

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 8.9.2021

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

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 8.9.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Regional lägesbedömning	10
Mer information	15

Bakgrund

Under sina förhandlingar den 6 september godkände regeringen den uppdaterade hybridstrategin som gör det möjligt att öppna upp Finland och slopa coronarestriktionerna på ett kontrollerat sätt.

Målet med handlingsplanen för den uppdaterade hybridstrategin är att öppna samhället, främja öppenheten och att på ett sektorsövergripande sätt stödja eftervården av epidemin, förutsättningarna för ekonomisk tillväxt och återuppbyggnaden. När vaccinationstäckningen bland målbefolkningen (personer över 12 år) är minst 80 procent eller när alla villiga som hör till målbefolkningen har haft möjlighet att ta båda vaccindoserna, slopas de riksomfattande restriktionerna och de heltäckande rekommendationerna. De regionala epidemifaserna och rekommendationerna som gäller de olika faserna slopas. Restriktionsåtgärderna kan redan i ett tidigare skede börja avvecklas stegvis om den regionala coronavirussituationen tillåter det.

I hanteringen av coronakrisen övergår man i alla regioner till en enhetlig verksamhetsmodell där epidemin bekämpas genom lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. Handlingsplanen innehåller en riksomfattande nödbromsmekanism för plötsliga och allvarligt försämrade epidemisituationer. I dessa fall skulle man övergå tillbaka till mer omfattande riksomfattande åtgärder för att hindra spridningen av viruset.

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 har varit att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer samt att utarbeta och uppdatera prognoser och modeller för epidemins förlopp.

I och med den växande vaccinationstäckningen förändras epidemins förlopp och uppföljningsindikatorerna ska ändras på motsvarande sätt. Tyngdpunkten flyttas till uppföljningen av vaccinationstäckningen och vaccinernas effekt (såsom uppföljningen av de allvarliga följderna av smittan). Strukturen och uppföljningsindikatorerna i denna uppföljningsrapport ändras från och med september 2021 för att motsvara det förändrade behovet. Rapporten publiceras torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#).

Mer information på statsrådets webbplats: [Regeringen godkände den uppdaterade hybridstrategin \(6.9.2021\)](#) och [Handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin för att tygla covid-19-epidemin 2021–2022 \(6.9.2021\) \(på finska\)](#)

Nationell lägesbedömning

Epidemiologiska och funktionella parametrar

Antalet nya coronafall i Finland minskar fortfarande. Antalet nya coronafall har snart redan minskat för den tredje veckan i rad. Vecka 35 (30.8–5.9) konstaterades sammanlagt **3 843** nya fall, det vill säga cirka 300 färre än föregående vecka 34, då 4 175 fall konstaterades (*Graferna 1 och 2, Tabell 1*). Under de två senaste veckorna (23.8–5.9) var incidensen **145** nya fall per hundra tusen invånare, vilket är 16 procent mindre än de två föregående veckorna (2–15.8), då antalet fall var 172 per hundra tusen invånare. Epidemisituationen har alltså blivit bättre, även om det i Finland fortfarande konstateras många fall.

Epidemin sprider sig för närvarande särskilt bland ovaccinerade unga och vuxna. Det stora antalet infektioner leder dock inte längre till att behovet av sjukhusvård ökar på samma sätt som vid epidemitopparna hösten 2020 eller våren 2021, då största delen av befolkningen ännu inte hade vaccinerats. Det stora antalet fall belastar dock primärvården avsevärt och påverkar social- och hälsovårdspersonalens tillräcklighet.

Det har fortsättningsvis tagits coronavirustest aktivt. Vecka 35 gjordes över **169 000** stycken test (*Tabell 1*). De positiva testernas andel av de testade proven har minskat ytterligare jämfört med föregående veckor, vecka 35 var andelen cirka **2,3 procent** (*Graf 2, Tabell 1*).

