

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 22.9.2021

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

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 22.9.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund.....	2
Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna.....	3
Belastningen på den specialiserade sjukvården och prognoser för behovet av sjukhusvård	5
Prognoser för antalet nya perioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården	9
Epidemin i ljuset av observerade fall och tagna prover	9
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet och incidensen av fall.....	9
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten.....	11
Mer information	15

Bakgrund

Under sina förhandlingar den 6 september godkände regeringen den uppdaterade hybridstrategin som gör det möjligt att öppna upp Finland och slopa coronarestriktionerna på ett kontrollerat sätt.

Målet med handlingsplanen för den uppdaterade hybridstrategin är att öppna samhället, främja öppenheten och att på ett sektorsövergripande sätt stödja eftervården av epidemin, förutsättningarna för ekonomisk tillväxt och återuppbyggnaden. När vaccinationstäckningen bland målbefolkningen (personer över 12 år) är minst 80 procent eller när alla villiga som hör till målbefolkningen har haft möjlighet att ta båda vaccindoserna, slopas de riksomfattande restriktionerna och de heltäckande rekommendationerna. De regionala epidemifaserna och rekommendationerna som gäller de olika faserna slopas. Restriktionsåtgärderna kan redan i ett tidigare skede börja avvecklas stegvis om den regionala coronavirussituationen tillåter det.

I hanteringen av coronakrisen övergår man i alla regioner till en enhetlig verksamhetsmodell där epidemin bekämpas genom lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. Handlingsplanen innehåller en riksomfattande nödbromsmekanism för plötsliga och allvarligt försämrade epidemisituationer. I dessa fall skulle man övergå tillbaka till mer omfattande riksomfattande åtgärder för att hindra spridningen av viruset.

Handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin för hantering av covid-19-epidemin 2021–2022 har uppdaterats på statsrådets webbplats: [Statsrådets principbeslut om en handlingsplan för genomförande av hybridstrategin för hantering av covid-19-epidemin \(9.9.2021\)](#)

Uppföljningsrapporten har förnyats

Institutet för hälsa och välfärd ger varje vecka ut en lägesbedömningsrapport, som även behandlas i den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller under covid-19-epidemin. Syftet med gruppen har varit att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer samt att utarbeta och uppdatera prognoser och modeller för epidemins förlopp. Den första rapporten publicerades den 15.5.2020.

I och med den växande vaccinationstäckningen förändras epidemins förlopp och uppföljningsindikatorerna har ändrats på motsvarande sätt. Tyngdpunkten flyttas till uppföljningen av vaccinationstäckningen och vaccinernas

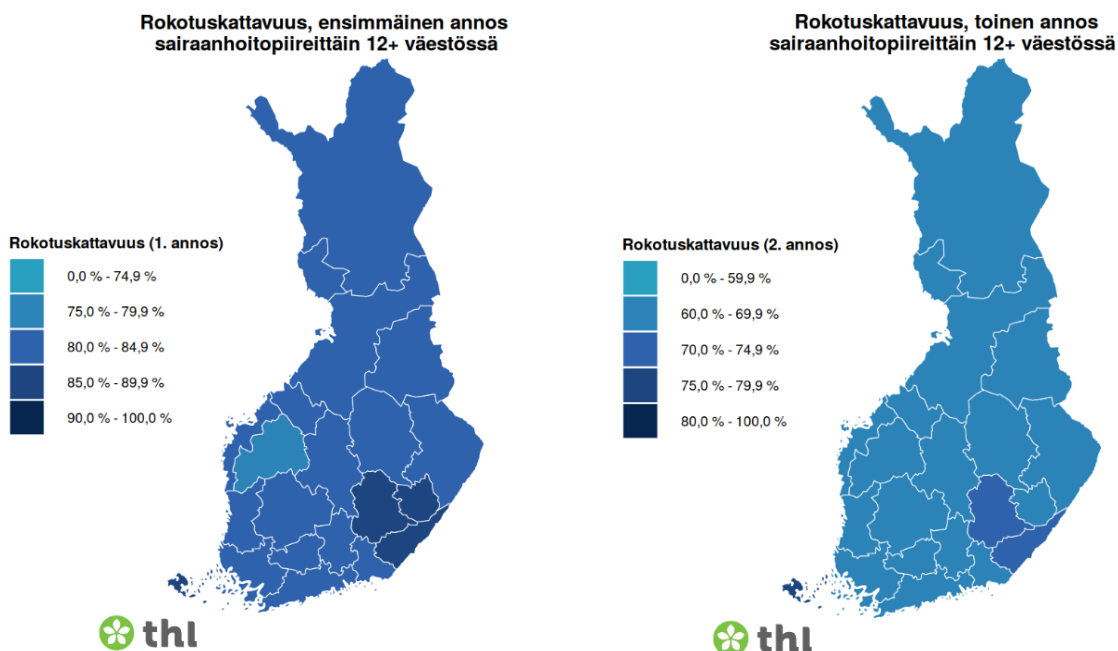
effekt (såsom uppföljningen av de allvarliga följderna av smittan). Strukturen och uppföljningsindikatorerna i uppföljningsrapporten har förnyats den 22.9.2021 för att motsvara det förändrade behovet. Rapporten publiceras på torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#).

Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna

Det viktigaste sättet för att få kontroll över epidemin bland befolkningen har varit att genom att vaccineringar uppnå ett stort antal personer som har vaccinationsskydd. Eftersom man har fått vaccinen lite åt gången har vaccinationsordningen prioriterats så att man börjat med de äldsta åldersgrupperna och andra grupper som är mottagliga för allvarliga coronavirussjukdomar. Åldern är den främsta riskfaktorn när det gäller allvarlig covid-19-sjukdom. Risken påverkas dessutom av vissa underliggande sjukdomar, och de som lider av dem löper större risk att drabbas av allvarlig coronavirussjukdom, behöva sjukhus- och intensivvård eller avlida i sjukdomen än den övriga befolkningen.

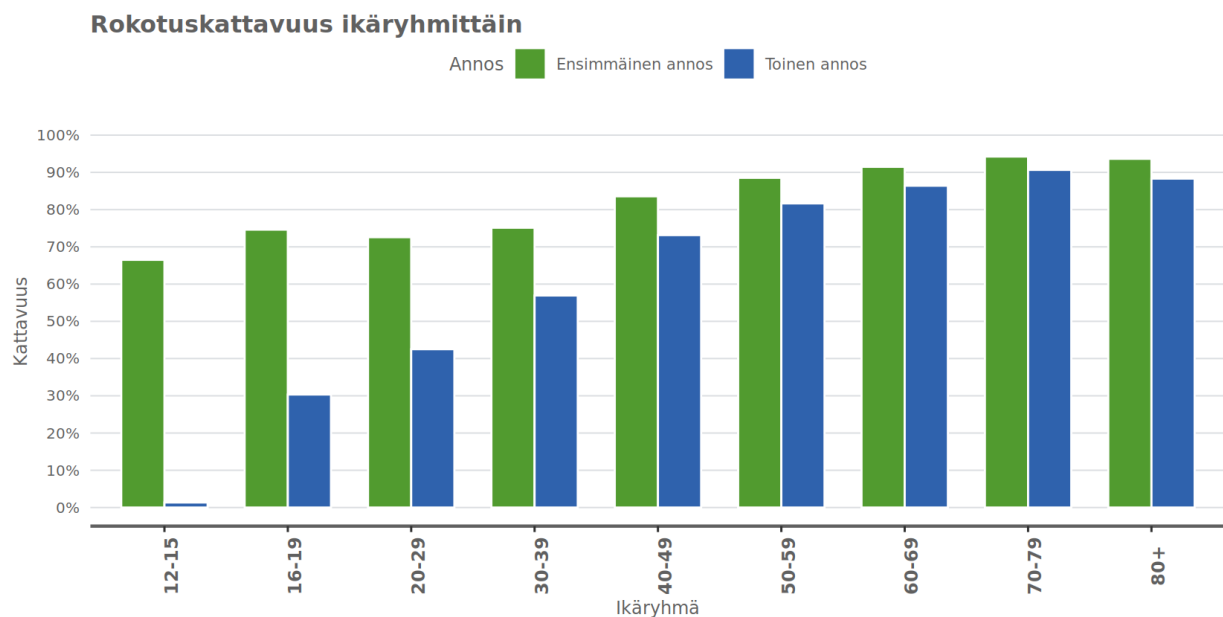
I Finland har 83,4 procent av målbefolkningen, det vill säga 12 år fyllda personer och äldre, fått åtminstone den första vaccindosen och **67,2 procent** har fått båda vaccindoserna. Under de senaste 14 dygnen har 37 500 första vaccindoser getts och **över 223 500** andra vaccindoser.

THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Det finns regionala skillnader i vaccinationstäckningen, som delvis beror på de olika befolkningsunderlagen i områdena. Noggrannare information om vaccinationstäckningen i sjukvårdsdistrikten visas i *Tabell 3*.



Graf 1. Vaccinationstäckningen bland målbefolkningen (personer över 12 år) enligt sjukvårdsdistrikt. På kartan visas andelen av befolkningen som fått den första och den andra dosen (%). Till vänster första vaccindosen, till höger andra vaccindosen. (Källor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Vaccinationerna inleddes i de äldsta åldersklasserna. Vaccinationstäckningen för den andra dosen är över 86 procent i alla åldersgrupper över 60 år. Täckningen är redan nästan 82 procent i åldersgrupperna 50–59 år och bland 40–49-åringar har vaccinationstäckningen redan stigit till 73 procent. Täckningen för den första dosen bland ungdomar har ökat bra under de senaste veckorna.



Graf 2. Vaccinationstäckningen åldersgruppsvis den 22 september 2021. Ackumuleringen av den första vaccindosen (procentandelen åldersgruppsvis) visas med gröna staplar, den andra dosen med blåa. (Källor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Belastningen på den specialiserade sjukvården och prognoser för behovet av sjukhusvård

Med coronavirusvaccinationerna strävar man i synnerhet efter att förhindra allvarliga sjukdomsbilder och dödsfall orsakade av SARS-CoV-2-viruset.

