

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 2.12.2020

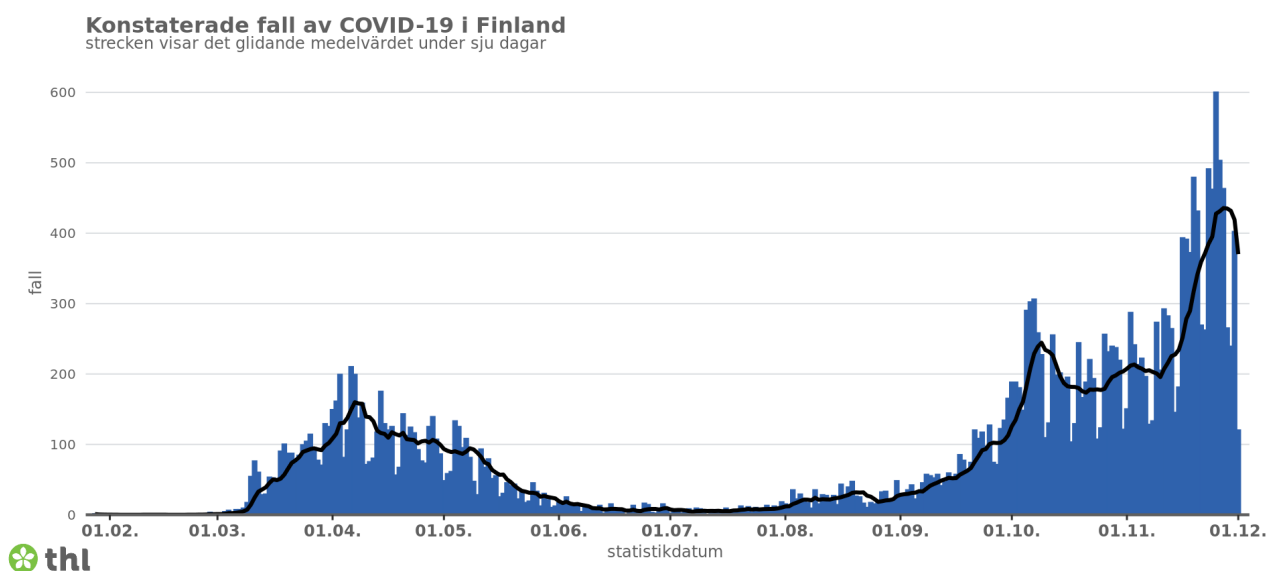
**Terveyden ja hyvinvoinnin laitos**  
**Institutet för hälsa och välfärd**  
**Finnish Institute for Health and Welfare**  
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland  
Puh/tel +358 29 524 6000

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

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 02.12.2020

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 har försämrats avsevärt och snabbt. Höstens epidemiläge har illustrerats av snabba, böljande förändringar i läget i regionerna. Under de senaste två veckorna har antalet fall ökat kraftigt i största delen av regionerna. Största delen av de infektioner som konstaterats i Finland har under hela epidemin konstaterats i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS), men till skillnad från många andra regioner har antalet fall i HUS-området varit väldigt oförändrat under de två senaste veckorna, cirka 1 650 fall per vecka. För närvarande förklaras den kraftiga ökningen av antalet fall alltså av infektioner på andra håll i Finland än inom HUS område.

Epidemisituationen har snabbt blivit dystrare. För närvarande konstateras allt fler infektioner i nästan alla regioner, och sjukdomen sprider sig nu bland befolkningen överallt i Finland. I oktober och början av november konstaterades cirka 1 200–1 600 infektioner varje vecka i Finland. Antalet fall per vecka har sedan dess ökat kraftigt. Vecka 47 konstaterades nästan 2 600 fall och under den senaste uppföljningsveckan (vecka 48) över 3 000 fall.

