

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 4.8.2021

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 04.8.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Regional lägesbedömning	10
Mer information	15

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 handlingsplan av den 7 september 2020 (SHM 2020:26) som utfärdats med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020 och uppdateringen av handlingsplanen 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 har ökat de senaste sex veckorna och motsvarar för närvarande antalet fall i mars 2021. Vecka 30 (26.7–1.8) konstaterades sammanlagt **4 574** nya fall, mer än 50 procent fler än föregående vecka 29, då 2 925 fall konstaterades (*Graf 1 och 2, Tabell 1*). Förra veckan togs coronavirustest lika aktivt som föregående vecka, cirka 117 600 tester vecka 30 och cirka 117 300 vecka 29. Andelen positiva tester av de testade proven har fortsatt att öka och är nu 3,9 procent.

Under de två senaste veckorna (19.7–1.8) var incidensen **135** nya fall per hundra tusen invånare. Under de två föregående veckorna (5–18.7) var incidensen 71 fall per hundra tusen invånare. Det ökade antalet fall har återspeglats i behovet av specialiserad sjukvård, där man har sett en vändning i en oroväckande riktning.

Smittspårning och smittkällor

Under vecka 30 kunde smittkällan utredas i bara drygt hälften (52 %) av de fall där personer smittats i Finland. Andelen har minskat betydligt jämfört med motsvarande siffra vecka 29, då andelen var 67 procent. Av de fall som konstaterades vecka 30 härstammade 6 procent från utlandet och andelen fortsatt smitta orsakades av dessa var 1 procent. 20/21 områden lämnade uppgifter om smittkällorna till THL i realtid.

Under vecka 30 sattes 8 304 personer i karantän, vilket var cirka 2 300 fler än under föregående vecka. Cirka en fjärdedel (24 %) av de nya fallen konstaterades hos personer som redan satt i karantän när smittan konstaterades. Andelen är densamma som under vecka 29. 20/21 områden lämnade uppgifter om antalet personer som placerats i karantän till THL i realtid.

Flera områden rapporterar om att smittspårningen är överbelastad och om fördröjningar när det kommer till att sätta människor i isolering och karantän. Belastningen orsakas av kraftigt ökade antal fall, personalbrist och av att smittspårarna inte får all nödvändig information av personer som smittats och exponerats om andra personer som eventuellt exponerats för smitta. Dessutom är det svårt att reda ut smittkedjor som uppstår till följd av exponering på festivaler och barer, eftersom man inte kan namnge de närvarande. Enligt lagen ska parterna hjälpa myndigheterna att spåra smittan och följa deras anvisningar så att smittkedjorna kan brytas utan dröjsmål.

Uppskattat effektivt smittsamhetstal

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **1,35–1,40** (90 % konfidensintervall). Antalet infektioner har ökat något. Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet för HUS-området är 1,30–1,35.

Covid-19-infektioner enligt åldersgrupp

Epidemin sprider sig fortfarande bland unga vuxna, precis som på andra håll i Europa. Dessa åldersgrupper är socialt aktiva och tillbringar fritiden på privata sammankomster, restauranger och evenemang där smittan kan spridas. Dessutom har endast en liten del av personerna under 30 år redan fått ett fullständigt vaccinskydd, det vill säga två vaccindoser.

I Finland har coronafallen under de senaste sex veckorna koncentrerats särskilt till åldersgruppen 20–29 år, bland dem förekommer nu fler infektioner än under smittvågen i mars 2021 (*Graf 3*). Vecka 30 konstaterades mer än en tredjedel av alla fall bland 20–29-åringar, och en betydande del bland 18–19-åringar. Till skillnad från tidigare veckor konstateras dock smitta jämnare även i de något äldre åldersgrupperna. Andelen infektioner som konstaterades bland 30–39-åringar (19 %) av alla infektioner var förra veckan för första gången på fyra veckor större än andelen infektioner bland 10–19-åringar (17 %).

