

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 3.2.2021

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 3.2.2021

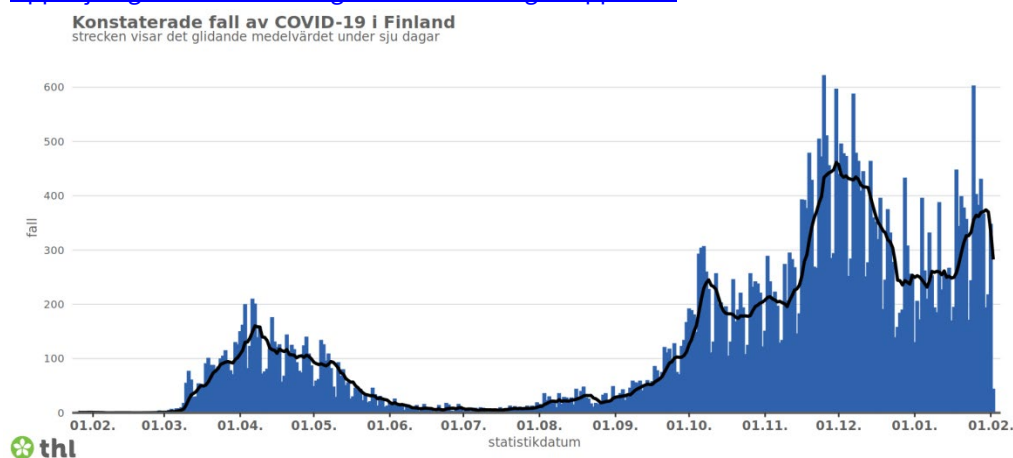
Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen, vars mål är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna. I social- och hälsovårdsministeriets 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 [Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM, 2021:1\)](#) (Handlingsplan för att genomföra hybridstrategin för att dämpa covid-19-epidemin för januari-maj 2021, SHM 2021:1)

Syftet med de åtgärdshelheter som beskrivs i kompletteringen av handlingsplanen är att förhindra att epidemin tilltar på nytt och att muterade 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 de virusvarianter 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](#).



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*). Höstens och vinterns epidemiläge kännetecknas av snabba, böljande förändringar i läget i regionerna. Efter mitten av november nådde antalet fall sin kulmen. I månadsskiftet november-december konstaterades över 3 100 fall. Under december minskade antalet nya konstaterade fall varje vecka, men började öka vecka 3. Viruset förekommer överallt i Finland, och även om man på många orter har lyckats bra med att bromsa epidemin är det fortfarande möjligt att situationen plötsligt försämras i hela landet.

Under vecka 4 (25.1–31.1) konstaterades sammanlagt över 2 500 nya fall, vilket är cirka 250 fler än föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Många nya fall konstateras både i kända smittkedjor och utanför dessa.

I flera sjukvårdsdistrikt har man beskrivit separata tillställningar som hållits i förplägnadsrörelser eller privat, där mass exponering har skett och omfattande smittkedjor har fått sin början. Även på många små orter har enstaka fall konstaterats.

På riksnivå har man i slutet av januari sökt sig till testning klart oftare än vid årsskiftet. I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya infektioner i majoriteten, över 60 procent, av fallen. Flest fall konstateras bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna.

Incidensen av covid-19 och antalet fall är mycket stort i många europeiska länder och i Finlands närområden. De muterade virusvarianternas inverkan på epidemisituationen följs för närvarande särskilt noggrant. Muterade virus, det vill säga virusvarianter, kan ha egenskaper som avviker från den virusstam som tidigare spridits. Flera olika coronavirusvarianter cirkulerar globalt. Man strävar efter att bekämpa spridningen av virusmutationerna till Finland bland annat genom att effektivisera åtgärderna vid gränserna samt genom restriktioner och rekommendationer.

Det är ännu viktigare än tidigare att spåra alla infektioner och bryta smittkedjorna, så att inte heller de mer smittsamma virusmutationerna kan spridas. Hittills har virusmutationerna hittats i 127 analyserade prover i Finland. THL informerar regelbundet om fynd av virusmutationer i Finland i sin [lägesrapport](#) om coronaviruset.

