


**Uppföljning av hybridstrategin
för covid-19-epidemin
– lägesrapport
31.3.2021**

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 31.3.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Epidemiologiska och funktionella parametrar	5
Medicinska parametrar	9
Åtgärder för att bekämpa smitta	10
Regional lägesbedömning	11
Mer information	18

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.

Verksamhetsplanen har uppdaterats och kompletterats efter hösten 2020, för de senaste uppdateringarna se [Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglaget 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 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.

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.

Epidemifaserna som regionerna rapporterar uppdateras på THL:s webbplats: [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar](#) (THL). 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

Det nationella epidemiläget försämrades snabbt i november 2020 (*Graf 1*). Antalet fall av covid-19 minskade efter toppen i månadskiftet november–december, men stannade på en hög nivå i januari–februari 2021. Epidemisituationen försämrades avsevärt från mitten av februari och situationen fortsätter att vara allvarlig.

I mars under vecka 12 (22–28.3) konstaterades sammanlagt 4154 nya fall, vilket är cirka 500 färre än föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Ökningen av antalet fall har alltså tills vidare avbrutits och börjat minska något, men i hela landet konstateras fortfarande mycket stora mängder fall, över 4000 fall per vecka.

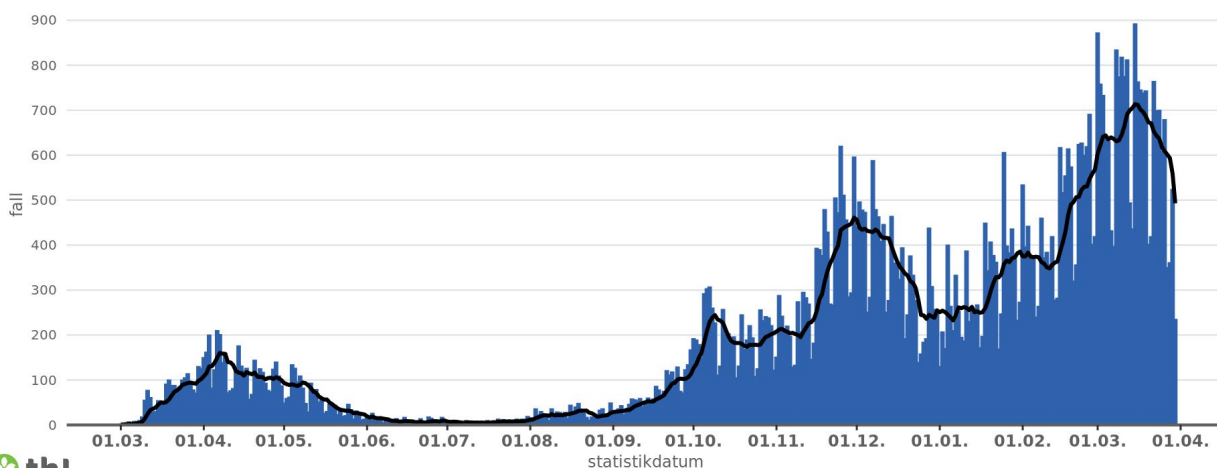
Även om antalet fall inte på två veckor har ökat i veckouppföljningen, konstateras för tillfället fortfarande så mycket smittor i Finland att det finns ett stort hot om att situationen på nytt försämras. Under mars ökade både belastningen på vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården och behovet av intensivvård betydligt.

Virusvarianterna kan påverka covid-19-epidemins förlopp och hantering. En virusvariant (B.1.1.7) som rapporterats från Storbritannien har bedömts smitta från en människa till en annan lättare än den tidigare virusstammen och utgör därmed fortfarande en stor risk för hanteringen av epidemin.

I mars har folk gått och testat sig i stor utsträckning, men andelen positiva prover av de testade proven är fortfarande över 3 %. Flest infektioner konstateras hos personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt i åldersgruppen 20–29 år. Epidemiläget karakteriseras av stora regionala skillnader, epidemiläget är sämst i landets södra och sydvästra delar. Incidensen är fortfarande mycket hög i Helsingfors, Nylands och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt. (*Graf 5 och 6*). I en del av områdena är epidemisituationen fortfarande lugn.

Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

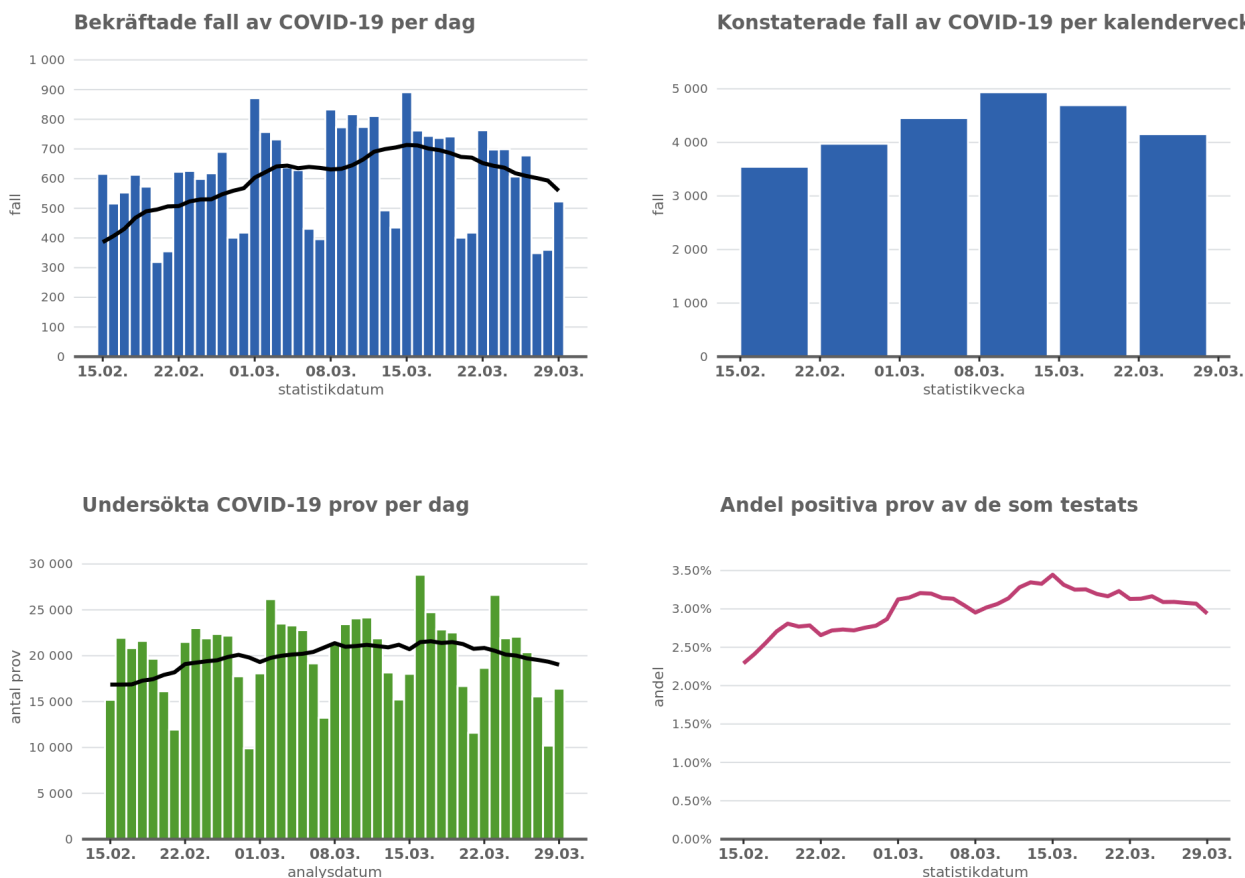


Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 70 % av fallen. Andelen utredda infektioner är lika stor som föregående vecka.

När antalet fall ökar kan smittspårningen bli betydligt fördröjd. Om man inte kan förhindra fortsatt smitta på grund av de här fördröjningarna kommer epidemin att tillta ännu snabbare. Snabb smittspårning spelar också en viktig roll i avgränsningen av smittkedjor som orsakas av virusvarianter. Inom flera sjukvårdsdistrikt rapporterar man om mass exponering som har gett upphov till smittkedjor. En del av de nya smittkedjorna kunde eventuellt ha förhindrats genom att följa de nuvarande 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.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Cirka 84 procent av personerna över 80 år har vaccinerats, cirka 68 procent av 75–79-åringarna och cirka 34 procent av 70–74-åringarna. Det uppskattas att personer som fyllt 70 år i hela landet skulle ha fått en vaccindos före veckorna 15–16. Vaccinerna bedöms ha minskat behovet av sjukhusvård för personer som insjuknat i covid-19: [De första bedömningarna av effekten av coronavaccin i Finland slutförda – vaccinationerna har effektivt minskat antalet sjukdomsfall som leder till sjukhusvård](#).



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 31 mars 2021 konstaterat sammanlagt **77 452** covid-19-fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 12 (22.3–28.3)

Under den senaste uppföljningsveckan anmäldes **4154** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 4695. Incidensen av nya fall var **75** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är lägre än föregående vecka, då siffran var 85.

Veckorna 11–12 (15.3–28.3)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor var totalt **8849** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 9–10) var 9390 nya fall. Incidensen för nya fall var **160** fall per 100 000 invånare/14 dygn, under de två föregående veckorna var motsvarande siffra 170.

