

# Vaccination mot luftvägsinfektioner

Influensa, Covid och pneumokocker

Anna Kauppi, Martin Angelin  
Smittskyddsträff 30 september 2025

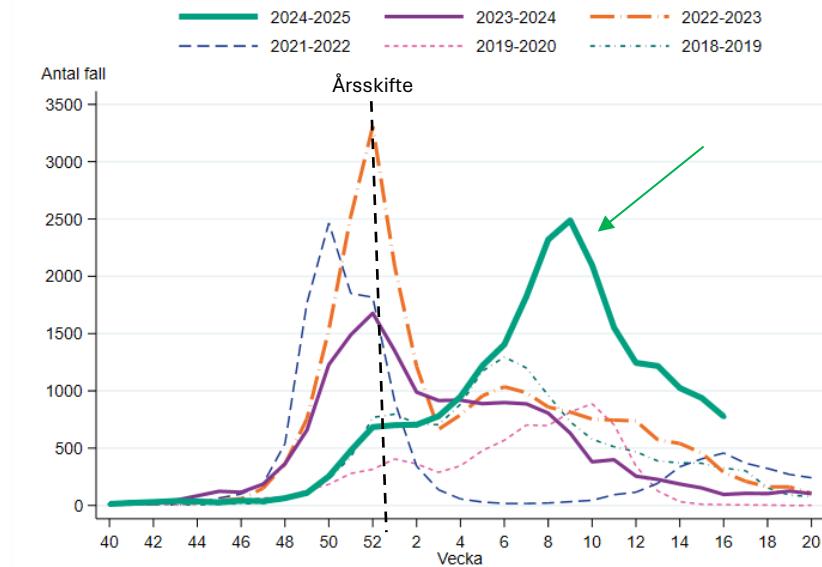
# Epidemiologi föregående säsonger

- Influensa
- Covid-19
- RSV

# Influensasäsongen 2024/2025

- Senare epidemistart än de tre föregående säsongerna
- Gradvis uppgång
- Topp i februari/mars
- Blandad säsong: Inf A(H1), A(H3) och Inf B (Victoria)
  - 85 % Inf A och av typade prover 65 % A(H1)
- Epidemistart och mönster liknande som innan pandemin

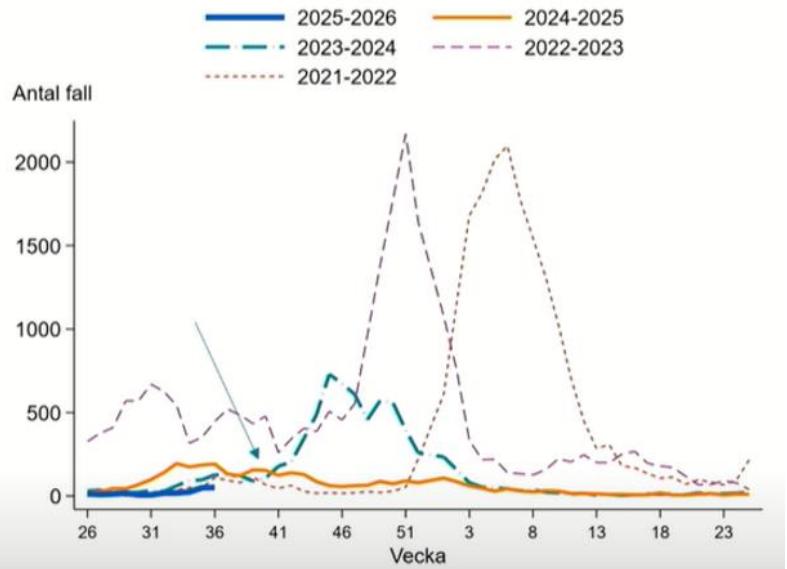
Figur 1A. Antal bekräftade influensafall (alla typer) per vecka, sex säsonger.



