

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 13.10.2021

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

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 13.10.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund.....	2
Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna.....	3
Belastningen på den specialiserade sjukvården och prognoser för behovet av sjukhusvård	5
Prognoser för antalet nya perioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården	6
Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som fått sjukhusvård	6
Epidemin i ljuset av observerade fall och tagna prover	9
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet och incidensen av fall.....	9
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten	11
Mer information	15

Bakgrund

Under sina förhandlingar den 6 september godkände regeringen den förnyade hybridstrategin som gör det möjligt att öppna upp Finland och slopa coronarestriktionerna på ett kontrollerat sätt. Målet med den förnyade handlingsplanen är att öppna samhället, främja öppenheten och att på ett sektorsövergripande sätt stödja eftervården av epidemin, förutsättningarna för ekonomisk tillväxt och återuppbyggnaden. När vaccinationstäckningen bland målbefolkningen (personer över 12 år) är minst 80 procent eller när alla villiga som hör till målbefolkningen har haft möjlighet att ta båda vaccindoserna, slopas de riksomfattande restriktionerna och de heltäckande rekommendationerna. Även de regionala epidemifaserna och rekommendationerna som gäller de olika faserna slopas. Man har redan gradvis börjat avveckla restriktionsåtgärderna i vissa områden där sjukdomssituationen tillåter det.

I hanteringen av coronakrisen övergår man i alla regioner till en enhetlig verksamhetsmodell där epidemin bekämpas genom lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. Handlingsplanen innehåller en riksomfattande nödbromsmekanism för plötsliga och försämrade epidemisituationer. I dessa fall skulle man övergå tillbaka till mer omfattande riksomfattande åtgärder för att hindra spridningen av viruset. Den förnyade handlingsplanen för genomförande av hybridstrategin för hantering av covid-19-epidemin 2021–2022 har publicerats på Social- och hälsovårdsministeriets webbplats: [Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för hanteringen av covid-19-epidemin 2021–2022](#).

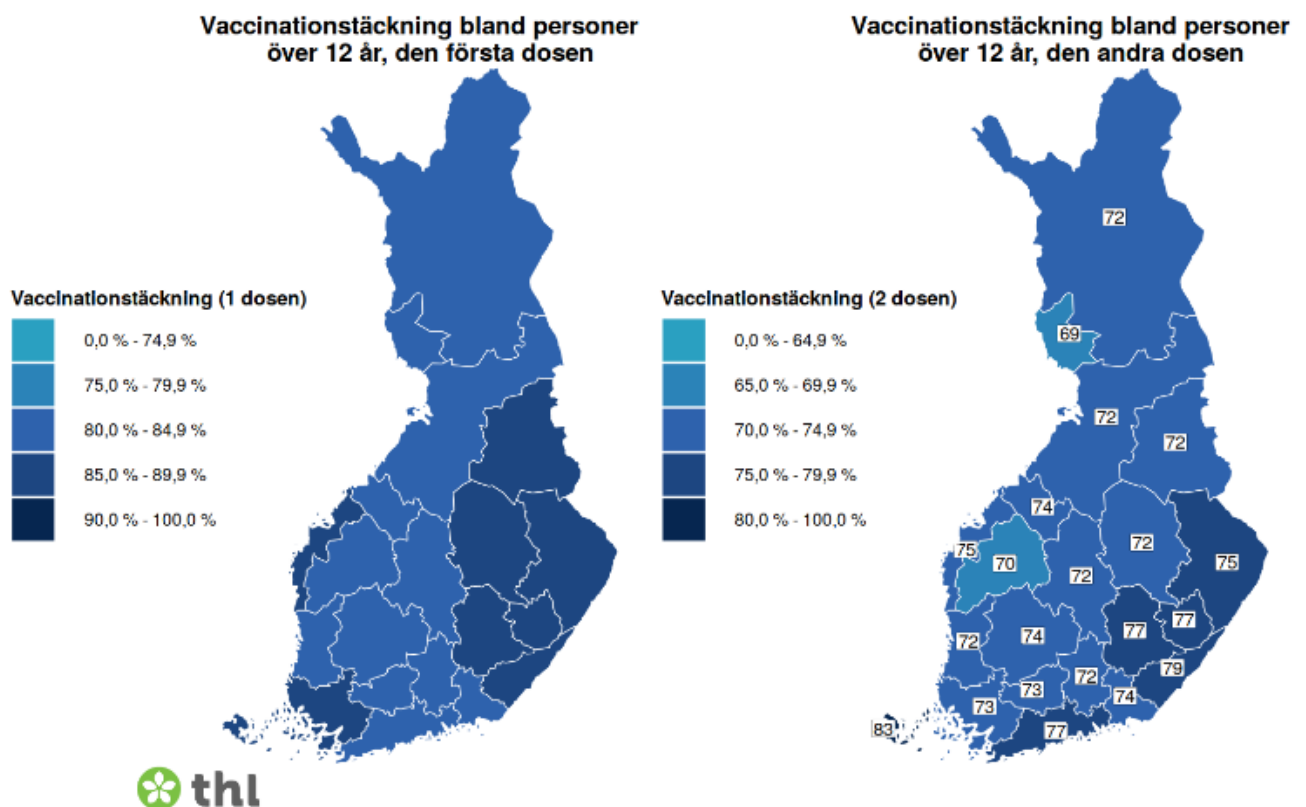
Uppföljningsrapporten har förnyats

I och med den växande vaccinationstäckningen förändras epidemins förlopp och uppföljningsindikatorerna har ändrats på motsvarande sätt. Strukturen och uppföljningsindikatorerna i den här rapporten har förnyats från och med den 22 september 2021 för att motsvara det förändrade behovet. Tyngdpunkten har i första hand flyttats till att följa upp vaccinationstäckningen och behovet av specialiserad sjukvård samt prognoserna för den. Incidensen av fall följs upp åldersgruppsvis och enligt en indelning i vaccinerade och ovaccinerade personer. Uppföljningen av coronavirus i avloppsvattnet har också lagts till i rapporten. Rapporten publiceras på torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#).

Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna

Covid-19-vaccinationerna är det viktigaste sättet för att få kontroll över epidemin. I Finland har 85 procent av målbefolkningen, det vill säga personer som fyllt 12 år och äldre, fått åtminstone den första vaccindosen och **74 procent** har fått båda vaccindoserna fram till den 13 oktober. Under den senaste veckan (7–13.10) har den första vaccindosens täckning ökat med en procentenhet och den andra dosens täckning med två procentenheter (*Tabell 2*). Enligt den nuvarande uppskattningen har man till månadskiftet oktober–november kunnat erbjuda alla som fyllt 12 år båda vaccindoserna och om inte ökningen av vaccinationstäckningen blir långsammare kan vaccinationstäckningen på 80 procent uppnås före utgången av oktober.

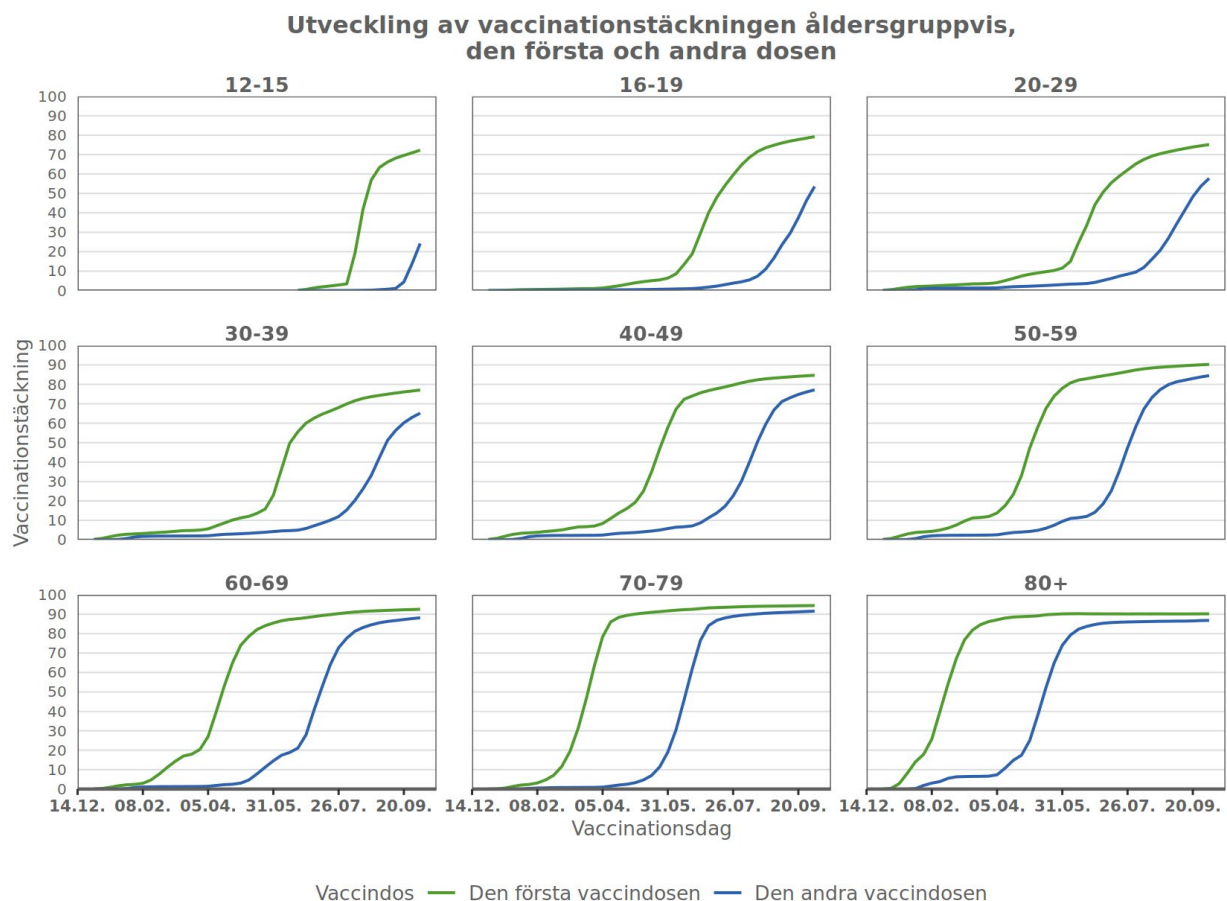
THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Det finns regionala skillnader i vaccinationstäckningen (*Graf 1*), som delvis beror på befolkningens olika åldersstrukturer. Noggrannare information om vaccinationstäckningen i sjukvårdsdistrikten visas i *Tabell 2*.



Graf 1. Vaccinationstäckningen bland målbefolkningen (personer över 12 år) enligt sjukvårdsdistrikt. På kartan visas den andel av befolkningen som fått den första och den andra vaccindosen (%) på rapporteringsdagen. (Källor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Fram till den 13 oktober 2021 är vaccinationstäckningen för den första dosen 80 procent i alla åldersgrupper över 40 år och för den andra dosen är täckningen 80 procent hos alla åldersgrupper över 50 år (*Graf 2*). Över 90 procent av alla som fyllt 70 år har fått båda vaccindoserna. Under den senaste veckan (7–13.10) har den första vaccindosens täckning ökat mest i åldersgruppen 12–15 år, från 15 procent till 27 procent (*Graf 2*).

Tredje vaccindoser ges tillsvidare till personer som har kraftigt nedsatt immunförsvar som har vaccinerats med kort dosintervall (mindre än 6 veckor) och som var bland de första grupperna i vaccinationsordningen ([Vaccinationsordning och covid-19-sjukdomens riskgrupper, THL](#)). Fram till den 13 oktober 2021 har 64 970 personer fått den tredje vaccindosen.