Smittspårning och smittkällor

Vecka 35 kunde smittkällan utredas i **62 procent** av de fall där personer smittats i Finland. Andelen har stigit sedan augusti, då motsvarande siffra var lite över **50 procent**. Det förekommer regionala variationer i genomförandet av smittspårningen (*Tabell 3*). Av de fall som konstaterades vecka 35 härstammade **5 procent** från utlandet. Knappt någon fortsatt smitta orsakades av dessa, utan endast 0,3 procent av alla konstaterade fallen orsakade fortsatt smitta. Både andelen infektioner från utlandet och andelen fortsatt smitta som dessa infektioner orsakade har varit låg under de senaste veckorna.

Vecka 35 sattes **11 849** personer i karantän, ungefär lika många som föregående vecka. **23 procent** av de nya fallen konstaterades hos personer som redan var i karantän. Andelen har varit ungefär densamma under de senaste två månaderna. 19/21 områden lämnade uppgifter om antalet personer som placerats i karantän till THL i realtid.

Snabb smittspårning och snabba karantänsförfaranden förebygger fortsatt smittspridning effektivt. I vissa områden är smittspårningen fortfarande hårt belastad i och med det stora antalet smittor och personalbrist, och det förekommer fördröjningar när det kommer till att sätta människor i isolering och karantän.

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **0,75–0,90** (90 % konfidensintervall). Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet för HUS-området är 0,75–0,95.

Covid-19-infektioner enligt åldersgrupp

Under de senaste två veckorna (23.8–5.9) konstaterades det proportionellt sett flest fall bland ovaccinerade 10–49-åringarna, cirka 400 per 100 000 personer på 14 dygn (*Graf 3*). Däremot har det förekommit mycket få fall hos personer i alla åldersgrupper som har fått en komplett vaccinationsserie och även bland dem som fått den första dosen var förekomsten av smitta i de flesta åldersgrupper mindre än hälften av vad den var hos ovaccinerade personer. Bland personer över 60 år har antalet fall varit lågt, särskilt bland vaccinerade.

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

Enligt sjukvårdsdistriktens egen anmälan hade sjukhusvården sammanlagt **98** covid-19-patienter den 8 september 2021, varav **25** på primärvårdsavdelningarna, **51** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **22** på intensivvårdsavdelningarna. Sammanlagt hade **1 039** dödsfall relaterade till sjukdomen anmälts till registret över smittsamma sjukdomar den 8 september 2021. (*Tabell 2*).

Belastningen på den specialiserade sjukvården har varit oförändrad under de senaste veckorna. Belastningen är ungefär en tredjedel av vad den var under epidemitopparna våren 2020. Största delen av de patienter som behöver sjukhusvård är ovaccinerade. Dessutom har en del områden rapporterat om belastningen på primärvården. Detta har påverkats både av den personalbrist som smittspårningen och vaccinationerna lett till och av 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 är på samma nivå som föregående vecka. De nya vårdperioderna som rapporterats för vecka 35 (30.8–5.9) (på avdelningar inom den specialiserade sjukvården 67) var inom gränserna för prognoserna från den 1 september. De nya vårdperioderna som rapporterats på intensivvårdsavdelningarna (19 vårdperioder) överskred klart prognoserna från den 1 september (*Tabell 2*). I modelleringen granskas nya patienters nya vårdperioder, flera vårdperioder för samma personer beaktas alltså inte.

Enligt intensivvårdsavdelningarnas bokföring registrerades 19 nya intensivvårdsperioder för patienter med covid-19 under vecka 35, vilket är 8 mer än föregående vecka 34, då 11 nya vårdperioder inom intensivvården inleddes.

Situationen i regionerna

Vecka 35 har incidensen av smitta hållits på samma nivå i största delen av landet jämfört med föregående vecka, eller så har incidensen minskat och den regionala epidemisituationen har förbättrats. I över hälften av regionerna (12/21) har incidensen sjunkit till nivån under 100/100 000 invånare/14 dygn. Det förekommer fortfarande stora regionala skillnader (*Tabell 3, Graferna 5 och 6*).

Uppföljning av covid-19-vaccinationerna

Av befolkningen som fyllt 12 år har **82,4 procent** fått den första vaccindosen och cirka **61,3 procent** den andra dosen. THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)

Vaccinationerna av 12–15-åringar som inleddes i augusti har framskridit i rask takt. Cirka 62 procent av denna åldersgrupp har redan fått den första vaccindosen. I alla åldersgrupper över 40 år har nästan 90 procent fått den första vaccindosen, men vaccinationstakten bland unga vuxna har blivit långsammare. Av 16–29-åringarna har

endast cirka 73 procent fått den första vaccindosen, trots att denna åldersgrupp redan har haft möjlighet att ta den första vaccindosen sedan början av sommaren.

