



Folkhälsomyndigheten

Veckorapport om covid-19, vecka 23

Denna rapport publicerades den 12 jun 2020 och redovisar läget för covid-19 till och med vecka 23 (1 – 7 juni). [Uppdaterad 17 juni 2020 i blått gällande texten i sammanfattningen, numrering av tabell B2 och B3, samt ett fel i tabell B2.](#)

Läget i Sverige

Under vecka 23 utökades provtagningen i flera regioner till att även omfatta personer med milda symptom. Det har lett till en stor ökning i antalet nya bekräftade fall. Den utökade provtagningen sker främst i primärvården och därför redovisas denna grupp nu separat. Totalt sett var 43 procent provtagna inom primärvården under vecka 23, jämfört med 17 procent vecka 22. Andelen positiva av det totala antalet provtagna är på samma nivå som föregående vecka. För att följa antalet fall över tid, utan att ändrade provtagningsstrategier påverkar, fokuserar Folkhälsomyndigheten på de fall som inte har blivit provtagna inom primärvården och som inte heller är vård- eller omsorgspersonal. Dessa fall utgörs huvudsakligen av de som varit högst prioriterade för provtagning under hela pandemin och omfattar till stor del de som har svårare sjukdom, dessa benämns nedan som övriga fall. För gruppen övriga ses en ökning mellan vecka 22 och 23, men oförändrat om man jämför med medelvärdet för vecka 20 till 22. Det är fortsatt regionala skillnader i såväl den högst prioriterade gruppen som bland vård- och omsorgspersonal och provtagna inom primärvård.

Under veckorna 13–21 uppmättes drygt 5 000 dödsfall över det förväntade antalet avlidna i Sverige. Det är huvudsakligen i åldersgruppen 65 år och äldre som överdödligheten ses, såsom vid vissa intensiva influensasäsonger. I veckans rapport har talen för överdödligheten justerats från tidigare veckorapporter, läs mer nedan.

I veckans rapport kan du läsa mer om kartläggningen av arvmassan hos viruset SARS-Cov-2 hos hemvändande resenärer under februari och mars.

Undersökningen visar att smittan sannolikt kommit in i Sverige från ett flertal olika länder. Veckorapporten innehåller även ett specialavsnitt om undersökningen av antikropps nivåer mot SARS-CoV-2 i ett [tvärsnitt av prover som tagits inom främst primärvården](#). Analysen för vecka 18-20 visar att antikroppar påvisats hos 4,8-6,1 procent av den studerade populationen. Seroprevalensen var lägst bland personer 65-95 år och högre bland vuxna 20-64 år och barn 0-19 år. Stockholmsregionen hade högst andel antikroppspositiva följt av Västra Götaland och Skåne.

Enligt smittskyddslagen har var och en i Sverige ett ansvar för att förhindra spridning av smittsamma sjukdomar, som covid-19. Inför sommaren har Folkhälsomyndigheten publicerat ändrade allmänna råd som preciserar det

personliga ansvaret under rådande pandemi, bland annat i samband med resor. Läs mer på [Folkhälsomyndighetens webbplats](#).

Läget i världen

Antalet bekräftade covid-19 fall i världen var cirka 6,9 miljoner i slutet av vecka 23, varav cirka 1,4 miljoner fall var från Europa. Antalet fall i världen förändras ständigt. För aktuellt läge, se den europeiska smittskyddsmyndigheten [ECDC](#) och Världshälsoorganisationen [WHO](#). Se även respektive organisations interaktiva visualiseringar via [ECDC:s dashboard](#) och [WHO:s dashboard](#).

Vad visar övervakningssystemen?

I Tabell 1 sammanfattas uppgifter från respektive system. Övervakningen är kontinuerligt under utveckling, läs mer om [övervakningssystemen för covid-19](#).

Tabell 1. Övervakningsdata för aktuell vecka per system.

Övervakningssystem	Vecka 23*	Förändring mot föregående vecka
Laboriebaserad övervakning	49 162 individers prover analyserade	Ökning
	12 % positiva	Oförändrad
	6 060 fall totalt varav 1531 inte kommer från vård- och omsorgspersonal eller primärvård	Totalt: Ökning Utöver vård- och omsorgspersonal/ primärvård: Ökning
Resmönster	Förändring jämfört med föregående vecka: -1 %	Oförändrad
Hälsorapport	Skattad andel av befolkningen som insjuknade i akut luftvägsinfektion vecka 22: 3,3 %	Minskning**
Sentinelprovtagning	61 individers prover analyserade 7 positiva prover (11 %)	Minskning
SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influenzaregistrering	106 nya patienter Inläggningstakt: 15 per dag aktuell vecka	Minskning
Avlidna bekräftade fall	Kumulativt till aktuell rapportvecka: 4 757 avlidna	Minskning***
Överdödlighet	Överdödlighet från vecka 13 till 21: 5 030 dödsfall cirka 83% finns bland avlidna bekräftade fall	Minskning***

* Fördröjning gör att data för aktuell vecka är preliminär.

** Mellan vecka 21 och 22.

*** Mellan vecka 20 och 21. Det går inte att skatta trenden i realtid på grund av eftersläpning i mortalitetsdata.

Data är preliminära och kommer att kompletteras i efterhand. De presenteras enligt de uppgifter som finns i respektive övervakningssystem. Då kön presenteras gäller det juridiskt kön.

Innehållsförteckning

Veckorapport om covid-19, vecka 23.....	1
Läget i Sverige	1
Läget i världen	2
Vad visar övervakningssystemen?	2
Fördjupad statistik.....	4
Antal provtagna och antal fall	4
Ålders- och könsfördelning av bekräftade fall	6
Geografisk spridning	6
Förändringar i resmönster	7
Hälsorapport	7
Sentinelprovtagning inom öppenvård	8
Intensivvårdade fall	10
Avlidna	11
Specialavsnitt.....	16
Sekvensanalys.....	16
Seroprevalens	16
Tabell- och figurbilaga	17

Fördjupad statistik

Antal provtagna och antal fall

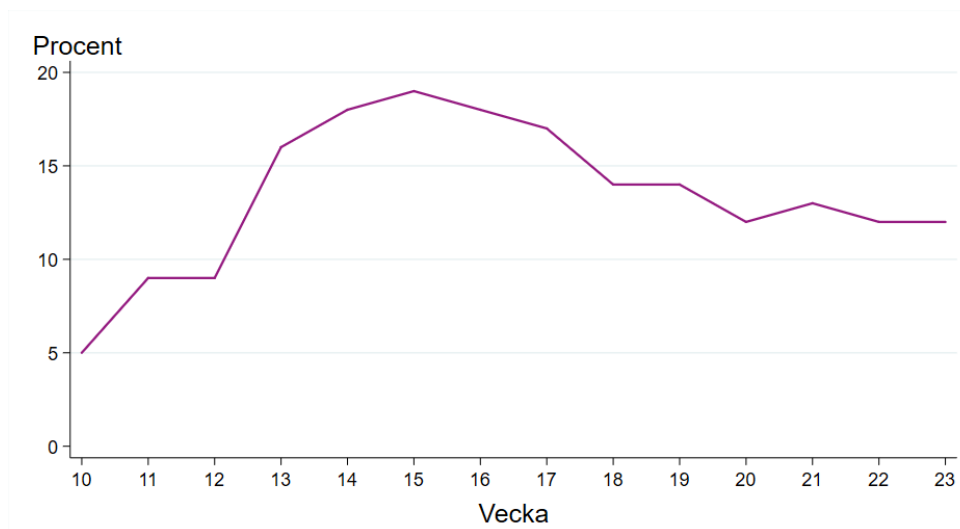
Under vecka 23 analyserades sammanlagt 49 162 individers prover, vilket är en ökning på nästan 35 procent jämfört med föregående vecka. Ökningen beror på att provtagningen i flera regioner utökades till att även omfatta personer med milda symptom.

För 88 procent av individernas prover under vecka 23 har laboratorierna lämnat information om antalet personer som provtagits inom prioritetsgrupperna (se [provtagningsindikationen](#)). För vecka 23 var 34 procent av proverna från vård- och omsorgspersonal, en grupp som främst provtas för att identifiera frånvaro av covid-19 för tidig återgång till arbetet och antas ha mildare symptom. Föregående vecka var andelen i denna grupp 45 procent av provtagna personer.

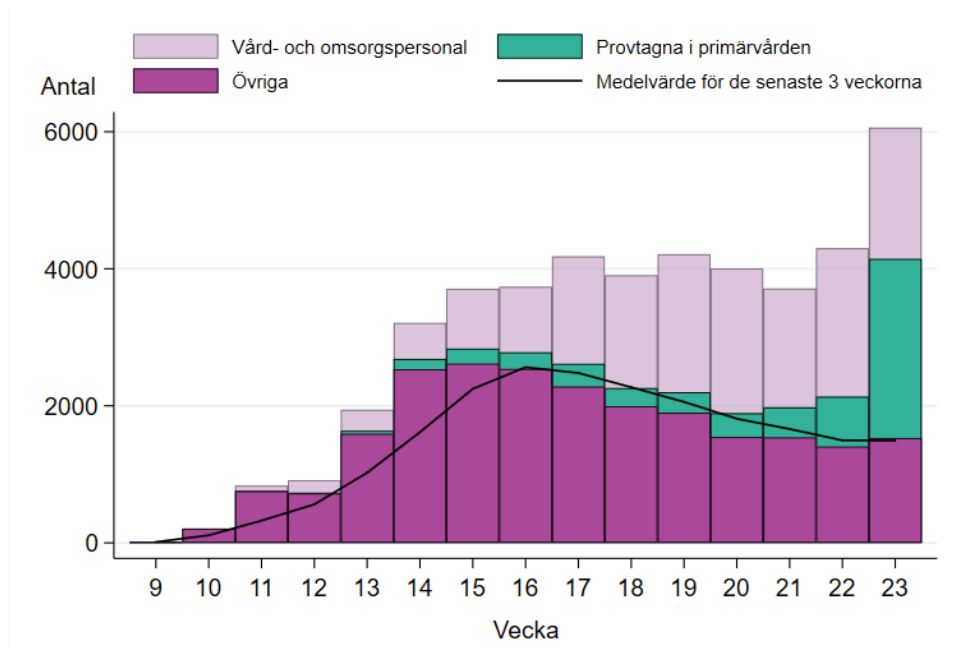
Andelen positiva fall vecka 23 var på samma nivå som föregående vecka, se Figur 1A. I Figur 1C visas antalet provtagna individer samt antalet bekräftade fall per vecka i landet. Totalt sedan pandemins start har nu 324 981 individers prover analyserats. Tabell B1 i Tabell- och figurbilagan innehåller data över antalet provtagna individer, antalet bekräftade fall samt andelen positiva per vecka. I Figurerna B1-B2 samt tabell B2 finns data över antalet provtagna individer per region för vecka 22 och 23.

