

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 7.4.2021

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 7.4.2021

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 tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:1\)](#) 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 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

Den riksomfattande epidemisituationen försämrades avsevärt från och med mitten av februari. Även om antalet nya fall har minskat under de senaste veckorna, konstateras fortfarande mycket stora mängder smitta i hela landet och situationen fortsätter att vara allvarlig (*Graf 1*). Påskturismens eventuella inverkan på epidemisituationen klarnar först under de följande veckorna.

Under vecka 13 (29.3–4.4) konstaterades sammanlagt 3196 nya fall, vilket är nästan 1 000 färre än föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Det riksomfattande antalet fall per vecka motsvarar antalet fall i mitten av februari. Under de två senaste veckorna förekom 133 nya infektioner per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna 174. Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande 0,75–0,90 (90 % sannolikhetsintervall).

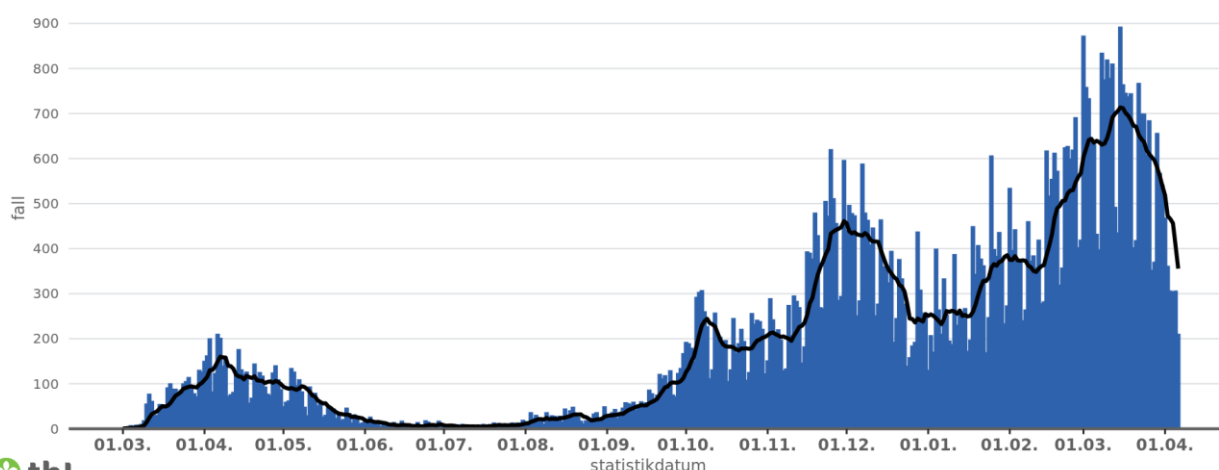
Antalet tagna prover sjönk något vecka 13. Å andra sidan var också andelen positiva prover av de testade proverna något mindre än tidigare, cirka 2,6 %.

Den ökning av behovet av specialiserad sjukvård och intensivvård som konstaterades under mars månad har avbrutits. Enligt de senaste prognoserna kommer antalet vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården sannolikt att vara mindre under den kommande veckan.

Epidemisituationen karakteriseras av stora regionala skillnader och situationen är svårast i landets södra och sydvästra delar. Incidensen av fall har ökat särskilt i Östra Savolax och Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt. Incidensen är fortfarande stor i Helsingfors, Nylands och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt. (*Graf 5 och 6*). I en del av områdena är epidemisituationen lugn.

Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

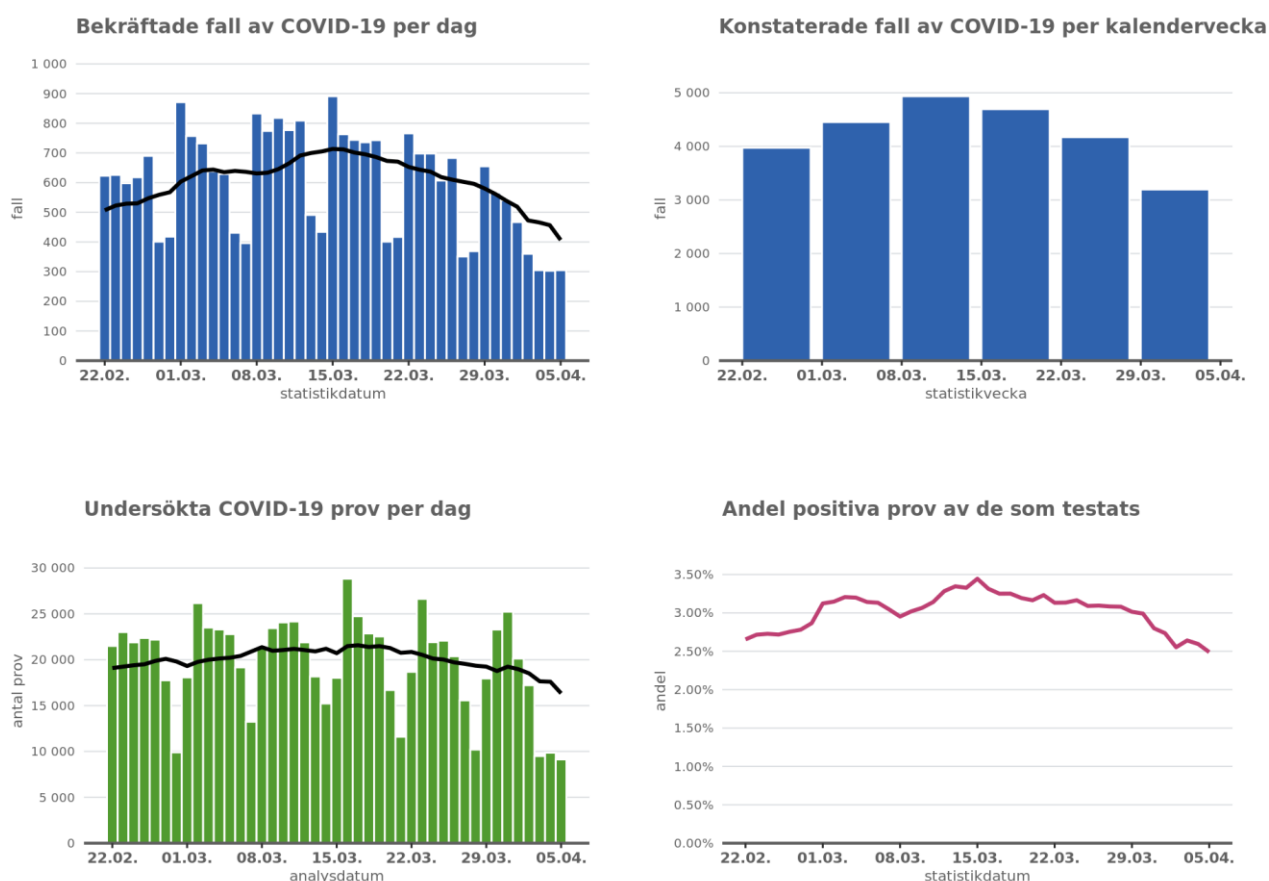


Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i nästan 70 % av fallen. Andelen utredda infektioner är lika stor som föregående vecka. Nästan en tredjedel av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades.

Inom flera sjukvårdsdistrikt rapporterar man om mass exponeringar som har gett upphov till smittkedjor. En del av de nya smittkedjorna kunde eventuellt ha förhindrats genom att noggrant följa de nuvarande rekommendationerna och restriktionerna. Att personer väntat länge med att söka sig till testning har i vissa fall lett till att 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](#) Av personer över 80 år har cirka 85 % vaccinerats, av 75–79-åringarna cirka 78 % och av 70–74-åringarna cirka 52 %. 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 7 april 2021 konstaterat sammanlagt **80 416** covid-19-fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 13 (under tiden 29.3–4.4)

Under den senaste uppföljningsveckan anmäldes **3 196** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 4 172. Incidensen av nya fall var **58** fall per 100 000 invånare. Incidensen har alltså minskat jämfört med föregående vecka, då siffran var 75.

Vecka 12–13 (under tiden 22.3–4.4)

Under de två senaste veckorna framkom **7 368** nya fall, medan det under de två föregående veckorna (veckorna 10–11) framkom 9 631 nya fall. Under de två senaste veckorna förekom **133** nya infektioner per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna 174.

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

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande **0,75–0,90** (90 % sannolikhetsintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård har minskat jämfört med prognoserna för föregående vecka. I beräkningen har de vaccinationer som getts beaktats. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i Tabell 2 är antalet personer som får sjukhusvård.