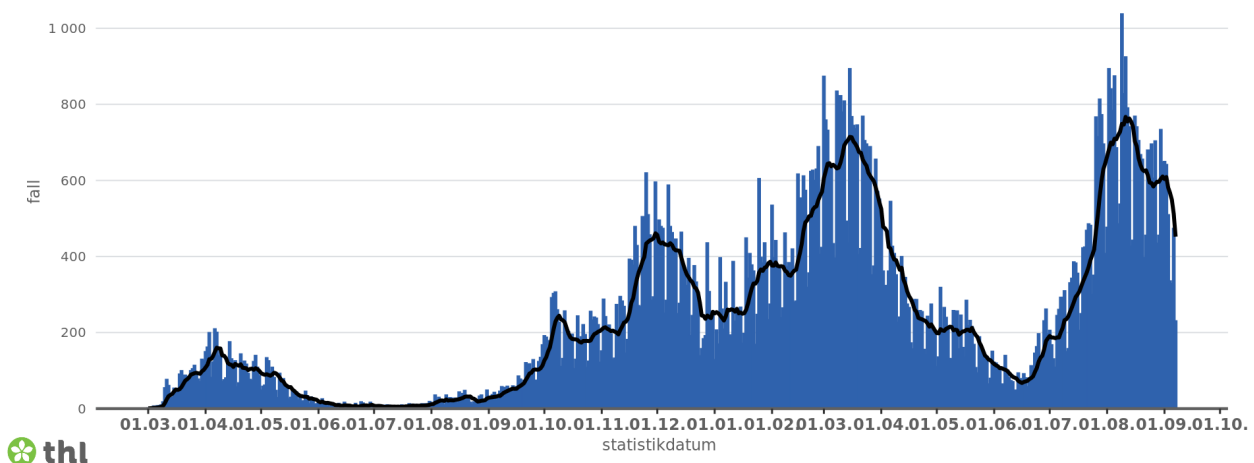
Mer än 8 miljoner vaccindoser har anlänt i Finland (den totala mängden för hela tiden för epidemin). Denna mängd räcker för att vaccinera hela målbefolkningen, det vill säga personer över 12 år, med två vaccindoser. Man har uppskattat att alla personer över 12 år fram till månadsskiftet oktober–november har haft möjlighet att få två vaccindoser, med beaktande av vaccinationerna av 12–15-åringarna som inleddes först i augusti.

De vaccinationer som hittills getts ger redan ett mycket bra skydd till äldre personer och personer som är mottagliga för en allvarlig sjukdom och som löper störst risk att insjukna. Som ett tecken på detta kan man se att antalet nya dödsfall minskat betydligt och att incidensen varit låg i de äldsta åldersgrupperna. Det skydd som vaccinerna ger syns särskilt i den låga incidensen hos personer som vaccinerats två gånger. Redan en vaccindos har åtminstone halverat incidensen i varje åldersgrupp (*Graf 3*). Jämfört med vaccinerade personer löper en ovaccinerad personer en klart större risk att smittas och få en symtomatisk coronavirussjukdom.

