

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 4.5.2022

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

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 4.5.2022

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Belastningen på sjukhusvården	3
Belastningen på den specialiserade sjukvården	3
Belastningen på primärvården.....	6
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet	7
Avlidna.....	7
Coronavaccinationer	8
Testning och upptäckta smittor	11
Situationen med virusvarianter i Finland och i världen våren 2022.....	12
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten	14
Mer information	16

Bakgrund

Handlingsplanen för hybridstrategin för hantering av coronakrisen publicerades första gången i maj 2020. Handlingsplanen har uppdaterats i takt med att epidemisituationen förändrats och vaccinationerna framskrider. Statsrådet förordade genom sitt principbeslut den 10 februari 2022 att social- och hälsovårdsministeriet fattar beslut om riktlinjerna i hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin 2022 ([Statsrådets principbeslut om riktlinjerna i hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin 2022 \(på finska\)](#)). Social- och hälsovårdsministeriet gav anvisningar om genomförandet av riktlinjerna den 17 februari 2022 ([Genomförandet av de förnyade riktlinjerna i hybridstrategin](#)).

Målet med hybridstrategin 2022 är främja att samhället hålls så öppet som möjligt, stöda eftervården och återuppbyggnaden samt ändamålsenlig beredskap inför den globala pandemins fortsättning. Människornas skötsel av sin egen coronahälsa stöds genom vaccinationer, främjande av hemtestning och medborgarkommunikation. I beslutsfattandet beaktas fortfarande principen om att barnets bästa ska prioriteras. Om situationen så kräver ska man kunna svara på en plötslig försämring av epidemiläget med ändamålsenliga metoder.

Coronavaccinationerna är det viktigaste sättet att skydda sig mot allvarliga former av coronavirussjukdomen. Den viktigaste tyngdpunkten i den epidemiologiska lägesbilden i den här rapporten är uppföljningen av utvecklingen av behovet av sjukvård och coronavaccinationerna på riksnivå. I rapporten följer man dessutom varje månad upp coronavaccinationernas inverkan på det minskade antalet allvarliga sjukdomsfall och minskningen av dödligheten.

Information om antalet covid-19-fall, antalet tester, patienter som vårdas på sjukhus och många andra riksomfattande och regionala indikatorer för epidemin finns på THL:s webbplats [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall](#) och bakom länkarna på den sista sidan i den här rapporten. Rapporten publiceras varannan torsdag på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#).

Belastningen på sjukhusvården

Belastningen på den specialiserade sjukvården

Den huvudsakliga källan till antalet patienter inom den specialiserade sjukvården som presenteras i den här rapporten är THL:s vårdanmälningssystem (Hilmo) och för intensivvårdens del är det Intensivvårdens kvalitetsregister. Uppgifterna har hämtats på rapporteringsdagen. Från Hilmo-registret hämtas till en början de patienter som i Registret över smittsamma sjukdomar har bekräftats ha en coronavirussmitta inom ett tidsfönster på -14/+7 dagar från anmälningen om inledande av specialiserad sjukvård. Det kommer dagligen diagnosuppgifter till Hilmo-registret och den preliminära uppgiften preciseras så småningom när man fastställt att orsaken till vårdperioden är en diagnos som passar in på corona. Om diagnoskoden som tyder på corona inte fastställts som orsaken till vårdperioden, stryks vårdperioden ur coronasjukhusvårdsuppgifterna två veckor efter att vårdperioden inletts. Från Intensivvårdens kvalitetsregister har man samlat information om de patienter, som har registrerats ha en bekräftad coronavirussmitta. Kriterierna för informationssökningen beskrivs närmare i den [tekniska beskrivningen av rapporten](#). Även patienter vars huvudsakliga orsak till vård är någon annan än en coronavirussjukdom, kan tas med.

- **Söndagen den 1 maj 2022 fick sammanlagt 333* covid-19-patienter specialiserad sjukvård**, och av dem var **30** på intensivvårdsavdelningar och **303*** på andra bäddavdelningar (Tabell 1, Graf 1).
 - Det **totala antalet** patienter som får specialiserad sjukvården ligger fortfarande på en hög nivå, även om antalet sjönk något under april. Andelen patienter som i första hand vårdas på grund av någon annan orsak än coronavirussjukdomen har vid årsskiftet 2021–2022 och i maj 2022 ökat från cirka 20 procent till cirka 40 procent.
 - Antalet patienter som vårdas på **intensivvårdsavdelningarna** började minska klart efter början av april och har sedan dess hållits kring cirka 30 patienter. Av de coronapatienter som vårdades på intensivvårdsavdelningarna onsdagen den 4 maj 2022 vårdades över 40 procent i första hand av någon annan orsak än coronavirussjukdomen (källa: *Enheten som koordinerar intensivvården*).
 - Antalet patienter på **andra vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården** har under 2022 varierat mellan cirka 250–350 patienter och ett tag i mitten av april var det ännu lägre. Onsdagen den 4 maj 2022 vårdades cirka 45 procent på **vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården** i första hand av någon annan orsak än coronavirussjukdomen. (*Informationskälla 4.5.2022: Enkäten Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten*).
 - *Man ska förhålla sig kritiskt till det totala antalet patienter inom den specialiserade sjukvården patienter under de senaste veckorna, eftersom en betydande del av patienterna inom den specialiserade sjukvården som identifierats som coronapositiva ännu saknar diagnosuppgifter, och uppgifterna även i övrigt ännu kan kompletteras.
- **Veckorna 16–17 (18.4–1.5) fick sammanlagt 620* nya covid-19-patienter specialiserad sjukvård** (Tabell 1, Graf 2).
 - Antalet nya covid-19-patienter som kommer till den specialiserade sjukvården har minskat i april. Före det kom det över 800 nya patienter till den specialiserade sjukvården under en tvåveckorsperiod.

