






**Uppföljning av hybridstrategin
för covid-19-epidemin
– lägesrapport
26.5.2021**

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 26.5.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Epidemiologiska och funktionella parametrar	5
Medicinska parametrar	9
Åtgärder för att bekämpa smitta	11
Regional lägesbedömning	12
Mer information	19

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.

Handlingsplanen har uppdaterats och kompletterats efter hösten 2020, se [Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#) 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 senaste uppdateringen av handlingsplanen publiceras i dessa dagar och den kommer att gälla tills vidare. Målet är att hålla epidemins utveckling under kontroll i Finland tills vaccinationstäckningen är tillräcklig och risken för att epidemin tilltar på nytt har minskat väsentligt.

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. 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. Som bilaga till denna rapport har en översikt över uppföljningen av antalet sociala kontakter i Finland våren 2021 publicerats.

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

I Finland har antalet nya fall av covid-19 klart minskat sedan mitten av mars och epidemin mattades av. Rekommendationerna och begränsningarna samt ett noggrant iakttagande av dem vände epidemins utveckling i en bättre riktning. Vaccinationerna har också haft en gynnsam inverkan på epidemiläget.

Under de senaste fyra veckorna har antalet fall dock hållits på en stabil nivå (*Graf 1*). Under veckorna 17–20 konstaterades cirka 1300–1500 fall per vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Under vecka 20 (17–23.5) konstaterades sammanlagt 1302 nya fall av covid-19, vilket är cirka 100 fall färre än föregående vecka. Under de två senaste veckorna förekom 49 nya fall per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna 52.

Det uppskattade effektiva reproduktionstalet är för närvarande 0,95–1,15 (90 % konfidensintervall). Siffran är något högre än förra veckan. Under hela april var det uppskattade reproduktionstalet mindre än ett.

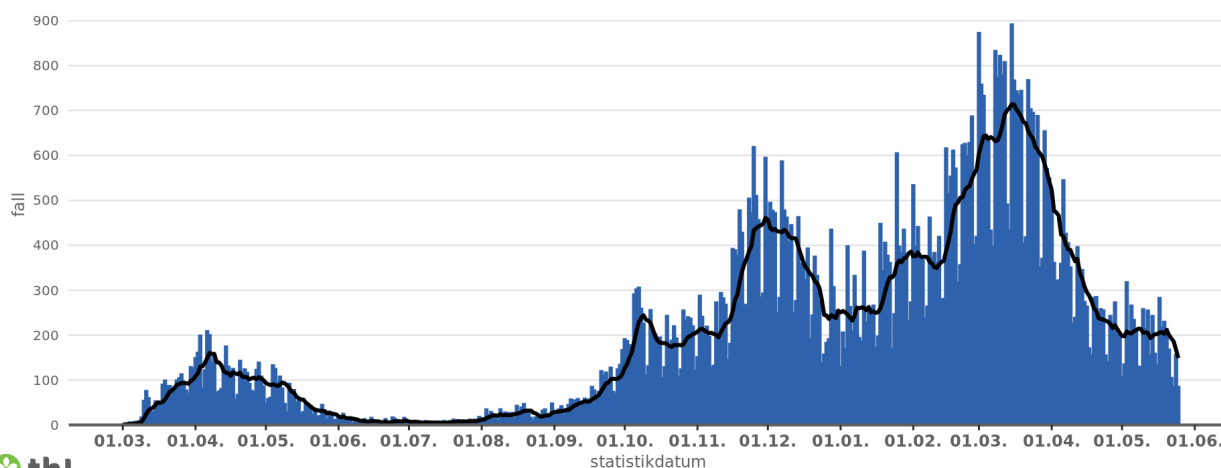
Även om vaccinationerna och säsongvariationer under våren och sommaren stöder en förbättring av epidemisituationen, har läget försämrats på nytt i en del områden i maj. Antalet fall kan komma att öka igen när begränsningarna redan har lindrats i en del områden och om kontakterna mellan människor ökar när sommaren närmar sig. Coronavirusvarianter som smittar lättare kan också öka antalet fall.

Det finns stora skillnader i epidemiläget mellan områdena: I landets södra och sydvästra delar är förekomsten av covid-19 fortfarande större än i övriga landet. I vissa områden har den positiva utvecklingen avstannat och i en del områden har lokala smittkluster orsakat en försämring av den regionala situationen (*Graf 5 och 6*).

Det har fortsättningsvis tagits många coronavirustest. Också vid lindriga symtom bör var och en utan dröjsmål söka sig till test även om man har fått en eller två vaccindoser. Under vecka 20 gjordes över 117 000 tester, något fler än föregående vecka. De positiva provernas andel av de testade proverna var vecka 20 cirka 1,1 % (*Tabell 1, Graf 2*). En låg procentandel positiva prover är en bra mätare som visar att smitta som cirkulerar bland befolkningen fortfarande upptäcks effektivt.

Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar



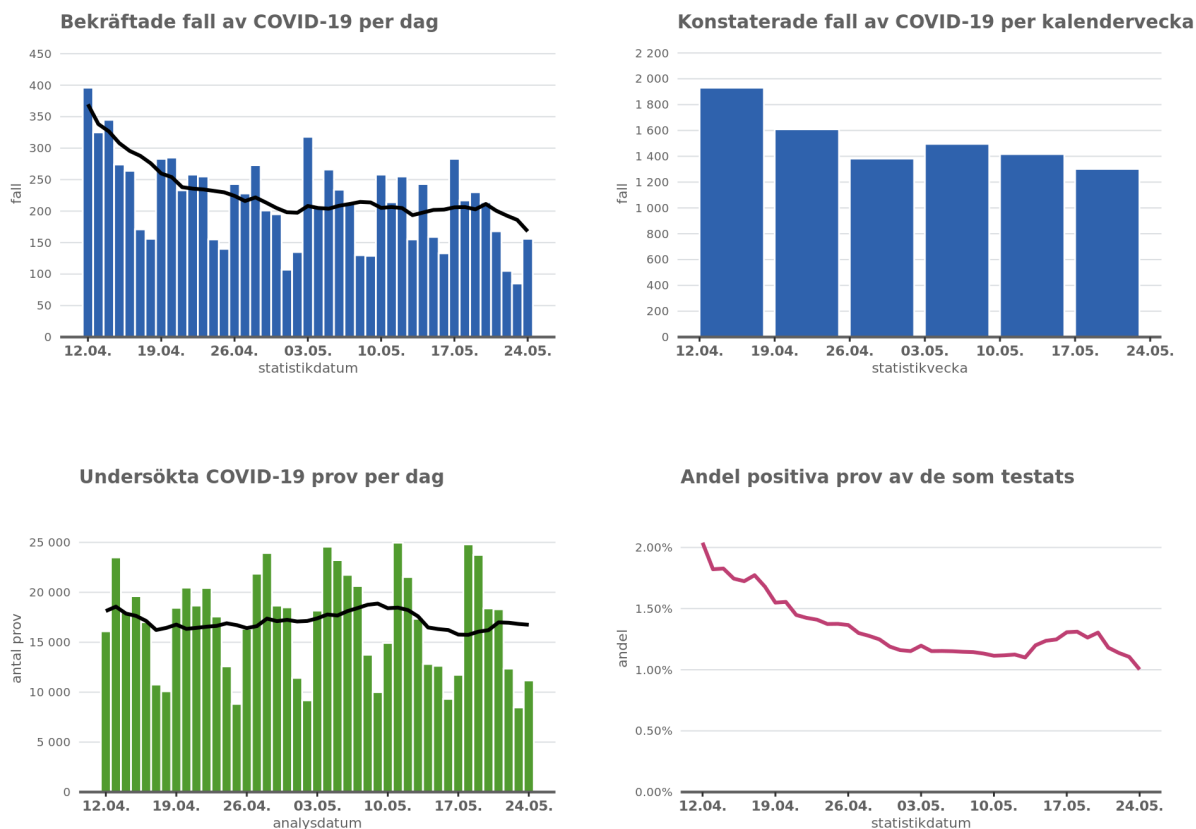
Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i över 70 % av fallen. Ungefär 35 % av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades.

Belastningen på sjukhusvården var som störst i slutet av mars före påsk (vecka 12 och 13). Antalet patienter som vårdades på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och primärvården minskade under april-maj. Behovet av intensivvård minskade i slutet av mars och under april, men antalet patienter var mer stabilt i hela landet under de första veckorna i maj. Under den senaste veckan har behovet av intensivvård dock fortsatt att minska. Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården motsvarar ungefär prognoserna för 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 över 90 % av dem som fyllt 70 år och över 50 % av dem som är över 16 år fått en vaccindos. Alla som fyllt 16 år som vill bli vaccinerade uppskattas ha fått den första vaccindosen före slutet av juli.

Coronavaccinet skyddar i stor utsträckning mot coronavirussjukdom och allvarliga former av denna. Vaccinet eliminerar dock inte helt risken för att smittas och sprida smitta. Därför är det viktigt att även de som fått en eller två vaccindoser fortsätter sköta om sin handhygien, hålla säkerhetsavstånd, använda ansiktsmask, söka sig till coronavirustest vid symptom och följa andra anvisningar för att förhindra att viruset sprids.



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 26 maj 2021 konstaterat sammanlagt **91 964** fall av covid-19 under hela coronavirusepidemin.

Vecka 20 (17–23.5)

Under den senaste uppföljningsveckan anmäldes **1 302** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 1 417. Incidensen av nya fall var **24** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är något lägre än föregående vecka, då siffran var 26.

Vecka 19–20 (10–23.5)

Under de två senaste veckorna rapporterades **2 719** nya fall, under de två föregående veckorna (vecka 17–18) rapporterades 2 878 nya fall. Incidensen var **49** fall per 100 000 invånare under de två senaste veckorna, medan incidensen under de två föregående veckorna var 52.

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

Det uppskattade effektiva reproduktionstalet i Finland är för närvarande **0,95–1,15** (90 % konfidensintervall) och i HUS-området 0,8–1,0 (90 % konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården motsvarar ungefär 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 Tabell 2 är antalet personer som får sjukhusvård.

