



Influensarapport för vecka 6, 2017

Denna rapport publicerades den 16 februari 2017 och redovisar influensaläget vecka 6 (6-12 februari).

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Vad visar övervakningssystemen?	2
Lägesbeskrivning	3
Läget i världen	3
Special: Vad flyger i luften? Övriga orsaker till luftvägsinfektioner i Sverige	4
Special: Kvalitetssäkring av snabbtester	5
Special: Fördjupad viruskaraktärisering	6
Special: Vaccinationstäckning	7
Fördjupad statistik	10
Laboratiebaserad övervakning	10
Sentinelprovtagning inom öppenvård och på barn- och infektionskliniker	15
SIRI	17
1177 Vårdguiden på telefon	18
Webbsök	19

Sammanfattning

Antalet rapporterade influensafall ökade under vecka 6 och influensaaktiviteten är fortsatt medelhög. En andra topp i säsongen väntas under februari – främst i Götaland och delar av Svealand – men det är oklart vilken vecka det kommer att vända nedåt igen. Andelen positiva prover är på medelhög nivå nationellt (25,5 %) och har ökat sedan vecka 3 då den var cirka 20 procent. Den nuvarande nivån är lägre än toppnivån vecka 52, då andelen var 34 procent. Totalt rapporterades 822 fall av influensa A och 13 fall av influensa B under vecka 6. I övriga Skandinavien varierar influensaaktiviteten och på Europainivå minskar nu influensaaktiviteten med regionala skillnader.

Eftersom vaccinationsskyddet inte är 100-procentigt är det viktigt att Läkemedelsverket rekommendationer för behandling och profylax med antivirala medel vid svår influensasjukdom och till personer i riskgrupper följs. [Läs mer om Läkemedelsverket rekommendationer för behandling och profylax med antivirala medel](#)

Vad visar övervakningssystemen?

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

Övervakningssystem	Vecka 6	Förändring mot föregående vecka
Laboratoriebaserad övervakning	835 fall, varav: 822 influensa A 13 influensa B	Trend: ökning
	3319 prover 25,2% positiva	Trend: ökning
Sentinelprovtagning	16 fall, varav: 2 A/H1N1pdm09 14 A/H3N2 0 B-Victoria 0 B-Yamagata	Trend: ökning
	48 prover 33,3% positiva	Trend: ökning
SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering	Kumulativt har 136 intensivvårdade patienter rapporterats sedan vecka 40, 2016, varav: 0 A/H1N1pdm09 30 A/H3N2 105 influensa A (ej subtypad) 1 B	*
1177 Vårdguiden på telefon (Hälsoläge)	6,4% samtal om feber hos barn Aktivitet: medelhög	Trend: minskning
Webbsök för influensa	Aktivitet: låg	Trend: oförändrat

* Eftersom efterregistreringar är vanliga presenteras inte någon skattning avseende trend.

Lägesbeskrivning

Antalet rapporterade influensafall ökade under vecka 6 och influensaaktiviteten är fortsatt medelhög. En andra topp i säsongen väntas under februari – främst i Götaland och delar av Svealand – och det är oklart vilken vecka det kommer att vända nedåt igen. Andelen positiva prover är på medelhög nivå nationellt (25,5 %) och har ökat sedan vecka 3 då den var cirka 20 procent. Den nuvarande nivån är lägre än toppnivån vecka 52, då andelen var 34 procent. Totalt rapporterades 822 fall av influensa A och 13 fall av influensa B.

Antalet fall och andelen positiva fall bland provtagna patienter ökade i Götaland medan de förblev oförändrade i Svealand och Norrland. I de flesta landstingen var antalet rapporterade fall oförändrat eller ökande jämfört med föregående vecka. Incidensen har minskat i Norrland (förutom i Västerbotten) och delar av Svealand (Dalarna, Uppsala, och Stockholm) medan den ökat i stora delar av Götaland, såsom Skåne och Västra Götaland. Under vecka 6 hade Gotland, Gävleborg, Kalmar, Jönköping, Sörmland, Värmland, Västra Götaland, Västernorrland och Örebro högst incidens med mer än 10 fall per 100 000 invånare.

Inom sentinelprovtagningen analyserades 48 prover tagna under vecka 6. Fjorton prover blev positiva för influensa A(H3N2) och två för influensa A(H1N1)pdm09.

Webbsök visar på en fortsatt låg och i stort sett oförändrad influensaaktivitet under vecka 6. Andelen samtal om feber hos barn till 1177 Vårdguiden var på medelhög nivå under vecka 6 och minskade något jämfört med föregående vecka.

Läget i världen

I övriga Skandinavien varierar influensaaktiviteten. I Danmark var influensaaktiviteten på hög nivå, speciellt vad gäller laborieverifierade fall. Antalet sjukhusvårdade är nu fler än föregående säsong, vilket beror på att många äldre drabbats. Sentinelrapporteringen visar dock endast på medelhöga nivåer. I Norge sågs såsom i Sverige en topp under julhelgen och influensaaktiviteten men sedan dess har influensaaktiviteten avtagit. Under vecka 6 fortsatte influensaaktiviteten att minska både bland syndromövervakningen och laborieverifierade fall. Tydliga regionala skillnader sågs med högre aktivitet i vissa områden. Även i Finland sågs en topp under slutet av december och aktiviteten avtar nu.

I övriga Europa är influensaaktiviteten fortsatt förhöjd i de flesta länder men stabilt eller avtagande. Länder i centrala Europa rapporterar högst intensitet för vecka 5 (mycket hög: Ungern; hög: Slovakien, Tjeckien, Grekland, Frankrike, Tyskland och Schweiz). Det är främst influensa A(H3N2) som påvisats och personer 65 år eller äldre drabbats i större utsträckning av allvarlig sjukdom men andelen influensa B bland proverna har ökat något de senaste veckorna.

I USA ökade influensaaktiviteten under vecka 5 och hög aktivitet rapporterades från många delstater, främst i södra USA, men även i delar av nordöstra USA och mellanvästern. Spridningen av influensa är utbredd i de flesta delstater. I Kanada är andelen och antalet laborieverifierade i stort sett oförändrat på medelhög nivå men lägre än toppen vecka 2. De flesta regioner rapporterade låg eller sporadisk spridning. Det är fortsatt influensa A(H3N2) som påvisats i störst utsträckning i både Kanada och USA.