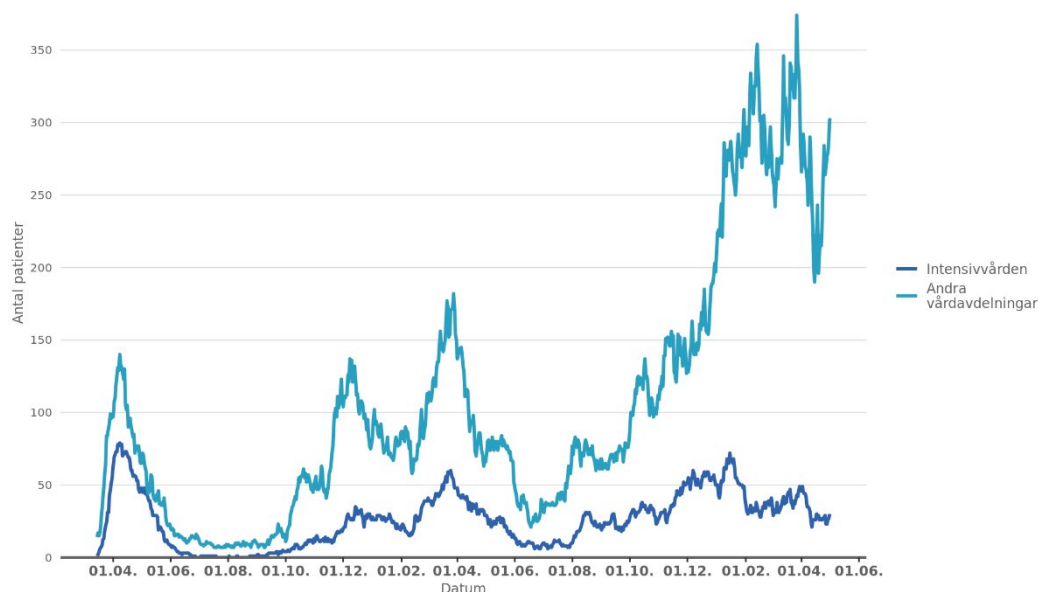
- *Man ska förhålla sig kritiskt till det totala antalet patienter inom den specialiserade sjukvården patienter under de senaste veckorna, eftersom en betydande del av patienterna inom den specialiserade sjukvården som identifierats som coronapositiva ännu saknar diagnosuppgifter, och uppgifterna även i övrigt ännu kan kompletteras.

- **Veckorna 16–17 fick 38 nya covid-19-patienter intensivvård (Tabell 1).**

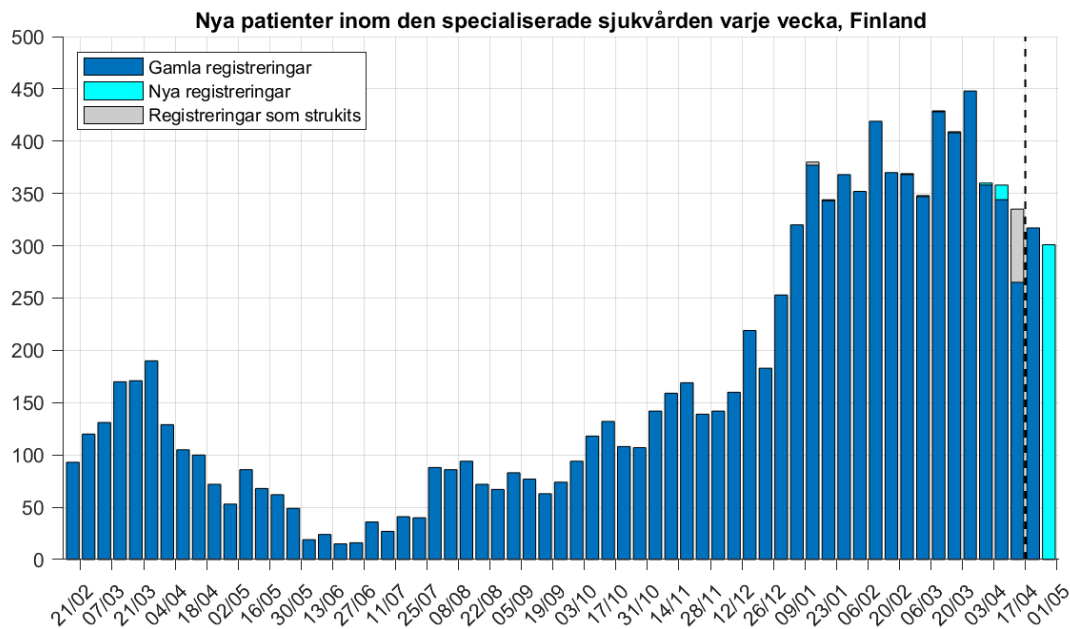
- Utvecklingsriktningen av antalet nya covid-19-patienter som får intensivvård har efter mars 2022 varit klart nedåtgående, antalet patienter har gått från över 80 patienter till under 40 patienter under en period på två veckor.
- Mer information om intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 4.5.2022)

Tabell 1. I tabellen visas antalet covid-19-patienter som fått specialiserad sjukvård och intensivvård under en period på två veckor, antalet covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården och intensivvården med två veckors mellanrum på söndagar samt covid-19-relaterade dödsfall under hela pandemin. Uppgifterna preciseras med tiden, se även den mer detaljerade beskrivningen på sidan 3 samt i Graf 2. *Siffrorna är en överskattning av antalet faktiska perioder. (Informationskällor: Hilmo-registret, Intensivvårdens kvalitetsregister och Registret över smittsamma sjukdomar)

