

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 7.7.2021

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

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 7.7.2021

### Innehållsförteckning

Bakgrund .....	2
Nationell lägesbedömning .....	3
Regional lägesbedömning .....	9
Mer information .....	14

### 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.

Social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan av den 7 september 2020 (SHM 2020:26) som utfärdats med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020 och uppdateringen av verksamhetsplanen av den 5 januari 2021 (SHM 2021:1) har styrt de myndigheter som ansvarar för verkställandet av lagen om smittsamma sjukdomar till en epidemiologiskt ändamålsenlig användning av rekommendationerna och begränsningarna. Eftersom den globala pandemin fortsätter har handlingsplanen uppdaterats så att den gäller tills vidare och kommer att granskas under sommaren och hösten 2021 [Handlingsplanen för hybridstrategin har offentliggjorts – social- och hälsovårdsministeriet har gett regionerna anvisningar om åtgärderna under sommaren \(SHM, 24.6.2021\)](#)

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. Den första rapporten publicerades den 15 maj 2020. 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. Riktgivande kriterier för fastställande av epidemifaserna är till exempel incidensen för covid-19-fall, smittkällornas utredbarhet, andelen positiva prover av de undersökta proverna samt antalet patienter som behöver sjukhus- och intensivvård.

Denna rapport publiceras torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#). Epidemifaserna som regionerna rapporterar uppdateras på THL:s webbplats: [Coronaepidemin: regionernas läge, rekommendationer och begränsningar](#). 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

### Epidemiologiska och funktionella parametrar

Antalet nya coronafall minskade i maj-juni, men under de två senaste veckorna har incidensen av smitta fördubblats jämfört med föregående tvåveckorsperiod. Antalet fall per vecka var som lägst vecka 24 (14-20.7), då det konstaterades sammanlagt cirka 530 fall. Därefter har det konstaterats många fler fall, vecka 25 (21-27.6) cirka 960 fall och vecka 26 (28.6-4.7) sammanlagt 1 282 fall (*grafer 1 och 2*). Det konstaterades över 300 flera fall än föregående vecka 25 (*Graf 1*). Under de två senaste veckorna (21.6-4.7) förekom **40** nya smittor och under de två föregående veckorna (7-20.6) **20** per 100 000 invånare.

Cirka 4 500 finländare har besökt EM i fotboll i S:t Petersburg. Smittorna från tävlingsresan är nu kända och de personer som behövs har placerats i karantän. Sjukvårdsdistrikten har senast den 6 juli rapporterat till THL om sammanlagt 481 smittor i samband med tävlingsresor, och av dessa har 165 fortsatta smittor rapporterats. De regionala siffrorna kan ha en viss underrapportering och därför är siffrorna uppskattningar. Största delen av smittorna har konstaterats i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt, där man fram till den 6 juli har konstaterat 334 smittor bland invånarna i området som direkt anknyter till EM-turism. Av dessa har dessutom 111 fall av fortsatt smitta uppstått. Vecka 25 var över 40 procent av de konstaterade smittorna direkt förknippade med EM i fotboll, medan motsvarande andel vecka 26 var 15 procent.

På basis av de preliminära sekvenseringsresultaten av coronavirusproverna som tagits vid ryska gränsen under EM i fotboll har varje prov konstaterats vara Delta-varianten. Dessa representerar endast ett litet urval och fler resultat blir klara i slutet av veckan.

### Smittspårning och smittkällor

Andelen som smittats utomlands av de nya smittorna har stabiliserats. Vecka 25 kom hälften av smittorna (50%) från utlandet och andelen fortsatta smittor orsakades av dessa var 6 procent, medan andelen vecka 26 endast var cirka en fjärdedel (24%) och andelen fortsatta smittor var cirka 9 procent av alla smittor. I 59 procent av fallen där personer smittats i hemlandet lyckades man spåra smittkällan.

