

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 12.1.2022

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

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 12.1.2022

### Innehållsförteckning

Bakgrund .....	2
Belastningen på den specialiserade sjukvården .....	3
Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som vårdas på sjukhus .....	3
Den nya virusvarianten av särskild betydelse – Omikron (B.1.1.529) – variant of concern (VOC).....	6
Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna.....	7
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet, incidensen av fall och testning .....	10
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten .....	12
Områdenas bedömning av hur de epidemiologiska kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls .....	13
Mer information .....	17

### Bakgrund

Hybridstrategin för hanteringen av coronakrisen och dess förnyade handlingsplan har tagits i bruk den 15 november 2021 i enlighet med regeringens linjer. Strategin uppdaterades i september så att den motsvarar epidemiläget i Finland. I strategin fastställs principer för hanteringen av epidemin, öppnandet av samhället och avvecklingen av restriktionerna. [Bilaga: Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för hanteringen av covid-19-epidemin 2021–22](#). Utgångspunkten för hybridstrategin är att samhällets olika funktioner inte ska begränsas. Epidemiläget har dock blivit sämre i de flesta områden, vilket kräver åtgärder för att smittspridningen ska minskas. I Finland har man uppnått en riksomfattande vaccinationstäckning på 80 procent för personer över 12 år, men enbart detta räcker inte till för att få epidemin att vända och gå i en nedåtgående riktning.

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 \(SHM\)](#)

Social- och hälsovårdsministeriet uppdaterade [testningsstrategi för covid-19](#) den 10 december 2021. Då, i början av december, hade den största delen av de coronavirussmittor som konstaterades i Finland orsakats av deltavirusvarianten. Sedan dess har epidemiläget förändrats betydligt i och med att omikronvarianten mycket snabbt blivit allt vanligare i vårt land. Den snabba ökningen av antalet fall har på många ställen resulterat i att coronatestningen och i synnerhet smittspårningen har överbelastats. Överbelastningen på testningen har sannolikt lett till att en allt större del av smittorna än tidigare nu inte upptäcks och registreras. Utöver testningen är smittspårningen i landet mycket belastad och genomförs bristfälligt i flera områden och med flera dagars, till och veckors, fördröjning. Det här har hänt trots att man i stor utsträckning vidtagit restriktionsåtgärder och på ett regionalt plan sedan december i testningen och spårningen beaktat prioriteringen av verksamheten i enlighet med THL:s rekommendationer och utnyttjat antigenester alltså hemtester för coronaviruset. För närvarande är belastningen av åtgärderna för bekämpningen av epidemin mycket stor inom hela social- och hälsovården, och även belastningen på primärvårdens vårdavdelningar har stigit till en rekordhög nivå.

Coronavaccinerna skyddar mot en svår sjukdom och är fortfarande det viktigaste sättet att hantera epidemin. Fokuset i den här epidemiologiska lägesbilden ligger i första hand på uppföljningen av vaccinationstäckningen och behovet av specialiserad sjukvård. Incidensen av smitta följs upp 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 framförallt ett dataöverföringsproblem i Vårdanmälningsregistret (Hilmo) gällande huvudstadsregionen och därför finns det inga aktuella siffror om patienterna på vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården. Källan till siffrorna för 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.*

*Uppskattningsvis 20–25 procent av alla coronapatienter inom den specialiserade sjukvården vårdas på sjukhus av någon annan orsak i första hand. Det här syns i vårdanmälningsregistrets (Hilmo) uppgifter på så sätt att 25 procent av alla coronarelaterade vårdperioder från och med den 20 december inte har innehållit huvuddiagnoskoden för coronaviruset, det vill säga den huvudsakliga orsaken till sjukhusvården. I november var motsvarande andel 13 procent.*

- Den 12 januari 2022 fanns det **311** patienter på vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **59** patienter på intensivvårdsavdelningarna (*Graf 1*).
- Enligt kvalitetsregistret för intensivvård blev **59** nya covid-19-patienter inlagda på intensivvård vecka 1.
  - Under de föregående veckorna 49–52 har antalet nya patienter på intensivvården varierat mellan 36 och 40 patienter varje vecka (*Tabell 1*).
  - Mer information om intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 1.12.2021)
- Sammanlagt **1 688** dödsfall relaterade till sjukdomen hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till den 12 januari 2022 (*Tabell 1*). Medelåldern för de som avlidit (median) är 82 år.
  - Under de två senaste veckorna (29.12–12.1) har 140 avlidna registrerats, av vilka cirka 78 procent varit över 70 år.

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

Risken för att behöva specialiserad sjukvård är betydligt högre hos ovaccinerade personer än hos personer som vaccinerats två gånger (*Graf 2*). Under september–november har sannolikheten för ovaccinerade personer att behöva specialiserad sjukvård på grund av covid-19 varit 15 gånger större och sannolikheten för att behöva intensivvård har varit 26 gånger större än för vaccinerade.

