

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 30.6.2021

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

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 30.6.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Regional lägesbedömning	8
Mer information	13

Bakgrund

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

Social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan av den 7 september 2020 (SHM 2020:26) som utfärdats med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020 och uppdateringen av verksamhetsplanen av den 5 januari 2021 (SHM 2021:1) har styrt de myndigheter som ansvarar för verkställandet av lagen om smittsamma sjukdomar till en epidemiologiskt ändamålsenlig användning av rekommendationerna och begränsningarna. Eftersom den globala pandemin fortsätter har handlingsplanen uppdaterats så att den gäller tills vidare och kommer att granskas under sommaren och hösten 2021 [Handlingsplanen för hybridstrategin har offentliggjorts – social- och hälsovårdsministeriet har gett regionerna anvisningar om åtgärderna under sommaren \(SHM, 24.6.2021\)](#)

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

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

Nationell lägesbedömning

Epidemiologiska och funktionella parametrar

Antalet nya coronafall minskade i maj-juni fram till den sista veckan i juni. I början av maj (vecka 18) konstaterades cirka 1 500 fall – från detta minskade antalet till cirka en tredjedel, och under vecka 23 och 24 konstaterades cirka 500 fall per vecka (*Grafer 1 och 2*). Under den senaste veckan (vecka 25, 21–27.6) konstaterades det många flera fall än under de föregående veckorna, sammanlagt **947** fall. Det konstaterades över 400 flera fall än föregående vecka 24 (*Graf 1*).

Under de två senaste veckorna (14–27.6) förekom det **27** nya infektioner per hundra invånare och under de två föregående veckorna (31.5–13.6) **23** per hundra invånare. Under de två senaste veckorna konstaterades sammanlagt **1 480** fall, och **1 280** under de två föregående veckorna (*Graf 1*).

Ökningen av antalet nya infektioner förklaras till stor del av de infektioner som konstaterats hos EM-turister. Under de senaste veckorna har minst ca 4 500 finländska fotbollssupportrar besökt idrottstävlingar i S:t Petersburg i Ryssland. En betydande del av dem har återvänt till Finland med buss eller småbusstransport. Största delen av personerna som återvänt från S:t Petersburg har deltagit i coronavirusstest i samband med gränsöverskridningen och en del har kunnat uppvisa ett färskt negativt testresultat.

Det mest betydande returtrafiken från S:t Petersburg till Finland har skett under vecka 25, 21–25 juni 2021. Bland dessa personer har man fram till den 30 juni 2021 kl. 14 konstaterat 386 positiva testresultat och ytterligare 50 fortsatta smittor. Majoriteten av fallen har rapporterats i Helsingfors, Esbo och Vanda (totalt 264 fall och 17 fortsatta smittor) samt i Birkalands (38 fall och 8 fortsatta smittor) och Egentliga Finlands (31 fall och 5 fortsatta smittor) sjukvårdsdistrikt. Över 40 procent av de infektioner som konstaterats vecka 25 är alltså direkt förknippade med EM-turismen till Ryssland. Sekvenseringsuppgifter om dessa fall kommer att finnas tillgängliga inom de närmaste dygnen. De som återvänder från idrottsresan har aktivt hänvisats till att gå i frivillig karantän i 14 dygn och söka sig till coronatest inom 72 timmar efter gränsöverskridningen.

Smittspårning och smittkällor

Av de nya infektionerna har andelen infektioner som härstammar från utlandet ökat: under den föregående veckan var andelen smittor från utlandet en tredjedel (33 %) och under vecka 25 hälften av smittorna (**50 %**), och fallen där någon smittats utomlands och i sin tur fört smittan vidare utgjorde 6,0 procent av alla fall. I 59 procent av fallen där personer smittats i hemlandet lyckades man spåra smittkällan. Vecka 25 sattes 3 051 personer i karantän, och **25 procent** av de nya smittorna konstaterades hos personer som redan var i karantän. Information om smittspårning och smittkällor anmäldes till THL i realtid från 20/21 områden, och uppgifter om antalet personer som satts i karantän från 19/21 områden.

