

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 24.2.2021

Institutet för hälsa och välfärd
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 24.2.2021

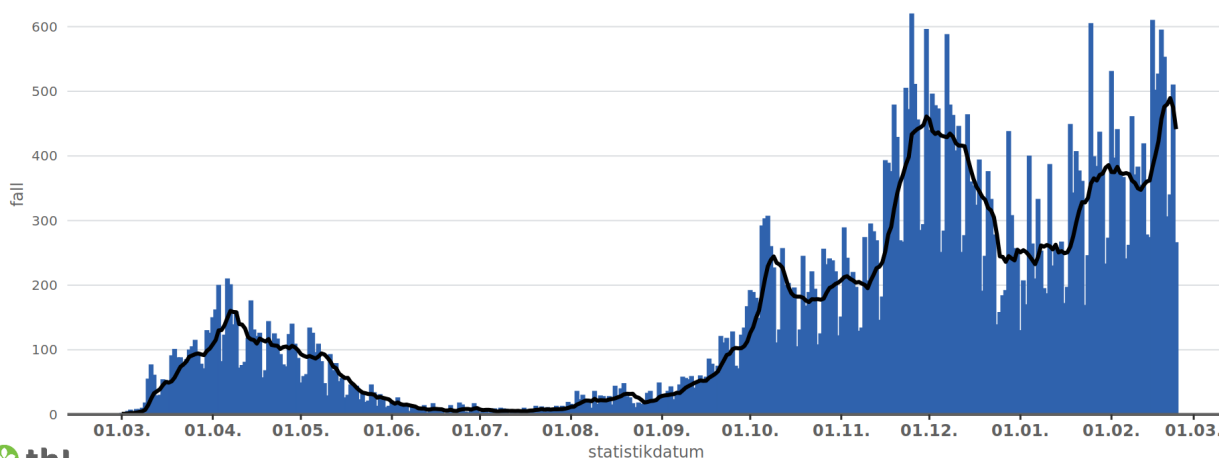
Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen. Målet med strategin är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna. I social- och hälsovårdsministeriets 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. Handlingsplanen har uppdaterats till januari-maj 2021 [Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM 2021:4\)](#).

Syftet med handlingsplanen är att förhindra att epidemin tilltar på nytt och att virusvarianter som smittar lättare sprids, så att man på så sätt får mer tid för samverkan mellan vaccinationerna och årstidsvariationen för att bekämpa epidemin. Åtgärderna används i enlighet med tillämplig lagstiftning i varje situation som presenteras i planen. Åtgärderna ska vara epidemiologiskt motiverade, och i planen betonas betydelsen av framförhållning. I handlingsplanen beskrivs epidemins tre faser. Med hjälp av dessa utvärderas behovet och inriktningen av rekommendationer och begränsningar och faserna används också som stöd för beslutsfattandet på regional och nationell nivå. [Statsrådets principbeslut STM/2020/274](#) (22.12.2020). I januari 2021 drog regeringen upp riktlinjer för kompletteringen av verksamhetsplanen för hybridstrategin och statsrådet fattade ett principbeslut i ärendet den 26 januari 2021. I [handlingsplanen för hybridstrategin kompletterades tre nya åtgärdshelheter](#) (nivåerna 1-3), vars mål är att förhindra att coronaepidemin tilltar på nytt och i synnerhet att den virusvariant som smittar lättare sprids i Finland.

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. Rapporten och bilagan till den inbegriper information om i vilken fas av epidemin de olika områdena befinner sig samt vilka rekommendationer och begränsningar som gäller. Rapporten publiceras på THL:s webbplats varje vecka: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter](#).

Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar



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

Nationell lägesbedömning

Det nationella epidemiläget försämrades snabbt i november 2020 (Graf 1). Under hösten och vintern har situationen i regionerna förändrats snabbt. I månadsskiftet november–december nådde antalet fall sin topp för stunden och då konstaterades över 3 100 fall per vecka. Under december månad minskade antalet fall, men de började öka igen under vecka 3 i januari. Under de följande veckorna varierade antalet fall mellan 2 300–2 700 fall/vecka. Nationellt sett har epidemins senaste ökning börjat i mitten av februari och epidemiläget har försämrats avsevärt. Samtidigt har behovet av sjukhusvård ökat tydligt.

Vecka 7 (under tiden 15.2–21.2) konstaterades sammanlagt över 3 400 nya fall, vilket är cirka 900 fler än föregående vecka (Graf 2, Tabell 1). Många nya fall konstateras både i kända smittkedjor och utanför dessa. Virusnet förekommer i hela Finland. Under de senaste veckorna har man sökt sig till tester i betydligt större utsträckning än vid årsskiftet. I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya infektioner i majoriteten, 65 procent, av fallen. Flest infektioner konstateras bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna.

