



Influensarapport för vecka 7, 2015

Denna rapport publicerades den 19 februari 2015 och redovisar influensaläget vecka 7 (9-15/2).

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Vad visar övervakningssystemen?	2
Lägesbeskrivning	3
Läget i världen	3
Special: Åldersfördelning bland influensafall	5
Special: Djupdykning i data från sentinelprovtagningen	6
Special: Fördjupad viruskaraktärisering	7
Hur man läser fylogenetiska träd	7
A(H3N2)	7
A(H1N1)pdm09	8
B-Yamagata	8
B-Victoria	9
Fördjupad statistik	10
Laboratoriebaserad övervakning	10
Sentinelprovtagning inom öppenvård och på barn- och infektionskliniker	15
1177 Vårdguiden på telefon	17
Webbsök	18

Sammanfattning

Influensaaktiviteten i Sverige fortsatte att öka under vecka 7 och övervakningssystemen visar samtliga en hög aktivitet. Den intensiva fasen av influensasäsongen fortsätter och det finns inga indikationer på att toppen har nåtts. I Europa rapporterar även Österrike, Belgien, Tyskland, Ungern, Italien, Slovakien och Schweiz hög influensaaktivitet. Veckans rapport innehåller specialavsnitt om viruskaraktärisering, åldersfördelning samt en djupdykning i data från sentinelprovtagningen.

Vad visar övervakningssystemen?

I tabellen sammanfattas övervakningsdata för respektive system. Läs mer om systemen [här](#).

Övervakningssystem	Vecka 7	Förändring mot föregående vecka
Laboriebaserad övervakning	827 influensafall, varav: 61 A/H1N1pdm09 614 annan säsongsinfluensa A 152 B	Trend: Ökning
	2541 prover 32,5% positiva	Trend: Ökning
Sentinelprovtagning	31 fall, varav: 1 A/H1N1pdm09 18 A/H3N2 0 B-Victoria 12 B-Yamagata	Trend: Ökning
	77 prover 40,3% positiva	Trend: Ökning
1177 Vårdguiden på telefon	6,6% samtal om feber hos barn Aktivitet: Normal	Trend: Oförändrat
Webbsök för influensa	Aktivitet: Normal	Trend: Ökning

Lägesbeskrivning

Antalet laboratoriebekräftade fall av influensa fortsätter att öka och för vecka 7 rapporterades 827 fall. Detta är i samma storleksordning som toppveckorna under de intensiva säsongerna 2012-2013 (då tre influensavirus cirkulerade parallellt) och 2011-2012 (då influensa A(H3N2) dominerade).

Influensa A(H3N2) dominerar fortfarande denna säsong, men antalet fall av influensa B ökade igen med nära 60% under vecka 7. Högst incidens av influensa B rapporteras från Gotland, Värmland samt Västerbotten även om influensa B förekommer i alla delar av landet. Totalt sett var andelen positiva influensaprover högst i Norrland och därefter följt av Svealand och Götaland.

Sentinelprovtagningen visar att en majoritet av de positiva proverna är A(H3N2) men även influensa B ökar. Under vecka 7 var andelen positiva sentinelprover 40,3%, vilket är en ökning jämfört med de två föregående veckorna.

Webbsök ökar och visar nu på en hög nivå av influensaliknande sjukdom. Den tidigare ökningen av andelen samtal till 1177 med frågor om feber hos barn har mattats av något för vecka 7, men andelen är fortsatt hög.

Sedan förra veckan har inga nya intensivvårdade influensafall rapporterats via SIRI.

Läget i världen

I de övriga skandinaviska länderna fortsätter också influensaaktiviteten att öka. I Norge ökar både förekomsten av influensaliknande sjukdom och antalet påvisade influensaprover. Andelen positiva prover var 38% vecka 7 och både antalet och andelen positiva influensaprover var på hög nivå. Det märks dock av regionala skillnader i vilken subtyp av influensa som dominerar: influensa A(H3N2) dominerar i de södra och influensa B i de norra delarna av Norge.

Influensaaktiviteten fortsätter att öka långsamt i Danmark. Antalet patienter som diagnosticerats med influensa ökade mycket jämfört med föregående vecka. Under vecka 6 var 89 procent av proverna positiva för influensa A och 11 procent positiva för influensa B. Andelen personer med influensaliknande sjukdom som kontaktar läkare är fortsatt låg. Sedan säsongen startade har 8 influensapatienter intensivvårdats i Danmark.

Finland rapporterar en medelhög aktivitet, precis som de två föregående veckorna. Island rapporterar en liknande fördelning mellan influensatyperna: 80 procent influensa A och 20 procent influensa B.

WHO och ECDC rapporterar att för vecka 6 var 51% av sentinelproverna positiva för influensa, 80% var influensa A och 20% influensa B. Data baserar sig på rapporter från 33 länder.

I övriga Europa rapporterar Österrike, Belgien, Tyskland, Ungern, Italien, Slovakien och Schweiz hög influensaaktivitet medan Luxemburg rapporterar mycket hög aktivitet. 19 länder rapporterar medelhög influensaaktivitet.

