

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 18.11.2020

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

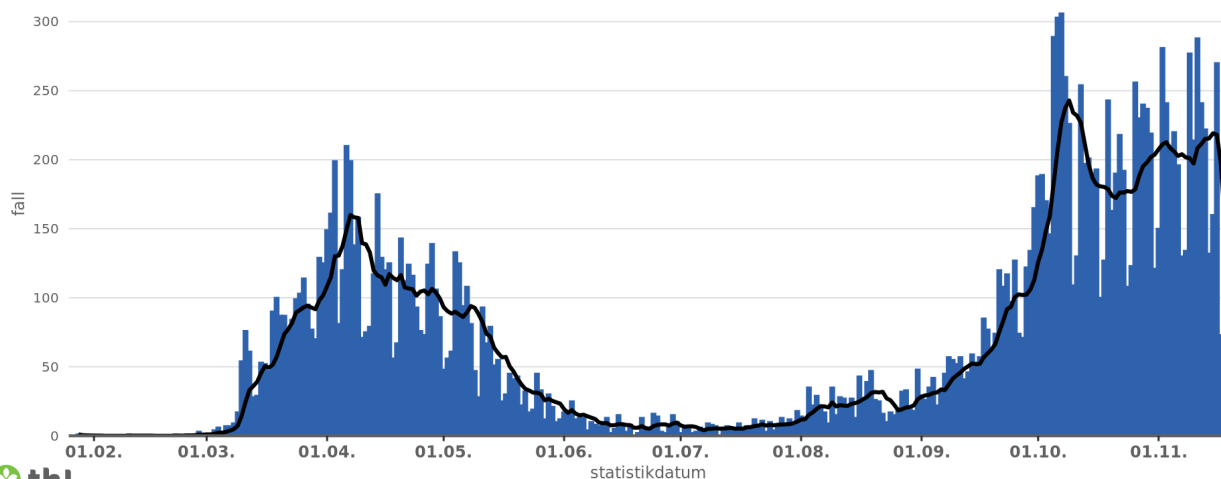
www.thl.fi

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 18.11.2020

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.

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

Höstens aktuella epidemiläge illustreras av snabba, böljande förändringar i läget i regionerna. Lokala smittkluster kan bildas och växa snabbt. Regionala och tillräckligt omfattande åtgärder som införs i rätt tid samt snabb testning och effektiv smittspårning har hittills dämpat en omfattande spridning av epidemin i Finland. Största delen av de fall som konstaterats i Finland under hela epidemitiden har konstaterats på Helsingfors och Nylands (HUS) område.

I början av september steg antalet nya covid-19-fall i Finland betydligt efter den lugna situationen under sommaren. Efter den topp som nåddes i början av oktober har det varje vecka konstaterats 1 200–1 600 nya fall. Vecka 46 konstaterades över 1 500 fall, vilket är över 100 fall fler än veckan innan. Största delen av de nya fallen konstaterades inom HUS område, där antalet fall har ökat sedan vecka 43. Under vecka 46 konstaterades 986 fall inom HUS område. Antalet fall har varje vecka stigit med ungefär hundra.

För närvarande konstateras så många fall nationellt sett, och särskilt inom huvudstadsregionen och på Helsingfors och Nylands område (HUS), att en omfattande, snabb försämring av epidemiläget är möjlig i hela landet. Vid en granskning av parametrarna för uppföljningen av hybridstrategin kan man konstatera att många av kriterierna för samhällsspridning uppfylls inom HUS område. Situationen inom sjukvården och intensivvården är emellertid relativt god på HUS område.

På riksplanet vecka 46 (9.11–15.11) steg incidensen och andelen positiva prov av de testade proven jämfört med föregående vecka. Incidensen var **28/100 000** invånare och andelen positiva prov var **1,8 procent** av de testade proven.

