



Influensarapport för vecka 49, 2017

Denna rapport publicerades den 14 december 2017 och redovisar influensaläget vecka 49 (4 – 10 december).

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Vad visar övervakningssystemen?	3
Lägesbeskrivning	4
Läget i världen	4
Special: Vaccinationstäckning.....	7
Fördjupad statistik	9
Laboratoriebaserad övervakning.....	9
Sentinelprovtagning inom öppenvård och på barn- och infektionskliniker	15
SIRI	17
1177 Vårdguiden på telefon.....	18
Webbsök.....	19

Sammanfattning

Säsongens influensaepidemi har nu startat men sammantaget är influensaaktiviteten låg i hela landet. Både influensa B och A cirkulerar men majoriteten av fallen som rapporterats under de två senaste veckorna har varit influensa B. Under vecka 49 rapporterades 113 fall, varav 69 fall influensa B och 44 fall influensa A. Erfarenheter från tidigare säsonger visar att ökningen av influensaaktiviteten brukar avta under julleddigheten och sedan ta fart igen när många återvänder till arbete och skola efter årsskiftet. Influensaaktiviteten förväntas nå toppen i februari. I övriga Skandinavien och Europa är influensaaktiviteten fortsatt låg. I USA och Kanada passerades gränsvärdet för epidemistart under vecka 47 respektive vecka 45.

I veckans specialavsnitt kan du läsa mer säsongens första sammanställning av vaccinationstäckning samt om de virus som hittills har karaktäriserats under säsongen.

Eftersom säsongens epidemi nu har startat är det hög tid att vaccinera sig om man tillhör en riskgrupp då det tar upp till två veckor att få skydd av vaccinet. Personer 65 år och äldre, gravida samt personer med vissa kroniska sjukdomar och tillstånd rekommenderas vaccination för att skydda sig mot svår sjukdom.

- [Läs mer om vaccin mot influensa och vilka som rekommenderas vaccination](#)

Vad visar övervakningssystemen?

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

Tabell 1. Övervakningsdata för aktuell vecka per system.

Övervakningssystem	Vecka 49	Förändring mot föregående vecka
Laboratiebaserad övervakning	113 fall, varav: 44 influensa A 69 influensa B	Trend: Ökning
	1621 prover 7,0 % positiva	Trend: Ökning
Sentinelprovtagning	4 fall, varav: 0 A/H1N1pdm09 2 A/H3N2 0 B-Victoria 2 B-Yamagata	Trend: Ökning
	53 prover 7,5 % positiva	Trend: Ökning
SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering	Kumulativt har 7 intensivvårdade patienter rapporterats sedan vecka 40, 2017, varav: 0 A/H1N1pdm09 5 A/H3N2 0 influensa A (ej subtypad) 2 B	*
Överdödlighet	Ingen signifikant överdödlighet uppmätt sedan vecka 40, 2017. **	*
1177 Vårdguiden på telefon (Hälsoläge)	5,0 % samtal om feber hos barn Aktivitet: mycket låg	Trend: Ökning
Webbsök för influensa	Aktivitet: låg	Trend: oförändrat

* Ej relevant på grund av fördröjning i systemet.

** Fördröjning gör att data för aktuell vecka och uppskattad överdödlighet är preliminär.

Lägesbeskrivning

Säsongens influensaepidemi har nu startat men sammantaget är influensaaktiviteten låg i hela landet. Både influensa B och A cirkulerar men majoriteten av fallen som rapporterats hittills under säsongen har varit influens B. Under vecka 49 rapporterades 113 fall, varav 69 fall influensa B och 44 fall influensa A. Flest antal fall sett till antalet invånare rapporterades under vecka 49 från Sörmland, Uppsala och Västernorrland men sporadiska fall har rapporterats från nästan alla landsting och regioner. Erfarenheter från tidigare säsonger visar att ökningen av influensaaktiviteten brukar avta under juledigheten och sedan ta fart igen när många återvänder till arbete och skola efter årsskiftet. Influensaaktiviteten väntas inte nå en topp förrän i februari.

Inom sentinelprovtagningen analyserades 53 prover och fyra prover var positiva, varav två var influensa A(H3N2) och två influensa B/Yamagata.

Webbsök och andelen samtal till 1177 angående feber bland barn visar på en låg influensaaktivitet.

Folkhälsomyndigheten följer intensivvårdade patienter med influensa via SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering. Hittills under säsongen har 7 intensivvårdade fall rapporterats. Fem fall var influensa A(H3N2) och två influensa B.

Läget i världen

I övriga Skandinavien och Europa är influensaaktiviteten fortsatt låg. Under vecka 49 rapporterades fler fall av influensa B än influensa A även i Norge och Danmark. Bland de fall som hittills rapporterats i Europa är det främst influensa B som rapporterats inom sentinelprovtagningen medan de laboratorieverifierade fallen främst har varit influensa A. Av de prover som subtypats (vecka 40-48) inom sentinelprovtagningen är majoriteten influensa A(H1N1)pdm09 bland influensa A fallen och B/Yamagata är den linjetyp som är vanligast av de prover som linjetypats. Av de laboratorieverifierade fallen är influensa A(H3N2) och B/Yamagata av de prover som sub- och linjetypats.

