



Folkhälsomyndigheten

## Veckorapport om covid-19, vecka 17

---

Denna rapport publicerades den 30 april 2020 och redovisar läget för covid-19 till och med vecka 17 (20 – 26 april).

### Läget i världen

Antalet covid-19 fall i världen var cirka 2,8 miljoner i slutet av vecka 17, varav cirka 1 miljon fall i 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](#).

### Läget i Sverige

Antalet bekräftade fall i Sverige förändras ständigt. För aktuellt antal och för att ladda ned data, se [Folkhälsomyndighetens webbplats](#).

Antalet bekräftade fall per vecka ökade något under vecka 17 jämfört med föregående vecka och under vecka 17 rapporterades 4160 fall (jämfört med ca 3700 vecka 16). Under vecka 17 analyserades sammanlagt cirka 24 300 individers prover, vilket är en ökning på cirka 20 procent jämfört med föregående vecka. Under vecka 17 ökade provtagningen av antalet personer som arbetar inom sjukvården, vilket bidrar till ökningen i antalet prover och bekräftade fall. Andelen positiva har legat på ungefär samma nivå under de senaste fyra veckorna, vilket är ett tecken på en oförändrad aktivitet av smittspridningen på nationell nivå.

Fall av covid-19 finns i landets alla regioner. Flest kumulativa fall per 100 000 invånare (incidens) rapporteras fortsatt från Region Sörmland, följt av Region Stockholm, Region Östergötland och Region Örebro. Åtta av regionerna hade i slutet av vecka 17 en kumulativ incidens på över 200 fall per 100 000 invånare och ytterligare fem över 100 per 100 000.

Även inom sentinelövervakningen (provtagning inom öppenvård) var andelen positiva prover nationellt på samma nivå som föregående tre veckor, men regionala skillnader syns fortsatt. Andelen positiva i Västra Götalandsregionen, Region Stockholm och Skåne ökade. Inom flera regioner har inga prover ännu skickats in, vilket gör att det inte går att dra slutsatser om läget i dessa regioner utifrån sentinelövervakningen. Eftersom sentinelövervakningen fångar fall med en mildare grad av sjuklighet, tyder dessa data på att spridningen i samhället generellt sätt inte ökade mellan veckorna på nationell nivå.

Hittills under epidemin har åldersgruppen 90 år och äldre haft högst incidens av laboratoriebekräftad covid-19, följt av åldersgruppen 80-89 år. Bland personer som rapporterats ha avlidit med covid-19 var medelåldern 81 år. Åldersgruppen 70 år och äldre stod för 87 procent av de avlidna fram till och med vecka 17. Bland avlidna var de vanligaste medicinska riskfaktorerna kronisk hjärtsjukdom, diabetes, kronisk lungsjukdom och kronisk njursvikt.

Från vecka 13 och framåt ses en överdödlighet i Sveriges befolkning. Mellan vecka 13 och 15 sågs det drygt 1 900 extra dödsfall i Sverige, främst i Stockholms län. Totalt fångas cirka två tredjedelar av dödsfallen i data över de inrapporterade avlidna bekräftade covid-19 fallen. Det är främst i åldersgruppen 65 år och äldre som överdödligheten ses. Eftersläpning gör att det är för tidigt att uppskatta överdödligheten de två senaste veckorna. Ytterligare analyser av data pågår. Mer information om data över dödligheten i covid-19 presenteras nedan.

Antalet patienter med laboratoriebekräftad covid-19 som påbörjade intensivvårdsbehandling fortsatte att minska under vecka 17. Under vecka 17 påbörjade 226 nya patienter intensivvård. Antalet patienter som påbörjade intensivvård per dag minskade från 36 till 32 patienter. Bland de intensivvårdade fall som rapporterats hittills har medelåldern varit 60 år. Det var fortsatt fler män (74 procent) än kvinnor som intensivvårdades. Bland intensivvårdade patienter var personer med medicinsk riskgruppstillhörighet överrepresenterade (68 procent).

Fram till vecka 17 hade totalt 15 personer som varit gravida rapporterats bland de personer som fått intensivvård med bekräftad covid-19. Flera av dessa hade underliggande sjukdomar eller tillstånd såsom övervikt eller fetma, högt blodtryck eller diabetes. Folkhälsomyndigheten har analyserat dessa data och anser att det finns skäl att rekommendera gravida att vara extra försiktiga, i synnerhet mot slutet av graviditeten och inför förlossningen. Gravida kvinnor med riskfaktorer som fetma, diabetes eller högt blodtryck bör vara särskilt försiktiga. Kunskapen om graviditet och covid-19 följs löpande. Läs mer på [Folkhälsomyndighetens webbplats](#).

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 det en veckovis rapportering av symptom genom webbpanelen Hälsorapport. Den preliminära analysen av dessa data visar att cirka 5 procent av vuxna och barn i Sverige hade blivit sjuka i en akut luftvägsinfektion under vecka 16. De vanligaste symptomen bland alla som blivit sjuka var halsont, snuva, huvudvärk och hosta. Ytterligare analyser av Hälsorapports data kommer att presenteras i kommande veckorapporter.

Analys av svenskarnas rörelsemönster baserat på data från Telia visar att resorna under vecka 17 ökade med 10 procent jämfört med föregående vecka. Om resandet under vecka 17 jämförs med vecka 6, innan smittspridningen av covid-19 tog fart i Sverige, har resandet minskat med 13 procent. Motsvarande siffror för Norge, Danmark och Finland är minskning med 15 procent, 16 procent och 26 procent för respektive land.

---

För att antalet fall inte ska börja öka igen är det fortsatt viktigt att alla fortsätter att följa de [rekommendationer och föreskrifter som råder](#). Vår strategi i Sverige går fortsatt ut på att minska smittspridningen och att *plana ut kurvan*. På så sätt undviker vi att sjukvården hamnar i ett läge där den inte klarar att ta hand om de personer som behöver vård, av både covid-19 och andra hälsotillstånd. Inför [Valborg påminner vi om](#) att samma råd och föreskrifter fortsätter att gälla.

### Kommentar till statistiken

Data är preliminära och kommer att kompletteras i efterhand.

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 nu provtagning 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](#). Kapaciteten ökas succesivt och påverkar troligen antalet fall som bekräftas. Statistiken över tid blir därför inte helt jämförbar.

Detta innebär att personer med milda symptom inte provtas. Därför kompletteras information om anmälda fall med data från andra övervakningssystem. Övervakningen är kontinuerligt under utveckling och över tid kommer fler system att redovisas i veckorapporterna.

- [Läs mer om övervakningssystemen för covid-19 \(uppdaterad 30/4\)](#)

Data presenteras enligt de uppgifter som finns registrerade i respektive övervakningssystem. Då kön presenteras gäller det juridiskt kön.