19.5.2021 gavs prognoser för de nya vårdepisoderna för vecka 20 och dessa var för den specialiserade sjukvårdens del 35–57 och för intensivvårdens del 3–11. Antalet rapporterade nya vårdepisoder var större än väntat för den specialiserade sjukvårdens del, delvis på grund av smittkedjorna som fortsatte vid sjukhusen i Egentliga Tavastland. Fall som uppdagas bland patienter som är på sjukhus av annan orsak ger upphov till ny sjukhusvård i siffrorna. Modellen har lärt sig sannolikheten för att personer i olika åldrar får svår covid-19 och hamnar på sjukhus utifrån den tidigare situationen i Finland. Infektionerna under sjukhusepidemin följer inte dessa sannolikheter och därför kan man inte förutspå incidensen genom att utnyttja den vanliga åldersspecifika sannolikheten för sjukhusvård efter smitta. På riksnivå inleddes under vecka 20 en vårdperiod för 70 patienter på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och för 7 patienter på intensivvårdsavdelningarna. Överrapporteringen av nya sjukvårdsperioder som tidigare observerats i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt har också korrigerats.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Det har fortfarande tagits många coronavirustest, vecka 20 över **117 000** test. Antalet tester har ökat något sedan föregående vecka. Vecka 20 var andelen positiva covid-19-fall av de testade proven **1,1 %**, d.v.s. andelen var något mindre än under föregående vecka.

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

Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

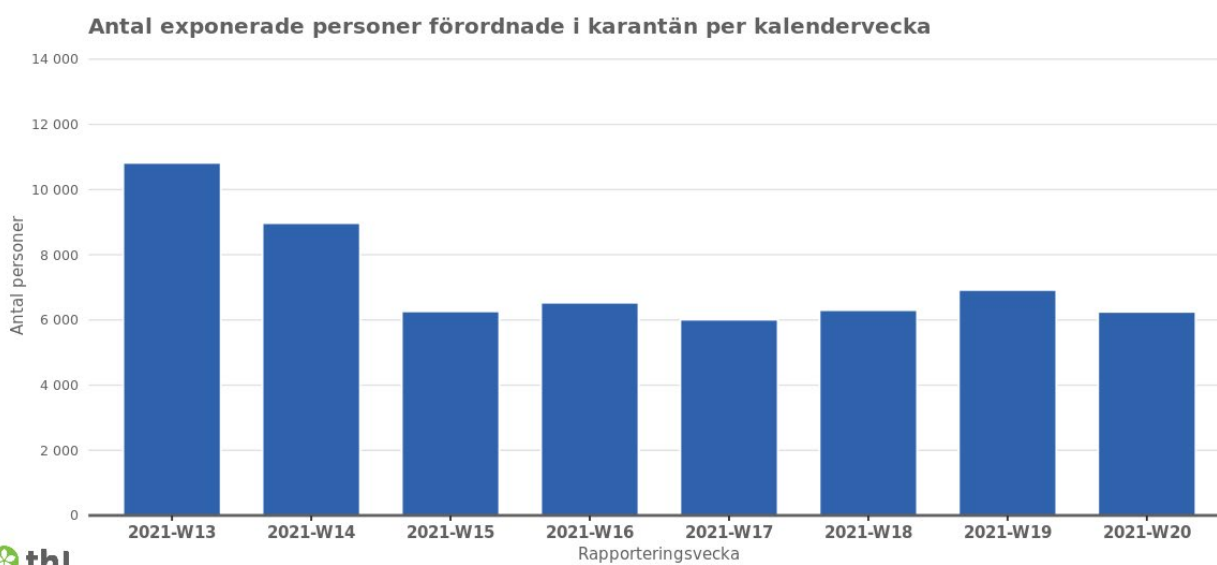
I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar för tidsperioderna 7 och 14 dygn: Fall av covid-19 som konstaterats i Finland och incidensen av dessa per 100 000 invånare, uppskattat reproduktionstal (för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet test per 100 000 invånare samt andelen 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							
	5.5		12.5		19.5		26.5
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	0,65–0,85		0,8–1,0		0,8–1,0		0,95–1,15
7 dygn	Vecka 17 26.4–2.5	↑↓	Vecka 18 3–9.5	↑↓	Vecka 19 10–16.5	↑↓	Vecka 20 17–23.5
Konstaterade fall av covid-19	1 382	↑	1 496	↓	1 417	↓	1302
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	25	↑	27	↓	26	↓	24
14 dygn	Veckorna 17–18 26.4–9.5			↑↓	Veckorna 19–20 10–23.5		
Konstaterade fall av covid-19	2878			↓	2 719		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	52			↓	49		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 17 26.4–2.5	↑↓	Vecka 18 3–9.5	↑↓	Vecka 19 10–16.5	↑↓	Vecka 20 17–23.5
Antal test	119 901	↑	132 089	↓	113 558	↑	117 801
Antal test /100 000 invånare	2 163	↑	2 383	↓	2 048	↑	2 125
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,2 %	↓	1,1 %	↑	1,3 %	↓	1,1 %
14 dygn	Veckorna 17–18 26.4–9.5			↑↓	Veckorna 19–20 10–23.5		
Antal test	251 990			↓	231 359		
Antal test /100 000 invånare	4 545			↓	4 173		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,1 %			↑	1,2 %		

Smittspårning och smittkällor

Vecka 20 (17–23.5) rapporterade områdena om 1 355 fall i enkäten om smittspårning. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall före 26.5. Majoriteten av infektionerna härstammade från hemlandet. Av de nya fallen var andelen infektioner som härstammade från utlandet 6,9 % och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde 1,8 % av alla infektioner.