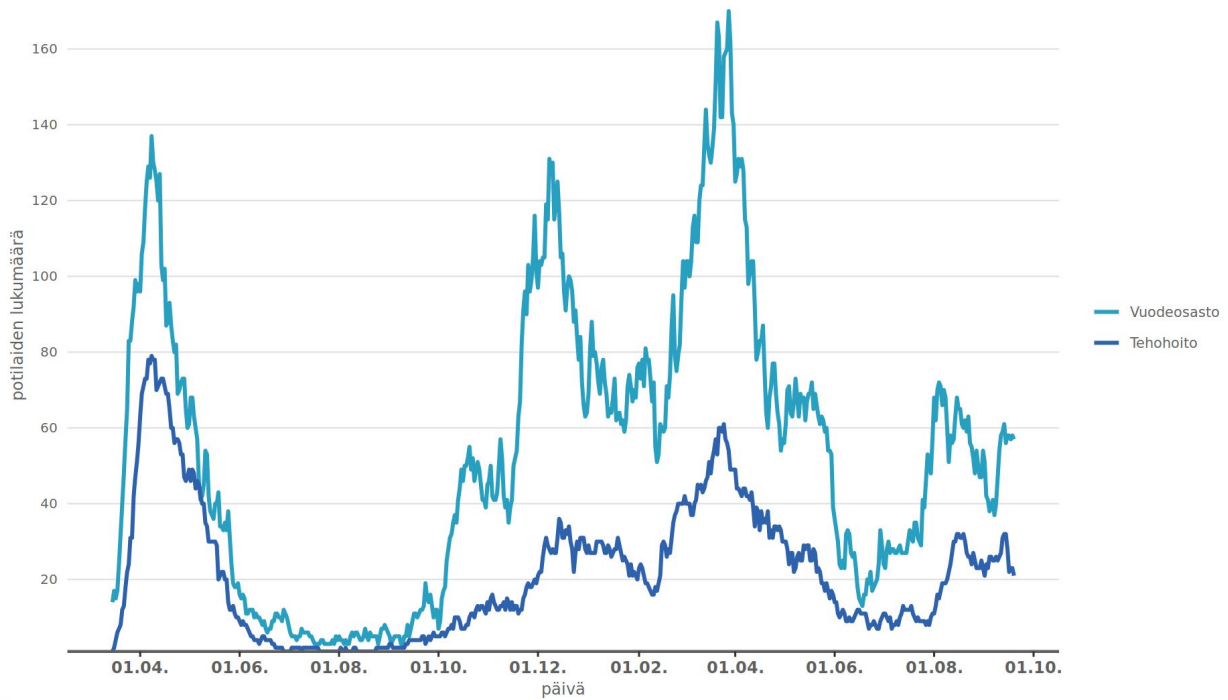
Observera att uppgifterna om sjukhus- och intensivvården från och med den 22 september 2021 har samlats in från nationella register. I vårdanmälningssystemet för hälso- och sjukvården (Hilmo) finns bland annat alla på sjukhus genomförda vårdperioder i Finland, och i den här rapporten presenteras dessa registers uppgifter om vårdperioder på vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården. Det är enklast att få uppgifter om covid-19-patienter inom intensivvården via Intensivvårdens kvalitetsregister, som upprätthålls av Finlands intensivvårdskonsortium.

Tidigare fick man uppgifterna genom separata datainsamlingar, som startades under pandemin gång med syftet att få aktuell information om förekomsten av svåra sjukdomsbilder och belastningen på sjukhusen. Uppgifterna i vårdanmälningssystemet anses vara tillräckligt aktuella för uppföljning. På grund av att informationskällan ändrats kan det förekomma brister i jämförelsen med den föregående veckans siffror under vecka 37. En noggrannare beskrivning av källorna och registren presenteras i den tekniska bilagan till hybridstrategins uppföljningsrapport ([Uppföljningen av hybridstrategin – veckovisa lägesrapporter 2021](#)).

Under vecka 37 fick den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar 51 nya covid-19-patienter, vilket är 19 färre än vad som registrerades i vårdanmälningssystemet (Hilmo) från föregående vecka 36. (Tabell 1). Enligt separata anmälningar från Intensivvårdens kvalitetsregister fick 11 nya patienter intensivvård, vilket är 6 färre än föregående vecka.

I slutet av vecka 37 (19.9.2021) fanns det sammanlagt 78 patienter inom den specialiserade sjukvården, varav 57 patienter vårdades på vanliga vårdavdelningar och 21 på intensivvårdsavdelningar (Graf 3). I övrigt har belastningen hållits ganska stabil under de senaste veckorna, men belastningen på intensivvårdsavdelningarna har börjat minska. Belastningen i augusti–september är ungefär en tredjedel av vad den var under epidemitopparna våren 2021. Största delen av de patienter som behöver sjukhusvård är ovaccinerade.

Sammanlagt 1 062 dödsfall relaterade till sjukdomen hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar den 22 september 2021 (Tabell 1).