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Vecka 30 gjordes cirka **117 600** coronavirustest, nästan lika många som föregående vecka, då man gjorde sammanlagt cirka 117 300 tester. Testmängderna under den senaste veckan kan ännu kompletteras retroaktivt. Det försämrade coronaläget har gjort att fler söker sig till test, vilket har lett till att testningen har blivit överbelastad i en del områden.

Andelen covid-19-fall av de testade proven har ökat med mer än två procentenhet på en månad. Denna oroande utveckling har fortsatt trots de två senaste veckornas höga testvolym. Vecka 30 utgjorde andelen fall av de testade proven **3,9 %** och vecka 27 1,8 % (*Graf 2, Tabell 1*).

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

Enligt sjukvårdsdistriktens egen anmälan hade sjukhusvården sammanlagt **95** covid-19-patienter den 4 augusti 2021, varav **11** på primärvårdsavdelningarna, **69** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **15** på intensivvårdsavdelningarna. Den 4 augusti 2021 hade sammanlagt **984** dödsfall relaterade till sjukdomen anmälts till registret över smittsamma sjukdomar (*Tabell 2*), två dödsfall fler än för en vecka sedan.

Belastningen på den specialiserade sjukvården har ökat under den senaste veckan. I de yngre åldersklasserna har det kraftigt ökande antalet fall återspeglats i behovet av sjukhusvård, främst bland unga och vuxna i arbetsför ålder samt ovaccinerade patienter. Dessutom har en del områden rapporterat om belastning på primärvården. Detta har påverkats av den personalbrist som smittspårningen och vaccinationerna lett till samt trycket från vårdskulden som uppkommit i samband med epidemin.

Prognoserna för den kommande veckan när det gäller antalet nya riksomfattande vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården ökar mer drastiskt än tidigare i och med att fallen ökar. I och med att vaccinationstäckningen bland befolkningen och i synnerhet bland riskgrupperna har ökat, har antalet nya vårdperioder inte ökat i motsvarande grad som antalet infektioner bland hela befolkningen. Vecka 30 (26.7– 1.8) låg de rapporterade nya vårdperioderna (på avdelningarna för specialiserad sjukvård 75 och intensivvårdsavdelningarna 5) inom gränserna för prognoserna för intensivvården den 28 juli, men inom den specialiserade sjukvården något över (*Tabell 2*). I modelleringen granskas nya vårdperioder som inleds för nya patienter, så flera vårdperioder för samma personer beaktas inte.

Enligt intensivvårdsavdelningarnas bokföring registrerades vecka 30 sex nya intensivvårdsperioder för patienter med covid-19.

Regionernas situation

Incidensen har ökat under uppföljningsperioden de senaste fyra veckorna i nästan hela Finland (*Tabell 3, Graf 5*). Nu märks det av i hela landet att epidemin tilltar, jämfört med tidigare då ökningen av antalet fall koncentrerades till södra Finland. Smittan sprids fortsättningsvis i samband med unga vuxnas sammankomster, barkvällar och privata tillställningar, och smittan förs sedan vidare inom familjerna. I allt högre grad har även smitta skett vid evenemang utomhus och vid allmänna tillställningar.

Åtgärder för att bekämpa smitta

I hela landet har cirka **66 procent** av befolkningen fått åtminstone en vaccindos och **36 procent** den andra dosen. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#).

De vaccinationer som hittills getts skyddar redan mycket väl äldre personer och personer som är mottagliga för allvarlig sjukdom och som löper störst risk att insjukna. Som ett tecken på detta kan man se att dödsfallen nästan helt upphört och att incidensen varit låg i de äldsta åldersgrupperna under sommaren (*Graf 3*).

