



Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 21.4.2021



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 21.4.2021

Innehållsförteckning

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

Bakgrund

Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen. Målet med strategin är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna. I social- och hälsovårdsministeriets (SHM) handlingsplan (SHM 2020:26), som utfärdades med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020, beskrevs de grunder som karakteriserar den epidemiologiska situationen och med hjälp av vilka behovet och inriktningen av åtgärder bedömdes hösten 2020 såväl regionalt som nationellt.

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

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. Syftet med rapporten är att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer samt att utarbeta och uppdatera prognoser och modeller för epidemins förlopp. Exempel på indikatorer är förekomsten av covid-19-fall, antalet tester, andelen positiva prover av de undersökta proverna samt antalet patienter som behöver sjukhusvård.

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

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

Nationell lägesbedömning

Den riksomfattande epidemisituationen försämrades avsevärt från och med mitten av februari.

Antalet nya fall av covid-19 har minskat tydligt under de senaste fem veckorna, vilket är ett bra tecken på att epidemin i Finland tills vidare håller på att lugna ner sig. Rekommendationerna och begränsningarna samt stängningen av förplägnadsrörelserna har uppenbart gett resultat och förhindrat smitta. När våren framskrider är det möjligt att även säsongsvariationen börjar stöda en förbättring av epidemisituationen.

För närvarande motsvarar antalet konstaterade infektioner smittsituationen vid årsskiftet och oktober–november 2020 (*Graf 1*). Trots att situationen har förbättrats konstateras fortfarande många infektioner. Därför kan situationen snabbt försämras igen om kontakterna mellan människor ökar betydligt och smittan friare kan spridas bland befolkningen.

Under vecka 15 (12–18.4) konstaterades sammanlagt 1 919 nya fall av covid-19, vilket är mer än 600 fall färre än föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Vecka 15 var antalet fall 60 % färre än vecka 10, då antalet fall var det högsta under hela epidemin (4 941 fall). Under de två senaste veckorna förekom 80 nya fall per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna 134. Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande 0,75–0,90 (90 % sannolikhetsintervall).

Antalet tagna prover sjönk något vecka 15. Å andra sidan har också andelen positiva prover av de testade proverna minskat under den senaste månaden, vecka 15 var andelen cirka 1,8 %. Detta innebär att smittan fortfarande upptäcks effektivt.

Sjukvårdsbelastningen var som störst i slutet av mars före påsk (vecka 12 och 13). Av detta har det sammanlagda antalet patienter inom hälso- och sjukvården minskat till hälften. Antalet patienter inom intensivvården har varit relativt stabilt under den senaste veckan. Enligt de senaste prognoserna kommer antalet vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården sannolikt att vara mindre under den kommande veckan.

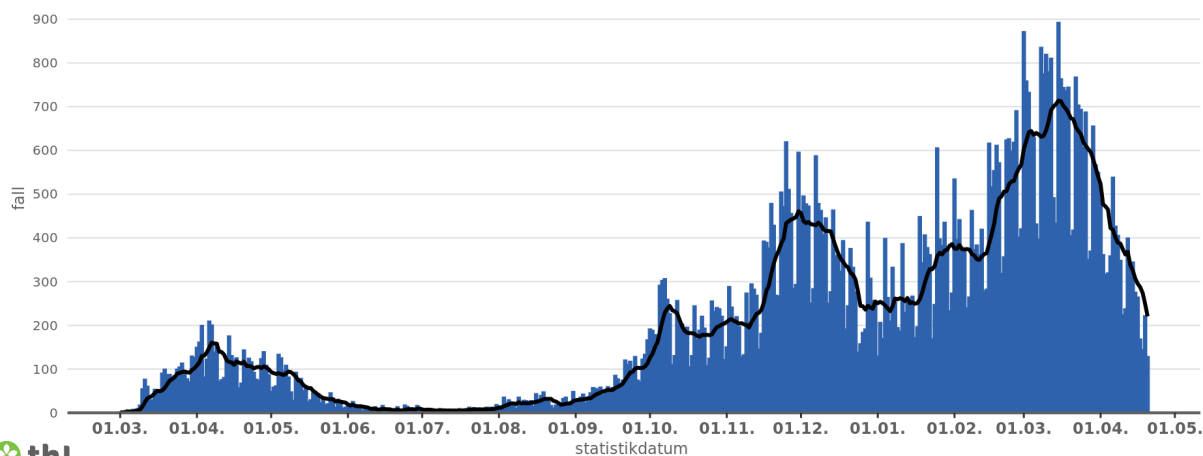
Epidemisituationen karakteriseras av stora regionala skillnader: i landets södra och sydvästra delar är incidensen fortfarande stor. Incidensen har dock minskat i nästan alla sjukvårdsdistrikt. I synnerhet i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt har läget förbättrats betydligt. (*Graf 5 och 6*).

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i över 70 % av fallen. Andelen utredda infektioner är lika stor som föregående vecka. Mer än 40 % av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Denna andel är på samma nivå som föregående vecka.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). I hela landet har redan över 85 % av dem som fyllt 70 år fått en vaccindos. De medicinska riskgrupperna bedöms i huvudsak ha fått den första dosen före mitten av maj. Vaccinerna bedöms ha minskat behovet av sjukhusvård för personer som insjuknat i covid-19: [De första bedömningarna av effekten av coronavaccin i Finland slutförda – vaccinationerna har effektivt minskat antalet sjukdomsfall som leder till sjukhusvård](#).

