

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 20.4.2022

**Terveyden ja hyvinvoinnin laitos**  
**Institutet för hälsa och välfärd**  
**Finnish Institute for Health and Welfare**  
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsingfors, Finland  
Puh/tfn +358 29 524 6000

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 20.4.2022

### 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
Coronavaccinationernas effektivitet.....	10
Testning och upptäckta smittor.....	14
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten.....	15
Mer information .....	17

### Bakgrund

Handlingsplanen för hybridstrategin för hantering av coronakrisen publicerades första gången i maj 2020. Handlingsplanen har uppdaterats i takt med att epidemisituationen förändrats och vaccinationerna framskrider. Statsrådet förordade genom sitt principbeslut den 10 februari 2022 att social- och hälsovårdsministeriet fattar 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 gav anvisningar om genomförandet av riktlinjerna den 17 februari 2022 ([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 allvarliga former av coronavirussjukdomen. Den viktigaste tyngdpunkten i den epidemiologiska lägesbilden i den här rapporten är uppföljningen av utvecklingen av behovet av 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

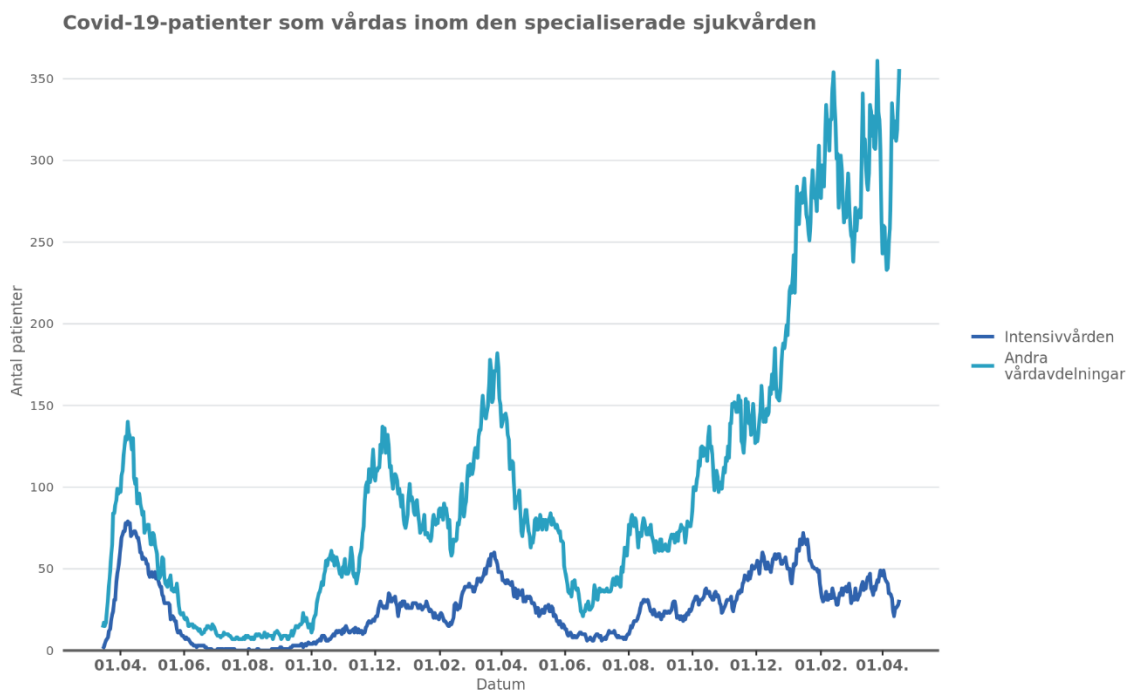
Den huvudsakliga källan till antalet patienter inom den specialiserade sjukvården som presenteras i den här rapporten är THL:s vårdanmälningssystem (Hilmo) och för intensivvårdens del är det Intensivvårdens kvalitetsregister. Uppgifterna har hämtats på rapporteringsdagen. Från Hilmo-registret hämtas 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 17 april 2022 fick sammanlagt 387\* covid-19-patienter specialiserad sjukvård**, och av dem var **31** på intensivvårdsavdelningar och **356\*** 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 började minska klart efter början av april. I fråga om antalet patienter på de andra vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården kan man ännu inte se någon tydlig utvecklingstrend (Graf 2).
  - Onsdagen den 20 april 2022 vårdades cirka en tredjedel av coronapatienterna på såväl intensivvårdsavdelningarna som andra vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården i första hand av någon annan orsak än coronavirussjukdomen (Informationskällor 20.4.2022: 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 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.
- **Vecka 14–15 (4–17.4.) fick sammanlagt 751\* 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 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 14–15 fick 55 nya covid-19-patienter intensivvård** (Tabell 1).
  - Antalet nya patienter inom intensivvården är klart mindre än under de två föregående veckorna, då 89 covid-19-patienter fick intensivvård.

