

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 6.4.2022

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 6.4.2022

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Belastningen på sjukhusvården	3
Belastningen på den specialiserade sjukvården	3
Belastningen på primärvården.....	6
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet	7
Avlidna.....	7
Coronavaccinationer	8
Testning och upptäckta smittor	10
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten	11
Mer information	13

Bakgrund

Handlingsplanen för hybridstrategin för hantering av coronakrisen publicerades första gången i maj 2020. Handlingsplanen har uppdaterats under epidemins förlopp i och med att epidemisituationen förändras och vaccinationerna framskrider. Statsrådet har genom sitt principbeslut den 10 februari 2022 upphävt beslutet om införandet av en riksomfattande nödbromsmekanism samt förordat social- och hälsovårdsministeriet att fatta beslut om riktlinjerna i hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin 2022 ([Statsrådets principbeslut om riktlinjerna i hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin 2022 \(på finska\)](#)).

Social- och hälsovårdsministeriet har gett anvisningar om genomförandet av riktlinjerna ([Genomförandet av de förnyade riktlinjerna i hybridstrategin](#)). Målet med hybridstrategin 2022 är främja att samhället hålls så öppet som möjligt, stöda eftervården och återuppbyggnaden samt ändamålsenlig beredskap inför den globala pandemins fortsättning. Människornas skötsel av sin egen coronahälsa stöds genom vaccinationer, främjande av hemtestning och medborgarkommunikation. I beslutsfattandet beaktas fortfarande principen om att barnets bästa ska prioriteras. Om situationen så kräver ska man kunna svara på en plötslig försämring av epidemiläget med ändamålsenliga metoder.

Coronavaccinationerna är det viktigaste sättet att skydda sig mot en coronavirussjukdom och i synnerhet mot allvarliga former av den. Den viktigaste tyngdpunkten i den epidemiologiska lägesbilden i den här rapporten är uppföljningen av utvecklingen av behovet av specialiserad sjukvård och coronavaccinationerna på riksnivå. I rapporten följer man dessutom varje månad upp coronavaccinationernas inverkan på det minskade antalet allvarliga sjukdomsfall och minskningen av dödligheten.

Information om antalet covid-19-fall, antalet tester, patienter som vårdas på sjukhus och många andra riksomfattande och regionala indikatorer för epidemin finns på THL:s webbplats [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall](#) och bakom länkarna på den sista sidan i den här rapporten. Rapporten publiceras varannan torsdag på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#).