Graf 2. Utvecklingen av vaccinationstäckningen åldersgruppvis. Ackumuleringen av den första vaccindosen (procentandelen åldersgruppvis) visas med gröna staplar, den andra dosen med blåa. (Källor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Sedan april 2020 har man följt upp den finländska befolkningens vilja att ta coronavaccinet med hjälp av enkätundersökningar. Enligt THL är oron för att få en allvarlig coronavirussjukdom den största enskilda orsaken till ett positivt vaccinationsbeslut. Även rekommendationer av vårdpersonal inom hälso- och sjukvården och effektiva vaccinationsförfaranden har en positiv inverkan på vaccinationsbeslutet.

Oron kring vaccinens säkerhet påverkar vaccinationsbeslutet negativt i alla åldersgrupper. Om risken att insjukna i en allvarlig coronavirussjukdom upplevs som liten påverkar den vaccinationsbeslutet negativt, i synnerhet i yngre åldersgrupper.

Det slutliga vaccinationsbeslutet påverkas dock av flera faktorer samtidigt och tyngden av enskilda faktorer kan också variera både åldersgrupper emellan och med tiden. Beslutet att vaccinera sig påverkas till exempel av ålder, kön, geografiska faktorer, såsom avståndet från vaccinationsplatsen och befolkningstätheten på bostadsorten, tillgång till vaccinationstjänster och hur smidiga de är att använda, förtroende för myndigheterna, hälso- och sjukvårdspersonalens samt myndigheternas rekommendationer, informationssökning, utsatthet för felaktig information samt människors uppfattning av risker. Orsaker som påverkar vaccinationsbeslutet behandlas mer ingående i THL:s arbetsdokument som publiceras den 18 oktober.

Belastningen på den specialiserade sjukvården och prognoser för behovet av sjukhusvård

Granskningsmetoden för belastningen på sjukhusvården i den här rapporten har ändrats från och med den 22 september: rapporteringen fokuserar i fortsättningen på belastningen på den specialiserade sjukvården, det vill säga antalet patienter på intensivvårdsavdelningarna och på andra vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården. I fråga om informationskällorna har man övergått till att använda registeruppgifter istället för att samla in uppgifter genom separata enkäter: uppgifterna om covid-19-patienter som får sjukhusvård kommer från THL:s vårdanmälningssystem för hälso- och sjukvården (Hilmo) och dessutom från Intensivvårdens kvalitetsregister, som upprätthålls av Finlands intensivvårdskonsortium, när det gäller uppgifter om intensivvården. En noggrannare beskrivning av källorna och registren presenteras i den tekniska bilagan i hybridstrategins uppföljningsrapport ([Uppföljningen av hybridstrategin – veckovisa lägesrapporter 2021](#)).

Vecka 40 (4–10.10) fick vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården sammanlagt **109** nya covid-19-patienter. Antalet nya covid-19-patienter som tagits in för sjukhusvård som rapporterades för vecka 39 (27.9–3.10) har sedan föregående vecka ökat från 69 patienter till 97 patienter. I synnerhet i sjukvårdsdistrikt med stora patientmängder och stor befolkning är fördröjningen i registreringen och rapporteringen av vårdanmälningarna i Vårdanmälningssystemet (Hilmo) vanligen minst 2–4 dagar från att vårdperioden inom den specialiserade sjukvården inletts. Den retroaktiva kompletteringen av de rapporterade siffrorna är i viss mån förväntad i upp till två veckor, men det uppdaterade antalet covid-19-patienter som togs in för sjukhusvård vecka 39 var exceptionellt stort. Under de senaste fyra veckorna har antalet nya covid-19-patienter som får vård på vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården ökat från 60 patienter till 109 patienter (*Tabell 1, Graf 5*).

Enligt Intensivvårdens kvalitetsregister togs **22** nya covid-19-patienter in för intensivvård vecka 40, det vill säga lika många som veckan innan (*Tabell 1*).

I slutet av vecka 40 (10.10.2021) fanns det sammanlagt **124** patienter inom den specialiserade sjukvården, av vilka **95** patienter vårdades på vanliga vårdavdelningar och på **29** intensivvårdsavdelningar. Under de två senaste veckorna har antalet patienter ökat i synnerhet på andra vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården (*Graf 3*). För att behovet av sjukvård ska börja minska krävs det både att vaccinationstäckningen ökar och att antalen fall minskar klart.

Sammanlagt **1 111** dödsfall relaterade till sjukdomen hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till den 13 oktober 2021 (*Tabell 1*). I augusti var dödligheten bland bekräftade covid-19-fall 0,26 procent och 0,33 procent i september. Siffrorna är inte helt jämförbara sinsemellan eftersom testningsanvisningarna ändrades i september.

Prognoser för antalet nya perioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården

Prognoserna för den innevarande veckan gällande antalet nya riksomfattande perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård har ökat jämfört med de föregående veckorna. De nya fallen av vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården som rapporterades för vecka 40 (4–10.10) låg över gränserna för prognoserna från den 6 oktober (Tabell 1), särskilt på grund av att sjukvårdsperioderna i Sydvästra Finland ökade. Epidemimodellen når för närvarande inte den förhöjda incidensen från den ovaccinerade befolkningens sjukvårdsperioder till fullo. Därför ligger prognoserna på en lägre nivå än de genomförda vårdperioderna.