Uppskattat smittsamhetstal

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **0,90–1,05** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal episoder av specialiserad sjukvård och intensivvård har minskat något jämfört med prognoserna för föregående vecka. I beräkningen har de vaccinationer som gets beaktats. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Prognoserna för de nya vårdperioderna vecka 12 som gavs 24.3.2021 var 232–287 för den specialiserade sjukvården och 25–45 för intensivvården. Antalet nya vårdepisoder motsvarade prognoserna väl. På riksnivå inleddes under vecka 12 en vårdepisod för 242 patienter på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och en vårdepisod för 35 patienter på intensivvårdsavdelningarna.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

I förhållande till befolkningen har fortfarande stora mängder coronavirustest gjorts. Vecka 12 gjordes över 135 000 test. Antalet har minskat något jämfört med de tre föregående veckorna i mars.

Andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var vecka 12 cirka **3,1 %**. I hela landet har andelen positiva prover varit över 3 % under hela mars månad. Regional information listas i *Tabell 5*. Lokala smittkluster kan tillfälligt höja procentandelen mycket för en vecka.

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 (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.

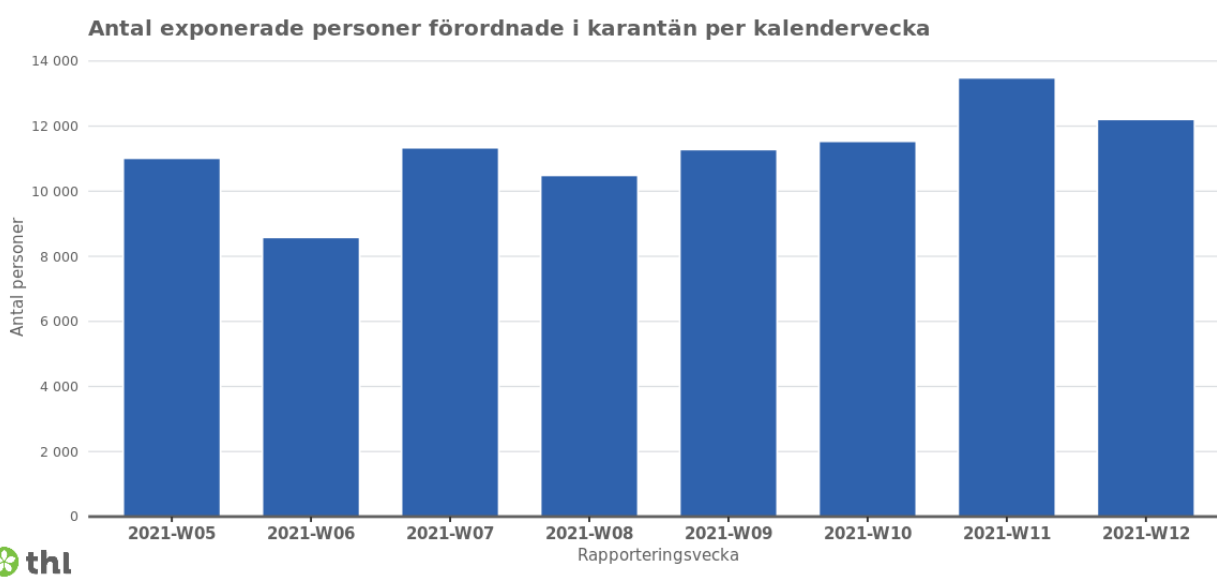
Epidemiologiska parametrar							
	10.3		17.3		24.3		31.3
Uppskattat smittsamhetstal	1,1–1,3		1,0–1,2		1,0–1,15		0,90–1,05
7 dygn	Vecka 9 1–7.3	↑ ↓	Vecka 10 8–14.3	↑ ↓	Vecka 11 15–21.3	↑ ↓	Vecka 12 22–28.3
Konstaterade fall av covid-19	4454	↑	4936	↓	4695	↓	4154
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	80	↑	89	↓	85	↓	75
14 dygn	Vecka 9–10 1–14.3			↑ ↓	Vecka 11–12 15–28.3		
Konstaterade fall av covid-19	9390			↓	8849		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	170			↓	160		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 9 1–7.3	↑ ↓	Vecka 10 8–14.3	↑ ↓	Vecka 11 15–21.3	↑ ↓	Vecka 12 22–28.3
Antal test	146 236	↑	148 362	↓	145 280	↓	135 413
Antal test /100 000 invånare	2 638	↑	2 676	↓	2 621	↓	2 443
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,1 %	↑	3,3 %	↓	3,2 %	↓	3,1 %
14 dygn	Vecka 9–10 1–14.3			↑ ↓	Vecka 11–12 15–28.3		
Antal test	294 598			↓	280 693		
Antal test /100 000 invånare	5 314			↓	5 063		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,2 %			-	3,2 %		

Smittspårning och smittkällor

Under vecka 12 (22.3–28.3) rapporterade områdena om 4 251 fall i enkäten om smittspårning. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall före 31.3. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen infektioner som härstammade från utlandet var 2,0 % och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde 1,0 % av alla infektioner.