Fram till och med vecka 23 har totalt 44 956 fall rapporterats. Under vecka 23 tillkom 6 060 bekräftade fall, vilket är 1760 fler än föregående vecka. Av fallen var 32 procent vård- och omsorgspersonal vilket är fler än föregående vecka (50 procent), se Figur 1B. Av fallen var 43 procent provtagna inom primärvården vecka 23 jämfört med 17 procent för föregående vecka. För gruppen övriga (de som varit högst prioriterade för provtagning) ses en ökning mellan vecka 22 och 23, men oförändrat om man jämför med medelvärdet för vecka 20 till 22.

Figur 1A. Andel positiva fall bland provtagna individer per vecka.

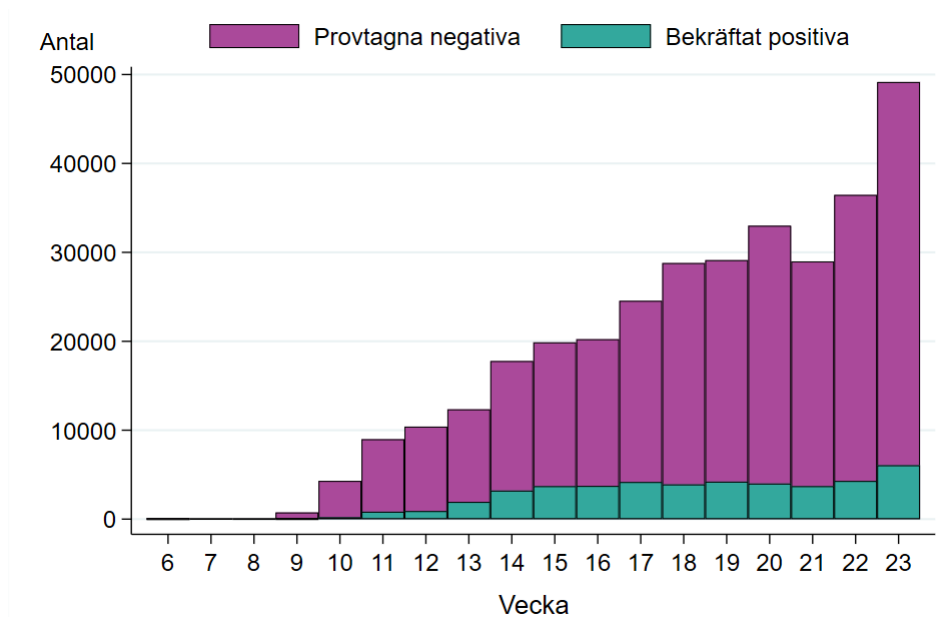


Figur 1B. Antal bekräftade fall av covid-19 per vecka i Sverige fördelat på vård- och omsorgspersonal, provtagna inom primärvården och övriga.



Figuren inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.

Figur 1C. Antal provtagna individer per vecka uppdelade på negativa och bekräftat positiva.



Kommentar till statistiken

Över tid har det skett förändringar i provtagningen för covid-19. Initialt (från vecka 4) provtogs personer som vistats i områden med känd smittspridning av covid-19. Den 13 mars (vecka 11) ändrades provtagningen eftersom situationen förändrats i delar av Sverige ([läs mer om ändringen den 13 mars](#)). För att skydda de mest utsatta grupperna i samhället från smitta prioriteras sedan dess provtagningen av personer som är i behov av vård på sjukhus samt personal inom vård och

äldreomsorg med misstänkt covid-19. Vissa regioner har fortsatt med att smittspåra kontakter och därför provtagit en bredare grupp. I mitten av april presenterade Folkhälsomyndigheten en [nationell strategi för att utöka provtagningen för covid-19](#). En uppdaterad strategi [publicerades 5 maj](#). Den 5 juni gav Regeringen [uppdrag till Folkhälsomyndigheten](#) och till [länsstyrelserna](#) att säkerställa flöden av storskalig testning. Kapaciteten ökas succesivt och påverkar antalet fall som bekräftas, och andelen rapporterade fall som inte är behov av sjukhusvård kommer att öka. Statistiken över tid blir därför inte helt jämförbar.

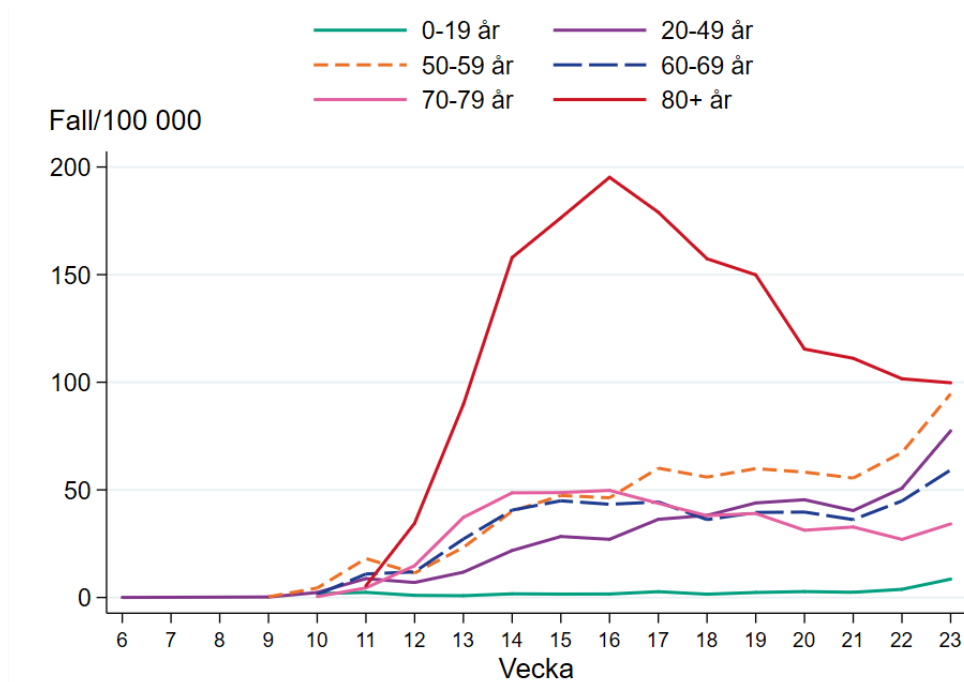
Ålders- och könsfördelning av bekräftade fall

Incidensen har ökat i samtliga åldersgrupper under 80 år den senaste veckan, vilket återspeglar den ökade provtagningen av mildare fall. Incidensen per vecka i åldersgruppen 80 år och äldre har tydligt avtagit sedan vecka 16, se Figur 2.

Kvinnor stod för 61 procent av fallen under vecka 23.

Ålders- och könsfördelning för alla fall anmälda hittills visas i antal i Figur B3 och i antal justerat för befolkningens mängd (incidens) i respektive grupp i Figur B4 i Tabell- och figurbilagan.

Figur 2. Incidens av bekräftade fall per vecka och åldersgrupp (fall per 100 000 invånare).



Geografisk spridning

I Tabell- och figurbilagan inkluderas diagram för varje region över tid (Figur B5) samt kartor med incidens vecka till vecka (Figur B6). Skillnader i incidensen mellan regionerna speglar såväl skillnader i smittspridningen som provtagningen. För att följa förändring över tid av gruppen övriga (de som varit högst prioriterade för provtagning) har en jämförelse gjorts av antalet fall per region mellan vecka 23

och medelvärde för antal fall under vecka 20 till 22. Jämförelsen visar på ett oförändrat antal för alla regioner utom Sörmland som har en signifikant ($p < 0,05$) minskning av antalet fall.

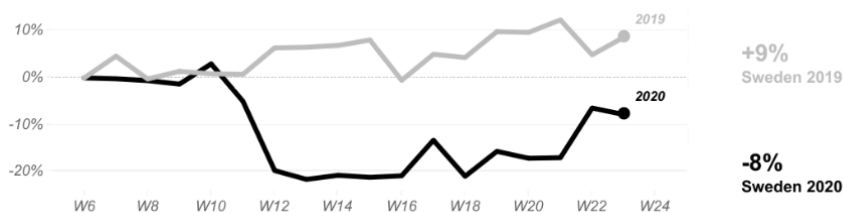
Mer ingående trendanalyser per regioner presenteras på sidan [Analys och prognoser om pandemin covid-19](#).

Förändringar i resmönster

Analys av svenskarnas rörelsemönster baserat på anonymiserad och aggregerad mobil nätverksdata från Telia visar att resorna i Sverige minskade något under vecka 23 (minus 1 procent) jämfört med föregående vecka. Även i Norge, Danmark och Finland minskade resandet något under vecka 23. När resandet jämförs med vecka 6, innan smittspridningen av covid-19 tog fart i Sverige, har det minskat med 8 procent, se Figur 3. Motsvarande siffror, när man jämför med vecka 6, är minskning på 7 procent i Norge, minskning på 5 procent i Danmark, och minskning på 6 procent i Finland. I Figur 3 ser vi även en jämförelse för Sverige med föregående år, där resandet under vecka 23 2019 hade ökat med 9 procent jämfört med vecka 6 2019.

Analyserna finns publicerade på [Telias svenska webbplats](#) vad gäller Sverige och [Telias internationella webbplats](#) vad gäller internationella jämförelser (på engelska).

Figur 3. Förändring i antal resor per vecka inom Sverige jämfört med vecka 6 2019 (grått) respektive 2020 (svart).