# Covid-19 säsongen 2024/2025

- En svag ökning sommaren 2024
- Ingen topp under höst/vinter
- Relativt få allvarliga fall
- Låg smittspridning i Sverige de senaste veckorna – hur blir denna vinter?
- NU: Ökning ses i Europa
- Covid-19 – ännu oförutsägbart mönster

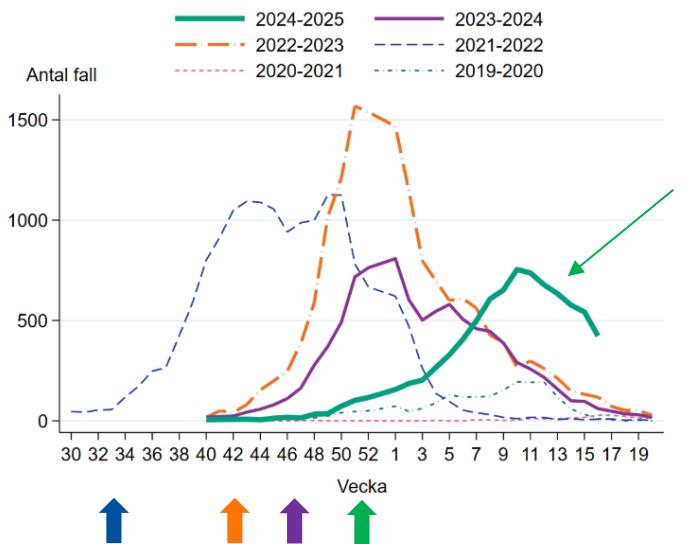
**Bekräftade fall på särskilt boende**  
(mer jämförbar provtagning över tid)



# RS-virus säsongen 2024/2025

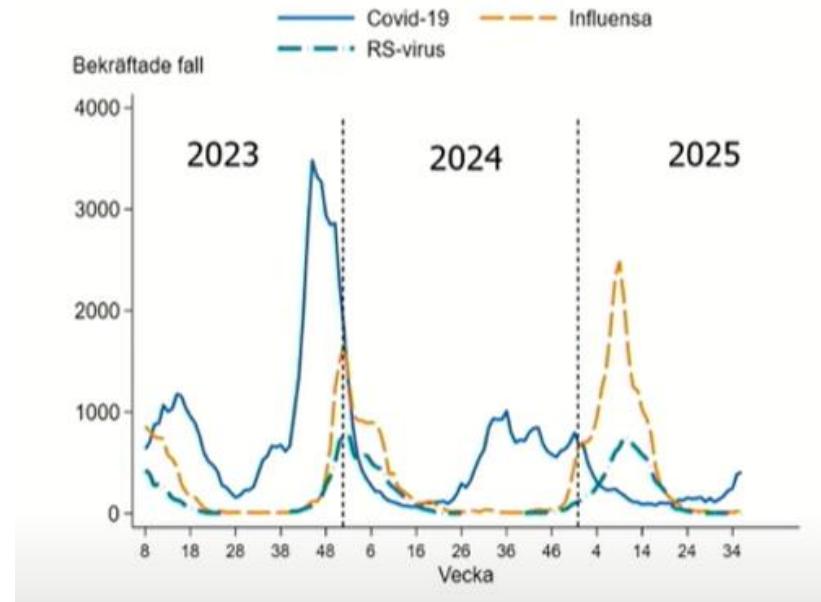
- Senare epidemistart än de tre föregående säsongerna
- Gradvis uppgång
- Topp i februari/mars
- Epidemistart och mönster liknande som innan pandemin
- Sjukdomsbördan högst bland små barn

Figur 1a. Antal rapporterade fall av RS-virus från säsong 2019-2020 till aktuell vecka säsong 2024-2025.



# Säsongen 2024/2025 och utblick inför vintern

- Vintersäsongen för covid-19 uteblev – hur blir det denna höst/vinter?
- Senare epidemier för RSV och influensa, topp feb/mars – är vi tillbaka till prepandemiskt mönster?
- Införandet av RSV monoklonaler till spädbarn – kommer kurvan att påverkas?



# Vaccinationstäckning i Västerbotten säsongen 2024/2025

- Av invånare 75 år och äldre vaccinerades 81 % mot covid-19
- 74 % vaccinerades mot influensa bland invånare 65+

# Bakgrund till uppdaterad vaccinationsrekommendation för covid-19

- FoHM har genomfört en hälsoekonomisk analys
- Resultat och slutsatser överensstämmer med resultat från andra länder
- Grupper med störst nytta av covid-19 vaccination:
  - Hemtjänst
  - Säbo
  - 80+ och medicinska riskgrupper 65-79 år
  - Medicinska riskgrupper 50-64 år
- FoHM kommer att fortsätta följa upp kostnad för covid-19 vaccination, att den är rimlig i förhållande till nytta
  - Ändrad epidemiologi (varianter)
  - Vaccineffekt

