

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 17.3.2021

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 17.3.2021

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 genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM 2021:4\)](#).

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.

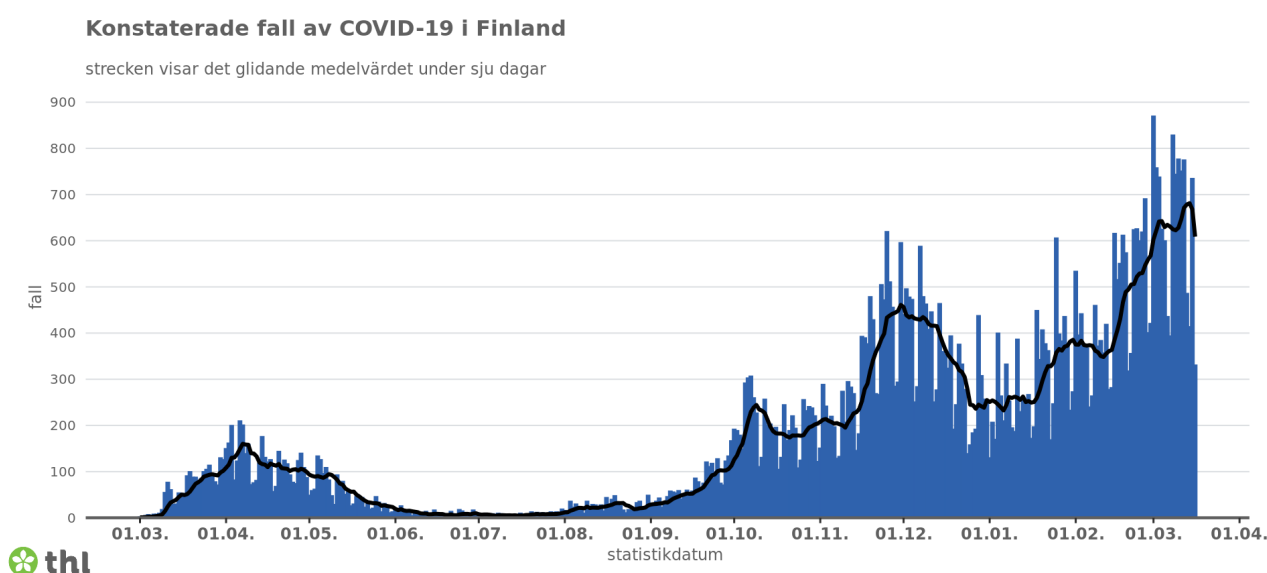
Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. Syftet med rapporten är att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer 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](#).

Nationell lägesbedömning

Det nationella epidemiläget försämrades snabbt i november 2020 (Graf 1). Under hösten och den pågående vårvintern har situationen i regionerna förändrats snabbt. I månadsskiftet november–december nådde antalet fall en dåvarande topp. Antalet fall minskade efter den här toppen, men förblev kvar på en hög nivå. Antalet fall började återigen öka i slutet av januari.

Coronavirusepidemin accelererade efter mitten av februari, och epidemiläget i Finland har försämrats betydligt under de senaste månaderna. Under de senaste två veckorna har belastningen på bäddavdelningarna inom den specialiserade sjukvården och behovet av intensivvård ökat betydligt. Under andra veckan i mars (vecka 10, datumen 8–14.3) konstaterades nästan 4 800 nya fall, vilket är mer än 300 fler än veckan innan (Graf 2, Tabell 1). Under den senaste månaden har antalet fall ständigt ökat. Antalet fall per vecka har redan under några veckors tid varit bland de högsta under hela epidemitiden.

Nya fall har konstaterats både inom kända smittkedjor och utanför dessa. Virusnet förekommer i hela Finland. För var vecka som går har folk gått och testat sig betydligt oftare än under de föregående veckorna, men andelen positiva prover av de testade proven har ändå ökat i takt med att antalet fall har ökat. Flest infektioner konstateras bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna.