Under vecka 26 sattes 5 450 personer i karantän, cirka 2 400 fler än under föregående vecka. **33 %** av de nya smittorna konstaterades hos personer som redan var i karantän. Andelen har stigit från vecka 25, då motsvarande siffra var 25%. 20/21 områden meddelade THL uppgifterna om antalet personer som placerats i karantän i realtid. Begränsningen av Fotbollsturismens effekter genom spårning och karantänbeslut har krävt och kommer fortsättningsvis att kräva avsevärda ansträngningar av kommunerna mitt under en annars lugn sommarperiod.

### Uppskattat effektivt smittsamhetstal

Estimat för det effektiva smittsamhetstalet är **0,95-1,15** (90% sannolikhetsintervall). I den nuvarande situationen, där ett stort antal smittor plötsligt har kommit utifrån, är estimat känsligt för modellantaganden om hur man i estimeringen betonar snabba förändringar i antalet fall i förhållande till utvecklingen på längre sikt. Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet för HUS-området är 0,95-1,15.

### Covid-19-infektioner enligt åldersgrupp

Liksom föregående vecka konstateras flest smittor i åldersgruppen 20-29 år. Av de infektioner som konstaterades vecka 26 konstaterades 37 procent i denna stora åldersgrupp, till vilken hör socialt aktiva unga vuxna och fotbollsturister. Andelen 30-39 åringar av alla fall var 16 procent.

### Coronavirustestning och andelen positiva prov

Antalet utförda coronavirustester minskade i juni, men i månadsskiftet juni-juli (vecka 26, under perioden 28.6-4.7) gjordes nästan **97 000** test, vilket är cirka **26 500** fler än föregående vecka. Testantalet kan ännu kompletteras retroaktivt. Andelen COVID-19-fall av de testade proven har under de två föregående hela kalenderveckorna varit större än under första halvan av juni och uppgår till 1,4 procent under vecka 25 och **1,3 procent** under vecka 26 (Graf 2, Tabell 1). Av de positiva proverna för vecka 25 uppskattades cirka 0,5 procent till EM-turisternas positiva prover. Motsvarande andel för vecka 26 var mindre, uppskattningsvis cirka 0,2%.

### Medicinska parametrar och prognoser för antalet nya perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård

Enligt sjukvårdsdistriktens egen anmälan hade sjukhusvården sammanlagt **44** Covid-19-patienter den 7 juli 2021, varav **7** på primärvårdsavdelningarna, **30** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **7** på intensivvårdsavdelningarna. Sammanlagt **976** dödsfall relaterade till sjukdomen hade anmälts till registret över smittsamma sjukdomar den 7 juli 2021 (Tabell 2).

Enligt intensivvårdsavdelningarnas bokföring inleddes vecka 26 åtta nya intensivvårdsperioder för patienter med COVID-19. Jämfört med förra veckan har behovet av intensivvård i stort sett förblivit oförändrat och det finns inga coronapatienter som behöver intensivvård.

Prognoserna för den kommande veckan om antalet nya riksomfattande perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård har ökat något. De nya vårdperioderna som rapporterades för vecka 26 (på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården 28 och intensivvårdsavdelningarna 8) låg något över gaffeln i prognoserna som gavs den 30 juni (Tabell 2).

### Regionernas situation

Epidemisituationen har försämrats i en del av områdena och förekomsten av smitta har ökat under uppföljningsperioden de senaste fyra veckorna (Tabell 3, Graf 4). De ökade smittmängderna förklaras av EM-turisternas smittor, den i viss mån ökade utlandsturismen och det försämrade epidemisituationen i Ryssland, som också återspeglas i Finland i synnerhet i sjukvårdsdistriktet vid östgränsen. I områdena förekommer också lokala smittkluster och smittor som härstammar från sociala kontakter.

I en del av områdena konstateras infektioner särskilt bland säsongarbetare. Säsongarbetare arbetar ofta sinsemellan och verksamheten styrs noggrant, vilket har lett till att fallen inte har lett till omfattande smittkedjor i regionerna. Utbredningen av smittor återspeglar incidensen i säsongarbetarnas utreseländer och ett positivt testresultat kan också berätta om en nyligen genomgången sjukdom. I en del av områdena har detta beaktats i samband med definitionen av epidemifasen.