Det nuvarande epidemiläget karakteriseras av stora regionala skillnader. Även om man på många orter har lyckats bra med att bromsa epidemin och epidemiläget för närvarande kan verka stabilt regionalt i fråga om antalet fall och incidensen, är det möjligt att situationen plötsligt försämras i hela landet. Resandet under sportlovsveckorna ökar sannolikheten för att sjukdomen sprids även i områden där läget är lugnare. Inom flera sjukvårdsdistrikt rapporterar man om mass exponeringar som har gett upphov till smittkedjor. En del av de nya smittkedjorna kunde eventuellt ha förhindrats genom att noga följa rekommendationerna och restriktionerna. Att personer väntat länge med att söka sig till testning har i vissa fall lett till att omfattande smittkedjor uppstått och till att behovet av sjukhusvård ökat.

I synnerhet i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt har coronavirusepidemin förvärrats under de senaste veckorna. Incidensen av sjukdomsfall har även ökat i nio andra områden under en uppföljningsperiod på två veckor jämfört med de föregående 14 dagarna (Graf 6). Däremot minskade incidensen eller hölls på samma nivå i 11 sjukvårdsdistrikt.

Antalet patienter med covid-19 som får sjukhusvård varierar från dag till dag, men på riksnivå har belastningen på sjukhusvården ökat under den senaste veckan. Behovet av intensivvård har också ökat under de senaste två veckorna, men intensivvårdens kapacitet har inte varit hotad om man ser till hela landet. Det är skäl att noggrant följa hur behovet av sjukhusvård och därmed de allvarliga formerna av sjukdomen utvecklas.

Muterade coronavirus, det vill säga virusvarianter, kan ha egenskaper som avviker från den virusstam som tidigare spridits. Flera olika coronavirusvarianter cirkulerar globalt. Särskilt spridningen av den virusvariant (B.1.1.7) som upptäcktes i Storbritannien väcker oro. Hittills har 690 fall som orsakats av coronavirusvarianter anmälts i Finland. Av dessa är 660 av den brittiska virusvarianten, 29 av den sydafrikanska virusvarianten och ett av den så kallade brasilianska virusvarianten. Läs mer om coronavirusvarianterna på THL:s webbplats [Lägesöversikt om coronaviruset](#) och [Coronavirusvarianter](#).

I slutet av 2020 vidtog många regioner kraftiga åtgärder för att bekämpa epidemin. Man har strävat efter att bekämpa spridningen av virusvarianter till Finland bland annat genom att effektivisera åtgärderna vid gränserna samt genom restriktioner och rekommendationer. Observationerna i rapporten om det försämrade epidemiläget förutsätter att smitta förhindras effektivt under de kommande veckorna och månaderna. Genom omfattande restriktioner samt effektiv testning och snabb smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin även om det rör sig om virusvarianter.

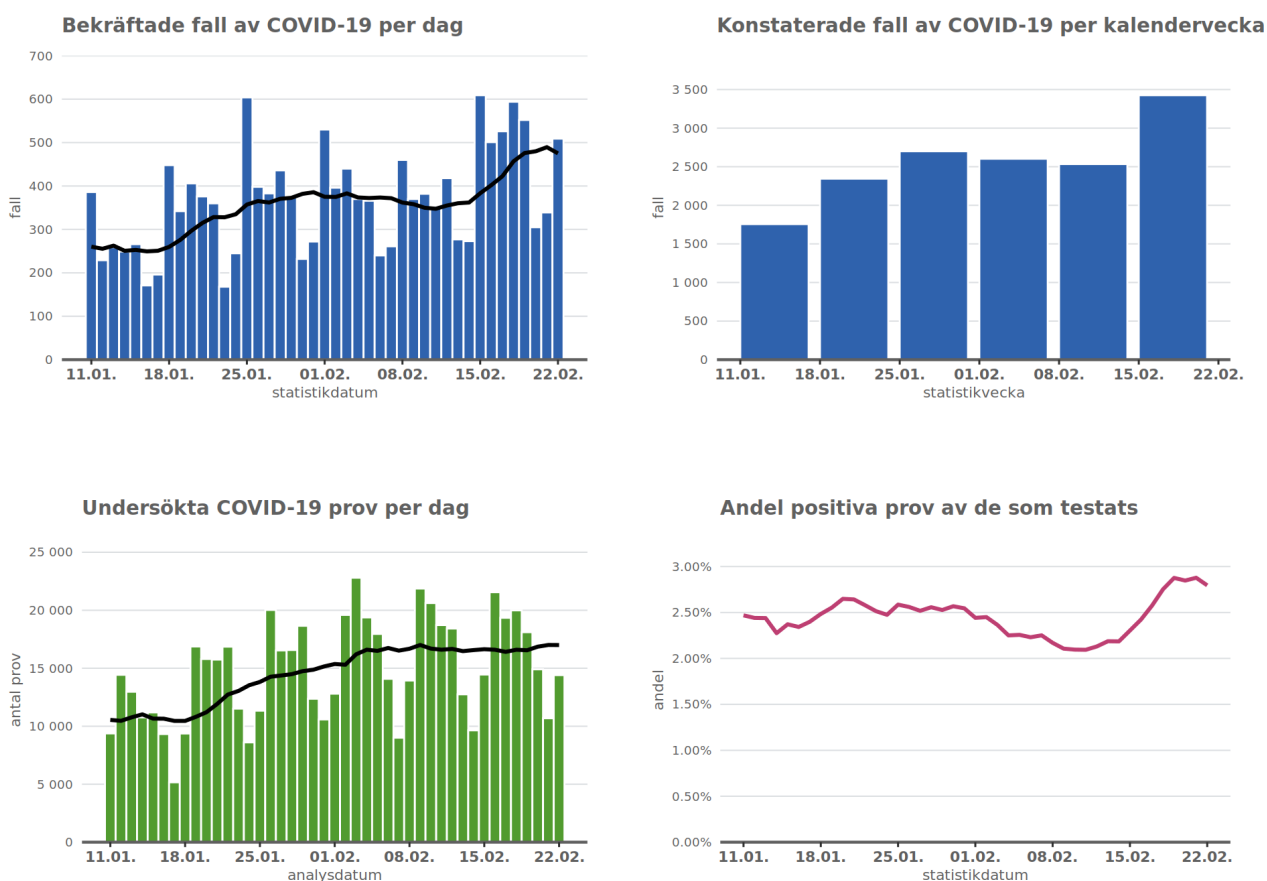
Europeiska centrumet för förebyggande och kontroll av sjukdomar ECDC konstaterar i sin uppdaterade riskbedömning att det tills vidare inte finns tillräckliga bevis för att vaccinationerna skulle minska smittspridningen. ECDC rekommenderar också att resenärer inte ska befrias från testning eller karantän med hjälp av vaccintyng.

