



Influensarapport för vecka 3, 2018

Denna rapport publicerades den 25 januari 2018 och redovisar influensläget vecka 3 (15 – 21 januari).

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Vad visar övervakningssystemen?	3
Lägesbeskrivning	4
Läget i världen	4
Special: Åldersfördelning bland influensafall	5
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

Flera övervakningssystem visade på en ökande influensaaktivitet under vecka 3 och sammantaget var aktiviteten medelhög i Sverige. Influensa B dominerade fortsatt spridningen (79%) och totalt rapporterades 694 fall varav 545 var influensa B och 149 var influensa A. En ökad spridning av influensa förväntas under de kommande veckorna och en topp kommer troligtvis att nås under februari, men tidpunkt för regionala toppar i influensaaktivitet kan variera. I övriga Skandinavien varierade influensaaktiviteten under vecka 3. I veckans specialavsnitt kan du läsa mer om åldersfördelningen bland de personer som diagnosticerats med influensa hittills under säsongen samt om de virus som hittills har karaktäriserats under säsongen.

Vi vill belysa vikten av tidig antiviral behandling för patienter med misstänkt influensa som är svårt sjuka eller tillhör en riskgrupp för svår influensasjukdom, oavsett vaccinationsstatus. Flera fall av intensivvårdade patienter med influensa utan riskgruppstillhörighet har under de senaste veckorna rapporterats till SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering. Av patienterna i åldrarna 10-64 år som hittills rapporterats saknar nära hälften (48%) riskgruppstillhörighet för svår influensasjukdom.

- [Läs mer om Läkemedelsverkets rekommendationer för behandling och profylax med antivirala medel](#)

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 3	Förändring mot föregående vecka
Laboratoriebaserad övervakning	694 fall, varav: 149 influensa A 545 influensa B	Trend: ökning
	3 023 prover 23,0 % positiva	Trend: ökning
Sentinelprovtagning	26 fall, varav: 0 A/H1N1pdm09 2 A/H3N2 0 B-Victoria 24 B-Yamagata	Trend: ökning
	75 prover 34,7 % positiva	Trend: ökning
SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering	Kumulativt har 65 intensivvårdade patienter rapporterats sedan vecka 40, 2017, varav: 0 A/H1N1pdm09 6 A/H3N2 11 influensa A (ej subtypad) 48 B	*
Överdödlighet	Ingen signifikant överdödlighet uppmätt sedan vecka 40, 2017. **	*
1177 Vårdguiden på telefon (Hälsoläge)	6,6 % samtal om feber hos barn Aktivitet: låg	Trend: ökning
Webbsök för influensa	Aktivitet: medelhög	Trend: ökning

* Ej relevant på grund av fördröjning i systemet.

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

Lägesbeskrivning

Flera övervakningssystem visade på en ökande influensaaktivitet under vecka 3 och sammantaget var aktiviteten medelhög i Sverige. Influensa B dominerade fortsatt spridningen (79%) och totalt rapporterades 694 fall varav 545 var influensa B och 149 var influensa A. Influensaaktiviteten varierade i Sverige och under vecka 3 hade län i södra Norrland och Svealand högst incidens. En ökad spridning av influensa förväntas under de kommande veckorna och en topp kommer troligtvis att nås under februari, men tidpunkt för regionala toppar i influensaaktivitet kan variera.

Inom sentinelprovtagningen analyserades 75 prover under vecka 3, varav 26 var positiva (35%). Av dessa var 24 B/Yamagata och 2 influensa A(H3N2).

Webbsök ökade, främst i Svealand och Götaland, under vecka 3 och visade på en medelhög aktivitet av influensa. Även andelen samtal till 1177 angående feber bland barn ökade under vecka 3 och visade på en låg influensaaktivitet.

Folkhälsomyndigheten följer intensivvårdade patienter med influensa via SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering. Hittills under säsongen har 65 intensivvårdade fall rapporterats, varav 48 fall insjuknat med influensa B, 11 fall med influensa A (ej subtypad) samt sex fall med influensa A(H3N2).

Läget i världen

I övriga Skandinavien var influensaaktiviteten varierande under vecka 3. I Danmark var influensaaktiviteten låg men antalet laboratorieverifierade fall nästan fördubblades jämfört med föregående vecka. I Norge var influensaaktiviteten medelhög och både antalet laboratorieverifierade fall och andelen positiva prover ökade. Både i Danmark och Norge är det influensa B som dominerar spridningen. I övriga Europa minskade antalet laboratorieverifierade fall under vecka 2, med lika fördelning av influensa A och influensa B-fall. Andelen positiva prover inom sentinelrapporteringen ökade något under vecka 2 till 46% där influensa B påvisades i störst utsträckning (65%).

I USA och var influensaaktiviteten fortsatt hög under vecka 2, både andelen personer som sökte vård för influensaliknande symptom och andelen laboratorieverifierade fall ökade. I 49 delstater var spridningen av influensa utbredd. Även i Kanada var influensaaktiviteten hög under vecka 2, i både USA och Kanada är det främst influensa A(H3N2) som cirkulerar.

I övrigt på det norra halvklotet var det även hög influensaaktivitet i norra Afrika där influensa A(H1N1)pdm09 och influensa B dominerade i olika länder. I delar av mellanöstern ökade influensaaktiviteten, där både influensa A(H1N1)pdm09 och influensa B cirkulerar medan alla influensavirus cirkulerade i Qatar. Enligt WHO's globala influensarapport var det mestadels influensa A (62%) följt av influensa B (38%) som påvisades under vecka 51-1. Av de prover som sub- eller linjetypats var det främst influensa A(H3N2) och B/Yamagata (89%).

