

Uppföljning av hybridstrategin för COVID-19-epidemin – lägesrapport 24.11.2021

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 24.11.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Belastningen på den specialiserade sjukvården	3
Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som fått sjukhusvård	3
Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna.....	7
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet, incidensen av fall och testning	9
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten	11
Områdenas bedömning av hur de epidemiologiska kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls	14
Mer information	18

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. [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 många områden, vilket kräver fortsatta åtgärder för att minska smittspridning. Finland har nått en riksomfattande vaccinationstäckning på 80 procent, men enbart detta räcker inte till för att få epidemin att avta. Coronaviruset fortsätter sin snabba spridning bland dem som inte är vaccinerade.

Epidemin bekämpas i första hand genom lokala och regionala riktade åtgärder som baserar sig på lagen om smittsamma sjukdomar. De regionala epidemifaserna (basnivån, accelerationsfasen, samhällsspridningsfasen) och de rekommendationer och begränsningar som baserar sig på dem har slopats. Istället för beskrivningarna av epidemifaserna som använts tidigare, har Social- och hälsovårdsministeriet berett epidemiologiska kriterier för områden med samhällsspridning, med hjälp av vilka man kan följa förändringen i epidemiläget.

[Bilaga: Epidemiologiska kriterier för områden med samhällsspridning \(SHM\)](#)

Coronavaccinationerna är det viktigaste sättet för att få kontroll över epidemin. Fokuset i den här rapporten 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

- I slutet av vecka 46 (21.11.2021) vårdades sammanlagt **156** patienter inom den specialiserade sjukvården, av vilka **112** patienter vårdades på de vanliga vårdavdelningarna och **44** på intensivvårdsavdelningarna. Under den senaste månaden har belastningen på sjukhusvården ökat (*Graf 1*).
- Vecka 46 (15–21.11) blev sammanlagt **147** nya covid-19-patienter inlagda på vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården.
- Under de senaste fem veckorna (veckorna 42–46) har antalet nya covid-19-patienter som blivit inlagda på vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården ökat från 110 patienter till 166 patienter (*Tabell 1, Graf 5*).
 - I synnerhet i sjukvårdsdistrikt med stora patientmängder och stor folkmängd är fördröjningen i registreringen och rapporteringen av vårdanmälningarna i Vårdanmälningssystemet (Hilmo) vanligen minst 2–4 dagar från inledandet av vårdperioden inom den specialiserade sjukvården.
 - Antalet nya patienter som vårdas inom den specialiserade sjukvården på grund av corona per vecka har i ljuset av de uppgifter som samlats in under de senaste sex månaderna kompletterats med i genomsnitt 15 procent och uppåt under veckorna efter att rapporten publicerats.
 - Eftersom uppgifterna i rapporten baserar sig på anmälningar om inledande av sjukhusvård utan gjorda diagnoser, visar det sig att en del patienter vårdas på sjukhus av andra orsaker och att det endast är fråga om ett tidsmässigt samband med den positiva coronasmittan. Dessa personers sjukhusvård stryks ur uppgifterna.
 - Ökningen beror å sin sida på en fördröjning i registreringen. Fördröjningen i registreringen beror på att anmälningen om inledande av sjukhusvård har inkommit med fördröjning. Särskilt i vissa sjukvårdsdistrikt handlar det om anmärkningsvärda fördröjningar. Dessutom skickas det inga anmälningar om inledande av vård alls från vissa sjukvårdsdistrikt.
- Enligt kvalitetsregistret för intensivvård blev **35** nya covid-19-patienter inlagda på intensivvård vecka 46. Vecka 45 vårdades 31 nya intensivvårdspatienter och under de föregående veckorna 42–44 varierade antalet mellan 14 och 22 nya patienter (*Tabell 1*).
- Sammanlagt **1 302** dödsfall relaterade till sjukdomen hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till den 24 november 2021 (*Tabell 1*).

Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som fått sjukhusvård

Risken att tas in för vård inom den specialiserade sjukvården är betydligt större hos ovaccinerade personer än hos personer som vaccinerats två gånger (*Graf 2*). Under augusti–oktober har sannolikheten för ovaccinerade personer att bli inlagda på specialiserad sjukvård på grund av covid-19 varit 19 gånger större och sannolikheten för att bli inlagda på intensivvård har varit 33 gånger större än för vaccinerade.

THL publicerar 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
- 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 vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården, antalet covid-19-patienter på intensivvården i slutet av varje vecka samt antalet personer som avlidit i sjukdomen varje vecka i Finland. (Källor: Hilmo, Intensivvårdens kvalitetsregister och Registret över smittsamma sjukdomar)