Belastningen på den specialiserade sjukvården				
Antalet nya covid-19-patienter som får sjukhusvård under två veckor				
	7-20.3 Veckorna 10–11	21.3-3.4 Veckorna 12–13	4-17.4. Veckorna 14–15	18.4-1.5 Veckorna 16–17
Patienter på intensivvårdsavdelningarna	81	89	58	38
Patienter på den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar	837	808	623	620*
Antalet covid-19-patienter i sjukhusvård i slutet av en period på två veckor (söndag)				
	20.3	3.4	17.4	1.5
På intensivvårdsavdelningarna	47	45	30	30
På de andra vårdavdelningarna	343	292	224	303*
På den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar	390	337	254	333*
Covid-19-relaterade dödsfall sammanlagt i slutet av en period på två veckor (söndag)				
	20.3	3.4	17.4	1.5
	2 846	3 252	3 589	4 063

Covid-19-patienter som vårdas inom den specialiserade sjukvården


Graf 1. Belastningen på den specialiserade sjukvården under covid-19-pandemin. Grafen visar det dagliga antalet covid-19-patienter på intensivvårdsavdelningarna (mörkblå) och på de övriga vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården (ljusblå) sedan pandemins början (informationskällor: Hilmo och Intensivvårdens kvalitetsregister).

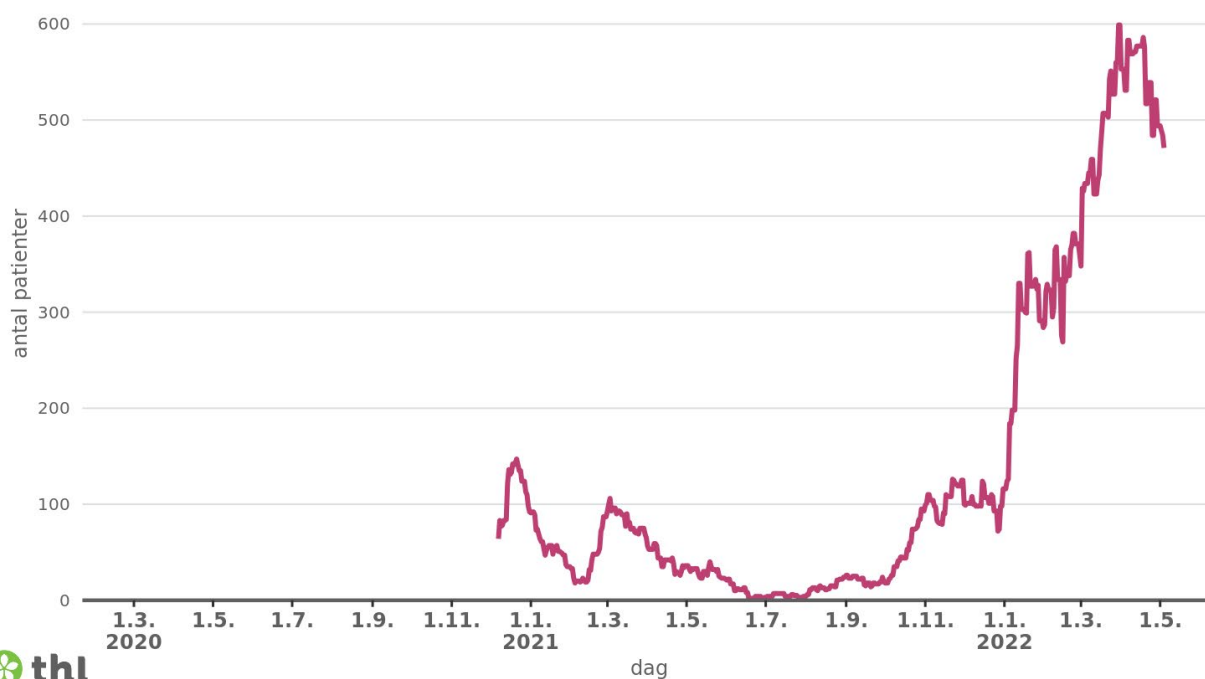


Graf 2. Antalet nya covid-19-patienter per vecka inom den specialiserade sjukvården under de senaste 14 månaderna i hela Finland. Registreringar som kommit till kännedom föregående vecka föregående har märkts ut med mörkblått, registreringar som kommit till kännedom under veckan med ljusblått och registreringar som strukits ur de tidigare siffrorna har märkts ut med grått. Den streckade linjen i slutet av diagrammet skiljer på de veckor under vilka det inkommit anmälningar som enbart innehåller anmälan om inledande av vårdperioden utan någon diagnos. I synnerhet stolpen efter den streckade linjen blir i allmänhet något lägre eftersom perioder som inte bekräftats handla om covid-19 stryks två veckor efter ankomsten till sjukhuset. (Informationskälla: Hilmo)

Belastningen på primärvården

- **Onsdagen den 4 maj 2022 vårdades sammanlagt 471 covid-19-patienter inom primärvården (Graf 3).**
 - Antalet patienter som vårdas inom primärvården ökade kraftigt under årsskiftet 2021–2022 och månaderna därefter. I april har antalet patienter börjat minska betydligt, även om det totala antalet fortfarande är på en hög nivå.
 - Onsdagen den 4 maj vårdades cirka 40 procent av covid-19-patienterna på avdelningarna inom primärvården i första hand av andra orsaker.
 - Uppgifterna baserar sig på THL:s enkät Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten. Onsdagen den 4 maj rapporterade 18/21 områden sina patientantal till THL; uppgifterna från tre av områdena grundar sig på situationen på måndagen den 2 maj.

