

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 28.7.2021

**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 28.7.2021

### Innehållsförteckning

Bakgrund .....	2
Nationell lägesbedömning .....	3
Regional lägesbedömning .....	10
Mer information .....	15

### 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 handlingsplan av den 7 september 2020 (SHM 2020:26) som utfärdats med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020 och uppdateringen av handlingsplanen 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 har ökat de senaste fem veckorna. Efter mitten av juni har antalet fall per vecka femdubblats och motsvarar för närvarande antalet fall i februari 2021. Vecka 29 (19–25 juli) konstaterades sammanlagt **2 895** nya fall, nästan 30 procent fler än föregående vecka 28, då 2 236 fall konstaterades (*Graf 1 och 2, Tabell 1*). Antalet tester har ökat på samma sätt och var nu över 116 000 per vecka. Trots detta har andelen positiva test ökat med en procentenhet sedan början av sommaren och är nu 2,5 procent. Behovet av sjukhusvård är fortfarande lågt i förhållande till det ökade antalet fall.

Under de två senaste veckorna (12–25 juli) var incidensen **93** nya fall per hundra tusen invånare. Under de två föregående veckorna (28.6–11.7) var incidensen 54 fall per hundra tusen invånare.

### Smittspårning och smittkällor

Under vecka 29 kunde smittkällan utredas i 67 procent av de fall där personer smittats i Finland. Andelen är något lägre än föregående vecka. Av de fall som konstaterades vecka 29 härstammade 8 procent från utlandet och andelen fortsatt smitta orsakade av dessa var 2 procent. Antalet fall som härstammar från utlandet har varit 201–212 per vecka under de senaste tre veckorna. 19/21 områden lämnade uppgifter om smittkällorna till THL i realtid.

Under vecka 29 sattes 5 952 personer i karantän, vilket är ungefär lika många som föregående vecka. Cirka en fjärdedel (24 %) av de nya fallen konstaterades hos personer som redan satt i karantän när smittan konstaterades. Andelen har sjunkit något sedan föregående vecka. 20/21 områden lämnade uppgifter om antalet personer som placerats i karantän till THL i realtid.

Områden med många fall har rapporterat att smittspårningen är överbelastad och att det dröjer innan isolering och karantän sätts in. Tillgången på personal som utbildats för smittspårning mitt under sommarsäsongen innebär också en belastning, men också att de som spårar smittan inte får all nödvändig information av personer som smittats och exponerats om andra personer som eventuellt exponerats för smitta. Detta fördröjer kartläggningen av exponerade personer och platser där exponering skett. Enligt lagen ska parterna hjälpa myndigheterna att spåra smittan och följa deras anvisningar så att smittkedjorna kan brytas utan dröjsmål.

### Uppskattat effektivt smittsamhetstal

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **1,05–1,25** (90 % konfidensintervall). Antalet fall fortsätter att öka i samma takt som vecka 29. Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet för HUS-området är 1,05–1,25.

### Covid-19-infektioner enligt åldersgrupp

Liksom under de föregående veckorna sprider sig epidemin bland unga vuxna. Även på andra håll i Europa har man observerat att smittan främst förekommer i de unga åldersklasserna. I Finland har antalet fall sedan början av juli ökat särskilt i åldersgrupperna 15–29 år. Dessa åldersgrupper är socialt aktiva och tillbringar mycket fritid på privata sammankomster och restauranger där smittan kan spridas. Exponering har också skett på fester och allmänna tillställningar som hållits utomhus. Dessutom har endast en liten del av de vuxna under 30 år redan ett fullständigt vaccinskydd. Vecka 29 konstaterades mer än hälften av alla fall hos 10–29-åringar (*Graf 3*), och bland dem främst hos 18–21-åringar.