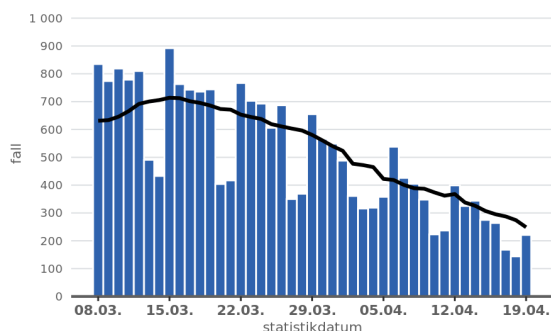
Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

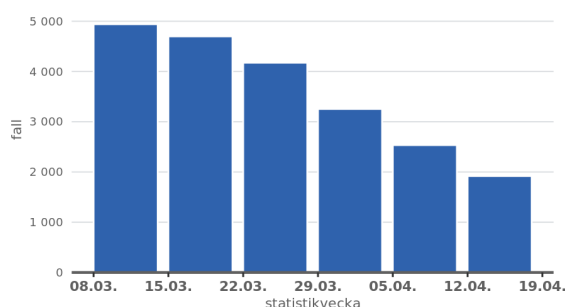


Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

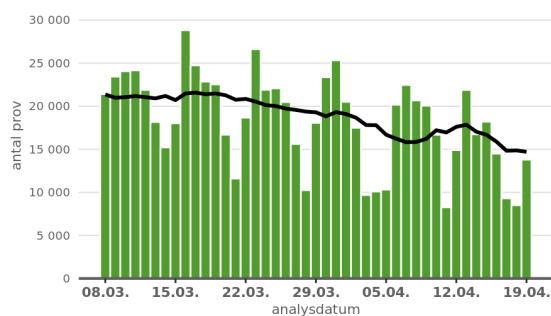
Bekräftade fall av COVID-19 per dag



Konstaterade fall av COVID-19 per kalendervecka



Undersökta COVID-19 prov per dag



Andel positiva prov av de som testats



Graf 2. På den övre raden visas antalet nya konstaterade fall av covid-19 per dag och kalendervecka. På den nedre raden visas antalet analyserade prov och andelen positiva prov av testade prov per dag. Strecken visar det glidande medelvärdet för antalet konstaterade fall och antalet analyserade prov under sju dagar.

Epidemiologiska och funktionella parametrar

I Finland hade man fram till den 21 april 2021 konstaterat sammanlagt **84 797** covid-19-fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 15 (12–18.4)

Under den senaste uppföljningsveckan anmäldes **1 919** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 2 535. Incidensen av nya fall var **35** fall per 100 000 invånare. Incidensen har alltså minskat jämfört med föregående vecka, då siffran var 46.

Vecka 14–15 (5–18.4)

Under de två senaste veckorna rapporterades **4 454** nya fall, under de två föregående veckorna (veckorna 12–13) rapporterades 7 429 nya fall. Incidensen var **80** fall per 100 000 invånare under de två senaste veckorna, medan incidensen under de två föregående veckorna var 134.

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

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande **0,75–0,90** (90 % sannolikhetsintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård har minskat jämfört med prognoserna för föregående vecka. I beräkningen har de vaccinationer som getts beaktats. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Prognoserna för de nya vårdperioderna vecka 15 som gavs 14.4.2021 var 117-156 för den specialiserade sjukvården och 12–27 för intensivvården. Antalet nya vårdepisoder motsvarade prognoserna väl. På riksnivå inleddes under vecka 15 en vårdperiod för 145 patienter på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och en vårdepisod för 19 patienter på intensivvårdsavdelningarna.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Coronavirustest har fortsättningsvis tagits i stora mängder i relation till befolkningen, även om antalet test har minskat under den senaste månaden. Vecka 15 gjordes över 104 000 test.

Vecka 15 var andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var **1,8 %**. Andelen positiva prover har minskat sedan mitten av mars, då andelen var 3,3 %. Personer som exponerats för smitta har sedan vårvintern 2021 testats med lägre tröskel än tidigare, vilket delvis förklarar att andelen positiva prover har minskat.

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

Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar för tidsperioderna 7 och 14 dygn: Fall av covid-19 som konstaterats i Finland och incidensen av dessa per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet test per 100 000 invånare samt andelen positiva fall av de testade proven (%).

Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

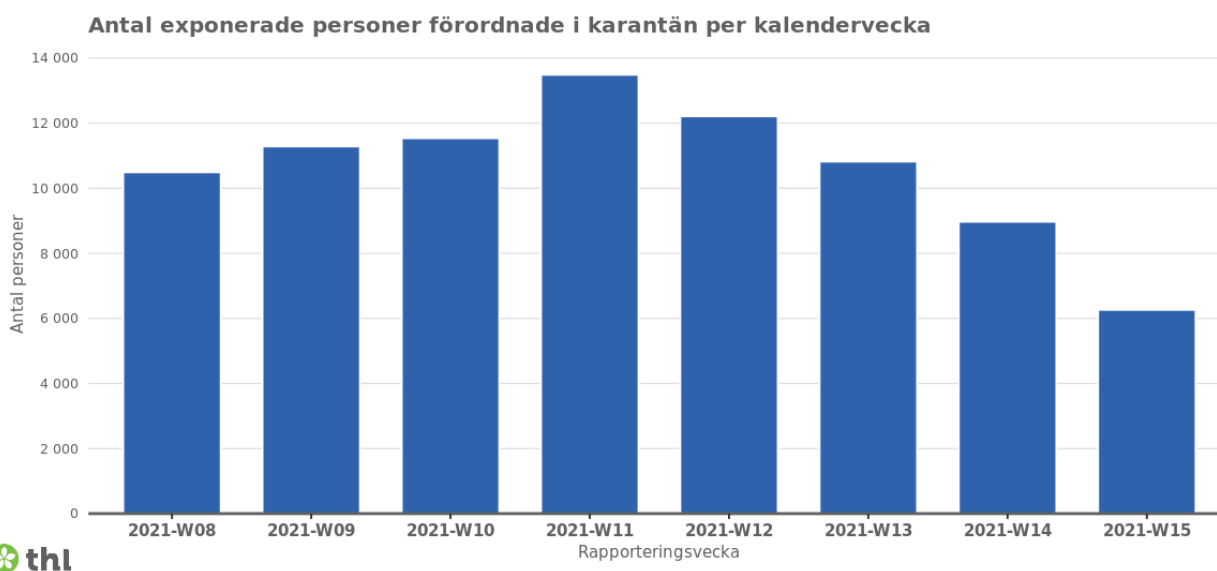
Epidemiologiska parametrar							
	31.3		7.4		14.4		21.4
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	0,90–1,05		0,75–0,90		0,75–0,95		0,75–0,90
7 dygn	Vecka 12 22.3–28.3	↑ ↓	Vecka 13 29.3–4.4	↑ ↓	Vecka 14 5.4–11.4	↑ ↓	Vecka 15 12.4–18.4
Konstaterade fall av covid-19	4 175	↓	3 254	↓	2 535	↓	1 919
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	75	↓	59	↓	46	↓	35
14 dygn	Veckorna 12–13 22.3–4.4			↑ ↓	Veckorna 14–15 5.4–18.4		
Konstaterade fall av covid-19	7 429			↓	4 454		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	134			↓	80		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 12 22.3–28.3	↑ ↓	Vecka 13 29.3–4.4	↑ ↓	Vecka 14 5.4–11.4	↑ ↓	Vecka 15 12.4–18.4
Antal test	135 648	↓	124 564	↓	118 655	↓	104 072
Antal test /100 000 invånare	2 447	↓	2 247	↓	2 140	↓	1 877
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,1 %	↓	2,6 %	↓	2,1 %	↓	1,8 %
14 dygn	Veckorna 12–13 22.3–4.4			↑ ↓	Veckorna 14–15 5.4–18.4		
Antal test	260 212			↓	222 727		
Antal test /100 000 invånare	4 694			↓	4 018		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,9 %			↓	2,0 %		

*En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet testmängder, vilket påverkar antalet test och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

Smittspårning och smittkällor

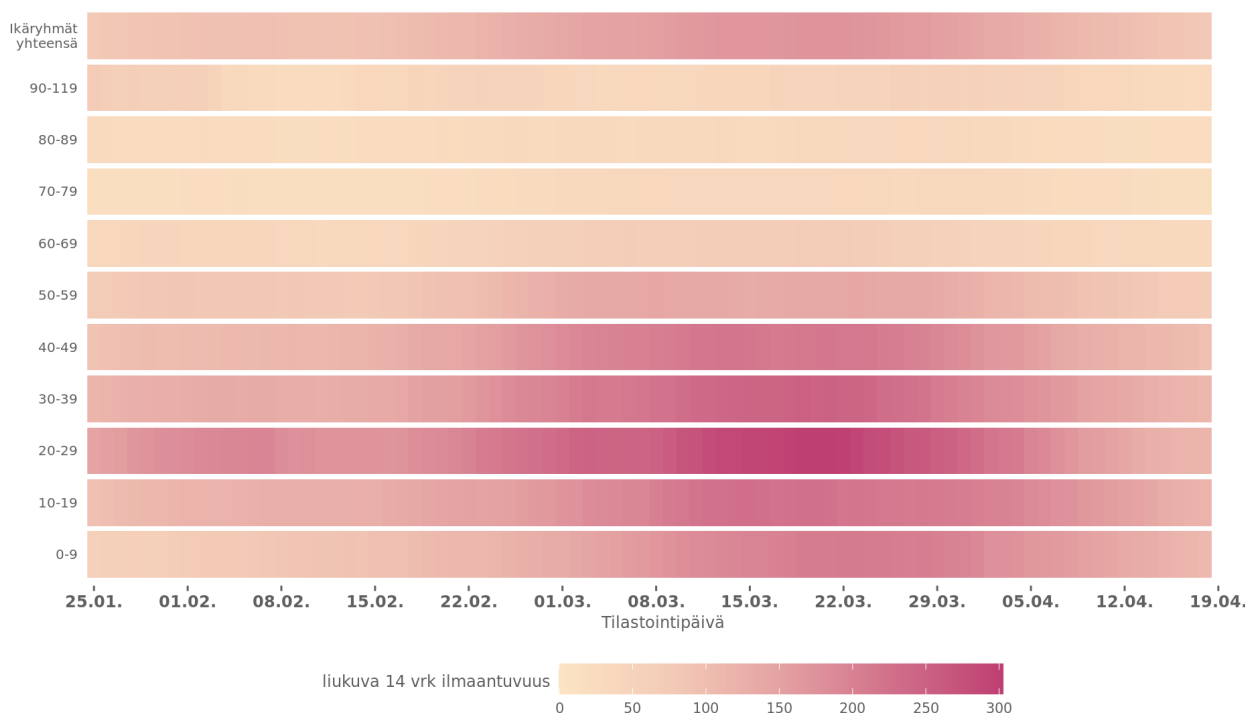
Vecka 15 (12–18.4) rapporterade områdena om 1 990 fall i enkäten om smittspårning. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall före 21.4. Majoriteten av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen infektioner som härstammade från utlandet var 5,5 % och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde likadant som veckan innan 1,4 % av alla infektioner.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 72 % av fallen. Andelen oklara infektioner per sjukvårdsdistrikt beskrivs i sammandragstabell 3. I hela landet konstaterades 42 % av de nya infektionerna hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Vecka 15 placerades 6 263 personer i karantän (Figur 3). 19/21 områden meddelade THL uppgifterna om antalet personer som placerats i karantän i realtid.