I USA ökar influensaaktiviteten långsamt sedan epidemistarten vecka 47. Bland delstaterna i södra USA rapporterar tre hög aktivitet under vecka 48. Övriga delar av landet har däremot minimal eller låg aktivitet. I Kanada ökade influensaaktiviteten under vecka 48 och i både USA och Kanada är det främst influensa A som cirkulerar.

Veckorapporten från ECDC och WHO-Europa som visar influensaaktiviteten i Europa publiceras varje fredag på webbplatsen <http://flunewseurope.org/>

Special: Fördjupad viruskaraktärisering

Totalt har 80 influensa A-positiva prover subtypats i Sverige sedan vecka 40, 2017 och av dessa är cirka 90 % subtyp A(H3N2) och cirka 10% subtyp A(H1N1)pdm09. Ett fall av

dubbelinfektion med A(H3N2) och A(H1N1)pdm09 har påvisats. Femton influensa B-positiva prover har linjetypats och samtliga tillhör linjetyp B/Yamagata.

Nedan sammanfattas genetiska analyser av influensastammar tillhörande säsongen 2017-2018 (med provtagningsdatum fr.o.m. vecka 27 och senare, år 2017). Stammarna har analyserats avseende genetisk grupptillhörighet, mutationer kopplade till resistens mot neuraminidashämmarna oseltamivir (Tamiflu/Ebifumin) och zanamivir (Tamiflu) och M2-hämmaren amantadin, samt avseende mutationer kopplade till ökad virulens.

Influensa A(H3N2)

Totalt har 37 A(H3N2)-stammar karakteriserats genetiskt avseende hemagglutiningenen. Av dessa tillhör 23 stammar grupp 3C.2a, medan 14 tillhör en undergrupp till grupp 3C.2a som benämns 3C.2a1 (Se fylogenetiskt träd för influensa A(H3N2)). Även i övriga Europa har stammar i grupp 3C.2a dominerat (61 %) över stammar i undergrupp 3C.2a.1 (39 %) sedan rapporteringsstarten vecka 40.¹ I antigeniska analyser med iller-antiserum riktat mot *cell*-odlad vaccinstam för säsongen 2017-2018, A/HongKong4801/2014 (som tillhör genetisk grupp 3C.2a) har majoriteten av stammarna världen över uppvisat god likhet till vaccinstammen, medan andelen stammar som reagerade bra i de analyser där *ägg*-odlad A/HongKong4801/2014 användes varit betydligt lägre. Inför influensasäsongen 2018 på södra halvklotet kommer stam A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (tillhörande grupp 3C.2a1) istället att ingå i vaccinet, då iller-antiserum riktat mot ägg-odlad A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 inhiberar cirkulerande A(H3N2)-stammar bättre än iller-antiserum riktat mot andra äggodlade A(H3N2)-stammar i antigeniska analyser.²

Bland de 37 svenska A(H3N2)-stammar som hittills analyserats har inga mutationer som är kända för att ge upphov minskad känslighet för neuraminidashämmare påvisats. Till den europeiska veckorapporteringen har endast en stam (av 33 analyserade) med reducerad känslighet mot oseltamivir och zanamivir rapporterats.¹ Samtliga 37 analyserade svenska A(H3N2)-stammar är liksom de senaste säsongernas stammar resistent mot amantadin.

Ingen svensk stam med mutationer kopplade till ökad virulens (p.g.a. mutationer i generna för NS eller PB2) har påvisats bland de 36 stammar som analyserats.

Influensa A(H1N1)pdm09

Hemagglutiningenen hos tre influensa A(H1N1)pdm09-stammar har sekvenserats och samtliga tillhör genetisk grupp 6B.1. Till denna grupp hörde även samtliga svenska A(H1N1)pdm09-stammar som analyserades under föregående säsong (se fylogenetiskt träd för influensa A(H1N1)pdm09), liksom samtliga A(H1N1)pdm09-stammar som rapporterats in till den europeiska övervakningen sedan vecka 40, 2017.¹ I stort sett samtliga 6B.1-stammarna som

¹ Flu News Europe, week 48, 2017

² Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018 southern hemisphere influenza season: WHO, September 2017

cirkulerat nyligen har uppvisat god antigenisk likhet med vaccinstammen för säsongen 2017-2018, A/Michigan/45/2015, som även denna tillhör grupp 6B.1.³

Hos de tre analyserade svenska stammarna tillhörande säsongen 2017-2018 påvisades inga av de mutationer som är kända för att ge upphov till minskad känslighet för oseltamivir eller zanamivir. Inget fall av resistens har heller rapporterats inom den europeiska övervakningen hos totalt 11 analyserade stammar.⁴ Samtliga analyserade svenska stammar (n=4) är dock liksom de senare säsongernas stammar resistenta mot amantadin.

Ingen svensk stam med mutationer kopplade till ökad virulens har påvisats bland fyra (NS-genen) respektive tre (PB2-genen) analyserade stammar.