Belastningen på sjukhusvården

Belastningen på den specialiserade sjukvården

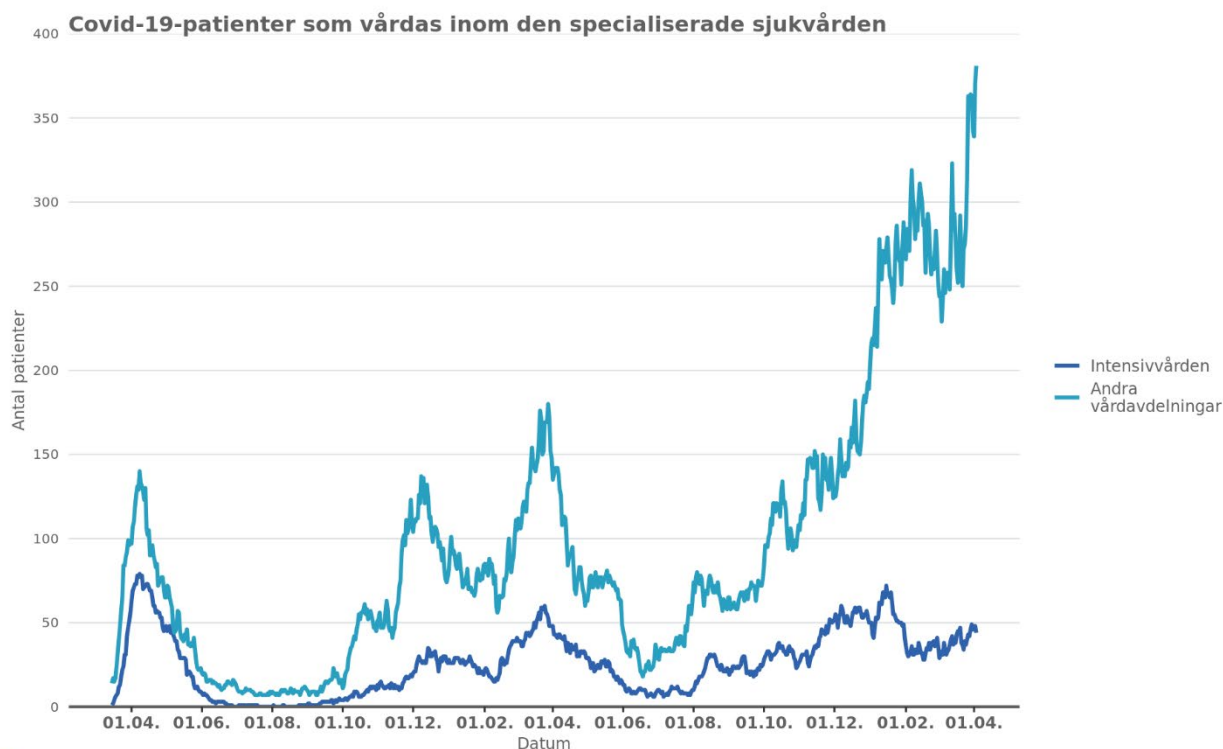
Den huvudsakliga källan till antalet patienter inom den specialiserade sjukvården som presenteras i den här rapporten är THL:s vårdanmälningssystem (Hilmo) och för intensivvårdens del är det Intensivvårdens kvalitetsregister. Uppgifterna har hämtats på rapporteringsdagen. Från Hilmo-registret hämtas till en början de patienter som i Registret över smittsamma sjukdomar har bekräftats ha en coronavirussmitta inom ett tidsfönster på -14/+7 dagar från anmälningen om inledande av specialiserad sjukvård. Det kommer dagligen diagnosuppgifter till Hilmo-registret och den preliminära uppgiften preciseras så småningom när man fastställt att orsaken till vårdperioden är en diagnos som passar in på corona. Om diagnoskoden som tyder på corona inte fastställts som orsaken till vårdperioden, stryks vårdperioden ur coronasjukhusvårdsuppgifterna två veckor efter att vårdperioden inletts. Från Intensivvårdens kvalitetsregister har man samlat information om de patienter, som har registrerats ha en bekräftad coronavirussmitta. Kriterierna för informationssökningen beskrivs närmare i den [tekniska beskrivningen av rapporten](#). Även patienter vars huvudsakliga orsak till vård är någon annan än en coronavirussjukdom, kan tas med.

- **Söndagen den 3 april 2022 fick sammanlagt 425* covid-19-patienter specialiserad sjukvård**, och av dem var **44** på intensivvårdsavdelningar och **381*** på andra bäddavdelningar (Tabell 1, Graf 1).
 - Det totala antalet patienter som får specialiserad sjukvård har hållits på en hög nivå sedan årsskiftet 2021–2022.
 - Antalet patienter som vårdas på intensivvårdsavdelningarna minskade i slutet av januari och har därefter hållits kring 30–50 patienter. I fråga om antalet patienter på de andra vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården kan man ännu inte se någon tydlig utvecklingstrend (Graf 1).
 - Onsdagen den 6 april 2022 fick ungefär en tredjedel av patienterna inom den specialiserade sjukvården i första hand vård av någon annan orsak än en coronavirussjukdom. Motsvarande andel bland patienterna som fick intensivvård var cirka en fjärdedel. (Informationskällor 6.4.2022: Enkäten Lagesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten och Enheten som koordinerar intensivvården)
 - *Man ska förhålla sig kritiskt till det totala antalet patienter inom den specialiserade sjukvården patienter under de senaste veckorna, eftersom en betydande del av patienterna inom den specialiserade sjukvården som identifierats som coronapositiva ännu saknar diagnosuppgifter, och uppgifterna även i övrigt ännu kan kompletteras.
- **Veckorna 12–13 (21.3–3.4) fick sammanlagt 853* nya covid-19-patienter specialiserad sjukvård** (Tabell 1, Graf 2).
 - Antalet nya covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården har hållits på en relativt hög nivå på riksnivå.
 - *Man ska förhålla sig kritiskt till det totala antalet patienter inom den specialiserade sjukvården patienter under de senaste veckorna, eftersom en betydande del av patienterna inom den specialiserade sjukvården som identifierats som coronapositiva ännu saknar diagnosuppgifter, och uppgifterna även i övrigt ännu kan kompletteras.
- **Veckorna 12–13 fick 84 nya covid-19-patienter intensivvård** (Tabell 1).
 - Antalet nya intensivvårdspatienter är på samma nivå som under de två föregående veckorna, då 81 covid-19-patienter fick intensivvård.