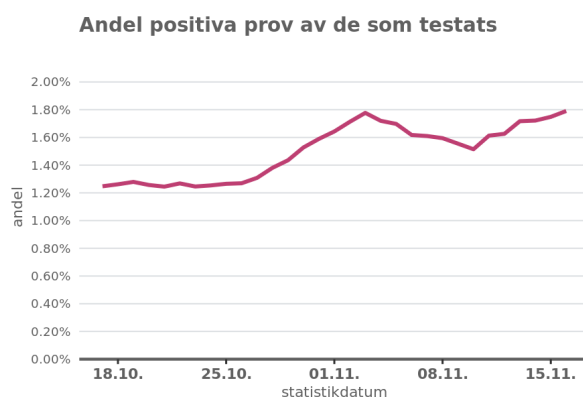
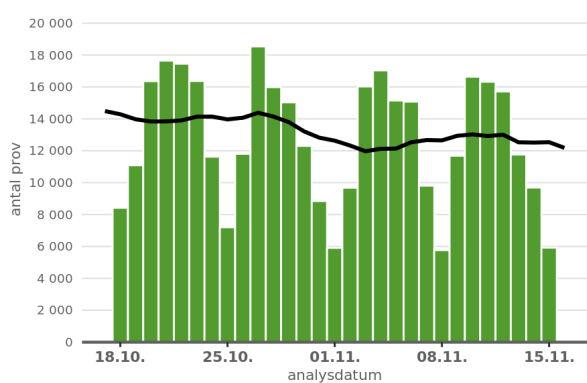
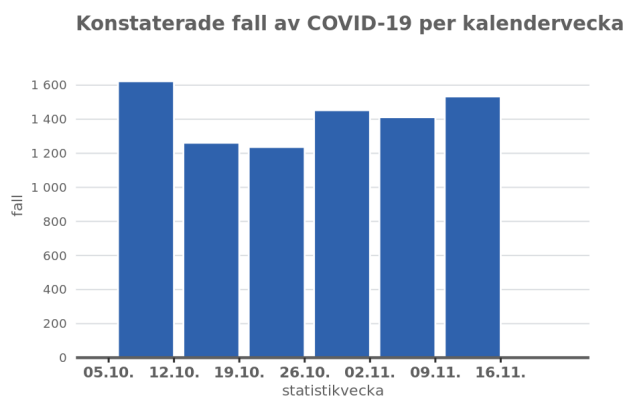
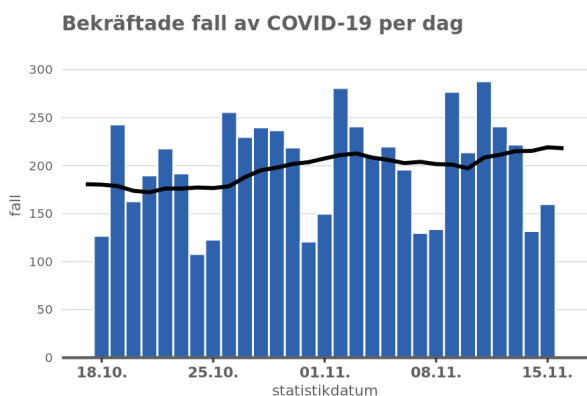
I hela landet lyckades man under vecka 46 reda ut smittkällan för nya fall i ungefär hälften av fallen och på HUS område i ungefär 40 % av fallen. Denna andel var ungefär densamma som föregående vecka.

När antalet fall ökar är det särskilt viktigt att smittspårningen inleds snabbt och att spårningsarbetet inriktas på i första hand situationer där exponeringsrisken är hög.

Coronaviruset smittar effektivt särskilt vid långvarig närkontakt. Man ska inte delta i sociala evenemang ens med lindriga symptom, utan undvika kontakt med andra människor och så snart som möjligt låta sig testas. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Vid en epidemi är det viktigt även för friska människor att minska närkontaktarna.

Även om epidemin i nuläget i huvudsak härstammar från inrikes smittkällor, kan det kraftigt försämrade epidemiläget i Europa också i fortsättningen påverka situationen i Finland. Det ökade antalet fall som konstaterats i Finland under hösten återspeglar den acceleration av epidemin som observerats på andra håll i Europa jämfört med sommarens lugna situation.

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.



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

Smittspårningen under vecka 46 (9–15.11) hade vid svarstillfället slutförts i 98 % av fallen (variation mellan sjukvårdsdistrikten 88–100 %). Smittspårningen för fallen under vecka 46 hade slutförts i största delen (18/21) av sjukvårdsdistrikten.

Största delen av infektionerna härstammar från hemlandet. Andelen som smittats utomlands var cirka 6 % (variation mellan sjukvårdsdistrikten 0–100 %). Fall där någon smittats utomlands och i sin tur fört smittan vidare inom landet utgjorde 7 % av alla utredda fall. Det rapporterades fler sådana fall än under tidigare veckor.