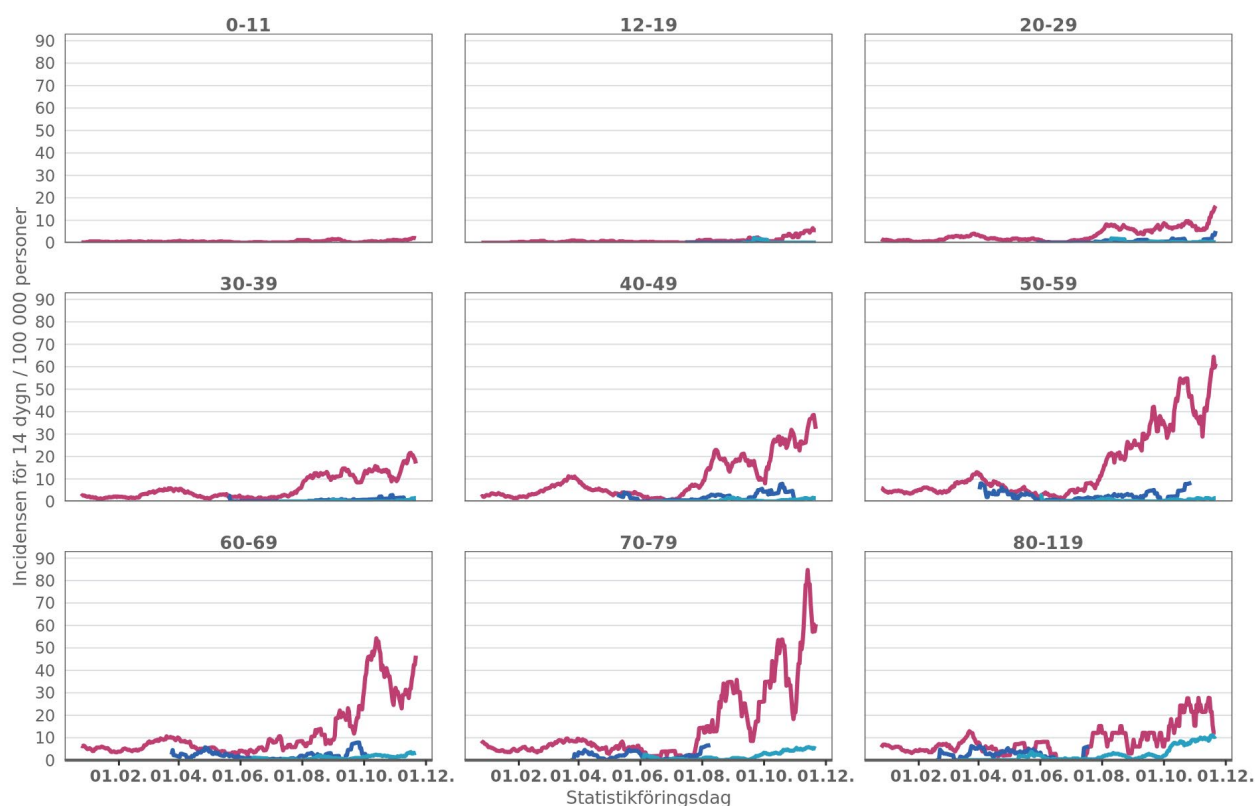
Belastningen på den specialiserade sjukvården					
Antalet nya covid-19-patienter som får sjukhusvård under en vecka					
	Vecka 42 18–24.10	Vecka 43 25–31.10	Vecka 44 1–7.11	Vecka 45 8–14.11	Vecka 46 15–21.11
Nya patienter på den specialiserade sjukvårdens avdelningar, totalt	112	110	148	166	147
Patienter på intensivvårdsavdelningarna	22	14	20	31	35
Antalet covid-19-patienter i sjukhusvård i slutet av veckan (söndag)					
	Vecka 42 24.10	Vecka 43 31.10	Vecka 44 7.11	Vecka 45 14.11	Vecka 46 21.11
På den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar	129	117	140	167	156
På intensivvårdsavdelningarna	32	25	33	37	44
På de andra vårdavdelningarna	97	92	107	130	112
Personer som avlidit i covid-19 på rapporteringsdagen (onsdag), totalt					
	Vecka 43 27.10	Vecka 44 3.11	Vecka 45 10.11	Vecka 46 17.11	Vecka 47 24.11
	1 150	1 176	1 212	1 236	1 302

Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.



Graf 1. Belastningen på den specialiserade sjukvården under covid-19-pandemin. Grafen visar det dagliga antalet covid-19-patienter på intensivvårdsavdelningar (mörkblå) och på övriga vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården (ljusblå) sedan pandemins början. (Källor: Hilmo och Intensivvårdens kvalitetsregister)

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 en vaccindos — Personer som fått två vaccindoser

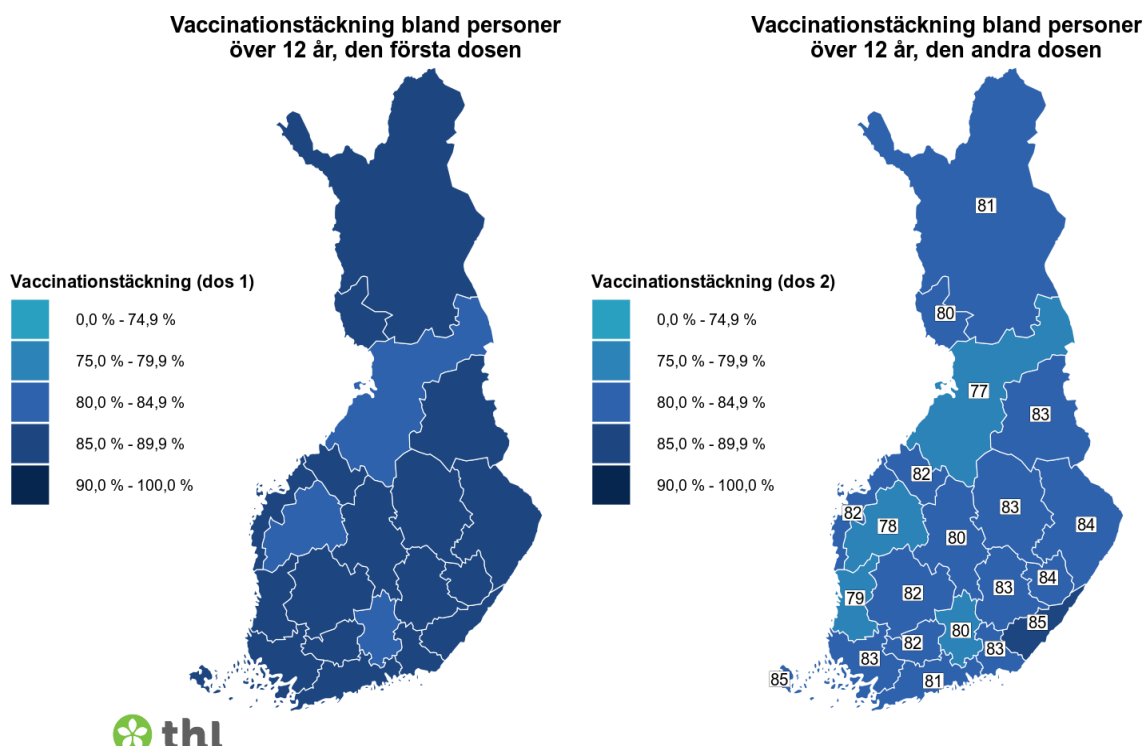
Graf 2. Förekomsten av personer som på grund av covid-19 vårdas på sjukhus bland personer i åldersgrupper på 10 år som vaccinerats en gång och som vaccinerats två gånger med en glidande tidsperiod på 14 dygn sedan vaccinationerna började. (Källor: Hilmo, Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret)