Åtgärder för att bekämpa smitta

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 närkontakterna och också 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 förekommer bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset](#).

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. Med regionala, rättidiga och tillräckligt omfattande åtgärder samt effektiv testning och smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin även i det fall att det är fråga om virusvarianter.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av COVID-19 vaccinationerna](#). På vissa håll förekommer fortfarande brister i patientdatasystemens dataöverföring och därmed är det faktiska antalet vaccinerade större än vad som uppgetts.

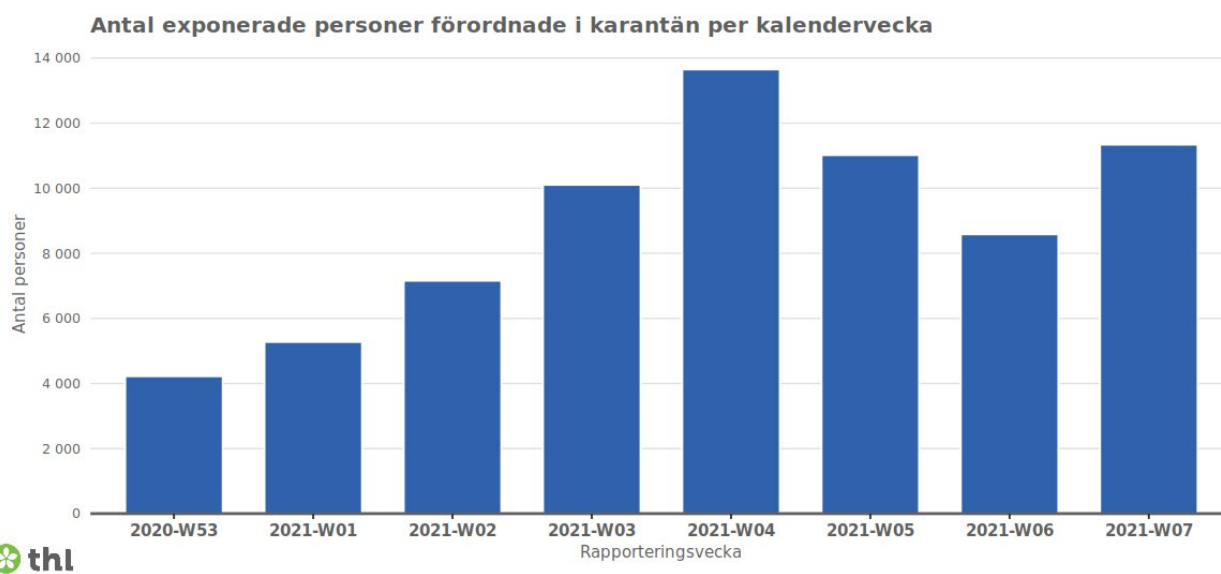


Graf 2. På den övre raden visas antalet nya konstaterade fall av covid-19 per dag och kalendervecka. På den nedre raden visas antalet analyserade prov och andelen positiva prov av testade prov per dag. Strecken visar det glidande medelvärdet för antalet konstaterade fall och antalet analyserade prov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

Smittspårning och smittkällor

Under vecka 7 (15.2–21.2) rapporterade områdena om 3 528 fall i enkäten om smittspårning. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall senast den 24 februari. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen som smittats utomlands var cirka 3 procent. Fallen där någon smittats utomlands och i sin tur fört smittan vidare utgjorde 6 procent av alla fall.