Källa: Telia, [Telias svenska webbplats](#)

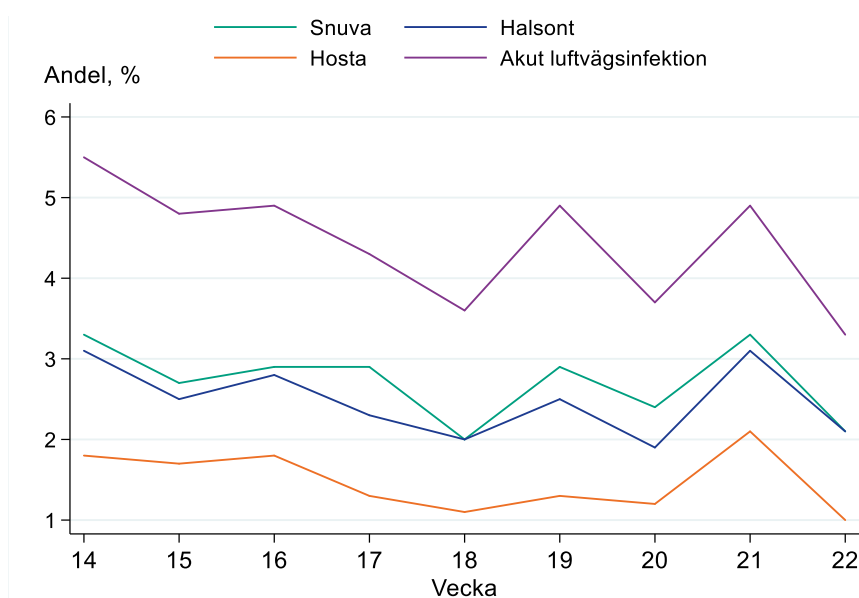
Hälsorapport

Eftersom de allra flesta som smittas av covid-19 inte behöver vård för sina symptom, är det viktigt att kunna mäta sjukligheten hos dem som inte uppsöker läkare. Därför pågår sedan vecka 13 en veckovis rapportering av symptom genom webbpanelen Hälsorapport. Hälsorapport består av en grupp inbjudna personer från hela Sverige som tillsammans hjälper Folkhälsomyndigheten att få en bild av befolkningens hälsa. [Läs mer om Hälsorapport](#). Data från Hälsorapport analyseras veckovis och viktas för att uppskatta hur svaren skulle se ut i hela Sveriges befolkning. Resultaten presenteras med två veckors eftersläpning eftersom rapporteringen av symptom sker först efter aktuell rapporteringsvecka har avslutats, och analyseras veckan därpå.

Analys av Hälsorapports data visar att cirka 3,3 procent av Sveriges befolkning uppskattas ha blivit sjuka i en akut luftvägsinfektion under vecka 22, vilket är en minskning från föregående vecka då skattningen var 4,9 procent, se Figur 4. Akut luftvägsinfektion har definierats som något av följande symptom: snuva, halsont, andningssvårigheter eller hosta. Figuren visar de vanligaste av dessa symptom. Andelen som blivit sjuka har varierat mellan 3,3 och 4,9 från vecka 19 till 22 men varje mätning innebär en statistisk osäkerhet. Andelen sjuka vecka 22 är dock statistiskt sett signifikant lägre än vecka 21 (konfidensintervallen överlappar inte).

De allra flesta vuxna som blivit sjuka under vecka 22 anser sig vara bara lite sjuka (75 %). Av de vuxna som blivit sjuka under vecka 22 hade 60 procent inga symptom längre när de rapporterade (under vecka 23), medan 34 procent fortfarande hade 1-2 symptom och 6 procent hade 3 eller fler symptom. Ytterligare analyser av data från Hälsorapport pågår.

Figur 4. Skattad andel av Sveriges befolkning med akut luftvägsinfektion, hosta, halsont och snuva per vecka, beräknat från mätningar i Hälsorapport 2020.



Sentinelprovtagning inom öppenvård

Genom sentinelövervakningen tar läkare inom öppenvården näsprov från patienter med influensaliknande sjukdom som Folkhälsomyndigheten analyserar. Provtagningen är vanligtvis en del av influensaövervakningen och sedan vecka 10 analyseras proverna för covid-19. Influensasäsongen avslutades i mars och vecka 15 var sista veckan som proverna analyserades för influensa. Eftersom sentinelövervakningen fångar fall med mildare symptom, speglar den till viss del spridningen i samhället bättre än den laboriebaserade övervakningen.

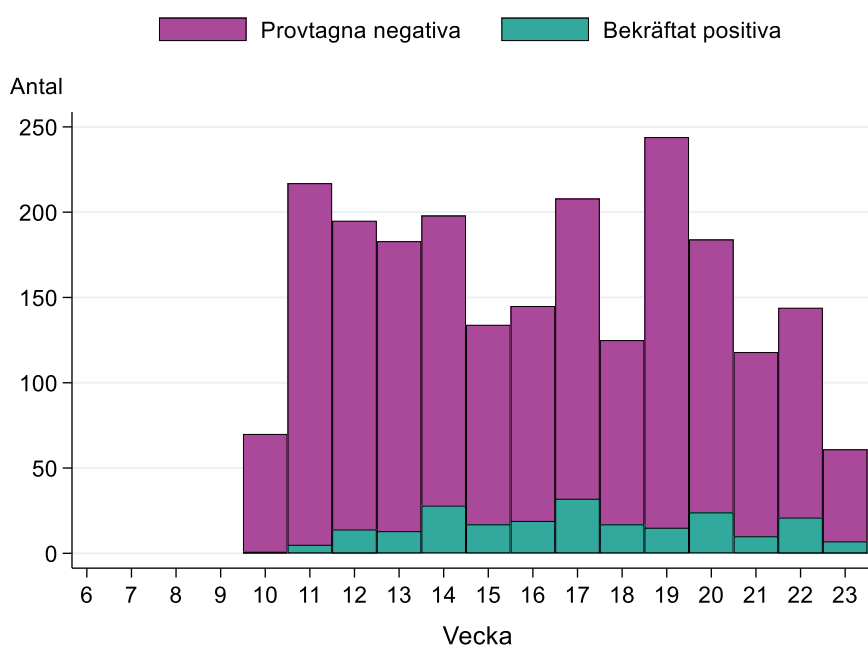
För vecka 23 analyserades 61 prover varav 7 prover (11 procent) var positiva för covid-19, se Tabell 2 och Figur 5 nedan. Det är en minskning av antalet prover som skickats in för analys. Andelen positiva prover minskade jämfört med föregående vecka då 15 procent av proverna var positiva. [Tabell B3](#) i Tabell- och figurbilagan visar antalet analyserade sentinelprover och antalet positiva prover per region, dels

för den aktuella rapportveckan och dels kumulativt. Eftersom antalet inskickade prover och deltagande enheter varierar över regionerna ger jämförelser mellan regioner begränsad information. Det totala antalet prover är också litet. Inom flera regioner finns inga aktiva sentinelprovtagare, vilket gör att det inte går att dra slutsatser om läget i dessa regioner (se [Tabell B3](#)).

Tabell 2. Antal positiva prover, antal analyserade prover och andelen positiva inom sentinelövervakningen, per vecka.

Vecka	Antal positiva prover	Antal analyserade prov	Andel positiva
10	1	70	1 %
11	5	217	2 %
12	14	195	7 %
13	13	183	7 %
14	28	198	14 %
15	17	134	13 %
16	19	145	13 %
17	32	208	15 %
18	17	125	14 %
19	15	244	6 %
20	24	184	13 %
21	10	118	8 %
22	21	144	15 %
23	7	61	11 %
Totalt	224	2 226	10 %

Figur 5. Antal analyserade prover uppdelade efter utfall (negativt eller positivt provsvar) inom sentinelprovtagningen per vecka.



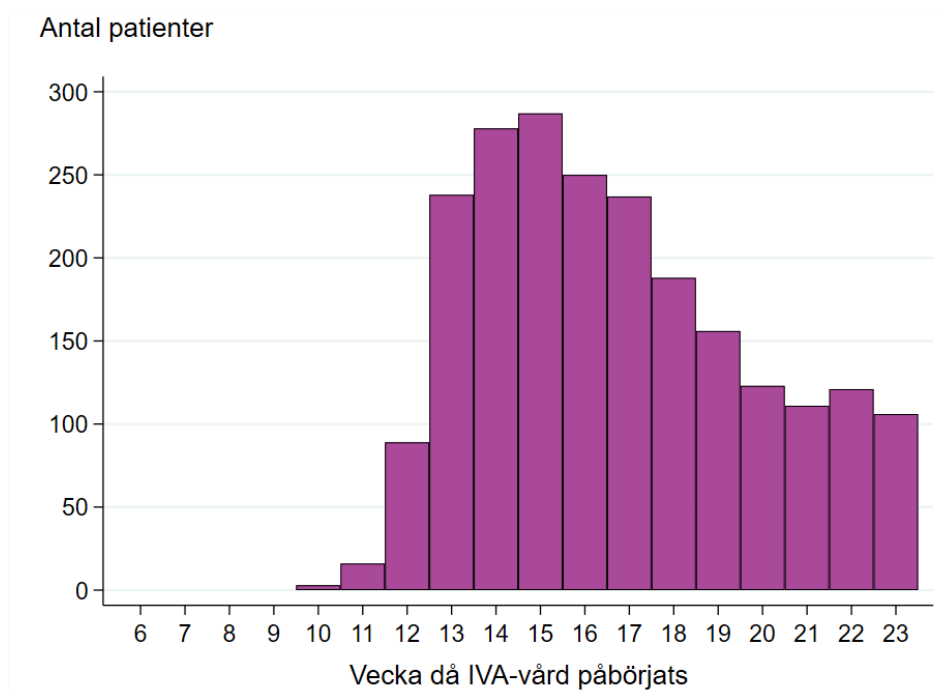
Intensivvårdade fall

Antalet patienter med laboratoriebekräftad covid-19 som påbörjade intensivvårdsbehandling har minskat sedan toppen vecka 15. De senaste veckorna har dock minskningen avstannat. Från vecka 10 till och med aktuell rapportvecka har 2 203 patienter rapporterats, vilket motsvarar 5 procent av alla rapporterade fall. Totalt under vecka 23 påbörjades intensivvård för 106 nya patienter, se Figur 6A. Under vecka 23 varierade antalet patienter med covid-19 som påbörjade intensivvård mellan 10 och 20 nya patienter per dag (medelvärde 15), vilket är i stort sett oförändrat jämfört med föregående vecka (medelvärde 17). Flest antal patienter rapporterades från Västra Götaland (26 patienter), Stockholm (23 patienter) och Gävleborg (10 patienter).