I slutet av 2020 vidtog många områden kraftiga åtgärder för att bekämpa epidemin. Rekommendationerna och restriktionerna stoppade ökningen före julen, och behovet av sjukhusvård har hållits relativt stabilt efter årsskiftet. Enligt de senaste prognoserna kan behovet av sjukhusvård dock komma att öka.

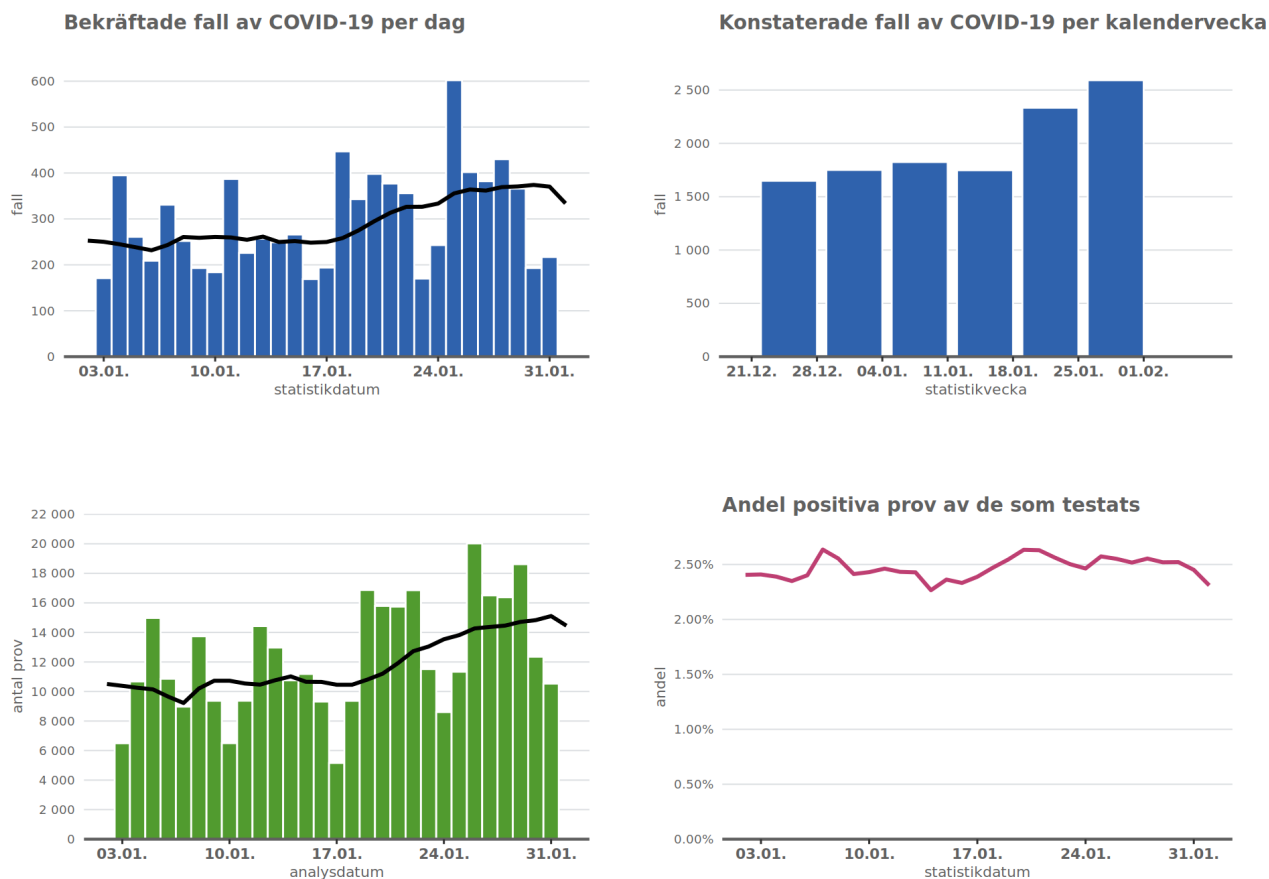
De observationer som presenteras i rapporten betonar betydelsen av en effektiv kontroll av epidemiläget under de kommande veckorna och månaderna även i Finland, där läget fortfarande är gott i internationell jämförelse.