Influenza B

Totalt har 12 B/Yamagata-stammar sekvenserats och fylogenetisk analys av hemagglutiningenen visar att dessa tillhör genetisk grupp 3 (se fylogenetiskt träd för B/Yamagata). Till genetisk grupp 3 hör även samtliga av de svenska B/Yamagata-stammarna som karaktäriserades under föregående säsong, liksom majoriteten av de stammar som rapporterats inom den europeiska övervakningen.⁴ Majoriteten av de stammar som har cirkulerat världen över mellan februari och september 2017 har uppvisat god likhet med vaccinstammen (B/Phuket/3073/2013) som endast ingår i det kvadrivalenta vaccinet för säsongen 2017-2018.³ Ingen stam av linjetyp B/Victoria med provtagningsdatum fr.o.m. vecka 27, 2017 och senare har ännu inkommit till Folkhälsomyndigheten för vidare karaktärisering. Även inom den europeiska övervakningen har majoriteten av B-stammarna varit av linjetyp B/Yamagata. I det trivalenta influensavaccinet för säsongen 2017-2018 ingår B/Victoria-stammen B/Brisbane/60/2008, vilket bör ge visst korsskydd även mot B/Yamagata-stammar.

Hos de 11 svenska B/Yamagata-stammar som hittills analyserats avseende mutationer som är kända för att ge upphov minskad känslighet för neuraminidashämmare, har inga stammar med sådana mutationer påvisats. Inte heller har någon resistent stam rapporterats inom den europeiska övervakningen.⁴

³ [Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017-2018 northern hemisphere influenza season, WHO, February 2017](#)

⁴ [Flu News Europe, week 48, 2017](#)

Special: Vaccinationstäckning

Folkhälsomyndigheten publicerar preliminär statistik över vaccinationstäckningen mot influensa under säsongens gång. Sammanställningarna baseras på data från de landsting som har möjlighet att löpande ta fram vaccinationsstatistik per åldersgrupp. I årets rapportering deltar smittskyddsenheterna i Gävleborg, Jämtland Härjedalen, Jönköping, Kalmar, Kronoberg, Norrbotten, Skåne, Stockholm, Sörmland⁵, Värmland, Västernorrland, Västmanland, Västra Götaland och Östergötland.

För fjärde året i rad startade vaccinationerna hösten 2017 under samma vecka i hela landet. Sedan 2015 har vaccinationsstarten satts till vecka 45 och i år startade vaccinationerna tisdagen den 7 november. Den första sammanställningen för säsongen visar att i genomsnitt cirka 38 procent av personer 65 år och äldre i dessa landsting vaccinerat sig under november. Andelen vaccinerade under november ligger på en något högre nivå jämfört med de två föregående säsongerna (2015: 36 procent, 2016: 35 procent). Totalt rör det sig om cirka 600 000 personer i åldersgruppen 65 år och äldre i de landsting som deltar.

Vaccinationstäckningen bland äldre ligger i de flesta landstingen på samma nivå eller en något högre nivå jämfört med föregående säsong om man ser till antalet vaccinerade under november de båda säsongerna. Enligt statistiken har andelen vaccinerade Stockholm ökat mest i år jämfört med samma tidpunkt 2016 och återgått till den nivå som sågs under november 2015 (cirka 33 procent). Ökningar ses också i Gävleborg, Kronoberg, Skåne, Västra Götaland och Östergötland medan vaccinationstäckningen minskat i Jönköping. Vi ser också att det i Värmland, Kronoberg och Jönköping såsom tidigare säsonger redan är mer än 45 procent av de äldre som låtit vaccinera sig (se tabell S2). Det är som vanligt stora variationer i täckningsgraden mellan landstingen. Detta beror till viss del på att alla givna doser inte registreras inom vissa landsting (se även noteringar under Tabell S2 nedan).

Vaccinationstäckningen är högst bland personer mellan 75 och 84 år, tätt följt av de 85 år och äldre (se tabell S1). De mellan 65 och 74 år har en något lägre täckningsgrad, sannolikt eftersom fler i denna grupp inte känner sig som en riskgrupp endast på grund av åldern.

Bland personer under 65 år är vaccinationstäckningen som varje år betydligt lägre i alla åldersgrupper, vilket till stor del beror på att bara en mindre andel tillhör en riskgrupp som rekommenderas vaccination. Täckningsgraden bland personer 40-64 år har ökat till cirka 8 procent från att ha legat runt 3 procent de senaste säsongerna. Det saknas dock från de flesta landsting information om vilka av de yngre vaccinerade som tillhör en riskgrupp, vilket gör statistiken svårtolkad.

Läs mer:

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

⁵ Data från Sörmland är fördröjda på grund av tekniska problem.

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

Åldersgrupp	Antal vaccinerade	Befolkningsunderlag	Andel vaccinerade
0-17	3 533	2 928 878	0,1 %
18-39	19 872	2 418 943	0,8 %
40-64	74 719	918 287	8,1 %
65-74	270 724	838 179	32,3 %
75-84	209 626	474 049	44,2 %
85+	87 293	201 674	43,3 %

* Statistiken från Stockholm omfattar enbart personer som tillhör en riskgrupp och därmed blir det totala antalet vaccinerade under 65 år lägre.

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

Landsting	Antal vaccinerade äldre (65+)	Andel vaccinerade i den äldre befolkningen (65+)*
Gävleborg	29 271	43,1%
Jämtland Härjedalen**	9 448	31,3%
Jönköping	36 511	49,2%
Kalmar	23 748	39,6%
Kronoberg	22 194	52,9%
Norrbotten	19 189	32,1%
Skåne	98 322	37,2%
Stockholm***	119 752	32,5%
Värmland	34 972	52,6%
Västernorrland**	14 239	24,2%
Västmanland	25 240	42,5%
Västra Götaland	121 415	36,9%
Östergötland	38 582	41,2%
Totalt / Genomsnitt	592 883	37,7%

* Baserat på befolkningen i länet den 1 november 2017. Källa: SCB.