### Åtgärder för att bekämpa smitta

I hela landet har cirka 61 procent av befolkningen fått åtminstone en vaccindos och 21 procent en andra dos. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#).

Coronavaccinet skyddar i stor utsträckning mot coronavirussjukdom och allvarliga former av denna samt mot virusvarianterna. Efter den andra vaccindosen stiger skyddseffekten mycket bra. Vaccinet eliminerar dock inte helt risken för att smittas och sprida smitta. Därför är det viktigt att även personer som fått en eller två vaccindoser söker sig till test om de får symtom, iakttar säkerhetsavstånd, tvättar händerna, använder ansiktsmask enligt de gällande rekommendationerna och följer andra anvisningar i syfte att förhindra att viruset sprids.

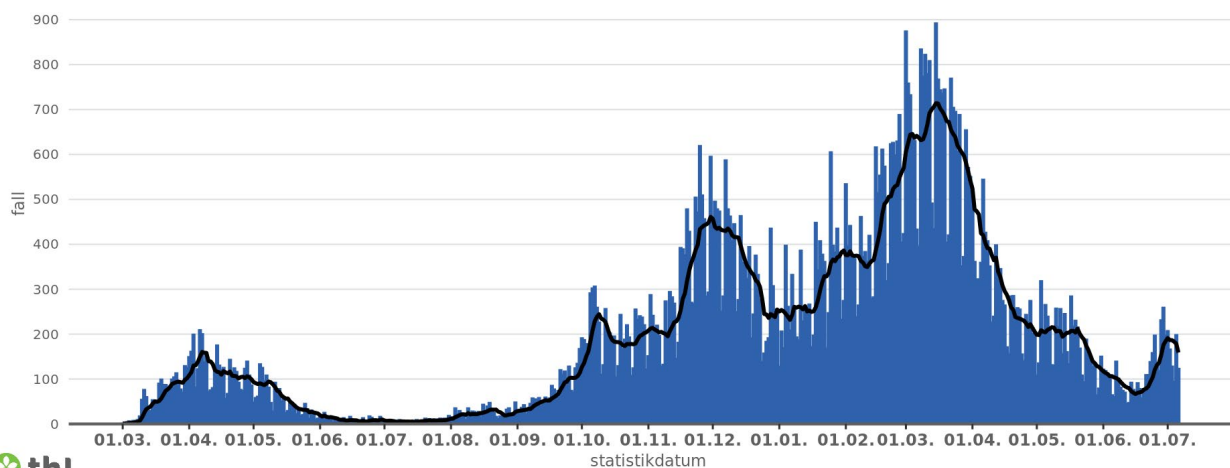
Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Det är ytterst viktigt att gällande rekommendationer och begränsningar fortfarande följs. Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#).

Det rekommenderas att var och en för närvarande fortsätter begränsa andra än nödvändiga resor till utlandet. På grund av den kraftigt försämrade coronasituationen i Ryssland och det muterade coronaviruset [rekommenderar THL att alla tills vidare helt undviker resor till Ryssland](#). Alla utlandsresor bör övervägas, noggrant följa epidemisituationen i destinationslandet och följa myndigheternas anvisningar, även när man återvänder till hemlandet.

