

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 9.2.2022

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 9.2.2022

Innehållsförteckning

| | |
|--|----|
| Bakgrund | 2 |
| Belastningen på den specialiserade sjukvården | 3 |
| Avlidna | 3 |
| Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som vårdas på sjukhus | 4 |
| Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna | 8 |
| Förekomsten av smitta och testning | 11 |
| Incidensen av covid-19-smitta i förhållande till vaccinationerna | 13 |
| Omikronvariantens utbredning i Finland | 14 |
| Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten | 15 |
| Områdenas bedömning av hur de epidemiologiska kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls | 16 |
| Mer information | 20 |

Bakgrund

Den förnyade handlingsplanen för hybridstrategin för hanteringen av coronakrisen har tagits i bruk den 15 november 2021 i enlighet med regeringens linjering. Utgångspunkten för hybridstrategin är att samhällets olika funktioner inte ska begränsas. I Finland har man uppnått en riksomfattande vaccinationstäckning på 80 procent för personer över 12 år. Många indikatorer visar att det svåra epidemiläget har vänt i en bättre riktning under de senaste veckorna, och man har gradvis kunnat lätta på restriktionerna. Epidemin befinner sig dock i olika skeden i olika regioner och situationen kräver fortfarande riktade åtgärder.

Epidemin bekämpas i första hand genom lokalt och regionalt riktade åtgärder som baserar sig på lagen om smittsamma sjukdomar. Förändringen i epidemiläget följs upp med hjälp av kriterier för områden med samhällsspridning. [Bilaga: Epidemiologiska kriterier för områden med samhällsspridning \(SHM\)](#)

Omikronvarianten, som från och med december 2021 blivit allt vanligare bland befolkningen, och den kraftiga ökningen av antalet fall till följd av den har på många håll lett till att coronatestningen och smittspårningen blivit överbelastade. Som en följd av det här har man i synnerhet riktat testningen och smittspårningen riktats till anställda inom social- och hälsovården och personer som är mottagliga för en allvarlig sjukdom, och just nu förblir en större del av smittorna än tidigare oupptäckta och oregistrerade. Belastningen är fortfarande stor inom hela social- och hälsovården, inklusive belastningen på primärvårdens vårdavdelningar. Belastningen på intensivvårdsavdelningarna har dock minskat.

Coronavaccinationerna är det viktigaste sättet att begränsa antalet allvarliga coronasjukdomar och sjukhusvården och dödsfallen till följd av dem. Fokuset i den här epidemiologiska lägesbilden ligger i första hand på uppföljningen av vaccinationstäckningen och behovet av specialiserad sjukvård. Förekomsten av smitta och behovet av specialiserad sjukvård följs upp både enligt åldersgrupp och enligt en indelning i vaccinerade och ovaccinerade. I rapporten följer man också upp vissa av de regionala indikatorerna, med hjälp av vilka områdena kan följa upp hur kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls. Rapporten publiceras varannan torsdag på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#).

Belastningen på den specialiserade sjukvården

Det finns ett dataöverföringsproblem i Vårdanmälningsregistret (Hilmo) och därför finns det inga aktuella siffror om patienterna som får vård på vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården.

Källan till antalet patienter inom den specialiserade sjukvården som presenteras i den här rapporten kommer från en separat enkät, på vilken också siffrorna som presenteras på THL:s coronakarta grundar sig på. 9.2.2022 rapporterade 20/21 områden sina patientantal till THL. Uppgifterna om intensivvårdens patientantal grundar sig på kvalitetsregistret för intensivvård samt på de uppgifter som enheten som koordinerar intensivvården anmält, med undantag av Graf 1, där uppgifterna baserar sig på THL:s enkätuppgifter som nämns ovan.

- Onsdagen **den 9 februari 2022 vårdades sammanlagt 347 patienter inom den specialiserade sjukvården**, av vilka **317** patienter vårdades på de vanliga vårdavdelningarna och **30** på intensivvårdsavdelningarna.
 - Det totala antalet patienter som vårdas inom den specialiserade sjukvården har under två veckor hållits på samma nivå (Graf 1, Tabell 1).
 - Antalet patienter på intensivvårdsavdelningarna har minskat jämfört med förra veckan, på de övriga vårdavdelningarna har antalet ökat något.
- Av de coronapatienter som vårdades på vanliga vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården den 9 februari hade uppskattningsvis **25 procent i första hand kommit till sjukhuset på grund av andra orsaker**. Bland coronapatienterna på intensivvårdsavdelningarna var denna andel **20 procent**.
- **Vecka 5 fick 29 nya covid-19-patienter intensivvård**.
 - Antalet covid-19-patienter som tagits in på intensivvård per vecka har minskat betydligt under de senaste veckorna; veckorna 3-4 togs 35-39 patienter in på intensivvård och vecka 2 60 patienter.
 - Mer information om intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 2.02.2022)

Avlidna

- Sammanlagt **2 126 dödsfall relaterade till sjukdomen** hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till den 9 februari 2022 (Tabell 1). Medelåldern (median) för de avlidna personerna var 82 år.
 - Under de två senaste veckorna (27.1–9.2) har **232** avlidna registrerats, av vilka 192 (82,8 %) varit över 70 år.
- Den största riskfaktorn för coronadödsfall är ålder.
 - Särskilt hos personer som är 60 år och äldre är den sjukdom omikron orsakar tillräckligt allvarlig för att orsaka dödsfall, även om den är mildare än tidigare varianter.
- Av de avlidna har 75 procent haft åtminstone en sjukdom som ökar risken för allvarlig coronavirussjukdom.
- Boosterdosen, dvs. den tredje vaccinationen, minskar risken för dödsfall till en tiondel, och skyddet två doser ger minskar risken till en tredjedel, jämfört med personer utan vaccinationsskydd.
 - Under september-december 2021 har det varit åtta gånger mer sannolikt att ovaccinerade har avlidit i samband med covid-19 än de som vaccinerats minst två gånger (Graf 4). Koefficienten har inte förändrats nämnvärt under uppföljningsperioden i fråga.

Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som vårdas på sjukhus

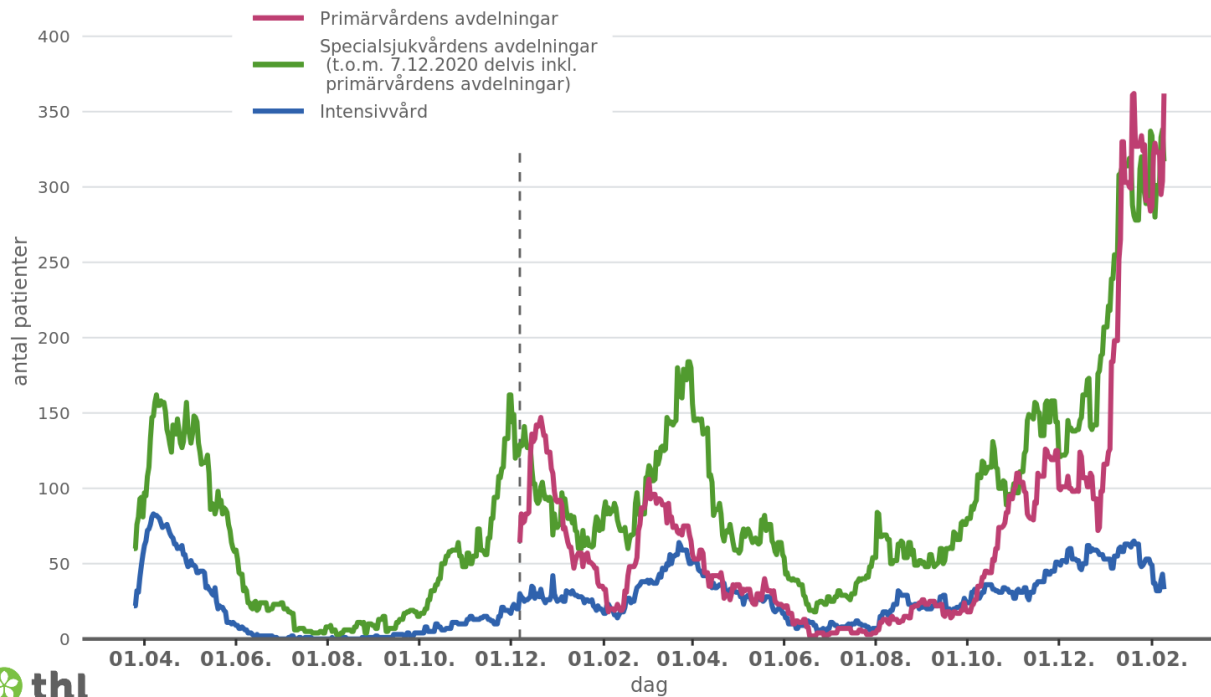
- I **september–december** har sannolikheten för ovaccinerade personer att behöva specialiserad sjukvård på grund av covid-19 varit **14** gånger större och sannolikheten för att behöva intensivvård har varit **27** gånger större än för personer som vaccinerats två gånger (*Graferna 2 och 3*).
 - THL:s öppna material ([Coronavaccinationernas effektivitet i Finland](#)) uppdateras varje månad, den vardag som följer efter den 15:e i månaden, varvid uppgifterna uppdateras fram till slutet av föregående månad.
- Vaccinationsskyddet mot en sjukdom med lindriga symptom som orsakats av omikronvarianten har försämrats. Vaccinationsskyddet mot en allvarlig sjukdom är dock bra och efter en tredje dos skyddar det nästan lika bra som mot tidigare virusformer (*Graf 2*). Även en tidigare genomgången coronasjukdom verkar ge ett bra skydd mot en allvarlig coronavirussjukdom. ([Meddelande från THL 11.1.2022](#))

