

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 17.2.2021

Institutet för hälsa och välfärd
Institutet för hälsa och välfärd
Finnish Institute for Health and Welfare
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland
Puh/tfn +358 29 524 6000
www.thl.fi

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 17.2.2021

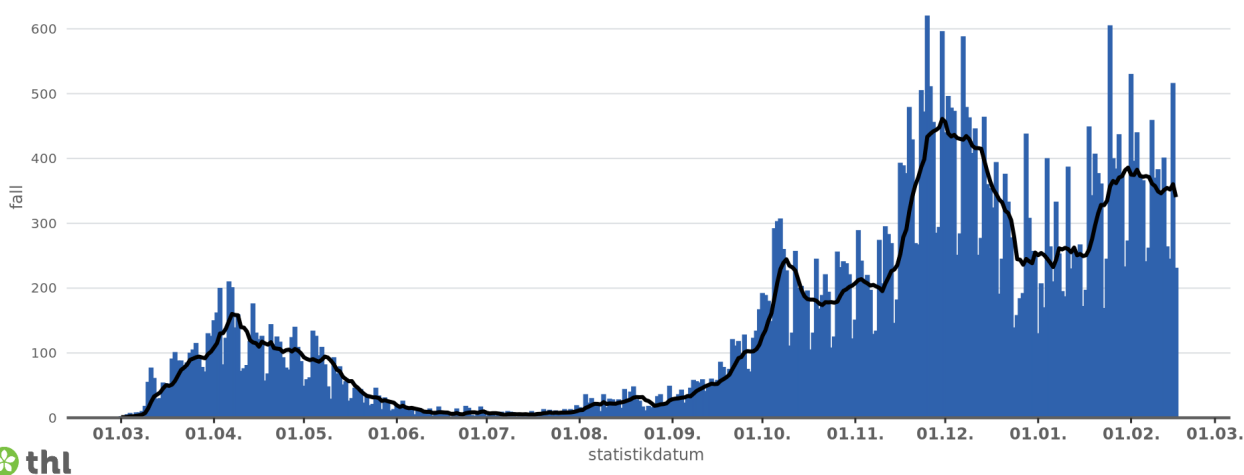
Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen. Målet med strategin är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna. I social- och hälsovårdsministeriets handlingsplan (SHM 2020:26), som utfärdades med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020, beskrevs de grunder som karakteriserar den epidemiologiska situationen och med hjälp av vilka behovet och inriktningen av åtgärder bedömdes hösten 2020 såväl regionalt som nationellt. Handlingsplanen har uppdaterats till januari-maj 2021. [Handlingsplan för genomförande av hybridstrategin för hantering av covid-19-epidemin under januari-maj 2021](#)

Syftet med handlingsplanen är att förhindra att epidemin tilltar på nytt och att virusvarianter som smittar lättare sprids, så att man på så sätt får mer tid för samverkan mellan vaccinationerna och årstidsvariationen för att bekämpa epidemin. Åtgärderna används i enlighet med tillämplig lagstiftning i varje situation som presenteras i planen. Åtgärderna ska vara epidemiologiskt motiverade, och i planen betonas betydelsen av framförhållning. I handlingsplanen beskrivs epidemins tre faser. Med hjälp av dessa utvärderas behovet och inriktningen av rekommendationer och begränsningar och faserna används också som stöd för beslutsfattandet på regional och nationell nivå. [Statsrådets principbeslut STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#). I januari 2021 drog regeringen upp riktlinjer för kompletteringen av verksamhetsplanen för hybridstrategin och statsrådet fattade ett principbeslut i ärendet den 26 januari 2021. I [handlingsplanen för hybridstrategin kompletterades](#) tre nya åtgärdshelheter (nivåerna 1-3), vars mål är att förhindra att coronaepidemin tilltar på nytt och i synnerhet att den virusvariant som smittar lättare sprids i Finland.

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. 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. Exempel på indikatorer är förekomsten av covid-19-fall, antalet tester, andelen positiva prover av de undersökta proverna samt antalet patienter som behöver sjukhusvård. Rapporten och bilagan till den inbegriper information om i vilken fas av epidemin de olika områdena befinner sig samt vilka rekommendationer och begränsningar som gäller. Rapporten publiceras på THL:s webbplats varje vecka: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter](#).

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.

Nationell lägesbedömning

Det nationella epidemiläget försämrades snabbt i november 2020 (Graf 1). Under hösten och vintern har situationen i regionerna förändrats snabbt. I månadsskiftet november–december nådde antalet fall sin topp för stunden och då konstaterades över 3 100 fall per vecka. Under december månad minskade antalet fall, men de började öka igen under vecka 3 i januari. Under de senaste fyra veckorna (veckorna 3–6, 18.1–14.2) har antalet fall per vecka varierat mellan 2 300–2 700 fall/vecka.

Vecka 6 (8.2–14.2) konstaterades sammanlagt nästan 2 500 nya fall, vilket är något färre än föregående vecka (Graf 2, Tabell 1). Många nya fall konstateras både i kända smittkedjor och utanför dessa. Viruset förekommer i hela Finland. Under de senaste veckorna har man sökt sig till tester i betydligt större utsträckning än vid årsskiftet. I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya infektioner i majoriteten, över 60 procent, av fallen. Flest infektioner konstateras bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna.