I genomsnitt går det 11 dagar mellan insjuknande och start av intensivvård, sett till samtliga fall som hittills intensivvårdats med covid-19. Incidensen per vecka för åldersgruppen 60-69 år var nedåtgående sedan mitten av april men har ökat något igen de senaste två veckorna, se Figur 6B. Det är fortsatt fler män (74 procent) än kvinnor som vårdas på intensivvårdsavdelning. Av de patienter som rapporterats intensivvårdade med covid-19 tillhörde majoriteten (70 procent) av patienterna en medicinsk riskgrupp.

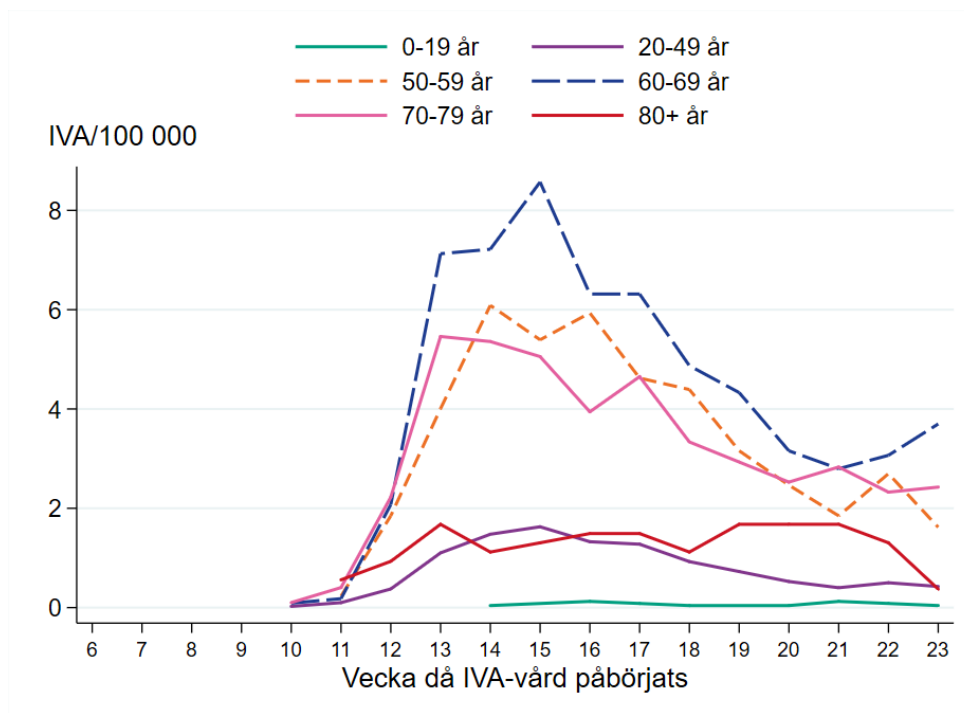
Fram till och med vecka 19 finns tillförlitlig information om avslutat intensivvårdstillfälle för 1 742 patienter. Av dessa hade 70 procent blivit utskrivna från intensivvårdsavdelning och 25 procent var avlidna. Övriga 5 procent saknade information om vårdtillfallets utfall, vilket kan bero på att vården fortfarande pågår. Fram till och med vecka 19 hade en högre andel intensivvårdade patienter över 70 år avlidit jämfört med patienter under 70 år, se Tabell 3.

Figur 6A. Antal nya intensivvårdade patienter med laboratoriebekräftad covid-19 per vecka



*Viss fördröjning i rapporteringen betyder att antalet intensivvårdade patienter per vecka kan komma att revideras.

Figur 6B. Incidens av bekräftade fall av covid-19 som intensivvårdats per vecka och åldersgrupp (fall per 100 000 invånare).



Tabell 3. Vårdtillfällets utfall per åldersgrupp och totalt, intensivvårdade patienter med covid-19 till och med vecka 19, 2020.*

Vårdtillfällets utfall	Ålder under 70 år		Ålder 70 år eller äldre		Totalt	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Uppgift saknas	81	6 %	6	2 %	87	5 %
Utskriven	1 024	76 %	194	49 %	1 218	70 %
Avliden	245	18 %	192	49 %	437	25 %
Totalt	1 350	100 %	392	100 %	1 742	100 %

Analysen innefattar endast patienter som intensivvårdats med vårdstart fram till och med vecka 19, eftersom data över vårdtillfällets utfall rapporteras först när vårdtillfället är avslutat.

Avlidna

Beskrivning av datakällor för avlidna i covid-19

Statistiken över avlidna i veckorapporten baseras på data som hittills rapporterats till Folkhälsomyndigheten, skillnader mot den regionala rapporteringen förekommer. Statistiken visar antalet personer med laboratoriebekräftad covid-19 som avlidit, oavsett dödsorsak.

Socialstyrelsen har i samarbete med Folkhälsomyndigheten publicerat ett faktablad som beskriver den inrapportering över antalet döda i covid-19 som ligger till grund för de båda myndigheternas statistik. Dels beskrivs Socialstyrelsens statistik över dödsorsaker och dels Folkhälsomyndighetens statistik över avlidna bekräftade fall samt överdödligheten. Faktabladet finns att läsa på [Socialstyrelsens webbplats](#).

Data över avlidna med underliggande dödsorsak covid-19 publiceras varje vecka onsdagar på [Socialstyrelsens webbplats](#). Där finns statistik över åldersfördelning, regionsfördelning, samsjuklighet samt antal avlidna per dag.

Avlidna bekräftade fall

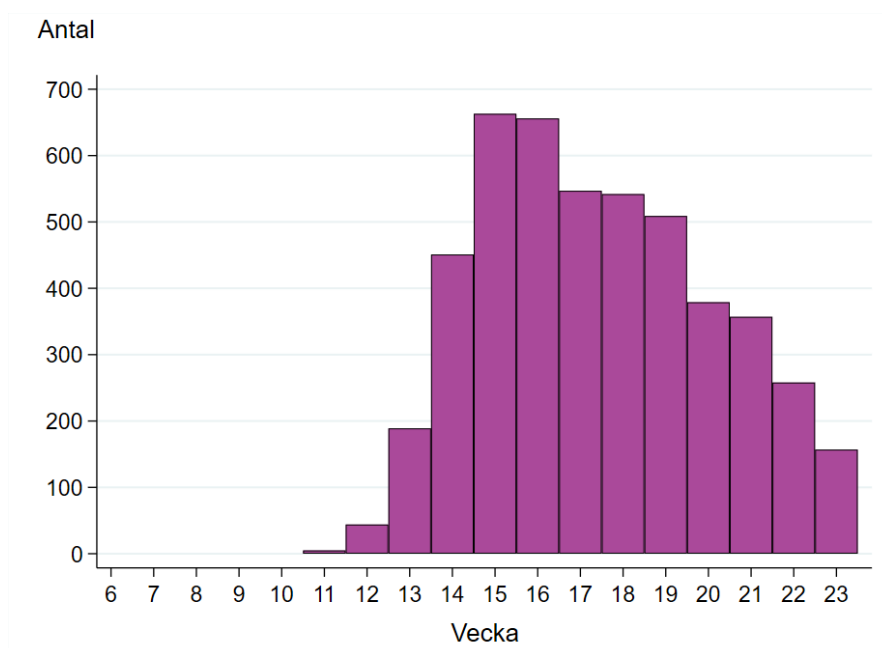
Fram till och med vecka 23 hade 4 757 dödsfall bland personer med bekräftad covid-19-infektion rapporterats med datum för dödsfall, se Figur 7A. Det finns dock en eftersläpning i denna statistik och antalet dödsfall för vecka 22 och 23 förväntas stiga. Data presenteras enligt avlidendatum i rapporteringssystemet SmiNet. Ett fåtal dödsfall som finns rapporterade utan dödsdatum ingår inte.

Medelålder bland dödsfallen fram till och med aktuell rapportvecka var 82 år och 55 procent av de avlidna var män. Totalt har 89 procent av dödsfallen varit bland personer som var 70 år eller äldre. Fram till och med aktuell rapportvecka har 63 personer under 50 år rapporterats avlidna.

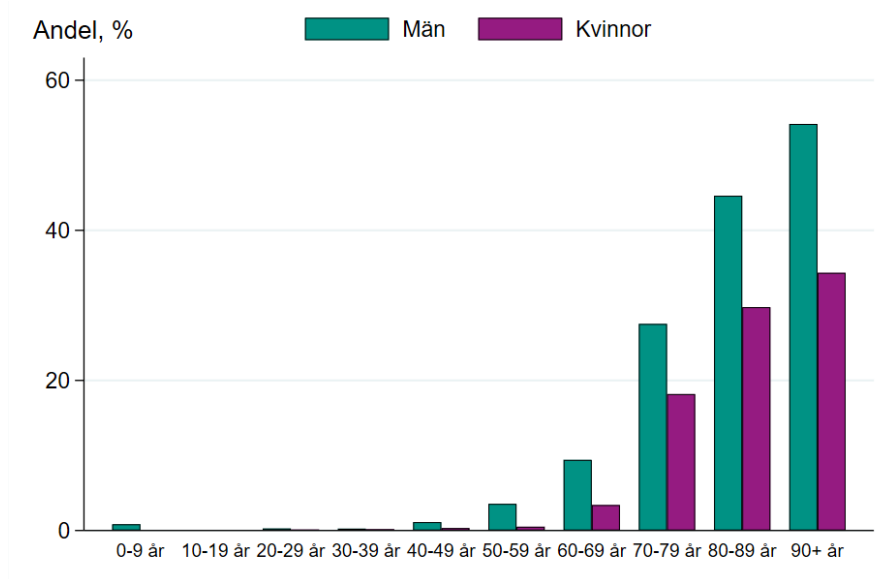
Av de avlidna bekräftade fallen sedan pandemins början kommer 40 procent av de avlidna från äldreboenden. Totalt har 38 procent av fallen som bekräftats på äldreboenden avlidit. Motsvarande andel bland fall som är 65 år och äldre och inte bor på äldreboenden är 26 procent. Andelen av fallen på äldreboenden som avlidit har minskat de senaste veckorna.