I Kanada visar övervakningssystemen sammantaget att influensaaktiviteten avtar. Influensa B rapporterats ha ökat stadigt senaste veckan, framförallt i Prairies-regionen och Quebec där 15-36% av de influensa positiva proverna var B. Sammantaget under säsongen har 96% av all påvisad influensa varit influensa A, det vill säga en betydligt större andel än i Europa.

Influensaaktiviteten i USA avtar men är fortfarande förhöjd jämfört med tröskelvärden. Influensasäsongen i USA brukar pågå i genomsnitt i 13 veckor, och den nuvarande säsongen är inne på sin 12:e vecka; CDC tror att influensasäsongen kommer att fortsätta flera veckor framöver och därmed bli ovanligt lång. Jämfört med föregående vecka har antalet delstater med utbredd spridning av influensa samt antalet delstater med hög aktivitet av influensaliknande sjukdom minskat. Under vecka 6 påvisades influensa A i 87 % av de positiva proverna och 13% var positiva för influensa B.

Special: Åldersfördelning bland influensafall

Dominansen av influensa A(H3N2) denna säsong speglas i åldersfördelningen bland de laboratoriebekräftade influensafallen: 50 procent har påvisats bland personer över 65 år och 25 procent i åldersgruppen 40-64 år (tabell S1). Influensa B, som har förekommit i mindre utsträckning under säsongen, men ökat de senaste veckorna, har framförallt påvisats bland medelålders vuxna. Influensa A(H1N1)pdm09 har främst påvisats i något yngre åldersgrupper. Skillnaden i åldersfördelning mellan de olika influensatyperna är statistiskt signifikant, och reflekterar den komplexa immunitetsbild som influensa som återkommande epidemi bär med sig.

Tabell S1. Antal laboratorieverifierade influensafall per åldersgrupp, kumulativt denna säsong.

Åldersgrupp	Annan influensa A (H3N2)	Influensa B	Influensa A(H1N1)pdm09	Totalt (antal per 100.000 invånare i åldersgruppen)
0-4 år	69	17	10	96 (16,9)
5-14 år	72	31	3	106 (9,7)
15-39 år	314	76	55	445 (14,5)
40-64 år	448	153	70	671 (21,8)
65 år och över	1 166	131	32	1 329 (69,0)
Totalt	2 069	408	170	2 647 (27,2)
Medianålder	69 år	54 år	44 år	

(Tabellen inkluderar inte fall diagnosticerade inom sentinelövervakningen och endast de där åldern är känd. Fall diagnosticerade vid Klinisk mikrobiologi i Umeå har uteslutits ur redovisningen p.g.a. dubbelrapportering.)

Special: Djupdykning i data från sentinelprovtagningen

Inom sentinelprovtagningen har influensa A eller B påvisats hos 133 patienter under denna säsong. Merparten (86) har varit positiva för A(H3N2), men även 8 influensa A(H1N1)pdm09, 31 influensa B-Yamagatalik och 2 influensa B-Victorialik har påvisats. Tolv (9 %) utav dessa patienter var vaccinerade. Hos en patient (63 år, ej riskgrupp) påvisades B-Yamagatalik stam och hos de övriga 11 patienterna påvisades A(H3N2). Åtta av de elva patienter som insjuknat med A(H3N2) trots vaccination hörde till någon riskgrupp (ålder eller medicinsk) och medianåldern var 66 år (32-85 år, medel 64 år).

Under de senaste sju säsongerna har mellan 3 och 12% av de positiva proverna som analyserats inom sentinelprovtagningen varit ifrån vaccinerade patienter. Vi brukar se en högre andel av patienter som insjuknar trots vaccination under säsonger som har en sen start eller som denna domineras av A(H3N2), då fler äldre insjuknar, samt när vi har sämre likhet mellan vaccin och cirkulerande stammar.

Vaccinationsskyddet mot att insjukna i influensa är aldrig 100 procent, men sjukdomen blir oftast lindrigare hos de som vaccinerats. Vaccinationseffekten varierar mellan säsonger och individer och påverkas bland annat av matchningen mellan vaccinet och cirkulerande stammar, ålder och immunförsvar, samt tid mellan vaccination och insjuknande. Därför förekommer alltid influensafall trots vaccination varje säsong. Eftersom vaccinationsskyddet inte är 100-procentigt är det viktigt att Socialstyrelsens rekommendationer för behandling och profylax med antivirala medel till svåra fall och personer i riskgrupper följs. Alla de stammar som har karakteriserats med avseende på känslighet för antiviraler är känsliga (se nedan om viruskaraktärisering).