För närvarande är epidemiläget tudelat. Även om man på många orter har lyckats bra med att bromsa epidemin och epidemiläget för närvarande kan verka stabilt i fråga om antalet fall och incidensen, är det fortfarande möjligt att situationen plötsligt försämras i hela landet. Inom många sjukvårdsdistrikt har massexponeringar rapporterats och omfattande smittkedjor har fått sin början. En del av de nya smittkedjorna kunde eventuellt ha förhindrats genom att noga följa rekommendationerna och restriktionerna.

I synnerhet i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt är coronavirusepidemin oroväckande och har förvärrats under de senaste veckorna. Incidensen har också ökat i fem andra områden jämfört med föregående 14 dagar (Graf 6). Däremot minskade incidensen eller hölls på samma nivå i 15 sjukvårdsdistrikt.

På riksnivå har belastningen på sjukhusvården i sin helhet varit relativt stabil under de senaste veckorna. Även om behovet av intensivvård har ökat betydligt under de senaste dagarna är intensivvårdens kapacitet inte hotad om man ser till hela landet. Det är skäl att noggrant följa hur behovet av sjukhusvård och därmed de allvarliga formerna av sjukdomen utvecklas.

Muterade coronavirus, det vill säga virusvarianter, kan ha egenskaper som avviker från den virusstam som tidigare spridits. Flera olika varianter av coronaviruset cirkulerar globalt och i synnerhet spridningen av den virusvariant (B.1.1.7) som observerats i Storbritannien väcker oro. Hittills har 450 fall som orsakats av coronavirusvarianter anmälts i Finland. Av dessa är 427 av de brittiska virusvarianterna, 22 av den sydafrikanska virusvarianten och ett av den så kallade brasilianska virusvarianten. Mer om virusvarianterna på THL:s webbplats [Lägesöversikt om coronaviruset](#) och [Coronavirusvarianter](#), samt i en separat bilaga till denna rapport.

I slutet av 2020 vidtog många regioner kraftiga åtgärder för att bekämpa epidemin. Man strävar efter att bekämpa spridningen av virusvarianterna till Finland bland annat genom att effektivisera åtgärderna vid gränserna samt genom restriktioner och rekommendationer. De observationer som presenteras i rapporten betonar betydelsen av en effektiv kontroll av epidemiläget under de kommande veckorna och månaderna även i Finland, där läget fortfarande är bra i internationell jämförelse.

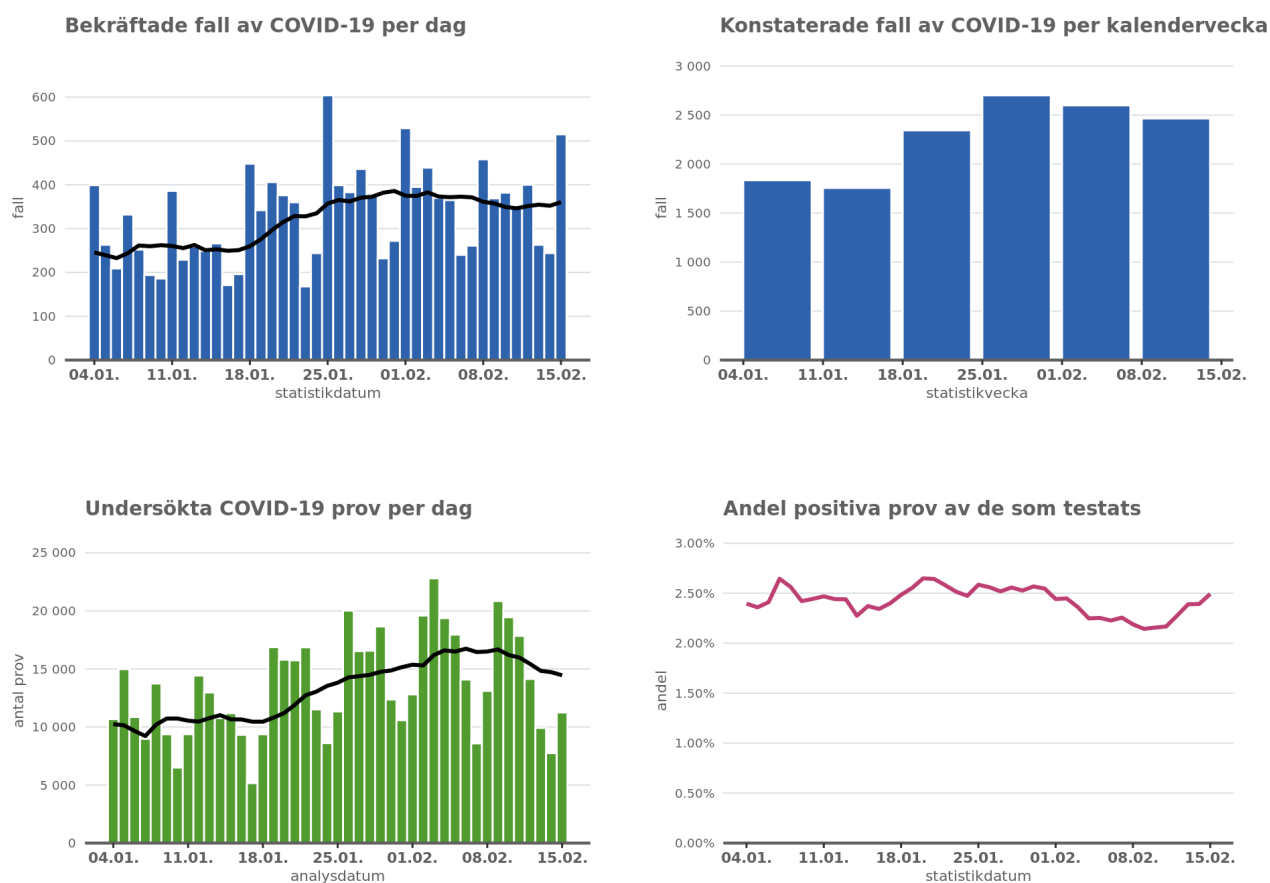
Europeiska centrumet för förebyggande och kontroll av sjukdomar ECDC konstaterar i sin uppdaterade riskbedömning att det tills vidare inte finns tillräckliga bevis för att vaccinationerna skulle minska smittspridningen. ECDC rekommenderar också att resenärer inte ska befrias från testning eller karantän med hjälp av vaccintyg.