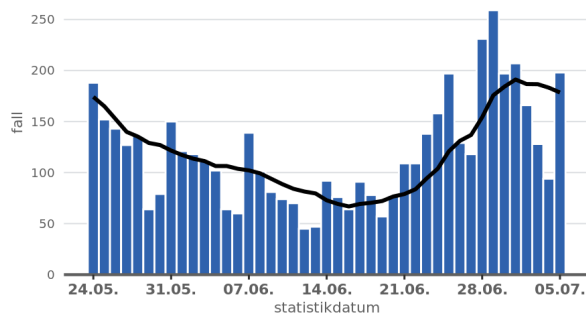
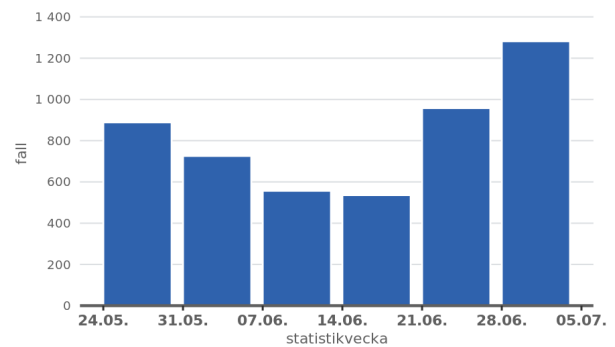
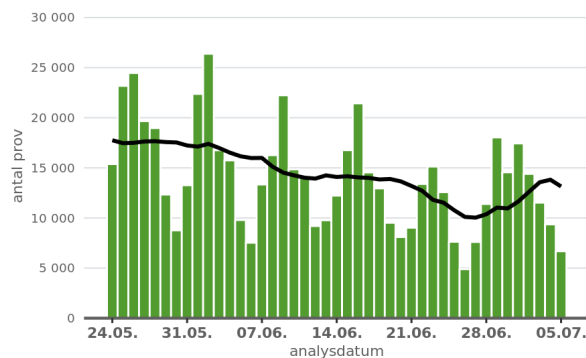
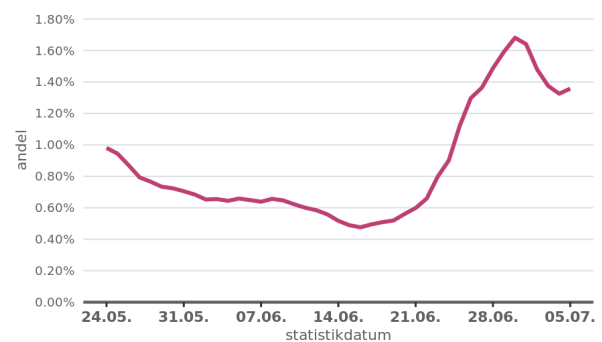
Även vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig. Man kan förhindra att de nya virusvarianterna smittar från en människa till en annan med hjälp av samma metoder som man förhindrar spridningen av coronaviruset som sedan tidigare förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset \(THL\)](#).

### 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.

**Bekräftade fall av COVID-19 per dag**

**Konstaterade fall av COVID-19 per kalendervecka**

**Undersökta COVID-19 prov per dag**

**Andel positiva prov av de som testats**


**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 (Tabell 1)

I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella mätare: COVID-19-fall som konstaterats i Finland varje vecka, incidensen av fall på 14 dygn per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (för en tidsperiod på 7 dygn), antalet Covid-19-test, antalet tester 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							
	16.6		23.6		30.6		7.7
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	0,55–0,70		0,55–0,75		0,70–0,90		<b>0,95–1,15</b>
<b>7 dygn</b>	<b>Vecka 23</b> 7–13.6	↑ ↓	<b>Vecka 24</b> 14–20.6	↑ ↓	<b>Vecka 25</b> 21–27.6	↑ ↓	<b>Vecka 26</b> 28.6–7.4
Konstaterade fall av covid-19	557	↓	536	↑	958	↑	<b>1282</b>
<b>14 dygn</b>	<b>Veckorna 23–24</b> 7.6–20.6.			↑ ↓	<b>Veckorna 25–26</b> 21.6–4.7.		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	20			↑	<b>40</b>		
Funktionella parametrar							
<b>7 dygn</b>	<b>Vecka 23</b> 7–13.6	↑ ↓	<b>Vecka 24</b> 14–20.6	↑ ↓	<b>Vecka 25</b> 21–27.6	↑ ↓	<b>Vecka 26</b> 28.6–7.4
Antal test	99751	↓	95548	↓	70241	↑	<b>96717</b>
Antal test /100 000 invånare	1799	↓	1724	↓	1267	↑	<b>1745</b>
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	0,6 %	-	0,6 %	↑	1,4 %	↓	<b>1,3 %</b>

Vid beräkningen av den effektiva smittsamhetsgraden har de vaccinationer som getts beaktats.

