

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 16.6.2021

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 16.6.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Regional lägesbedömning	8
Mer information	13

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.

Social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan av den 7 september 2020 (SHM 2020:26) som utfärdats med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020 och uppdateringen av verksamhetsplanen av den 5 januari 2021 (SHM 2021:1) har styrt de myndigheter som ansvarar för verkställandet av lagen om smittsamma sjukdomar till en epidemiologiskt ändamålsenlig användning av rekommendationerna och begränsningarna. Eftersom den globala pandemin fortsätter har handlingsplanen uppdaterats så att den gäller tills vidare och kommer att granskas under sommaren och hösten 2021 [Handlingsplanen för hanteringen av coronapandemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\)](#).

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. Den första rapporten publicerades den 15 maj 2020. Syftet med rapporten är att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer samt att utarbeta och uppdatera prognoser och modeller för epidemins förlopp. Riktgivande kriterier för fastställande av epidemifaserna är till exempel incidensen för covid-19-fall, smittkällornas utredbarhet, andelen positiva prover av de undersökta proverna samt antalet patienter som behöver sjukhus- och intensivvård.

Denna rapport publiceras torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#). 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

Epidemiologiska och funktionella parametrar

Antalet nya coronavirusfall utjämnades våren 2021 under flera veckor (19.4–23.5) till cirka 1 300–1 600 fall per vecka, men under de tre senaste veckorna har antalet infektioner minskat betydligt (*Graferna 1 och 2, Tabell 1*). Under den senaste veckan (vecka 23, 7–13.6) anmäldes **543** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, ungefär 170 fall färre än föregående vecka då 717 fall anmäldes (*Graf 2, Tabell 1*). Under de två senaste veckorna (31.5–6.6) förekom det **23** nya infektioner per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna (17–16.5) 40 (*Tabell 1*).

Smittspårning och smittkällor

Vecka 23 konstaterades **37 procent** av de nya infektionerna hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Andelen som smittats utomlands av de nya infektionerna var **19 procent**. Fortsatt smitta har fortfarande kunnat förhindras väl: de utgjorde **2,7 procent** av alla infektioner. I **67 procent** av infektionerna i hemlandet kunde smittkällan utredas, vilket är aningen fler än föregående vecka. Vecka 23 placerades **2 224** personer i karantän.

Uppskattat effektivt smittsamhetstal

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande under ett **0,55–0,70** (90 % sannolikhetsintervall, samma som föregående vecka. Det uppskattade smittsamhetstalet för HUS-området är 0,70–0,90.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Antalet coronavirustest har minskat något: vecka 23 gjordes nästan **90 000** test, vilket är över 18 000 färre än föregående vecka. Andelen COVID-19-fall av de testade proven var dock **0,6 procent**, på samma nivå som föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Den låga andelen positiva prover visar att smitta som cirkulerar bland befolkningen fortfarande upptäcks effektivt.

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

Enligt sjukvårdsdistrikten fanns det sammanlagt **43** COVID-19-patienter inom sjukhusvården den 16 juni 2021, varav **8** på primärvårdsavdelningarna, **23** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **12** på intensivvårdsavdelningar. 16.6.2021 hade sammanlagt **967** dödsfall relaterade till sjukdomen rapporterats (*Tabell 2*).

Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården håller fortfarande på att minska. Prognoserna för de nya vårdperioderna 9.6 (*Tabell 2*) motsvarade väl de nya fall som rapporterades under vecka 23: 20 på avdelningarna för specialiserad sjukvård och 3 på intensivvårdsavdelningarna.

Regionernas situation

Epidemisituationen har lugnat ner sig i största delen av regionerna under de två senaste veckorna, men det förekommer fortfarande skillnader i epidemiläget. Ställvis i landets södra delar är förekomsten av COVID-19-fall fortfarande större än i övriga landet (*Graf 4, Tabell 3*). Epidemin har dock fortsatt att lugna ner sig betydligt i de tätbefolkade områdena. I största delen av områdena konstateras för närvarande få fall och epidemisituationen är lugn. I en del av områdena har de lokala smittoriskerna orsakat en plötslig försämring av situationen och ökad smitta, men situationen har också lugnat ner sig snabbt när epidemin har kommit under kontroll (*Graf 4, Tabell 3*).

