

# Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 4.11.2020

**Terveyden ja hyvinvoinnin laitos**  
**Institutet för hälsa och välfärd**  
**Finnish Institute for Health and Welfare**  
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland  
Puh/tel +358 29 524 6000

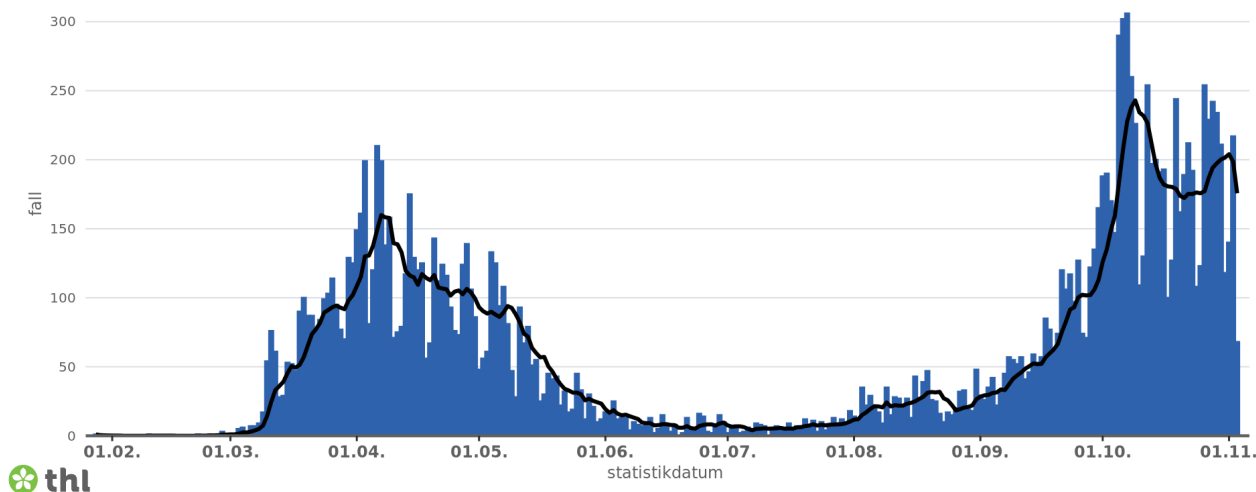
[www.thl.fi](http://www.thl.fi)

## Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 4.11.2020

Effekterna av Finlands hybridstrategi för bekämpning av coronavirusepidemin följs upp med hjälp av epidemiologiska, medicinska och funktionella parametrar. Enligt regeringens principbeslut av den 6 maj 2020 strävar man efter att förhindra att viruset sprids i samhället, att trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och att skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna.

Enligt social- och hälsovårdsministeriets handlingsplan av den 7 september 2020 är den epidemiologiska lägesbilden indelad i tre stadier: basnivå, accelerationsfas och samhällsspridning. I fortsättningen bedömer man med hjälp av dessa stadier behovet av rekommendationer och begränsningar samt vart rekommendationerna och begränsningarna ska riktas. Stadierna kan användas både regionalt och nationellt som motivering för beslutsfattandet. Incidensen, andelen positiva prov av de undersökta proverna och smittkällornas spårbarhet är några av de parametrar som används när man följer med hur situationen utvecklas. I den här rapporten som publiceras varje vecka ger SHM och THL sin bedömning om det riksomfattande och regionala epidemiläget.

**Konstaterade fall av COVID-19 i Finland**  
 strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar



**Graf 1.** På den övre raden visas antalet nya konstaterade fall av covid-19 per dag och kalendervecka. På den nedre raden visas antalet analyserade prov per dag och andelen positiva prov av testade prov per dag. Strecken visar det glidande medelvärdet för antalet konstaterade sjukdomsfall och antalet analyserade prov under sju dagar.

## Nationell lägesbedömning

I början av september steg antalet nya covid-19-fall betydligt efter den lugna situationen under sommaren. Vecka 41 i början av oktober konstaterades över 1 600 fall, varefter antalet fall sjönk något. Under veckorna 42–43 konstaterades över 1 200 fall per vecka.

Vecka 44 (26.10-1.11) ökade antalet fall igen och därmed ökade även incidensen jämfört med föregående vecka. Antalet coronavirustest var mindre än föregående vecka, dock har det vid en del av laboratorierna fördröjningar i rapporteringen om testmängder. Andelen positiva prover av de testade proverna har ökat och var cirka **1,8 %** vecka 44. När testmängderna preciseras kan även andelen positiva av alla prover beräknas retroaktivt för veckorna 43–44.

Största delen av de nya fallen konstaterades på Helsingfors och Nylands (HUS) område, där antalet fall under vecka 44 var högre (755 fall) än under veckan innan (668 fall). Inom HUS-området var smittkällan känd i knappt hälften av fallen vecka 44. Antalet infektioner i Egentliga Finland nästan fördubblades jämfört med föregående vecka. Vecka 44 konstaterades (176 fall) i området när 91 fall konstaterades föregående vecka. I en del av områdena där omfattande kluster har konstaterats (t.ex. Vasa och Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt) har antalet fall minskat och situationen har jämnats ut.