# Vaccinrekommendationer 2025/2026

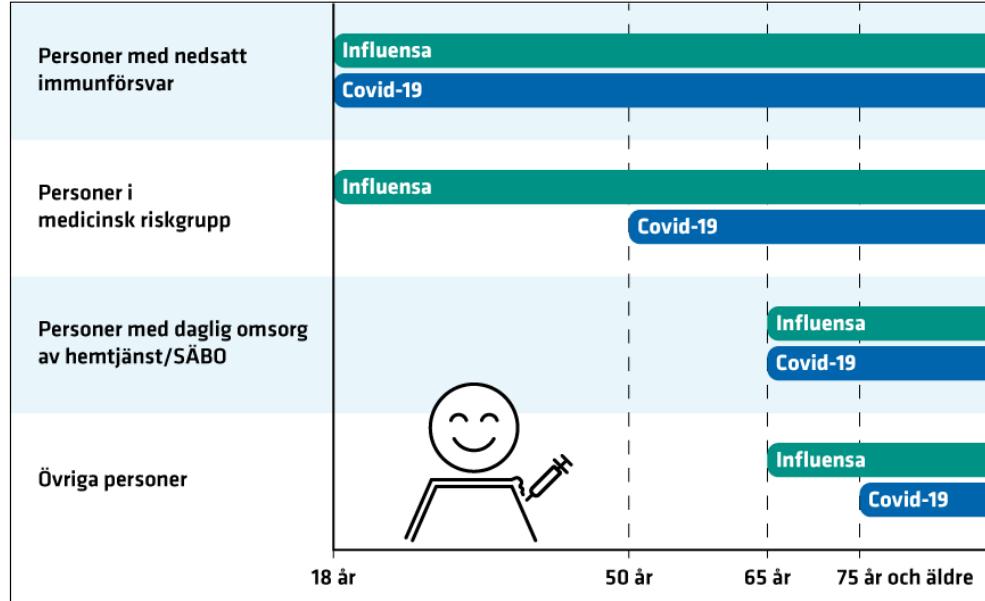
**Covid-19 vaccin och influensavaccin rekommenderas till följande grupper;**

- Alla som är 75 år och äldre (födda 1950 eller tidigare)
- Personer från 65 år med dagliga omsorgsinsatser av hemtjänst eller boende på Säbo
- Personer i medicinska riskgrupper 50–74 år
- Personer 18 år och äldre med kraftigt nedsatt immunförsvar, njursvikt eller Downs syndrom

**Influensavaccination rekommenderas till följande grupper;**

- Alla som är 65 år och äldre (födda 1960 eller tidigare)
- Personer från 6 månader till 64 år i medicinska riskgrupper, inklusive gravida
- Vårdpersonal som arbetar patientnära
- Hushållskontakter, barn och vuxna, till personer med kraftigt nedsatt immunförsvar

# Höstens vaccinrekommendation



Personer med svår grundsjukdom eller tillstånd som ökar risken för allvarlig sjukdom vid covid-19, till exempel svår lungsjukdom eller flerfunktionsnedsättning, rekommenderas vaccination mot covid-19 oavsett ålder.

Hushållskontakter till personer med kraftigt nedsatt immunförsvar och vård- och omsorgspersonal rekommenderas influensavaccination.

Källa: FoHM

Startdatum	Rek vaccination
14 oktober	Covid+Influensa
4 november	Enbart influensa
25 november	Övriga (ingen rek) Influensa:350 kr Covid: 300 kr men endast efter läkarordination och vaccintillgång

# Aktuella vacciner

- Influensavacciner, byte till trivalent vaccin med skydd mot Influensa A: H1N1, H3N2 och B/Victoria
- Vaxigrip
  - Standarddos, till de flesta
- Fluad
  - Förstärkt, till SÄBO
- Comirnaty LP.8.1
  - Monovalent som tidigare säsong
  - Räkna inte med att det kommer proteinvaccin (Nuvaxovid)

# Praktikaliteter

- Vaccinbeställning
- Sprutor och kanyler
- Hälsodeklarationer och Mittvaccin
- Smittskydds hemsida
- Sharepoint (Intranätet)