Bland dem som fått den första vaccindosen konstateras för närvarande gradvis ökande mängder coronasmitta. Detta är ett normalt fenomen när vaccinationsprogrammet fortfarande pågår och smittotrycket är hårt, och det kan förväntas minska i takt med att vaccinationstäckningen och andelen som fått två vaccindoser stiger. Bland de fullt vaccinerade har mycket få allvarliga sjukdomsfall konstaterats.

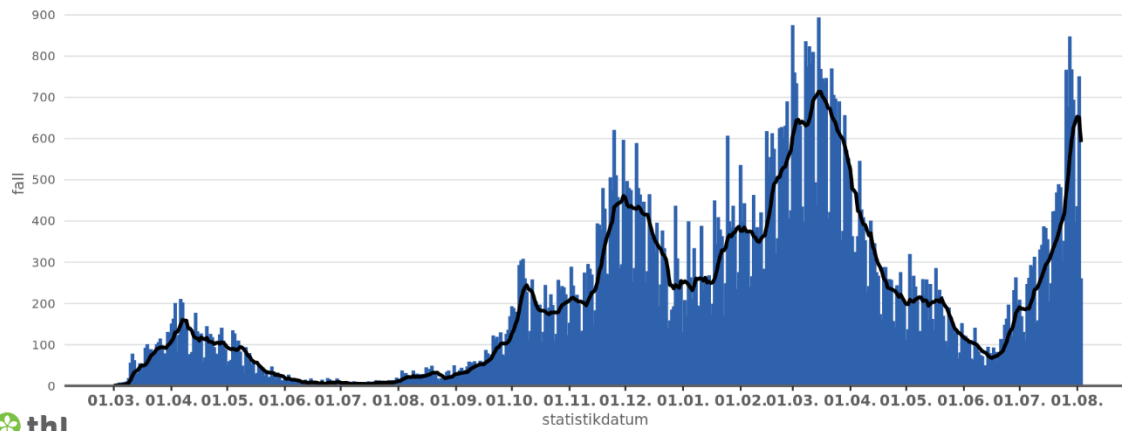
En komplett vaccinationsserie, det vill säga två vaccindoser, ger ett mycket bra skydd mot covid-19 och allvarliga former av sjukdomen samt virusvarianter. Hög vaccinationstäckning bland befolkningen minskar effektivt risken för överbelastning av sjukvården. Det är särskilt viktigt att man tar sina egna vaccindoser i tid för att undvika allvarliga följder av epidemin, såsom en ökning av antalet personer som behöver sjukhusvård och antalet dödsfall orsakade av coronaviruset.

Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt eget handlande [skydda sina närstående och sig själv mot coronavirussmitta](#). Det är ytterst viktigt att fortsätta följa gällande [rekommendationer och begränsningar](#), att söka sig till test även vid lindriga symtom och att undvika alla sammankomster om man har symtom. Faktorer som ökar smittorisken är trånga utrymmen, högljutt tal och att man inte håller säkerhetsavstånd, även utomhus. De som insjuknat och exponerats ska också samarbeta med smittspårningen så att den oroväckande utvecklingen av epidemisituationen kan stävjas. Om man inte lyckas minska antalet infektioner kan det leda till allt fler allvarliga sjukdomsformer och till att man tvingas införa stränga restriktioner.

Personer som bor i Finland och reser till Europa rekommenderas iaktta särskild försiktighet. Man ska endast resa utanför Europa av absolut nödvändiga skäl. Dessutom rekommenderar utrikesministeriet att man [undviker alla resor till Brasilien, Sydafrika, Indien och Ryssland](#). Vid alla utlandsresor ska man vara eftertänksam, söka sig till coronatest, undvika kontakter i väntan på testresultaten samt [förbereda sig på överraskningar som coronaviruset kan orsaka under resan](#). [Skyldigheterna vid inresa](#) gäller alla resenärer, även finländare som återvänder till hemlandet. Dessutom rekommenderar THL att [även barn som reser med vuxna följer samma anvisningar som vuxna](#) när de återvänder från en resa.