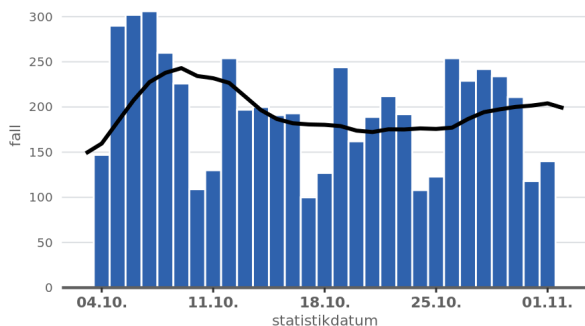
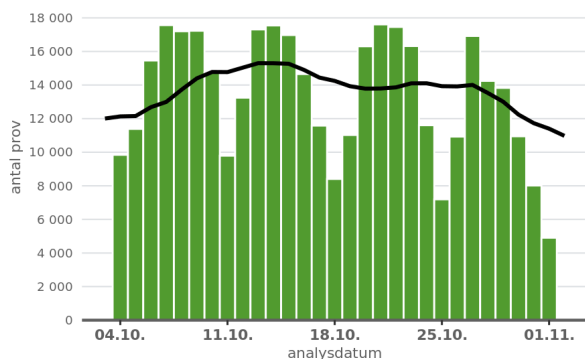
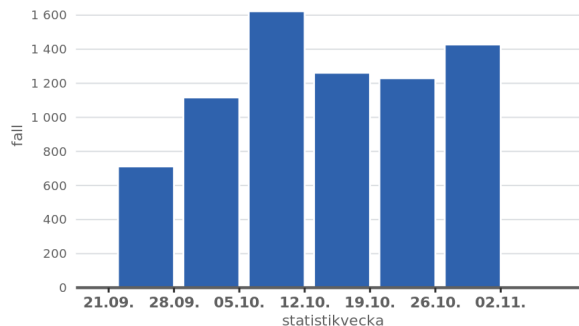
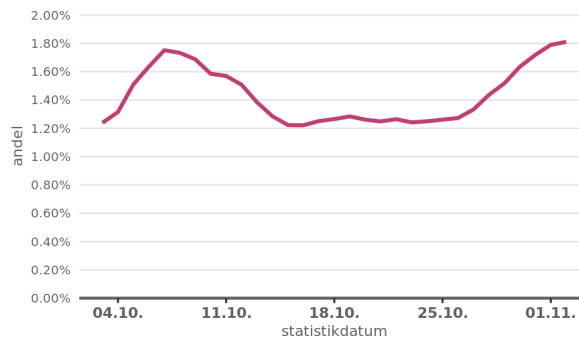
I hela landet hade smittkällan utretts i över 60 % av fallen. Andelen motsvarar föregående vecka.

Det nuvarande epidemiläget beskriver de snabba förändringarna i det regionala läget. Regionala smittkluster kan bildas och växa snabbt. Regionala och tillräckligt omfattande åtgärder som införs i rätt tid, snabb testning och effektiv smittspårning har hittills dämpat spridningen av epidemin i områdena.

I fråga om sjukvårdsdistrikt med mindre befolkningsunderlag bör man beakta att även endast en liten mängd nya infektioner ökar incidensen betydligt, och även andelen positiva fall av alla analyserade prover kan bli tillfälligt hög.

Även om epidemin i nuläget i huvudsak härstammar från inrikes smittkällor, kan det kraftigt försämrade epidemiläget i Europa i fortsättningen påverka också situationen i Finland. Ökningen av antalet fall under hösten i Finland reflekterar också den ökning av epidemin som skett i Europa i jämförelse med den lugna situationen under sommaren.

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. Regionala bekämpnings- och begränsningsåtgärder spelar en nyckelroll för att förhindra spridningen av smitta så att man lyckas förhindra att situationen förvärras.

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

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

**Andel positiva prov av de som testats**


**Graf 2.** Fördelningen av COVID-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

## Smittspårning och smittkällor

Vecka 44 (26.10-1.11) härstammade största delen av infektionerna från hemlandet. Andelen som smittats utomlands var cirka 5 procent. Dessa gav endast upphov till enstaka nya smittor i Finland.

I hela landet hade smittkällan utretts i över 60 % av fallen. Andelen ligger på samma nivå som veckan innan. Inom HUS-området var smittkällan känd i knappt hälften av fallen vecka 44. På andra håll i landet förblev endast cirka en femtedel av smittkällorna oklara.

