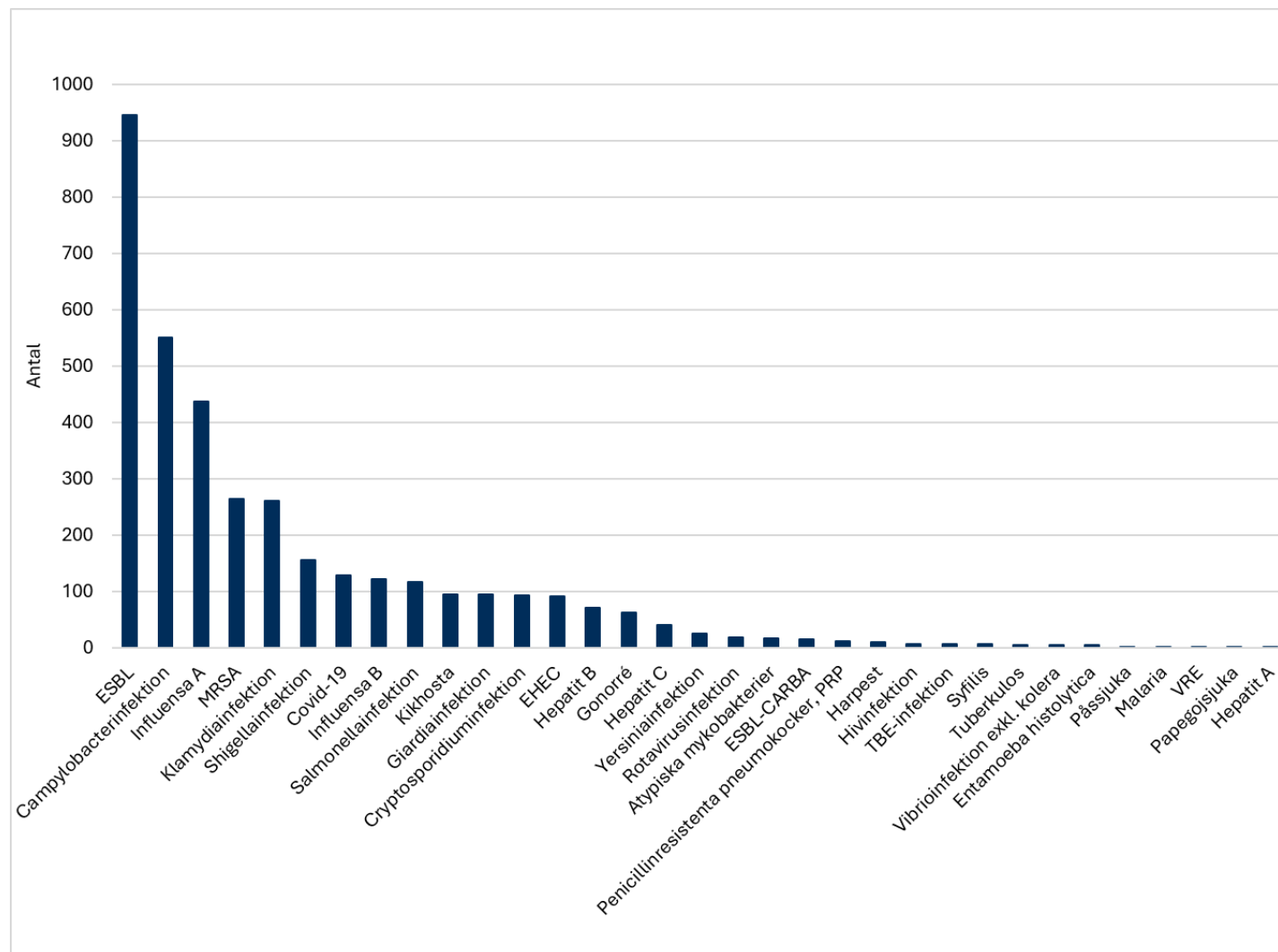


Höstmöte för lokalt smittskyddsansvariga 2026

Maria Rotzén Östlund
Smittskyddsläkare Region Stockholm

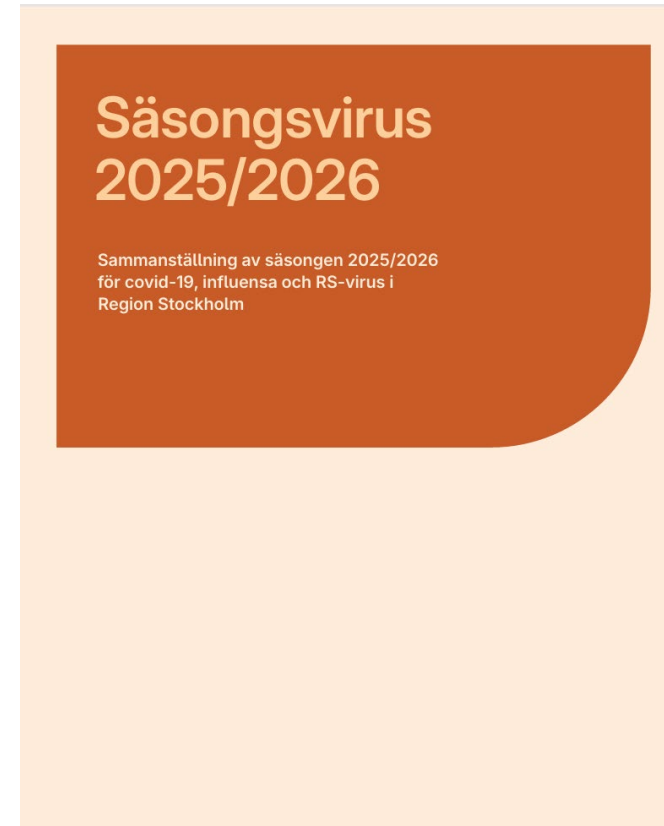
Antal anmälningar till Sminet med vårdcentral som remitterande klinik, Stockholms län 2025



Topp tio

ESBL	946
Campylobacter	550
Influensa A	437
MRSA	264
Klamydia	260
Shigella	155
Covid-19	128
Influensa B	122
Salmonella	116
Kikhosta	95