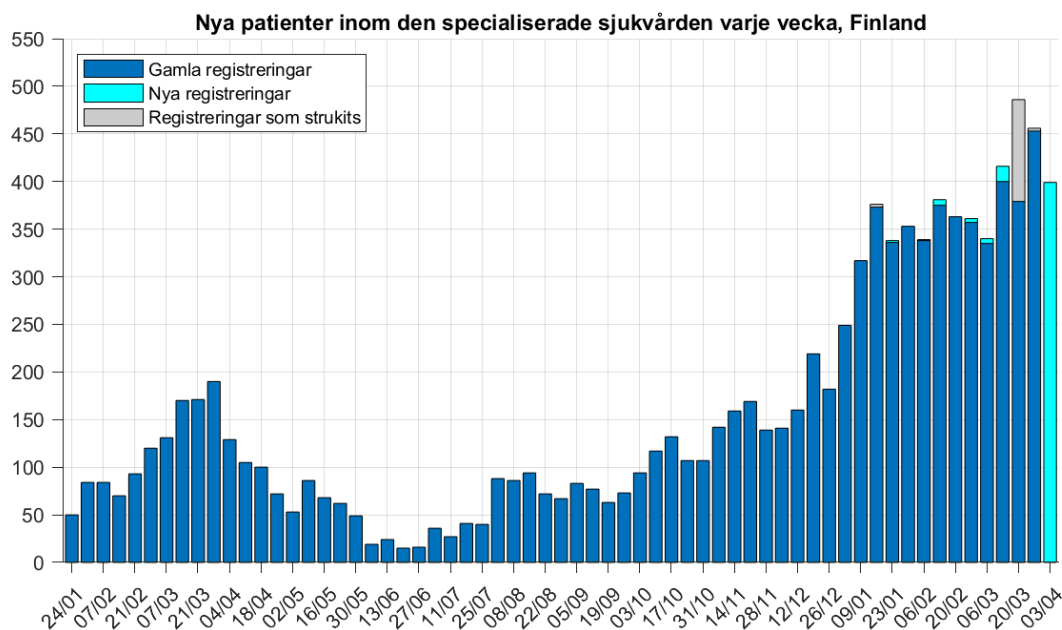
- Mer information om intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 2.2.2022)

Tabell 1. I tabellen visas antalet covid-19-patienter som fått specialiserad sjukvård och intensivvård under en period på två veckor, antalet covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården och intensivvården med två veckors mellanrum på söndagar samt covid-19-relaterade dödsfall under hela pandemin. Uppgifterna preciseras med tiden, se även den mer detaljerade beskrivningen på sidan 3 samt i Graf 1. *Siffrorna är en överskattning av antalet faktiska perioder. (Informationskällor: Hilmo-registret, Intensivvårdens kvalitetsregister och Registret över smittsamma sjukdomar)

Belastningen på den specialiserade sjukvården				
Antalet nya covid-19-patienter som får sjukhusvård under två veckor				
	7-20.2 Veckorna 6-7	21.2-6.3 Veckorna 8-9	7-20.3 Veckorna 10-11	21.3-3.4 Veckorna 12-13
Patienter på intensivvårdsavdelningarna	58	80	81	84
Patienter på den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar	744	701	795	853*
Antalet covid-19-patienter i sjukhusvård i slutet av en period på två veckor (söndag)				
	20.2	6.3	20.3	3.4
På intensivvårdsavdelningarna	34	38	47	44
På de andra vårdavdelningarna	293	260	292	381*
På den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar	327	298	339	425*
Covid-19-relaterade dödsfall sammanlagt i slutet av en period på två veckor (söndag)				
	20.2	6.3	20.3	3.4
	2 277	2 571	2 846	3 252