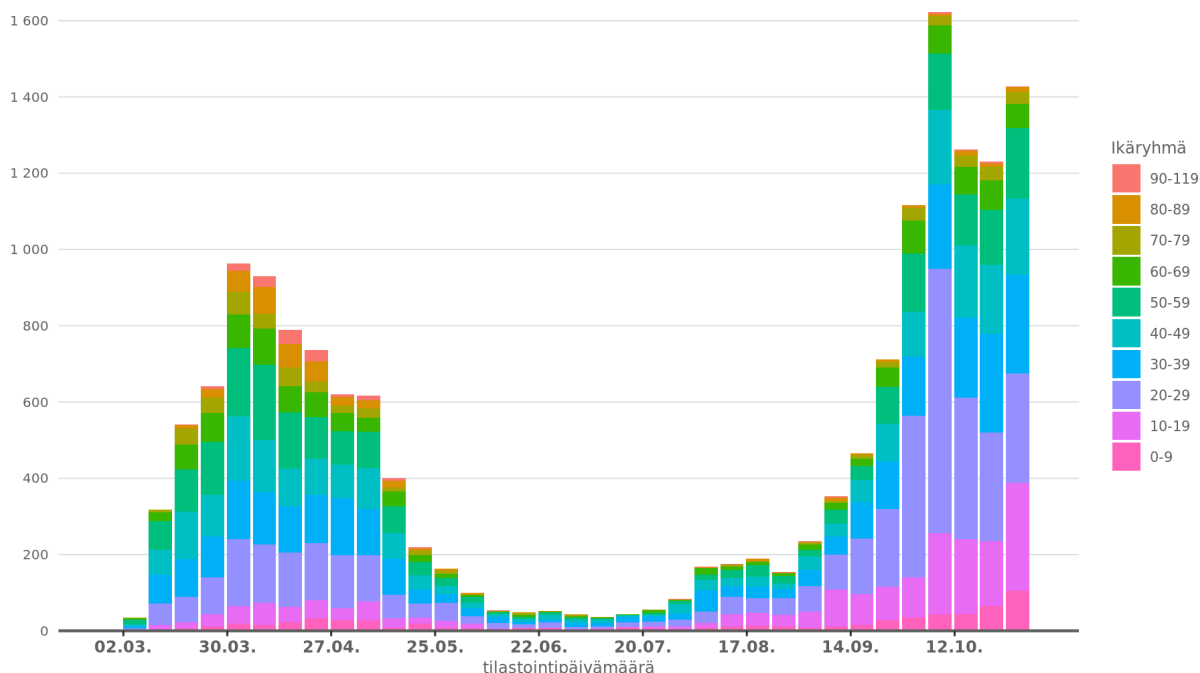
En tredjedel av de nya fallen nationellt konstaterades hos personer som satt i karantän vid det tillfälle när smitta konstaterades. Denna andel var densamma som föregående vecka. Det finns betydande skillnader mellan de olika sjukvårdsdistrikten vad gäller andelen infektioner som konstaterats i karantän.

I cirka 60 procent av fallen fick man reda på var personerna hade smittats. Största delen (60%) av dessa infektioner skedde i familjekretsen. Till sociala situationer i privatlivet (träffar med närstående, privata möten) kopplades 10–15 procent av de kända infektionerna. Arbetsplatsen rapporterades som smittplats i cirka 10 procent av fallen. Andelen fall i samband med hobbyverksamhet var 8 procent. Vid läroanstalterna förekom 8 procent av de kända fallen under rapporteringsveckan och ännu färre inom småbarnspedagogiken. Endast några fall konstaterades ha samband med förplägnadsrörelser.

Massexponering skedde i största delen av sjukvårdsdistrikten (15/19) som rapporterade smittspårningsuppgifter vecka 44. Läroanstalterna var den vanligaste platsen för massexponering vecka 44. En femtedel av massexponeringarna skedde i samband med fritidsaktiviteter. Vid social- och hälsovårdsenheterna förekom massexponering i sex sjukvårdsdistrikt. Endast enstaka massexponeringar hade samband med förplägnadsrörelser och publikevenemang. Med rekommendationer och begränsningar, såsom begränsning av öppetiderna för förplägnadsrörelser som är öppna nattetid, kan man uppenbarligen minska eventuella exponeringssituationer.

Smittspårningsuppgifter för ungefär 1 400 fall gavs av 19/21 områden. Svaren från Kymmenedalens och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt saknades under rapporteringsvecka 44. På grund av rapporteringsdröjsmål har alla fall från vecka 44 ännu inte statistikförts i Registret över smittsamma sjukdomar.

### Todettujen COVID-19 -tapausten ikäjakauma kalenteriviikoittain



**Graf 3.** Åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

Fall konstateras för närvarande främst bland de yngre åldersklasserna och hos unga vuxna. Vecka 44 konstaterades nästan 80 procent av alla fall hos personer under 50 år och nästan hälften av fallen hos personer under 30 år. Över 60-åriga personers andel av fallen är mindre än 10 % och andelen konstaterade fall hos personer över 70 är mycket liten, några procent.

Personer över 70 hör till riskgruppen och att skydda riskgrupperna är fortfarande viktigt för att förhindra allvarliga coronafall. Andelen unga och unga vuxna bland de konstaterade sjukdomsfallen är nu på hösten större än i våras. På våren testades inte alla som hade lindriga symptom och det är troligt att de ungas andel av fallen i våras i verkligheten var högre än den statistikförda mängden fall.

Man strävar efter att spåra smittkedjorna i alla nya fall noggrant och på så sätt sträva efter att förebygga smittspridning så effektivt som möjligt. Det väsentliga är att man snabbt inleder smittspårning och att man främst riktar in sig på högriskexponeringar. Coronaviruset smittar effektivt vid särskilt längre närkontakter. Man ska inte delta i sociala evenemang ens med små symptom utan undvika kontakt med andra och så snabbt som möjligt låta sig testas. Var och en kan med sitt eget handlande bromsa upp spridningen av coronaviruset. Att minska på antalet närkontakter är vid en epidemi också viktigt för friska människor.

