

# Smittspridaren nr 1 2023

## Anmälningar till Smittskyddsläkaren i Region Västerbotten under 2022

Under 2022 har vi sett en återgång av de flesta infektionssjukdomar till nivåer som innan pandemin. Under åren 2020–2021 sågs en minskning av de flesta infektionssjukdomar som en direkt effekt av minskade kontakter och rekommendationer om att stanna hemma vid minsta sjukdomssymtom. I samband med att restriktioner i samhället upphörde och covid-19 klassades ned till att endast vara anmälningspliktig har kontakter i samhället återgått till det normala och därmed en återgång till smittspridning som innan pandemin. I detta nummer presenteras årsstatistik för de smittsamma sjukdomar som anmälts via Sminet under 2022. Statistiken åskådliggör smittor under 2022 som är anmälningspliktiga enligt smittskyddslagen (SML) och som kan vara av allmänt intresse. Naturligtvis finns ett mörkertal, dvs sjuka personer som inte provtar sig eller blir provtagna.

I länet bor drygt 275 000 personer, varav cirka 80 % bor i kustkommunerna. Vissa justeringar i statistiken kan behöva göras i efterhand. Vad gäller covid-19, influensa, RSV och vinterkräxsjuka räknas säsongerna över årsskiftet varför säsongen ännu inte kan summeras.

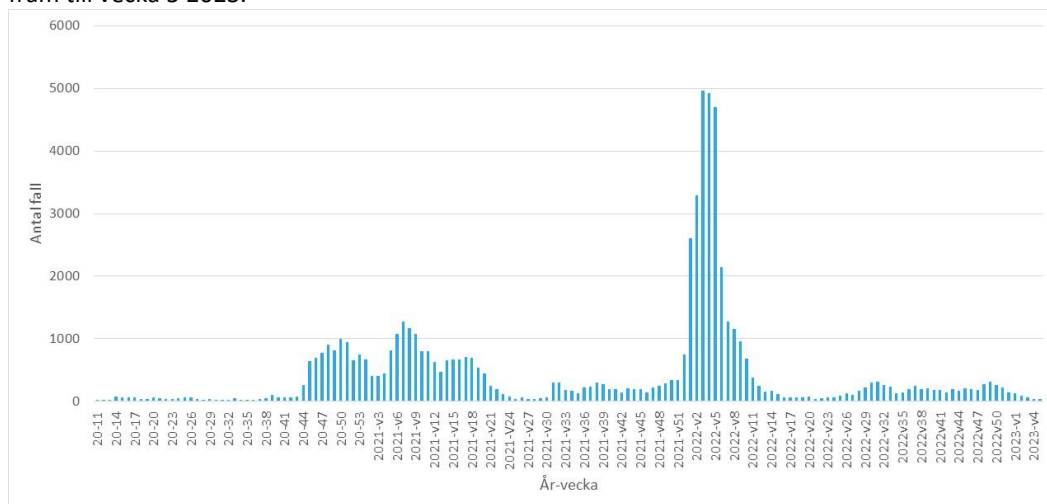
## Covidläget under 2022 och inledningen av 2023

Totalt har sedan pandemins start och fram till vecka 5 2023, 62 852 personer i Västerbotten diagnostiserats med Covid-19 (figur 1). Den 9 februari 2022 gick pandemin in i en ny fas när nästan alla restriktioner i samhället upphörde. Den 1:a april 2022 omklassificerades covid-19 till att enbart vara anmälningspliktig och provtagningen riktades efter det till enbart patienter/brukare och personal inom hälso- och sjukvård. Smittspårningsplikt inom vård och omsorg har dock kvarstått. Sedan vecka 2, 2023 är den generella rekommendationen i Västerbotten för provtagning att endast patienter och brukare med symtom provtas.

Virusvarianten omikron upptäcktes i november 2021 och sedan dess är det har olika varianter av omikron stått för smittspridningen. BQ.1 med dess undergrupper utgör mer än hälften av de undersökta proverna i Sverige och även så i Västerbotten. Hela gruppen XBB utgör cirka 7 % av undersökta prover i Sverige. I USA ses en stor och snabb spridning av XBB.1.5 och den varianten har utöver "immune evasion"-mutationer även sannolikt en högre smittsamhet. Enligt data som WHO respektive ECDC nyligen publicerat avseende XBB.1.5, finns inget som tyder på att denna skulle orsaka mer allvarlig sjukdom. XBB.1.5 följs av både ECDC

och FoHM och har påvisats flertal EU länder, i Västerbotten har hittills två fall konstaterats.