Graf 3. Grafen visar antalet personer som placerats i karantän varje kalendervecka på grund av exponering för coronaviruset. Siffrorna meddelas till THL från sjukvårdsdistrikten i enkäten om smittspårning.

Todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin



Graf 4. Den glidande 14-dygnincidensen av konstaterade covid-19-fall hos 10 års åldersgrupper samt hos hela befolkningen sammanlagt.

Incidens av fall av covid-19 per åldersgrupp

Vecka 15 har det förekommit färre infektioner än föregående vecka i alla åldersgrupper med undantag av åldersgruppen 80–89 år där det framkom ett fall mer än föregående vecka (*Graf 4*). Incidensen var vecka 15 störst i åldersgruppen 20–29 år. Infektioner förekom oftare i alla åldersgrupper under 50 år och mer sällan i alla åldersgrupper över 50 år än i hela befolkningen i genomsnitt. Incidensen var störst i åldersgrupperna 20–29 och 30–39 år. Det kan förekomma regionala skillnader vad gäller incidensen av konstaterade fall enligt åldersgrupp.

I ljuset av den information som samlats in är risken för att barn och unga smittas i skolmiljön liten, och största delen av infektionerna bland 10–19-åringar kommer hemifrån eller från andra sociala kontakter. Mer information om covid-19-infektioner bland barn och unga finns i den separata översikten *Coronavirusepidemin bland barn och unga* som publicerades den 7 april 2021 vid sidan av denna rapport.

Incidensen i åldersgrupper som är mottagliga för allvarlig coronavirussjukdom (över 70-åringar) har hållits på en låg nivå under hela början av året (*Graf 4*). Det är viktigt att skydda riskgrupper för att förebygga allvarliga fall av covid-19 och dödsfall. Genom vaccinationer kan äldre personer och riskgrupper skyddas effektivt och för dessa gruppers del har vaccinationerna framskridit bra.

Medicinska parametrar

På primärvårdsavdelningarna vårdades den 21 april **38** patienter, på den specialiserade sjukvårdens avdelningar **69** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **35** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter var **142**. 21.4.2021 hade sammanlagt **899** dödsfall relaterade till sjukdomen rapporterats.

Läget på intensivvårdsavdelningarna

Intensivvårdsavdelningarna vid alla centralsjukhus samt de intensivvårdsavdelningar vid de universitetssjukhus som har för avsikt att behandla covid-19-patienter vid behov, rapporterar sin situation till enheten som koordinerar covid-19-intensivvården och som verkar vid Kuopio universitetssjukhus.

Enligt de uppgifter som intensivvårdsavdelningarnas kontaktpersoner rapporterat 21.4.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar sammanlagt 284 vårdplatser och vårdade sammanlagt 203 patienter. Av dessa hade 36 patienter covid-19. Största delen av de covid-19-patienter som får intensivvård finns inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Behovet av intensivvård var som störst i mars och som mest fanns det samtidigt 64 covid-19-patienter inom intensivvården 23.3.2021. Sedan slutet av mars har antalet intensivvårdspatienter minskat betydligt, men under den senaste veckan har antalet varit relativt stabilt.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(31.03.2021\)](#)

Medicinska parametrar (Tabell 2)