Prognoserna för de nya vårdperioderna vecka 13 som gavs 31.3.2021 var 194–243 för den specialiserade sjukvården och 21–39 för intensivvården. Antalet nya vårdepisoder motsvarade prognoserna väl. På riksnivå inleddes under vecka 13 en vårdperiod för 165 patienter på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och en vårdepisod för 22 patienter på intensivvårdsavdelningarna.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

I förhållande till befolkningen har fortfarande stora mängder coronavirustest gjorts. Vecka 13 gjordes över 123 000 test. Antalet har minskat något jämfört med de tre föregående veckorna.

Andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var vecka 13 cirka **2,6 %**. Andelen positiva prover nationellt har 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)

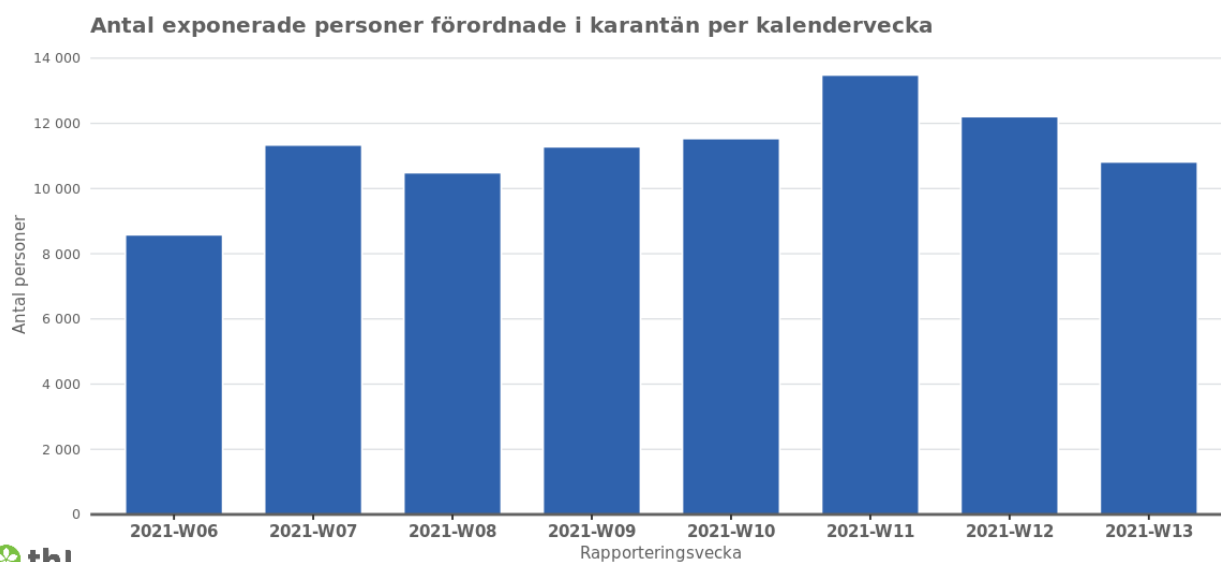
I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar för tidsperioderna 7 och 14 dygn: Fall av covid-19 som konstaterats i Finland och incidensen av dessa per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet test per 100 000 invånare samt andelen 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							
	17.3		24.3		31.3		7.4
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	1,0–1,2		1,0–1,15		0,90–1,05		0,75–0,90
7 dygn	Vecka 10 8–14.3	↑ ↓	Vecka 11 15–21.3	↑ ↓	Vecka 12 22–28.3	↑ ↓	Vecka 13 29.3–4.4
Konstaterade fall av covid-19	4936	↓	4695	↓	4172	↓	3196
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	89	↓	85	↓	75	↓	58
14 dygn	Vecka 10–11 8–21.3			↑ ↓	Vecka 12–13 22.3–4.4		
Konstaterade fall av covid-19	9 631			↓	7368		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	174			↓	133		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 10 8–14.3	↑ ↓	Vecka 11 15–21.3	↑ ↓	Vecka 12 22–28.3	↑ ↓	Vecka 13 29.3–4.4
Antal test	148 362	↓	145280	↓	135443	↓	123182
Antal test /100 000 invånare	2676	↓	2621	↓	2443	↓	2222
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,3 %	↓	3,2 %	↓	3,1 %	↓	2,6 %
14 dygn	Vecka 10–11 8–21.3			↑ ↓	Vecka 12–13 22.3–4.4		
Antal test	293 642			↓	258625		
Antal test /100 000 invånare	5297			↓	4665		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,3 %			↓	2,9 %		