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.

Coronavirusvaccinationerna har kommit igång bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av COVID-19 vaccinationerna](#). Det finns fortfarande brister i patientdatasystemens dataöverföring på många ställen och därmed är det faktiska antalet vaccinerade större än vad som uppgett.



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.

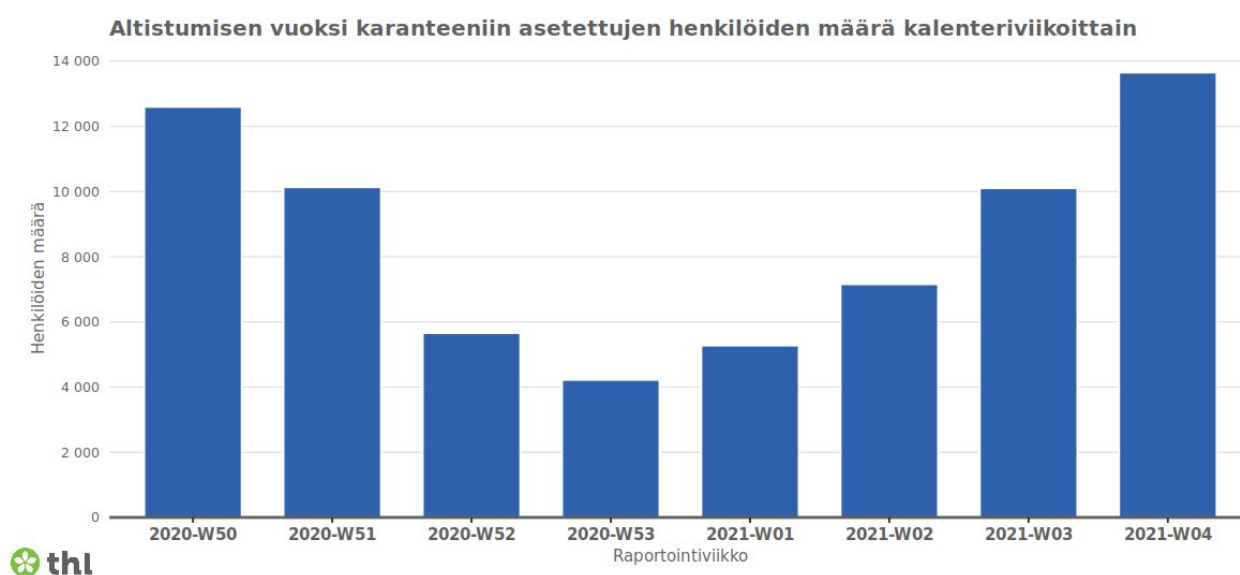
Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten

THL kartlägger [förekomsten av coronaviruset i avloppsvattnet i Finland](#). Förekomsten undersöks genom att mäta coronavirusets RNA, det vill säga virusets arvs massa, i orenat avloppsvatten. Avloppsvattenundersökningen stöder observationerna av förekomsten av coronaviruset – det förekommer fortfarande runt om i landet. På kartan i [veckorapporten](#) för uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten kan man se förekomsten av coronaviruset under de två senaste veckorna vid de 28 avloppsreningsverk som deltar i uppföljningen. I den senaste omfattande uppföljningen den 24–25 januari 2021 observerades coronavirusets arvs massa i prover från sammanlagt 26 avloppsreningsverk.

Smittspårning och smittkällor

Under vecka 4 (25.1–31.1) rapporterade områdena om 2 659 fall i enkäten om smittspårning. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall senast den 3 februari. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen fall som härstammade från utlandet var 4 procent, vilket är cirka två procentenheter mindre än föregående vecka. Fallen där någon smittats utomlands och i sin tur fört smittan vidare utgjorde 3 procent av alla fall.

