



Influensarapport för vecka 10, 2018

Denna rapport publicerades den 15 mars 2018 och redovisar influensaläget vecka 10 (5 – 11 mars).

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Vad visar övervakningssystemen?	3
Lägesbeskrivning	4
Läget i världen	4
Special: Vad flyger i luften? Övriga orsaker till luftvägsinfektioner i Sverige	5
Fördjupad statistik	10
Laboratoriebaserad övervakning.....	10
Sentinelprovtagning inom öppenvård och på barn- och infektionskliniker	16
SIRI	18
1177 Vårdguiden på telefon.....	19
Webbsök.....	20

Sammanfattning

Förekomsten av influensa fortsatte att avta under vecka 10 men influensaaktiviteten kvarstod på en hög nivå. Trots en sjunkande aktivitet är det fortfarande stor spridning av influensa vilket betyder att många individer kommer att insjukna den närmsta tiden. Totalt rapporterades 1 548 fall av influensa under vecka 10, varav 984 var influensa B och 564 var influensa A. Även i övriga Skandinavien fortsatte influensaaktiviteten att avta.

Vi vill fortsatt belysa vikten av tidig antiviral behandling för patienter med misstänkt influensa som är svårt sjuka eller tillhör en riskgrupp för svår influensasjukdom, oavsett vaccinationsstatus.

- [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 10	Förändring mot föregående vecka
Laboratiebaserad övervakning	1 548 fall, varav: 564 influensa A 984 influensa B	Trend: minskning
	5 205 prover 29,7 % positiva	Trend: minskning
Sentinelprovtagning	41 fall, varav: 1 A/H1N1pdm09 6 A/H3N2 1 B-Victoria 33 B-Yamagata	Trend: oförändrat
	78 prover 52,6 % positiva	Trend: minskning
SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering	Kumulativt har 310 intensivvårdade patienter rapporterats sedan vecka 40, 2017, varav: 4 A/H1N1pdm09 9 A/H3N2 70 influensa A (ej subtypad) 227 B	*
Överdödlighet	Ingen signifikant överdödlighet uppmätt sedan vecka 40, 2017. **	*
1177 Vårdguiden på telefon (Hälsoläge)	7,0% samtal om feber hos barn Aktivitet: låg	Trend: minskning
Webbsök för influensa	Aktivitet: medelhög	Trend: minskning

* Ej relevant på grund av fördröjning i systemet.

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

Lägesbeskrivning

Förekomsten av influensa fortsatte att avta under vecka 10 men influensaaktiviteten kvarstod på en hög nivå. Trots en sjunkande aktivitet är det fortfarande stor spridning av influensa vilket betyder att många individer kommer att insjukna den närmsta tiden. Totalt rapporterades 1 548 fall av influensa under vecka 10, varav 984 var influensa B och 564 var influensa A. Under de senaste veckorna har incidensen sjunkit i alla delar av landet, från 19-23 fall per 100 000 invånare under toppen till cirka 15 fall per 100 000 invånare under vecka 10.

Inom sentinelprovtagningen analyserades 78 prover under vecka 10, varav 41 var positiva (53%). Av dessa var 33 influensa B/Yamagata, 6 influensa A(H3N2), 1 B/Victoria och 1 influensa A(H1N1)pdm09. Ett prov (från en ovaccinerad vuxen person) var positivt både för influensa B/Victoria och B/Yamagata

Webbsök fortsatte att visa på avtagande influensaaktivitet och minskade från hög till medelhög nivå. Även andelen samtal till 1177 angående feber bland barn minskade och visade på en låg influensaaktivitet under vecka 10.

Folkhälsomyndigheten följer intensivvårdade patienter med influensa via SIRI - Svenska Intensivvårdsregistrets Influensaregistrering. Hittills under säsongen har 310 intensivvårdade patienter rapporterats, varav 227 patienter insjuknat med influensa B och 83 patienter med influensa A. Majoriteten (51 %) av patienterna är 65 år eller äldre. Av patienterna under 40 år är det cirka 26 procent som tillhör en riskgrupp medan cirka 60 procent tillhör en riskgrupp i åldersgruppen 40 till 64 år.

Läget i världen

Även i våra nordiska grannländer har säsongen dominerats av influensa B/Yamagata. I Norge sågs toppen vecka 7 och sedan dess har influensaaktiviteten avtagit. En medelhög nivå av influensaliknande sjukdom rapporteras för vecka 10. Danmark såg en topp under vecka 8 och aktiviteten avtog till vecka 10 men var fortsatt medelhög under vecka 10. I Finland var det fortsatt hög influensaaktivitet under vecka 9.

Under vecka 9 sågs en hög eller medelhög aktivitet i stora delar av övriga Europa. Överlag dominerar influensa B, medan det i Spanien och Ryssland är influensa A som dominerar. I en del länder ses ungefär lika stora delar influensa A som B.

I USA har antalet fall av både influensa A och B samt andelen positiva avtagit under de senaste veckorna, vilket tyder på att smittspridningen minskat markant. Medan det i USA fortsatt är influensa A(H3N2) som dominerar ses i Kanada sedan några veckor fler fall av influensa B/Yamagata än A(H3N2) och en fortsatt hög aktivitet efter en topp vecka 7.