## 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 illustreras med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	16.6.2021	↑ ↓	23.6.2021	↑ ↓	30.6.2021	↑ ↓	7.7.2021
<b>Antal covid-19-patienter, faktiska</b>							
På primärvårdens avdelningar	8	-4 ↓	4	-1 ↓	3	+4 ↑	<b>7</b>
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	23	+1 ↑	24	+4 ↑	28	+2 ↑	<b>30</b>
På intensivvårdsavdelningar	12	-7 ↓	5	+2 ↑	7	-	<b>7</b>
Antal covid-19-patienter, totalt	43	-10 ↓	33	+5 ↑	38	+6 ↑	<b>44</b>
Avlidna, totalt	967	+2 ↑	969	+4 ↑	973*	+3 ↑	<b>976</b>
<b>Prognoser</b>							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	13–27		8–20		10–23		<b>13–28</b>
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	1–8		0–6		1–7		<b>1–8</b>

Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL.

\* Antal personer som avlidit i Covid-19 enligt registret över smittsamma sjukdomar. För att förenhetliga statistikföringssättet rapporterar THL från och med den 28 juni endast uppgifter om Covid-19-relaterade dödsfall som samlats via registret över smittsamma sjukdomar. [Statistikföringsmetoden förenhetligas – i fortsättningen rapporterar THL endast om uppgifter gällande dödsfall med anknytning till coronaviruset som kommit in via registret över smittsamma sjukdomar](#)

Siffrorna i prognosen för sjukhusvården är nya patienter för den kommande kalenderveckan, medan de realiserade siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård på rapporteringsdagen. Vid beräkningen av prognoserna har de vaccinationer som getts beaktats.

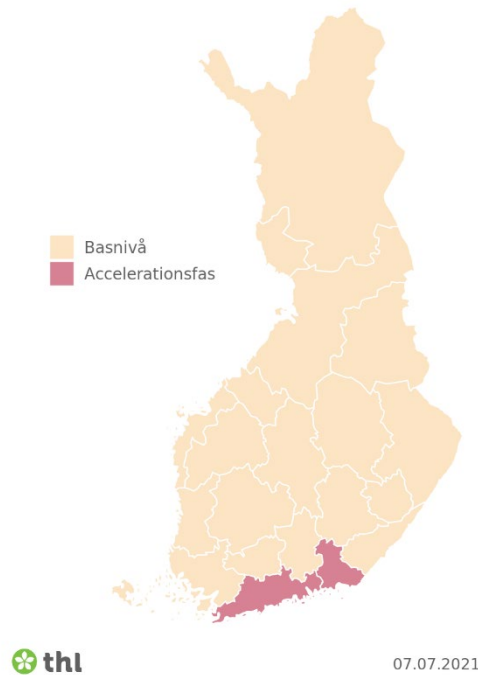
Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i rapporten: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.6.2021, Enheten som koordinerar intensivvården\)](#)



## Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt. I tabellen presenteras incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



**Graf 3.** Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

### Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget (7.7.2021):

**Samhällsspridning:** Inget område.

**Accelerationsfasen:** Helsingfors och Nylands (HUS)\* samt Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt (två områden).

**Basnivå:** Södra Karelen, Päijänne-Tavastlands\*\*, Egentliga Tavastlands, Egentliga Finlands, Satakunta, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbottens, Kajanalands\*\*\*, Lapplands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (19 områden).

\* Inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt är coronavirusepidemin i accelerationsfasen i Helsingfors, Esbo, Vanda och Grankulla. Coronavirusepidemin är på basnivån i Östra Nyland, Mellersta Nyland och Kervo samt i Västra Nyland, med undantag av Esbo och Grankulla.

\*\* Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt är på basnivå, med undantag av Lahtis, där epidemin är i accelerationsfasen.

