

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 9.12.2020

(Rapporteringen har kompletterats  
10.12.2020)

**Obs!** På grund av datatekniska problem registrerades över 500 COVID-19-fall inte i statistiken den 9 december 2020. Fallen rapporterades retroaktivt och därför fördröjdes publiceringen av veckans lägesbedömningsrapport den 10 december. Uppgifterna som beskriver situationen under vecka 49 i form av antalet fall, incidensen och andelen positiva prover har kompletterats den 10 december.

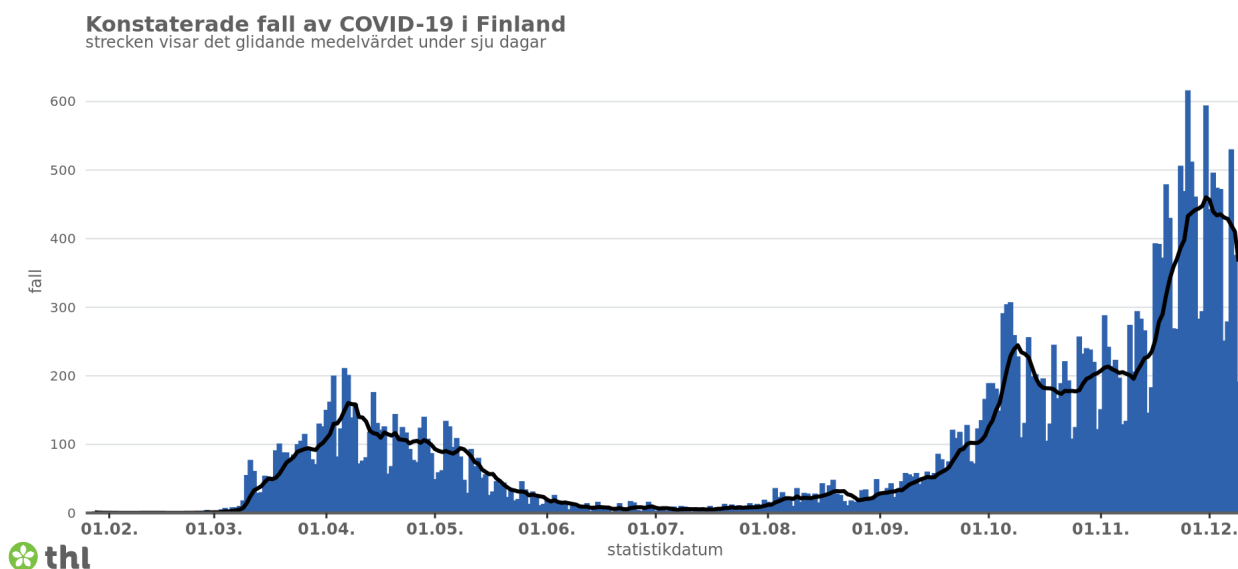
**Terveyden ja hyvinvoinnin laitos**  
**Institutet för hälsa och välfärd**  
**Finnish Institute for Health and Welfare**  
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland  
Puh/tel +358 29 524 6000

[www.thl.fi](http://www.thl.fi)

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 09.12.2020

Effekterna av Finlands hybridstrategi för bekämpning av coronavirusepidemin följs upp med hjälp av epidemiologiska, medicinska och funktionella parametrar. Enligt regeringens principbeslut av den 6 maj 2020 strävar man efter att förhindra att viruset sprids i samhället, att trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och att skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna.

Enligt social- och hälsovårdsministeriets handlingsplan av den 7 september 2020 är den epidemiologiska lägesbilden indelad i tre stadier: basnivå, accelerationsfas och samhällsspridning. I fortsättningen bedömer man med hjälp av dessa stadier behovet av rekommendationer och begränsningar samt vart rekommendationerna och begränsningarna ska riktas. Stadierna kan användas både regionalt och nationellt som motivering för beslutsfattandet. Incidensen, andelen positiva prov av de undersökta proverna och smittkällornas spårbarhet är några av de parametrar som används när man följer hur situationen utvecklas. I den här rapporten som publiceras varje vecka ger SHM och THL sin bedömning om det riksomfattande och regionala epidemiläget.



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

## Nationell lägesbedömning

Det nationella epidemiläget har snabbt försämrats sedan mitten av november. Höstens epidemiläge har illustrerats av snabba, böljande förändringar i läget i regionerna.

I oktober och början av november konstaterades cirka 1 200–1 600 infektioner varje vecka. Efter mitten av november ökade antalet fall ytterligare. Vecka 47 konstaterades cirka 2 600 fall, vecka 48 över 3 100 fall och under den senaste uppföljningsveckan (vecka 49, 30.11–6.12) cirka 3 000 fall. Mer än hälften av infektionerna konstaterades i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS). Till skillnad från många andra områden har antalet fall i HUS-området varit mycket oförändrat under de två senaste veckorna, cirka 1 650 fall per vecka.

Det konstateras fortfarande mycket smitta och sjukdomen sprider sig nu bland befolkningen överallt i Finland. Det är möjligt att epidemisituationen plötsligt försämrats i stor omfattning i hela landet. Den kraftiga ökningen av antalet fall som började i mitten av november verkar dock ha jämnats ut.

Nationellt var både incidensen och andelen positiva prover av de testade proverna oförändrade, på en relativt hög nivå vecka 49 jämfört med föregående vecka. Incidensen var 54/100 000 invånare (57/100 000 föregående vecka) och andelen positiva prover var 2,3 % av de testade proven (2,4 % föregående vecka).