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

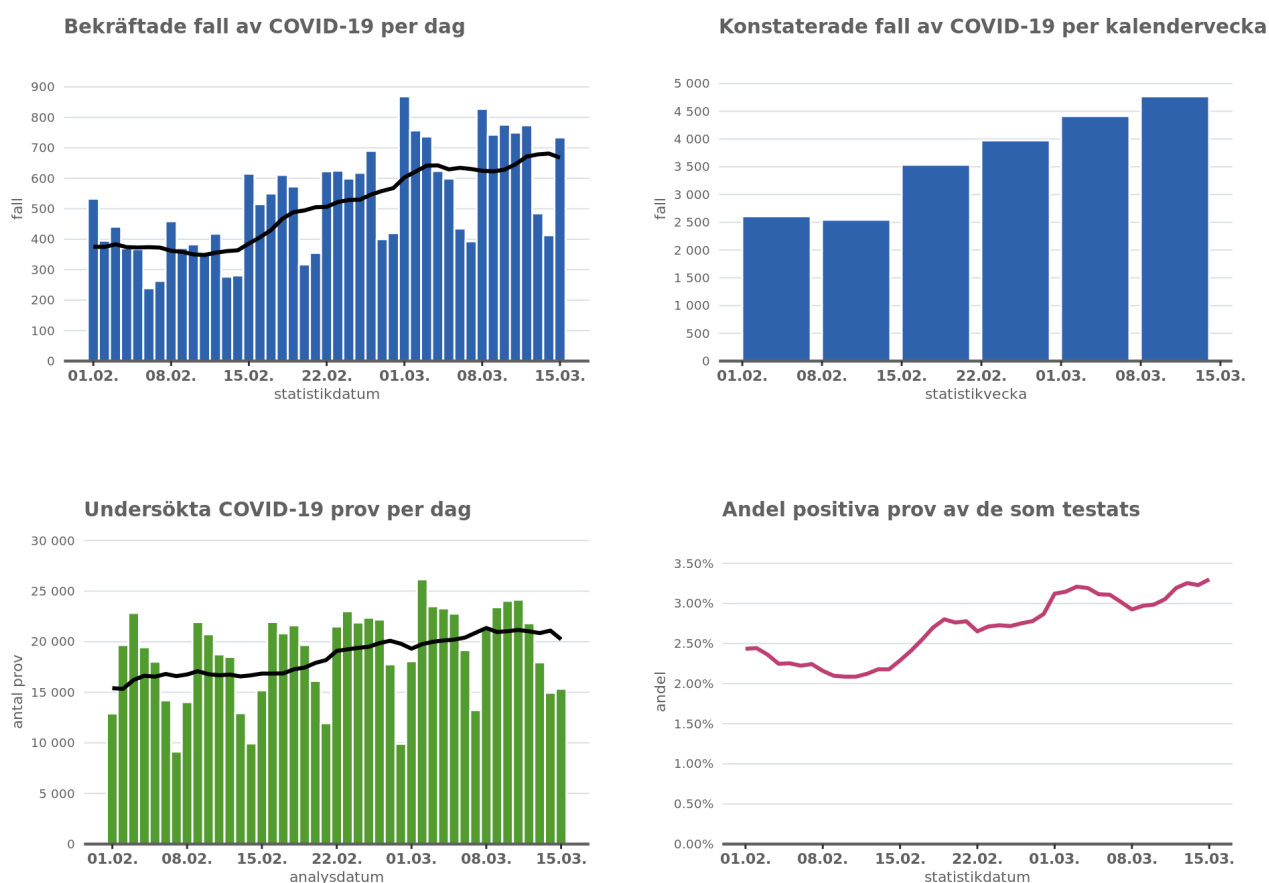
Det nuvarande epidemiläget karakteriseras av stora regionala skillnader. Epidemiläget har försämrats särskilt på Helsingfors och Nylands samt Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikts områden (Graferna 5 och 6). Å andra sidan har epidemiläget lättat i särskilt landskapet Åland och på Satakunta sjukvårdsdistrikts område.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 59 % av fallen. En tredjedel av de smittade var i karantän när smittan konstaterades. När antalet fall ökar kan smittspårningen bli betydligt fördröjd. Om man inte kan förhindra fortsatt smitta på grund av de här fördröjningarna kommer epidemin att tillta ännu snabbare. En snabb smittspårning spelar en viktig roll också i avgränsningen av smittkedjorna som orsakas av virusvarianten.

Inom flera sjukvårdsdistrikt rapporterar man om massexponeringar som har gett upphov till smittkedjor. En del av de nya smittkedjorna kunde eventuellt ha förhindrats genom att noga följa rekommendationerna och restriktionerna. Att personer väntat länge med att söka sig till testning har i vissa fall lett till att omfattande smittkedjor uppstått och till att behovet av sjukhusvård ökat.

När de regionala incidenserna granskas är det viktigt att komma ihåg att i områden med liten befolkning kan incidensen tillfälligt bli mycket hög när epidemiläget snabbt försämras eller på grund av ett relativt litet smittkluster. På motsvarande sätt kan incidensen återgå till en lugnare nivå om situationen fås under kontroll på det regionala planet.

På riksnivå har belastningen på sjukhusvården ökat under de senaste veckorna. Även behovet av intensivvård har ökat klart under den senaste månaden och särskilt under de senaste dagarna. Intensivvårdens nationella kapacitet och antalet covid-19-patienter följs upp dagligen.



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.

Coronavirusvaccinationerna framskrider bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#) 17.3.2021 hade över 75 % i åldersgruppen över 80 år och över en tredjedel i åldersgruppen 75–79 år fått minst en vaccindos. Vaccinationsuppgifterna överförs till vaccinationsregistret med några dagars fördröjning.

En del muterade coronavirus, det vill säga virusvarianter, har egenskaper som avviker från den virusstam som tidigare spridits. Flera olika coronavirusvarianter cirkulerar globalt. I synnerhet spridningen av den virusvariant (B.1.1.7) som observerats i Storbritannien påverkar epidemins acceleration i en del av Finland. THL uppdaterar informationen om virusvarianter och om antalet fall på fredagar på THL:s webbplats [Lägesöversikt över coronaviruset](#), mer information finns på sidan [Coronavirusvarianter](#).

Åtgärder för att bekämpa smitta

Statsrådet har tillsammans med republikens president den 1 mars 2021 konstaterat att Finland befinner sig i undantagsförhållanden på grund av coronavirussituationen. Observationerna i rapporten om det snabbt försämrade epidemiläget förutsätter att smitta förhindras effektivt och omedelbart under de kommande veckorna och månaderna. Epidemin bekämpas även under undantagsförhållanden genom i första hand lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar.

I nuläget måste man reagera snabbt och proaktivt på det försämrade epidemiläget genom att införa alla effektiva, nödvändiga och proportionerliga epidemiologiskt ändamålsenliga åtgärder i områdena. Genom omfattande restriktioner samt effektiv testning och snabb smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin även om det rör sig om virusvarianter.

På grund av att det riksomfattande läget har försämrats betydligt är det motiverat att upprätthålla och utöka de föregripande effektiva och omfattande metoderna för att förhindra smitta och trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft. Även om epidemin fortfarande accelererar på riksnivå, har de rekommenderade åtgärderna och begränsningarna sannolikt dämpat epidemins tillväxttakt. Begränsningsåtgärdernas inverkan på antalet fall i sin helhet syns med fördröjning.

Coronaviruset smittar effektivt, särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. I det här epidemiläget är det ytterst viktigt att även när man är frisk att kraftigt minska närkontakterna 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 förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset](#).