**Tabell 1.** Tabellen visar antalet konstaterade fall av covid-19, incidensen per 100 000 invånare, antalet tester, antalet tester per 100 000 invånare samt andelen positiva fall av testade prov. I övre delen av tabellen presenteras uppföljningen per vecka och i nedre delen av tabellen en uppföljningsperiod på två veckor. Uppgifterna om antalet konstaterade sjukdomsfall och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

**Obs!** Vid en del av laboratorierna har det förekommit fördröjningar och underskott i rapporteringen om testmängder. Det kan saknas upp till 10 000 prov/vecka i rapporteringen för vecka 43 och 44. Detta återspeglas också i de rapporterade testmängderna per 100 000 invånare samt i andelen positiva prover (%) av de testade proven. Man strävar efter att korrigera fördröjningen i rapporteringen och justera siffrorna retroaktivt.

Uppföljning per vecka						
Veckor	Tidsperiod	Fall av covid-19	Incidens /100 000 invånare	Antal tester	Antal tester /100 000 invånare	Andelen sjukdomsfall av testade prov (%)
41	5.10–11.10	1623	29,2	103 394	1865	1,57
42	12.10–18.10	1262	22,8	99 728	1799	1,27
43	19.10–25.10	1230	22,2	97 521	1759	1,26
44	26.10–1.11	1428	25,8	79 801	1440	1,79
Två veckors uppföljningsperioder						
Veckor	Tidsperiod	Fall av covid-19	Incidens /100 000 invånare	Antal tester	Antal tester /100 000 invånare	Andelen sjukdomsfall av testade prov (%)
41-42	5.10–18.10	2885	52	203 122	3664	1,42
43-44	19.10–1.11	2658	48	177 322	3199	1,5

#### Antalet fall och incidensen vecka 44 (26.10–1.11)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 44) anmäldes **1428** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka (vecka 43) var **1230** (tabell 1). Incidensen för de nya fallen var **25,8** fall per 100 000 invånare, medan incidensen föregående vecka var **22,2** fall per 100 000 invånare.

#### Antalet fall och incidensen vecka 43–44 (19.10–1.11)

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (vecka 43–44) var totalt **2658** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (vecka 41–42) var **2885** nya fall. Incidensen av nya fall var **48** fall per 100 000 invånare och under den föregående tvåveckorsperioden var incidensen **52** fall per 100 000 invånare.

Laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande cirka **20 000** prov per dag. Man har fortfarande testat för coronavirus i omfattande grad i förhållande till befolkningens mängd. Vecka 44 analyserades dagligen cirka 5 000–17 000 coronavirus-test. På veckosluten utförs ofta betydligt färre tester än på vardagarna. Andelen positiva covid-19-fall av testade prov har stigit jämfört med föregående veckor. Vecka 44 var andelen positiva fall cirka **1,8** procent.

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **1,20–1,25** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal sjukhus- och intensivvårdsperioder är på en något lägre nivå än under föregående vecka. Förändringen i prognosen beror delvis på att antalet infektioner har jämnats ut, men också på ändringen i registerurvalet av sjukhusmaterial från HUS-området. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna är antalet personer som får sjukhusvård.

Det sammanlagda antalet fall i hela Finland den 4 november 2020 var **16 930** konstaterade fall. **361** dödsfall relaterade till sjukdomen har rapporterats.

Antalet patienter som vårdades på sjukhus 4.11.2020 var sammanlagt **65**. 15 av dessa fick intensivvård. Under september-oktober ökade antalet patienter, men antalet har hållits jämnt under de senaste tre veckorna.

Den nationella enheten som koordinerar intensivvården (KYS) har publicerat en lägesrapport med kärnuppgifter om vården av covid-19-patienter vid finska intensivvårdsavdelningar. Medelåldern på covid-19-patienter som fått intensivvård sedan början av september har varit 57 år, vilket är detsamma som medelåldern för patienter som fått intensivvård under epidemins första våg. Närmare uppgifter i rapporten (på finska): [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(28.10.2020\)](#).

Uppskattningsvis **12 700** personer har tillfrisknat, vilket är nästan 75 procent av alla konstaterade smittfall. Uppskattningen grundar sig på en uppföljning av de konstaterade fallen under tre veckors tid (21 dygn). Personer som saknar annan uppföljningsinformation för sjukdomen tre veckor efter konstaterad infektion beräknas ha tillfrisknat.