# Vaccinbeställning och sprutor och kanyler

Vaccin	Tilldelning 2025/2026	Artikelnr	Minsta förp	Beställs var?
Comirnaty LP.8.1	46 800	Beställs av LMC	60 (10 ampuller med 6 doser i varje)	Önska i excel (teams)
Vaxigrip	62 000	437717	10-pack utan nålar	Oriola
Fluad	4 500	193448	10-pack utan nålar	Oriola

Förbrukningsmaterial	Använts till	Artikelnr	Beställs var?
Sprutor låg dödvolym, 1 ml (för att få ut 6 doser)	Covidvaccin	8021	Economa/Mediq
Kanyl 23G, 0,6x25 mm med stickskydd	Covidvaccin Influensavaccin	7416	Economa/Mediq
Kanyl 23G, 0,6x25mm utan sticksk	Covidvaccin Influensavaccin	7415	Economa/Mediq

# Hälsodeklaration

- Görs i Mittvaccin
- Vid beställning av hälsodeklarationer i pappersformat (artnr 6092), observera att varje förpackning innehåller 50 st, går att skriva ut också
- Måste registreras i mittvaccin tillsammans med vaccinationen

**Hälsodeklaration vid vaccination**

Fylls i av patient:

Namn \_\_\_\_\_ Personnummer \_\_\_\_\_

\* Har du haft en allvarlig allergisk reaktion mot något som du har behövt sjukhusvård för?  
Om du svarat ja, av vad och vilken reaktion? \_\_\_\_\_ Ja  Nej

\* Är du allergisk mot ägg?  
Om du svarat ja, beskriv mer? \_\_\_\_\_ Ja  Nej

\* Har du sänkt immunförsvar på grund av sjukdom eller mediciner?  
Om du svarat ja, beskriv mer? \_\_\_\_\_ Ja  Nej

\* Har du ökad blödningsbenägenhet?  
Om du svarat ja, beskriv mer? \_\_\_\_\_ Ja  Nej

\* Har du en pågående infektion med feber?  
Om ja, i vilken vecka? \_\_\_\_\_ Ja  Nej

\* Är du gravid?  
Om ja, i vilken vecka? \_\_\_\_\_ Ja  Nej

**Extra fråga till dig som är 65 år och äldre eller tillhör någon riskgrupp (ej gravida)**

\* Har du vaccineras mot pneumokocker tidigare? (bakterier som kan ge lunginflammation)  
Om du svarat ja, vilket år? \_\_\_\_\_ Ja  Nej

Datum \_\_\_\_\_ Namnteckning \_\_\_\_\_

# Patientinformation covid-19 vaccin

Ny vaccinrekommendation kan medföra frågor från invånare

Kan användas till personer som önskar vaccinera sig men inte rekommenderas vaccination



## Rekommendationer om vaccination mot covid-19 – faktablad

Folkhälsomyndigheten har uppdaterat sina rekommendationer om vaccination mot covid-19. De nya rekommendationerna gäller från den 1 september 2025.

I takt med att allt fler har varit sjuka i covid-19 och mildare varianter utvecklats, har risken med covid-19 minskat för många personer. Därför har rekommendationerna om vaccination uppdaterats. En del personer har fortfarande stor nytta av vaccination men grupperna som rekommenderas vaccination är nu mindre.

### Personer 75 år och äldre rekommenderas vaccination

Hög ålder är fortfarande en riskfaktor för att bli allvarligt sjuk i covid-19. Därför rekommenderas du som 75 år och äldre vaccination. För friska personer som är yngre än 75 år har risken att bli allvarligt sjuk i covid-19 minskat kraftigt de senaste åren. Dessa personer får i regel bara förkylningssymtom och behöver inte vaccinera sig.

### Ny rekommendation för medicinska riskgrupper

Aven bland personer som har en medicinsk riskfaktor har risken för att bli allvarligt sjuk i covid-19 minskat.

Från och med hösten 2025 rekommenderas därför du som är yngre än 50 årbara vaccination om du har nedslatt immunförsvaret. Gravid rekommenderas inte längre vaccination mot covid-19, eftersom covid-19 inte längre utgör någon ökad risk för vare sig dig som är gravid eller barnet.

Du som är 50–74 år och har en medicinsk riskfaktor för allvarlig covid-19 rekommenderas att vaccinera dig. Vilka riskfaktorer är ser du i fakturaten till höger.