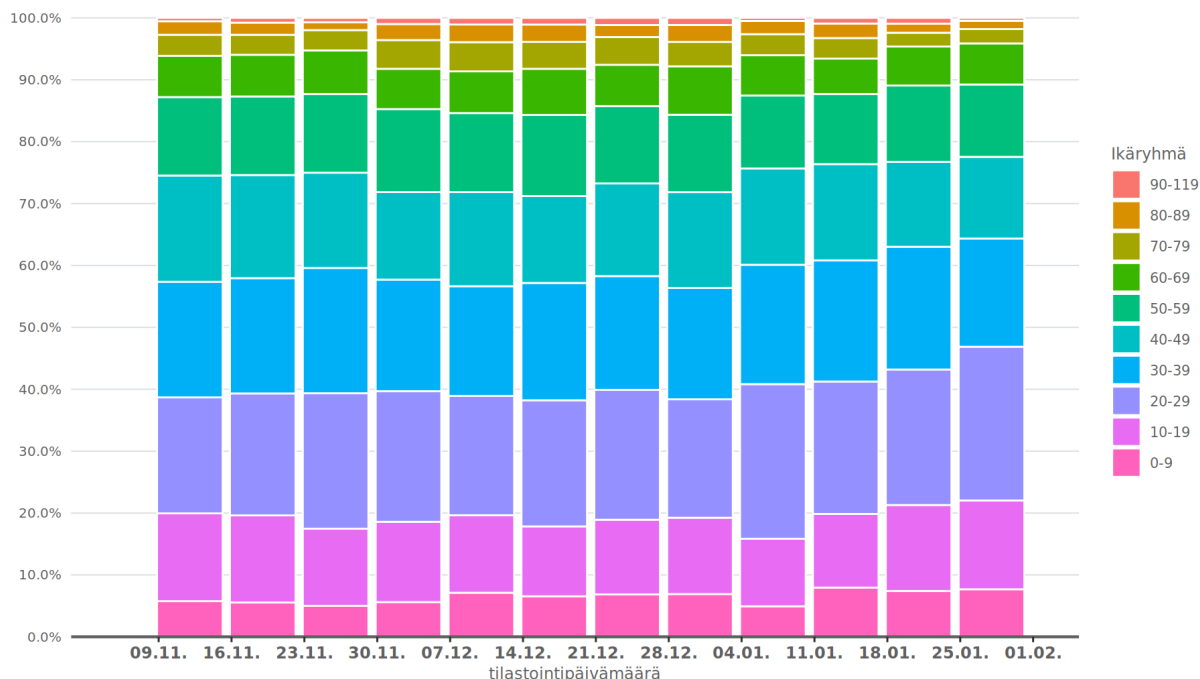
I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 63 procent av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten finns beskrivet i en tabell i bilaga 1. 26 procent av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. 13 650 personer placerades i karantän vecka 4 (Graf 3).



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: [Coronavirusingektioner i skolor](#)

Todettujen COVID-19 -tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain



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

Åldersfördelning av fallen

Största delen av infektionerna konstateras fortfarande mest hos personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt hos unga vuxna. (Graf 4). Andelarna i de olika åldersklasserna varierade något under hösten 2020. Vecka 4 konstaterades cirka 78 % av alla fall hos personer under 50 år och cirka 47 % hos personer under 30 år. Dessa åldersgruppers andel av de konstaterade fallen har ökat något under de senaste veckorna.

Cirka 8 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 relativt liten.

Andelen personer över 60 år var vecka 4 cirka 11 % och andelen personer över 70 år cirka 4 %. 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.

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							
	13.1		20.1		27.1		3.2
Uppskattat smittsamhetstal	0,70–0,90		0,75–0,95		0,75–0,95		0,9–1,1
7 dygn	Vecka 1 4.1–10.1	↑ ↓	Vecka 2 11.1–17.1	↑ ↓	Vecka 3 18.1–24.1	↑ ↓	Vecka 4 25.1–31.1
Konstaterade fall av covid-19	1825	↓	1748	↑	2334	↑	2592
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	33	↓	32	↑	42	↑	47
14 dygn	Vecka 1–2 4.1–17.1			↑ ↓	Vecka 3–4 18.1–31.1		
Konstaterade fall av covid-19	3573			↑	4926		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	65			↑	89		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 1 4.1–10.1	↑ ↓	Vecka 2 11.1–17.1	↑ ↓	Vecka 3 18.1–24.1	↑ ↓	Vecka 4 25.1–31.1
Antal tester	75105	↓	73199	↑	94759	↑	105759
Antal tester /100 000 invånare	1355	↓	1321	↑	1709	↑	1908
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,4 %	-	2,4 %	↑	2,5 %	-	2,5 %
14 dygn	Vecka 1–2 4.1–17.1			↑ ↓	Vecka 3–4 18.1–31.1		
Antal tester	148304			↑	200518		
Antal tester /100 000 invånare	2675			↑	3617		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,4 %			↑	2,5 %		