Tabell 1. I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården på onsdagar, antalet nya covid-19-patienter på intensivvårdsavdelningar varje vecka och antalet personer som avlidit i sjukdomen varje vecka i Finland. (Informationskällor: Enkäten Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten, Intensivvårdens kvalitetsregister, Enheten som koordinerar intensivvården och Registret över smittsamma sjukdomar)

| Belastningen på den specialiserade sjukvården | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|
| Antalet covid-19-patienter i sjukhusvård på rapporteringsdagen (onsdag) | | | | | |
| | Vecka 2 12.1. | Vecka 3 19.1. | Vecka 4 26.1. | Vecka 5 2.2. | Vecka 6 9.2. |
| På intensivvårdsavdelningarna | 59 | 64 | 48 | 38 | 30 |
| På de andra vårdavdelningarna | 311 | 299 | 302 | 305 | 317 |
| På den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar | 370 | 363 | 350 | 343 | 347 |
| Antalet nya covid-19-patienter som får sjukhusvård under veckan | | | | | |
| | Vecka 2 10.–16.1. | Vecka 3 17.–23.1. | Vecka 4 24.–30.1. | Vecka 5 31.1.–6.2. | Vecka 6 7.–13.2. |
| Patienter på intensivvårdsavdelningarna | 60 | 35 | 38 | 29 | - |
| Personer som avlidit i covid-19 på rapporteringsdagen (onsdag), totalt | | | | | |
| | Vecka 2 12.1. | Vecka 3 19.1. | Vecka 4 26.1. | Vecka 5 2.2. | Vecka 6 9.2. |
| | 1688 | 1 762 | 1 894 | 2 012 | 2 126 |

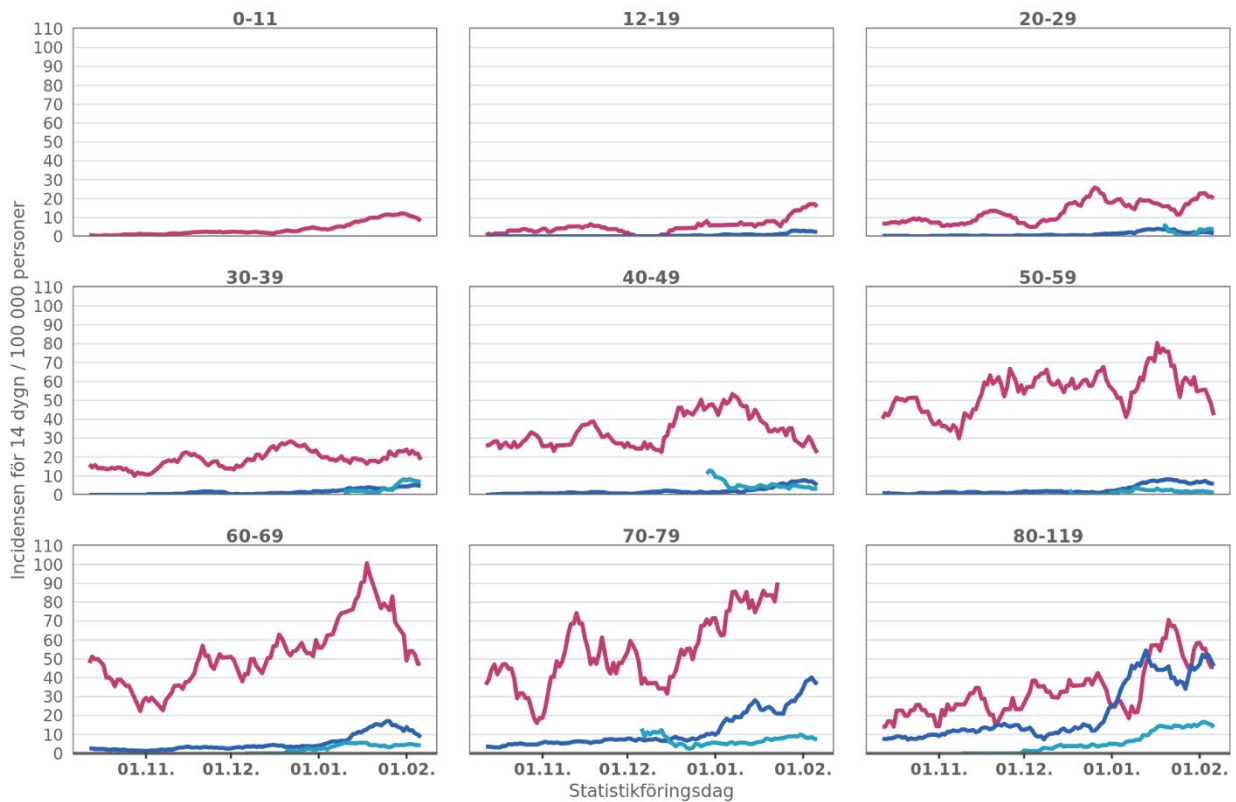
Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

COVID-19-patienter som vårdas på sjukhus



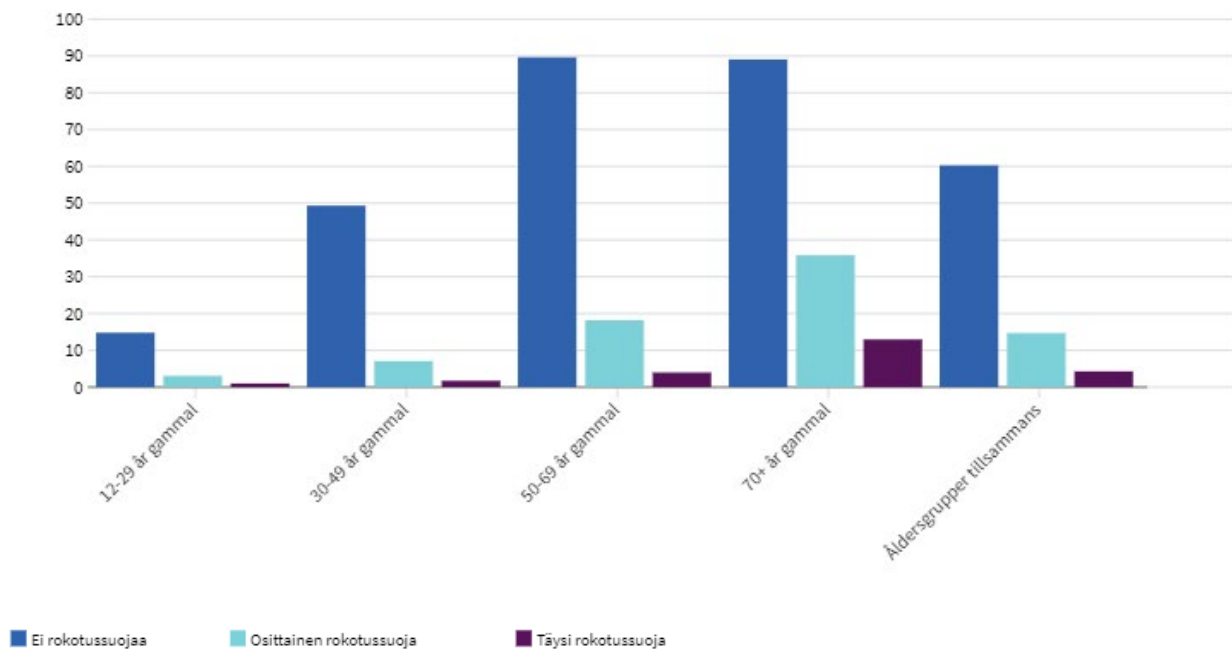
Graf 1. Belastningen på sjukhusvården under covid-19-pandemin. Grafen visar antalet covid-19-patienter per dag på intensivvårdsavdelningarna (mörkblå), på den specialiserade sjukvårdens övriga vårdavdelningar (grön) och på primärvårdens avdelningar (röd). I de rapporterade siffrorna ingår förutom patienter som vårdas på sjukhus på grund av corona även patienter som i huvudsak vårdas på sjukhus av andra orsaker. (Informationskälla: Enkäten Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten)