Special: Vad flyger i luften? Övriga orsaker till luftvägsinfektioner i Sverige

De mikrobiologiska laboratorerna vid Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm, Sahlgrenska universitetssjukhuset i Göteborg, Universitetssjukhuset i Malmö, Akademiska sjukhuset i Uppsala och Unilabs i Skövde analyserar en del av de luftvägsprover de får in för upp till 15 olika virus (inklusive undertyper av vissa virus).

De deltagande laboratorerna har analyserat 6433 prover under perioden vecka 3 till och med vecka 6. Detta är en liten minskning sedan föregående period (v.51-v.02), men det är fortfarande stort antal analyserade prover. Influensasäsongen pågår för fullt, antalet positiva började minska under årets två första veckor, men under de senaste veckorna har det ökat igen. Jämfört med föregående period har dock andelen influensapositiva prover minskat från 30 % till 21 %. Mer än 99 % av proverna är influensa A.

Andelen RSV-positiva prov fortsätter att öka från 9 % föregående period till 13 % under veckorna 3-6. Andra luftvägsvirus påvisades i mindre omfattning: coronavirus (4 %), rhinovirus (3 %), metapneumovirus (1 %) och parainfluensa (1 %).

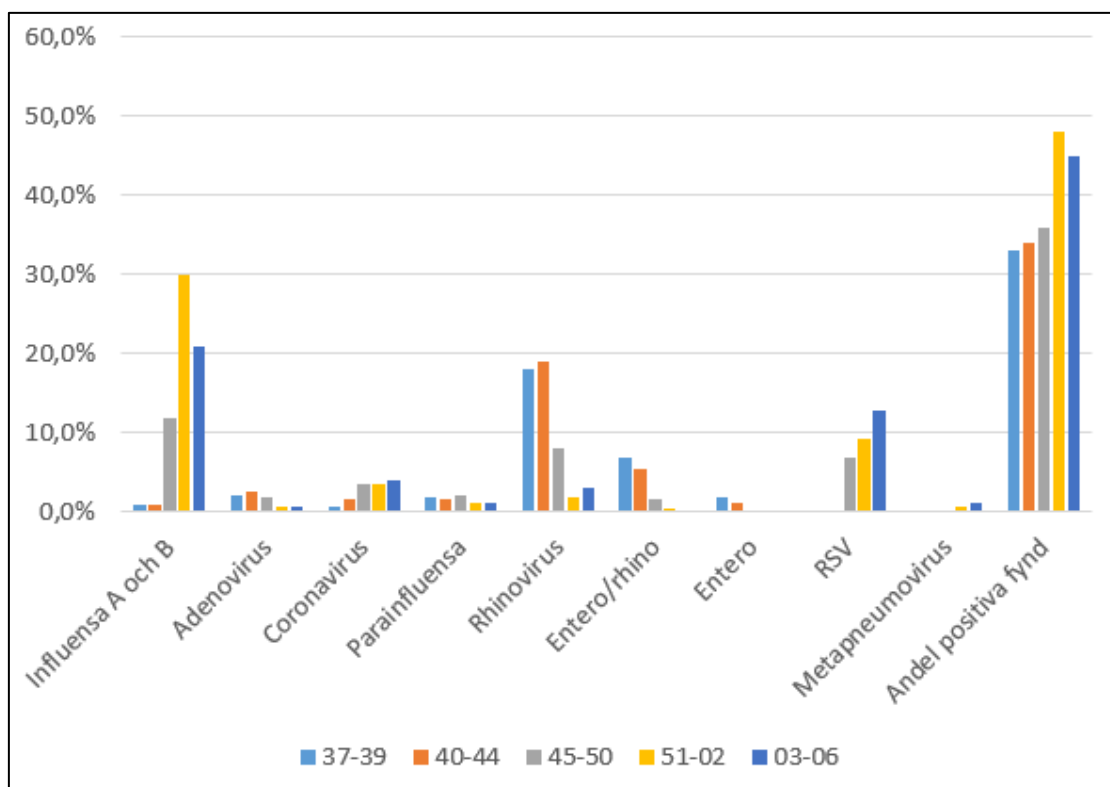
Mer information om de olika virusorsakade luftvägsinfektionerna finns på Folkhälsomyndighetens webbplats:

- [Förkylning](#)
- [Enterovirus](#)
- [Parainfluensavirus](#)
- [Adenovirus](#)
- [Coronavirus](#)
- [Influensa](#)
- [Respiratory syncytial virus \(RSV\)](#)
- [Humant metapneumovirus](#)

Tabell. Andel positiva prover per virustyp och totalt.

Andel positiva	37-39	40-44	45-50	51-02	03-06
Influensa A och B	0,9%	1,0%	12,0%	30,0%	21,0%
Adenovirus	2,2%	2,6%	1,8%	0,8%	0,7%
Coronavirus	0,8%	1,6%	3,6%	3,5%	4,1%
Parainfluensa	2,0%	1,7%	2,1%	1,2%	1,1%
Rhinovirus	18,1%	19,1%	8,0%	2,0%	3,1%
Entero-/rhinovirus	7,0%	5,5%	1,6%	0,5%	0,3%
Enterovirus	2,0%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%
RSV	0,3%	0,3%	6,9%	9,3%	12,8%
Metapneumovirus	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	1,1%
Andel positiva fynd	33%	34,0%	36,0%	48,0%	45,0%

Figur. Andel positiva prover per virusstyp och totalt, säsong 2016-2017 per veckoperiod.