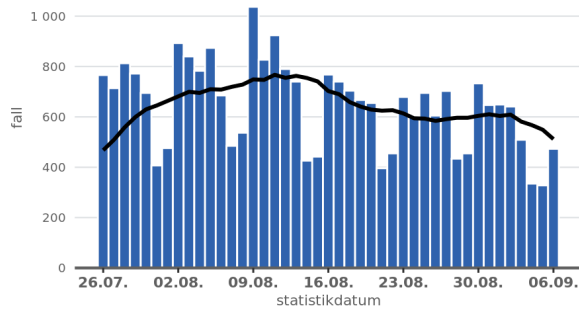
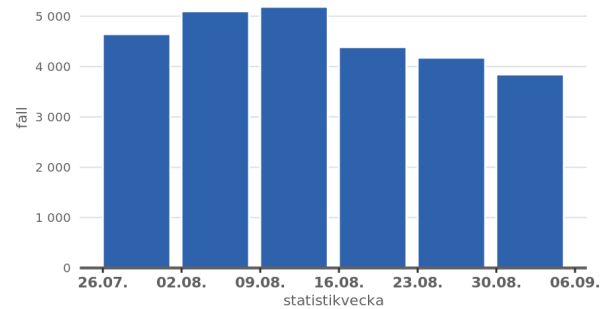
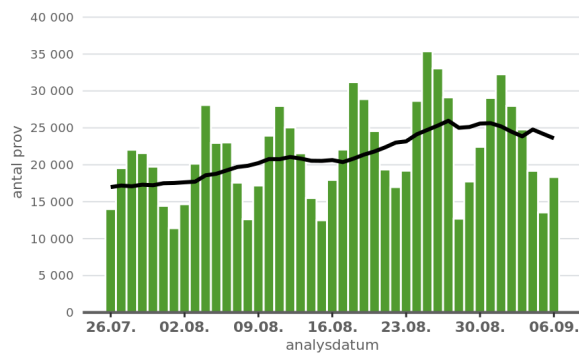
Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt eget handlande [skydda sina närstående och sig själv mot coronavirussmitta](#). Det är ytterst viktigt att ta vaccinet och booster dosen så snart som den egna turen blir aktuell. Det är fortfarande nödvändigt att följa gällande [rekommendationer och begränsningar](#) för att dämpa epidemin. Även om begränsningarna redan stegvis har utvecklats har man varit tvungen att skärpa dem på nytt.

Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

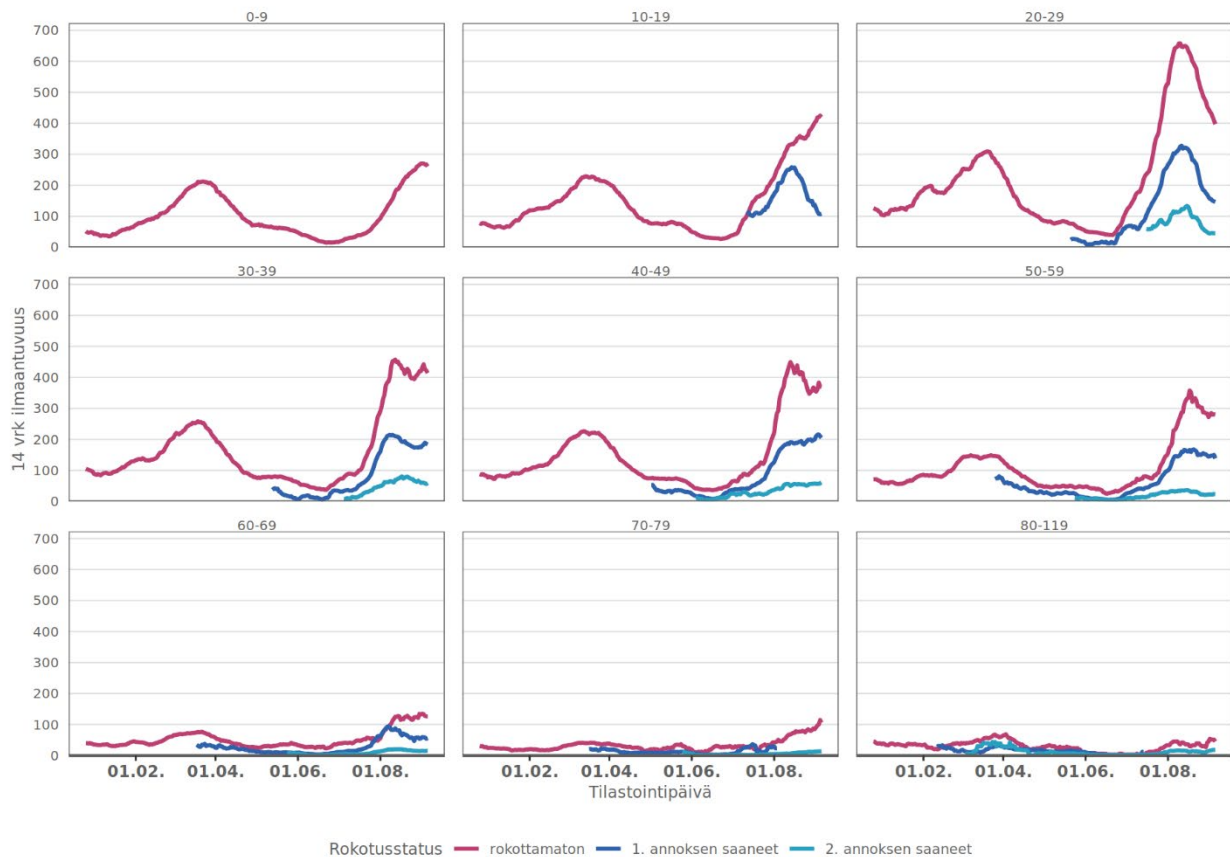


Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

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

COVID-19 -tapausten ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin ja rokotusstatuksen mukaan



Graf 3. Incidensen av konstaterade covid-19-fall hos ovaccinerade, personer som vaccinerats en gång och personer som vaccinerats två gånger i åldersgrupper på 10 år sedan vaccinationerna började. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer).

Röd, ovaccinerad; mörkblå, fått första vaccindosen; ljusblå, fått andra vaccindosen

Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar: 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							
	18.8		25.8		1.9		8.9
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet	1,05–1,25		0,85–1,1		0,75–0,95		0,75–0,90
7 dygn	Vecka 32 9–15.8	↑ ↓	Vecka 33 16–22.8	↑ ↓	Vecka 34 23–29.8	↑ ↓	Vecka 35 30.8–5.9
Konstaterade covid-19-fall	5 186	↓	4 385	↓	4 175	↓	3 842
14 dygn	Veckorna 32–33 9.8–22.8			↑ ↓	Veckorna 34–35 23.8–5.9		
Incidensen av konstaterade fall /100 000 invånare	9 571			↓	8 017		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 32 9–15.8	↑ ↓	Vecka 33 16–22.8	↑ ↓	Vecka 34 23–29.8	↑ ↓	Vecka 35 30.8–5.9
Antal test	143 698	↑	161 012	↑	175 838	↓	169 238
Antal test /100 000 invånare	2 592	↑	2 904	↑	3 172	↓	3 053
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,6 %	↓	2,7 %	↓	2,4 %	↓	2,3 %

Vid beräkningen av det effektiva smittsamhetstalet har man beaktat de vaccinationer som getts.

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 vårdperioder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor illustreras med pilar som beskriver ökningen (↑) eller minskningen (↓) av antalet. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	18.8.2021	↑ ↓	25.8.2021	↑ ↓	1.9.2021	↑ ↓	8.9.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	12	+9 ↑	21	+5 ↑	26	-1 ↓	25
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	65	-9 ↓	56	-6 ↓	50	+1 ↑	51
På intensivvårdsavdelningar	29	-7 ↓	22	-1 ↓	21	+1 ↑	22
Antal covid-19-patienter, totalt	106	-7 ↓	99	-2 ↓	97	+1 ↑	98
Avlidna, totalt	1 008	+10 ↑	1 018	+12 ↑	1 030	+9 ↑	1 039
Prognoser							
Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	53–80		48–74		31–63		39–63
Nya vårdperioder inom intensivvården för den kommande veckan	7–19		7–18		3–13		5–15

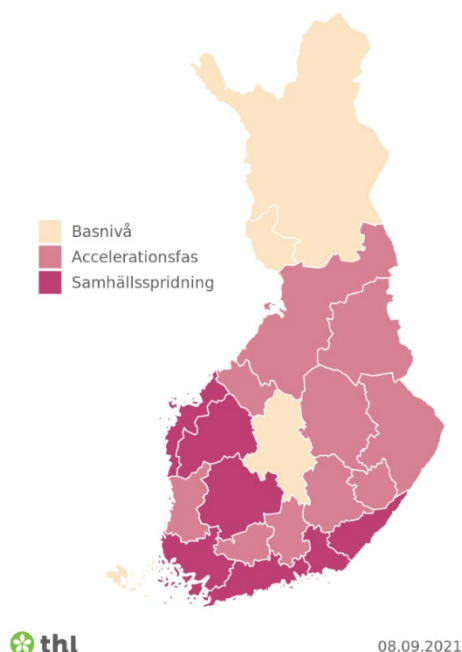
Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL. Antalet personer som avlidit i covid-19 kommer från THL:s register över smittsamma sjukdomar.