\*\*\* Kajanalands sjukvårdsdistrikt är på basnivå, med undantag av Kajana, där epidemin är i accelerationsfasen.

### Ändringar jämfört med föregående vecka (30.6):

Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt övergick 2.7 från basnivån till accelerationsfasen.

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

I social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan (SHM 2020: 26) och dess första uppdatering (SHM 2021: 1) beskrevs de grunder som karaktäriserar den epidemiologiska situationen och som används för att bedöma behovet och inriktningen av åtgärder både regionalt och nationellt.

Epidemins lägesbild indelas i tre faser i handlingsplanen: basnivå, accelerationsfas och samhällsspridning. Nedan beskrivs fasklassificeringarna enligt den uppdaterade verksamhetsplanen (för hela beskrivningen, se [Handlingsplanen för att dämpa verksamhetsplanen för coronaepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\)](#)).

På **basnivån** ökar epidemin inte.

- incidensen är låg
- tidvis förekommande lokala och regionala smittkedjor kan kontrolleras, exponerade personer kan spåras utan en fördröjning som ökar risken för nya fall och ingen betydande spridning utanför kända kluster observeras
- nya fall är antingen sporadiskt förekommande enskilda fall eller de konstateras i huvudsak hos personer som redan befinner sig i karantän

I **accelerationsfasen** växer epidemin, den regionala incidensen är högre än på basnivån. Det förekommer ofta lokala och regionala smittkedjor. Följande kriterier kan användas som hjälp vid bedömningen av epidemin:

- summan av antalet fall under 14 dygn överskrider inte 25/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 1 %
- massexponeringar förekommer
- över 2/3 av smittkällorna kan utredas och smittkedjorna kan tack vare spårningen avbrytas utan dröjsmål
- social- och hälsovårdens funktionsförmåga och tillgången till tjänster kan tryggas utan särskilda åtgärder

Vid **samhällsspridning** tilltar epidemin ännu snabbare, fallen sprids regionalt eller mer omfattande bland befolkningen. Smittspårningen försvåras. Följande kriterier kan användas som hjälp vid bedömningen av spridningen bland befolkningen:

- under 14 dygn är summan av antalet fall i storleksklassen > 25–50/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 2 %
- spårbarheten försämras, cirka 2/3 av smittkällorna eller färre kan utredas, mängden resurser som behövs för att bromsa epidemin ökar
- sjukhus- och intensivvården förutspås börja öka.

I tabell 3 beskrivs kriterierna för epidemins olika faser enligt följande:

	Incidensen (fall/14 dygn/100 000 invånare)	Andel positiva prov	Utredda smittkällor
Fasen med samhällsspridning	över 25–50	över 2 %	under 2/3
Accelerationsfasen	under 25	över 1 %	över 2/3
Basnivån		under 1 %	

