

Uppföljning av hybridstrategin för covid- 19-epidemin – lägesrapport 14.4.2021

**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/tel +358 29 524 6000
www.thl.fi

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 14.4.2021

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 \(SHM 2021:4\)](#) och [Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#). Syftet med den uppdaterade handlingsplanen är att förhindra att epidemin tilltar på nytt och att virusvarianter som smittar lättare sprids.

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. Syftet med rapporten är att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer samt att utarbeta och uppdatera prognoser och modeller för epidemins förlopp. Exempel på indikatorer är förekomsten av covid-19-fall, antalet tester, andelen positiva prover av de undersökta proverna samt antalet patienter som behöver sjukhusvård.

Denna rapport publiceras torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#). Som bilaga till rapporten publiceras med några veckors mellanrum en separat översikt på ett aktuellt tema kopplat till covid-19.

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

Antalet nya fall av covid-19 har minskat tydligt under de senaste fyra veckorna, vilket är ett bra tecken på att epidemin i Finland tills vidare håller på att lugna ner sig. Rekommendationerna och begränsningarna samt stängningen av förplägnadsrörelserna har uppenbart gett resultat och förhindrat smitta.

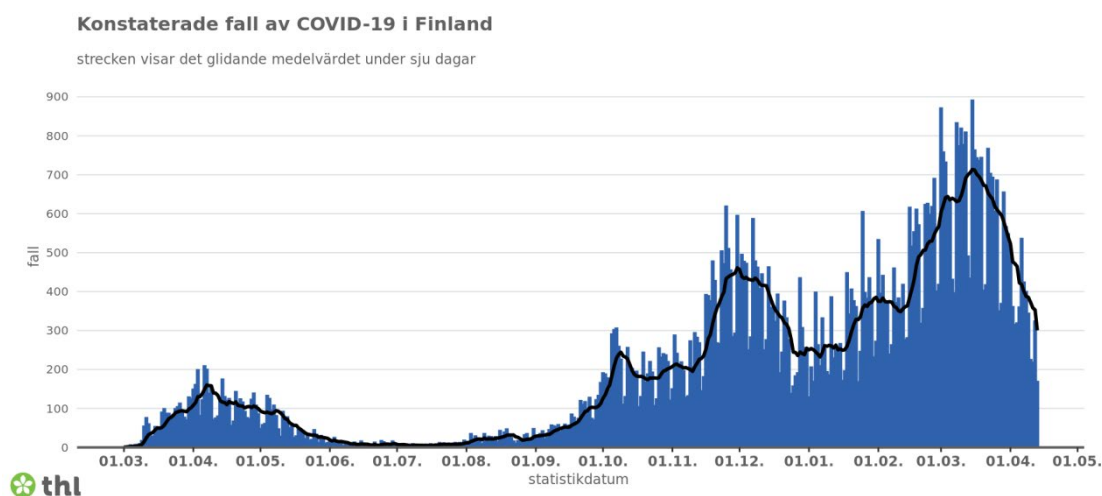
Antalet fall som konstaterats varje vecka och dagligen närmar sig situationen i höstas (*Graf 1*). Det konstateras fortfarande så många fall att situationen snabbt kan försämrades igen om kontakterna mellan människor ökar betydligt och smittan friare kan spridas bland befolkningen.

Under vecka 14 (5–11.4) konstaterades sammanlagt 2 507 nya fall av covid-19, vilket är mer än 700 fall färre än föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Antalet fall under vecka 14 motsvarar antalet fall i början av februari, innan epidemin eskalerade betydligt i Finland. Under de två senaste veckorna förekom 104 nya fall per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna 160. Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande 0,75–0,95 (90 % sannolikhetsintervall).

Antalet tagna prover sjönk något vecka 14. Å andra sidan har också andelen positiva prover av de testade proverna minskat under de senaste fyra veckorna, vecka 14 var andelen cirka 2,1%.

I mars ökade behovet av specialiserad sjukvård och intensivvård. Under de senaste två veckorna har behovet av sjukvård och intensivvård minskat avsevärt. Enligt de senaste prognoserna kommer antalet vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården sannolikt att vara mindre under den kommande veckan.