**Figur 1:** Antalet covid-19 fall i Västerbotten per vecka diagnostiserade under pandemin fram till vecka 5 2023.



## Covidvaccination

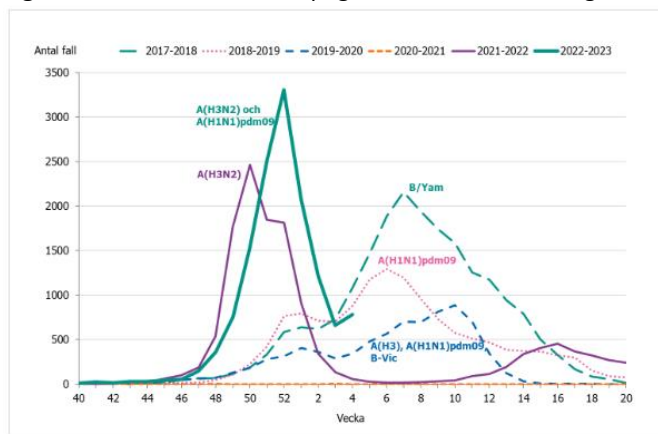
Sedan vaccinationsstarten för covid-19 i slutet av december 2020 har nästan 700 000 doser covid-19 vaccin administrerats i Västerbotten. Av länets invånare har 93 % respektive 92 % fått dos 1 och 2 av de som är 18 år och äldre och 74 % har tagit en påfyllnadsdos. I gruppen 65 år och äldre har 88 % tagit 2 påfyllnadsdoser och 74 % tre påfyllnadsdoser. Västerbotten har fortsatt landets bästa vaccinationstäckning vilket är mycket glädjande.

Från och med den 1 mars 2023 kommer Folkhälsomyndighetens rekommendation om vaccination mot covid-19 att innebära två påfyllnadsdoser per år för personer 80 år och äldre samt för boende på särskilda boenden för äldre (SÄBO). För personer 65 till 79 år samt till yngre personer med riskfaktorer rekommenderas en dos per år.

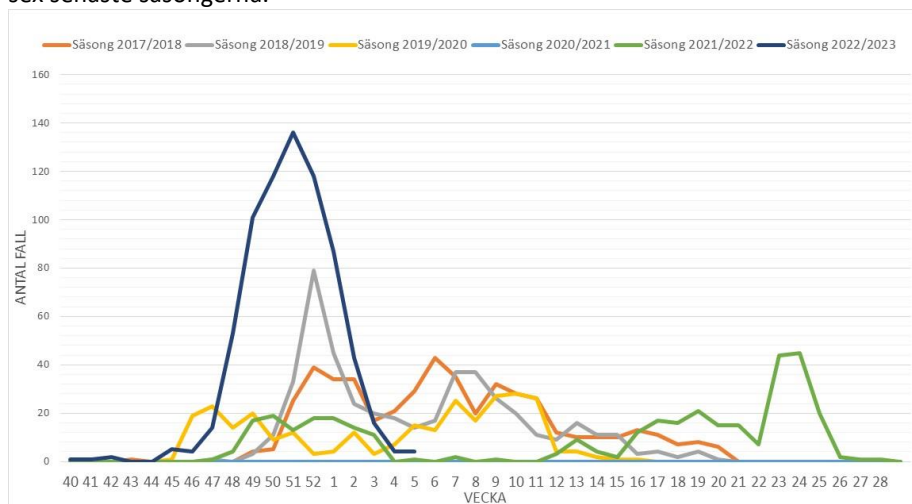
## Influensaläget

Säsongen 2021/2022 karaktäriserades av två tydliga toppar, där den andra toppen kom ovanligt sent under maj-juni 2022 (figur 2). Under 2022 rapporterades totalt 829 fall av influensa A och fem fall av influensa B. Innevarande influensasäsong (2022/2023) i Västerbotten startade tidigt med topp under vecka 51 (figur 3). Sedan dess ser vi en minskande förekomst och hittills i år fram till och med vecka 5 har vi haft 159 fall av influensa i länet (figur 3). Nationellt sågs toppen under vecka 52 (figur 2). Bland de prover som typats hittills i Sverige sedan vecka 40 har ungefär hälften varit influensa A(H3N2) och hälften A(H1N1). I den nationella rapporteringen har fyra procent av alla rapporterade influensafall varit influensa B. I Västerbotten har vi endast haft tre fall av influensa B så långt denna säsong.

**Figur 2:** De fem senaste och pågående influensasäsong i Sverige. Källa FoHM



**Figur 3:** Influensaaktivitet med antal diagnostiserade fall per vecka i Västerbotten för de sex senaste säsongerna.



## Influensavaccination

Intresset för influensavaccinering säsongen 2022–2023 var något lägre än föregående säsong och 69 % av alla 65 år och äldre i Västerbotten har vaccinerat sig. Föregående säsong vaccinerades 74 % i samma grupp. Målet är att nå 75 % täckning i gruppen 65 år och äldre.

## Vinterkräksjuka

Mellan vecka 40 2022 och vecka 4 2023 har 50 fall av vinterkräksjuka rapporterats i länet. Vinterkräksjukesyddesäsongen är i gång även om det nu rapporteras in något färre antal fall än vad det vanligtvis brukar göra så här års.

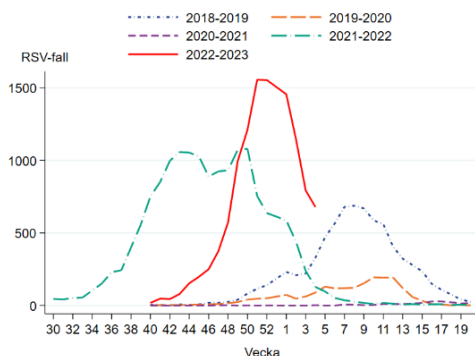
## RSV

Nationell start för RSV-säsongen var liksom ifjol tidig med en topp redan vecka 51. Västerbotten har hittills under säsongen 167 inrapporterade RSV fall. Av dessa är 56 st (34 %) barn 4 år och yngre. Säsongen i Sverige (figur 4A) skiljer sig markant från tidigare säsonger där toppen vanligtvis ses i slutet av februari, denna trend ses även i Västerbotten (Figur 4B). I Västerbotten ses fortfarande spridning av RSV

(figur 4B). Även äldre personer har en ökad risk för allvarlig RSV-infektion och antalet fall är nu högst bland personer 65 år och äldre.