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

Special: Åldersfördelning bland influensafall

Hittills har influensa B dominerat under denna influensasäsong och utgjort 73% av de laboratorieverifierade proverna. Av de prover som linjetypats har alla varit B/Yamagata. Åldersfördelningen bland de laboratorieverifierade fallen av influensa B visar att nära hälften av fallen (49%) återfinns bland personer 65 år eller äldre följt av personer 40-64 år (25%). Även sett till antalet fall per befolkningensmängd i respektive åldersgrupp är personer 65 år och äldre hårdast drabbade av influensa B med en incidens på 61 fall per 100 000 invånare följt av personer 40-64 år med en incidens på 20 fall per 100 000 invånare. Den senaste säsongen då influensa B/Yamagata cirkulerade var 2014-2015 och då sågs samma trend bland de laboratorieverifierade fallen liknande - äldre personer drabbades i störst utsträckning, både vad gäller andelen fall och incidens.

B/Yamagata är sedan tidigare känd för att främst drabba barn och unga vuxna när det cirkulerar i samhället men personer i dessa åldersgrupper klarar ofta av influensa hemma och behöver inte uppsöka sjukvård. Att det ofta är yngre åldersgrupper som drabbas återspeglas inte i åldersfördelningen av de laboratorieverifierade fallen som främst består av sjukhusvårdade patienter.

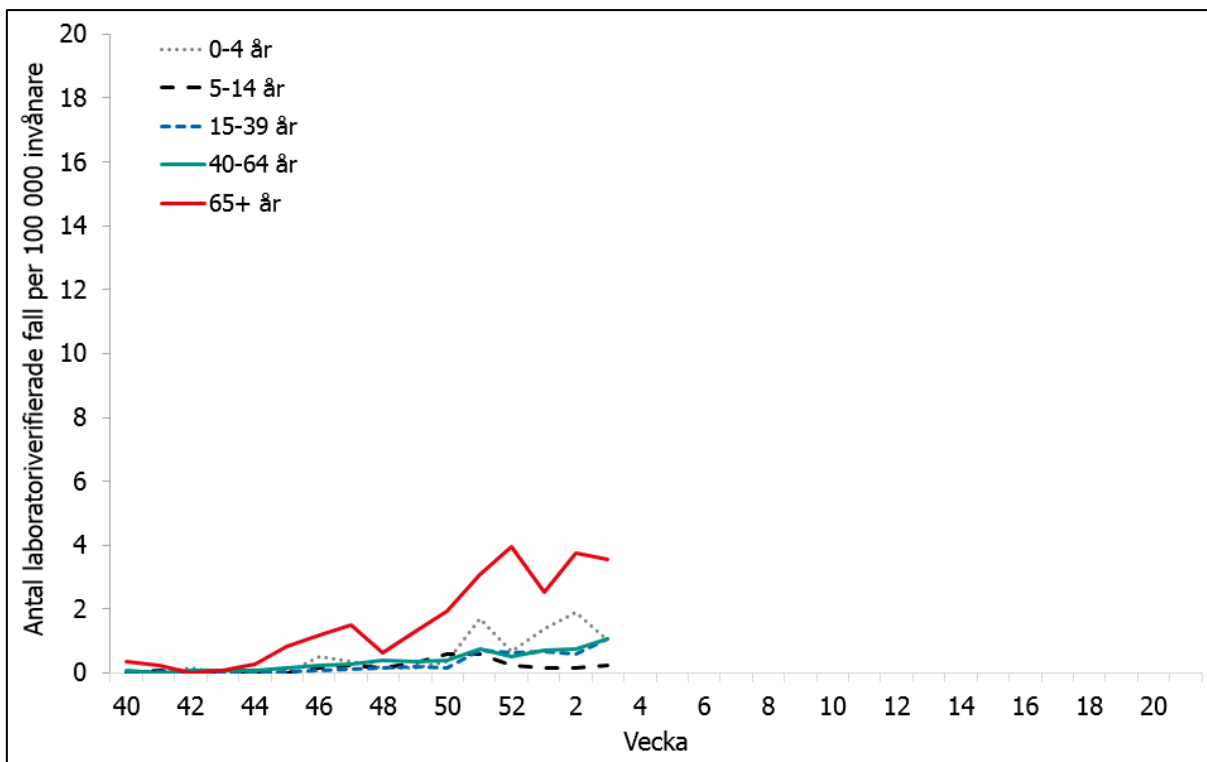
Även bland fallen av influensa A är det personer 65 år och äldre som drabbats i störst utsträckning med 55% av de laboratorieverifierade fallen. Antalet fall sett till befolkningensmängden är även högst i denna åldersgrupp med 25 fall per 100 000 invånare följt av barn 0-4 år med 8 fall per 100 000 invånare.

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

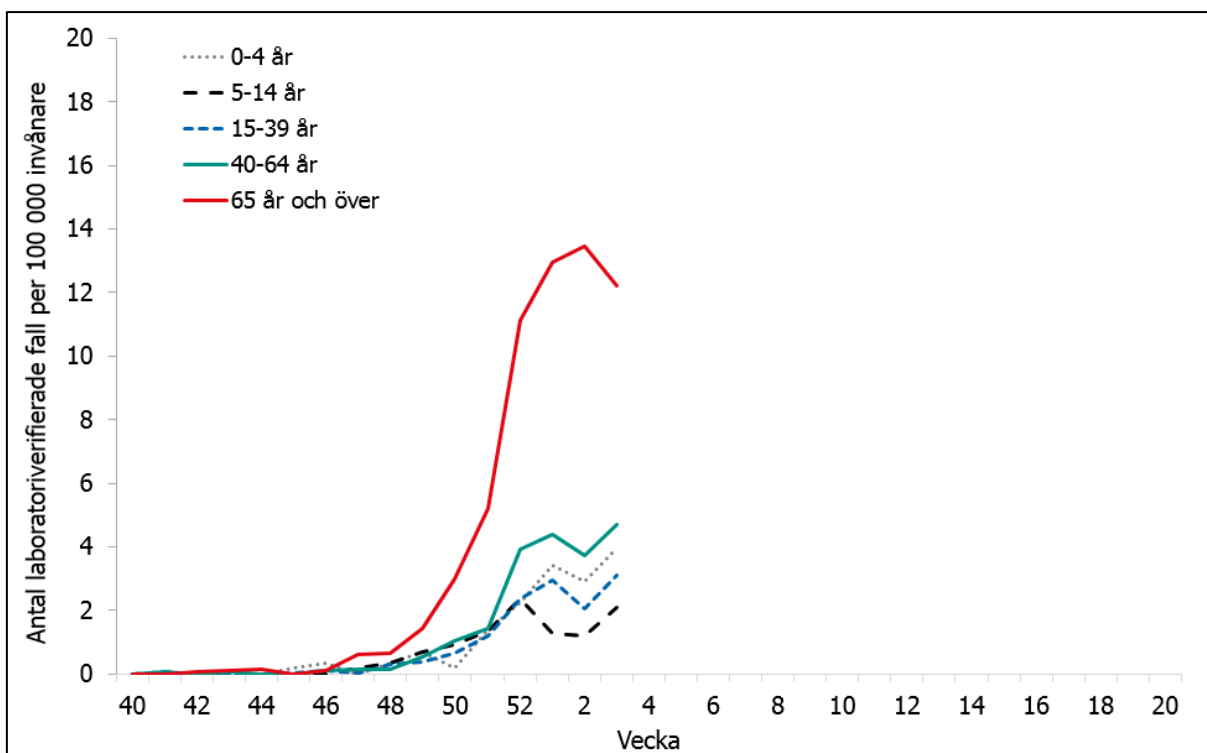
(Tabellen inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.)