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

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

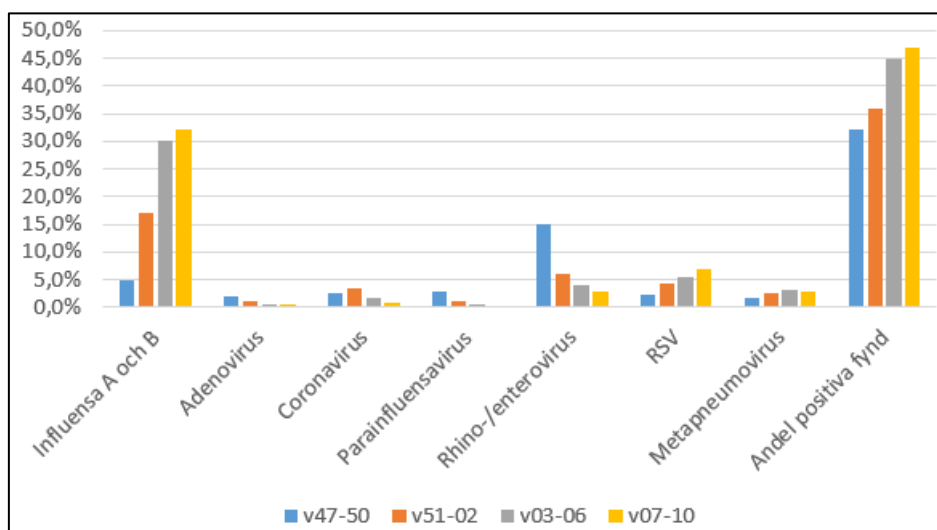
De mikrobiologiska laboratorierna vid Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm, Sahlgrenska universitetssjukhuset i Göteborg, Universitetssjukhuset i Malmö/Lund, Akademiska sjukhuset i Uppsala och Unilabs i Skövde analyserar en del av de luftvägsprover de får in för upp till 15 olika virus (inklusive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

Sett till hela perioden vecka 7-10 fortsatte ökningen av andelen positiva prover till 47 % jämfört med 45 % för veckorna 3-6. Under veckorna 7-10 analyserades 9463 prover jämfört med 7044 föregående period (vecka 3-6). Andelen prover positiva för influensa ökade något under perioden, till 32 % jämfört med 30 % veckorna 03-06. Fortfarande är en majoritet av de influensapositiva proverna typ B (71 %). Dock noterades en minskning av andelen influensa B-positiva prover från 25 % under vecka 7 och 8 till 20 % under vecka 9 och 10. Andelen influensa A-positiva prover var oförändrad under veckorna 7-10. Bland övriga luftvägsvirus ses en ökning av andelen prover positiva för RSV medan aktiviteten för övriga agens är låg. (se Tabell 1).

Tabell S1. Andel positiva prover per virustyp och totalt, säsongen 2017-2018.

Andel positiva	v47-50	v51-02	v03-06	v07-10
Influensa A och B	5,0%	17,0%	30,0%	32,0%
Adenovirus	1,9%	1,2%	0,5%	0,7%
Coronavirus	2,6%	3,4%	1,6%	1,0%
Parainfluensavirus	2,8%	1,2%	0,5%	0,3%
Rhino-/enterovirus	15,0%	6,0%	4,0%	3,0%
RSV	2,4%	4,4%	5,4%	7,0%
Metapneumovirus	1,7%	2,6%	3,2%	3,0%
Andel positiva fynd	32,0%	36,0%	45,0%	47,0%

Figur S1. Andel positiva prover per virusstyp och totalt, säsongen 2017-2018.



Special: Fördjupad viruskaraktärisering

Totalt har 507 influensa A-positiva prover subtypats i Sverige (av Klinisk mikrobiologi Lund, Klinisk mikrobiologi Sahlgrenska Universitetssjukhuset Göteborg, Klinisk mikrobiologi Akademiska sjukhuset i Uppsala samt Folkhälsomyndigheten) sedan vecka 40, 2017. Av dessa är 87 % av subtyp A(H3N2) och 13 % av subtyp A(H1N1)pdm09. Ett fall av dubbelinfektion med A(H3N2) och A(H1N1)pdm09 har påvisats. Av de 137 influensa B-positiva prover som har skickats till Folkhälsomyndigheten var samtliga linjetyp B/Yamagata.

Inom sentinelprovtagningen har 73 influensa A positiva prover subtypats på Folkhälsomyndigheten, varav 77 % av subtyp A(H3N2) och 23 % av subtyp A(H1N1)pdm09. Alla influensa B-positiva prover, 366 stycken, har linjetypats och 364 var av linjetyp B/Yamagata och två av linjetyp B/Victoria.

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 neuraminidas (NA)-hämmarna oseltamivir (Tamiflu/Ebifumin) och zanamivir (Tamiflu) och M2-hämmaren amantadin, samt avseende mutationer associerade med ökad virulens. Tillhörande fylogenetiska träd bifogas rapporten på webbplatsen.

Influenza A(H3N2)

Inom den svenska influensaövervakningen har totalt 70 A(H3N2)-stammar karaktäriserats genetiskt avseende hemagglutiningenen. Av dessa stammar tillhör 40 (57 %) grupp 3C.2a, medan 30 (43 %) 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 (59 %) över stammar i undergrupp 3C.2a1 (37 %), bland totalt 584 analyserade stammar sedan vecka 40, 2017. Inom den europeiska övervakningen har även en liten andel (4 %) stammar

tillhörande grupp 3C.3a påträffats¹. I antigeniska analyser har majoriteten av de senast cirkulerande, analyserade stammarna varit antigeniskt lika både den *cell*-odlade vaccinstammen för säsongen 2017-2018: A/HongKong/4801/2014 (som tillhör genetisk grupp 3C.2a) och den *cell*-odlade rekommenderade stammen för norra halvklotet 2018-2019: A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016, medan de har visat mindre likhet till *ägg*-odlad A/HongKong4801/2014. Likheten har dock varit bättre till *ägg*-odlad A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016². En stam från en vaccinerad individ (69 år) utan känd immunosuppression, har sekvenserats inom den svenska övervakningen. Denna stam tillhörde genetisk grupp 3C.2a1.

Hos de 70 A(H3N2)-stammar som hittills analyserats inom den svenska influensaövervakningen så har inga NA-mutationer som är kända för att ge upphov till nedsatt känslighet för NA-hämmare påvisats. Sedan september 2017 så har 8 A(H3N2)-stammar med nedsatt känslighet för NA-hämmare påvisats bland 2202 analyserade stammar världen över² och inom den europeiska övervakningen, där 444 stammar har analyserats, så har en A(H3N2)-stam med nedsatt känslighet rapporterats sedan vecka 40.¹ Samtliga 74 analyserade svenska A(H3N2)-stammar är liksom stammarna från ett antal föregående säsonger resistenta mot amantadin p.g.a. mutation S31N i M2-genen.