THL publicerade den 25 november nytt material om effektiviteten av coronavaccinationerna för mediernas och medborgarnas användning ([THL:s meddelande 24.11](#)). Med hjälp av det nya materialet ([Effektiviteten av coronavaccinationerna i Finland, THL](#)) kan användarna granska följande uppgifter enligt vaccinationskydd, ålder och kön:

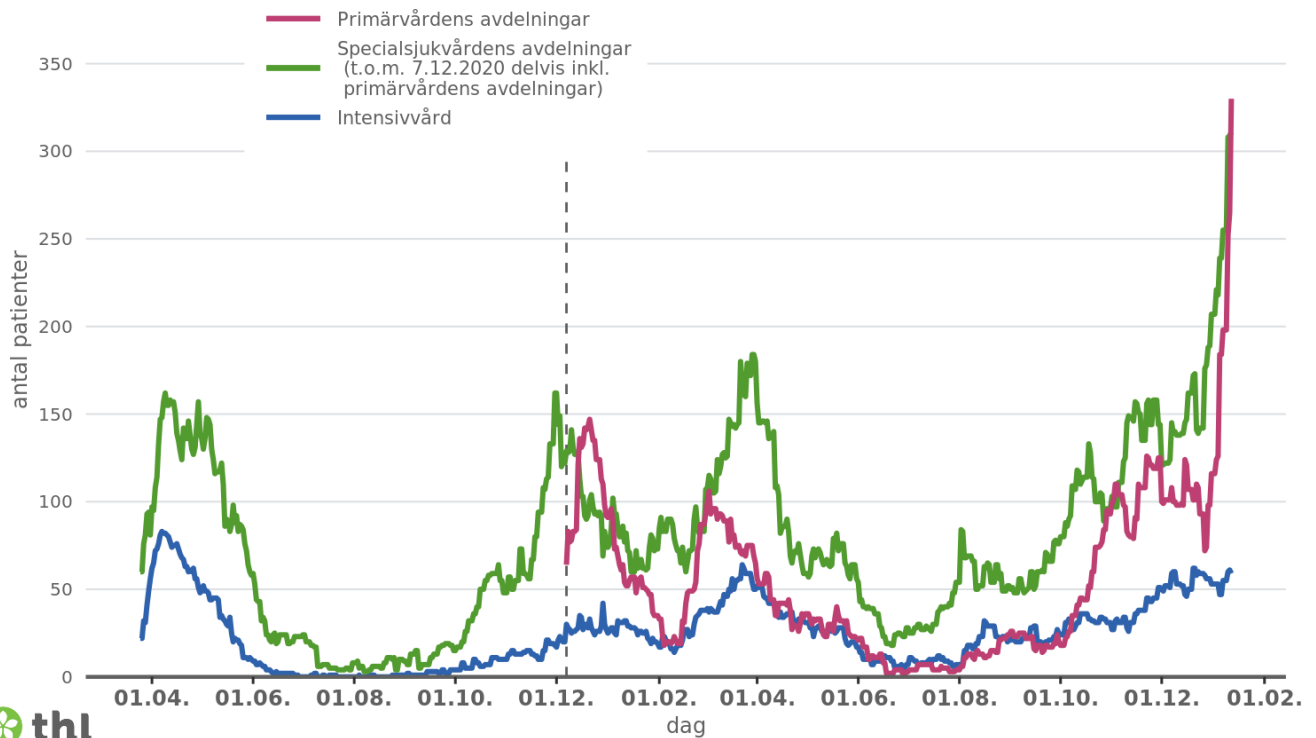
- förekomsten av smittor som krävt specialiserad sjukvård och intensivvård
- förekomsten av smittor som krävt intensivvård
- förekomsten av dödsfall med anknytning till coronaviruset
- förekomsten av coronavirussmittor.

**Tabell 1.** I tabellen presenteras antalet nya covid-19-patienter på intensivvårdsavdelningar, antalet covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården onsdagar varje vecka samt antalet personer som avlidit i sjukdomen varje vecka i Finland. Uppskattningsvis 20–25 procent av alla coronapatienter på andra vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården vårdas på sjukhus av någon annan orsak. (Informationskällor: Enkäten Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten, Intensivvårdens kvalitetsregister och Registret över smittsamma sjukdomar)

<b>Belastningen på den specialiserade sjukvården</b>					
<b>Antalet nya covid-19-patienter som får sjukhusvård under veckan</b>					
	<b>Vecka 49</b> 6–12.12	<b>Vecka 50</b> 13–19.12	<b>Vecka 51</b> 20–26.12	<b>Vecka 52</b> 27.12–2.1	<b>Vecka 1</b> 3–9.1
Patienter på intensivvårdsavdelningarna	37	40	39	36	59
<b>Antalet covid-19-patienter i sjukhusvård på rapporteringsdagen (onsdag)</b>					
	<b>Vecka 50</b> <b>15.12</b>	<b>Vecka 51</b> <b>22.12</b>	<b>Vecka 52</b> <b>29.12</b>	<b>Vecka 1</b> <b>5.1</b>	<b>Vecka 2</b> <b>12.1</b>
På intensivvårdsavdelningarna	47	58	56	47	59
På de andra vårdavdelningarna	145	141	188	239	311
<b>Personer som avlidit i covid-19 på rapporteringsdagen (onsdag), totalt</b>					
	<b>Vecka 50</b> <b>15.12</b>	<b>Vecka 51</b> <b>22.12</b>	<b>Vecka 52</b> <b>29.12</b>	<b>Vecka 1</b> <b>5.1</b>	<b>Vecka 2</b> <b>12.1</b>
	1 446	1 501	1 548	1 624	1 688

Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

### COVID-19-patienter som vårdas på sjukhus

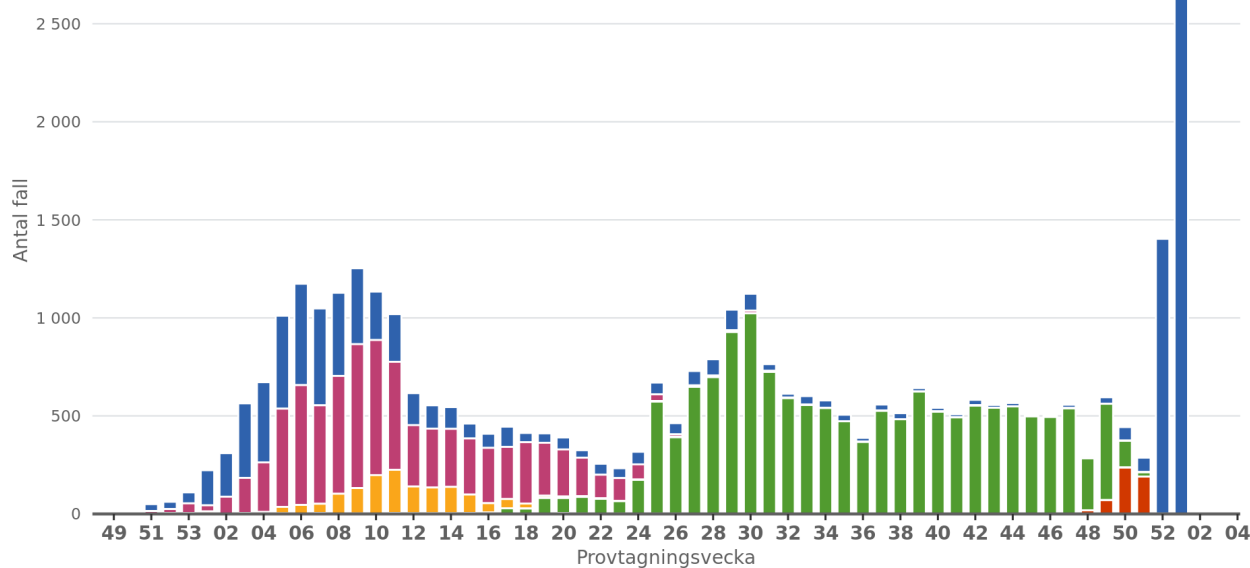


**Graf 1.** Belastningen på sjukhusvården under covid-19-pandemin. Grafen visar antalet covid-19-patienter per dag på intensivvårdsavdelningarna (mörkblå), på den specialiserade sjukvårdens övriga vårdavdelningar (grön) och på primärvårdens avdelningar (röd). I de rapporterade siffrorna ingår förutom 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)

## Den nya virusvarianten av särskild betydelse – Omikron (B.1.1.529) – variant of concern (VOC)

- Omikronvarianten verkar sprida sig lättare än deltavarianten och vaccinationsskyddet mot en lindrig sjukdom har försämrats. Vaccinationsskyddet mot en allvarlig sjukdom är fortfarande mycket bra och efter en tredje dos skyddar det nästan lika bra som mot tidigare former. Även en tidigare genomgången coronainfektion verkar ge ett bra skydd mot en allvarlig coronavirussjukdom. ([Meddelande från THL 11.1.2022](#))
- Fram till den 12 januari har 523 bekräftade fall konstaterats i Finland, men omikronvarianten håller på att öka eller har redan blivit det dominerande viruset på flera områden.

### Genetiska linjer som registrerats i registret över smittsamma sjukdomar



COVID-19 -virusvariant    Andra genetiska linjer    Alpha    Beta    Gamma    Delta    Mu    Omicron

12.01.2022

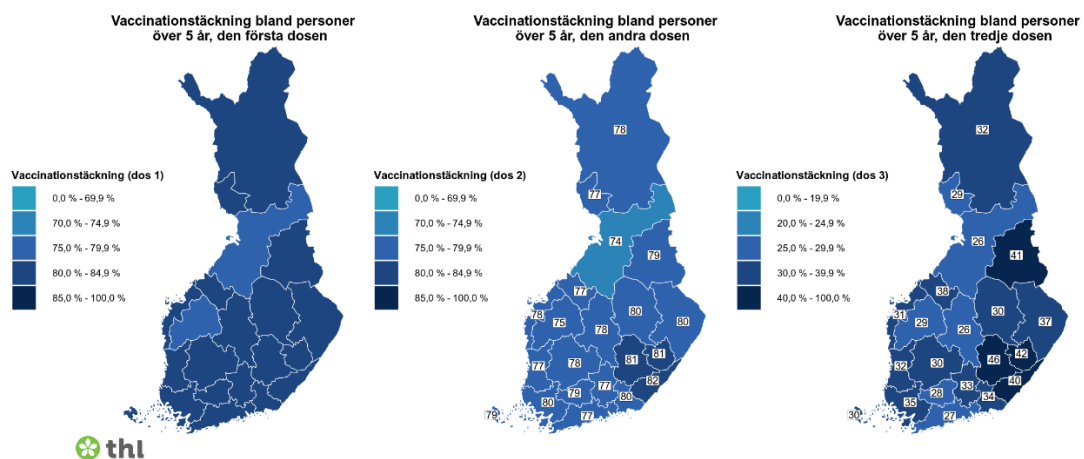
**Graf 2.** Coronaviruslinjer som antecknats i Registret över smittsamma sjukdomar. Uppgifterna för de senaste veckorna kompletteras retroaktivt. "Övriga viruslinjer" (den blåa stapeln) som registrerades för veckorna 52 och 1 är s-gennegativa prover, det vill säga sannolika omikron-fall.

## Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna

Covid-19-vaccinationerna är det viktigaste sättet för att få kontroll över epidemin. För att dämpa epidemin är det av största vikt att främja en så hög vaccinationstäckning som möjligt och främja hälsosäkra verksamhetsätt på regional och lokal nivå.

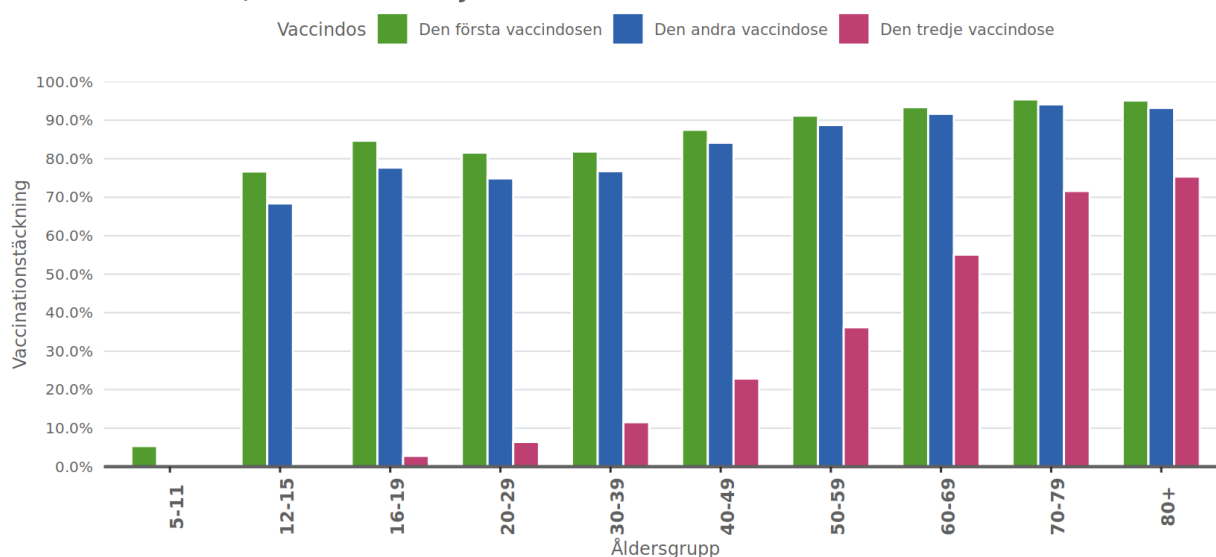
- Uppdaterad vaccinationstäckning bland den 5 år fyllda befolkningen i Finland den 12 december:
  - 1:a dosen: 81,5 %
  - **2:a dosen: 77,6 %**
  - 3:a dosen: 30,3 %
- Under den senaste veckan (5–12.1) har den första vaccindosens täckning ökat med 0,5 procentenheter, den andra dosens täckning med 0,4 och den tredje dosens täckning med 7,2 procentenheter (*Tabell 2*).

THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Det finns regionala skillnader i vaccinationstäckningen (*Graf 3*), som delvis beror på befolkningens olika åldersstrukturer. Noggrannare information om vaccinationstäckningen i sjukvårdsdistrikten visas i *Tabell 3*.



**Graf 3a.** Vaccinationstäckningen bland målbefolkningen (personer över 5 år) enligt sjukvårdsdistrikt. På kartan visas den andel av befolkningen som fått den första, den andra och den tredje vaccindosen (%) på rapporteringsdagen. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