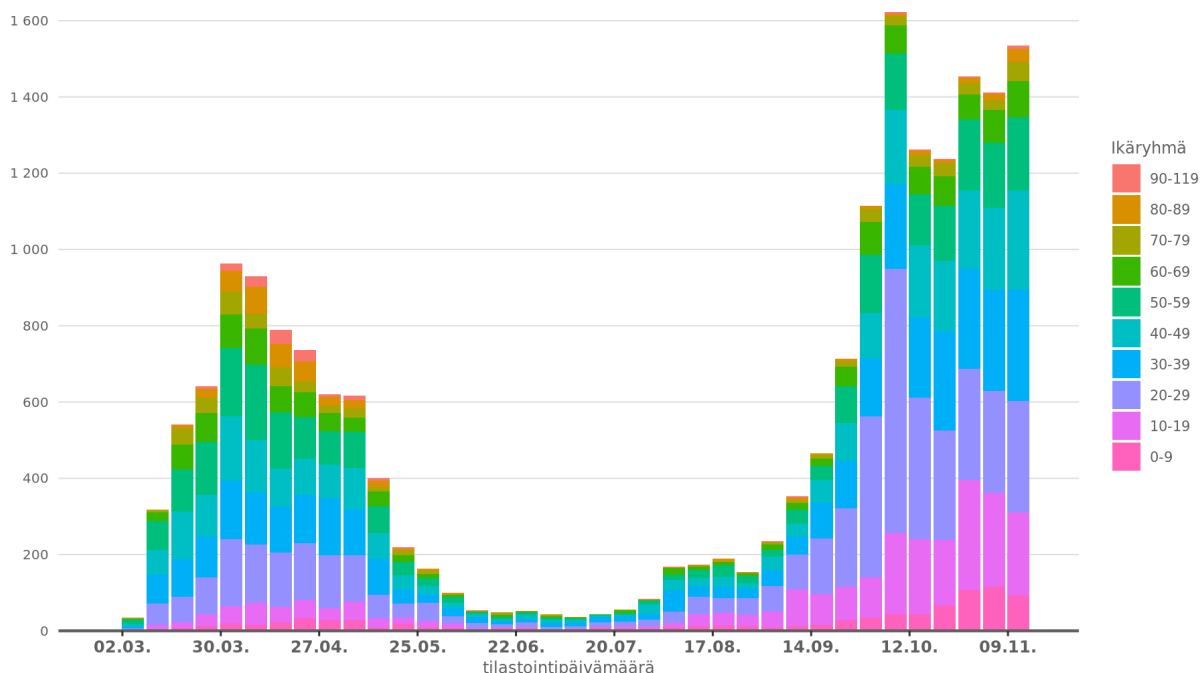
På riksplanet kunde smittkällan eller smittplatsen utredas i 52 % av de fall som smittats inrikes. Inom HUS-området var smittkällan känd i 38 % av fallen vecka 46. Andelen fall där smittan var oklar inom andra sjukvårdsdistrikt finns beskrivet i bilaga 1.

Av de nya fallen konstaterades 34 % hos personer som när smittan konstaterades satt i karantän (variationen mellan sjukvårdsdistrikten 0–85 %).

Över hälften (55 %) av de spårade smittfallen förekom hos personer som bor i samma hushåll. Arbetsplatsen rapporterades som smittplats i cirka 20 % av fallen. Andelen fall i samband med fritidsaktiviteter var cirka 5 %. 6 % av de kända fallen hade smittats vid läroanstalter. Inom småbarnspedagogiken konstaterades endast enstaka fall. Övrig känd smittkälla eller smittplats täckte ungefär 12 % av fallen, här ingår bl.a. sociala tillställningar inom privatlivet. Enstaka fall kunde kopplas till förplägnadsrörelser.

Vecka 46 rapporterades om massexponeringar i största delen av sjukvårdsdistrikten (18/21). Knappt hälften av massexponeringarna skedde vid läroanstalter och knappt 10 % inom småbarnspedagogiken. Ungefär 15 % rapporterades vid fritidsaktiviteter och knappt 10 % vid privata fester. Massexponeringar inom enheter för social- och hälsovård rapporterades inom åtta sjukvårdsdistrikt. Endast enstaka massexponeringar hade samband med förplägnadsrörelser och publikevenemang. Med rekommendationer och begränsningar, såsom begränsning av öppettiderna för förplägnadsrörelser som är öppna nattetid, kan man uppenbarligen minska eventuella exponeringssituationer.