Ingen A(H3N2)-stam med någon mutation som är känd för att vara associerad med ökad virulens har påvisats bland de 70 (NS1-genen) respektive 65 (PB2) stammar som analyserats inom den svenska övervakningen. Bland dessa fanns stammar från 8 fall av allvarligt sjukdom och där NS-sekvensering var möjligt och där PB2-sekvensering av möjlig i 6 av fallen.

Influenza A(H1N1)pdm09

Hemagglutiningenen hos 19 svenska influensa A(H1N1)pdm09-stammar har sekvenserats och båda tillhör genetisk grupp 6B.1 (se fylogenetiskt träd för influensa A(H1N1)pdm09). Även inom den europeiska övervakningen tillhör samtliga 252 analyserade A(H1N1)pdm09-stammar sedan vecka 40 denna genetiska grupp³. I stort sett samtliga stammar som nyligen cirkulerat världen över och som har analyserats har varit antigeniskt lika den *ägg*-odlade vaccinstammen för norra halvklotet säsongen 2017-2018 och 2018-2019 (A/Michigan/45/2015) som också tillhör grupp 6B.1.⁴ En stam från en vaccinerad individ (38 år) utan känd immunosuppression, har sekvenserats inom den svenska övervakningen.

Hos de 20 analyserade svenska stammarna tillhörande säsongen 2017-2018 påvisades inga av de mutationer som är kända för att ge upphov till nedsatt känslighet för oseltamivir eller zanamivir vid NA-sekvensering. Sedan september 2017 har 14 A(H1N1)pdm09-stammar med nedsatt känslighet för NA-hämmare påvisats bland 1431 analyserade stammar världen över. Tolv av dessa stammar hade mutation H275Y, som ger upphov till resistens mot oseltamivir.⁴ Denna mutation påverkar dock inte känsligheten för zanamivir. Inom den europeiska

¹ [Flu News Europe, week 9, 2018](#)

² [Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018- 2019 northern hemisphere influenza season](#)

³ [Flu News Europe, week 9, 2018](#)

⁴ [Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018- 2019 northern hemisphere influenza season](#)

övervakningen, där 311 stammar har analyserats, har en A(H1N1)pdm09-stam med nedsatt känslighet rapporterats sedan vecka 40.³ Samtliga 21 analyserade svenska A(H1N1)pdm09-stammar är liksom stammarna från ett antal föregående säsonger resistenta mot amantadin p.g.a. mutation S31N i M2-genen.

Ingen av de svenska A(H1N1)pdm09-stammarna bär på någon mutation känd för att vara associerad med virulens enligt analys av 19 (HA-genen), 21 (NS-genen), respektive 19 (PB2-genen) stammar.

Influenza B

Totalt har 79 B/Yamagata-stammar sekvenserats och fylogenetisk analys av hemagglutiningenen visar att samtliga tillhör genetisk grupp 3 (se fylogenetiskt träd för B/Yamagata). Även inom den europeiska övervakningen tillhör samtliga 971 analyserade B/Yamagata-stammar genetisk grupp 3.³ Majoriteten av de B/Yamagata-stammar som nyligen har cirkulerat världen över har uppvisat god likhet med vaccinstammen B/Phuket/3073/2013 som även den tillhör genetisk grupp 3, och som ingår i det fyrvalenta men ej i det trivalenta vaccinet för norra halvklotet säsongen 2017-2018 och rekommenderas ingå i det fyrvalenta vaccinet säsongen 2018-2019.⁴ I det trivalenta vaccinet ingår endast B-stam av linjetyp B/Victoria, men som dock ger visst korsskydd även mot B/Yamagata-stammar.⁵

Åtta av B/Yamagata-stammarna från den svenska övervakningen och där HA-genen har sekvenserats härstammade från patienter som insjuknat trots vaccination. Uppgift om vaccination skett med tri- eller fyrvalent vaccin saknas. Fyra av dessa individer över 65 år medan resterande fyra (varav en med känd immunosuppression) var 8, 49, 58 respektive 63 år gamla.

Endast två stammar av linjetyp B/Victoria har inkommit till Folkhälsomyndigheten sedan säsongsstarten. Det enda provet innehöll dock för låg mängd influensa-RNA för att vidare karaktärisering skulle vara möjligt, medan vidare karaktärisering av den andra stammen pågår. Inom den europeiska övervakningen har 96 genetiskt karaktäriserade B/Victoriastammar rapporterats. Av dessa tillhör 53 % genetisk grupp 1A, medan 47 % tillhör grupp 1Adel162-163³. Majoriteten av B/Victoria-stammarna har god antigenisk likhet med vaccin-stammen i det tri- och fyrvalenta vaccinet för norra halvklotet 2017-2018: B/Brisbane/60/2008 (linjetyp B/Victoria) i genetisk grupp 1A. Dock har stammar med deletion av aminosyrorna 162-162 i HA1 (d.v.s. grupp 1Adel162-163-stammarna) reagerat dåligt mot antiserum generat mot B/Brisbane/60/2008, men bra mot antiserum genererat mot grupp 1Adel162-163-stammen B/Colorado/0672017, vilken därför rekommenderas ingå i det tri- och fyrvalenta vaccinet för norra halvklotet säsongen 2018-2019.⁴

Ingen mutation som ger upphov till nedsatt känslighet mot NA-hämmarna oseltamivir eller zanamivir har påvisats bland de 78 analyserade svenska B/Yamagata-stammarna där NA-genen har sekvenserats. Bland de 1720 influensa B-stammar som analyserats avseende känslighet mot