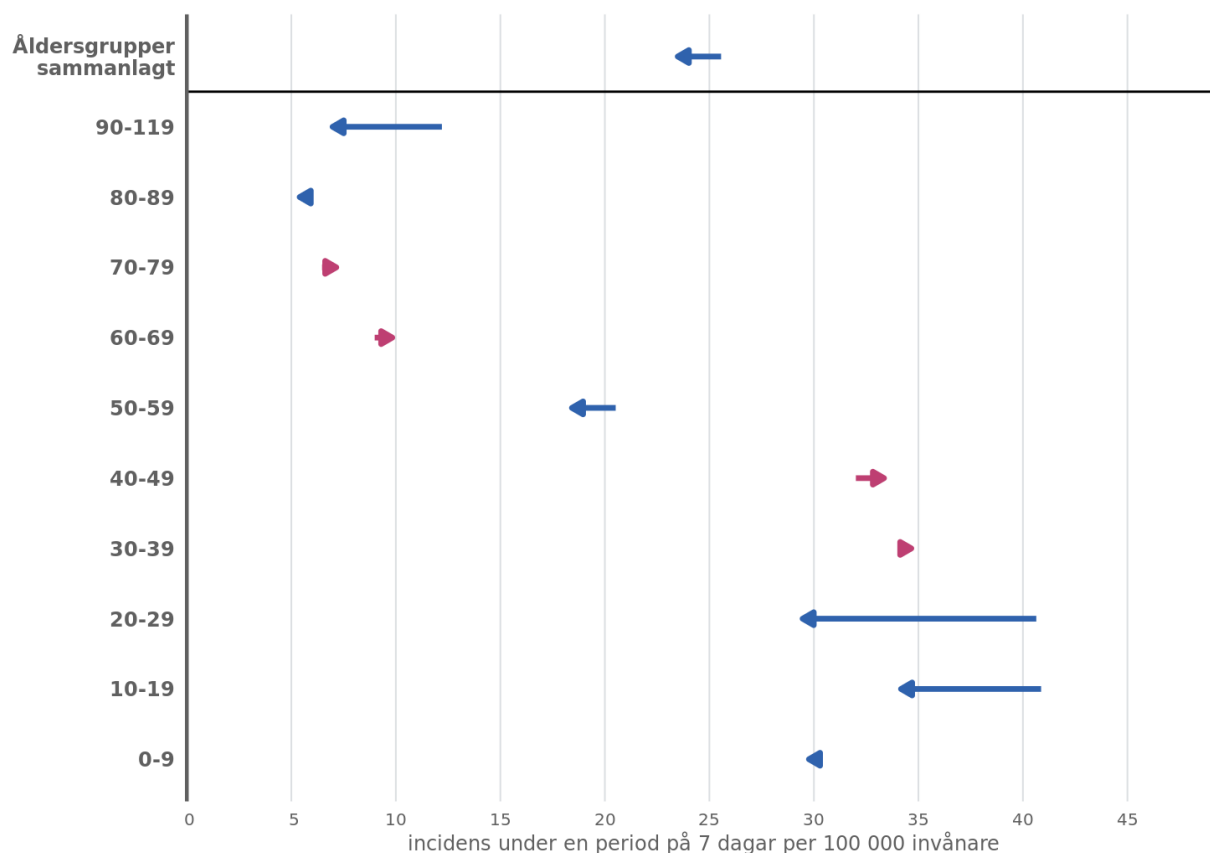
I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 72 % av fallen. Andelen oklara infektioner per sjukvårdsdistrikt beskrivs i sammandragstabell 3. I hela landet konstaterades 35 % av de nya infektionerna hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Vecka 20 placerades 6 248 personer i karantän (Figur 3). 21/21 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.

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

period 17.05.-23.05. jämfört med perioden 10.05.-16.05.



Graf 4. Förändringen i antalet konstaterade fall av covid-19 under de två föregående kalenderveckorna. Vecka 20 har jämförts med vecka 19. Incidensen presenteras enligt åldersgrupper på 10 år i förhållande till befolkningen i åldersgruppen i fråga (fall per 100 000 personer) och i genomsnitt bland hela befolkningen (åldersgrupperna totalt).

Incidens av fall av covid-19 per åldersgrupp

Vecka 20 minskade incidensen mest i åldersgrupperna 10–29 och över 90 år jämfört med föregående vecka (Graf 4). Även små variationer i antalet fall bland personer över 90 år syns i grafen som stora förändringar i incidensen på grund av den låga befolkningmängden i åldersgruppen. 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 i en separat översikt: [Coronavirusepidemin bland barn och unga \(THL\)](#).