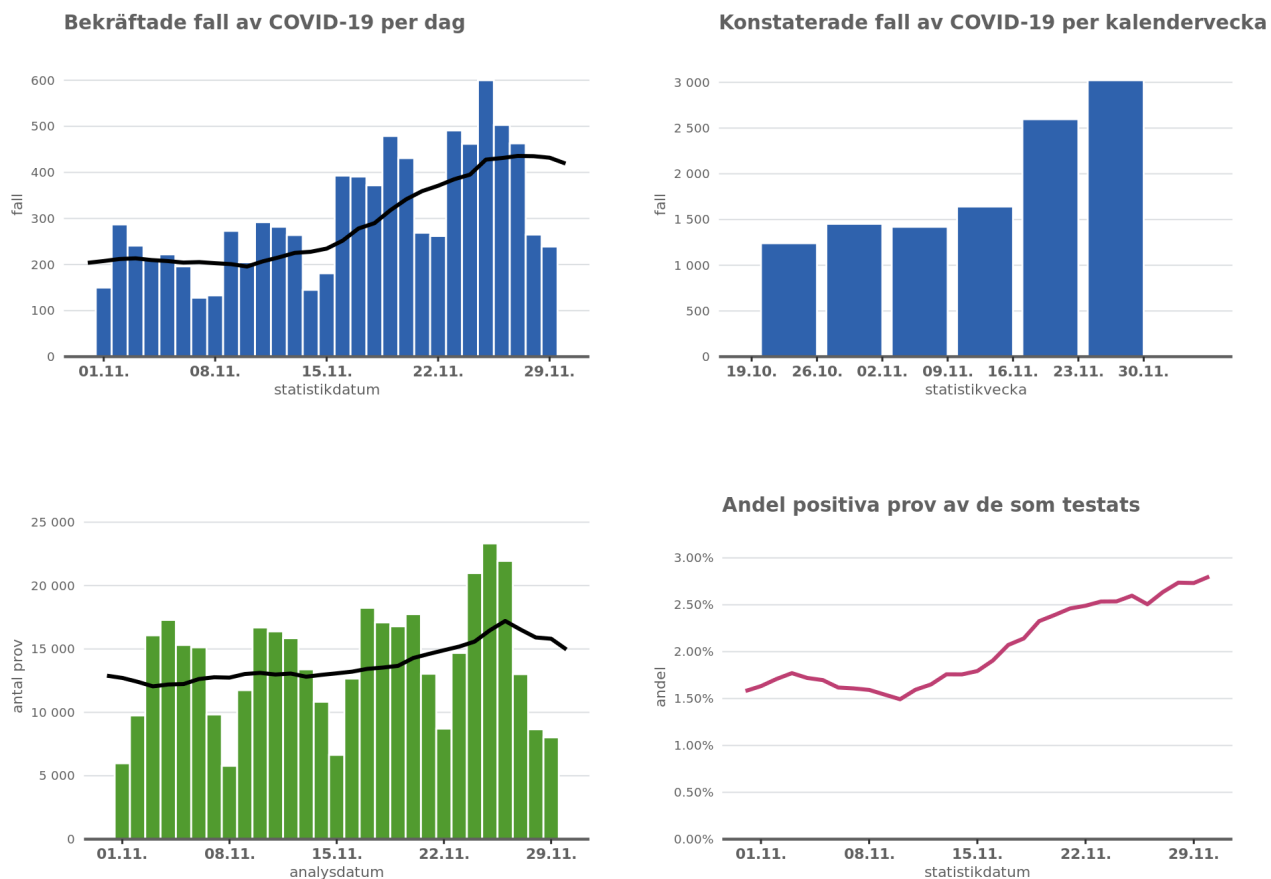
På riksnivå vecka 48 (under perioden 23.11–29.11) steg både incidensen och andelen positiva prov av de testade proven avsevärt jämfört med föregående vecka. Incidensen var 55/100 000 invånare (47/100 000 föregående vecka) och andelen positiva prover var 2,7 % av de testade proven (2,5 % föregående vecka).

I hela landet lyckades man reda ut smittkällan för nya fall i ungefär hälften av fallen och på HUS område i ungefär en tredjedel av fallen. Andelarna ligger på samma nivå som förra veckan.

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 närkontaktarna 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 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 48 (23-29.11) var smittspårningen för nästan alla infektioner slutförd vid tidpunkten då man svarade på enkäten. 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 under 1 procent av alla infektioner.

I hela landet lyckades man reda ut smittkällan för nya fall i ungefär hälften av fallen och på HUS område i ungefär en tredjedel av fallen. Andelarna ligger på samma nivå som förra veckan. Andelen fall där smittan var oklar inom andra sjukvårdsdistrikt finns beskrivet i bilaga 1. Av de nya fallen konstaterades en femtedel hos personer som satt i karantän när smittan konstaterades (variationen mellan sjukvårdsdistrikten 0–81 %).

Cirka hälften av de utredda infektionerna skedde bland personer som bor i samma hushåll. Arbetsplatsen rapporterades som smittplats i cirka en fjärdedel av de spårade fallen. Cirka 3 procent av infektionerna rapporterades vid enheter inom social- och hälsovården. Andelen infektioner i hobbyverksamhet var cirka 4 procent och till förplägnadsrörelserna kopplades en liten del av de utredda infektionerna, cirka 2 procent. Övrig känd smittkälla eller smittplats täckte 13 procent av infektionerna, huvudsakligen vid privata sociala tillställningar.