I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter i sjukhusvård, antalet personer som avlidit i sjukdomen samt prognoser för den kommande veckans vårdepisoder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor illustreras med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	31.3.2021	↑ ↓	07.4.2021	↑ ↓	14.4.2021	↑ ↓	21.4.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	65	-6 ↓	59	-17 ↓	42	-4 ↓	38
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	180	-34 ↓	146	-42 ↓	104	-35 ↓	69
På intensivvårdsavdelningar	50	-5 ↓	45	-11 ↓	34	+1 ↑	35
Antal covid-19-patienter, totalt	295	-45 ↓	250	-70 ↓	180	-38 ↓	142
Avlidna, totalt	844	+18 ↑	862	+19 ↑	881	-8 ↓	899
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	194–243		139–182		117–156		89–123
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	21–39		15–30		12–27		9–22

Åtgärder för att bekämpa smitta

Statsrådet har tillsammans med republikens president den 1 mars 2021 konstaterat att Finland befinner sig i undantagsförhållanden på grund av coronavirussituationen. Även om man sedan mitten av mars har konstaterat en positiv utveckling i epidemiläget, dvs. att antalet fall har minskat tydligt, finns det inga garantier för att den positiva trenden är bestående. Det konstateras fortfarande så många infektioner att spridningen av epidemin även i fortsättningen bör förhindras effektivt och rekommendationerna och begränsningarna ska avvecklas måttfullt.

Epidemin bekämpas även under undantagsförhållanden genom i första hand lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. De rekommendationer och begränsningsåtgärder som nu är i bruk har förhindrat smitta. Även om epidemisituationen har förbättrats är det motiverat att upprätthålla effektiva och omfattande metoder för att förhindra smitta, om det finns tecken på att epidemisituationen försämras regionalt. Genom proportionerliga begränsningsåtgärder samt effektiv testning och snabb smittspårning kan man upprätthålla utvecklingen av epidemisituationen i en gynnsam riktning. En fortsatt gynnsam utveckling är en förutsättning för att det ska gå att lätta på och avveckla begränsningarna ytterligare. Regeringen godkände 20.4 en plan för att avveckla coronarestriktionerna ([Regeringen har godkänt planen för att avveckla coronarestriktionerna](#)).

Coronaviruset smittar effektivt, särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Det är av största vikt att följa rekommendationerna och begränsningarna och kraftigt minska på närkontakterna. Även vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig. Man kan förhindra att de nya virusvarianterna smittar från en människa till en annan med hjälp av samma metoder som man förhindrar spridningen av coronaviruset som sedan tidigare förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset](#) (THL).

Hälsosäkerheten vid gränserna har förbättrats. SHM har anvisat alla behöriga myndigheter att agera på det sätt som situationen kräver och att använda alla sina befogenheter som lagen om smittsamma sjukdomar möjliggör för att förhindra att coronaepidemin sprider sig. [SHM anvisar kommuner och samkommuner om de nya ändringarna i lagen om smittsamma sjukdomar gällande obligatoriska hälsokontroller](#) (30.3.2021)

Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#).

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

Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt. I tabellen presenteras incidensen under de senaste veckorna (för 7 respektive 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt områdenas information om den andel fall där smittkällan varit oklar.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemisituationen 21.4.2021

Samhällsspridning: Helsingfors och Nylands (HUS), Södra Karelen, Kymmenedalens, Päijänne-Tavastlands, Egentliga Finlands och Birkalands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (sju områden).

Accelerationsfasen: Egentliga Tavastlands, Satakunta*, Vasa, Östra Savolax och Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt (fem områden)

Basnivå: Mellersta Finlands*, Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Södra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbottens, Kajanalands och Lapplands sjukvårdsdistrikt (nio områden).

*Två områden har dessutom fastställt att enskilda städer eller kommuner är i en epidemifas som avviker från det övriga området.

Ändringar jämfört med föregående vecka (14.4):

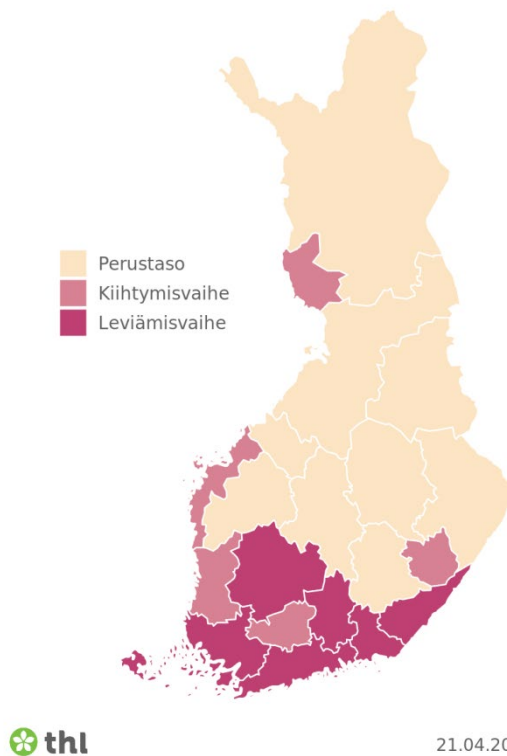
Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt återvände 15.4 från spridningsfasen till accelerationsfasen.

Norra Karelen sjukvårdsdistrikt återvände till basnivån från accelerationsfasen 15.4.

Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt, med undantag av Jyväskylä, återvände 19.4 från accelerationsfasen till basnivån.