Förekomsten av smitta i åldersgrupperna som är mottagliga för allvarlig coronavirussjukdom (över 70-åringar) har under 2021 hållits på en lägre nivå än genomsnittet för befolkningen. 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

Den 26 maj 2021 fanns det **25** patienter på avdelningarna inom primärvården, **58** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **18** inom intensivvården. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter som fick sjukhusvård var **101**. Den 26 maj 2021 hade sammanlagt **946** 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 26.5.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar sammanlagt 275 vårdplatser och vårdade sammanlagt 177 patienter. Av dessa hade 19 patienter covid-19. År 2021 har behovet av intensivvård varit som störst i mars och som mest fick 64 patienter med covid-19 intensivvård samtidigt den 23 mars 2021. I slutet av mars och under april minskade antalet patienter som fick intensivvård betydligt. Under de första veckorna i maj skedde inga stora förändringar i antalet patienter, men under den senaste veckan har behovet av intensivvård minskat ytterligare.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: : [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(28.4.2021\)](#).

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							
	05.5.2021	↑ ↓	12.5.2021	↑ ↓	19.5.2021	↑ ↓	26.5.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	33	-9 ↓	24	+16 ↑	40	-15 ↓	25
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	73	-7 ↓	66	+16 ↑	82	-24 ↓	58
På intensivvårdsavdelningar	24	-	24	+2 ↑	26	-8 ↓	18
Antal covid-19-patienter, totalt	130	-16 ↓	114	+34 ↑	148	-47 ↓	101
Avlidna, totalt	918	+12 ↑	930	-1 ↓	929*	+17 ↑	946
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	54–81		44–68		35–57		32–53
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	5–15		4–13		3–11		2–10

***Obs!** Det rapporterade antalet dödsfall i covid-19 har minskat jämfört med tidigare eftersom beräknings sättet för dödsfall har preciserats i ett sjukvårdsdistrikt. Tilläggsuppgifter: [Fördröjningar och korrigeringar i HUS rapportering om coronaviruset \(på finska\)](#)

Åtgärder för att bekämpa smitta

Regeringen godkände den 20 april 2021 en plan för att häva coronabegränsningarna och utfärdade den 27 april förordningar genom vilka förordningarna om utövning av befogenheter enligt beredskapslagen upphävs. Social- och hälsovårdsministeriet fattade den 10 maj 2021 ett beslut enligt vilket de nationella åtgärdsnivåerna slopas i bekämpningen av coronaepidemin. Vid bekämpningen av coronaviruset betonas i fortsättningen regionala begränsningar och rekommendationer.

Även om epidemiläget i sin helhet har förbättrats sedan mitten av mars är det motiverat att upprätthålla effektiva och omfattande metoder för att förhindra smittspridning. Proportionerliga begränsningsåtgärder samt effektiv testning och snabb smittspårning gör det möjligt att få en gynnsam utveckling på epidemiläget. En fortsatt gynnsam utveckling är en förutsättning för att det ska gå att lätta på och avveckla begränsningarna ytterligare.

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 följs också i fortsättningen samt att antalet kontakter begränsas. 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 \(THL\)](#).

Regeringen har beslutat om begränsningar av inresa fram till den 15 juni 2021. 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 \(30.3.2021\)](#). Det rekommenderas att var och en för närvarande fortsätter begränsa andra än nödvändiga resor till utlandet.

[SHM bereder en ändring av lagen om smittsamma sjukdomar](#) i syfte är att ytterligare förbättra hälsosäkerheten i den gränsöverskridande trafiken. Utgångspunkten för beredningen är att det av personer som anländer till Finland ska krävas ett intyg över att de har haft covid-19, har fått en godtagbar vaccinationsserie mot covid-19 eller tagit ett negativt covid-19-test före ankomsten till Finland. Dessutom ska en person som tagit ett förhandstest eller tagit ett test omedelbart efter att han eller hon anlant till landet senare ta ett andra test efter att han eller hon anlant till landet.

Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#).

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 \(THL\)](#). Den senaste rapporten publicerades den 19 maj 2021.

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 epidemiläget 26.5.2021:

Samhällsspridning: Helsingfors och Nylands (HUS), Päijät-Häme, Centrala Tavastlands, Egentliga Finlands och Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt (fem områden).

Accelerationsfasen: Södra Karelen, Kymmenedalens, Birkalands och Länsi-Pohjas** sjukvårdsdistrikt (fyra områden).