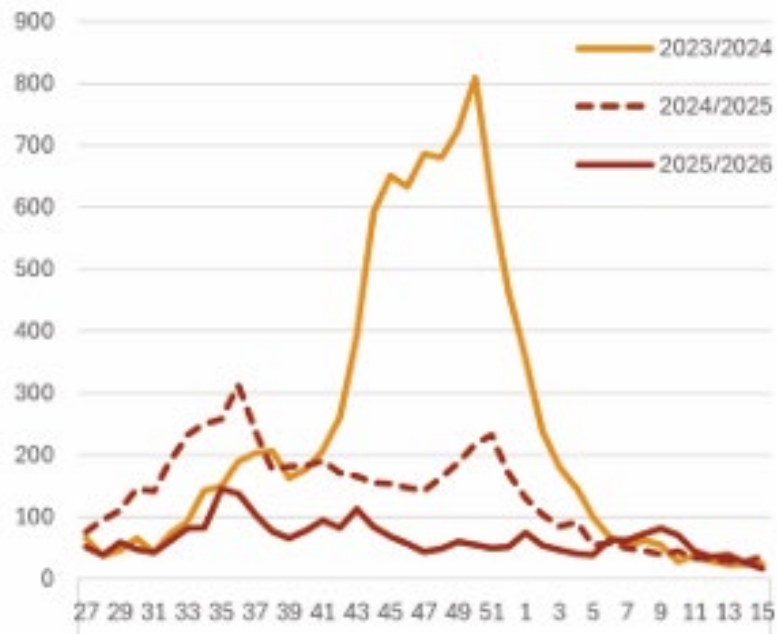
Publicerade rapporter



Influensa och covid-19

Covid -19

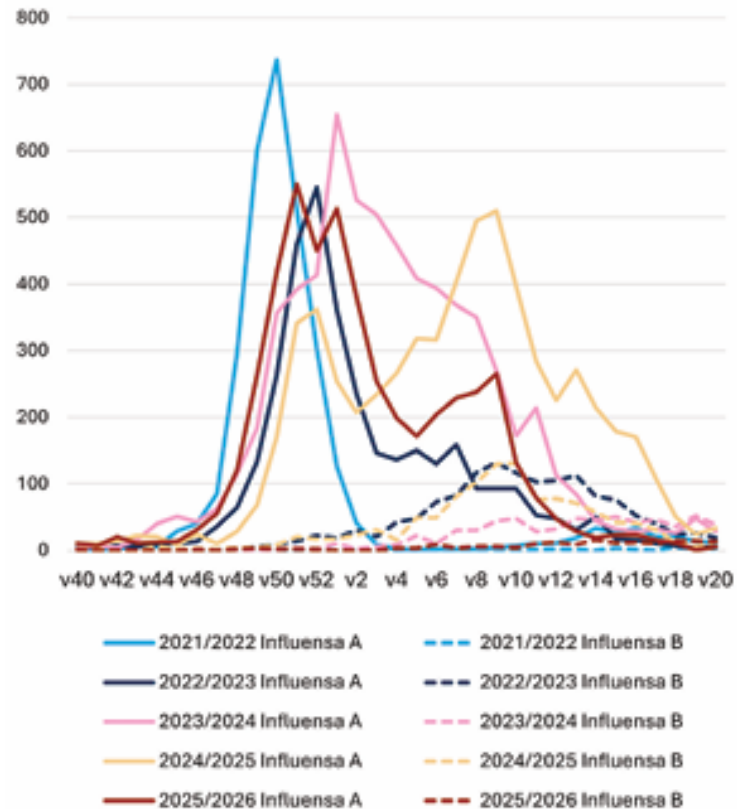
Figur 1: Antalet anmälda fall av covid-19 per vecka och säsong i Stockholms län



- Förväntade ökning av fall under höst- och vintersäsongen uteblev.
- Drygt 1 500 patienter vårdades inneliggande, vilket var 52% färre än föregående säsong.
- Endast 49% av de som vårdats inneliggande hade covid-19 som huvuddiagnos.

Influensa

Figur 3: Antalet anmälda fall av influensa per vecka och säsong i Stockholms län



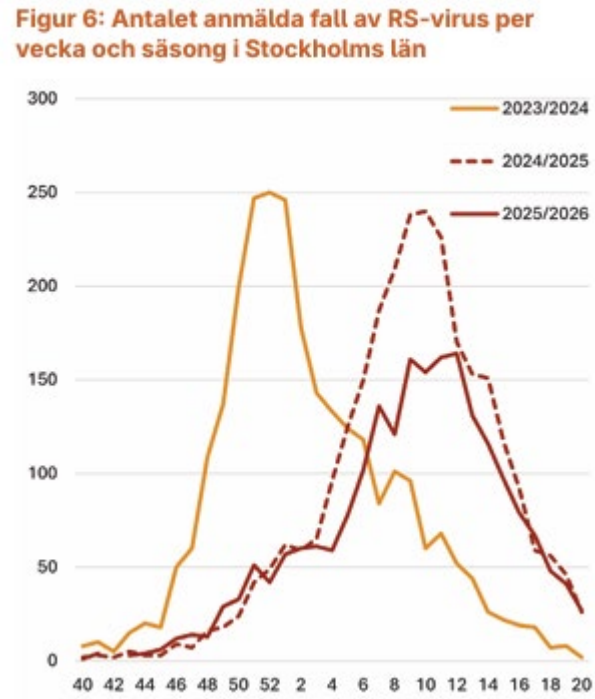
- Nästan uteslutande influensa A (97%).
- H3N2 (klad K) spreds, men gav inte svårare sjukdom
- 2 938 patienter fick influensadiagnos i slutenvård