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.

- Det har förekommit flera fördröjningar i dataöverföringen gällande uppföljningen av hur vaccinationerna framskrider, bland annat i Helsingfors, Vanda, Mellersta Nyland och Norra Österbotten, vilket förklarar att de rapporterade siffrorna är underskattningar av den aktuella vaccinationstäckningen. Fördröjningarna påverkar särskilt uppskattningen av antalet personer som fått den tredje dosen.
- I Finland har 86,4 procent av målbefolkningen, det vill säga personer som är 12 år och äldre, fått åtminstone den första vaccindosen och **81,1 procent** har fått båda vaccindoserna före den 24 november.
- Under veckan (15–21.11) har den första vaccindosens täckning ökat med 0,2 procentenheter och den andra dosens täckning med 0,5 procentenheter (*Tabell 3*).
- Fram till den 24 november 2021 har 203 023 personer fått den tredje vaccindosen.

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*.



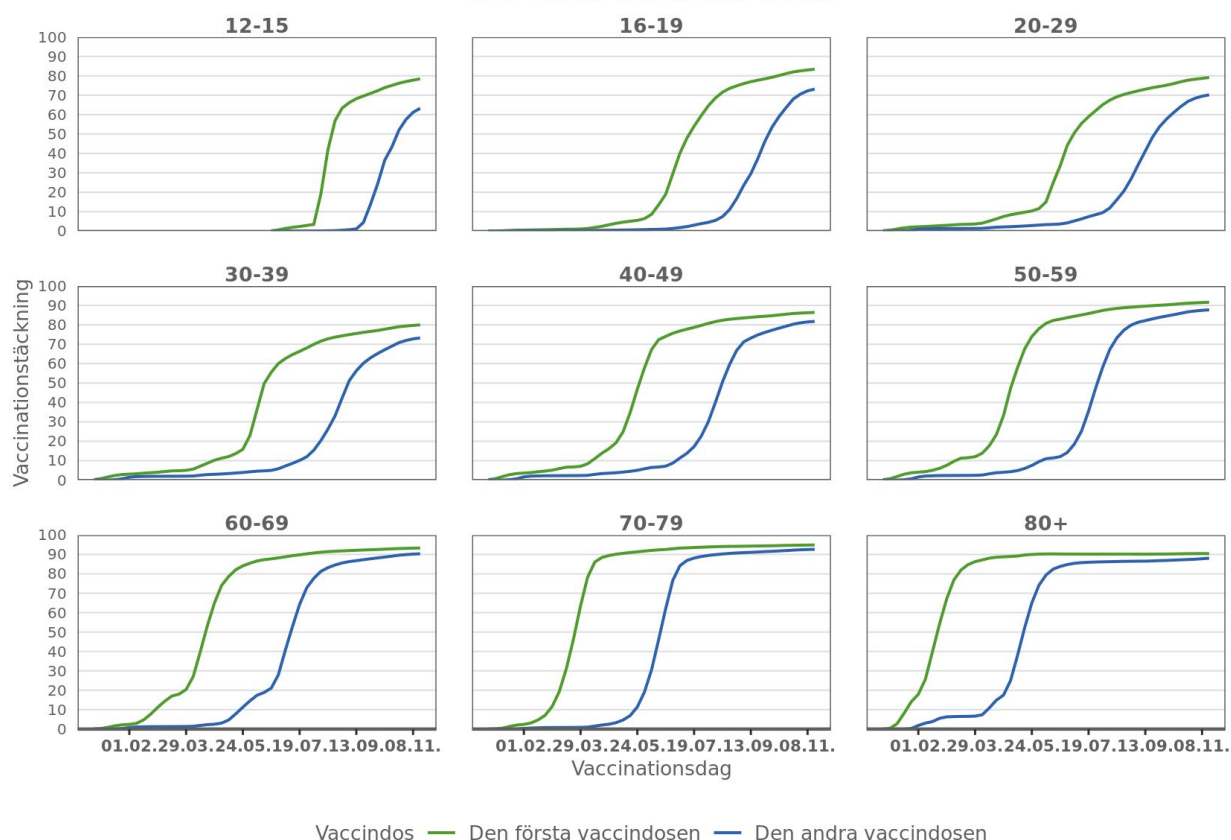
Graf 3. Vaccinationstäckningen bland målbefolkningen (personer över 12 år) enligt sjukvårdsdistrikt. På kartan visas den andel av befolkningen som fått den första och den andra vaccindosen (%) på rapporteringsdagen. (Källor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