## Coronavirustestning och andelen positiva prov

Vecka 29 gjordes över 116 600 coronavirustest, vilket är klart fler än under de tre föregående veckorna, då cirka 95 000–98 000 tester gjordes varje vecka. Testmängderna under den senaste veckan kan ännu kompletteras retroaktivt. Andelen covid-19-fall av de testade proven har ökat med cirka en procentenhet på en månad. Denna oroväckande utveckling har fortsatt även vecka 29, trots att antalet test har ökat. Vecka 25 utgjorde andelen fall av de testade proven 1,4 % och vecka 29 **2,5 %** (Bild 2, Tabell 1).

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

Enligt sjukvårdsdistriktens egen anmälan hade sjukhusvården sammanlagt **57** covid-19-patienter den 28 juli 2021, varav **3** på primärvårdsavdelningarna, **48** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **6** på intensivvårdsavdelningarna. Trots det ökade antalet fall har behovet av sjukhusvård hållits relativt lågt, men ökat något under de senaste veckorna. Bland dem som behöver sjukhusvård finns nationellt sett främst unga vuxna och ovaccinerade patienter. Sammanlagt **982** dödsfall relaterade till sjukdomen hade anmälts till registret över smittsamma sjukdomar den 28 juli 2021 (Tabell 2).

Prognoserna för den kommande veckan när det gäller antalet nya riksomfattande vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården stiger fortfarande. I och med att vaccinationstäckningen bland befolkningen och i synnerhet bland riskgrupperna har ökat, har antalet nya vårdperioder inte ökat i motsvarande grad som antalet infektioner bland hela befolkningen. De nya vårdperioderna som rapporterats vecka 29 (39 på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och 7 på intensivvårdsavdelningarna) var inom gränserna för prognoserna från den 21 juli (Tabell 2). I modelleringen granskas nya vårdperioder som inleds för nya patienter, så flera vårdperioder för samma personer beaktas inte. Enligt intensivvårdsavdelningarnas bokföring inleddes vecka 29 åtta nya intensivvårdsperioder för patienter med covid-19.

## Regionernas situation

Epidemisituationen har försämrats i en del av regionerna och incidensen har ökat under uppföljningsperioden de senaste fyra veckorna (Tabell 3, Graf 5). Smittan har särskilt spridit sig på socialt aktiva unga vuxnas sammankomster. Delvis ligger även livligare utlandsturism fortfarande bakom en del av fallen.

## Åtgärder för att bekämpa smitta

I hela landet har cirka **65 procent** av befolkningen fått åtminstone en vaccindos och **32 procent** den andra dosen. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#).

De vaccinationer som hittills getts skyddar redan mycket väl äldre personer och personer som är mottagliga för allvarlig sjukdom och som löper störst risk att insjukna. Som ett tecken på detta kan man se att dödsfallen nästan helt upphört och att incidensen varit låg i de äldsta åldersgrupperna under sommaren (Graf 3).

En komplett vaccinationsserie, det vill säga två vaccindoser, ger ett bra skydd mot covid-19 och allvarliga former av sjukdomen samt virusvarianter. Vaccination eliminerar inte helt risken för att få smittan och för att smitta andra, men hög vaccinationstäckning bland befolkningen minskar risken för att sjukvården blir överbelastad. Det är särskilt viktigt att man tar sina egna vaccindoser i tid för att undvika allvarliga följder av epidemin, såsom en ökning av antalet personer som behöver sjukhusvård och antalet dödsfall orsakade av coronaviruset.