### Analys och prognoser

Under en pandemi är det viktigt att snabbt kunna få en uppfattning om utbrottets troliga förlopp, med eller utan insatta åtgärder. Som stöd för bedömning av åtgärder använder Folkhälsomyndigheten verktyg och modeller för att göra trendanalyser och prognoser.

- Läs mer under [analys och prognoser](#)
-

## Fördjupad statistik

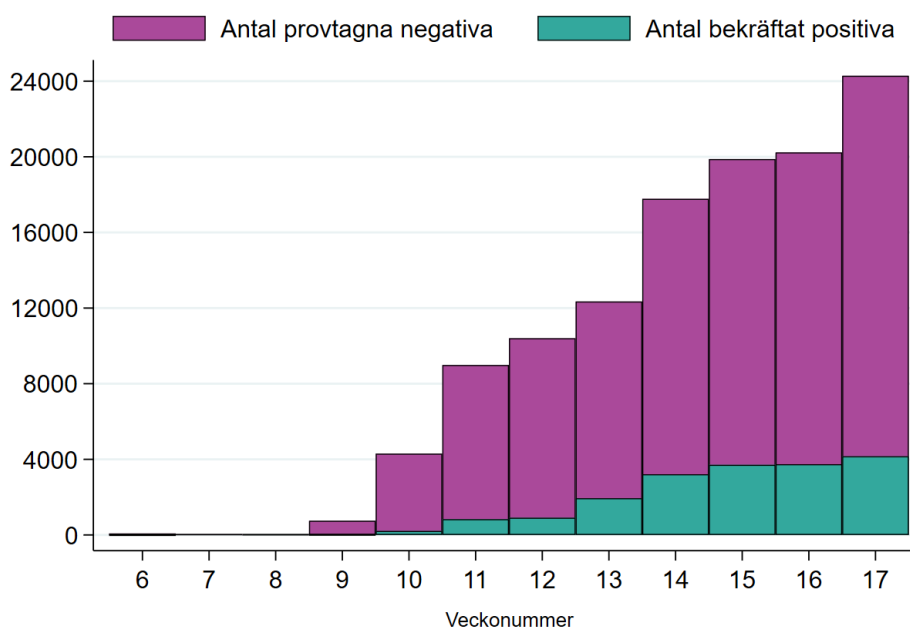
### Antal provtagna för covid-19

Folkhälsomyndigheten samlar veckovis in data på antalet prover analyserade för viruset som orsakar covid-19 i Sverige. Under vecka 17 analyserades sammanlagt cirka 24 300 individers prover, vilket är en ökning på cirka 20 procent jämfört med föregående vecka. Andelen positiva har legat på ungefär samma nivå under fyra veckor, se Tabell 1. Totalt har knappt 119 200 individers prover analyserats sedan diagnostiken sattes upp i Sverige. Data är preliminära och kan komma att ändras. I Figur 1 visas antalet provtagna individer samt antalet bekräftade fall per vecka.

Tabell 1. 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	835	8 990	9 %
12	911	10 404	9 %
13	1 943	12 349	16 %
14	3 210	17 776	18 %
15	3 711	19 880	19 %
16	3 740	20 233	18 %
17	4 160	24 288	17 %
<b>Totalt</b>	<b>18 735</b>	<b>119 154</b>	<b>16 %</b>

Figur 1. Antal provtagna individer uppdelade efter utfall (negativa och positiva bekräftade fall) per vecka.

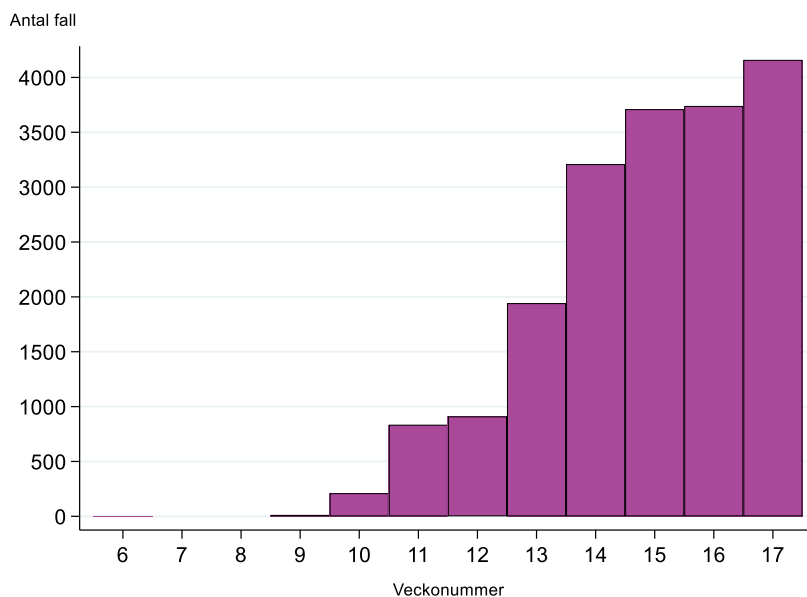


## Fördjupad statistik om bekräftade fall

### Antal fall över tid

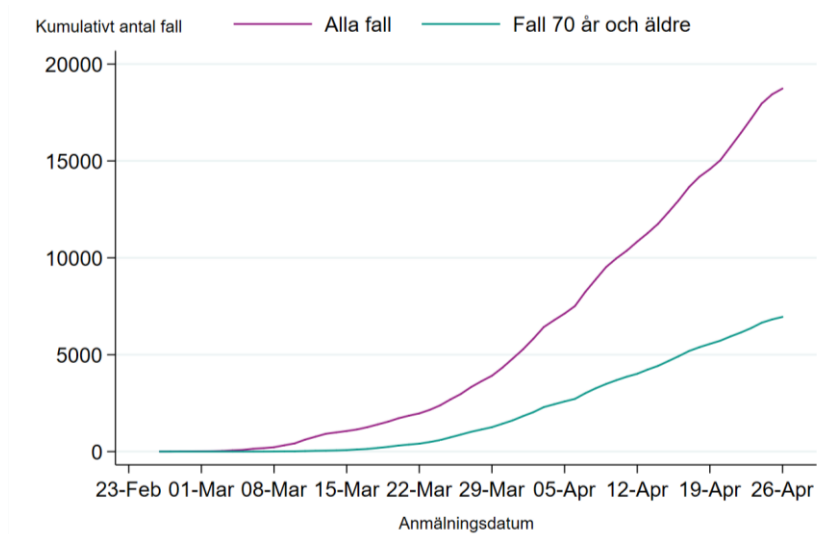
Fram till och med vecka 17 hade 18 735 fall av bekräftad covid-19 rapporterats i Sverige. Figur 2A visar antalet fall per vecka. Mellan vecka 16 och 17 ökade det kumulativa antalet fall med 4 160 fall, det motsvarar en daglig ökningstakt om 3,6 procent och en dubblingstakt på lite mer än 19 dagar. Antalet fall uppdelat per region finns i Bilaga 1. Figur 2B visar antalet bekräftade fall kumulativt dag för dag totalt och för åldersgruppen 70 år och äldre. Under vecka 17 var 33 procent av fallen i denna åldersgrupp, vilket är en minskning från föregående vecka.