Södra Savolax sjukvårdsdistrikt återvände till basnivån från accelerationsfasen 20.4.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



Graf 5. Sjukvårdsdistriktens helhetsbedömning av epidemiläget

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

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

Basnivån – epidemin ökar inte

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

Accelerationsfasen – epidemin börjar tillta

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

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemisituationen:

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

Samhällsspridning – epidemin tilltar ännu snabbare

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

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemisituationen:

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

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

Incidensen för 7 dygn (fall/100 000 invånare)

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

Incidensen för 14 dygn (fall/100 000 invånare)

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

Andelen positiva prov (%) av testade prov

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

Epidemiologiska parametrar (Sammandragstabell 3)

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

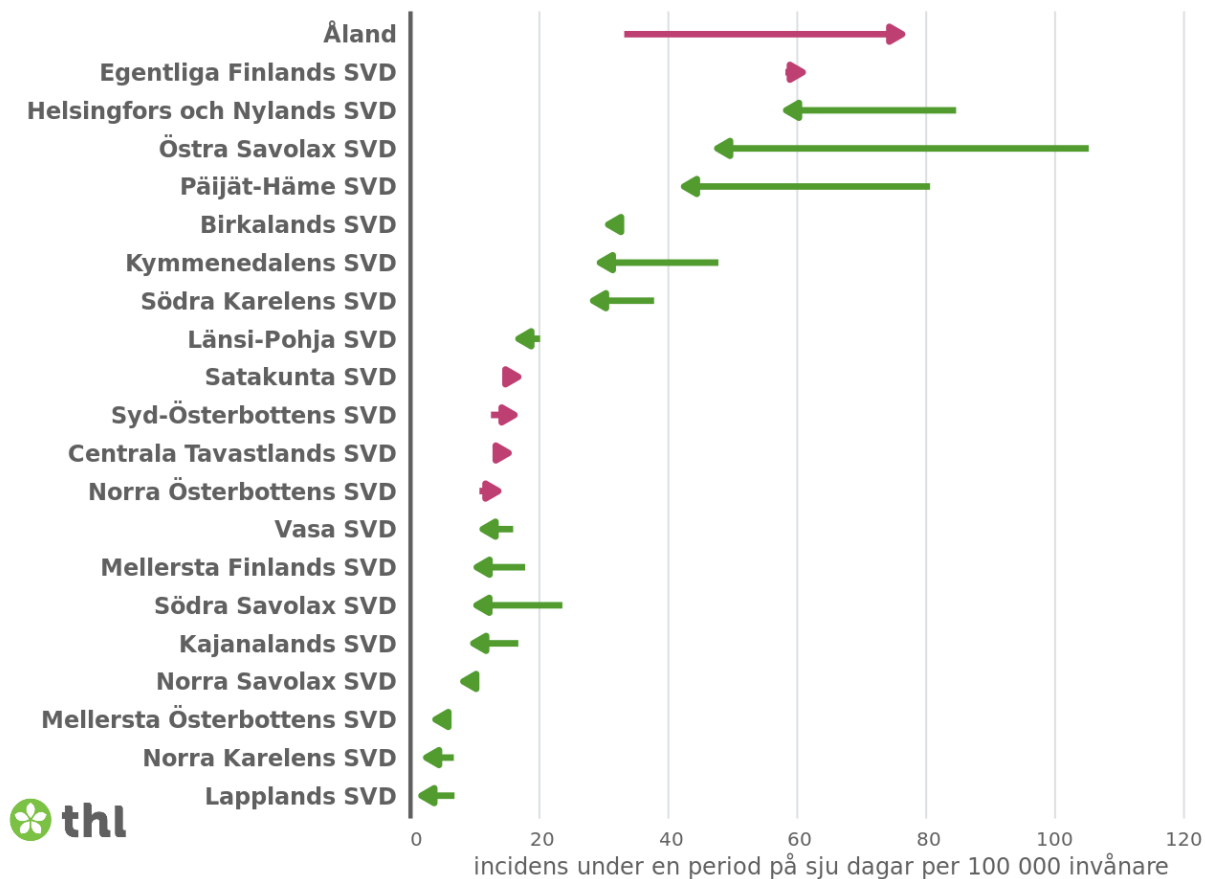
Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)					Andelen positiva prov (%) av testade prov			Andel oklara infektioner i sjukvårdsdistriktet	
		7 dygn			14 dygn		7 dygn			Vecka 15	
		Vecka 13	Vecka 14	Vecka 15	Vecka 12-13	Vecka 14-15	Vecka 13	Vecka 14	Vecka 15	andel (%)	oklara fall/ konstaterade fall
Södra Finland	HUS	111,2	84,6	58,3	257,9	142,9	3,2 %	2,8 %	2,3 %	38 %	377/1003
	Södra Karelen SVD	57,5	37,8	28,3	140,1	66,1	2,8 %	2,1 %	1,7 %	18 %	6/34
	Kymmenedalens SVD	85,7	47,8	29,4	150,0	77,2	4,0 %	2,1 %	1,7 %	19 %	9/47
	Päijänne-Tavastlands SVD	68,7	80,6	42,4	146,4	123,0	4,2 %	4,8 %	2,4 %	25 %	26/105
	Egentliga Tavastlands SVD	16,4	14,6	15,2	59,1	29,8	1,2 %	1,2 %	1,2 %	13 %	3/23
Sydvästra Finland.	Egentliga Finlands SVD	83,3	58,2	60,8	195,3	119,0	4,3 %	3,3 %	3,8 %	22 %	54/249
	Satakunta SVD	25,5	14,8	16,7	48,7	31,5	1,5 %	0,8 %	1,0 %	11 %	3/28
Västra och Inre Finland	Birkalands SVD	34,0	32,2	30,7	87,4	62,8	2,0 %	1,9 %	1,7 %	19 %	27/144
	Mellersta Finlands SVD	25,3	17,8	10,3	54,9	28,1	1,8 %	1,2 %	0,8 %	13 %	4/32
	Södra Österbottens SVD	16,1	12,5	16,1	23,4	28,6	1,6 %	0,9 %	1,2 %	12 %	2/17
	Mellersta Österbottens SVD	18,1	3,9	3,9	22,0	7,8	0,9 %	0,2 %	0,3 %	0 %	0/1
	Vasa SVD	23,0	15,9	11,2	34,8	27,1	2,0 %	1,1 %	0,9 %	14 %	2/14
Östra Finland	Södra Savolax SVD	23,6	23,6	10,2	81,9	33,8	1,6 %	1,4 %	0,8 %	0 %	0/10
	Östra Savolax SVD	90,2	105,2	47,6	157,8	152,8	3,1 %	2,8 %	1,6 %	0 %	0/19
	Norra Savolax SVD	20,1	9,8	8,2	45,9	18,0	1,4 %	0,7 %	0,7 %	23 %	3/13
	Norra Karelen SVD	16,5	6,7	2,4	32,4	9,2	1,0 %	0,4 %	0,2 %	25 %	1/4
Norra Finland	Norra Österbottens SVD	9,5	10,7	13,6	17,3	24,3	0,6 %	0,7 %	1,1 %	11 %	6/54
	Kajanalands SVD	2,8	16,7	9,8	15,3	26,5	0,2 %	0,7 %	0,6 %	0 %	0/5
Lappland	Lapplands SVD	3,4	6,8	1,7	12,8	8,5	0,1 %	0,3 %	0,1 %	0 %	0/1
	Länsi-Pohja SVD	1,7	20,1	16,8	8,4	36,9	0,0 %	0,4 %	0,3 %	13 %	1/8
Åland		9,9	33,2	76,3	33,2	109,4	0,7 %	1,5 %	3,6 %	0 %	0/21