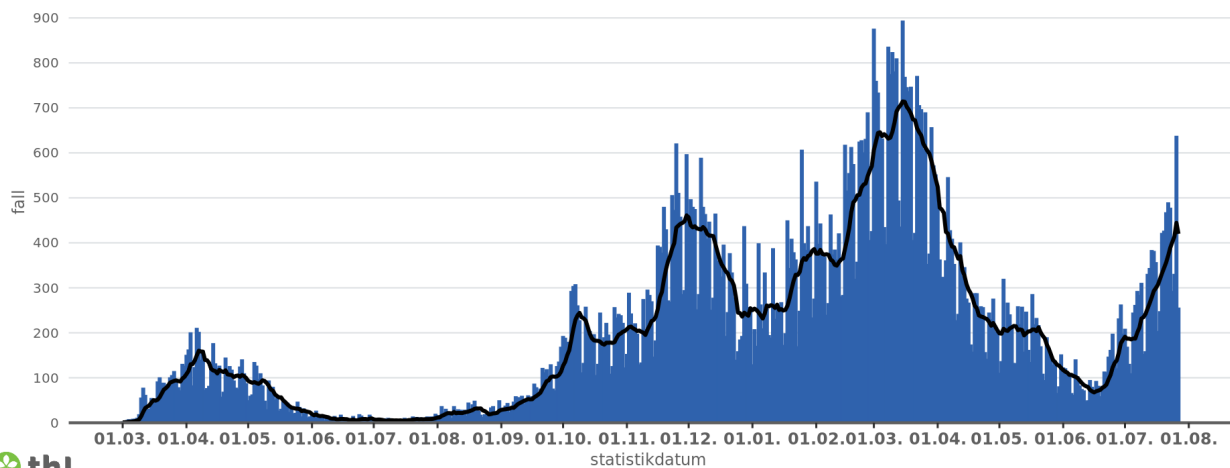
Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt eget handlande [skydda sina närstående och sig själv mot coronavirussmitta](#). Det är ytterst viktigt att fortsätta följa gällande [rekommendationer och begränsningar](#), att söka sig till test även vid lindriga symtom och att undvika alla möten och utekvällar om man har symtom. Faktorer som ökar smittorisken är trånga, dåligt ventilerade inomhusutrymmen, högljutt tal och att

man inte håller säkerhetsavstånd även utomhus när man träffar människor utanför den egna närkretsen. De som insjuknat och exponerats ska också samarbeta med smittspårningen så att den oroväckande utvecklingen av epidemisituationen kan stävjas. Om man inte lyckas minska antalet infektioner kan det leda till allt fler allvarliga sjukdomsformer och till att man tvingas införa stränga restriktioner.