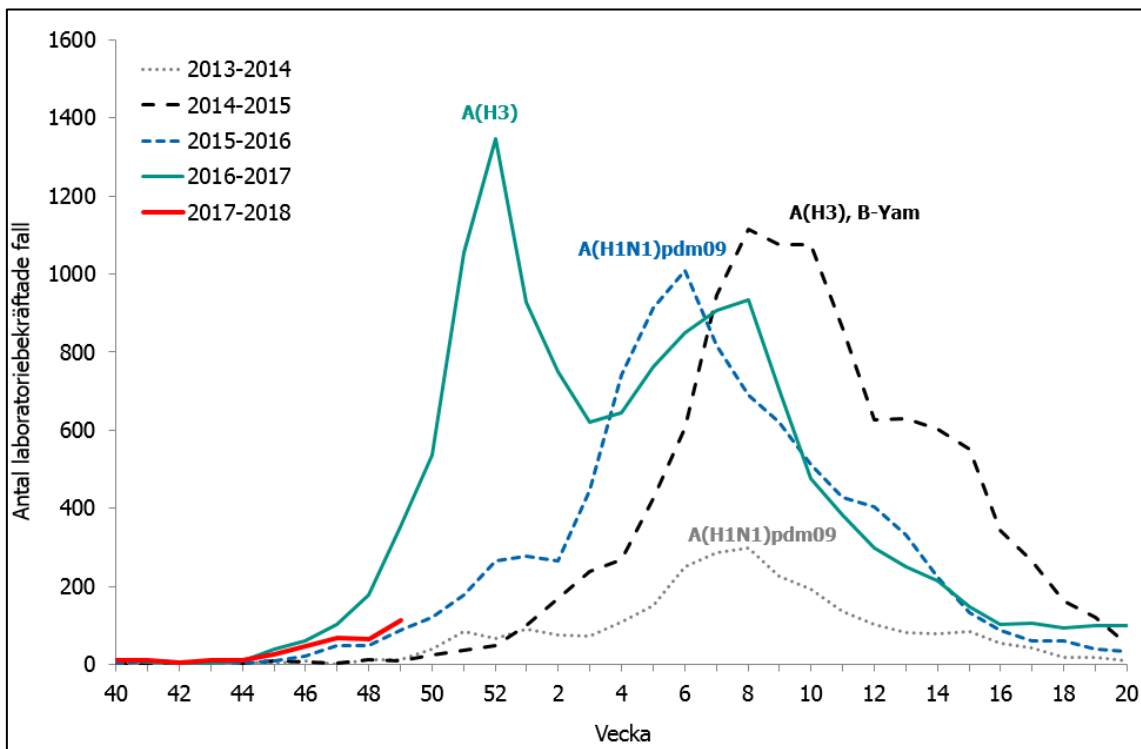
** Statistiken från Jämtland Härjedalen och Västernorrland inkluderar endast vaccinationer givna inom vården. Doser givna vid olika typer av äldreboenden, m.m. fångas därmed inte.

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

Fördjupad statistik

Laboratoriebaserad övervakning

Figur 1A. Antal laboratorieverifierade influensafall (alla typer) per vecka, denna säsong och tidigare säsonger.



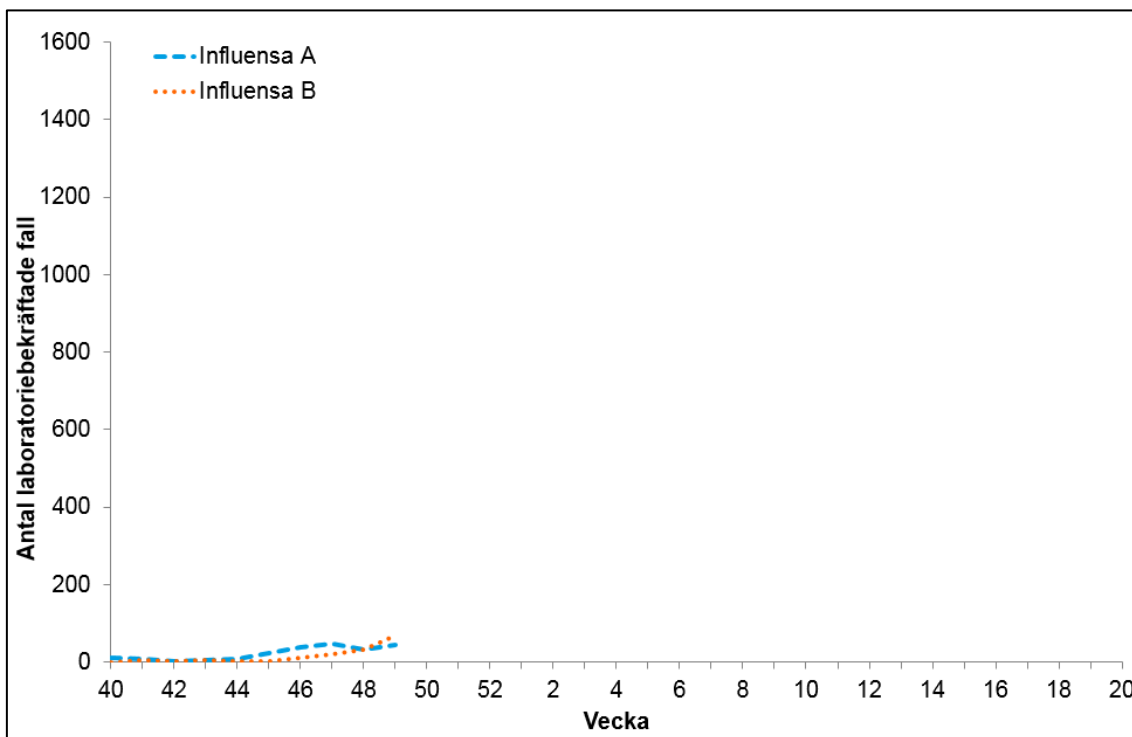
För tidigare säsonger anges vilken subtyp (av influensa A) alt. linjetyp (av influensa B) som dominerade. Figuren inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.