Laboratorieverifierad influensa				
Åldersgrupp	Influensa A (alla typer)		Influensa B	
	Antal	Antal per 100.000 invånare	Antal	Antal per 100.000 invånare
0-4 år	49	8,4	91	15,6
5-14 år	36	3,0	123	10,3
15-39 år	143	4,5	419	13,2
40-64 år	183	5,8	635	20,3
65 år och över	510	25,2	1233	61,0
Totalt	921	9,1	2 501	24,8

Figur S1. Incidens av influensa A per åldersgrupp och vecka, 2017-2018.



Figur S2. Incidens av influensa B per åldersgrupp och vecka, 2017-2018.



Special: Fördjupad viruskaraktärisering

Totalt har ca 185 influensa A-positiva prover subtypats i Sverige (av Klinisk mikrobiologi Lund, Klinisk mikrobiologi Sahlgrenska Universitetssjukhuset Göteborg samt Folkhälsomyndigheten) sedan vecka 40, 2017. Av dessa är cirka 88% av subtyp A(H3N2) och cirka 12% av subtyp A(H1N1)pdm09. Ett fall av dubbelinfektion med A(H3N2) och A(H1N1)pdm09 har påvisats. Av de 105 influensa B-positiva prover som har skickats till Folkhälsomyndigheten har i nuläget 95 linjetypats och samtliga tillhör linjetyp B/Yamagata.

Nedan sammanfattas genetiska analyser av influensastammar tillhörande säsongen 2017-2018 (med provtagningsdatum fr.o.m. vecka 27 (2017) och senare) utförda på Folkhälsomyndigheten. Stammarna har analyserats avseende genetisk gruppstillhörighet, mutationer kopplade till resistens mot neuraminidashämmarna oseltamivir (Tamiflu/Ebifumin) och zanamivir (Tamiflu) och M2-hämmaren amantadin, samt avseende mutationer kopplade till ökad virulens. Tillhörande fylogenetiska träd bifogas rapporten på webbplatsen.

Influenza A(H3N2)

Totalt har 53 A(H3N2)-stammar karaktäriserats genetiskt avseende hemagglutiningenen. Av dessa tillhör 30 stammar grupp 3C.2a, medan 23 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 (57%) över stammar i undergrupp 3C.2a.1 (37%) bland totalt 302 rapporterade stammar sedan vecka 40 ([Flu News Europe, week 2, 2018](#)). 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 var betydligt lägre. Inför influensasäsongen 2018 på södra halvklotet så 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 vid antigeniska analyser. (Se [Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018 southern hemisphere influenza season: WHO, September 2017.](#))

Bland de 53 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 (av 72 analyserade) med reducerad känslighet mot oseltamivir och zanamivir rapporterats ([Flu News Europe, week 2, 2018](#)). Samtliga 55 analyserade svenska A(H3N2)-stammar är liksom de senaste säsongernas stammar resistenta mot amantadin.

Ingen svensk stam med mutationer kopplade till ökad virulens (p.g.a. mutationer i generna för NS eller PB2) har påvisats bland 53 (NS1) respektive 50 (PB2) stammar som analyserats, inklusive stammar från två intensivvårdade fall, varav ett som krävt ECMO-behandling.

Influenza A(H1N1)pdm09

Hemagglutiningenen hos 11 influensa A(H1N1)pdm09-stammar har sekvenserats och båda tillhör genetisk grupp 6B.1. Till denna grupp hör även samtliga svenska A(H1N1)pdm09-stammar som analyserades under föregående säsong (se fylogenetiskt träd för influensa A(H1N1)pdm09), liksom 96% av de 52 A(H1N1)pdm09-stammar som rapporterats in till den europeiska övervakningen sedan vecka 40 ([Flu News Europe, week 2, 2018](#)). I stort sett samtliga av 6B.1-stammarna som cirkulerat nyligen har uppvisat god antigenisk likhet med vaccinstammen för säsongen 2017-2018, A/Michigan/45/2015, som även denna tillhör grupp 6B.1 (Se [Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017-2018 northern hemisphere influenza season: WHO, February 2017](#)).

Hos de 11 analyserade svenska stammarna tillhörande säsongen 2017-2018 så 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 42 analyserade stammar ([Flu News Europe, week 2, 2018](#)). Samtliga 12 analyserade svenska stammar är dock liksom de senare säsongernas stammar resistenta mot amantadin.

Ingen svensk stam med mutationer kopplade till ökad virulens har påvisats bland 12 (NS-genen) respektive 11 (PB2-genen) analyserade stammar.