**Figur 4:** A) RSV säsongen i Sverige de fem senaste säsongerna. B) RSV säsongen i Västerbotten 2022/2023.

A



B



## Lathund handläggning av smittsamma sjukdomar enligt SML

För att underlätta handläggningen av smittsamma sjukdomar enligt smittskyddslagen finns en lathund riktad till sjuksköterskor och läkare inom primärvården. Lathunden finns på första sidan

[www.regionvasterbotten.se/smittskydd](http://www.regionvasterbotten.se/smittskydd) - Lathund för hälsocentraler angående smittskyddslagen.

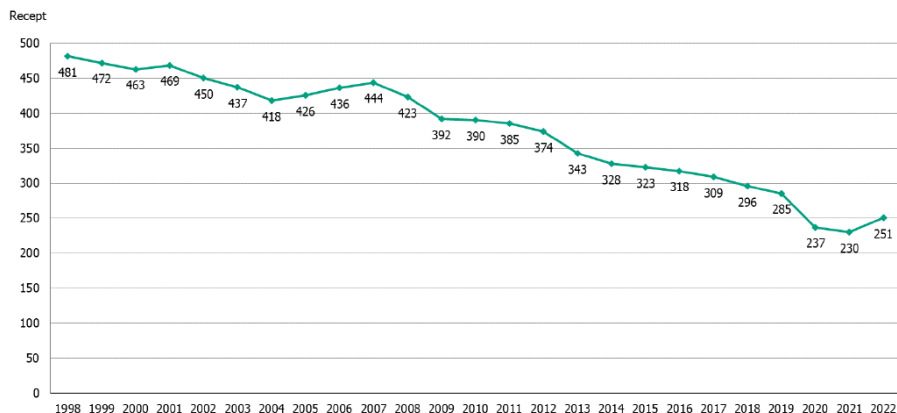
## Strama (Antibiotika eller inte)

Strama Västerbotten har genom olika aktiviteter fortsatt att arbeta för rationell antibiotikaanvändning. Antibiotikaronder på vissa sjukhusavdelningar återupptogs under hösten 2022. Vårdhygien har utvecklat möjligheter för realtidsmätning av vårdrelaterade infektioner och antibiotikakonsumtion. Nätverket för läkare med ansvar för särskilda boenden för äldre har fortsatt att mötas och utbildas samt byta erfarenheter rörande antibiotikaanvändning. Stephan Stenmark avgick som ordförande för strama Västerbotten i september och ersattes av Therese Thunberg.

Antibiotikaförskrivningen i öppenvården i Sverige ökade med 9 % till 251 recept/1000 invånare under 2022 från 229 recept/1000 invånare under 2021. Antibiotikaförskrivningen i öppenvården var lägre under 2020 och 2021 än 2022 i hela riket. Antalet recept per 1000 invånare i Sverige under 2022 ligger på en lägre nivå än innan pandemin (figur 5). [Kvartalsrapporter antibiotikaförsäljning FoHM](#)

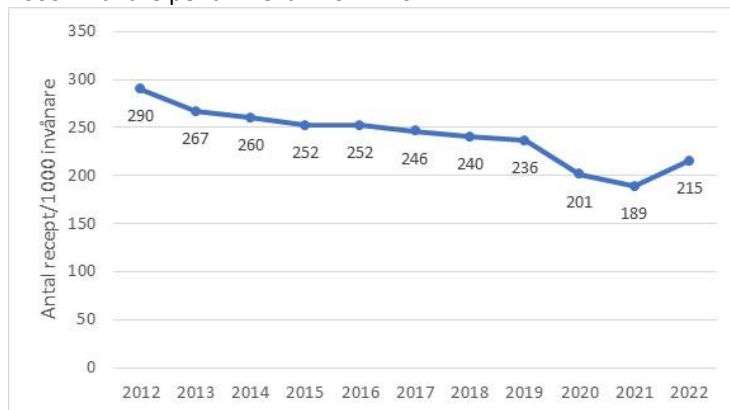
**Figur 5:** Antibiotikaförskrivning inom öppenvården i Sverige med antal recept per 1000 invånare per år mellan 1998–2022.

Källa: E-hälsomyndigheten, Alla utfärdare



Västerbotten har fortsatt lägst förskrivning i landet av antibiotika inom öppenvården. Under 2022 förskrevs 215 recept/1000 vilket är en ökning med 14 % jämfört med 2021 då 189 recept/1000 invånare förskrevs. Trots ökat antal recept 2022 inom öppenvården är förskrivningen lägre i Västerbotten än åren innan pandemin (figur 6).

**Figur 6:** Antibiotikaförskrivning inom öppenvården i Västerbotten med antal recept per 1000 invånare per år mellan 2012–2022.