Tabell 2. Antal laboratorieverifierade influensafall per typ och totalt, samt antal analyserade prover och andel positiva, för de senaste två veckorna och kumulativt denna säsong.

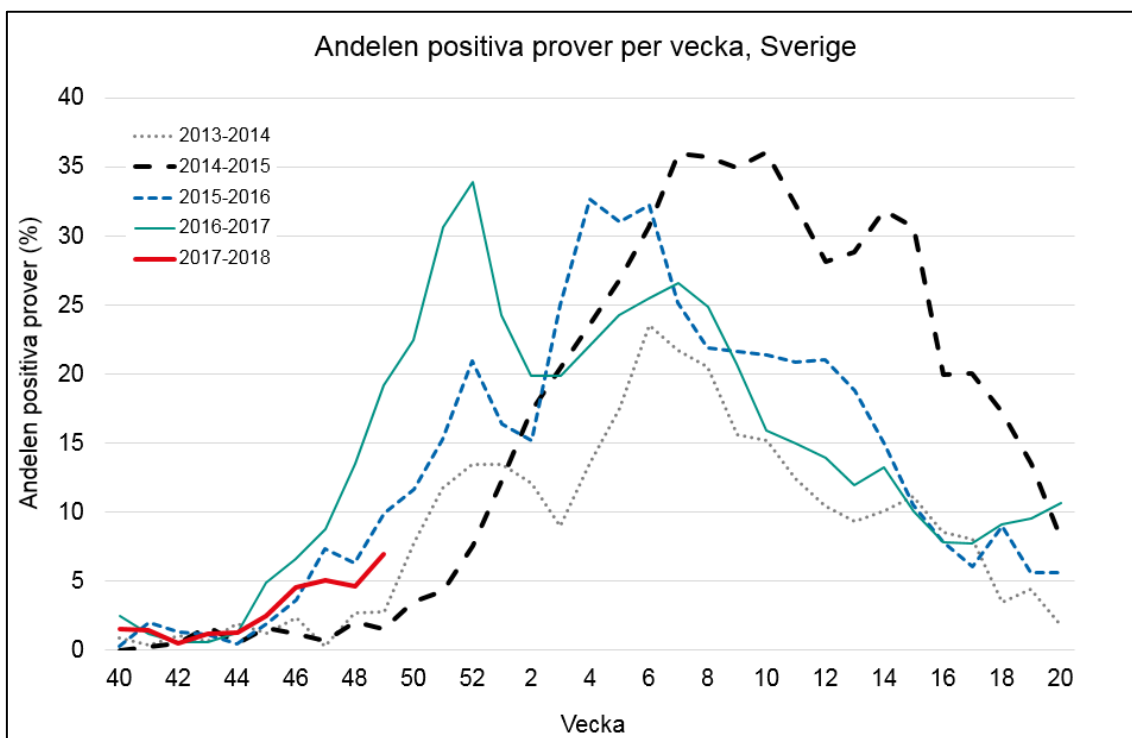
(Tabellen inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.)

Influensatyp	Aktuell vecka	Föregående vecka	Förändring	Kumulativt under säsongen
Influensa A	44	33	33%	219
Influensa B	69	33	109%	146
Totalt antal fall	113	66	71%	365
Antal analyserade prover	1 621	1 423	14%	10 251
Andel positiva prover	7,0%	4,6%		3,6%

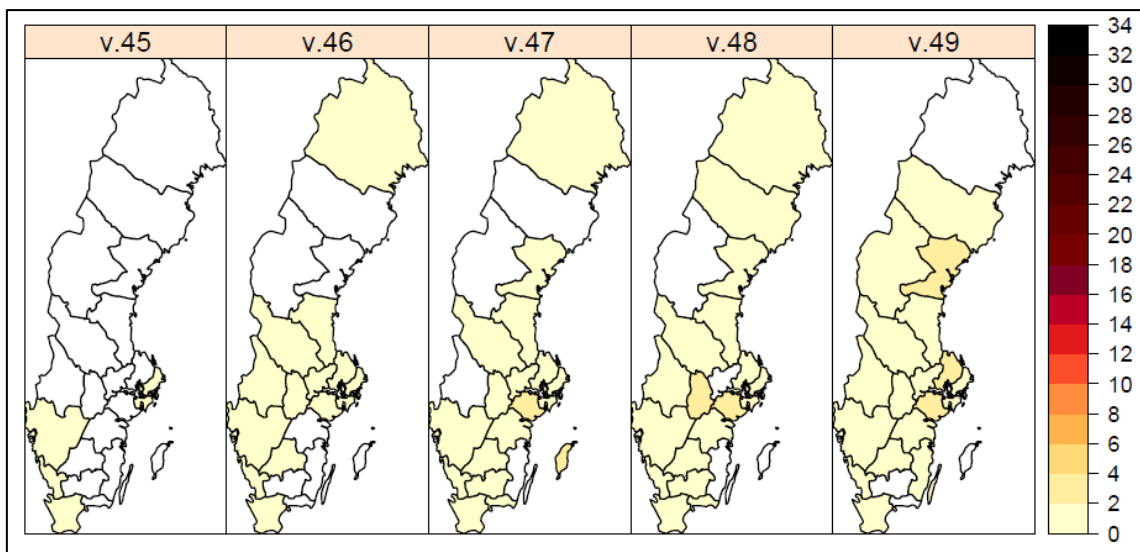
Figur 1B. Antal laboratorieverifierade influensafall per influensatyp per vecka.