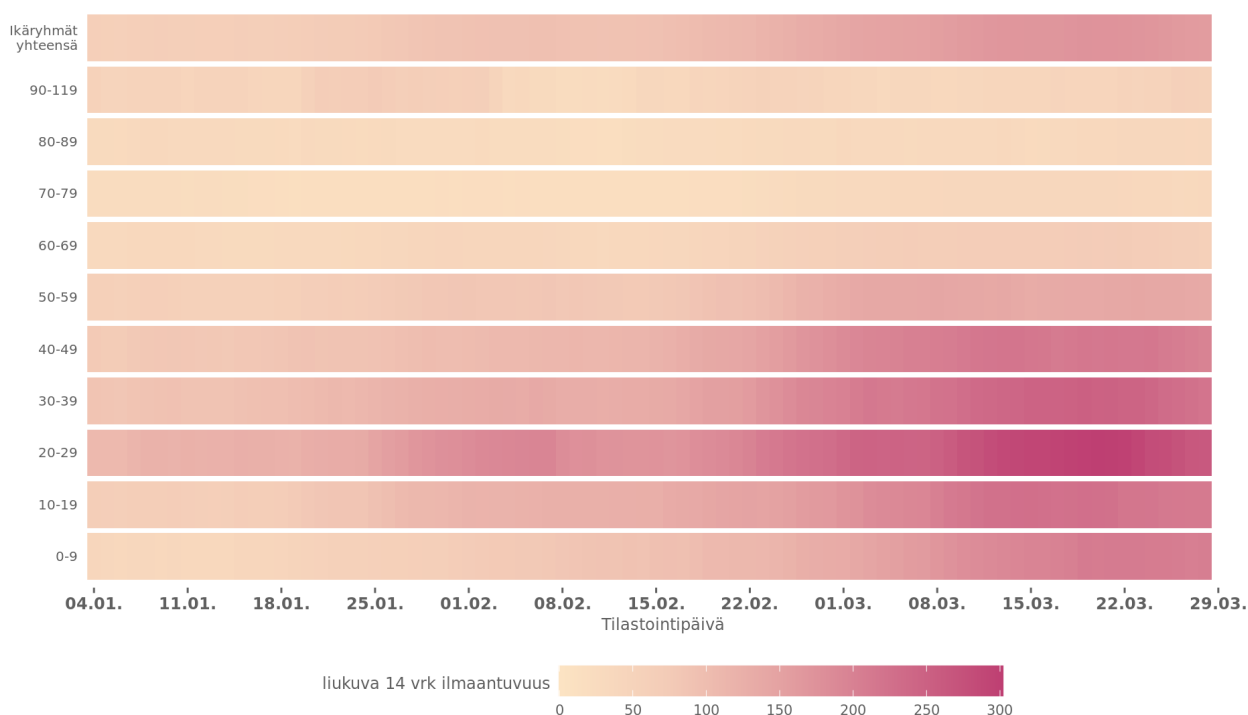
I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 69 % av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten beskrivs i sammandragstabell 3.

30 % av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Under vecka 12 sattes 12 210 personer i karantän, vilket är över 1 200 färre än under föregående vecka (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.

Todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin



Graf 4. Den glidande 14-dygnsincidensen av konstaterade covid-19-fall i 10 års åldersgrupper samt hos hela befolkningen sammanlagt.

Incidens av fall av covid-19 per åldersgrupp

Antalet infektioner och incidensen var vecka 12 högst bland unga i arbetsför ålder och särskilt i åldersgruppen 20-29 år (Graf 4). Under mars har infektioner bland personer över 50 år förekommit mer sällan och bland personer under 50 år oftare än bland hela befolkningen i genomsnitt (Graf 4). Det kan förekomma regionala skillnader i åldersfördelningen av de konstaterade fallen.

Vecka 12 har det förekommit färre infektioner än föregående vecka i alla åldersgrupper med undantag av personer över 90 år. Antalet infektioner i denna grupp var dock endast 21, och förekomsten av infektioner i åldersgrupper som är mottagliga för allvarlig coronavirussjukdom (70-120 år) har hållits på en låg nivå under hela början av året (Graf 4). 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

På primärvårdsavdelningarna vårdades den 31 mars **65** patienter, på den specialiserade sjukvårdens avdelningar **180** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **50** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter var **295**. 31.3.2021 hade sammanlagt **844** 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 31.3.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar sammanlagt 274 vårdplatser och vårdade sammanlagt 172 patienter. Av dessa hade 50 patienter covid-19. Största delen av de covid-19-patienter som får intensivvård finns inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Patienter har flyttats från intensivvårdsavdelningarna på sjukhusen inom HUCS specialupptagningsområde till andra sjukhus där belastningen på intensivvårdsavdelningarna är mindre. Behovet av intensivvård ökade tydligt under den senaste månaden och som mest fanns det samtidigt 64 covid-19-patienter inom intensivvården den 23 mars 2021. Under den senaste veckan har antalet intensivvårdspatienter minskat.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(31.03.2021\)](#)