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

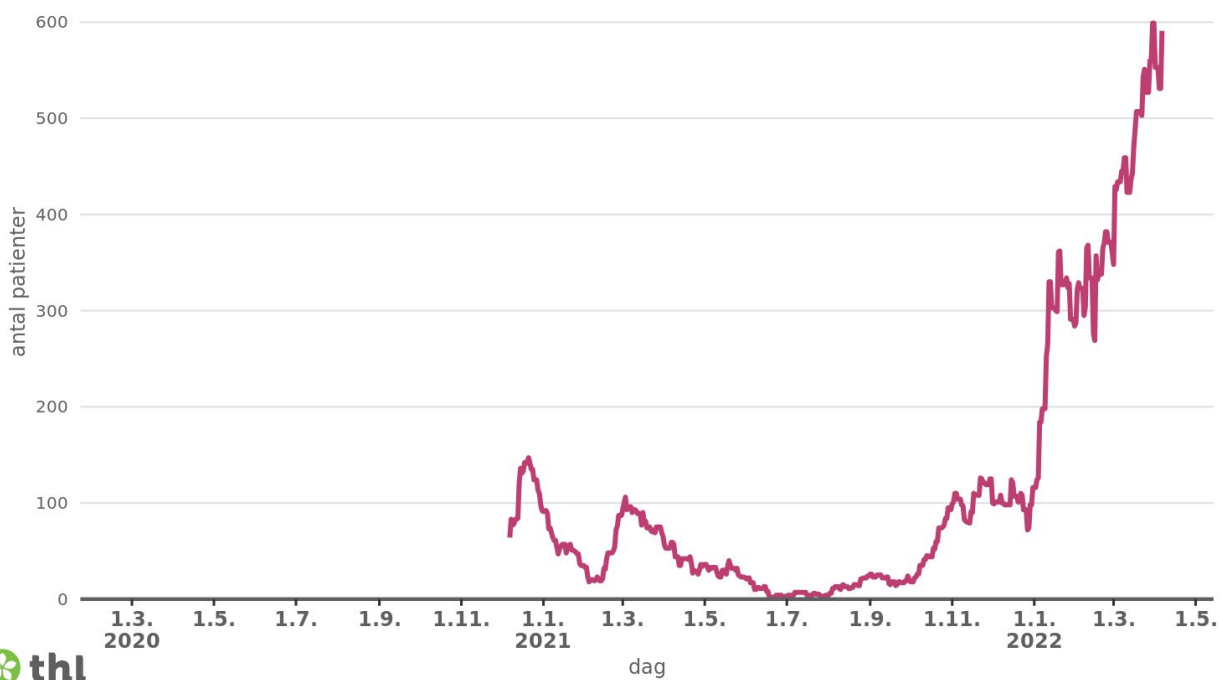


Graf 2. Antalet nya covid-19-patienter per vecka inom den specialiserade sjukvården under de senaste 14 månaderna i hela Finland. Registreringar som kommit till kännedom föregående vecka föregående har märkts ut med mörkblått, registreringar som kommit till kännedom under veckan med ljusblått och registreringar som strukits ur de tidigare siffrorna har märkts ut med grått (Informationskälla: Hilmo).

Belastningen på primärvården

- På onsdagen den 6 april 2022 vårdades sammanlagt 591 covid-19-patienter inom primärvården (Graf 2).
 - Antalet patienter inom primärvården ökade kraftigt under årsskiftet 2021–2022. I januari–februari hölls antalet patienter på en hög nivå och antalet har ökat ytterligare under mars månad.
 - Onsdagen den 6 april vårdades cirka en tredjedel av alla coronapatienter på primärvårdens avdelningar, i första hand av andra orsaker.
 - Uppgifterna baserar sig på THL:s enkät Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten. Den 6 april rapporterade 20/21 områden sina patientantal till THL, uppgifterna från ett av sjukvårdsdistrikten grundar sig på läget under måndagen den 4 april.

