



Folkhälsomyndigheten

Epidemiologisk säsongssammanfattning 2025-2026

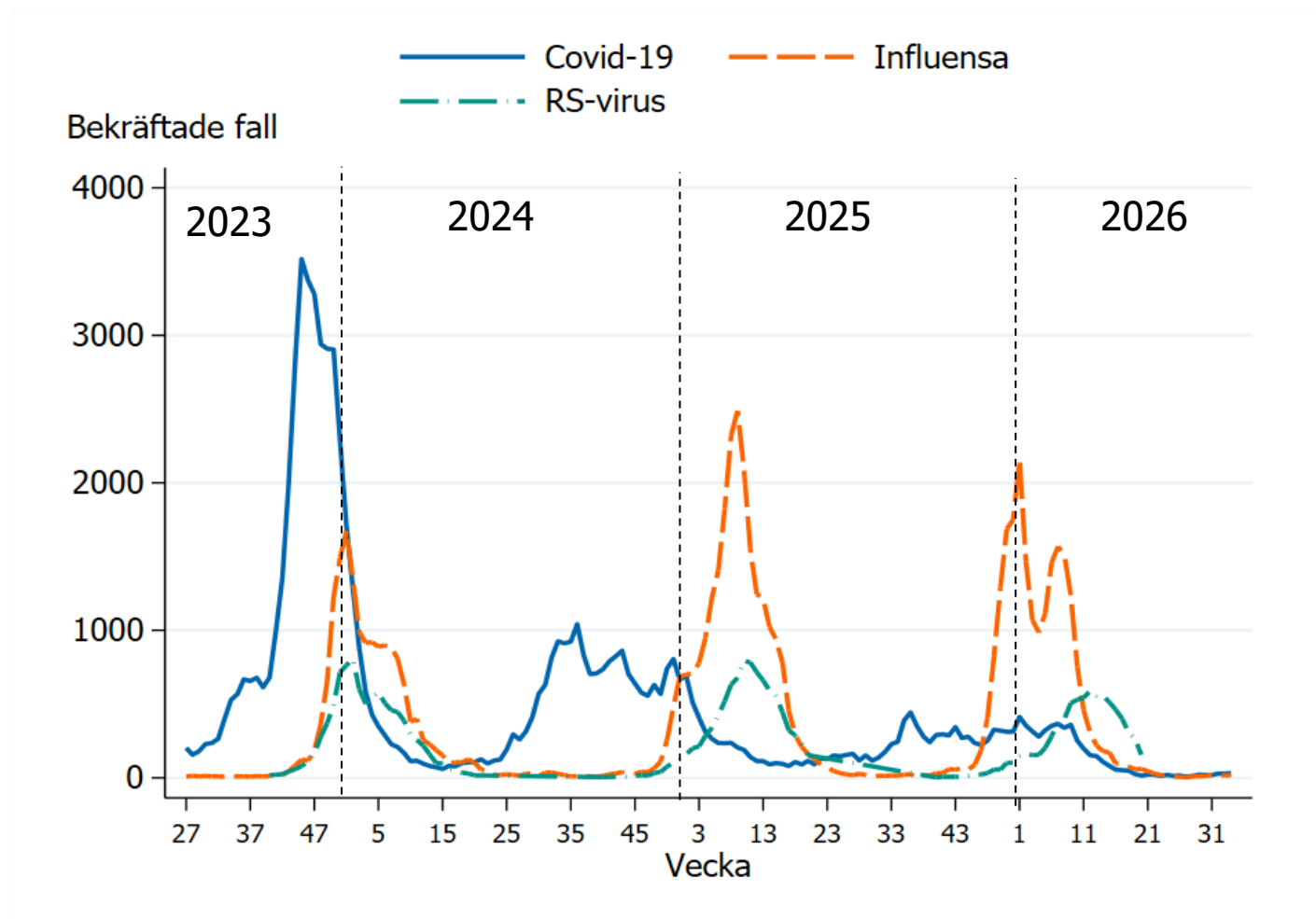
Henny Rydberg

Enheten för smittskyddssamordning och
övervakning av säsongsvirus



Smittspridningen av covid-19, influensa och RS-virus säsongen 2025-2026

- Influensa: dubbeltopp
- RSV: sen säsong
- Covid-19
 - Viss sommarspridning 2025
 - ingen vintervåg