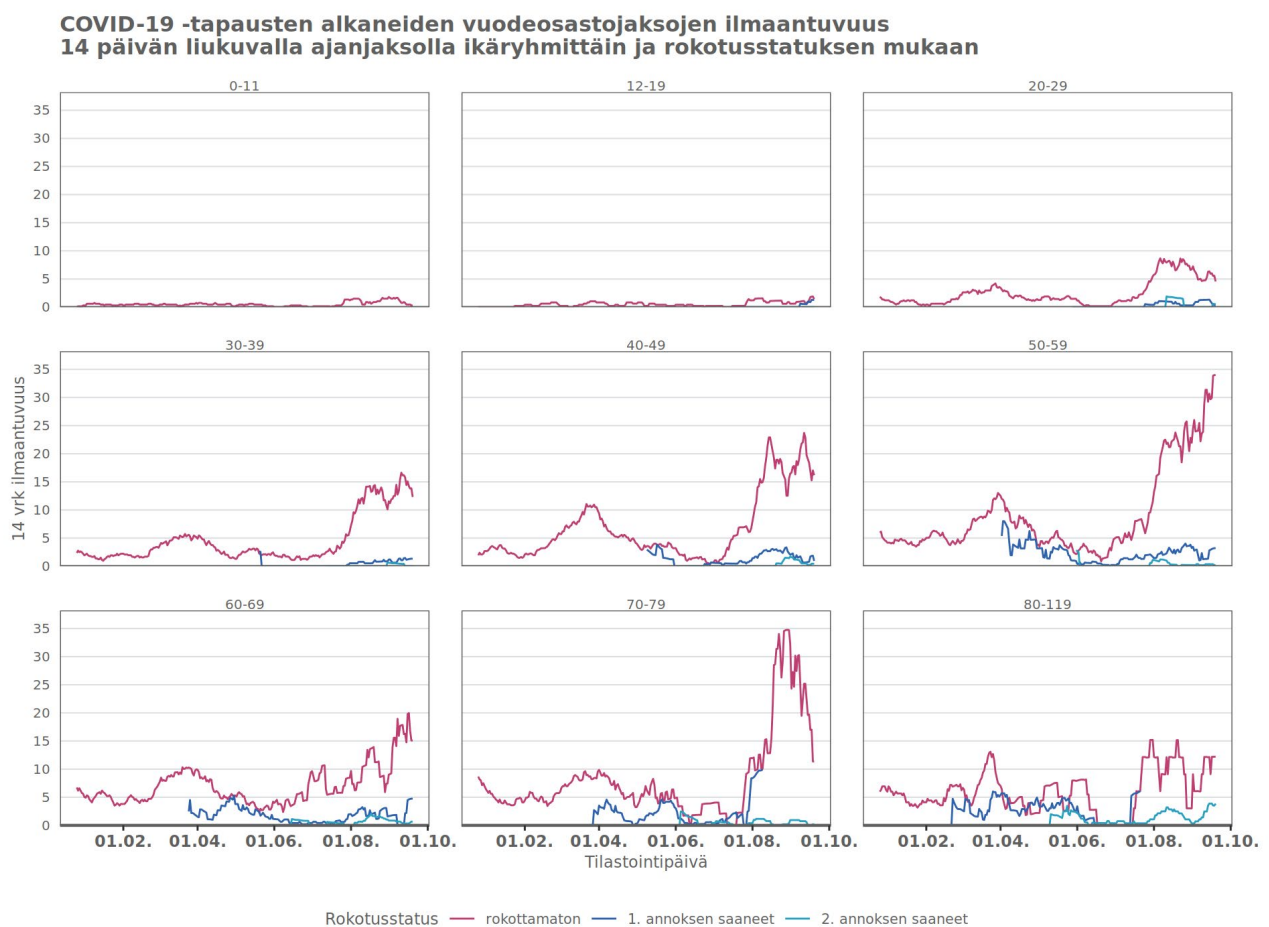
Sairaalahoitossa olevat COVID-19 potilaat


Graf 3. Belastningen på den specialiserade sjukvården för tiden. Grafen visar det dagliga antalet covid-19-patienter på vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården (ljusblå) och på intensivvårdsavdelningar (mörkblå) sedan pandemins början. (Källor: Hilmo och Intensivvårdens kvalitetsregister)

Tabell 1. I tabellen presenteras antalet nya covid-19-patienter på vanliga vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården och inom intensivvården under en vecka, prognoser för den kommande veckans vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården samt antalet personer som avlidit i sjukdomen varje vecka i Finland. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt. (Källor: Hilmo, Intensivvårdens kvalitetsregister och Registret över smittsamma sjukdomar)

Patienter som insjuknat i en allvarlig covid-19-sjukdom					
	Vecka 34 (23–29.8)	Vecka 35 (30.8–5.9)	Vecka 36 (6–12.9)	Vecka 37 (13–19.9)	Vecka 38 (20–26.9)
Antal nya covid-19-patienter, faktiska					
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	65	68	70	51	-
På intensivvårdsavdelningarna	9	20	17	11	-
Prognoser					
Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	48–74	31–63	39–63	40–64	28–49
Nya vårdperioder inom intensivvården för den kommande veckan	7–18	3–13	5–15	5–15	3–12
Antal personer som avlidit i covid-19, totalt					
	25.8	1.9	8.9	15.9	22.9
	1 018	1 030	1 039	1 051	1 062