⁵ [Questions and Answers Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the southern hemisphere 2018 influenza season](#)

NA-hämmare världen över så har 14 stammar med nedsatt känslighet mot NA-hämmare påvisats sedan september 2017.⁴ Inom den europeiska övervakningen, där 652 stammar har analyserats, så har fyra influensa B-stammar med nedsatt känslighet rapporterats sedan vecka 40.³

Rekommenderade vaccinstammar för norra halvklotets influensavaccin säsongen 2018-2019

WHO rekommenderar att nedanstående stammar ingår i det trivalenta influensavaccinet för norra halvklotet 2018-2019:

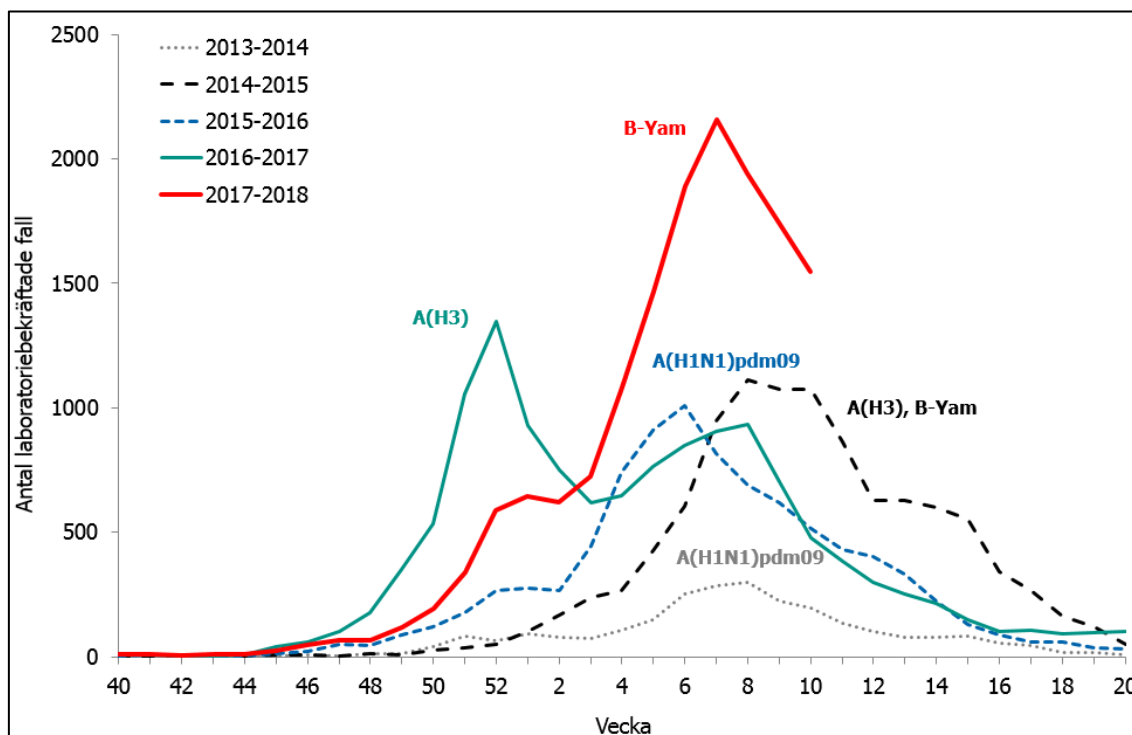
- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-lik virus;
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)-lik virus
- B/Colorado/06/2017-lik virus (B/Victoria/2/87-linjen)

För det fyrvalenta vaccinet rekommenderas att B/Phuket/3073/2013-lik virus (B/Yamagata/16/88-linjen) inkluderas utöver de tre ovanstående stammarna.⁴

Fördjupad statistik

Laboratoriebaserad övervakning

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



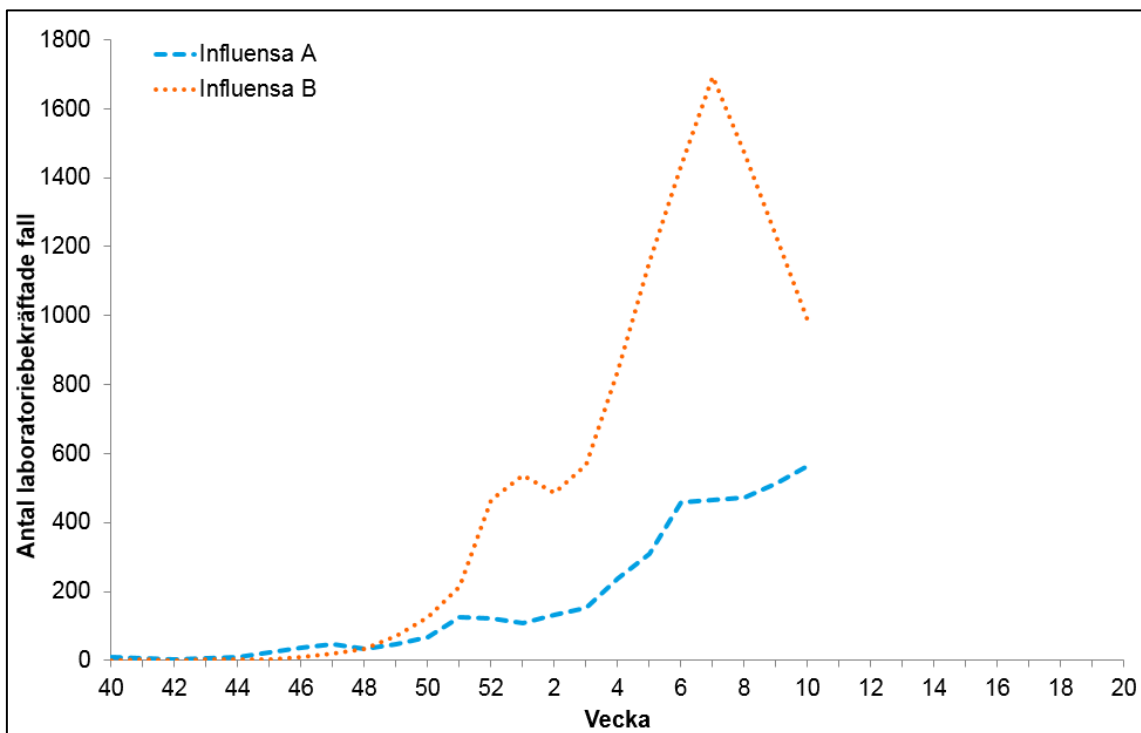
För tidigare säsonger anges vilken subtyp (av influensa A) alt. linjetyp (av influensa B) som dominerade. Figuren inkluderar inte fall diagnosticerade inom sentinelövervakningen.