I Figur 7B visas andelen avlidna av det totala antalet bekräftade fall per åldersgrupp och kön till och med aktuell rapportvecka. Det är en högre andel män som avlider jämfört med andelen bland kvinnor och andelen avlidna ökar med ökande ålder för båda könen. De åldersgrupper där högst andel av de bekräftade fallen avlidit är gruppen 90 år och äldre där 54 procent av männen och 35 procent av kvinnorna avlidit. För åldersgruppen 80-89 år har 45 procent av männen och 30 procent av kvinnorna avlidit.

Figur 7A. Antal avlidna fall per vecka.



Figur 7B. Andel av bekräftade fall som avlidit till och med aktuell rapportvecka, uppdelat per kön och åldersgrupp.



Överdödlighet

För att komplettera data på antalet avlidna laboratoriebekräftade fall analyserar Folkhälsomyndigheten även data på antalet dödsfall i Sverige varje vecka (oavsett orsak) genom en statistisk modell som används av alla länder inom det [Europeiska samarbetet EuroMOMO](#). Modellen jämför dödligheten, på engelska så kallad *all-cause mortality*, mot den dödlighet som är förväntad för årstiden. Dödsfall över det förväntade värdet kallas överdödlighet och kan ha olika förklaringar såsom extremt kallt eller varmt väder, eller hög intensitet av exempelvis influensa. Analyser sker både nationellt och regionalt samt för specifika åldersgrupper. Eftersläpning i data gör att det är för tidigt att uppskatta överdödligheten de två senaste veckorna.

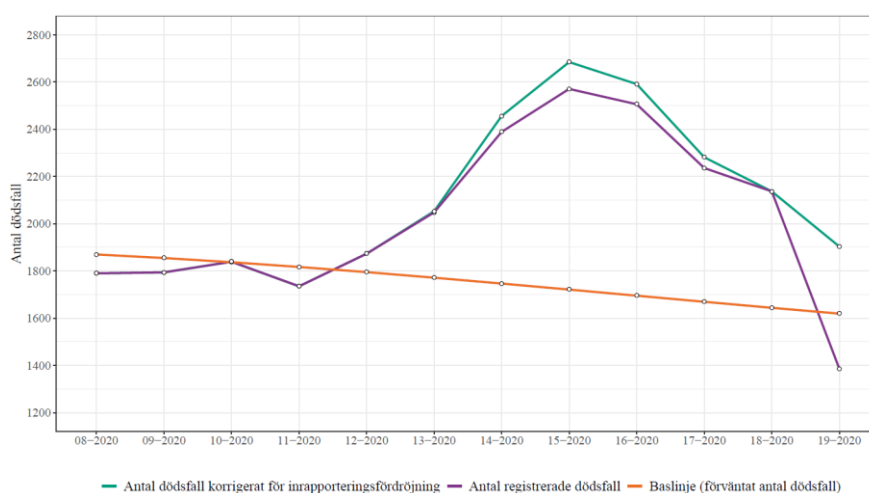
Tabell 4 visar överdödligheten, antalet avlidna bekräftade covid-19-fall, samt förhållandet mellan dessa varje vecka. Under veckorna 13 till 21 uppmättes drygt 5 000 dödsfall utöver det förväntade antalet dödsfall i Sverige. En tydlig topp sågs vecka 15 och 16 på nationell nivå och därefter har antalet avlidna minskat successivt. Överdödlighet ses huvudsakligen i åldersgruppen 65 år och äldre, såsom vid vissa intensiva influensasäsonger.

Under vecka 21 har antalet avlidna bekräftade fall av covid-19 överstigit den uppmätta överdödligheten, vilket tyder på att den dödlighet som inte är covidrelaterad är något lägre än förväntat för årstiden, men data är preliminära.

I veckans rapport har talen för överdödligheten justerats från tidigare veckorapporter. I föregående rapporter redovisades ett totalt dödstal som justerats för eftersläpning i inrapportering, snarare än det faktiska antalet registrerade dödsfall. I Figur 8A nedan visas skillnaden i dessa två värden för varje vecka, utifrån analysen från vecka 19. Det justerade antalet dödsfall visas i den gröna linjen, medan det faktiska antalet registrerade dödsfallen visas i lila. Tidigare användes alltså den gröna linjens värden i veckorapporterna; nu används i stället

den lila linjens värden. Anledningen till den förändrade redovisningen är att det nu i efterhand går att se att modellens justerade värden innebar en överskattning. Från och med denna veckorapport är den uppmätta överdödlighet som visas i Tabell 4 beräknad utifrån de faktiskt inrapporterade dödstalen och dödstalen i Figur 8B nedan (den lila linjen) visar de faktiskt inrapporterade dödstalen.

Figur 8A. Antal registrerade dödsfall, antal dödsfall korrigerat för fördröjning i rapportering, samt förväntat antal dödsfall per vecka, vecka 8–19, baserat på data från vecka 19.



I Figur 8B nedan ses det förväntade antalet dödsfall i grönt och det verkliga antalet dödsfall i lila. En viss variation i antalet dödsfall är förväntad. Detta illustreras med de streckade linjerna som markerar det 95-procentiga konfidensintervallet för normaldödligheten – det vill säga, om den beräknade faktiska dödligheten ligger inom dessa linjer är den inte på en signifikant förhöjd nivå. Se ovan angående justeringar i figuren.

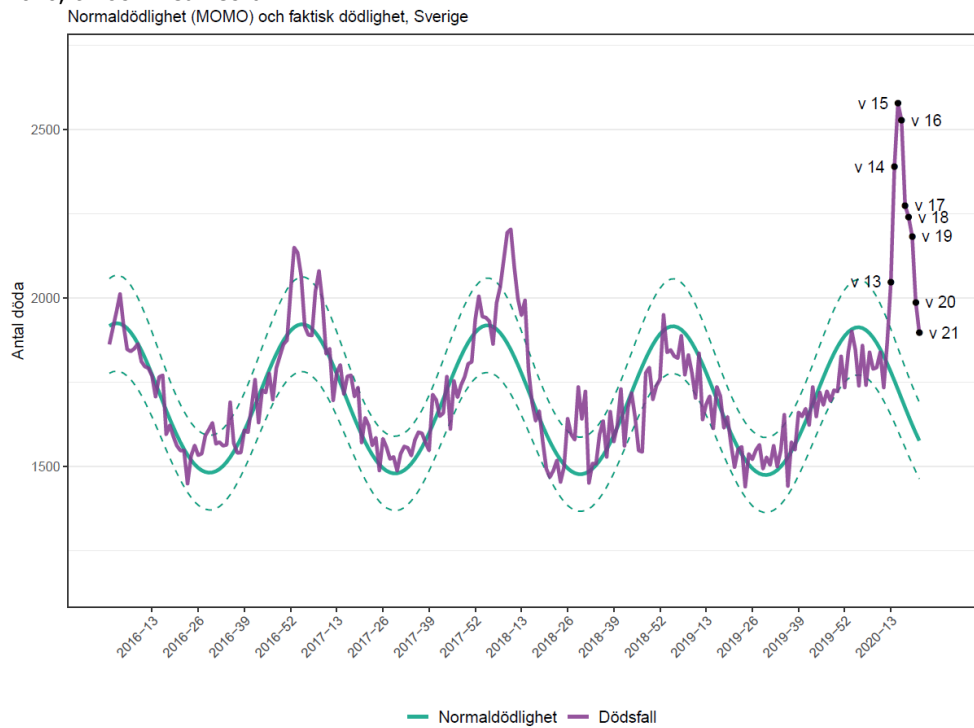
Tabell 4. Uppmätt överdödlighet (antal dödsfall i Sverige i alla åldrar) och antal avlidna bekräftade fall av covid-19 per vecka.

Vecka	Uppmätt överdödlighet*	Antal avlidna bekräftade fall*	Andel bekräftade fall / överdödlighet
13	267	189	71 %
14	634	451	71 %
15	848	663	78 %
16	825	656	80 %
17	599	547	91 %
18	590	542	92 %
19	559	509	91 %
20	388	379	98 %
21	320	357	112 %
Totalt	5 030	4 293	**

*Statistiken är preliminär. Endast avlidna med ett fastställt dödsdatum inkluderas i antalet avlidna bekräftade fall.

**Eftersom andelen överstiger 100 procent för vissa veckor beräknas inte längre någon övergripande andel.

Figur 8B. Antal dödsfall i Sverige i alla åldrar samt förväntat antal dödsfall per vecka 2016-2020, till och med vecka 21.



Observera att y-axeln på diagrammet börjar vid cirka 1 150.

Ytterligare diagram uppdelat på fler redovisningsgrupper, och i relation till antalet avlidna bekräftade fall, publiceras varje vecka i en separat rapport på sidan om [Analyser och prognoser på Folkhälsomyndigheten](#).

Specialavsnitt

Sekvensanalys

Folkhälsomyndigheten har genomfört en studie av arvsmassan hos viruset SARS-CoV-2 i prover från hemvändande resenärer under februari och mars. I studien har tre huvudsakliga genetiska grupper av viruset identifierats. Dessa genetiska grupper av SARS-CoV-2 förekom bland resenärer från flera olika europeiska länder och USA redan i slutet av februari och i början av mars.

Det är alltså troligt att smittan kommit in i Sverige från flera olika länder och att den spreds i dessa länder tidigare än vad som först rapporterades. Utöver den redan kända importen av fall från Italien och Österrike visar förekomsten av olika genetiska grupper också att smitta sannolikt introducerades i Sverige vid ett flertal tillfällen. Denna undersökning visar också att smitta direkt från Asien inte har fått något större fäste i Sverige.