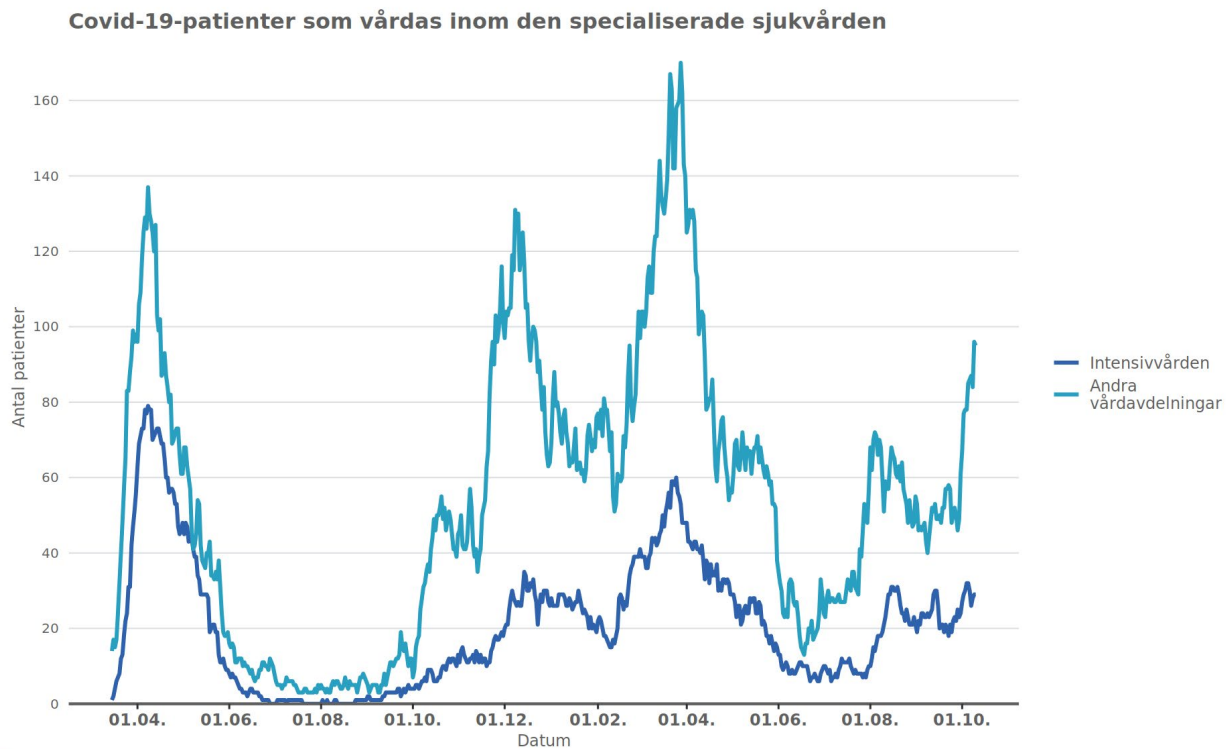
Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som fått sjukhusvård

Risken att tas in för vård inom den specialiserade sjukvården är betydligt större hos ovaccinerade personer än hos personer som vaccinerats två gånger (Graf 4). Under de två senaste veckorna har ovaccinerade 12–79-åringar behövt vård inom den specialiserade sjukvården på grund av covid-19-smittor 19 gånger oftare än personer i samma åldersgrupp som vaccinerats två gånger. Risken att tas in för vård inom den specialiserade sjukvården har varit som störst bland ovaccinerade personer i åldern 50–79 (Graf 4) och risken är 24 gånger större för dem än för personer i samma av samma åldersgrupp som vaccinerats två gånger. (Tabell 1).

Tabell 1. I tabellen presenteras antalet nya covid-19-patienter på vanliga vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården och inom intensivvården under en vecka, prognoser för den kommande veckans vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården, samt antalet personer som avlidit i sjukdomen varje vecka i Finland. (Källor: Hilmo, Intensivvårdens kvalitetsregister och Registret över smittsamma sjukdomar)

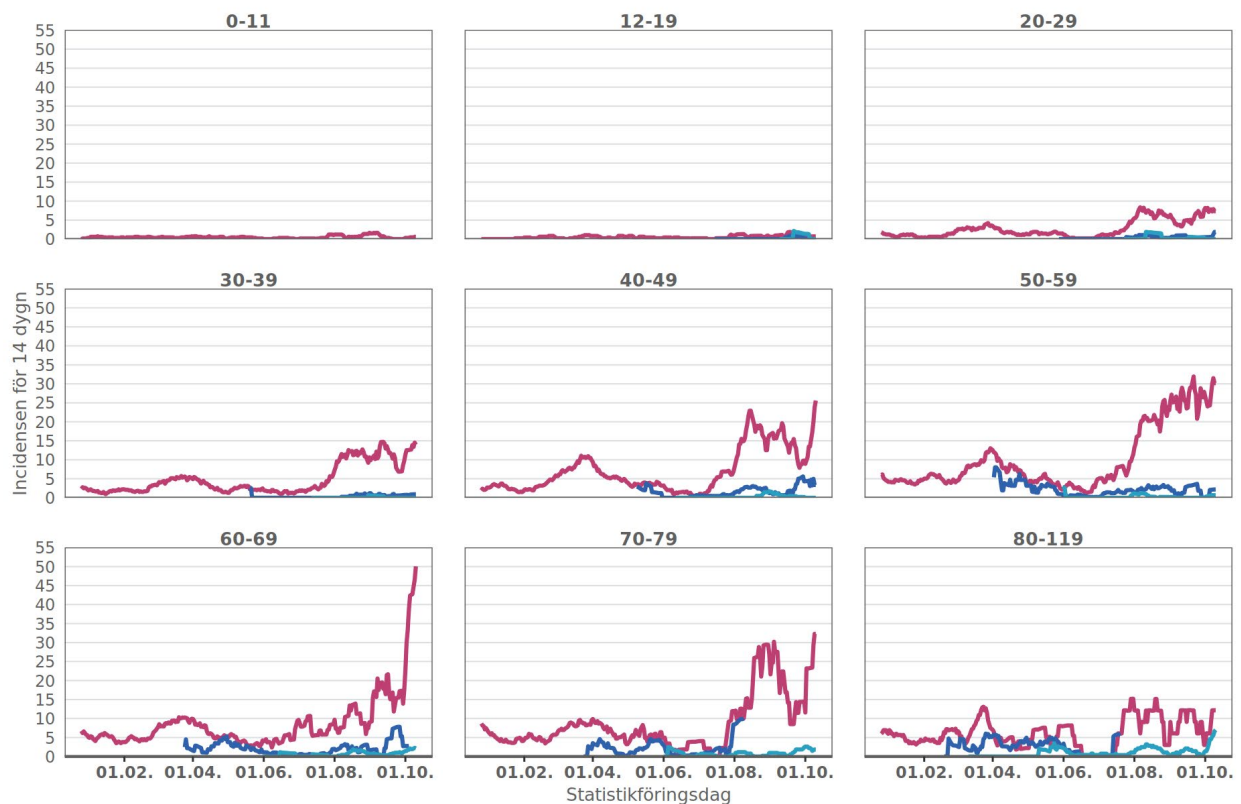
Nya covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården					
	Vecka 37 (13–19.9)	Vecka 38 (20–26.9)	Vecka 39 (27.9–3.10)	Vecka 40 (4–10.10)	Vecka 41 (11–17.10)
Antal nya covid-19-patienter, faktiska					
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar, totalt	60	79	97	109	-
På intensivvårds-avdelningar	11	16	22	22	-
Antal nya covid-19-patienter, prognoser för den pågående veckan					
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar, totalt	40–64	28–49	30–51	44–69	50–77
På intensivvårds-avdelningar	5–15	3–12	3–13	6–16	7–18
Antal personer som avlidit i covid-19, totalt					
	15.9	22.9	29.9	6.10	13.10
	1 051	1 062	1 072	1 089	1 111

*Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.



Graf 3. Belastningen på den specialiserade sjukvården under covid-19-pandemin. Grafen visar det dagliga antalet covid-19-patienter på intensivvårdsavdelningar (mörkblå) och på övriga vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården (ljusblå) sedan pandemins början. (Källor: Hilmo och Intensivvårdens kvalitetsregister)

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 en vaccindos — Personer som fått två vaccindoser

Graf 4. Förekomsten av personer som hamnar på sjukhus på grund av covid-19 bland personer i åldersgrupper på 10 år som vaccinerats en gång och som vaccinerats två gånger med en glidande tidsperiod på 14 dygn sedan vaccinationerna började. (Källor: Hilmo, Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret)

Epidemin i ljuset av observerade fall och tagna prover

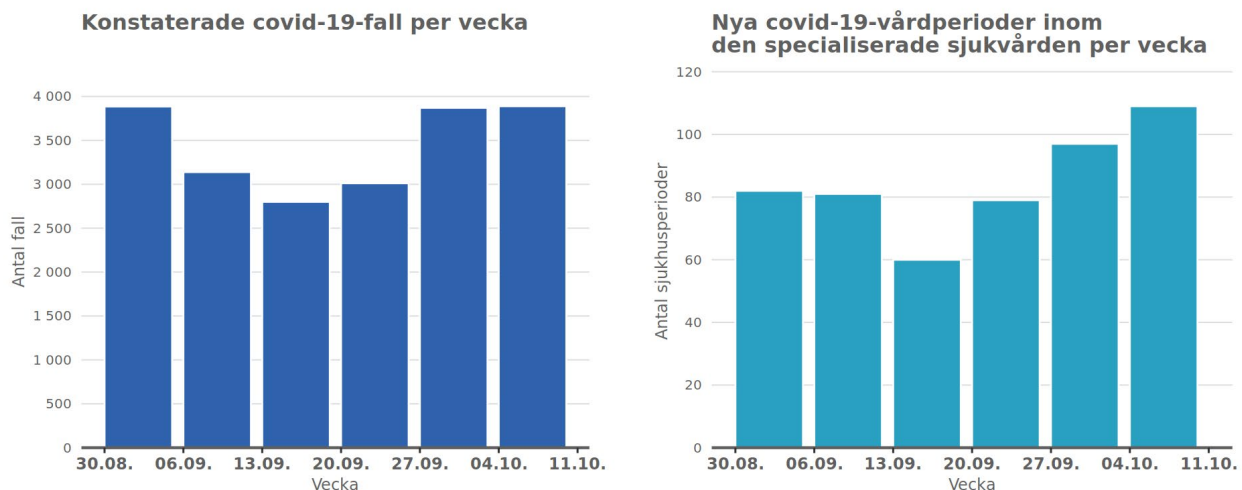
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet och incidensen av fall

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är 1,1–1,25 (90 procents konfidensintervall). Det uppskattade smittsamhetstalet ligger på samma nivå som veckan innan.

Covid-19-fallen i Finland har under de två senaste veckorna (27.9–10.10) ökat med **140** nya fall per hundratusen invånare, vilket är över 30 procent mer än under de två veckorna som föregick de senaste två veckorna (13–26.9), då antalet fall var 105 per hundratusen invånare. Under de två senaste veckorna har antalet konstaterade covid-19-fall per vecka dock hållits på nästan samma nivå.

Ändringen i anvisningarna om att söka sig till test har påverkat antalet gjorda test. Minskningen av antalet tester har dock planat ut under flera veckors tid och vecka 40 gjordes endast cirka 1 900 färre tester än veckan innan (Tabell 3). Minskade testmängder, riktad testningen och eventuellt oidentifierade covid-19-smittor hos befolkningen har under de senaste veckorna bidragit till att andelen positiva prover ökat. Vecka 40 var **5,0 procent** av de testade proverna positiva. Andelen är nästan densamma som föregående vecka, då den var 4,9 procent (Tabell 3).