Incidensen för att hamna på vårdavdelning inom den specialiserade sjukvården på grund av en covid-19-smitta under en glidande period på 14 dygn och åldersgruppvis enligt vaccinationsstatus

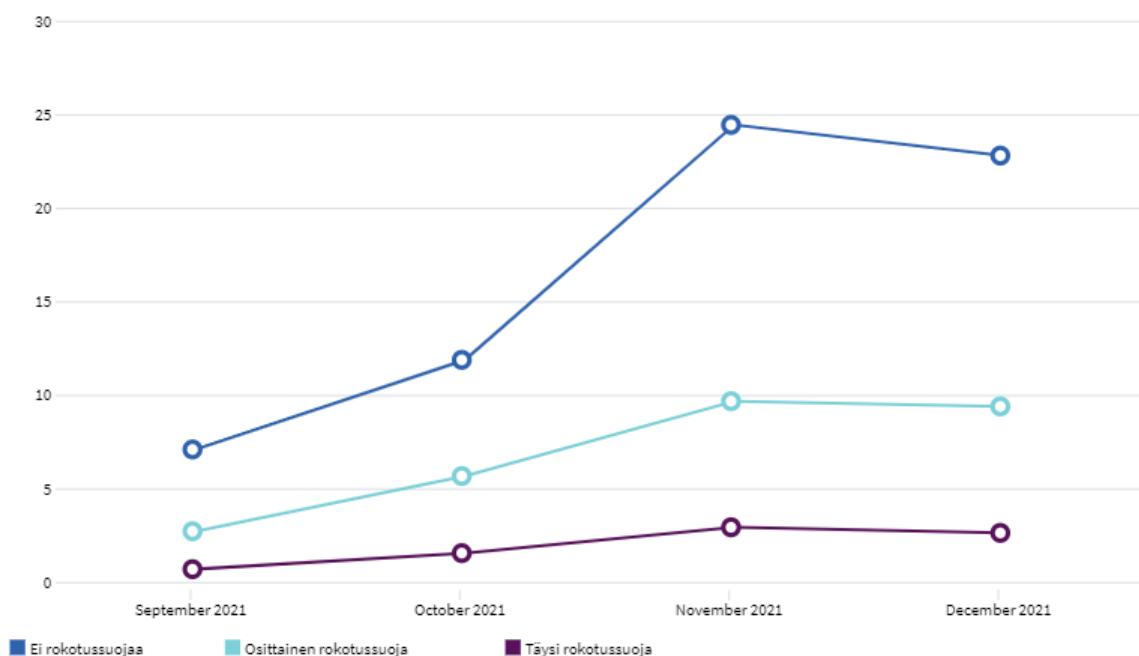


Vaccinationsstatus — Ovaccinerad — Personer som fått två vaccindoser — Personer som fått tre vaccindoser

Graf 2. Förekomsten av personer som på grund av covid-19 vårdas på sjukhus enligt åldersgrupp bland ovaccinerade, personer som vaccinerats två gånger och personer som vaccinerats tre gånger. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer). (Informationskällor: Hilmo, Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret). Uppgifterna för de senaste veckorna kompletteras retroaktivt.



Graf 3. Indicensen av infektioner som krävt specialiserad sjukvård bland den utsatta befolkningen (per månad/100 000 personer) enligt ålder bland ovaccinerade, personer som fått en vaccindos och personer som fått minst två vaccindoser, 1.9.–31.12.2021. Med den utsatta befolkningen avses personer som inte har smittats av coronaviruset tidigare. Med fullt vaccinationsskydd avses minst två vaccindoser. (Informationskälla: THL:s material [Coronavaccinationernas effektivitet i Finland](#))



Graf 4. Dödsfall i samband med coronainfektion, incidens bland den utsatta befolkningen (per månad/100 000 personer) månatligen enligt vaccinationsskydd, 1.9.–31.12.2021. Med den utsatta befolkningen avses personer som inte har smittats av coronaviruset tidigare. Med fullt vaccinationsskydd avses minst två vaccindoser. (Informationskälla: THL:s material [coronavaccinationernas effektivitet i Finland](#) uppdateras varje månad, den vardag som följer efter den 15:e i månaden, varvid uppgifterna uppdateras fram till slutet av föregående månad.)

Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna

För att förhindra covid-19 som kräver sjukhusvård och hindra dödsfall relaterade till coronaviruset är det viktigt att främja en så hög vaccinationstäckning som möjligt.

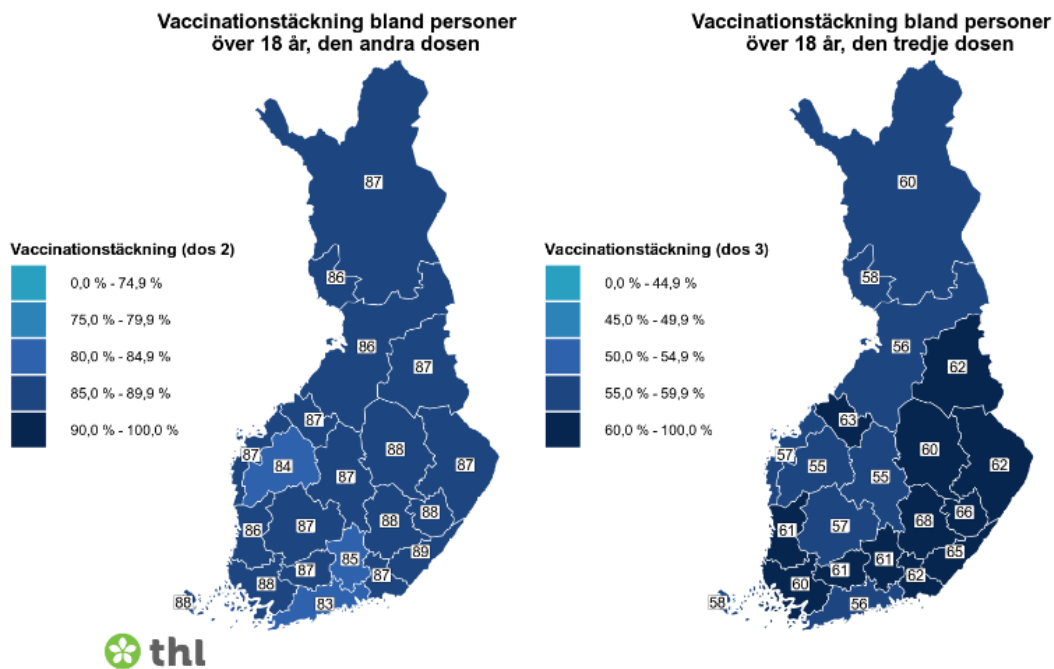
- Coronavirusvaccination erbjuds alla som har fyllt 5 år i Finland.
 - Coronavirusvaccination rekommenderas till alla som har fyllt 12 år.
 - Dessutom rekommenderas coronavaccinationer för 5–11-åringar som hör till riskgrupperna samt för 5–11-åringar som har en person med kraftigt nedsatt immunförsvar i sin närmaste krets.
- En tredje vaccindos rekommenderas för alla som fyllt 18 år och för personer som fyllt 12 år och har kraftigt nedsatt immunförsvar.
 - Det viktigaste sättet att minska belastningen på sjukhusvården är att **personer som fyllt 60 år och personer som fyllt 18 år och som på grund av sjukdom hör till en riskgrupp tar den tredje vaccindosen så snart som möjligt.**
- En fjärde dos coronavaccin rekommenderas för personer som fyllt 12 år och som har kraftigt nedsatt immunförsvar.
- Mer information: [Vacciner och coronaviruset \(THL\)](#)