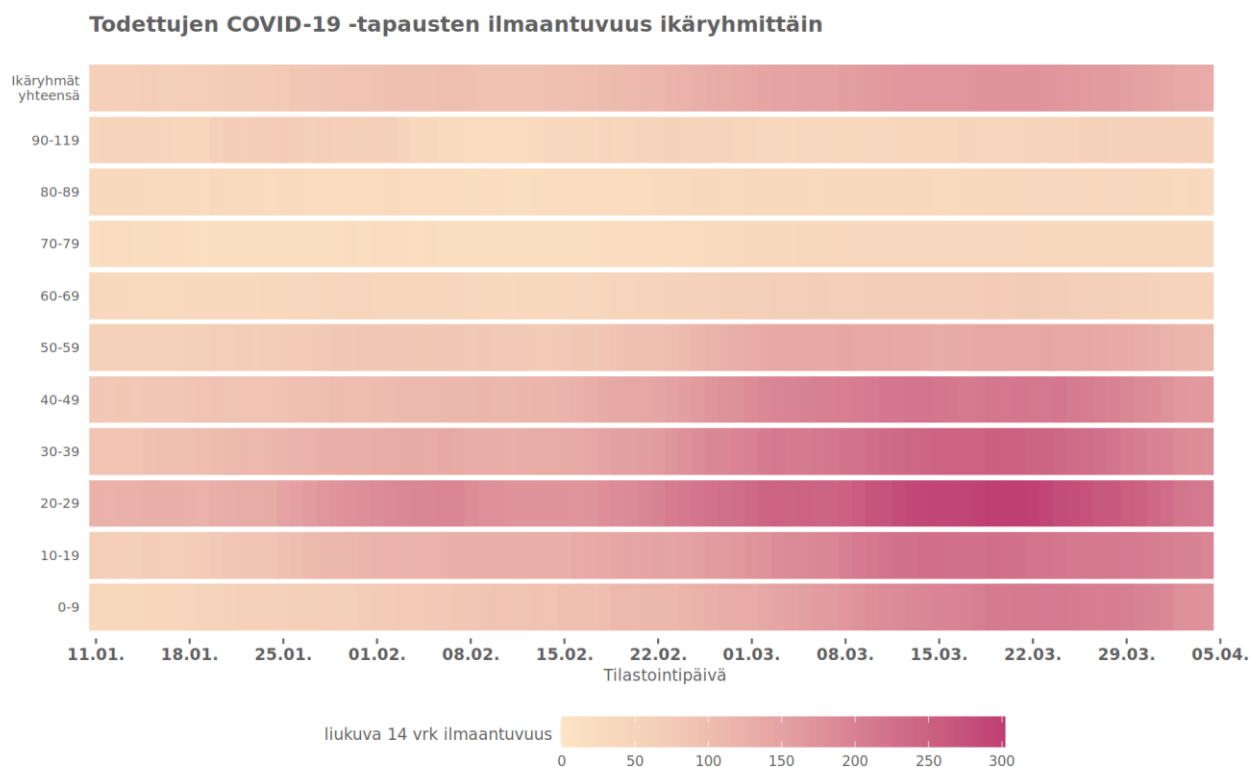
Smittspårning och smittkällor

Under vecka 13 (29.3–4.4) rapporterade områdena om 3 317 fall i enkäten om smittspårning. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall före 7.4. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen infektioner som härstammade från utlandet var 2,5 % och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde 1,2 % 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 finns beskrivet i sammandragstabell 3. 32 % av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Under vecka 13 sattes 10 819 personer i karantän, vilket är nästan 1 400 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.



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

Incidens av fall av covid-19 per åldersgrupp

Vecka 13 har det förekommit färre infektioner i alla åldersgrupper jämfört med föregående vecka (Bild 4). Vecka 13 var incidensen av fall högst i åldersgrupperna 10–19 år och 20–29 år. I båda grupperna var incidensen över 50 % högre än genomsnittet för befolkningen. Det kan förekomma regionala skillnader vad gäller incidensen av konstaterade fall enligt åldersgrupp.

Incidensen var under vecka 13 för första gången på samma nivå i åldersgruppen 10–19 år och 20–29 år. I ljuset av den information som samlats in är risken för att barn och unga smittas i skolmiljön liten, och största delen av infektionerna bland 10–19-åringar kommer hemifrån eller från andra sociala kontakter. Mer information om covid-19-infektioner bland barn och unga finns i en separat översikt som publicerats vid sidan av denna rapport under rubriken *Coronavirusepidemin bland barn och unga*.