## Nationell sammanfattning (tabell 2)

**Tabell 2.** Tabellen visar med hjälp av olika parametrar samt med hjälp av tre uppföljningsperioder och en tidpunkt hur coronavirusläget har förändrats. Förändringen illustrerar hur läget har förändrats jämfört med föregående vecka eller tidpunkt. Den senaste uppföljningsperioden är inramad i tabellen (till höger). Uppgifterna om antalet konstaterade sjukdomsfall och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar	Vecka 42 12–18.10	Förändring (↑↓)	Vecka 43 19–25.10	Förändring (↑↓)	Vecka 44 26.10–1.11
Incidens av konstaterade fall (fall/100 000 invånare)	22,8	-0,6 ↓	22,2	<b>+3,6 ↑</b>	<b>25,8</b>
Smittsamhetstal	1,30-1,45		1,25-1,35		<b>1,2-1,25</b>
Uppskattat antal tillfrisknade	<b>21.10.2020</b>	<b>Förändring</b>	<b>28.10.2020</b>	<b>Förändring</b>	<b>4.11.2020</b>
	9800	+1500 ↑	11 300	<b>+1400 ↑</b>	<b>12 700</b>
Medicinska parametrar	21.10.2020	Förändring (↑↓)	28.10.2020	Förändring (↑↓)	4.11.2020
<b>Förverkligade</b>					
Antalet patienter som får akutvård på sjukhus, sammanlagt	65		65		<b>65</b>
– varav inom intensivvården	7	+3 ↑	10	<b>+5 ↑</b>	<b>15</b>
Avlidna, totalt	355		354*		<b>361</b>
<b>Prognoser</b>					
Nya vårdepisoder på akutsjukhus för den kommande veckan	86-120		84-119		<b>58-87</b>
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	12-27		12-26		<b>12-26</b>
Funktionella parametrar	Vecka 42 12–18.10	Förändring (↑↓)	Vecka 43 19–25.10	Förändring (↑↓)	Vecka 44 26.10–1.11
Antal tester per vecka /100 000 invånare	1799	-40 ↓	1759	<b>-319 ↓</b>	<b>1440**</b>
Andelen positiva fall av testade prov (%)	1,3 %		1,3 %	<b>+0,5 ↑</b>	<b>1,8 %**</b>

\* Områdena granskade antalet dödsfall med koppling till covid-19 under vecka 43. På grund av granskningen av uppgifterna togs tre dödsfall relaterade till sjukdomen bort, vilket syns i det landsomfattande tal som rapporteras varje vecka.)

**\*\*Obs!** Vid en del av laboratorierna har det förekommit fördröjningar och underskott i rapporteringen om testmängder. Det kan saknas upp till 10 000 prov/vecka i rapporteringen för vecka 43 och 44. Detta återspeglas också i de rapporterade testmängderna per 100 000 invånare samt i andelen positiva prover (%) av de testade proven. Man strävar efter att korrigera fördröjningen i rapporteringen och justera siffrorna retroaktivt.

## Regional lägesbedömning

### Antalet fall och incidensen vecka 44 (26.10–1.11)

Under den senaste uppföljningsperioden (vecka 44) varierade epidemiläget fortfarande mycket mellan olika områden. Lokala, nya omfattande smittkluster och -kedjor har gjort att antalet fall och incidensen har ökat betydligt i en del av områdena. Lokala epidemier har dock kunnat kontrolleras väl i en del av områdena, vilket gör att det regionala epidemiläget snabbt kan lugna ner sig. Förutom lokala epidemier har även smittmängderna ökat i de största städerna (t.ex. Helsingfors, Esbo, Vanda, Åbo).

Den nationella incidensen av fall var under den senaste veckan (vecka 44) cirka **26** fall/100 000 invånare. En högre incidens än så konstaterades i sju områden. Incidensen har förblivit hög i Helsingfors och Nyland (incidens 44), Vasa (incidens 37) och Kymmenedalens (incidens 27) sjukvårdsdistrikt. Incidenserna i Länsi-Pohja, Egentliga Finlands, Östra Savolax och Lapplands sjukvårdsdistrikt har ökat betydligt jämfört med föregående vecka. Sammantaget ökade incidensen i 14/21 sjukvårdsdistrikt jämfört med föregående vecka (*Tabell 3 och Graf 4*).

Incidensen minskade eller hölls på samma nivå i 7/21 sjukvårdsdistrikt. I Vasa och Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt var antalet fall oförändrat jämfört med föregående vecka. I Mellersta Finland och Norra Savolax konstaterades färre nya fall än föregående vecka. Antalet fall har sjunkit i områden där man har identifierat och fått bra kontroll över smittkedjor och -kedjor.

Incidensen per vecka samt antalet anmälda fall och prov kan förändras när rapporteringen kompletteras i efterhand, särskilt för den senaste uppföljningsveckan.

### Coronavirustestning och andelen positiva prov

På riksnivå gjordes fortfarande stora mängder coronavirustest vecka 44 i förhållande till befolkningen. Flest coronavirustester gjordes i Helsingfors och Nylands och Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt (1 807 test/100 000 invånare/vecka, i vardera området) och minst i Vasa sjukvårdsdistrikt (828 test/100 000 invånare/vecka) (*Tabell 4*).

I hela landet var andelen positiva prov av de testade proven under veckan cirka **1,8** %. Andelen positiva prover av de testade var i sju områden högre än denna siffra vecka 43. Av dessa områden var siffran i Vasa sjukvårdsdistrikt cirka 4,5 procent. I Länsi-Pohja, Egentliga Finlands, Helsingfors och Nylands, Kymmenedalens och Östra Savolax sjukvårdsdistrikt var siffran över 2 procent och i Lapplands sjukvårdsdistrikt nära 2 procent.

I sammanlagt 13 sjukvårdsdistrikt var sjukvårdsdistriktets siffra över 1 procent, vilket enligt klassificeringen i SHM:s verksamhetsplan är en av indikatorerna för accelerationsfasen. Lokala smittkluster kan tillfälligt höja procentandelen för en vecka även märkbart (*tabell 5*).