Åtgärder för att bekämpa smitta

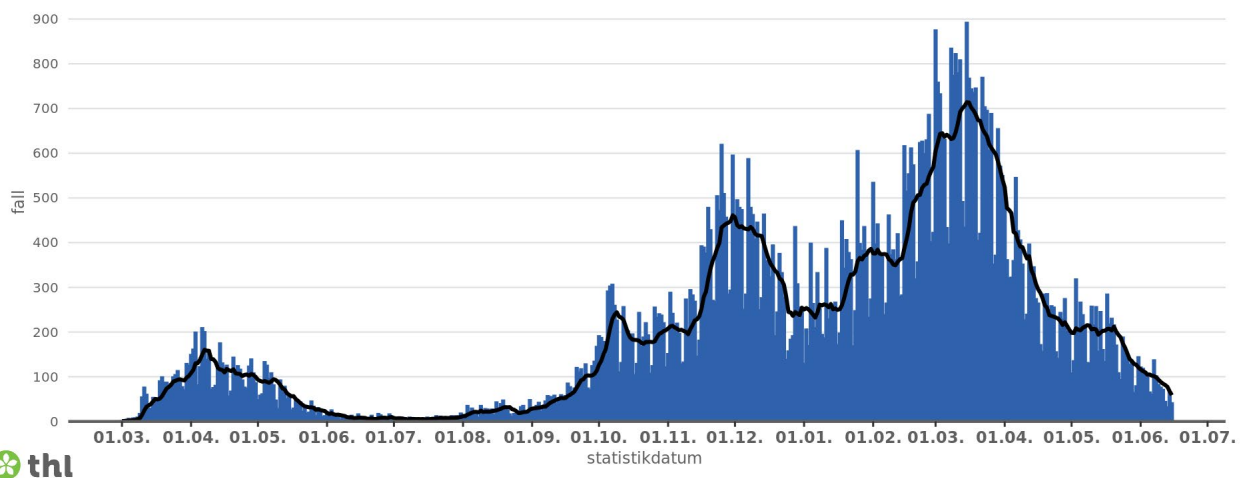
I hela landet har cirka 52 procent av befolkningen fått åtminstone en vaccindos och 13 procent en andra dos. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Coronavaccinet skyddar i stor utsträckning mot coronavirussjukdom och allvarliga former av denna samt mot virusvarianterna. Vaccinet eliminerar dock inte helt risken för att smittas och sprida smitta. Därför är det viktigt att även personer som fått en eller två vaccindoser söker sig till test om de får symtom, iakttar säkerhetsavstånd, använder ansiktsmask, tvättar händerna och följer andra anvisningar i syfte att förhindra att viruset sprids.

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 fortfarande följs. Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#). Det rekommenderas att var och en för närvarande fortsätter begränsa andra än nödvändiga resor till utlandet.