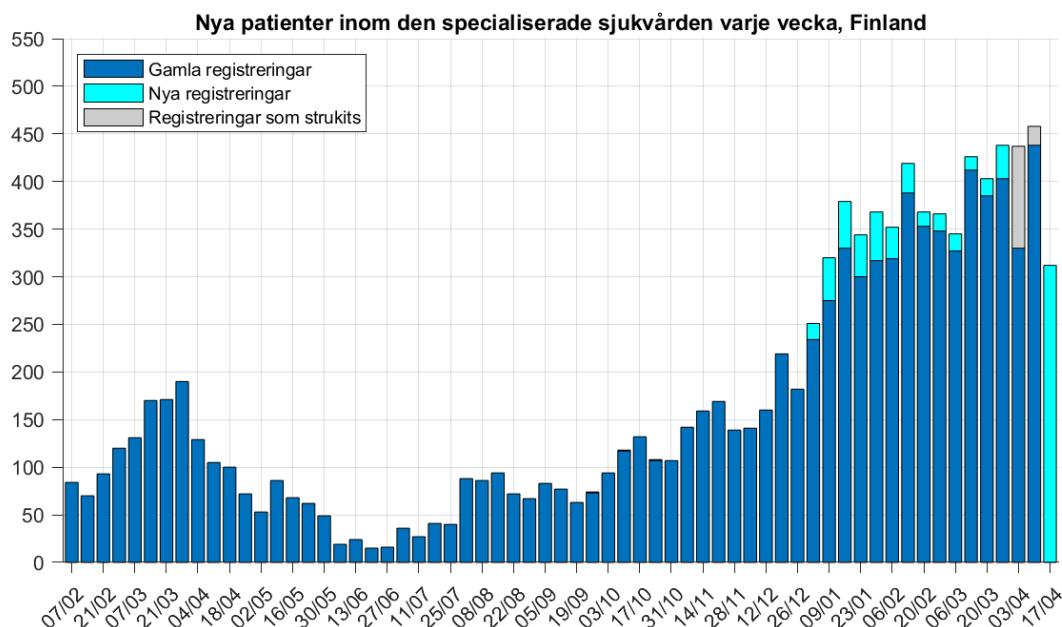
- Mer information om intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 2.2.2022)

**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 2. \*Siffrorna är en överskattning av antalet faktiska perioder. (Informationskällor: Hilmo-registret, Intensivvårdens kvalitetsregister och Registret över smittsamma sjukdomar)

<b>Belastningen på den specialiserade sjukvården</b>				
<b>Antalet nya covid-19-patienter som får sjukhusvård under två veckor</b>				
	<b>21.2–6.3</b> Veckorna 8–9	<b>7–20.3</b> Veckorna 10–11	<b>21.3–3.4</b> Veckorna 12–13	<b>4–17.4.</b> Veckorna 14–15
Patienter på intensivvårdsavdelningarna	80	81	89	<b>55</b>
<b>Patienter på den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar</b>	711	829	768	<b>751*</b>
<b>Antalet covid-19-patienter i sjukhusvård i slutet av en period på två veckor (söndag)</b>				
	<b>6.3</b>	<b>20.3</b>	<b>3.4</b>	<b>17.4</b>
På intensivvårdsavdelningarna	38	47	45	<b>31</b>
På de andra vårdavdelningarna	271	334	259	<b>356*</b>
<b>På den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar</b>	309	381	304	<b>387*</b>
<b>Covid-19-relaterade dödsfall sammanlagt i slutet av en period på två veckor (söndag)</b>				
	<b>6.3</b>	<b>20.3</b>	<b>3.4</b>	<b>17.4</b>
	2 571	2 846	3 252	<b>3 589</b>



**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 20 april 2022 vårdades sammanlagt 505 covid-19-patienter inom primärvården (Graf 3).
  - Antalet patienter inom primärvården ökade kraftigt under årsskiftet 2021–2022. I januari–februari hölls antalet patienter på en hög nivå och ökade ytterligare under mars månad. Under april månad ser det ut som att antalet patienter jämnas ut.
  - Onsdagen den 20 april vårdades över 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 20 april rapporterade 20/21 områden sina patientantal till THL, uppgifterna från ett av sjukvårdsdistrikten grundar sig på läget på onsdagen den 13 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 **0,80–0,90** (90 procents konfidensintervall). Talet har minskat något sedan den föregående rapporteringen, då det var 0,85–0,95.
  - 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 laboratoriebekräftade testresultatet.*

- Sammanlagt **3 589** dödsfall relaterade till coronavirussmittan hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till **söndagen den 17 april 2022** (Tabell 1).
  - Under de två senaste kalenderveckorna (4–17.4) har **337** dödsfall registrerats, medan det under de två föregående veckorna registrerades 406 dödsfall.
- **Medelåldern (medianen) för personer som avlidit under hela epidemin är 83 år.**
  - Av dem som registrerats som avlidna under de två senaste kalenderveckorna (4–17.4) har 88 procent varit över 70 år, liksom även under de två föregående veckorna (21.3–3.4).
- 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](#).