Uppskattat effektivt smittsamhetstal

Det ökade antalet fall under den gångna veckan syns som en ökning av uppskattningen av den effektiva smittsamhetstalet till nivån **0,70–0,90** (90 % sannolikhetsintervall). Det uppskattade smittsamhetstalet för HUS-området är detsamma, 0,70–0,90.

Covid-19-infektioner enligt åldersgrupp

Incidensen har ökat särskilt i åldersgruppen 20–29 år. Över en tredjedel (35 %) av smittorna som konstaterats under vecka 25 konstaterades i denna åldersgrupp. Andelen 30–39 åringar var 21 procent.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Antalet coronavirustest har minskat från och med början av juni. Vecka 25 gjordes cirka **68 000** test, vilket är cirka 24 000 test mindre än veckan innan. Testantalet kan ännu kompletteras retroaktivt. Andelen covid-19-fall av de testade proven har ökat tydligt, under vecka 25 var andelen **1,4 procent** (Graf 2, Tabell 1). Uppskattningsvis kommer 0,5 procent av andelen positiva prov från EM-turister under vecka 25.

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

Enligt sjukvårdsdistrikten fanns det sammanlagt **38** COVID-19-patienter inom sjukhusvården den 30 juni 2021, varav **3** på primärvårdsavdelningarna, **28** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **7** på intensivvårdsavdelningar. Sammanlagt **973** dödsfall relaterade till sjukdomen hade anmälts till registret över smittsamma sjukdomar den 30 juni 2021 (Tabell 2).

I prognoserna för den kommande veckan verkar minskningen i antalet riksomfattande perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård för tillfället ha stannat upp. De nya vårdperioderna som rapporterats vecka 25 (18 på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och 3 på intensivvårdsavdelningarna) följde prognoserna från den 23 juni (Tabell 2).

Regionernas situation

Epidemisituationen har fortsatt vara lugn i många regioner och få smittor konstateras. I en del av regionerna, särskilt Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt, ökade antalet infektioner betydligt under vecka 25. Orsaken är huvudsakligen de smittor som konstaterats hos EM-turister. I vissa regioner har det förekommit lokala smittkluster. Dessutom återspeglas den försämrade epidemisituationen i Ryssland särskilt i Sydöstra Finland, där det konstaterats ett ökat antal infektioner som inte har att göra med fotbollsturismen (Graf 4, Tabell 3).

Åtgärder för att bekämpa smitta

I hela landet har cirka 58 procent av befolkningen fått åtminstone en vaccindos och 18 procent en andra dos. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#).

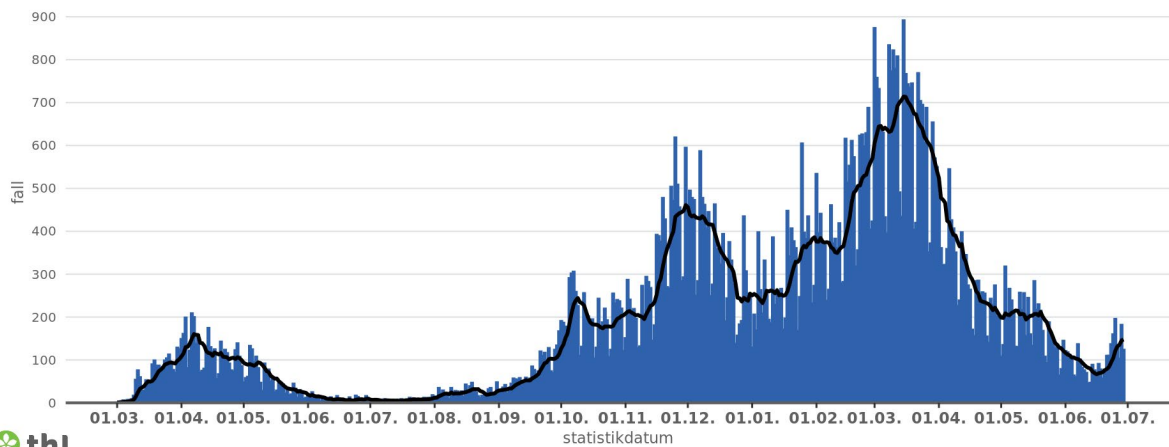
Finland har överskridit EU:s mål, enligt vilket över 70 procent av alla över 18 år bör få coronavaccin. För närvarande har cirka 72 procent av befolkningen i Finland över 18 år fått sitt första coronavaccin.