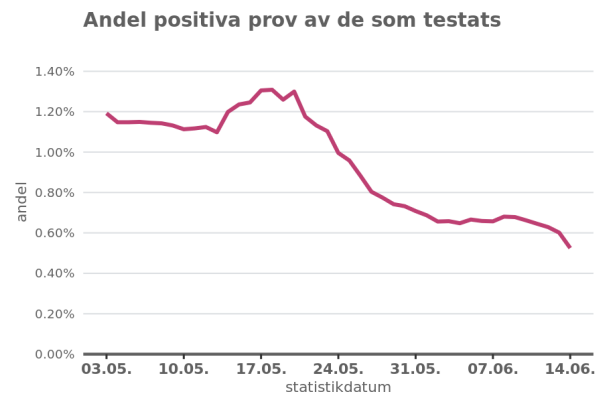
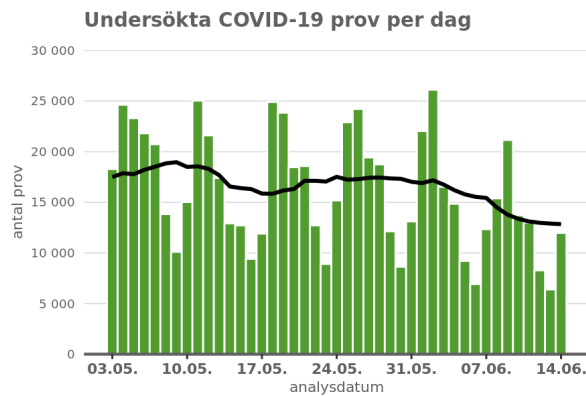
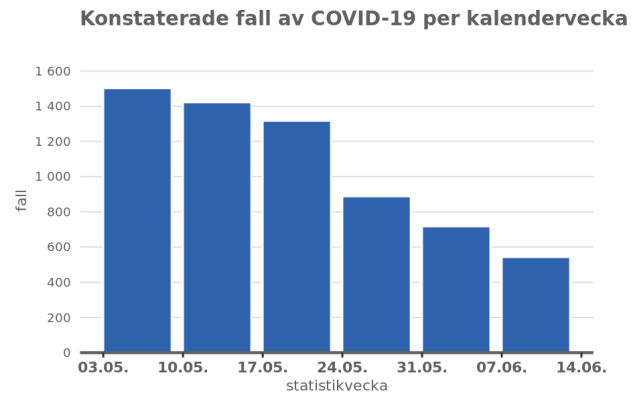
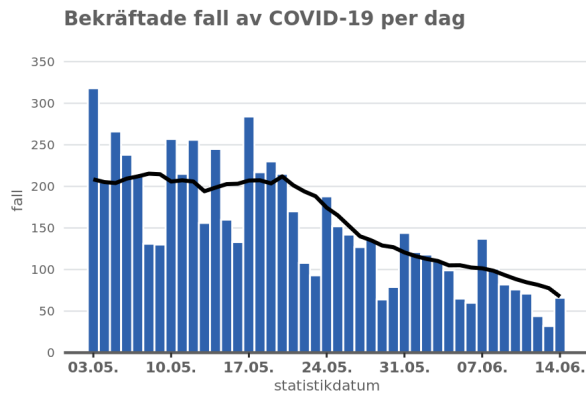
Även vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig. Man kan förhindra att de nya virusvarianterna smittar från en människa till en annan med hjälp av samma metoder som man förhindrar spridningen av coronaviruset som sedan tidigare förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset \(THL\)](#).

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.



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 (Tabell 1)

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

Epidemiologiska parametrar							
	26.5		2.6		9.6		16.6
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	0,95–1,15		0,75–0,95		0,55–0,70		0,55–0,70
7 dygn	Vecka 20 17–23.5.	↑ ↓	Vecka 21 24–30.5.	↑ ↓	Vecka 22 31.5–6.6	↑ ↓	Vecka 23 7.6–13.6
Konstaterade fall av covid-19	1314	↓	888	↓	716	↓	543
14 dygn	Veckorna 20–21 17–30.5			↑ ↓	Veckorna 22–23 31.5–13.6.		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	40			↓	23		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 20 17–23.5.	↑ ↓	Vecka 21 24–30.5.	↑ ↓	Vecka 22 31.5–6.6	↑ ↓	Vecka 23 7.6–13.6
Antal test	119365	↑	121258	↓	108787	↓	90288
Antal test /100 000 invånare	2153	↑	2187	↓	1962	↓	1629
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,1 %	↓	0,7 %	-	0,7 %	↓	0,6 %