- [Lär mer om skyddseffekt av vaccination mot säsongsinfluensa](#)
- [Socialstyrelsens rekommendationer för profylax och behandling av influensa](#)

Special: Fördjupad viruskaraktärisering

Hur man läser fylogenetiska träd

Hemagglutinin är ett protein som finns på ytan av influensavirus och det är mot detta som de neutraliserande antikroppar som erhålls vid vaccination/infektion är riktade. Det fylogenetiska trädet illustrerar släktskapet mellan olika virusstammar. Det skapas genom att jämföra den genetiska koden (sekvensen) för olika stammars hemagglutinin: ju större skillnader i sekvens, desto mindre släktskap. För att få en uppfattning av hur stor skillnaden är mellan två stammar summeras alla vågräta linjer mellan stammarna. Den sammanlagda längden skall sedan jämföras med längdmåttet som finns under trädet.

Skillnader i genetisk sekvens innebär dock inte nödvändigtvis att proteinet blir så pass förändrat att antikroppar inte längre kan neutralisera influensavirus. Därför genomförs även antigeniska analyser vid WHOCC (WHO Collaboration Centre) i Mill Hill, där man jämför hur väl antikroppar reagerar mot hemagglutinet på olika stammar. Detta ger en bättre indikation på t.ex. hur väl vaccinet kan skydda, även om dessa analyser är komplexa och resultaten svårtolkade.

A(H3N2)

Vaccinstammen för A(H3N2) i det vaccin som används på norra halvklotet denna säsong – A/Texas/50/2012 – tillhör subgrupp 3C.1. Sedan säsongstarten vecka 40, 2014 har Folkhälsomyndigheten karakteriserat totalt 40 influensa A(H3N2)-stammar avseende hur lika deras gener för hemagglutinin är vaccinstammens gen. Av dessa stammar tillhör 29 genetisk subgrupp 3C.2a, och 6 subgrupp 3C.3a.¹ Stammar tillhörande dessa båda grupper har visat sig skilja antigeniskt från vaccinstammen för nuvarande säsong. De resterande fem stammarna tillhör subgrupp 3C.3, den subgrupp där stammarna anses vara antigeniskt lika vaccinstammen. (Se fylogenetiskt träd i separat PDF-fil.)

Av de stammar som karaktäriserats i Europa under säsongen t.o.m. vecka 6 så ses en dominans av stammar från subgrupp 3C.2a (64%), följt av 3C.3 (25%) och 3C.3a (10%) ([Flu News Europe, 2015-02-18](#)).

I Sverige har stammar från 6 vaccinerade individer med laboratoriebekräftad influensa analyserats och de tillhör samtliga subgrupp 3C.2a. Det är känt att äldre och personer med vissa sjukdomar som försvagar immunsystemet kan svara sämre på vaccinet. Dessutom spelar vaccinets likhet gentemot cirkulerande stammar roll för skyddseffekten. Hos två av de sex vaccinerade individerna (med ålder på 40 år respektive 59 år) fanns ingen underliggande immunbrist rapporterad. Immunbrist fanns dock hos de två individer som var 31 respektive 84 år gamla. Hos de resterande två (båda 84 år), saknas uppgift om eventuell underliggande immunbrist, men i de fallen har åldern troligen bidragit till en lägre vaccineffekt.

¹ I subgrupp 3C.3a återfinns vaccinstammen A/Switzerland/9715293/2013 som rekommenderats av WHO för södra halvklotets vaccin 2015.

Totalt har 41 stammar analyserats avseende de mutationer i neuraminidasgenen som är kända för att ge upphov till resistens mot antiviralerna oseltamivir (Tamiflu®) och zanamivir (Relenza®). Ingen av de analyserade stammarna bar på någon resistensmutation. Från övriga Europa har det rapporterats ett fynd av oseltamivir respektive zanamivirresistens av drygt 400 analyserade stammar ([Flu News Europe, 2015-02-18](#)). Huruvida det rör sig om ett fall med resistens mot båda antiviralerna, eller om två olika fall med resistens mot enbart den ena antiviralen går inte att utläsa.

A(H1N1)pdm09

Sedan vecka 40 har nio A(H1N1)pdm09-stammar karaktäriserats avseende vaccinlikhet hos hemagglutiningenen. Samtliga har visat sig tillhöra grupp 6B. Stammar tillhörande denna grupp anses antigeniskt lika vaccinstammen för säsongen 2014/2015 (A/California/07/2009). Även bland de karaktäriserade europeiska stammarna dominerar grupp 6B ([Flu News Europe, 2015-02-18](#)).

Totalt har tio svenska stammar analyserats avseende mutationer i neuraminidasgenen kända för att ge upphov till resistens mot antiviralerna oseltamivir och zanamivir. Ingen av stammarna bar på någon resistensmutation mot dessa båda antiviraler. Ingen resistent H1N1pdm09-stam har heller påvisats i Europa under nuvarande säsong ([Flu News Europe, 2015-02-18](#)).

B-Yamagata

Vaccinstammen för norra halvklotet aktuell säsong tillhör grupp 2, men antikroppar mot stammar ur denna grupp uppvisar korsreaktivitet mot stammar tillhörande grupp 3.² De 12 B-Yamagata-stammar som karaktäriserats genetiskt avseende vaccinlikhet i hemagglutiningenen tillhör samtliga genetisk grupp 3. (Se fylogenetiskt träd i separat PDF-fil.) Även i Europa som helhet dominerar stammar tillhörande grupp 3 ([Flu News Europe, 2015-02-18](#)).