Special: Kvalitetssäkring av snabbtester

För att landets mikrobiologiska laboratorier lättare ska kunna kontrollera sina kommersiella tester för influensadiagnostik skickar Folkhälsomyndigheten vid några tillfällen under säsongen ut material från cirkulerande influensastammar. Vid en inventering inför influensasäsongen framkom att det är tre olika kit som fler än två mikrobiologiska laboratorier använder. Under denna säsong kommer influensastammar att skickas till laboratorierna på Karolinska Universitetssjukhuset Solna (Simplexa Flu A/B & RSV (Focus diagnostics), Universitetssjukhuset i Linköping Xpert Flu (Cepheid) och Norra Älvsborgs Länssjukhus, Trollhättan Xpert® Flu/RSV XC (Cepheid) för att analysera specificitet för aktuella stammar. Resultatet sammanfattas på Folkhälsomyndigheten och kommuniceras sedan med alla som informerat myndigheten att de använder dessa kit samt på vår hemsida. Stammar av olika typ, subtyp/linjetyp samt ifrån olika genetiska varianter väljs som speglar det aktuella läget i landet.

Det första utskicket för säsongen 2016-2017 omfattade fem prover, fyra influensa A(H3N2) och en influensa B (B/Victoria). Alla deltagare påvisade 100 % av panelproverna vilket visar att de kommersiella testen påvisar de stammar som nu cirkulerar.

Special: Fördjupad viruskaraktärisering

Influensa A

Influensa A(H1N1)pdm09

Samtliga åtta A(H1N1)pdm09-stammar där HA-genen har sekvenserats är provtagna mellan vecka 36 och 39. Alla åtta tillhör subgrupp 6B.1, vilken definieras av aminosyrautbytena S162N och I216T (se fylogeneiskt träd för influensa A(H1N1)pdm09). Enligt rapporter från antigeniska analyser så är majoriteten av 6B.1-stammarna lika vaccinstammen för säsongen 2016/2017: A/California/09/2009 ([ECDC, Risk Assessment of Seasonal Influenza –Update, EU/EEA, 2016/2017, 25 January 2016](#)). Ingen av de nio stammarna där NA-genen sekvenserats bär på någon mutation som är känd för att orsaka resistens mot oseltamivir (Tamiflu®) eller zanamivir (Relenza). Inte heller i Europa har någon resistent A(H1N1)pdm09-stam påvisats bland de 11 som analyserats sedan vecka 40 ([Flu News Europe, week 5, 2017](#)). Samtliga 11 svenska analyserade svenska stammar bär dock på mutation S31N i M2-genen, vilken ger upphov till resistens mot amantadin. Ingen mutation som är känd för att vara associerad med ökad virulens har påträffas i någon av generna för NS (11 analyserade stammar) eller PB2 (sex analyserade stammar).

Influensa A(H3N2)

Hemagglutiningenen hos 96 A(H3N2)-stammar (inklusive 12 provtagna mellan vecka 29 och 39) har analyserats. Av dessa tillhör 38 stammar subgrupp 3C.2a, vilken karaktäriseras av aminosyrautbytena L3I, N144S, F159Y, K160T, N1225D and Q311H. Resterande 58 stammar tillhör subgrupp 3C.2a1, som karaktäriseras av det ytterligare utbytet N171K, ofta tillsammans med N121K, se fylogenetiskt träd för A(H3N2). Motsvarande fördelning mellan dessa grupper ses även bland cirkulerande A(H3N2)-stammar i Europa ([Flu News Europe, week 5, 2017](#)).

Vaccinstammen för säsongen 2016/2017 (A/Hong Kong/4801/2014) tillhör subgrupp 3C.2a, och majoriteten av de hittills analyserade stammarna i grupp 3C.2a och subgrupp 3C.2a1 har varit antigeniskt lika varandra och vaccinstammen för säsongen 2016/2017. Nya, ytterligare förgreningar ses dock inom både 3C.2a och 3C.2a1, t.ex. grupper som kännetecknas av aminosyrautbytena T135K eller I140M ([ECDC, Risk Assessment of Seasonal Influenza – Update, EU/EEA, 2016/2017, 25 January 2016](#)). Bland de svenska stammarna ses också en grupp med aminosyrautbytena T131K+R142K+R261Q i grupp 3C.2a. Antigeniska analyser krävs dock för att se om dessa aminosyrautbyten påverkar dessa stammars antigenicitet gentemot aktuell vaccinstam eller ej. Ett antal (17) odlade stammar, inklusive de med utbytena T135K, I140M eller T131K+R142K+R261Q har därför skickats till WHO CC i London för vidare antigeniska analyser av vaccinlikhet.

I Sverige och Finland har en uppskattning av vaccineffektiviteten gjorts och denna uppskattas till 24 % i Sverige respektive 26 % i Finland hos individer >65 år ([Flu News Europe, week 5, 2017](#)). Totalt har 17 stammar från vaccinerade individer analyserats genetiskt. Majoriteten (14/17) av de vaccinerade individerna var ≥ 65 år, medan resterande tre var 63, 51 respektive 12 år. Fjorton av stammarna tillhör 3C.2a1, varav 13 har något av aminosyrautbytena T135K eller I140M. Resterande tre stammar tillhör grupp 3C.2a.

Neuraminidasgenen hos 99 stammar har analyserats och ingen av dem bär på någon mutation som är känd för att orsaka resistens mot oseltamivir eller zanamivir. De 789 Europeiska stammar som har analyserats uppvisar ingen reducerad känslighet mot neuraminidashämmarna oseltamivir eller zanamivir ([Flu News Europe, week 5, 2017](#)). Samtliga 108 svenska stammar

där M2-genen har sekvenserats är resistent mot amantadin, en p.g.a aminosyrautbytet S31D and och de övriga p.g.a. S31N. Inga mutationer som är kända för att ge upphov till ökad virulens har påvisats i NS-genen (104 analyserade stammar) eller PB2 genen (89 analyserade stammar).

Influensa B

B/Yamagata

De fem B/Yamagata-likna stammar (inklusive två med provtagningsdatum under vecka 39) där HA-genen har sekvenserats tillhör alla genetisk grupp 3, vilken karaktäriseras av aminosyrautbytena S150I, N165Y, and G229D (se fylogenetiskt träd för influensa B). Till denna grupp hör också vaccinstammen i det kvadivalenta (men ej trivalenta) vaccinet för säsongen 2016/2017, B/Phuket/3073/2013. Ingen av de fem analyserade stammarna bär på någon mutation som är känd för att ge upphov till resistens mot neuraminidashämmarna oseltamivir eller zanamivir. Inte heller har någon influensa B-stam med reducerad inhibition mot neuraminidashämmare har påvisats i övriga Europa bland totalt 37 analyserade (Flu News Europe, week 5, 2017).