Smittspårningsuppgifter för ungefär 1 700 fall gavs av 21/21 områden. På grund av fördröjningarna i rapporteringen har alla fall som konstaterats vecka 46 ännu inte statistikförts i Registret över smittsamma sjukdomar.

Todettujen COVID-19 -tapausten ikäjakauma kalenteriviikoittain


Graf 3. Åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

Det konstateras nu i någon mån fler fall i äldre åldersklasser än under de föregående veckorna, men största delen konstateras fortfarande hos de yngre åldersklasserna och hos vuxna i arbetsför ålder. Vecka 46 konstaterades ungefär 75 % av alla fall hos personer under 50 år och ungefär 40 % hos personer under 30 år. Motsvarande andel för vecka 45 var nästan 80 % hos personer under 50 år och ungefär 45 % hos personer under 30 år.

Andelen fall hos personer över 60 har ökat (över 12 %; vecka 45 var andelen ungefär 9 %). Andelen fall hos personer över 70 har oroväckande nog ökat: Vecka 45 låg andelen fall hos personer över 70 på 6 % medan andelen under föregående månad var lägre, ungefär 3–4 %.

Personer över 70 år hör till riskgruppen och det är fortfarande viktigt att skydda riskgrupperna för att förhindra allvarliga coronafall. Andelen unga och unga vuxna bland de konstaterade sjukdomsfallen är nu på hösten större 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 (%)
43	19.10–25.10	1237	22	97763	1764	1,3
44	26.10–1.11	1453	26	88427	1595	1,6
45	2.11–8.11	1412	26	88552	1597	1,6
46	9.11–15.11.	1534	28	87745	1583	1,8
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 (%)
43–44	19.10–1.11	2690	49	186 190	3359	1,4
45–46	2.11–15.11.	2946	53	176297	3180	1,7

Antalet fall och incidensen vecka 46 (9.11–15.11)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 46) anmäldes **1 534** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var **1 412** (tabell 1). Incidensen för de nya fallen var **28** fall per 100 000 invånare, medan incidensen föregående vecka var **26** fall per 100 000 invånare.

Antalet fall och incidensen vecka 45–46 (2.11–15.11)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (vecka 45–46) var totalt **2 946** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (vecka 43–44) var **2 690** nya fall. Incidensen av nya fall var cirka **53** fall per 100 000 invånare och under den föregående tvåveckorsperioden var incidensen **49** fall per 100 000 invånare. Antalet fall och incidensen håller alltså på att öka.

Laboratoriernas virustestningskapacitet har växt till 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 46 analyserades dagligen cirka 6 000–16 000 coronavirus test. På veckosluten utförs ofta betydligt färre tester än på vardagarna. Andelen positiva covid-19-fall av testade prov har stigit under hösten. Vecka 46 var andelen positiva fall cirka **1,8** procent.

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

Det sammanlagda antalet fall i hela Finland den 18 november 2020 var **19 935** konstaterade fall. **374** dödsfall relaterade till sjukdomen har rapporterats.

Antalet patienter som vårdades på sjukhus den 18 november 2020 var sammanlagt **90**, varav 12 intensivvård. Antalet patienter har återigen ökat från och med oktober.

Den nationella enheten som koordinerar intensivvården (KYS) har publicerat lägesrapporter med kärnuppgifter om vården av covid-19-patienter vid finska intensivvårdsavdelningar. Närmare uppgifter i de senaste rapporterna (på finska): [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(28.10.2020\)](#).

Uppskattningsvis **15 300** personer har tillfrisknat, vilket är mer än 75 % 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.

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 44 26.10–1.11	Förändring (↑↓)	Vecka 45 2.11–8.11	Förändring (↑↓)	Vecka 46 9.11–15.11.
Incidens av konstaterade fall (fall/100 000 invånare)	26		26	↑	28
Smittsamhetstal	1,2–1,25		1,15–1,2		0,85–1,1
Uppskattat antal tillfrisknade	4.11.2020	Förändring	11.11.2020	Förändring	18.11.2020
	12700	+1300 ↑	14000	+1300 ↑	15300
Medicinska parametrar	4.11.2020	Förändring (↑↓)	11.11.2020	Förändring (↑↓)	18.11.2020
Förverkligade					
Antalet patienter som får akutvård på sjukhus, sammanlagt	65	+8 ↑	73	+17 ↑	90
– varav inom intensivvården	15	-1 ↓	14	-2 ↓	12
Avlidna, totalt	361	+4 ↑	365	+9 ↑	374
Prognoser					
Nya vårdepisoder på akutsjukhus för den kommande veckan	58–87		64–94		57–86
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	12–26		13–27		11–25
Funktionella parametrar	Vecka 44 26.10–1.11	Förändring (↑↓)	Vecka 45 2.11–8.11.	Förändring (↑↓)	Vecka 46 9.11–15.11.
Antal tester per vecka /100 000 invånare	1595		1597	↓	1583
Andelen positiva fall av testade prov (%)	1,6 %		1,6 %	↑	1,8 %