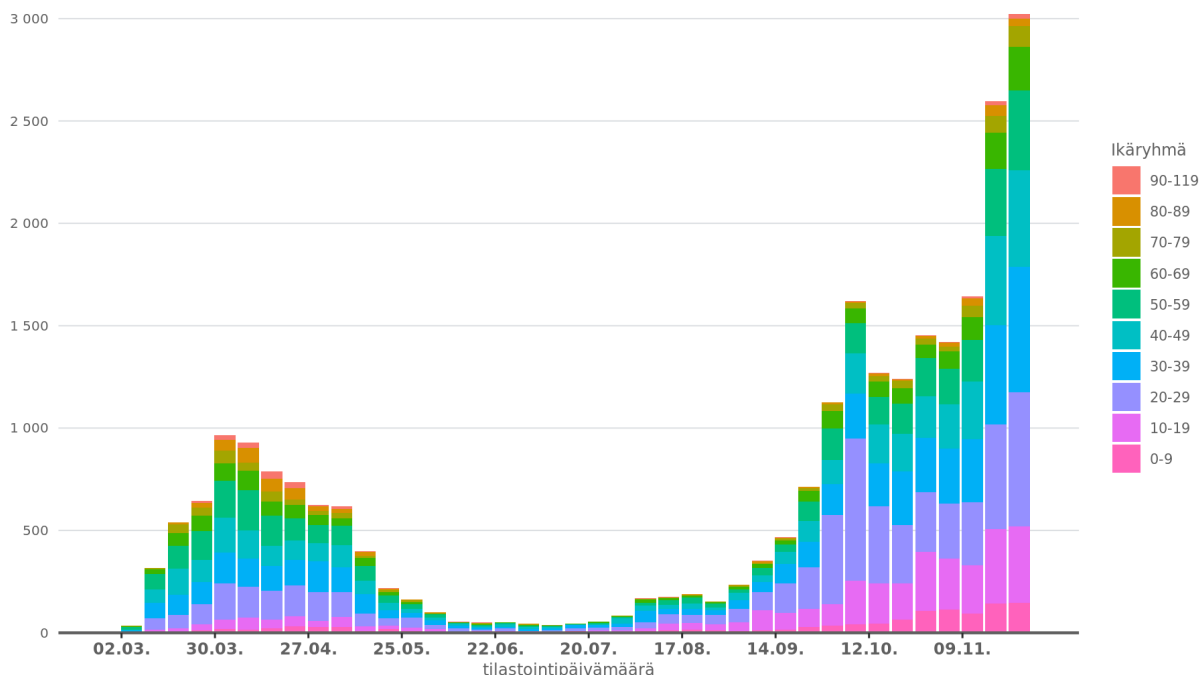
I enkäten om smittspårning kopplades cirka 5 procent av de utredda infektionerna till läroanstalterna och cirka 2 procent till småbarnspedagogiken. Närmare information om fortsatt smitta till följd av exponering vid läroanstalter samlas också in i samarbete med kommunerna. Enligt den information som samlats in i denna noggrannare uppföljning är mängden fortsatt smitta vid läroanstalterna klart lägre än vad som angetts i enkäten om smittspårning. Det är möjligt att man i enkäten om smittspårning också har 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. Fram till den 30 november 2020 hade kommunerna rapporterat uppgifter om sammanlagt 24 498 personer som exponerats i skolmiljön och 281 (1,1 %) av dem hade smittats. 21 626 barn eller elever exponerades och 1,0 procent av dem hade smittats. Antalet exponerade personer bland skolornas personal var 2 872, och 1,9 procent av dem hade smittats.

Vecka 48 rapporterades om massexponeringar i största delen av sjukvårdsdistrikten (18/21). Knappt hälften av hela landets massexponeringsfall skedde i HUS-området. Massexponeringar inom enheter för social- och hälsovård rapporterades inom åtta sjukvårdsdistrikt. Ungefär en fjärdedel av massexponeringarna skedde på läroanstalter. Cirka 11 % av massexponeringssituationerna skedde inom småbarnspedagogiken. Massexponering i daghem och läroanstalter leder dock endast till få infektioner. Av massexponeringarna rapporterades cirka 15 % vid fritidsaktiviteter och cirka 6 % vid privata fester. Cirka 5 procent av massexponeringarna skedde i förplägnadsrörelser. Enstaka massexponeringar hade samband med publikevenemang. Genom rekommendationer och begränsningar kan uppkomsten av massexponeringssituationer minskas.