Coronavaccinet skyddar i stor utsträckning mot coronavirussjukdom och allvarliga former av denna samt mot virusvarianterna. Vaccinet eliminerar dock inte helt risken för att smittas och sprida smitta. Därför är det viktigt att även personer som fått en eller två vaccindoser söker sig till test om de får symtom, iakttar säkerhetsavstånd, tvättar händerna, använder ansiktsmask enligt de gällande rekommendationerna och följer andra anvisningar i syfte att förhindra att viruset sprids. Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Det är ytterst viktigt att gällande rekommendationer och begränsningar fortfarande följs. Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#). Det rekommenderas att var och en för närvarande fortsätter begränsa andra än nödvändiga resor till utlandet.

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

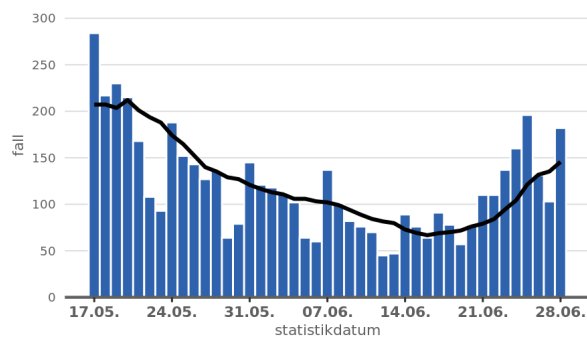
Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

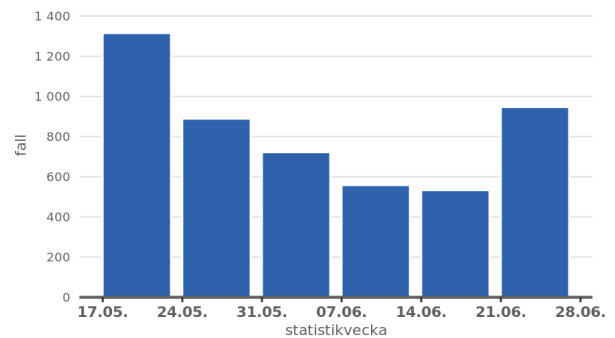


Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

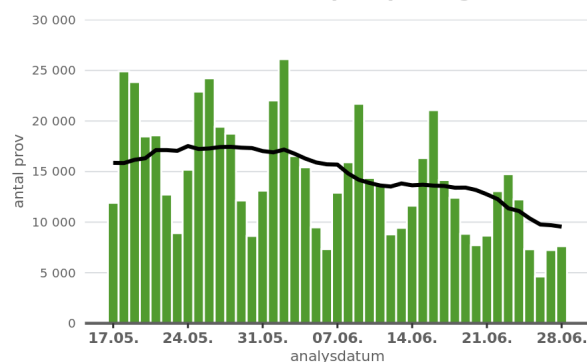
Bekräftade fall av COVID-19 per dag



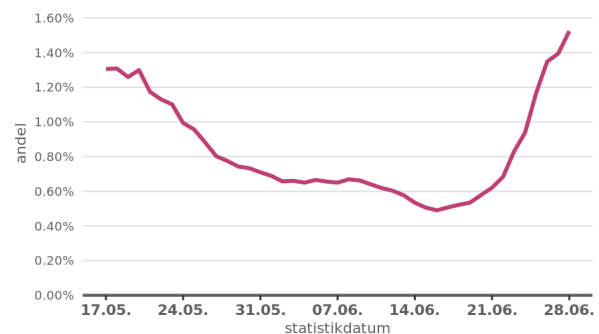
Konstaterade fall av COVID-19 per kalendervecka