Incidensen av infektioner i åldersgrupper som är mottagliga för allvarlig coronavirussjukdom (över 70-åringar) 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 7 april **59** patienter, på den specialiserade sjukvårdens avdelningar **146** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **45** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter var **250**. 7.4.2021 hade sammanlagt **862** 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 07.4.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar sammanlagt 275 vårdplatser och vårdade sammanlagt 178 patienter. Av dessa hade 44 patienter covid-19. Största delen av de covid-19-patienter som får intensivvård finns inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Behovet av intensivvård ökade tydligt i mars och som mest fanns det samtidigt 64 covid-19-patienter inom intensivvården 23.3.2021. Under de två senaste veckorna 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 (↓).

Medicinska parametrar							
	17.3.2021	↑ ↓	24.3.2021	↑ ↓	31.3.2021	↑ ↓	7.4.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	79	-7 ↓	72	-7 ↓	65	-6 ↓	59
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	143	+18 ↑	161	+19 ↑	180	-34 ↓	146
På intensivvårdsavdelningar	56	+6 ↑	62	-12 ↓	50	-5 ↓	45*
Antal covid-19-patienter, totalt	278	+17 ↑	295	-	295	-45 ↓	250
Avlidna, totalt	804	+7 ↑	811	+33 ↑	844	+18 ↑	862
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	229–283		232–287		194–243		139–182
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	25–44		25–45		21–39		15–30

* Antalet covid-19-patienter som får sjukhusvård, inkl. intensivvård, grundar sig på uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL. Uppgifterna kan skilja sig från det antal patienter som meddelats till den koordinerande byrån för intensivvården bl.a. på grund av områdenas olika definitionsriterier och på grund av tidpunkten.

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 tre 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 både omedelbart och 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.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemisituationen 7.4.2021

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 och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (åtta områden)

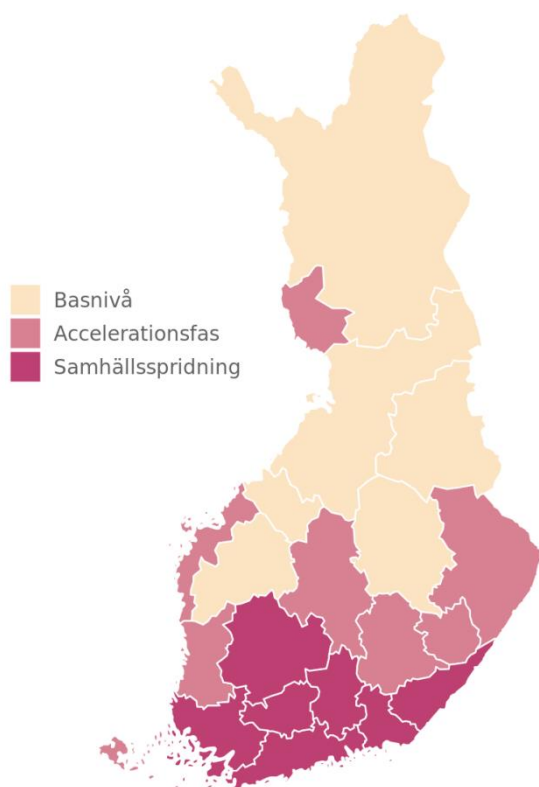
Basnivå: Södra Österbottens, pågående Savolax, Norra Savolax, Norra Österbottens, Kajanalands och Lapplands sjukvårdsdistrikt (sex områden).

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

Ändringar jämfört med föregående vecka (31.3):

Lapplands och Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt övergick från accelerationsfasen till basnivån.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 5. Sjukvårdsdistriktens 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 epidemins olika faser, se [Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#), bilaga 1. epidemins faser.

Basnivå – 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 är i storleksklassen 10–15/100 000 invånare eller summan av antalet fall under 14 dygn överskrider inte 25/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 1 %
- massexponeringar förekommer
- smittkällorna kan i regel utredas och smittkedjorna brytas
- behovet av sjukhusvård kan tillgodoses utan särskilda åtgärder.

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.