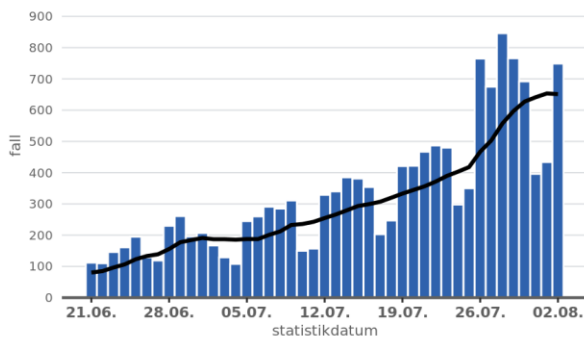
Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

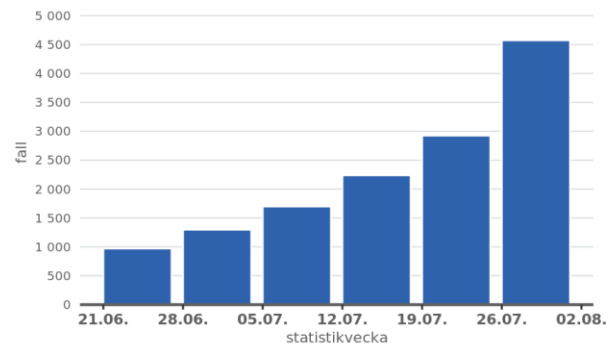


Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

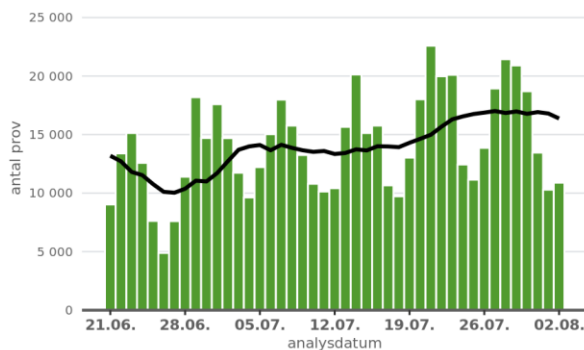
Bekräftade fall av COVID-19 per dag



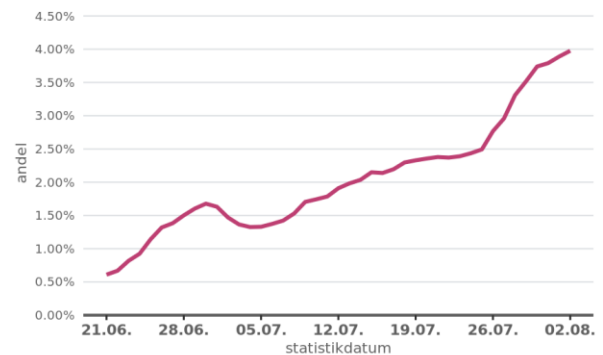
Konstaterade fall av COVID-19 per kalendervecka



