



**Uppföljning av hybridstrategin
för covid-19-epidemin
– lägesrapport
24.3.2021**

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

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 24.3.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Epidemiologiska och funktionella parametrar	5
Medicinska parametrar	9
Åtgärder för att bekämpa smitta	10
Regional lägesbedömning	11
Mer information	18

Bakgrund

Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen. Målet med strategin är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna. I social- och hälsovårdsministeriets (SHM) handlingsplan (SHM 2020:26), som utfärdades med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020, beskrevs de grunder som karakteriserar den epidemiologiska situationen och med hjälp av vilka behovet och inriktningen av åtgärder bedömdes hösten 2020 såväl regionalt som nationellt.

Verksamhetsplanen har uppdaterats och kompletterats efter hösten 2020, för de senaste uppdateringarna se [Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#) och [Handlingsplan för hybridstrategin del 3:Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#). Syftet med den uppdaterade handlingsplanen är att förhindra att epidemin tilltar på nytt och att virusvarianter som smittar lättare sprids.

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

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

Epidemifaserna som regionerna rapporterar uppdateras på THL:s webbplats: [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar \(THL\)](#). På sidan finns länkar till regionernas egna sidor, där det finns mer detaljerad regional information och även information om gällande rekommendationer och begränsningar. Se också: [Epidemiläge och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#).

Nationell lägesbedömning

Det nationella epidemiläget försämrades snabbt i november 2020 (Graf 1). Antalet fall minskade efter toppen i månadsskiftet november–december, men de stannade på en hög nivå i januari–februari 2021. Coronavirusepidemin har tilltagit i Finland sedan mitten av februari. Epidemiläget har förvärrats betydligt under den senaste månaden.

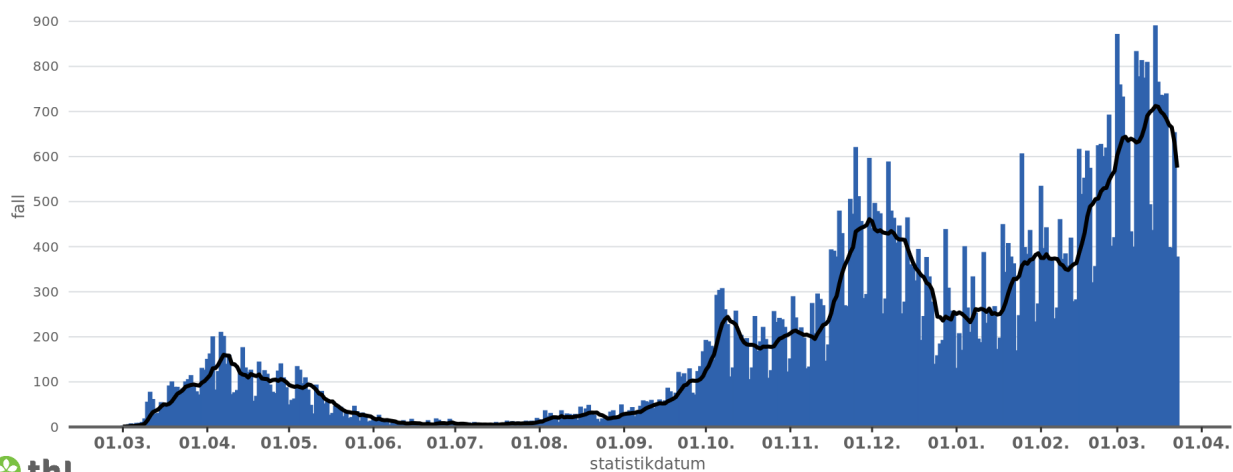
Under vecka 11 i mars (under tiden 15–21.3) konstaterades nästan 4 653 nya fall, vilket är mer än 275 fler än veckan innan (Graf 2, Tabell 1). Antalet fall per vecka ökade med flera hundra utan avbrott i fyra veckor. Antalet fall som konstaterades på veckonivå vecka 11 minskade för första gången sedan mitten av februari. Ökningen av antalet fall har alltså tills vidare jämnats ut, men det konstateras fortfarande stora mängder fall i hela landet.

Under mars har både belastningen på bäddavdelningarna inom den specialiserade sjukvården och behovet av intensivvård ökat betydligt.

Under mars har folk gått och testat sig i stor utsträckning, men andelen positiva prover av de testade proven har ändå ökat i takt med att antalet fall har ökat. Flest infektioner konstateras bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna. Det nuvarande epidemiläget karakteriseras av stora regionala skillnader. Epidemiläget har försämrats särskilt inom Helsingfors och Nylands, Egentliga Finlands och övriga sjukvårdsdistrikt i Södra Finland (Graferna 5 och 6). Å andra sidan har epidemiläget underlättats i synnerhet i landskapet Åland.

Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar

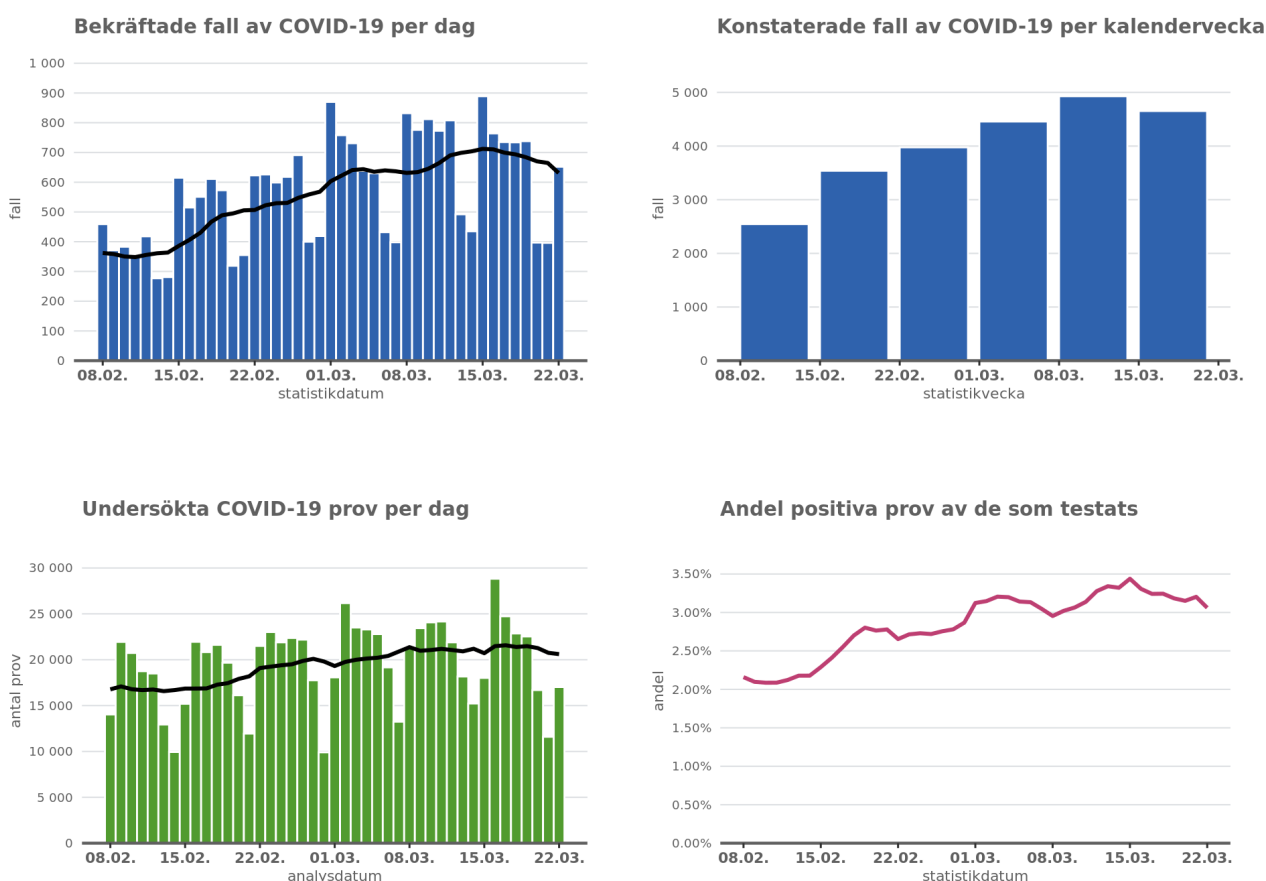


Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 68 % av fallen. Andelen utredda infektioner är större än föregående vecka.

När antalet fall ökar kan smittspårningen bli betydligt fördröjd. Om man inte kan förhindra fortsatt smitta på grund av de här fördröjningarna kommer epidemin att tillta ännu snabbare. Snabb smittspårning spelar också en viktig roll i avgränsningen av smittkedjor som orsakas av virusvarianter. Inom flera sjukvårdsdistrikt rapporterar man om massexponeringar som har gett upphov till smittkedjor. En del av de nya smittkedjorna kunde eventuellt ha förhindrats genom att följa de nuvarande rekommendationerna och restriktionerna. Att personer väntat länge med att söka sig till testning har i vissa fall lett till omfattande smittkedjor uppstått och till att behovet av sjukhusvård ökat.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#) 80 procent av personerna över 80 år har vaccinerats, 55 procent av 75–79-åringarna och 19 procent av 70–74-åringarna. Det uppskattas att personer som fyllt 70 år i hela landet skulle ha fått en vaccindos före veckorna 15–16.



Graf 2. På den övre raden visas antalet nya konstaterade fall av covid-19 per dag och kalendervecka. På den nedre raden visas antalet analyserade prov och andelen positiva prov av testade prov per dag. Strecken visar det glidande medelvärdet för antalet konstaterade fall och antalet analyserade prov under sju dagar.

Epidemiologiska och funktionella parametrar

I Finland hade man fram till den 24 mars 2021 konstaterat sammanlagt **73 516** covid-19-fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 11 (15.3–21.3)

Under den senaste uppföljningsveckan anmäldes **4 653** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 4 928. Incidensen av nya fall var **84** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är något lägre än föregående vecka, då siffran var 89.

Veckorna 10–11 (8.3–21.3)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor var totalt **9 581** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 8–9) var 8 433 nya fall. Incidensen för nya fall var **173** fall per 100 000 invånare/14 dygn, under de två föregående veckorna var motsvarande siffra 152.

Uppskattat smittsamhetstal

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **1,0–1,15** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården är på samma nivå som under de föregående veckorna. I beräkningen har de vaccinationer som getts beaktats. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Den 17 mars 2021 gavs prognoser för de nya vårdepisoderna för vecka 11 och dessa var för den specialiserade sjukvårdens del 229–283 och för intensivvårdens del 25–44. Antalet nya vårdepisoder motsvarade prognoserna väl. På riksnivå inleddes under vecka 11 en vårdepisod för 257 patienter på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och en vårdepisod för 37 patienter på intensivvårdsavdelningarna.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Coronavirustest har gjorts i stora mängder i relation till befolkningen och antalet test har ökat kontinuerligt under början av året. Under vecka 11 gjordes över 145 000 tester, under de tre senaste veckorna har siffran varit oförändrad.

Andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var vecka 11 cirka **3,2 %**. I hela landet har andelen positiva prover varit över 3 % trots att testmängderna ökat under de tre senaste veckorna. Regional information listas i *Tabell 5*. Lokala smittkluster kan tillfälligt höja procentandelen mycket för en vecka.

Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

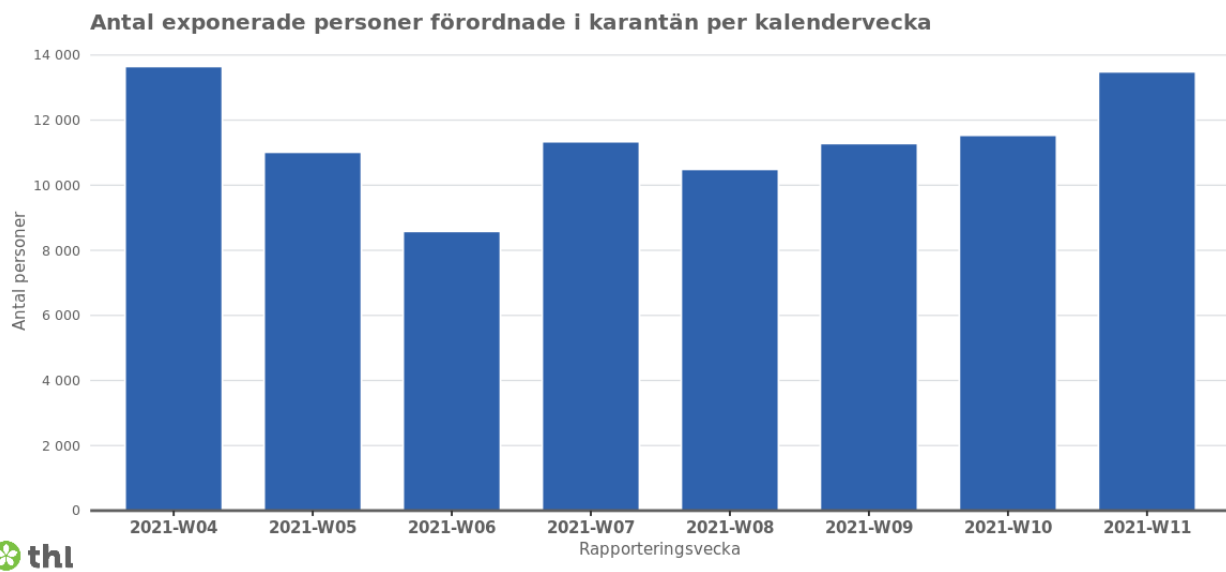
I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar för tidsperioderna 7 och 14 dygn: Fall av covid-19 som konstaterats i Finland och incidensen av dessa per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet test per 100 000 invånare samt andelen positiva fall av de testade proven (%). Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar							
	3.3		10.3		17.3		24.3
Uppskattat smittsamhetstal	1,15–1,35		1,1–1,3		1,0–1,2		1,0–1,15
7 dygn	Vecka 8 22.2–28.2	↑ ↓	Vecka 9 1.3–7.3	↑ ↓	Vecka 10 8.3–14.3	↑ ↓	Vecka 11 15.3–21.3
Konstaterade fall av covid-19	3 976	↑	4 457	↑	4 928	↓	4 653
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	72	↑	80	↑	89	↓	84
14 dygn	Vecka 8–9 22.2–7.3			↑ ↓	Vecka 10–11 8.3–21.3		
Konstaterade fall av covid-19	8 433			↑	9 581		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	152			↑	173		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 8 22.2–28.2	↑ ↓	Vecka 9 1.3–7.3	↑ ↓	Vecka 10 8.3–14.3	↑ ↓	Vecka 11 15.3–21.3
Antal tester	138 626	↑	146 236	↑	148 362	↓	145 252
Antal tester /100 000 invånare	2 501	↑	2 638	↑	2 676	↓	2 620
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,9 %	↑	3,1 %	↑	3,3 %	↓	3,2 %
14 dygn	Vecka 8–9 22.2–7.3			↑ ↓	Vecka 10–11 8.3–21.3		
Antal tester	284 862			↑	293 614		
Antal tester /100 000 invånare	5 138			↑	5 296		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	3,0 %			↑	3,3 %		

Smittspårning och smittkällor

Under vecka 11 (15–21.3) rapporterade områdena om 4 730 fall i enkäten om smittspårning. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen var på hälft i 1,5 % av fallen före rapporteringsdagen. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen infektioner som härstammade från utlandet var 1,4 % och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde 1,1 % av alla infektioner.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 68 % av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten finns beskrivet i sammanfattningstabell 3. 32 % av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Under vecka 11 sattes 13 487 personer i karantän, vilket är nästan 2 000 fler än under föregående vecka (Graf 3).



Graf 3. Grafen visar antalet personer som placerats i karantän varje kalendervecka på grund av exponering för coronaviruset. Siffrorna meddelas till THL från sjukvårdsdistrikten i enkäten om smittspårning.