Covid-19-patienter som vårdas på primärvårdens avdelningar



Graf 3. Belastningen på primärvården under covid-19-pandemin. Grafen visar antalet covid-19-patienter på avdelningarna inom primärvården varje dag. 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, dit man rapporterat antalet patienter inom primärvården sedan den 7 december 2020)

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet

- Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **0,85–0,95** (90 procents konfidensintervall). Talet har minskat något sedan den föregående rapporteringen, då det var 0,90–1,05.
 - Det effektiva smittsamhetstalet beskriver utvecklingen av smittspridningen bland befolkningen. Ett uppskattat effektivt smittsamhetstal som är något mindre än 1 tyder på att epidemin börjar avta. Epidemin kan framskrida i olika takt inom olika åldersgrupper.

Avlidna

För närvarande definierar man enbart dödsfall relaterade till coronavirussmittan utifrån det tidsmässiga sambandet. Ett dödsfall definieras som coronavirusrelaterat om det har inträffat inom 30 dygn från det positiva testresultatet.

- Sammanlagt **3 252** dödsfall relaterade till coronavirussmittan hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till **söndagen den 3 april 2022** (Tabell 1).
 - Under de två senaste kalenderveckorna (21.3–3.4) har **406** dödsfall registrerats, medan det under de två föregående veckorna registrerades 275 dödsfall.
- **Medelåldern (medianen) för personer som avlidit under hela epidemin är 83 år.**
 - Av dem som registrerats som avlidna under de två senaste kalenderveckorna (21.3–3.4) har 88 procent varit över 70 år, medan 92 procent under de två föregående veckorna (7–20.3) var över 70 år.
- Antalet dödsfall relaterade till coronaviruset har ökat i och med att smittorna har spridits i stor utsträckning även bland de äldre. Hos personer som vaccinerats minst tre gånger har dödligheten i anslutning till coronavirus i förhållande till befolkningsgruppernas storlek varit klart lägre än hos andra. Genom fjärde vaccinationer för personer över 80 år strävar man efter att minska dödligheten ytterligare.
- THL rapporterar om dödsfallen relaterade till covid-19 på sidan [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall](#). Uppgifter om sjukdomsrelaterade dödsfall är tillgängliga i THL:s användargränssnitt för kuber i tabellform: [Covid-19-relaterade dödsfall enligt kön och åldersgrupp](#).
 - I fortsättningen, från och med den 7 april, uppdateras uppgifterna en gång i veckan på torsdagar ([THL:s meddelande 4.4](#)).

Coronavaccinationer

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.

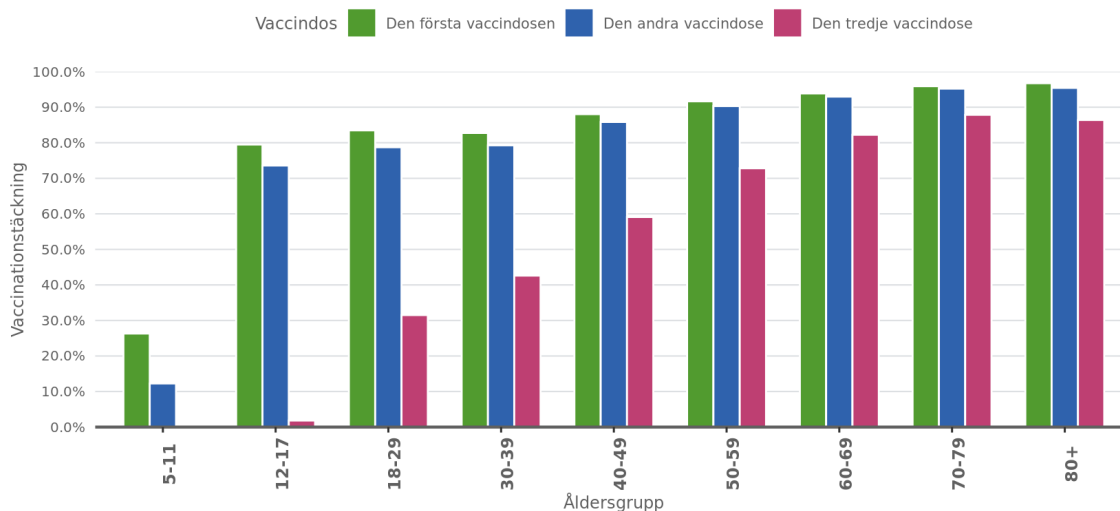
- Coronavirusvaccination erbjuds alla som har fyllt 5 år i Finland.
 - Coronavirusvaccination rekommenderas till alla som har fyllt 12 år.
 - Dessutom rekommenderas coronavaccinationer för 5–11-åringar som hör till riskgrupperna samt för 5–11-åringar som har en person med kraftigt nedsatt immunförsvar i sin närmaste krets.
- En tredje vaccindos rekommenderas för alla som fyllt 18 år och för personer som fyllt 12 år och som hör till en riskgrupp.
- En fjärde dos coronavaccin rekommenderas för personer som fyllt 12 år och som har kraftigt nedsatt immunförsvar. Dessutom rekommenderas en fjärde dos för personer som fyllt 80 år och alla äldre personer som bor på vårdhem.
- Mer information: [Vacciner och coronaviruset \(THL\)](#)