Figur 2A. Antal bekräftade fall av covid-19 per vecka i Sverige



Figuren inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.

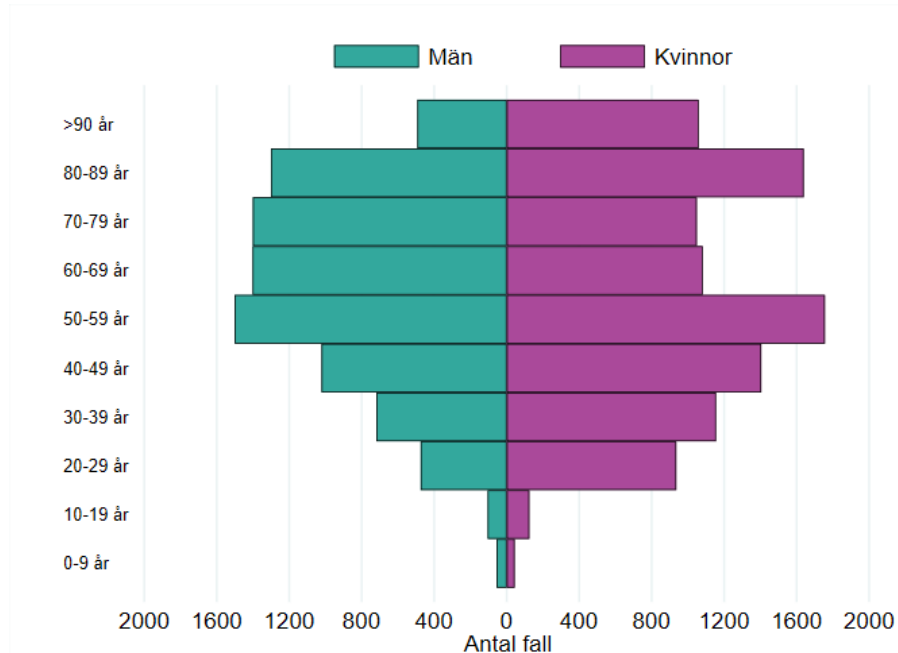
Figur 2B. Kumulativt antal bekräftade fall av covid-19 per dag till föregående söndag



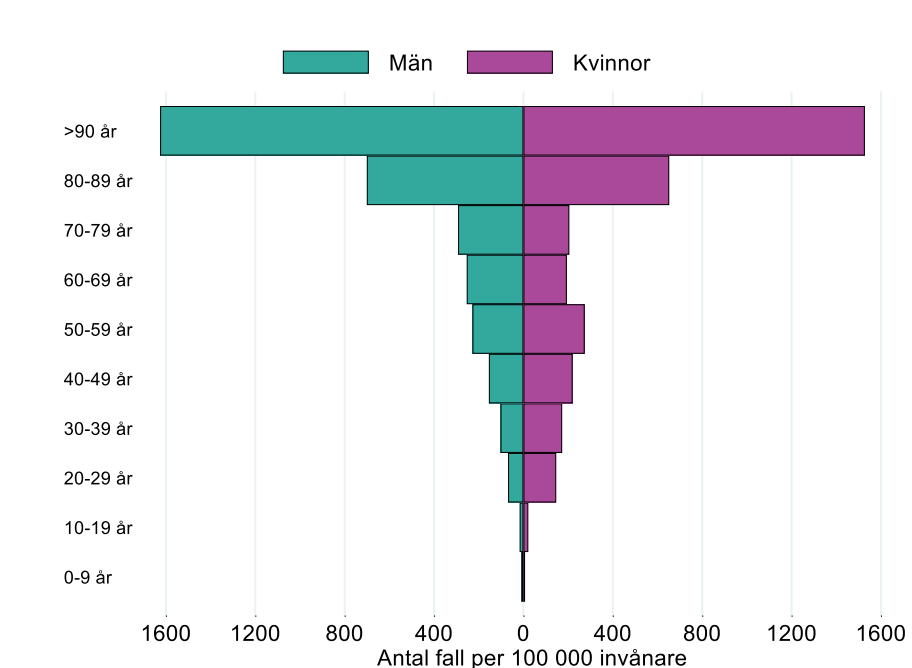
## Ålders- och könsfördelning

Av de fall av covid-19 som rapporterats fram till aktuell rapportvecka var 55 procent kvinnor och 45 procent män. Andelen kvinnor har ökat under de senaste två veckorna, vilket kan spegla den ökade provtagningen av sjukvårdspersonal där majoriteten är kvinnor. Ålders- och könsfördelning för alla fall anmälda hittills visas i antal i Figur 3A och i antal justerat för befolkningsmängd (incidens) i respektive grupp i figur 3B. Fallen var i alla åldrar med en medelålder på 60 år.

Figur 3A. Ålders- och könsfördelning av **antalet** covid-19 fall



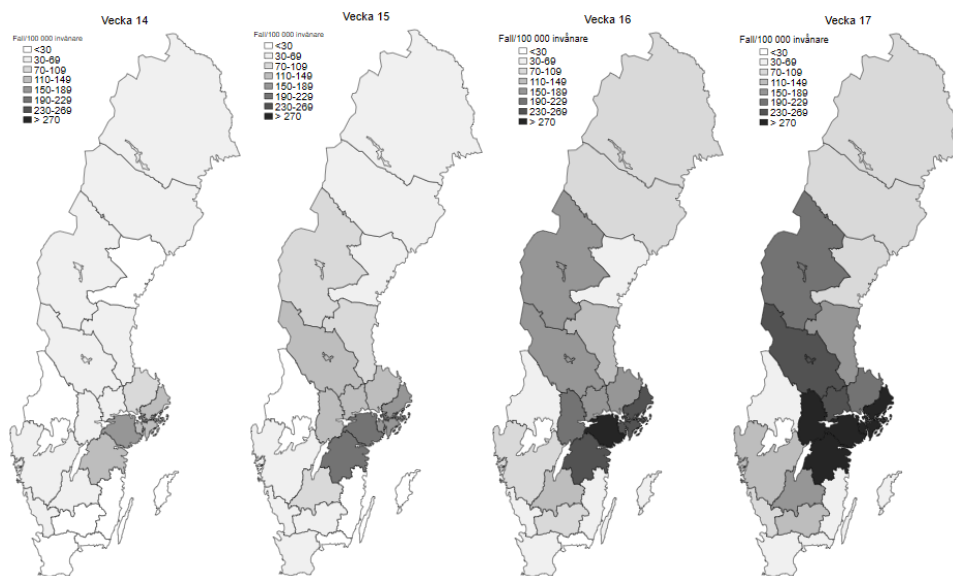
Figur 3B. Ålders- och könsfördelning av **incidensen** av covid-19 fall per 100 000 invånare



## Geografisk spridning

Fallen finns i landets alla regioner, se Figur 4. Flest kumulativa fall per 100 000 invånare (incidens) har rapporterats från Region Sörmland, följt av Region Stockholm, Region Östergötland och Region Örebro. Åtta av regionerna hade en kumulativ incidens på över 200 fall per 100 000 invånare och ytterligare fem över 100 per 100 000. Skillnader i incidensen mellan regionerna speglar såväl skillnader i smittspridningen som provtagningen.