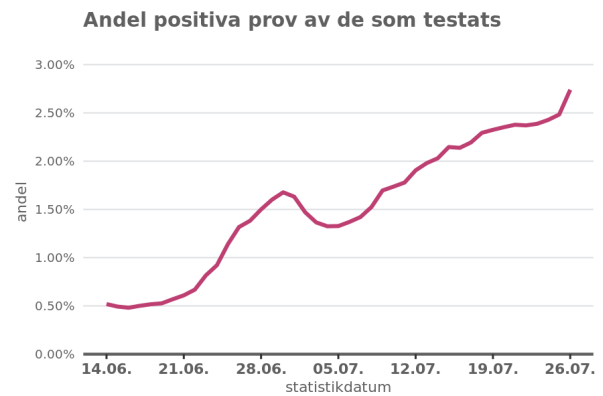
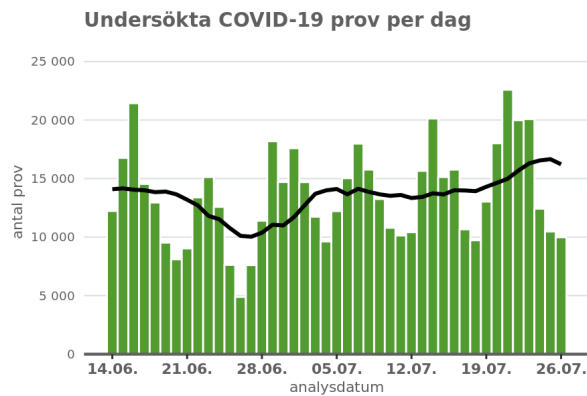
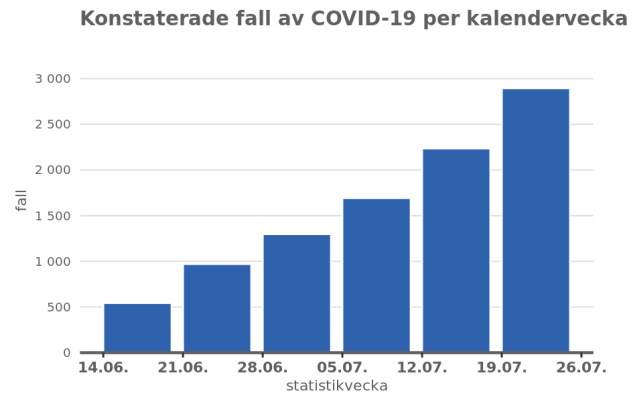
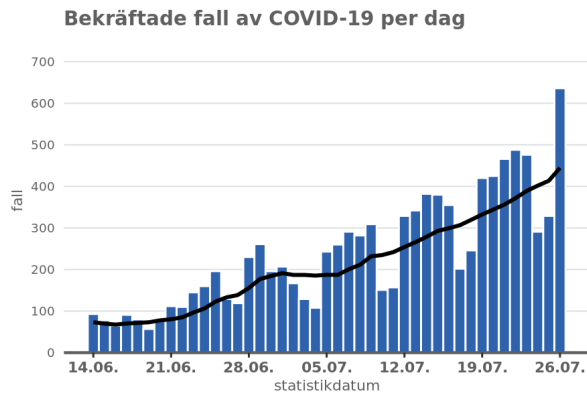
Personer som bor i Finland och reser till Europa rekommenderas iaktta särskild försiktighet. Man ska endast resa utanför Europa av absolut nödvändiga skäl. Dessutom rekommenderar utrikesministeriet att man [undviker alla resor till Brasilien, Sydafrika, Indien och Ryssland](#). Vid alla utlandsresor ska man vara eftertänksam, söka sig till coronatest, undvika kontakter i väntan på testresultaten samt [förbereda sig på överraskningar som coronaviruset kan orsaka under resan](#). [Skyldigheterna vid inresa](#) gäller alla resenärer, även finländare som återvänder till hemlandet. Dessutom rekommenderar THL att [även barn som reser med vuxna följer samma anvisningar som vuxna](#) när de återvänder från en resa.

### Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar



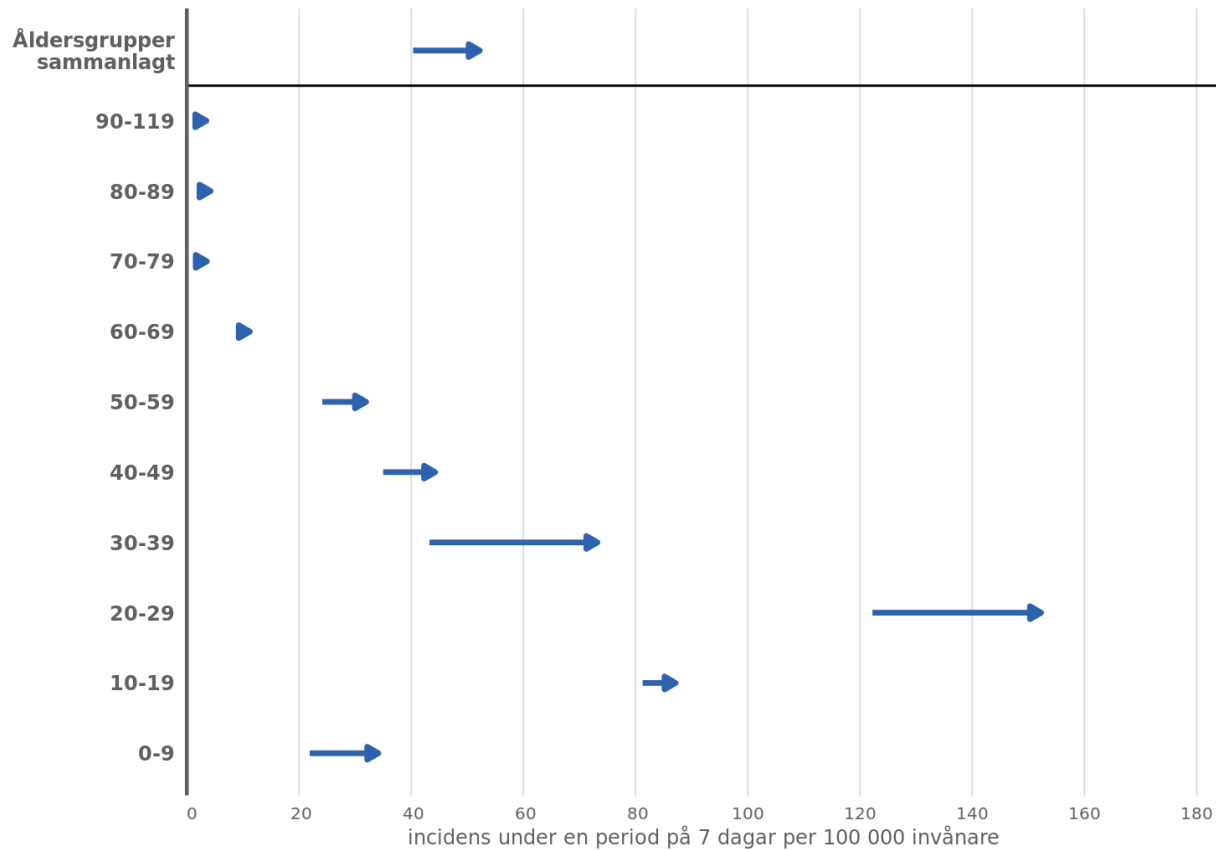
**Graf 1.** Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.