Tre av de svenska karaktäriserade stammarna är så kallade ”reassortants”, med gener för hemagglutinin och matrixproteinet från B-Yamagata och genen för neuraminidas från B-Victoria. Ett antal sådana stammar påvisades även under förra säsongen i både Sverige och övriga världen.

Ingen av de 12 analyserade B-Yamagata-stammarna har någon mutation i neuraminidasgenen som är känd för att ge upphov till resistens mot antiviralerna oseltamivir och zanamivir. Ingen resistent B-stam har heller påvisats i Europa under den aktuella säsongen ([Flu News Europe, 2015-02-18](#)).

² Den rekommenderade vaccinstammen för södra halvklotet 2015, B/Phuket/3073/2013, tillhör grupp 3.

B-Victoria

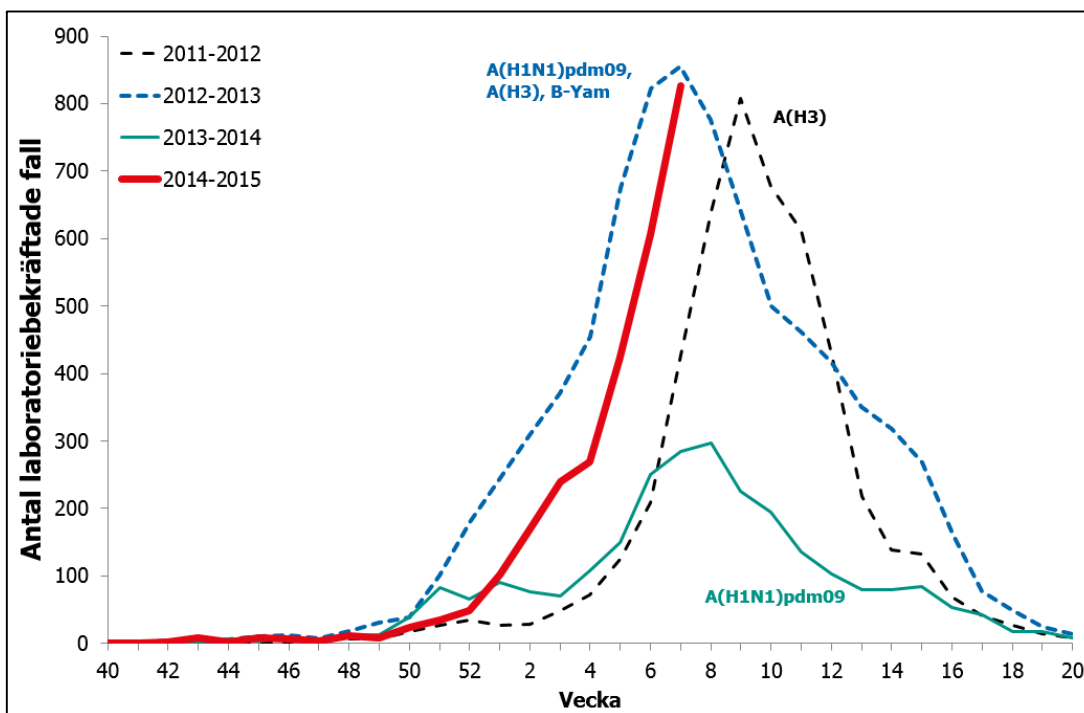
I det trivalenta säsongsvaccinet ingår endast B-stam av linjetyp Yamagata. I det kvadrivalenta vaccinet ingår dock även B-stam av linjetyp Victoria: B/Brisbane/60/2008, tillhörande genetisk grupp 1A. En B-Victoria-stam har karakteriserats och tillhörde genetisk grupp 1A, baserat på sekvensering av hemagglutiningenen. (Se fylogenetiskt träd i separat PDF-fil.) Även i Europa är förekomsten av stammar från B-Victoria-linjen låg ([Flu News Europe, 2015-02-18](#)).

Den analyserade svenska stammen hade ingen av de mutationer i neuraminidasgenen som är kända för att ge upphov till resistens mot antiviralerna oseltamivir och zanamivir.

Fördjupad statistik

Laboratoriebaserad övervakning

Antal laboratorieverifierade influensafall (alla typer) per vecka, denna säsong och tidigare säsonger.