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.

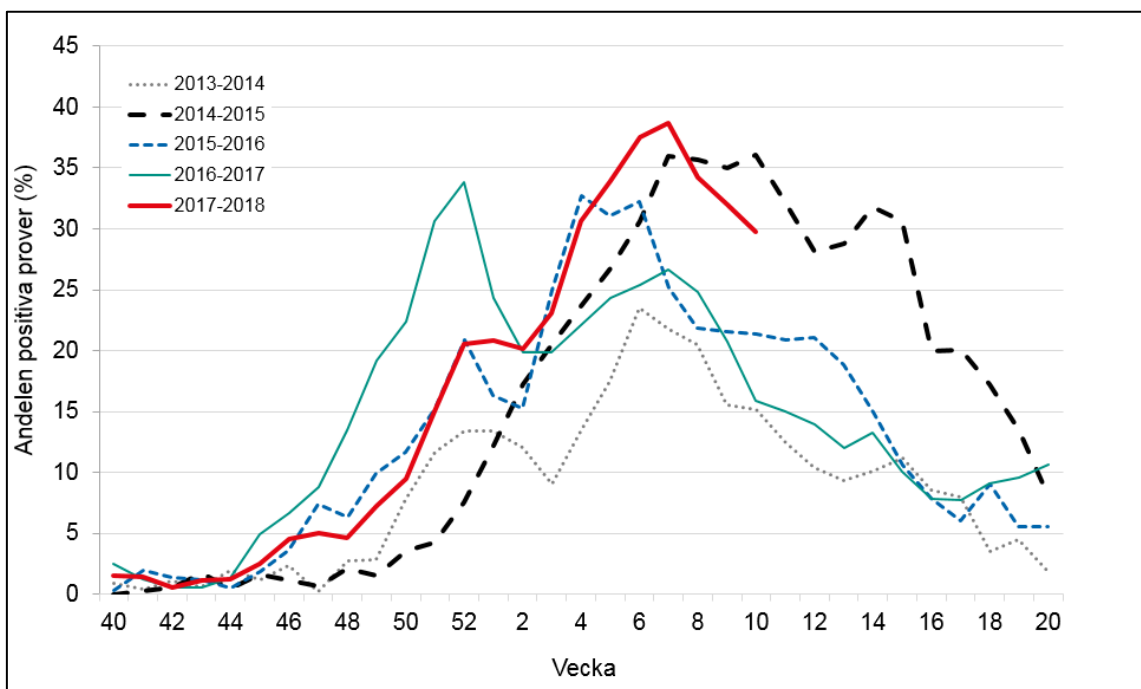
(Tabellen inkluderar inte fall diagnosticerade inom sentinelövervakningen.)

Influensatyp	Aktuell vecka	Föregående vecka	Förändring	Kumulativt under säsongen
Influensa A	564	514	10%	3 951
Influensa B	984	1 232	-20%	11 352
Totalt antal fall	1 548	1 746	-11%	15 303
Antal analyserade prover	5 205	5 461	-5%	61 467
Andel positiva prover	29,7%	32,0%		24,9%

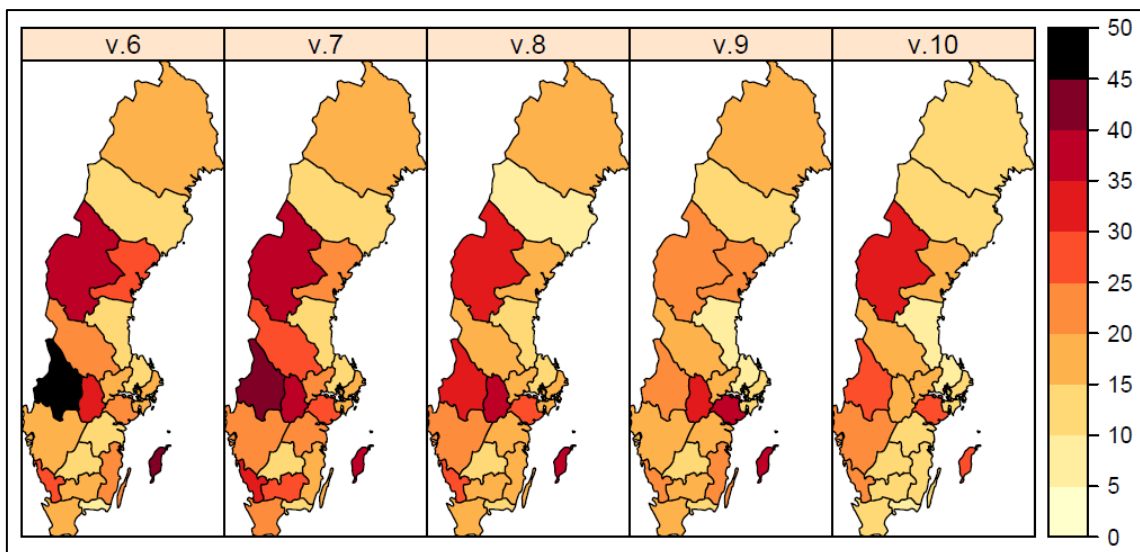
Figur 1B. Antal laboratorieverifierade influensafall per influensatyp per vecka.