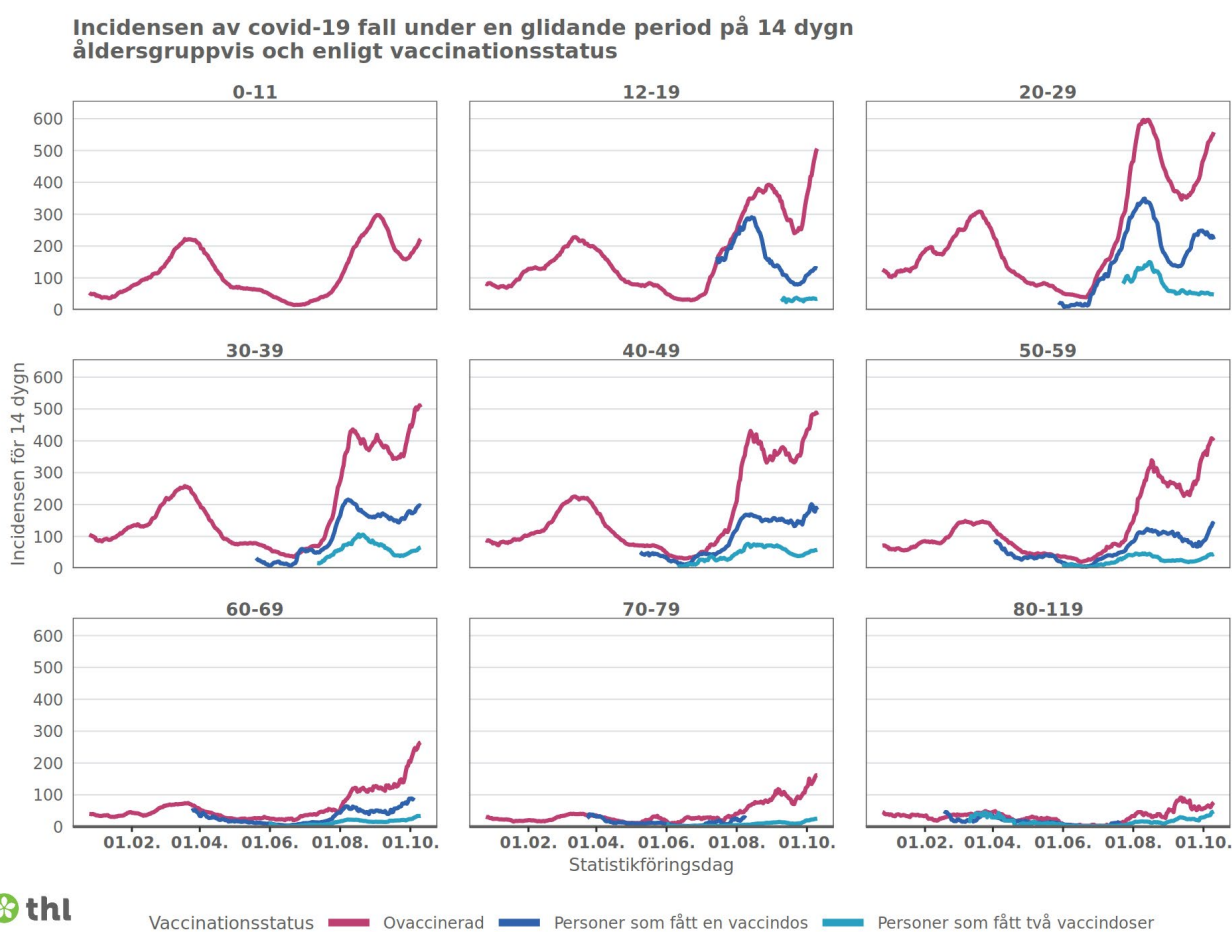
Det viktigaste metoderna för att dämpa epidemin är att med alla medel främja en så hög vaccinationstäckning som möjligt och iakttä hälsosäkra verksamhets sätt på regional och lokal nivå. Det regionala epidemiläget kan förutsätta mer omfattande informationsstyrning från området eller kommunen, som också kan ge rekommendationer eller restriktioner som är strängare än de nationella anvisningarna.



Graf 5. Antalet covid-19-fall (till vänster, källa: Registret över smittsamma sjukdomar) och nya sjukvårdsperioder som inletts varje vecka (till höger, källa: Hilmo och Registret över smittsamma sjukdomar).

Vaccinationerna ger ett mycket bra skydd till äldre personer och personer som är mottagliga för en allvarlig sjukdom och som löper störst risk att insjukna. Jämfört med vaccinerade personer löper en ovaccinerad person en klart större risk att smittas och få en symtomatisk coronavirussjukdom som kräver specialiserad sjukvård (Graf 4). Under de senaste två veckorna (veckorna 39–40) har incidensen av fall varit störst bland ovaccinerade 12–49-åringar.

Barn under 12 år har inte vaccinerats och sedan anvisningarna om att testa sig uppdaterades i september, testas till exempel inte barn med lindriga symtom. Risken för barn under 12 år att tas in för vård inom den specialiserade sjukvården på grund av en covid-19-smitta är dock väldigt liten (Graf 4).



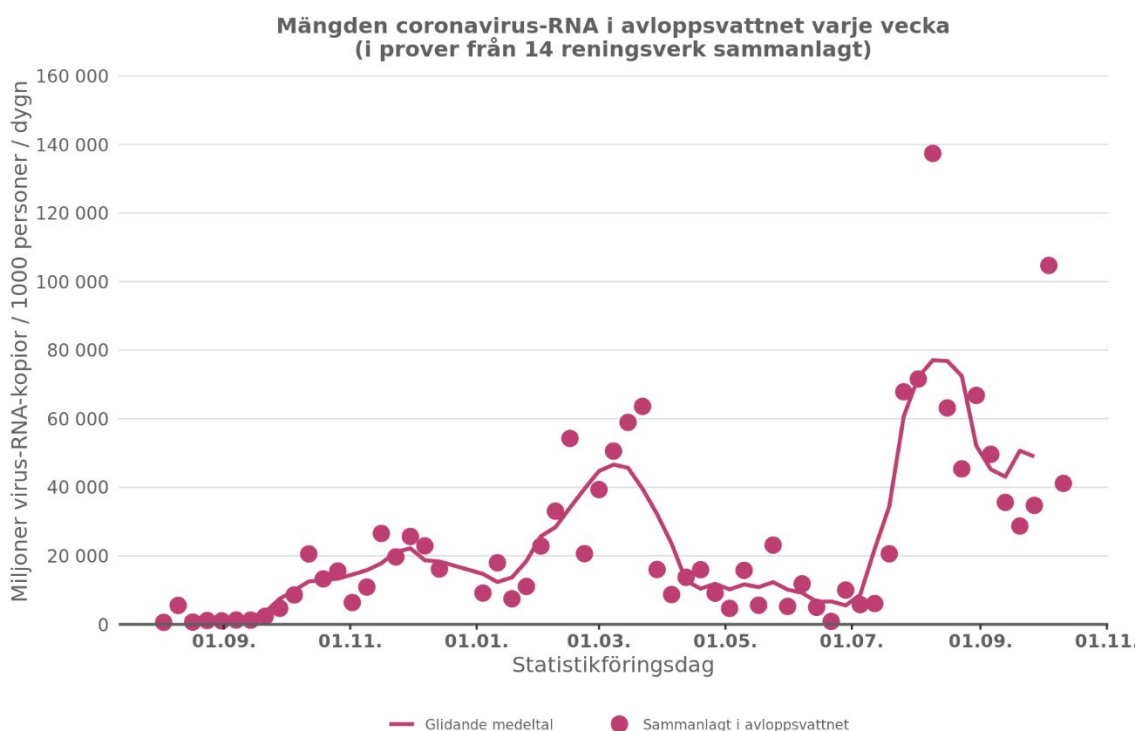
Graf 6. Incidensen av konstaterade covid-19-fall hos ovaccinerade personer, personer som vaccinerats en gång och personer som vaccinerats två gånger i åldersgrupper på 10 år sedan vaccinationerna började. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer). Källor: Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret.

Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

Lägesbilden över coronavirusets RNA-antalet 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. 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](#).

Efter de höga siffrorna från föregående vecka (3–4.10.2021) ser coronavirusets totala RNA-antal i Finlands avloppsvatten nu ut att sjunka (*Graf 7*), på basis av de avloppsvattenprover som samlades in den här veckan (10–11.10.2021). I Tammerfors observerades dock mer coronavirus i avloppsvattnet än föregående vecka och RNA-antalet steg över bestämningsgränsen även i avloppsvattnet i Villmanstrand (*Graf 8*). Förutom de höga siffrorna i Tammerfors, var antalet virus-RNA-kopior i avloppsvattnet per 100 000 personer på ett dygn i Kuopio också lika högt som under augusti 2021.

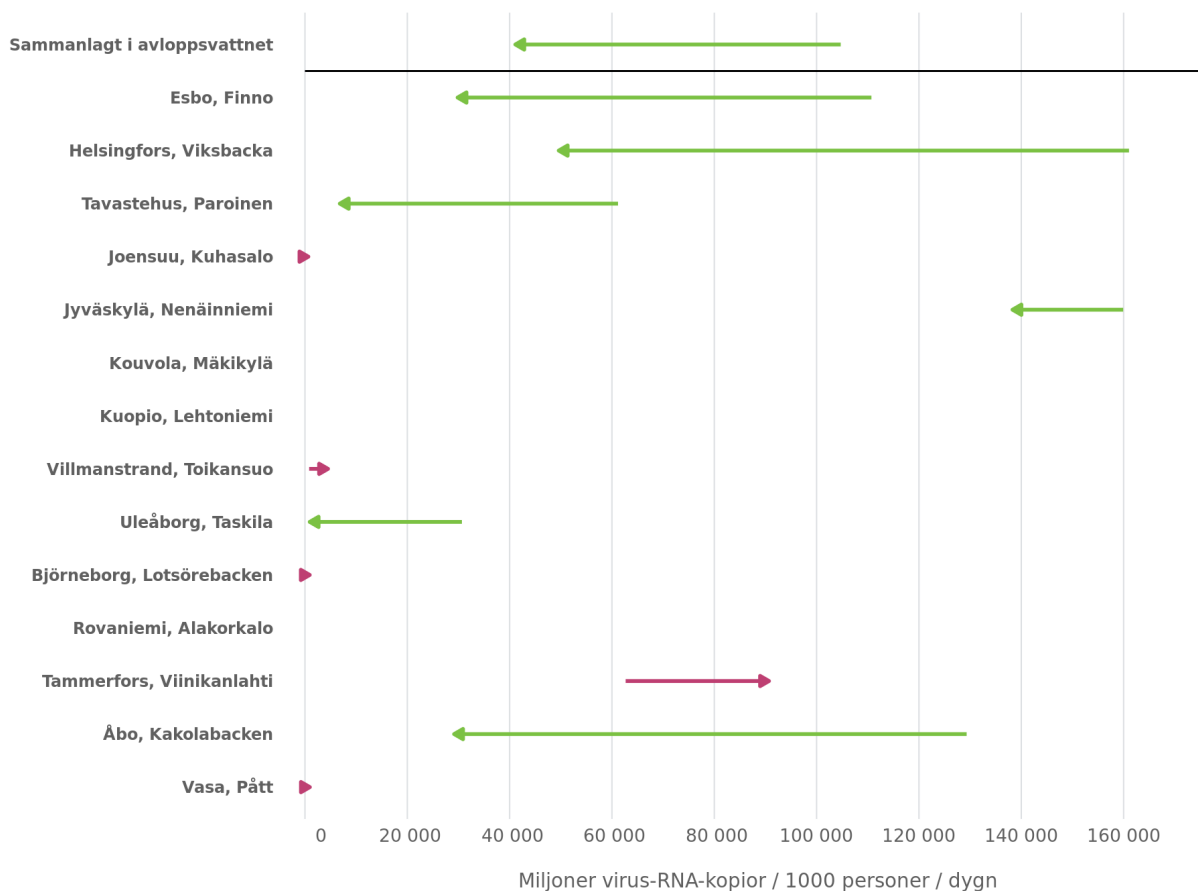
I de avloppsvattenprover som samlades in från Esbo, Helsingfors, Tavastehus och Åbo mellan förra veckans söndag och måndag var coronavirusets totala RNA-antal mindre än föregående vecka. Också i Jyväskylä och Uleåborg fanns det mindre coronavirus i avloppsvattnet än veckan innan. I Jyväskylä var RNA-antalet i avloppsvattnet fortfarande på en rätt hög nivå, medan antalet coronavirus i Uleåborg var så litet att det låg under bestämningsgränsen. Även i Joensuu, Kouvola, Björneborg och Vasa var det observerade antalet coronavirus så litet att det låg under bestämningsgränsen. Den här veckan undersöktes inget prov från Rovaniemi.