Figur 4. Antal fall av covid-19 per 100 000 invånare kumulativt, per vecka och region.



## Förändringar i resmönster

Analys av svenskarnas rörelsemönster baserat på data från Telia visar att resorna i Sverige under vecka 17 ökade med 10 procent jämfört med föregående vecka. Om resandet under vecka 17 jämförs med vecka 6, innan smittspridningen av covid-19 tog fart i Sverige, var resandet 13 procent lägre. Motsvarande siffror för Norge, Danmark och Finland är minskning med 15 procent, 16 procent och 26 procent för respektive land. Analysen finns publicerad på [Telias svenska webbplats](#) vad gäller Sverige och [Telias internationella webbplats](#) (på engelska) vad gäller Norden.

## 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 presenteras med två veckors eftersläpning eftersom rapporteringen av symptom kan ske först när veckan avslutats, och därefter analyseras. Den preliminära analysen av Hälsorapports data visar att cirka 5 procent av vuxna och barn i Sverige hade blivit sjuka i en akut luftvägsinfektion under vecka 16. De vanligaste symptomen bland alla som blivit sjuka var halsont, snuva, huvudvärk och hosta. Ytterligare analyser av Hälsorapports data kommer att presenteras i kommande veckorapporter.

Folkhälsomyndigheten har genomfört en nationell prevalensundersökning med provtagning för covid-19 och rapportering av symptom, se [Folkhälsomyndighetens webbplats](#) för mer information). Data från denna undersökning analyseras nu och kommer att bidra till tolkningen av Hälsorapports veckovisa symptomrapportering. Ytterligare en prevalensundersökning planeras till [senare i maj](#).

## Sentinelprovtagning inom öppenvård

Genom sentinelövervakningen tar läkare inom öppenvården näsprov från patienter med influensaliknande sjukdom som Folkhälsomyndigheten analyserar. Från och med vecka 10 analyseras proverna för covid-19. Vecka 15 var sista veckan som proverna analyserades för influensa eftersom influensasäsongen avslutats.

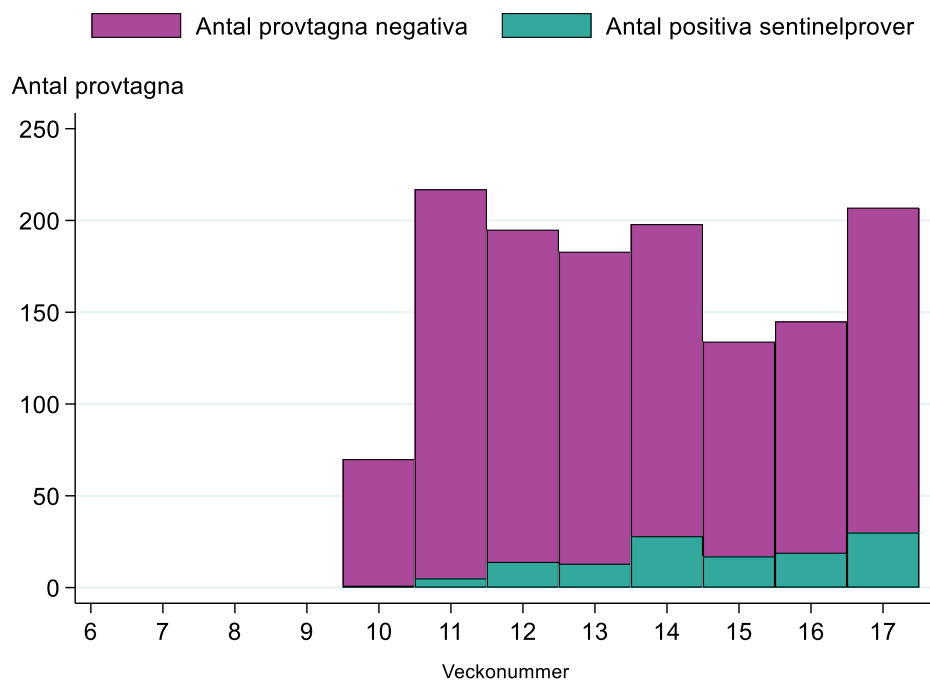
För vecka 17 har 207 prover analyserats varav 30 prover (14 procent) var positiva för covid-19, se Tabell 2 och Figur 5 nedan. Tabell B1 i Tabell- och figurbilagan visar antalet analyserade sentinelprover och antalet positiva prover per region, dels för den aktuella rapportveckan och dels kumulativt. I tabellen ingår även andelen positiva prover för aktuell rapportvecka. 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. Andra provtagare har nyligen börjat skicka prover. Andelen positiva i Västra Götalandsregionen, Region Stockholm och Skåne ökade till 23, 19 respektive 10 procent.

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	30	207	14 %



Figur 5. Antal positiva prover och provtagna negativa inom sentinelövervakningen per vecka.



## Intensivvårdade fall

Antalet patienter med laboratoriebekräftad covid-19 som påbörjade intensivvårdsbehandling fortsatte att minska under vecka 17. Från vecka 10 till och med aktuell rapportvecka har 1 394 patienter rapporterats. Under vecka 17 påbörjades intensivvård för 226 nya patienter, se Figur 6A. Antalet patienter med covid-19 som påbörjade intensivvård under vecka 17 per dag varierade mellan 21 och 46 nya patienter (medelvärde 32), vilket är lägre jämfört med föregående vecka (medelvärde 36).