- Fram till den 24 november 2021 ser den uppnådda vaccinationstäckningen ut på följande vis:
 - Täckningen (2:a dosen) är över 80 procent i åldersgrupperna över 40 år
 - Täckningen (2:a dosen) är över 90 procent i åldersgrupperna över 60 år
 - Täckningen (3:a dosen) är över 20 procent i åldersgrupperna över 80 år
- Under den senaste veckan (15–21.11) har den andra vaccindosens täckning ökat mest i åldersgruppen 12–15 år, där täckningen har ökat med nästan 2 procentenheter, till 60 procent (*Graf 2*).

THL rekommenderar en tredje coronavaccindos för personer som fyllt 60 år och medicinska riskgrupper ([THL:s meddelande 19.10.2021](#)).

Sedan april 2020 har man följt upp den finländska befolkningens vilja att ta coronavaccinet med hjälp av enkätundersökningar. Det förekommer skillnader i coronavaccinationstäckningen i Finland både regionalt och enligt ålder, kön och modersmål hos vaccinerade och ovaccinerade. Flera faktorer förklarar oviljan att ta vaccin. Den främsta orsaken till att man låter bli att ta vaccinet är i alla åldersgrupper en oro för vaccinernas säkerhet ([THL:s meddelande 19.10.2021](#)).

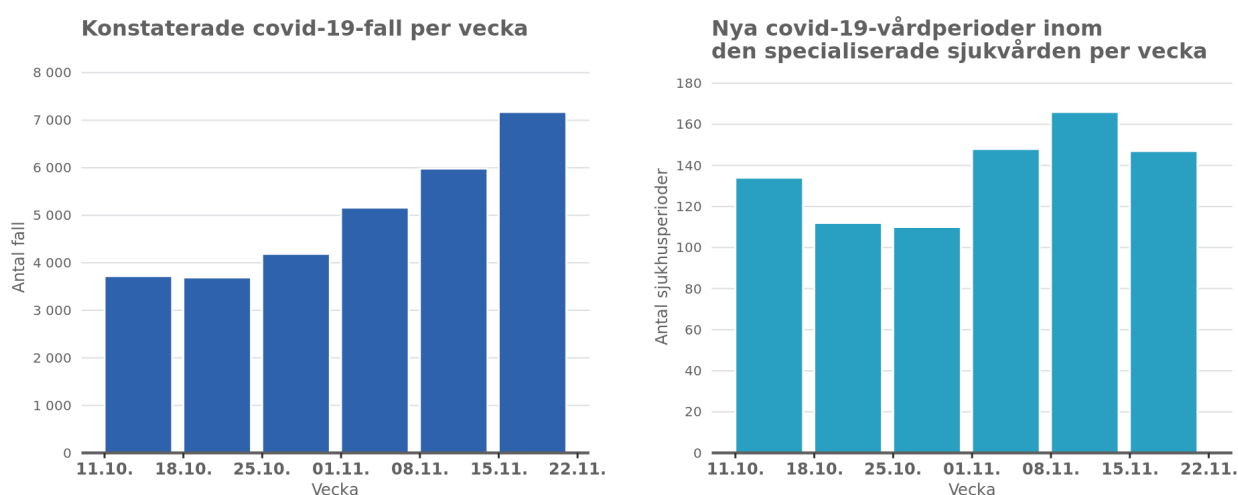
Utveckling av vaccinationstäckningen åldersgruppvis, den första och andra dosen



Graf 4. Utvecklingen av vaccinationstäckningen åldersgruppvis. Ackumuleringen av den första vaccindosen (procentandelen åldersgruppvis) visas med gröna staplar, den andra dosen med blåa. (Källor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet, incidensen av fall och testning

- Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **1,1–1,25** (90 % konfidensintervall). Smittsamhetstalet uppskattades i början av november vara 1,0–1,15 och har därefter hållits på ungefär samma nivå.
- Under de två senaste veckorna (8–21.11) förekom det **237** nya coronasmittor per hundra tusen invånare i Finland. I mitten av oktober förekom det 133 nya smittor per hundra tusen invånare per 14 dygn, varefter incidensen av fall har sett en ständig ökning.
- Vecka 46 (15–21.11) konstaterades cirka **7 200** nya covid-19-fall. Från och med slutet av oktober har antalet fall per vecka ökat med cirka 3 000 fall (*Graf 5*).
- Vecka 46 gjordes över **113 200** test. Under de senaste veckorna har testaktiviteten ökat stadigt; i slutet av oktober gjordes cirka 80 700 tester bara under en vecka.
- Vecka 46 var **6,3 procent** av de testade proverna positiva. Under de två föregående veckorna var andelen 5,9 procent och i slutet av oktober var den 5,2 procent (*Tabell 3*).



Graf 5. Antalet covid-19-fall (till vänster, källa: Registret över smittsamma sjukdomar) och nya sjukvårdsperioder som inletts varje vecka (till höger, källa: Hilmo och Registret över smittsamma sjukdomar).