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 beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	10.3.2021	↑ ↓	17.3.2021	↑ ↓	24.3.2021	↑ ↓	31.3.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	93	-14 ↓	79	-7 ↓	72	-7 ↓	65
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	120	+23 ↑	143	+18 ↑	161	+19 ↑	180
På intensivvårdsavdelningar	43	+13 ↑	56	+6 ↑	62	-12 ↓	50
Antal covid-19-patienter, totalt	256	+22 ↑	278	+17 ↑	295	-	295
Avlidna, totalt	776	+28 ↑	804	+7 ↑	811	+33 ↑	844
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	199–250		229–283		232–287		194–243
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	21–39		25–44		25–45		21–39

Åtgärder för att bekämpa smitta

Statsrådet har tillsammans med republikens president den 1 mars 2021 konstaterat att Finland befinner sig i undantagsförhållanden på grund av coronavirussituationen. Även om man under de senaste två veckorna har konstaterat en positiv utveckling i epidemisituationen, dvs. att antalet fall har minskat något, finns det inga garantier för att den positiva trenden är bestående. Smittspridning konstateras fortfarande i så hög grad att spridningen av smittan bör förhindras effektivt omedelbart samt under de kommande veckorna och månaderna. Epidemin bekämpas även under undantagsförhållanden genom i första hand lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar.

I nuläget måste man reagera snabbt och proaktivt på hotet om en försämring av epidemiläget genom att införa alla effektiva, nödvändiga och proportionerliga epidemiologiskt ändamålsenliga åtgärder i områdena. Genom omfattande begränsningsåtgärder samt effektiv testning och snabb smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin även i fråga om virusvarianter.

På grund av den nuvarande epidemisituationen är det motiverat att upprätthålla och utöka de föregripande effektiva och omfattande metoderna för att förhindra smitta och trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft. De rekommendationer och begränsningsåtgärder som nu är i bruk samt stängningen av förplägnadsrörelserna har bromsat upp epidemins tillväxttakt. Trots detta konstateras fortfarande många infektioner. Begränsningsåtgärdernas inverkan på antalet fall i sin helhet syns med fördröjning.

Coronaviruset smittar effektivt, särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. I det här epidemiläget är det ytterst viktigt att även när man är frisk 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 förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset](#) (THL).

Hälsosäkerheten vid gränserna har förbättrats. SHM anvisar 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 \(30.3.2021\)](#)

Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#).

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 \(THL\)](#).

Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt. I sammandragstabellen 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.

Områdets egen helhetsbedömning av epidemiläget 31.3.2021:

Spridningsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS), Södra Karelen, Kymmenedalens, Päijänne-Tavastlands, Egentliga Tavastlands, Egentliga Finlands och Birkalands sjukvårdsdistrikt (sju områden).

Accelerationsfasen: Satakunta, Mellersta Finlands, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbottens, Lapplands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (tio områden).

Basnivå: Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Norra Savolax, Norra Karelen och Kajanalands sjukvårdsdistrikt (fyra områden).

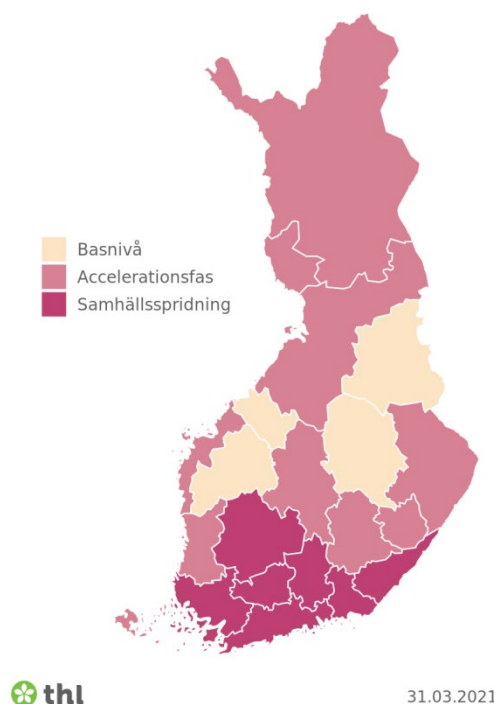
Ändringar jämfört med föregående vecka (24.3):

Norra Karelen sjukvårdsdistrikt har 25.3 övergått från basnivån till accelerationsfasen.

Åland gick från spridningsfasen tillbaka till accelerationsfasen.

Satakunta gick 26.3 från spridningsfasen till accelerationsfasen, med undantag av södra Satakunta (Eura, Vittis, Säkylä), som håller sig kvar i spridningsfasen.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 5. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget

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 de olika faserna, se bilaga 1 Epidemins faser i Handlingsplan för hybridstrategin, del 3:

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

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 epidemisituationen:

- summan av antalet fall under 7 dygn 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.