Hälsosäkerheten vid gränserna har förbättrats

THL rekommenderade den 4 februari 2021 att alla passagerare från riskländer ska hänvisas till coronatest vid gränsövergångsstället.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland har den 26 februari 2021 med stöd av 15 § i lagen om smittsamma sjukdomar förordnat kommuner och samkommuner inom sitt verksamhetsområde att i syfte att förhindra spridning av covid-19 ordna en hälsoundersökning för alla personer som kommer till landet via gränsövergångsställen inom området. Föreskriften har getts till Södra Karelen social- och hälsovårdsdistrikt, Helsingfors stad, samkommunen för social- och hälsovårdstjänster i Kymmenedalen samt till Vanda stad. Föreskriften är i kraft 1.3–31.3.2021.

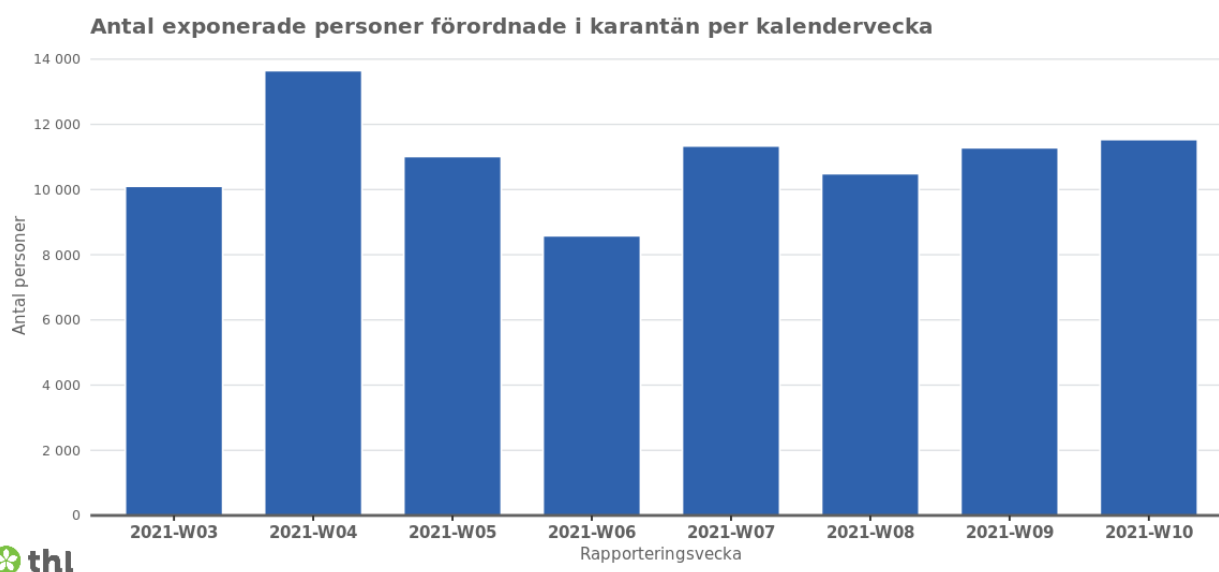
Dessutom har Regionförvaltningsverket i Södra Finland den 17 mars 2021 förordnat passagerare som anländer till Finland från riskländer via Helsingfors hamnar, Helsingfors-Vanda flygplats och Vaalimaa gränsövergångsställe i Vederlax att omedelbart efter inresan delta i en hälsoundersökning, där ett coronavirustest kan ingå. Enligt utlåtandena från Södra Karelen sjukvårdsdistrikt den 12 mars 2021 och 16 mars 2021 behövs ingen föreskrift om deltagande i en obligatorisk hälsoundersökning vid Södra Karelen gränsövergångsställe.

Föreskriften gäller inte barn födda 2008 eller senare och inte heller sådan transport- och logistikpersonal inom godstrafiken som utför sina arbetsuppgifter. Föreskriften gäller 18.3–31.3.2021.

Smittspårning och smittkällor

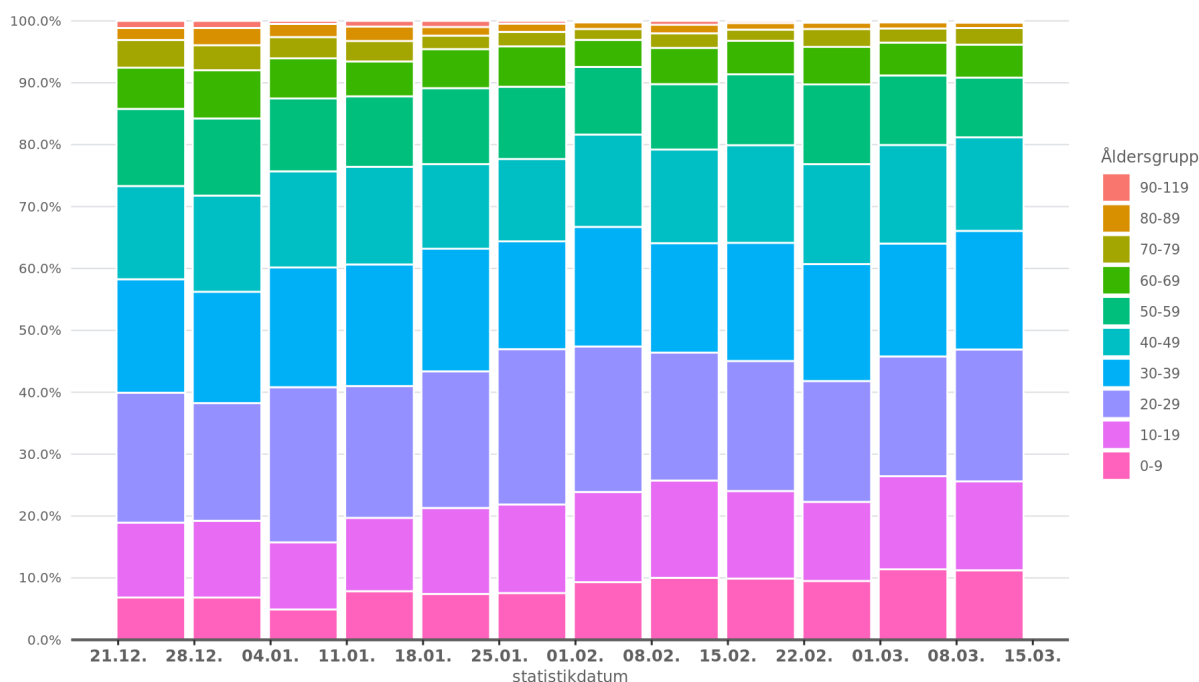
Under vecka 10 (8.3–14.3) rapporterade områdena om 4 896 fall i enkäten om smittspårning. Alla områden svarade på enkäten. Smittspårningen var på hälft i 1,5 % av fallen före rapporteringsdagen. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen infektioner som härstammade från utlandet var 1,7 % och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde mindre än 1 % av alla infektioner.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 59 % av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten finns beskrivet i en tabell i bilaga 1. 33 % av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Under vecka 10 sattes 11 536 personer i karantän, vilket är cirka 250 fler än under föregående vecka (Graf 3).