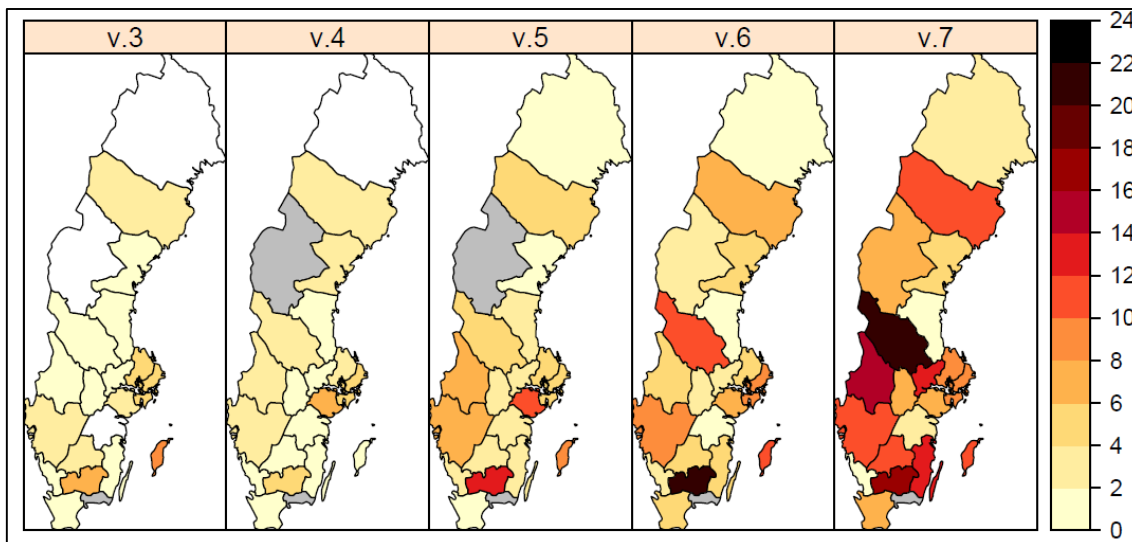
För tidigare säsonger anges vilken subtyp (av influensa A) alt. linjetyp (av influensa B) som dominerade. Figuren inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.

Antal laboratorieverifierade influensafall per subtyp och totalt, samt antal analyserade prover och andel positiva, aktuell vecka och kumulativt denna säsong.

(Tabellen inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.)

Influenstatyp	Aktuell vecka	Föregående vecka	Förändring	Kumulativt under säsongen
Influensa A(H1N1)pdm09	61	36	69%	170
Annan säsongsinfluensa A	614	473	30%	2 192
Influensa B	152	97	57%	433
Totalt antal fall	827	606	36%	2 795
Antal analyserade prover	2 541	1 978	28%	17 092
Andel positiva prover	32,5%	30,6%		16,4%

Antal laboratorieverifierade influensafall (alla typer) per län och 100 000 invånare.



Färgskalan symboliserar antalet laboratorieverifierade influensafall per 100 000 invånare och baserar sig på den frivilliga laborierapporteringen samt anmälningar av fall av influensa A(H1N1)pdm09 (anmälningsplikt). Län markerade med grått har den aktuella veckan inte haft något rapporterade laboratorium. I län markerade med vitt har minst ett laboratorium rapporterat, men inga influensafall har diagnosticerats. Observera att antalet tagna prover varierar mellan län och över tid och påverkar starkt antalet fall som diagnosticeras.

Antal laboratorieverifierade influensafall (alla typer) per län, aktuell vecka och kumulativt denna säsong.

(Tabellen inkluderar inte fall diagnosticerade inom sentinelövervakningen.)

Län	Aktuell vecka		Kumulativt under säsongen	
	Antal fall	Antal fall per 100 000 invånare	Antal fall	Antal fall per 100 000 invånare
Blekinge	0	-	1	0,65
Dalarna	58	20,82	118	42,36
Gotland	6	10,49	30	52,45
Gävleborg	5	1,79	17	6,08
Halland	5	1,61	41	13,22
Jämtland	9	-	15	11,85
Jönköping	37	10,76	92	26,75
Kalmar	30	12,75	56	23,80
Kronoberg	32	16,95	129	68,33
Norrbottn	6	2,40	12	4,80
Skåne	79	6,14	214	16,63
Stockholm	184	8,38	875	39,84
Sörmland	21	7,49	155	55,29
Uppsala	31	8,88	103	29,51
Värmland	43	15,66	96	34,97
Västerbotten	30	11,44	80	30,51
Västernorrland	10	4,12	38	15,64
Västmanland	32	12,24	59	22,57
Västra Götaland	182	11,16	582	35,70
Örebro	18	6,26	48	16,69
Östergötland	9	2,04	34	7,70
Totalt:	827	8,49	2795	28,70

Antal laboratorieverifierade influensafall **per laboratorium**, aktuell vecka och kumulativt denna säsong.

(Tabellen inkluderar inte fall diagnosticerade inom sentinelövervakningen.)