Spridningsfasen – 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 epidemisituationen:

- 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 sammandragstabellen presenteras de senaste veckornas incidenser per sjukvårdsdistrikt (7 och 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen oklara smittkällor av de konstaterade fallen.

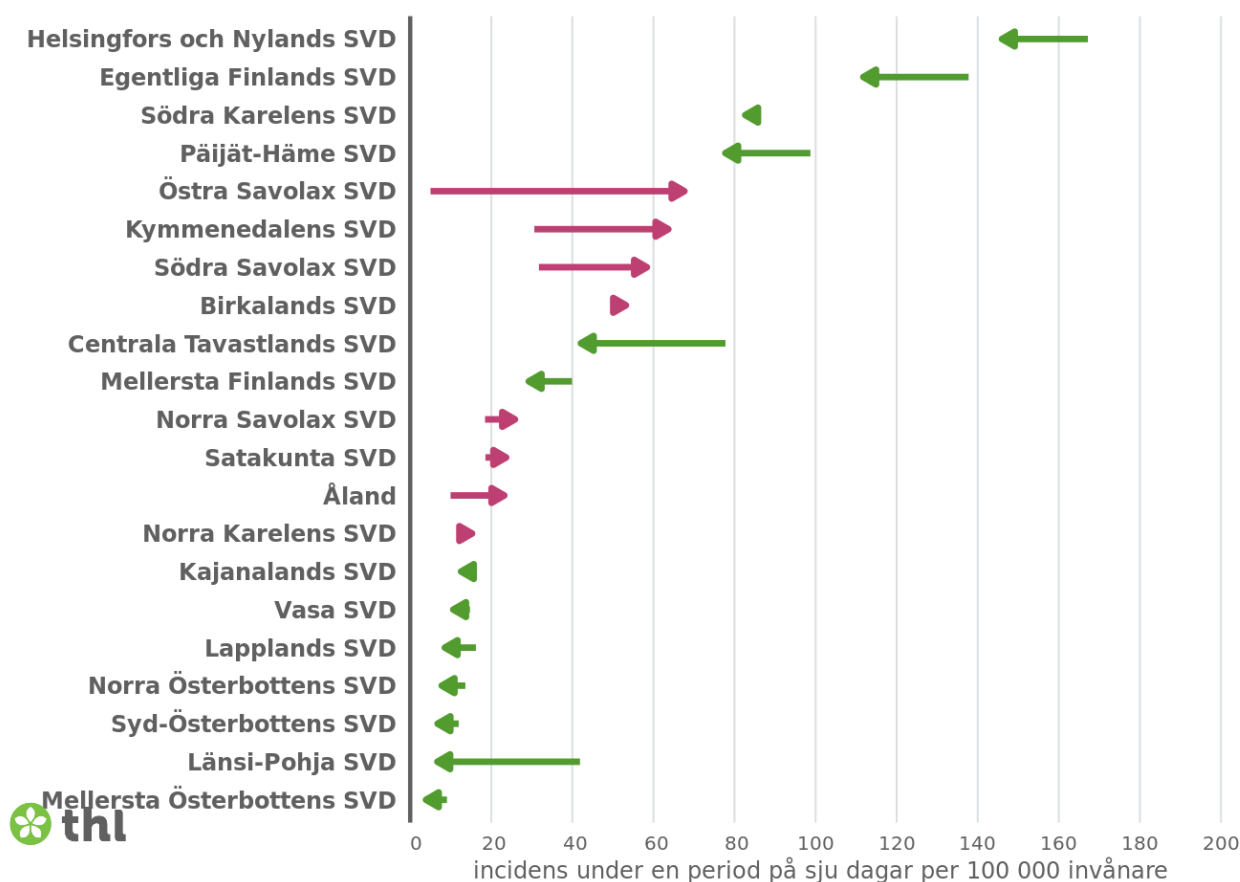
Regionförvaltningsverket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)					Andelen positiva prov (%) av testade prov			Andel oklara infektioner i sjukvårdsdistriktet	
		7 dygn			14 dygn		7 dygn			Vecka 12	
		Vecka 10	Vecka 11	Vecka 12	Vecka 9-10	Vecka 11-12	Vecka 10	Vecka 11	Vecka 12	positiva (%)	oklara fall/konstaterade fall
Södra Finland	HUS	181,4	167,2	146,0	344,7	313,2	4,6 %	4,3 %	4,1 %	38 %	956/2510
	Södra Karelen SVD	74,8	84,2	82,7	148,0	166,9	3,5 %	3,5 %	3,6 %	14 %	15/109
	Kymmenedalens SVD	28,8	30,6	63,7	35,5	94,3	1,7 %	1,9 %	3,2 %	33 %	30/91
	Päijät-Häme SVD	88,7	98,7	77,7	134,5	176,5	5,0 %	4,4 %	4,1 %	29 %	47/162
	Egentliga Tavastlands SVD	78,9	77,8	42,1	121,0	119,9	4,6 %	3,9 %	2,5 %	24 %	17/70
Sydvästra Finland.	Egentliga Finlands SVD	120,6	137,8	111,8	236,9	249,5	4,5 %	5,3 %	5,0 %	23 %	118/509
	Satakunta SVD	30,2	18,6	23,7	103,9	42,2	1,4 %	1,0 %	1,3 %	18 %	7/39
Västra och Inre Finland	Birkalands SVD	54,7	50,4	53,2	96,1	103,7	2,4 %	2,8 %	2,5 %	21 %	60/289
	Mellersta Finlands SVD	34,8	39,9	29,3	60,1	69,2	2,2 %	2,5 %	1,7 %	8 %	6/80
	Södra Österbottens SVD	14,6	12,0	6,8	30,2	18,7	0,8 %	0,8 %	0,6 %	0 %	0/7
	Mellersta Österbottens SVD	6,5	9,1	3,9	20,7	13,0	0,3 %	0,4 %	0,2 %	0 %	0/1
	Vasa SVD	33,6	14,7	10,6	73,7	25,4	2,2 %	1,0 %	0,9 %	11 %	1/9
Östra Finland	Södra Savolax SVD	28,7	31,8	58,4	62,5	90,1	1,9 %	2,0 %	3,3 %	4 %	2/53
	Östra Savolax SVD	27,6	5,0	67,6	35,1	72,7	1,8 %	0,4 %	4,6 %	7 %	2/27
	Norra Savolax SVD	29,1	18,5	25,8	47,6	44,3	1,9 %	1,0 %	1,5 %	13 %	7/56
	Norra Karelen SVD	3,7	14,0	15,3	7,9	29,3	0,3 %	0,9 %	0,9 %	14 %	3/22
Norra Finland	Norra Österbottens SVD	21,9	13,6	7,8	50,1	21,4	1,1 %	0,6 %	0,5 %	14 %	4/29
	Kajanalands SVD	8,4	12,5	12,5	9,8	25,1	0,3 %	0,4 %	0,4 %	20 %	1/5
Lappland	Lapplands SVD	17,1	16,2	8,5	35,0	24,7	0,4 %	0,4 %	0,3 %	14 %	1/7
	Länsi-Pohja SVD	13,4	41,9	6,7	20,1	48,6	0,3 %	0,9 %	0,2 %	25 %	1/4
Åland		63,0	9,9	23,2	228,8	33,2	2,4 %	0,6 %	1,5 %	0 %	0/3