Undersökta COVID-19 prov per dag



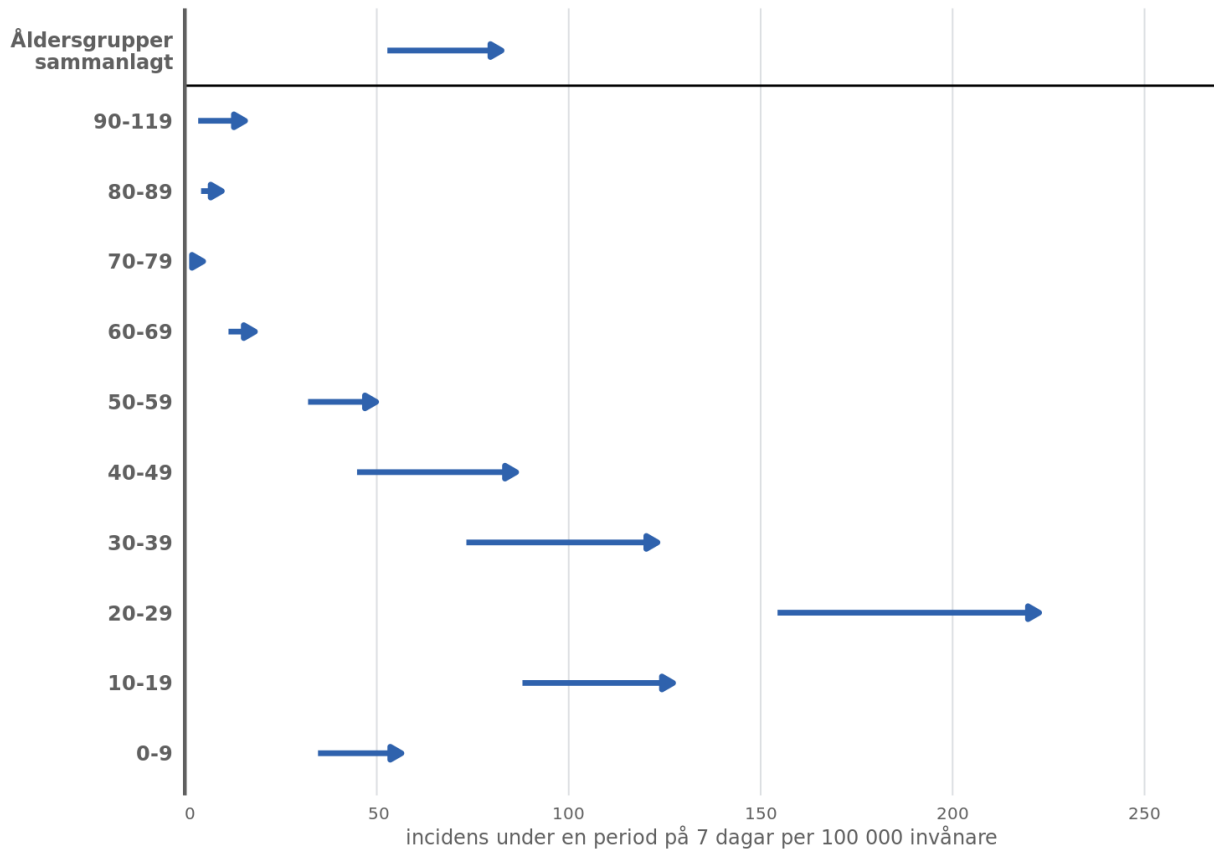
Andel positiva prov av de som testats



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 testade prov under sju dagar.

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

period 26.07.-01.08. jämfört med perioden 19.07.-25.07.



Graf 3. Förändringen i antalet konstaterade fall av covid-19 under de två föregående kalenderveckorna. Vecka 30 har jämförts med vecka 29. 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).

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							
	14.7		21.7		28.7		4.8
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	1,0–1,25		1,0–1,25		1,05–1,25		1,35–1,40
7 dygn	Vecka 27 5–11.7	↑↓	Vecka 28 12–18.7	↑↓	Vecka 29 19–25.7	↑↓	Vecka 30 26.7–1.8
Konstaterade fall av covid-19	1 699	↑	2 239	↑	2 925	↑	4 574
14 dygn	Veckorna 27–28 5–18.7			↑↓	Veckorna 29–30 19.7–1.8		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	71			↑	135		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 27 5–11.7	↑↓	Vecka 28 12–18.7	↑↓	Vecka 29 19–25.7	↑↓	Vecka 30 26.7–1.8
Antal test	95 185	↑	97 487	↑	117 303	↑	117 592
Antal test /100 000 invånare	1 717	↑	1 758	↑	2 116	↑	2121
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,8 %	↑	2,3 %	↑	2,5 %	↑	3,9 %