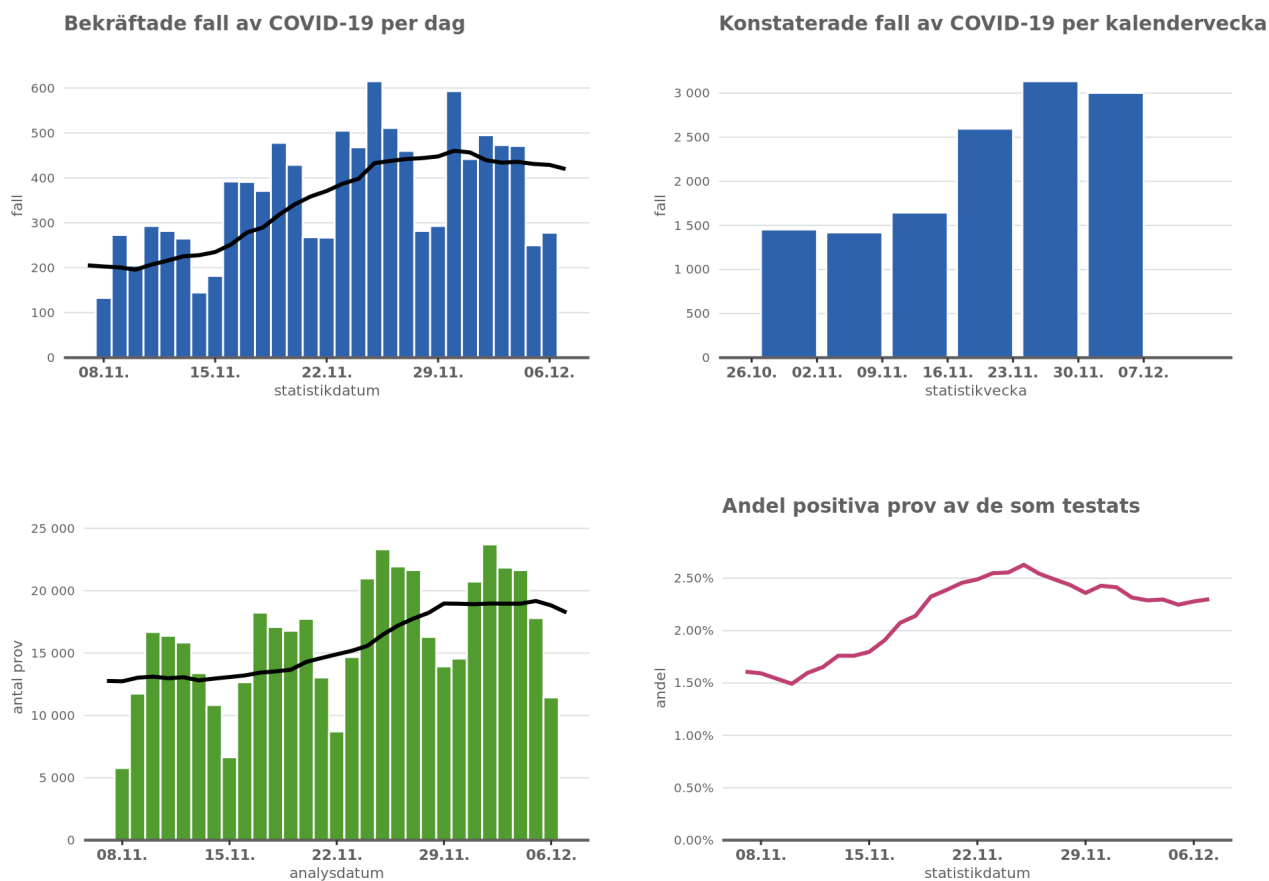
I hela landet lyckades man reda ut smittkällan för nya fall i ungefär 60 % av fallen och på HUS område i mer än hälften av fallen. Smittkällorna i HUS-området kunde utredas i större utsträckning än tidigare.

Man kan se en mycket oroväckande förändring i åldersfördelningen av infektionerna. I åldersgrupperna över 60 och 70 år har man konstaterat allt fler infektioner, även om största delen fortfarande konstateras hos unga och vuxna i arbetsför ålder.

Coronaviruset smittar effektivt särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Även när man är frisk är det viktigt att kraftigt minska närkontakterna och också vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig.

Epidemin bekämpas genom lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. När epidemiläget försämrats är det viktigt att reagera snabbt och förutseende genom att ta i bruk effektiva och epidemiologiskt ändamålsenliga tilläggsåtgärder. Regionala bekämpnings- och begränsningsåtgärder spelar en nyckelroll för att förhindra spridningen av smitta så att man lyckas förhindra att situationen förvärras. Med regionala, rättidiga och tillräckligt omfattande åtgärder samt effektiv testning och smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin.

Många regioner har under de senaste veckorna vidtagit kraftiga åtgärder för att bekämpa epidemin. Effekterna av rekommendationerna och begränsningarna på epidemisituationen och i synnerhet på behovet av sjukhusvård kommer man att se först efter några veckor.



**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 sjukdomsfall och antalet analyserade prov under sju dagar.

## Smittspårning och smittkällor

Vecka 49 (30.11-6.12) var smittspårningen ännu på hälft för ungefär 4 procent av fallen vid tidpunkten för enkäten den 9 december. Största delen av infektionerna härstammar från hemlandet. Andelen infektioner man fått utomlands var cirka 2 procent och andelen smitta som förts vidare i hemlandet var liten, under 1 procent av alla infektioner.

I hela landet lyckades man reda ut smittkällan för nya fall i ungefär 60 % av fallen och på HUS område i mer än hälften av fallen. Smittkällorna i HUS-området kunde utredas i större utsträckning än tidigare. Andelen fall där smittan var oklar inom andra sjukvårdsdistrikt finns beskrivet i bilaga 1. En fjärdedel av de nya fallen konstaterades hos personer som satt i karantän när smittan konstaterades.