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 12 jämfört med vecka 11)

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 22.03.-28.03. jämfört med perioden 15.03.-21.03.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 12 har jämförts med vecka 11.

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.

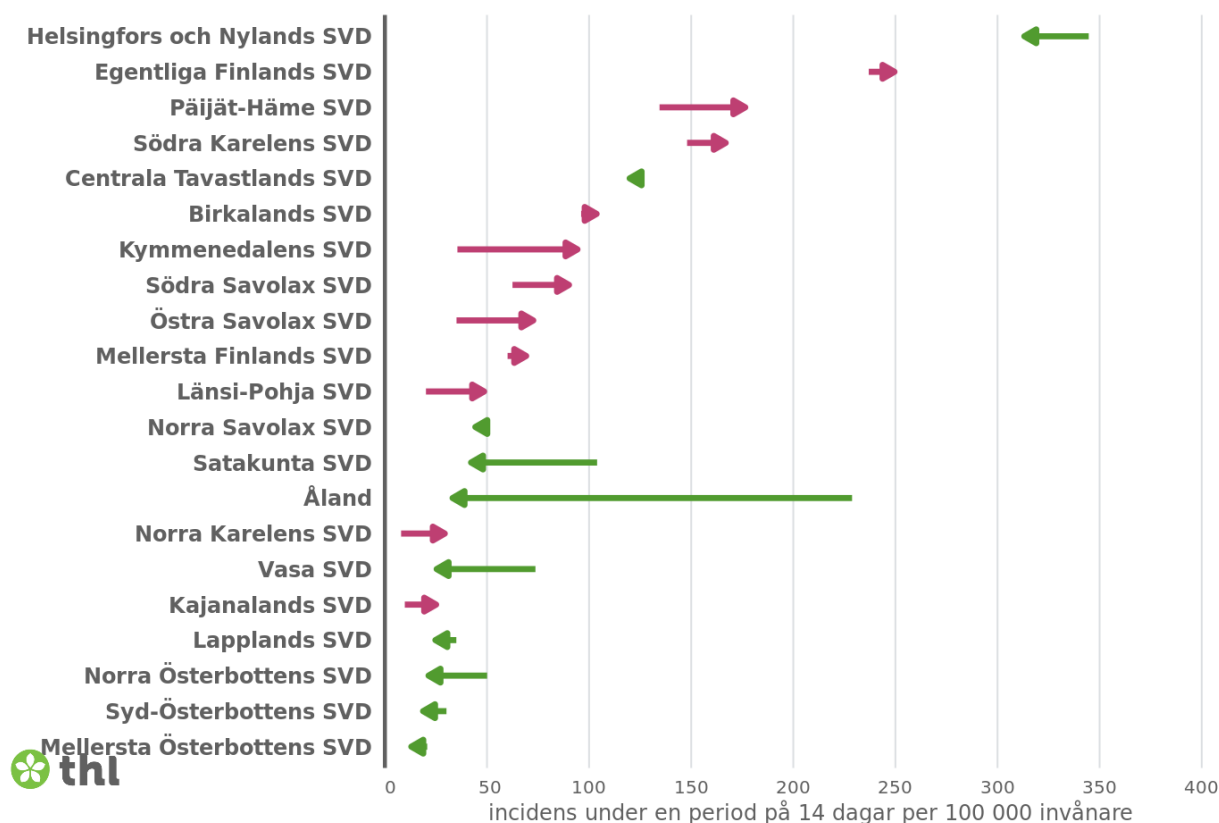
När de regionala incidenserna granskas är det viktigt att komma ihåg att i områden med liten befolkning kan incidensen tillfälligt bli mycket hög när epidemiläget snabbt försämras eller på grund av ett relativt litet smittkluster. På motsvarande sätt kan incidensen återgå till en lugnare nivå om situationen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

