på tre områden. Incidensen är fortfarande hög i HUS-området (incidens 93) och den har stigit oroväckande till samma nivå i Egentliga Finland (incidens 93). Incidensen har minskat i Södra Savolax jämfört med föregående vecka. Vecka 49 var incidensen 105/100 000 invånare, medan incidensen vecka 50 bara var 61/100 000 invånare (*Tabell 3 och Graf 4*).

Incidensen minskade eller hölls på samma nivå i 15/21 sjukvårdsdistrikt. I största delen av områdena var antalet fall på samma nivå eller något lägre än föregående vecka. Undantagen var Egentliga Finland där antalet fall snabbt har ökat, även i Mellersta Finland och Centrala Tavastland har antalet ökat. Antalet fall har minskat i områden där man har identifierat och fått bra kontroll över smittkluster och -kedjor. Det regionala epidemiläget kan alltså också snabbt dämpas.

I fråga om sjukvårdsdistrikt med litet befolkningsunderlag bör man beakta att endast en liten mängd nya infektioner höjer incidensen betydligt, och även andelen positiva fall av alla analyserade prover kan bli tillfälligt hög. Incidensen per vecka samt antalet anmälda fall och test kan förändras när rapporteringen kompletteras i efterhand, särskilt för den senaste uppföljningsveckan.

### Coronavirustestning och andelen positiva prov

I hela landet gjordes fortfarande rikligt med coronavirustest i förhållande till befolkningen vecka 50. Flest coronavirustester gjordes i Södra Savolax, Norra Österbotten och inom HUS (*Tabell 4*).

I hela landet var andelen positiva prov av de testade proven cirka **2,4 %**. Vecka 50 var andelen positiva test högre än denna siffra i tre sjukvårdsdistrikt. Andelen var över 3 procent i två folkrika områden: I Egentliga Finland 4,3 % och HUS-området 3,6 %.

I sammanlagt fem områden var andelen positiva prover över 2 procent, vilket enligt klassificeringen i social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan är en av indikatorerna för samhällsspridning. Lokala smittkluster kan tillfälligt märkbart höja procentandelen för en vecka (*Tabell 5*).

Lägesrapporter för varje vecka om uppföljningen av hybridstrategin publiceras på THL:s webbplats varje torsdag morgon kl. 10 på sidan [Uppföljning av coronavirusläget](#). Som bilaga till rapporten publiceras närmare regional information (*Bilaga 1*. Epidemiologisk regional uppföljning och *Bilaga 2*. Gällande rekommendationer och begränsningar).

### Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget 16.12 (Bilaga 1)

**Samhällsspridning:** Helsingfors och Nylands (HUS), Kymmenedalens, Päijät-Häme, Centrala Tavastlands, Egentliga Finlands och Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt (sex områden).

**Accelerationsfasen:** Södra Karelens, Satakunta, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Norra Karelens och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (11 områden).

**Basnivå:** Östra Savolax, Norra Savolax, Kajanalands och Lapplands sjukvårdsdistrikt (fyra områden).

Undantag:

Till skillnad från övriga Satakunta sjukvårdsdistrikt befinner sig Norra Satakunta i fasen för samhällsspridning. Pieksämäki befinner sig till skillnad från övriga Södra Savolax sjukvårdsdistrikt i fasen för samhällsspridning. Varkaus befinner sig till skillnad från övriga Norra Savolax sjukvårdsdistrikt i accelerationsfasen.

### Gällande rekommendationer och begränsningar (Bilaga 2)

Regionernas rapporter, gällande rekommendationer och begränsningar finns i bilaga 2. På THL:s sida [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar](#) finns länkar till sjukvårdsdistriktens coronasidor. Aktuell regional information finns på sjukvårdsdistriktens egna sidor.