För mer läsning se [Folkhälsomyndighetens publikation om helgenomsekvenseringen av svenska SARS-CoV-2 som orsakar covid-19](#)

Seroprevalens

Folkhälsomyndigheten genomför en undersökning av seroprevalens mot SARS-CoV-2 för skattning av genomgången covid-19 i ett tvärsnitt av överblivna prover som tagits inom främst primärvården. Första delrapporten för överskottsprover insamlade under vecka 18-20 har sammanställts. Prover från klinisk kemi och klinisk immunologilaboratorier i 9 regioner (Jämtland Härjedalen, Jönköping, Kalmar, Skåne, Stockholm, Uppsala, Västerbotten, Västra Götaland och Örebro) har analyserats.

Rapporten visar att antikroppar mot SARS-CoV-2 påvisas hos 4,8-6,1 procent av den studerade populationen. Seroprevalensen är lägsta bland vuxna 65-95 år (2,7-3,0 procent) samt högre bland vuxna 20-64 år (5,2-6,7 procent) och barn 0-19 år (4,7-7,5 procent). Data på regionnivå presenteras endast för Stockholm, Västra Götaland och Skåne då antalet insamlade prover för de övriga regionerna understiger 100 och kan därför inte ge tillförlitliga resultat. Stockholmsregionen hade högst andel antikroppspositiva (7,4-10,2 procent) följt av Västra Götaland (4,2- 4,9 procent) och Skåne (3,2-4,9 procent). Läs mer [på Folkhälsomyndighetens webbplats](#).

Tabell- och figurbilaga

Antal provtagna och antal fall

Tabell B1 nedan visar antalet provtagna individer, antalet bekräftade fall samt andelen positiva per vecka. Data är preliminära.

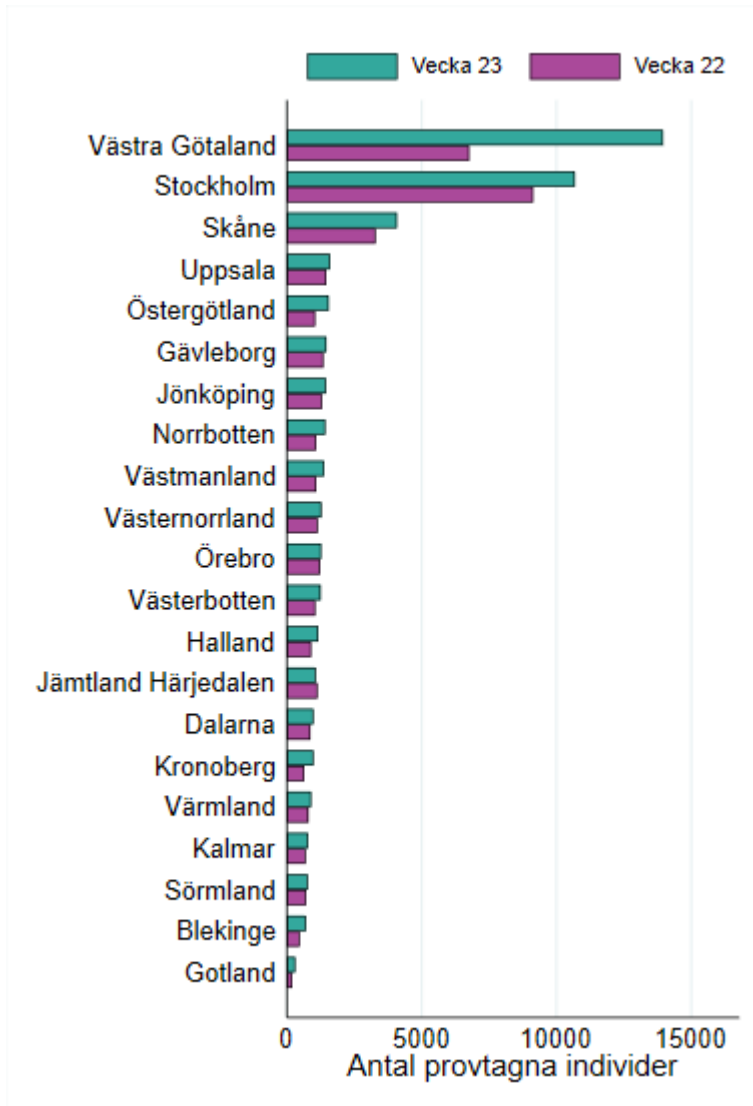
Tabell B1. Antal provtagna individer, antalet fall samt andelen positiva per vecka.

Vecka	Antal fall	Antal provtagna individer	Andel positiva
4-8	1	180	<1 %
9	13	752	2 %
10	211	4 302	5 %
11	836	8 990	9 %
12	912	10 404	9 %
13	1 943	12 349	16 %
14	3 211	17 783	18 %
15	3 711	19 880	19 %
16	3 739	20 233	18 %
17	4 181	24 560	17 %
18	3 906	28 802	14 %
19	4 215	29 129	14 %
20	4 004	33 003	12 %
21	3 713	28 986	13 %
22	4 300	36 466	12 %
23	6 060	49 162	12 %
Totalt	44 956	324 981	14 %

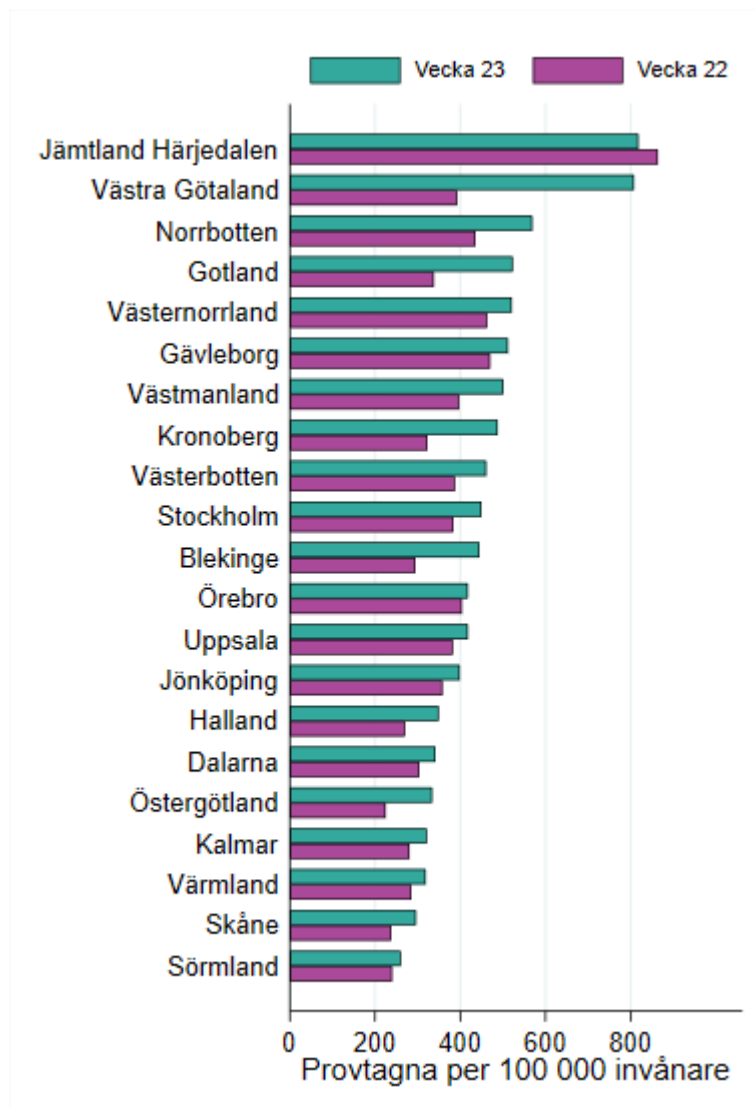
Antal provtagna per region

Figurerna B1-B2 samt tabell B2 innehåller data över antalet provtagna individer per region för vecka 22 och 23, samt antalet individer per 100 000 invånare per region som testats för covid-19 för vecka 22 och 23.

Figur B1. Graf över antal individer per region som provtagits för testning av covid-19 vecka 22 och 23.



Figur B2. Graf över antal individer per 100 000 invånare per region som provtagits för testning av covid-19 vecka 22 och 23.



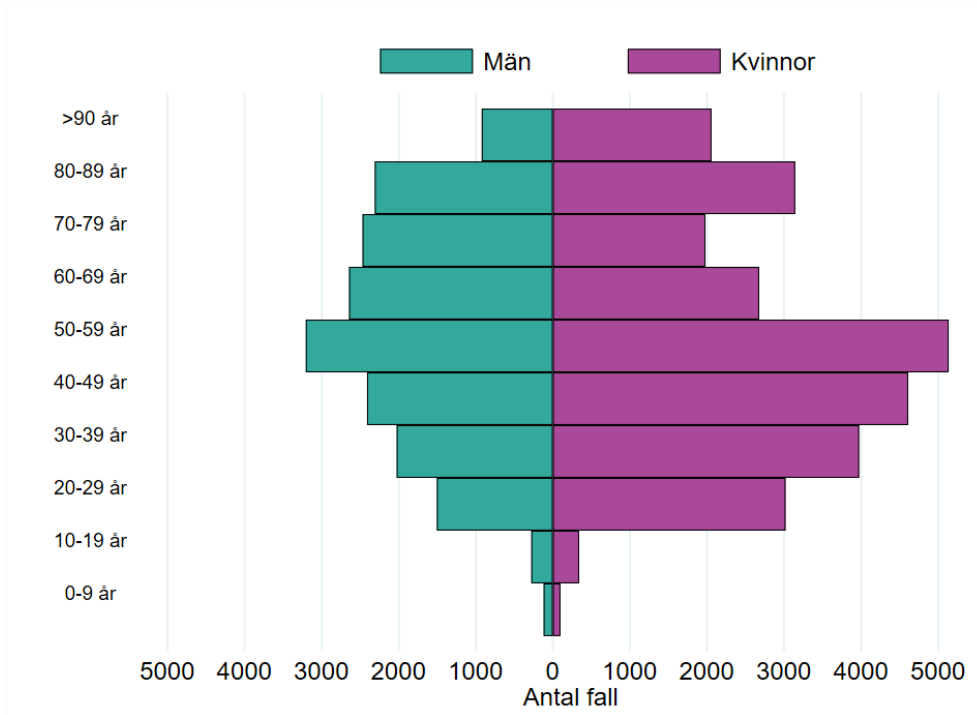
Tabell B2. Antal provtagna individer som testats för covid-19 och antal individer per 100 000 invånare per region under vecka 22 och 23.