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 11–12 jämfört med vecka 9–10)

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 15.03.-28.03. jämfört med perioden 01.03.-14.03.



Graf 7. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 11–12 har jämförts med veckorna 9–10.

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 11 15–21.3	Vecka 12 22–28.3	Vecka 11 15–21.3	Vecka 12 22–28.3
Hela Finland	4695	4154	84,7	74,9
Helsingfors och Nylands SVD	2 848	2487	167,2	146
Egentliga Finlands SVD	668	542	137,8	111,8
Södra Karelen SVD	107	105	84,2	82,7
Päijät-Häme SVD	207	163	98,7	77,7
Östra Savolax SVD	2	27	5	67,6
Kymmenedalens SVD	50	104	30,6	63,7
Södra Savolax SVD	31	57	31,8	58,4
Birkalands SVD	273	288	50,4	53,2
Centrala Tavastlands SVD	133	72	77,8	42,1
Mellersta Finlands SVD	101	74	39,9	29,3
Norra Savolax SVD	45	63	18,5	25,8
Satakunta SVD	40	51	18,6	23,7
Åland	3	7	9,9	23,2
Norra Karelen SVD	23	25	14	15,3
Kajanlands SVD	9	9	12,5	12,5
Vasa SVD	25	18	14,7	10,6
Lapplands SVD	19	10	16,2	8,5
Norra Österbottens SVD	56	32	13,6	7,8
Syd-Österbottens SVD	23	13	12	6,8
Länsi-Pohja SVD	25	4	41,9	6,7
Mellersta Österbottens SVD	7	3	9,1	3,9

*En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet fall och prover, vilket kan påverka incidenstalen och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

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 11 15-21.3	Vecka 12 22-28.3	Vecka 11 15-21.3	Vecka 12 22-28.3
Hela Finland	145280	135413	2621	2443
Länsi-Pohja SVD	2 890	2334	4842	3910
Helsingfors och Nylands SVD	65909	61234	3 869	3594
Kajanalands SVD	2 026	2258	2823	3146
Lapplands SVD	4563	3556	3 893	3034
Södra Karelens SVD	3 020	2887	2377	2273
Egentliga Finlands SVD	12673	10874	2613	2242
Birkalands SVD	9 594	11459	1773	2118
Kymmenedalens SVD	2667	3300	1633	2021
Päijät-Häme SVD	4758	4007	2269	1911
Satakunta SVD	3 950	3882	1 833	1801
Mellersta Österbottens SVD	1 637	1373	2121	1779
Södra Savolax SVD	1580	1708	1618	1750
Mellersta Finlands SVD	4032	4342	1594	1716
Norra Österbottens SVD	9 041	7033	2197	1709
Norra Savolax SVD	4 555	4125	1868	1692
Centrala Tavastlands SVD	3435	2884	2009	1686
Norra Karelens SVD	2509	2710	1532	1655
Åland	467	462	1548	1532
Östra Savolax SVD	520	590	1303	1478
Vasa SVD	2 550	2085	1504	1230
Syd-Österbottens SVD	2903	2310	1509	1201

*En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet fall och prover, vilket kan påverka incidenstalen och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

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 om uppföljningen av hybridstrategin (THL)

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

Regional information

[Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar](#) (THL)

[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](#)

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(3.03.2021\)](#)

Coronavirusvaccinationer (THL)

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

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](#)