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 småbarns pedagogiken 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.

Åldersfördelningen bland de smittade

Flest infektioner konstateras fortsättningsvis bland personer i arbetsför ålder, för närvarande särskilt bland unga vuxna (Graf 4). Vecka 11 konstaterades att cirka 81 % av alla fall hos personer under 50 år och nästan hälften (47 %) hos personer under 30 år. Det har funnits en viss veckovariation för de här andelarna, men dessa åldersgruppers andel av de konstaterade fallen har fortsatt vara stor också i början av 2021.

Under vecka 10 utgjordes cirka 11 % av fallen av barn under 10 år och cirka 14 % av alla fall bestod av 10–19-åringar.

Vecka 10 var andelen fall bland personer över 60 år cirka 9 %, och bland personer över 70 år cirka 4 %. Andelen konstaterade fall bland äldre personer har varit liten efter årsskiftet.

Det kan förekomma regionala skillnader i åldersfördelningen av de konstaterade fallen. 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							
	24.2		3.3		10.3		17.3
Uppskattat smittsamhetstal	1,05–1,25		1,15–1,35		1,10–1,30		1,00–1,20
7 dygn	Vecka 7 15.2–21.2	↑ ↓	Vecka 8 22.2–28.2	↑ ↓	Vecka 9 1.3–7.3	↑ ↓	Vecka 10 8.3–14.3
Konstaterade fall av covid-19	3 536	↑	3 975	↑	4 414	↑	4 769
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	64	↑	72	↑	80	↑	86
14 dygn	Vecka 7–8 15–28.2			↑ ↓	Vecka 9–10 1.3–14.3		
Konstaterade fall av covid-19	7 511			↑	9 183		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	136			↑	166		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 7 15.2–21.2	↑ ↓	Vecka 8 22.2–28.2	↑ ↓	Vecka 9 1.3–7.3	↑ ↓	Vecka 10 8.3–14.3
Antal tester	127 329	↑	138 626	↑	146 214	↑	147 696
Antal tester /100 000 invånare	2 297	↑	2 501	↑	2 637	↑	2 664
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,8 %	↑	2,9 %	↑	3,0 %	↑	3,2 %
14 dygn	Vecka 7–8 15–28.2			↑ ↓	Vecka 9–10 1.3–14.3		
Antal tester	265 955			↑	293 910		
Antal tester /100 000 invånare	4 797			↑	5 302		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,8 %			↑	3,1 %		

I Finland hade man fram till den 17 mars 2021 konstaterat sammanlagt **68 693** covid-19-fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 10 (8.3–14.3)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 10) anmäldes **4769** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var 4414 (*Tabell 1*). Incidensen av nya fall var **86** fall per 100 000 invånare, vilket alltså är högre än under föregående vecka, då motsvarande siffra var 80.

Veckorna 9–10 (1.3–14.3)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 9–10) var totalt **9183** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 7–8) var 7511 nya fall. Incidensen för nya fall var **166** fall per 100 000 invånare, under de två föregående veckorna var motsvarande siffra 136.

Uppskattat smittsamhetstal

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **1,0–1,2** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården håller på att öka. I beräkningen har man beaktat de vaccinationer som getts, men deras inverkan på prognoserna är fortfarande måttlig. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

10.3.2021 gavs prognoser för de nya vårdperioderna för vecka 10 och dessa var för den specialiserade sjukvårdens del 199–250 och för intensivvårdens del 21–39. Antalet nya vårdperioder motsvarade prognoserna väl. På riksnivå inleddes under vecka 10 en vårdperiod för 220 patienter på avdelningar inom den specialiserade sjukvården och en vårdperiod för 34 patienter på intensivvårdsavdelningarna.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

De finländska laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande cirka **30 000** prov per dag. Till testningskapaciteten räknas både PCR- och antigen tester med vilka coronaviruset kan konstateras i det givna provet. Coronavirustest har gjorts i stora mängder i relation till befolkningen och antalet test har ökat kontinuerligt under början av året. Under vecka 10 gjordes över 147 000 tester, över dubbelt så många som under veckorna vid årsskiftet.