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 15 jämfört med vecka 14)

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

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

period 12.04.-18.04. jämfört med perioden 05.04.-11.04.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 15 har jämförts med vecka 14.

Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden.

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

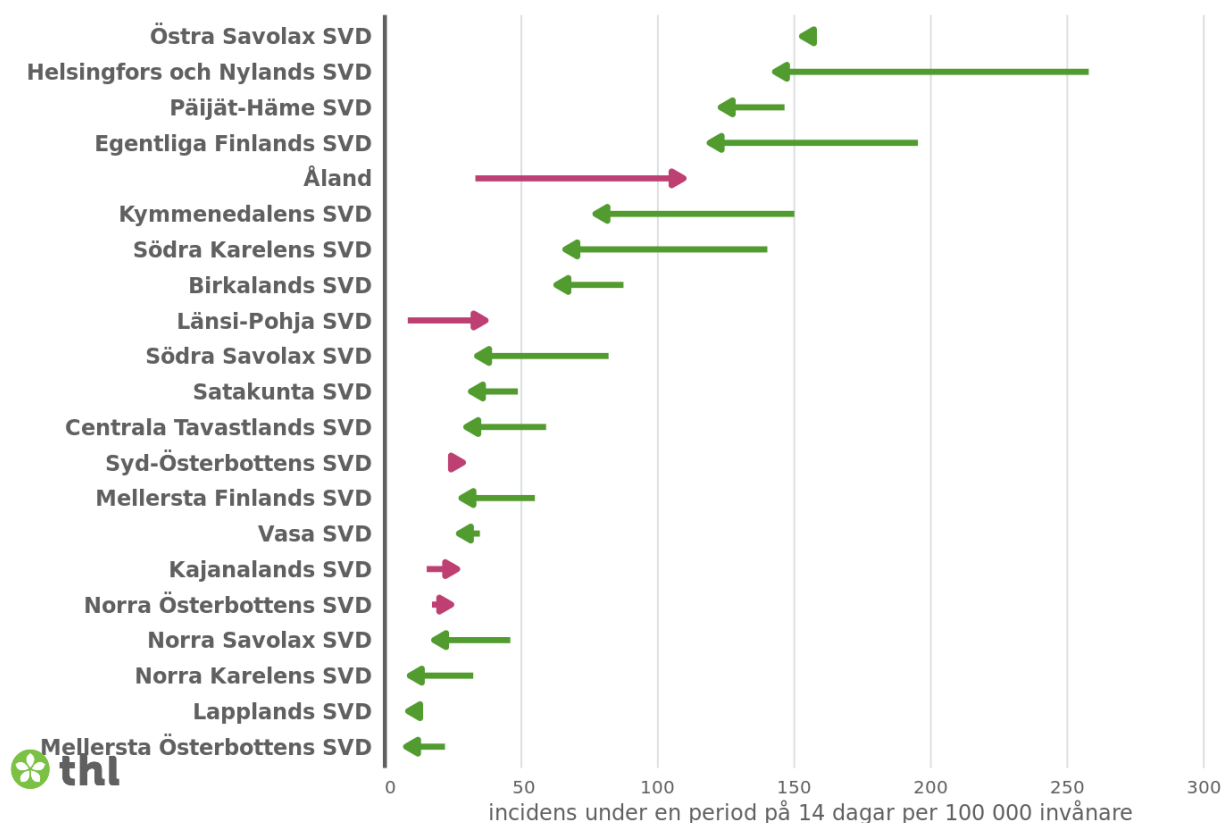
När man granskar de regionala incidenserna är det viktigt att komma ihåg att incidensen i områden med liten befolkning tillfälligt kan bli mycket stor om epidemiläget plötsligt försämras eller på grund av ett relativt litet smittkluster. På motsvarande sätt kan incidensen återgå till en lugnare nivå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