Graf 4 visar hur många som får specialiserad sjukvård inom olika åldersgrupper, både bland ovaccinerade personer och personer som vaccinerats en och två gånger. Även med en dos har man uppnått ett bra skydd mot allvarliga sjukdomsformer som leder till sjukhusvård. Den höga risken att få en allvarlig covid-19-sjukdom bland befolkningen i medelåldern leder till sjukhusvård i synnerhet bland ovaccinerade personer. Även om incidensen av smittfall har minskat redan i över en månad har belastningen på sjukhusen börjat minska först under de senaste veckorna och det syns ingen minskning beträffande ovaccinerade personer (Graf 4).



Graf 4. Förekomsten av covid-19-patienter med vårdavdelningsperioder inom den specialiserade sjukvården, personer som vaccinerats en gång och personer som vaccinerats två gånger med en glidande tidsperiod på 14 dygn i åldersgrupper på 10 år sedan vaccinationerna började. (Källor: Hilmo, Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret)

Röd, ovaccinerad; mörkblå, fått första vaccindosen; ljusblå, fått andra vaccindosen

Prognoser för antalet nya perioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården

Prognoserna för den kommande veckan om antalet nya riksomfattande perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård har minskat något. De nya vårdperioderna som sjukvårdsdistrikten rapporterat för vecka 37 (13.9–19.9) var inom gränserna för prognoserna från den 15 september (*Tabell 1*). Epidemimodellen når för närvarande inte den förhöjda incidensen från den ovaccinerade befolkningens sjukvårdsperioder till fullo. I modelleringen granskas nya patienters nya vårdperioder, flera vårdperioder för samma personer beaktas alltså inte.

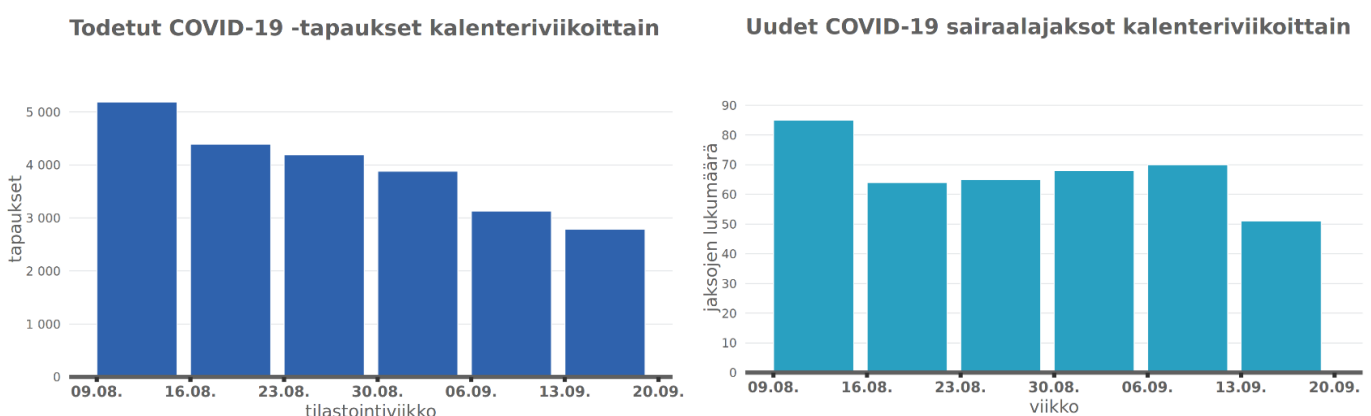
Epidemin i ljuset av observerade fall och tagna prover

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet och incidensen av fall

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är 0,70–0,85 (90 procents konfidensintervall). Siffrorna ligger på samma nivå som föregående veckor.

Under de två senaste veckorna (6–19.9) var incidensen **107** nya fall per hundra tusen invånare, vilket är 27 procent mindre än de två föregående veckorna (23.8–5.9), då antalet fall var 146 per hundra tusen invånare. Antalet fall fortsätter att minska, vecka 37 konstaterades **2 788** fall medan antalet fall föregående vecka 36 var 3 130.