Siffrorna i prognosen för sjukvården 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 man beaktat de vaccinationer som getts.

Regional lägesbedömning

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

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 4. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget (8.9.2021):

Fasen med samhällsspridning: Södra Karelen, Södra Österbottens, Helsingfors och Nylands (HUS)*, Kymmenedalens,

Birkalands, Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt (sju områden).

Accelerationsfasen: Södra Savolax, Östra Savolax, Kajalands**, Egentliga Tavastlands, Mellersta Österbottens, Norra Karelen, Norra Savolax, Päijänne-Tavastlands och Satakunta sjukvårdsdistrikt (10 områden).

Basnivån: Mellersta Finlands, Lapplands och Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (fyra områden).

* En stor del av kommunerna i HUS-området befinner sig i fasen med samhällsspridning. Följande kommuner är i accelerationsfasen:

Askola, Hangö, Ingå, Högfors, Kyrkslätt, Lapträsk, Lojo, Lovisa, Raseborg, Sjundeå och Vichtis.

** I Kajalands sjukvårdsdistrikt är Kajana stad i fasen med samhällsspridning.

Förändringar i situationen i regionerna jämfört med föregående vecka (1.9.2021):

Satakunta sjukvårdsdistrikt gick den 2 september från fasen med samhällsspridning tillbaka till accelerationsfasen.

I Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt gick kommunerna Högfors, Kyrkslätt och Vichtis den 2 september från fasen med samhällsspridning tillbaka till accelerationsfasen.

I Lapplands sjukvårdsdistrikt gick Rovaniemi stad den 3 september från accelerationsfasen tillbaka till basnivån. Hela Lapplands sjukvårdsdistrikt är således på basnivån.

Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt gick den 6 september från accelerationsfasen tillbaka till basnivån.

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

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

Epidemins lägesbild indelas i tre faser i handlingsplanen: basnivå, accelerationsfas och samhällsspridning. Nedan beskrivs fasklassificeringarna enligt den uppdaterade verksamhetsplanen (för hela beskrivningen, se [Handlingsplanen för att dämpa 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 av smitta (fall/14 dygn/100 000 invånare)	Andelen positiva prover	Utredda smittkällor
Fasen med samhällsspridning	över 25–50	över 2 %	under 2/3
Accelerationsfasen	under 25	över 1 %	över 2/3
Basnivån		under 1 %	

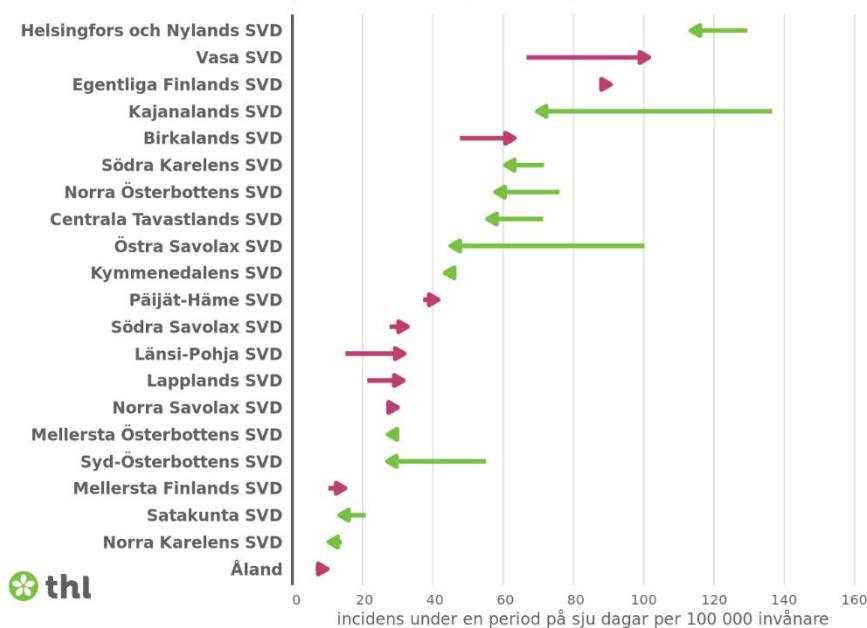
Epidemiologiska parametrar (Tabell 3)