Vaccinationstäckning i Finland 9.2.2022:

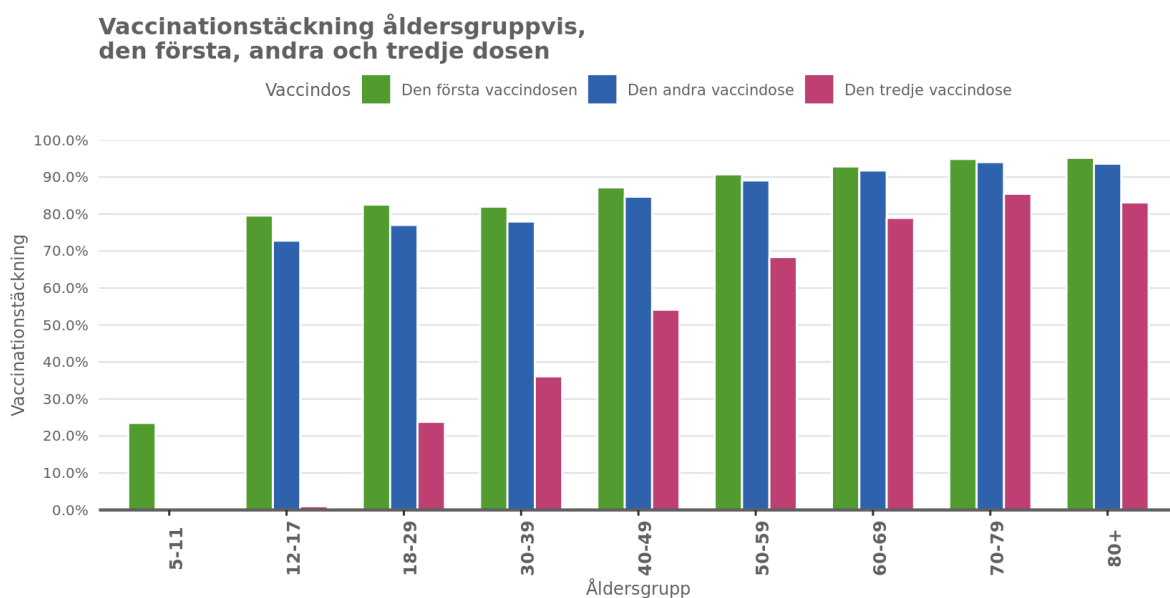
| | 1:a vaccindosen | 2:a vaccindosen | 3:e vaccindosen |
|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 12 år fyllda | 87,9 % | 85,0 % | 54,0 % |
| 18 år fyllda | 88,6 % | 86,0 % | 58,4 % |
| 60 år fyllda | 94,1 % | 93,0 % | 82,2 % |

Under tiden reparationsåtgärder utförs i patientdatasystemets dataöverföring saknas uppgifter om Hyvinge i vaccinrapporteringen. Avsaknaden av uppgifter om vaccinationstäckningen påverkar förutom siffrorna för Hyvinge även siffrorna för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt samt hela landets siffror. För Träskända, Mäntsälä och Borgnäs har reparationsåtgärderna i patientdatasystemet genomförts och vaccinationsuppgifterna presenteras i rapporteringen. Lägesinformation om hur länge reparationsåtgärderna varar: [Mellersta Nylands samkommun för social- och hälsovård Coronaviruset i siffror](#)

- **Bland befolkningen som fyllt 18 år** har täckningen för den tredje vaccindosen ökat under veckan (3.–9.2.) med uppskattningsvis **3,1** procentenheter. Täckningen har ökat något långsammare, eftersom täckningen för den tredje dosen ökade med 3,9 procentenheter under den föregående veckan.
- **Bland befolkningen som fyllt 60 år** hade 93 procent fått minst två vaccindoser före den 9 februari. Täckningen för den tredje vaccindosen har ökat med **2,1** procentenheter under veckan (3.–9.2.) och överstiger 82 procent i åldersgruppen i fråga. (Graf 6 och 7).
- Det finns regionala skillnader i vaccinationstäckningen (Graf 5), som delvis beror på befolkningens olika åldersstrukturer. Information om hur vaccinationstäckningen utvecklas bland befolkningen som fyllt 18 år presenteras nationellt och områdesvis i *Tabell 4*.
- THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)

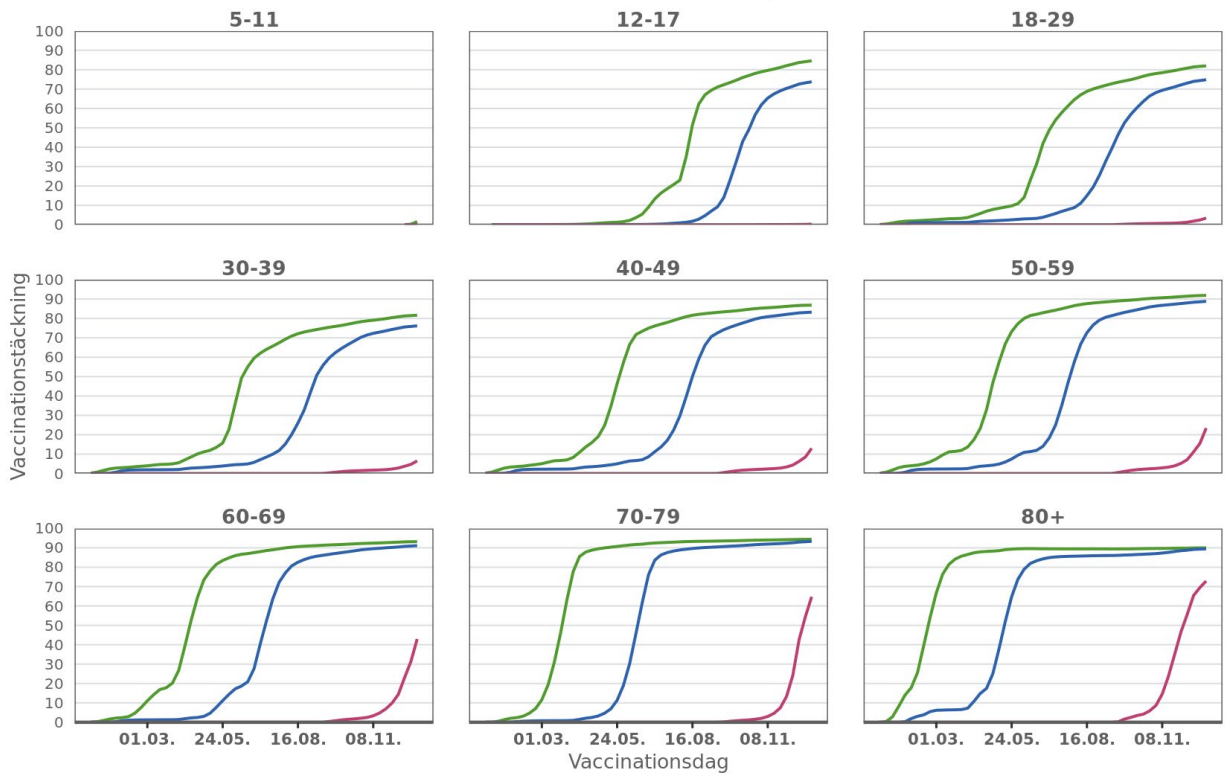


Graf 5. Vaccinationstäckningen bland befolkningen som är över 18 år enligt sjukvårdsdistrikt. På kartan visas den andel (%) av befolkningen som fyllt 18 år som fått den andra och den tredje vaccindosen på rapporteringsdagen. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)



Graf 6. Vaccinationstäckningen enligt åldersgrupp. I grafen visas den andel av åldersgruppen som fått den första, den andra och den tredje vaccindosen (%) på rapporteringsdagen. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Utveckling av vaccinationstäckningen åldersgruppvis,
den första, andra och tredje dosen



Vaccindos — Den första vaccindosen — Den andra vaccindosen — Den tredje vaccindosen

Graf 7. Utvecklingen av vaccinationstäckningen enligt åldersgrupp. Ackumuleringen av den första vaccindosen (procentandelen enligt åldersgrupp) visas med gröna staplar, den andra dosen med blåa och den tredje med röda. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Förekomsten av smitta och testning

- Under de två senaste veckorna (24.1–6.2.) var incidensen **1 530** nya coronafall per hundra tusen invånare i Finland, medan antalet fall de två föregående veckorna (10.–23.1.) var 1 994 per hundra tusen invånare (*Tabellerna 2 och 3*).
- Vecka 5 (31.1.–6.2.)
 - o konstaterades över **40 400** nya fall, vilket är cirka 4 000 färre än veckan innan då antalet var cirka 44 600 (*Graf 8, Tabell 2*).
 - o gjordes **117 500** tester och **34 procent** av de testade proverna var positiva. Antalet tester har minskat något jämfört med föregående veckor. (*Tabell 2 och 5*).