Cirka hälften av de utredda infektionerna skedde bland personer som bor i samma hushåll. Arbetsplatsen rapporterades som smittplats i cirka 15 procent av de spårade fallen. Andelen infektioner i hobbyverksamhet var cirka 3 procent och till förplägnadsrörelserna kopplades en liten del av de utredda infektionerna (cirka 2 %). Övrig känd smittkälla eller smittplats täckte cirka en fjärdedel av infektionerna, huvudsakligen hade de en koppling till privata sociala tillställningar. I enkäten om smittspårning kopplades cirka 4 procent av de utredda infektionerna till läroanstalter och cirka 1 procent till småbarnspedagogiken.

Närmare information om fortsatt smitta till följd av exponering vid läroanstalter samlas också in i samarbete med kommunerna. Enligt den information som samlats in i denna noggrannare uppföljning är mängden fortsatt smitta vid läroanstalterna klart lägre än vad som angetts i enkäten om smittspårning. Eventuellt har man i enkäten om smittspårning också uppgett personer som varit i skolan eller vid läroanstalten under smittsamhetstiden, och inte bara personer som sannolikt har smittats i skolmiljön.

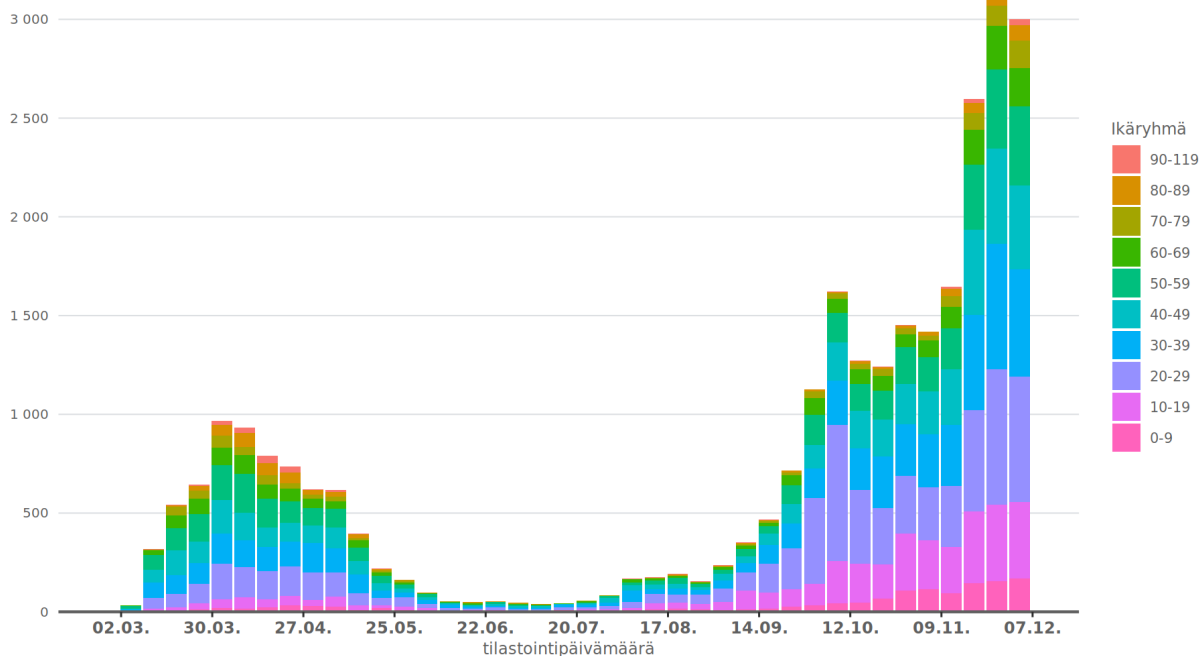
THL har sedan början av höstterminen samlat in information om coronavirusexponeringar som förekommit inom småbarnspedagogiken och i skolorna (den grundläggande utbildningen och andra stadiet) och om fortsatt smitta till följd av dessa. Fram till den 4 december 2020 hade kommunerna rapporterat uppgifter om sammanlagt 35 349 personer som exponerats i skolmiljön och 446 (1,3 %) av dem hade smittats.

Vecka 49 rapporterades om massexponeringar i största delen av sjukvårdsdistrikten (15/20). Cirka en tredjedel av alla massexponeringssituationer rapporterades från HUS.

Cirka 10 procent av alla massexponeringar skedde vid enheter inom social- och hälsovården. Ungefär en tredjedel av massexponeringarna rapporterades vid läroanstalter och cirka 16 procent inom småbarnspedagogiken. På daghem och läroanstalter har dessa dock endast lett till ett fåtal infektioner. Av massexponeringarna rapporterades cirka 20 % vid fritidsaktiviteter och cirka 6 % vid privata fester. Cirka 3 procent av massexponeringen skedde i förplägnadsrörelser, och enstaka massexponeringar hade samband med publikevenemang. Uppkomsten av massexponering kan minskas med hjälp av rekommendationer och begränsningar.

Man fick smittspårninguppgifter från 20/21 områden och de gäller cirka 3 000 smittfall. På grund av fördröjningarna i rapporteringen har alla fall som konstaterats vecka 49 ännu inte statistikförts i Registret över smittsamma sjukdomar.

### Todettujen COVID-19 -tapausten ikäjakauma kalenteriviikoittain



**Graf 3.** Åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

Man kan se en mycket oroväckande förändring i åldersfördelningen av infektionerna. De äldre åldersklassernas andel av infektionerna har ökat under de senaste veckorna. Merparten av infektionerna konstateras dock fortfarande i de unga åldersklasserna och bland vuxna i arbetsför ålder. Vecka 49 konstaterades ungefär 72 % av alla fall hos personer under 50 år och ungefär 40 % hos personer under 30 år.