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

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)		Antal fall		Andelen positiva prover (%) av testade prover		Andelen utredda smittkällor	
		14 dygn		7 dygn		7 dygn		7 dygn (vecka 35)	
		Veckorna 32–33	Veckorna 34–35	Vecka 34	Vecka 35	Vecka 34	Vecka 35	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	299	243	2 206	1 932	3,4	2,9	48 %	947/1 967
	Södra Karelen	145	132	91	77	3,1	1,9	63 %	49/78
	Kymmenedalen	105	89	74	71	2,1	1,7	70 %	50/71
	Päijänne-Tavastland	70	79	78	87	1,5	1,8	71 %	52/73
	Egentliga Tavastland	109	127	122	95	2,6	2,3	86 %	68/79
Sydvästra Finland	Egentliga Finland	180	178	426	439	3,1	3,4	76 %	293/388
	Satakunta	89	34	45	29	0,8	0,9	75 %	15/20
Västra och Inre Finland	Birkaland	121	111	258	342	1,8	2,5	65 %	186/288
	Mellersta Finland	107	25	26	38	0,5	0,7	75 %	18/24
	Södra Österbotten	86	82	106	52	2,0	1,1	92 %	46/50
	Mellersta Österbotten	64	56	22	21	0,8	0,9	80 %	12/15
	Vasa	120	168	113	172	2,1	3,2	87 %	135/156
Östra Finland	Södra Savolax	83	60	27	32	0,9	1,1	97 %	29/39
	Östra Savolax	98	145	40	18	2,6	1,1	88 %	15/17
	Norra Savolax	54	59	71	73	1,1	1,1	79 %	54/68
	Norra Karelen	65	24	23	17	0,5	0,4	80 %	8/10
Norra Finland	Norra Österbotten	157	134	313	238	2,2	2,0	Ej känd	Ej känd
	Kajanaland	181	206	98	50	3,3	2,0	79 %	48/61
Lappland	Lappland	180	53	25	37	0,5	1,1	88 %	22/25
	Länsi-Pohja	42	47	9	19	0,2	0,5	84 %	16/19
Åland	Landskapet Åland	43	17	2	3	0,2	0,4	0 %	0/1

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

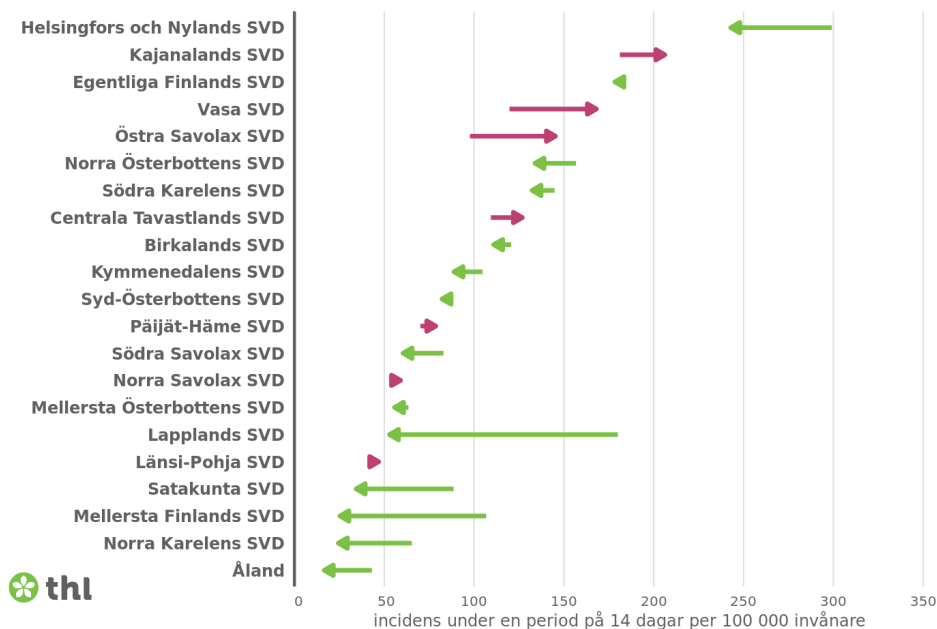
period 30.08.-05.09. jämfört med perioden 23.08.-29.08.