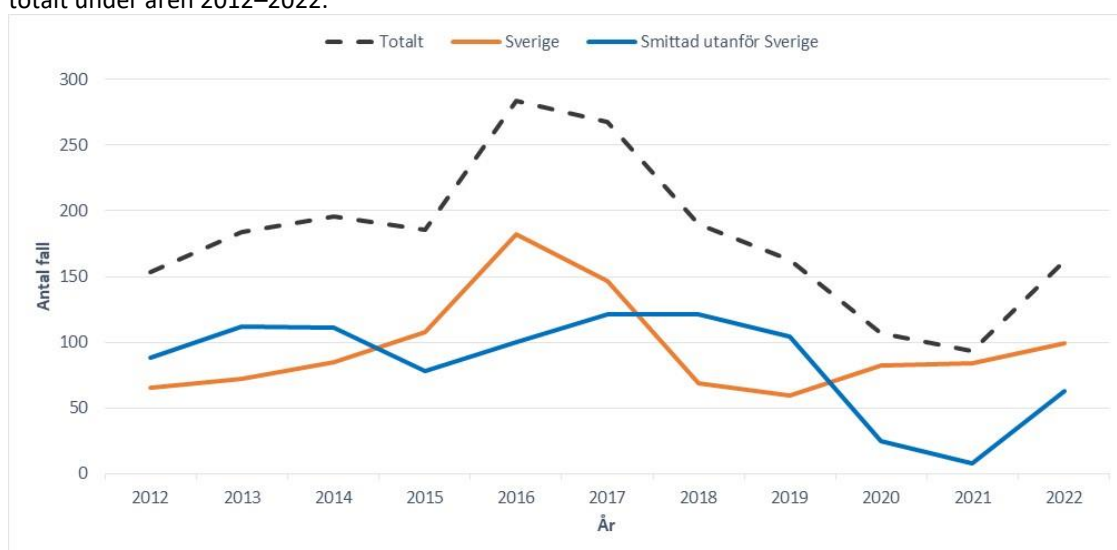
För öppenvården finns [Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner\(regnbågshäftet\)](#) framtagna av Strama och Folkhälsomyndigheten. På hemsidan [www.antibiotikaellerinte.se](http://www.antibiotikaellerinte.se) finns bra information till allmänheten hur man ska tänka på antibiotika eller inte i samband med vanliga infektioner. Sidan är utarbetad i samarbete med Strama Stockholm och SKR (Sveriges kommuner och regioner).

## Årsstatistik över smittsamma sjukdomar i Västerbotten under 2022

### Magtarminfektioner

**Campylobakter:** Under året anmäldes 162 fall, jämfört med 93 fall året innan. Antal smittade utomlands var 63 (39 %). Fallen var spridda i åldrarna 1–88 år med medianålder 54 år. Av de smittade var 56 % män och 44 % kvinnor. Mat var angiven som sannolik smittkälla för 91 personer (56 %) och av dessa hade 42 ätit kyckling. Smittväg saknades för 46 fall men för majoriteten av dem bedöms mat som sannolik smittkälla. Antalet fall av campylobacter under 2022 är åter på nivåer som sågs innan pandemin (figur 7).

**Figur 7:** Antal fall av campylobacter i Västerbotten smittade i Sverige, utanför Sverige och totalt under åren 2012–2022.



**Salmonella:** Det anmäldes 21 fall av salmonella 2022 att jämföra med 7 fall år 2021. Antalet fall som var smittade i Sverige var 12 st (57 %) med medianåldern 33 år (1–75 år). Relativt jämn könsfördelning med 12 fall bland kvinnor och 9 fall bland män. Under hösten 2022 inträffade ett utbrott av salmonella i Sverige som kunde kopplas till sallad och fem av fallen i Västerbotten kunde kopplas till det utbrottet.

**Giardia:** Under året anmäldes 34 fall, jämfört med 35 fall året innan. Majoriteten var smittade utomlands (79 %). 53 % var i åldersgruppen 0–10 år. Det var jämnt fördelat mellan könen. Giardia är en smittspårningspliktig sjukdom och alla hushållskontakter med symtom ska provtas. Även symtomfria personer i hushållet som har riskyrke eller är förskolebarn ska lämna prov. Alla bekräftade fall ska erbjudas behandling, även asymtomatiska bärare.

**EHEC (Enterohemorragiska Escherichia coli):** Under året anmäldes 15 fall jämfört med 10 fall under året innan, av dessa var 10 st (67 %) smittade i Sverige.

**Cryptosporidium:** Under året rapporterades 29 fall, jämfört med tre fall året innan. Majoriteten var smittade i Sverige (72 %). Under hösten 2022 inträffade ett utbrott av Cryptosporidium i Sverige som kunde kopplas till sallad. Ett bekräftat

fall i Västerbotten kunde kopplas till det utbrottet, men fler fall inträffade under den tidsperioden som inte typades genetiskt och som kan misstänkas tillhöra utbrottet.

**Shigella:** 2022 anmäldes 19 fall, jämfört med 8 fall året innan. Av dessa var 8 smittade i Sverige. 47 % var i åldersgruppen 0–10 år och 42 % var i åldersgruppen 20–40 år. Antibiotikabehandling bör övervägas eftersom smittsamheten är hög. Personer med riskyrken samt förskolebarn skall uppvisa minst ett negativt fecesprov efter adekvat antibiotikabehandling för att kunna återgå till arbete/förskola.