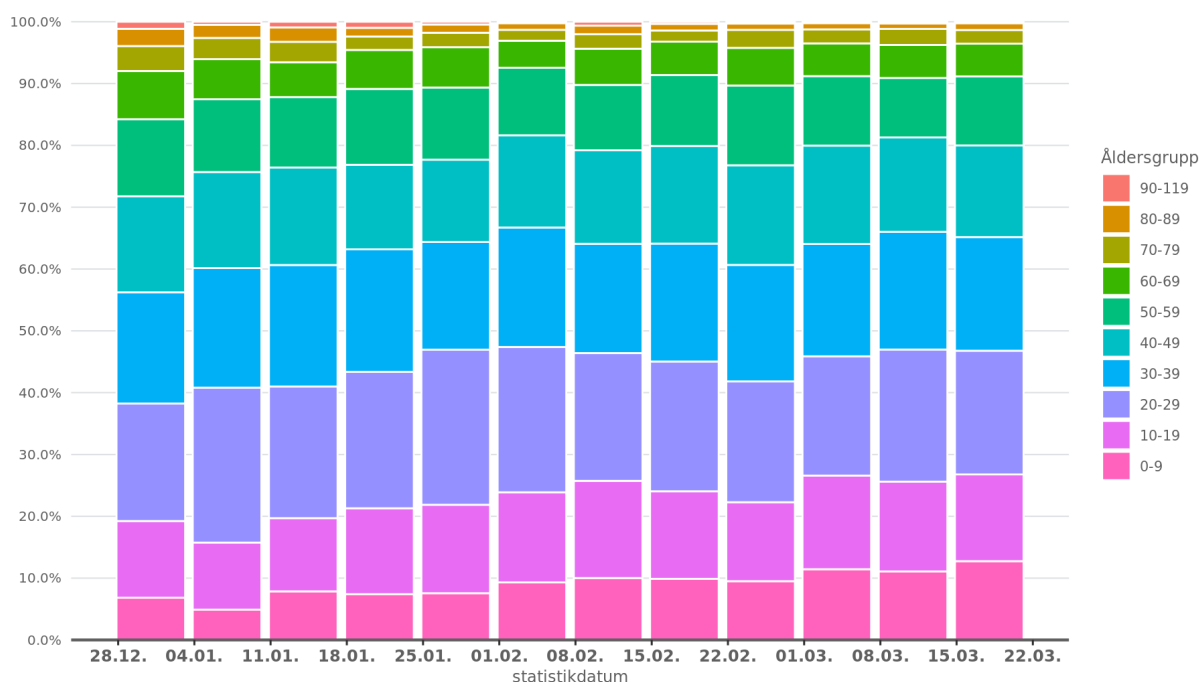
Åldersfördelningen bland de smittade

Flest infektioner konstateras fortsättningsvis bland personer i arbetsför ålder, i synnerhet bland unga vuxna (*Graf 4*). Vecka 11 konstaterades fyra av fem fall hos personer under 50 år och mer än hälften (53 %) hos 20–50 åringar. Dessa åldersgrupps andelar av de konstaterade fallen har förblivit stora under början av 2021.

Under vecka 11 utgjordes cirka 13 % av fallen av barn under 10 år och cirka 14 % av alla fall bestod av 10–19-åringar. Andelen smitta hos barn under 10 år har ökat långsamt sedan hösten 2020. På senare tid har barn inom småbarnspedagogiken och i närundervisning i skolan testats allt oftare i en del områden, vilket för sin del förklarar den ökade andelen.

Vecka 11 var andelen fall bland personer över 60 år cirka 9 %, och bland personer över 70 år cirka 3,5 %. Andelen konstaterade fall bland äldre personer har varit liten efter årsskiftet. Det kan förekomma regionala skillnader i åldersfördelningen av de konstaterade fallen. Personer över 70 år hör på grund av sin ålder till riskgruppen som löper större risk än andra att insjukna i allvarlig coronavirussjukdom. Ju mer sjukdomen sprids bland befolkningen, desto större blir risken att även äldre personer smittas. Det är viktigt att skydda riskgrupper för att förebygga allvarliga fall av covid-19 och dödsfall. Genom vaccinationer kan äldre personer och riskgrupper skyddas effektivt och för dessa grupps del har vaccinationerna framskridit bra.

Relativ åldersfördelning av konstaterade COVID-19-fall per kalendervecka



Graf 4. Den relativa åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

Medicinska parametrar

På primärvårdsavdelningarna vårdades den 24 mars 2021 **72** patienter, på den specialiserade sjukvårdens avdelningar **161** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **62** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter var **295**. Den 24 mars 2021 hade sammanlagt **811** dödsfall relaterade till sjukdomen rapporterats.

Läget på intensivvårdsavdelningarna

Intensivvårdsavdelningarna vid alla centralsjukhus samt de intensivvårdsavdelningar vid de universitetssjukhus som har för avsikt att behandla covid-19-patienter vid behov, rapporterar sin situation till enheten som koordinerar covid-19-intensivvården och som verkar vid Kuopio universitetssjukhus.