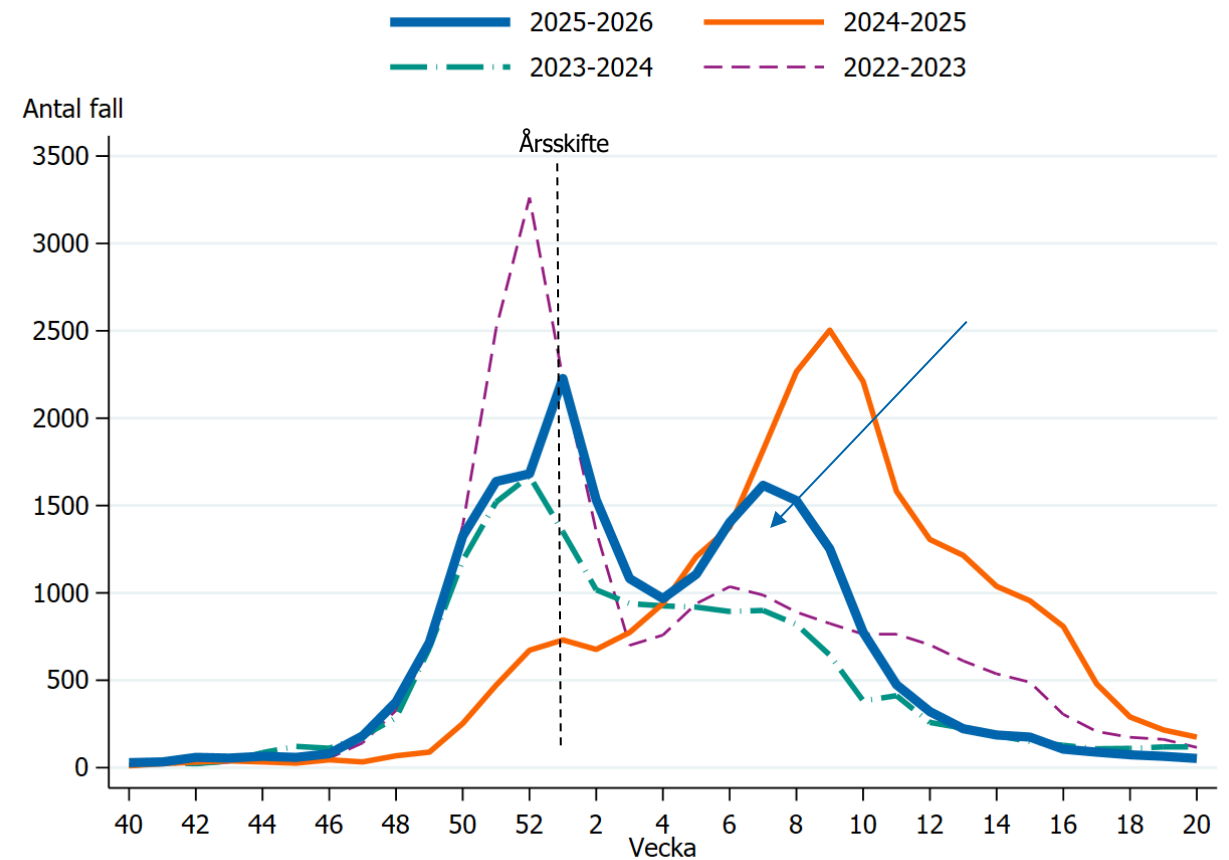


Liknande provtagning för sars-cov-2, influensa och RS-virus under denna period

Influensa 2025-2026 – smittspridning

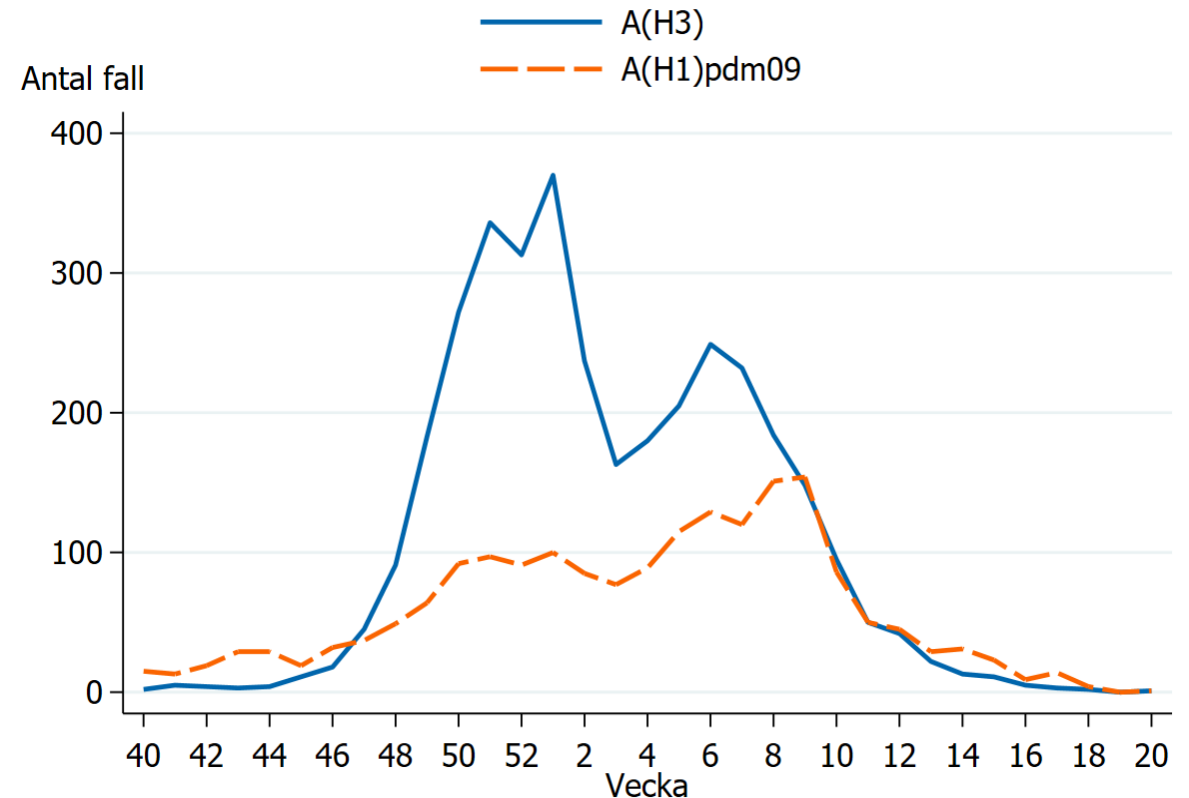
- Tillbaka till tidigare epidemistart
- Snabb uppgång
- Dubbeltopp
- 97 % influensa A