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 \(Regionförvaltningsverket\)](#)

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](#)

### Mer information:

[Statsrådets principbeslut VNK/2020/106](#)

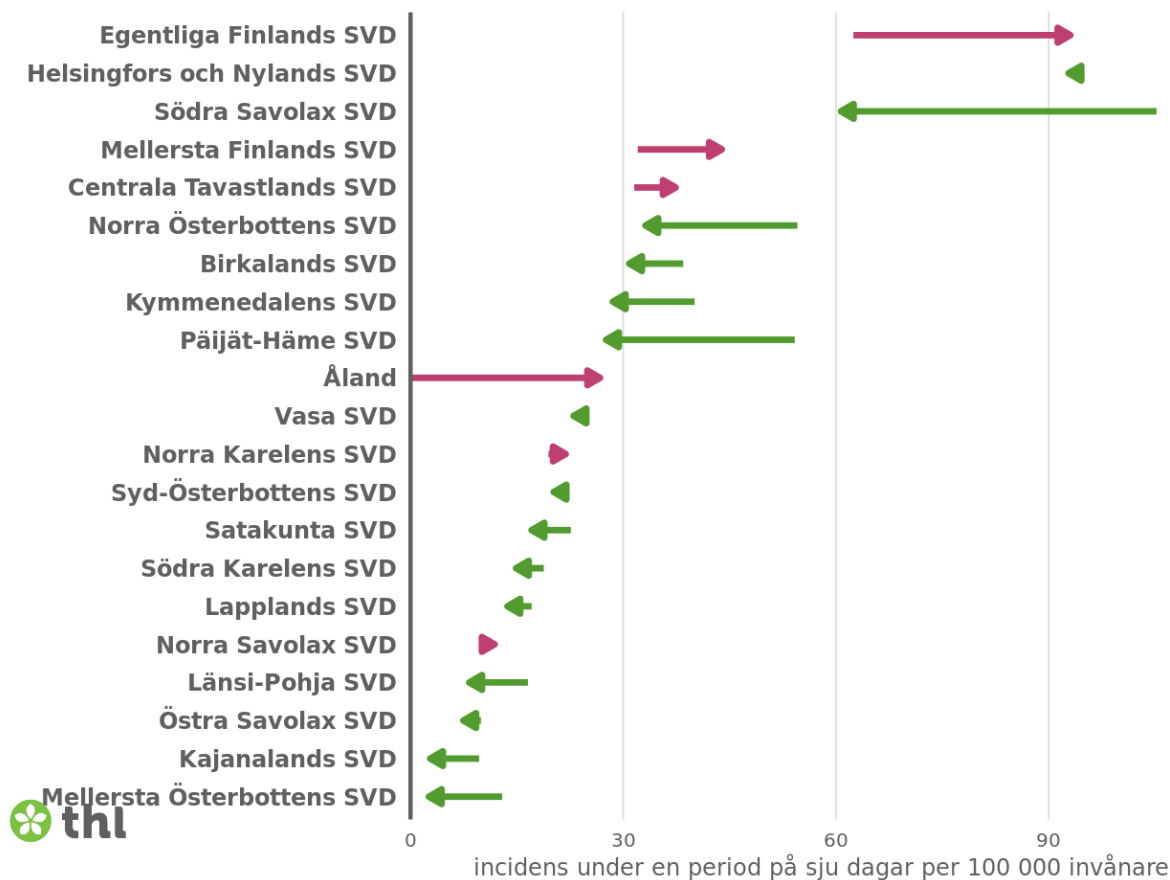
[Handlingsplan för genomförande av rekommendationer och begränsningar enligt hybridstrategin för hantering av coronakrisen efter covid-19-epidemins första fas \(SHM, 7.9.2020\)](#)

## Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 50 jämfört med vecka 49)

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 07.12.-13.12. jämfört med perioden 30.11.-06.12.



**Graf 4.** I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 50 (7.12.-13.12) har jämförts med vecka 49 (30.11.-6.12).