Tabell 2. Coronavaccinationstäckningen i Finland den 6 april 2022:

	1:e vaccindosen	2:e vaccindosen	3:e vaccindosen
12 år fyllda	88,8 %	86,3 %	58,6 %
18 år fyllda	89,6 %	87,3 %	63,3 %
60 år fyllda	95,2 %	94,3 %	85,1 %

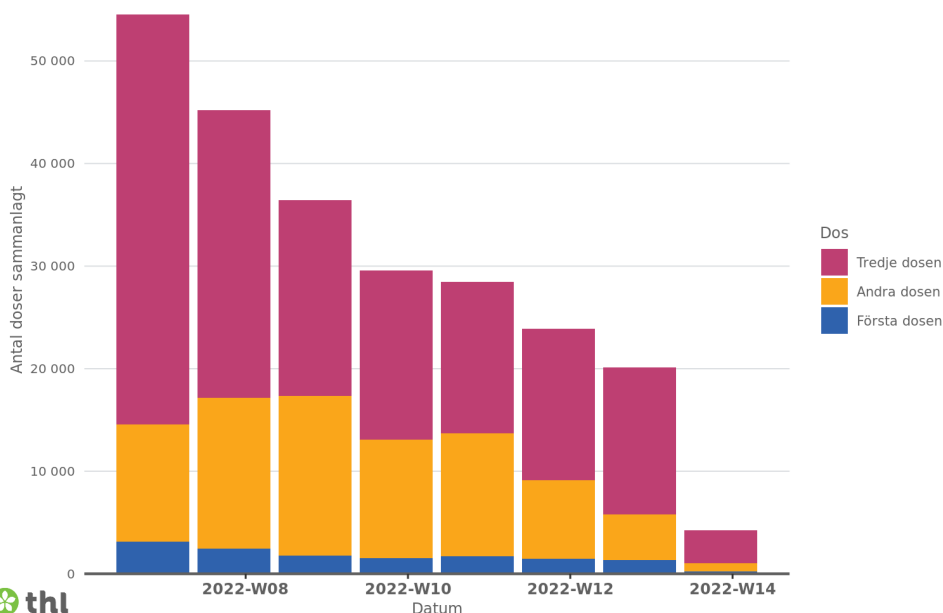
- I Finland har över **87 procent** av alla personer som fyllt 18 år fått minst två coronavaccindoser. **85 procent** av dem som fyllt 60 år har fått tre vaccindoser. Vaccinationstäckningen i de olika åldersgrupperna visas i *Graf 4*.
- Bland över 80-åringar som fått tre vaccindoser har 18 procent också fått en fjärde dos.
- Den aktuella vaccinationstäckningen beskriver andelen vaccinerade personer som hör till Finlands befolkning av befolkningen som för närvarande är vid liv. Demografiska förändringar i befolkningen påverkar vaccinationstäckningen: när befolkningen åldras minskar de äldsta åldersgrupperna och detta kan ses som en långsam minskning av vaccinationstäckningen. Andelen vaccinerade är större bland äldre personer och personer som hör till riskgrupper än bland befolkningen i genomsnitt. I dessa grupper är också den naturliga avgången större, det vill säga att det i sin helhet försvinner fler vaccinerade än ovaccinerade.
- På riksnivå har vaccinationstakten blivit betydligt långsammare i början av 2022 (*Graf 5*). Detta beror delvis på att en stor del av befolkningen nyligen har smittats av coronaviruset och att vaccinet inte rekommenderas omedelbart efter en smitta.
- THL rapporterar en gång i veckan på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)

Vaccinationstäckning åldersgruppvis, den första, andra och tredje dosen



Graf 4. 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).