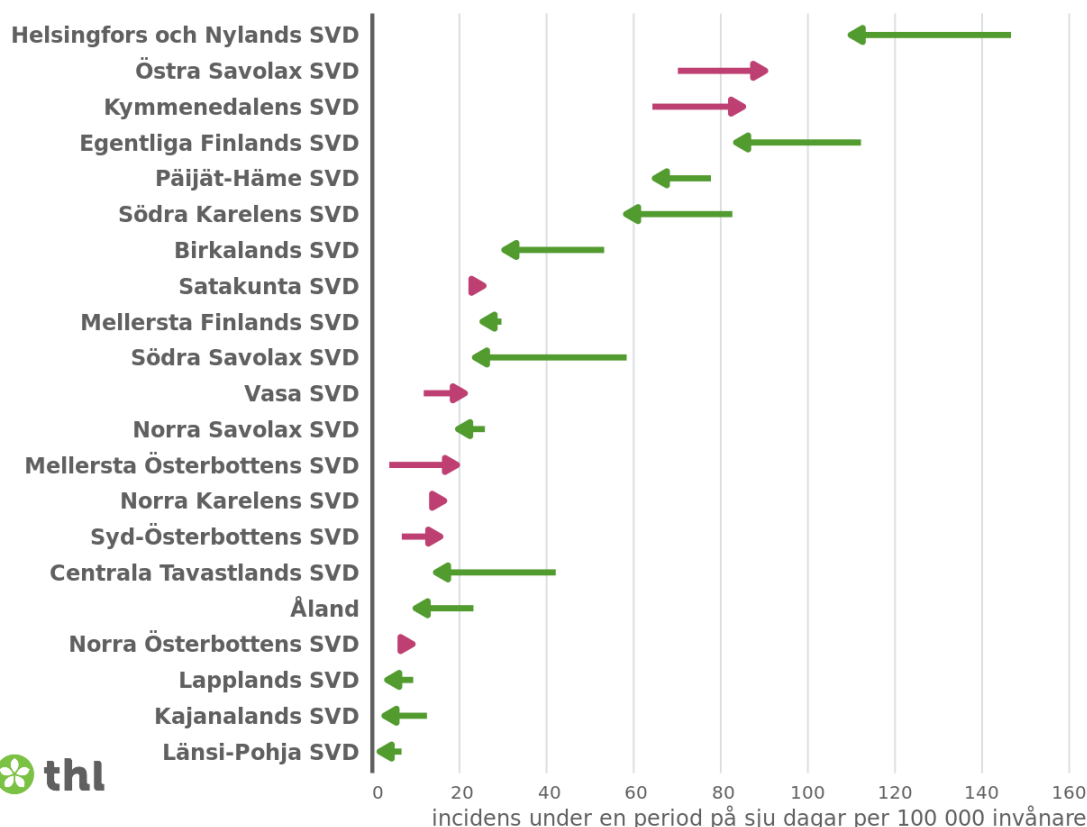
Regionförvaltningsverket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)					Andelen positiva prov (%) av testade prov			Andel oklara infektioner i sjukvårdsdistriktet	
		7 dygn			14 dygn		7 dygn			Vecka 13	
		Vecka 11	Vecka 12	Vecka 13	Vecka 10–11	Vecka 12–13	Vecka 11	Vecka 12	Vecka 13	positiva (%)	oklara fall/konstaterade fall
Södra Finland	HUS	167,2	146,6	109,8	348,8	256,4	4,3 %	4,1 %	3,2 %	35 %	683/1933
	Södra Karelen SVD	84,2	82,7	58,3	159,0	140,9	3,5 %	3,6 %	2,8 %	30 %	18/60
	Kymmenedalens SVD	30,6	64,3	85,1	59,4	149,4	1,9 %	3,2 %	4,0 %	39 %	53/136
	Päijät-Häme SVD	98,7	77,7	64,9	187,4	142,6	4,4 %	4,1 %	4,0 %	26 %	39/152
	Egentliga Tavastlands SVD	77,8	42,1	14,6	156,7	56,7	3,9 %	2,5 %	1,0 %	18 %	4/22
Sydvästra Finland.	Egentliga Finlands SVD	137,5	112,2	83,5	258,2	195,7	5,3 %	5,0 %	4,4 %	25 %	93/369
	Satakunta SVD	18,6	23,2	25,5	47,8	48,7	1,0 %	1,3 %	1,5 %	13 %	5/39
Västra och Inre Finland	Birkalands SVD	50,4	53,2	30,3	105,1	83,5	2,8 %	2,5 %	1,8 %	30 %	51/171
	Mellersta Finlands SVD	39,5	29,6	25,3	74,3	54,9	2,5 %	1,7 %	1,8 %	13 %	8/61
	Södra Österbottens SVD	12,0	6,8	15,6	26,5	22,4	0,8 %	0,6 %	1,5 %	5 %	1/20
	Mellersta Österbottens SVD	9,1	3,9	19,4	15,5	23,3	0,4 %	0,2 %	0,9 %	0 %	0/13
	Vasa SVD	14,7	11,8	21,2	48,4	33,0	1,0 %	1,0 %	1,9 %	27 %	8/30
Östra Finland	Södra Savolax SVD	31,8	58,4	23,6	60,4	81,9	2,0 %	3,3 %	1,6 %	0 %	0/17
	Östra Savolax SVD	5,0	70,1	90,2	32,6	160,3	0,4 %	4,7 %	3,2 %	6 %	2/36
	Norra Savolax SVD	18,9	25,8	19,7	47,6	45,5	1,0 %	1,5 %	1,4 %	9 %	3/32
	Norra Karelen SVD	14,0	15,3	16,5	17,7	31,8	0,9 %	0,9 %	1,0 %	21 %	4/19
Norra Finland	Norra Österbottens SVD	13,6	7,8	9,2	35,5	17,0	0,6 %	0,5 %	0,6 %	19 %	6/32
	Kajanlands SVD	12,5	12,5	2,8	20,9	15,3	0,4 %	0,4 %	0,3 %	0 %	0/1
Lapland	Lapplands SVD	16,2	9,4	3,4	33,3	12,8	0,4 %	0,3 %	0,1 %	50 %	1/2
	Länsi-Pohja SVD	41,9	6,7	1,7	55,3	8,4	0,9 %	0,2 %	0,0 %	0 %	0/1
Åland		9,9	23,2	9,9	72,9	33,2	0,6 %	1,5 %	0,7 %	0 %	0/1