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 eller föregående veckor beskrivs med pilar som beskriver ökningen (↑) av antalet eller minskningen (↓) av antalet. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	26.5.2021	↑ ↓	02.6.2021	↑ ↓	09.6.2021	↑ ↓	16.6.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	25	-3 ↓	22	-10 ↓	12	-4 ↓	8
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	58	-15 ↓	43	-4 ↓	39	-16 ↓	23
På intensivvårdsavdelningar	18	-4 ↓	14	-7 ↓	7	+5 ↑	12
Antal covid-19-patienter, totalt	101	-22 ↓	79	-21 ↓	58	-15 ↓	43
Avlidna, totalt	946	+13 ↑	959	+5 ↑	964	+3 ↑	967
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	32–53		21–38		17–34		13–27
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	2–10		1–8		2–9		1–8

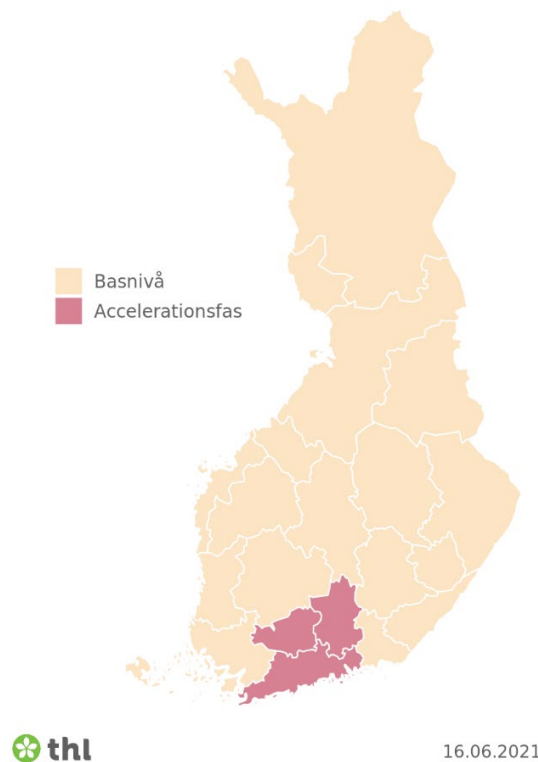
Siffrorna i prognosen för sjukhusvården är nya patienter för den kommande kalenderveckan, medan de realiserade siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård på rapporteringsdagen. Vid beräkningen av prognoserna har de vaccinationer som getts beaktats. Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i rapporten: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(28.10.2020\)](#), (Enheten som koordinerar intensivvården)

Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt. I tabellen presenteras incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 3. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget 16.6.2021:

Samhällsspridning: Inget område.

Accelerationsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS)*, Päijänne-Tavastlands och Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt (tre områden).

Basnivå: Södra Karelens, Kymmenedalens, Egentliga Finlands, Satakunta, Birkaland, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelens, Norra Österbottens, Kajanalands, Lapplands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (18 områden).

* En del av området har definierats som ett epidemiskede som avviker från det övriga området.

Ändringar jämfört med föregående vecka (9.6):

Helsingfors och Nylands, Päijänne-Tavastlands och Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt återgick från samhällsspridningsfasen till accelerationsfasen.

Egentliga Finlands, Kymmenedalens och Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt återgick från accelerationsfasen till basnivån.

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

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

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

På **basnivån** ökar epidemin inte.

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

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

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

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

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

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

	Incidensen (fall/14 dygn/100 000 invånare)	Andel positiva prov	Utretts ur smittkällor
Fasen med samhällsspridning	över 25–50	över 2 %	under 2/3
Accelerationsfasen	under 25	över 1 %	över 2/3
Basnivån		under 1 %	

Epidemiologiska parametrar (Tabell 3)