Vaccinationerna ger fortfarande ett mycket bra skydd till äldre personer och personer som är mottagliga för en allvarlig sjukdom och som löper störst risk att insjukna. Jämfört med vaccinerade personer löper en ovaccinerad person en klart större risk att smittas (*Graf 6*) och få en coronavirussjukdom som kräver specialiserad sjukvård (*Graf 2*).

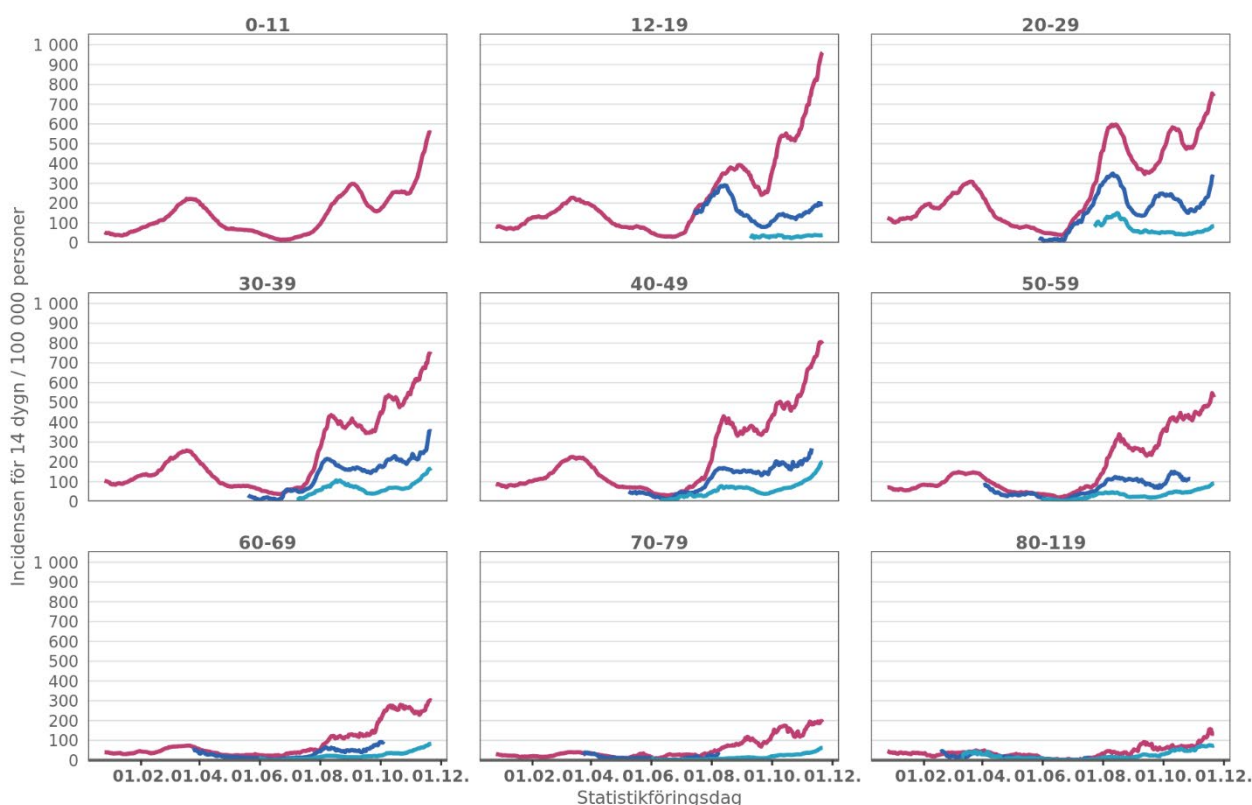
Bland barn under 12 år, liksom hos nästan alla andra åldersgrupper, har incidensen av fall ökat kraftigt, vilket vittnar om att det finns ett infektionstryck. Barnens relativa andel av fallen har ökat under de senaste veckorna och utgjorde under den senaste veckan 27 procent av alla fall. En motsvarande ökning har observerats även i samband med de tidigare epidemivågorna. Det bör dock observeras att merparten, över 70 procent av alla smittor,

fortfarande konstateras hos personer över 12 år, även om över 80 procent av dem har fått två vaccinationer. Särskilt bland ovaccinerade unga och vuxna är incidensen av covid-19-fall högre än någonsin tidigare (*Graf 6*). Andelen vuxna som vaccinerats två gånger av de bekräftade fallen är lika stor som andelen barn under 12 år; i och med de ändrade testrekommendationerna är det sannolikt att endast en del av fallen, bland både barn och vaccinerade vuxna, identifieras. Befolkningen omfattar cirka 670 000 barn under 12 år och cirka fyra miljoner vaccinerade personer över 12 år, vilket innebär att antalet oidentifierade smittfall hos vaccinerade vuxna är flerfaldigt jämfört med antalet oidentifierade fall hos barn.

Det är dock mycket sällsynt att personer under 12 år behöver sjukhusvård och det har inte observerats någon förändring i förekomsten, även om smittfallen har ökat (*Graf 2*). För närvarande belastas den specialiserade sjukvården och intensivvården av andra luftvägsvirus än coronaviruset. Under hela pandemins gång har under fem barn under 12 år på grund av en coronasmitta blivit inlagd på intensivvård.

I skolan är det dock fortfarande skäl att följa de allmänna anvisningarna för smittbekämpning, av vilka den viktigaste är principen om symtomfrihet. Med tanke på risken att få en allvarlig sjukdom är personer under 12 år jämförbara med vaccinerade vuxna, så för närvarande är det en mycket liten andel av befolkningen, det vill säga ovaccinerade vuxna, som är det största hotet mot belastningen på sjukhusen.