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 13 jämfört med vecka 12)

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 29.03.-04.04. jämfört med perioden 22.03.-28.03.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 13 har jämförts med vecka 12.

Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden.

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

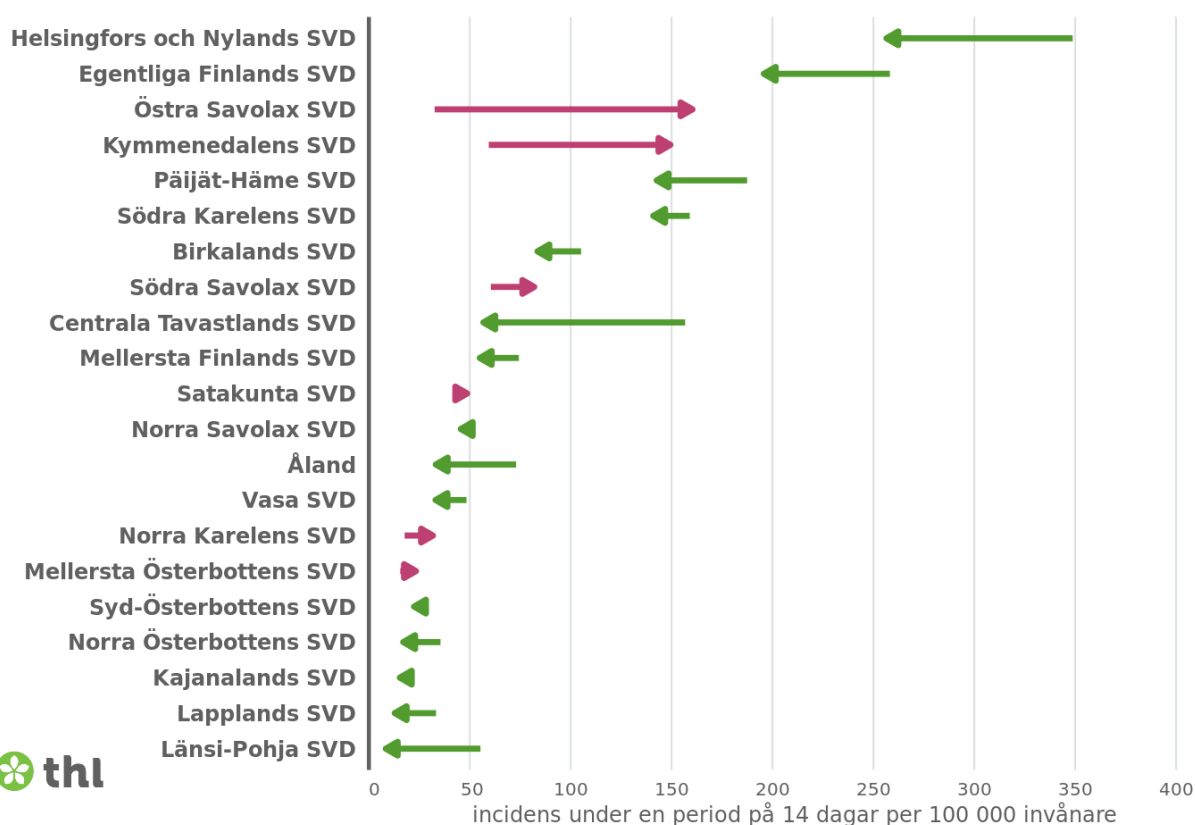
När man granskar de regionala incidenserna är det viktigt att komma ihåg att incidensen i områden med liten befolkning tillfälligt kan bli mycket stor om epidemiläget plötsligt försämras eller på grund av ett relativt litet smittkluster. På motsvarande sätt kan incidensen återgå till en lugnare nivå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