Åtgärder för att bekämpa smitta

Coronaviruset smittar effektivt, särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Även när man är frisk är det viktigt att kraftigt minska närkontaktarna och också 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 förekommer bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset](#).

Epidemin bekämpas genom lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. När epidemiläget försämras är det viktigt att reagera snabbt och förutseende genom att ta i bruk effektiva och epidemiologiskt ändamålsenliga tilläggsåtgärder. Med regionala, rättidiga och tillräckligt omfattande åtgärder samt effektiv testning och smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin även i det fall att det är fråga om virusvarianter.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av COVID-19 vaccinationerna](#). På vissa håll förekommer fortfarande brister i patientdatasystemens dataöverföring och därmed är det faktiska antalet vaccinerade större än vad som uppgetts.



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.

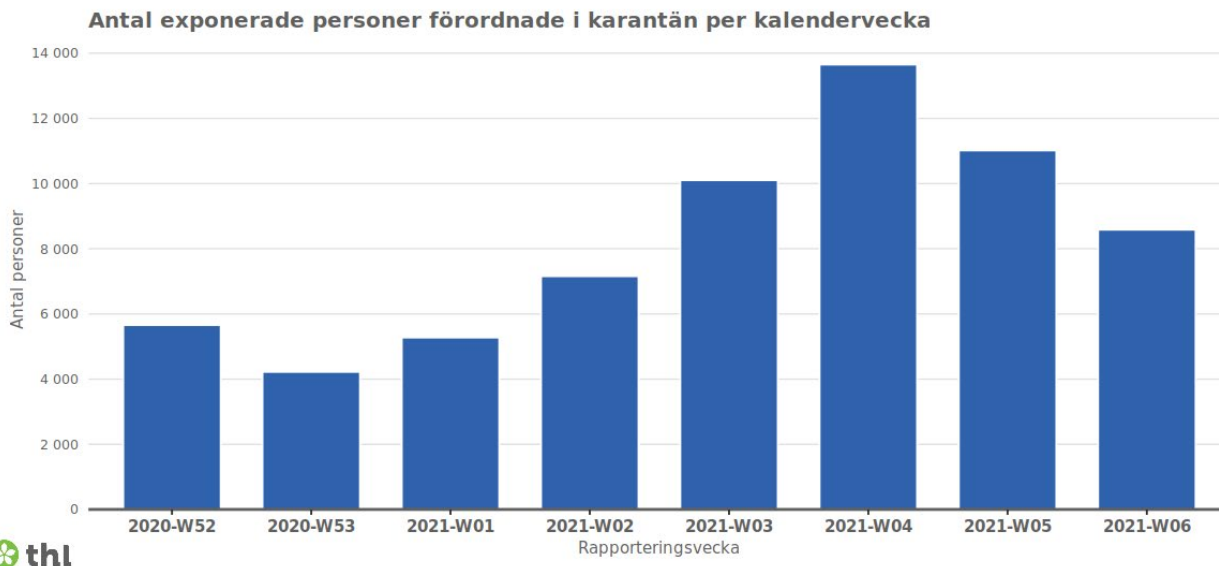
Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten

THL kartlägger förekomsten av coronavirus i avloppsvattnet i Finland. Förekomsten undersöks genom att mäta coronavirusets RNA, det vill säga virusets arvs massa, i orenat avloppsvatten. Avloppsvattenundersökningen stöder observationerna av förekomsten av coronaviruset – det förekommer fortfarande runt om i landet. På kartan i veckorapporten för uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten kan man se förekomsten av coronaviruset under de två senaste veckorna vid de 28 avloppsreningsverk som deltar i uppföljningen. I den senaste omfattande uppföljningen 7–8.2.2021 observerades coronavirusets arvs massa i prover från sammanlagt 26 avloppsreningsverk, i två fall var fyndet osäkert. Nästa omfattande provtagning av avloppsvatten genomförs 21–22.2.2021. Mer information på webbplatsen: [Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten](#) och [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#) (Veckorapport om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten, på finska).