## 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.

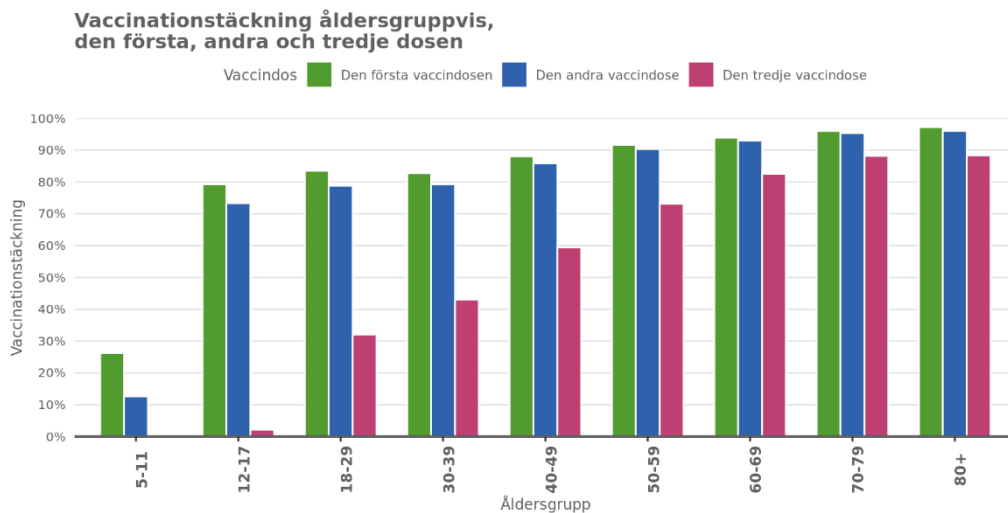
- Coronavirusvaccination erbjuds alla som har fyllt 5 år i Finland.
  - Coronavirusvaccination rekommenderas till alla som har fyllt 12 år.
  - Dessutom rekommenderas coronavaccinationer för 5–11-åringar som hör till riskgrupperna samt för 5- 11-åringar som har en person med kraftigt nedsatt immunförsvar 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.
  - THL har publicerat ett arbetsdokument om de fjärde vaccindoserna. Arbetsdokumentet innehåller bakgrundsinformation om vaccinationerna som stöd för beslutsfattandet. ([Den fjärde dosen av coronavaccinet; till vem och varför?](#), Arbetsdokument 22/2022)
- Mer information: [Vacciner och coronaviruset \(THL\)](#)

**Tabell 2.** Coronavaccinationstäckningen i Finland den 20 april 2022:

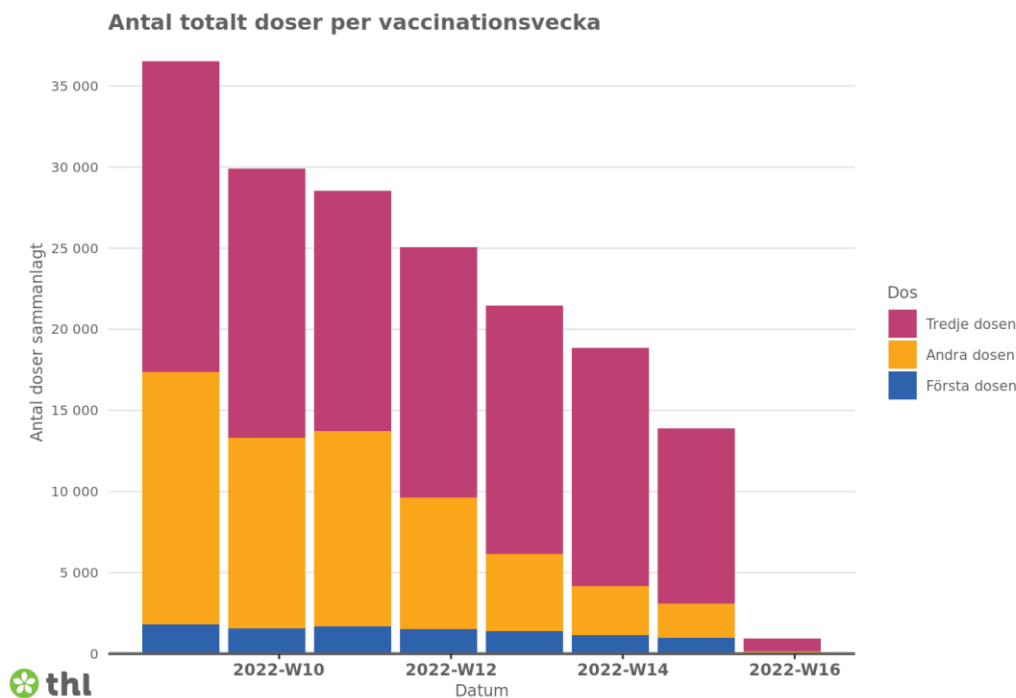
	1:e vaccindosen	2:e vaccindosen	3:e vaccindosen
12 år fyllda	88,8 %	86,3 %	59,1 %
18 år fyllda	<b>89,6 %</b>	<b>87,4 %</b>	63,8 %
60 år fyllda	95,3 %	94,5 %	<b>85,8 %</b>