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). Källor: Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret.

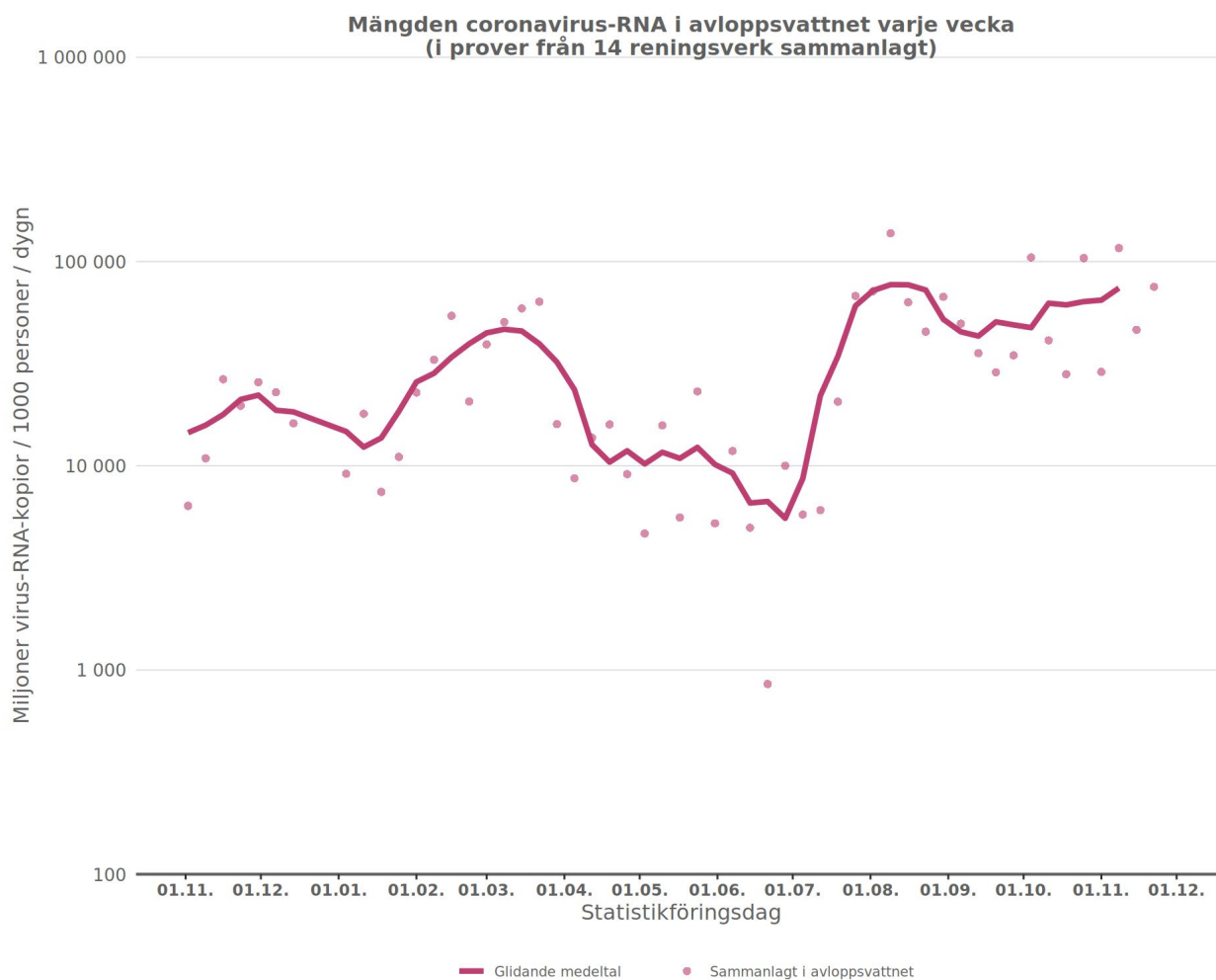
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

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. 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](#).