Smittspårning och smittkällor

Under vecka 6 (8.2–14.2) rapporterade områdena om 2 628 fall i enkäten om smittspårning. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall senast den 17 februari. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen som smittats utomlands var 3 procent. Fallen där någon smittats utomlands och i sin tur fört smittan vidare utgjorde 1 procent av alla fall.

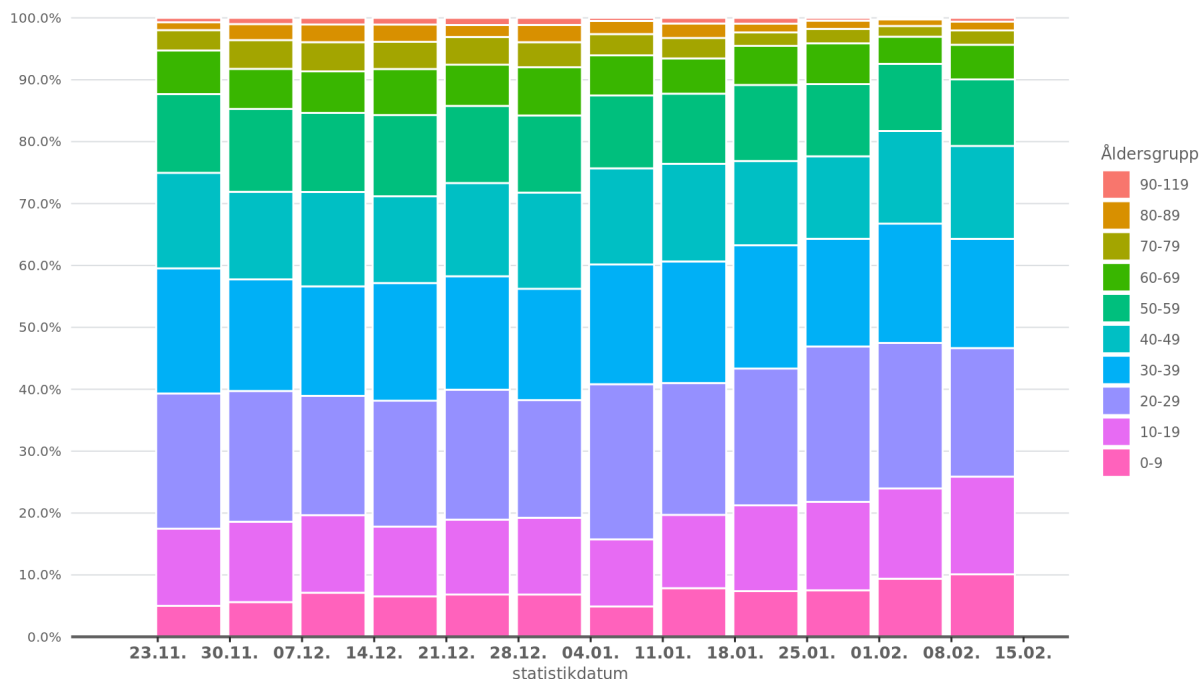
I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 60 procent av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten finns beskrivet i en tabell i bilaga 1. 39 procent av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Denna andel är högre än föregående vecka, då motsvarande andel var 27 procent. Under vecka 6 sattes 8 584 personer i karantän vecka 6 (Graf 3), vilket är cirka 2 400 personer färre än föregående vecka.



Graf 3. Grafen visar antalet personer som placerats i karantän varje kalendervecka på grund av exponering för coronaviruset. Siffrorna meddelas till THL från sjukvårdsdistrikten i enkäten om smittspårning.

THL har sedan början av höstterminen 2020 samlat in information om coronavirusexponeringar som förekommit inom småbarnspedagogiken och i skolorna (den grundläggande utbildningen och andra stadiet) och om fortsatt smitta till följd av dessa. Information om fortsatt smitta publiceras på THL:s webbplats: [Coronavirusinfektioner i skolor](#)

Relativ åldersfördelning av konstaterade COVID-19-fall per kalendervecka



Graf 4. Den relativa åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

Åldersfördelning av fallen

Flest infektioner konstateras fortsättningsvis bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna (Graf 4).

Vecka 6 konstaterades cirka 79 % av alla fall hos personer under 50 år och cirka 47 % hos personer under 30 år. Dessa åldersgruppers andelar av de konstaterade fallen har förblivit stora under de senaste veckorna. Mer än en femtedel (cirka 21 %) av alla fall konstaterades i åldersgruppen 20–29 år.

Cirka 10 procent av fallen utgörs av personer under 10 år och cirka 16 procent av alla fall är 10–19-åringar. I skolor samt i barns och ungas hobbyer förekommer massexponering där många människor exponeras på en gång. Trots massexponeringar är andelen konstaterade infektioner bland barn och unga liten.