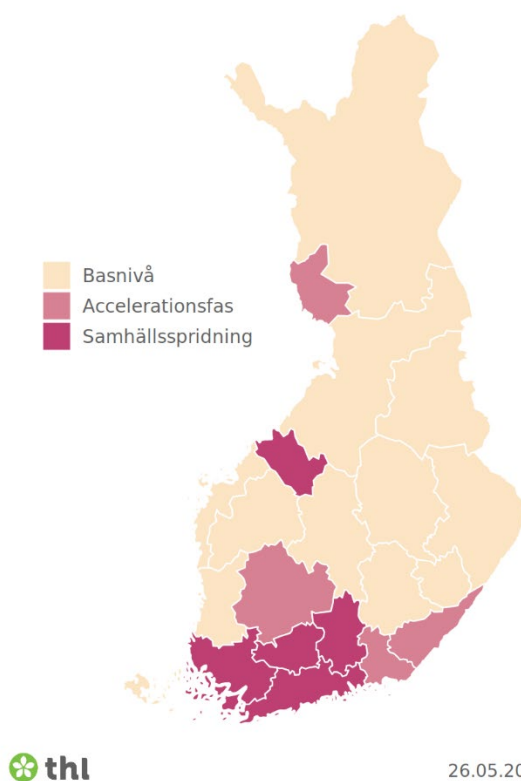
Basnivå*: Satakunta, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbottens, Kajanalands och Lapplands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (tolv områden).

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

** *Länsi-Pohja SVD har övergått till basnivå den 26 maj.*

Inga förändringar i epideminivåerna jämfört med föregående vecka (19.5). **

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 5. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget. Obs! Länsi-Pohja SVD har övergått till basnivå den 26 maj.

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 epidemiläget:

- 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 epidemiläget:

- 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.

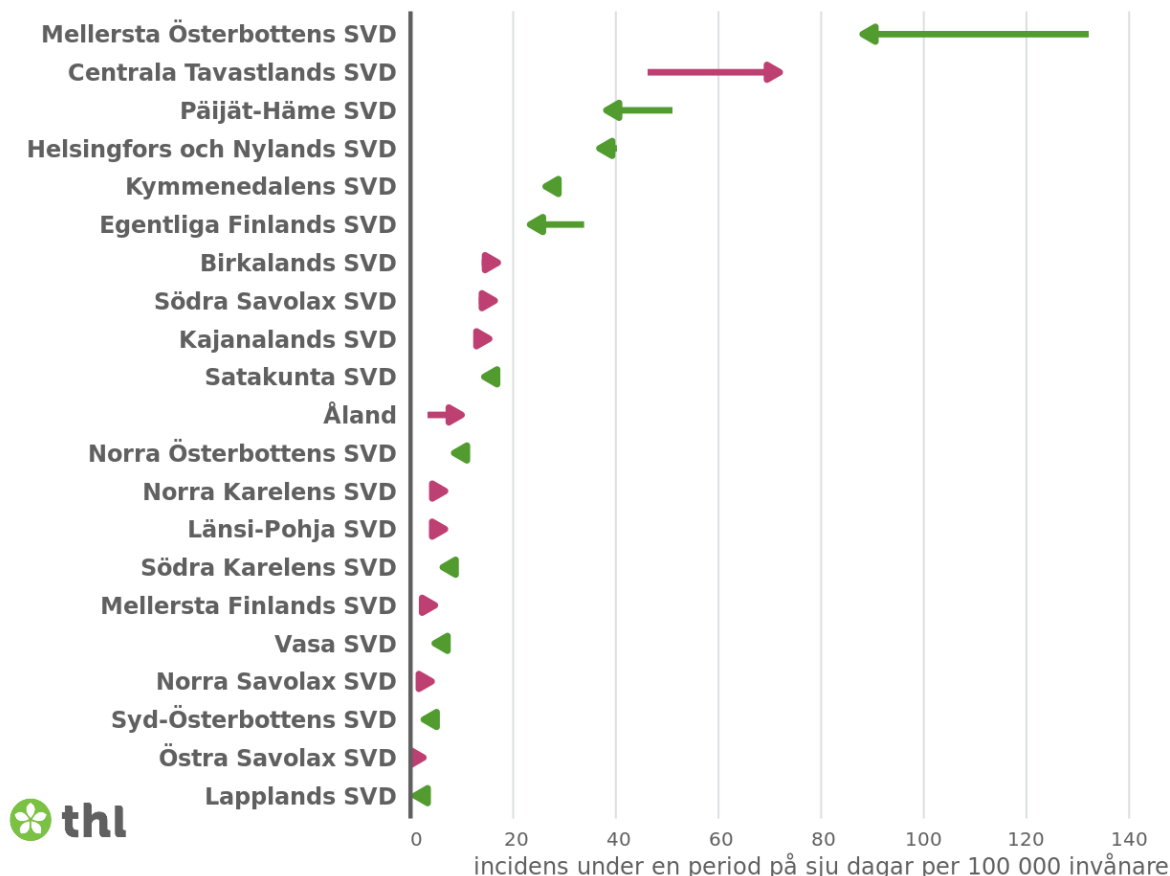
Regionförvaltningsverket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)					Andelen positiva prov (%) av testade prov			Andel oklara infektioner i sjukvårdsdistriktet	
		7 dygn			14 dygn		7 dygn			Vecka 20	
		Vecka 18	Vecka 19	Vecka 20	Vecka 17-18	Vecka 19-20	Vecka 18	Vecka 19	Vecka 20	andel (%)	oklara fall/konstaterade fall
Södra Finland	HUS	43,3	40,2	36,8	84,2	77,0	1,3 %	1,4 %	1,3 %	37 %	232/630
	Södra Karelen SVD	15,0	6,3	6,3	41,7	12,6	0,8 %	0,5 %	0,4 %	50 %	2/4
	Kymmenedalens SVD	11,0	29,4	26,3	19,6	55,7	0,7 %	2,1 %	1,7 %	33 %	14/42
	Päijät-Häme SVD	60,1	51,0	38,2	114,0	89,2	2,8 %	2,7 %	2,0 %	30 %	24/79
	Egentliga Tavastlands SVD	24,0	46,2	71,9	56,7	118,1	1,5 %	3,2 %	3,4 %	7 %	9/125
Sydvästra Finland	Egentliga Finlands SVD	63,3	33,8	23,3	99,0	57,1	3,1 %	1,8 %	1,3 %	26 %	23/90
	Satakunta SVD	10,2	15,3	14,4	24,1	29,7	0,6 %	0,7 %	0,7 %	13 %	4/31
Västra och Inre Finland	Birkalands SVD	15,9	13,9	17,0	36,4	30,9	0,7 %	0,8 %	1,0 %	14 %	11/78
	Mellersta Finlands SVD	5,9	3,6	4,7	8,3	8,3	0,4 %	0,3 %	0,4 %	75 %	6/8
	Södra Österbottens SVD	5,2	5,2	2,6	13,0	7,8	0,3 %	0,4 %	0,2 %	0 %	0/3
	Mellersta Österbottens SVD	28,5	132,1	88,1	29,8	220,2	1,2 %	3,3 %	1,8 %	12 %	8/66
	Vasa SVD	7,7	6,5	4,7	15,3	11,2	0,5 %	0,5 %	0,3 %	0 %	0/4
Östra Finland	Södra Savolax SVD	4,1	13,3	16,4	5,1	29,7	0,3 %	1,0 %	1,1 %	13 %	1/8
	Östra Savolax SVD	5,0	0,0	2,5	5,0	2,5	0,4 %	0,0 %	0,2 %	0 %	0/0
	Norra Savolax SVD	1,6	3,3	4,1	6,6	7,4	0,1 %	0,3 %	0,4 %	40 %	2/5
	Norra Karelen SVD	3,7	4,9	6,7	9,2	11,6	0,2 %	0,4 %	0,5 %	0 %	0/7
Norra Finland	Norra Österbottens SVD	10,4	10,0	8,5	28,7	18,5	0,5 %	0,6 %	0,4 %	13 %	4/32
	Kajanalands SVD	2,8	12,5	15,3	2,8	27,9	0,1 %	0,8 %	0,9 %	0 %	0/10
Lappland	Lapplands SVD	5,1	2,6	0,9	6,8	3,4	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0 %	0/2
	Länsi-Pohja SVD	16,8	5,0	6,7	43,6	11,7	0,3 %	0,1 %	0,1 %	100 %	2/2
Åland		9,9	3,3	9,9	19,9	13,3	0,6 %	0,2 %	0,6 %	0 %	0/1