Man fick smittspårninguppgifter från alla områden och de gäller cirka 3100 smittfall. På grund av fördröjningarna i rapporteringen har alla fall som konstaterats vecka 48 ännu inte statistikförts i Registret över smittsamma sjukdomar.

### Todettujen COVID-19 -tapausten ikäjakauma kalenteriviikoittain



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

Under de senaste tre veckorna har åldersfördelningen av fallen varit mycket likartad. Merparten av infektionerna konstateras fortfarande i de unga åldersklasser och bland vuxna i arbetsför ålder. Precis som föregående veckor (veckorna 46–47) konstaterades cirka 75 % av alla fall hos personer under 50 år och något mindre än 40 % hos personer under 30 år vecka 48.

De äldre åldersklassernas andel av infektionerna har ökat något jämfört med situationen för en månad sedan. Vecka 48 var andelen personer över 60 år cirka 12 procent och andelen personer över 70 år cirka 5 procent, medan motsvarande andelar till exempel vecka 44 var cirka 8 procent och cirka 3 procent.

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 (%)
45	2.11-8.11.	1420	26	89187	1609	1,6
46	9.11-15.11.	1642	30	91562	1652	1,8
47	16.11-22.11.	2579	47	104308	1882	2,5
48	23.11-29.11	3023	55	110654	1996	2,7
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 (%)
45-46	2.11-15.11.	3061	55	180749	3261	1,7
47-48	16.11-29.11	5620	101	214962	3878	2,6

#### Antalet fall och incidensen vecka 48 (23.11-29.11)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 48) anmäldes **3023** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var **2579** (tabell 1). Incidensen för de nya fallen var **55** fall per 100 000 invånare, medan incidensen föregående vecka var **47** fall per 100 000 invånare.

#### Antalet fall och incidensen vecka 47-48 (16.11-29.11)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 47-48) var totalt **5 620** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 45-46) var **3 061** nya fall. Incidensen av nya fall var **101** fall per 100 000 invånare och under den föregående tvåveckorsperioden var incidensen **55** fall per 100 000 invånare.

Antalet nya fall har ökat oroväckande under de senaste två 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 befolkningsmängden. Vecka 48 analyserades cirka 13 000-23 000 prover dagligen. På veckosluten utförs ofta betydligt färre tester än på vardagarna. Andelen positiva covid-19-fall av testade prov har fortsatt att öka de senaste veckorna. Vecka 48 var andelen positiva fall cirka **2,7 %**.

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **1,1-1,35** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal sjukhus- och intensivvårdsperioder har ökat från föregående veckas prognoser. Sannolikheten för att bli intagen för intensivvård enligt åldersklass grundar sig från och med prognoserna för vecka 47 endast på höstens intensivvårdspatienter, medan de tidigare fastställdes för hela coronaepidemin. 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 2 december 2020 var **25 882** konstaterade fall. **408** dödsfall relaterade till sjukdomen har rapporterats.

Antalet patienter som vårdades på sjukhus den 2 december 2020 var sammanlagt **165**, varav 21 intensivvård. Antalet patienter ökar klart jämfört med föregående uppföljningsveckor.

Uppskattningsvis **18 100** 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.

### **Intensivvård av covid-19-patienter**

På de finländska intensivvårdsavdelningarna inleddes under perioden 9.3–29.11.2020 sammanlagt 776 vårdperioder, där patienten vid ankomsten hade en känd covid-19-infektion eller en misstänkt sådan. Utifrån de uppgifter som hittills rapporterats har 321 personer som bekräftats vara covid-19-positiva behövt intensivvård före den 29 november 2020. En liten del av patienterna får intensivvård på nytt efter att de redan en gång kommit till vårdavdelningen. Antalet intensivvårdsperioder (395) är således större än antalet personer som fått vård (321).

69 procent av intensivvårdspatienterna med covid-19 har varit män. Patienternas medelålder har varit 57 år och 55 procent av dem har varit under 60 år.

Den genomsnittliga längden på de avslutade intensivvårdsperioderna har varit cirka 13 dygn. 36 % av patienterna fick intensivvård i mer än 14 dygn och 9 % i mer än 30 dygn. Intensivvårdstiderna för patienter med covid-19 är alltså mycket långa jämfört med genomsnittet för övriga intensivvårdspatienter, som är tre dygn.