Influenza B

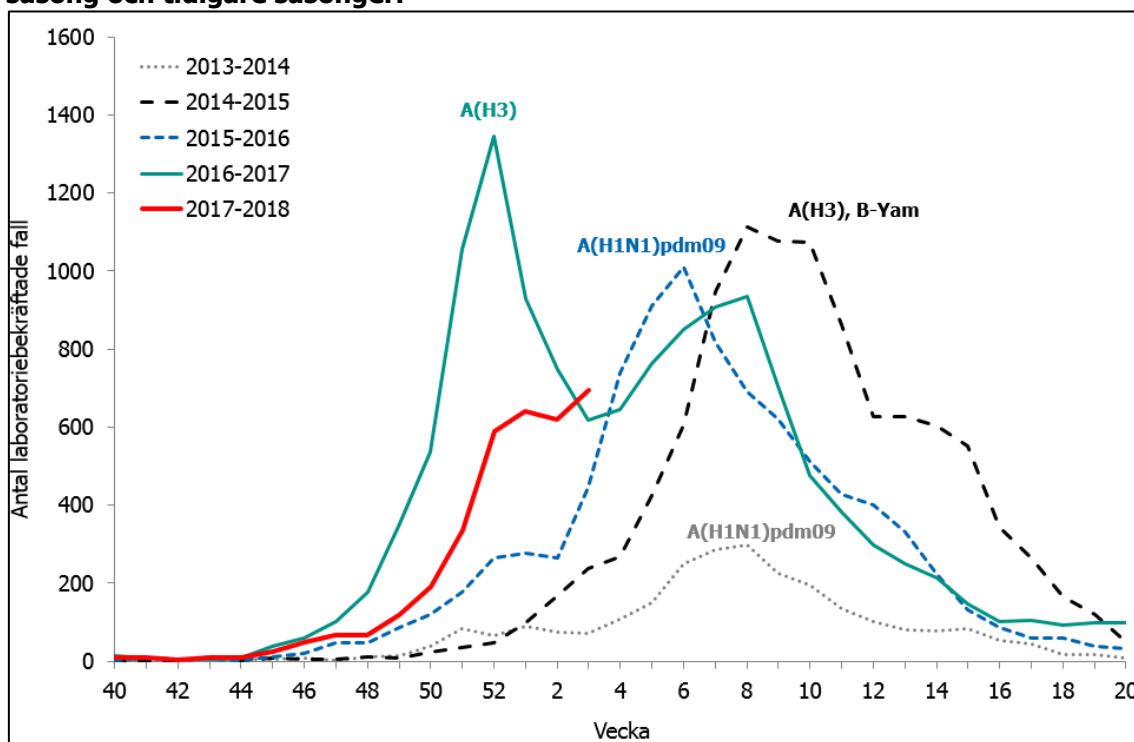
Totalt har 58 B/Yamagata-stammar sekvenserats och fylogenetisk analys av hemagglutiningenen visar att dessa tillhör genetisk grupp 3 (se fylogenetiskt träd för B/Yamagata). Inom den Europeiska övervakningen tillhör 68% av totalt 278 analyserade B/Yamagata-stammar genetisk grupp 3, medan resterande 32% har rapporterats ej tillhöra någon av de hittills definierade genetiska grupperna ([Flu News Europe, week 2, 2018](#)). 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 ingår i det fyrvalenta men ej i det trivalenta vaccinet för säsongen 2017-2018 (Se [Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017-2018 northern hemisphere influenza season: WHO, February 2017](#)). Ingen stam av linjetyp B/Victoria med provtagningsdatum fr.o.m. vecka 27, 2017 och senare har ännu inkommit till Folkhälsomyndigheten för vidare karaktärisering. Inom den europeiska övervakningen har 28 genetiskt karaktäriserade B/Victoriastammar rapporterats. Av dessa tillhör majoriteten de genetiska grupperna 1A (tio stammar) respektive 1Adel162-163 (femton stammar), där den sistnämnda gruppen skiljer sig antigeniskt från den förstnämnda p.g.a. en deletion av aminosyror 162-163. I det trivalenta influensavaccinet för säsongen 2017-2018 ingår B/Victoria-stammen B/Brisbane/60/2008.

Hos de 56 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 influensa B-stam rapporterats inom den europeiska övervakningen bland totalt 73 analyserade ([Flu News Europe, week 2, 2018](#)).

Fördjupad statistik

Laboratoriebaserad övervakning

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



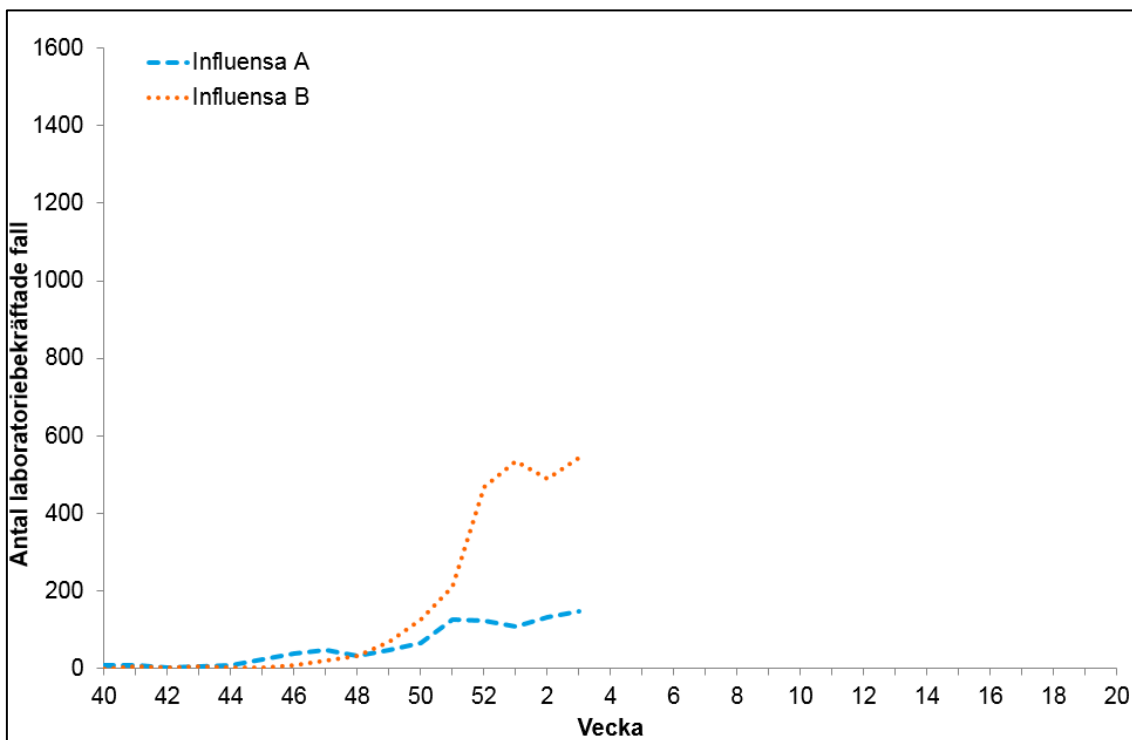
För tidigare säsonger anges vilken subtyp (av influensa A) alt. linjetyp (av influensa B) som dominerade. Figuren inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.