Figur 1C. Andelen laboratorieanalyser positiva för influensa (alla typer) per vecka, denna säsong och tidigare säsonger.



Figur 2. 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.

Tabell 3. 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	0,00	5	3,16
Dalarna	2	0,70	8	2,81
Gotland	0	0,00	2	3,45
Gävleborg	2	0,70	9	3,16
Halland	6	1,87	14	4,37
Jämtland	1	0,78	2	1,55
Jönköping	7	1,98	13	3,69
Kalmar	1	0,41	1	0,41
Kronoberg	0	0,00	6	3,08
Norrbottn	0	0,00	4	1,60
Skåne	3	0,23	17	1,28
Stockholm	23	1,01	102	4,50
Sörmland	9	3,12	30	10,41
Uppsala	9	2,49	20	5,53
Värmland	4	1,43	12	4,30
Västerbotten	4	1,50	7	2,63
Västernorrland	5	2,04	8	3,26
Västmanland	4	1,49	6	2,24
Västra Götaland	28	1,67	81	4,85
Örebro	3	1,02	14	4,75
Östergötland	2	0,44	4	0,88
Totalt:	113	1,13	365	3,65

Tabell 4. Antal laboratorieverifierade influensafall per laboratorium och typ, antal prov tagna och andelen positiva, aktuell vecka och kumulativt denna säsong.

(Tabellen inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.)

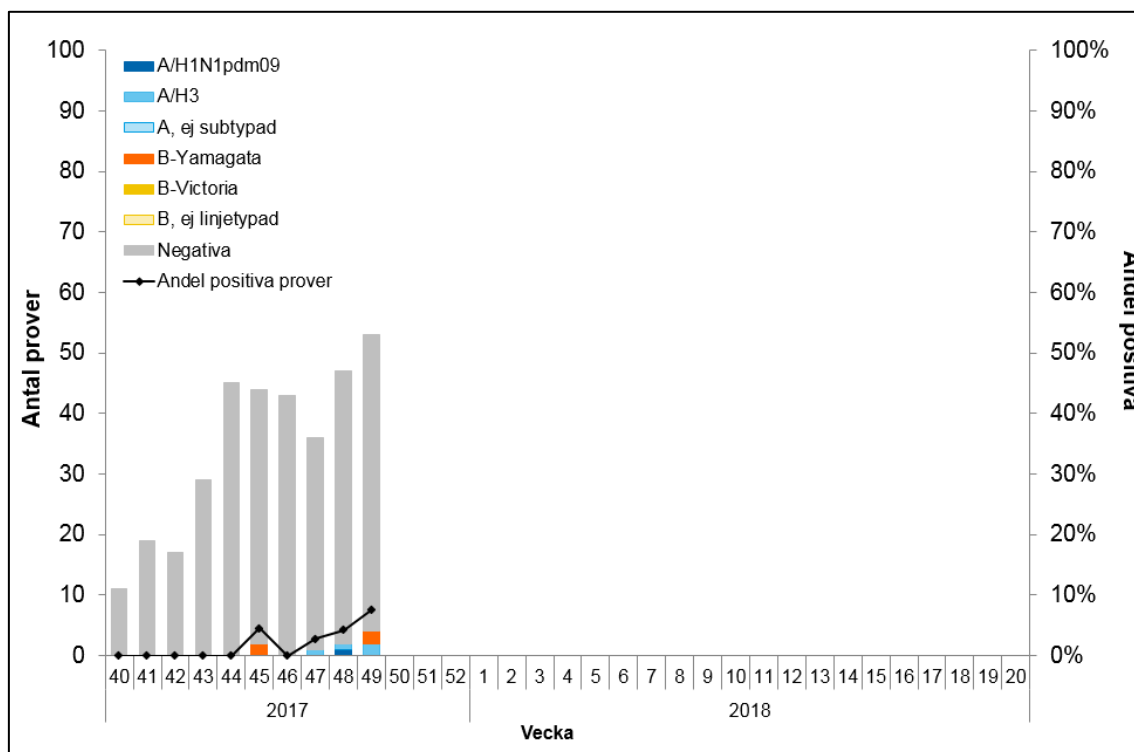
Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall				Antal provtagna	Andel prover positiva för influensa
		Aktuell vecka		Kumulativt under säsongen			
		Influensa A	Influensa B	Influensa A	Influensa B	Aktuell vecka	Aktuell vecka
Blekinge	Karlskrona ¹	0	0	4	1	14	0,0%
Dalarna	Falun	0	2	1	6	37	5,4%
Gotland	Visby	0	0	0	2	4	0,0%
Gävleborg	Gävle	0	2	1	8	30	6,7%
Halland	Halmstad	5	1	12	2	50	12,0%
Jämtland	Östersund	0	1	0	1	14	7,1%
Jönköpings län	Jönköping	1	6	1	11	40	17,5%
Kalmar län	Kalmar	0	1	0	1	18	5,6%
Kronoberg	Växjö ¹	0	0	2	4	25	0,0%
Norrbottnen	Luleå	0	0	0	4	18	0,0%
Region Skåne	Skåne	0	3	9	8	117	2,6%
Stockholm	Aleris Medilab	1	0	11	1	15	6,7%
	Folkhälsomyndigheten	0	0	1	0	6	0,0%
	Karolinska Solna/Huddinge	7	11	51	21	314	5,7%