- I Finland har över **87 procent** av alla personer som fyllt 18 år fått minst två coronavaccindoser. Nästan **86 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 44 procent också fått fjärde doser.
- 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.
- Vaccinationstakten har fortsatt att bli långsammare under de senaste åtta veckorna (*Graf 5*). En stor del av befolkningen har nyligen har smittats av coronaviruset och vaccinet rekommenderas inte att ta omedelbart efter en smitta.
- THL rapporterar en gång i veckan på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)





**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).

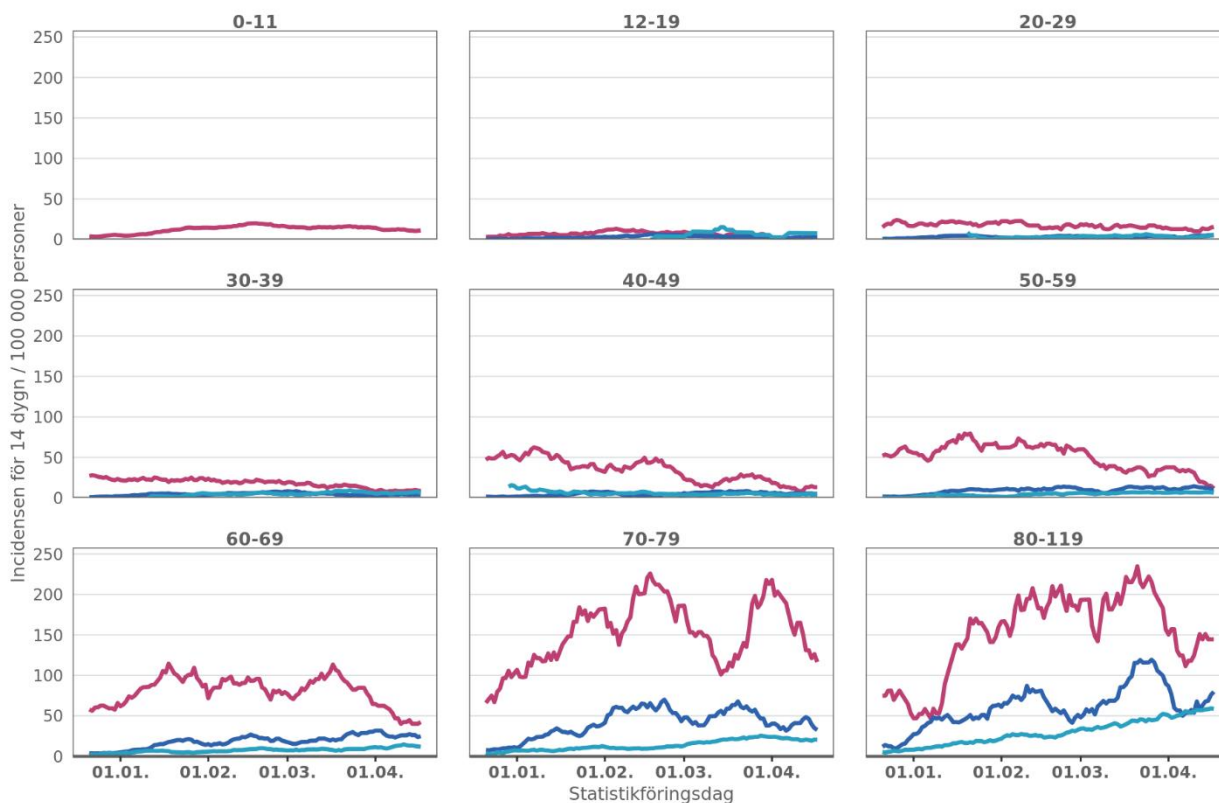


**Graf 5.** Antalet vaccindoser som getts. Grafen visar det sammanlagda antalet vaccindoser som getts enligt vaccinationsveckan under en period på de senaste åtta veckorna. Uppgifterna uppdateras retroaktivt för den senaste, föregående veckan.