### Oförändrade rekommendationer om vaccination mot influensa

Folkhälsomyndighetens rekommendationer om vaccin mot influensa har inte ändrats. Det innebär att en del

personer som tidigare rekommenderades båda vaccinerna nu bara rekommenderas influensavaccination.

#### Folkhälsomyndigheten rekommenderar en dos vaccin mot covid-19 årligen till dessa grupper:

Personer 75 år och äldre.

Personer 50–74 år med någon av följande riskfaktorer:

- hjärtsjukdom (högt blodtryck som enda diagnos ingår inte)
- kronisk lungsjukdom, svår astma
- diabetes typ 1 eller 2
- lever- eller njursvikt
- nedslatt immunförsvare
- sjukdomar som leder till nedslatt lungvolym eller lungfunktion, såsom neuromuskulär sjukdom eller BMI över 40.

Personer 65–74 år med dagliga omsorgsinsatser i hemmet eller som bor på särskilt boende.

Personer 18 år och äldre med nedslatt immunförsvare på grund av sjukdom, behandling eller annat tillstånd (till exempel njursvikt, behandling mot cancer eller autoimmun sjukdom och Downs syndrom; graviditet ingår inte).

Personer som inte omfattas av definitionen ovan, men har en svår grundsjukdom eller uttalad skörhets som gör att covid-19 riskerar att bli en allvarlig sjukdom.

#### Vaccination av personer som inte rekommenderas vaccination mot covid-19

Om du vill vaccinera dig men inte omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendationer, kan du få vaccin på läkarordination. Men vaccination utanför rekommendationerna ska inte ske på ett sätt som riskerar att de rekommenderade grupperna inte får vaccin.

# Hemsidan och rutindokument

- Alla dokument uppdaterade, de hittas på:
- Smittskydds hemsida
- Influensavaccination
- Covidvaccination
- Intranät Säsongsvaccination

• Höstens vaccinationskampanj startar tisdagen 14 oktober för de som rekommenderas samtidig vaccination mot covid-19.

For de som endast rekommenderas vaccination mot influensa startar kampanjen den 4 november.

Personer som inte rekommenderas vaccination mot influensa har möjlighet att vaccinera sig från 2 december och de får betala 350 kr.

Personer som inte tillhör risgrupper eller är vårdpersonal betalar 350 kronor.

## Riklinje för genomförande i Västerbotten

• Riklinjer för influensa- och covidvaccination 2025-2026

## Rutindokument

- Blankett 1 - ordinera influensavaccin
- Blankett 2 - generellt direktiv influensavaccin (2025-09-18)
- Halsodeklaration frågor vid vaccination säsöng 2025-2026 (2025-09-15)
- Rutin för vacciner beställning, ledtider, transport och mottagning
- Vaccinationsartiklar som finns att beställa i Medis för covid- och influensavaccin

## Säsongsvaccination och bedömningsstöd

Här samlas information om höstens vaccinationer mot covid-19 och influensa. Invånare som rekommenderas vaccination mot covid-19 och influensa kan vaccinera sig från och med den 14 oktober. Patienterna medarbetare samt invandrare som bara rekommenderas vaccin med influensa kan vaccinera sig från och med den 4 november.

Riklinjen, information om vilka som rekommenderas vaccination, dosering, beställningar, instruktioner för registrering av dosen med mera, finns på smittskyddsläktorn.se  
regionvästerviken.se

### Dokumentation

Alla givna doser ska registreras i Mittvaccin. Manualer och utbildningar finns på sidan [Mittvaccin](#).

### Vaccination för patientnära medarbetare

Patientnära medarbetare kan vaccinera sig mot influensa från och med den 4 november. Mer information kommer i oktober.

### Informationsmaterial

#### Affischer

Affischer till väntorum kommer att skickas ut under vecka 38. Det finns också en flyttbar affisch där ni kan fylla i vad som gäller för influensavaccination hos er.

#### Digitala skärmar

En bild om höstens vaccination kommer att återfinnas under vecka 38 på de digitala skärmar som finns hos hälsocentraler och sjukhusens centralhallar. För er som styr era skärmar spänna fram bilden att [läadda ner från vänster](#).