I Finland hade man fram till den 3 februari 2021 konstaterat sammanlagt **46 049** fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 4 (25.1–31.1)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 4) anmäldes **2 592** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 2 334 (*Tabell 1*). Incidensen av nya fall var **47** fall per 100 000 invånare, vilket är betydligt högre än föregående vecka, då motsvarande siffra var 42.

Veckorna 3–4 (18.1–31.1):

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 3–4) var totalt **4 926** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 1–2) var 3 573 nya fall. Incidensen av nya fall var **89** fall per 100 000 invånare och under den föregående tvåveckorsperioden var incidensen 65 fall per 100 000 invånare.

Antalet nya fall som konstaterats varje vecka minskade efter mitten av december 2020, men antalet var fortfarande stort. Från och med vecka 3 har det konstaterats fler nya fall än under de föregående veckorna, antalet nya fall per vecka har fortsatt att öka vecka 4.

Uppskattat smittsamhetstal

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **0,9–1,1** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal sjukhus- och intensivvårdsperioder har stigit något jämfört med nivån de föregående veckorna. 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

Laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande över **26 000** prov per dag. Förutom detta höjer ibruktagandet av antigen-test kapaciteten på en del av områdena. 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 per vecka), men antalet tester per vecka har börjat öka från och med vecka 3. Vecka 4 gjordes sammanlagt över 105 000 tester.

Andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var vecka 4 cirka **2,5 procent**. På riksnivå har andelen varit stabil under de senaste veckorna. 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							
	13.1.2021	↑ ↓	20.1.2021	↑ ↓	27.1.2021	↑ ↓	3.2.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	52	+4 ↑	56	-9 ↓	47	-24 ↓	23
På avdelningar inom den specialiserade sjukvården	70	-7 ↓	63	+18 ↑	81	+2 ↑	83
På intensivvårdsavdelningar	28	-1 ↓	27	-7 ↓	20	+3 ↑	23
Antal covid-19-patienter, totalt	150	-4 ↓	146	+2 ↑	148	-19 ↓	129
Avlidna, totalt	610	+22 ↑	632	+28 ↑	660	+25 ↑	685
Prognoser							
Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	75–106		70–100		76–108		89–124
Nya intensivvårdsepisoder för den kommande veckan	7–18		6–17		7–18		8–21

På primärvårdsavdelningarna vårdades den 3 februari 2021 sammanlagt **23** patienter med covid-19, på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården fanns sammanlagt **83** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **23** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter som fick sjukhusvård var **129**.

Fram till den 3 februari 2021 hade sammanlagt **685** 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 3 februari 2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar tillgång till sammanlagt 265 vårdplatser där sammanlagt 23 covid-19-patienter och 148 andra patienter vårdades, sammanlagt alltså 171 patienter.

Flest covid-19-patienter som får intensivvård finns i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Ur ett nationellt perspektiv har intensivvårdens kapacitet 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 03.2.2021:

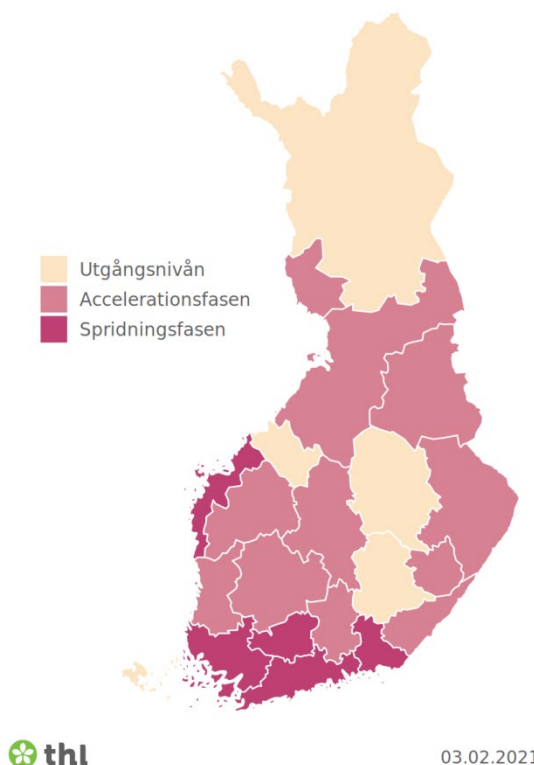
Spridningsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS), Kymmenedalens, Centrala Tavastlands, Egentliga Finlands och Vasa sjukvårdsdistrikt (fem områden).