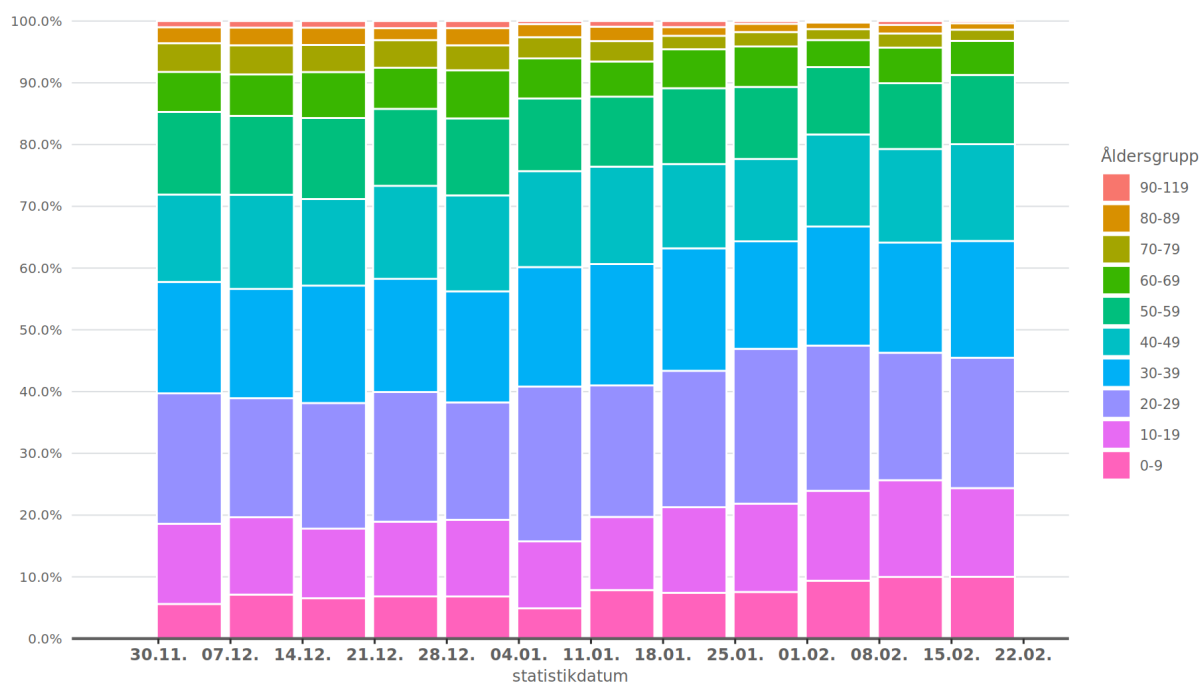
I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 65 procent av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten finns beskrivet i en tabell i bilaga 1. 27 procent av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Under vecka 7 sattes 11 339 personer i karantän (Graf 3), vilket är över 2 700 personer fler än föregående vecka.



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.

THL har sedan början av höstterminen 2020 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. Information om fortsatt smitta publiceras på THL:s webbplats: [Coronavirusinfektioner i skolor](#)

Relativ åldersfördelning av konstaterade COVID-19-fall per kalendervecka



Graf 4. Den relativa åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

Åldersfördelning av fallen

Flest infektioner konstateras fortsättningsvis bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna (Graf 4).

Vecka 7 konstaterades cirka 80 % av alla fall hos personer under 50 år och cirka 45 % hos personer under 30 år. Dessa åldersgruppers andelar av de konstaterade fallen har förblivit stora under de senaste veckorna. Mer än en femtedel (cirka 21 %) av alla fall konstaterades i åldersgruppen 20–29 år.

Cirka 10 procent av fallen utgörs av personer under 10 år och cirka 14 procent av alla fall är 10–19-åringar. I skolor samt i barns och ungas hobbyer förekommer massexponering där många människor exponeras på en gång. Trots massexponeringar är andelen konstaterade infektioner bland barn och unga liten.

Vecka 7 var andelen fall bland personer över 60 år cirka 9 procent, och bland personer över 70 år cirka 3 procent. Andelen konstaterade fall bland äldre personer har varit liten efter årsskiftet. Det kan förekomma regionala skillnader i åldersfördelningen av de konstaterade fallen. Personer över 70 år hör på grund av sin ålder till riskgruppen som löper större risk än andra att insjukna i allvarlig coronavirussjukdom. Ju mer sjukdomen sprids bland befolkningen, desto större blir risken att även äldre personer smittas. Det är viktigt att skydda riskgrupper för att förebygga allvarliga fall av covid-19 och dödsfall. Genom vaccinationer kan äldre och riskgrupper skyddas effektivt.