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.

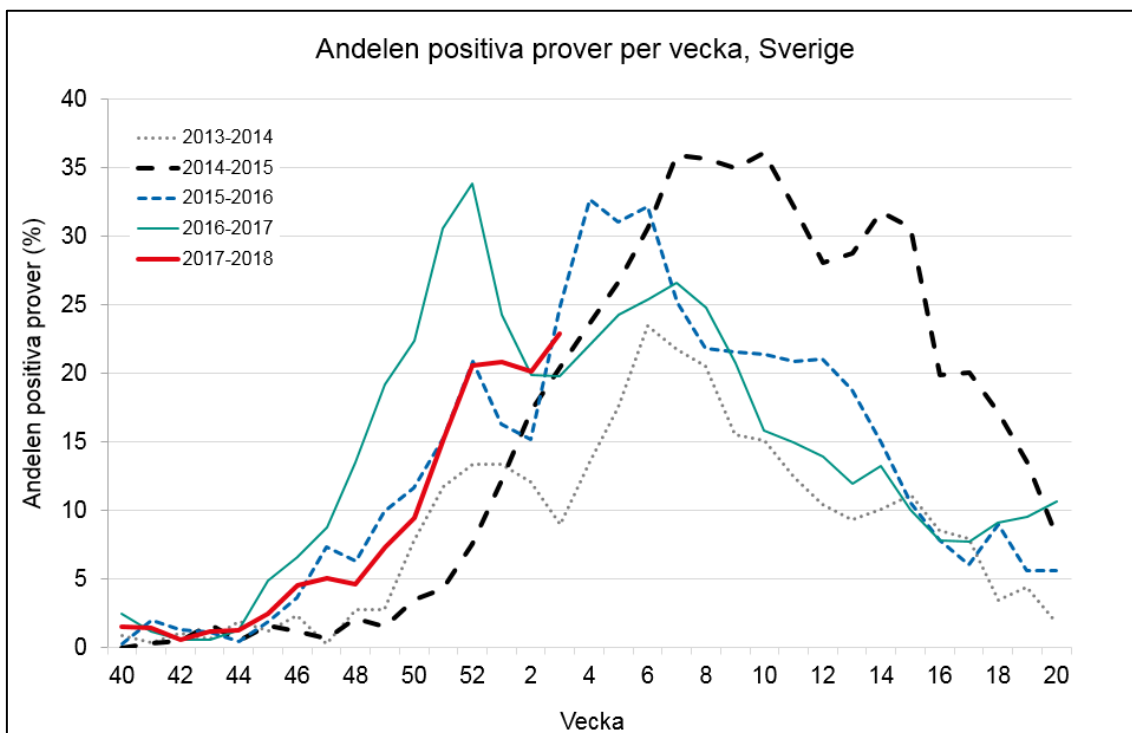
(Tabellen inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.)

Influensatyp	Aktuell vecka	Föregående vecka	Förändring	Kumulativt under säsongen
Influensa A	149	132	13%	925
Influensa B	545	488	12%	2 518
Totalt antal fall	694	620	12%	3 443
Antal analyserade prover	3 023	3 071	-2%	26 562
Andel positiva prover	23,0%	20,2%		13,0%

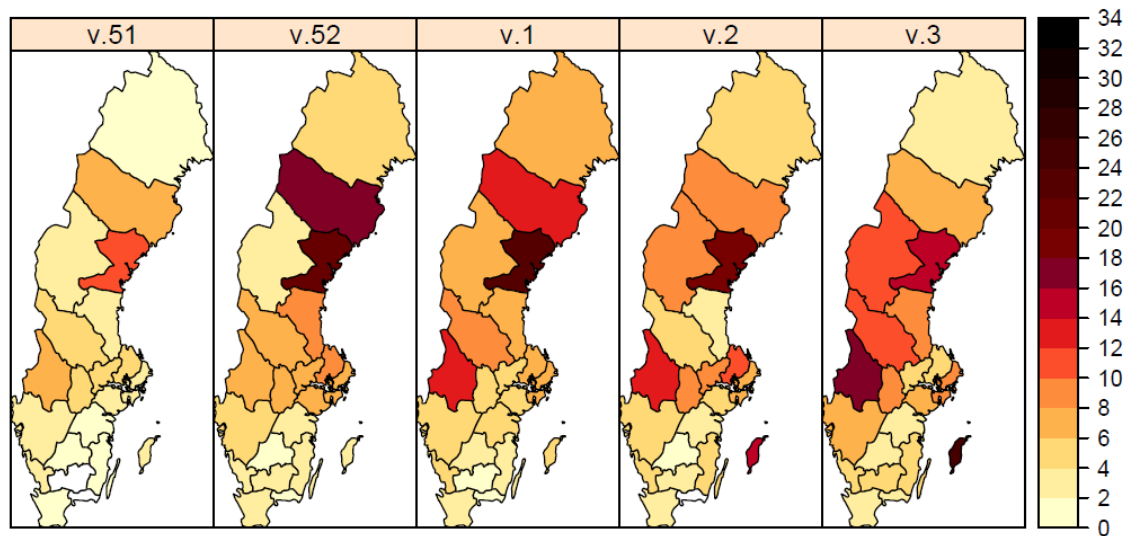
Figur 1B. Antal laboratorieverifierade influensafall per influensatyp per vecka.