Andelen fall bland personer över 60 år har stigit något. Vecka 6 var andelen fall bland personer över 60 år cirka 10 procent, och bland personer över 70 år cirka 9 procent. Bland de senare har andelen ökat från föregående vecka, då den var 4 procent. Personer över 70 år hör på grund av sin ålder till riskgruppen som löper större risk än andra att insjukna i allvarlig coronavirussjukdom. Ju mer sjukdomen sprids bland befolkningen, desto större blir risken att även äldre personer smittas. Det är viktigt att skydda riskgrupper för att förebygga allvarliga fall av covid-19 och dödsfall. Genom vaccinationer kan äldre och riskgrupper skyddas effektivt.

Epidemiologiska och funktionella parametrar

Tabell 1. I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar för tidsperioderna 7 och 14 dygn: Fall av covid-19 som konstaterats i Finland och incidensen av dessa per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (endast för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet covid-19-test 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 om antalet konstaterade fall, incidensen och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar							
	27.1		3.2		10.2		17.2
Uppskattat smittsamhetstal	0,75–0,95		0,9–1,1		0,95–1,15		0,95–1,15
7 dygn	Vecka 3 18.1–24.1	↑ ↓	Vecka 4 25.1–31.1	↑ ↓	Vecka 5 1.2–7.2		Vecka 6 8.2–14.2
Konstaterade fall av covid-19	2344	↑	2701	↓	2599	↓	2465
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	42	↑	49	↓	47	↓	45
14 dygn	Vecka 3–4 18.1–31.1			↑ ↓	Vecka 5–6 1.2–14.2		
Konstaterade fall av covid-19	5045			↑	5064		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	91			-	91		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 3 18.1–24.1	↑ ↓	Vecka 4 25.1–31.1	↑ ↓	Vecka 5 1.2–7.2	↑ ↓	Vecka 6 8.2–14.2
Antal tester	94759	↑	106076	↑	115208	↓	103 033 *
Antal tester /100 000 invånare	1709	↑	1914	↑	2078	↓	1 859 *
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,5 %	↑	2,6 %	↓	2,3 %	↑	2,4 %*
14 dygn	Vecka 3–4 18.1–31.1			↑ ↓	Vecka 5–6 1.2–14.2		
Antal tester	200835			↑	218241		
Antal tester /100 000 invånare	3623			↑	3937		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,5 %			↓	2,3 %		

* **Obs!** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under de senaste veckorna. Antalet testade prover kompletteras i efterhand och detta kan också påverka andelen positiva fall av de testade proven.

I Finland hade man fram till den 17 februari 2021 konstaterat sammanlagt **51 595** covid-19-fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 6 (8.2–14.2)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 6) anmäldes **2465** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 2599 (*Tabell 1*). Incidensen av nya fall var **45** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är lägre än föregående vecka, då motsvarande siffra var 47.

Veckorna 5–6 (1.2–14.2)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 5–6) var totalt **5064** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 3–4) var 5045 nya fall. Incidensen av nya fall var **91** fall per 100 000 invånare, samma som under den föregående tvåveckorsperioden.

Antalet nya fall som konstaterats varje vecka minskade efter mitten av december 2020, men antalet var fortfarande stort, över 1 600 fall per vecka. Från och med vecka 3 har konstaterats fler nya fall än vid årsskiftet och i början av året. Antalet fall har varit högre än tidigare under de senaste fyra veckorna, cirka 2 350–2 700 fall per vecka.

Uppskattat smittsamhetstal

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande 0,95–1,15 (konfidensintervallet 90 procent). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården har stigit något igen. Modellens prognoser har stigit något sedan januari och följt upp förändringarna i antalet infektioner. Antalet genomförda vårdperioder har också ökat, men varit på en något lägre nivå än prognoserna. Detta kan bero på att infektionerna koncentreras till de yngre åldersklasserna som sällan behöver sjukhusvård. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

De finländska laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande cirka **30 000** prov per dag. Till testningskapaciteten räknas både PCR- och antigenester med vilka coronaviruset kan konstateras i det givna provet. I förhållande till befolkningen har fortfarande stora mängder coronavirustest utförts jämfört med många andra länder. Kring årsskiftet gjordes färre tester än tidigare (cirka 71 000–75 000 tester per vecka), men antalet tester per vecka har börjat öka från och med vecka 3. Vecka 4 gjordes sammanlagt över 115 000 tester.

Andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var vecka 6 cirka **2,4 procent**. På riksnivå har andelen hållits ganska stabil. Regional information listas i *Tabell 5*. Lokala smittkluster kan tillfälligt höja procentandelen mycket för en vecka.

Medicinska parametrar

Tabell 2. I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter i sjukhusvård, antalet personer som avlidit i covid-19 samt prognoser för den kommande veckans vårdperioder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	27.1.2021	↑ ↓	3.2.2021	↑ ↓	10.2.2021	↑ ↓	17.2.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	47	-24 ↓	23	-	23	+19 ↑	42
På avdelningar inom den specialiserade sjukvården	81	+2 ↑	83	-4 ↓	79	-19 ↓	60
På intensivvårdsavdelning	20	+3 ↑	23	-7 ↓	16	+14 ↑	30
Antal covid-19-patienter, totalt	148	-19 ↓	129	-11 ↓	118	+14 ↑	132
Avlidna, totalt	660	+25 ↑	685	+21 ↑	706	+17 ↑	723
Prognoser							
Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	76–108		89–124		114–152		120–160
Nya intensivvårdsepisoder för den kommande veckan	7–18		8–21		11–25		12–26

Antal covid-19-patienter 17.2.2021: På primärvårdsavdelningarna vårdades den **42** patienter, på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården fanns **60** patienter och på intensivvårdsavdelningarna **30** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter som fick sjukhusvård var **132**.