Se även ytterligare anmärkningar om testmängder, *tabell 1 och 2*.

Lägesrapporter för varje vecka om uppföljningen av hybridstrategin publiceras på THL:s webbplats varje torsdag morgon kl. 10, på sidan [Uppföljning av coronavirusläget](#). Som bilaga till rapporten publiceras närmare information om det regionala läget (*Bilaga 1. Epidemiologisk regional uppföljning*), samt gällande rekommendationer och begränsningar (*Bilaga 2. Gällande rekommendationer och begränsningar*). THL sammanställer också kortfattad information om coronaepidemin per sjukvårdsdistrikt [Coronaepidemin: Läget i områdena, rekommendationer och begränsningar](#).

### **Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget (Bilaga 1.)**

Uppskattningen av epidemiläget har i första hand gjorts upp inom de regionala arbetsgrupper som koordineras av sjukvårdsdistrikten. Uppskattningen baserar sig på en granskning av uppföljningsinformationen och på smittspårningsuppgifterna.

Områdena har 4.11.2020 rapporterat följande om epidemiläget:

Sju regioner har rapporterat att de befinner sig i accelerationsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS), Egentliga Tavastlands, Länsi-Pohjas, Birkalands, Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland. De övriga 14 sjukvårdsdistrikten är på basnivå.

De övriga sjukvårdsdistrikten befinner sig dock på basnivå så att enskilda städer i en del sjukvårdsdistrikt på basnivå har övergått till accelerationsfasen: Kouvola (Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt), Kuopio och Siilinjärvi (Norra Savolax sjukvårdsdistrikt), Uleåborg (Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt) och Rovaniemi (Lapplands sjukvårdsdistrikt).

### **Gällande rekommendationer och begränsningar (Bilaga 2)**

Regionernas rapporter, gällande rekommendationer och begränsningar finns i bilaga 2. På sidan [Coronaepidemin: Läget i områdena, rekommendationer och begränsningar](#) finns också länkar till sjukvårdsdistriktens coronasidor. Aktuell regional information finns på sjukvårdsdistriktens egna sidor.

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.

### **Mer information:**

[Statsrådets principbeslut VNK/2020/106](#)

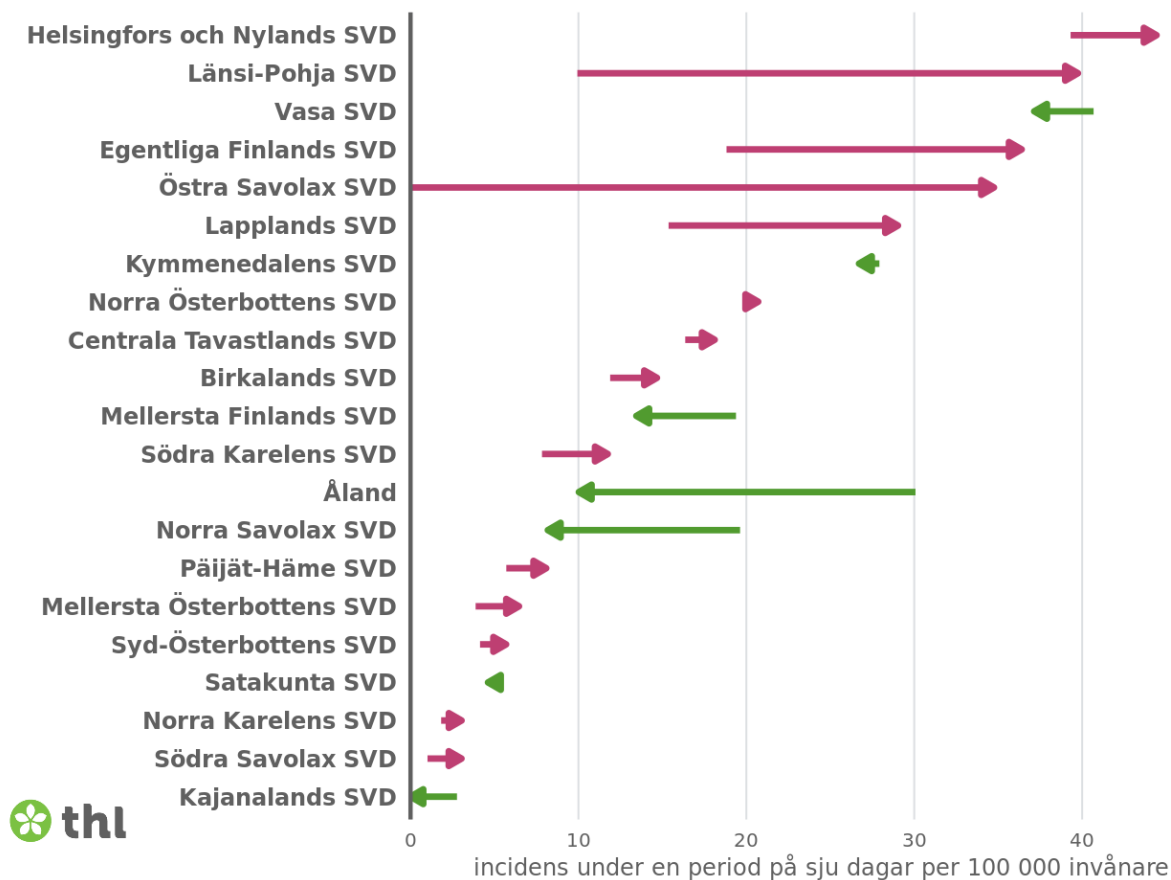
[Handlingsplan för genomförande av rekommendationer och begränsningar enligt hybridstrategin för hantering av coronakrisen efter covid-19-epidemins första fas \(SHM, 7.9.2020\)](#)

## Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 44 jämfört med vecka 43)

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 26.10.-01.11. jämfört med perioden 19.10.-25.10.