**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 testade prov under sju dagar.

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

period 19.07.-25.07. jämfört med perioden 12.07.-18.07.



**Graf 3.** Förändringen i antalet konstaterade fall av covid-19 under de två föregående kalenderveckorna. Vecka 29 har jämförts med vecka 28. Incidensen presenteras enligt åldersgrupper på 10 år i förhållande till befolkningen i åldersgruppen i fråga (fall per 100 000 personer) och i genomsnitt bland hela befolkningen (åldersgrupperna totalt).

## 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							
	7.7		14.7		21.7		28.7
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	0,95–1,15		1,0–1,25		1,0–1,25		<b>1,05–1,25</b>
<b>7 dygn</b>	Vecka 26 28.6–7.4	↑↓	Vecka 27 5–11.7.	↑↓	Vecka 28 12–18.7	↑↓	<b>Vecka 29</b> 19–25.7
Konstaterade fall av covid-19	1 298	↑	1 693	↑	1 236	↑	<b>2 895</b>
<b>14 dygn</b>	Veckorna 26–27 28.6–11.7.			↑↓	Veckorna 28–29 12–25.7		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	54			↑	<b>93</b>		
Funktionella parametrar							
<b>7 dygn</b>	Vecka 26 28.6–7.4	↑↓	Vecka 27 5–11.7.	↑↓	Vecka 28 12–18.7	↑↓	Vecka 29 19–25.7
Antal test	97 938	↓	95 185	↑	97 487	↑	<b>116 594</b>
Antal test /100 000 invånare	1 767	↓	1 717	↑	1 758	↑	<b>2 103</b>
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,3 %	↑	1,8 %	↑	2,3 %	↑	<b>2,5 %</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							
	7.7.2021	↑ ↓	14.7.2021	↑ ↓	21.7.2021	↑ ↓	28.7.2021
<b>Antal covid-19-patienter, faktiska</b>							
På primärvårdens avdelningar	7	-1 ↓	6	-	6	-3 ↓	<b>3</b>
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	30	-3 ↓	27	+13 ↑	40	+8 ↑	<b>48</b>
På intensivvårdsavdelningar	7	+3 ↑	10	-	10	-4 ↓	<b>6</b>
Antal covid-19-patienter, totalt	44	-1 ↓	43	+13 ↑	56	+1 ↑	<b>57</b>
Avlidna, totalt	976	+2 ↑	978	-	978	+4 ↑	<b>982</b>
<b>Prognoser</b>							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	13–28		18–35		26–45		<b>44–69</b>
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	1–8		2–9		3–11		<b>5–16</b>