### Epidemiologiska parametrar (Tabell 3)

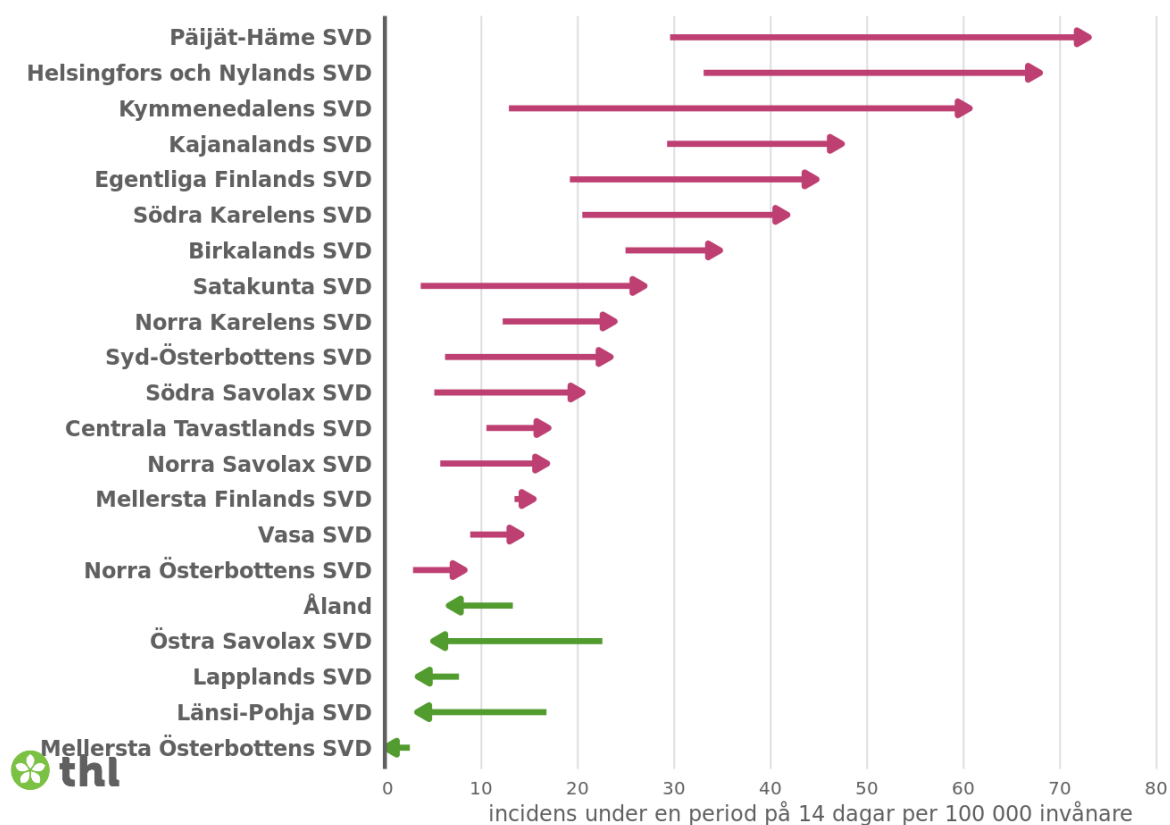
**Tabell 3.** Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas. *Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.*

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)		Antal fall		Andelen positiva prov (%) av testade prov		Andelen utredda smittkällor	
		14 dygn		7 dygn		7 dygn		7 dygn (vecka 26)	
		Vecka 23–24	Vecka 25–26	Vecka 25	Vecka 26	Vecka 25	Vecka 26	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	33,0	67,9	549	608	2,0	1,8	53 %	337/634
	Södra Karelen	20,5	41,7	23	30	2,5	2,3	80 %	4/5
	Kymmenedalen	12,9	60,6	34	65	2,5	2,7	67 %	34/51
	Päijänne-Tavastland	29,6	73,0	41	112	1,9	2,8	0 %	0/16
	Egentliga Tavastland	10,5	17,0	14	15	1,0	0,7	60 %	3/5
Sydvästra Finland	Egentliga Finland	19,2	44,7	70	147	1,3	1,9	84 %	92/110
	Satakunta	3,7	26,9	30	28	1,5	0,9	94 %	15/16
Västra och Inre Finland	Birkaland	24,9	34,7	70	118	1,4	1,5	84 %	56/67
	Mellersta Finland	13,4	15,4	17	22	0,8	0,8	83 %	10/12
	Södra Österbotten	6,2	23,4	18	27	1,1	0,9	94 %	16/17
	Mellersta Österbotten	2,6	0,0	0	0	0,0	0,0	-	0/0
	Vasa	8,8	14,2	15	9	1,0	0,4	-	0/0
Östra Finland	Södra Savolax	5,1	20,5	7	13	0,7	0,7	78 %	7/9
	Östra Savolax	22,5	5,0	1	1	0,2	0,1	100 %	1/1
	Norra Savolax	5,7	16,8	9	32	0,3	0,7	86 %	6/7
	Norra Karelen	12,2	23,8	20	19	1,0	0,7	60 %	3/5
Norra Finland	Norra Österbotten	2,9	8,3	17	17	0,7	0,3	100 %	2/2
	Kajanaland	29,3	47,4	19	15	1,3	1,0	100 %	14/14
Lapland	Lapland	7,7	3,4	1	3	0,0	0,1	-	0/0
	Länsi-Pohja	16,8	3,4	2	0	0,0	0,0	0 %	0/1
Åland	Landskapet Åland	13,3	6,6	1	1	0,2	0,3	-	0/0

\* Från det totala antalet konstaterade fall har man minskat antalet infektioner utomlands eller inom ett annat sjukvårdsdistrikt.