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	9	5,65	112	70,28
Dalarna	52	18,20	525	183,76
Gotland	16	27,35	164	280,38
Gävleborg	26	9,11	284	99,51
Halland	68	20,98	584	180,20
Jämtland	45	34,69	299	230,51
Jönköping	38	10,66	328	91,97
Kalmar	35	14,39	347	142,63
Kronoberg	28	14,19	257	130,27
Norrbottn	36	14,34	314	125,04
Skåne	179	13,34	1577	117,50
Stockholm	279	12,11	3444	149,52
Sörmland	86	29,55	632	217,18
Uppsala	20	5,43	456	123,91
Värmland	72	25,70	817	291,66
Västerbotten	27	10,06	365	136,05
Västernorrland	41	16,67	602	244,73
Västmanland	50	18,47	401	148,14
Västra Götaland	336	19,91	2596	153,80
Örebro	55	18,43	709	237,58
Östergötland	50	10,94	491	107,44
Totalt:	1548	15,32	15304	151,46

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.)

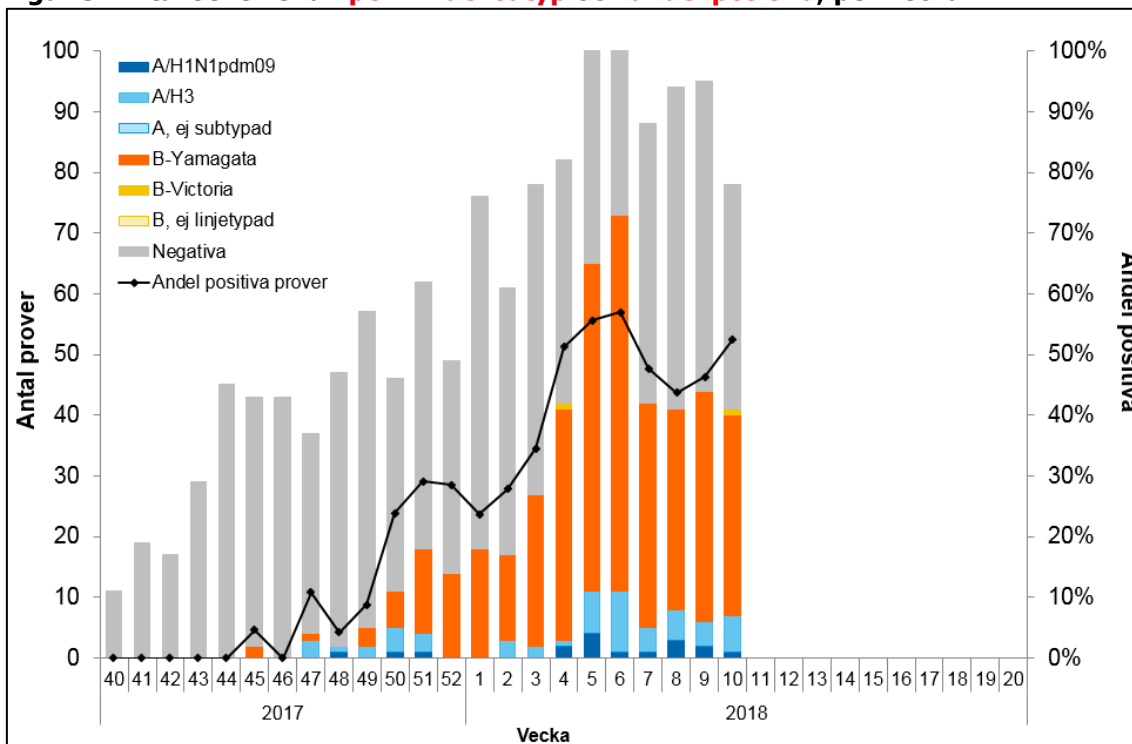
Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall				Antal	Andel prover
		Aktuell vecka		Kumulativt under säsongen		provtagna	positiva för
		Influensa A	Influensa B	Influensa A	Influensa B	Aktuell vecka	Aktuell vecka
Blekinge	Karlskrona ¹	2	7	17	95	52	17,3%
Dalarna	Falun	19	33	119	402	139	37,4%
Gotland	Visby	4	12	20	139	42	38,1%
Gävleborg	Gävle	7	19	30	236	82	31,7%
Halland	Halmstad	22	45	157	423	193	34,7%
Jämtland	Östersund	15	29	95	195	-	0,0%
Jönköpings län	Jönköping	14	24	70	250	41	92,7%
Kalmar län	Kalmar	7	27	70	272	120	28,3%
Kronoberg	Växjö ¹	11	17	54	202	80	35,0%
Norrbottnen	Luleå	13	22	60	250	97	36,1%
Region Skåne	Skåne	52	125	319	1240	625	28,3%
Stockholm	Aleris Medilab	4	6	39	88	22	45,5%
	Folkhälsomyndigheten	2	10	40	50	6	200,0%
	Karolinska Solna/Huddinge	112	84	840	1885	919	21,3%

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	35	37	190	408	240	30,0%
Sörmland	Eskilstuna / Unilabs	25	61	188	434	191	45,0%
Uppsala län	Uppsala	8	10	113	345	134	13,4%
Värmland	Karlstad	20	52	159	658	208	34,6%
Västerbotten	Umeå	13	14	129	239	115	23,5%
Västernorrland	Sundsvall	17	24	163	438	242	16,9%
Västmanland	Västerås	24	25	109	290	169	29,0%
Västra Götaland	Borås	20	43	114	333	178	35,4%
	Göteborg	46	84	337	830	466	27,9%
	Skövde / Unilabs	9	48	55	366	202	28,2%
	Trollhättan	29	55	120	432	242	34,7%
Örebro län	Örebro	17	38	223	486	221	24,9%
Östergötland	Linköping	17	33	121	366	179	27,9%
	Totalt:	564	984	3 951	11 352	5205	29,7%