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	6	3,77	15	9,41
Dalarna	32	11,20	116	40,60
Gotland	14	23,93	33	56,42
Gävleborg	26	9,11	101	35,39
Halland	15	4,63	84	25,92
Jämtland	14	10,79	47	36,23
Jönköping	11	3,08	65	18,23
Kalmar	12	4,93	44	18,09
Kronoberg	11	5,58	31	15,71
Norrbottn	8	3,19	59	23,50
Skåne	49	3,65	203	15,12
Stockholm	191	8,29	920	39,94
Sörmland	21	7,22	117	40,21
Uppsala	20	5,43	176	47,82
Värmland	46	16,42	186	66,40
Västerbotten	18	6,71	161	60,01
Västernorrland	37	15,04	241	97,97
Västmanland	13	4,80	89	32,88
Västra Götaland	113	6,69	560	33,18
Örebro	27	9,05	123	41,22
Östergötland	10	2,19	72	15,75
Totalt:	694	6,87	3443	34,08

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 diagnosticerade inom sentinelövervakningen.)

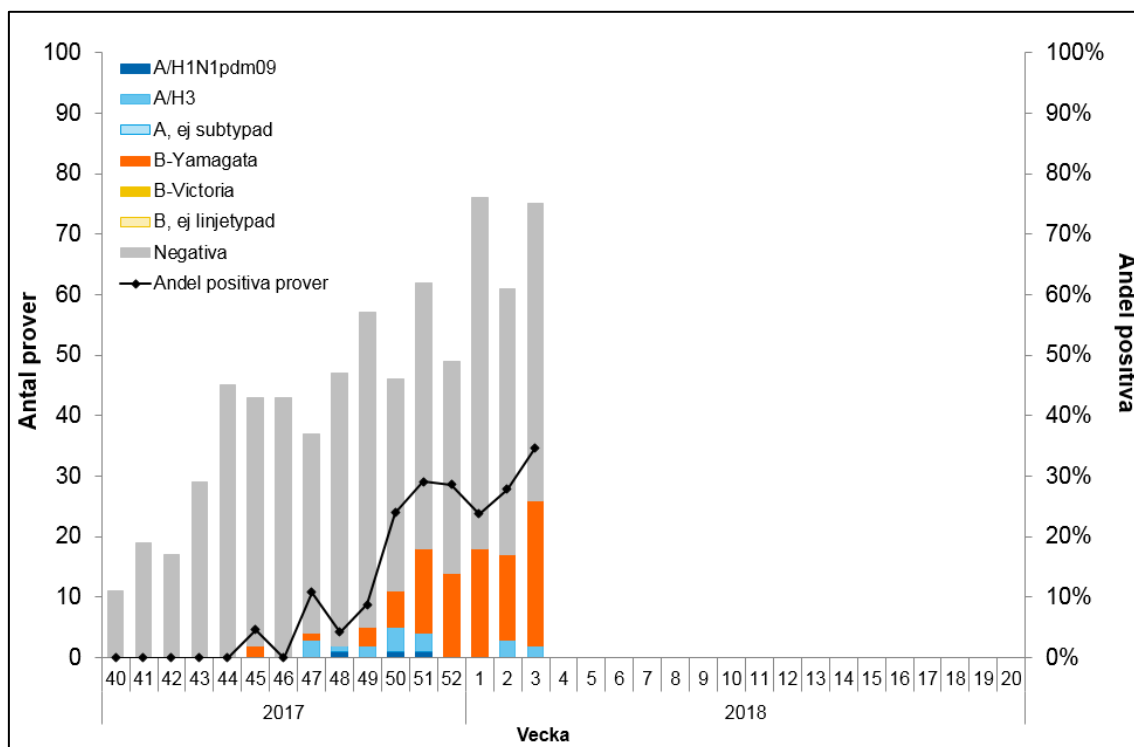
Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall				Antal provtagna	Andel prover positiva för influensa
		Aktuell vecka		Kumulativt under säsongen			
		Influensa A	Influensa B	Influensa A	Influensa B	Aktuell vecka	Aktuell vecka
Blekinge	Karlskrona ¹	0	6	4	11	19	31,6%
Dalarna	Falun	1	31	12	101	113	28,3%
Gotland	Visby	0	12	2	29	34	35,3%
Gävleborg	Gävle	3	23	8	84	83	31,3%
Halland	Halmstad	6	9	34	50	69	21,7%
Jämtland	Östersund	7	7	22	24	61	23,0%
Jönköpings län	Jönköping	3	8	14	50	52	21,2%
Kalmar län	Kalmar	4	8	15	29	52	23,1%
Kronoberg	Växjö ¹	1	10	11	19	41	26,8%
Norrbottnen	Luleå	0	8	3	56	74	10,8%
Region Skåne	Skåne	14	35	60	143	299	16,4%
Stockholm	Aleris Medilab	0	8	17	27	19	42,1%
	Folkhälsomyndigheten	0	0	15	10	5	0,0%
	Karolinska Solna/Huddinge	30	131	169	543	629	25,6%

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
	Stockholm / Unilabs	5	19	56	112	147	16,3%
Sörmland	Eskilstuna / Unilabs	6	15	51	56	64	32,8%
Uppsala län	Uppsala	6	14	41	137	78	25,6%
Värmland	Karlstad	2	44	32	154	135	34,1%
Västerbotten	Umeå	6	12	53	109	93	19,4%
Västernorrland	Sundsvall	5	32	50	191	185	20,0%
Västmanland	Västerås	0	13	17	72	117	11,1%
Västra Götaland	Borås	10	12	39	59	81	27,2%
	Göteborg	18	41	92	217	357	16,5%
	Skövde / Unilabs	1	5	15	42	56	10,7%
	Trollhättan	10	16	25	69	102	25,5%
Örebro län	Örebro	5	22	45	78	-	0,0%
Östergötland	Linköping	6	4	23	46	58	17,2%
	Totalt:	149	545	925	2 518	3023	23,0%