Influensafall – fyra säsonger



Influensa 2025–2026 – subtyper

- 97 % influensa A
- Influensa A(H3N2) dominerat - 65 % av subtypade prover
- Subklad K

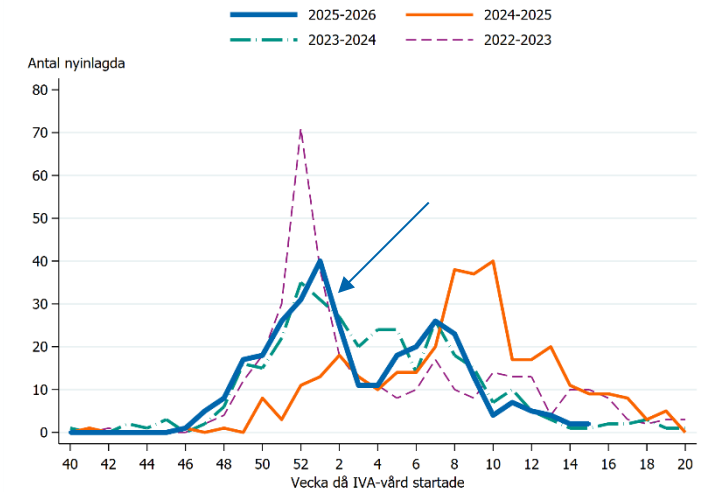


Diagrammen visar endast prover som har analyserats för subtyp/linjetyp – finns troligtvis en viss bias mot allvarliga fall.