## Hepatiter

**Hepatit B:** Under 2022 anmäldes 14 fall i åldrarna 17–51 år vilket är i nivå med 2021. Alla var smittade utomlands. Det var vanligast med smitta i Afrika (8 st), följt av Asien (4 st) och Östeuropa (2 st). Könsfördelningen var 8 män och 6 kvinnor. Vanligast smittväg, eller den mest sannolika smittvägen, var mor-barnsmitta i hälften av fallen, för 4 personer saknades uppgift om smittväg, 2 smittades genom sexuell kontakt och en genom personkontakt. Ett fall hade en akut hepatit B infektion och de övriga en kronisk infektion. Tre av fallen diagnosticerades i samband med screening av gravida, sju stycken i migrantscreening, två vid utredning för sjukdomssymtom och två som sökte vård på grund av tidigare känd hepatit B i hemlandet.

**Hepatit C:** Under året anmäldes 35 fall, jämfört med 28 under 2021 och 10 under 2020. Det är en ökning jämfört med 2021 men i nivåer som innan pandemin. Majoriteten av de nyupptäckta fallen var smittade i Sverige (27 st, 77 %), 7 personer uppgavs vara smittade i länder utanför Västeuropa och för en person saknas smittland. I majoriteten av fallen var intravenöst missbruk angiven som smittväg (27 st, 77 %). Medianålder vid diagnos var 37 år (23–65 år) och 24 (69 %) hade manligt kön. I 27 (77 %) fall uppgavs intravenöst missbruk som smittväg, två angav tatuering/piercing som orsak, tre hade smittats via blodtransfusioner eller inom vården och för tre personer saknades uppgift om smittväg. Antal provtagna patienter var 5 938 patienter vilket är i nivå som under 2020 och högre än antalet provtagna under 2021.

## Sexuellt överförbara infektioner

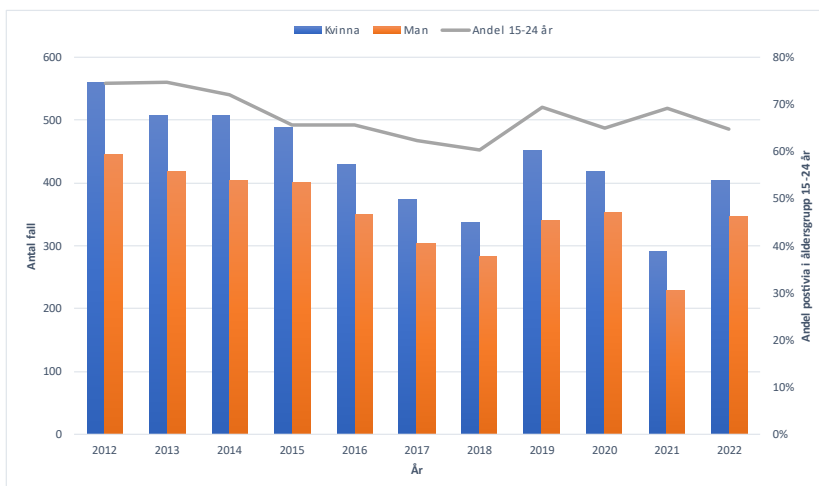
**Klamydia:** Från och med 1:a februari 2023 ska remisser för smittspårning av klamydiasmittad patient i Skellefteåområdet skickas till hudmottagningen i Umeå. [Remittering klamydia.pdf](#)

Under 2022 anmäldes 751 fall av klamydia i Västerbotten vilket är en ökning jämfört med 523 fall under 2021. Spridningen av klamydia i Västerbotten är därmed tillbaka på nivåer som innan pandemin (figur 8).

Av länets klamydiafall var 404 (54 %) av juridiskt kvinnligt kön och 347 (46 %) av juridiskt manligt kön (figur 8). Medianåldern för klamydiafall var 22 år och flest fall ses i åldersgruppen 15–24 år (65 %). Andel positiva i åldersgruppen 15–24 år hade en något sjunkande trend under åren 2012–2014, men sedan 2015 har de årligen utgjort kring 70 procent av fallen (Figur 8). Smittspårning var orsak till provtagning i 378 fall (50 %), symtom var orsaken i 123 fall (16 %), 85 personer (11 %) provtogs