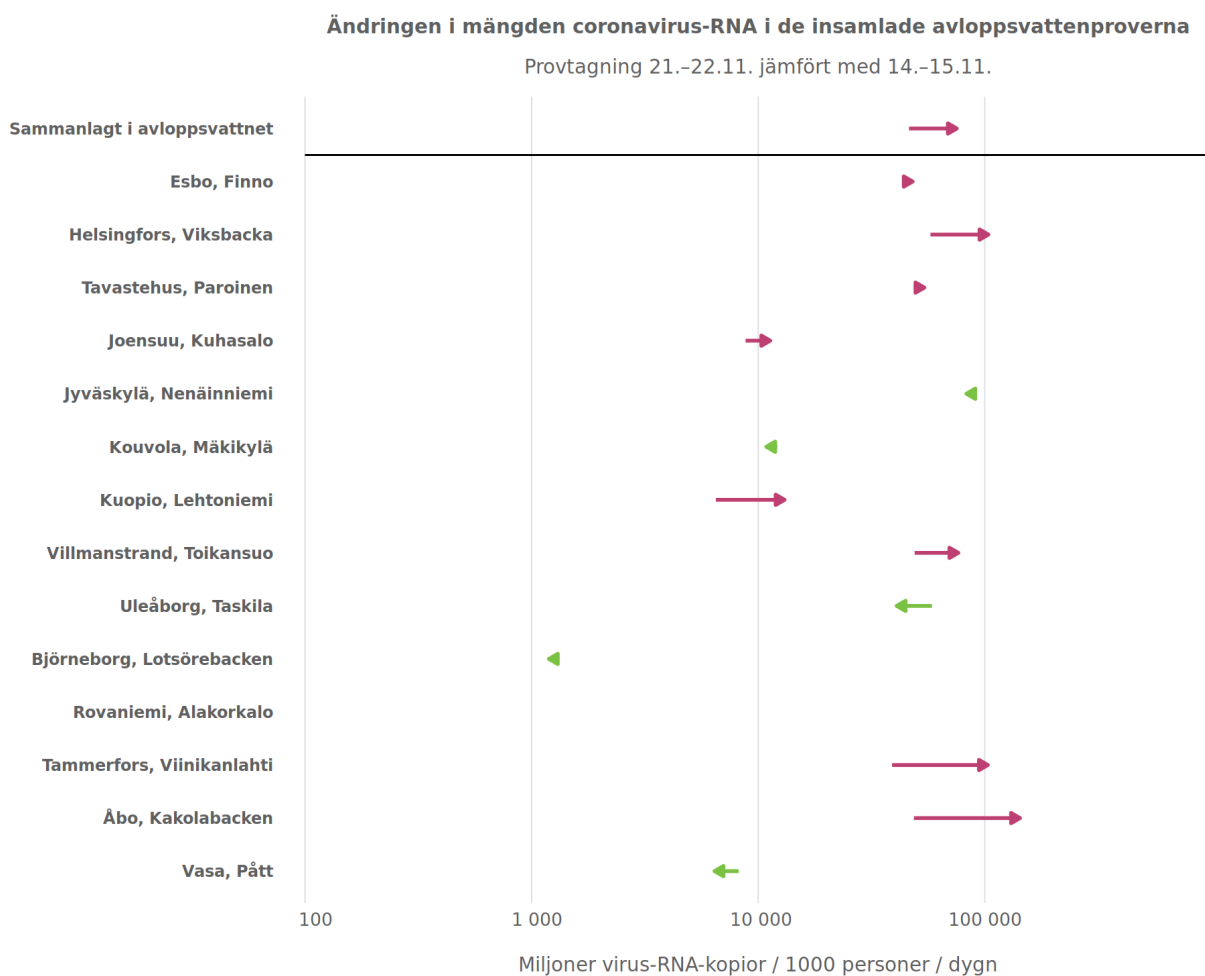
Under de senaste veckorna har det förekommit betydande variationer i uppgifterna gällande uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten enligt uppföljningsort. För att underlätta tolkningen av resultaten har resultatbeskrivningarna för uppföljningen av avloppsvattnet förnyats så att axlarna som beskriver RNA-antalet visas som logaritmiska och i linjefrafen betonas i fortsättningen en trend som fastställs på lång sikt, på basis av fem mätningar i följd.

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

Den här veckan (21–22.11.2021) kunde coronavirusets arvsmassa i likhet med föregående veckor observeras på alla uppföljningsorter. På sammanlagt åtta avloppsreningsverk observerades mer coronavirus än under veckan innan (14–15.11.2021). Coronavirusets RNA-antal var på högsta nivå i Helsingfors, Jyväskylä, Villmanstrand, Tammerfors och Åbo. I Joensuu är antalet virus-RNA-kopior i avloppsvattnet per 1000 personer på ett dygn det största i mäthistorien redan andra veckan i rad. Också i Esbo, Tavastehus och Kuopio observerades en ökning i RNA-antalet jämfört med föregående vecka (*Graf 8*). Den här veckan överskred coronavirusets RNA-antal i avloppsvattnet i Rovaniemi bestämningsgränsen. En liten minskning i RNA-antalen kunde observeras i Kouvola, Uleåborg och Vasa. I Björneborgs avloppsvatten var det observerade antalet coronavirus så litet att det låg under bestämningsgränsen.



Graf 7. Antalet RNA-kopior i SARS-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka sammanlagt.



Graf 8. Ändringen i antalet RNA-kopior av SARS-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in under de två senaste veckorna. Längden på pilen i grafen anger ändringens storlek i uppföljningsobjekten, som gett resultatet för två veckor i rad.

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 24 november 2021 bedömt sina epidemilägen på följande vis:

- **Kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls på 13 områden:**

i Södra Karelen, Södra Österbottens, Helsingfors och Nylands (HUS), Egentliga Tavastlands, Mellersta Österbottens, Kymmenedalens, Länsi-Pohja, Birkalands, Norra Österbottens, Päijänne-Tavastlands, Satakunta, Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt.

- Kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls inte på de övriga åtta områdena:

Södra Savolax, Östra Savolax, Kajanalands, Mellersta Finlands, Lapplands, Norra Karelen och Norra Savolax sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland.

Ändringar jämfört med föregående vecka (15.11.2021):

- Från och med den 23 november har kriterierna för ett område med samhällsspridning uppfyllts i Södra Karelen sjukvårdsdistrikt.