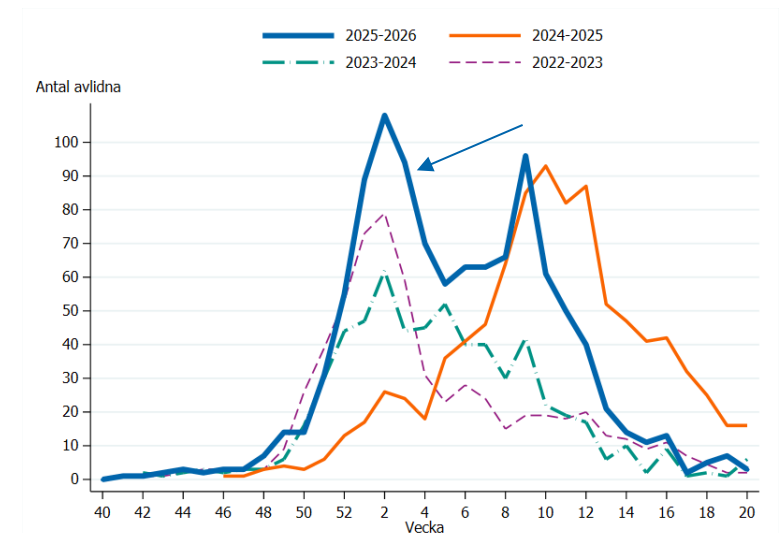
Influensa 2025–2026 – allvarliga fall

- 317 intensivvårdade (t.o.m. vecka 15 p.g.a. pausad dataleverans) – i nivå med tre föregående säsonger
- Antal avlidna i nivå med föregående säsong – högre än de fem säsongerna dessförinnan. Överdödlighet vecka 1