Region	Vecka 22			Vecka 23		
	Antal	Antal per 100 000 invånare	Andel positiva	Antal	Antal per 100 000 invånare	Andel positiva
Blekinge	471	295	14%	711	445	12%
Dalarna	875	304	9%	984	342	10%
Gotland	202	338	5%	312	523	3%
Gävleborg	1 351	470	12%	1 470	512	16%
Halland	900	270	14%	1 165	349	12%
Jämtland	1 130	864	8%	1 070	818	8%
Härjedalen						
Jönköping	1 301	358	17%	1 452	399	15%
Kalmar	690	281	11%	787	321	7%
Kronoberg	650	323	16%	983	488	8%
Norrbottn	1 091	436	5%	1 422	569	6%
Skåne	3 286	238	8%	4 083	296	6%
Stockholm	9 132	384	14%	10 685	450	12%
Sörmland	713	240	9%	773	260	5%
Uppsala	1 466	382	16%	1 605	418	19%
Värmland	804	285	16%	901	319	12%
Västerbotten	1 051	387	3%	1 254	461	3%
Västernorrland	1 137	463	12%	1 278	521	12%
Västmanland	1 095	397	13%	1 382	501	12%
Västra Götaland	6 763	392	13%	13 952	808	16%
Örebro	1 231	404	10%	1 273	418	14%
Östergötland	1 047	225	6%	1 553	334	19%

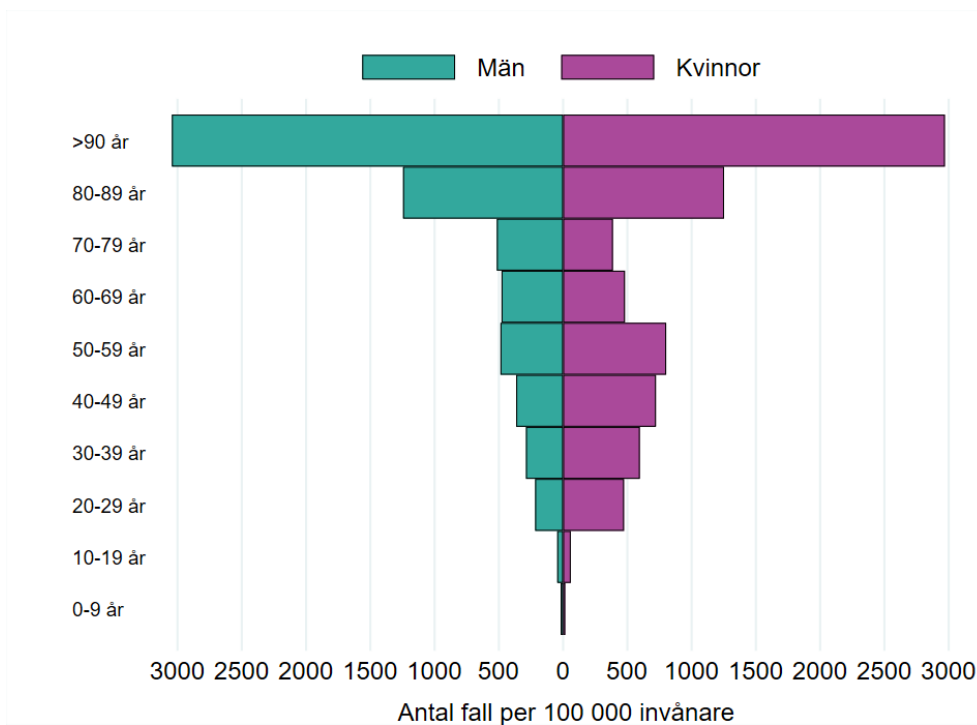
Ålders- och könsfördelning av bekräftade fall

Ålders- och könsfördelning för alla fall anmälda hittills visas i antal i Figur B3 och i antal justerat för befolkningsmängd (incidens) i respektive grupp i Figur B4.

Figur B3. Ålders- och könsfördelning av **antalet** covid-19 fall



Figur B4. Ålders- och könsfördelning av **incidensen** av covid-19 fall per 100 000 invånare



Sentinelövervakningen

Tabell B3 visar antalet analyserade sentinelprover och antalet positiva prover (diagnoser av covid-19) per region, dels för den aktuella rapportveckan och dels kumulativt sedan vecka 10, 2020. Eftersom antalet inskickade prover och deltagande enheter varierar över regionerna ger jämförelser mellan regioner begränsad information. Inom flera regioner finns inga aktiva sentinelprovtagare, vilket gör att det inte går att dra slutsatser om läget i dessa regioner.

Tabell B3. Antal inskickade sentinelprover och antal positiva prover per region, aktuell rapportvecka och kumulativt sedan vecka 10, 2020, samt andel positiva prover, aktuell rapportvecka.

Region	Antal inskickade prover		Antal positiva prover (covid-19)		% positiva
	Aktuell rapportvecka	Kumulativt	Aktuell rapportveck	Kumulativt	Aktuell rapportvecka
Blekinge*	0	0	0	0	-
Dalarna	2	66	0	4	0%
Gotland	0	34	0	0	-
Gävleborg*	0	0	0	0	-
Halland	4	155	0	12	0%
Jämtland Härjedalen	2	61	0	8	0%
Jönköpings län	0	102	0	9	-
Kalmar län	10	117	0	7	0%
Kronoberg	0	9	0	1	-
Norrbottn	1	63	0	2	0%
Skåne	4	387	0	17	0%
Stockholm	14	278	0	46	0%
Sörmland*	0	0	0	0	-
Uppsala	6	216	1	33	17%
Värmland*	0	0	0	0	-
Västerbotten	0	50	0	1	-
Västernorrland*	0	0	0	0	-
Västmanland	7	179	4	13	57%
Västra Götaland	9	411	2	62	22%
Örebro län*	0	0	0	0	-
Östergötland	2	98	0	9	0%
Totalt	61	2 226	7	224	11%

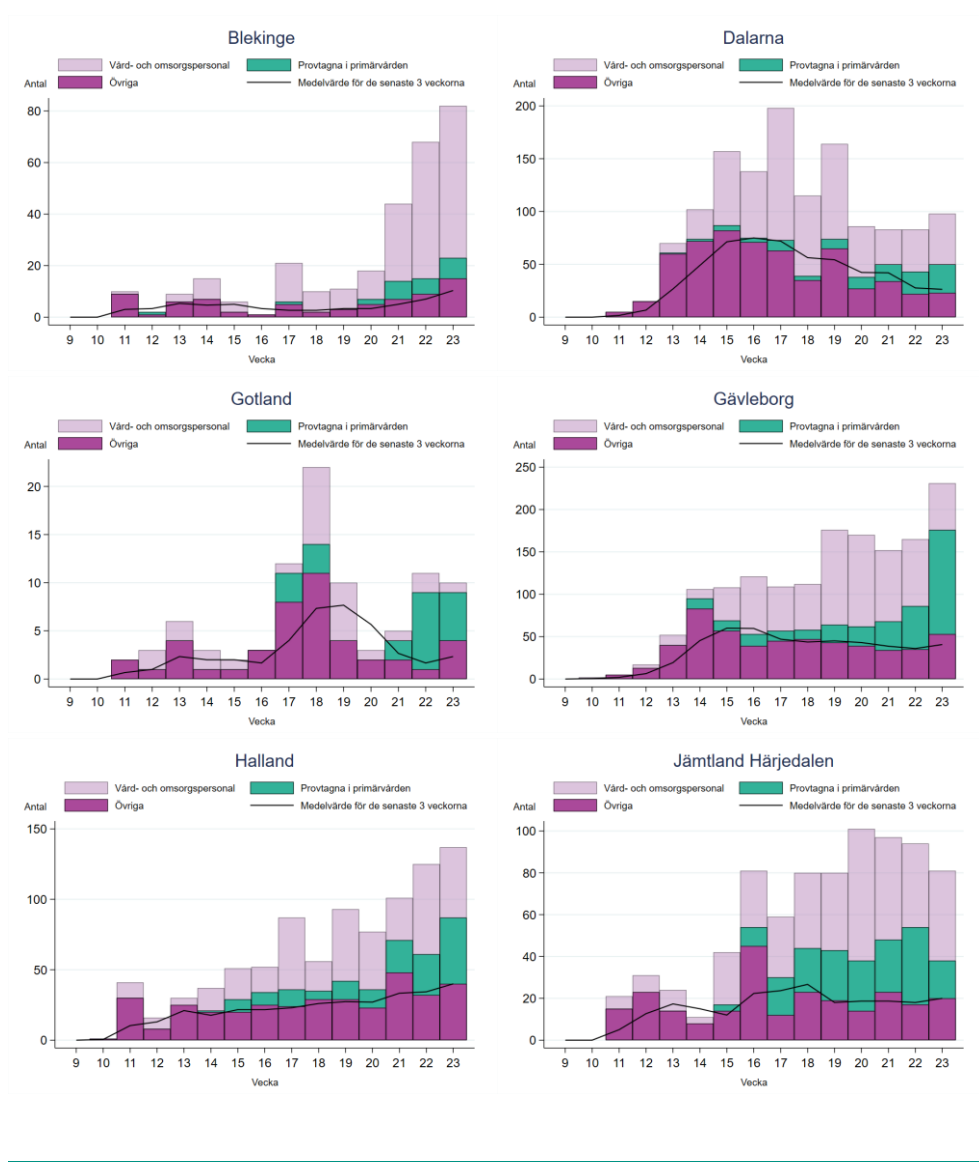
*Observera att det inte går att dra slutsatser om läget i flera regioner då inskickade prover saknas.