**Graf 4.** I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 44 (26.10.-1.11) har jämförts med vecka 43 (19-25.10).

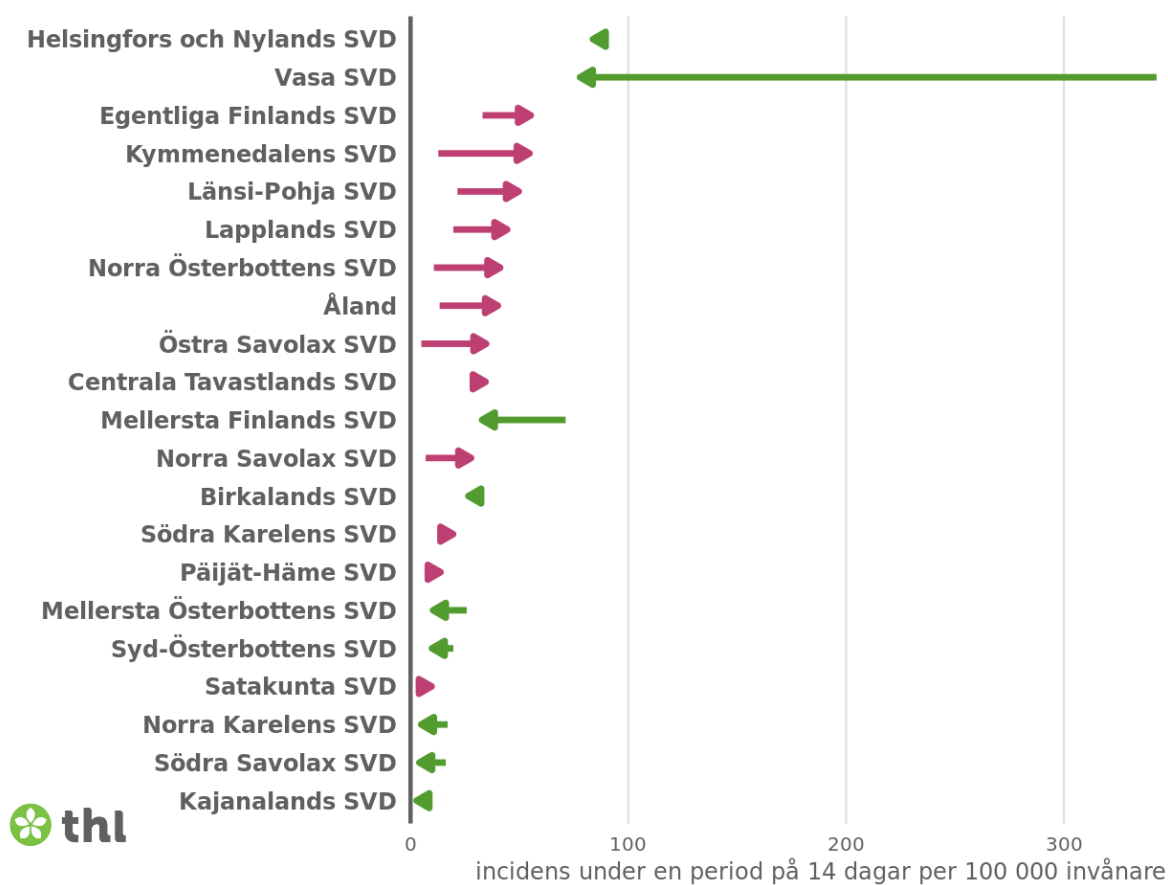
Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden. Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd).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

## Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 43–44 jämfört med vecka 41–42)

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 19.10.-01.11. jämfört med perioden 05.10.-18.10.



**Graf 5.** I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 43–44 (19.10–1.11) har jämförts med veckorna 41–42 (5–18.10).