Accelerationsfasen: Södra Karelen, Päijät-Häme, Satakunta, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Östra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbotten, Kajanalands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt (11 områden).

Utgångsnivån: Mellersta Österbotten, Södra Savolax, Norra Savolax, Lapplands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (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:

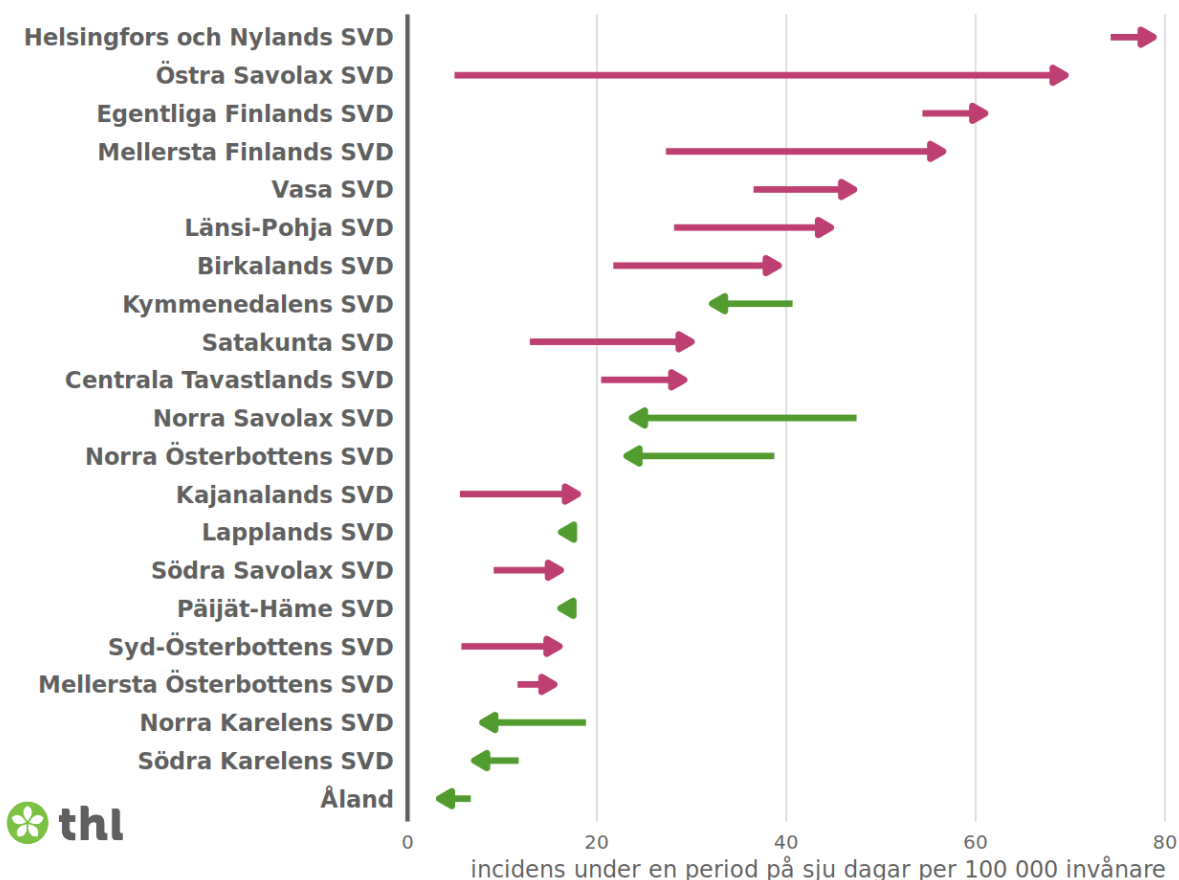
[Statsrådets principbeslut STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#) och [Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridstrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM, 2021:1\) \(Handlingsplan för att genomföra hybridstrategin för att dämpa covid 19-epidemin för januari–maj 2021, SHM 2021:1\)](#)

Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 4 jämfört med vecka 3)

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 25.01.-31.01. jämfört med perioden 18.01.-24.01.