Undersökta COVID-19 prov per dag



Andel positiva prov av de som testats



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

Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

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

Epidemiologiska parametrar							
	9.6		16.6		23.6		30.6
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	0,55–0,7		0,55–0,70		0,55–0,75		0,70–0,90
7 dygn	Vecka 22 31.5–6.6	↑↓	Vecka 23 7–13.6	↑↓	Vecka 24 14–20.6	↑↓	Vecka 25 21–27.6
Konstaterade fall av covid-19	722	↓	558	↓	533	↑	947
14 dygn	Veckorna 22–23 31.5–13.6.			↑↓	Veckorna 24–25 14–27.6		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	23			↑	27		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 22 31.5–6.6	↑↓	Vecka 23 7–13.6	↑↓	Vecka 24 14–20.6	↑↓	Vecka 25 21–27.6
Antal test	110028	↓	96770	↓	92181	↓	67896
Antal test /100 000 invånare	1985	↓	1746	↓	1663	↓	1225
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	0,7 %	↓	0,6 %	-	0,6 %	↑	1,4 %

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

Medicinska parametrar (Tabell 2)

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

Medicinska parametrar							
	09.6.2021	↑ ↓	16.6.2021	↑ ↓	23.6.2021	↑ ↓	30.6.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	12	-4 ↓	8	-4 ↓	4	-1 ↓	3
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	39	-16 ↓	23	+1 ↑	24	+4 ↑	28
På intensivvårdsavdelningar	7	+5 ↑	12	-7 ↓	5	+2 ↑	7
Antal covid-19-patienter, totalt	58	-15 ↓	43	-10 ↓	33	+5 ↑	38
Avlidna, totalt	964	+3 ↑	967	+2 ↑	969	+4 ↑	973*
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	17–34		13–27		8–20		10–23
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	2–9		1–8		0–6		1–7

Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL.

* Antal personer som avlidit i Covid-19 enligt registret över smittsamma sjukdomar. För att förenhetliga statistikföringssättet rapporterar THL från och med den 28 juni endast uppgifter om Covid-19-relaterade dödsfall som samlats via registret över smittsamma sjukdomar. [Statistikföringsmetoden förenhetligas – i fortsättningen rapporterar THL endast om uppgifter gällande dödsfall med anknytning till coronaviruset som kommit in via registret över smittsamma sjukdomar](#)

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

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

Regional lägesbedömning

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

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 3. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget 30.6:

Samhällsspridning: Inget område.

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

Basnivå: Södra Karelen, Kymmenedalens, Päijänne-Tavastlands**, Egentliga Tavastlands, Egentliga Finland, Satakunta, Birkalands, Mellersta Finland, Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbottens, Kajanalands***, Lapplands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (20 områden).

* Inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt är coronavirusepidemin i accelerationsfasen i Helsingfors, Esbo, Vanda och Grankulla. Coronavirusepidemin är på basnivån i Östra Nyland, Mellersta Nyland och Kervo samt i Västra Nyland, med undantag av Esbo och Grankulla.

** Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt är på basnivå, med undantag av Lahtis, där epidemin är i accelerationsfasen.

*** Kajanalands sjukvårdsdistrikt är på basnivå, med undantag av Kajana, där epidemin är i accelerationsfasen.

Ändringar jämfört med föregående vecka (23.6):

Inom Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt återgick Kärkölä och Orimattila den 28 juni från accelerationsfasen till basnivån.

Inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt återgick Mellersta Nyland den 24 juni från accelerationsfasen till basnivån.

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

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

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

På **basnivån** ökar epidemin inte.