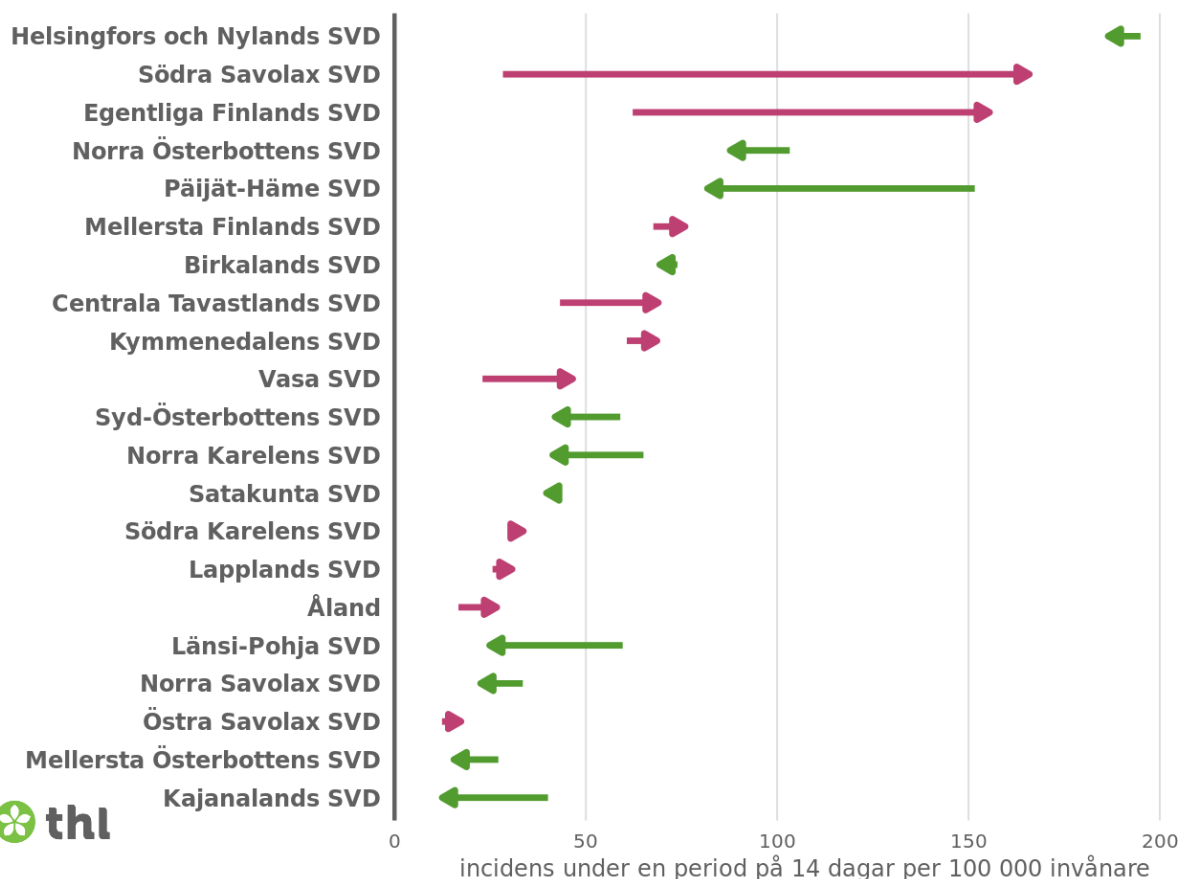
Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden. Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd).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

## Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 49–50 jämfört med vecka 47–48)

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 30.11.-13.12. jämfört med perioden 16.11.-29.11.



**Graf 5.** I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 49–50 (30.11–13.12) har jämförts med veckorna 47–48 (16.11–29.11).