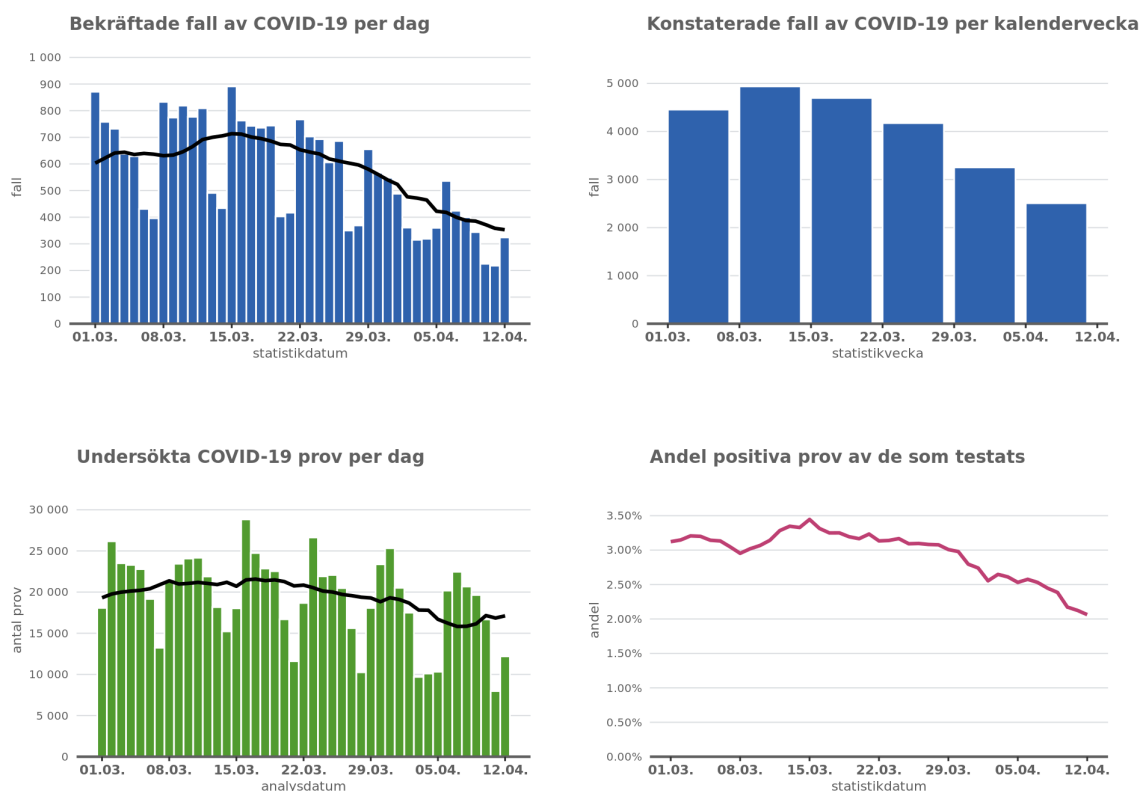
Epidemisituationen karakteriseras av stora regionala skillnader och situationen är fortfarande svårast i landets södra och sydvästra delar. Incidensen har ökat särskilt inom Östra Savolax och Päijät-Häme sjukvårdsdistrikt. Incidensen är fortfarande stor i Helsingfors och Nylands och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt. (*Graf 5 och 6*). I en del av områdena är epidemiläget lugnt.



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 över 70 % av fallen. Andelen utredda infektioner är lika stor som föregående vecka. Nästan 40 % av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Denna andel har ökat sedan förra veckan, då cirka en tredjedel av alla infektioner konstaterades hos personer som var i karantän.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Av personerna över 80 år och 75–79-åringarna har mer än 85 % vaccinerats och av 70–74-åringarna nästan 75 %. 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 slutförda – vaccinationerna har 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 14 april 2021 konstaterat sammanlagt **82 964** fall av covid-19 under hela coronavirusepidemin.

Vecka 14 (5–11.4)

Under den senaste uppföljningsveckan anmäldes **2 507** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 3 252. Incidensen av nya fall var **45** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är lägre än föregående vecka, då motsvarande siffra var 59.

Vecka 13–14 (29.3–11.4)

Under de två senaste veckorna rapporterades **5 759** nya fall, under de två föregående veckorna (vecka 11–12) rapporterades 8 871 nya fall. Incidensen var **104** fall per 100 000 invånare under de två senaste veckorna, medan incidensen under de två föregående veckorna var 160.

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

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande **0,75–0,95** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård har minskat jämfört med prognoserna för föregående vecka. Antalet nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården har minskat något långsammare än antalet observerade infektioner, så för dessa kan prognosen vara något underskattad. I beräkningen har de vaccinationer som getts beaktats. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

7.4.2021 gavs prognoser för de nya vårdepisoderna för vecka 14 och dessa var för den specialiserade sjukvårdens del 139–182 och för intensivvårdens del 15–30. Antalet nya vårdepisoder motsvarade prognoserna någorlunda väl. På riksnivå inleddes under vecka 14 en vårdepisod för 182 patienter på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och för 20 patienter på intensivvårdsavdelningar.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Coronavirustest har fortsättningsvis tagits i stora mängder i relation till befolkningen, även om antalet test har minskat under mars månad. Vecka 14 gjordes över 118 000 test.