Covid-19-patienter som vårdas på primärvårdens avdelningar



Graf 3. Belastningen på primärvården under covid-19-pandemin. Grafen visar antalet covid-19-patienter på avdelningarna inom primärvården varje dag. I de rapporterade siffrorna ingår förutom patienter som vårdas på sjukhus på grund av corona även patienter som i huvudsak vårdas på sjukhus av andra orsaker. (Informationskälla: Enkäten Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten, dit man rapporterat antalet patienter inom primärvården sedan den 7 december 2020)

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet

- Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **0,75–0,85** (90 procents konfidensintervall). Antalet har minskat stadigt under april: Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet den 20 april var 0,80–0,90 och den 6 april var det 0,85–0,95.
 - Det effektiva smittsamhetstalet beskriver utvecklingen av smittspridningen bland befolkningen. Ett uppskattat effektivt smittsamhetstal som är något mindre än 1 beskriver epidemins nedåtgående trend. Epidemin kan framskrida i olika takt inom olika åldersgrupper.

Avlidna

För närvarande definierar man enbart dödsfall relaterade till coronavirussmittan utifrån det tidsmässiga sambandet. Ett dödsfall definieras som coronavirusrelaterat om det har inträffat inom 30 dygn från det positiva laboratoriebekräftade testresultatet.

- Sammanlagt **4 063** dödsfall relaterade till coronavirussmittan hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till **söndagen den 1 maj 2022** (Tabell 1).
 - Under de två senaste kalenderveckorna (18.4–1.5) har **474** dödsfall registrerats, medan det under de två föregående veckorna registrerades 337 dödsfall.
- **Medelåldern (medianen) för personer som avlidit under hela epidemin är 83 år.**
 - Av de registrerade dödsfallen under de två senaste kalenderveckorna (18.4–1.5) har 90 procent av de avlidna varit över 70 år. Under föregående månad (21.3–17.4) har motsvarande andel varit 88 procent.
- Antalet dödsfall relaterade till coronaviruset har ökat i och med att smittorna har spridits i stor utsträckning även bland de äldre. Hos personer som vaccinerats minst tre gånger har dödligheten i anslutning till coronavirus i förhållande till befolkningsgruppernas storlek varit klart lägre än hos andra. Genom fjärde vaccinationer för personer över 80 år strävar man efter att minska dödligheten ytterligare.
- THL rapporterar om dödsfallen relaterade till covid-19 på sidan [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall](#). Uppgifter om sjukdomsrelaterade dödsfall är tillgängliga i THL:s användargränssnitt för kuber i tabellform: [Covid-19-relaterade dödsfall enligt kön och åldersgrupp](#).

Coronavaccinationer

För att förhindra covid-19 som kräver sjukhusvård och hindra dödsfall relaterade till coronaviruset är det viktigt att främja en så hög vaccinationstäckning som möjligt.

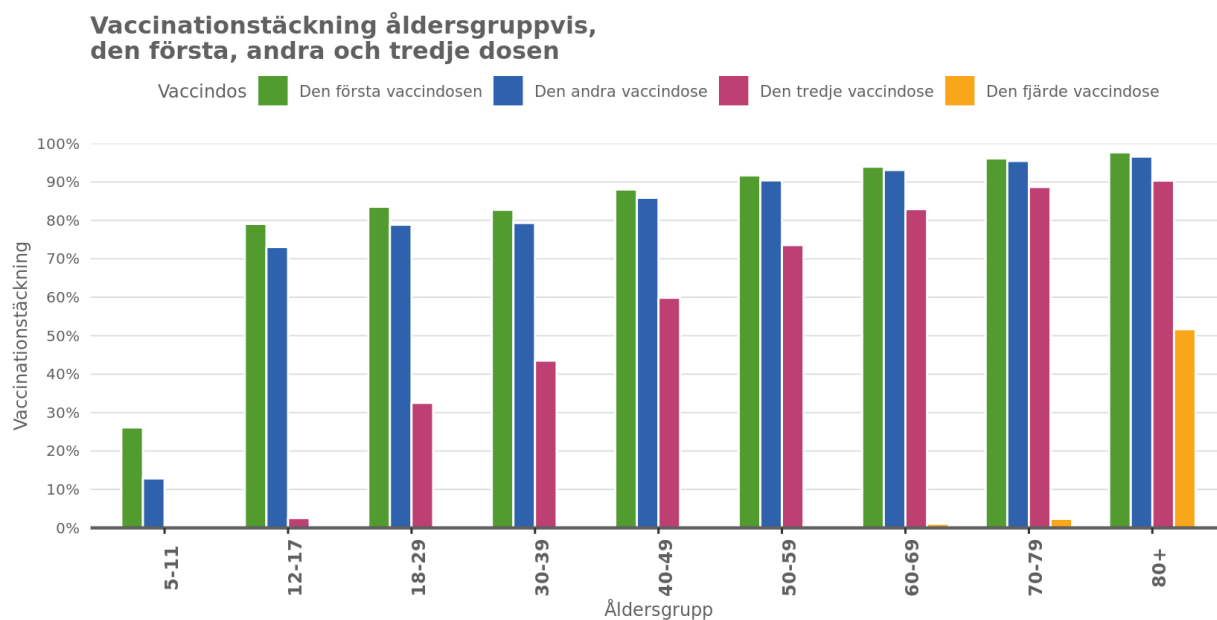
- Coronavirusvaccination erbjuds alla som har fyllt 5 år i Finland.
 - Coronavirusvaccination rekommenderas till alla som har fyllt 12 år.
 - Dessutom rekommenderas coronavaccinationer för 5–11-åringar som hör till riskgrupperna samt för 5–11-åringar som har en person med kraftigt nedsatt immunförsvar i sin närmaste krets.
- Tredje coronavaccindoser rekommenderas för alla som fyllt 18 år och för personer som fyllt 12 år och som hör till en riskgrupp.
- En fjärde dos coronavaccin rekommenderas för personer som fyllt 12 år och som har kraftigt nedsatt immunförsvar. Dessutom rekommenderas en fjärde dos för personer som fyllt 80 år och alla äldre personer som bor på vårdhem.
 - Från och med den 5 maj 2022 rekommenderas fyra doser coronavaccin även för äldre personer inom hemvården eller närståendevården samt för andra äldre personer vars hälsa och funktionsförmåga har försämrats ([Meddelande 5.5.2022:THL:s rekommendation om de fjärde coronavaccinerna utvidgas](#)).
- Mer information: [Vacciner och coronaviruset \(THL\)](#)