RSV

Skyddande antikroppar till nyfödda

RSV

- Sen topp

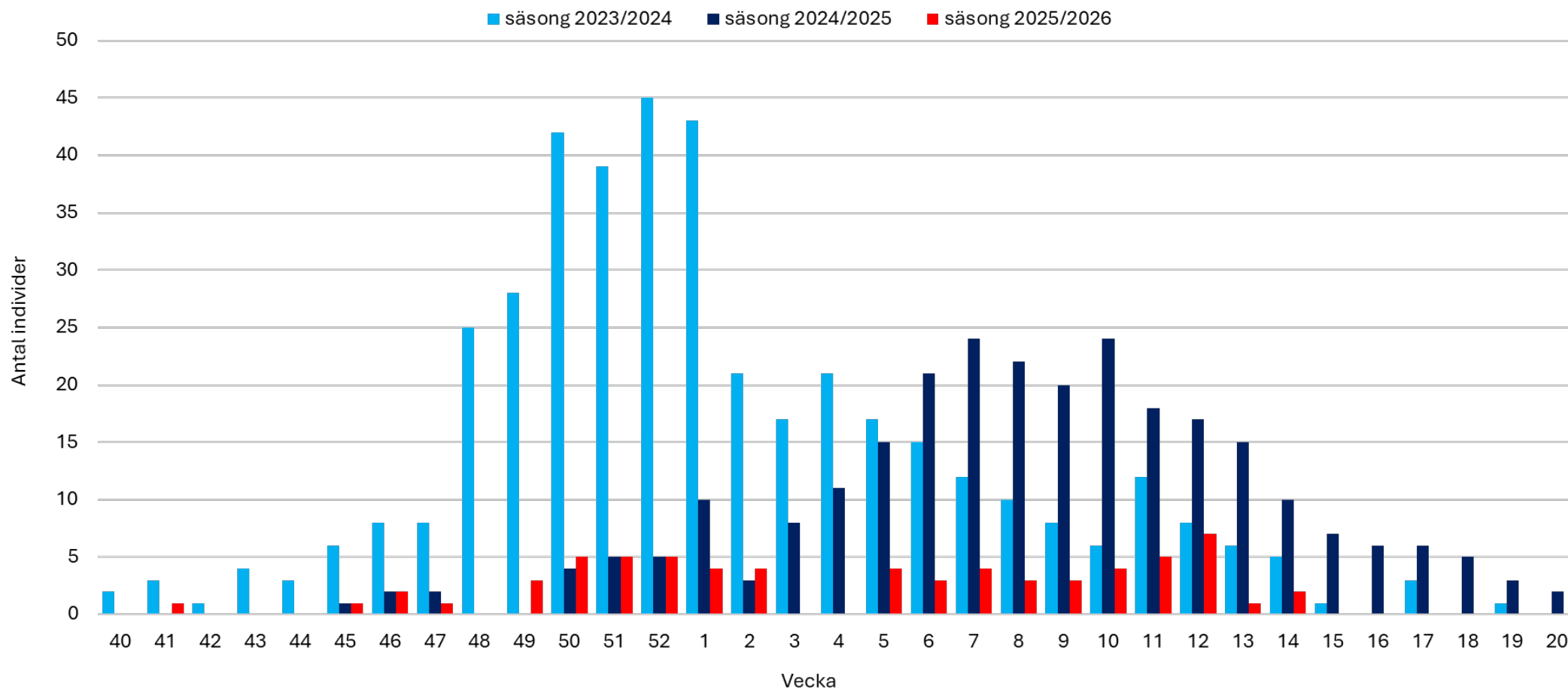


Program: Immunisering med monoklonala antikroppar mot RSV

- Alla barn födda **10 sept-25 -17 maj 26** erbjöds antikroppar mot RSV på förlossning / BB
- Ges bara under infektionssäsongen- inte på sommaren, Fohm bestämmer när säsongen är ”över”
- Ht 2026 Nirsevimab/Beyfortus börjar ges igen till barn födda från 10 september 2026
- Antikropparna skyddar i 5-6 månader, avtagande effekt

Slutenvårdade RSV <6 mån Region Stockholm

Antal slutenvårdade barn <6 månader med RSV per vecka och säsong, Stockholms län



[Start](#) > [Nyheter](#) > Kraftig minskning av RS-virus hos de yngsta efter ny förebyggande behandling

 [Lyssna på innehållet](#)

Kraftig minskning av RS-virus hos de yngsta efter ny förebyggande behandling

Publicerad 23 april 2026

Antalet spädbarn som behövt vård för RS-virus i Region Stockholm har minskat mycket tydligt under vintern. Minskningen sammanfaller med införandet av en ny förebyggande behandling för nyfödda och pekar på en stor effekt i den mest sårbara gruppen.