Vecka 14 var andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var **2,1 %**. Andelen positiva prover har minskat under de senaste fyra veckorna, under vecka 10 var andelen ännu 3,3 % och föregående vecka 13 var andelen 2,6 %. Personer som exponerats för smitta har sedan vårvintern 2021 testats med lägre tröskel än tidigare, vilket delvis förklarar att andelen positiva prover har minskat.

Regionala uppgifter om antalet fall, incidensen och andelen positiva prover finns i *Tabell 4 och 5*.

Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

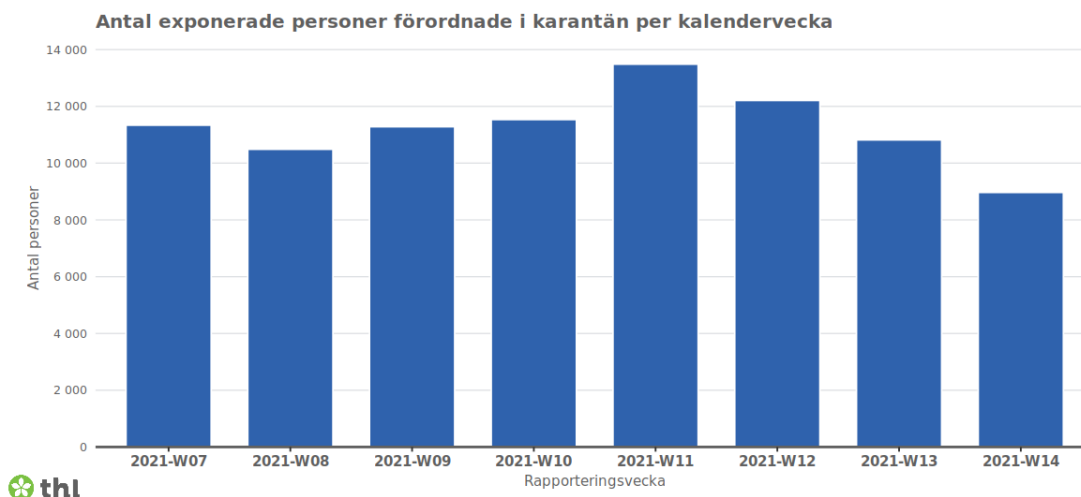
I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar för tidsperioderna 7 och 14 dygn: Fall av covid-19 som konstaterats i Finland och incidensen av dessa per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet test per 100 000 invånare samt andelen 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							
	24.3		31.3		7.4		14.4
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	1,0–1,15		0,90–1,05		0,75–0,9		0,75–0,95
7 dygn	Vecka 11 15.3–21.3	↑↓	Vecka 12 22.3–28.3	↑↓	Vecka 13 29.3–4.4	↑↓	Vecka 14 5.4–11.4
Konstaterade fall av covid-19	4 697	↓	4 174	↓	3 252	↓	2 507
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	85	↓	75	↓	59	↓	45
14 dygn	Vecka 11–12 15.3–28.3			↑↓	Vecka 13–14 29.3–11.4		
Konstaterade fall av covid-19	8 871			↓	5 759		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	160			↓	104		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 11 15.3–21.3	↑↓	Vecka 12 22.3–28.3	↑↓	Vecka 13 29.3–4.4	↑↓	Vecka 14 5.4–11.4
Antal test	145 280	↓	135 648	↓	124 564	↓	117 937
Antal test /100 000 invånare	2 621	↓	2 447	↓	2 247	↓	2 127
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,2 %	↓	3,1 %	↓	2,6 %	↓	2,1 %
14 dygn	Vecka 11–12 15.3–28.3			↑↓	Vecka 13–14 29.3–11.4		
Antal test	280 928			↓	242 501		
Antal test /100 000 invånare	5 067			↓	4 374		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,2 %			↓	2,4 %		