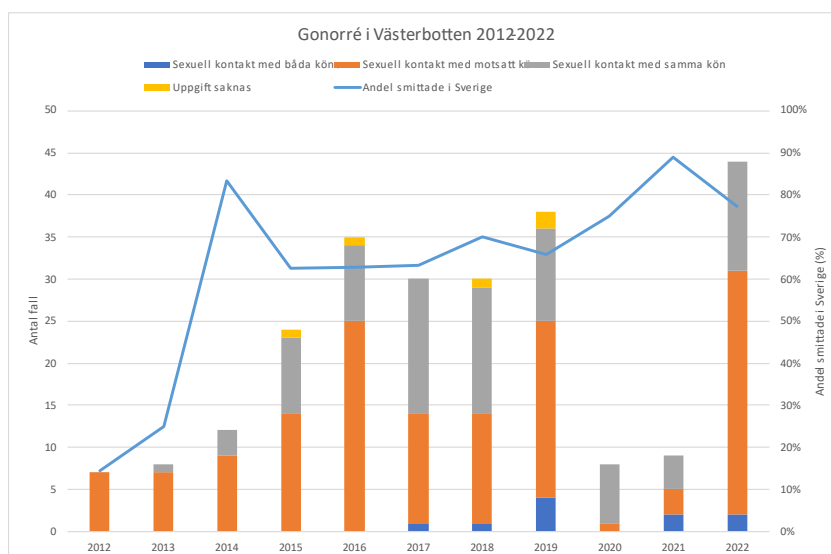
av annan orsak, som till exempel test för säkerhets skull och 142 (19 %) provtogs vid screening i grupp vid högre förväntad förekomst.

**Figur 8:** Klamydia i Västerbotten åren 2012–2022. Staplarna visar fördelning av antal fall mellan juridiskt manligt och kvinnligt kön och linjen representerar hur stor andel av positiva prover som utgörs av gruppen 15–24 år.



**Gonorré:** Under pandemiåren 2020–2021 var antalet diagnostiserade fall av gonorré på väldigt låga nivåer med färre än 10 fall per år (figur 9). I takt med att restriktioner gällande covid togs bort under 2022 har vi sett att antalet smittade ökat. Det anmäldes 44 fall under året, jämfört med 9 fall året innan. Detta är det högsta antal fall av gonorré på ett år som noterats i Västerbotten (figur 9). Majoriteten är smittade i Sverige (34 st, 77 %). Flest smittades via heterosexuella kontakter (29 st, 66 %), och en större andel smittade sågs i en yngre åldersgrupp än tidigare. Under 2022 var det fler i åldersgrupperna 15 till 24 år (52 %) och 30 till 39 år (23 %) som diagnostiserats med gonorré än tidigare. Fler fall än tidigare har upptäckts via ungdomsmottagningar. Av de diagnostiserade fallen var 31 personer med juridiskt manligt kön (70 %) och 13 personer med juridiskt kvinnligt kön (30 %).

**Figur 9:** Antal fall av gonorré per år i Västerbotten åren 2012–2022. I grafen framgår smittväg i staplarna och linjen representerar andel smittade i Sverige.





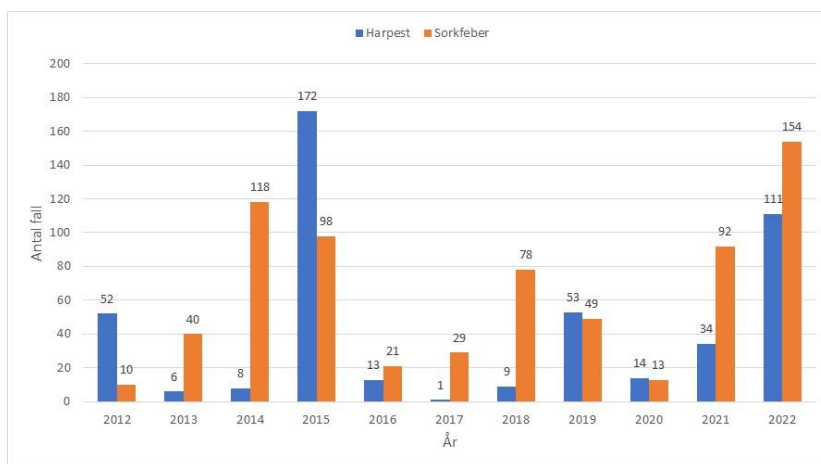
**HIV:** Under året diagnostiserades 10 nya fall och samtliga var smittade utomlands.

**Syfilis:** Två fall rapporterades under 2022, där båda fallen var smittade i Sverige.

## Inhemska zoonoser (infektioner spridda från djur)

Antalet fall av sorkfeber var högst under årets första månader och harpestfallen inträffade framför allt under hösten. Antalet fall av sorkfeber var det högsta vi sett de senaste 10 åren (figur 10).

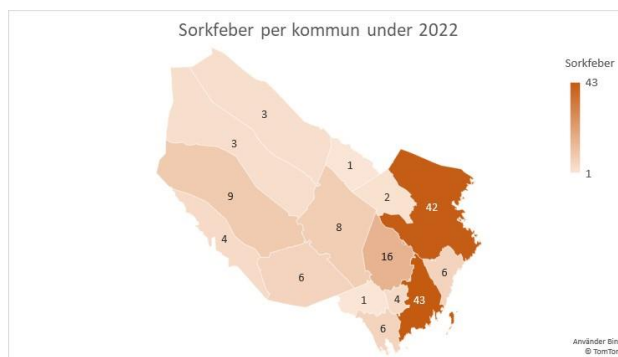
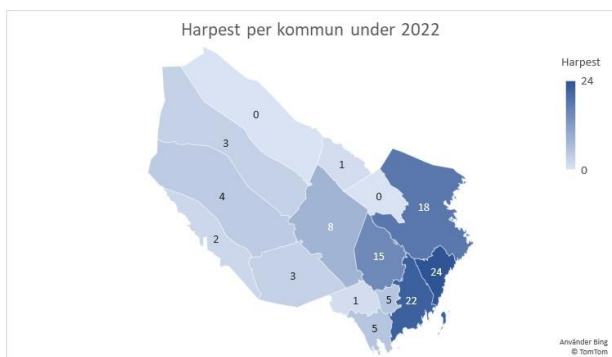
**Figur 10:** Antal fall av harpest (blå staplar) och sorkfeber (orange staplar) i Västerbotten åren 2012–2022.