### Vaccinationstäckning åldersgruppvis, den första, andra och tredje dosen

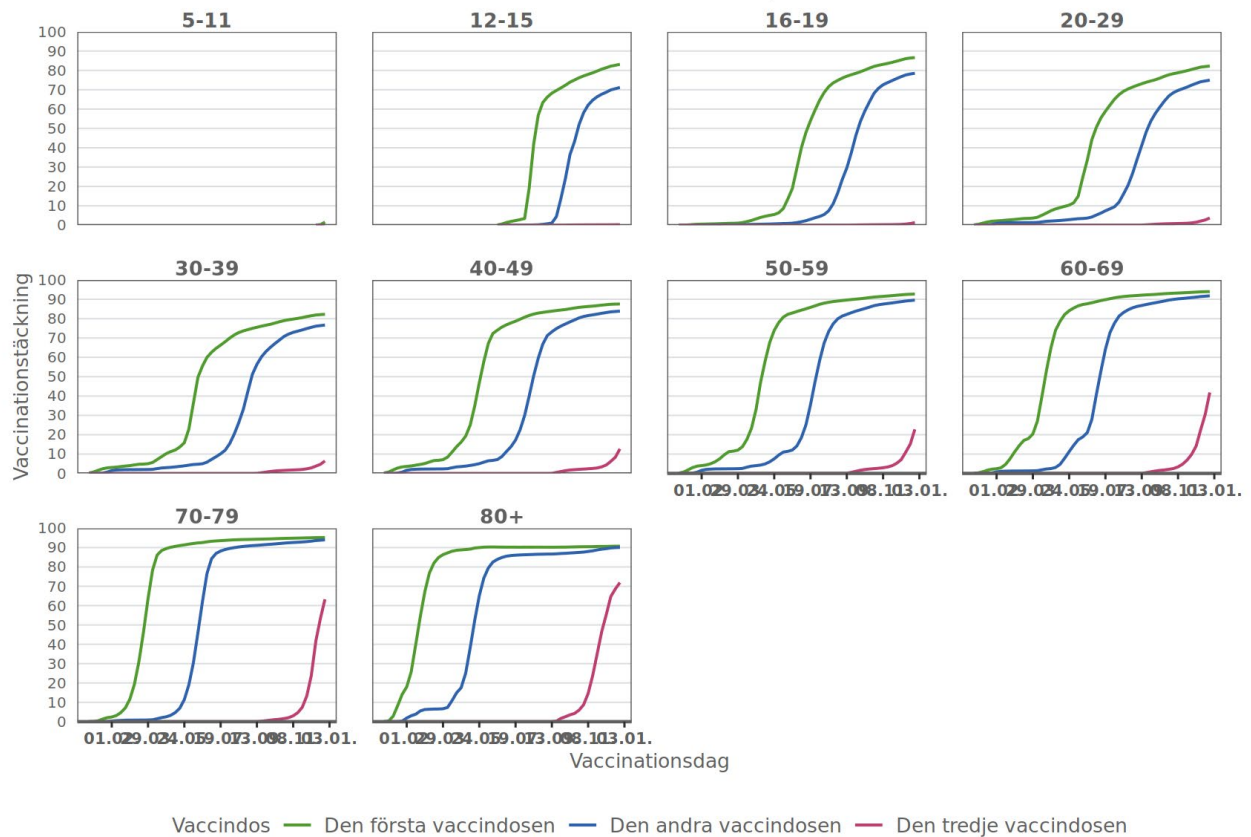


**Graf 3b.** Vaccinationstäckningen enligt åldersgrupp. I grafen visas den andel av åldersgruppen som fått den första, den andra och den tredje vaccindosen (%) på rapporteringsdagen. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

- Vaccinationstäckningen är högre i de äldre åldersgrupperna än i de yngre åldersgrupperna.
  - Fram till den 12 januari hade 88,0 procent av dem som är 12 år och äldre fått minst den första vaccindosen, 84,3 procent minst två vaccindoser och 32,9 procent tre vaccindoser. I synnerhet personer som fyllt 60 år och personer som hör till riskgrupper rekommenderas ta den tredje dosen.
  - Den andra vaccindosen hade en täckning på över 84 procent i alla åldersgrupper över 40 år och i alla åldersgrupper över 60 år var täckningen över 91 procent.
  - I åldersgruppen 60–69-åringar hade 55 procent fått den tredje vaccindosen och i åldersgruppen över 70-åringar var den över 71 procent.
- Även om omikronvarianten ger en lindrigare sjukdomsbild än den tidigare deltavarianten är det mycket viktigt att uppnå en hög vaccinationstäckning bland personer över 60 år och personer med kroniska sjukdomar, som ökar deras risk att få en svår sjukdomsform, för att minska allvarliga sjukdomsbilder och trygga sjukvårdens bärkraft. De här grupperna löper större risk för att insjukna allvarligt och behöva sjukhus- och intensivvård även när det gäller omikronvarianten. Jämfört med vaccinerade personer löper en ovaccinerad person en klart större risk att få en coronavirussjukdom som kräver specialiserad sjukvård (Graf 2).



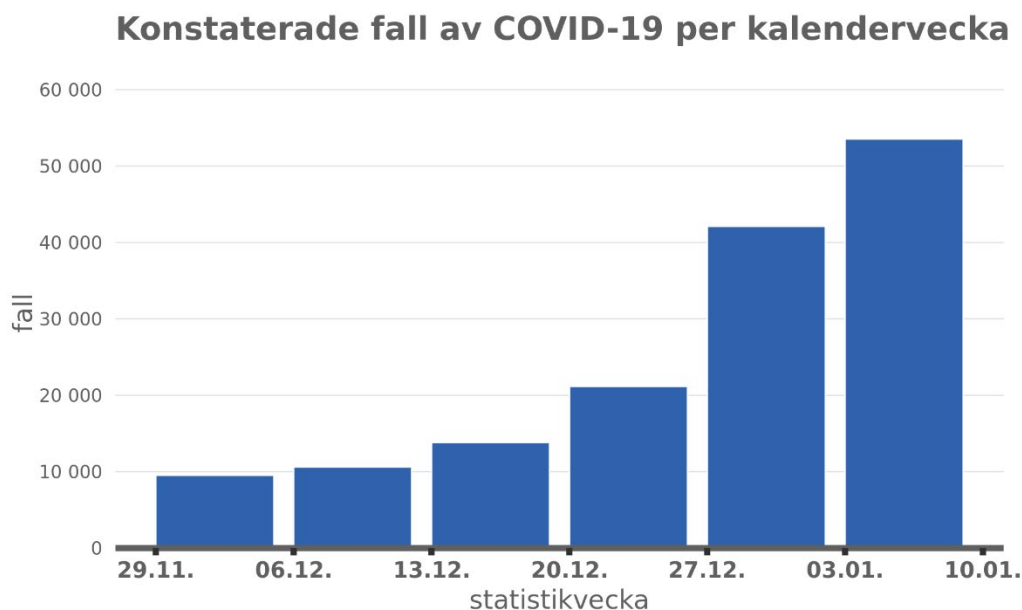
### Utveckling av vaccinationstäckningen åldersgruppvis, den första, andra och tredje dosen