Graf 5. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 4 (25.1–31.1) har jämförts med vecka 3 (18.1–24.1).

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.

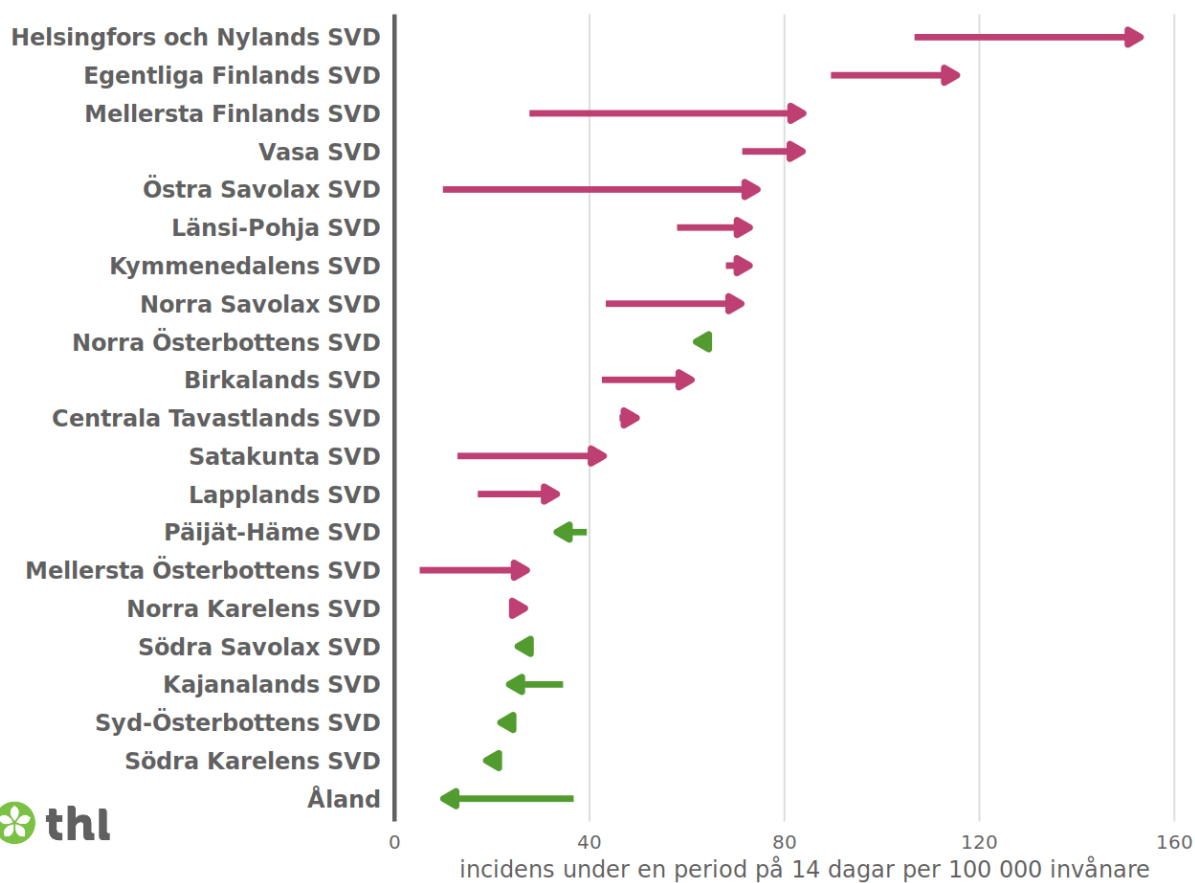
Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 3–4 jämfört med vecka 1–2)

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 18.01.-31.01. jämfört med perioden 04.01.-17.01.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 3–4 (18.1–31.1) har jämförts med veckorna 1–2 (4.1–17.1).