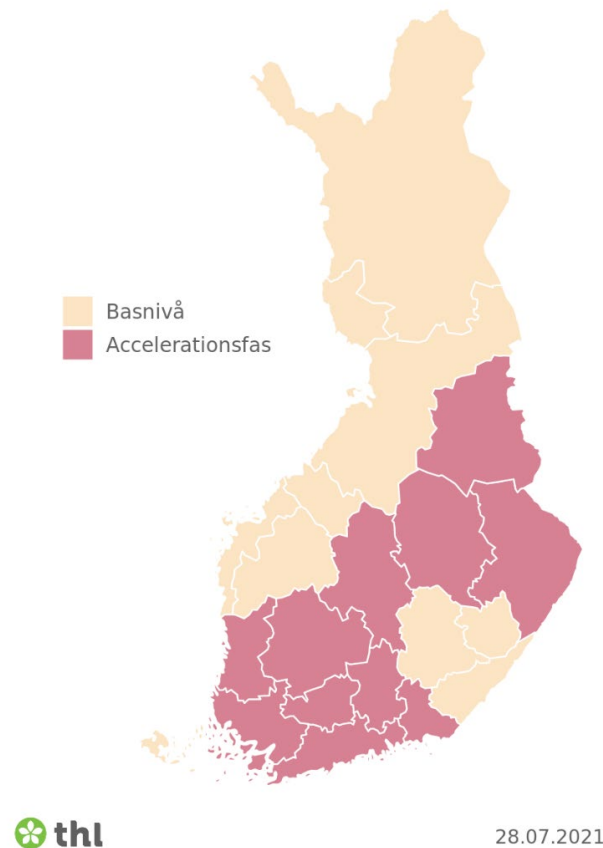
Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL. Antal personer som avlidit i covid-19 enligt THL:s register över smittsamma sjukdomar.

Siffrorna i prognosen för sjukhusvården är nya patienter för den kommande kalenderveckan, medan de realiserade siffrorna i tabell 2 är antalet personer som får sjukhusvård på rapporteringsdagen. Vid beräkningen av prognoserna har de vaccinationer som getts beaktats.

## Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt.

### Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



**Graf 4.** Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

### Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget (28.7.2021):

**Samhällsspridning:** Inget område.

**Accelerationsfasen:** Helsingfors och Nylands (HUS), Kajanalands, Egentliga Tavastlands, Mellersta Finlands, Kymmenedalens, Birkalands, Norra Karelen, Norra Savolax, Päijät-Häme, Satakunta och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt (11 områden).

**Basnivå:** Södra Karelen, Södra Österbottens, Södra Savolax, Östra Savolax, Mellersta Österbottens, Lapplands, Länsi-Pohjas, Norra Österbottens och Vasa sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (10 områden).

### Förändringar i de regionala situationerna jämfört med föregående vecka (21.7.2021):

I Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt övergick Västra Nyland från basnivån till accelerationsfasen den 22 juli.

Egentliga Tavastlands, Satakunta och Norra Karelen sjukvårdsdistrikt övergick från basnivån till accelerationsfasen den 22 juli.

Norra Savolax sjukvårdsdistrikt övergick från basnivån till accelerationsfasen den 26 juli.

Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt övergick från basnivån till accelerationsfasen den 27 juli.