Tabell 2. Coronavaccinationstäckningen i Finland den 4 maj 2022 bland personer som fyllt 12, 18 och 60 år.

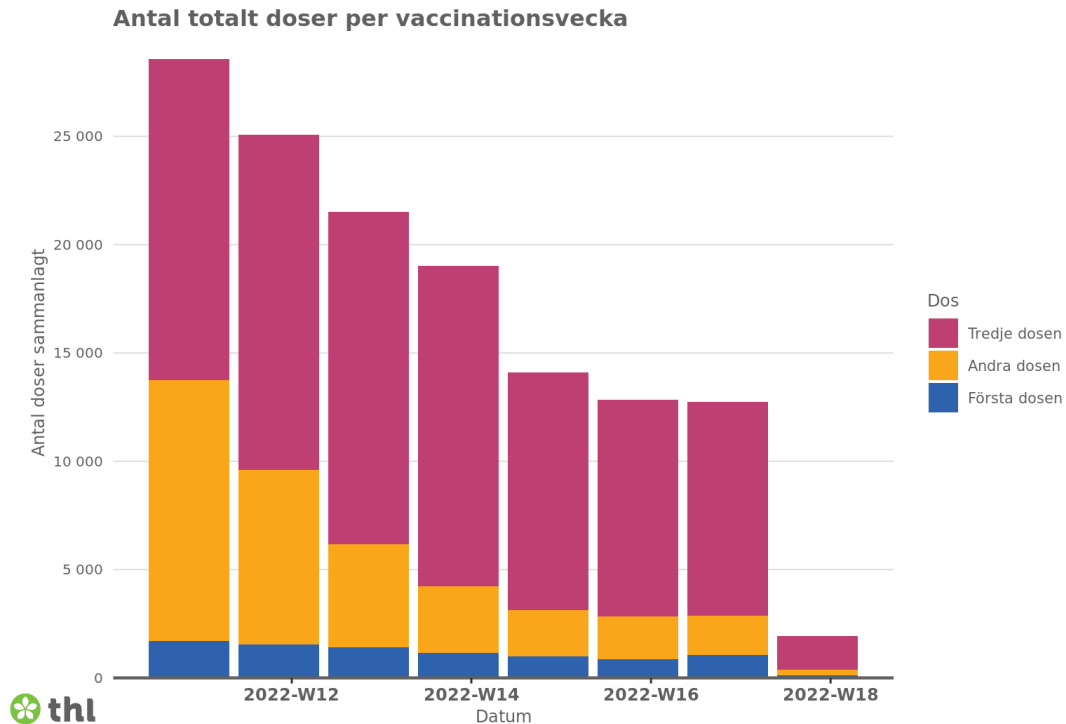
	1:e vaccindosen	2:e vaccindosen	3:e vaccindosen
12 år fyllda	88,9 %	86,4 %	59,6 %
18 år fyllda	89,7%	87,5 %	64,3 %
60 år fyllda	95,5%	94,7 %	86,5 %

- I Finland har över **87 procent** av alla personer som fyllt 18 år fått minst två coronavaccindoser och över **86 procent** av dem som fyllt 60 år har fått tre vaccindoser (*Tabell 2*). Vaccinationstäckningen i de olika åldersgrupperna visas i *Graf 4*.
- Av dem som fyllt 80 år har **52 procent** fått den fjärde vaccindosen (*Graf 4*) – under två veckor har den fjärde dosens täckning i åldersgruppen i fråga ökat med 13 procentenheter.
- Den aktuella vaccinationstäckningen beskriver andelen vaccinerade personer som hör till Finlands befolkning av befolkningen som för närvarande är vid liv. Demografiska förändringar i befolkningen påverkar vaccinationstäckningen: när befolkningen åldras minskar de äldsta åldersgrupperna och detta kan ses som en långsam minskning av vaccinationstäckningen. Andelen vaccinerade är större bland äldre personer och personer som hör till riskgrupper än bland befolkningen i genomsnitt. I dessa grupper är också den naturliga avgången större, det vill säga att det i sin helhet försvinner fler vaccinerade än ovaccinerade.

- Under de senaste veckorna har vaccinationen först blivit långsammare och sedan jämnats ut till cirka 10 000–15 000 doser per vecka (*Graf 5*). Dessutom har sammanlagt över 201 000 fjärde vaccindoser getts fram till den 4 maj 2022.
- THL rapporterar en gång i veckan på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)



Graf 4. Vaccinationstäckningen enligt åldersgrupp. I grafen visas den andel av åldersgruppen som fått den första, andra, tredje och den fjärde vaccindosen (%) på rapporteringsdagen (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet).



Graf 5. Antalet vaccindoser som getts. Grafen visar det sammanlagda antalet av de första, andra och tredje vaccindoserna som getts enligt vaccinationsveckan under en period på de senaste åtta veckorna. Uppgifterna uppdateras retroaktivt för den senaste, föregående veckan.