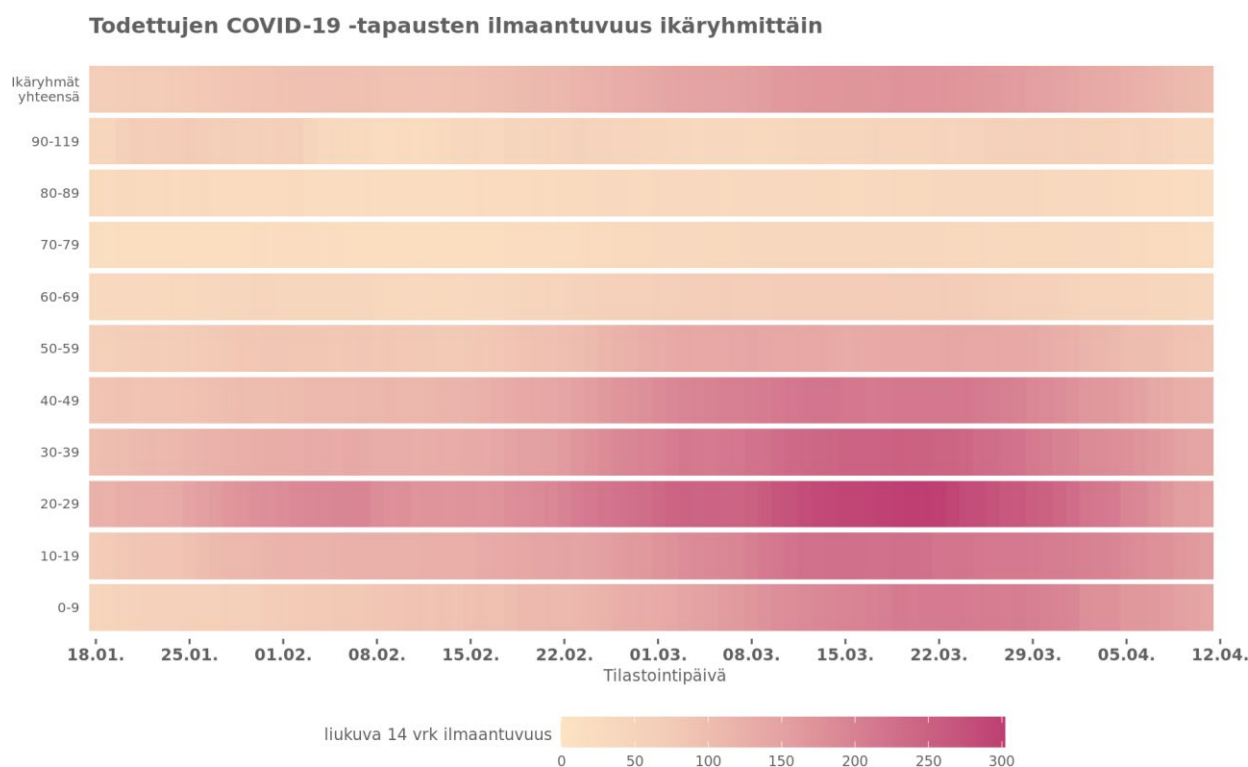
Smittspårning och smittkällor

Under vecka 14 (5–11.4) rapporterade områdena om 2 626 fall i enkäten om smittspårning. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall före 14.4. Majoriteten av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen infektioner som härstammade från utlandet var 4,4 % , och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde 1,4 % av alla infektioner.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 73 % av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten beskrivs i sammandragstabell 3. 39 % av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Under vecka 14 sattes 8 969 personer i karantän, vilket är över 1 800 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 14 har det förekommit färre infektioner än föregående vecka i alla åldersgrupper med undantag av åldersgruppen med personer över 90 år (Graf 4). Incidensen var vecka 14 störst i åldersgruppen 10–19 år. Incidensen var stor även i åldersgrupperna 20–29 och 30–39 år, samt bland små barn (0–9 år) jämfört med incidensen bland personer över 40 år. Flest infektioner konstaterades vecka 14 i åldersgruppen 30–39 år. Det kan förekomma regionala skillnader vad gäller incidensen av konstaterade fall enligt åldersgrupp.

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 den separata översikten *Coronavirusepidemin bland barn och unga* som publicerades den 7 april 2021 vid sidan av denna rapport.