## 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.

- a. incidensen är låg
- b. 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
- c. 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:

- a. summan av antalet fall under 14 dygn överskrider inte 25/100 000 invånare
- b. andelen positiva prover är > 1%
- c. massexponeringar förekommer
- d. över 2/3 av smittkällorna kan utredas och smittkedjorna kan tack vare spårningen avbrytas utan dröjsmål
- e. 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:

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

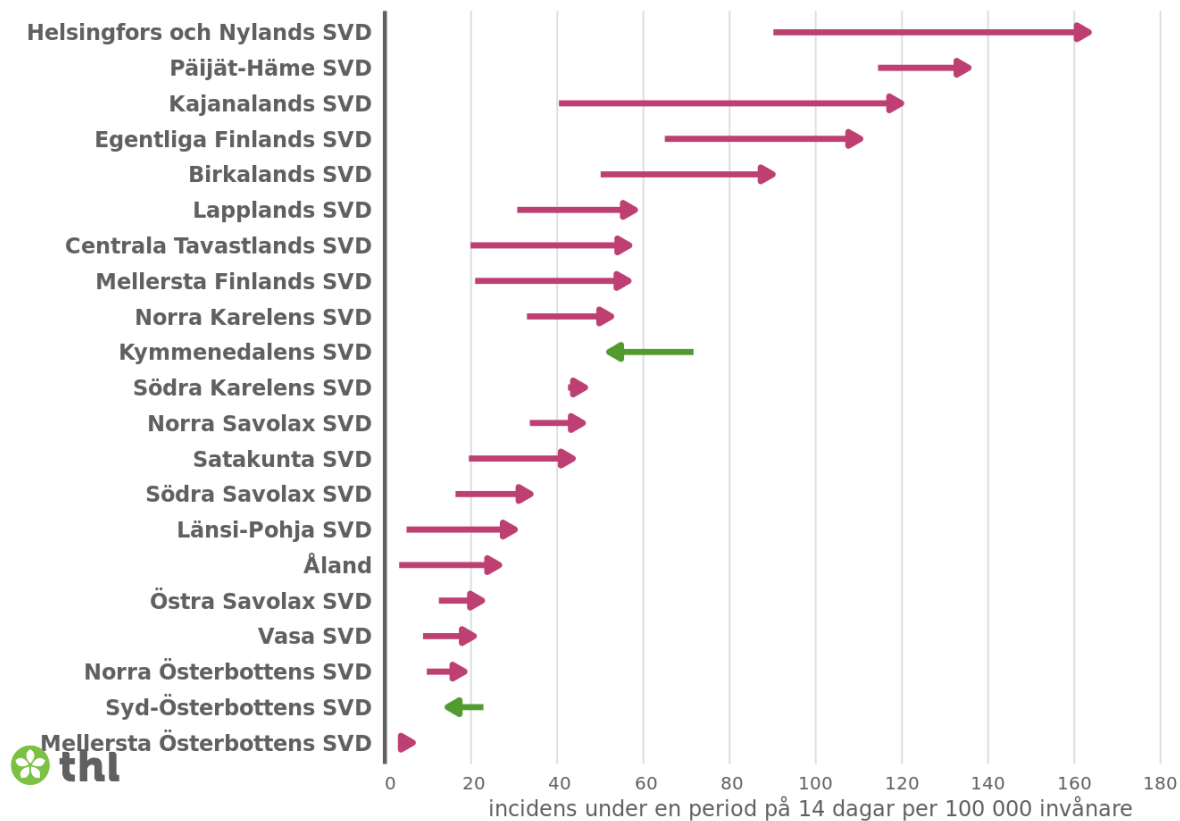
**Tabell 3.** Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