Intensivvårdade

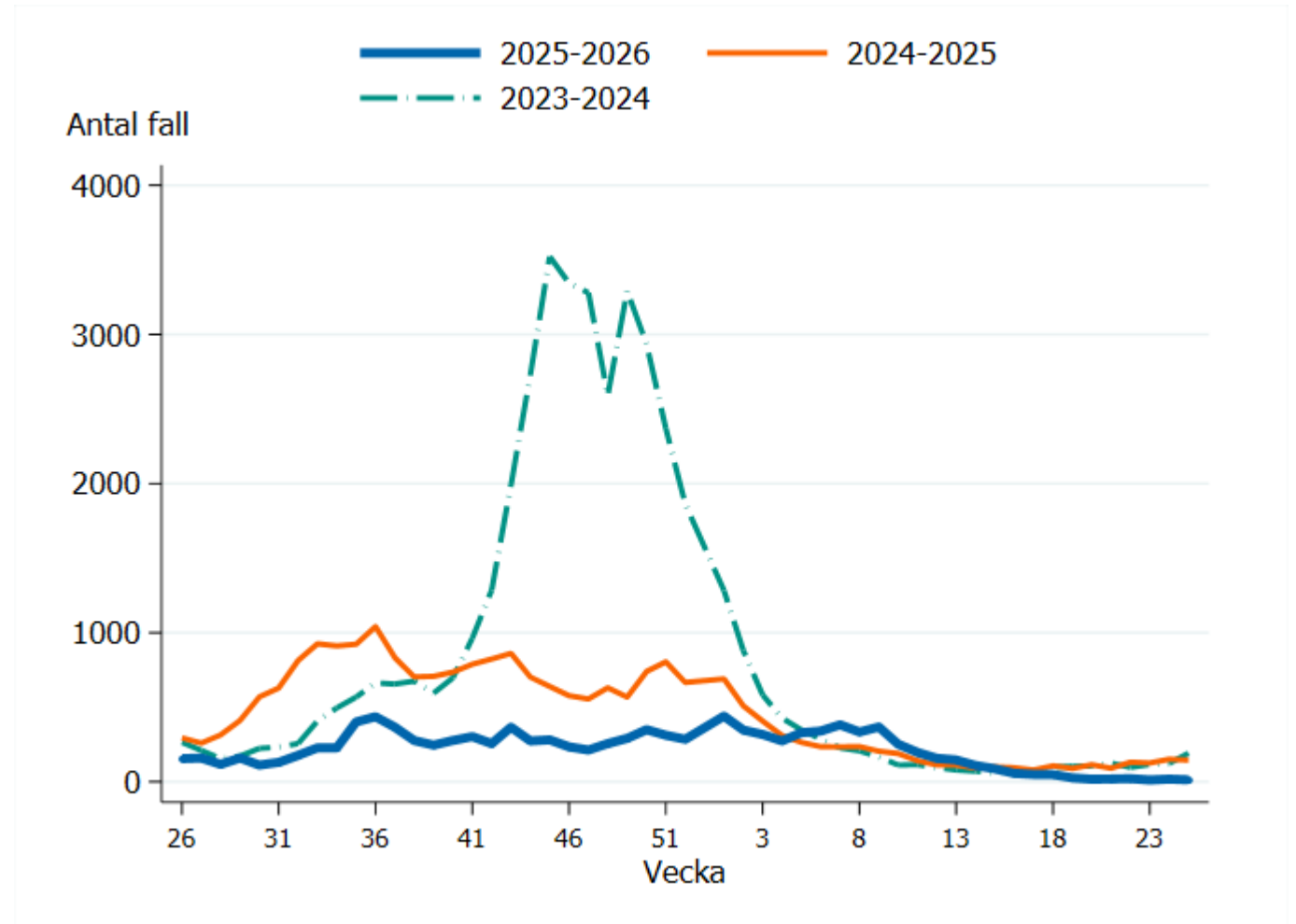


Avlidna med influensa



Covid-19 2025–2026

- Svag ökning i smittspridning under sommaren 2025
- Från mars nere igen på sommarens nivåer
- Lägsta nivå sedan pandemins början
- Relativt få allvarliga fall som följd