B/Victoria

Fem B/Victoria-likna stammar (inklusive en med provtagningsdatum under vecka 38) har analyserats genom sekvensering av HA-genen, och samtliga tillhör grupp 1A, vilken karaktäriseras av aminosyrautbytena N75K, N165K och S172P (se fylogenetiskt träd för influensa B). Till denna grupp hör även B-stammen i det trivalenta vaccinet: B/Brisbane/60/2008. Ingen av de fem analyserade stammarna bär på någon mutation som är känd för att ge upphov till resistens mot neuraminidashämmarna oseltamivir eller zanamivir.

Special: Vaccinationstäckning

Folkhälsomyndigheten publicerar preliminär statistik över vaccinationstäckningen mot influensa under säsongens gång. I årets rapportering deltar smittskyddsenheterna i Gävleborg, Jämtland Härjedalen, Jönköping, Kalmar, Kronoberg, Norrbotten, Skåne, Stockholm, Sörmland, Värmland, Västernorrland, Västra Götaland och Östergötland. Övriga landsting har inte möjlighet att ta fram vaccinationsstatistik per åldersgrupp löpande.

Vinterns tredje sammanställning av vaccinationstäckning mot säsongsinfluensa visar att i genomsnitt har 47 procent av personer 65 år och äldre i dessa landsting vaccinerat sig mellan november 2016 och januari 2017. Andelen vaccinerade under denna period ligger på en liknande nivå som föregående säsong. Vaccinationstäckningen är högst bland personer mellan 75 och 84 år, tätt följt av de 85 år och äldre (se tabell S1). Cirka 2 procent av de under 65 år har vaccinerats.

Sedan föregående insamling (publicerad vecka 1) har ett fel upptäckts i registret Svevac som flera landsting använder som inneburet att vissa vaccinationer dubbelräknades i föregående insamling. Därför har antalet vaccinerade justerats nedåt för Kalmar, Sörmland och Värmland.

Jämfört med samma period förra säsongen så har cirka hälften av de landsting/regioner som deltar i datainsamlingen förbättrat sin vaccinationstäckning i åldersgruppen 65 år och äldre. Främst ligger Jämtland Härjedalen med en ökning på cirka 4,4 procentenheter, följt av Gävleborg, Jönköping, Värmland och Östergötland med ökning på mellan 2 och 3,5

procentenheter. Jönköping har uppnått högst täckning i åldersgruppen med 61,5 procent, följt av Värmland och Kronoberg med 59 respektive 56 procent (se tabell S2).

Såsom tidigare säsonger är vaccinationstäckningen betydligt lägre i alla yngre åldersgrupper, vilket till stor del beror på att bara en mindre andel tillhör en riskgrupp som rekommenderas vaccination. Det saknas också från de flesta landsting information om vilka av de yngre vaccinerade som tillhör en riskgrupp, vilket gör statistiken svårtolkad.

I vissa landsting och regioner kan viss eftersläpning i rapporteringen göra att den verkliga täckningen är högre än det som visas. Statistiken från Stockholm omfattar enbart personer som tillhör en riskgrupp (inklusive äldre). Statistiken från Jämtland Härjedalen och Västernorrland inkluderar endast vaccinationer givna inom vården, vilket betyder att doser givna vid olika typer av äldreboenden, m.m. inte innefattas. Statistiken från Skåne omfattar endast doser givna inom primärvården, och innefattar inte doser givna inom kommunal sjukvård eller till riskgrupper på sjukhuskliniker.

Läs mer:

- [Folkhälsomyndighetens rekommendationer om vilka som bör erbjudas vaccination mot influensa](#)

Tabell S1. Vaccinerade per åldersgrupp (data från Gävleborg, Jämtland Härjedalen*, Jönköping, Kalmar, Kronoberg, Norrbotten, Skåne*, Stockholm*, Sörmland, Värmland, Västernorrland* och Västra Götaland)

Åldersgrupp	Antal vaccinerade	Befolkningsunderlag	Andel vaccinerade
0-17	5 081	1 553 954	0,3 %
18-39	27 400	2 137 876	1,3 %
40-64	95 683	2 354 909	4,1 %
Totalt <65 år	128 164	6 046 739	2,1 %
65-74	336 872	821 349	41,0 %
75-84	241 579	446 765	54,1 %
85+	105 409	196 685	53,6 %
Totalt ≥65 år	683 860	1 464 799	46,7 %

* Statistiken från Stockholm omfattar enbart personer som tillhör en riskgrupp och därmed blir det totala antalet vaccinerade under 65 år lägre. Statistiken från Jämtland Härjedalen och Västernorrland inkluderar endast vaccinationer givna inom vården. Doser givna vid olika typer av äldreboenden, m.m. innefattas därmed inte. Statistiken från Skåne omfattar endast doser givna inom primärvården, och innefattar inte doser givna inom kommunal sjukvård eller till riskgrupper på sjukhuskliniker.

Tabell S2. Antal och andel vaccinerade äldre (65+) per landsting*

Landsting	Antal vaccinerade äldre (65+)	Andel vaccinerade i den äldre befolkningen (65+)**
Gävleborg	32 828	48,9%
Jämtland Härjedalen***	11 241	37,6%
Jönköping	45 196	61,5%
Kalmar	27 306	46,1%
Kronoberg	23 337	56,2%
Norrbottn	24 297	41,1%
Skåne****	117 365	45,1%
Stockholm*****	177 072	49,0%
Sörmland	23 606	36,5%
Värmland	38 817	59,0%
Västernorrland***	17 823	30,5%
Västra Götaland	144 972	44,7%
Östergötland	48 698	52,6%
Totalt / Genomsnitt	732 558	47,0%

*Vaccinationerna startade onsdagen vecka 45 i de flesta landsting, vilket är knappt en vecka senare än föregående höst (dock samma kalendervecka).

** Baserat på befolkningen i länet den 1 november 2016. Källa: SCB.

*** Statistiken från Jämtland Härjedalen och Västernorrland inkluderar endast vaccinationer givna inom vården. Doser givna vid olika typer av äldreboenden, m.m. fångas därmed inte.