Fram till den 17 februari 2021 hade sammanlagt **723** dödsfall relaterade till sjukdomen rapporterats.

Läget på intensivvårdsavdelningarna

Intensivvårdsavdelningarna vid alla centralsjukhus samt de intensivvårdsavdelningar vid de universitetssjukhus som har för avsikt att behandla covid-19-patienter vid behov, rapporterar sin situation till enheten som koordinerar intensivvården och som verkar vid Kuopio universitetssjukhus.

17.2.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar tillgång till sammanlagt 270 vårdplatser där sammanlagt 30 covid-19-patienter och 155 andra patienter vårdades, sammanlagt alltså 185 patienter.

Flest covid-19-patienter som får intensivvård finns i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Behovet av intensivvård har ökat betydligt under den senaste veckan. Ur ett nationellt perspektiv har intensivvårdens kapacitet dock inte varit hotad.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(20.01.2020\)](#)

Regional lägesbedömning

Områdets egen helhetsbedömning av epidemiläget 17.2.2021:

Spridningsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS), Centrala Tavastlands, Egentliga Finlands, Satakunta och Vasa sjukvårdsdistrikt (fem områden).

Accelerationsfasen: Södra Karelens, Kymmenedalen, Päijät-Häme, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Östra Savolax, Norra Österbottens och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (10 områden).

Basnivå: Mellersta Österbottens, Södra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelens, Kajanalands och Lapplands sjukvårdsdistrikt (sex områden).

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Bilaga 1. Epidemiologisk uppföljning av områdena samt gällande rekommendationer och begränsningar

I bilaga 1 beskrivs utvecklingen av epidemisituationerna i olika sjukvårdsdistrikt samt de gällande rekommendationerna och begränsningarna som regionerna rapporterat.

På THL:s sida [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar](#) finns länkar till sjukvårdsdistriktens coronasidor. Aktuell regional information finns på sjukvårdsdistriktens egna sidor. På webbplatsen finns också epidemifasen som uppdateras en gång i veckan. THL rekommenderar användning av ansiktsmask för att skydda andra människor i de sjukvårdsdistrikt där det förekommit coronavirussmitta under de två senaste veckorna. Rekommendationen gäller hela landet. [THL:s rekommendation om ansiktsmask](#)
Information om riksomfattande och regionala rekommendationer och begränsningar finns också på statsrådets webbplats. På sidan finns bland annat information om mötes- och restaurangbegränsningar samt om hur man rör sig i hemlandet. [Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#). Beslut om förbud mot regionala offentliga tillställningar och allmänna sammankomster finns på Regionförvaltningsverkets webbplats: [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)

Separat översikt, varierande tema: Uppföljning av muterade coronavirus

En separat översikt av varierande ämnen publiceras med några veckors mellanrum i samband med lägesrapporten. I temaöversikten den 17 februari 2021 granskades uppföljningen av coronavirusvarianter.

Mer information:

[Statsrådets principbeslut STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#)

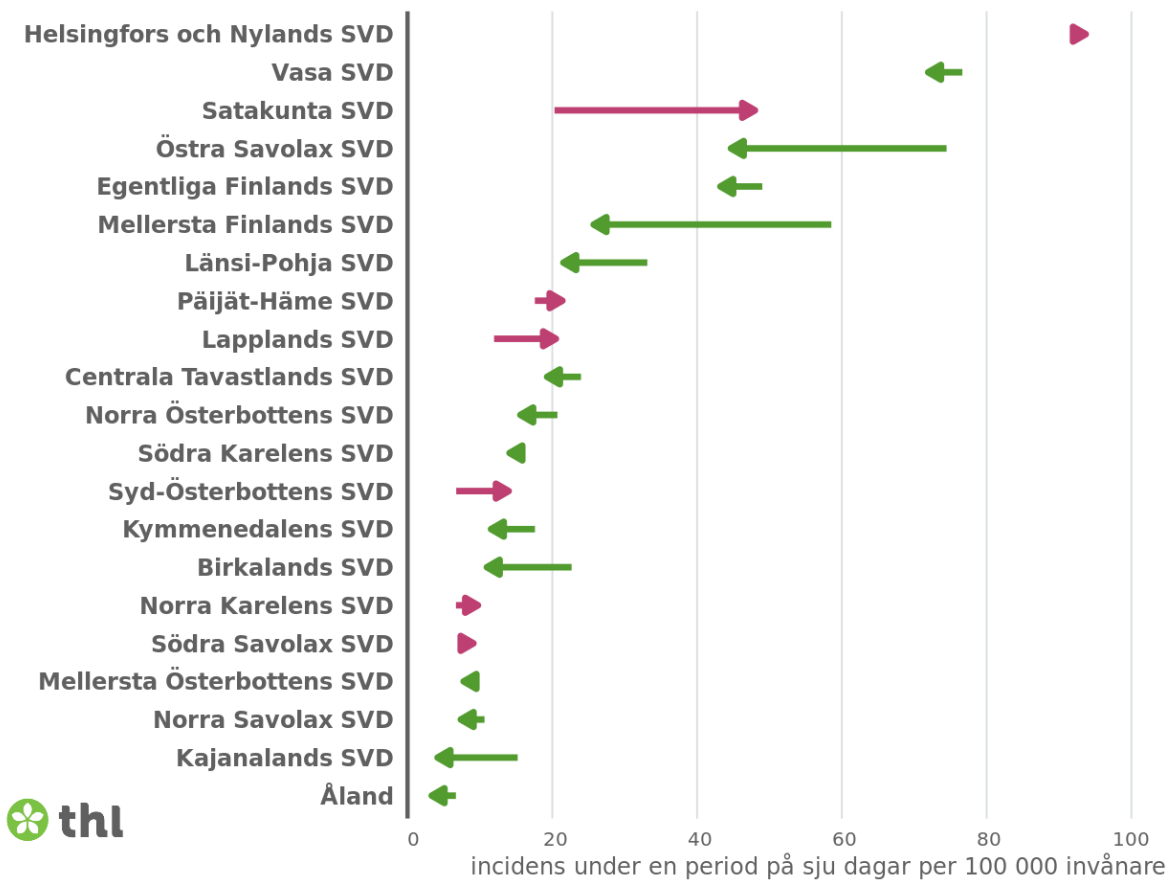
[Handlingsplan för genomförande av hybridstrategin för hantering av covid-19-epidemin under januari–maj 2021](#)

