

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 23.6.2021

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

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 23.6.2021

### Innehållsförteckning

Bakgrund .....	2
Nationell lägesbedömning .....	3
Regional lägesbedömning .....	8
Mer information .....	13

### Bakgrund

Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen. Målet med strategin är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna.

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

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

Denna rapport publiceras torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#). Epidemifaserna som regionerna rapporterar uppdateras på THL:s webbplats: [Coronaepidemin: regionernas läge, rekommendationer och begränsningar](#). På sidan finns länkar till regionernas egna sidor, där det finns mer detaljerad regional information och även information om gällande rekommendationer och begränsningar. Se också: [Epidemiläge och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#).

## Nationell lägesbedömning

### Epidemiologiska och funktionella parametrar

Antalet Covid-19-infektioner har minskat varje vecka sedan första veckan i maj. Antalet fall per vecka i hela landet har minskat till cirka en tredjedel jämfört med den första veckan i maj (*Grafer 1 och 2*). Under de två senaste veckorna (7–20.6) förekom det 19 nya infektioner per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna (24.5–6.6) 29 (Tabell 1). Under den senaste veckan (vecka 24, 14–20.6) blev minskningen i antalet fall dock långsammare, och **514** nya fall rapporterades till registret över smittsamma sjukdomar, vilket är bara 40 fall mindre än den föregående veckan (*Graf 2, Tabell 1*).

### Smittspårning och smittkällor

Vecka 24 konstaterades **27 procent** av de nya infektionerna hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Andelen hade minskat jämfört med föregående vecka, då andelen var 37 procent. Av de nya infektionerna hade andelen infektioner som härstammade från utlandet ökat jämfört med föregående vecka: vecka 24 härstammade **33 procent** av infektionerna från utlandet, medan andelen veckan innan var 19 procent. Likaså hade andelen smittor som förts vidare från dessa ökat till **5,2 procent** jämfört med 2,7 procent veckan innan. I **62 procent** av infektionerna från hemlandet kunde smittkällan utredas, vilket är aningen mindre än föregående vecka. **1 512** personer sattes i karantän, cirka en tredjedel mindre än veckan innan. 19/21 områden meddelade THL uppgifterna om antalet personer som placerats i karantän i realtid.

### Uppskattat effektivt smittsamhetstal

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande fortfarande under ett, **0,55–0,75** (90 % sannolikhetsintervall). Det uppskattade smittsamhetstalet för HUS-området är 0,60–0,80.

### Coronavirustestning och andelen positiva prov

Antalet coronavirustest har minskat något från och med början av juni. Vecka 24 gjordes cirka **90 000** tester, vilket är cirka 6 000 mindre än föregående vecka. Andelen Covid-19-fall av de testade proven var dock **0,6 %**, på samma nivå som från slutet av maj (*Graf 2, Tabell 1*). Den låga andelen positiva prover visar att smitta som cirkulerar bland befolkningen fortfarande upptäcks effektivt.

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

Enligt sjukvårdsdistrikten fanns det sammanlagt **33** COVID-19-patienter inom sjukhusvården den 23 juni 2021, varav **4** på primärvårdsavdelningarna, **24** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **5** på intensivvårdsavdelningar. 23.6.2021 hade sammanlagt **969** dödsfall relaterade till sjukdomen rapporterats (*Tabell 2*).

Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården håller fortfarande på att minska. Prognoserna för de nya vårdperioderna 16.6 (*Tabell 2*) motsvarade väl de nya fall som rapporterades under vecka 24: 17 på avdelningarna för specialiserad sjukvård och 4 på intensivvårdsavdelningarna.

## Regionernas situation

Epidemisituationen har förbättrats betydligt på majoriteten av områdena under den senaste månaden, och på de flesta områden konstateras det för närvarande få eller inga infektioner alls. I en del av landet är incidensen fortfarande högre än i resten av landet, och på vissa områden förekommer lokala smittkluster (*Graf 4, Tabell 3*).