Regional lägesbedömning

Antalet fall och incidensen vecka 46 (9.11–15.11)

Under den senaste uppföljningsperioden (vecka 46) varierade epidemiläget fortfarande mycket mellan olika områden. Fallen och de regionala epidemierna kan ligga och pyra för att emellanåt blossa upp och växa till ett större smittkluster. Nya smittkluster och -kedjor som växer till att bli omfattande inom ett område har gjort att antalet fall och incidensen har ökat betydligt i en del områden.

I huvudstadsregionen, bland annat i Helsingfors och i Vanda har antalet fall ökat jämfört med föregående vecka. För närvarande konstateras så många fall nationellt sett, och särskilt inom huvudstadsregionen och på Helsingfors och Nylands område (HUS), att en omfattande, snabb försämring av epidemiläget är möjlig i hela landet.

Den nationella incidensen av fall var under den senaste veckan (vecka 46) cirka **28** fall/100 000 invånare. En större incidens än detta konstaterades på tre områden. Incidensen har ökat inom Södra Savolax (incidens 84) och inom Helsingfors och Nylands (incidensen ungefär 58) sjukvårdsdistrikts områden. Inom Länsi-Pohjas område har incidensen minskat sedan föregående vecka, men den är fortfarande hög (incidens 53). Också i Egentliga Finland är incidensen fortfarande hög (incidens 28), men den har minskat sedan föregående vecka. Sammantaget ökade incidensen i 8/21 sjukvårdsdistrikt jämfört med föregående vecka (*tabell 3* och *graf 4*).

Incidensen minskade eller hölls på samma nivå i 13/21 sjukvårdsdistrikt. I en del områden konstaterades färre fall vecka 46 än föregående vecka, på en del av områdena var situationen den motsatta. 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. Vecka 46 konstaterades inga fall alls inom två områden, Östra Savolax sjukvårdsdistrikt och landskapet Åland.

I fråga om sjukvårdsdistrikt med mindre befolkningsunderlag bör man beakta att även endast en liten mängd nya infektioner ökar incidensen betydligt, och även andelen positiva fall av alla analyserade prover kan bli tillfälligt hög.

Incidensen per vecka samt antalet anmälda fall och prov kan förändras när rapporteringen kompletteras i efterhand, särskilt för den senaste uppföljningsveckan.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

På riksnivå gjordes under vecka 46 fortfarande stora mängder coronavirustest i förhållande till befolkningen. Flest coronavirustest gjorde inom landskapet Åland samt inom Helsingfors och Nylands, Lapplands och Norra Österbottens sjukvårdsdistrikts områden (ungefär 1 900–2 000 tester/100 000 invånare/vecka) (*Tabell 4*).

I hela landet var andelen positiva prov av de testade proven cirka **1,8** %. Vecka 46 var andelen positiva test högre än denna siffra på tre områden. Södra Savolax (6,7 %), Länsi-Pohjas (3,0 %) samt inom Helsingfors och Nylands (3,0 %) sjukvårdsdistrikts områden.

I sammanlagt åtta sjukvårdsdistrikt var siffran över 1 procent, vilket enligt klassificeringen i SHM:s verksamhetsplan är en av indikatorerna för accelerationsfasen. 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 information om det regionala läget (*Bilaga 1. Epidemiologisk regional uppföljning*), samt gällande rekommendationer och begränsningar (*Bilaga 2. Gällande rekommendationer och begränsningar*). Institutet för hälsa och välfärd sätter på sin webbsida också upp en sammanfattning av lägesinformation om coronaepidemin per sjukvårdsdistrikt: [Coronaepidemin: regionernas läge, rekommendationer och begränsningar](#).