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 20 jämfört med vecka 19)

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 17.05.-23.05. jämfört med perioden 10.05.-16.05.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 20 har jämförts med vecka 19.

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.

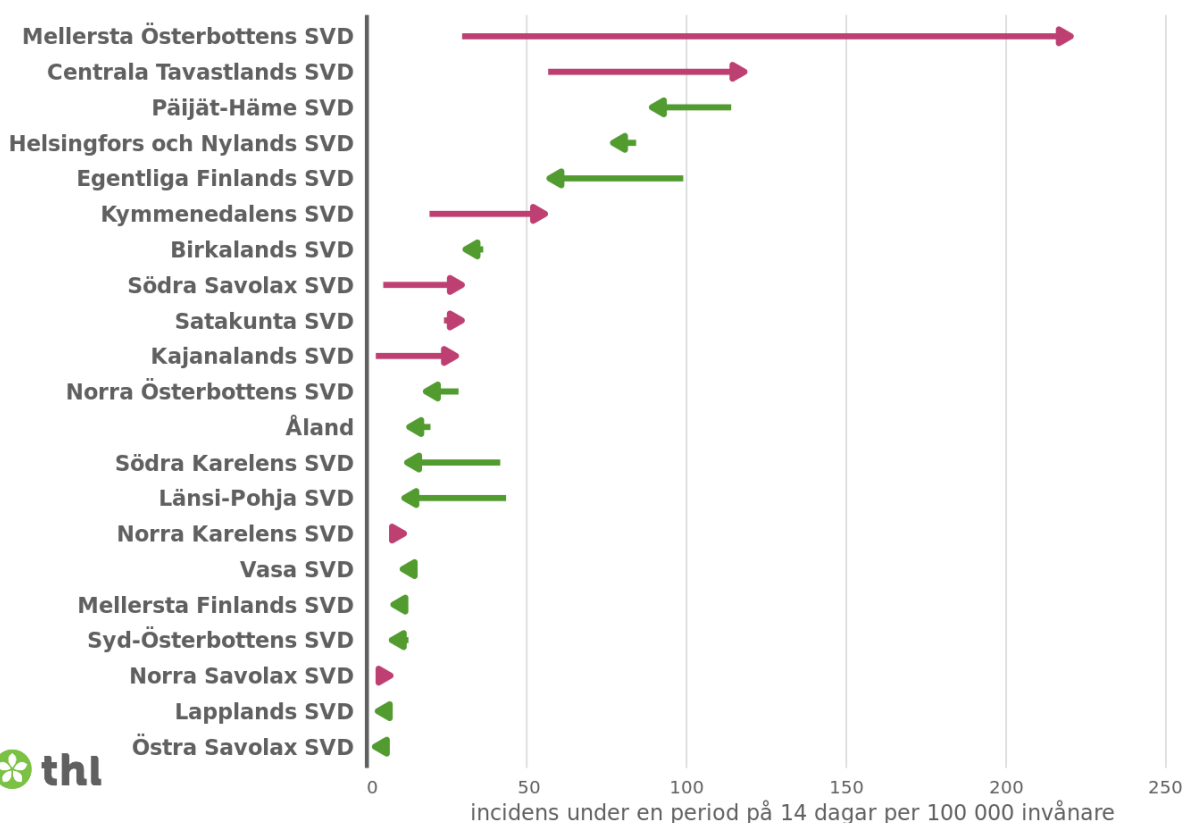
När man granskar de regionala incidenserna är det viktigt att komma ihåg att incidensen i områden med liten befolkning tillfälligt kan bli mycket stor om epidemiläget plötsligt försämras eller på grund av ett relativt litet smittkluster. På motsvarande sätt kan incidensen återgå till en lugnare nivå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