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 (endast för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet covid-19-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 om antalet konstaterade fall, incidensen och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

| Epidemiologiska parametrar | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----|--------------------|-----|-----------------------|---|----------------------|
| | 3.2 | | 10.2 | | 17.2 | | 24.2 |
| Uppskattat smittsamhetstal | 0,9–1,1 | | 0,95–1,15 | | 0,95–1,15 | | 1,05–1,25 |
| 7 dygn | Vecka 4 25.1–31.1 | ↑ ↓ | Vecka 5 1.2–7.2 | | Vecka 6 8.2–14.2 | | Vecka 7 15.2–21.2 |
| Konstaterade fall av covid-19 | 2 700 | ↓ | 2 603 | ↓ | 2 534 | ↑ | 3 426 |
| Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare | 49 | ↓ | 47 | ↓ | 46 | ↑ | 62 |
| 14 dygn | Vecka 4–5 25.1–7.2 | | | ↑ ↓ | Vecka 6–7 8.2–14.2 | | |
| Konstaterade fall av covid-19 | 5 303 | | | ↑ | 5 960 | | |
| Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare | 96 | | | ↑ | 108 | | |
| Funktionella parametrar | | | | | | | |
| 7 dygn | Vecka 4 25.1–31.1 | ↑ ↓ | Vecka 5 1.2–7.2 | | Vecka 6 8.2–14.2 | | Vecka 7 15.2–21.2 |
| Antal tester | 106 076 | ↑ | 115 631 | ↑ | 115 960 | ↓ | 118 048 |
| Antal tester /100 000 invånare | 1 913 | ↑ | 2 086 | ↑ | 2 092 | ↓ | 2 147 |
| Andelen positiva fall av de testade proven (%) | 2,6 % | ↓ | 2,3% | ↓ | 2,2 % | ↑ | 2,9 % |
| 14 dygn | Vecka 4–5 25.1–7.2 | | | ↑ ↓ | Vecka 6–7 8.2–21.2 | | |
| Antal tester | 221 707 | | | ↑ | 235 008 | | |
| Antal tester /100 000 invånare | 3 999 | | | ↑ | 4 239 | | |
| Andelen positiva fall av de testade proven (%) | 2,4 % | | | ↓ | 2,5 % | | |

I Finland hade man fram till den 24 februari 2021 konstaterat sammanlagt **55 122** covid-19-fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 7 (15.2–21.2)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 7) anmäldes **3426** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 2534 (*Tabell 1*). Incidensen av nya fall var **62** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är lägre än föregående vecka, då motsvarande siffra var 46.

Veckorna 6–7 (8.2–21.2)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 6–7) var totalt **5960** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 3–4) var 5303 nya fall. Incidensen av nya fall var **108** fall per 100 000 invånare, under de två föregående veckorna var motsvarande siffra 96.

Antalet nya fall som konstaterats varje vecka minskade efter mitten av december 2020. Även som lägst förblev antalet stort, över 1 600 fall i veckan. Från och med vecka 3 konstaterades flera nya fall än vid årsskiftet och början av året, och under fyra veckor konstaterades cirka 2 350–2 700 fall per vecka. Vecka 7 konstaterades ett större antal fall än tidigare.

Uppskattat smittsamhetstal

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande 1,05–1,25 (konfidensintervallet 90 procent). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården har stigit igen. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

De finländska laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande cirka **30 000** prov per dag. Till testningskapaciteten räknas både PCR- och antigen tester med vilka coronaviruset kan konstateras i det givna provet. I förhållande till befolkningen har fortfarande stora mängder coronavirustest utförts jämfört med många andra länder. Kring årsskiftet gjordes färre tester än tidigare (cirka 71 000–75 000 tester per vecka), men antalet tester per vecka började öka från och med vecka 3. Vecka 7 gjordes sammanlagt över 119 000 tester.

Andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var vecka 7 cirka **2,9 procent**. På riksnivå har andelen hållits ganska stabil under flera veckor, även om andelen positiva prover under vecka 7 var klart högre än föregående vecka. Regional information listas i *Tabell 5*. Lokala smittkluster kan tillfälligt höja procentandelen mycket för en vecka.

Medicinska parametrar

Tabell 2. I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter i sjukhusvård, antalet personer som avlidit i covid-19 samt prognoser för den kommande veckans vårdperioder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

| Medicinska parametrar | | | | | | | |
|---|----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|----------------|
| | 3.2.2021 | ↑ ↓ | 10.2.2021 | ↑ ↓ | 17.2.2021 | ↑ ↓ | 24.2.2021 |
| Antal covid-19-patienter, faktiska | | | | | | | |
| På primärvårdens avdelningar | 23 | - | 23 | +19 ↑ | 42 | +30 ↑ | 72 |
| På avdelningar inom den specialiserade sjukvården | 83 | -4 ↓ | 79 | -19 ↓ | 60 | +26 ↑ | 86 |
| På intensivvårdsavdelningar | 23 | -7 ↓ | 16 | +14 ↑ | 30 | +5 ↑ | 35 |
| Antal covid-19-patienter, totalt | 129 | -11 ↓ | 118 | +14 ↑ | 132 | +61 ↑ | 193 |
| Avlidna, totalt | 685 | +21 ↑ | 706 | +17 ↑ | 723 | +14 ↑ | 737 |
| Prognoser | | | | | | | |
| Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan | 89–124 | | 114–152 | | 120–160 | | 150–194 |
| Nya intensivvårdsepisoder för den kommande veckan | 8–21 | | 11–25 | | 12–26 | | 18–36 |

Antal covid-19-patienter 24.2.2021: På primärvårdsavdelningarna vårdades den **72** patienter, på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården fanns **86** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **35** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter som fick sjukhusvård var **193**.