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							
	14.7.2021	↑ ↓	21.7.2021	↑ ↓	28.7.2021	↑ ↓	4.8.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	6	-	6	-3 ↓	3	+8 ↑	11
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	27	+13 ↑	40	+8 ↑	48	+21 ↑	69
På intensivvårdsavdelningar	10	-	10	-4 ↓	6	+9 ↑	15
Antal covid-19-patienter, totalt	43	+13 ↑	56	+1 ↑	57	+38 ↑	95
Avlidna, totalt	978	-	978	+4 ↑	982	+2 ↑	984
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	18-35		26-45		44-69		89-123
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	2-9		3-11		5-16		12-27

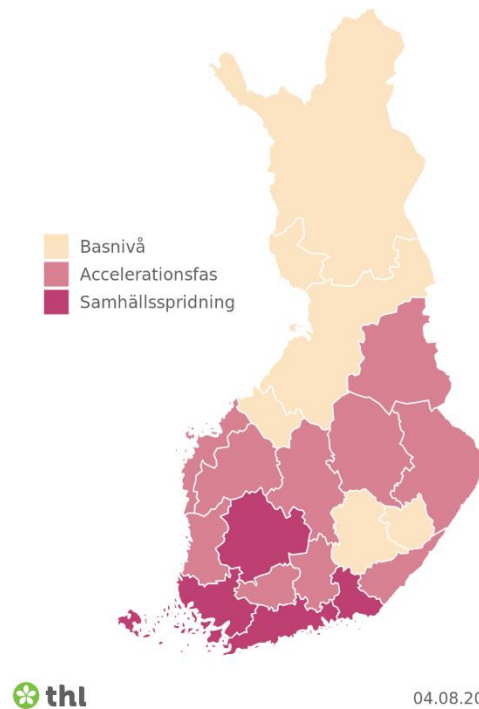
Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL. Antal personer som avlidit i covid-19 enligt THL:s register över smittsamma sjukdomar.

Siffrorna i prognosen för sjukhusvården är nya patienter för den kommande kalenderveckan, medan de realiserade siffrorna i tabell 2 är antalet personer som får sjukhusvård på rapporteringsdagen. Vid beräkningen av prognoserna har de vaccinationer som getts beaktats.

Regional lägesbedömning

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

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 4. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget (4.8.2021):

Samhällsspridning: Helsingfors och Nylands (HUS)*, Kymmenedalens, Birkalands och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (fem områden).

Accelerationsfasen: Södra Karelen, Södra Österbottens, Kajanalands, Egentliga Tavastlands, Mellersta Finlands, Norra Karelen, Norra Savolax, Päijänne-Tavastlands, Satakunta och Vasa sjukvårdsdistrikt (10 områden).

Basnivå: Södra Savolax, Östra Savolax, Mellersta Österbottens, Lapplands, Länsi-Pohjas och Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt (sex områden).

* Huvudstadsregionen (Helsingfors, Esbo, Vanda, Grankulla) befinner sig i spridningsfasen i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Övriga Nyland befinner sig i epidemins accelerationsfas.

Förändringar i de regionala situationerna jämfört med föregående vecka (28.7.2021):

Landskapet Åland övergick den 28 juli från basnivån till spridningsfasen.

Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt övergick den 2 augusti från basnivån till accelerationsfasen.

Södra Karelen och Vasa sjukvårdsdistrikt övergick från basnivån till accelerationsfasen den 3 augusti.

Huvudstadsregionen samt Birkalands och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt övergick den 3 augusti från accelerationsfasen till spridningsfasen.

Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt övergick den 4 augusti från accelerationsfasen till spridningsfasen.