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

period 21.06.-04.07. jämfört med perioden 07.06.-20.06.



**Graf 4.** I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 25–26 har jämförts med veckorna 23–24.

**Tabell 4.** 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. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 25 21.6–27.6	Vecka 26 28.6–7.4	Vecka 25 21.6–27.6	Vecka 26 28.6–7.4
<b>Hela Finland</b>	70241	<b>96717</b>	1267	<b>1745</b>
Länsi-Pohja SVD	5403	<b>5796</b>	9051	<b>9710</b>
Lapplands SVD	2000	<b>3055</b>	1706	<b>2607</b>
Östra Savolax SVD	401	<b>890</b>	1005	<b>2230</b>
Kajanalands SVD	1448	<b>1495</b>	2018	<b>2083</b>
Helsingfors och Nylands SVD	27967	<b>33214</b>	1642	<b>1950</b>
Päijänne-Tavastlands SVD	2127	<b>3997</b>	1014	<b>1906</b>
Norra Savolax SVD	2972	<b>4514</b>	1219	<b>1852</b>
Södra Savolax SVD	950	<b>1796</b>	973	<b>1840</b>
Egentliga Finlands SVD	5456	<b>7833</b>	1125	<b>1615</b>
Norra Kare lens SVD	2052	<b>2640</b>	1253	<b>1612</b>
Mellersta Österbottens SVD	809	<b>1236</b>	1048	<b>1601</b>
Södra Österbottens SVD	1574	<b>2985</b>	818	<b>1552</b>
Satakunta SVD	1945	<b>3236</b>	902	<b>1501</b>
Birkalands SVD	5079	<b>7984</b>	939	<b>1475</b>
Kymmenedalens SVD	1336	<b>2390</b>	818	<b>1464</b>
Norra Österbottens SVD	2525	<b>5167</b>	614	<b>1256</b>
Vasa SVD	1515	<b>2067</b>	893	<b>1219</b>
Egentliga Tavastlands SVD	1341	<b>2041</b>	784	<b>1193</b>
Mellersta Finlands SVD	2020	<b>2753</b>	798	<b>1088</b>
Åland	408	<b>313</b>	1353	<b>1038</b>
Södra Kare lens SVD	913	<b>1315</b>	719	<b>1035</b>

## Mer information

### Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[Handlingsplanen för hybridstrategin har offentliggjorts – social- och hälsovårdsministeriet har gett regionerna anvisningar om åtgärderna under sommaren \(SHM, 24.6.2021\)](#)

[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 \(SHM, 25.2.2021\)](#)

[Handlingsplanen för att dämpa verksamhetsplanen för coronaepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\).](#)

### Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

### Infotillfällen och lägesbilder om coronavirusepidemin

[Information och lägesbilder av coronavirusepidemin \(SHM\)](#)

### Regional information

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

[Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#)

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

### Bekämpning av epidemin

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

[SHM:s anvisningar med anledning av coronavirusläget](#)

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

[Giltigheten för de temporära paragraferna i lagen om smittsamma sjukdomar förlängs till årets slut \(SHM\)](#)

[Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta vid offentliga tillställningar, vid allmänna sammankomster och vid användningen av vissa lokaler \(UKM, THL\)](#)

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

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

### Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.06.2021\)](#)

### THL:s coronasidor:

[Aktuellt om coronaviruset \(THL\)](#)

[Lägesöversikt om coronaviruset](#)

[Coronavirusvarianter \(THL\)](#)

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

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

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