**Graf 4.** 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)

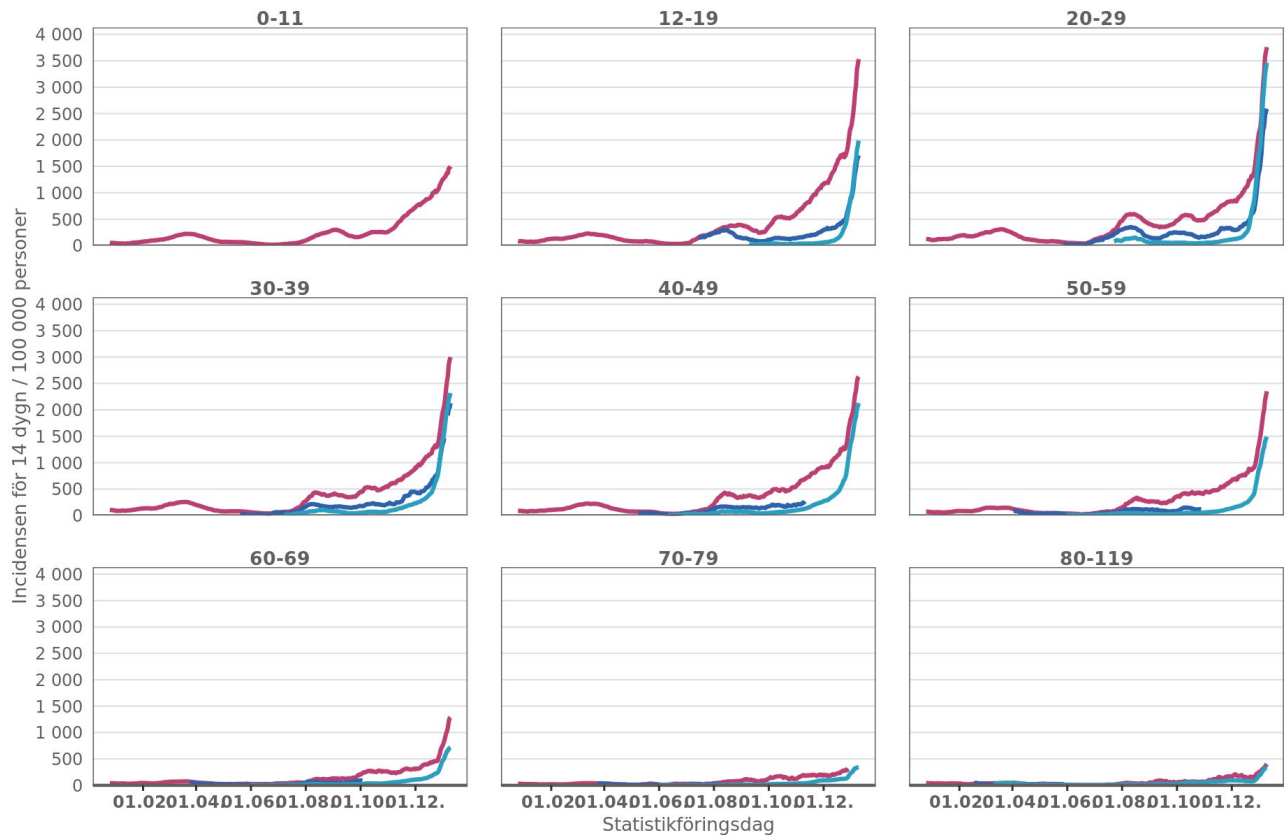
## Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet, incidensen av fall och testning

- Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **1,05–1,2** (90 % konfidensintervall). Uppskattningen av smittsamhetstalet har i stort sett hållits på samma nivå sedan början av oktober och det innebär att den här epidemivågen inte ännu har nått sin topp.
- Under de två senaste veckorna (27.12–9.1) var incidensen **1 721** nya coronafall per hundra tusen invånare i Finland, medan antalet fall de två föregående veckorna (13–26.12) var 629 per hundra tusen invånare. Antalet fall och incidensen har ökat sedan mitten av oktober och i synnerhet under de senaste veckorna har de ökat markant.
- Vecka 1 (3–9.1)
  - konstaterades nästan **53 600** nya coronafall. Det rapporterade antalet fall per vecka har mer än fördubblats jämfört med slutet av december, då cirka 21 200 nya fall konstaterades vecka 51 (*Graf 6*).
  - gjordes cirka **190 000** tester. Testningsaktiviteten har ökat jämfört med de föregående veckorna.
  - var **30 procent** av de testade proverna positiva. Föregående vecka 52 var andelen 25 procent och vecka 51 var den 13 procent. (*Tabell 3*).



**Graf 5.** Antalet covid-19-fall till varje vecka (informationskälla: Registret över smittsamma sjukdomar)

**Incidensen av covid-19 fall under en glidande period på 14 dygn  
åldersgruppvis och enligt vaccinationsstatus**



Vaccinationsstatus — Ovaccinerad — Personer som fått en vaccindos — Personer som fått två vaccindoser

**Graf 6.** Incidensen av konstaterade covid-19-fall hos ovaccinerade personer, personer som vaccinerats en gång och personer som vaccinerats två gånger i åldersgrupper på 10 år sedan vaccinationerna började. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer). Informationskällor: Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret.

## Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

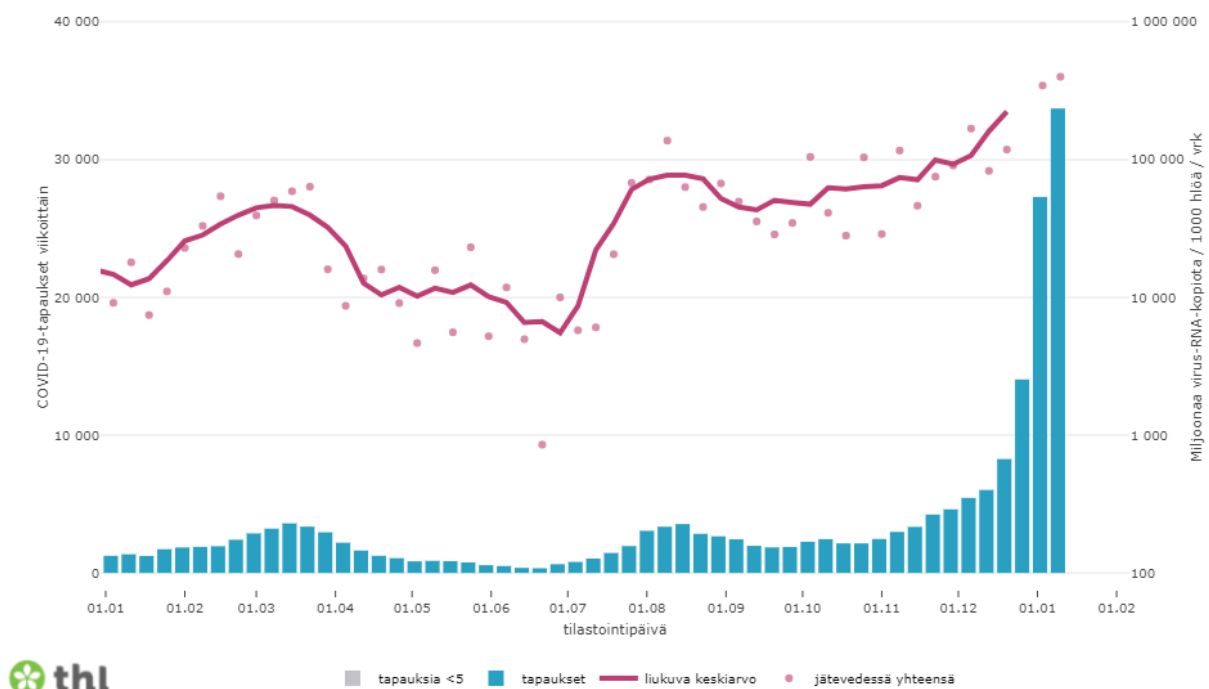
Lägesbilden över coronavirusets RNA-antal i avloppsvattnet, som fås av uppföljningen av avloppsvattnet, är oberoende av befolkningens testaktivitet och stöder andra epidemiparametrar. Coronavirusets RNA-antal undersöks varje vecka i avloppsvattenprover från 13 orter: från reningsverken i Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Joensuu, Jyväskylä, Kouvola, Kuopio, Villmanstrand, Uleåborg, Björneborg, Tammerfors, Åbo och Vasa. Dessutom samlar man in prov från Rovaniemi med två veckors mellanrum. 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](#).

Utifrån de senaste mätningarna i uppföljningen av avloppsvattnet ökar coronavirusets totala RNA-antal i Finlands avloppsvatten fortfarande (*Graf 7.*)

I proverna som samlades in efter årsskiftet förra veckan (2–3.1.2022) och den här veckan (9–10.1.2022) observerades coronavirusets arvsmassa på alla uppföljningsorter. Utifrån de fem senaste mätningarna observerade man att coronavirusets RNA-antal fortsatt att stiga vid sammanlagt elva avloppsreningsverk. RNA-antalet per 1 000 personer per dygn som observerades i Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Joensuu, Kuopio och Vasa den här veckan var de största i reningsverkens mätthistoria. Den uppåtgående trenden i coronavirusets RNA-antal har fortsatt också i Jyväskylä, Villmanstrand, Björneborg, Rovaniemi och Tammerfors.

I Uleåborg och Åbo har den uppåtgående trenden avtagit. Den här veckan kom det inte något prov från Kouvola.

Koronavirusens RNA-määrä jätevedessä ja todetut COVID-19 -tapaukset 14 puhdistamon alueella yhteensä



**Graf 7.** Det totala antalet RNA-kopior av Sars-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka och covid-19-fall per vecka

## 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 2*.

Områdena har den 12 januari 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 (5.1.2022).

**Tabell 2.** Sammandrag av numeriska kriterier som beskriver epidemiläget. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden. Incidensen för 14 dygn per hundra tusen invånare har angetts både för hela befolkningen och för de ovaccinerade. Till höger visas områdenas egen bedömning av hur kriterierna för ett område med samhällsspridning uppfylls. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Tabellens celler har betonats baserat på följande kriterier: Vaccinationstäckning: Siffror som hamnar under den nationella nivån; incidensen för 14 dygn i hela befolkningen: Över 100/100 000; incidensen för 14 dygn bland ovaccinerade: Över 200/100 000; Andelen positiva prov: Över 3,5 procent; Område med samhällsspridning: Ja.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Vaccinationstäckningen bland befolkningen som fyllt 5 år, 2:a dosen, 12.1.2022	Incidensen för 14 dygn/ 100 000 invånare, veckorna 52-1		Andelen positiva prover, vecka 1	Kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls 12.1.2022
		I hela befolkningen	Bland ovaccinerade		
<b>Hela Finland</b>	<b>78 %</b>	<b>1 721</b>	<b>2 061</b>	<b>30 %</b>	<b>-</b>
Landskapet Åland	79 %	2 206	2 511	6 %	Ja
Södra Karelen SVD	82 %	704	1 086	17 %	Ja
Södra Österbottens SVD	75 %	946	1 152	23 %	Ja
Södra Savolax SVD	81 %	611	922	13 %	Ja
Helsingfors och Nylands SVD	77 %	3 169	3 471	41 %	Ja
Östra Savolax SVD	81 %	680	1 018	11 %	Ja
Kajanalands SVD	79 %	628	889	10 %	Ja
Egentliga Tavastlands SVD	79 %	1 428	1 620	25 %	Ja
Mellersta Österbottens SVD	77 %	704	976	18 %	Ja
Mellersta Finlands SVD	78 %	733	1 067	20 %	Ja
Kymmenedalens SVD	80 %	1 225	1 684	22 %	Ja
Lapplands SVD	78 %	1 371	2 357	15 %	Ja
Länsi-Pohja SVD	77 %	786	1 446	9 %	Ja
Birkalands SVD	78 %	1 308	1 586	37 %	Ja
Norra Karelen SVD	80 %	1 033	1 245	22 %	Ja
Norra Österbottens SVD	74 %	878	1 189	19 %	Ja
Norra Savolax SVD	80 %	790	1 077	22 %	Ja
Päijänne-Tavastlands SVD	77 %	1 239	1 601	26 %	Ja
Satakunta SVD	77 %	1 062	1 438	32 %	Ja
Vasa SVD	78 %	1 700	1 813	21 %	Ja
Egentliga Finlands SVD	80 %	1 142	1 323	29 %	Ja