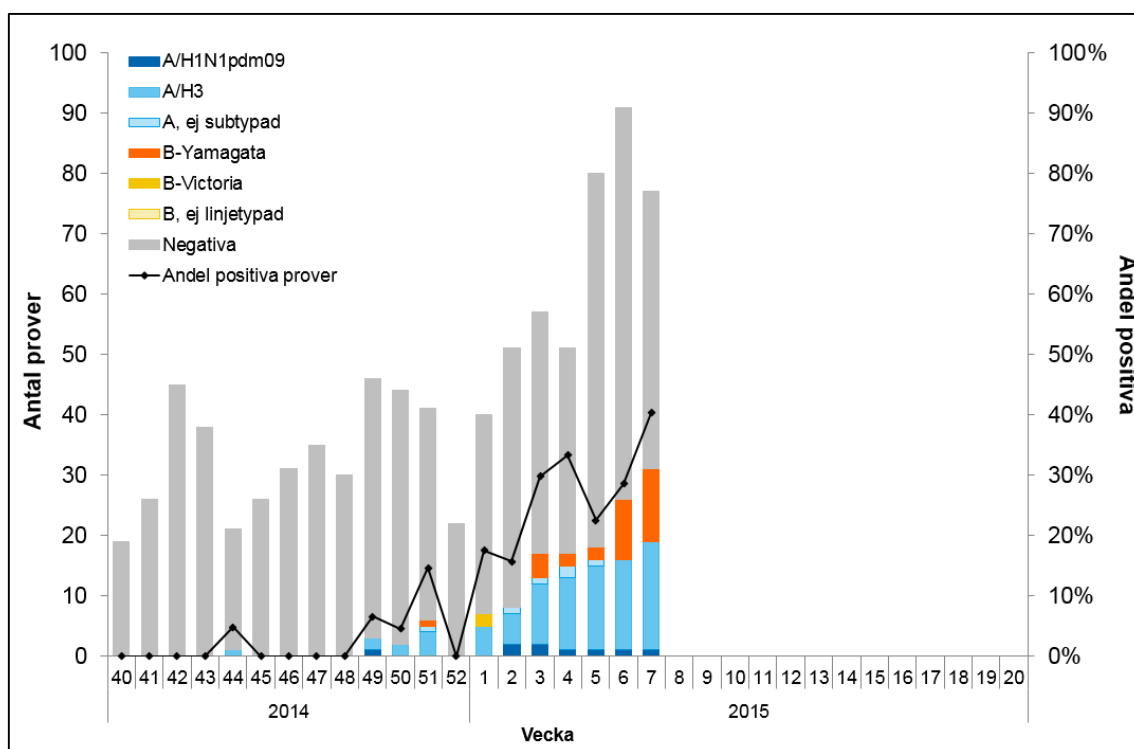
Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall						Antal provtagna	Andel prover positiva för influensa
		Aktuell vecka			Kumulativt under säsongen				
		Influensa A(H1N1)pdm09	Annan säsongsinfluensa A	Influensa B	Influensa A(H1N1)pdm09	Annan säsongsinfluensa A	Influensa B		
Blekinge	Karlskrona ²	-	-	-	0	0	0	-	0,0%
Dalarna	Falun	5	46	7	7	100	10	123	47,2%
Gotland	Visby	0	1	5	2	9	19	49	12,2%
Gävleborg	Gävle	-	2	3	0	11	6	15	33,3%
Halland	Halmstad	1	2	2	2	27	11	48	10,4%
Jämtland	Östersund	-	9	0	0	14	1	25	36,0%
Jönköpings län	Jönköping	2	30	5	4	74	14	118	31,4%
Kalmar län	Kalmar	5	19	6	9	37	10	61	49,2%
Kronoberg	Växjö ²	2	24	6	4	101	24	77	41,6%
Norrbottnen	Luleå	-	-	-	0	0	0	-	0,0%
	Sunderby	-	5	1	0	7	5	17	35,3%
Region Skåne	Malmö	12	51	16	33	142	39	307	25,7%
Stockholm	Aleris Medilab	-	2	2	1	13	4	8	50,0%
	Karolinska Solna/Huddinge	3	105	29	16	570	75	449	30,5%

Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall						Antal provtagna	Andel prover positiva för influensa
		Aktuell vecka			Kumulativt under säsongen				
		Influensa A(H1N1)pdm09	Annan säsongsinfluensa A	Influensa B	Influensa A(H1N1)pdm09	Annan säsongsinfluensa A	Influensa B	Aktuell vecka	Aktuell vecka
	S:t Göran / Unilabs	-	31	12	2	168	26	104	41,3%
Sörmland	Eskilstuna / Unilabs ¹	-	19	2	3	128	24	90	23,3%
Uppsala län	Uppsala	4	25	2	11	88	5	80	38,8%
Värmland	Karlstad	5	29	9	9	67	20	108	39,8%
Västerbotten	Umeå	4	18	8	11	48	21	72	41,7%
Västernorrland	Sundsvall	-	9	1	2	27	9	27	37,0%
Västmanland	Västerås	-	29	3	1	53	5	65	49,2%
Västra Götaland	Borås	-	-	-	3	33	0	-	0,0%
	Göteborg	12	75	25	29	237	72	390	28,7%
	Skövde	0	13	1	6	33	4	83	16,9%
	Trollhättan	5	50	1	9	148	10	141	39,7%
Örebro län	Örebro	-	12	6	2	30	16	61	29,5%
Östergötland	Linköping	1	8	0	4	27	3	23	39,1%
	Totalt:	61	614	152	170	2 192	433	2541	32,5%

Ett streck (-) indikerar att laboratoriet inte har rapporterat antal fall eller antal provtagna för aktuell vecka. ¹Alla prover från Sörmland analyseras av Unilabs i Skövde. ²Huvuddelen av proverna från Blekinge analyseras i Växjö och är inkluderade i deras redovisning. [Mer information om den laboratoriebaserade övervakningen.](#)

Sentinelprovtagning inom öppenvård och på barn- och infektionskliniker

Antal sentinelfall per influensatyp och andel positiva, per vecka.