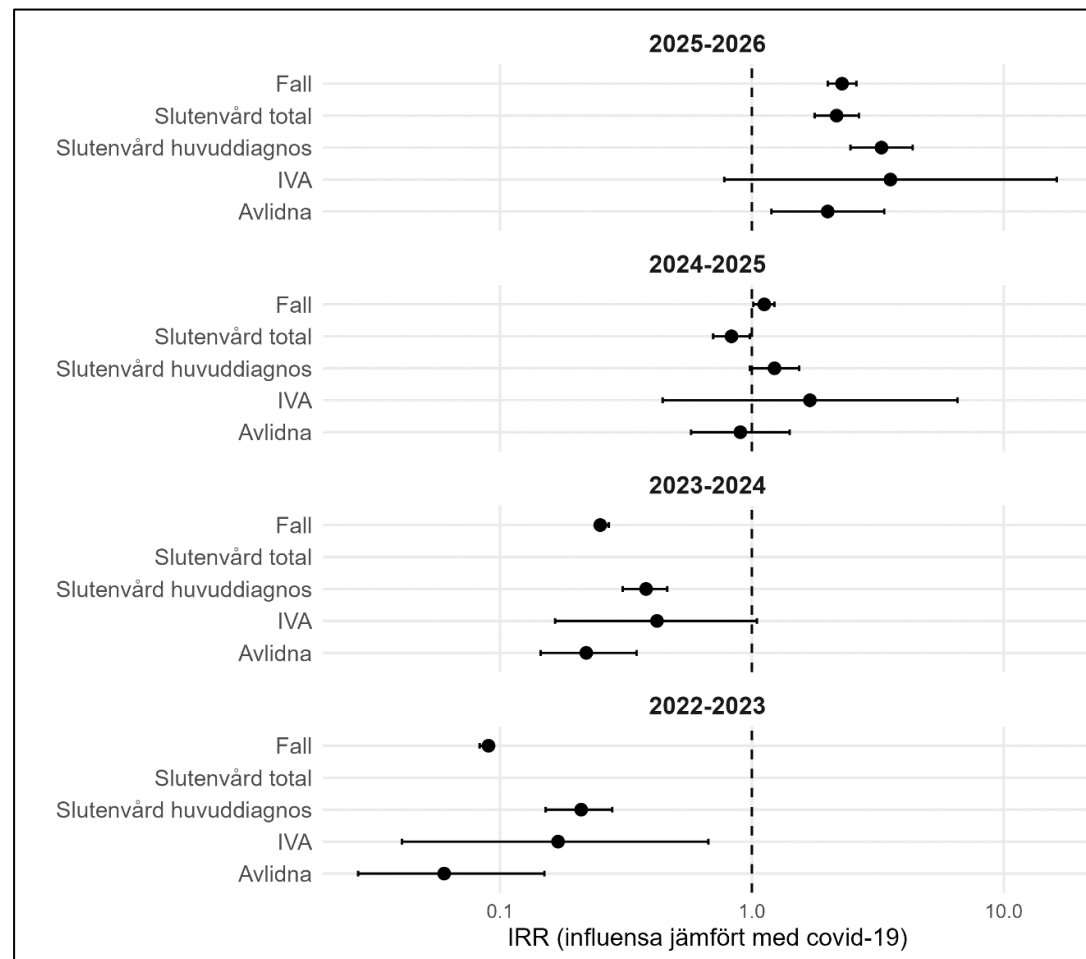


Högre sjukdomsbörda för influensa än för covid-19

- För första gången sedan pandemins start
- Konsekvenserna av en felaktig tajming av vaccinationer är störst för influensa
→ tidpunkt för samvaccinationsstart i höst bör styras av influensa (och när dess topp förväntas) snarare än covid-19

Figuren visar incidenskvoten för respektive indikator för influensa jämfört med covid-19 i åldersgruppen 65 år eller äldre, inom respektive säsong

Incidenskvoter influensa:covid-19, personer 65+ år



Sammanfattning 2025-2026

- Två år utan vintersäsong för covid-19
 - All time low, även i Europa
 - Influensa högre sjukdomsbörda än covid-19
 - har väglett beslut om samvaccinationens start i höst
 - även influensaepidemiernas tajming är svåra att förutspå
 - K-varianten
 - Bra med uppmärksamhet inför influensasäsongen...?
-

Förändringar i anmälningsplikt

RS-virusinfektion blir anmälningspliktig från 1 nov 2026, tillsammans med vattkoppor

- Anmälningsplikten för influensa och covid-19 justeras
- Syftet är förbättrat smittskyddsarbete genom stärkt övervakning och uppföljning

Anmälningsplikten för RS-virusinfektion, influensa och covid-19 från 1 nov:

- Laboratorieanmälan för RS-virus, influensavirus och SARS-CoV-2
- Klinisk anmälan från behandlande läkare för positiva diagnostiska test som inte labanmäls
 - Dvs. antigen test/NAAT-test där analysresultat inte går via regionalt mikrobiologiskt lab.

Förändringar i anmälningsplikt

Länkar till mer info:

[Webbtext: Information om anmälningsplikt för vattkoppor or RS-virusinfektion](#)

[Nyhetstext: Vattkoppor och RS-virusinfektion blir anmälningspliktiga sjukdomar](#)



🏠 / Anmäl och rapportera / Anmäl och rapportera smittsamma sjuk... / Anmälningsplikt för vatt...

Information om anmälningsplikt för vattkoppor RS-virusinfektion

Från och med 1 november 2026 införs anmälningsplikt för vattkoppor och RS-virusinfektion. Här finns information för dig som arbetar inom sjukvården eller på laboratorium om hur du ska anmäla fall av vattkoppor respektive RS-virusinfektion, covid-19 och influensa.

Fall av vattkoppor och RS-virusinfektion ska anmälas av hälso- och sjukvården till den regionala smittskyddsläkaren samt till Folkhälsomyndigheten från 1 november 2026. Samtidigt justeras också anmälningsplikten för influensa och covid-19 så att anmälan görs på samma sätt som för RS-virusinfektion.

Denna sida kommer att uppdateras löpande med mer information inför den 1 november.

Vad innebär anmälningsplikten?