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget (Bilaga 1.)

Uppskattningen av epidemiläget har i första hand gjorts upp inom de regionala arbetsgrupper som koordineras av sjukvårdsdistriktet. Uppskattningen baserar sig på en granskning av uppföljningsinformationen och på smittspårningsuppgifterna.

Områdena har den 18 november 2020 rapporterat följande om epidemiläget:

Sju regioner har rapporterat att de befinner sig i accelerationsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS), Egentliga Tavastlands, Länsi-Pohjas, Birkalands, Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland. Vid den tidpunkt när rapporten utarbetades har det inte skett några ändringar i epidemilägena jämfört med föregående vecka.

De övriga **14** sjukvårdsdistriktet befinner sig på basnivå, även om enskilda kommuner eller städer i en del sjukvårdsdistrikt på basnivå har övergått till accelerationsfasen: Kouvola (Kymmenedalsens sd), Kronoby (Mellersta Österbottens svd), Lahtis (Päijänne-Tavastlands svd) och Raumo (Satakunta svd). Kuopio, Siilinjärvi och Rovaniemi har från accelerationsfasen återgått till basnivå.

Gällande rekommendationer och begränsningar (Bilaga 2)

Regionernas rapporter, gällande rekommendationer och begränsningar finns i bilaga 2. På sidan [Coronaepidemin: regionernas läge, rekommendationer och begränsningar](#) finns också länkar till sjukvårdsdistriktets coronasidor. Aktuell regional information finns på sjukvårdsdistriktets egna sidor.

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](#)

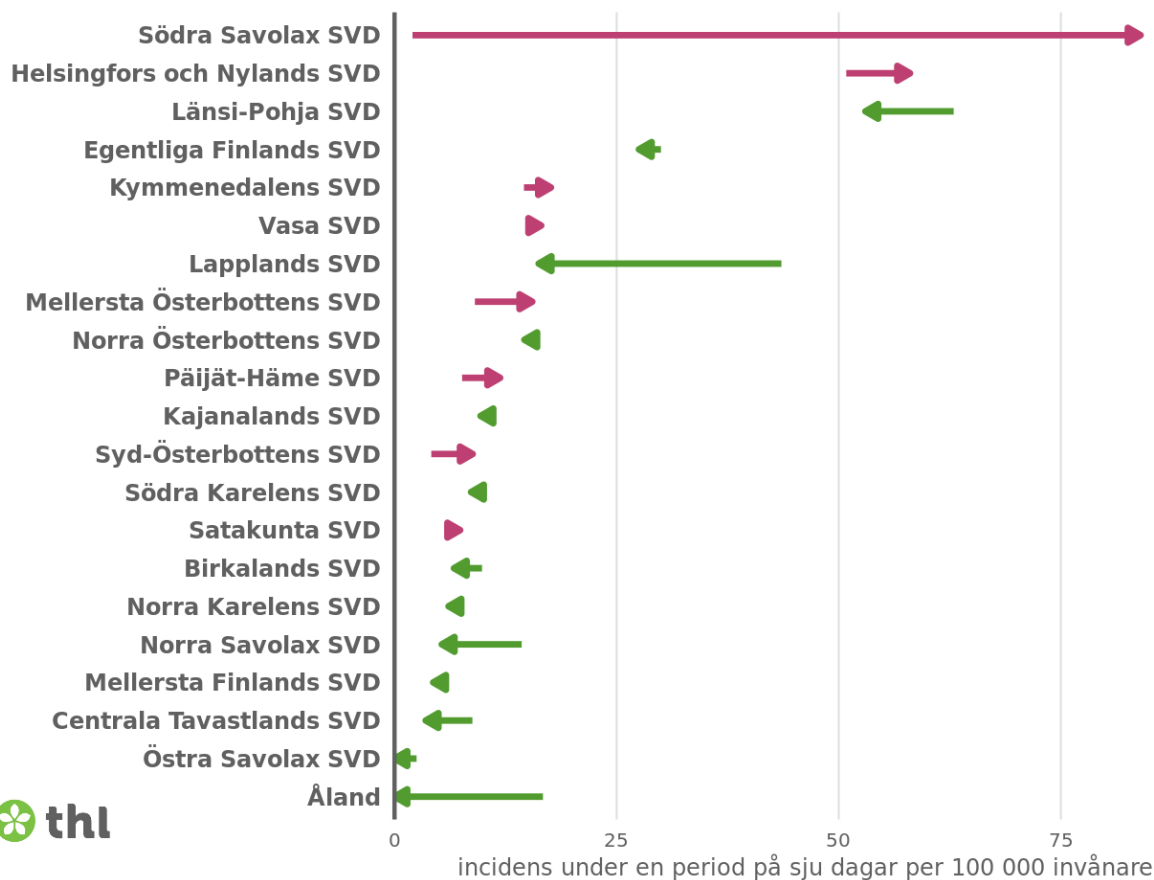
[Handlingsplan för genomförande av rekommendationer och begränsningar enligt hybridstrategin för hantering av coronakrisen efter covid-19-epidemins första fas \(SHM, 7.9.2020\)](#)

Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 46 jämfört med vecka 45)

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 09.11.-15.11. jämfört med perioden 02.11.-08.11.



Graf 4. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 46 (9.11–15.11) har jämförts med vecka 45 (2.11–8.11).

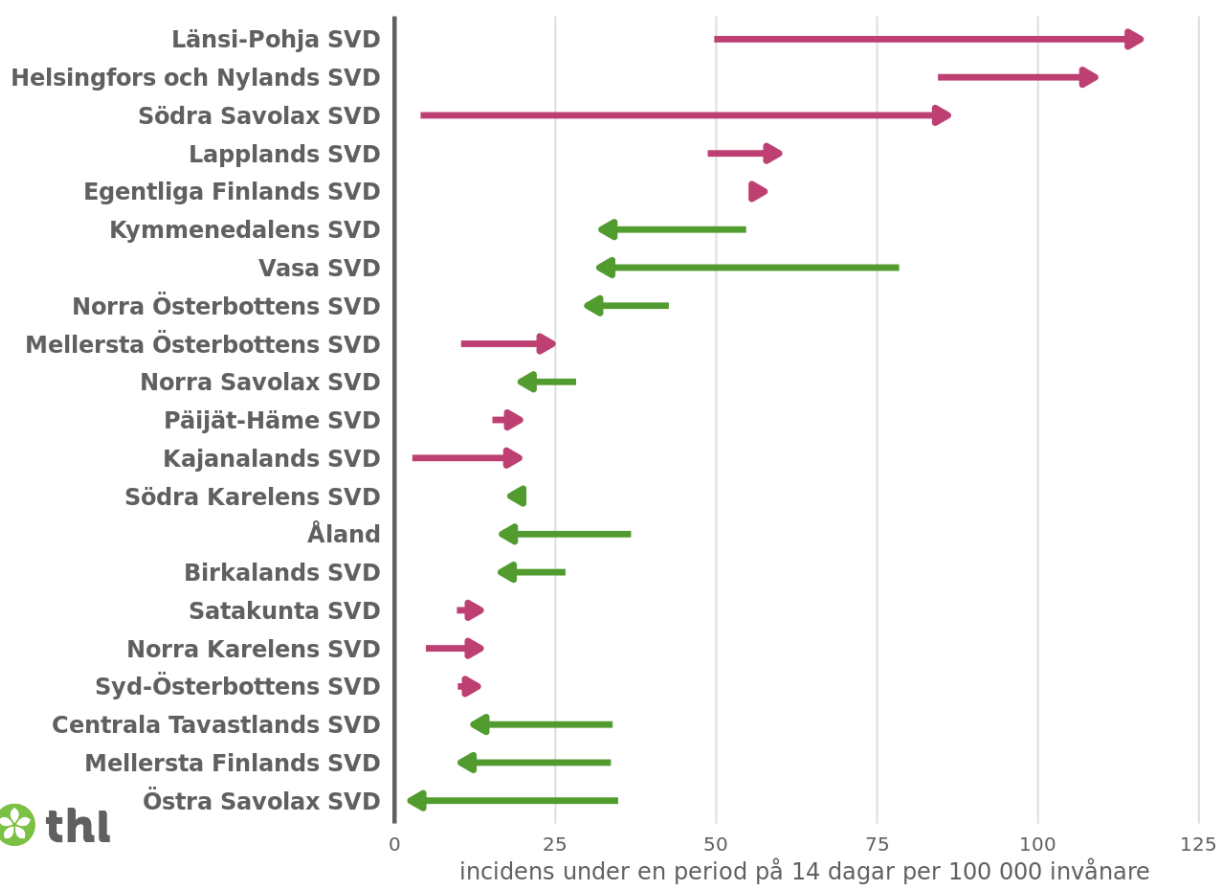
Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden. Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd).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

Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 45–46 jämfört med vecka 43–44)

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 02.11.-15.11. jämfört med perioden 19.10.-01.11.