Andelen personer över 60 år har ökat (vecka 48: cirka 12 %, vecka 49: cirka 15 %), likaså andelen personer över 70 år (vecka 48: över 5 %, vecka 49: över 8 %).

Personer över 70 år hör till riskgruppen och det är fortfarande viktigt att skydda riskgrupperna för att förhindra allvarliga coronafall. Andelen unga och unga vuxna bland de konstaterade sjukdomsfallen är nu på hösten större än i våras. I våras testades inte alla som hade lindriga symtom och det är troligt att de ungas andel av fallen i våras i verkligheten var högre än antalet statistikförda fall.

**Tabell 1.** Tabellen visar antalet konstaterade fall av covid-19, incidensen per 100 000 invånare, antalet tester, antalet tester per 100 000 invånare samt andelen positiva fall av testade prov. I övre delen av tabellen presenteras uppföljningen per vecka och i nedre delen av tabellen en uppföljningsperiod på två veckor. Uppgifterna om antalet konstaterade sjukdomsfall och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

Uppföljning per vecka						
Veckor	Tidsperiod	Fall av covid-19	Incidens /100 000 invånare	Antal tester	Antal tester /100 000 invånare	Andelen sjukdomsfall av testade prov (%)
46	9.11–15.11	1645	30	91562	1652	1,8
47	16.11–22.11	2596	47	104 308	1882	2,5
48	23.11–29.11	3134	57	132 833	2396	2,4
49	30.11–6.12	3002	54	131 772	2377	2,3
Uppföljningsperioder på två veckor						
Veckor	Tidsperiod	Fall av covid-19	Incidens /100 000 invånare	Antal tester	Antal tester /100 000 invånare	Andelen sjukdomsfall av testade prov (%)
46–47	9.11–22.11	4241	77	195 870	3533	2,2
48–49	23.11–6.12	6136	111	264 605	4773	2,3

#### Antalet fall och incidensen vecka 49 (30.11–6.12)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 49) anmäldes **3002** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var **3134** (tabell 1). Incidensen för de nya fallen var **54** fall per 100 000 invånare, medan incidensen föregående vecka var **57** fall per 100 000 invånare.

#### Antalet fall och incidensen vecka 48–49 (23.11–6.12)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 48–49) var totalt **6136** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 46–47) var **4241** nya fall. Incidensen av nya fall var **111** fall per 100 000 invånare och under den föregående tvåveckorsperioden var incidensen **77** fall per 100 000 invånare.

Ökningen av antalet fall har alltså avstannat från föregående vecka, men antalet nya infektioner är fortfarande på en hög nivå. Jämfört med situationen för en månad sedan är antalet fall och därmed även incidensen oroväckande höga.

Laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande över **26 000** prov per dag. Förutom detta höjer ibruktagandet av antigen-test kapaciteten på en del av områdena. Man har fortfarande testat för coronavirus i omfattande grad i förhållande till befolkningsmängden. Vecka 49 analyserades cirka 12 000–23 000 prover dagligen. På veckosluten utförs ofta betydligt färre tester än på vardagarna. Andelen positiva covid-19-fall av testade prov har minskat något jämfört med föregående vecka. Vecka 49 var andelen positiva fall cirka **2,3 %**.

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **1,05–1,25** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal sjukhus- och intensivvårdsperioder har ökat från föregående veckas prognoser. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Det sammanlagda antalet konstaterade fall i hela Finland var **29 572** fall den 10 december 2020\* (\*Uppgiften kompletterad i efterhand). **433** dödsfall relaterade till sjukdomen hade rapporterats den 9 december 2020.

Rapporteringen av patienter som får sjukhusvård har utvecklats. Sjukvårdsdistrikten rapporterar till THL antalet patienter inom respektive område som får vård på sjukhusnivå på grund av coronaviruset, oberoende av var patienten vårdas. Antalet patienter som får specialiserad sjukvård har rapporterats omfattande under hela epidemin, men informationen från sjukvårdsdistrikten om patienter på hälsocentralsjukhusens akutavdelningar har delvis varit bristfällig.

Från och med vecka 50 presenteras antalet patienter som får avdelningsvård inom den specialiserade sjukvården och primärvården separat. Patienter som får intensivvård har rapporterats separat under hela epidemin.

Den 9 december 2020 hade sjukvårdsdistriktens sjukhus sammanlagt **129** patienter, stads- och hälsocentralsjukhusen **77** patienter och intensivvården **27** patienter. Antalet patienter ökar klart jämfört med föregående uppföljningsveckor.

Uppskattningsvis **20 000** personer har tillfrisknat, vilket är nästan 70 procent av alla konstaterade smittfall. Uppskattningen grundar sig på en uppföljning av de konstaterade fallen under tre veckors tid (21 dygn). Personer om vilka det saknas annan uppföljningsinformation för sjukdomen tre veckor efter konstaterad infektion beräknas ha tillfrisknat.

### **Intensivvård av covid-19-patienter**

På de finländska intensivvårdsavdelningarna inleddes under perioden 9.3–29.11.2020 sammanlagt 776 vårdperioder, där patienten vid ankomsten hade en känd covid-19-infektion eller en misstänkt sådan. Utifrån de uppgifter som hittills rapporterats har 321 personer som bekräftats vara covid-19-positiva behövt intensivvård före den 29 november 2020. En liten del av patienterna får intensivvård på nytt efter att de redan en gång kommit till vårdavdelningen. Antalet intensivvårdsperioder (395) är således större än antalet personer som fått vård (321).

69 procent av intensivvårdspatienterna med covid-19 har varit män. Patienternas medelålder har varit 57 år och 55 procent av dem har varit under 60 år.