Andelen positiva covid-19-fall av de testade proven var vecka 10 cirka **3,2 %**. Trots de ökade testmängderna har andelen positiva prover ökat något under veckorna 7–10. 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							
	24.2.2021	↑ ↓	3.3.2021	↑ ↓	10.3.2021	↑ ↓	17.3.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	72	+34 ↑	106	-13 ↓	93	-14 ↓	79
På avdelningar inom den specialiserade sjukvården	86	+29 ↑	115	+5 ↑	120	+23 ↑	143
På intensivvårdsavdelningar	35	+2 ↑	37	+6 ↑	43	+13 ↑	56
Antal covid-19-patienter, totalt	193	+65 ↑	258	-2 ↓	256	+22 ↑	278
Avlidna, totalt	737	+22 ↑	759	+17 ↑	776	+28 ↑	804
Prognoser							
Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	150–194		183–232		199–250		229–283
Nya intensivvårdsepisoder för den kommande veckan	18–36		19–36		21–39		25–44

17.3.2021 hade sjukvårdsdistriktens sjukhus sammanlagt **79** patienter, stads- och hälsocentralsjukhusen sammanlagt **143** patienter och intensivvården **56** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter var **278**.

804 dödsfall relaterade till sjukdomen hade rapporterats den 17 mars 2021.

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 covid-19-intensivvården och som verkar vid Kuopio universitetssjukhus.

Enligt de uppgifter som intensivvårdsavdelningarnas kontaktpersoner rapporterat 17.3.2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar sammanlagt 274 vårdplatser och vårdade sammanlagt 199 patienter. Av dessa hade 56 patienter covid-19. Största delen av de covid-19-patienter som får intensivvård finns inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Vissa patienter har flyttats från HUS intensivvårdsavdelningar till andra sjukhus där belastningen på intensivvårdsavdelningarna är mindre.

Behovet av intensivvård har ökat klart under den senaste månaden och särskilt under de senaste dagarna.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(3.3.2021\)](#)

Regional lägesbedömning

Epidemiologiska parametrar

I sammandragstabell 6 presenteras incidensen för varje sjukvårdsdistrikt under de senaste veckorna (för 7 respektive 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt områdenas information om den andel fall där smittkällan varit oklar.

Områdets egen helhetsbedömning av epidemiläget 17.3.2021:

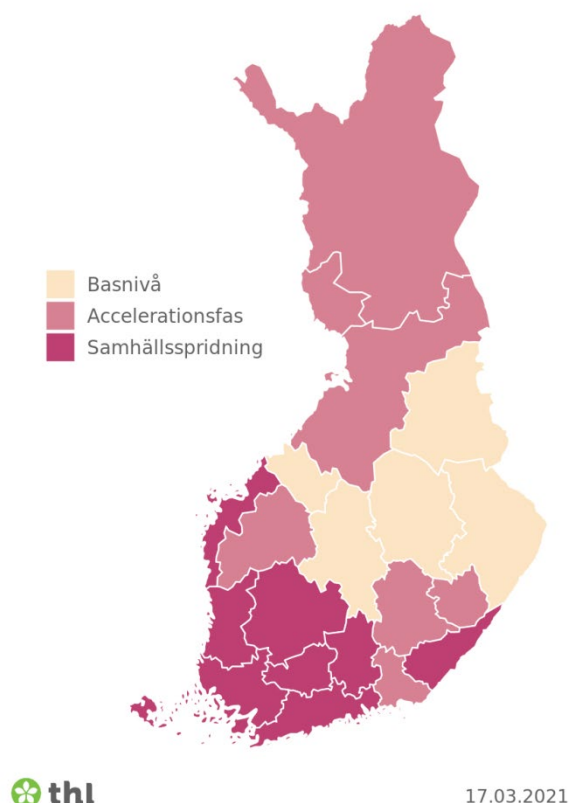
Fasen för samhällsspridning: Helsingfors och Nylands (HUS), Södra Karelen, Päijät-Hämes, Egentliga Tavastlands, Egentliga Finlands, Satakuntas, Birkalands och Vasa sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (nio områden).

Accelerationsfasen: Kymmenedalens, Södra Österbottens, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Österbottens, Lapplands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt (sju områden).

Basnivå: Mellersta Finlands, Mellersta Österbottens, Norra Savolax, Norra Karelen och Kajanalands sjukvårdsdistrikt (fem områden).

Ett av områdena har dessutom fastställt att enskilda städer eller kommuner är i en epidemifas som avviker från det övriga området.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Uppföljning av coronavirus i avloppsvatten

THL undersöker förekomsten av coronavirus i avloppsvattnet i Finland genom att mäta mängden av coronavirusets RNA, dvs. virusets arvs massa, i orenat avloppsvatten. Avloppsvattenundersökningen stöder observationerna av coronavirusets incidens. I den senaste omfattande uppföljningen 7–8.3.2021 var mängden av coronavirusets arvs massa i avloppsvattnet beräknat per 100 000 personer större än vid någon tidigare mätning. Mer information på webbplatsen: Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten [Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten](#) och Veckorapporten om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten, på finska [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#).

Separat översikt, varierande tema: Information till invandrare och iakttagande av myndighetsrekommendationer för att förhindra att coronaepidemin sprider sig

En separat översikt av varierande ämnen publiceras med några veckors mellanrum i samband med lägesrapporten. I temaöversikten 17.3.2021 har man granskat invandrarnas tillgång till information och iakttagandet av myndighetsrekommendationer för att förhindra att coronaepidemin sprider sig.