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*	6	52	0	0	3	18	3	18	50,0%
Gotland*	2	35	0	0	2	4	2	4	100,0%
Gävleborg*	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Halland*	3	84	0	2	1	5	1	7	33,3%
Jämtland*	10	36	1	2	1	2	2	4	20,0%
Jönköping*	3	14	0	0	0	0	0	0	0,0%
Kalmar	1	17	0	0	1	1	1	1	100,0%
Kronoberg	0	1	-	0	-	0	0	0	-
Norrbottn*	0	29	-	0	-	4	0	4	-
Skåne*	17	148	0	6	4	12	4	18	23,5%
Stockholm*	9	76	0	1	3	18	3	19	33,3%
Sörmland*	0	7	-	0	-	0	0	0	-
Uppsala*	3	21	1	2	2	7	3	9	100,0%
Värmland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Västerbotten*	3	21	0	0	1	3	1	3	33,3%
Västernorrland*	0	1	-	0	-	1	0	1	-
Västmanland*	3	37	0	1	1	5	1	6	33,3%
Västra Götaland*	15	150	0	7	5	19	5	26	33,3%
Örebro	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Östergötland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Totalt:	75	729	2	21	24	99	26	120	34,7%

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

SIRI

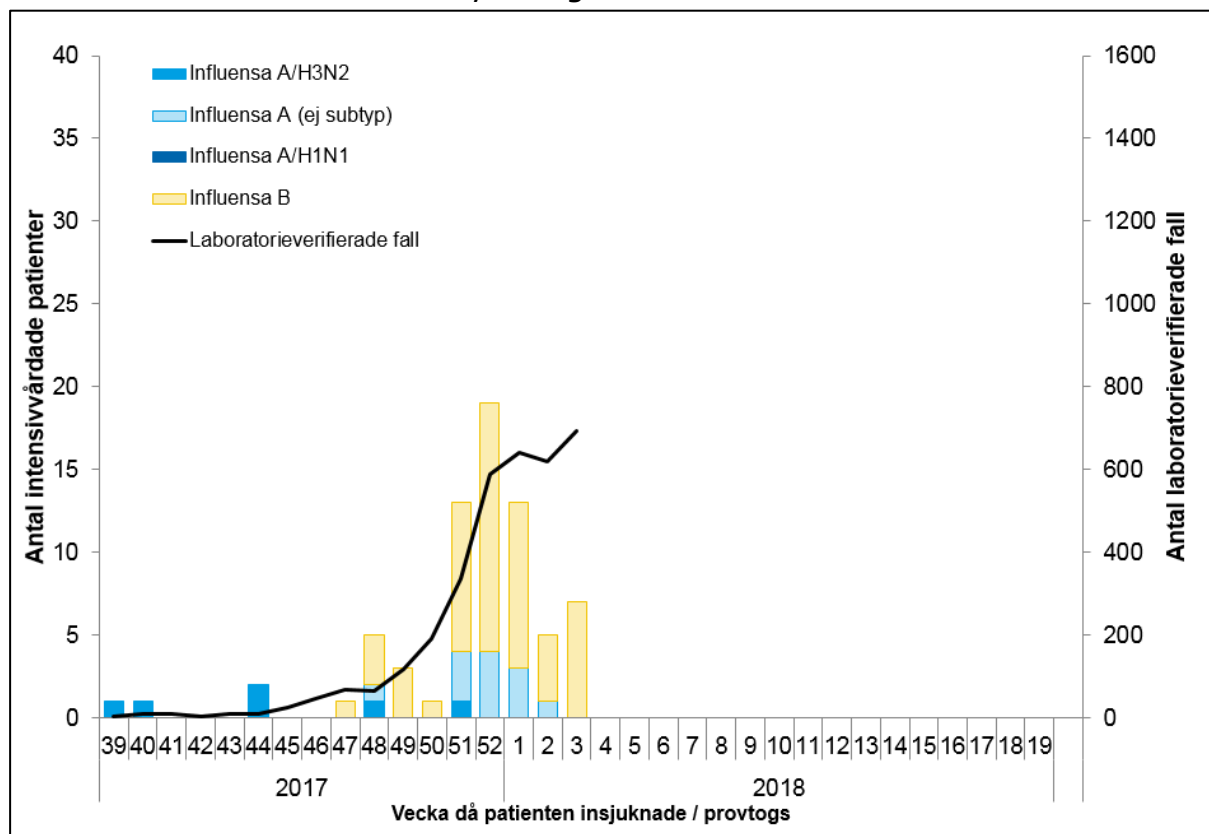
Data från Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering.

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

Influensatyp	Kumulativt under säsongen*
Influensa A (ej subtypad)	11
Influensa A/H3N2	6
Influensa A/H1N1pdm09	0
Influensa B	48
Totalt:	65