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

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

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

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

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

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

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

Epidemiologiska parametrar (Tabell 3)

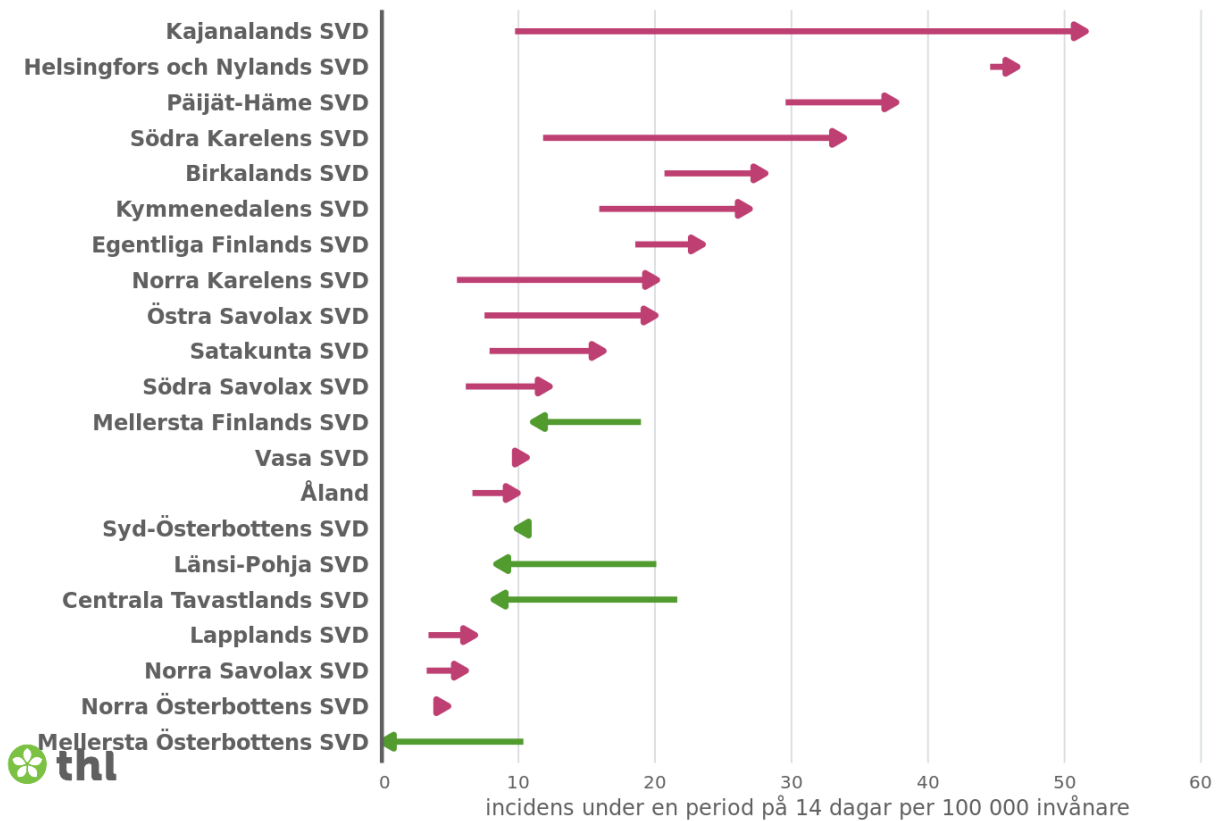
Tabell 3. Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas. *Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.*