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 29)	
		Vecka 26–27	Vecka 28–29	Vecka 28	Vecka 29	Vecka 28	Vecka 29	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	90,2	163,4	1313	1470	3,3	3,2	57 %	723/1280
	Södra Karelen	42,5	46,4	23	36	1,8	2,4	82 %	9/11
	Kymmenedalen	71,6	52,0	43	42	2,1	1,7	57 %	20/35
	Päijät-Häme	114,5	135,4	137	147	4,4	3,9	83 %	120/145
	Egentliga Tavastland	19,9	56,7	48	49	2,3	1,8	80 %	20/25
Sydvästra Finland	Egentliga Finland	65,0	110,3	177	358	2,3	3,6	75 %	269/357
	Satakunta	19,5	43,6	49	45	1,5	1,2	77 %	23/30
Västra och Inre Finland	Birkaland	50,1	90,0	193	294	2,8	3,0	-	uppgavs inte
	Mellersta Finland	21,0	56,5	29	114	1,3	3,6	-	uppgavs inte
	Södra Österbotten	22,9	14,6	15	13	0,8	0,5	89 %	8/9
	Mellersta Österbotten	5,2	6,5	1	4	0,1	0,3	100 %	1/1
	Vasa	8,8	20,6	14	21	0,7	0,9	78 %	7/9
Östra Finland	Södra Savolax	16,4	33,8	11	22	0,8	1,0	97 %	34/35
	Östra Savolax	12,5	22,5	3	6	0,5	0,6	50 %	1/2
	Norra Savolax	33,6	45,9	54	58	1,9	1,6	83 %	30/36
	Norra Karelen	33,0	52,5	30	56	1,2	1,4	93 %	41/44
Norra Finland	Norra Österbotten	9,7	18,5	18	58	0,4	0,9	83 %	20/24
	Kajanaland	40,4	119,8	38	48	2,1	1,7	77 %	23/30
Lapland	Lapland	30,7	58,0	31	37	0,8	1,5	90 %	17/19
	Länsi-Pohja	5,0	30,2	6	12	0,1	0,2	58 %	7/12
Åland	Landskapet Åland	3,3	26,5	3	5	0,6	0,9	0 %	0/1

\* 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 12.07.-25.07. jämfört med perioden 28.06.-11.07.



**Graf 5.** I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 28–29 har jämförts med veckorna 26–27.

**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 28 12–18.7	Vecka 29 19–25.7	Vecka 28 12–18.7	Vecka 29 19–25.7
<b>Hela Finland</b>	97 487	<b>116 594</b>	1 758	<b>2 103</b>
Länsi-Pohja SVD	5 535	<b>4 975</b>	9 273	<b>8 334</b>
Kajanalands SVD	1 832	<b>2 753</b>	2 553	<b>3 836</b>
Helsingfors och Nylands SVD	40 075	<b>45 337</b>	2 352	<b>2 661</b>
Norra Karelen SVD	2 478	<b>3 892</b>	1 513	<b>2 377</b>
Östra Savolax SVD	599	<b>941</b>	1 501	<b>2 357</b>
Södra Savolax SVD	1 314	<b>2 142</b>	1 346	<b>2 194</b>
Lapplands SVD	3 987	<b>2 405</b>	3 402	<b>2 052</b>
Egentliga Finlands SVD	7 649	<b>9 923</b>	1 577	<b>2 046</b>
Birkalands SVD	6 795	<b>9 957</b>	1 256	<b>1 840</b>
Åland	491	<b>549</b>	1 628	<b>1 820</b>
Päijät-Häme SVD	3 101	<b>3 736</b>	1 479	<b>1 782</b>
Mellersta Österbottens SVD	883	<b>1 367</b>	1 144	<b>1 771</b>
Satakunta SVD	3 251	<b>3 671</b>	1 508	<b>1 703</b>
Egentliga Tavastlands SVD	2 090	<b>2 736</b>	1 222	<b>1 600</b>
Norra Österbottens SVD	5 103	<b>6 374</b>	1 240	<b>1 549</b>
Norra Savolax SVD	2 830	<b>3 722</b>	1 161	<b>1 527</b>
Kymmenedalens SVD	2 055	<b>2 475</b>	1 258	<b>1 516</b>
Vasa SVD	2 028	<b>2 456</b>	1 196	<b>1 448</b>
Södra Österbottens SVD	1 950	<b>2 469</b>	1 014	<b>1 284</b>
Mellersta Finlands SVD	2 182	<b>3 186</b>	863	<b>1 259</b>
Södra Karelen SVD	1 259	<b>1 528</b>	991	<b>1 203</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 \(SHM, 25.2.2021\) \(på finska\)](#)

[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 \(UKM, THL\) \(på finska\)](#)

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

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

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

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.6.2021\)](#)

### 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 \(THL\)](#)