## Åtgärder för att bekämpa smitta

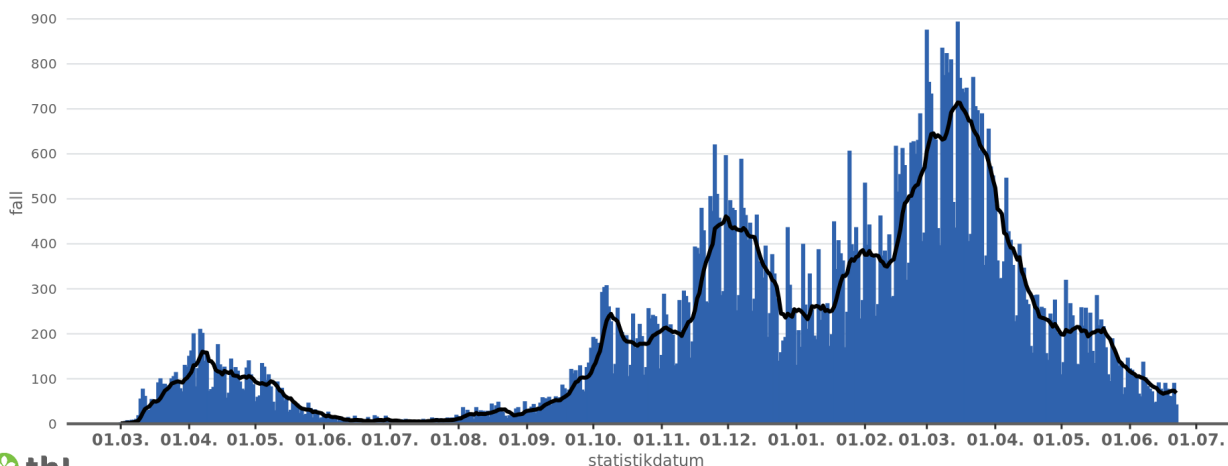
I hela landet har cirka 56 procent av befolkningen fått åtminstone en vaccindos och 16 procent en andra dos. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Coronavaccinet skyddar i stor utsträckning mot coronavirussjukdom och allvarliga former av denna samt mot virusvarianterna. Vaccinet eliminerar dock inte helt risken för att smittas och sprida smitta. Därför är det viktigt att även personer som fått en eller två vaccindoser söker sig till test om de får symtom, iakttar säkerhetsavstånd, tvättar händerna, använder ansiktsmask enligt de gällande rekommendationerna och följer andra anvisningar i syfte att förhindra att viruset sprids.

Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Det är ytterst viktigt att gällande rekommendationer och begränsningar fortfarande följs. Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#). Det rekommenderas att var och en för närvarande fortsätter begränsa andra än nödvändiga resor till utlandet.

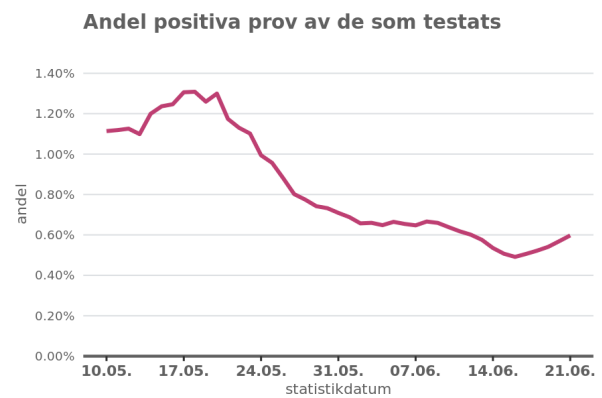
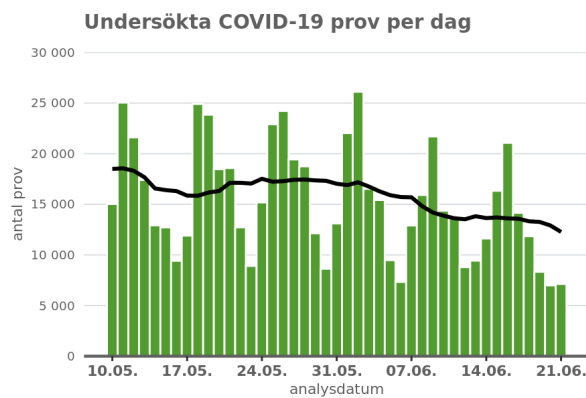
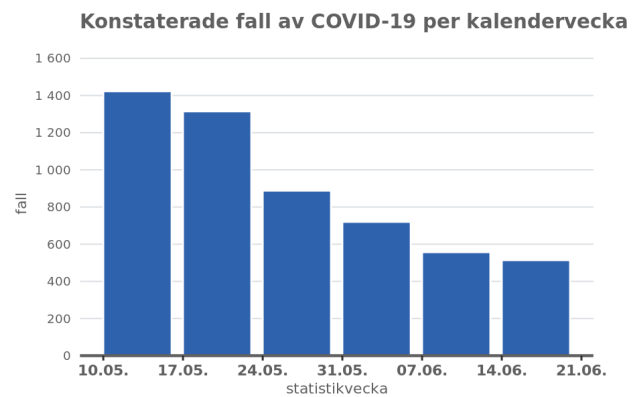
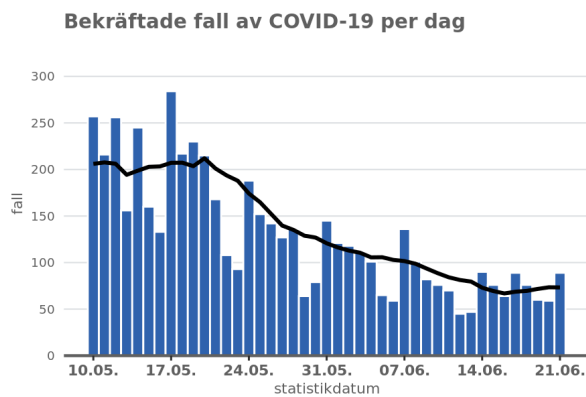
Även vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig. Man kan förhindra att de nya virusvarianterna smittar från en människa till en annan med hjälp av samma metoder som man förhindrar spridningen av coronaviruset som sedan tidigare förekommit bland befolkningen: [Smitta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

### Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar



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



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

## Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

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

Epidemiologiska parametrar							
	2.6		9.6		16.6		23.6
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	0,75–0,95		0,55–0,7		0,55–0,70		<b>0,55–0,75</b>
<b>7 dygn</b>	<b>Vecka 21</b> 24–30.5.	↑ ↓	<b>Vecka 22</b> 31.5–6.6	↑ ↓	<b>Vecka 23</b> 7–13.6	↑ ↓	<b>Vecka 24</b> 14–20.6
Konstaterade fall av covid-19	888	↓	720	↓	557	↓	<b>514</b>
<b>14 dygn</b>	<b>Veckorna 21–22</b> 24.5–6.6			↑ ↓	<b>Veckorna 23–24</b> 7–20.6		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	29			↓	<b>19</b>		
Funktionella parametrar							
<b>7 dygn</b>	<b>Vecka 21</b> 24–30.5	↑ ↓	<b>Vecka 22</b> 31.5–6.6	↑ ↓	<b>Vecka 23</b> 7–13.6	↑ ↓	<b>Vecka 24</b> 14–20.6
Antal test	121 264	↓	110 028	↓	96 763	↓	<b>90 358</b>
Antal test /100 000 invånare	2 187	↓	1 985	↓	1 745	↓	<b>1 630</b>
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	0,7 %	-	0,7 %	↓	0,6 %	-	<b>0,6 %</b>

Vid beräkningen av den effektiva smittsamhetsgraden har de vaccinationer som getts beaktats.

## 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							
	02.6.2021	↑ ↓	09.6.2021	↑ ↓	16.6.2021	↑ ↓	23.6.2021
<b>Antal covid-19-patienter, faktiska</b>							
På primärvårdens avdelningar	22	-10 ↓	12	-4 ↓	8	-4 ↓	<b>4</b>
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	43	-4 ↓	39	-16 ↓	23	+1 ↑	<b>24</b>
På intensivvårdsavdelningar	14	-7 ↓	7	+5 ↑	12	-7 ↓	<b>5</b>
Antal covid-19-patienter, totalt	79	-21 ↓	58	-15 ↓	43	-10 ↓	<b>33</b>
Avlidna, totalt	959	+5 ↑	964	+3 ↑	967	+2 ↑	<b>969</b>
<b>Prognoser</b>							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	21–38		17–34		13–27		<b>8–20</b>
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	1–8		2–9		1–8		<b>0–6</b>

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

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i rapporten: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.6.2021, Enheten som koordinerar intensivvården\)](#)

## Regional lägesbedömning

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

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



**Graf 3.** Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

### Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget 23.6:

**Samhällsspridning:** Inget område.

**Accelerationsfasen:** Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS)\* (ett område)

**Basnivå:** Kymmenedalens, Egentliga Tavastlands, Päijänne-Tavastlands\*\*, Södra Karelens, Egentliga Finlands, Satakuntas, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Vasa, Mellersta Österbottens, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelens, Norra Österbottens, Kajanalands\*\*\*, Lapplands och Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (20 områden).

\* Huvudstadsregionen och Mellersta Nyland är i accelerationsfasen i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Östra Nyland och Västra Nyland är på basnivå, med undantag av Esbo och Grankulla.

\*\* Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt är på basnivå, med undantag av Lahtis, Orimattila och Kärkölä, som är i accelerationsfasen.

\*\*\* Kajanalands sjukvårdsdistrikt är på basnivå, med undantag av Kajana, som är i accelerationsfasen.