**Harpest:** Det rapporterades hela 111 fall under året, jämfört med 34 fall året innan. Åldersgruppen 50–79 år utgör 64 % av fallen. Det var övervägande män med 72 fall (65 %). Flest fall i kustkommunerna, Vindeln och Lycksele (figur 11).

**Sorkfeber:** Det anmäldes 154 fall, jämfört med 92 fall under 2021. Sorkfeberfallen var fördelade i åldrarna 9–85 år, och medelåldern var 54 år. Fler män än kvinnor diagnostiserades, 89 fall (58 %). 82% av fallen var 40 år eller äldre. Flest fall sågs i Skellefteå, Umeå och Vindelns kommun (figur 11).

**Figur 11:** Antal fall av harpest (blå karta) och sorkfeber (orange karta) per kommun under 2022.



## Barnsjukdomar som ingår i nationellt vaccinationsprogram

**Kikhosta:** Under 2022 rapporterades inga fall, och under 2021 endast ett fall. Det är en ordentlig minskning från 15 fall under 2020 respektive 62 fall under 2019.

## Multiresistenta bakterier

**ESBL (Extended Spectrum Beta Lactamase):** Under året anmäldes 221 fall, jämfört med 179 under 2021. Vanligast var fynd i urin. Fyra fall med ESBL carba diagnostiserades under 2022.

**MRSA (Meticillinresistenta gula stafylokker):** Under 2022 anmäldes 106 nya fall, jämfört med 95 fall året innan. Av de anmälda fallen var 44 personer under 18 år och 62 var 18 år eller äldre. För de fall där smittland var angivet var 64 % smittade i Sverige. Vanligaste smittvägen för de som smittats i Sverige var familjesmitta (46 %).

**Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin:** Under året rapporterades sju fall, jämfört med fem fall året innan.

**VRE (Vancomycinresistenta enterokocker):** Under året rapporterades inga fall, jämfört med fyra fall året innan.

## Invasiva infektioner (infektioner i t.ex. blod eller likvor)

**Pneumokockinfektion:** Det rapporterades 38 fall under 2022 i åldrarna 1-97 år med medianålder av 66 år. Kvinnor stod för 16 fall (42 %) och män för 22 fall (58 %). En ökning jämfört med 2020 och 2019, men i nivå som innan pandemin.

**Invasiva betahemolyserande grupp A streptokocker (iGAS):** Under året rapporterades 10 fall. De senaste fem åren har vi årligen haft mellan 6–20 fall. Fallen 2022 var spridda i åldrarna 0–82 år med två fall bland barn. Invasiv streptokockinfektion kan vara ett livshotande tillstånd som kräver omedelbar vård. iGAS kännetecknas ofta av ett mycket akut insjuknande med snabbt stigande temperatur, påverkat allmäntillstånd och så småningom sänkt medvetandegrad. iGAS kan även leda till en allvarlig typ av mjukdelsinfektion med kraftig lokal muskelsmärta (nekrotiserande fascit) som leder till sönderfall av muskelvävnad. Vävnadsskadan kan bli mycket omfattande och kräver snabb kirurgisk behandling.

I ett antal europeiska länder (Irland, Frankrike, Holland, Sverige och Storbritannien) ses tecken på en ökad förekomst av iGAS under 2022. Detta noteras speciellt efter september 2022 i antal fall av iGAS bland barn under 10 år. Det är ett observandum och monitoreras av FoHM och ECDC. I Storbritannien har antal fall av scharlakansfeber som orsakas av icke-invasiv grupp A streptokock varit på höga nivåer under hösten 2022. I Sverige är scharlakansfeber inte en anmälningspliktig sjukdom och data över antal fall saknas. I Västerbotten har vi haft ett antal utbrott av scharlakansfeber och stjärtfluss på förskolor i länet. Det är viktigt med tidig diagnos och antibiotikabehandling för att begränsa smittspridning och minska risken för komplikationer.

**Meningokockinfektion:** Ett fall av invasiv meningokockinfektion har rapporterades under året. De senaste 5 åren har antal fall varit mellan 0-4 fall per år.

**Haemophilus influenzae:** Fem fall diagnostiserades under 2022. De senaste 5 åren har antalet fall årligen varit mellan 0-5 fall.

## Övriga infektioner

**Tuberkulos:** Under året diagnostiserades 9 fall med tuberkulos i länet. Fem personer var smittade i Afrika, två i Sverige, en i övriga Europa och en i annan världsdel. Medianåldern var 39 år (21–84 år) och 7 var kvinnor (78 %). Fem personer hade tuberkulos i lungorna, en person hade lymfkörteltuberkulos, en i flera organ, en i magtarmkanalen samt en person med miliär TBC. Tre personer var höggradigt smittsamma vid diagnostillfället. En person behandlades för multiresistent TB.