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 14–15 jämfört med vecka 12–13)

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

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

period 05.04.-18.04. jämfört med perioden 22.03.-04.04.



Graf 7. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 14–15 har jämförts med veckorna 12–13.

Tabell 4. Antalet nya fall av covid-19 och incidensen av dem per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas nya konstaterade fall. Till höger visas den regionala incidensen (fall/100 000 invånare). Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt incidens och sjukvårdsdistrikt. Antalet fall för hela Finland presenteras på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Nya konstaterade fall		Incidens (fall / 100 000 invånare)	
	Vecka 14 5.4–11.4	Vecka 15 12.4–18.4	Vecka 14 5.4–11.4	Vecka 15 12.4–18.4
Hela Finland	2535	1919	45,7	34,6
Åland	10	23	33,2	76,3
Egentliga Finlands SVD	282	295	58,2	60,8
Helsingfors och Nylands SVD	1 442	993	84,6	58,3
Östra Savolax SVD	42	19	105,2	47,6
Päijänne-Tavastlands SVD	169	89	80,6	42,4
Birkalands SVD	174	166	32,2	30,7
Kymmenedalens SVD	78	48	47,8	29,4
Södra Karelen SVD	48	36	37,8	28,3
Länsi-Pohja SVD	12	10	20,1	16,8
Satakunta SVD	32	36	14,8	16,7
Syd-Österbottens SVD	24	31	12,5	16,1
Centrala Tavastlands SVD	25	26	14,6	15,2
Norra Österbottens SVD	44	56	10,7	13,6
Vasa SVD	27	19	15,9	11,2
Mellersta Finlands SVD	45	26	17,8	10,3
Södra Savolax SVD	23	10	23,6	10,2
Kajanalands SVD	12	7	16,7	9,8
Norra Savolax SVD	24	20	9,8	8,2
Mellersta Österbottens SVD	3	3	3,9	3,9
Norra Karelen SVD	11	4	6,7	2,4
Lapplands SVD	8	2	6,8	1,7

Tabell 5. 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 14 5.4–11.4	Vecka 15 12.4–18.4	Vecka 14 5.4–11.4	Vecka 15 12.4–18.4
Hela Finland	118 655	104 072	2 140	1 877
Länsi-Pohja SVD	3054	3619	5116	6063
Östra Savolax SVD	1482	1211	3713	3034
Helsingfors och Nylands SVD	51 449	43 755	3020	2568
Åland	649	645	2152	2139
Päijänne-Tavastlands SVD	3499	3751	1669	1789
Birkalands SVD	9003	9560	1664	1767
Kymmenedalens SVD	3794	2831	2323	1734
Kajanalands SVD	1610	1207	2243	1682
Satakunta SVD	3849	3607	1786	1673
Södra Karelen SVD	2328	2085	1833	1641
Egentliga Finlands SVD	8439	7672	1740	1582
Lapplands SVD	2994	1826	2554	1558
Mellersta Finlands SVD	3650	3450	1443	1364
Mellersta Österbottens SVD	1728	1012	2238	1311
Vasa SVD	2479	2199	1462	1297
Syd-Österbottens SVD	2575	2489	1339	1294
Norra Österbottens SVD	6619	5227	1608	1270
Södra Savolax SVD	1624	1221	1664	1251
Centrala Tavastlands SVD	2109	2120	1233	1240
Norra Savolax SVD	3257	2902	1336	1190
Norra Karelen SVD	2464	1683	1505	1028

Mer information

Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#)

[Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#)

Lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin och separata översikter (THL)

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

Regional information

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

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

Bekämpning av epidemin

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

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

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

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

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

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

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(31.03.2021\)](#)

Coronavirusvaccinationer (THL)

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

Virusvarianter (THL)

[Lägesöversikt om coronaviruset](#)

[Coronavirusvarianter](#)

Coronavirusets konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin (THL)

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

Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset (THL)

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

[Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten](#)

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

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