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 49 30.11-6.12	Vecka 50 7.12-13.12	Vecka 49 30.11-6.12	Vecka 50 7.12-13.12
<b>Hela Finland</b>	3006	<b>2894</b>	54,2	<b>52,2</b>
Egentliga Finlands SVD	302	<b>449</b>	62,5	<b>92,9</b>
Helsingfors och Nylands SVD	1590	<b>1576</b>	93,6	<b>92,7</b>
Södra Savolax SVD	104	<b>60</b>	105,2	<b>60,7</b>
Mellersta Finlands SVD	81	<b>109</b>	32,0	<b>43,1</b>
Centrala Tavastlands SVD	54	<b>64</b>	31,6	<b>37,4</b>
Norra Österbottens SVD	224	<b>134</b>	54,6	<b>32,6</b>
Birkalands SVD	207	<b>165</b>	38,5	<b>30,7</b>
Kymmenedalens SVD	66	<b>47</b>	40,1	<b>28,5</b>
Åland	0	<b>8</b>	0,0	<b>26,7</b>
Päijät-Häme SVD	114	<b>56</b>	54,2	<b>26,6</b>
Vasa SVD	40	<b>39</b>	23,6	<b>23,0</b>
Norra Karelen SVD	34	<b>36</b>	20,7	<b>21,9</b>
Södra Österbottens SVD	42	<b>38</b>	21,7	<b>19,7</b>
Satakunta SVD	49	<b>37</b>	22,6	<b>17,1</b>
Södra Karelen SVD	24	<b>19</b>	18,8	<b>14,9</b>
Lapplands SVD	20	<b>16</b>	17,1	<b>13,7</b>
Norra Savolax SVD	26	<b>29</b>	10,6	<b>11,9</b>
Länsi-Pohja SVD	10	<b>5</b>	16,6	<b>8,3</b>
Östra Savolax SVD	4	<b>3</b>	9,9	<b>7,4</b>
Kajanalands SVD	5	<b>2</b>	6,9	<b>2,8</b>
Mellersta Österbottens SVD	10	<b>2</b>	12,9	<b>2,6</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.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 49 30.11–6.12	Vecka 50 7.12–13.12	Vecka 49 30.11–6.12	Vecka 50 7.12–13.12
<b>Hela Finland</b>	132127	<b>120388</b>	2384	<b>2172</b>
Södra Savolax SVD	3141	<b>3175</b>	3178	<b>3212</b>
Norra Österbottens SVD	14330	<b>11410</b>	3491	<b>2779</b>
Helsingfors och Nylands SVD	45387	<b>44102</b>	2671	<b>2595</b>
Birkalands SVD	14389	<b>12634</b>	2673	<b>2347</b>
Lapplands SVD	1956	<b>2683</b>	1670	<b>2291</b>
Egentliga Finlands SVD	11905	<b>10422</b>	2462	<b>2155</b>
Mellersta Finlands SVD	5559	<b>5119</b>	2199	<b>2025</b>
Mellersta Österbottens SVD	1818	<b>1563</b>	2349	<b>2019</b>
Åland	487	<b>598</b>	1627	<b>1998</b>
Norra Karelen SVD	4484	<b>3167</b>	2726	<b>1926</b>
Södra Österbottens SVD	3288	<b>3391</b>	1702	<b>1755</b>
Östra Savolax SVD	538	<b>700</b>	1335	<b>1737</b>
Norra Savolax SVD	4247	<b>4231</b>	1737	<b>1730</b>
Satakunta SVD	4282	<b>3719</b>	1976	<b>1716</b>
Kajanalands SVD	1689	<b>1231</b>	2336	<b>1703</b>
Länsi-Pohja SVD	847	<b>937</b>	1403	<b>1552</b>
Centrala Tavastlands SVD	2826	<b>2602</b>	1651	<b>1520</b>
Päijät-Häme SVD	4827	<b>3037</b>	2295	<b>1444</b>
Södra Karelen SVD	1886	<b>1711</b>	1477	<b>1340</b>
Kymmenedalens SVD	2418	<b>1962</b>	1468	<b>1191</b>
Vasa SVD	1823	<b>1972</b>	1075	<b>1163</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.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Andel (%) positiva prov av testade prov	
	Vecka 49 30.11–6.12	Vecka 50 7.12–13.12
<b>Hela Finland</b>	2,28	<b>2,40</b>
Egentliga Finlands SVD	2,54	<b>4,31</b>
Helsingfors och Nylands SVD	3,50	<b>3,57</b>
Centrala Tavastlands SVD	1,91	<b>2,46</b>
Kymmenedalens SVD	2,73	<b>2,40</b>
Mellersta Finlands SVD	1,46	<b>2,13</b>
Vasa SVD	2,19	<b>1,98</b>
Södra Savolax SVD	3,31	<b>1,89</b>
Päijät-Häme SVD	2,36	<b>1,84</b>
Åland	0,00	<b>1,34</b>
Birkalands SVD	1,44	<b>1,31</b>
Norra Österbottens SVD	1,56	<b>1,17</b>
Norra Karelens SVD	0,76	<b>1,14</b>
Södra Österbottens SVD	1,28	<b>1,12</b>
Södra Karelens SVD	1,27	<b>1,11</b>
Satakunta SVD	1,14	<b>0,99</b>
Norra Savolax SVD	0,61	<b>0,69</b>
Lapplands SVD	1,02	<b>0,60</b>
Länsi-Pohja SVD	1,18	<b>0,53</b>
Östra Savolax SVD	0,74	<b>0,43</b>
Kajanalands SVD	0,30	<b>0,16</b>
Mellersta Österbottens SVD	0,55	<b>0,13</b>