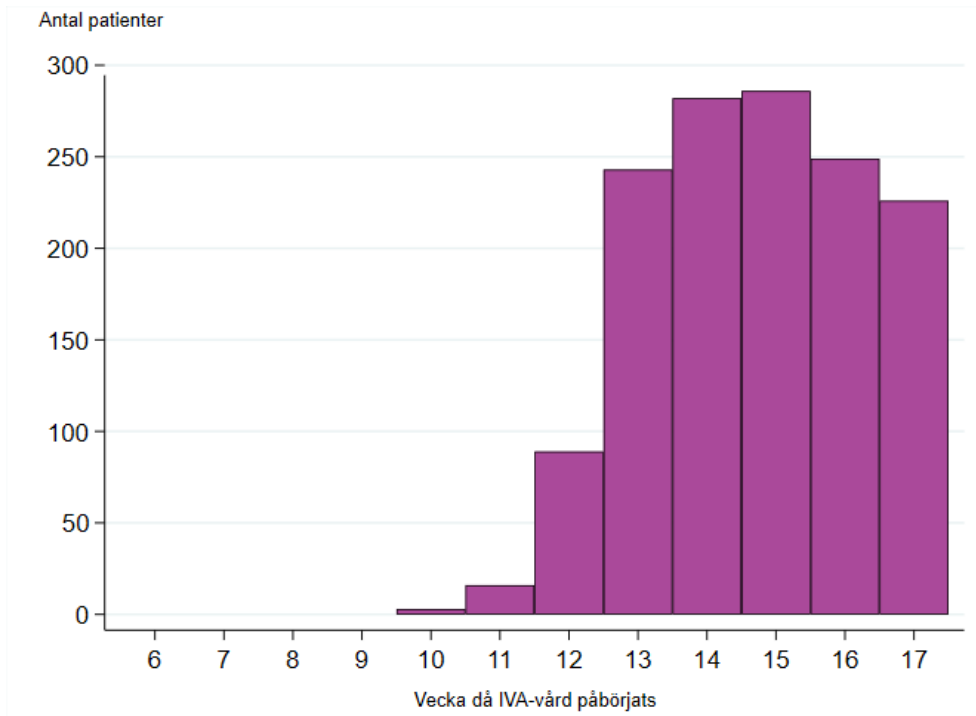
I genomsnitt går det 10 dagar mellan insjuknande och start av intensivvård, sett till samtliga fall som hittills vårdats med covid-19. Bland intensivvårdade fall var medelåldern 60 år. Det är fortsatt fler män (74 procent) som vårdas på IVA än kvinnor, se Figur 6B.

Figur 6C visar förhållandet mellan intensivvårdade patienter och totalt antal fall över åldersgrupper. Tabell 4 visar de riskgrupper som rapporterades bland patienterna som vårdats inom intensivvården med covid-19 fram till och med aktuell rapporteringsvecka.

Av de patienter som rapporterats intensivvårdade med covid-19 tillhörde majoriteten (68 procent) av patienterna en medicinsk riskgrupp. Det var ingen skillnad mellan kön, 68 procent av män och 70 procent av kvinnor tillhörde någon medicinsk riskgrupp. Bland patienter under 60 år tillhörde cirka 61 procent minst en medicinsk riskgrupp. I figurerna B1 och B2 i Tabell- och figurbilagan visas

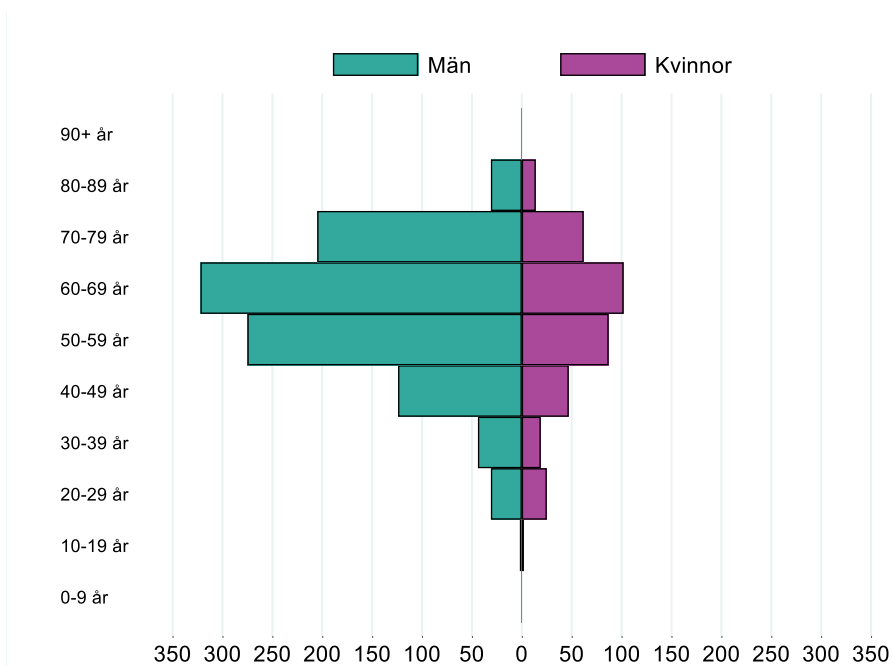
riskgruppsfördelning för intensivvårdade patienter med laboratoriebekräftad covid-19 per kön.

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

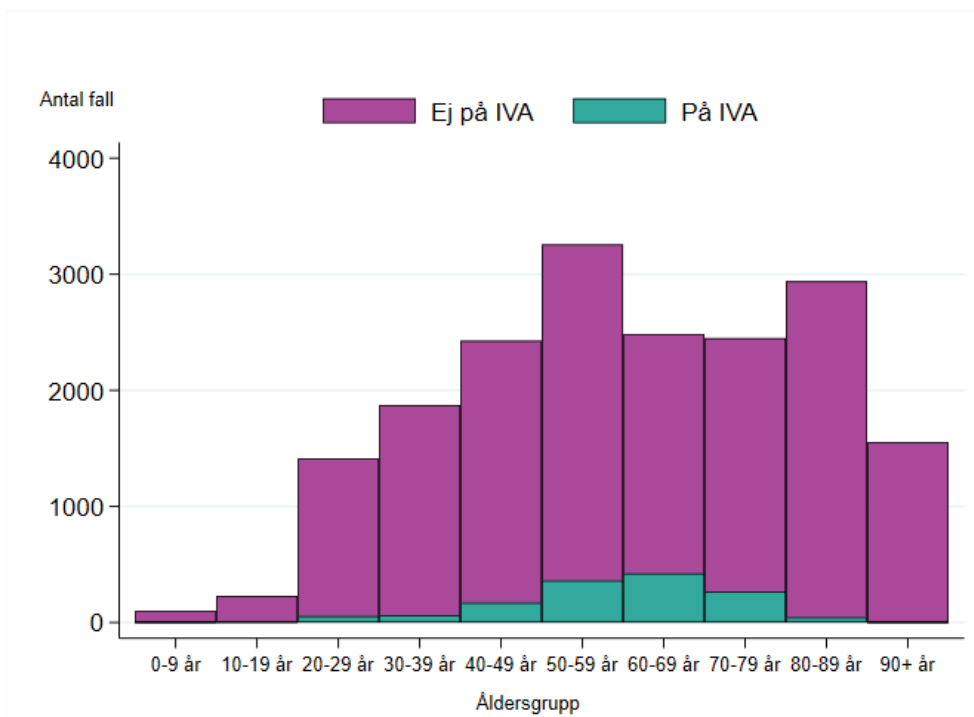


\*Viss fördröjning i rapporteringen betyder att antalet intensivvårdade patienter per vecka kan komma att ändra sig.