Incidensen 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 14 april **42** patienter, på den specialiserade sjukvårdens avdelningar **104** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **34** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter var **180**. 14.4.2021 hade sammanlagt **881** 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 14.4.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar sammanlagt 281 vårdplatser och vårdade sammanlagt 189 patienter. Av dessa hade 34 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 tre senaste veckorna har antalet intensivvårdspatienter minskat avsevärt.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(31.3.2021\)](#)

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 värdeepisoder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	24.3.2021	↑ ↓	31.3.2021	↑ ↓	7.4.2021	↑ ↓	14.4.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	72	-7 ↓	65	-6 ↓	59	-17 ↓	42
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	161	+19 ↑	180	-34 ↓	146	-42 ↓	104
På intensivvårdsavdelningar	62	-12 ↓	50	-5 ↓	45	-11 ↓	34
Antal covid-19-patienter, totalt	295	-	295	-45 ↓	250	-70 ↓	180
Avlidna, totalt	811	+33 ↑	844	+18 ↑	862	+19 ↑	881
Prognoser							
Nya värdeepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	232–287		194–243		139–182		117–156
Nya värdeepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	25–45		21–39		15–30		12–27

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 den senaste månaden har konstaterat en positiv utveckling i epidemiläget, dvs. att antalet fall har minskat tydligt, finns det inga garantier för att den positiva trenden är bestående. Det konstateras fortfarande så många infektioner att spridningen av epidemin även i fortsättningen bör förhindras effektivt och rekommendationerna och begränsningarna ska avvecklas måttfullt.

Epidemin bekämpas även under undantagsförhållanden genom i första hand lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. De rekommendationer och begränsningsåtgärder som nu är i bruk samt stängningen av förplägnadsrörelserna har förhindrat smitta. Även om epidemisituationen har förbättrats är det motiverat att upprätthålla och vid behov på ett föregripande sätt utöka effektiva och omfattande metoder för att förhindra smitta, om det finns tecken på att epidemisituationen försämras regionalt. Genom proportionerliga begränsningsåtgärder samt effektiv testning och snabb smittspårning kan man främja och upprätthålla utvecklingen av epidemisituationen i en gynnsam riktning. En fortsatt gynnsam utveckling är en förutsättning för att det gradvis ska gå att lätta på och avveckla begränsningarna.

Coronaviruset smittar effektivt, särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Det är av största vikt att följa rekommendationerna och begränsningarna och kraftigt minska på närkontakterna. Även 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. [Social- och hälsovårdsministeriet anvisar kommuner och samkommuner om de nya ändringarna i lagen om smittsamma sjukdomar gällande obligatoriska hälsokontroller.](#)

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 tabellen 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 14.4.2021

Samhällsspridning: Helsingfors och Nylands (HUS), Södra Karelens, Kymmenedalen, Päijät-Häme, Egentliga Tavastlands, Egentliga Finlands och Birkalands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (åtta områden).

Accelerationsfasen: Satakunta*, Mellersta Finlands, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Karelens och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt (sju områden).

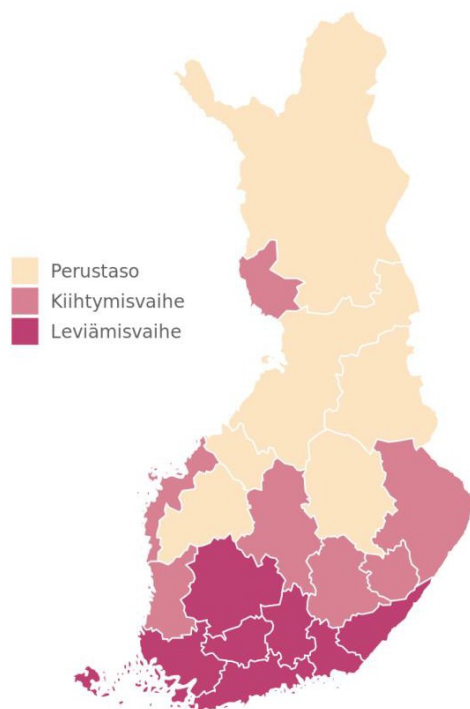
Basnivå: Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Norra Savolax, Norra Österbottens, Kajanalands och Lapplands sjukvårdsdistrikt (sex områden).

*Satakunta har dessutom fastställt att enskilda städer och kommuner är i en epidemifas som avviker från det övriga området.

Ändringar jämfört med föregående vecka (7.4):

Landskapet Åland övergick 8.4 från accelerationsfasen till fasen för samhällsspridning.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



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.

Basnivån – epidemin ökar inte

Låg incidens av smitta, smittkedjorna kan kontrolleras, enstaka nya fall.

Accelerationsfasen – epidemin börjar tillta

Incidensen av regionala fall har ökat, flera lokala och regionala smittkedjor.

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemisituationen:

- Antalet fall under 7 dygn i storleksklassen 10–15/100 000 invånare eller 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.