Graf 7. Antalet RNA-kopior i SARS-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka sammanlagt.

Ändringen i mängden coronavirus-RNA i de insamlade avloppsvattenproverna

Provtagning 10.-11.10. jämfört med 3.-5.10.



Graf 8. Ändringen i antalet RNA-kopior av SARS-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in under de två senaste veckorna. Längden på pilen i grafen anger ändringens storlek i uppföljningsobjekten, som gett resultatet för två veckor i rad.

Tabell 2. Hur covid-19-vaccinationerna framskrider enligt sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Vaccinationstäckningen baserar sig på uppgifter från rapporteringsdagen om den första och andra vaccinationen av befolkningen som fyllt 12 år. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Vaccinationstäckningen på rapporteringsdagen bland befolkningen som är över 12 år			
	Den första vaccindosen (%)		Den andra vaccindosen (%)	
	6.10.2021	13.10.2021	06.10.2021	13.10.2021
Hela Finland	84 %	85 %	72 %	74 %
Landskapet Åland	87 %	87 %	80 %	83 %
Södra Karelen SVD	87 %	88 %	76 %	79 %
Södra Österbottens SVD	80 %	80 %	68 %	70 %
Södra Savolax SVD	86 %	86 %	76 %	77 %
Helsingfors och Nylands SVD	84 %	85 %	74 %	77 %
Östra Savolax SVD	86 %	87 %	74 %	77 %
Kajanalands SVD	85 %	86 %	69 %	72 %
Egentliga Tavastlands SVD	85 %	85 %	71 %	73 %
Mellersta Österbottens SVD	84 %	85 %	73 %	74 %
Mellersta Finlands SVD	84 %	85 %	69 %	72 %
Kymmenedalens SVD	84 %	85 %	72 %	74 %
Lapplands SVD	84 %	84 %	70 %	72 %
Länsi-Pohja SVD	82 %	83 %	69 %	69 %
Birkalands SVD	84 %	85 %	71 %	74 %
Norra Karelen SVD	85 %	86 %	73 %	75 %
Norra Österbottens SVD	82 %	83 %	69 %	72 %
Norra Savolax SVD	86 %	86 %	70 %	72 %
Päijänne-Tavastlands SVD	82 %	82 %	70 %	72 %
Satakunta SVD	82 %	83 %	70 %	72 %
Vasa SVD	85 %	85 %	72 %	75 %
Egentliga Finlands SVD	85 %	86 %	71 %	73 %

Tabell 3. Antalet covid-19-prover som anmälts av laboratorier och andelen positiva prover per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas antalet analyserade prov per provtagningsdatum. I mitten visas antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare). Till höger visas andelen positiva covid-19-prover av alla testade prover. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antalet analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum.		Antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)		Andelen positiva prover (%) av testade prov (%)	
	Vecka 39 27.9–3.10	Vecka 40 4–10.10	Vecka 39 27.9–3.10	Vecka 40 4–10.10	Vecka 39 27.9–3.10	Vecka 40 4–10.10
Hela Finland	79 176	77 271	1 428	1 394	4,9	5,0
Landskapet Åland	286	287	948	952	1,8	0,7
Södra Karelen SVD	1 328	1 619	1 045	1 274	3,1	3,0
Södra Österbottens SVD	2 473	1 854	1 286	964	3,0	6,2
Södra Savolax SVD	1 177	1 086	1 206	1 112	1,4	1,7
Helsingfors och Nylands SVD	26 112	29 178	1 533	1 713	5,4	5,1
Östra Savolax SVD	495	445	1 240	1 115	2,2	0,9
Kajanlands SVD	1 510	327	2 104	456	1,4	7,0
Egentliga Tavastlands SVD	1 656	1 630	968	953	3,5	3,5
Mellersta Österbottens SVD	1 090	1 382	1 412	1 790	3,7	4,4
Mellersta Finlands SVD	3 698	4 407	1 462	1 742	6,7	7,2
Kymmenedalens SVD	1 912	1 909	1 171	1 169	2,4	3,5
Lapplands SVD	2 758	1 681	2 353	1 434	1,3	1,7
Länsi-Pohja SVD	2 113	1 491	3 540	2 498	1,7	3,3
Birkalands SVD	5 925	5 744	1 095	1 061	5,3	5,0
Norra Karelen SVD	2 035	1 526	1 243	932	1,3	1,6
Norra Österbottens SVD	5 870	3 935	1 426	956	3,9	5,2
Norra Savolax SVD	3 049	3 208	1 251	1 316	6,4	6,9
Päijänne-Tavastlands SVD	2 996	3 314	1 429	1 581	9,2	7,4
Satakunta SVD	3 861	3 540	1 791	1 642	6,9	4,9
Vasa SVD	2 919	2 946	1 722	1 737	4,5	4,0
Egentliga Finlands SVD	5 913	5 762	1 219	1 188	6,5	6,1

Mer information

Handlingsplanen för hybridstrategin

[Handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin för hanteringen av covid-19-epidemin 2021–2022 \(SHM\)](#)
[Avvecklingen av coronarestriktionerna och öppnandet av samhället under hösten 2021 \(Statsrådet\)](#)
[Den uppdaterade nationella strategin för testning av covid-19 \(14.9.2021\)](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

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 \(15.9.2021\).](#)

THL:s coronasidor:

[Aktuellt om coronaviruset \(THL\)](#)
[Lägesöversikt över coronaviruset \(THL\)](#)
[Uppföljning av covid-19 vaccinationerna \(THL\)](#)
[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 \(THL\) \(på finska\)](#)