Figur 6B. Antal fall per åldersgrupp och kön för intensivvårdade patienter, kumulativt antal till och med aktuell rapportvecka.



Figur 6C. Antal fall inom och utom intensivvården per åldersgrupp, kumulativt till aktuell rapportvecka.



Tabell 4. Andel av de intensivvårdade patienterna per medicinsk riskgrupp (en patient kan tillhöra flera riskgrupper).

Medicinsk riskgrupp	Antal patienter	Andel av de intensivvårdade
Hypertoni	534	38 %
Diabetes	329	24 %
Kronisk hjärt-/lungsjukdom*	329	24 %
Kronisk lungsjukdom*	198	14 %
Kronisk hjärtsjukdom*	157	11 %
Nedsatt immunförsvar	74	5 %
Extrem fetma (BMI>40)	88	6 %
Kronisk lever- eller njursvikt*	57	4 %
Kronisk njursvikt*	49	4 %
Kronisk leversvikt*	10	<1 %
Graviditet	15	1 %
Neuromuskulära tillstånd som påverkar andningen	16	1 %
Annat	159	11 %
Ingen medicinsk riskgrupp	441	32 %

\* Rapporteringen inom SIRI har förändrats och riskgrupperna hjärt-/lungsjukdom samt kronisk lever- eller njursvikt har delats upp sedan början på vecka 12.

## Avlidna

### Beskrivning av datakällor för avlidna i covid-19

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](#).

### Avlidna bekräftade fall

Fram till och med vecka 17 hade 2 386 dödsfall bland personer med bekräftad covid-19 infektion rapporterats med datum för dödsfall, se Figur 7A. Det finns dock en stor eftersläpning i denna statistik och antalet dödsfall för vecka 17 förväntas stiga. Data presenteras enligt avlidendatum i rapporteringssystemet SmiNet.

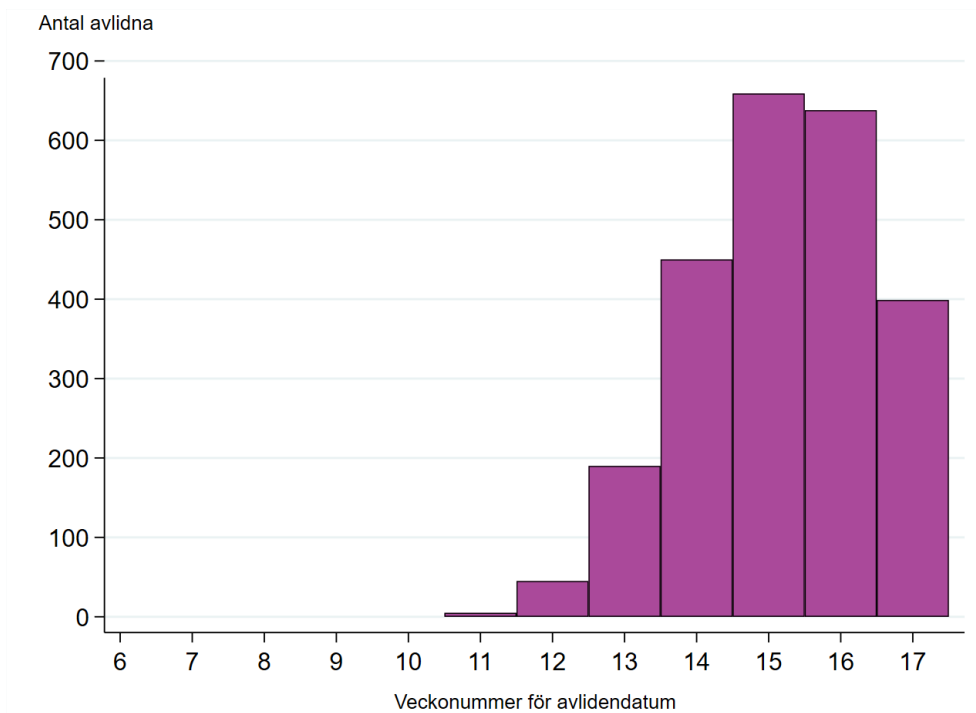
Medelålder bland dödsfallen fram till och med aktuell rapportvecka var 81 år och 57 procent av de avlidna var män. Totalt har 87 procent av dödsfallen varit bland personer som var 70 år eller äldre. Fram till och med aktuell rapportvecka har 39 personer under 50 år rapporterats avlidna.

Utöver ålder har uppgift om patienter tillhör någon medicinsk riskgrupp rapporterats i SmiNet för 2 111 avlidna. Av dessa tillhörde 1 956 (93 procent) någon medicinsk riskgrupp. Sju procent (n=155) av de avlidna tillhörde ingen medicinsk riskgrupp, medelålder 72 år. Av dessa var 63 personer under 70 år. För 12 procent av dödsfallen saknades information om medicinsk riskgruppstillhörighet, medelålder 79 år.

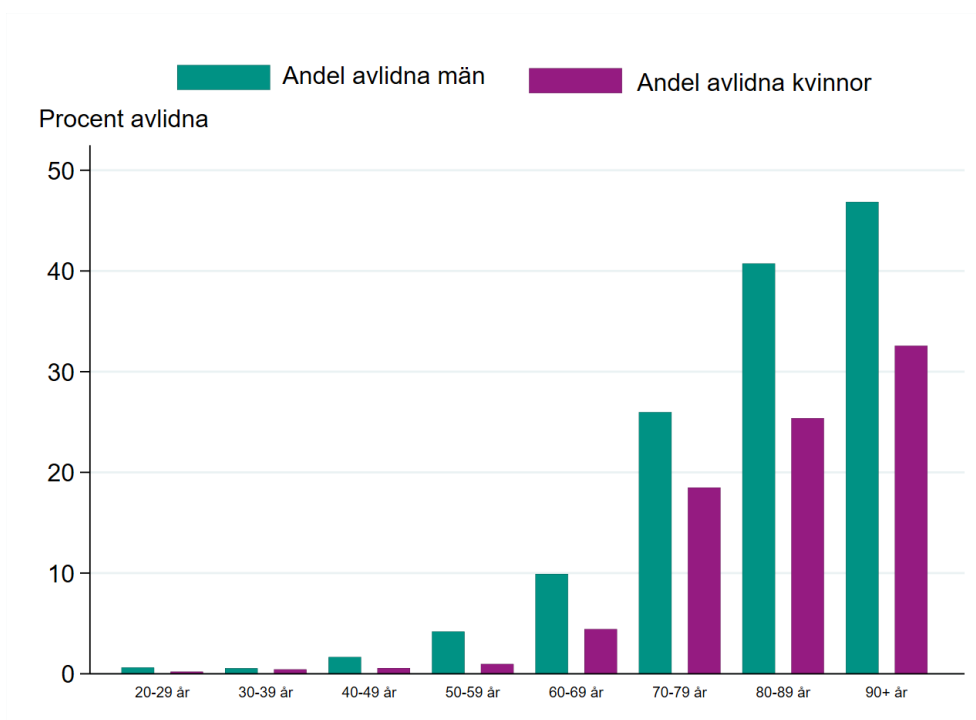
Utav de 1 956 avlidna som rapporterades tillhöra någon medicinsk riskgrupp finns denna specificerad för 1 436 personer. Av dessa rapporterades 42 procent tillhöra två eller flera riskgrupper. Tabell 5 visar de medicinska riskgrupper som rapporterades bland patienterna som avlidit med covid-19 fram till och med aktuell rapporteringsvecka. De vanligaste var kronisk hjärtsjukdom, diabetes, kronisk lungsjukdom och kronisk njursvikt.