HPV-vaccination

Influensavaccination

Kikhostevaccination

Mpox-vaccination

Pneumokockvaccination

RS-vaccination

Nyhetsarkiv



# Antiviraler vid influensa

**Vaccination är den bästa förebyggande åtgärden**

- Testa indexfall på säbo, epidemiologi kan användas som stöd vid konstaterat fall
- Antiviraler som behandling kan vara till stor nytta för många i riskgrupp vid influensa
- PCR för covid, RSV och influensa
- Profylax mycket effektivt, kom ihåg riskgrupper (tänk särskilt på immunsupprimerade, äldre och sköra patienter, säbo)



## Tamiflu (oseltamivir)

- Hämmar enzymet neuraminidas och hindrar virusets spridning till nya celler
- Tidig behandling viktig <48 h (72h)
- Förkortar symptom med 1-2 dagar och minskar risken för sjukhusinläggning och komplikationer
- Profylax till exponerade minskar risken att insjukna och bryter smittkedjor
- Billigt, ca 200 kr/beh
- Läkemedelsverket om SÄBO: "*rekommenderas redan vid klinisk misstanke om influensa under pågående säsong att behandling av symptomatiska personer och profylax till exponerade kontakter sätts in*"

# Antiviraler vid COVID-19

Behandlingsrekommendation LMV publicerad 12/6-25

- Vaccination enligt rekommenderat intervall är den viktigaste åtgärden för att förebygga svår sjukdom och död i covid-19
- För sköra äldre, exempelvis inom vård- och omsorgsboenden, är en individuell bedömning avseende nytta-risk med antiviral behandling helt central
- Vaccinationsstatus kan vägas in i bedömningen vid normalt immunförsvar
- Antiviral behandling med nirmatrelvir/ritonavir (Paxlovid, per oral) ska påbörjas inom fem dagar från symptomdebut och måste föregås av en noggrann genomgång av patientens läkemedel avseende interaktioner
- Remdesivir (Veklury, iv) som tidig behandling eller vid syrgaskrävande infektion

# Pneumokockvaccination

## Oförändrad rekommendation

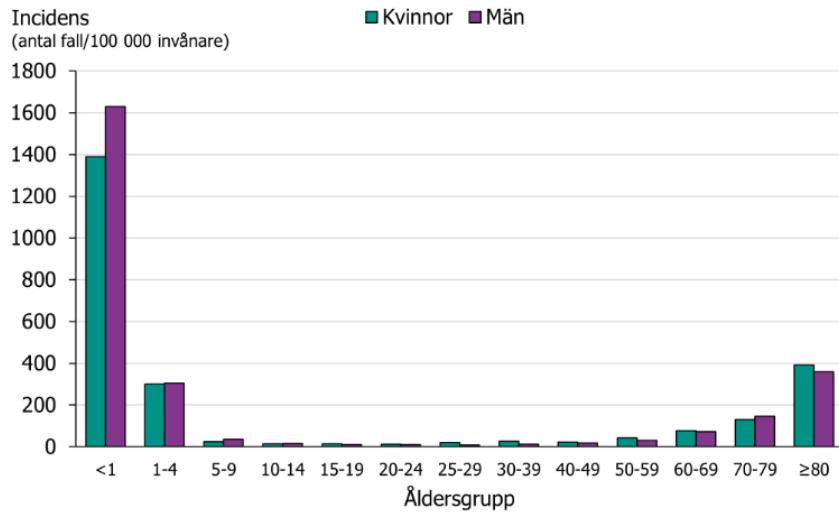
- Hög risk – Pneumovax vart 5e år
- Mycket hög risk – Prevenar20 + ibland också pneumovax
- Nytt vaccin på gång PCV21 – Capvaxive

<https://regionvasterbotten.se/VLL/Filer/Pneumokockvaccination%2020240520.pdf>

# RSV barn

- Riskgrupper
  - Barn < 3 månaders ålder
  - Underburenhet
  - Hjärtsjukdom
  - Lungsjukdom
  - Neuromuskulära sjd
- 1-2% av spädbarn behöver sjukhusvård
  - 10% av dessa behöver intensivvård
  - De flesta som sjukhusvårdas är friska barn

Figur 2. Antal fall per 100 000 invånare av laboratorieverifierad RS-virusinfektion per ålder och kön under säsongen 2024–2025 (baseras på fall med information om ålder och kön).