Enligt de uppgifter som intensivvårdsavdelningarnas kontaktpersoner rapporterat 24.3.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar sammanlagt 281 vårdplatser och vårdade sammanlagt 199 patienter. Av dessa hade 62 patienter covid-19. Största delen av de covid-19-patienter som får intensivvård finns inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Vissa patienter har flyttats från intensivvårdsavdelningarna på sjukhus inom HUCS specialupptagningsområde till andra sjukhus där belastningen på intensivvårdsavdelningarna är mindre. Behovet av intensivvård har ökat klart under den senaste månaden och särskilt under de senaste dagarna.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(3.03.2021\)](#)

Medicinska parametrar (Tabell 2)

I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter i sjukhusvård, antalet personer som avlidit i sjukdomen samt prognoser för den kommande veckans vårdepisoder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	3.3.2021	↑ ↓	10.3.2021	↑ ↓	17.3.2021	↑ ↓	24.3.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	106	-13 ↓	93	-14 ↓	79	-7 ↓	72
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	115	+5 ↑	120	+23 ↑	143	+18 ↑	161
På intensivvårdsavdelningar	37	+6 ↑	43	+13 ↑	56	+6 ↑	62
Antal covid-19-patienter, totalt	258	-2 ↓	256	+22 ↑	278	+17 ↑	295
Avlidna, totalt	759	+17 ↑	776	+28 ↑	804	+7 ↑	811
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	183–232		199–250		229–283		232–287
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	19–36		21–39		25–44		25–45

Åtgärder för att bekämpa smitta

Statsrådet har tillsammans med republikens president den 1 mars 2021 konstaterat att Finland befinner sig i undantagsförhållanden på grund av coronavirussituationen. Observationerna i rapporten om det snabbt försämrade epidemiläget förutsätter att smitta förhindras effektivt och omedelbart under de kommande veckorna och månaderna. Epidemin bekämpas även under undantagsförhållanden genom i första hand lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar.

I nuläget måste man reagera snabbt och proaktivt på det försämrade epidemiläget genom att införa alla effektiva, nödvändiga och proportionerliga epidemiologiskt ändamålsenliga åtgärder i områdena. Genom omfattande restriktioner samt effektiv testning och snabb smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin även om det rör sig om virusvarianter.

På grund av att det riksomfattande läget har försämrats betydligt är det motiverat att upprätthålla och utöka de föregripande effektiva och omfattande metoderna för att förhindra smitta och trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft. Även om epidemin under en period på fyra veckor fortfarande har accelererat nationellt sett, verkar de aktuella rekommendationerna och begränsningarna och stängningen av förplägnadsrörelserna under perioden 8–23 mars ha bromsat upp epidemins tillväxttakt. Begränsningsåtgärdernas inverkan på antalet fall i sin helhet syns med fördröjning. Föregående uppföljningsvecka (15–21 mars) var den första veckan då antalet konstaterade fall sjönk på fyra veckor.

Coronaviruset smittar effektivt, särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. I det här epidemiläget är det ytterst viktigt att även när man är frisk att kraftigt minska närkontakterna och också vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig. Man kan förhindra att de nya virusvarianterna smittar från en människa till en annan med hjälp av samma metoder som man förhindrar spridningen av coronaviruset som sedan tidigare förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset \(THL\)](#).

Hälsosäkerheten vid gränserna har förbättrats. THL rekommenderade den 4 februari 2021 att alla resenärer från riskländer ska hänvisas till coronatest vid gränsövergångsstället. Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#).

THL följer upp coronavirusepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin i Finland. THL publicerar varannan vecka en uppföljningsrapport och publicerar information om begränsningsåtgärdernas konsekvenser för samhället, befolkningens servicebehov, servicesystemets funktion, samhällsekonomin och sinnesstämningen [Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\)](#) (på finska).

Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt. I sammandragstabellen presenteras incidensen under de senaste veckorna (för 7 respektive 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt områdenas information om den andel fall där smittkällan varit oklar.

Områdets egen helhetsbedömning av epidemiläget 24.3.2021:

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

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

Basnivå: Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Norra Savolax, Norra Karelens och Kajanalands sjukvårdsdistrikt (fem områden).

Ändringar jämfört med föregående vecka (17.3):

Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt övergick den 22 mars från basnivån till accelerationsfasen.

Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt övergick den 24 mars från accelerationsfasen till spridningsfasen.

Södra Österbottens sjukvårdsdistrikt återvände till basnivån från accelerationsfasen den 23 mars.

Vasa sjukvårdsdistrikt återvände den 23 mars från spridningsfasen till accelerationsfasen.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 5. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

Klassificering av epidemins faser i social- och hälsovårdsministeriets (SHM) handlingsplan för hybridstrategin

Nedan beskrivs en del av de viktigaste parametrarna. Närmare beskrivningar av epidemifaserna och tilläggsåtgärder för hybridstrategin i de olika faserna, se bilaga 1 Epidemins faser i Handlingsplan för hybridstrategin, del 3:

[Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#)

Basnivån – epidemin ökar inte

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

Accelerationsfasen – epidemin börjar tillta

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

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemisituationen:

- summan av antalet fall under 7 dygn i storleksklassen 10–15/100 000 invånare eller summan av antalet fall under 14 dygn överskrider inte 25/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 1 %
- massexponeringar förekommer
- smittkällorna kan i regel utredas och smittkedjorna brytas
- behovet av sjukhusvård kan tillgodoses utan särskilda åtgärder.

Spridningsfasen – epidemin tilltar ännu snabbare

Epidemin tilltar ännu snabbare, fallen sprids regionalt eller mer omfattande bland befolkningen, spårningen försvåras.

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemisituationen:

- summan av antalet fall under 7 dygn i storleksklassen >15/100 000 invånare eller under 14 dygn > 25–50/100 000 under minst två på varandra följande veckor
- andelen positiva prover är > 2 %
- mindre än hälften av smittkällorna går att utreda
- behovet av sjukhusvård ökar och antalet nya intensivvårdsperioder förutspås börja öka

I tabell 6 beskrivs kriterierna för epidemins olika faser enligt följande:

Incidensen för 7 dygn (fall/100 000 invånare)

Fasen med samhällsspridning	Över 15
Accelerationsfasen	10–15
Basnivå	Under 10

Incidensen för 14 dygn (fall/100 000 invånare)

Fasen med samhällsspridning	25–50 under minst två på varandra följande veckor
Accelerationsfasen	10–25
Basnivå	Under 10

Andelen positiva prov (%) av testade prov

Fasen med samhällsspridning	Över 2 %
Accelerationsfasen	1–2 %
Basnivå	Under 1 %

Epidemiologiska parametrar (Sammandragstabell 3)

I sammandragstabellen presenteras incidensen för varje sjukvårdsdistrikt under de senaste veckorna (för 7 respektive 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt områdenas information om den andel fall där smittkällan varit oklar.