Samhällsspridning – 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 %

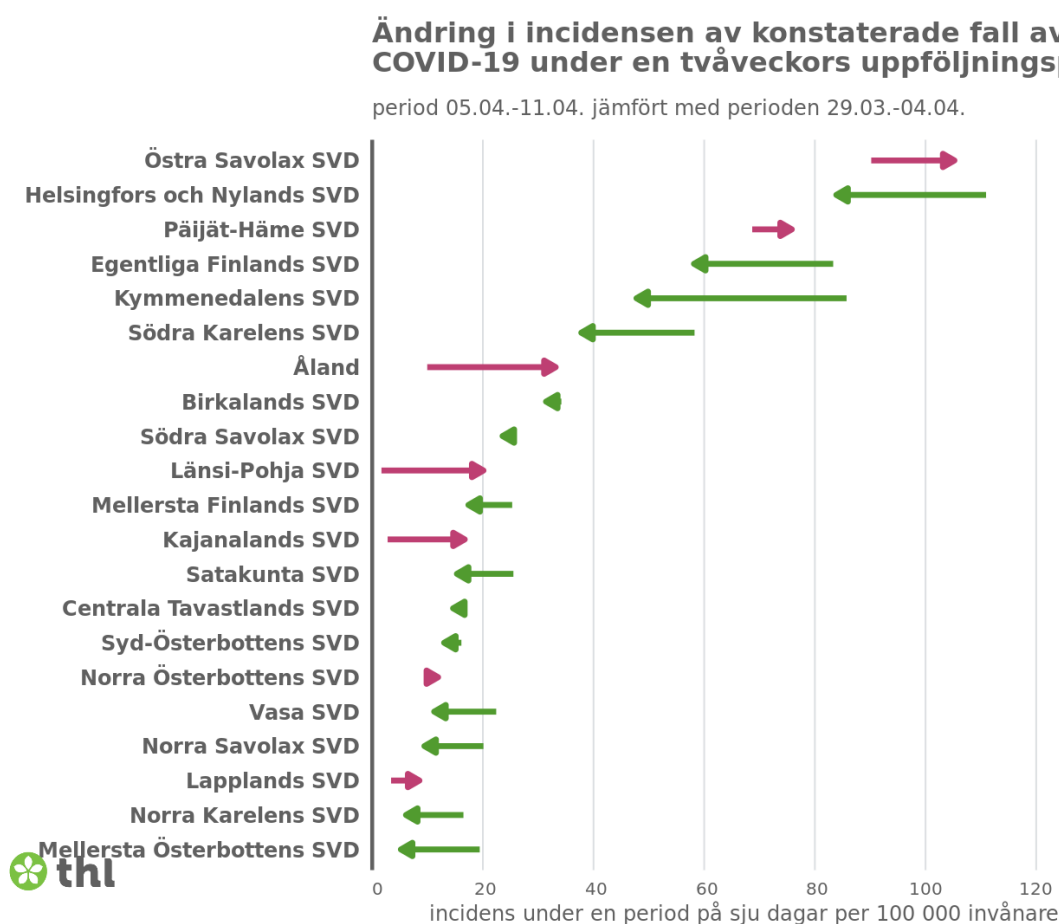
Epidemiologiska parametrar (Sammandragstabell 3)

I tabellen presenteras incidenserna per sjukvårdsdistrikt (7 och 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen oklara smittkällor av de konstaterade fallen. Antalet oklara fall och deras andel beskriver infektioner som skett i hemlandet inom det egna sjukvårdsdistriktet. Andra fall som konstaterats i området är infektioner antingen från utlandet eller ett annat sjukvårdsdistrikts område.