Antal prov och andel positiva prover, aktuell vecka, samt antal **sentinelfall per influensatyp och län, aktuell vecka och kumulativt sedan vecka 40, 2014.**

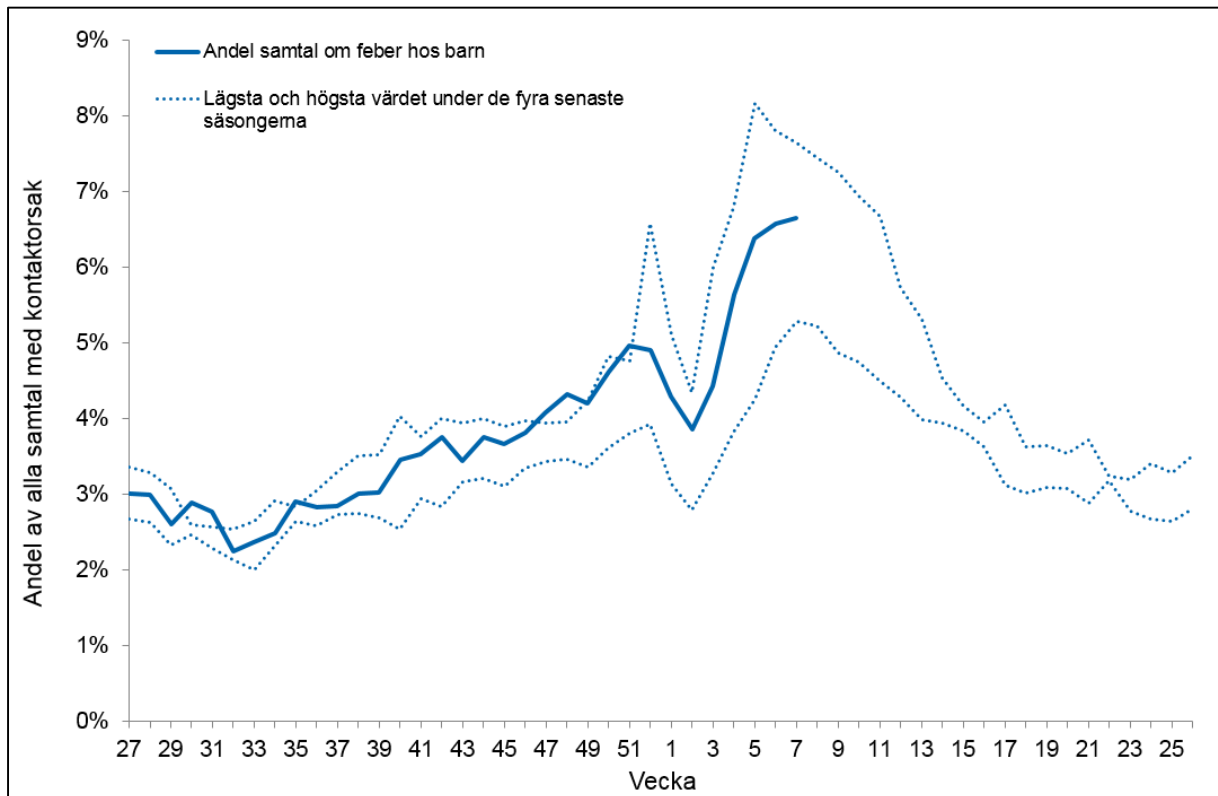
Provernas ursprungslän	Antal inskickade prover		Antal laboratorieverifierade fall						Andel positiva prover
			Influensa A		Influensa B		Totalt		
	Aktuell vecka	Kumulativt	Aktuell vecka	Kumulativt	Aktuell vecka	Kumulativt	Aktuell vecka	Kumulativt	Aktuell vecka
Blekinge*	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Dalarna*	1	17	0	2	0	0	0	2	0,0%
Gotland*	6	38	1	1	2	5	3	6	50,0%
Gävleborg*	1	2	1	1	0	0	1	1	100,0%
Halland*	2	82	1	7	0	0	1	7	50,0%
Jämtland*	7	51	3	8	0	0	3	8	42,9%
Jönköping*	1	31	0	3	0	0	0	3	0,0%
Kalmar	0	14	-	0	-	0	0	0	-
Kronoberg	3	14	0	1	1	2	1	3	33,3%
Norrbottn*	1	20	1	1	0	1	1	2	100,0%
Skåne*	20	199	4	22	5	11	9	33	45,0%
Stockholm*	12	120	4	20	1	2	5	22	41,7%
Sörmland*	0	4	-	3	-	0	0	3	-
Uppsala*	2	30	0	5	1	2	1	7	50,0%
Värmland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Västerbotten*	1	39	0	1	0	2	0	3	0,0%
Västernorrland*	5	49	0	5	1	3	1	8	20,0%
Västmanland*	8	90	2	17	0	0	2	17	25,0%
Västra Götaland*	7	96	2	7	1	5	3	12	42,9%
Örebro	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Östergötland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Totalt:	77	896	19	104	12	33	31	137	40,3%