Utifrån de uppgifter som rapporterats fram till den 29 november 2020 har 12 procent av patienterna som fått intensivvård avlidit på intensivvårdsavdelningen och sammanlagt 14 procent under samma vårdperiod på sjukhus. Dödligheten ökar kraftigt med åldern: 6 procent av patienterna under 60 år har avlidit på intensivvårdsavdelningen, 13 procent av 60–69-åringarna och 28 procent av patienterna över 70 år. Medelåldern för patienterna som avlidit i intensivvård har varit 65 år.

Närmare information finns i rapporten från den nationella enheten som koordinerar intensivvården som verkar vid Kuopio universitetssjukhus: [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 46 9.11–15.11.	Förändring (↑↓)	Vecka 47 16.11–22.11.	Förändring (↑↓)	Vecka 48 23.11–29.11
Incidens av konstaterade fall (fall/100 000 invånare)	30	↑	47	↑	<b>55</b>
Smittsamhetstal	0,85–1,1		1,0–1,2		<b>1,1–1,35</b>
Uppskattat antal tillfrisknade	<b>18.11.2020</b>	<b>Förändring</b>	<b>25.11.2020</b>	<b>Förändring</b>	<b>2.12.2020</b>
	15300	+1500 ↑	16800	<b>+1300 ↑</b>	<b>18100</b>
Medicinska parametrar	<b>18.11.2020</b>	<b>Förändring (↑↓)</b>	<b>25.11.2020</b>	<b>Förändring (↑↓)</b>	<b>2.12.2020</b>
<b>Förverkligade</b>					
Antalet patienter som får akutvård på sjukhus, sammanlagt	90	+44 ↑	134	<b>+31 ↑</b>	<b>165</b>
– varav inom intensivvården	12	+9 ↑	21		<b>21</b>
Avlidna, totalt	374	+14 ↑	388	<b>+20 ↑</b>	<b>408</b>
<b>Prognoser</b>					
Nya vårdepisoder på akutsjukhus för den kommande veckan	57–86		90–125		<b>127–170</b>
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	11–25		8–21		<b>12–27</b>
Funktionella parametrar	Vecka 46 9.11–15.11.	Förändring (↑↓)	Vecka 47 16.11–22.11.	Förändring (↑↓)	Vecka 48 23.11–29.11
Antal tester per vecka /100 000 invånare	1652	↑	1882	↑	<b>1996</b>
Andelen positiva fall av testade prov (%)	1,8 %	↑	2,5 %	↑	<b>2,7 %</b>

### Antalet fall och incidensen vecka 48 (23.11–29.11)

Epidemisituationen har i största delen av områdena försämrats jämfört med föregående vecka. 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 enstaka områden har situationen dock förbättrats.

Incidensen inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS) har förblivit hög. Samma antal fall har konstaterats inom HUS område som föregående vecka. I Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt konstaterades nästan 200 fler nya fall än föregående vecka. Även i Päijät-Häme sjukvårdsdistrikt har det konstaterats betydligt fler fall än föregående vecka.

Den riksomfattande incidensen av fall var under den senaste veckan (vecka 48) **55 fall/100 000** invånare. En större incidens än detta konstaterades på tre områden. Incidensen är fortfarande hög inom HUS område (incidens 97) och den har ökat kraftigt i Päijät-Häme (incidens 78) och Norra Österbottens (incidens 74) sjukvårdsdistrikt. I sammanlagt tolv sjukvårdsdistrikt var incidensen över 20 fall/100 000 invånare vecka 48. Sammantaget ökade incidensen i 13/21 sjukvårdsdistrikt jämfört med föregående vecka (*tabell 3 och graf 4*).

Incidensen minskade eller hölls på samma nivå i 8/21 sjukvårdsdistrikt. Liksom under de två föregående veckorna har incidensen i Länsi-Pohja fortsatt att minska (incidens 17). 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 48 konstaterades nya infektioner i alla områden.

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

På riksnivå gjordes fler coronavirustest vecka 48 i förhållande till befolkningen än föregående veckor. Flest coronavirustest gjordes i Lapplands, Norra Österbottens och Norra Karelens sjukvårdsdistrikt (över 3 000 test/100 000 invånare/vecka) (*Tabell 4*).

I hela landet var andelen positiva prov av de testade proven cirka **2,7%**. Vecka 48 var andelen positiva test högre än denna siffra på tre områden. I Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt var andelen 4,9 %, i Päijät-Häme sjukvårdsdistrikt 4,1 % och i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt 3,6 %.

I sammanlagt fjorton sjukvårdsdistrikt var andelen över 1 %, vilket enligt klassificeringen i social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan är en av indikatorerna för accelerationsfasen. Av dessa var andelen över 2 % inom sex sjukvårdsdistrikt. 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.)**

Områdena har den 2 december 2020 rapporterat följande om epidemiläget:

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

**Accelerationsfasen** (12 områden): Södra Karelens, Egentliga Finlands, Satakunta, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Kajanalands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland.