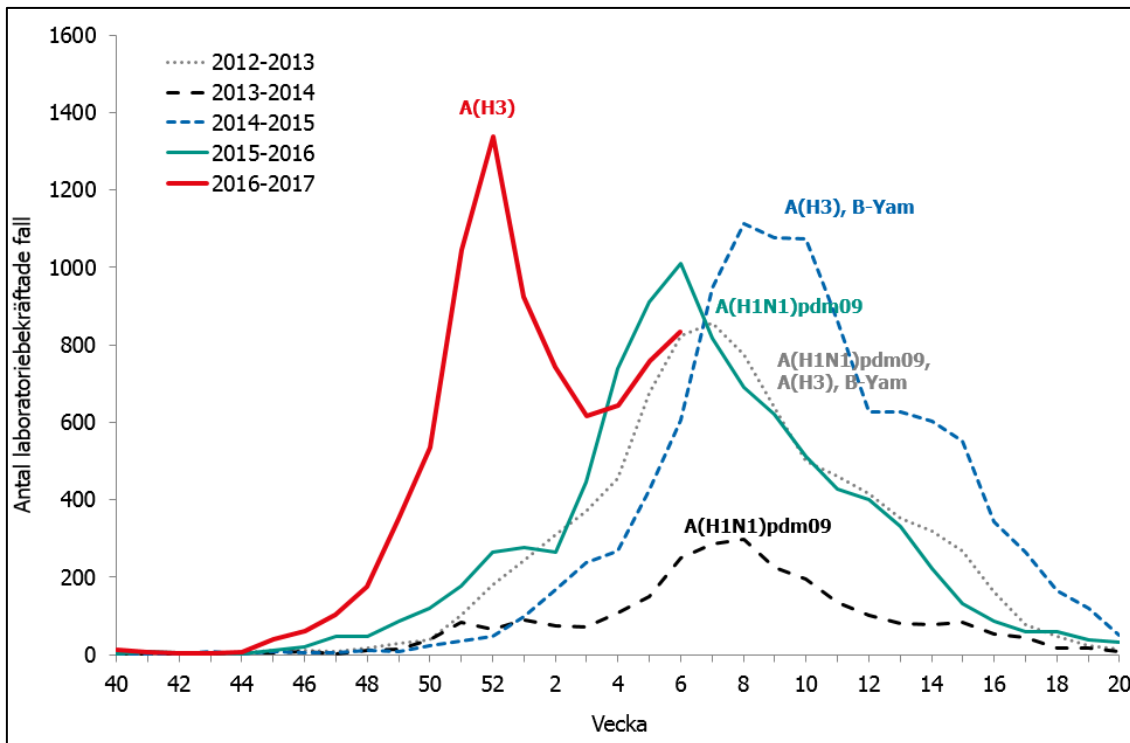
**** Statistiken från Skåne omfattar endast doser givna inom primärvården, vilket betyder att vaccinationer givna inom kommunal sjukvård eller till riskgrupper på sjukhuskliniker inte finns med.

***** Statistiken från Stockholm innefattar endast patienter i riskgrupp.

Fördjupad statistik

Laboratoriebaserad övervakning

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



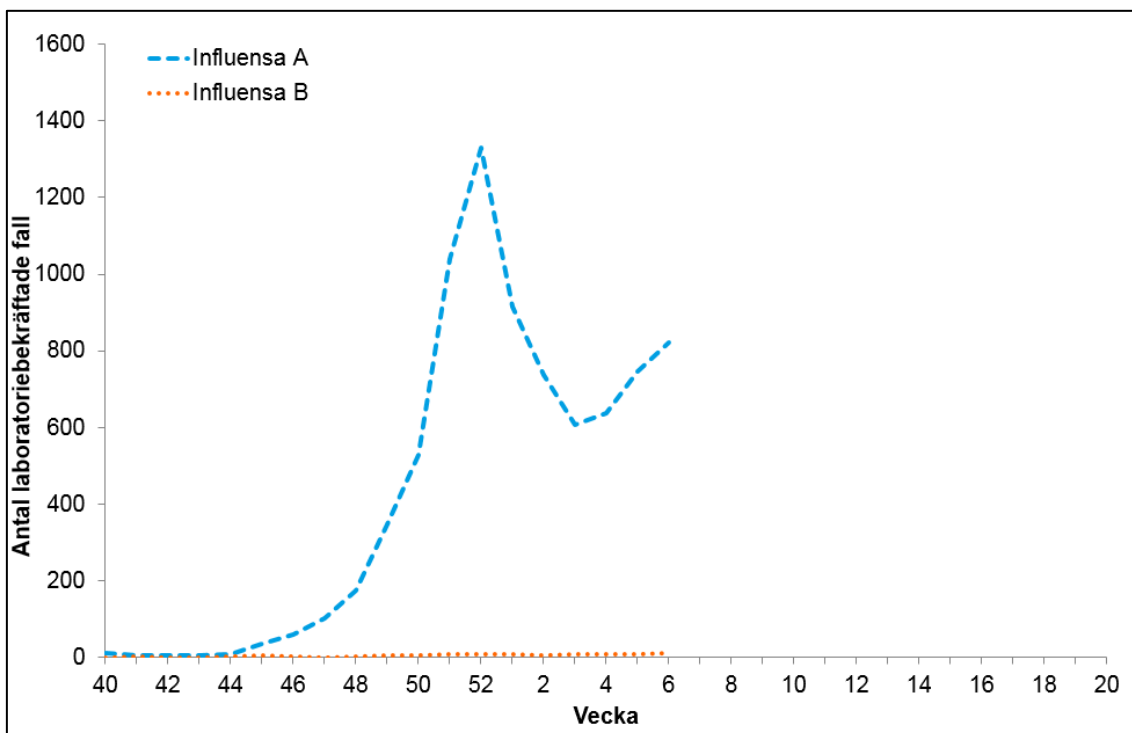
För tidigare säsonger anges vilken subtyp (av influensa A) alt. linjetyp (av influensa B) som dominerade. Figuren inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.