### Ändringar jämfört med föregående vecka (16.6):

Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt återgick den 21 juni från accelerationsfasen till basnivån, med undantag av Lahtis, Orimattila och Kärkölä, som kvarstår i epidemins accelerationsfas.

I Kajanalands sjukvårdsdistrikt övergick Kajana den 22 juni från basnivån till accelerationsfasen. Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt återgick den 23 juni från accelerationsfasen till basnivån.



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

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

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

På **basnivån** ökar epidemin inte.

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

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

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

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

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

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

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

### Epidemiologiska parametrar (Tabell 3)

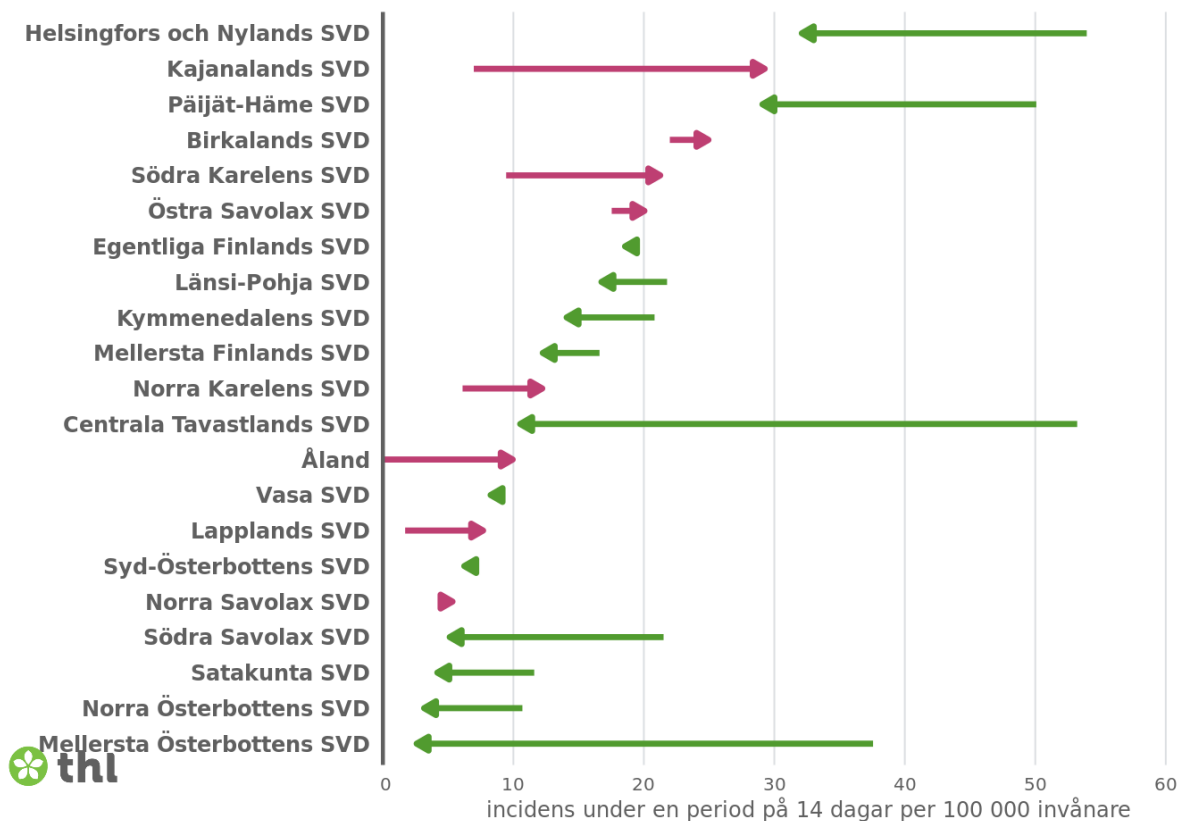
**Tabell 3.** Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas. *Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.*