Mer information:

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:s rekommendation om ansiktsmasker gäller i hela landet. Närmare rekommendationer om användning av ansiktsmasker i olika situationer beror på epidemifasen och kan variera områdesvis. [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 \(Regionförvaltningsverket\)](#)

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

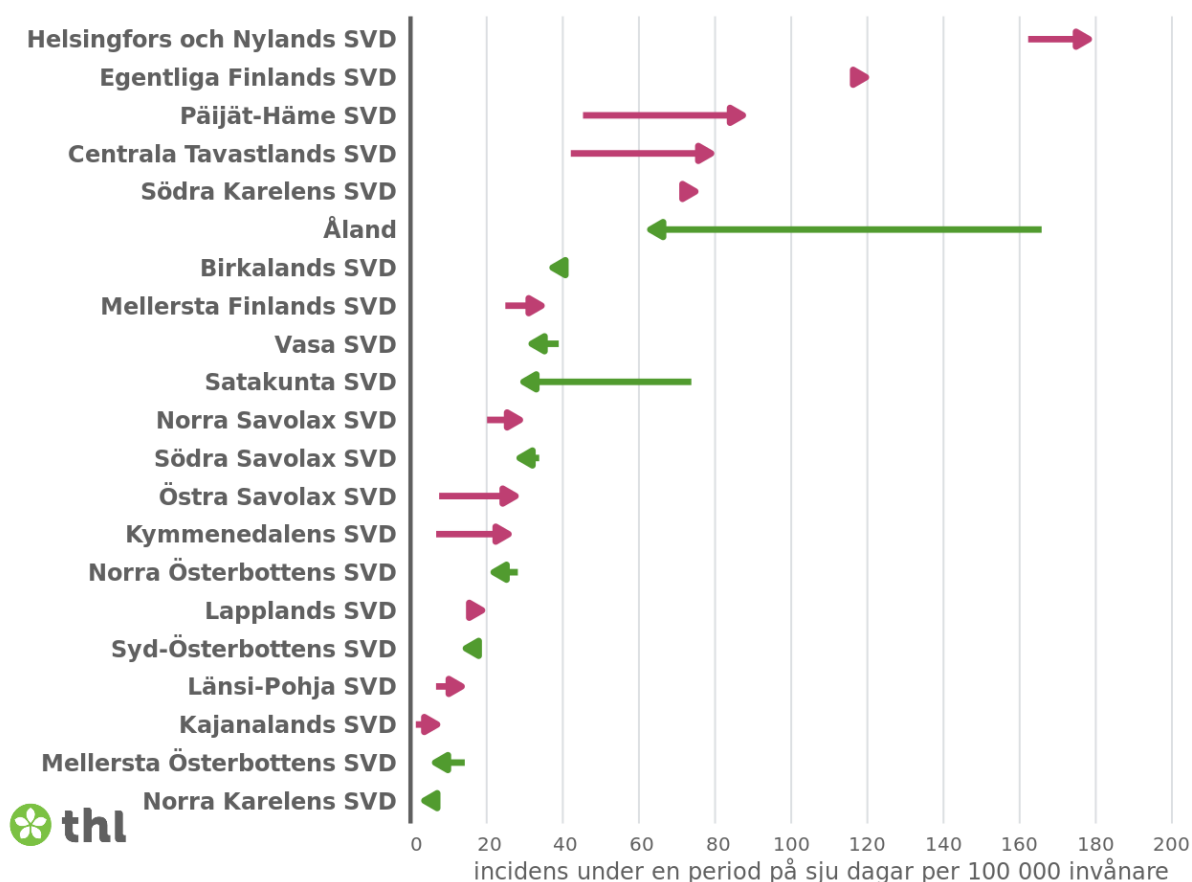
[Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#)

Incidensen av konstaterade covid-19-fall per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 10 jämfört med vecka 9)

En uppföljningsperiod på två veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en kortare tidsperiod. *Obs! I graferna 5 och 6 används olika incidensskalor.*

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

period 08.03.-14.03. jämfört med perioden 01.03.-07.03.



Graf 5. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 10 har jämförts med vecka 9.

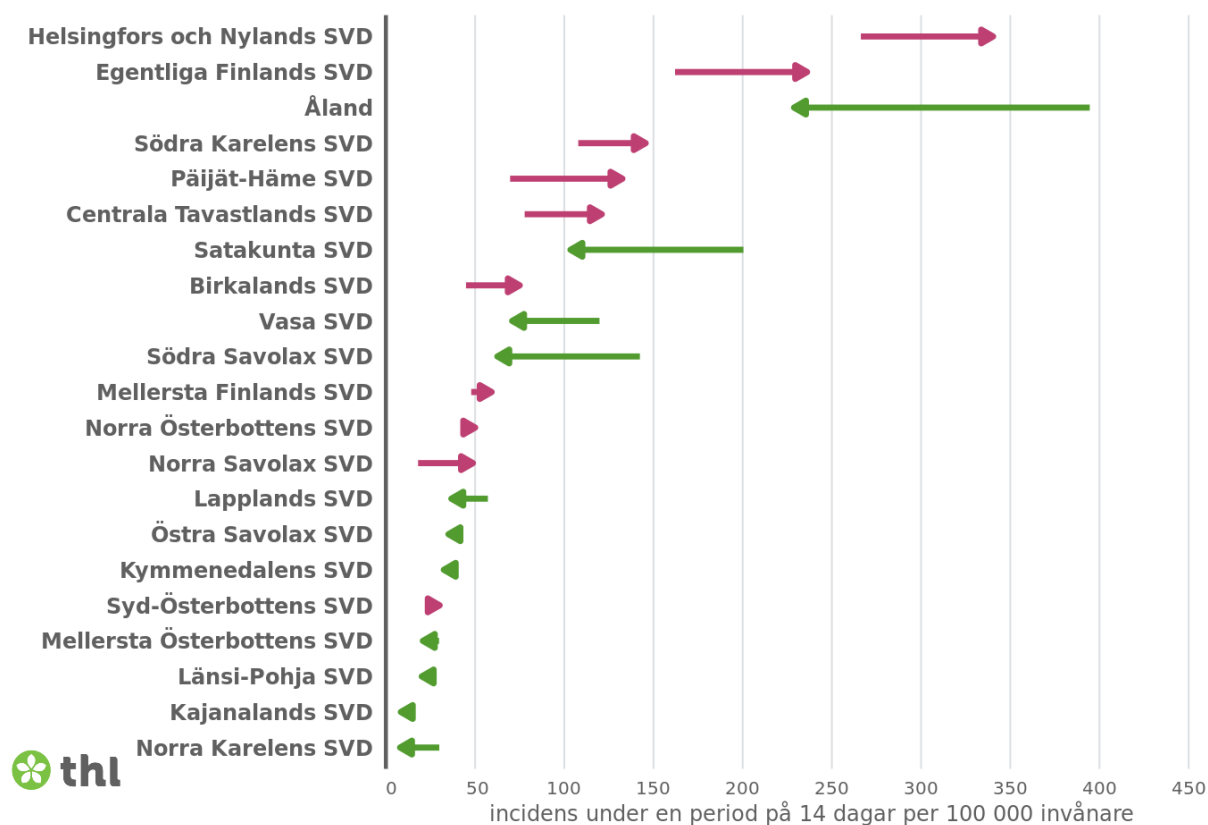
Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden. Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). 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 9–10 jämfört med vecka 7–8)