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

### **Gällande rekommendationer och begränsningar (Bilaga 2)**

Regionernas rapporter, gällande rekommendationer och begränsningar finns i bilaga 2. På sidan [Coronaepidemin: läget i områdena, rekommendationer och begränsningar](#) finns också 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](#)

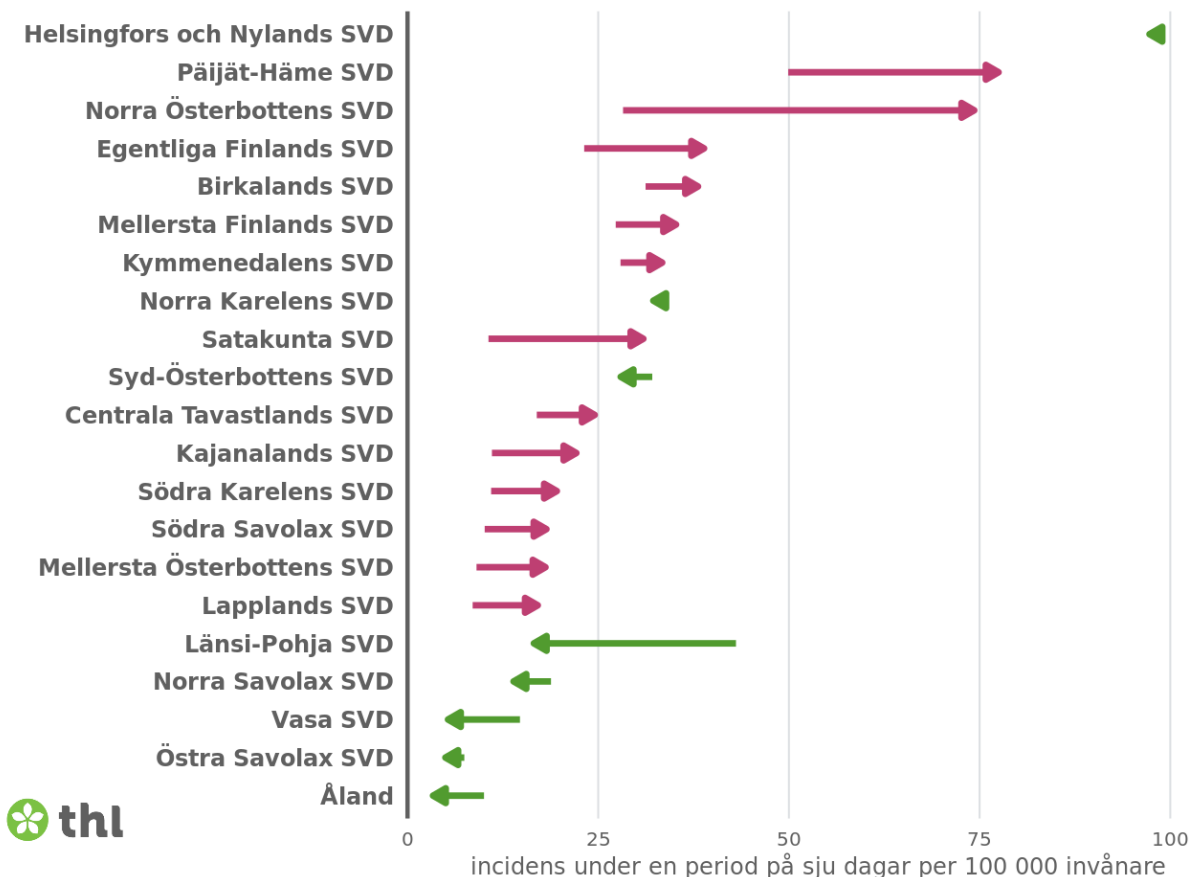
[Handlingsplan för genomförande av rekommendationer och begränsningar enligt hybridstrategin för hantering av coronakrisen efter covid-19-epidemin första fas \(SHM, 7.9.2020\)](#)

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

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 23.11.-29.11. jämfört med perioden 16.11.-22.11.



**Graf 4.** I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 48 (23.11–29.11) har jämförts med vecka 47 (16.11–22.11).

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.