Vecka 1 konstaterades det högsta antalet fall som registrerats under hela pandemin, över 57 000 stycken, och därefter har antalet fall per vecka minskat. Samtidigt har antalet tester per vecka minskat från över 200 000 vecka 1 till över 117 500¹ vecka 5, och andelen positiva testresultat har grovt taget hållits på samma nivå (vecka 1–4: 29–31 %, vecka 5: 34 %¹). I de flesta områden har man slopat omfattande testning, vilket gör att det inte är möjligt att få exakt information om antalet fall i det nuvarande epidemiläget där omikronvarianten dominerar. Detta påverkar många andra mätare som använts tidigare under epidemin, bl.a. incidensen och andelen positiva prover.

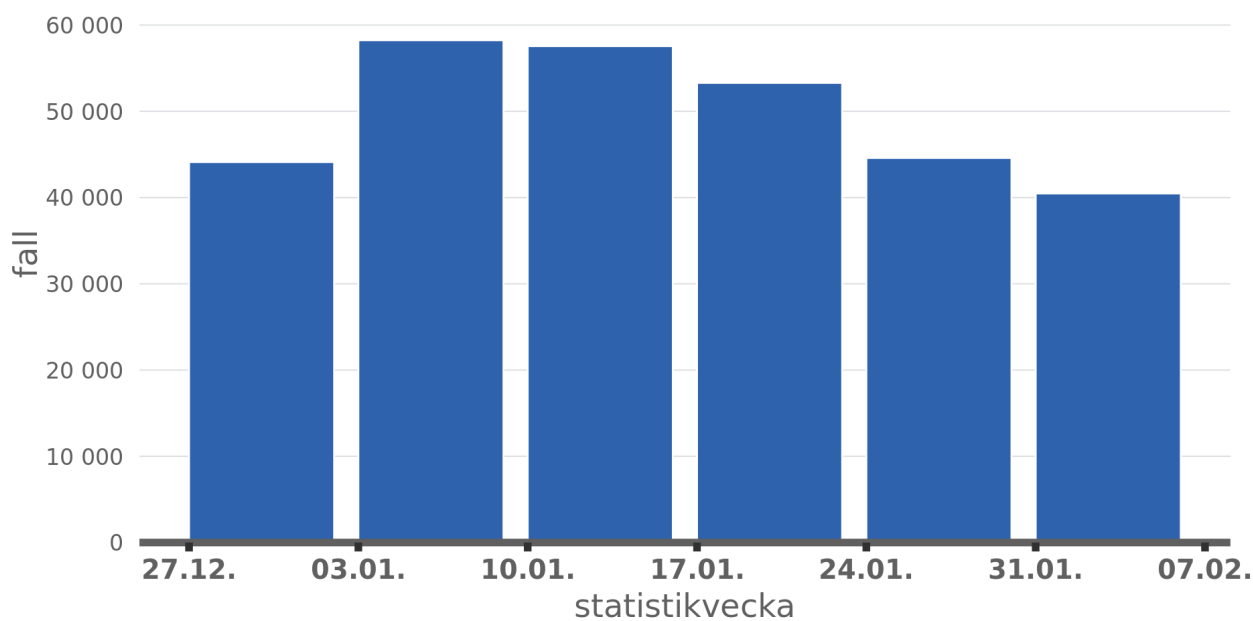
1] Siffrorna för den senaste veckan kompletteras i efterhand.

- Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **0.9-1.2** (90 procents konfidensintervall).
 - o Sannolikhetsintervallet på båda sidor om siffran ett återspeglar osäkerhet som hänför sig till att epidemin fortsätter tillta. På grund av ändringar i rekommendationerna för testning vid misstanke om smitta har länken mellan registrerade fall och epidemiläget bland befolkningen försämrats. Därför grundar sig uppskattningen av det effektiva smittsamhetstalet nu på coronafallen inom den specialiserade sjukvården. Tidigare grundade sig uppskattningen på sjukhusfall och registrerade fall. Eftersom det finns en fördröjning mellan att patienten smittas och behöver sjukhusvård är också fördröjningen i det effektiva smittsamhetstalet på motsvarande sätt större än tidigare.

Tabell 2. Konstaterade fall av covid-19 i Finland varje vecka, incidensen för 14 dygn per hundra tusen invånare samt antalet covid-19-test och andelen positiva prover per vecka. Uppgifterna uppdateras retroaktivt.

| Vecka | Tidsperiod | Covid-19-fall | Incidensen för 14 dygn/100 000 invånare | Antal test | Andelen positiva testresultat |
|-------|------------|---------------|---|------------|-------------------------------|
| 5 | 31.1–6.2 | 40 474 | 1 530 | 117 511 | 34 % |
| 4 | 24–30.1 | 44 594 | | 145 571 | 31 % |
| 3 | 17–23.1 | 53 297 | 1 994 | 176 680 | 30 % |
| 2 | 10–16.1 | 57 556 | | 194 627 | 30 % |

Konstaterade fall av COVID-19 per kalendervecka

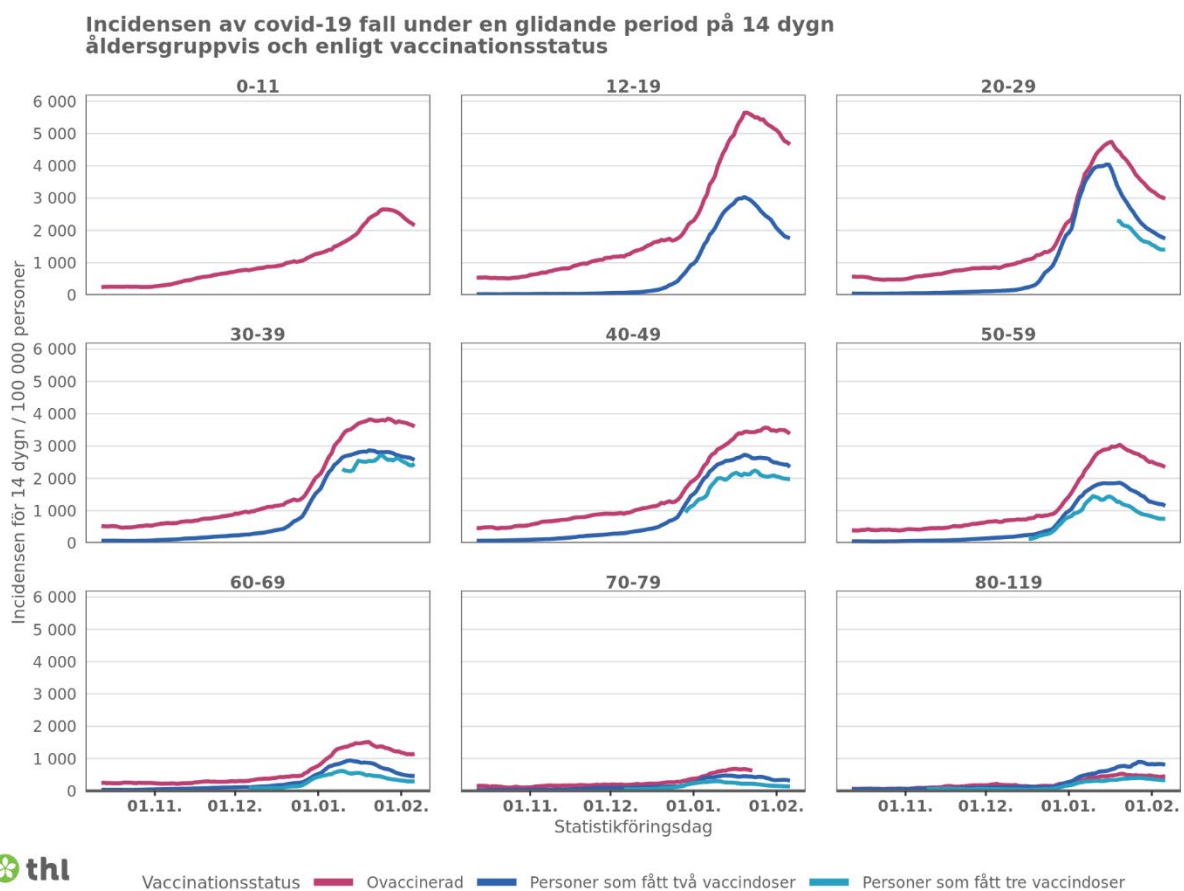


Graf 8. Antalet covid-19-fall som konstaterats i Finland varje vecka (informationskälla: Registret över smittsamma sjukdomar)