En uppföljningsperiod på fyra veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en längre tidsperiod. *Obs! I graferna 5 och 6 används olika incidensskalor.*

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

period 01.03.-14.03. jämfört med perioden 15.02.-28.02.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 9–10 har jämförts med veckorna 7–8.

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 9 1-7.3	Vecka 10 8-14.3	Vecka 9 1-7.3	Vecka 10 8-14.3
Hela Finland	4 414	4 769	79,6	86,0
Helsingfors och Nylands SVD	2 764	3 035	162,2	178,1
Egentliga Finlands SVD	565	580	116,5	119,6
Päijät-Häme SVD	95	183	45,3	87,3
Centrala Tavastlands SVD	72	135	42,1	78,9
Södra Karelens SVD	90	95	70,8	74,8
Åland	50	19	165,8	63,0
Birkalands SVD	204	202	37,7	37,3
Mellersta Finlands SVD	63	87	24,9	34,4
Vasa SVD	66	54	38,9	31,8
Satakunta SVD	159	64	73,8	29,7
Norra Savolax SVD	49	70	20,1	28,7
Södra Savolax SVD	33	28	33,8	28,7
Östra Savolax SVD	3	11	7,5	27,6
Kymmenedalens SVD	11	42	6,7	25,7
Norra Österbottens SVD	116	90	28,2	21,9
Lapplands SVD	21	22	17,9	18,8
Syd-Österbottens SVD	30	28	15,6	14,6
Länsi-Pohja SVD	4	8	6,7	13,4
Kajanalands SVD	1	5	1,4	7,0
Mellersta Österbottens SVD	11	5	14,2	6,5
Norra Karelens SVD	7	6	4,3	3,7

*En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet fall och prover, vilket kan påverka incidenstalen och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

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 9 1–7.3	Vecka 10 8–14.3	Vecka 9 1–7.3	Vecka 10 8–14.3
Hela Finland	146 214	147 696	2 637	2 664
Länsi-Pohja SVD	2 453	2 943	4 109	4 930
Lapplands SVD	5 479	5 098	4 675	4 350
Helsingfors och Nylands SVD	68 758	66 877	4 036	3 926
Egentliga Finlands SVD	11 804	13 001	2 434	2 681
Åland	1 471	784	4 877	2 599
Mellersta Österbottens SVD	1 759	1 882	2 279	2 438
Kajanalands SVD	1 286	1 722	1 792	2 399
Birkalands SVD	10 074	12 297	1 862	2 272
Södra Karelen SVD	2 051	2 704	1 614	2 129
Satakunta SVD	5 395	4 541	2 503	2 107
Norra Österbottens SVD	10 081	8 363	2 450	2 032
Syd-Österbottens SVD	2 671	3 608	1 389	1 876
Päijät-Häme SVD	3 363	3 738	1 604	1 783
Centrala Tavastlands SVD	2 608	2 909	1 525	1 701
Kymmenedalens SVD	2 271	2 705	1 391	1 656
Mellersta Finlands SVD	3 364	4 073	1 330	1 610
Östra Savolax SVD	426	627	1 067	1 571
Norra Savolax SVD	4 334	3 751	1 778	1 539
Södra Savolax SVD	1 490	1 502	1 526	1 539
Vasa SVD	2 448	2 525	1 444	1 489
Norra Karelen SVD	2 612	2 046	1 595	1 249

*En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet fall och prover, vilket kan påverka incidenstalen och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

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 9 1-7.3	Vecka 10 8-14.3
Hela Finland	3,02	3,23
Päijät-Häme SVD	2,82	4,90
Centrala Tavastlands SVD	2,76	4,64
Helsingfors och Nylands SVD	4,02	4,54
Egentliga Finlands SVD	4,79	4,46
Södra Karelen SVD	4,39	3,51
Åland	3,40	2,42
Vasa SVD	2,70	2,14
Mellersta Finlands SVD	1,87	2,14
Norra Savolax SVD	1,13	1,87
Södra Savolax SVD	2,21	1,86
Östra Savolax SVD	0,70	1,75
Birkalands SVD	2,03	1,64
Kymmenedalens SVD	0,48	1,55
Satakunta SVD	2,95	1,41
Norra Österbottens SVD	1,15	1,08
Syd-Österbottens SVD	1,12	0,78
Lapplands SVD	0,38	0,43
Norra Karelen SVD	0,27	0,29
Kajanalands SVD	0,08	0,29
Länsi-Pohja SVD	0,16	0,27
Mellersta Österbottens SVD	0,63	0,27

*En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet fall och prover, vilket kan påverka incidenstalen och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

Klassificering av epidemins faser i social- och hälsovårdsministeriets (SHM) handlingsplan

[Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM 2021:4\)](#)

Utgångsnivån – epidemin ökar inte

Låg incidens, hanterbara smittkedjor, nya fall är enstaka eller konstateras hos personer som redan befinner sig i karantän.