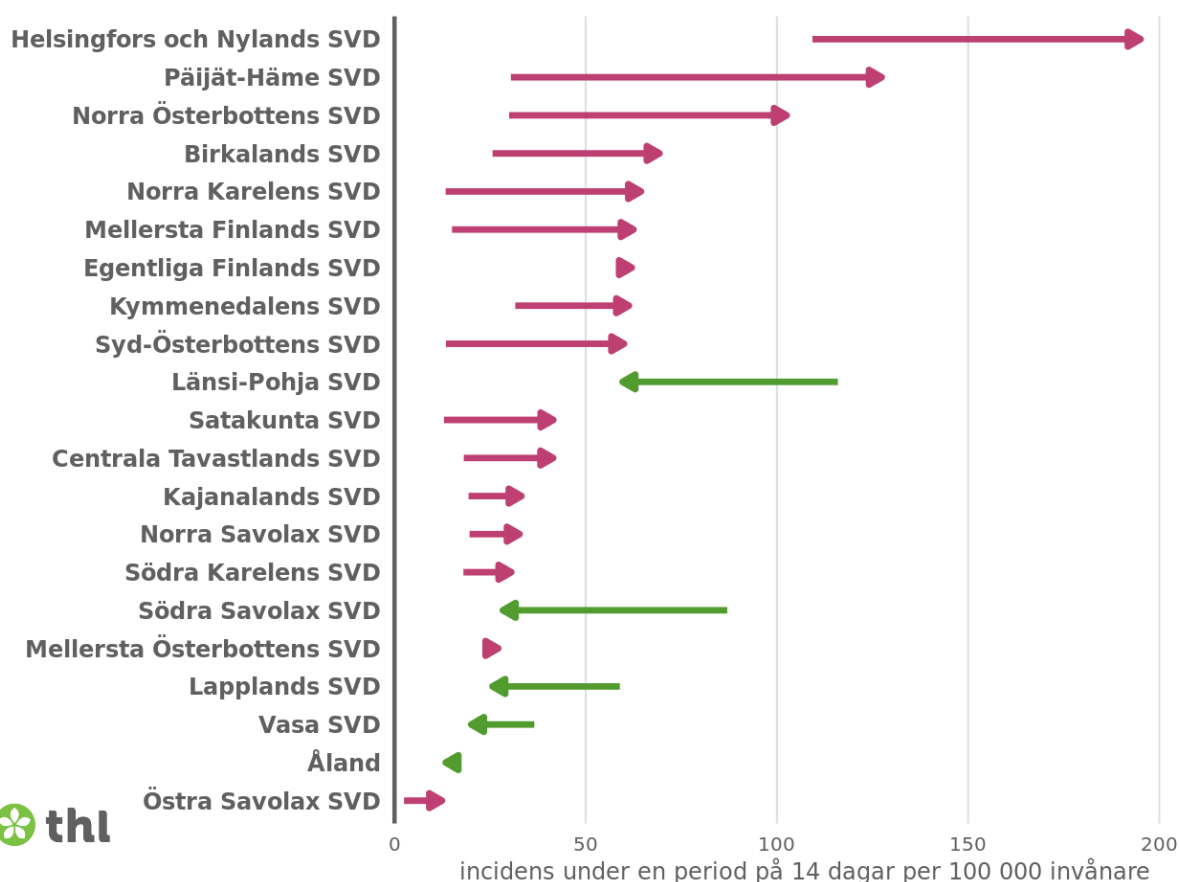
Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

## Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 47–48 jämfört med vecka 45–46)

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 16.11.-29.11. jämfört med perioden 02.11.-15.11.



**Graf 5.** I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 47–48 (16.11–29.11) har jämförts med veckorna 45–46 (2.11–15.11).