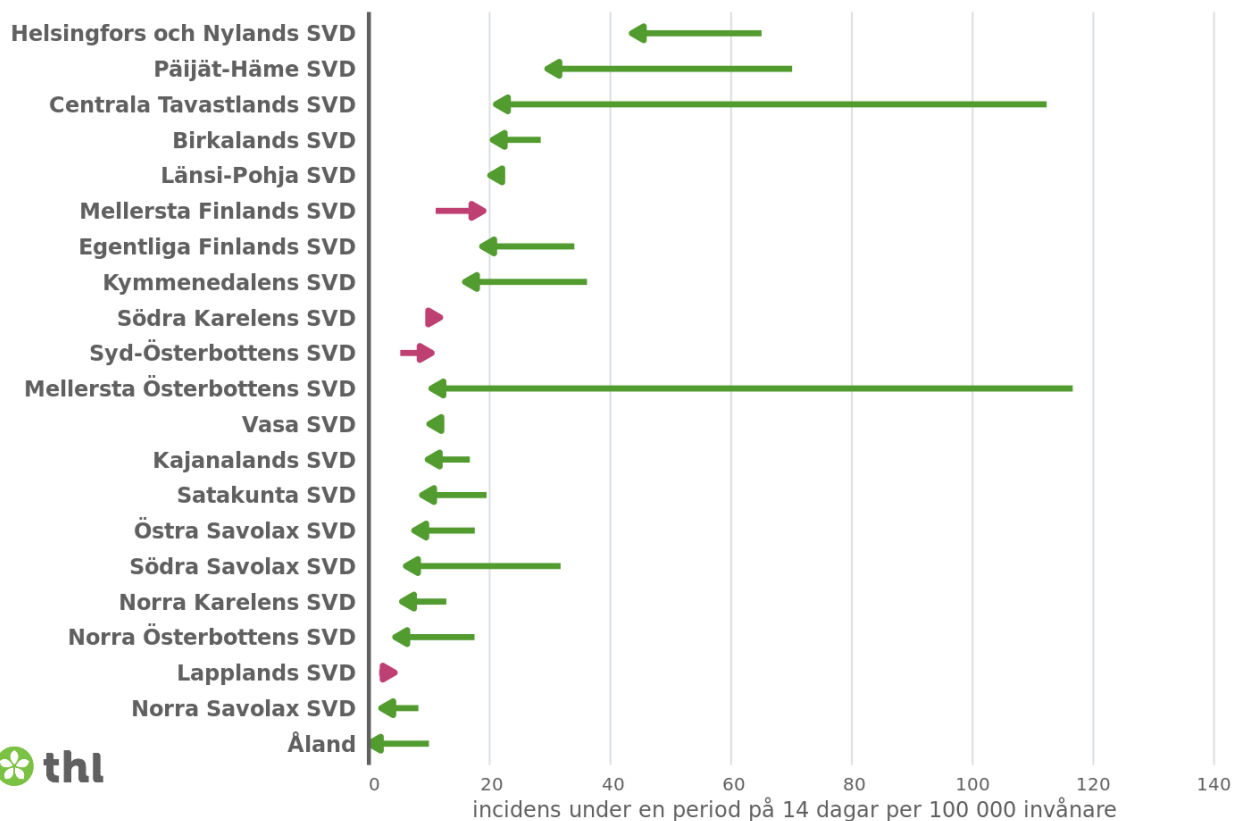
Tabell 3. Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas.