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*	3	94	0	0	2	29	2	29	66,7%
Gotland*	2	52	0	1	1	14	1	15	50,0%
Gävleborg*	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Halland*	9	134	0	6	5	30	5	36	55,6%
Jämtland*	7	89	2	7	1	26	3	33	42,9%
Jönköping*	6	45	1	4	2	7	3	11	50,0%
Kalmar	4	39	0	0	2	13	2	13	50,0%
Kronoberg	0	1	-	0	-	0	0	0	-
Norrbottn*	1	48	0	3	1	10	1	13	100,0%
Skåne*	15	338	2	18	7	106	9	124	60,0%
Stockholm*	5	115	1	9	2	32	3	41	60,0%
Sörmland*	2	24	0	1	1	7	1	8	50,0%
Uppsala*	5	47	0	4	2	19	2	23	40,0%
Värmland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Västerbotten*	7	40	0	0	5	11	5	11	71,4%
Västernorrland*	0	4	-	0	-	2	0	2	-
Västmanland*	1	84	0	4	1	27	1	31	100,0%
Västra Götaland*	11	263	1	16	2	66	3	82	27,3%
Örebro	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Östergötland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Totalt:	78	1417	7	73	34	399	41	472	52,6%

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

SIRI

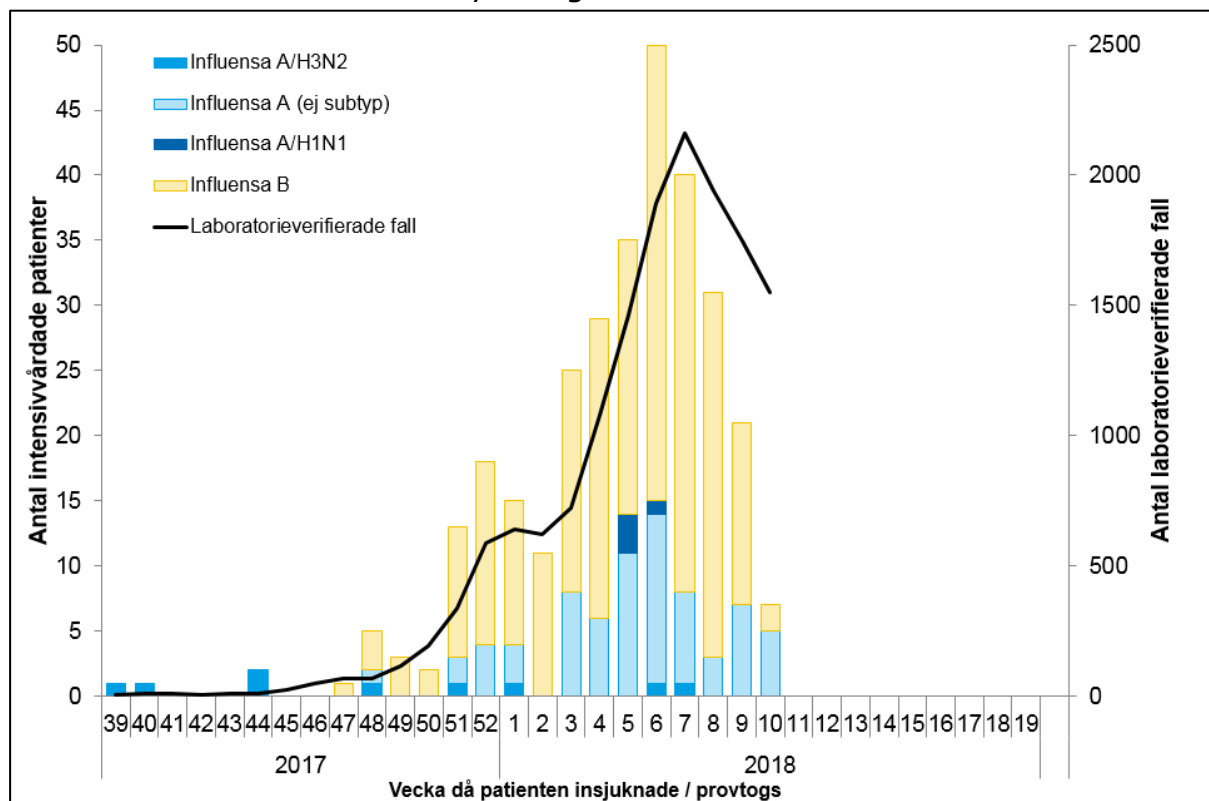
Data från Svenska Intensivvårdsregistrets Influenzaregistrering.

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

Influensatyp	Kumulativt under säsongen*
Influensa A (ej subtypad)	70
Influensa A/H3N2	9
Influensa A/H1N1pdm09	4
Influensa B	227
Totalt:	310