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 (SHP)	Nya konstaterade fall		Incidens (fall/100 000 invånare)	
	Vecka 43 19.10–25.10	Vecka 44 26.10–1.11	Vecka 43 19.10–25.10	Vecka 44 26.10–1.11
<b>Hela Finland</b>	1 230	<b>1428</b>	22,2	<b>25,8</b>
Helsingfors och Nylands SVD	668	<b>755</b>	39,3	<b>44,4</b>
Länsi-Pohja SVD	6	<b>24</b>	9,9	<b>39,7</b>
Vasa SVD	69	<b>63</b>	40,7	<b>37,1</b>
Egentliga Finlands SVD	91	<b>176</b>	18,8	<b>36,4</b>
Östra Savolax SVD	0	<b>14</b>	0,0	<b>34,7</b>
Lapplands SVD	18	<b>34</b>	15,4	<b>29,0</b>
Kymmenedalens SVD	46	<b>44</b>	27,9	<b>26,7</b>
Norra Österbottens SVD	84	<b>85</b>	20,5	<b>20,7</b>
Egentliga Tavastlands SVD	28	<b>31</b>	16,4	<b>18,1</b>
Birkalands SVD	64	<b>79</b>	11,9	<b>14,7</b>
Mellersta Finlands SVD	49	<b>34</b>	19,4	<b>13,4</b>
Södra Karelens SVD	10	<b>15</b>	7,8	<b>11,7</b>
Åland	9	<b>3</b>	10,1	<b>10,0</b>
Norra Savolax SVD	48	<b>20</b>	19,6	<b>8,2</b>
Päijänne-Tavastlands SVD	12	<b>17</b>	5,7	<b>8,1</b>
Mellersta Österbottens SVD	3	<b>5</b>	3,9	<b>6,5</b>
Södra Österbottens SVD	8	<b>11</b>	4,1	<b>5,7</b>
Satakunta SVD	11	<b>10</b>	5,1	<b>4,6</b>
Norra Karelens SVD	3	<b>5</b>	1,8	<b>3,0</b>
Södra Savolax SVD	1	<b>3</b>	1,0	<b>3,0</b>
Kajanalands SVD	2	<b>0</b>	2,8	<b>0,0</b>

**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 (SHP)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 43 19.10–25.10	Vecka 44 26.10–1.11	Vecka 43 19.10–25.10	Vecka 44 26.10–1.11
<b>Hela Finland</b>	97 521	<b>79 801</b>	1 759	<b>1 440</b>
Helsingfors och Nylands SVD	39 078	<b>30 710</b>	2 300	<b>1 807</b>
Norra Österbottens SVD	6 661	<b>7 419</b>	1 623	<b>1 807</b>
Åland	659	<b>521</b>	2 202	<b>1 741</b>
Östra Savolax SVD	333	<b>682</b>	827	<b>1 693</b>
Lapplands SVD	2 221	<b>1 749</b>	1 896	<b>1 493</b>
Norra Savolax SVD	3 894	<b>3 626</b>	1 592	<b>1 483</b>
Länsi-Pohja SVD	837	<b>834</b>	1 386	<b>1 381</b>
Birkalands SVD	9 329	<b>7 204</b>	1 733	<b>1 338</b>
Mellersta Finlands SVD	4 930	<b>3 341</b>	1 950	<b>1 322</b>
Satakunta SVD	2 588	<b>2 777</b>	1 194	<b>1 281</b>
Egentliga Finlands SVD	7 274	<b>6 171</b>	1 504	<b>1 276</b>
Mellersta Österbottens SVD	1 235	<b>961</b>	1 596	<b>1 242</b>
Kajanalands SVD	1 202	<b>882</b>	1 663	<b>1 220</b>
Kymmenedalens SVD	2 179	<b>1 942</b>	1 323	<b>1 179</b>
Egentliga Tavastlands SVD	3 090	<b>1 978</b>	1 806	<b>1 156</b>
Södra Savolax SVD	997	<b>1 038</b>	1 009	<b>1 050</b>
Södra Karelens SVD	1 497	<b>1 272</b>	1 172	<b>996</b>
Päijänne-Tavastlands SVD	2 443	<b>2 046</b>	1 161	<b>973</b>
Norra Karelens SVD	2 318	<b>1 568</b>	1 409	<b>953</b>
Södra Österbottens SVD	2 252	<b>1 675</b>	1 165	<b>867</b>
Vasa SVD	2 504	<b>1 405</b>	1 476	<b>828</b>

**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 (SHP)	Andel (%) positiva prov av testade prov	
	Vecka 43 19.10–25.10	Vecka 44 26.10–1.11
<b>Hela Finland</b>	1,26	<b>1,79</b>
Vasa SVD	2,76	<b>4,48</b>
Länsi-Pohja SVD	0,72	<b>2,88</b>
Egentliga Finlands SVD	1,25	<b>2,85</b>
Helsingfors och Nylands SVD	1,71	<b>2,46</b>
Kymmenedalens SVD	2,11	<b>2,27</b>
Östra Savolax SVD	0,00	<b>2,05</b>
Lapplands SVD	0,81	<b>1,94</b>
Egentliga Tavastlands SVD	0,91	<b>1,57</b>
Södra Karelen SVD	0,67	<b>1,18</b>
Norra Österbottens SVD	1,26	<b>1,15</b>
Birkalands SVD	0,69	<b>1,10</b>
Mellersta Finlands SVD	0,99	<b>1,02</b>
Päijänne-Tavastlands SVD	0,49	<b>0,83</b>
Södra Österbottens SVD	0,36	<b>0,66</b>
Åland	1,37	<b>0,58</b>
Norra Savolax SVD	1,23	<b>0,55</b>
Mellersta Österbottens SVD	0,24	<b>0,52</b>
Satakunta SVD	0,43	<b>0,36</b>
Norra Karelen SVD	0,13	<b>0,32</b>
Södra Savolax SVD	0,10	<b>0,29</b>
Kajanalands SVD	0,17	<b>0,00</b>