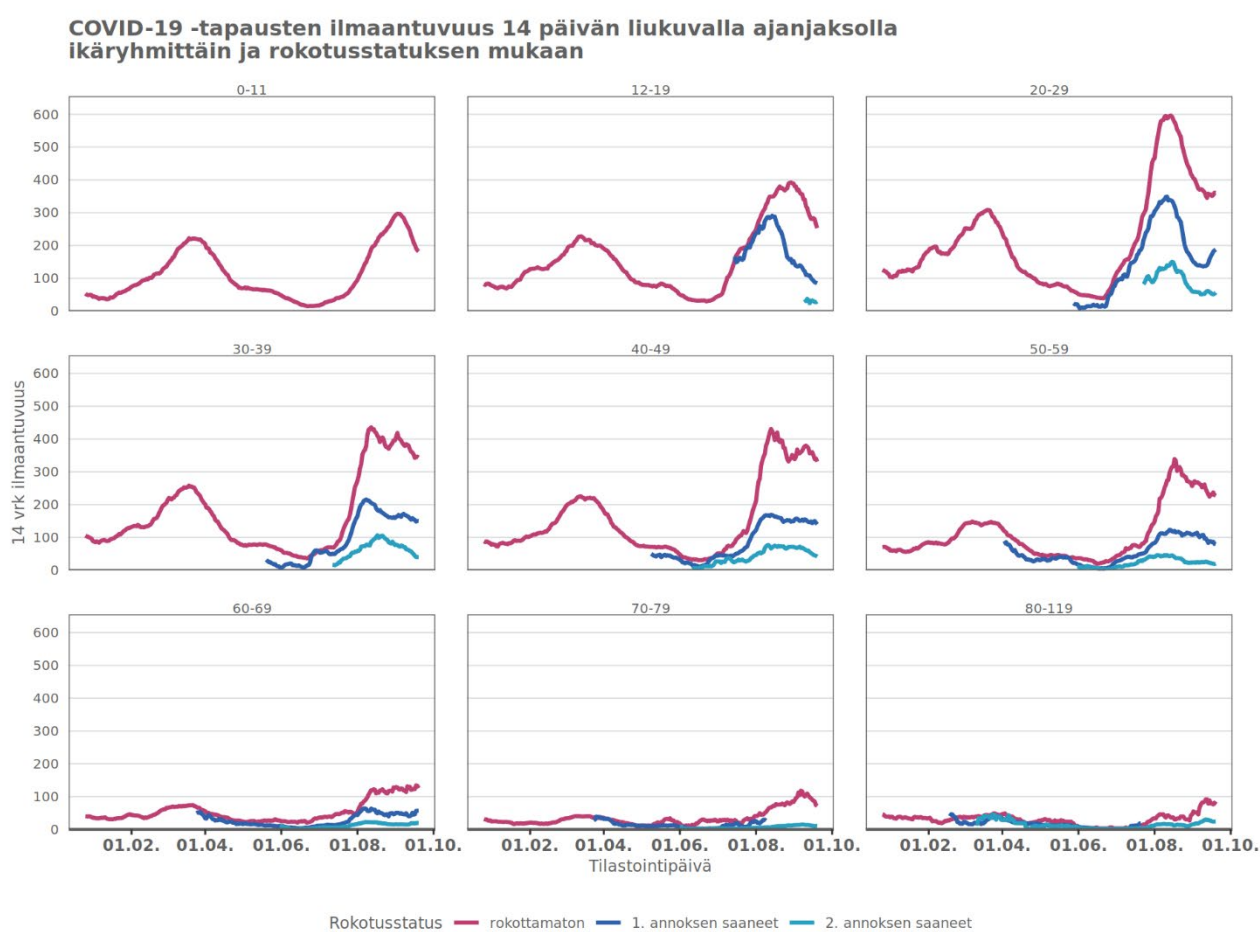
I *Graf 5* visas de konstaterade fallen från de senaste sex veckorna samt förekomsten av nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården. Incidensen av fall påverkas i synnerhet av anvisningarna om testning vid lindriga symtom. Testningen av personer som fått två vaccinationer har också minskat i en del av landet. Men observera att allvarliga sjukdomar förekommer både hos vaccinerade och ovaccinerade personer, och därför är den specialiserade sjukvården en konstant mätare trots att testanvisningarna ändras. Syftet med de förnyade anvisningarna är också att bättre rikta testningen, vilket syns i ökningen av andelen positiva tester (*Tabell 4*). Andelen positiva tester av de testade proven var cirka 2,9 procent i hela landet vecka 36. Andelen har ökat jämfört med föregående vecka, då den var 2,3 procent.



Graf 5. Antalet covid-19-fall per kalendervecka (till vänster, källa: Registret över smittsamma sjukdomar) och nya sjukvårdsperioder som inletts varje vecka (till höger, källa: Hilmo och Registret över smittsamma sjukdomar).

De vaccinationer som hittills getts ger ett mycket bra skydd till äldre personer och personer som är mottagliga för en allvarlig sjukdom och som löper störst risk att insjukna. Redan en vaccindos har åtminstone halverat incidensen i varje åldersgrupp (*Graf 6*). Jämfört med vaccinerade personer löper en ovaccinerad personer en klart större risk att smittas och få en symtomatisk coronavirussjukdom.

Barn under 10 år har inte vaccinerats och därför uppstår det inte heller något indirekt skydd från vaccinationerna av barn i samma ålder i deras omgivning. Trots detta är incidensen av konstaterade fall ändå låg jämfört med den övriga ovaccinerade befolkningen. *Graf 6* visar huvudsakligen tiden innan man i enlighet med den nya strategin minskade testningen av barn hösten 2021.