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

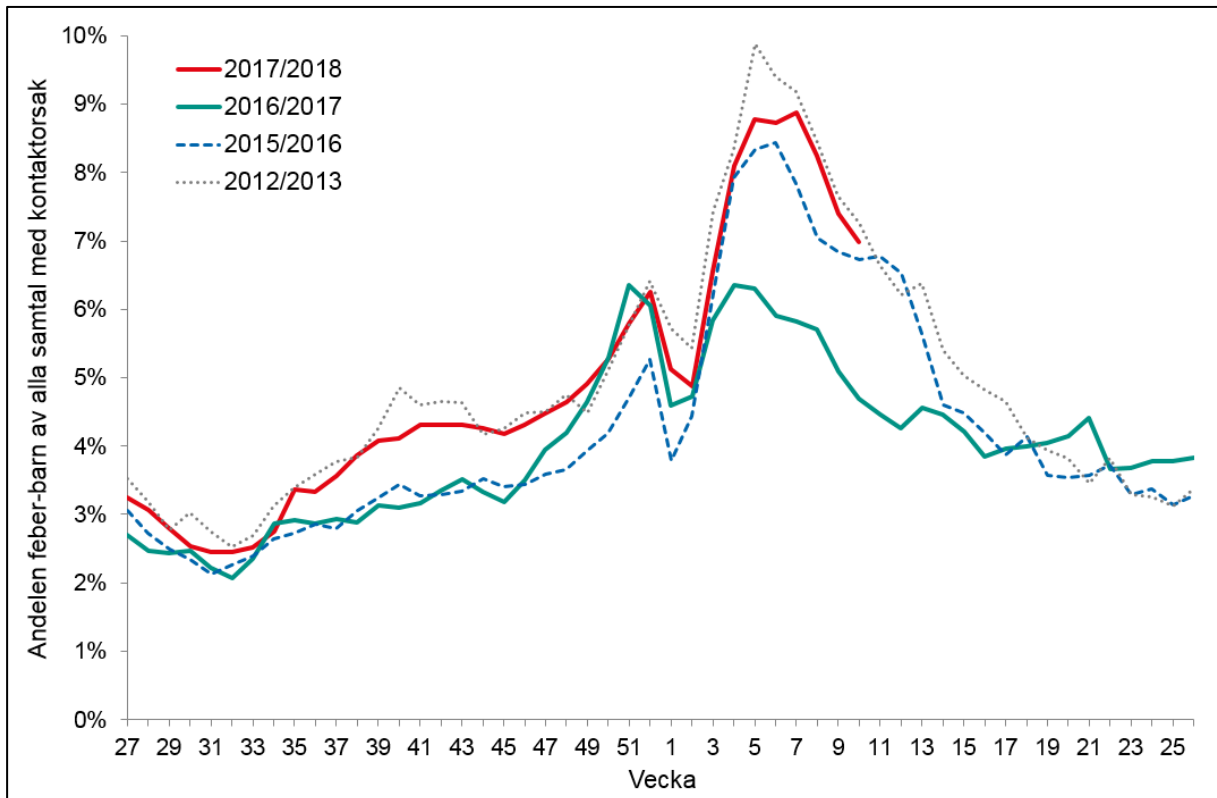
Figur 4. Antal intensivvårdade patienter med influensa per influensatyp och laboratoriebekräftade influensafall, säsong 2017–2018



1177 Vårdguiden på telefon

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

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



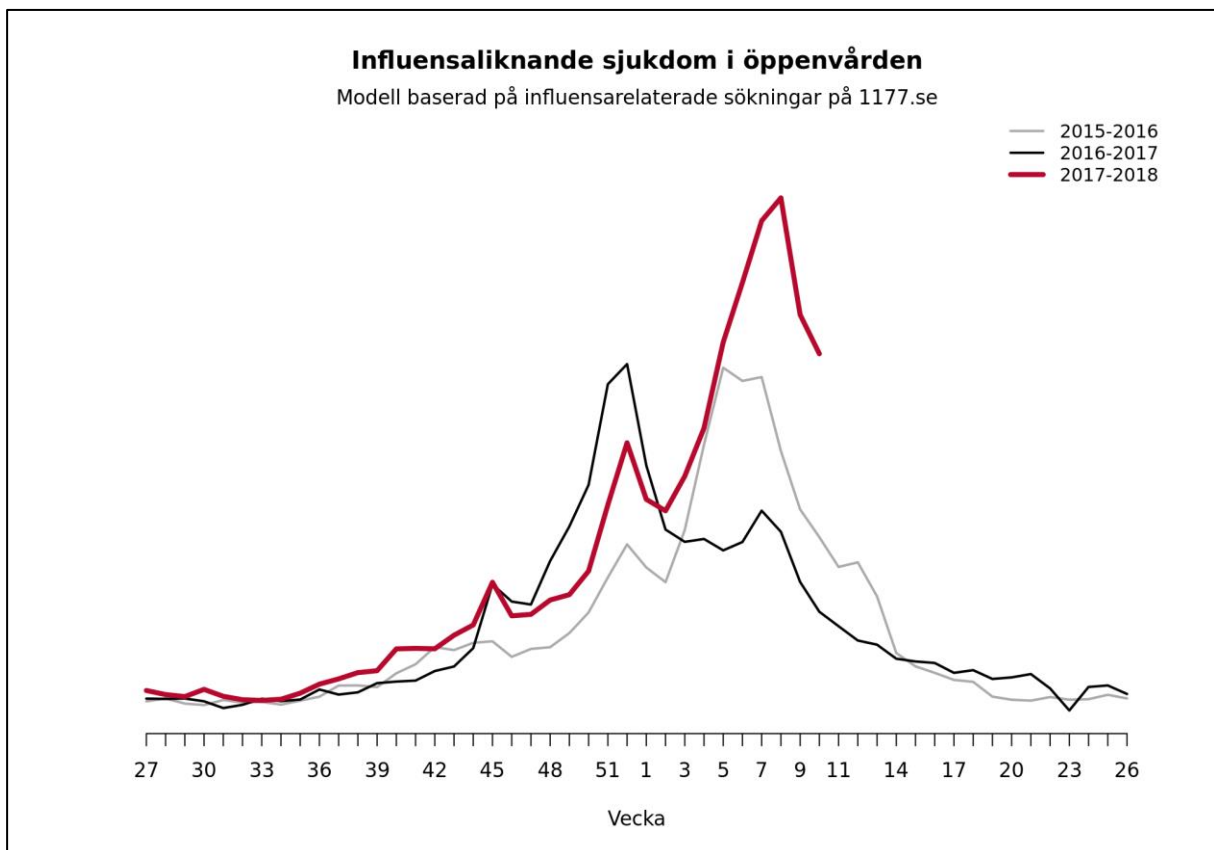
[Mer information om 1177 Vårdguiden på telefon.](#)

Webbsök

- Medelhög influensaaktivitet
- Normal nivå jämfört med tidigare säsonger
- Minskning 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 \(publiceras varje måndag\).](#)