Antal totalt doser per vaccinationsvecka



Graf 5. Antalet vaccindoser som getts. Grafen visar det sammanlagda antalet vaccindoser som getts enligt vaccinationsveckan under en period på de senaste åtta veckorna. Uppgifterna uppdateras retroaktivt för den senaste, föregående veckan.

Testning och upptäckta smittor

De viktigaste kriterierna för coronatestning är personens symtom och vårdbehov, skydd av riskgrupper som kan utveckla allvarlig sjukdom samt tryggande av hälso- och sjukvårdens bärkraft. De primära målgrupperna för testningen är:

- Alla patienter med allvarliga symtom
- Personer med symtom som hör till riskgrupper
- Riskgrupper för allvarlig coronavirussjukdom
- Gravida kvinnor
- Anställda inom social- och hälsovården

Det görs mycket hemtest och de positiva testresultaten från hemtesterna syns inte i de coronavirusfall som THL rapporterar; endast officiella laboratorieresultat anmäls till THL:s register över smittsamma sjukdomar. En stor del av coronafallen hamnar således utanför rapporteringen och uppgifterna i registret över smittsamma sjukdomar beskriver det verkliga antalet fall sämre än tidigare. Det här påverkar många andra mätare som man tidigare använt för att beskriva epidemisituationen, bland annat förekomsten av smitta och andelen positiva resultat av alla testade prover.

Under veckorna 12–13 (21.3–3.4) gjordes över **200 400** laboratorietest. Antalet tester har varit relativt stabilt under de senaste sex veckorna. Andelen positiva testresultat ökade stadigt efter månadsskiftet januari–februari, men ökningen har jämnats ut under de senaste fyra veckorna. Den höga andelen positiva testresultat tyder på den höga förekomsten av fall i den del av befolkningen som testas.

- Uppgifterna om coronafall på [THL:s coronakarta](#) och i [det öppna gränssnittet och i kuben med materialet om coronafall](#) uppdateras en gång i veckan på torsdagar från och med den 7 april ([THL:s meddelande 4.4.](#)).