Fram till den 24 februari 2021 hade sammanlagt **737** 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 intensivvården och som verkar vid Kuopio universitetssjukhus.

Den 24 februari 2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar tillgång till sammanlagt 274 vårdplatser och vårdade sammanlagt 182 patienter. Av dessa var 35 patienter med covid-19.

Flest covid-19-patienter som får intensivvård finns i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Behovet av intensivvård har ökat under de senaste två veckorna. Ur ett nationellt perspektiv har intensivvårdens kapacitet dock inte varit hotad.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(20.01.2020\)](#)

Regional lägesbedömning

Områdets egen helhetsbedömning av epidemiläget 24.2.2021:

Spridningsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS), Centrala Tavastlands, Egentliga Finlands, Satakunta och Vasa sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (sex områden)

Accelerationsfasen: Södra Karelens, Kymmenedalen, Päijät-Häme, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Östra Savolax, Norra Österbottens, Länsi-Pohjas och Lapplands sjukvårdsdistrikt (10 områden)

Basnivå: Mellersta Österbottens, Södra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelens och Kajanalands sjukvårdsdistrikt (fem områden).

En del av områdena har dessutom fastställt att enskilda städer eller kommuner är i en epidemifas som avviker från det övriga området.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Bilaga 1. Epidemiologisk uppföljning av områdena samt gällande rekommendationer och begränsningar

I bilaga 1 beskrivs utvecklingen av epidemisituationerna i olika sjukvårdsdistrikt samt de gällande rekommendationerna och begränsningarna som regionerna rapporterat.

På THL:s sida Coronaepidemin: [Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar](#) finns länkar till sjukvårdsdistriktens coronasidor. Aktuell regional information finns på sjukvårdsdistriktens egna sidor. På webbplatsen finns också epidemifasen som uppdateras en gång i veckan. 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](#)

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 \(Regionförvaltningsverket\)](#)

Mer information:

[Statsrådets principbeslut STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#)

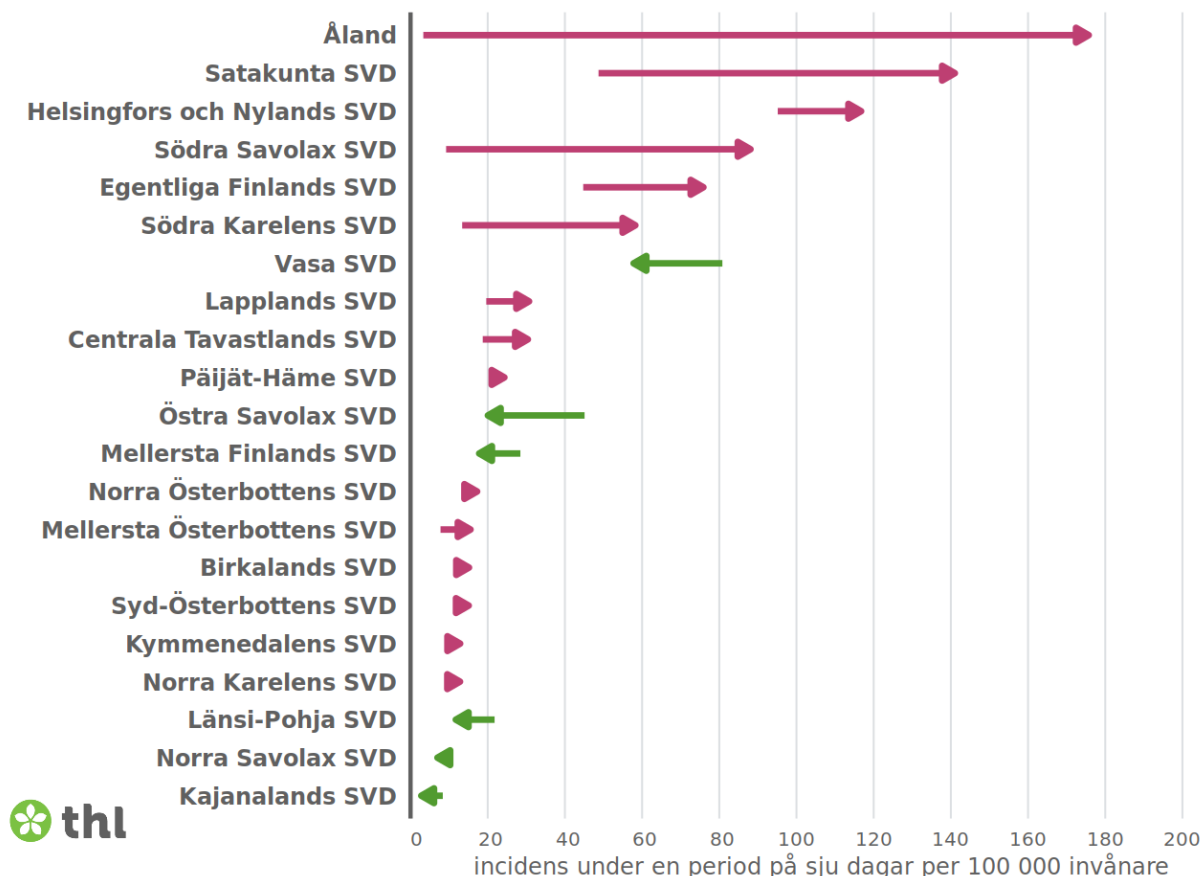
[Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#)

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 7 jämfört med vecka 6)

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 15.02.-21.02. jämfört med perioden 08.02.-14.02.