**Malaria:** Tre fall av malaria rapporterades, varav ett barn. Två fall hade *P. falciparum* och en hade *P. vivax*.

**Legionärssjuka:** Två fall av legionärssjuka anmäldes under året. De sjuka var i åldrarna 70-79 år och båda var smittade i Sverige.

**Denguefeber:** Tre fall av denguefeber diagnostiserades i Västerbotten under 2022, varav ett barn. Personerna hade smittats i tre olika världsdelar.

### Vi som arbetar på Smittskyddsenheten Region Västerbotten:

Maria Marklund, smittskyddsläkare	090-785 14 00	<a href="mailto:maria.j.marklund@regionvasterbotten.se">maria.j.marklund@regionvasterbotten.se</a>
Gunilla Persson, bitr smittskyddsläkare	090-785 20 15	<a href="mailto:gunilla.k.persson@regionvasterbotten.se">gunilla.k.persson@regionvasterbotten.se</a>
Therese Thunberg, bitr smittskyddsläkare	090-785 20 15	<a href="mailto:therese.thunberg@regionvasterbotten.se">therese.thunberg@regionvasterbotten.se</a>
Martin Angelin, bitr smittskyddsläkare	090-785 37 51	<a href="mailto:martin.angelin@regionvasterbotten.se">martin.angelin@regionvasterbotten.se</a>
Anna Kauppi, smittskyddssjuksköterska	090-785 37 65	<a href="mailto:anna.kauppi@regionvasterbotten.se">anna.kauppi@regionvasterbotten.se</a>
Josefin Örnbjär, smittskyddssjuksköterska	090-785 37 49	<a href="mailto:josefin.ornbjar@regionvasterbotten.se">josefin.ornbjar@regionvasterbotten.se</a>
Denise Jarvis, Smittskyddssekreterare	090-785 13 68	<a href="mailto:denise.jarvis@regionvasterbotten.se">denise.jarvis@regionvasterbotten.se</a>

Statistik smittsamma sjukdomar diagnostiserade i Västerbotten de senaste fem åren	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Mag-tarminfektioner</b>					
Campylobacter	189	163	107 (25)	93 (9)	162 (63)
Salmonella	32 (23)	39 (24)	29 (11)	7 (3)	21 (9)
Giardia	88 (80)	32 (29)	30 (26)	35 (28)	34 (27)
EHEC	44 (16)	27 (13)	15 (4)	10 (1)	15 (5)
Yersinia	3 (0)	24 (2)	1	3	3 (1)
Cryptosporidium	18 (12)	17 (8)	11 (2)	3	29 (8)
Shigella	13 (13)	16 (12)	0	8 (2)	19 (11)
Amöba	0	0	0	0	0
<b>Hepatiter</b>					
Hepatit C	43 (11)	29 (3)	10 (2)	28	35 (7)
Hepatit B kronisk	22 (22)	26 (26)	13 (13)	12 (10)	13 (13)
Hepatit B akut	1 (0)	0	0	0	1 (1)
Hepatit A	1 (0)	4 (4)	0	0	0
<b>Sexuellt överförbara infektioner</b>					
Klamydia	623	798	773	523 (28)	751 (29)
Gonorré	30 (9)	37 (13)	8 (2)	9 (1)	44 (10)
Hiv	10 (10)	14 (12)	8 (8)	9 (7)	10 (10)
Syfilis	2 (0)	10 (4)	3 (2)	3(2)	2
<b>Inhemsk zoonoser (infektioner överförda)</b>					
Harpest	9	53	14	34	111
Sorkfeber	78	49	13	92	154
<b>Barnsjukdomar vaccinationsprogram</b>					
Kikhosta	24 (0)	62 (1)	15 (1)	1	0
Påssjuka	1 (1)	2 (1)	0	0	0
Mässling	1 (0)	0	0	0	0
Röda hund	0	0	0	0	0
<b>Multiresistenta bakterier</b>					
ESBL	203	221	163	179	221
MRSA	89 (38)	105 (41)	83 (30)	95 (17)	106 (38)
Pneumokocker med nedsatt känslighet för	11 (2)	13 (2)	3	5	7 (1)
VRE	95 (0)	6 (0)	0	4 (3)	0
ESBL CARBA	1 (1)	3 (1)	1	2 (2)	4 (1)
<b>Invasiva infektioner (infektioner i t.ex. blod)</b>					
Pneumokockinfektion	43	37	17	16	38
Betahemolyserande grupp A streptokocker	19	20	13	6	10
Meningokockinfektion	2 (1)	4	2	0	1
Haemophilus influenzae	3	3	0	1	5
<b>Övriga infektioner</b>					
Covid-19		0	8548	20323	33641
Influensa A	321	435	125 (1)	72 (0)	829
Influensa B	214	0	64 (0)	0	5
Tuberkulos	7 (7)	12 (10)	7 (7)	10 (8)	9 (7)
Malaria	7 (7)	6 (6)	3 (3)	2 (2)	3 (3)
Legionella	6 (4)	5 (1)	3 (0)	3 (0)	2 (0)
Denguefeber	1 (1)	3 (3)	1 (1)	0	3 (3)

Inom parentes = smittade utomlands