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)

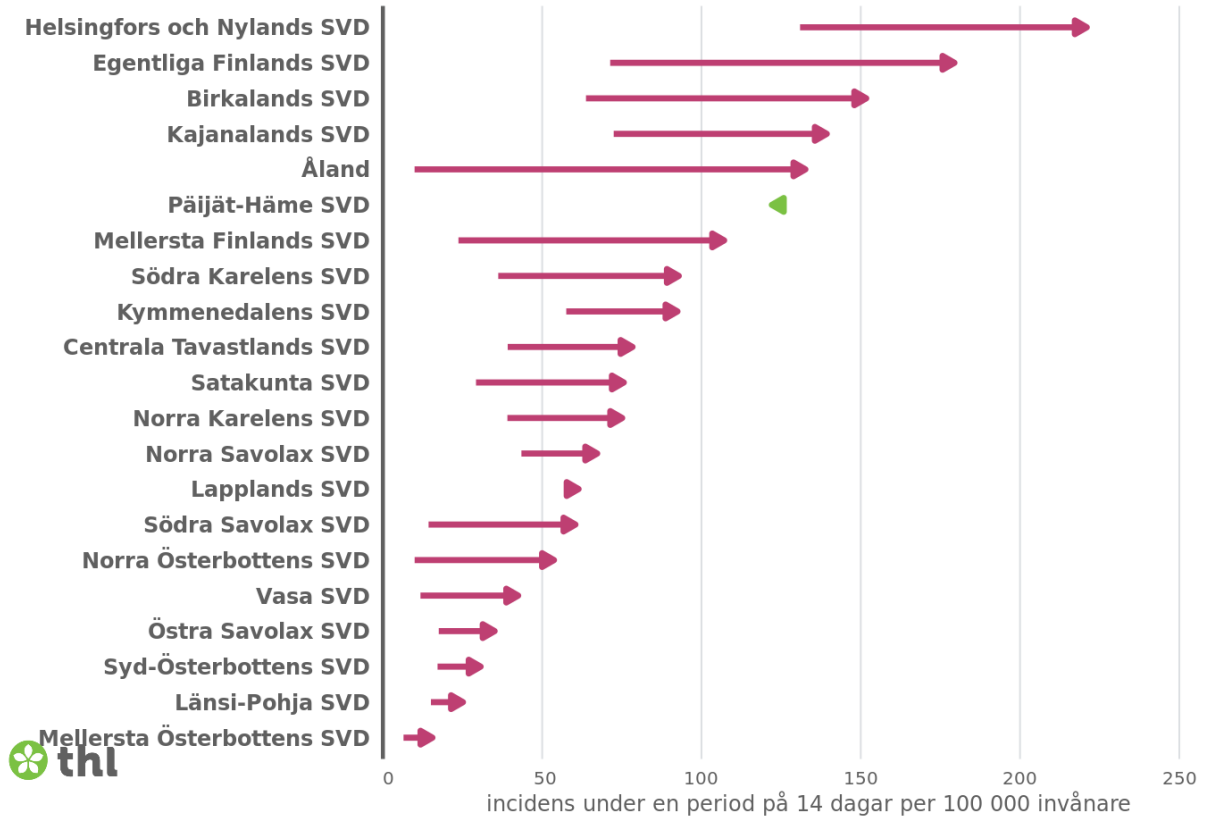
Tabell 3. Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