## Coronavaccinationernas effektivitet

- Förekomsten av covid-19-smittor som krävt specialiserad sjukvård är fortfarande störst bland ovaccinerade, äldre personer (*Graf 6*).
- I mars ökade förekomsten av covid-19-smittor som leder till intensivvård jämfört med februari. Risken för att behöva intensivvård har dock varit mycket låg bland dem som fått tre vaccindoser och är i mars cirka en tiondel av de ovaccinerades risk att behöva intensivvård (*Graf 7*).
- Både bland ovaccinerade och vaccinerade har dödligheten i samband med en covid-19-smitta varit större i början av 2022 än i slutet av 2021. Risken för covid-19-relaterade dödsfall är dock fortfarande låg bland personer som fått tre vaccinationer, i januari–februari cirka en tiondel och i mars cirka en sjundedel av samma risk hos ovaccinerade (*Graf 8*).
- De stora smittmängderna i början av 2022 har ökat den sjukhusvården eller de dödsfallen där coronasmittan inte är den egentliga orsaken, utan där smittan upptäcks som ett bifynd. Detta leder till att vaccinets effekt ser ut att vara sämre än tidigare, eftersom denna typ av vårdperioder och dödsfall inte kan förhindras genom vaccinationer.
- THL:s öppna material ([Coronavaccinationernas effektivitet i Finland](#)) uppdateras varje månad, på den vardag som följer efter den 15:e i månaden, varvid uppgifterna uppdateras fram till slutet av föregående månad. Från och med den 19 april har man i materialet lagt till en granskning av effekten av booster dosen, det vill säga den tredje och/eller fjärde vaccindosen ([THL:s nyhet den 13 april](#)).

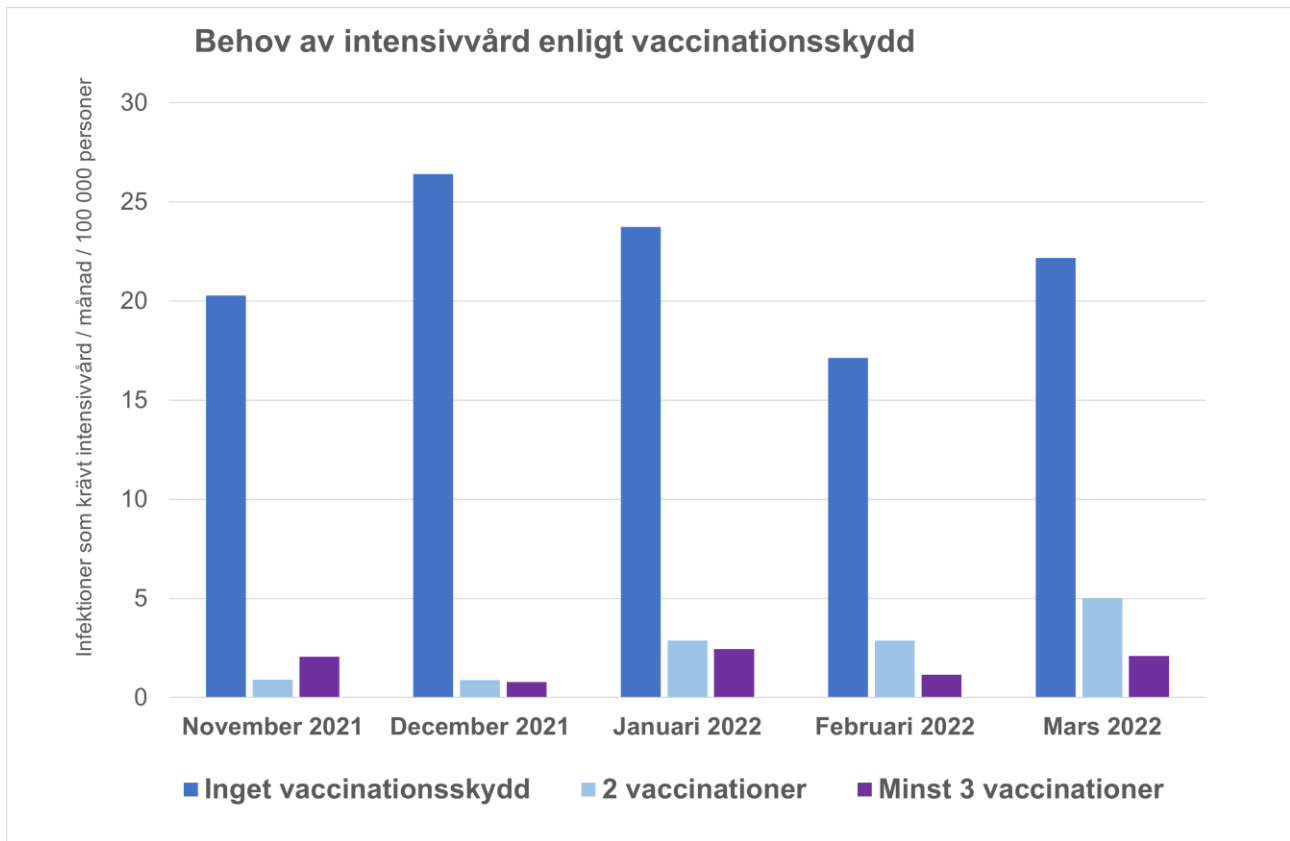
**Incidensen för att hamna på vårdavdelning inom den specialiserade sjukvården på grund av en covid-19-smitta under en glidande period på 14 dygn och åldersgruppvis enligt vaccinationsstatus**