* I dessa län sker sentinelprovtagning även på barn- och infektionskliniker. [Mer information om sentinellovervakningen.](#)

1177 Vårdguiden på telefon

- Normalt för säsongen
- Oförändrat jämfört med föregående vecka

Andel samtal till 1177 Vårdguiden gällande feber hos barn av samtliga samtal med angiven kontaktorsak.



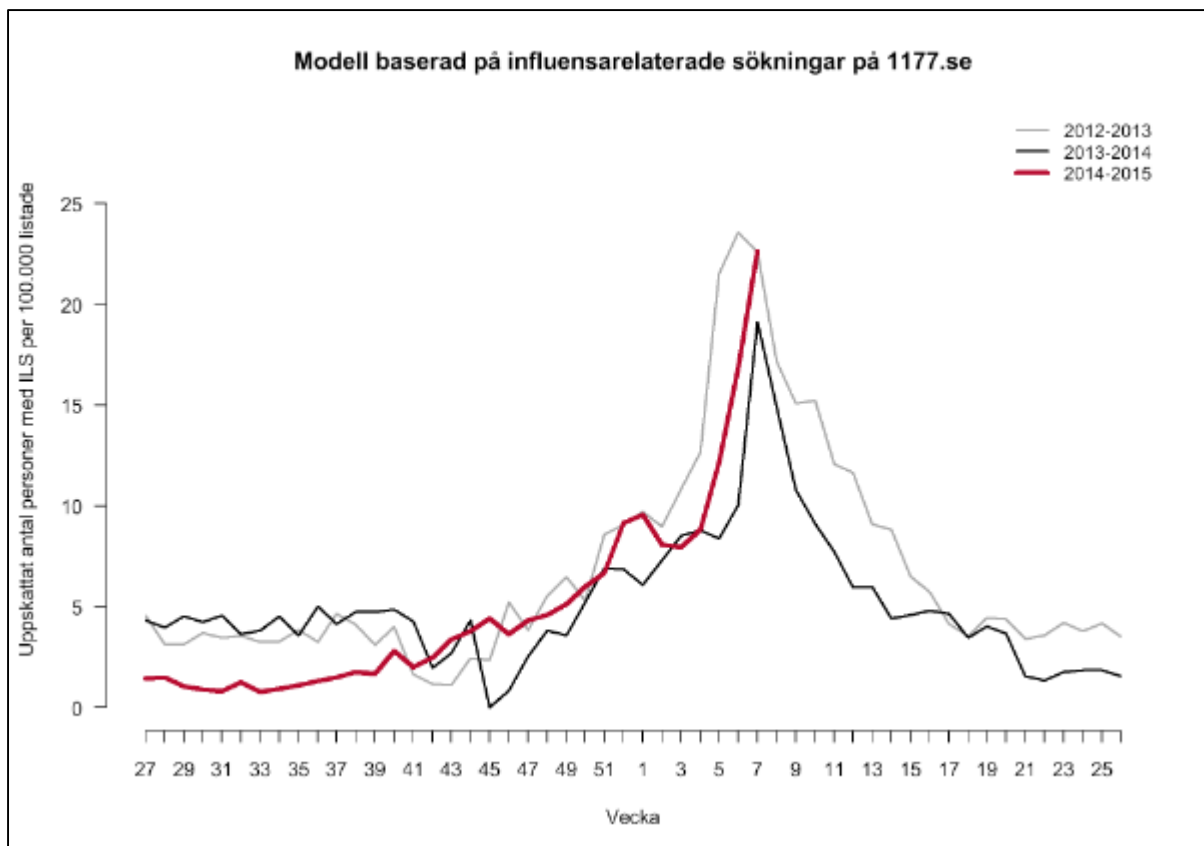
[Mer information om 1177 Vårdguiden på telefon.](#)

Webbsök

- Hög influensaaktivitet
- Normal nivå för säsongen
- Ökning jämfört med föregående vecka

Uppskattad andel av befolkningen som har influensaliknande sjukdom.

Modell baserad på influensarelaterade sökningar på 1177 Vårdguidens webbplats 1177.se



[Länk till Webbsöks veckorapport på Folkhälsomyndighetens hemsida \(publiceras varje måndag\).](#)