Den genomsnittliga längden på de avslutade intensivvårdsperioderna har varit cirka 13 dygn. 36 % av patienterna fick intensivvård i mer än 14 dygn och 9 % i mer än 30 dygn. Intensivvårdstiderna för patienter med covid-19 är alltså mycket långa jämfört med genomsnittet för övriga intensivvårdspatienter, som är tre dygn.

Utifrån de uppgifter som rapporterats fram till den 29 november 2020 har 12 procent av patienterna som fått intensivvård avlidit på intensivvårdsavdelningen och sammanlagt 14 procent under samma vårdperiod på sjukhus. Dödligheten ökar kraftigt med åldern: 6 procent av patienterna under 60 år har avlidit på intensivvårdsavdelningen, 13 procent av 60–69-åringarna och 28 procent av patienterna över 70 år. Medelåldern för patienterna som avlidit i intensivvård har varit 65 år.

Närmare information finns i rapporten från den nationella enheten som koordinerar intensivvården som verkar vid Kuopio universitetssjukhus: [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.12.2020\)](#)



## Nationell sammanfattning (tabell 2)

**Tabell 2.** Tabellen visar med hjälp av olika parametrar samt med hjälp av tre uppföljningsperioder och en tidpunkt hur coronavirusläget har förändrats. Förändringen illustrerar hur läget har förändrats jämfört med föregående vecka eller tidpunkt. Den senaste uppföljningsperioden är inramad i tabellen (till höger). Uppgifterna om antalet konstaterade sjukdomsfall och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar	Vecka 47 16.11-22.11.	Förändring (↑↓)	Vecka 48 23.11-29.11	Förändring (↑↓)	Vecka 49 30.11-6.12
Incidens av konstaterade fall (fall/100 000 invånare)	47	↑	57	↓	<b>54</b>
Smittsamhetstal	1,0-1,2		1,1-1,35		<b>1,05-1,25</b>
Uppskattat antal tillfrisknade	<b>25.11.2020</b>	<b>Förändring</b>	<b>2.12.2020</b>	<b>Förändring</b>	<b>9.12.2020</b>
	16 800	+1300 ↑	18 100	+1900 ↑	<b>20 000</b>
Medicinska parametrar	25.11.2020	Förändring (↑↓)	2.12.2020	Förändring (↑↓)	9.12.2020
<b>Förverkligade</b>					
Antal covid-19-patienter					
- På vårdavdelning inom den specialiserade sjukvården*	134*	+31 ↑	165*		<b>129*</b>
- Inom primärvården i avdelningsvård	- *		- *		<b>77*</b>
- På intensivvårdsavdelning	21		21	+6 ↑	<b>27</b>
Avlidna, totalt	388	+20 ↑	408	+25 ↑	<b>433</b>
<b>Prognoser</b>					
Nya vårdepisoder på akutsjukhus för den kommande veckan	90-125		127-170		<b>144-188</b>
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	8-21		12-27		<b>14-30</b>
Funktionella parametrar	Vecka 47 16.11-22.11.	Förändring (↑↓)	Vecka 48 23.11-29.11	Förändring (↑↓)	Vecka 49 30.11-6.12
Antal tester per vecka /100 000 invånare	1882	↑	2396	↓	<b>2377</b>
Andelen positiva fall av testade prov (%)	2,5 %	↓	2,4 %	↓	<b>2,3 %</b>

\* Från och med vecka 50 presenteras antalet patienter som får avdelningsvård inom den specialiserade sjukvården och primärvården separat. I den tidigare rapporteringen har patienterna inte separerats enligt vårdplats.

Antalet patienter som får specialiserad sjukvård har rapporterats omfattande under hela epidemin, men informationen från sjukvårdsdistrikten om patienter på hälsocentralsjukhusens akutavdelningar har delvis varit bristfällig. Patienter som får intensivvård har rapporterats separat under hela epidemin.

## Regional lägesbedömning

### Antalet fall och incidensen vecka 49 (30.11–6.12)

Epidemisituationen har i största delen av områdena hållits på ungefär samma nivå som föregående vecka (*Graf 4*). På längre sikt har incidensen dock stigit oroväckande i nästan alla områden (*Graf 5*). Fallen och de regionala epidemierna kan ligga och pyra för att emellanåt blossa upp och växa till ett större smittkluster. Nya smittkluster och -kedjor som växer till att bli omfattande inom ett område har gjort att antalet fall och incidensen har ökat betydligt i en del områden. I enstaka områden har situationen dock förbättrats.

En snabb ökning av antalet fall har konstaterats till exempel i Södra Savolax förra veckan (103 fall vecka 49; 18 fall vecka 48) och i Päijät-Häme har antalet fall minskat (114 fall vecka 49; 215 fall vecka 48). Antalet fall och incidensen inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS) är fortsättningsvis höga. I HUS-området konstaterades 1 584 fall vecka 49, vilket dock är cirka 70 fall färre än veckorna 47 och 48.

Den riksomfattande incidensen var under den senaste veckan (vecka 48) 54 fall/100 000 invånare. En större incidens än detta konstaterades på tre områden. Incidensen är fortfarande hög i HUS-området (incidens 93), har ökat i Södra Savolax (incidens 104) och Egentliga Finland (incidens 63). Incidensen ökade i 6/21 sjukvårdsdistrikt jämfört med föregående vecka (*Tabell 3* och *Graf 4*).

Incidensen minskade eller hölls på samma nivå i 15/21 sjukvårdsdistrikt. I största delen av områdena låg antalet fall på samma nivå som föregående vecka, med undantag av till exempel Päijät-Häme och Norra Österbotten, där antalet fall minskade mer. Antalet fall har minskat i områden där man har identifierat och fått bra kontroll över smittkluster och -kedjor. Det regionala epidemiläget kan alltså också snabbt dämpas.