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)		Antal fall		Andelen positiva prov (%) av testade prov		Andelen utredda smittkällor	
		14 dygn		7 dygn		7 dygn		7 dygn (vecka 25)	
		Vecka 22-23	Vecka 24-25	Vecka 24	Vecka 25	Vecka 24	Vecka 25	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	44,6	46,5	251	542	0,7	2,1	45 %	125/276
	Södra Karelen	11,8	33,8	20	23	1,6	2,5	100 %	5/5
	Kymmenedalen	15,9	26,9	12	32	0,7	2,4	56 %	10/18
	Päijänne-Tavastland	29,6	37,7	38	41	1,4	1,9	78 %	25/32
	Egentliga Tavastland	21,6	8,2	4	10	0,2	0,7	100 %	2/2
Sydvästra Finland.	Egentliga Finland	18,6	23,5	45	69	0,7	1,3	55 %	11/20
	Satakunta	7,9	16,2	5	30	0,2	1,5	50 %	3/6
Västra och Inre Finland	Birkaland	20,7	28,1	80	72	1,1	1,4	71 %	20/28
	Mellersta Finland	19,0	11,1	11	17	0,5	0,8	67 %	4/6
	Södra Österbotten	10,4	9,9	1	18	0,0	1,1	100 %	4/4
	Mellersta Österbotten	10,4	0,0	0	0	0,0	0,0	100 %	0/0
	Vasa	10,0	10,6	3	15	0,1	1,0		**
Östra Finland	Södra Savolax	6,1	12,3	5	7	0,5	0,7	83 %	5/6
	Östra Savolax	7,5	20,0	7	1	1,3	0,2	100 %	1/1
	Norra Savolax	3,3	6,2	6	9	0,2	0,3	100 %	0/0
	Norra Karelen	5,5	20,2	14	19	0,6	0,9	75 %	6/8
Norra Finland	Norra Österbotten	4,4	4,9	2	18	0,0	0,7	100 %	0/0
	Kajanaland	9,8	51,6	18	19	1,2	1,3	94 %	17/18
Lapland	Lapland	3,4	6,8	6	2	0,2	0,1	100 %	0/0
	Länsi-Pohja	20,1	8,4	3	2	0,0	0,0	0 %	0/1
Åland	Landskapet Åland	6,6	9,9	2	1	0,5	0,2	100 %	0/0

* Från det totala antalet konstaterade fall har man minskat antalet infektioner utomlands eller inom ett annat sjukvårdsdistrikt. ** Uppgifter saknas för vecka 25.

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

period 14.06.-27.06. jämfört med perioden 31.05.-13.06.



Graf 4. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 24–25 har jämförts med veckorna 22–23.

Tabell 4. Antalet covid-19-prov som anmälts av laboratorier per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas antalet analyserade prov per provtagningsdatum. Till höger visas antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare). Siffrorna presenteras per sjukvårdsdistrikt i sjunkande ordning efter antal prov i förhållande till befolkningen. Antalet analyserade prov för hela Finland presenteras på den översta raden. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 24 14.6–20.6	Vecka 25 21.6–27.6	Vecka 24 14.6–20.6	Vecka 25 21.6–27.6
Hela Finland	92181	67896	1663	1225
Länsi-Pohja SVD	7847	5403	13146	9051
Kajanalands SVD	1503	1448	2094	2018
Lapplands SVD	3597	2000	3069	1706
Helsingfors och Nylands SVD	34809	25903	2043	1520
Åland	370	408	1227	1353
Norra Karelen SVD	2241	2052	1369	1253
Norra Savolax SVD	3075	2972	1261	1219
Egentliga Finlands SVD	6824	5232	1407	1079
Mellersta Österbottens SVD	1015	809	1315	1048
Päijänne-Tavastlands SVD	2642	2115	1260	1009
Östra Savolax SVD	520	401	1303	1005
Södra Savolax SVD	1068	950	1094	973
Birkalands SVD	7393	5063	1366	936
Satakunta SVD	2437	1944	1131	902
Vasa SVD	2216	1513	1307	892
Kymmenedalens SVD	1703	1336	1043	818
Södra Österbottens SVD	2187	1573	1137	818
Mellersta Finlands SVD	2443	2020	966	798
Egentliga Tavastlands SVD	1926	1340	1126	784
Södra Karelen SVD	1268	913	998	719

Mer information

Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#)
[Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#)
[Handlingsplanen för att dämpa verksamhetsplanen för coronaepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\).](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

Infotillfällena och lägesbilder om coronavirusepidemin

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

Regional information

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

Bekämpning av epidemin

[Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)
[SHM:s anvisningar med anledning av coronavirusläget](#)
[Coronaviruset i Finland \(SHM\)](#)
[Giltigheten för de temporära paragraferna i lagen om smittsamma sjukdomar förlängs till årets slut \(SHM\)](#)
[Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta vid offentliga tillställningar, vid allmänna sammankomster och vid användningen av vissa lokaler \(UKM, THL\)](#)
[Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)
[Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#)

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

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

THL:s coronasidor:

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