I Figur 7B visas andelen avlidna av det totala antalet rapporterade fall per åldersgrupp och kön till och med aktuell rapportvecka. Det är en högre andel män som avlider jämfört med andelen bland kvinnor, men andelen avlidna ökar med ökande ålder för båda könen. De åldersgrupper med högst andel avlidna är gruppen 90 år och äldre där 47 procent av männen och 33 procent av kvinnorna avlidit. För åldersgruppen 80-89 år har 41 procent av männen och 25 procent av kvinnorna avlidit. Denna analys har inte justerats för förväntad mortalitet i de olika åldersgrupperna.

Figur 7A. Antal avlidna per vecka till aktuell rapportvecka.



Figur 7B. Andel av bekräftade fall som avlidit till och med aktuell rapportvecka, uppdelat per kön och åldersgrupp (n=2 386).



Tabell 5. Antal och andel av de avlidna per riskgrupp (en person kan tillhöra flera riskgrupper), för personer i riskgrupp där riskgrupp finns angivet (n=1 436).

Riskgrupp	Antal	Andel
Kronisk hjärtsjukdom	769	54 %
Diabetes	355	25 %
Kronisk lungsjukdom	243	17 %
Kronisk njursvikt	224	16 %
Nedsatt immunförsvar	74	5 %
Kronisk leversvikt	15	1 %
Graviditet	1	0,07 %
Annat	582	41 %

### Dödsorsaker

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.

### Överdödlighet

För att komplettera data på antalet avlidna analyserar Folkhälsomyndigheten även data på antalet dödsfall i Sverige varje vecka (oavsett orsak) genom en statistisk modell. 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 eller covid-19. Analyser sker både nationellt och regionalt samt för specifika åldersgrupper. Data återrapporeras inom det [Europeiska nätverket EuroMOMO](#).

Från vecka 13 och framåt ses en överdödlighet i Sveriges befolkning. Mellan vecka 13 och 15 sågs det drygt 1 900 extra dödsfall i Sverige, främst i Stockholms län. Det är huvudsakligen i åldersgruppen 65 år och äldre som överdödligheten ses. Tabell 6 visar överdödligheten samt antalet avlidna bekräftade covid-19 fall per vecka. Totalt fångas cirka två tredjedelar av dödsfallen av data över de inrapporterade avlidna bekräftade fallen. Eftersläpning gör att det är för tidigt att uppskatta överdödligheten de två senaste veckorna och att samtliga siffror i nuläget är preliminära. Ytterligare analyser av data pågår.

I Figur 8 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. Data över dödsfall (lila

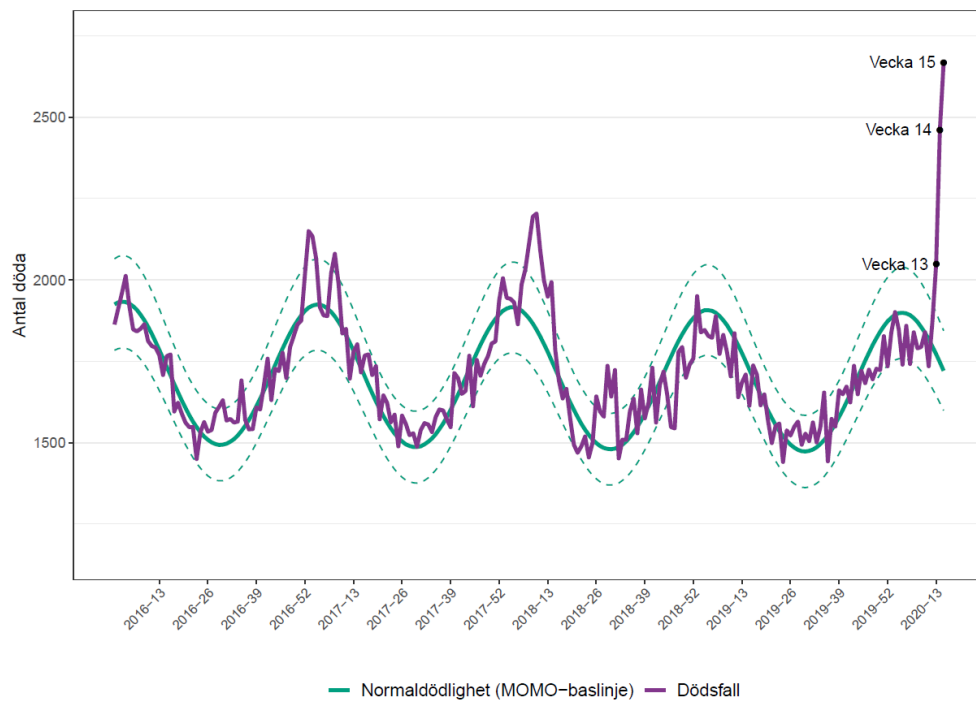
linjen) för de senaste veckorna är korrigerade för eftersläpning och är att betrakta som preliminära.<sup>1</sup>

Tabell 6. Uppmätt överdödlighet (antal dödsfall i Sverige i alla åldrar) och antal avlidna bekräftade fall av covid-19 per vecka.

Vecka	Uppmätt överdödlighet i hela befolkningen*	Antal avlidna bekräftade fall*
13	277	190
14	714	450
15	947	659
<b>Totalt</b>	<b>1 938</b>	<b>1 299</b>

\*Statistiken är preliminär.

Figur 8. Antal dödsfall i Sverige i alla åldrar samt förväntat antal dödsfall per vecka 2016-2020, till och med vecka 15.



Observera att skalan på diagrammet börjar vid cirka 1 150.

<sup>1</sup> Det okorrigerade värdet användes i veckorapporten för vecka 16.