I fråga om sjukvårdsdistrikt med litet befolkningsunderlag bör man beakta att endast en liten mängd nya infektioner höjer incidensen betydligt, och även andelen positiva fall av alla analyserade prover kan bli tillfälligt hög. Incidensen per vecka samt antalet anmälda fall och test kan förändras när rapporteringen kompletteras i efterhand, särskilt för den senaste uppföljningsveckan.

### Coronavirustestning och andelen positiva prov

På nationell nivå gjordes fortfarande rikligt med coronavirustest i förhållande till befolkningen vecka 49. Flest coronavirustest gjordes i Norra Österbottens och Södra Savolax sjukvårdsdistrikt (över 3 000 test/100 000 invånare/vecka) (*Tabell 4*).

I hela landet var andelen positiva prov av de testade proven cirka **2,3 %**. Vecka 49 var andelen positiva test högre än denna siffra i sex sjukvårdsdistrikt. Andelen var över 3 procent i två områden: Inom HUS-området 3,5 procent och i Södra Savolax 3,3 procent.

I sammanlagt sex områden var andelen positiva prover över 2 procent, vilket enligt klassificeringen i social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan är en av indikatorerna för samhällsspridning. I nio områden var andelen över 1 procent, vilket i sin tur är en indikator för accelerationsfasen. Lokala smittkluster kan tillfälligt märkbart höja procentandelen för en vecka (*tabell 5*).

Lägesrapporter för varje vecka om uppföljningen av hybridstrategin publiceras på THL:s webbplats varje torsdag morgon kl. 10 på sidan [Uppföljning av coronavirusläget](#). Som bilaga till rapporten publiceras närmare regional information (*Bilaga 1*. Epidemiologisk regional uppföljning och *Bilaga 2*. Gällande rekommendationer och begränsningar).

### Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget 9.12 (Bilaga 1)

**Samhällsspridning:** Helsingfors och Nylands (HUS), Kymmenedalens, Päijät-Häme, Centrala Tavastlands, Egentliga Finlands och Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt (sex områden).

**Accelerationsfasen:** Södra Karelen, Satakunta, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Norra Karelen och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt (10 områden).

**Basnivå:** Östra Savolax, Norra Savolax, Kajanalands och Lapplands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (fem områden).

### Gällande rekommendationer och begränsningar (Bilaga 2)

Regionernas rapporter, gällande rekommendationer och begränsningar finns i bilaga 2. På THL:s sida [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar](#) finns länkar till sjukvårdsdistriktens coronasidor. Aktuell regional information finns på sjukvårdsdistriktens egna sidor.

Information om riksomfattande och regionala rekommendationer och begränsningar finns också på Statsrådets webbplats. På sidan finns bland annat information om mötes- och restaurangbegränsningar samt om hur man rör sig i hemlandet.

[Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)

Beslut om förbud mot regionala offentliga tillställningar och allmänna sammankomster finns på Regionförvaltningsverkets webbplats: [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)

THL rekommenderar användning av ansiktsmask för att skydda andra människor i de sjukvårdsdistrikt där det förekommit coronavirussmitta under de två senaste veckorna. Rekommendationen gäller hela landet. [THL:s rekommendation om ansiktsmask](#)

### Mer information:

[Statsrådets principbeslut VNK/2020/106](#)

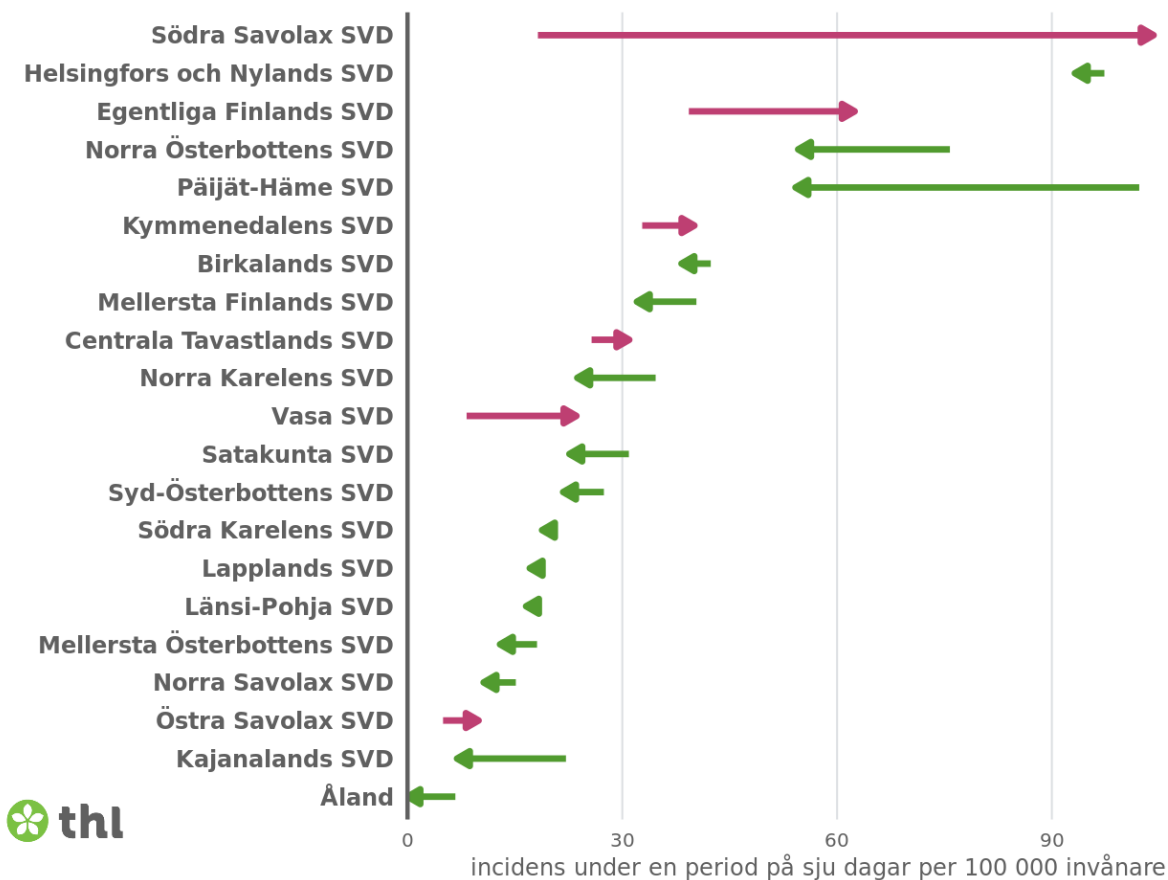
[Handlingsplan för genomförande av rekommendationer och begränsningar enligt hybridstrategin för hantering av coronakrisen efter covid-19-epidemins första fas \(SHM, 7.9.2020\)](#)

## Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 49 jämfört med vecka 48)

En uppföljningsperiod på två veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en kortare tidsperiod. *Obs! I graferna 4 och 5 används olika incidensskalor.*

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

period 30.11.-06.12. jämfört med perioden 23.11.-29.11.



**Graf 4.** I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 49 (30.11-6.12) har jämförts med vecka 48 (23.11-29.11).

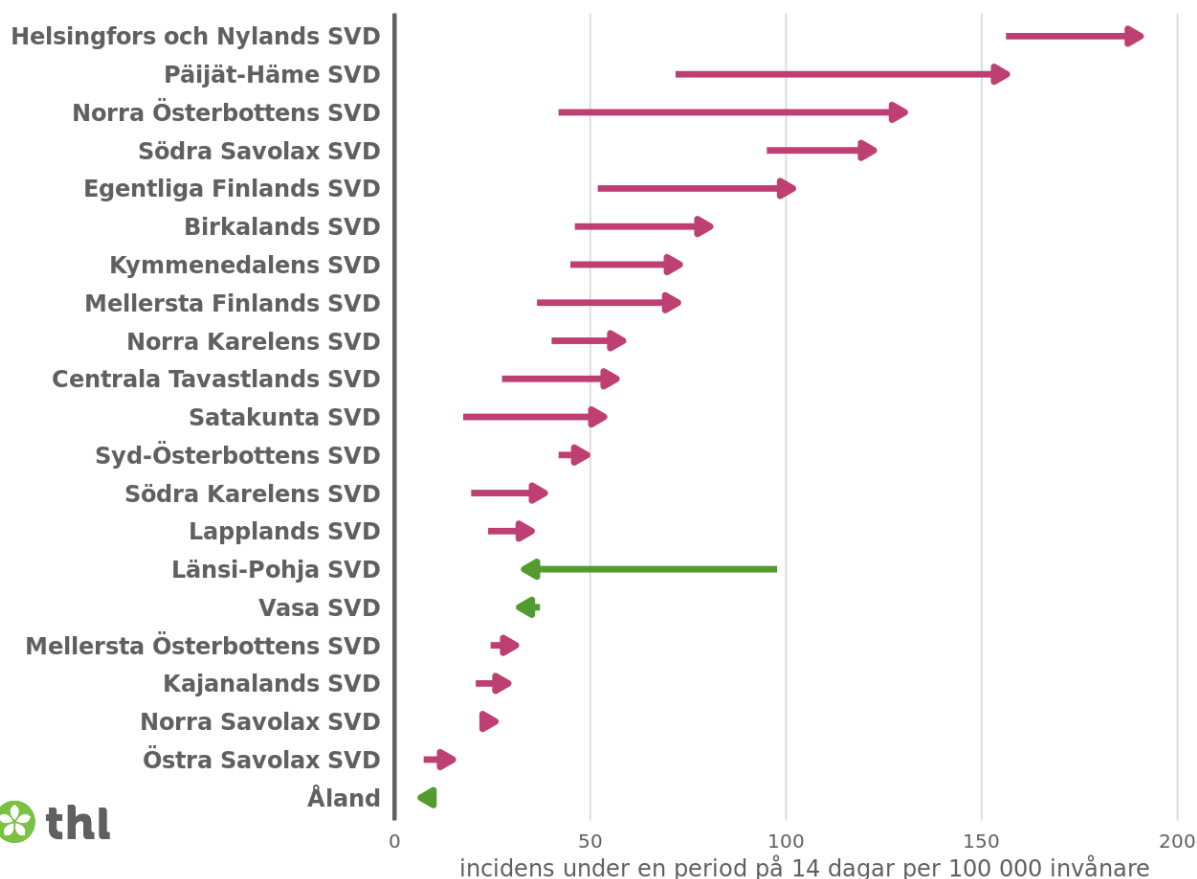
Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden. Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

## Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 48–49 jämfört med vecka 46–47)

En uppföljningsperiod på fyra veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en längre tidsperiod. *Obs! I graferna 4 och 5 används olika incidensskalor.*

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

period 23.11.-06.12. jämfört med perioden 09.11.-22.11.



**Graf 5.** I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 48–49 (23.11–6.12) har jämförts med veckorna 46–47 (9.11–22.11).

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.