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 19–20 jämfört med vecka 17–18)

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 10.05.-23.05. jämfört med perioden 26.04.-09.05.



Graf 7. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 19–20 har jämförts med veckorna 17–18.

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 19 10-16.5	Vecka 20 17-23.5	Vecka 19 10-16.5	Vecka 20 17-23.5
Hela Finland	1 417	1 302	25,6	23,5
Mellersta Österbottens SVD	102	68	132,1	88,1
Centrala Tavastlands SVD	79	123	46,2	71,9
Päijät-Häme SVD	107	80	51,0	38,2
Helsingfors och Nylands SVD	685	627	40,2	36,8
Kymmenedalens SVD	48	43	29,4	26,3
Egentliga Finlands SVD	164	113	33,8	23,3
Birkalands SVD	75	92	13,9	17,0
Södra Savolax SVD	13	16	13,3	16,4
Kajanalands SVD	9	11	12,5	15,3
Satakunta SVD	33	31	15,3	14,4
Åland	1	3	3,3	9,9
Norra Österbottens SVD	41	35	10,0	8,5
Norra Karelen SVD	8	11	4,9	6,7
Länsi-Pohja SVD	3	4	5,0	6,7
Södra Karelen SVD	8	8	6,3	6,3
Mellersta Finlands SVD	9	12	3,6	4,7
Vasa SVD	11	8	6,5	4,7
Norra Savolax SVD	8	10	3,3	4,1
Syd-Österbottens SVD	10	5	5,2	2,6
Östra Savolax SVD	0	1	0,0	2,5
Lapplands SVD	3	1	2,6	0,9

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 19 10–16.5	Vecka 20 17–23.5	Vecka 19 10–16.5	Vecka 20 17–23.5
Hela Finland	113 558	117 801	2 048	2 125
Länsi-Pohja SVD	4 212	4 181	7 056	7 004
Mellersta Österbottens SVD	3 051	3 879	3 952	5 025
Helsingfors och Nylands SVD	48 049	47 636	2 820	2 796
Satakunta SVD	4 615	4 760	2 141	2 208
Lapplands SVD	2 523	2 544	2 153	2 171
Centrala Tavastlands SVD	2 502	3 591	1 463	2 100
Norra Österbottens SVD	7 030	8 588	1 708	2 087
Päijät-Häme SVD	3 923	4 100	1 871	1 955
Egentliga Finlands SVD	9 143	8 790	1 885	1 813
Kajanalands SVD	1 072	1 289	1 494	1 796
Birkalands SVD	9 167	9 179	1 694	1 696
Åland	440	499	1 459	1 654
Kymmenedalens SVD	2 295	2 596	1 405	1 590
Södra Savolax SVD	1 242	1 491	1 272	1 527
Södra Karelens SVD	1 741	1 822	1 370	1 434
Vasa SVD	2 183	2 293	1 287	1 352
Syd-Österbottens SVD	2 355	2 529	1 224	1 315
Norra Karelens SVD	2 145	2 021	1 310	1 234
Norra Savolax SVD	2 732	2 803	1 121	1 150
Mellersta Finlands SVD	2 742	2 804	1 084	1 108
Östra Savolax SVD	396	406	992	1 017

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 \(THL\)](#)

[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 \(Statsrådet\)](#)

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

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

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

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

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

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(28.4.2021\).](#)

Coronavirusvaccinationer (THL)

[COVID-19-vaccinationstäckning](#)

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](#)