## Tabell- och figurbilaga

### Sentinelövervakningen

Tabell B1 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. I tabellen ingår även andelen positiva prover för aktuell rapportvecka. 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. Andra provtagare har nyligen börjat skicka prover. Andelen positiva i Västra Götalandsregionen, Region Stockholm och Skåne ökade till 23, 19 respektive 10 procent.

Tabell B1. Antal inskickade sentinelprover och antal positiva prover per region, aktuell rapportvecka och kumulativt sedan vecka 10, 2020, samt andel positiva prover, aktuell rapportvecka.

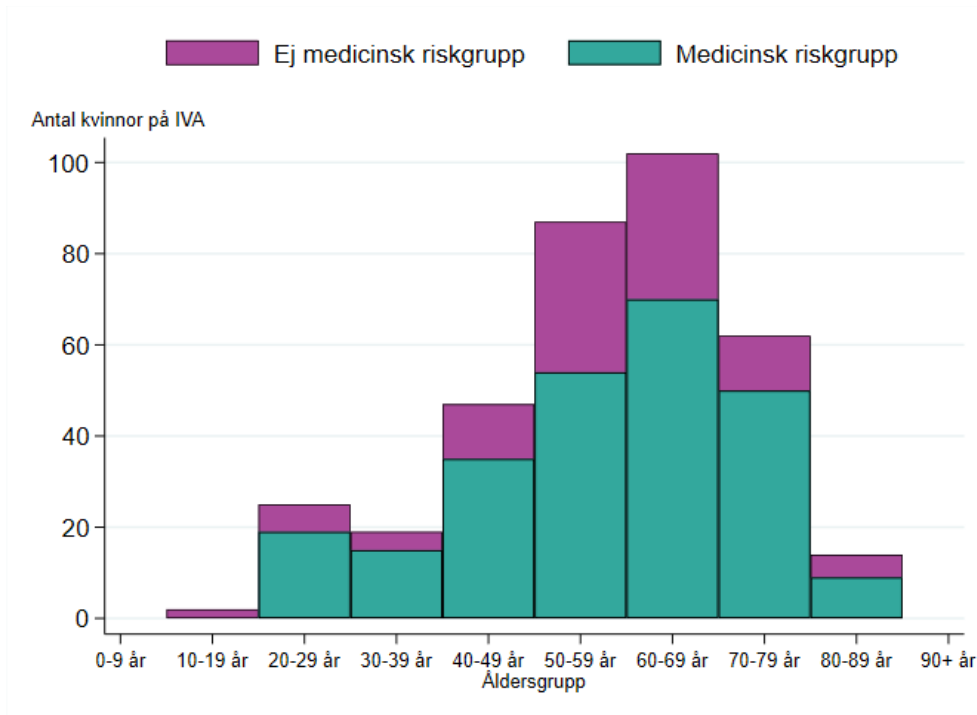
Region	Antal inskickade prover		Antal positiva prover (covid-19)		% positiva
	Aktuell rapportvecka	Kumulativt	Aktuell rapportveck	Kumulativt	Aktuell rapportvecka
Blekinge*	-	-	-	-	-
Dalarna	1	46	0	2	0 %
Gotland	4	24	0	0	0 %
Gävleborg*	-	-	-	-	-
Halland	7	129	2	12	29 %
Jämtland Härjedalen	9	47	4	7	44 %
Jönköpings län	2	80	1	7	50 %
Kalmar län	14	20	0	2	0 %
Kronoberg	2	4	0	0	0 %
Norrbottn	1	31	1	2	100 %
Skåne	42	279	4	15	10 %
Stockholm	21	139	4	23	19 %
Sörmland*	-	-	-	-	-
Uppsala	17	131	2	17	12 %
Värmland*	-	-	-	-	-
Västerbotten	9	41	0	1	0 %
Västernorrland*	-	-	-	-	-
Västmanland	16	86	0	5	0 %
Västra Götaland	53	253	12	36	23 %
Örebro län*	-	-	-	-	-
Östergötland	9	39	0	3	0 %
<b>Totalt</b>	<b>207</b>	<b>1349</b>	<b>30</b>	<b>132</b>	<b>14 %</b>

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

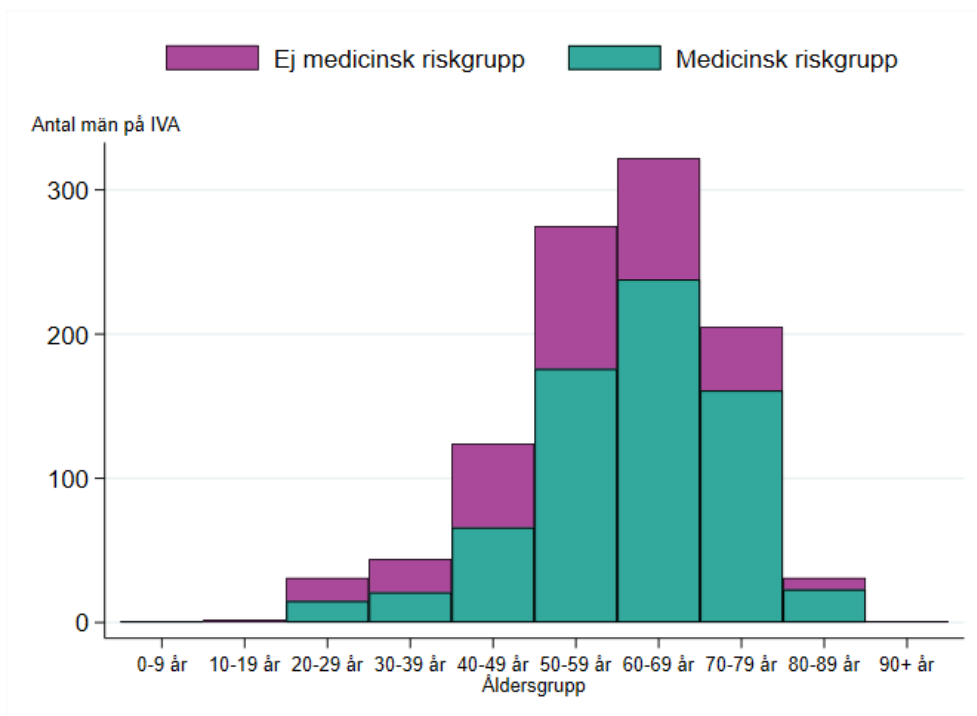


## Intensivvårdade fall

Figur B1. Riskgruppsfördelning för intensivvårdade patienter med laboratoriebekräftad covid-19 för **kvinnor**, till aktuell rapportvecka.



Figur B2. Riskgruppsfördelning för intensivvårdade patienter med laboratoriebekräftad covid-19 för **män**, till aktuell rapportvecka.



## Antal laboratoriebekräftade fall av covid-19 per region

Här presenteras antalet anmälda fall per vecka uppdelade efter regionstillhörighet. Observera att skalan på y-axeln är olika för varje region.