Graf 6. Incidensen av konstaterade covid-19-fall hos ovaccinerade, personer som vaccinerats en gång och personer som vaccinerats två gånger i åldersgrupper på 10 år sedan vaccinationerna började. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer). Källor: Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret.

Röd, ovaccinerad; mörkblå, fått första vaccindosen; ljusblå, fått andra vaccindosen

Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

Lägesbilden av mängden coronavirus som uppföljningen av avloppsvattnet ger är oberoende av testaktiviteten och stöder andra epidemiparametrar. THL gör varje vecka en uppföljning av avloppsvattnet vid tolv uppföljningspunkter: Vid reningsverken i Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Joensuu, Jyväskylä, Tammerfors, Kouvola, Kuopio, Uleåborg, Björneborg, Åbo och Vasa. Dessutom samlas prover på orenat avloppsvatten in från Villmanstrand och Rovaniemi med två veckors mellanrum. De uppdaterade mängderna RNA från coronaviruset enligt uppföljningspunkt uppdateras i veckorapporten en gång i veckan på fredagar kl. 12:

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

På basis av avloppsvattenproverna som samlades in mellan förra veckans söndag och måndag (19–20.9.2021) har den totala mängden coronavirus i Finlands avloppsvatten fortsatt att minska, då man jämför med RNA-antalet i de avloppsvattenprover som samlades in en vecka tidigare (12–13.9.2021). Mängden coronavirus vid avloppsreningsverken i Esbo, Helsingfors och Åbo, som är de tre största reningsverken i Finland vad gäller kundantalet, var mindre än föregående vecka. Också i avloppsvattnet i Kuopio, Björneborg och Vasa fanns det mindre coronavirus än föregående vecka (*Tabell 2*). Vid sex avloppsreningsverk observerades dock mer coronavirus än föregående vecka: I Tavastehus, Jyväskylä, Kouvola, Uleåborg, Rovaniemi och Tammerfors. I Joensuu har man inte kunnat observera någon förändring jämfört med föregående vecka och i Villmanstrand togs inte något prov denna vecka.

Tabell 2. Förekomsten av coronavirus i avloppsvattenprover som samlats in under de två senaste mätningarna. Förändringen av RNA-antalet i coronaviruset jämfört med föregående vecka visas i tabellen med uppåt pekande och nedåt pekande pilar.

Ort, reningsverkets namn	Sjukvårdsdistrikt (SVD)	12.9–13.9.2021	↑ ↓	19.9–20.9.2021
Esbo, Finno	Helsingfors och Nylands SVD	Observerats	↓	Observerats
Helsingfors, Viksbacka	Helsingfors och Nylands SVD	Observerats	↓	Observerats
Tavastehus, Paroinen	Egentliga Tavastlands SVD	Observerats	↑	Observerats
Joensuu, Kuhasalo	Norra Karelen SVD	Observerats		Observerats
Jyväskylä, Nenäinniemi	Mellersta Finlands SVD	Observerats	↑	Observerats
Kouvola, Mäkikylä	Kymmenedalens SVD	Observerats	↑	Observerats
Kuopio, Lehtoniemi	Norra Savolax SVD	Observerats	↓	Observerats
Villmanstrand, Toikansuo	Södra Karelen SVD	Observerats		Resultat saknas
Uleåborg, Taskila	Norra Österbottens SVD	Observerats	↑	Observerats
Björneborg, Lotsörebacken	Satakunta SVD	Observerats	↓	Observerats
Rovaniemi, Alakorkalo	Lapplands SVD	Observerats	↑	Observerats
Tammerfors, Viinikanlahti	Birkalands SVD	Observerats	↑	Observerats
Åbo, Kakolabacken	Egentliga Finlands SVD	Observerats	↓	Observerats
Vasa, Pätt	Vasa SVD	Observerats	↓	Observerats

Se även: [Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten \(THL\)](#).

Tabell 3. Hur covid-19-vaccinationerna framskrider enligt sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Vaccinationstäckningen baserar sig på uppgifter från rapporteringsdagen om den första och andra vaccinationen av befolkningen som fyllt 12 år. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Vaccinationstäckningen på rapporteringsdagen bland befolkningen som fyllt 12 år			
	Den första vaccindosen (%)		Den andra vaccindosen (%)	
	15.9.2021	22.9.2021	15.9.2021	22.9.2021
Hela Finland	82,9 %	83,4 %	64,7 %	67,2 %
Landskapet Åland	86,2 %	86,5 %	72,4 %	75,3 %
Södra Karelen SVD	86,2 %	86,7 %	70,0 %	72,3 %
Södra Österbottens SVD	78,9 %	79,4 %	60,3 %	63,0 %
Södra Savolax SVD	85,1 %	85,4 %	72,4 %	73,7 %
Helsingfors och Nylands SVD	83,3 %	83,6 %	67,7 %	69,7 %
Östra Savolax SVD	85,0 %	85,3 %	66,8 %	68,5 %
Kajanlands SVD	84,1 %	84,6 %	63,7 %	65,9 %
Egentliga Tavastlands SVD	83,2 %	84,0 %	65,0 %	67,4 %
Mellersta Österbottens SVD	83,0 %	83,4 %	67,9 %	69,5 %
Mellersta Finlands SVD	83,1 %	83,4 %	60,0 %	63,6 %
Kymmenedalens SVD	83,2 %	83,5 %	66,2 %	68,1 %
Lapplands SVD	82,5 %	83,2 %	61,6 %	64,7 %
Länsi-Pohja SVD	81,1 %	81,6 %	62,2 %	64,7 %
Birkalands SVD	83,1 %	83,7 %	61,0 %	64,4 %
Norra Karelen SVD	84,5 %	84,8 %	63,5 %	66,9 %
Norra Österbottens SVD	80,9 %	81,5 %	60,8 %	63,6 %
Norra Savolax SVD	83,8 %	84,6 %	61,4 %	64,5 %
Päijänne-Tavastlands SVD	80,5 %	80,9 %	61,1 %	67,7 %
Satakunta SVD	81,3 %	81,6 %	64,2 %	66,3 %
Vasa SVD	83,3 %	83,9 %	64,8 %	67,1 %
Egentliga Finlands SVD	83,7 %	84,1 %	64,3 %	66,6 %