Antal laboratorieverifierade influensafall per typ och totalt, samt antal analyserade prover och andel positiva, för de senaste två veckorna och kumulativt denna säsong.

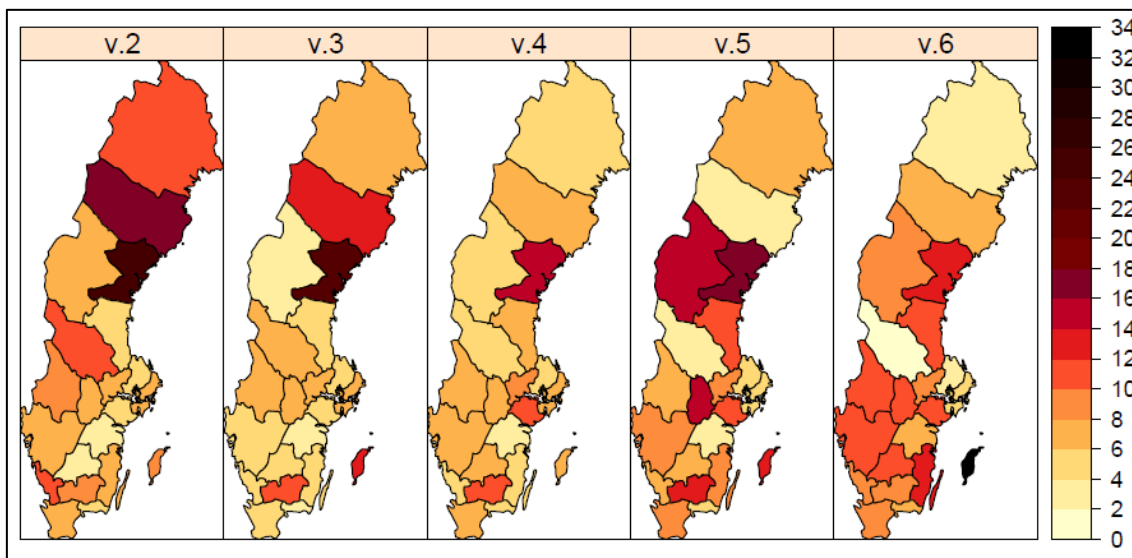
(Tabellen inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.)

Influensatyp	Aktuell vecka	Föregående vecka	Förändring	Kumulativt under säsongen
Influensa A	822	747	10%	8 114
Influensa B	13	10	30%	87
Totalt antal fall	835	757	10%	8 201
Antal analyserade prover	3 319	3 128	6%	38 848
Andel positiva prover	25,2%	24,2%		21,1%

Antal laboratorieverifierade influensafall per influensatyp per vecka.



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 anmälningspliktiga influensan A och B. I län markerade med vitt har inga influensafall 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	11	6,97	64	40,53
Dalarna	4	1,41	435	153,42
Gotland	19	32,85	59	102,02
Gävleborg	33	11,62	208	73,25
Halland	26	8,14	166	51,99
Jämtland	12	9,35	82	63,92
Jönköping	39	11,08	175	49,72
Kalmar	31	12,89	121	50,29
Kronoberg	19	9,80	133	68,59
Norrbottn	8	3,20	306	122,28
Skåne	118	8,94	759	57,51
Stockholm	126	5,57	2261	99,86
Sörmland	31	10,80	227	79,07
Uppsala	12	3,33	241	66,92
Värmland	29	10,42	291	104,58
Västerbotten	17	6,41	390	146,97
Västernorrland	34	13,87	482	196,68
Västmanland	25	9,37	313	117,26
Västra Götaland	174	10,43	1102	66,05
Örebro	34	11,56	266	90,43
Östergötland	33	7,32	120	26,61
Totalt:	835	8,38	8201	82,28

Antal laboratorieverifierade influensafall per laboratorium och typ, antal provtagna och andelen positiva, aktuell vecka och kumulativt denna säsong.

(Tabellen inkluderar inte fall diagnosticerade inom sentinelövervakningen.)

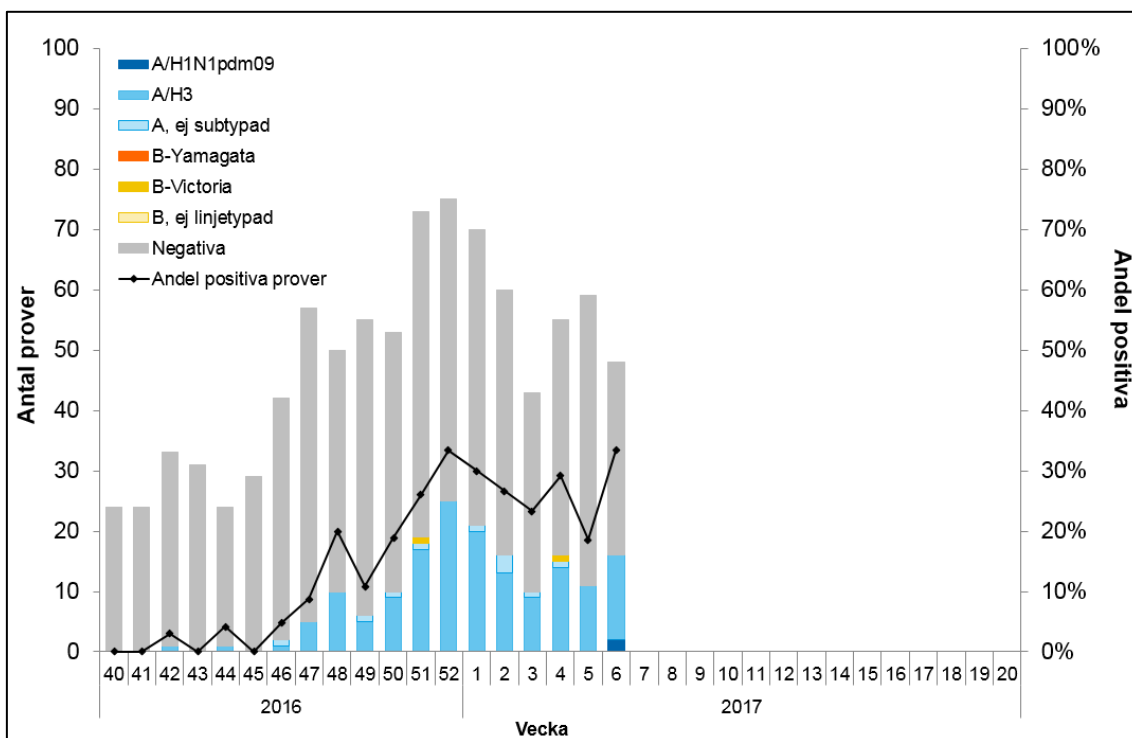
Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall				Antal provtagna	Andel prover positiva för influensa
		Aktuell vecka		Kumulativt under säsongen			
		Influensa A	Influensa B	Influensa A	Influensa B	Aktuell vecka	Aktuell vecka
Blekinge	Karlskrona ¹	11	0	63	0	29	37,9%
Dalarna	Falun	4	0	430	3	56	7,1%
Gotland	Visby	19	0	56	1	40	47,5%
Gävleborg	Gävle	33	0	208	1	91	36,3%
Halland	Halmstad	26	0	166	0	94	27,7%
Jämtland	Östersund	12	0	72	9	38	31,6%
Jönköpings län	Jönköping	38	0	172	0	116	32,8%
Kalmar län	Kalmar	31	0	118	3	95	32,6%
Kronoberg	Växjö ¹	19	0	132	1	65	29,2%
Norrbottnen	Luleå	8	0	294	8	34	23,5%
Region Skåne	Skåne	116	2	755	4	554	21,3%
Stockholm	Aleris Medilab	0	0	80	0	12	0,0%
	Folkhälsomyndigheten	0	0	14	2	12	0,0%
	Karolinska Solna/Huddinge	97	3	1757	22	580	17,2%

Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall				Antal provtagna	Andel prover positiva för influensa
		Aktuell vecka		Kumulativt under säsongen			
		Influensa A	Influensa B	Influensa A	Influensa B	Aktuell vecka	Aktuell vecka
	S:t Göran / Unilabs	44	0	435	1	102	43,1%
Sörmland	Eskilstuna / Unilabs	30	1	223	2	46	67,4%
Uppsala län	Uppsala	11	1	239	2	64	18,8%
Värmland	Karlstad	26	3	280	8	93	31,2%
Västerbotten	Umeå	17	0	390	3	69	24,6%
Västernorrland	Sundsvall	33	1	479	2	143	23,8%
Västmanland	Västerås	25	0	310	1	132	18,9%
Västra Götaland	Borås	34	0	190	0	86	39,5%
	Göteborg	96	1	599	9	402	24,1%
	Skövde	0	0	60	0	34	0,0%
	Trollhättan	26	0	211	0	104	25,0%
Örebro län	Örebro	34	0	265	1	133	25,6%
Östergötland	Linköping	32	1	116	4	95	34,7%
	Totalt:	822	13	8 114	87	3319	25,2%

Ett streck (-) indikerar att laboratoriet inte har rapporterat antal fall eller antal provtagna för aktuell vecka. ¹Huvuddelen av proverna från Blekinge analyseras i Växjö.
 *Prover som analyserats vid Folkhälsomyndigheten med MERS-frågeställning.

Sentinelprovtagning inom öppenvård och på barn- och infektionskliniker

Antal sentinelfall per influensatyp och andel positiva, per vecka.



Antal prov, antal sentinelfall per influensatyp och län, aktuell vecka och kumulativt sedan vecka 40, 2016, samt andel positiva prover, aktuell vecka.

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	21	0	7	0	0	0	7	0,0%
Gotland*	5	62	3	8	0	0	3	8	60,0%
Gävleborg*	0	2	-	0	-	0	0	0	-
Halland*	7	127	3	14	0	1	3	15	42,9%
Jämtland*	2	48	0	13	0	0	0	13	0,0%
Jönköping*	4	22	1	2	0	0	1	2	25,0%
Kalmar	1	20	0	2	0	0	0	2	0,0%
Kronoberg	0	5	-	1	-	0	0	1	-
Norrbottn*	0	34	-	5	-	0	0	5	-
Skåne*	9	162	6	36	0	0	6	36	66,7%
Stockholm*	1	53	0	13	0	0	0	13	0,0%
Sörmland*	0	12	-	3	-	0	0	3	-
Uppsala*	2	22	0	3	0	0	0	3	0,0%
Värmland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Västerbotten*	5	53	0	11	0	0	0	11	0,0%
Västernorrland*	0	23	-	11	-	0	0	11	-
Västmanland*	4	77	1	17	0	1	1	18	25,0%
Västra Götaland*	7	166	2	22	0	0	2	22	28,6%
Örebro	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Östergötland	0	5	-	1	-	0	0	1	-
Totalt:	48	914	16	169	0	2	16	171	33,3%

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

SIRI

Data från Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering.