Incidensen av covid-19-smitta i förhållande till vaccinationerna

Incidensen av covid-19-infektioner ökade kraftigt i och med att omikronvarianten blev vanligare, men har nu avtagit. Incidensen ökade bland ovaccinerade i alla åldersgrupper och en motsvarande ökning skedde också bland vaccinerade. I de flesta områden har man slopat omfattande testning, vilket gör att det inte är möjligt att få exakt information om antalet fall i det nuvarande epidemiläget.

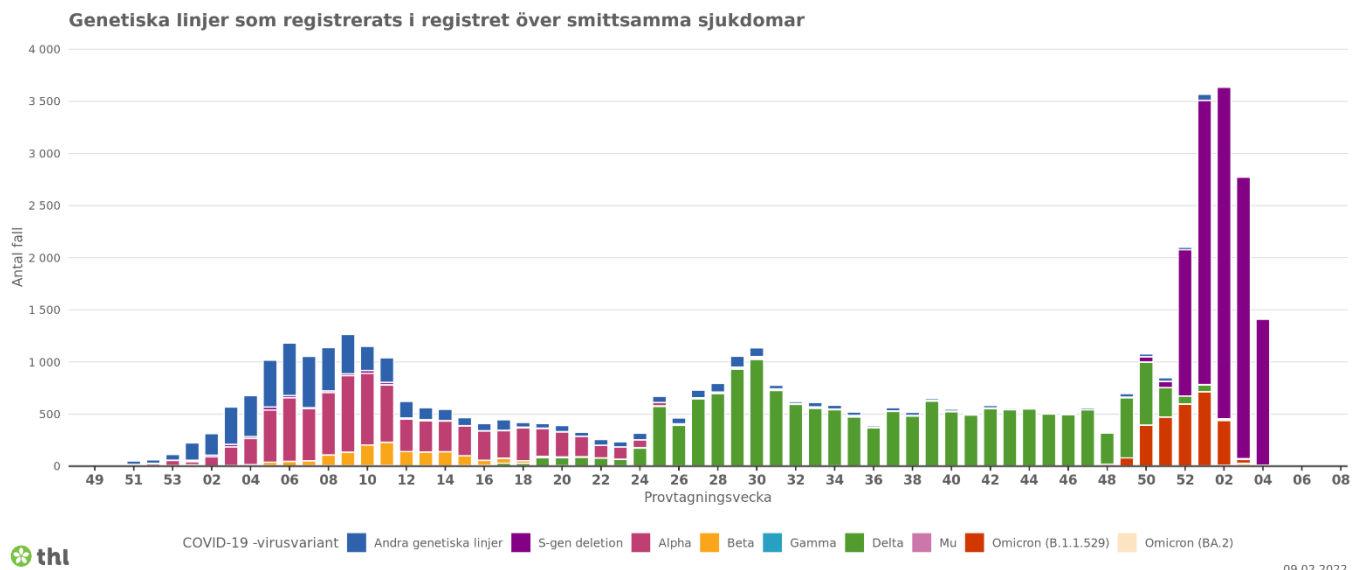
Bland ovaccinerade är incidensen dock fortfarande högre än bland vaccinerade: Bland ovaccinerade 12–19-åringar har incidensen under de två senaste veckorna (24.1.–6.2.) varit ungefär dubbelt så hög som bland personer som vaccinerats två gånger. I den här åldersgruppen har det gått en relativt kort tid sedan de fått den andra dosen. I åldersgrupperna över 20 år var incidensen av fall hos ovaccinerade 1,4–4 gånger större än hos personer som fått den tredje vaccindosen beroende på åldersgrupp (*Graf 9*). Vaccinationernas effekt mot en allvarlig sjukdom är trots allt mycket bra (*Graf 2* och 3).



Graf 9. Incidensen av konstaterade covid-19-fall bland personer enligt åldersgrupp bland ovaccinerade, personer som vaccinerats två gånger och personer som vaccinerats tre gånger. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer). Informationskällor: Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret.

Omikronvariantens utbredning i Finland

- I Finland har det fram till den 9 februari 2022 rapporterats **2 786** fall av covid-19 som genom sekvensering bekräftats vara orsakade av omikronvarianten (*Graf 10*). Dessutom har **53** fall av omikrons undervariant BA.2 bekräftats.
- Omikronvarianten har observerats i alla sjukvårdsdistrikt, och den har blivit dominerande i de flesta områden.
 - I synnerhet i HUS-området har andelen fall orsakade av undervariant BA.2 ökat kraftigt, och omfattar nästan hälften av de coronapositiva proverna (enligt den preliminära PCR-screeningen).
- [THL:s uppföljning av avloppsvattnet utvidgades 21.1.2022 till att identifiera varianter av coronaviruset i avloppsvattenprover.](#)
 - I januari kunde omikronvirusvarianten observeras i alla avloppsvattenprover som man lyckades göra sekvensanalys på med tanke på virusvarianterna. Bekräftade observationer av omikronvarianten i avloppsvattnet från december har gjorts i Esbo, Helsingfors, Tammerfors, Joensuu, Björneborg och Åbo. Ännu i november gällde alla observationer i avloppsvattnet deltavarianten.
 - Aktuella sekvenseringsresultat sammanställs på webbplatsen [Varianter av coronaviruset i avloppsvattnet](#).



Graf 10. Coronaviruslinjer som antecknats i Registret över smittsamma sjukdomar. Uppgifterna för de senaste veckorna kompletteras retroaktivt. De senaste veckornas violetta staplar är S-gennegativa prover, det vill säga sannolika fall av omikron.

Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

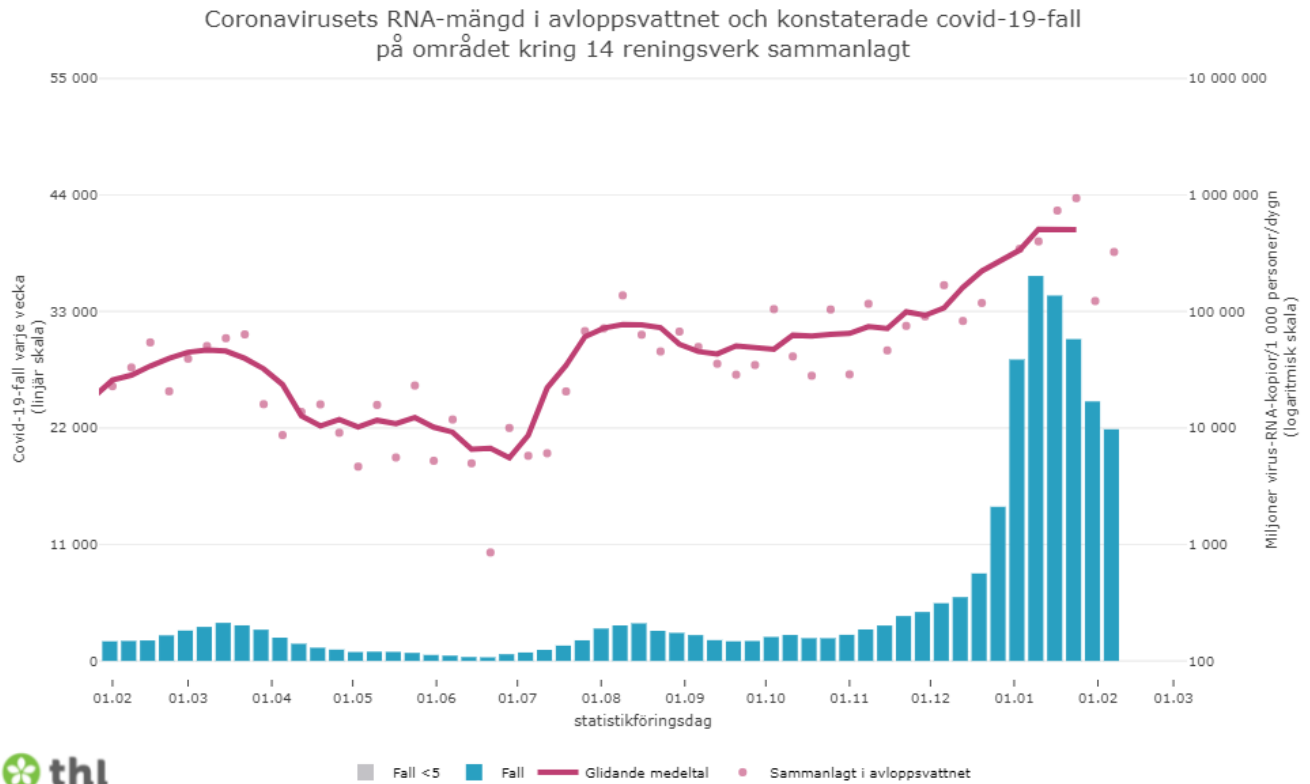
Lägesbilden över coronavirusets RNA-antal i avloppsvattnet, som uppföljningen av avloppsvattnet ger, är oberoende av befolkningens testaktivitet och stöder andra epidemiparametrar. Coronavirusets RNA-antal undersöks varje vecka i avloppsvattenprover från 13 orter: från reningsverken i Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Joensuu, Jyväskylä, Kouvola, Kuopio, Villmanstrand, Uleåborg, Björneborg, Tammerfors, Åbo och Vasa. Dessutom samlar man in prov från Rovaniemi med två veckors mellanrum och från Jakobstad och Seinäjoki en gång i månaden. Coronavirusets RNA-antal som observerats i proverna uppdateras på webbplatsen en gång i veckan på fredagar kl. 12: [Veckorapport om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten](#).

På basis avloppsvattenproverna som samlats in den här veckan (6–7.2.2022) ligger den totala mängden av coronavirusets RNA fortfarande på en hög nivå i avloppsvattnet i Finland. Trenden har varit densamma under de senaste fem mätningarna (*Graf 11*).

Enligt de fem senaste mätningarna i Jyväskylä, Kuopio, Uleåborg, Björneborg, Rovaniemi, Tammerfors och Åbo har RNA-mängden fortsatt stiga. På de övriga uppföljningsorterna är RNA-mängden fortfarande hög, men trenden har hållits på en jämn nivå. I Kouvola var provinsamlingstiden denna vecka avvikande, vilket försämrar tillförlitligheten hos det ifrågavarande flödeskorrigerade RNA-resultatet.

THL:s uppföljning av avloppsvattnet utvecklas för att identifiera coronavirusvarianter och deras relativa andelar i avloppsvattenproverna. Den här veckan färdigställdes sekvenseringsresultaten av coronavirusvarianterna i de prover som samlats in i januari 2022. På basis av resultaten har man hittills i minst ett prov observerat omikronvarianten i avloppsvattnet på alla uppföljningsorter.

I januari kunde omikronvirusvarianten observeras i alla avloppsvattenprover som man lyckades göra sekvensanalys på med tanke på virusvarianterna. Bekräftade observationer av omikronvarianten i avloppsvattnet från december har gjorts i Esbo, Helsingfors, Tammerfors, Joensuu, Björneborg och Åbo. Ännu i november gällde alla observationer i avloppsvattnet deltavarianten. Aktuella sekvenseringsresultat finns på webbplatsen: [Varianter av coronaviruset i avloppsvattnet](#)



Graf 11. Det totala antalet RNA-kopior av Sars-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka (röd färg) covid-19-fall per vecka (blå färg).

Områdenas bedömning av hur de epidemiologiska kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls

De epidemiologiska kriterierna för områden med samhällsspridning beskrivs i bilagan till SHM:s styrningsbrev från den 11 november 2021 [Epidemiologiska kriterier för områden med samhällsspridning](#). En del av kriterierna samt områdenas egen helhetsbedömning av hur kriterierna uppfylls har sammanställts i *Tabell 3*.

Områdena har den 9 februari 2022 bedömt sina epidemilägen på följande vis:

- Kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls på alla 21 områden:**
 Landskapet Åland samt Södra Karelen, Södra Österbottens, Södra Savolax, Helsingfors och Nylands (HUS), Östra Savolax, Kajanalands, Egentliga Tavastlands, Mellersta Österbottens, Mellersta Finlands, Kymmenedalens, Länsi-Pohja, Birkalands, Norra Karelen, Norra Österbottens, Norra Savolax, Päijänne-Tavastlands, Satakunta, Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt.

Det förekommer inga ändringar i områdenas situationer jämfört med föregående vecka (2.2.2022).

Tabell 3. Täckningen för den andra vaccindosen bland personer som fyllt 18 år, incidensen på 14 dygn per hundra tusen invånare och andelen positiva prov av de testade proverna per sjukvårdsdistrikt. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt. Till höger visas områdenas egen bedömning av hur kriterierna för ett område med samhällsspridning uppfylls.

| Sjukvårdsdistrikt (SVD) | Vaccinationstäckning bland personer över 18 år, 2:a dosen, 9.2.2022* | Incidensen för 14 dygn/ 100 000 invånare, veckorna 4–5 | Andelen positiva prover, vecka 5 | Kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls 9.2.2022 |
|-----------------------------|--|--|----------------------------------|---|
| Hela Finland | 86 % | 1 530 | 34 % | |
| Landskapet Åland | 88 % | 2 993 | 22 % | Ja |
| Södra Karelen SVD | 89 % | 1 433 | 27 % | Ja |
| Södra Österbottens SVD | 85 % | 1 355 | 37 % | Ja |
| Södra Savolax SVD | 88 % | 1 996 | 40 % | Ja |
| Helsingfors och Nylands SVD | 83 % | 1 936 | 38 % | Ja |
| Östra Savolax SVD | 88 % | 846 | 15 % | Ja |
| Kajanalands SVD | 87 % | 2 097 | 19 % | Ja |
| Egentliga Tavastlands SVD | 87 % | 1 003 | 35 % | Ja |
| Mellersta Österbottens SVD | 87 % | 1 553 | 44 % | Ja |
| Mellersta Finlands SVD | 87 % | 1 040 | 32 % | Ja |
| Kymmenedalens SVD | 87 % | 1 778 | 33 % | Ja |
| Lapplands SVD | 87 % | 1 895 | 17 % | Ja |
| Länsi-Pohja SVD | 86 % | 1 360 | 9 % | Ja |
| Birkalands SVD | 87 % | 1 225 | 54 % | Ja |
| Norra Karelen SVD | 87 % | 736 | 28 % | Ja |
| Norra Österbottens SVD | 86 % | 1 063 | 32 % | Ja |
| Norra Savolax SVD | 88 % | 906 | 31 % | Ja |
| Päijänne-Tavastlands SVD | 85 % | 1 578 | 35 % | Ja |
| Satakunta SVD | 86 % | 1 613 | 30 % | Ja |
| Vasa SVD | 87 % | 2 324 | 40 % | Ja |
| Egentliga Finlands SVD | 88 % | 1 252 | 43 % | Ja |

* **Under tiden reparationsåtgärder utförs i patientdatasystemets dataöverföring saknas uppgifter om Hyvinge i vaccineringsrapporteringen.** Avsaknaden av uppgifter om vaccinationstäckningen påverkar förutom siffrorna för Hyvinge även siffrorna för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt samt hela landets siffror. För Träskända, Mäntsälä och Borgnäs har reparationsåtgärderna i patientdatasystemet genomförts och vaccinationsuppgifterna presenteras i rapporteringen. Lägesinformation om hur länge reparationsåtgärderna varar: [Mellersta Nylands samkommun för social- och hälsovård Coronaviruset i siffror](#)

Tabell 4. Covid-19-vaccinationernas täckning enligt sjukvårdsdistrikt. Vaccinationstäckningen för den första, andra och tredje dosen som anmälts på rapporteringsdagen bland den 18 år fyllda befolkningen. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden.