Testning och upptäckta smittor

De viktigaste kriterierna för coronatestning är personens symtom och vårdbehov, skydd av riskgrupper som kan utveckla allvarlig sjukdom samt tryggnad av hälso- och sjukvårdens bärkraft. De primära målgrupperna för testningen är:

- Alla patienter med allvarliga symtom
- Personer med symtom som hör till riskgrupper
- Riskgrupper för allvarlig coronavirussjukdom
- Gravida kvinnor
- Anställda inom social- och hälsovården

Det görs mycket hemtest och de positiva testresultaten från hemtesterna syns inte i de coronavirusfall som THL rapporterar; endast officiella laboratorieresultat anmäls till THL:s register över smittsamma sjukdomar. En stor del av coronafallen hamnar således utanför rapporteringen. Det här påverkar många andra mätare som man tidigare använt för att beskriva epidemisituationen, bland annat förekomsten av smitta och andelen positiva resultat av alla testade prover.

Under veckorna 16–17 (18.4–1.5) gjordes över **110 700** laboratorietest (*Tabell 3*). Antalet tester har minskat till nästan hälften sedan slutet av mars. Även andelen positiva testresultat har sjunkit stadigt under samma tidsperiod.

Under veckorna 16–17 registrerades över **44 600** covid-19-fall. Antalet registrerade covid-19-fall har minskat sedan slutet av mars, under veckorna 10–11 registrerades sammanlagt 104 725 fall.

Tabell 3. Covid-19-fall som registrerats i Finland samt antalet covid-19-laboratorietest och andelen positiva prov under en period på två veckor. Uppgifterna uppdateras retroaktivt.

Vecka	Tidsperiod	Registrerade covid-19-fall	Antalet laboratorietest	Andelen positiva testresultat
16–17	18.4–1.5	44 695	110 700	40 %
14–15	4–17.4.	67 048	149 600	45 %
12–13	21.3–3.4	97 076	205 000	47 %
10–11	7–20.3	104 725	215 800	49 %

Situationen med virusvarianter i Finland och i världen våren 2022

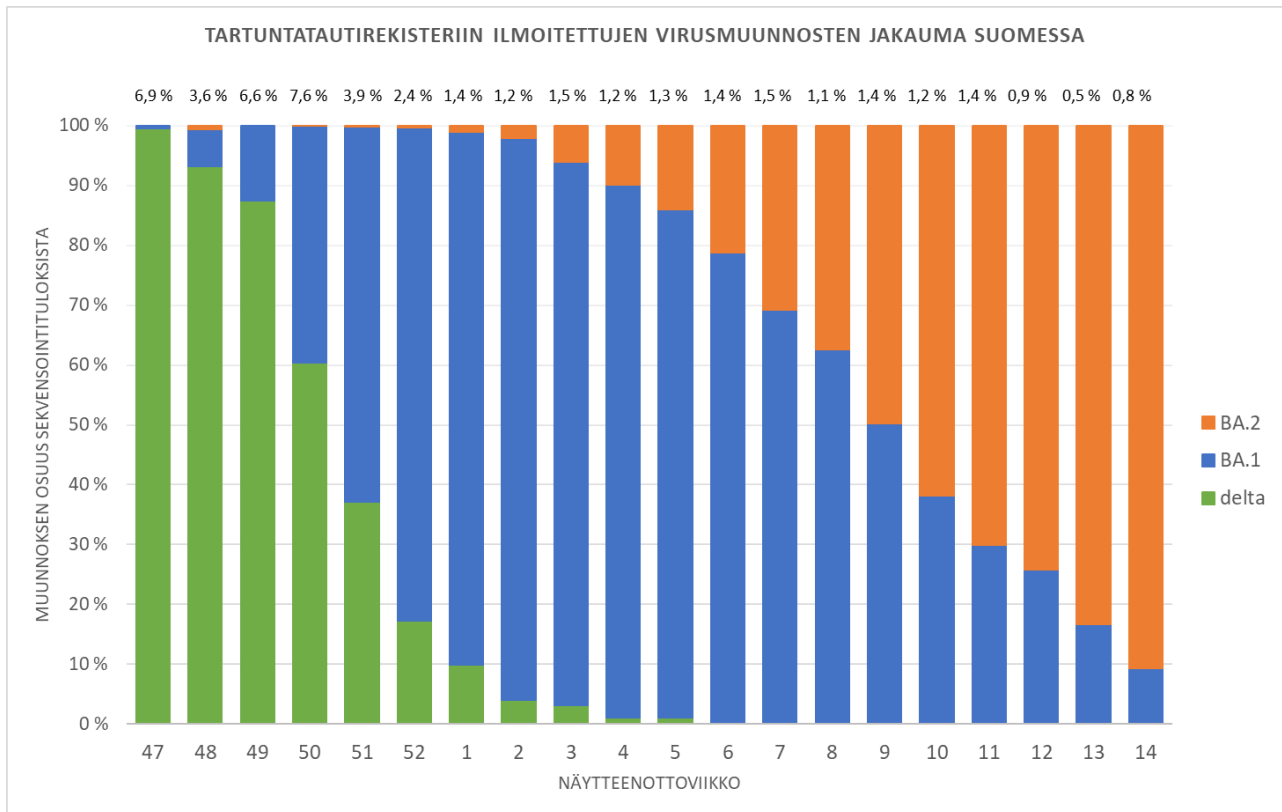
För att fastställa en coronavirusvariant utreds bassekvensen för virusets genetiska material, det vill säga man sekvenserar coronaprovet. Varianterna följs upp i Finland genom att man sekvenserar ett slumpmässigt sampel av i genomsnitt 660 prov av alla positiva coronaprover som konstaterats i sjukvårdsdistrikten varje vecka. Syftet med uppföljningen är att kontrollera varianternas tidsmässiga och geografiska variationer samt att upptäcka nya varianter och förändringarna i deras genetiska material.