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

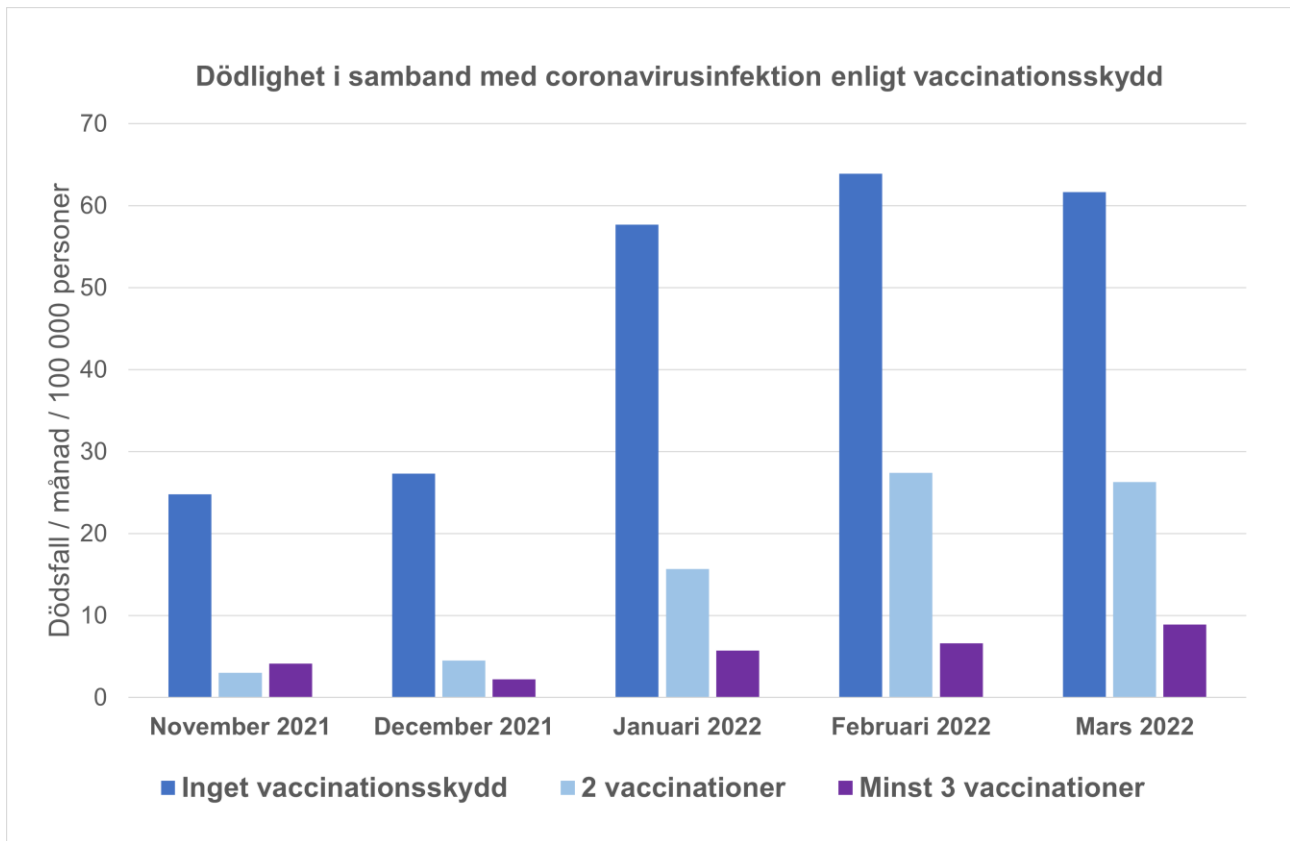
**Graf 6.** Förekomsten av personer som på grund av covid-19 vårdas på sjukhus bland personer i åldersgrupper på 10 år som är ovaccinerade och som vaccinerats två och tre gånger med en glidande tidsperiod på 14 dygn under de fyra senaste månaderna. (Informationskällor: Hilmo, Registret över smittsamma sjukdomar\* och Vaccinationsregistret)

\*25 000 nya coronafall registreras retroaktivt i THL:s register över smittsamma sjukdomar. Fallen har inträffat från mitten av februari till slutet av mars. De retroaktiva uppgifterna påverkar inte helhetsbilden av epidemin, eftersom smittorna är jämnt fördelade över olika dagar. ([THL:s nyhet den 19 april](#))



**Graf 7.** Förekomsten av smittor som krävt intensivvård bland den 12 år fyllda utsatta befolkningen (per månad/100 000 personer) varje månad enligt vaccinationskydd från november 2021 till februari 2022. Med den utsatta befolkningen avses personer som inte har smittats av coronaviruset tidigare. (Informationskälla\*: THL:s material [Coronavaccinationernas effekt i Finland.](#))

\*25 000 nya coronafall registreras retroaktivt i THL:s register över smittsamma sjukdomar. Fallen har inträffat från mitten av februari till slutet av mars. De retroaktiva uppgifterna påverkar inte helhetsbilden av epidemin, eftersom smittorna är jämnt fördelade över olika dagar. (THL:s nyhet [den 19 april](#))