Graf 5. Förändringar i antalet konstaterade covid-19-fall under uppföljningsperioden på två veckor. Vecka 35 har jämförts med vecka 34.

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

period 23.08.-05.09. jämfört med perioden 09.08.-22.08.



Graf 6. Förändringen i antalet konstaterade covid-19-fall under två uppföljningsperioder på fyra veckor. Veckorna 34-35 har jämförts med veckorna 32-33.

Obs! I graferna 5 och 6 används olika skalor.

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

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antalet analyserade prov som anmäls av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 34 23.8–29.8	Vecka 35 30.8–5.9	Vecka 34 23.8–29.8	Vecka 35 30.8–5.9
Hela Finland	175 838	169 238	3 172	3 053
Länsi-Pohja SVD	4 040	3 692	6 768	6 185
Helsingfors och Nylands SVD	64 885	67 577	3 809	3 967
Östra Savolax SVD	1 563	1 569	3 916	3 931
Kajanalands SVD	3 000	2 536	4 180	3 533
Vasa SVD	5 344	5 370	3 152	3 167
Mellersta Österbottens SVD	2 786	2 442	3 609	3 163
Södra Karelen SVD	2 945	4 016	2 318	3 161
Lapplands SVD	4 957	3 454	4 229	2 947
Norra Österbottens SVD	14 403	12 065	3 500	2 932
Södra Savolax SVD	3 154	2 836	3 231	2 905
Egentliga Finlands SVD	13 565	12 740	2 797	2 627
Norra Savolax SVD	6 208	6 360	2 546	2 609
Kymmenedalens SVD	3 578	4 246	2 191	2 600
Norra Karelen SVD	4 260	4 157	2 601	2 539
Södra Österbottens SVD	5 244	4 813	2 726	2 502
Birkalands SVD	14 419	13 482	2 665	2 491
Egentliga Tavastlands SVD	4 707	4 188	2 752	2 449
Åland	842	696	2 792	2 308
Päijänne-Tavastland SVD	5 124	4 740	2 444	2 261
Mellersta Finlands SVD	5 078	5 077	2 007	2 007
Satakunta SVD	5 736	3 182	2 661	1 476

Mer information

Handlingsplanen för hybridstrategin (SHM)

- [Regeringen godkände den uppdaterade hybridstrategin \(6.9.2021\)](#)
- [Handlingsplanen för att genomföra hybridstrategin för att dämpa covid-19-epidemin 2021–2022 \(6.9.2021\) \(på finska\)](#)
- [Handlingsplanen för hybridstrategin har uppdaterats – social- och hälsovårdsministeriet har gett regionerna anvisningar om åtgärderna under sommaren \(SHM, 24.6.2021\)](#)
- [Handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari–maj 2021 \(SHM, 2021:1\)](#)
- [Handlingsplanen för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#)
- [Handlingsplanen för att dämpa coronaepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\).](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

Informationstillfällen och lägesbilder av coronavirusepidemin

- [Information om lägesbilder av coronavirusepidemin \(SHM\)](#)

Regional information

- [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar \(THL\)](#)
- [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#)
- [Epidemiläget och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#)

Bekämpningen av epidemin

- [Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)
- [SHM:s myndighetsanvisningar och beslut i coronavirussituationen](#)
- [Coronavirussituationen i Finland \(SHM\)](#)
- [Giltigheten för de temporära paragraferna i lagen om smittsamma sjukdomar förlängs till årets slut \(SHM\)](#)
- [Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta, offentliga tillställningar och allmänna sammankomster \(UKM, THL\)](#)
- [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)
- [Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#)

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

- [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.6.2021\)](#)

THL:s coronasidor:

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