**Tabell 3.** 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 48 23.11-29.11	Vecka 49 30.11-6.12	Vecka 48 23.11-29.11	Vecka 49 30.11-6.12
<b>Hela Finland</b>	3134	<b>3002</b>	56,5	<b>54,2</b>
Södra Savolax SVD	18	<b>103</b>	18,2	<b>104,2</b>
Helsingfors och Nylands SVD	1654	<b>1584</b>	97,3	<b>93,2</b>
Egentliga Finlands SVD	190	<b>302</b>	39,3	<b>62,5</b>
Norra Österbottens SVD	311	<b>224</b>	75,8	<b>54,6</b>
Päijät-Häme SVD	215	<b>114</b>	102,2	<b>54,2</b>
Kymmenedalens SVD	54	<b>66</b>	32,8	<b>40,1</b>
Birkalands SVD	228	<b>206</b>	42,4	<b>38,3</b>
Mellersta Finlands SVD	102	<b>81</b>	40,3	<b>32,0</b>
Centrala Tavastlands SVD	44	<b>53</b>	25,7	<b>31,0</b>
Norra Karelen SVD	57	<b>39</b>	34,7	<b>23,7</b>
Vasa SVD	14	<b>40</b>	8,3	<b>23,6</b>
Satakunta SVD	67	<b>49</b>	30,9	<b>22,6</b>
Södra Österbottens SVD	53	<b>42</b>	27,4	<b>21,7</b>
Södra Karelen SVD	25	<b>24</b>	19,6	<b>18,8</b>
Lapplands SVD	21	<b>20</b>	17,9	<b>17,1</b>
Länsi-Pohja SVD	10	<b>10</b>	16,6	<b>16,6</b>
Mellersta Österbottens SVD	14	<b>10</b>	18,1	<b>12,9</b>
Norra Savolax SVD	37	<b>26</b>	15,1	<b>10,6</b>
Östra Savolax SVD	2	<b>4</b>	5,0	<b>9,9</b>
Kajanalands SVD	16	<b>5</b>	22,1	<b>6,9</b>
Åland	2	<b>0</b>	6,7	<b>0,0</b>

**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.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 48 23.11-29.11	Vecka 49 30.11-6.12	Vecka 48 23.11-29.11	Vecka 49 30.11-6.12
<b>Hela Finland</b>	132 833	<b>131 772</b>	2396	<b>2377</b>
Norra Österbottens SVD	13 769	<b>14 330</b>	3354	<b>3491</b>
Södra Savolax SVD	1537	<b>3141</b>	1555	<b>3178</b>
Norra Karelens SVD	5327	<b>4484</b>	3239	<b>2726</b>
Birkalands SVD	12 584	<b>14 389</b>	2338	<b>2673</b>
Helsingfors och Nylands SVD	51 672	<b>45 070</b>	3041	<b>2652</b>
Egentliga Finlands SVD	9154	<b>11 905</b>	1893	<b>2462</b>
Mellersta Österbottens SVD	1615	<b>1818</b>	2087	<b>2349</b>
Kajanalands SVD	1648	<b>1689</b>	2279	<b>2336</b>
Päijät-Häme SVD	4237	<b>4805</b>	2014	<b>2284</b>
Mellersta Finlands SVD	4926	<b>5559</b>	1949	<b>2199</b>
Satakunta SVD	4061	<b>4282</b>	1874	<b>1976</b>
Norra Savolax SVD	4322	<b>4247</b>	1767	<b>1737</b>
Södra Österbottens SVD	3416	<b>3274</b>	1768	<b>1694</b>
Lapplands SVD	4691	<b>1954</b>	4005	<b>1668</b>
Centrala Tavastlands SVD	2332	<b>2826</b>	1363	<b>1651</b>
Åland	522	<b>487</b>	1744	<b>1627</b>
Södra Karelens SVD	1802	<b>1886</b>	1411	<b>1477</b>
Kymmenedalens SVD	2366	<b>2418</b>	1436	<b>1468</b>
Länsi-Pohja SVD	968	<b>847</b>	1603	<b>1403</b>
Östra Savolax SVD	526	<b>538</b>	1306	<b>1335</b>
Vasa SVD	1338	<b>1823</b>	789	<b>1075</b>

**Tabell 5.** Andelen positiva covid-19-prov i procent (%) av testade prov enligt sjukvårdsdistrikt (SVD) under de två senaste uppföljningsveckorna. Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt sjukvårdsdistrikt. Andelen positiva prov av alla testade prov i hela Finland anges på översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Andel (%) positiva prov av testade prov	
	Vecka 48 23.11-29.11	Vecka 49 30.11-6.12
<b>Hela Finland</b>	2,36	<b>2,28</b>
Helsingfors och Nylands SVD	3,20	<b>3,51</b>
Södra Savolax SVD	1,17	<b>3,28</b>
Kymmenedalens SVD	2,28	<b>2,73</b>
Egentliga Finlands SVD	2,08	<b>2,54</b>
Päijät-Häme SVD	5,07	<b>2,37</b>
Vasa SVD	1,05	<b>2,19</b>
Centrala Tavastlands SVD	1,89	<b>1,88</b>
Norra Österbottens SVD	2,26	<b>1,56</b>
Mellersta Finlands SVD	2,07	<b>1,46</b>
Birkalands SVD	1,81	<b>1,43</b>
Södra Österbottens SVD	1,55	<b>1,28</b>
Södra Karelens SVD	1,39	<b>1,27</b>
Länsi-Pohja SVD	1,03	<b>1,18</b>
Satakunta SVD	1,65	<b>1,14</b>
Lapplands SVD	0,45	<b>1,02</b>
Norra Karelens SVD	1,07	<b>0,87</b>
Östra Savolax SVD	0,38	<b>0,74</b>
Norra Savolax SVD	0,86	<b>0,61</b>
Mellersta Österbottens SVD	0,87	<b>0,55</b>
Kajanalands SVD	0,97	<b>0,30</b>
Åland	0,38	<b>0,00</b>