**Graf 8.** Dödligheten i anknytning till en coronasmitta bland den 12 år fyllda utsatta befolkningen (per månad/100 000 personer) varje månad enligt vaccinationsskydd från november 2021 till februari 2022. Med den utsatta befolkningen avses personer som inte har smittats av coronaviruset tidigare. (Informationskälla\*: THL:s material [Coronavaccinationernas effekt i Finland.](#))

\*25 000 nya coronafall registreras retroaktivt i THL:s register över smittsamma sjukdomar. Fallen har inträffat från mitten av februari till slutet av mars. De retroaktiva uppgifterna påverkar inte helhetsbilden av epidemin, eftersom smittorna är jämnt fördelade över olika dagar. (THL:s nyhet [den 19 april](#))

## Testning och upptäckta smittor

De viktigaste kriterierna för coronatestning är personens symtom och vårdbehov, skydd av riskgrupper som kan utveckla allvarlig sjukdom samt trygghet 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.

Veckorna 14–15 (4–17.4) gjordes över **139 600** laboratorietest. Antalet tester var relativt stabilt under februari–mars, men under de två senaste veckorna har antalet tester minskat betydligt. Även i andelen positiva testresultat kan man se en liten minskning under de senaste två veckorna.

Veckorna 14–15 (4–17.4) registrerades över **59 000** covid-19-fall. Antalet registrerade covid-19-fall har ökat under februari–mars, men under de två senaste veckorna har antalet nya registrerade fall minskat.

- 25 000 nya coronafall registreras retroaktivt i THL:s register över smittsamma sjukdomar. Fallen har inträffat från mitten av februari till slutet av mars. De retroaktiva uppgifterna påverkar inte helhetsbilden av epidemin, eftersom smittorna är jämnt fördelade över olika dagar. ([THL:s nyhet den 19 april](#))

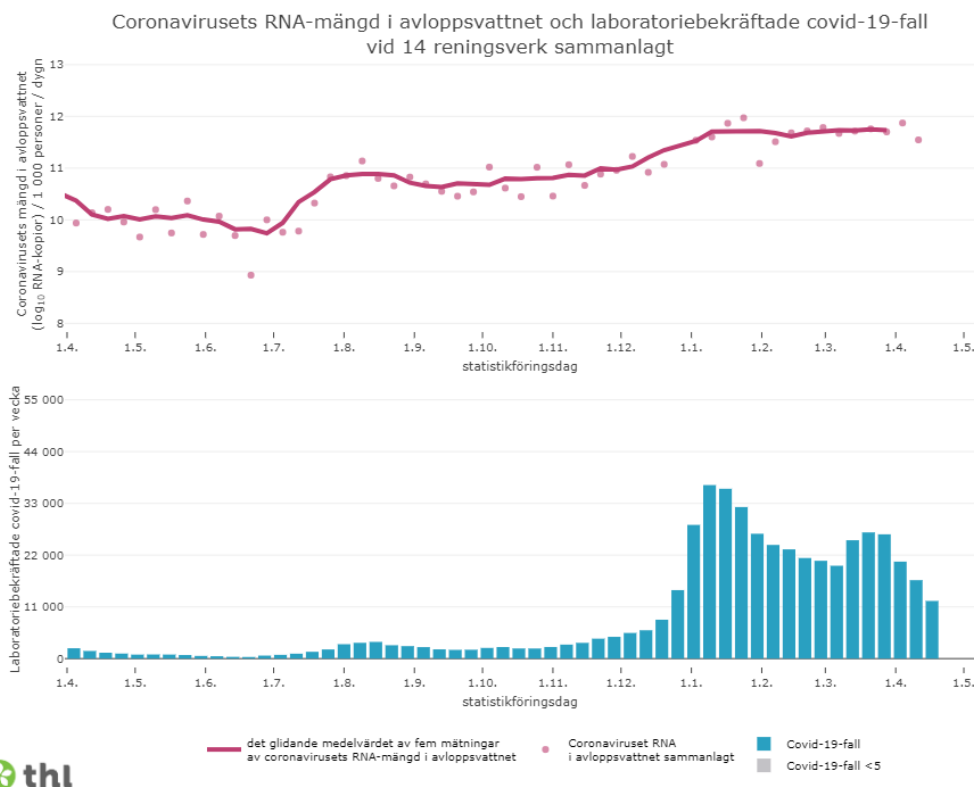
**Tabell 3.** Covid-19-fall som registrerats i Finland samt antalet covid-19-laboratorietest och andelen positiva prov under en period på två veckor. Uppgifterna uppdateras retroaktivt.