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

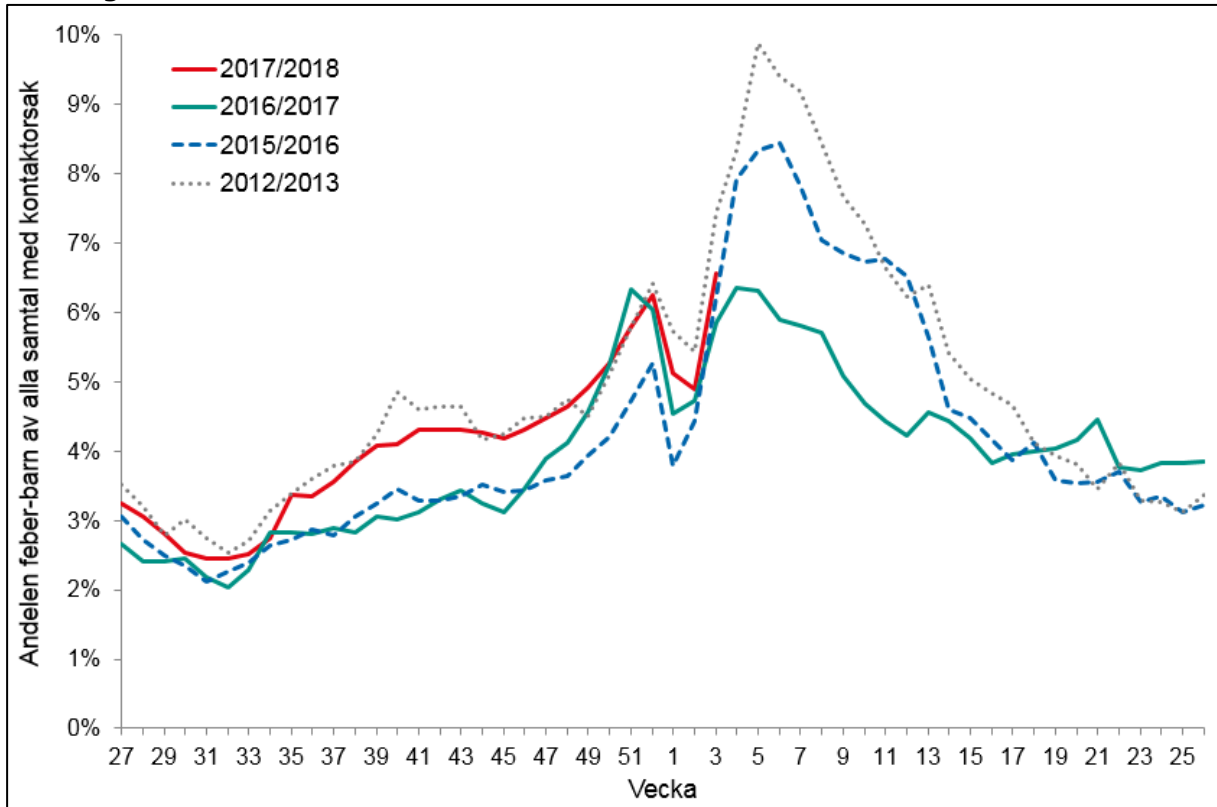
Figur 4. Antal intensivvårdade patienter med influensa per influensatyp och laboratoriebekräftade influensafall, säsong 2017–2018



1177 Vårdguiden på telefon

- Låg influensaaktivitet
- Normal jämfört med tidigare säsonger
- Ökning jämfört med föregående vecka

Figur 5. Andel samtal till 1177 Vårdguiden gällande feber hos barn av samtliga samtal med angiven kontaktsorsak.



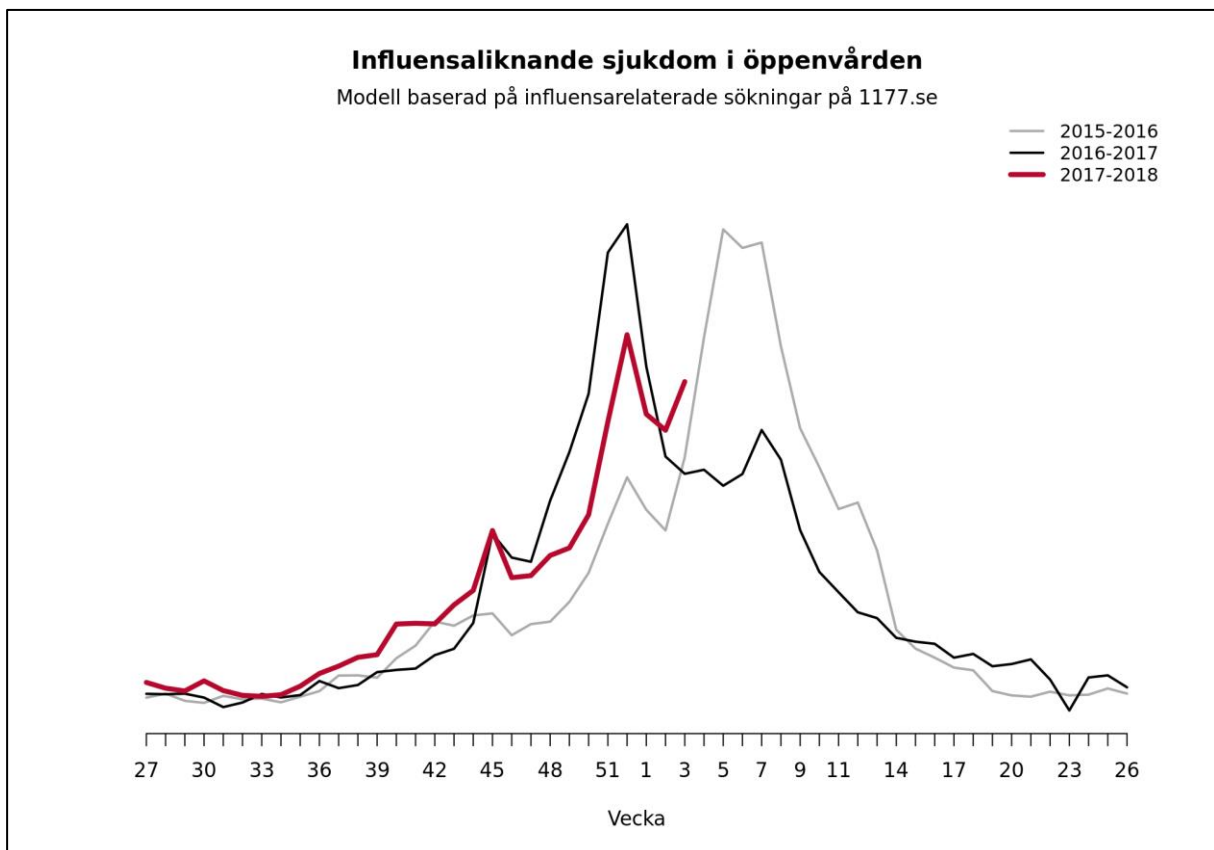
[Mer information om 1177 Vårdguiden på telefon.](#)

Webbsök

- Medelhög influensaaktivitet
- Hög nivå jämfört med tidigare säsonger
- Ökning jämfört med föregående vecka

Figur 6. Influensaliknande sjukdom i öppenvården.

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



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