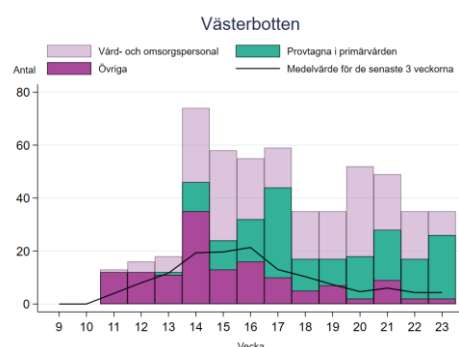
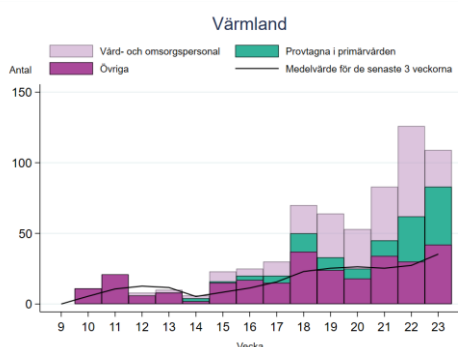
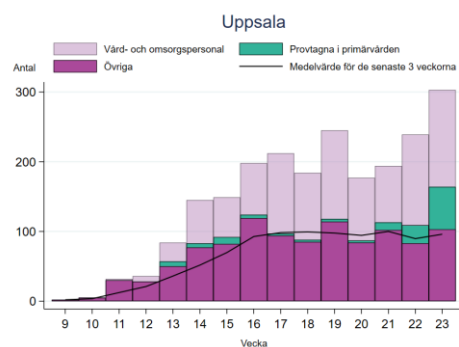
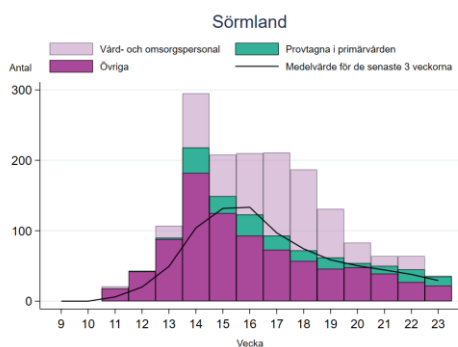
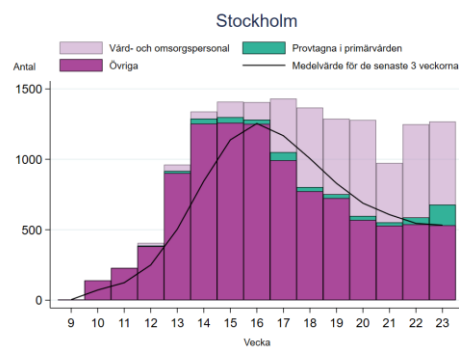
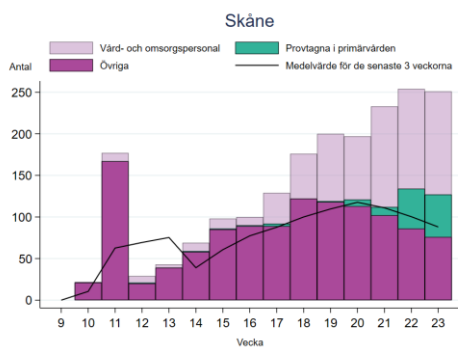
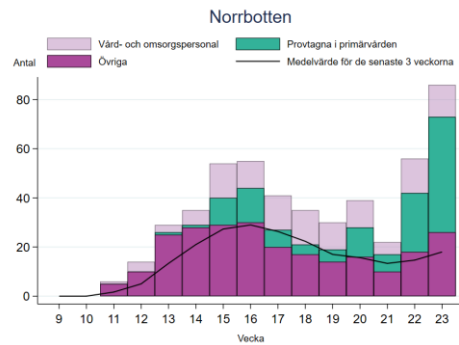
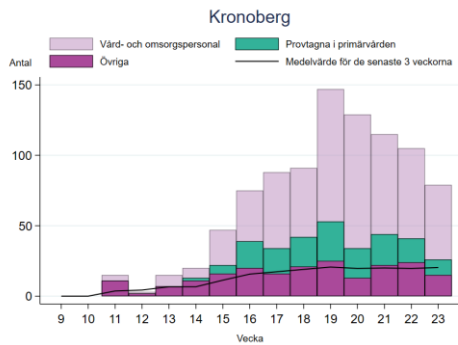
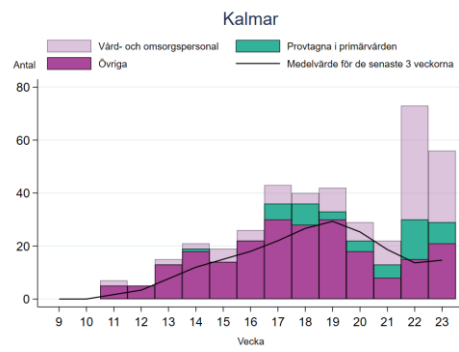
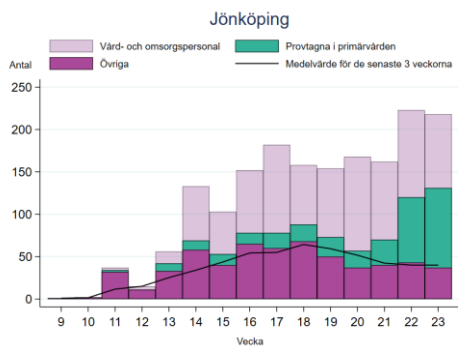
Antal laboratoriebekräftade fall av covid-19 per region

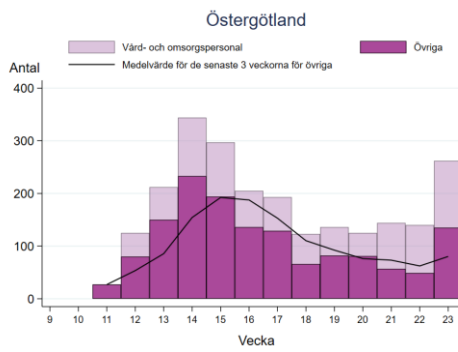
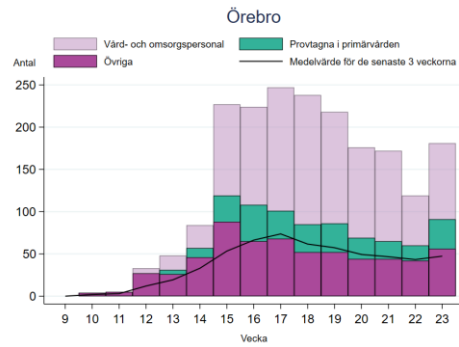
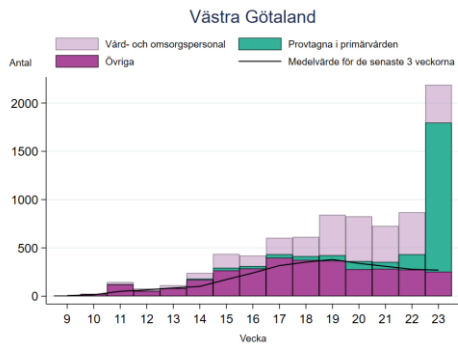
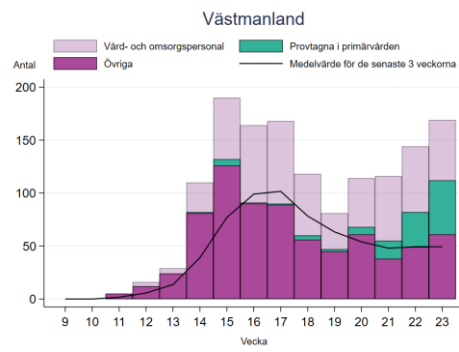
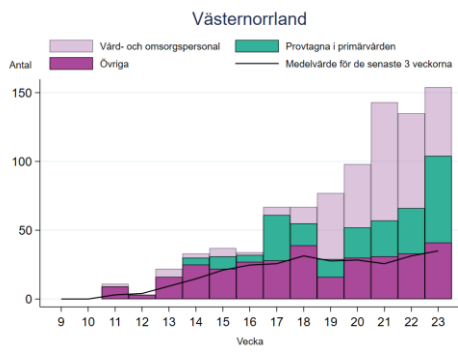
Här presenteras antalet anmälda fall per vecka för varje region, uppdelat på fall bland vård- och omsorgspersonal, fall provtagna inom primärvård samt övriga fall. Övriga fall är till stor del personer som är provtagna för att de är i behov av sjukhusvård, alltså svårare sjuka personer. Det rullande medelvärdet över de senaste tre veckorna är baserat på de övriga fallen (ej vård- och omsorgspersonal eller fall provtagna i primärvården) och justerar för veckovisa variationer i antalet bland dessa fall. Mer ingående trendanalyser per regioner presenteras på sidan [Analys och prognoser om pandemin covid-19](#).

Klassificeringen av vilka fall som utgörs av vård- och omsorgspersonal kan ibland ske i efterhand och viss felklassificering kan förekomma. Siffrorna kan därför komma att justeras framöver. Observera att skalan på y-axeln är olika för varje region. För Region Östergötland baseras diagrammet på en separat insamling av data, så viss skillnad mot data från SmiNet kan finnas och det går i nuläget inte att skilja ut provtagning inom primärvården.

Figur B5. Antal bekräftade fall av covid-19 per vecka fördelat på vård- och omsorgspersonal och övriga, för respektive region.







Incidens av covid-19 per region och vecka

Här presenteras den veckovisa incidensen (antalet anmälda fall per 100 000 invånare) för varje region för vecka 16 till 23. För varje vecka visas en karta med alla fall och en karta där fall bland vård- och omsorgspersonal och fall provtagna i primärvården exkluderats. Detta för att fallen exklusive vård- och omsorgspersonal och provtagna i primärvården bättre speglar smittspridningen sett över tid, då dessa fall varit aktuella för provtagning under hela epidemin, se resonemang tidigare i rapporten. I kartorna är data för Region Östergötland och vårdpersonal inte korrekt eftersom variabeln vårdpersonal baseras på en separat insamling av data. Därför överskattas incidensen för Region Östergötland i kartan där fall bland vård- och omsorgspersonal och fall provtagna inom primärvård exkluderats. Veckovisa kartor finns även på [statistiksidan](#).

Figur B6. Incidens av bekräftade fall av covid-19 per vecka för respektive region. För varje fyraveckorsperiod visar den övre raden incidensen för alla fall och den undre raden incidensen för fall exklusive vård- och omsorgspersonal och fall provtagna i primärvården.