[Kraftig minskning av RS-virus hos de yngsta efter ny förebyggande behandling - Nyheter - Region Stockholm](#)

”Vi har sett oerhört få spädbarn med behov av slutenvård för RS-infektion denna säsong. Det har inneburit en vinter med lägre belastning inom barnakutvården, bättre tillgång till vårdplatser och BIVA-vård. Vi har inte behövt skjuta upp planerad vård denna vinter på grund av RS som vi gjort tidigare, säger Malin Ryd Rinder, sektionschef barninfektion, Astrid Lindgrens Barnsjukhus vid Karolinska Universitetssjukhuset.”

Antikroppar mot RS-virus – frågor och svar

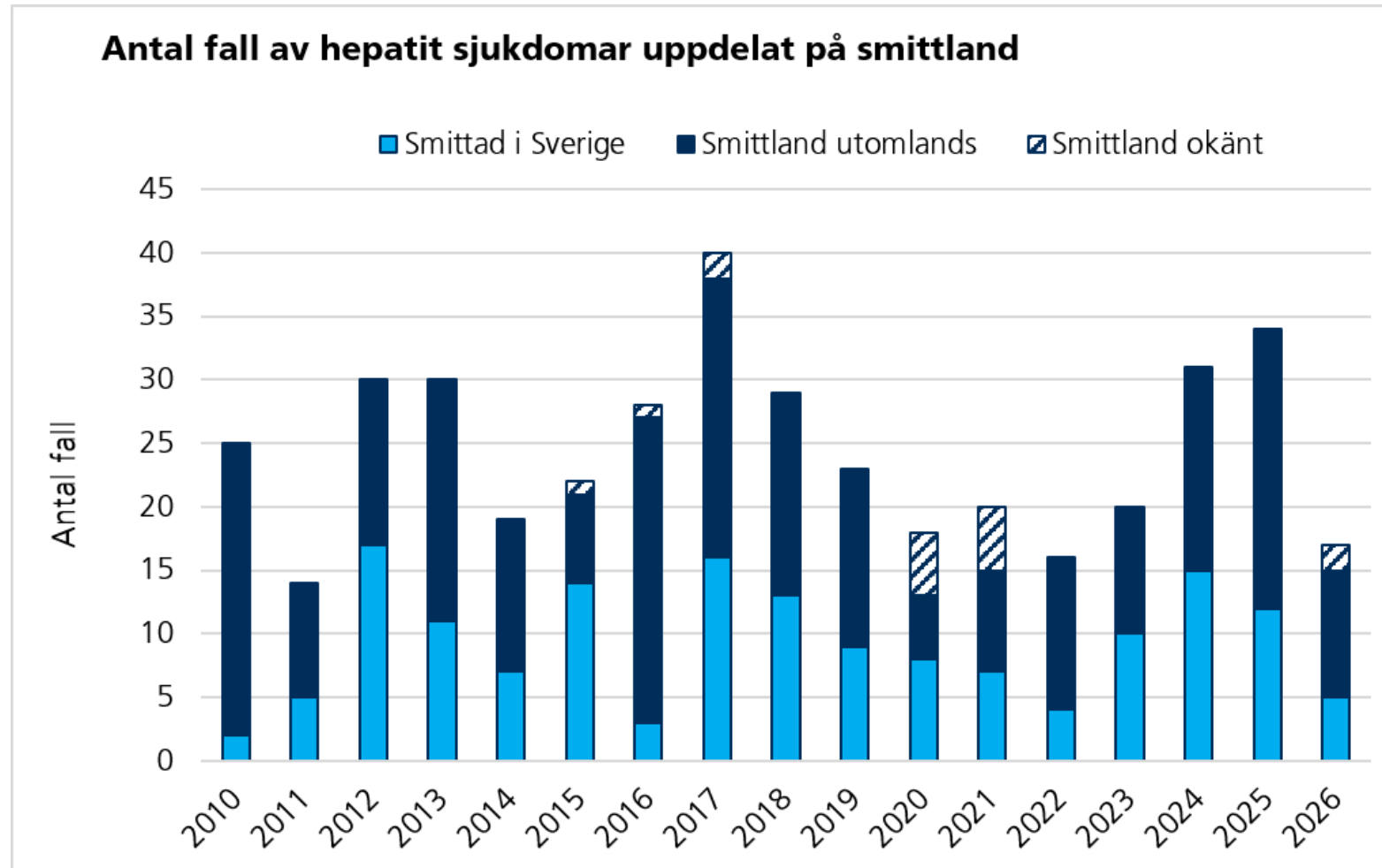
RS är ett virus som kan göra en del barn väldigt sjuka. Nyfödda barn erbjuds därför förebyggande behandling mot RS-viruset. Det gäller barn som är födda den 10 september 2025 eller senare. Behandlingen ges med antikroppar, som minskar risken för att barnet blir svårt sjukt.