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)					Andelen positiva prov (%) av testade prov			Andel oklara infektioner i sjukvårdsdistriktet	
		7 dygn			14 dygn		7 dygn			Vecka 11	
		Vecka 9	Vecka 10	Vecka 11	Vecka 8-9	Vecka 10-11	Vecka 9	Vecka 10	Vecka 11	positiva (%)	oklara fall/konstaterade fall
Södra Finland	HUS	163,2	180,9	165,8	309,9	346,7	4,0 %	4,6 %	4,3 %	38 %	1 065/2 828
	Södra Karelen SVD	73,2	74,8	83,4	122,0	158,2	4,5 %	3,5 %	3,5 %	25 %	28/114
	Kymmenedalens SVD	6,7	28,8	30,6	25,1	59,4	0,5 %	1,7 %	1,9 %	0 %	0/28
	Päijät-Häme SVD	45,8	88,7	98,7	90,1	187,4	2,9 %	5,0 %	4,4 %	30 %	61/203
	Egentliga Tavastlands SVD	42,1	78,9	77,2	88,3	156,1	2,8 %	4,6 %	3,8 %	18 %	21/120
Sydvästra Finland.	Egentliga Finlands SVD	116,5	120,6	137,3	201,9	258,0	4,8 %	4,5 %	5,3 %	27 %	152/567
	Satakunta SVD	73,8	30,2	18,6	132,2	48,7	2,9 %	1,4 %	1,0 %	27 %	7/26
Västra och Inre Finland	Birkalands SVD	41,4	54,5	49,3	66,2	103,9	2,2 %	2,4 %	2,8 %	27 %	65/244
	Mellersta Finlands SVD	25,3	34,8	38,7	53,4	73,5	1,9 %	2,2 %	2,4 %	16 %	13/83
	Södra Österbottens SVD	15,6	15,1	11,4	29,1	26,5	1,1 %	0,8 %	0,8 %	0 %	0/15
	Mellersta Österbottens SVD	14,2	6,5	9,1	28,5	15,5	0,6 %	0,3 %	0,4 %	0 %	(0/0)
	Vasa SVD	40,1	33,6	14,7	97,9	48,4	2,8 %	2,2 %	1,0 %	40 %	10/25
Östra Finland	Södra Savolax SVD	33,8	28,7	30,7	88,1	59,4	2,2 %	1,9 %	1,9 %	6 %	1/18
	Östra Savolax SVD	7,5	27,6	5,0	22,5	32,6	0,7 %	1,8 %	0,4 %	0 %	0/1
	Norra Savolax SVD	20,1	29,1	19,3	31,2	48,4	1,1 %	1,9 %	1,0 %	13 %	5/39
	Norra Karelen SVD	4,3	3,7	13,4	17,7	17,1	0,3 %	0,3 %	0,9 %	0 %	0/3
Norra Finland	Norra Österbottens SVD	28,2	21,9	13,4	57,1	35,2	1,2 %	1,1 %	0,6 %	9 %	5/54
	Kajanalands SVD	1,4	8,4	12,5	8,4	20,9	0,1 %	0,3 %	0,4 %	0 %	(0/0)
Lappland	Lapplands SVD	17,9	17,1	13,7	41,0	30,7	0,4 %	0,4 %	0,4 %	44 %	8/18
	Länsi-Pohja SVD	6,7	13,4	41,9	21,8	55,3	0,2 %	0,3 %	0,9 %	0 %	0/25
Åland		165,8	63,0	9,9	381,3	72,9	3,4 %	2,4 %	0,6 %	50 %	1/2

Siffrorna motsvarar följande epideminivåer:

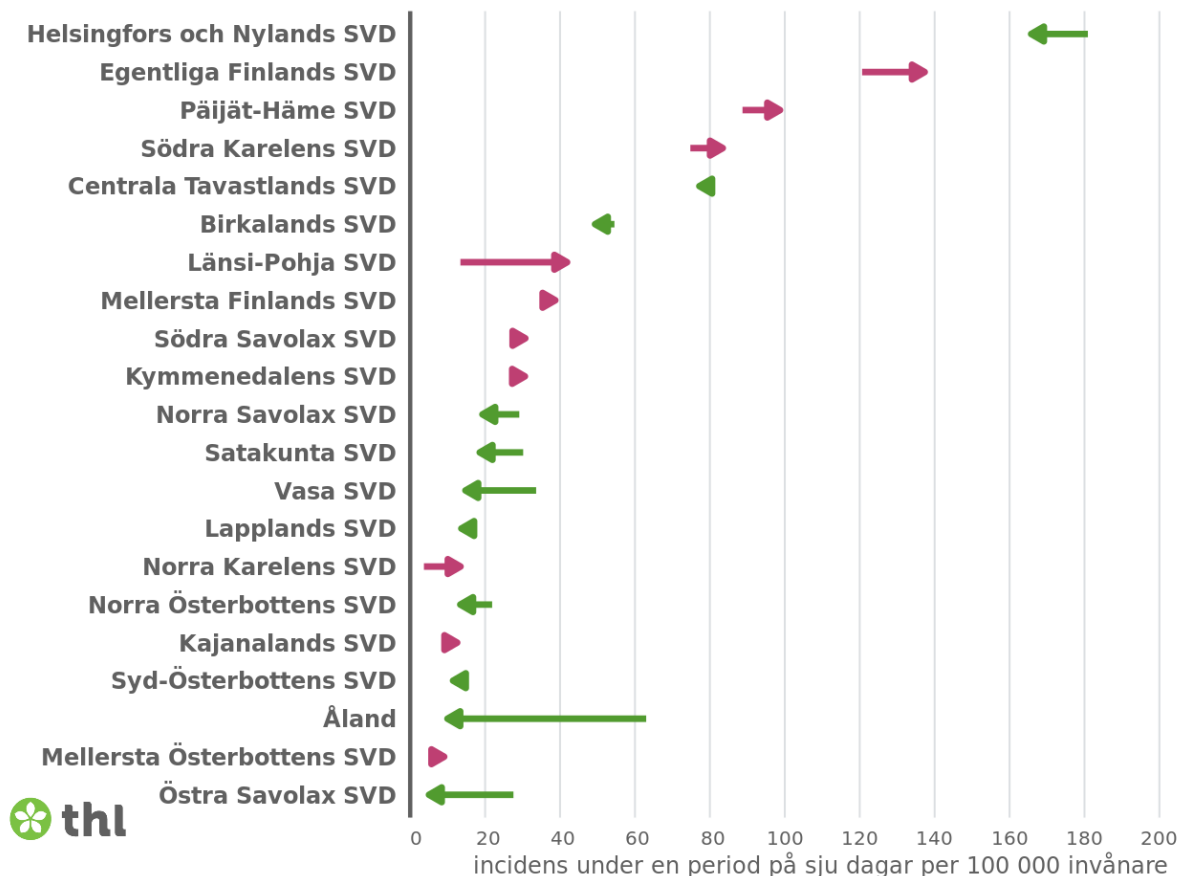
Basnivå	Accelerationsfasen	Fasen med samhällspridning
---------	--------------------	----------------------------

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 11 jämfört med vecka 10)

En uppföljningsperiod på två veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en kortare tidsperiod. *Obs! I graferna 6 och 7 används olika incidensskalor.*

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

period 15.03.-21.03. jämfört med perioden 08.03.-14.03.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 11 har jämförts med vecka 10.

Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden.

Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

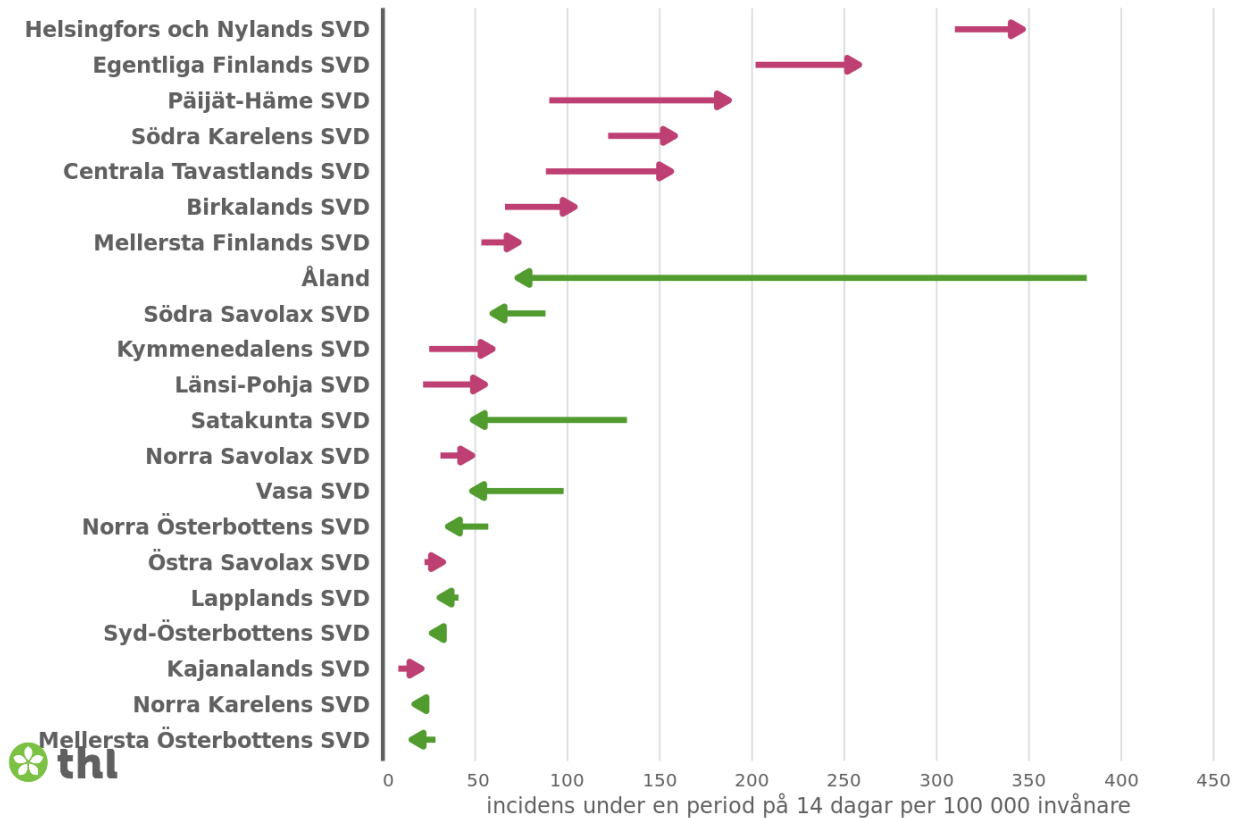
När de regionala incidenserna granskas är det viktigt att komma ihåg att i områden med liten befolkning kan incidensen tillfälligt bli mycket hög när epidemiläget snabbt försämras eller på grund av ett relativt litet smittkluster. På motsvarande sätt kan incidensen återgå till en lugnare nivå om situationen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