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 Görän / Unilabs	3	3	17	4	53	11,3%
Sörmland	Eskilstuna / Unilabs	9	0	29	1	48	18,8%
Uppsala län	Uppsala	2	7	7	13	83	10,8%
Värmland	Karlstad	2	2	6	6	58	6,9%
Västerbotten	Umeå	2	2	4	4	52	7,7%
Västernorrland	Sundsvall	2	3	5	3	67	7,5%
Västmanland	Västerås	1	3	2	4	45	8,9%
Västra Götaland	Borås	0	5	9	9	68	7,4%
	Göteborg	2	12	25	21	282	5,0%
	Skövde	0	0	3	0	42	0,0%
	Trollhättan	5	2	9	3	35	20,0%
Örebro län	Örebro	1	2	9	5	68	4,4%
Östergötland	Linköping	1	1	1	3	18	11,1%
	Totalt:	44	69	219	146	1621	7,0%

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

Figur 3. Antal sentinelfall per influensatyp och andel positiva, per vecka.



Tabell 5. Antal prov, antal **sentinelfall per influensatyp och län, aktuell vecka och kumulativt sedan vecka 40, 2017, 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*	2	14	0	0	0	0	0	0	0,0%
Gotland*	3	18	0	0	1	1	1	1	33,3%
Gävleborg*	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Halland*	9	55	1	2	0	0	1	2	11,1%
Jämtland*	2	12	0	0	0	0	0	0	0,0%
Jönköping*	3	7	0	0	0	0	0	0	0,0%
Kalmar	0	2	-	0	-	0	0	0	-
Kronoberg	0	1	-	0	-	0	0	0	-
Norrbottn*	1	19	0	0	0	0	0	0	0,0%
Skåne*	10	66	0	0	1	1	1	1	10,0%
Stockholm*	5	30	0	0	0	1	0	1	0,0%
Sörmland*	2	6	0	0	0	0	0	0	0,0%
Uppsala*	2	4	0	0	0	0	0	0	0,0%
Värmland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Västerbotten*	1	7	0	0	0	0	0	0	0,0%
Västernorrland*	0	1	-	0	-	0	0	0	-
Västmanland*	3	20	0	0	0	0	0	0	0,0%
Västra Götaland*	10	84	1	3	0	1	1	4	10,0%
Örebro	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Östergötland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Totalt:	53	346	2	5	2	4	4	9	7,5%

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

SIRI

Data från Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering.

Tabell 5. Antal intensivvårdade patienter med influensa, säsong 2017–2018

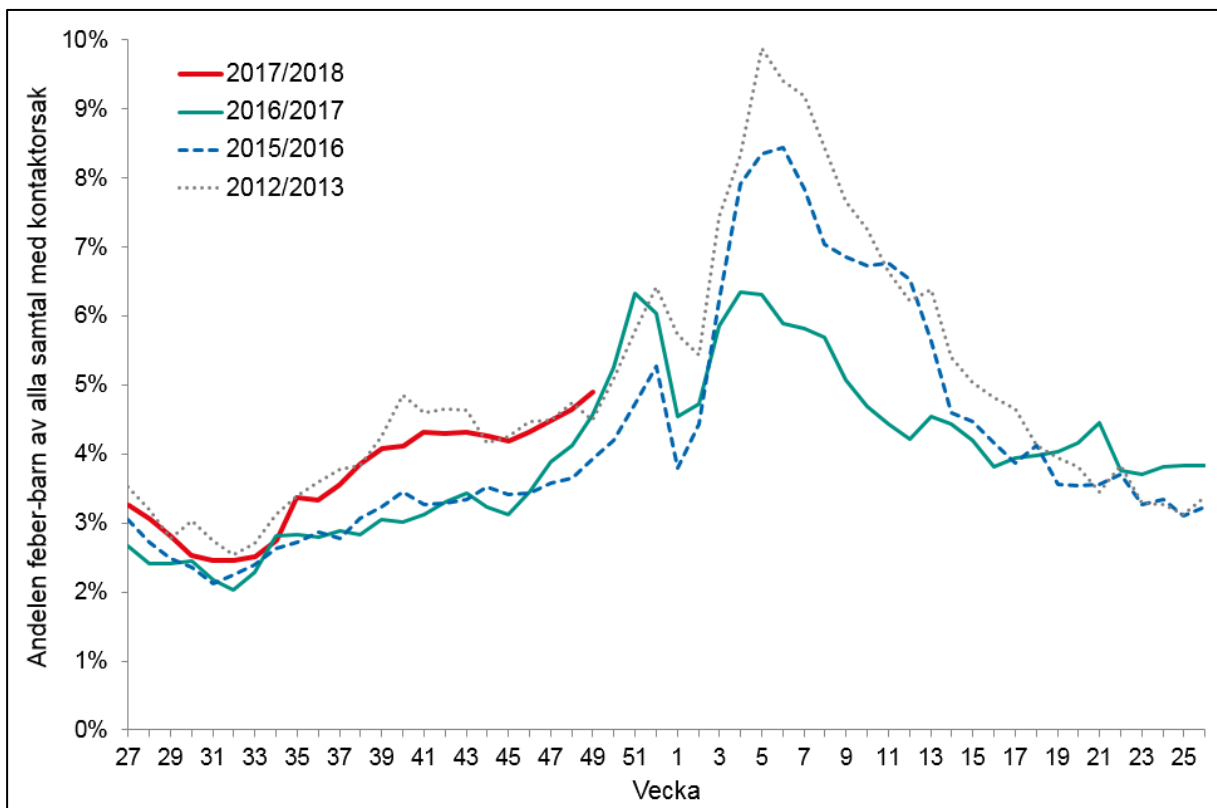
Influensatyp	Kumulativt under säsongen*
Influensa A (ej subtypad)	0
Influensa A/H3N2	5
Influensa A/H1N1pdm09	0
Influensa B	2
Totalt:	7