Antal intensivvårdade patienter med influensa, säsong 2016-2017

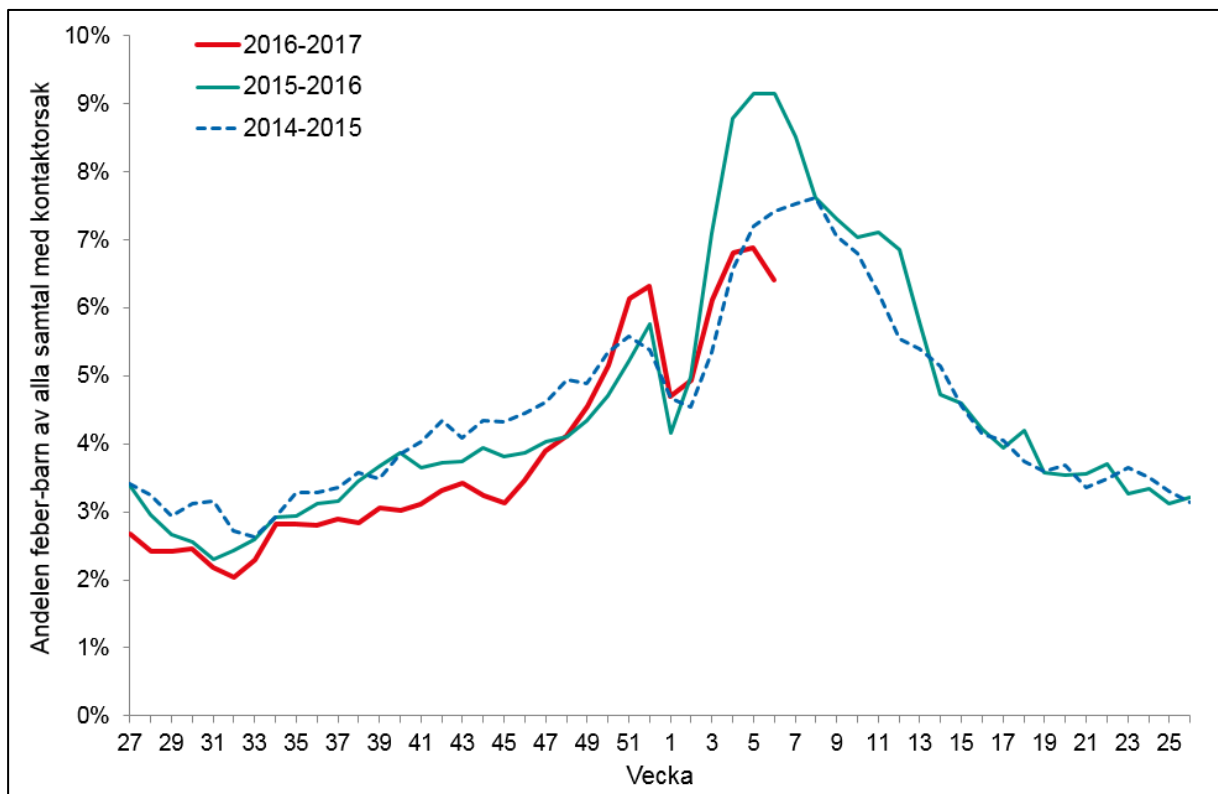
Influensatyp	Kumulativt under säsongen*
Influensa A (ej subtypad)	105
Influensa A/H3N2	30
Influensa A/H1N1pdm09	0
Influensa B	1
Totalt:	136

* Viss fördröjning i rapporteringen förekommer, varmed antalet intensivvårdade kan komma att ändra sig. [Mer information om SIRI.](#)

1177 Vårdguiden på telefon

- Medelhög influensaaktivitet
- Normal nivå för säsongen
- Minskning jämfört med föregående vecka

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



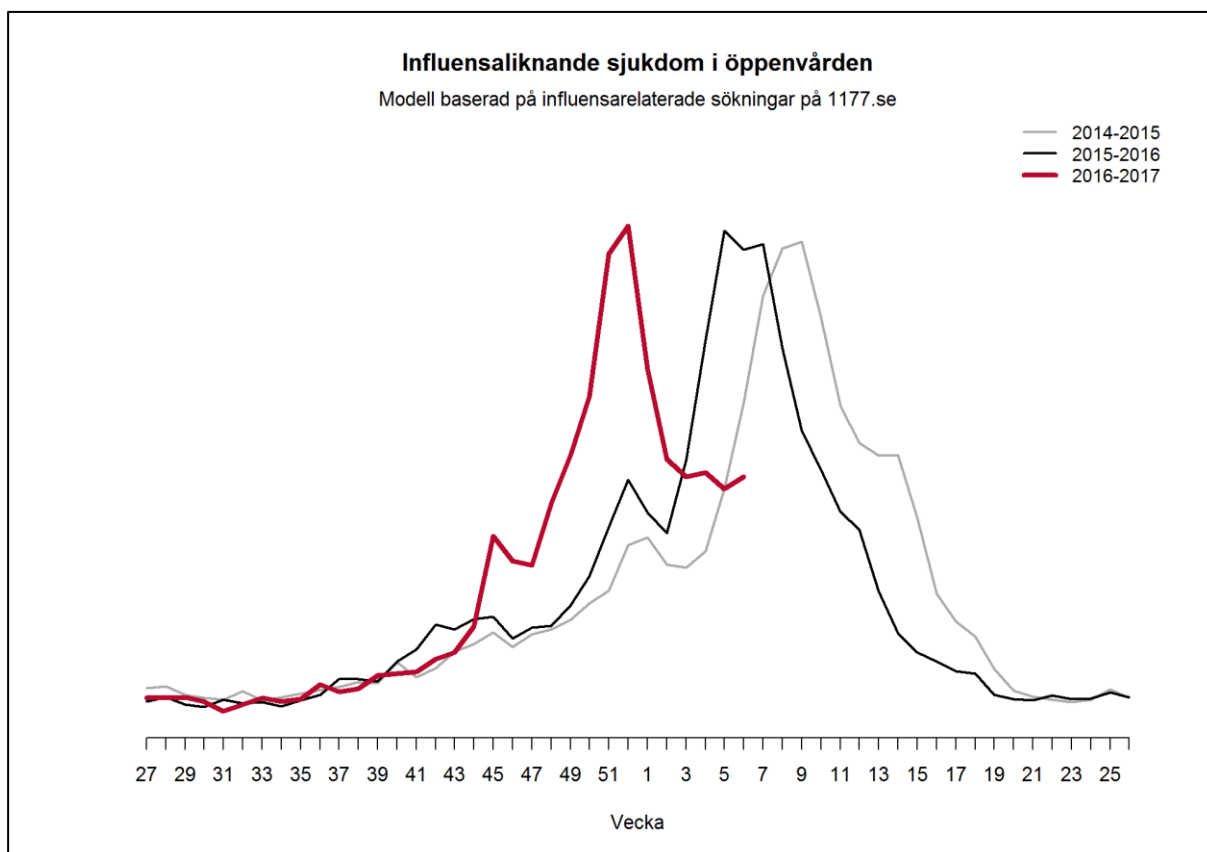
[Mer information om 1177 Vårdguiden på telefon.](#)

Webbsök

- Låg influensaaktivitet
- Normal nivå för säsongen
- Oförändrat jämfört med föregående vecka

Influensaliknande sjukdom i öppenvården.

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



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