Under tiden reparationsåtgärder utförs i patientdatasystemets dataöverföring saknas uppgifter om Hyvinge i vaccinrapporteringen. Avsaknaden av uppgifter om vaccinationstäckningen påverkar förutom siffrorna för Hyvinge även siffrorna för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt samt hela landets siffror. För Träskända, Mäntsälä och Borgnäs har reparationsåtgärderna i patientdatasystemet genomförts och vaccinationsuppgifterna presenteras i rapporteringen. Lägesinformation om hur länge reparationsåtgärderna varar: [Mellersta Nylands samkommun för social- och hälsovård Coronaviruset i siffror](#)

| Sjukvårdsdistrikt (SVD) | Vaccinationstäckningen bland befolkningen som fyllt 18 år | | | | | |
|-----------------------------|---|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
| | 1:a vaccindosen | | 2:a vaccindosen | | 3:e vaccindosen | |
| | 2.2. | 9.2. | 2.2. | 9.2. | 2.2. | 9.2. |
| Hela Finland | 87 % | 89 % | 85 % | 86 % | 55 % | 58 % |
| Landskapet Åland | 89 % | 89 % | 88 % | 88 % | 56 % | 58 % |
| Södra Karelen SVD | 91 % | 91 % | 89 % | 89 % | 63 % | 65 % |
| Södra Österbottens SVD | 87 % | 87 % | 84 % | 85 % | 53 % | 55 % |
| Södra Savolax SVD | 90 % | 90 % | 88 % | 88 % | 67 % | 68 % |
| Helsingfors och Nylands SVD | 82 % | 86 % | 79 % | 83 % | 52 % | 56 % |
| Östra Savolax SVD | 90 % | 90 % | 88 % | 88 % | 64 % | 66 % |
| Kajanalands SVD | 89 % | 89 % | 87 % | 87 % | 61 % | 62 % |
| Egentliga Tavastlands SVD | 89 % | 89 % | 87 % | 87 % | 58 % | 61 % |
| Mellersta Österbottens SVD | 89 % | 89 % | 87 % | 87 % | 62 % | 63 % |
| Mellersta Finlands SVD | 89 % | 89 % | 86 % | 87 % | 53 % | 55 % |
| Kymmenedalens SVD | 89 % | 89 % | 87 % | 87 % | 59 % | 62 % |
| Lapplands SVD | 89 % | 89 % | 87 % | 87 % | 58 % | 60 % |
| Länsi-Pohja SVD | 88 % | 88 % | 86 % | 86 % | 55 % | 58 % |
| Birkalands SVD | 89 % | 89 % | 87 % | 87 % | 55 % | 57 % |
| Norra Karelen SVD | 89 % | 89 % | 87 % | 87 % | 59 % | 62 % |
| Norra Österbottens SVD | 88 % | 89 % | 85 % | 86 % | 54 % | 56 % |
| Norra Savolax SVD | 90 % | 90 % | 88 % | 88 % | 57 % | 60 % |
| Päijänne-Tavastlands SVD | 88 % | 88 % | 85 % | 85 % | 59 % | 61 % |
| Satakunta SVD | 88 % | 88 % | 86 % | 86 % | 59 % | 61 % |
| Vasa SVD | 89 % | 89 % | 87 % | 87 % | 56 % | 57 % |
| Egentliga Finlands SVD | 90 % | 90 % | 88 % | 88 % | 58 % | 60 % |

Tabell 5. Antalet covid-19-prover som anmälts av laboratorier och andelen positiva prover per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas antalet analyserade prov per provtagningsdatum. I mitten visas antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare). Till höger visas andelen positiva covid-19-prover av alla testade prover. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

| Sjukvårdsdistrikt (SVD) | Antalet analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum. | | Antalet prov i förhållande till befolkningen (prov / 100 000 invånare) | | Andelen positiva prover av testade prov (%) | |
|-----------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|---|-----------------------|
| | Vecka 4 24.–30.1. | Vecka 5 31.1.–6.2. | Vecka 4 24.–30.1. | Vecka 5 31.1.–6.2. | Vecka 4 24.–30.1. | Vecka 5 31.1.–6.2. |
| Hela Finland | 145 571 | 117 511 | 2 618 | 2 114 | 31 % | 34 % |
| Landskapet Åland | 2 124 | 1 969 | 6 994 | 6 484 | 22 % | 22 % |
| Södra Karelen SVD | 3 854 | 3 335 | 3 052 | 2 641 | 23 % | 27 % |
| Södra Österbottens SVD | 4 862 | 3 106 | 2 533 | 1 618 | 30 % | 37 % |
| Södra Savolax SVD | 3 063 | 2 590 | 3 167 | 2 678 | 29 % | 40 % |
| Helsingfors och Nylands SVD | 51 169 | 40 153 | 2 981 | 2 339 | 35 % | 38 % |
| Östra Savolax SVD | 1 340 | 1 056 | 3 375 | 2 660 | 13 % | 15 % |
| Kajanlands SVD | 4 363 | 3 782 | 6 116 | 5 301 | 18 % | 19 % |
| Egentliga Tavastlands SVD | 3 127 | 2 053 | 1 833 | 1 203 | 32 % | 35 % |
| Mellersta Österbottens SVD | 1 646 | 1 345 | 2 134 | 1 743 | 37 % | 44 % |
| Mellersta Finlands SVD | 4 457 | 4 106 | 1 760 | 1 622 | 30 % | 32 % |
| Kymmenedalens SVD | 4 952 | 4 449 | 3 059 | 2 748 | 28 % | 33 % |
| Lapplands SVD | 6 692 | 6 044 | 5 679 | 5 129 | 18 % | 17 % |
| Länsi-Pohja SVD | 3 227 | 3 691 | 5 480 | 6 268 | 15 % | 9 % |
| Birkalands SVD | 8 325 | 6 091 | 1 525 | 1 116 | 41 % | 54 % |
| Norra Karelen SVD | 2 707 | 1 775 | 1 655 | 1 085 | 26 % | 28 % |
| Norra Österbottens SVD | 8 007 | 7 549 | 1 937 | 1 826 | 25 % | 32 % |
| Norra Savolax SVD | 4 501 | 3 621 | 1 845 | 1 484 | 24 % | 31 % |
| Päijänne-Tavastlands SVD | 5 312 | 3 720 | 2 541 | 1 780 | 38 % | 35 % |
| Satakunta SVD | 7 423 | 5 151 | 3 461 | 2 401 | 26 % | 30 % |
| Vasa SVD | 5 383 | 4 885 | 3 171 | 2 877 | 37 % | 40 % |
| Egentliga Finlands SVD | 9 035 | 7 040 | 1 855 | 1 445 | 34 % | 43 % |

Mer information

Handlingsplanen för hybridstrategin

[Handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin för hanteringen av covid-19-epidemin 2021–2022 \(SHM\)](#)
[Avvecklingen av coronarestriktionerna och öppnandet av samhället under hösten 2021 \(Statsrådet\)](#)
[Den uppdaterade nationella strategin för testning av covid-19 \(10.12.2021\)](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

[Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#)

Informationstillfällen och lägesbilder av coronavirusepidemin

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

Regional information

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

Bekämpningen av epidemin

[Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)
[SHM:s myndighetsanvisningar och beslut i coronavirussituationen](#)
[Coronavirussituationen i Finland \(SHM\)](#)
[Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta, offentliga tillställningar och allmänna sammankomster \(UKM, THL\)](#)
[Rekommendation till anordnare av utbildning och småbarnspedagogik under coronavirusepidemin \(UKM, THL\)](#)
[Rekommendation till universitet, yrkeshögskolor och anordnare av gymnasieutbildning, yrkesutbildning, fritt bildningsarbete och grundläggande utbildning för vuxna under coronavirusepidemin \(UKM, THL\)](#)

[Barn och coronaviruset \(THL\)](#)
[Resor till och från Finland \(UM\)](#)

Lägesbilden av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 2.2.2021)

THL:s coronasidor:

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