För närvarande är över 99 procent av de coronavirus (SARS-CoV-2) som rapporterats runt om i världen omikronvarianter ([WHO 27.4.2022](#)). Omikronvarianten omfattar flera undervarianter som kallas BA.1–BA.5. Under de senaste månaderna, i och med virusets naturliga evolution, har det uppstått ännu fler undervarianter från dem. Varianterna följs upp både nationellt och internationellt.

I Finland har omikronvariantens undervariant BA.2 varit den dominerande varianten sedan början av mars 2022 (*Graf 6*). Utöver den cirkulerar också BA.1 med sina undervarianter bland befolkningen, och den blir ständigt allt mer sällsynt. I Finland har deltavarianten som särskilt cirkulerade 2021 försvunnit i och med att omikronvarianten har ökat, och den senaste upptäckten av den är från den första veckan i mars 2022. De relativa andelarna av virusvarianterna varierar något mellan sjukvårdsdistrikten. Den största avvikelserna är XJ-rekombinationsvarianten som har uppkommit till följd av att varianterna BA.1 och BA.2 förenats och som sedan januari 2022 har spridit sig i Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt. Varianten växte till det dominerande viruset i området före mitten av mars. THL och Helsingfors universitet har [undersökt och följt](#) den nya varianten intensivt i samarbete med lokala aktörer i Länsi-Pohja. Tillsvidare finns det inga tecken på att XJ med tanke på sin sjukdomsalstrande förmåga skulle avvika avsevärt från sina föräldrastammar. THL uppdaterar uppgifterna om virusvarianterna på sin webbplats [Coronavirusvarianter](#).

Europeiska centrumet för förebyggande och kontroll av sjukdomar ECDC och Världshälsoorganisationen WHO har klassificerat omikron BA.4 och BA.5-undervarianterna som upptäckts i Sydafrika i början av 2022 som nya, så kallade virusvarianter av intresse på grund av mutationerna i deras genetiska material. Variationerna har också spridit sig till andra länder, men hittills har man inte upptäckt dem i Finland.

Utöver uppföljningen av virusvarianter som grundar sig på coronavirusprover producerar uppföljningen av avloppsvattnet stadsspecifik information om upptäckter av virusvarianter. Uppföljningen av avloppsvattnet är oberoende av testningsstrategin och därmed en stabilare mätare för förändringar i förekomsten av varianter, och kan i vissa situationer upptäcka variationen innan den hittas genom sampeluppföljning.



Muunnoksen osuus sekvensointituloksista – Variantens andel av sekvenseringsresultaten

Tartuntatautirekisteriin ilmoitettujen virusmuunnosten jakauma Suomessa – Fördelningen av de virusvarianter som anmäls till registret över smittsamma sjukdomar i Finland