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)		Antal fall		Andelen positiva prov (%) av testade prov		Andelen utredda smittkällor	
		14 dygn		7 dygn		7 dygn		7 dygn (vecka 24)	
		Vecka 21–22	Vecka 23–24	Vecka 23	Vecka 24	Vecka 23	Vecka 24	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	53,9	32,1	306	241	0,8 %	0,7 %	51 %	93/182
	Södra Karelen	9,4	21,3	8	19	0,6 %	1,5 %	80 %	4/5
	Kymmenedalen	20,8	14,1	11	12	0,6 %	0,7 %	-	0/0
	Päijänne-Tavastland	50,1	29,1	24	37	0,9 %	1,4 %	61 %	19/31
	Egentliga Tavastland	53,2	10,5	14	4	0,7 %	0,2 %	80 %	4/5
Sydvästra Finland.	Egentliga Finland	18,8	18,6	49	41	0,7 %	0,6 %	25 %	1/4
	Satakunta	11,6	4,2	4	5	0,2 %	0,2 %	-	0/0
Västra och Inre Finland	Birkaland	22,0	24,9	56	79	0,8 %	1,1 %	83 %	38/46
	Mellersta Finland	16,6	12,3	22	9	0,9 %	0,4 %	56 %	5/9
	Södra Österbotten	7,3	6,2	11	1	0,5 %	0,0 %	100 %	1/1
	Mellersta Österbotten	37,6	2,6	2	0	0,2 %	0,0 %	-	0/0
	Vasa	8,3	8,3	11	3	0,6 %	0,1 %	100 %	1/1
Östra Finland	Södra Savolax	21,5	5,1	0	5	0,0 %	0,5 %	67 %	2/3
	Östra Savolax	17,5	20,0	1	7	0,3 %	1,4 %	-	0/0
	Norra Savolax	4,5	5,3	7	6	0,3 %	0,2 %	-	0/0
	Norra Karelen	6,1	12,2	6	14	0,3 %	0,7 %	100 %	2/2
Norra Finland	Norra Österbotten	10,7	3,2	11	2	0,2 %	0,0 %	-	0/0
	Kajanaland	7,0	29,3	3	18	0,3 %	1,6 %	87 %	13/15
Lappland	Lappland	1,7	7,7	3	6	0,1 %	0,2 %	100 %	5/5
	Länsi-Pohja	21,8	16,8	7	3	0,1 %	0,0 %	100 %	4/4
Åland	Landskapet Åland	0,0	9,9	1	2	0,2 %	0,5 %	100 %	1/1

\* Från det totala antalet konstaterade fall har man minskat antalet infektioner utomlands eller inom ett annat sjukvårdsdistrikt.

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

period 07.06.-20.06. jämfört med perioden 24.05.-06.06.



**Graf 4.** I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 23–24 har jämförts med veckorna 21–22.

**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. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 23 7.6–13.6	Vecka 24 14.6–20.6	Vecka 23 7.6–13.6	Vecka 24 14.6–20.6
<b>Hela Finland</b>	96 763	<b>90 358</b>	1 745	<b>1 630</b>
Länsi-Pohja SVD	8 680	<b>7 494</b>	14 541	<b>12 554</b>
Lapplands SVD	5222	<b>3322</b>	4455	<b>2834</b>
Helsingfors och Nylands SVD	38 204	<b>34702</b>	2242	<b>2037</b>
Kajanalands SVD	1 173	<b>1142</b>	1634	<b>1591</b>
Egentliga Finlands SVD	7 146	<b>6745</b>	1474	<b>1391</b>
Birkalands SVD	6 671	<b>7371</b>	1233	<b>1362</b>
Mellersta Österbottens SVD	1 139	<b>1010</b>	1475	<b>1308</b>
Vasa SVD	1 961	<b>2211</b>	1157	<b>1304</b>
Östra Savolax SVD	396	<b>514</b>	992	<b>1288</b>
Päijänne-Tavastlands SVD	2 720	<b>2636</b>	1297	<b>1257</b>
Åland	550	<b>370</b>	1824	<b>1227</b>
Norra Karelen SVD	2151	<b>1998</b>	1314	<b>1220</b>
Norra Savolax SVD	2344	<b>2853</b>	961	<b>1170</b>
Norra Österbottens SVD	5323	<b>4800</b>	1294	<b>1166</b>
Södra Österbottens SVD	2054	<b>2178</b>	1068	<b>1132</b>
Satakunta SVD	2427	<b>2425</b>	1126	<b>1125</b>
Egentliga Tavastlands SVD	2111	<b>1919</b>	1234	<b>1122</b>
Södra Savolax SVD	1166	<b>1064</b>	1194	<b>1090</b>
Kymmenedalens SVD	1726	<b>1693</b>	1057	<b>1037</b>
Södra Karelen SVD	1240	<b>1255</b>	976	<b>988</b>

## Mer information

### Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

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

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

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

### Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

### Infotillfällen och lägesbilder om coronavirusepidemin

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

### Regional information

[Coronaepidemin: regionernas läge, rekommendationer och begränsningar.](#)

[Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#)

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

### Bekämpning av epidemin

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

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

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

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

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

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

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

### Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.06.2021\)](#)

### THL:s coronasidor:

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

[Lägesöversikt om coronaviruset](#)

[Coronavirusvarianter \(THL\)](#)

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

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

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