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 12–13 jämfört med vecka 10–11)

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 22.03.-04.04. jämfört med perioden 08.03.-21.03.



Graf 7. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 12–13 har jämförts med veckorna 10–11.

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 12 22–28.3	Vecka 13 29.3–4.4	Vecka 12 22–28.3	Vecka 13 29.3–4.4
Hela Finland	4 172	3196	75,3	57,6
Helsingfors och Nylands SVD	2498	1871	146,6	109,8
Östra Savolax SVD	28	36	70,1	90,2
Kymmenedalens SVD	105	139	64,3	85,1
Egentliga Finlands SVD	544	405	112,2	83,5
Päijät-Häme SVD	163	136	77,7	64,9
Södra Karelens SVD	105	74	82,7	58,3
Birkalands SVD	288	164	53,2	30,3
Satakunta SVD	50	55	23,2	25,5
Mellersta Finlands SVD	75	64	29,6	25,3
Södra Savolax SVD	57	23	58,4	23,6
Vasa SVD	20	36	11,8	21,2
Norra Savolax SVD	63	48	25,8	19,7
Mellersta Österbottens SVD	3	15	3,9	19,4
Norra Karelens SVD	25	27	15,3	16,5
Syd-Österbottens SVD	13	30	6,8	15,6
Centrala Tavastlands SVD	72	25	42,1	14,6
Åland	7	3	23,2	9,9
Norra Österbottens SVD	32	38	7,8	9,2
Lapplands SVD	11	4	9,4	3,4
Kajanalands SVD	9	2	12,5	2,8
Länsi-Pohja SVD	4	1	6,7	1,7

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 12 22–28.3	Vecka 13 29.3–4.4	Vecka 12 22–28.3	Vecka 13 29.3–4.4
Hela Finland	135 443	123 182	2443	2222
Länsi-Pohja SVD	2 334	2872	3910	4811
Helsingfors och Nylands SVD	61238	58298	3595	3422
Östra Savolax SVD	590	1137	1478	2848
Lapplands SVD	3556	2755	3034	2351
Kymmenedalens SVD	3 300	3486	2 021	2135
Mellersta Österbottens SVD	1373	1618	1779	2096
Södra Karelen SVD	2 887	2616	2273	2059
Egentliga Finlands SVD	10874	9309	2242	1920
Satakunta SVD	3 882	3702	1801	1717
Birkalands SVD	11459	9130	2118	1687
Päijät-Häme SVD	4 007	3414	1911	1628
Norra Karelen SVD	2710	2604	1 655	1590
Norra Österbottens SVD	7 059	6371	1715	1548
Södra Savolax SVD	1708	1403	1750	1437
Norra Savolax SVD	4 125	3480	1692	1427
Centrala Tavastlands SVD	2884	2406	1686	1407
Mellersta Finlands SVD	4342	3513	1716	1389
Åland	462	406	1532	1346
Vasa SVD	2085	1905	1230	1124
Kajanalands SVD	2 258	784	3146	1092
Syd-Österbottens SVD	2310	1973	1201	1026

Mer information

Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#)

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

Lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin och separata översikter (THL)

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

Regional information

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

[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 \(31.03.2021\)](#)

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](#)