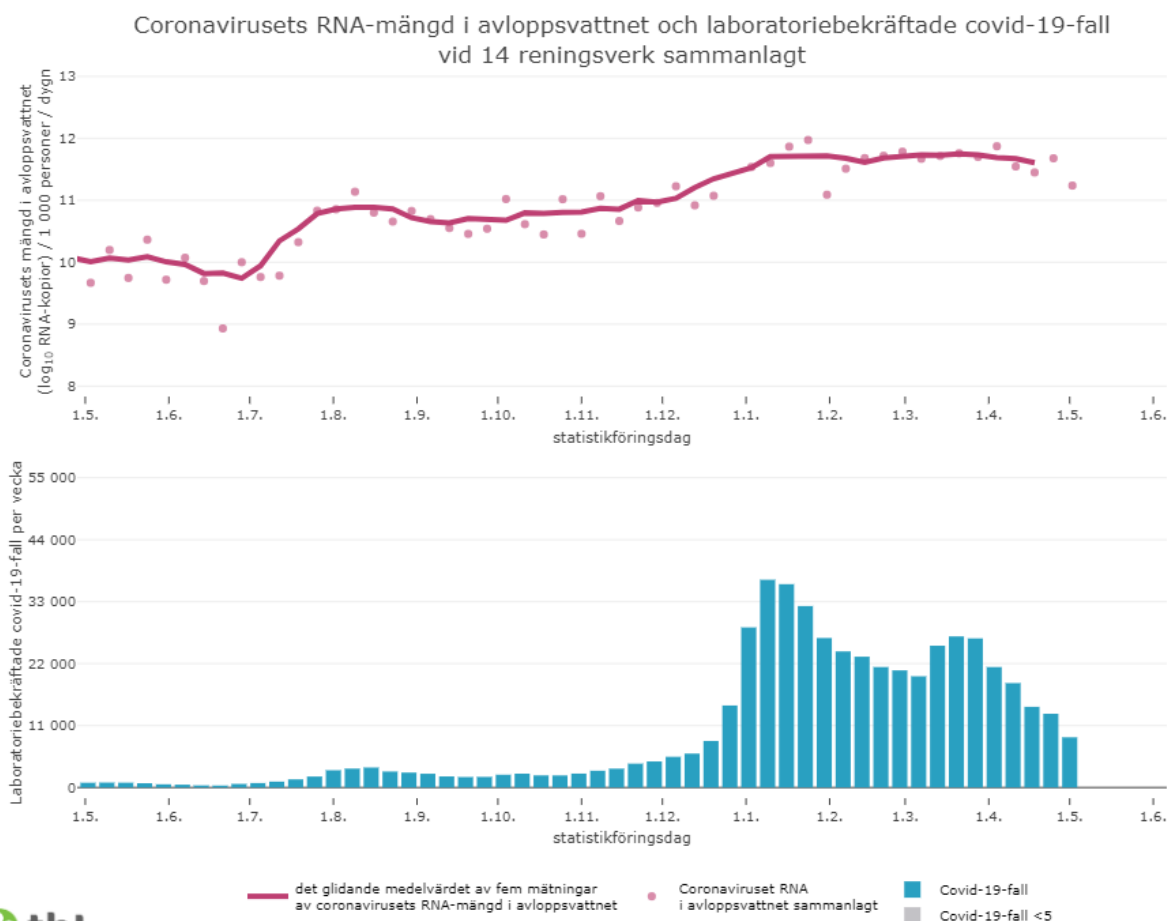
Näytteenottoviikko – Provtagningsvecka

Graf 6. Fördelningen av de virusvarianter som anmäls till registret över smittsamma sjukdomar i Finland, från vecka 47 (2021) till vecka 14 (2022). Resultaten inkluderar inte fynd av XJ-rekombinationen. Resultaten grundar sig på ett slumpmässigt sampel och andelen prover med sekvensinformation (%) av alla anmälda fall till registret över smittsamma sjukdomar visas ovanför stolparna.

Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

Lägesbilden över coronavirusets RNA-antal i avloppsvattnet, som uppföljningen av avloppsvattnet ger, är oberoende av befolkningens testaktivitet och stöder andra epidemiparametrar. Coronavirusets RNA-antal undersöks varje vecka i avloppsvattenprover från 13 orter: från reningsverken i Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Joensuu, Jyväskylä, Kouvola, Kuopio, Villmanstrand, Uleåborg, Björneborg, Tammerfors, Åbo och Vasa. Dessutom samlar man in prov från Rovaniemi med två veckors mellanrum och från Jakobstad och Seinäjoki en gång i månaden. Coronavirusets RNA-antal som upptäckts i proverna uppdateras på webbplatsen en gång i veckan på fredagar kl. 12: [Veckorapport om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten](#).

- På basis avloppsvattenproverna som samlats in den här (1–2.5.2022) och förra veckan (24–25.4.2022) är den totala mängden av coronavirusets RNA fortfarande på en hög nivå i avloppsvattnet i Finland. **Trenden för coronavirusets RNA-antal under de senaste fem mätningarna vid de reningsverk som är med i uppföljningen av avloppsvattnet visar att antalet har börjat minska** (Graf 7).
- Den här veckan var trenden för de fem senaste mätningarna av RNA-antalet i avloppsvattnet inte stigande på någon av uppföljningsorterna. Förra veckan observerades en stigande trend för RNA-antalet i avloppsvattnet under de fem senaste mätningarna i Uleåborg och Åbo.
- I Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Joensuu, Jyväskylä, Kuopio, Villmanstrand, Björneborg och Tammerfors har den nedåtgående trenden för de fem senaste mätningarna av coronavirusmängden i avloppsvattnet fortsatt. I Kouvola och Vasa har den nedåtgående trenden avtagit den här veckan.
- Trenden för de fem senaste mätningarna i Rovaniemi är sjunkande den här veckan (1–2.5.2022). Det föregående provet från Rovaniemi har tagits den 18–19 april 2022.
- THL:s uppföljning av avloppsvattnet utvecklas för att identifiera coronavirusvarianter och deras relativa andelar i avloppsvattenproverna. Aktuella sekvenseringsresultat finns på webbplatsen: [Varianter av coronaviruset i avloppsvattnet](#). Inga nya resultat har färdigställts den här veckan.



Graf 7. Det totala antalet RNA-kopior av Sars-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka (röd färg) samt registrerade covid-19-fall varje vecka (blå färg).

Mer information

Handlingsplanen för hybridstrategin

- [Hybridstrategin för hantering av coronakrisen \(Statsrådet\)](#)
- [Genomförandet av de förnyade riktlinjerna i hybridstrategin \(SHM\)](#)
- [Testningsstrategi för covid-19 \(SHM\)](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

- [Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#)

Informationstillfällen och lägesbilder av coronavirusepidemin

- [Information om och lägesbilder av coronavirusepidemin \(SHM\)](#)

Regional information

- [Epidemiläget och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#)
- [Coronaepidemin: regionernas situation, rekommendationer och begränsningar \(THL\)](#)
- [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#)

Bekämpningen av epidemin

- [Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)
- [SHM:s myndighetsanvisningar och beslut i coronavirussituationen](#)
- [Coronaviruset i Finland \(SHM\)](#)
- [Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta, offentliga tillställningar och allmänna sammankomster \(UKM, THL\)](#)
- [Rekommendation till anordnare av utbildning och småbarnspedagogik under coronavirusepidemin \(UKM, THL\)](#)
- Rekommendation till universitet, yrkeshögskolor och anordnare av gymnasieutbildning, yrkesutbildning, fritt bildningsarbete och grundläggande utbildning för vuxna under coronavirusepidemin (UKM, THL)
- [Barn och coronaviruset \(THL\)](#)
- [Resor till och från Finland \(UM\)](#)

Lägesbilden av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

- [Lägesrapporter om den nationella intensivvården \(på finska\) \(nere på sidan\)](#)

THL:s coronasidor:

- [Aktuellt om coronaviruset \(THL\)](#)
- [Lägesöversikt över coronaviruset \(THL\)](#)
- [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall \(THL\)](#)
- [Uppföljning av covid-19 vaccinationerna \(THL\)](#)
- [Effektiviteten av coronavaccinationerna i Finland, THL](#)
- [Veckorapport om uppföljningen av coronaviruset i avloppsvatten \(THL\) \(på finska\)](#)
- [Coronavirusvarianter \(THL\)](#)
- [Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\) \(på finska\)](#)
- [Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset \(THL\) \(på finska\)](#)