**Tabell 3.** Covid-19-vaccinationernas täckning enligt sjukvårdsdistrikt. Vaccinationstäckningen för den första, andra och tredje dosen som anmäls på rapporteringsdagen bland den 5 år fyllda befolkningen. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Vaccinationstäckningen bland den 5 år fyllda befolkningen på rapporteringsdagen den 12 januari 2022		
	1:a vaccindosen	2:a vaccindosen	3:a vaccindosen
<b>Hela Finland</b>	<b>82 %</b>	<b>78 %</b>	<b>30 %</b>
Landskapet Åland	81 %	79 %	30 %
Södra Karelen SVD	85 %	82 %	40 %
Södra Österbottens SVD	78 %	75 %	29 %
Södra Savolax SVD	84 %	81 %	46 %
Helsingfors och Nylands SVD	81 %	77 %	27 %
Östra Savolax SVD	84 %	81 %	42 %
Kajanalands SVD	82 %	79 %	41 %
Egentliga Tavastlands SVD	82 %	79 %	28 %
Mellersta Österbottens SVD	80 %	77 %	38 %
Mellersta Finlands SVD	81 %	78 %	26 %
Kymmenedalens SVD	82 %	80 %	34 %
Lapplands SVD	82 %	78 %	33 %
Länsi-Pohja SVD	81 %	77 %	29 %
Birkalands SVD	82 %	78 %	30 %
Norra Karelen SVD	82 %	80 %	37 %
Norra Österbottens SVD	79 %	74 %	27 %
Norra Savolax SVD	83 %	80 %	30 %
Päijänne-Tavastlands SVD	80 %	77 %	33 %
Satakunta SVD	81 %	77 %	32 %
Vasa SVD	81 %	78 %	31 %
Egentliga Finlands SVD	84 %	80 %	35 %

**Tabell 4.** 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 52 27.12–2.1	Vecka 1 3–9.1	Vecka 52 27.12–2.1	Vecka 1 3–9.1	Vecka 52 27.12–2.1	Vecka 1 3–9.1
<b>Hela Finland</b>	<b>166 012</b>	<b>180 987</b>	<b>2 986</b>	<b>3 255</b>	<b>25 %</b>	<b>30 %</b>
Landskapet Åland	1 297	3 673	4 271	12 095	36 %	6 %
Södra Karelen SVD	2 922	3 085	2 314	2 443	12 %	17 %
Södra Österbottens SVD	4 738	5 001	2 468	2 605	14 %	23 %
Södra Savolax SVD	2 629	2 873	2 718	2 970	9 %	13 %
Helsingfors och Nylands SVD	65 366	72 409	3 808	4 218	38 %	41 %
Östra Savolax SVD	2 060	1 453	5 188	3 659	5 %	11 %
Kajanlands SVD	2 540	3 150	3 560	4 415	5 %	10 %
Egentliga Tavastlands SVD	4 467	5 690	2 618	3 335	23 %	25 %
Mellersta Österbottens SVD	1 632	1 913	2 115	2 480	12 %	18 %
Mellersta Finlands SVD	4 677	4 929	1 847	1 947	19 %	20 %
Kymmenedalens SVD	4 089	5 194	2 526	3 208	21 %	22 %
Lapplands SVD	6 630	7 288	5 626	6 184	8 %	15 %
Länsi-Pohja SVD	3 195	3 045	5 426	5 171	6 %	9 %
Birkalands SVD	10 736	11 191	1 967	2 050	28 %	37 %
Norra Karelen SVD	4 572	4 793	2 795	2 930	13 %	22 %
Norra Österbottens SVD	9 875	10 428	2 389	2 523	16 %	19 %
Norra Savolax SVD	4 870	5 367	1 996	2 200	16 %	22 %
Päijänne-Tavastlands SVD	5 335	5 816	2 552	2 782	20 %	26 %
Satakunta SVD	6 457	3 624	3 010	1 690	17 %	32 %
Vasa SVD	6 769	8 266	3 987	4 869	17 %	21 %
Egentliga Finlands SVD	11 156	11 799	2 290	2 422	19 %	29 %



## 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

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

### 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 1.12.2021)

### 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 \(THL\) \(på finska\)](#)