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 10–11 jämfört med vecka 8–9)

En uppföljningsperiod på fyra veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en längre tidsperiod. *Obs! I graferna 6 och 7 används olika incidensskalor.*

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

period 08.03.-21.03. jämfört med perioden 22.02.-07.03.



Graf 7. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 10–11 har jämförts med veckorna 8–9.

Tabell 4. Antalet nya fall av covid-19 och incidensen av dem per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas nya konstaterade fall. Till höger visas den regionala incidensen (fall/100 000 invånare). Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt incidens och sjukvårdsdistrikt. Antalet fall för hela Finland presenteras på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Nya konstaterade fall		Incidens (fall/100 000 invånare)	
	Vecka 10 8–14.3	Vecka 11 15–21.3	Vecka 10 8–14.3	Vecka 11 15–21.3
Hela Finland	4 928	4 653	88,9	83,9
Helsingfors och Nylands SVD	3 082	2 824	180,9	165,8
Egentliga Finlands SVD	585	666	120,6	137,3
Päijät-Häme SVD	186	207	88,7	98,7
Södra Karelens SVD	95	106	74,8	83,4
Centrala Tavastlands SVD	135	132	78,9	77,2
Birkalands SVD	295	267	54,5	49,3
Länsi-Pohja SVD	8	25	13,4	41,9
Mellersta Finlands SVD	88	98	34,8	38,7
Södra Savolax SVD	28	30	28,7	30,7
Kymmenedalens SVD	47	50	28,8	30,6
Norra Savolax SVD	71	47	29,1	19,3
Satakunta SVD	65	40	30,2	18,6
Vasa SVD	57	25	33,6	14,7
Lapplands SVD	20	16	17,1	13,7
Norra Karelens SVD	6	22	3,7	13,4
Norra Österbottens SVD	90	55	21,9	13,4
Kajanalands SVD	6	9	8,4	12,5
Syd-Österbottens SVD	29	22	15,1	11,4
Åland	19	3	63,0	9,9
Mellersta Österbottens SVD	5	7	6,5	9,1
Östra Savolax SVD	11	2	27,6	5,0

*En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet fall och prover, vilket kan påverka incidenstalen och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

Tabell 5. Antalet covid-19-prov som anmälts av laboratorier per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas antalet analyserade prov per provtagningsdatum. Till höger visas antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare). Siffrorna presenteras per sjukvårdsdistrikt i sjunkande ordning efter antal prov i förhållande till befolkningen. Antalet analyserade prov för hela Finland presenteras på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 10 8–14.3	Vecka 11 15–21.3	Vecka 10 8–14.3	Vecka 11 15–21.3
Hela Finland	148 362	145 252	2 676	2 620
Länsi-Pohja SVD	2 947	2 890	4 937	4 842
Lapplands SVD	5 389	4 563	4 598	3 893
Helsingfors och Nylands SVD	66 930	65 909	3 929	3 869
Kajanalands SVD	1 757	2 026	2 448	2 823
Egentliga Finlands SVD	13 032	12 673	2 687	2 613
Södra Karelen SVD	2 709	3 020	2 132	2 377
Päijät-Häme SVD	3 740	4 758	1 784	2 269
Norra Österbottens SVD	8 409	9 013	2 043	2 190
Mellersta Österbottens SVD	1 883	1 637	2 439	2 121
Centrala Tavastlands SVD	2 912	3 435	1 703	2 009
Norra Savolax SVD	3 758	4 555	1 541	1 868
Satakunta SVD	4 543	3 950	2 108	1 833
Birkalands SVD	12 302	9 594	2 273	1 773
Kymmenedalens SVD	2 710	2 667	1 659	1 633
Södra Savolax SVD	1 502	1 580	1 539	1 618
Mellersta Finlands SVD	4 082	4 032	1 614	1 594
Åland	784	467	2 599	1 548
Norra Karelen SVD	2 153	2 509	1 315	1 532
Syd-Österbottens SVD	3 610	2 903	1 877	1 509
Vasa SVD	2 583	2 550	1 523	1 504
Östra Savolax SVD	627	520	1 571	1 303

*En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet fall och prover, vilket kan påverka incidenstalen och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

Mer information

Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#)

[Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#)

Lgesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin (THL)

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

Regional information

[Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar \(THL\)](#)

[Epidemiläge och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#)

Bekämpning av epidemin

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

[Coronaviruset i Finland \(SHM\)](#)

[Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)

[Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#)

[Smitta och skydd – coronaviruset \(THL\)](#)

[Rekommendation för medborgare om att använda ansiktsmasker](#)

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(3.3.2021\)](#)

Coronavirusvaccinationer (THL)

[Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)

Virusvarianter (THL)

[Lägesöversikt om coronaviruset](#)

[Coronavirusvarianter](#)

Coronaviruset konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin (THL)

[Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\) \(på finska\)](#)

Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset (THL)

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

[Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten](#)

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

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