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 47 16.11-22.11.	Vecka 48 23.11-29.11	Vecka 47 16.11-22.11.	Vecka 48 23.11-29.11
<b>Hela Finland</b>	2597	<b>3023</b>	46,8	<b>54,5</b>
Helsingfors och Nylands SVD	1662	<b>1653</b>	97,8	<b>97,3</b>
Päijät-Häme SVD	105	<b>163</b>	49,9	<b>77,5</b>
Norra Österbottens SVD	116	<b>305</b>	28,3	<b>74,3</b>
Egentliga Finlands SVD	112	<b>188</b>	23,2	<b>38,9</b>
Birkalands SVD	168	<b>205</b>	31,2	<b>38,1</b>
Mellersta Finlands SVD	69	<b>89</b>	27,3	<b>35,2</b>
Kymmenedalens SVD	46	<b>55</b>	27,9	<b>33,4</b>
Norra Karelens SVD	53	<b>53</b>	32,2	<b>32,2</b>
Satakunta SVD	23	<b>67</b>	10,6	<b>30,9</b>
Södra Österbottens SVD	62	<b>54</b>	32,1	<b>27,9</b>
Centrala Tavastlands SVD	29	<b>42</b>	16,9	<b>24,5</b>
Kajanalands SVD	8	<b>16</b>	11,1	<b>22,1</b>
Södra Karelens SVD	14	<b>25</b>	11,0	<b>19,6</b>
Södra Savolax SVD	10	<b>18</b>	10,1	<b>18,2</b>
Mellersta Österbottens SVD	7	<b>14</b>	9,0	<b>18,1</b>
Lapplands SVD	10	<b>20</b>	8,5	<b>17,1</b>
Länsi-Pohja SVD	26	<b>10</b>	43,1	<b>16,6</b>
Norra Savolax SVD	46	<b>34</b>	18,8	<b>13,9</b>
Vasa SVD	25	<b>9</b>	14,7	<b>5,3</b>
Östra Savolax SVD	3	<b>2</b>	7,4	<b>5,0</b>
Åland	3	<b>1</b>	10,0	<b>3,3</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 47 16.11-22.11.	Vecka 48 23.11-29.11	Vecka 47 16.11-22.11.	Vecka 48 23.11-29.11
<b>Hela Finland</b>	104308	<b>110654</b>	1882	<b>1996</b>
Lapplands SVD	2595	<b>4459</b>	2216	<b>3807</b>
Norra Österbottens SVD	8548	<b>13281</b>	2082	<b>3235</b>
Norra Karelen SVD	2871	<b>5129</b>	1746	<b>3118</b>
Kajanalands SVD	988	<b>1627</b>	1367	<b>2250</b>
Birkalands SVD	10053	<b>11946</b>	1868	<b>2219</b>
Mellersta Österbottens SVD	1174	<b>1602</b>	1517	<b>2070</b>
Helsingfors och Nylands SVD	41769	<b>34061</b>	2458	<b>2004</b>
Päijät-Häme SVD	3330	<b>4022</b>	1583	<b>1912</b>
Satakunta SVD	3407	<b>3957</b>	1572	<b>1826</b>
Mellersta Finlands SVD	4447	<b>4616</b>	1759	<b>1826</b>
Egentliga Finlands SVD	7564	<b>8730</b>	1564	<b>1805</b>
Södra Österbottens SVD	2702	<b>3388</b>	1398	<b>1753</b>
Norra Savolax SVD	3957	<b>4253</b>	1618	<b>1739</b>
Länsi-Pohja SVD	1028	<b>955</b>	1703	<b>1582</b>
Åland	549	<b>471</b>	1834	<b>1574</b>
Södra Savolax SVD	1896	<b>1524</b>	1918	<b>1542</b>
Centrala Tavastlands SVD	1947	<b>2230</b>	1138	<b>1303</b>
Östra Savolax SVD	468	<b>523</b>	1162	<b>1298</b>
Kymmenedalens SVD	2017	<b>1543</b>	1224	<b>937</b>
Södra Karelen SVD	1530	<b>1057</b>	1198	<b>828</b>
Vasa SVD	1468	<b>1260</b>	865	<b>743</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 47 16.11-22.11.	Vecka 48 23.11-29.11
<b>Hela Finland</b>	2,49	<b>2,73</b>
Helsingfors och Nylands SVD	3,98	<b>4,85</b>
Päijät-Häme SVD	3,15	<b>4,05</b>
Kymmenedalens SVD	2,28	<b>3,56</b>
Södra Karelen SVD	0,92	<b>2,37</b>
Norra Österbottens SVD	1,36	<b>2,30</b>
Egentliga Finlands SVD	1,48	<b>2,15</b>
Mellersta Finlands SVD	1,55	<b>1,93</b>
Centrala Tavastlands SVD	1,49	<b>1,88</b>
Birkalands SVD	1,67	<b>1,72</b>
Satakunta SVD	0,68	<b>1,69</b>
Södra Österbottens SVD	2,29	<b>1,59</b>
Södra Savolax SVD	0,53	<b>1,18</b>
Länsi-Pohja SVD	2,53	<b>1,05</b>
Norra Karelen SVD	1,85	<b>1,03</b>
Kajanlands SVD	0,81	<b>0,98</b>
Mellersta Österbottens SVD	0,60	<b>0,87</b>
Norra Savolax SVD	1,16	<b>0,80</b>
Vasa SVD	1,70	<b>0,71</b>
Lapplands SVD	0,39	<b>0,45</b>
Östra Savolax SVD	0,64	<b>0,38</b>
Åland	0,55	<b>0,21</b>