Tabell 2. Sammandrag av numeriska kriterier som beskriver epidemiläget. Till höger visas områdenas egen bedömning av hur kriterierna för ett område med samhällsspridning uppfylls.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Vaccinationstäckningen bland befolkningen som är över 12 år, 2:a dosen 24.11.2021	Incidensen för 14 dygn /100 000 invånare (veckorna 45-46)	Andelen positiva prover (vecka 46)	Kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls 24.11.2021
Hela Finland	81 %	237	6,3 %	-
Landskapet Åland	85 %	66	5,2 %	Nej
Södra Karelen SVD	85 %	191	10,0 %	Ja
Södra Österbottens SVD	78 %	148	4,7 %	Ja
Södra Savolax SVD	83 %	81	2,1 %	Nej
Helsingfors och Nylands SVD	81 %	308	6,1 %	Ja
Östra Savolax SVD	84 %	91	2,6 %	Nej
Kajanlands SVD	83 %	67	7,6 %	Nej
Egentliga Tavastlands SVD	82 %	159	5,7 %	Ja
Mellersta Österbottens SVD	82 %	253	6,0 %	Ja
Mellersta Finlands SVD	80 %	231	7,9 %	Nej
Kymmenedalens SVD	83 %	145	4,6 %	Ja
Lapplands SVD	81 %	89	2,9 %	Nej
Länsi-Pohja SVD	80 %	190	1,7 %	Ja
Birkalands SVD	82 %	223	8,6 %	Ja
Norra Karelen SVD	84 %	134	3,6 %	Nej
Norra Österbottens SVD	77 %	421	13,2 %	Ja
Norra Savolax SVD	83 %	134	5,1 %	Nej
Päijänne-Tavastlands SVD	80 %	220	5,8 %	Ja
Satakunta SVD	79 %	110	3,1 %	Ja
Vasa SVD	82 %	114	2,1 %	Ja
Egentliga Finlands SVD	83 %	261	8,9 %	Ja

Tabell 3. Hur covid-19-vaccinationerna framskrider enligt sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Vaccinationstäckningen baserar sig på uppgifter från rapporteringsdagen om den första och andra vaccinationen av befolkningen som fyllt 12 år. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Vaccinationstäckningen på rapporteringsdagen bland befolkningen som fyllt 12 år			
	Den första vaccindosen (%)		Den andra vaccindosen (%)	
	17.11.2021	24.11.2021	17.11.2021	24.11.2021
Hela Finland	86 %	86 %	81 %	81 %
Landskapet Åland	88 %	88 %	85 %	85 %
Södra Karelen SVD	89 %	89 %	85 %	85 %
Södra Österbottens SVD	83 %	84 %	78 %	78 %
Södra Savolax SVD	88 %	88 %	83 %	83 %
Helsingfors och Nylands SVD	86 %	86 %	81 %	81 %
Östra Savolax SVD	88 %	88 %	84 %	84 %
Kajanlands SVD	87 %	87 %	82 %	83 %
Egentliga Tavastlands SVD	87 %	87 %	81 %	82 %
Mellersta Österbottens SVD	87 %	87 %	81 %	82 %
Mellersta Finlands SVD	87 %	87 %	79 %	80 %
Kymmenedalens SVD	87 %	87 %	82 %	83 %
Lapplands SVD	86 %	86 %	81 %	81 %
Länsi-Pohja SVD	85 %	86 %	79 %	80 %
Birkalands SVD	87 %	87 %	81 %	82 %
Norra Karelen SVD	87 %	87 %	83 %	84 %
Norra Österbottens SVD	84 %	85 %	77 %	77 %
Norra Savolax SVD	88 %	88 %	82 %	83 %
Päijänne-Tavastlands SVD	84 %	85 %	79 %	80 %
Satakunta SVD	85 %	85 %	78 %	79 %
Vasa SVD	87 %	87 %	81 %	82 %
Egentliga Finlands SVD	88 %	88 %	82 %	83 %

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 45 8–14.11	Vecka 46 15–21.11	Vecka 45 8–14.11	Vecka 46 15–21.11	Vecka 45 8–14.11	Vecka 46 15–21.11
Hela Finland	102 323	113 250	1 841	2 037	5,9	6,3
Landskapet Åland	270	369	889	1 215	0,4	5,2
Södra Karelens SVD	1 275	1 526	1 008	1 207	7,0	10,0
Södra Österbottens SVD	3 095	3 639	1 612	1 895	3,7	4,7
Södra Savolax SVD	2 122	2 012	2 191	2 077	1,7	2,1
Helsingfors och Nylands SVD	42 877	46 718	2 500	2 724	5,7	6,1
Östra Savolax SVD	890	574	2 239	1 444	2,4	2,6
Kajanalands SVD	1 294	303	1 813	425	1,9	7,6
Egentliga Tavastlands SVD	2 234	2 724	1 309	1 596	5,2	5,7
Mellersta Österbottens SVD	1 608	1 390	2 084	1 801	6,9	6,0
Mellersta Finlands SVD	3 679	4 025	1 453	1 590	7,3	7,9
Kymmenedalens SVD	2 935	2 603	1 810	1 606	4,0	4,6
Lapplands SVD	1 944	2 141	1 651	1 818	2,7	2,9
Länsi-Pohja SVD	2 625	2 792	4 452	4 735	2,4	1,7
Birkalands SVD	6 237	7 578	1 143	1 389	9,0	8,6
Norra Karelens SVD	2 786	3 275	1 702	2 001	3,6	3,6
Norra Österbottens SVD	6 077	7 795	1 471	1 887	11,7	13,2
Norra Savolax SVD	2 654	4 539	1 087	1 859	3,6	5,1
Päijänne-Tavastlands SVD	3 406	3 839	1 629	1 836	7,0	5,8
Satakunta SVD	4 128	4 036	1 924	1 881	2,7	3,1
Vasa SVD	3 479	3 848	2 049	2 266	3,3	2,1
Egentliga Finlands SVD	6 708	7 524	1 377	1 544	9,0	8,9

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 \(14.9.2021\)](#)

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 \(15.9.2021\).](#)

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 \(THL\) \(på finska\)](#)