Källa: Folkhälsomyndigheten

# Beyfortus

Monoklonal antikropp, ges som ett vaccin

Effekt i 6 månader

Administreras på BB



(1/4)

## Beyfortus (nirsevimab) för prevention av sjukdom orsakad av respiratoriskt syncytialvirus (RSV)

NT-rådets yttrande till regionerna 2025-04-30

### Rekommendation och sammanvägd bedömning

NT-rådets rekommendation till regionerna inför säsongen höst/vinter 2025/2026 är:

- att Beyfortus bör användas för prevention av RSV-infektion till riskgrupp 1, 2 och 3. Det vill säga spädbarn som är under 3 månader gamla under RSV-säsong samt till barn under 12 månaders ålder med tillstånd som ökar risken för allvarlig RSV-infektion.
- att Beyfortus ges till barn i riskgrupp 3 födda från och med 10 september 2025. Immuniseringen sker på förflossning/BB-verksamhet.
- att Beyfortus bör ges till barn upp till 24 månaders ålder som fortfarande har hög risk för allvarlig RSV-sjukdom under sin andra RSV-säsong, i enlighet med de riktlinjer som sedan tidigare gäller för palivizumab (Synagis).

## Vilka barn ska erbjudas långverkande monoklonal antikropp?

Har vaccination mot RSV-virus givits under graviditet?

ja

nej

Hur lång tid efter vaccination föds barnet?

14 dagar eller mer

mindre än 14 dagar

Erbjud inte långverkande monoklonal antikropp

Erbjud långverkande monoklonal antikropp



Långverkande monoklonal antikropp ska erbjudas till alla barn, födda från den 10 september 2025, däremot:

- vaccination mot RSV-virus inte givits under graviditeten.
- det förflyttat mindre än 14 dagar mellan vaccination mot RSV-virus under graviditet och förflossning.
- tväksamhet råder om den gravida är vaccinerad mot RSV-virus eller ej, eller tväksamhet angående antalet dagar till förflossning från vaccinationen. Det finns ingen känd risk med att kombinera RS-vaccination av den gravida med monoklonal till barnet, där detta behövs.

Läs mer på [samverkanlakemedel.se](#)

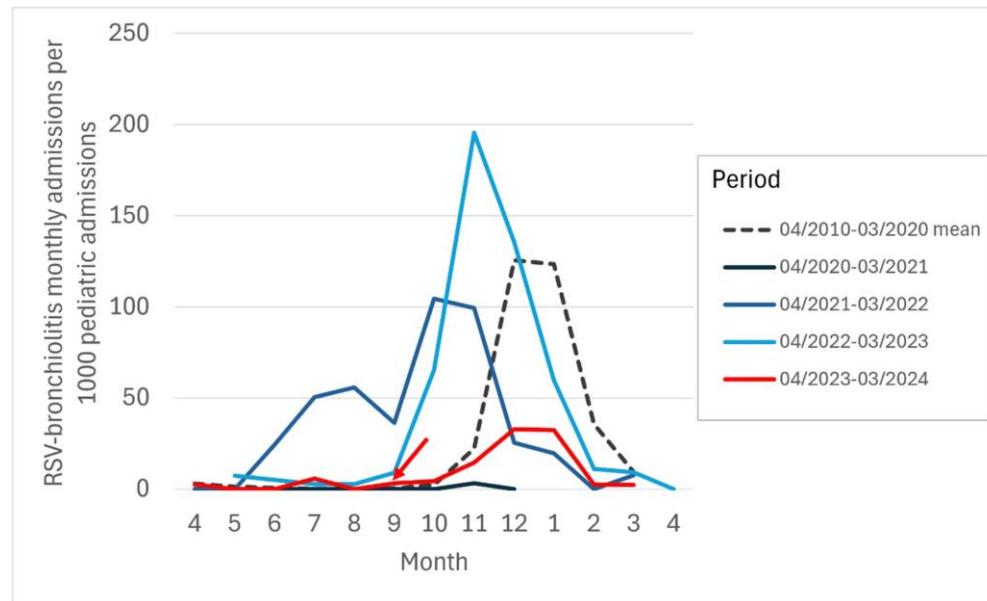


Folkhälsomyndigheten



Assessing the Impact of Nirsevimab Immunization on RSV Bronchiolitis Hospital Admissions and Their Severity:  
A Case-Control Study and Comparison With Pre- and Post-COVID-19 Seasons in a Tertiary Pediatric Hospital

Efter införande på sjukhus  
i Málaga



Pediatric Pulmonology, Volume: 60, Issue: 7, First published: 15 July 2025, DOI: (10.1002/ppul.71059)