- Åtgärder inom hybridstrategin:

- Medborgarna rekommenderas använda munskydd (nivå 1) enligt myndighetsprövning för områden där det har förekommit smitta under minst två veckor i följd

Accelerationsfasen – epidemin börjar tillta

Incidensen av regionala fall har ökat, flera lokala och regionala smittkedjor.

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemisituationen:

- under 7 dygn är summan av antalet fall i storleksklassen 10–15/100 000 invånare, eller
- under 14 dygn är summan av antalet fall i storleksklassen > 25/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 1 %
- massexponeringar förekommer
- smittkällorna kan i regel utredas och smittkedjorna brytas
- behovet av sjukhusvård kan tillgodoses utan särskilda åtgärder
- Medborgarna rekommenderas enligt myndighetsprövning att använda munskydd (nivå 1) på områden där det har förekommit smitta under minst två veckor i följd

- Tilläggsåtgärder i hybridstrategin:

- Regional rekommendation om distansarbete och munskyddsrekommendation

Fasen med samhällsspridning – epidemin börjar tillta

Epidemins tilltar ännu snabbare, fallen sprids regionalt eller mer omfattande, spårningen försvåras.

Kriterier som kan användas för att bedöma epidemisituationen:

- under 7 dygn är summan av antalet fall i storleksklassen > 15/100 000 invånare, eller
- under 14 dygn är summan av antalet fall > 25–50/100 000 invånare under minst två på varandra följande veckor
- andelen positiva prover är > 2 %
- mindre än hälften av smittkällorna går att utreda
- behovet av sjukhusvård ökar och antalet nya intensivvårdsperioder förutspås börja öka

- Tilläggsåtgärder inom hybridstrategin:

- Maximala regionala rekommendationer och begränsningar tas omedelbart i bruk
- Rekommendation om distansarbete och munskyddsrekommendation (omfattande)

Obs. En del av områdena har under den senaste veckan haft fördröjningar i rapporteringen av antalet fall och prover, vilket kan påverka incidenstalen och andelen positiva fall av de testade proven. Antalet kompletteras i efterhand.

Tabell 6. Sammandrag över utvecklingen av epidemiläget per sjukvårdsdistrikt. I sammandragstabellen presenteras incidensen under de senaste veckorna (för 7 respektive 14 dygn), andelen covid-19-positiva prover av alla testade prover samt områdenas information om den andel fall där smittkällan varit oklar.

Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)					Andelen positiva prov (%) av testade prov			Andel oklara infektioner i sjukvårdsdistriktets område (%) och antal	
		7 dygn			14 dygn		Vecka 8	Vecka 9	Vecka 10	Vecka 10	
		Vecka 8	Vecka 9	Vecka 10	Veckorna 7-8	Veckorna 9-10				positiva (%)	antal (oklara/konstaterade)
RFV i Södra Finland	HUS	146,6	162,2	178,1	266,3	340,4	4,2 %	4,0 %	4,5 %	48 %	1501/3110
	Södra Karelen SVD	48,8	70,8	74,8	107,8	145,6	3,0 %	4,4 %	3,5 %	33 %	23/70
	Kymmenedalens SVD	18,4	6,7	25,7	33,1	32,5	1,1 %	0,5 %	1,6 %	21 %	4/19
	Päijät-Häme SVD	44,4	45,3	87,3	69,6	132,6	2,6 %	2,8 %	4,9 %	40 %	64/162
	Egentliga Tavastlands SVD	46,2	42,1	78,9	77,8	121,0	2,8 %	2,8 %	4,6 %	20 %	25/125
RFV i Sydvästra Finland	Egentliga Finlands SVD	85,6	116,5	119,6	162,1	236,1	4,2 %	4,8 %	4,5 %	33 %	150/454
	Satakunta SVD	58,5	73,8	29,7	200,4	103,5	2,8 %	2,9 %	1,4 %	19 %	9/48
RFV i Västra och Inre Finland	Birkalands SVD	24,9	37,7	37,3	44,9	75,0	1,2 %	2,0 %	1,6 %	15 %	38/247
	Mellersta Finlands SVD	28,1	24,9	34,4	47,8	59,3	1,7 %	1,9 %	2,1 %	24 %	15/62
	Södra Österbottens SVD	13,5	15,6	14,6	28,6	30,2	0,8 %	1,1 %	0,8 %	12 %	2/17
	Mellersta Österbottens SVD	14,2	14,2	6,5	29,8	20,7	0,4 %	0,6 %	0,3 %	0 %	0/3
	Vasa SVD	57,8	38,9	31,8	119,7	70,8	3,0 %	2,7 %	2,1 %	26 %	13/51
RFV i Östra Finland	Södra Savolax SVD	54,3	33,8	28,7	142,4	62,5	2,5 %	2,2 %	1,9 %	0 %	0/6
	Östra Savolax SVD	15,0	7,5	27,6	35,1	35,1	1,1 %	0,7 %	1,8 %	0 %	0/4
	Norra Savolax SVD	11,1	20,1	28,7	18,0	48,8	0,8 %	1,1 %	1,9 %	27 %	9/33
	Norra Karelen SVD	13,4	4,3	3,7	29,9	7,9	0,9 %	0,3 %	0,3 %	0 %	0/3
RFV i Norra Finland	Norra Österbottens SVD	28,9	28,2	21,9	45,4	50,1	1,1 %	1,2 %	1,1 %	13 %	11/84
	Kajanalands SVD	7,0	1,4	7,0	11,1	8,4	0,4 %	0,1 %	0,3 %	0 %	0/2
RFV i Lappland	Lapplands SVD	23,0	17,9	18,8	57,2	36,7	0,6 %	0,4 %	0,4 %	16 %	4/25
	Länsi-Pohja SVD	15,1	6,7	13,4	25,1	20,1	0,4 %	0,2 %	0,3 %	25 %	1/4
Åland		212,2	165,8	63,0	394,5	228,8	5,3 %	3,4 %	2,4 %	0 %	0/15