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)		Antal fall		Andelen positiva prov (%) av testade prov		Andelen utredda smittkällor	
		14 dygn		7 dygn		7 dygn		7 dygn (vecka 23)	
		Vecka 20–21	Vecka 22–23	Vecka 22	Vecka 23	Vecka 22	Vecka 23	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	65,0	43,6	449	293	1,0 %	0,8 %	58 %	153/265
	Södra Karelen	9,4	11,8	7	8	0,5 %	0,7 %	100 %	2/2
	Kymmenedalen	36,1	15,9	15	11	0,7 %	0,7 %	50 %	1/2
	Päijänne-Tavastland	70,1	29,6	38	24	1,0 %	0,9 %	78 %	21/27
	Egentliga Tavastland	112,3	21,1	23	13	0,7 %	0,6 %	86 %	6/7
Sydvästra Finland	Egentliga Finland	34,0	18,8	41	50	0,5 %	0,7 %	46 %	6/13
	Satakunta	19,5	8,8	13	6	0,4 %	0,2 %	67 %	2/3
Västra och Inre Finland	Birkaland	28,5	20,5	56	55	0,7 %	0,8 %	90 %	43/48
	Mellersta Finland	11,1	19,0	26	22	1,0 %	0,9 %	100 %	19/19
	Södra Österbotten	5,2	10,4	9	11	0,4 %	0,5 %	100 %	6/6
	Mellersta Österbotten	116,6	10,4	6	2	0,4 %	0,2 %	100 %	1/1
	Vasa	10,6	10,0	6	11	0,3 %	0,6 %	67 %	4/6
Östra Finland	Södra Savolax	31,8	6,1	6	0	0,4 %	0,0 %	-	0/0
	Östra Savolax	17,5	7,5	2	1	0,4 %	0,3 %	100 %	1/1
	Norra Savolax	8,2	2,1	0	5	0,0 %	0,2 %	100 %	1/1
	Norra Karelen	12,8	5,5	3	6	0,1 %	0,3 %	100 %	5/5
Norra Finland	Norra Österbotten	17,5	4,4	7	11	0,1 %	0,2 %	50 %	4/8
	Kajanaland	16,7	9,8	4	3	0,5 %	0,4 %	-	0/0
Lappland	Lappland**	1,7	4,3	1	4	0,0 %	0,2 %	100 %	3/3
	Länsi-Pohja	20,1	20,1	5	7	0,1 %	0,1 %	25 %	1/4
Åland	Landskapet Åland	9,9	0,0	0	0	0,0 %	0,0 %	50 %	1/2

* Från det totala antalet konstaterade fall har man subtraherat antalet infektioner utomlands eller inom ett annat sjukvårdsdistrikt. ** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover, vilket påverka andelen positiva prov. Antalet kompletteras i efterhand.

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

period 31.05.-13.06. jämfört med perioden 17.05.-30.05.



Graf 4. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 22–23 har jämförts med veckorna 20–21.

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 22 31.5–6.6	Vecka 23 7.6–13.6	Vecka 22 31.5–6.6	Vecka 23 7.6–13.6
Hela Finland	108787	90288	1962	1629
Länsi-Pohja SVD	8631	7440	14459	12464
Helsingfors och Nylands SVD	44445	37966	2609	2229
Åland	495	547	1641	1814
Lapplands SVD*	2228	1964	1901	1676
Mellersta Österbottens SVD	1492	1123	1933	1455
Egentliga Finlands SVD	8145	6895	1680	1422
Päijät-Häme SVD	3769	2688	1798	1282
Norra Österbottens SVD	5847	5086	1421	1236
Egentliga Tavastlands SVD	3482	2090	2036	1222
Birkalands SVD	8366	6608	1546	1221
Södra Savolax SVD	1682	1161	1723	1189
Vasa SVD	2078	1920	1226	1132
Satakunta SVD	3194	2404	1482	1115
Kajanalands SVD	868	776	1209	1081
Södra Österbottens SVD	2240	2040	1165	1061
Norra Kare lens SVD	2278	1728	1391	1055
Kymmenedalens SVD	2124	1683	1301	1031
Norra Savolax SVD	2864	2302	1175	944
Södra Kare lens SVD	1371	1181	1079	930
Östra Savolax SVD	524	367	1313	919
Mellersta Finlands SVD	2664	2319	1053	917

*I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover. Antalet 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 \(SHM, 25.2.2021\)](#)

[Handlingsplanen för att dämpa verksamhetsplanen för coronaepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\).](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

Infotillfällena och lägesbilder om coronavirusepidemin

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

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 \(Statsrådet\)](#)

[SHM:s anvisningar med anledning av coronavirusläget](#)

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

[Giltigheten för de temporära paragraferna i lagen om smittsamma sjukdomar förlängs till årets slut \(SHM\)](#)

[Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta vid offentliga tillställningar, vid allmänna sammankomster och vid användningen av vissa lokaler \(UKM, THL\)](#)

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

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

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.6.2021\)](#)

THL:s coronasidor:

[Aktuellt om coronaviruset \(THL\)](#)

[Lägesöversikt om coronaviruset](#)

[Coronavirusvarianter \(THL\)](#)

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

[Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset \(THL\) \(på finska\)](#)

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