Graf 5. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 7 (15.2–21.2) har jämförts med vecka 6 (8.2–14.2).

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.

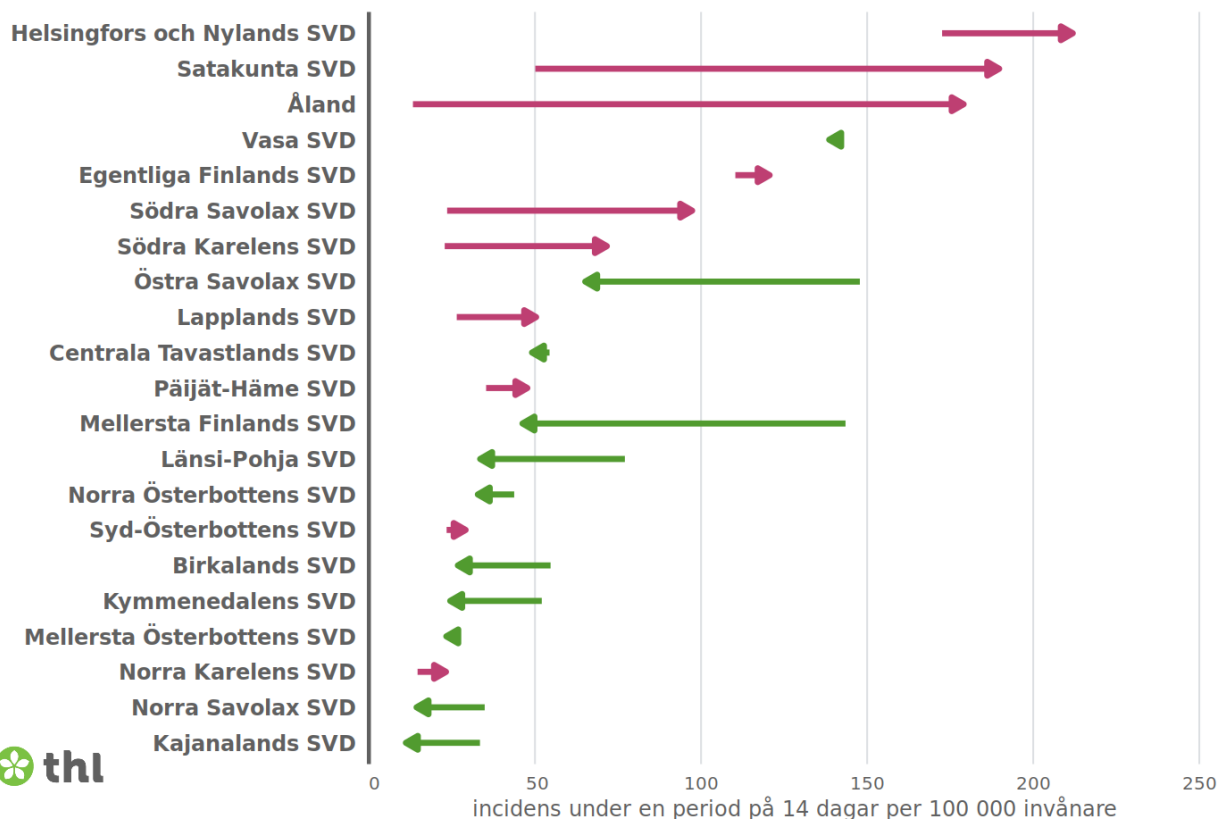
Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 6–7 jämfört med vecka 4–5)

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 08.02.-21.02. jämfört med perioden 25.01.-07.02.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 6–7 (8.2–21.2) har jämförts med veckorna 4–5 (25.1–7.2).