Graf 5. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Vecka 45–46 (2.11–15.11) har jämförts med vecka 43–44 (19.10–1.11).

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 45 2.11–8.11.	Vecka 46 9.11–15.11.	Vecka 45 2.11–8.11.	Vecka 46 9.11–15.11.
Hela Finland	1412	1534	25,5	27,7
Södra Savolax SVD	2	83	2,0	84,0
Helsingfors och Nylands SVD	864	986	50,8	58,0
Länsi-Pohja SVD	38	32	62,9	53,0
Egentliga Finlands SVD	145	133	30,0	27,5
Kymmenedalens SVD	24	29	14,6	17,6
Vasa SVD	26	28	15,3	16,5
Lapplands SVD	51	19	43,5	16,2
Mellersta Österbottens SVD	7	12	9,0	15,5
Norra Österbottens SVD	63	60	15,3	14,6
Päijänne-Tavastlands SVD	16	25	7,6	11,9
Kajanalands SVD	7	7	9,7	9,7
Södra Österbottens SVD	8	17	4,1	8,8
Södra Karelens SVD	12	11	9,4	8,6
Satakunta SVD	13	16	6,0	7,4
Birkalands SVD	53	36	9,8	6,7
Norra Karelens SVD	12	10	7,3	6,1
Norra Savolax SVD	35	13	14,3	5,3
Mellersta Finlands SVD	15	11	5,9	4,4
Egentliga Tavastlands SVD	15	6	8,8	3,5
Åland	5	0	16,7	0,0
Östra Savolax SVD	1	0	2,5	0,0

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 45 2.11–8.11.	Vecka 46 9.11–15.11.	Vecka 45 2.11–8.11.	Vecka 46 9.11–15.11.
Hela Finland	88552	87745	1597	1583
Åland	462	605	1544	2022
Helsingfors och Nylands SVD	33082	33267	1947	1958
Lapplands SVD	2263	2277	1932	1944
Norra Österbottens SVD	7786	7786	1897	1897
Länsi-Pohja SVD	1218	1057	2017	1751
Birkalands SVD	9529	8677	1770	1612
Egentliga Finlands SVD	8076	7605	1670	1573
Mellersta Österbottens SVD	1155	1184	1492	1530
Norra Savolax SVD	3093	3704	1265	1515
Mellersta Finlands SVD	3729	3500	1475	1385
Södra Savolax SVD	836	1249	846	1264
Päijänne-Tavastlands SVD	2145	2554	1020	1214
Kajanalands SVD	956	856	1322	1184
Kymmenedalens SVD	2199	1941	1335	1178
Egentliga Tavastlands SVD	1943	1950	1135	1139
Östra Savolax SVD	470	451	1167	1119
Norra Karelen SVD	1670	1771	1015	1077
Södra Österbottens SVD	1694	2014	877	1042
Satakunta SVD	3039	2242	1402	1035
Södra Karelen SVD	1449	1314	1135	1029
Vasa SVD	1758	1741	1036	1026

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 45 2.11-8.11.	Vecka 46 9.11-15.11.
Hela Finland	1,59	1,75
Södra Savolax SVD	0,24	6,65
Länsi-Pohja SVD	3,12	3,03
Helsingfors och Nylands SVD	2,61	2,96
Egentliga Finlands SVD	1,80	1,75
Vasa SVD	1,48	1,61
Kymmenedalens SVD	1,09	1,49
Mellersta Österbottens SVD	0,61	1,01
Päijänne-Tavastlands SVD	0,75	0,98
Södra Österbottens SVD	0,47	0,84
Södra Karelens SVD	0,83	0,84
Lapplands SVD	2,25	0,83
Kajanalands SVD	0,73	0,82
Norra Österbottens SVD	0,81	0,77
Satakunta SVD	0,43	0,71
Norra Karelens SVD	0,72	0,56
Birkalands SVD	0,56	0,41
Norra Savolax SVD	1,13	0,35
Mellersta Finlands SVD	0,40	0,31
Egentliga Tavastlands SVD	0,77	0,31
Åland	1,08	0,00
Östra Savolax SVD	0,21	0,00