Vecka	Tidsperiod	Registrerade covid-19-fall	Antalet laboratorietest	Andelen positiva testresultat
14–15	4–17.4.	59 276	139 600	42 %
12–13	21.3–3.4	95 636	201 000	48 %
10–11	7–20.3	104 605	215 800	49 %
8–9	21.2–6.3	85 860	206 700	42 %

## Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

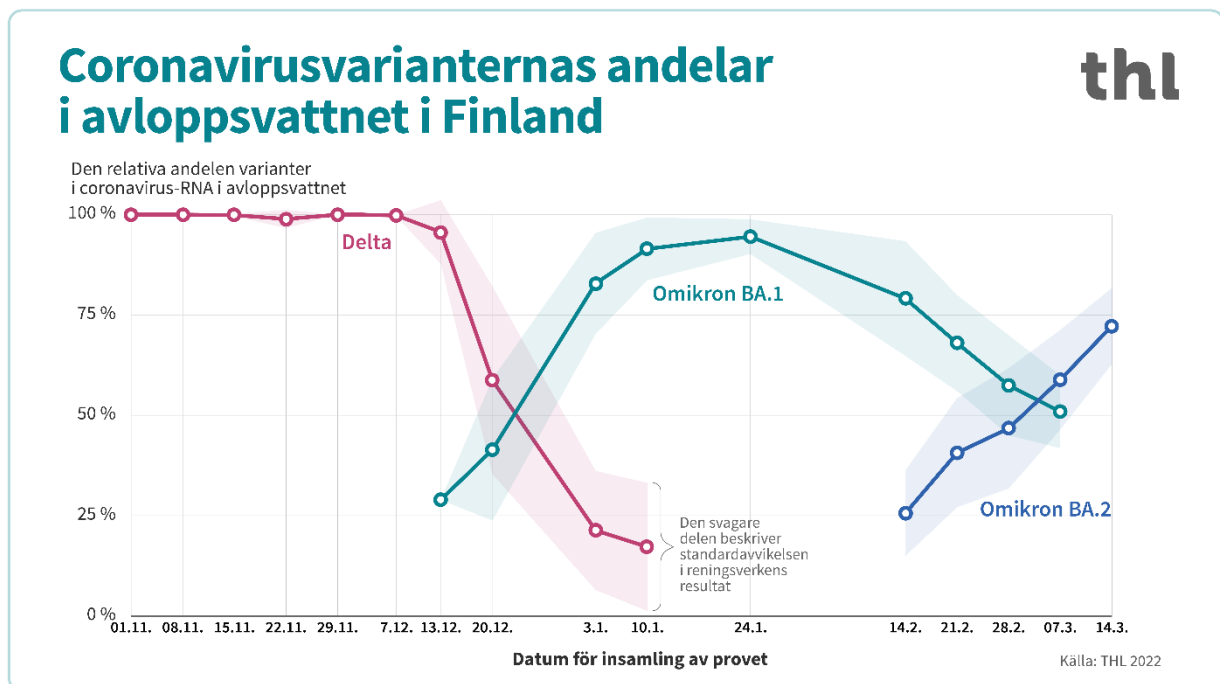
Lägesbilden över coronavirusets RNA-antal i avloppsvattnet, som uppföljningen av avloppsvattnet ger, är oberoende av befolkningens testaktivitet och stöder andra epidemiparametrar. Coronavirusets RNA-antal undersöks varje vecka i avloppsvattenprover från 13 orter: från reningsverken i Esbo, Helsingfors,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

- På basis avloppsvattenproverna som samlats in förra veckan (10–11.4.2022) ligger den totala mängden av coronavirusets RNA fortfarande på en hög nivå i avloppsvattnet i Finland. Trenden vid de senaste fem mätningarna har varit jämn redan under flera veckor (*Graf 9*).
- Den uppåtgående trenden med RNA-antalet från de fem sista mätningarna observerades inte stiga på någon uppföljningsort i de prover som togs mellan den 10 och 11 april 2022.
- Trenden från de fem sista mätningarna i Joensuu, Villmanstrand, Björneborg och Vasa började gå nedåt förra veckan. På de övriga uppföljningsorterna var RNA-antalet på en hög nivå, men trenden hålls jämn.
- Antalet RNA-prov som samlats in denna vecka (18–19.4.2022) publiceras fredagen den 22 april 2022 i [Veckorapporten om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten](#).



**Graf 9.** 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).

- Det är möjligt att identifiera varianter av coronaviruset i avloppsvatten med avancerade sekvenseringstekniker, även om virus-RNA, är utspädd i avloppsvattnet och kan ha skadats av miljöfaktorer.
  - Enligt uppföljningen av avloppsvattnet var deltavarianten i Finland den vanligaste varianten fram till mitten av december 2021. I början av januari 2022 observerades att varianten BA.1 av omikron blev vanligare än deltavarianten i avloppsvattnet. I mitten av mars var det däremot vanligast med undervarianten BA.2 av omikron. ([THL:s nyhet den 12 april](#)) (Graf 10)
  - Aktuella sekvenseringsresultat finns på webbplatsen: [Varianter av coronaviruset i avloppsvattnet \(på finska\)](#)



**Graf 10.** De relativa andelarna av SARS-CoV-2-virusvarianter i de reningsverks områden som övervakas i Finlands avloppsvattenprover sammanlagt i de avloppsvattenprover som sekvenserats under perioden 1.11.2021–14.3.2022.



## 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 \(Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 2.2.2022\)](#)

### 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 \(THL\) \(på finska\)](#)