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 6 8–14.2 | Vecka 7 15–21.2 | Vecka 6 8–14.2 | Vecka 7 15–21.2 |
| Hela Finland | 2 534 | 3 426 | 45,7 | 61,8 |
| Åland | 1 | 53 | 3,3 | 175,7 |
| Satakunta SVD | 105 | 304 | 48,7 | 141,0 |
| Helsingfors och Nylands SVD | 1621 | 1989 | 95,1 | 116,7 |
| Södra Savolax SVD | 9 | 86 | 9,2 | 88,1 |
| Egentliga Finlands SVD | 217 | 368 | 44,7 | 75,9 |
| Södra Karelens SVD | 17 | 74 | 13,4 | 58,3 |
| Vasa SVD | 137 | 98 | 80,8 | 57,8 |
| Lapplands SVD | 23 | 36 | 19,6 | 30,7 |
| Egentliga Tavastlands SVD | 32 | 52 | 18,7 | 30,4 |
| Päijät-Häme SVD | 49 | 51 | 23,4 | 24,3 |
| Östra Savolax SVD | 18 | 8 | 45,1 | 20,0 |
| Mellersta Finlands SVD | 72 | 45 | 28,5 | 17,8 |
| Norra Österbottens SVD | 64 | 71 | 15,6 | 17,3 |
| Mellersta Österbottens SVD | 6 | 12 | 7,8 | 15,5 |
| Birkalands SVD | 63 | 82 | 11,6 | 15,2 |
| Södra Österbottens SVD | 27 | 29 | 14,0 | 15,1 |
| Kymmenedalens SVD | 19 | 21 | 11,6 | 12,9 |
| Norra Karelens SVD | 17 | 21 | 10,4 | 12,8 |
| Länsi-Pohja SVD | 13 | 7 | 21,8 | 11,7 |
| Norra Savolax SVD | 18 | 17 | 7,4 | 7,0 |
| Kajanalands SVD | 6 | 2 | 8,4 | 2,8 |

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 6 8–14.2 | Vecka 7 15–21.2* | Vecka 6 8–14.2 | Vecka 7 15–21.2* |
| Hela Finland | 115 960 | 119 048 | 2 092 | 2 147 |
| Länsi-Pohja SVD | 1 069 | 2 063 | 1 791 | 3 456 |
| Mellersta Österbottens SVD | 2 321 | 2 453 | 3 007 | 3 178 |
| Helsingfors och Nylands SVD | 51 200 | 54 131 | 3 005 | 3 177 |
| Åland | 413 | 811 | 1 369 | 2 689 |
| Satakunta SVD | 3 756 | 5 745 | 1 743 | 2 665 |
| Södra Savolax SVD | 1 232 | 2 163 | 1 262 | 2 216 |
| Kajanalands SVD | 1 529 | 1 480 | 2 130 | 2 062 |
| Egentliga Finlands SVD | 8 726 | 9 337 | 1 799 | 1 925 |
| Norra Österbottens SVD | 7 776 | 7 532 | 1 890 | 1 830 |
| Vasa SVD | 3 215 | 2 732 | 1 896 | 1 611 |
| Södra Österbottens SVD | 2 665 | 3 090 | 1 386 | 1 607 |
| Birkalands SVD | 9 796 | 8 394 | 1 810 | 1 551 |
| Östra Savolax SVD | 669 | 594 | 1 676 | 1 488 |
| Lapplands SVD* | 2 396 | 1 733* | 2 044 | 1 479* |
| Mellersta Finlands SVD | 4 104 | 3 594 | 1 622 | 1 421 |
| Kymmenedalens SVD | 2 287 | 2 228 | 1 400 | 1 364 |
| Päijät-Häme SVD | 3 549 | 2 740 | 1 693 | 1 307 |
| Norra Savolax SVD | 3 318 | 3 151 | 1 361 | 1 293 |
| Norra Karels SVD | 2 232 | 1 961 | 1 363 | 1 198 |
| Egentliga Tavastlands SVD | 2 207 | 1 976 | 1 291 | 1 155 |
| Södra Karels SVD | 1 477 | 1 140 | 1 163 | 897 |

* **Obs!** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under den senaste veckan. Antalet testade prover kompletteras i efterhand och detta kan också påverka andelen positiva fall av de testade proven.

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 6 8–14.2 | Vecka 7 15–21.2* |
| Hela Finland | 2,19 | 2,88 |
| Åland | 0,24 | 6,54 |
| Södra Karelen SVD | 1,15 | 6,49 |
| Satakunta SVD | 2,80 | 5,29 |
| Södra Savolax SVD | 0,73 | 3,98 |
| Egentliga Finlands SVD | 2,49 | 3,94 |
| Helsingfors och Nylands SVD | 3,17 | 3,67 |
| Vasa SVD | 4,26 | 3,59 |
| Egentliga Tavastlands SVD | 1,45 | 2,63 |
| Lapplands SVD* | 0,96 | 2,08* |
| Päijät-Häme SVD | 1,38 | 1,86 |
| Östra Savolax SVD | 2,69 | 1,35 |
| Mellersta Finlands SVD | 1,75 | 1,25 |
| Norra Karelen SVD | 0,76 | 1,07 |
| Birkalands SVD | 0,64 | 0,98 |
| Norra Österbottens SVD | 0,82 | 0,94 |
| Kymmenedalens SVD | 0,83 | 0,94 |
| Södra Österbottens SVD | 1,01 | 0,94 |
| Norra Savolax SVD | 0,54 | 0,54 |
| Mellersta Österbottens SVD | 0,26 | 0,49 |
| Länsi-Pohja SVD | 1,22 | 0,34 |
| Kajanalands SVD | 0,39 | 0,14 |

* **Obs!** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under den senaste veckan. Antalet testade prover kompletteras i efterhand och detta kan också påverka andelen positiva fall av de testade proven.