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 6 jämfört med vecka 5)

En uppföljningsperiod på två veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en kortare tidsperiod. *Obs! I graferna 4 och 5 används olika incidensskalor.*

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

period 08.02.-14.02. jämfört med perioden 01.02.-07.02.



Graf 5. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 6 (8.2–14.2) har jämförts med vecka 5 (1.2–7.2).

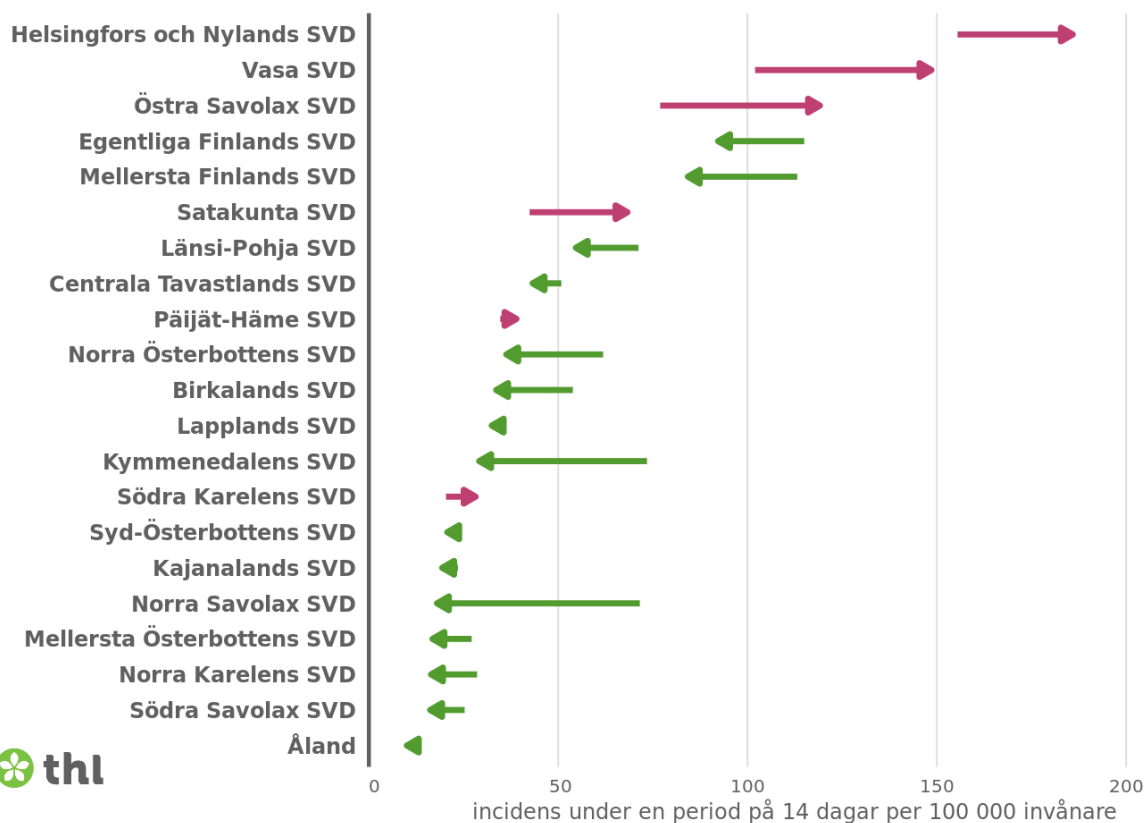
Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden. Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 5–6 jämfört med vecka 3–4)

En uppföljningsperiod på fyra veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en längre tidsperiod. *Obs! I graferna 4 och 5 används olika incidensskalor.*

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

period 01.02.-14.02. jämfört med perioden 18.01.-31.01.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 5–6 (1.2–14.2) har jämförts med veckorna 3–4 (18.1–31.1).

Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden. Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

Tabell 3. Antalet nya fall av covid-19 och incidensen av dem per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas nya konstaterade fall. Till höger visas den regionala incidensen (fall/100 000 invånare). Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt incidens och sjukvårdsdistrikt. Antalet fall för hela Finland presenteras på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Nya konstaterade fall		Incidens (fall/100 000 invånare)	
	Vecka 5 1-7.2	Vecka 6 8-14.2	Vecka 5 1-7.2	Vecka 6 8-14.2
Hela Finland	2599	2465	46,9	44,5
Helsingfors och Nylands SVD	1567	1592	92,2	93,7
Vasa SVD	130	122	76,6	71,9
Satakunta SVD	44	104	20,3	48,0
Östra Savolax SVD	30	18	74,5	44,7
Egentliga Finlands SVD	237	209	49,0	43,2
Mellersta Finlands SVD	148	65	58,5	25,7
Länsi-Pohja SVD	20	13	33,1	21,5
Päijät-Häme SVD	37	45	17,6	21,4
Lapplands SVD	14	24	12,0	20,5
Centrala Tavastlands SVD	41	33	24,0	19,3
Norra Österbottens SVD	85	64	20,7	15,6
Södra Karelen SVD	18	18	14,1	14,1
Syd-Österbottens SVD	13	27	6,7	14,0
Kymmenedalens SVD	29	19	17,6	11,5
Birkalands SVD	122	59	22,7	11,0
Norra Karelen SVD	11	16	6,7	9,7
Södra Savolax SVD	7	9	7,1	9,1
Mellersta Österbottens SVD	7	6	9,0	7,8
Norra Savolax SVD	26	18	10,6	7,4
Kajanalands SVD	11	3	15,2	4,1
Åland	2	1	6,7	3,3

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.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 5 1-7.2	Vecka 6 8-14.2	Vecka 5 1-7.2	Vecka 6 8-14.2
Hela Finland	115208	103033	2078	1859
Mellersta Österbottens SVD	1926	2299	2488	2970
Helsingfors och Nylands SVD	47548	48290	2798	2842
Lapplands SVD	1170	2364	999	2018
Kajanalands SVD	1201	1412	1661	1953
Norra Österbottens SVD	8523	7553	2076	1840
Egentliga Finlands SVD	9700	8476	2006	1753
Länsi-Pohja SVD	598	1037	990	1717
Satakunta SVD	3940	3604	1818	1663
Östra Savolax SVD	1003	668	2489	1658
Syd-Österbottens SVD	2737	2638	1416	1365
Norra Savolax SVD	3747	3233	1532	1322
Kymmenedalens SVD	2202	2176	1337	1321
Åland	448	368	1497	1230
Södra Savolax SVD	1281	1213	1296	1227
Päijät-Häme SVD	3083	2508	1466	1192
Norra Karelen SVD	2380	1950	1447	1186
Birkalands SVD	11030	5919	2049	1100
Mellersta Finlands SVD	5539	2742	2191	1085
Södra Karelen SVD	1230	1376	963	1077
Vasa SVD	3561	1804	2099	1064
Centrala Tavastlands SVD	2361	1380	1380	806

* **Obs!** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under de senaste veckorna. Antalet testade prover kompletteras i efterhand och detta kan också påverka andelen positiva fall av de testade proven.

Tabell 5. Andelen positiva covid-19-prov i procent (%) av testade prov enligt sjukvårdsdistrikt (SVD) under de två senaste uppföljningsveckorna. Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt sjukvårdsdistrikt. Andelen positiva prov av alla testade prov i hela Finland anges på översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Andel (%) positiva prov av testade prov	
	Vecka 5 1-7.2	Vecka 6 8-14.2
Hela Finland	2,26	2,39
Vasa SVD	3,65	6,76
Helsingfors och Nylands SVD	3,30	3,30
Satakunta SVD	1,12	2,89
Östra Savolax SVD	2,99	2,69
Egentliga Finlands SVD	2,44	2,47
Centrala Tavastlands SVD	1,74	2,39
Mellersta Finlands SVD	2,67	2,37
Päijät-Häme SVD	1,20	1,79
Södra Karelen SVD	1,46	1,31
Länsi-Pohja SVD	3,34	1,25
Syd-Österbottens SVD	0,47	1,02
Lapplands SVD	1,20	1,02
Birkalands SVD	1,11	1,00
Kymmenedalens SVD	1,32	0,87
Norra Österbottens SVD	1,00	0,85
Norra Karelen SVD	0,46	0,82
Södra Savolax SVD	0,55	0,74
Norra Savolax SVD	0,69	0,56
Åland	0,45	0,27
Mellersta Österbottens SVD	0,36	0,26
Kajanalands SVD	0,92	0,21

* **Obs!** I en del områden har det förekommit fördröjningar i rapporteringen av antalet prover under de senaste veckorna. Antalet testade prover kompletteras i efterhand och detta kan också påverka andelen positiva fall av de testade proven.