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 3 18–24.1	Vecka 4 25–31.1	Vecka 3 18–24.1	Vecka 4 25–31.1
Hela Finland	2334	2592	42,1	46,8
Helsingfors och Nylands SVD	1262	1339	74,3	78,8
Östra Savolax SVD	2	28	5,0	69,5
Egentliga Finlands SVD	263	295	54,4	61,0
Mellersta Finlands SVD	69	143	27,3	56,6
Vasa SVD	62	80	36,6	47,2
Länsi-Pohja SVD	17	27	28,2	44,7
Birkalands SVD	117	211	21,7	39,2
Kymmenedalens SVD	67	53	40,7	32,2
Satakunta SVD	28	65	12,9	30,0
Centrala Tavastlands SVD	35	50	20,5	29,2
Norra Savolax SVD	116	58	47,4	23,7
Norra Österbottens SVD	159	95	38,7	21,1
Kajanalands SVD	4	13	5,5	18,0
Lapplands SVD	20	19	17,1	16,2
Södra Savolax SVD	9	16	9,1	16,2
Päijät-Häme SVD	36	34	17,1	16,2
Syd-Österbottens SVD	11	31	5,7	16,0
Mellersta Österbottens SVD	9	12	11,6	15,5
Norra Karelen SVD	31	13	18,8	7,9
Södra Karelen SVD	15	9	11,7	7,0
Åland	2	1	6,7	3,3

Tabell 4. Antalet covid-19-prov som anmäls 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 anmäls av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 3 18–24.1	Vecka 4 25–31.1	Vecka 3 18–24.1	Vecka 4 25–31.1
Hela Finland	94759	105759	1709	1908
Helsingfors och Nylands SVD	36938	41144	2174	2421
Kajanalands SVD	1323	1678	1830	2321
Norra Österbottens SVD	7744	8663	1886	2110
Mellersta Finlands SVD	3237	5066	1280	2004
Egentliga Finlands SVD	8265	9618	1709	1989
Lapplands SVD	1567	2232	1338	1906
Birkalands SVD	9247	9949	1718	1848
Norra Savolax SVD	4645	4217	1899	1724
Mellersta Österbottens SVD	1207	1319	1559	1704
Östra Savolax SVD	411	676	1020	1678
Länsi-Pohja SVD	831	946	1376	1567
Norra Karelen SVD	2478	2513	1507	1528
Satakunta SVD	2615	3230	1207	1491
Åland	487	442	1627	1477
Vasa SVD	2235	2432	1318	1434
Centrala Tavastlands SVD	2292	2361	1339	1380
Södra Savolax SVD	1118	1333	1131	1349
Syd-Österbottens SVD	2550	2553	1320	1321
Päijät-Häme SVD	2964	2675	1409	1272
Södra Karelen SVD	1083	1277	848	1000
Kymmenedalens SVD	1522	1408	924	855

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 3 18–24.1	Vecka 4 25–31.1
Hela Finland	2,46	2,45
Östra Savolax SVD	0,49	4,14
Kymmenedalens SVD	4,40	3,76
Vasa SVD	2,77	3,29
Helsingfors och Nylands SVD	3,42	3,25
Egentliga Finlands SVD	3,18	3,07
Länsi-Pohja SVD	2,05	2,85
Mellersta Finlands SVD	2,13	2,82
Birkalands SVD	1,27	2,12
Centrala Tavastlands SVD	1,53	2,12
Satakunta SVD	1,07	2,01
Norra Savolax SVD	2,50	1,38
Päijät-Häme SVD	1,21	1,27
Syd-Österbottens SVD	0,43	1,21
Södra Savolax SVD	0,81	1,20
Norra Österbottens SVD	2,05	1,10
Mellersta Österbottens SVD	0,75	0,91
Lapplands SVD	1,28	0,85
Kajanalands SVD	0,30	0,77
Södra Karelens SVD	1,39	0,70
Norra Karelens SVD	1,25	0,52
Åland	0,41	0,23