Regionförvaltningsverket	Sjukvårdsdistrikt (SVD) och landskap	Incidens (fall/100 000 invånare)					Andelen positiva prov (%) av testade prov			Andel oklara infektioner i sjukvårdsdistriktet	
		7 dygn			14 dygn		7 dygn			Vecka 14	
		Vecka 12	Vecka 13	Vecka 14	Veckor 11-12	Veckor 13-14	Vecka 12	Vecka 13	Vecka 14	positiva (%)	Oklara fall/konstaterade fall
Södra Finland	HUS	146,7	110,9	83,9	314,0	194,8	4,1 %	3,2 %	2,8 %	32 %	460/1441
	Södra Karelen	82,7	58,3	37,8	166,9	96,0	3,6 %	2,8 %	2,1 %	22 %	12/55
	Kymmenedalen	64,3	85,7	47,8	94,9	133,5	3,2 %	4,0 %	2,1 %	24 %	19/79
	Päijänne-Tavastland	77,7	68,7	75,8	176,5	144,5	4,1 %	4,2 %	4,5 %	28 %	44/160
	Egentliga Tavastland	42,7	16,4	14,6	120,5	31,0	2,5 %	1,2 %	1,2 %	27 %	6/22
Sydvästra Finland	Egentliga Finland	112,0	83,3	58,2	249,7	141,5	5,0 %	4,3 %	3,3 %	26 %	67/256
	Satakunta	23,2	25,5	15,3	41,8	40,8	1,3 %	1,5 %	0,9 %	10 %	3/29
Västra och Inre Finland	Birkaland	53,4	34,2	31,4	103,9	65,6	2,5 %	2,0 %	1,9 %	26 %	45/173
	Mellersta Finland	29,6	25,3	17,4	69,2	42,7	1,7 %	1,8 %	1,2 %	20 %	7/35
	Södra Österbotten	6,8	16,1	13,0	18,7	29,1	0,6 %	1,6 %	1,0 %	0 %	0/16
	Mellersta Österbotten	3,9	19,4	5,2	13,0	24,6	0,2 %	0,9 %	0,2 %	0 %	0/3
	Vasa	11,8	22,4	11,2	26,5	33,6	1,0 %	2,0 %	0,8 %	17 %	4/24
Östra Finland	Södra Savolax	58,4	23,6	23,6	90,1	47,1	3,3 %	1,6 %	1,4 %	10 %	2/20
	Östra Savolax	70,1	90,2	105,2	75,2	195,4	4,7 %	3,1 %	2,8 %	5 %	2/42
	Norra Savolax	25,8	20,1	9,4	44,7	29,5	1,5 %	1,4 %	0,7 %	10 %	2/21
	Norra Karelen	15,3	16,5	6,1	29,3	22,6	0,9 %	1,0 %	0,4 %	0 %	0/9
Norra Finland	Norra Österbotten	7,8	9,5	11,9	21,4	21,4	0,5 %	0,6 %	0,7 %	15 %	6/39
	Kajanaland	12,5	2,8	16,7	25,1	19,5	0,4 %	0,2 %	1,1 %	0 %	0/11
Lappland	Lappland	9,4	3,4	8,5	25,6	11,9	0,3 %	0,1 %	0,3 %	0 %	0/1
	Länsi-Pohja	6,7	1,7	20,1	48,6	21,8	0,2 %	0,0 %	0,4 %	33 %	1/3
Åland	Åland	23,2	9,9	33,2	33,2	43,1	1,5 %	0,7 %	1,5 %	6 %	1/16

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 14 jämfört med vecka 13)

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.*



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 14 har jämförts med vecka 13.

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.

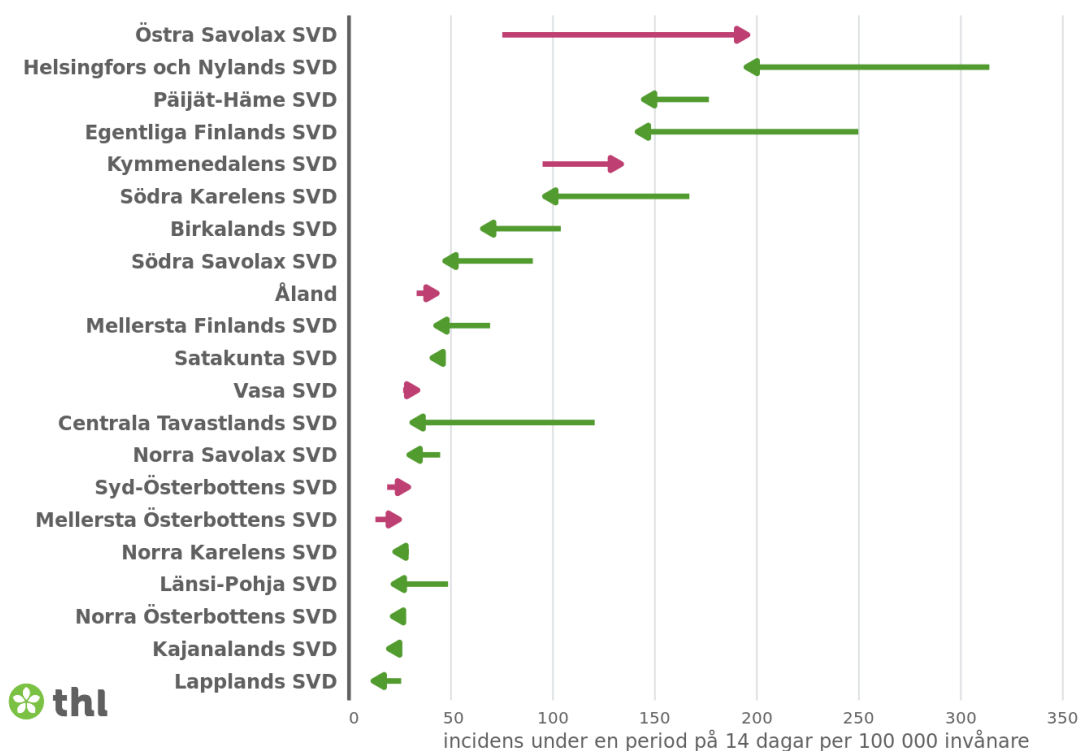
När man granskar de regionala incidenserna är det viktigt att komma ihåg att incidensen i områden med liten befolkning tillfälligt kan bli mycket stor om epidemiläget plötsligt försämras eller på grund av ett relativt litet smittkluster. På motsvarande sätt kan incidensen återgå till en lugnare nivå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