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 30)	
		Vecka 27–28	Vecka 29–30	Vecka 29	Vecka 30	Vecka 29	Vecka 30	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	131,0	220,9	1 482	2 282	3,3	4,9	32 %	708/2179
	Södra Karelen	36,2	92,9	37	81	2,4	4,6	91 %	51/56
	Kymmenedalen	57,6	92,5	44	107	1,8	4,2	62 %	60/97
	Päijät-Häme	126,4	122,1	147	109	3,9	3,1	79 %	99/126
	Egentliga Tavastland	39,2	78,4	49	85	1,8	3,0	70 %	56/80
Sydvästra Finland	Egentliga Finland	71,4	179,4	357	513	3,6	4,8	77 %	284/371
	Satakunta	29,2	75,6	45	118	1,1	8,4	92 %	86/94
Västra och Inre Finland	Birkaland	63,8	151,7	298	523	3,0	4,7	74 %	330/446
	Mellersta Finland	23,7	107,1	123	148	3,9	3,9	-	uppgavs inte
	Södra Österbotten	17,2	30,7	13	46	0,5	1,6	100 %	26/26
	Mellersta Österbotten	6,5	15,5	4	8	0,3	0,6	100 %	1/1
	Vasa	11,8	42,5	21	51	0,8	1,8	69 %	22/32
Östra Finland	Södra Savolax	14,3	60,4	24	35	1,1	2,0	73 %	8/11
	Östra Savolax	17,5	35,1	7	7	0,7	1,0	100 %	3/3
	Norra Savolax	43,5	67,3	60	104	1,6	2,7	95 %	71/75
	Norra Karelen	39,1	75,1	56	67	1,4	1,8	84 %	36/43
Norra Finland	Norra Österbotten	10,0	53,7	57	164	0,9	2,4	95 %	119/125
	Kajanaland	72,5	139,3	48	52	1,7	2,2	91 %	72/79
Lapland	Lapland	57,2	61,4	36	36	1,4	2,0	89 %	24/27
	Länsi-Pohja	15,1	25,1	12	3	0,2	0,1	100 %	1/1
Åland	Landskapet Åland	9,9	132,6	5	35	0,9	4,3	77 %	27/35

* Från det totala antalet konstaterade fall har man minskat antalet infektioner utomlands eller inom ett annat sjukvårdsdistrikt.

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

period 19.07.-01.08. jämfört med perioden 05.07.-18.07.



Graf 5. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 29–30 har jämförts med veckorna 27–28.

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 29 19–25.7	Vecka 30 26.7–1.8	Vecka 29 19–25.7	Vecka 30 26.7–1.8
Hela Finland	117 303	117 592	2 116	2 121
Länsi-Pohja SVD	4 977	4 614	8 338	7 730
Kajanalands SVD	2 755	2 320	3 839	3 233
Åland	549	822	1 820	2 725
Helsingfors och Nylands SVD	45 387	46 221	2 664	2 713
Norra Karelen SVD	3 988	3 801	2 435	2 321
Egentliga Finlands SVD	9 957	10 734	2 053	2 214
Birkalands SVD	9 964	11 145	1 841	2 060
Södra Savolax SVD	2 144	1 791	2 196	1 835
Mellersta Österbottens SVD	1 368	1 352	1 772	1 751
Östra Savolax SVD	945	683	2 367	1 711
Egentliga Tavastlands SVD	2 737	2 878	1 600	1 683
Vasa SVD	2 526	2 833	1 490	1 671
Päijät-Häme SVD	3 741	3 501	1 784	1 670
Norra Österbottens SVD	6 389	6 795	1 553	1 651
Norra Savolax SVD	3 722	3 828	1 527	1 570
Kymmenedalens SVD	2 489	2 562	1 524	1 569
Lapplands SVD	2 543	1 772	2 170	1 512
Södra Österbottens SVD	2 472	2 884	1 285	1 499
Mellersta Finlands SVD	3 186	3 783	1 259	1 495
Södra Karelen SVD	1 534	1 748	1 208	1 376
Satakunta SVD	3 930	1 407	1 823	653

Mer information

Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[Handlingsplanen för hybridstrategin har offentliggjorts – social- och hälsovårdsministeriet har gett regionerna anvisningar om åtgärderna under sommaren \(SHM, 24.6.2021\)](#)

[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 \(THL\)](#)

Infotillfällen och lägesbilder om coronavirusepidemin

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

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 \(Statsrådet\)](#)

[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 \(THL\)](#)

[Veckorapport om uppföljningen av coronaviruset i avloppsvatten \(på finska\) \(THL\)](#)

[Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset \(THL\) \(på finska\)](#)

[Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\)](#)