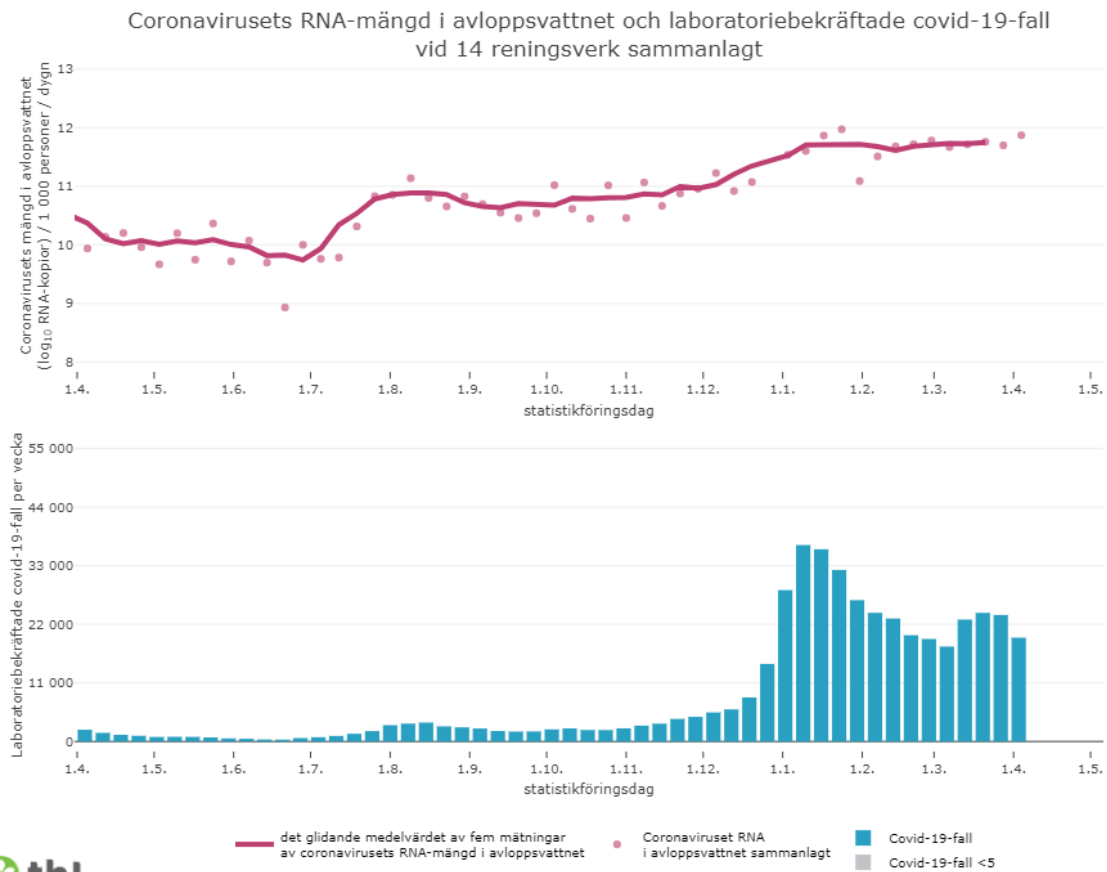
Tabell 3. Covid-19-fall som registrerats i Finland samt antalet covid-19-laboratorietest och andelen positiva prov under en period på två veckor. Uppgifterna uppdateras retroaktivt.

Vecka	Tidsperiod	Registrerade covid-19-fall	Antalet laboratorietest	Andelen positiva testresultat
12–13	21.3–3.4	89 122	200 400	45 %
10–11	7–20.3	96 146	215 800	45 %
8–9	21.2–6.3	79 643	206 700	39 %
6–7	7–20.2	87 631	241 400	36 %

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](#). Resultaten från de prov som samlas in den 10–11 april 2022 under påskveckan uppdateras undantagsvis på webbplatsen redan torsdagen den 14 april 2022.

- På basis avloppsvattenproverna som samlats in de två senaste veckorna (27–28.3.2022 och 3–4.4.2022) ligger den totala mängden av coronavirusets RNA i avloppsvattnet i Finland fortfarande på en hög nivå. Trenden vid de senaste fem mätningarna har varit jämn redan under flera veckor (*Graf 6*).
- I Tammerfors och Vasa mätte man den här veckan (3–4.4.2022) det största RNA-antalet i mätningshistorien per 1 000 personer per dygn.
- Den uppåtgående trenden med RNA-antalet från de fem senaste mätningarna i Rovaniemi har fortsatt att stiga den här veckan (3.–4.4.2022). Förra veckan (27–28.3.2022) samlade man inte in något prov i Rovaniemi.
- Trenden för de fem sista mätningarna i Joensuu har börjat minska den här veckan (3–4.4.2022).
- På de övriga uppföljningsorterna är RNA-mängden hög, men trenden har hållits på en jämn nivå under de två senaste veckorna.
- I början av mars 2022 upptäckte man omikronvarianterna BA.1 och BA.2 på flera av uppföljningsorterna. Fler resultat färdigställs vecka 15. Aktuella sekvenseringsresultat finns på webbplatsen: [Varianter av coronaviruset i avloppsvattnet](#).



Graf 6. Det totala antalet RNA-kopior av Sars-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka (röd färg) samt registrerade covid-19-fall varje vecka (blå färg).

Mer information

Handlingsplanen för hybridstrategin

- [Hybridstrategin för hantering av coronakrisen \(Statsrådet\)](#)
- [Genomförandet av de förnyade riktlinjerna i hybridstrategin \(SHM\)](#)
- [Testningsstrategi för covid-19 \(SHM\)](#)

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 \(THL\)](#)
- [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall \(THL\)](#)
- [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 \(THL\) \(på finska\)](#)