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

1177 Vårdguiden på telefon

- Mycket låg influensaaktivitet
- Normal nivå jämfört med tidigare säsonger
- Ökning jämfört med föregående vecka

Figur 4. Andel samtal till 1177 Vårdguiden gällande feber hos barn av samtliga samtal med angiven kontaktsorsak.



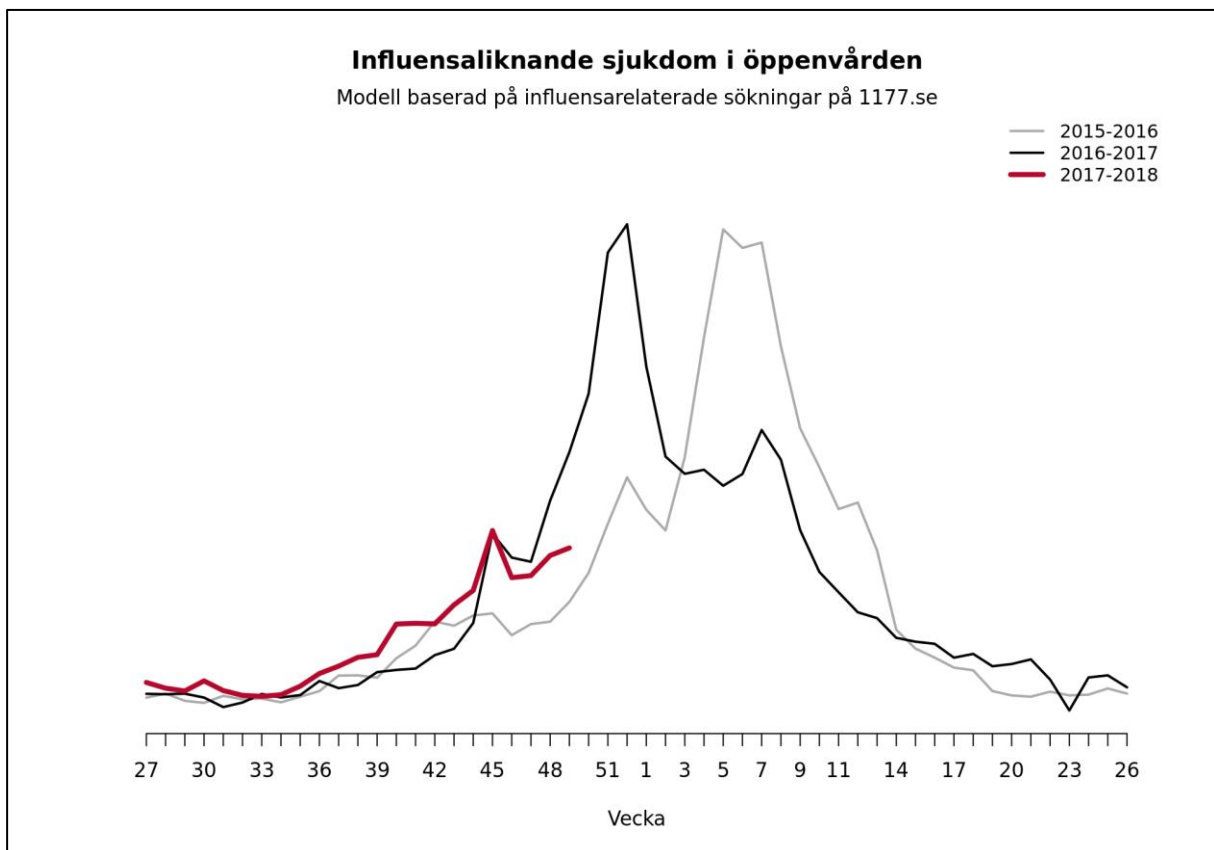
[Mer information om 1177 Vårdguiden på telefon.](#)

Webbsök

- Låg influensaaktivitet
- Normal nivå jämfört med tidigare säsonger
- Oförändrat jämfört med föregående vecka

Figur 5. Influensaliknande sjukdom i öppenvården.

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



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