Anmälningsplikten som träder i kraft 1 november 2026 innebär följande:

- Fall av vattkoppor, oavsett ålder, ska anmälas av behandlande läkare som ställt klinisk diagnos.
- Fynd av varicella-zostervirus (VZV) hos personer som är under 30 år ska anmälas av läkare vid ett mikrobiologiskt laboratorium, eller av den som är ansvarig för ett sådant laboratorium.
- Fynd av SARS-CoV-2, influensavirus och RS-virus ska anmälas av läkare vid ett mikrobiologiskt laboratorium eller av den som är ansvarig för ett sådant laboratorium.
- Fall av covid-19, influensa och RS-virusinfektion ska anmälas av behandlande läkare som konstaterar sjukdomen efter ett positivt diagnostiskt test, om inte anmälan görs via laboratorium.

Bakgrunden till de ändrade rutinerna är regeringens beslut att göra vattkoppor och RS-virusinfektion till anmälningspliktiga sjukdomar genom att ändra smittskyddsförordningen (2004:255). Folkhälsomyndigheten har därefter fattat beslut om en begränsning i anmälningsskyldigheten i föreskrifterna om anmälan av anmälningspliktiga sjukdom i vissa fall (HSLF-FS 2015:7).

Anmälan görs i Sminet

Anmälan av anmälningspliktiga sjukdomar görs via anmälningssystemet Sminet. Sminet öppnar för anmälan av vattkoppor och RS-virusinfektion 1 november 2026. Mer information om hur anmälan görs kommer innan dess. Det är viktigt att de kliniska mikrobiologiska laboratorierna avsätter tid och resurser för att förbereda anmälningsförandet, både före och efter 1 november.

Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m.

ISSN 2002-1054, Artikelnummer 27126030HSLF
Utgivare: Chefjurist Pär Ödman, Socialstyrelsen

Föreskrifter om ändring i Folkhälsomyndighetens föreskrifter (HSLF-FS 2015:7) om anmälan av anmälningspliktiga sjukdom i vissa fall;

**HSLF-FS
2026:30**

Utkom från trycket
den 4 september
2026

beslutade den 19 augusti 2026.

Folkhälsomyndigheten föreskriver med stöd av 5 § 3 smittskyddsförordningen (2004:255) att 1 och 3–5 §§ Folkhälsomyndighetens föreskrifter (HSLF-FS 2015:7) om anmälan av anmälningspliktiga sjukdom i vissa fall ska ha följande lydelse.

1 § Enligt 2 kap. 5 § smittskyddslagen (2004:168) ska behandlande läkare som misstänker eller konstaterar fall av allmänfarlig sjukdom eller annan anmälningspliktig sjukdom, utan dröjsmål anmäla detta till smittskyddsläkaren i den region där den anmälande läkaren har sin yrkesverksamhet och till Folkhälsomyndigheten. Anmälan ska göras även beträffande annan sjukdom som är eller som misstänks vara smittsam, om sjukdomen har fått en anmärkningsvärd utbredning inom ett område eller uppträder i en elakartad form.

Anmälningskyldigheten enligt första stycket första meningen gäller även läkare vid laboratorium som utför mikrobiologisk diagnostik, den som är ansvarig för ett sådant laboratorium och läkare som utför obduktion.

3 §¹ Covid-19, infektion med respiratoriskt syncytialvirus (RS-virusinfektion) och influensa ska endast anmälas av läkare vid ett mikrobiologiskt laboratorium eller av den som är ansvarig för ett sådant laboratorium. Om en sådan anmälan inte görs ska istället behandlande läkare som konstaterar sådana sjukdomar efter ett positivt diagnostiskt test göra anmälan.

4 §² Vattkoppor ska endast anmälas av behandlande läkare. När anmälan avser personer under 30 år ska dock vattkoppor även anmälas av läkare vid ett mikrobiologiskt laboratorium eller av den som är ansvarig för ett sådant laboratorium.

¹ Senaste lydelse HSLF-FS 2015:26.

² Senaste lydelse HSLF-FS 2023:8.

Tack



Folkhälsomyndigheten

www.fohm.se • fohm.se/nyhetsbrev • [LinkedIn](#) • [Facebook](#)