Tabell 4. Antalet covid-19-prov som anmälts av laboratorier och andelen positiva prover per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas antalet analyserade prov per provtagningsdatum. I mitten visas antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare). Till höger visas andelen positiva covid-19-prover av alla testade prover. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antalet analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antalet analyserade prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)		Andelen positiva prover (%) av analyserade prov (%)	
	Vecka 36 6–12.9	Vecka 37 13–19.9	Vecka 36 6–12.9	Vecka 37 13–19.9	Vecka 36 6–12.9	Vecka 37 13–19.9
Hela Finland	134 232	95 688	2 421	1 726	2,3	2,9
Landskapet Åland	671	443	2 225	1 469	0,3	0,2
Södra Karelen SVD	3 237	2 457	2 548	1 934	2,0	4,0
Södra Österbottens SVD	4 161	2 988	2 163	1 554	1,3	1,0
Södra Savolax SVD	2 164	1 590	2 217	1 629	1,0	2,2
Helsingfors och Nylands SVD	51 509	35 754	3 023	2 099	2,7	3,1
Östra Savolax SVD	1 204	797	3 016	1 997	2,6	1,9
Kajanlands SVD	2 142	1 300	2 984	1 811	1,2	0,6
Egentliga Tavastlands SVD	3 228	2 537	1 888	1 483	2,1	2,3
Mellersta Österbottens SVD	1 808	1 406	2 342	1 821	2,0	2,4
Mellersta Finlands SVD	4 126	3 108	1 631	1 229	1,4	3,2
Kymmenedalens SVD	3 486	2 587	2 135	1 584	1,9	2,4
Lapplands SVD	3 050	2 418	2 602	2 063	1,0	1,8
Länsi-Pohja SVD	2 531	1 523	4 240	2 551	0,4	0,9
Birkalands SVD	11 732	8 012	2 168	1 481	2,3	2,2
Norra Karelen SVD	3 501	2 496	2 138	1 524	0,3	0,7
Norra Österbottens SVD	7 352	5 896	1 787	1 433	1,7	2,2
Norra Savolax SVD	5 238	4 220	2 149	1 731	2,8	4,2
Päijänne-Tavastlands SVD	4 053	3 116	1 933	1 486	2,2	3,2
Satakunta SVD	4 935	4 031	2 289	1 870	1,5	4,2
Vasa SVD	4 333	3 066	2 555	1 808	4,0	2,8
Egentliga Finlands SVD	9 771	5 931	2 015	1 223	3,9	5,0

Mer information

Handlingsplanen för hybridstrategin

[Regeringen godkände den uppdaterade hybridstrategin \(6.9.2021\)](#)
[Avvecklingen av coronarestriktionerna och öppnandet av samhället under hösten 2021 \(Statsrådet\)](#)
[Den uppdaterade nationella strategin för testning av covid-19 \(14.9.2021\)](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

Informationstillfällen och lägesbilder av coronavirusepidemin

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

Regional information

[Epidemiläget och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#)
[Coronaepidemin: regionernas situation, rekommendationer och begränsningar \(THL\)](#)
[Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#)

Bekämpningen av epidemin

[Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)
[SHM:s myndighetsanvisningar och beslut i coronavirussituationen](#)
[Coronavirussituationen i Finland \(SHM\)](#)
[Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta, offentliga tillställningar och allmänna sammankomster \(UKM, THL\)](#)
[Barn och coronaviruset \(THL\)](#)
[Resor till och från Finland \(UM\)](#)

Lägesbilden av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(15.9.2021\) \(på finska\)](#)

THL:s coronasidor:

[Aktuellt om coronaviruset \(THL\)](#)
[Lägesöversikt över coronaviruset \(THL\)](#)
[Uppföljning av covid-19 vaccinationerna \(THL\)](#)
[Veckorapport om uppföljningen av coronaviruset i avloppsvatten \(THL\) \(på finska\)](#)
[Coronavirusvarianter \(THL\)](#)
[Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\) \(på finska\)](#)
[Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset \(THL\) \(på finska\)](#)