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 13–14 jämfört med vecka 11–12)

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 29.03.-11.04. jämfört med perioden 15.03.-28.03.



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

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 13 29.3–4.4	Vecka 14 5.4–11.4	Vecka 13 29.3–4.4	Vecka 14 5.4–11.4
Hela Finland	3 252	2 507	58,7	45,2
Östra Savolax SVD	36	42	90,2	105,2
Helsingfors och Nylands SVD	1890	1429	110,9	83,9
Päijät-Häme SVD	144	159	68,7	75,8
Egentliga Finlands SVD	404	282	83,3	58,2
Kymmenedalens SVD	140	78	85,7	47,8
Södra Karelen SVD	74	48	58,3	37,8
Åland	3	10	9,9	33,2
Birkalands SVD	185	170	34,2	31,4
Södra Savolax SVD	23	23	23,6	23,6
Länsi-Pohja SVD	1	12	1,7	20,1
Mellersta Finlands SVD	64	44	25,3	17,4
Kajanalands SVD	2	12	2,8	16,7
Satakunta SVD	55	33	25,5	15,3
Egentliga Tavastlands SVD	28	25	16,4	14,6
Södra Österbottens SVD	31	25	16,2	13,0
Norra Österbottens SVD	39	49	9,5	11,9
Vasa SVD	38	19	22,4	11,2
Norra Savolax SVD	49	23	20,1	9,4
Lapplands SVD	4	10	3,4	8,5
Norra Karelen SVD	27	10	16,5	6,1
Mellersta Österbottens SVD	15	4	19,4	5,2

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 13 29.3–4.4	Vecka 14 5.4–11.4	Vecka 13 29.3–4.4	Vecka 14 5.4–11.4
Hela Finland	124 564	117 937	2 247	2 127
Länsi-Pohja SVD	2 875	3 054	4 816	5 116
Östra Savolax SVD	1 148	1 482	2 876	3 713
Helsingfors och Nylands SVD	58 398	51 449	3 428	3 020
Lapplands SVD	3 132	2 994	2 672	2 554
Kymmenedalens SVD	3 489	3 794	2 136	2 323
Mellersta Österbottens SVD	1 621	1 728	2 100	2 238
Åland	406	649	1 346	2 152
Södra Karelen SVD	2 628	2 328	2 069	1 833
Egentliga Finlands SVD	9 377	8 439	1 934	1 740
Satakunta SVD	3 708	3 648	1 720	1 692
Päijät-Häme SVD	3 420	3 499	1 631	1 669
Birkalands SVD	9 155	9 003	1 692	1 664
Södra Savolax SVD	1 406	1 624	1 440	1 664
Norra Österbottens SVD	6 413	6 619	1 558	1 608
Kajanalands SVD	1 320	1 093	1 839	1 523
Norra Karelen SVD	2 744	2 464	1 676	1 505
Vasa SVD	1 916	2 479	1 130	1 462
Mellersta Finlands SVD	3 522	3 650	1 392	1 443
Södra Österbottens SVD	1 977	2 575	1 028	1 339
Norra Savolax SVD	3 497	3 257	1 434	1 336
Egentliga Tavastlands SVD	2 412	2 109	1 410	1 233

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 \(Statsrådet\)](#)

[Coronavirusläget 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 \(31.3.2021\)](#)

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 \(på finska\)](#)

Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset (THL)

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

[Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten Veckorapport om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten \(på finska\)](#)

[Veckorapport om den serologiska befolkningsundersökningen om coronaepidemin \(på finska\)](#)