<https://www.1177.se/Stockholm/undersokning-behandling/behandling-med-lakemedel/behandlingar-med-lakemedel/antikroppar-mot-rs-virus--fragor-och-svar/>

Hepatit A

Postexpositionsprofylax (PEP) på
vårdcentralen

Hepatit A i region Stockholm



Hepatit A PEP

www.folkhalsomyndigheten.se

Tabell. Val av postexpositionsprofylax utifrån ålder och hälsostatus.

Grupp	Postexpositionsprofylax
Friska kontakter 1–59 år	Hepatit A-vaccin
Kontakter 1–59 år med kronisk leversjukdom eller nedsatt immunförsvar	Hepatit A-vaccin och immunglobulin (om tillgänglig)
Kontakter 60 år och äldre	Hepatit A-vaccin och immunglobulin (om tillgänglig)
Kontakter < 1 år	Ingen PEP till barnet. Hepatit A-vaccin till icke-immuna hushållsmedlemmar

Friska gravida erbjuds vaccin liksom övriga friska personer.

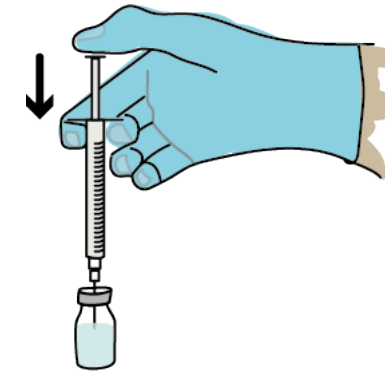
Vid behov av immunglobulin i tillägg till vaccin hänvisas till Infektionskliniken Huddinge eller Infektionskliniken Danderyds sjukhus – **samråd alltid med Smittskydd Stockholm!**

Uppdragsbeskrivning - Smittskydds- och Stramaansvariga på vårdcentral.pdf | Vårdgivarguiden

"Säkerställa att de lokalt Smittskydds-/Stramaansvariga är Smittskyddsläkaren behjälplig i händelse av utbrott på exempelvis förskola eller skola med till exempel provtagning, recept eller vaccination. Detta gäller även om patienterna inte är listade på den aktuella mottagningen, men Smittskyddsläkare bedömer att insatserna behöver koordineras geografiskt"

Lokalt smittskydds-och STRAMA-ansvariga på vårdcentral

- Kan innebära att bistå med
 - provtagning och postexpositionsprofylax (PEP) av exponerade
 - Ibland större insats av PEP vid t.ex exponering i förskola



TACK för årets insats!
Ser fram emot fortsatt samarbete!



Mer information Hepatit A

- [Hepatit A | Vårdgivarguiden](#)
- [Hepatit A - läkarinformation.pdf | Vårdgivarguiden](#)
- [Skydd mot hepatit A — Folkhälsomyndigheten](#)
- [Vaccination mot hepatit A –... | Vårdgivarguiden](#)



Vaccinera dig och dina barn före resan

Hepatit A är vanligt i många delar av världen!

Områden med risk för hepatit A
Källa: WHO

Hepatit A är en smittsam leversjukdom

-  Hepatit A smittar via mat och dryck
-  Vaccin skyddar
-  Vaccinera er minst två veckor före resan*

*En dos ger skydd för ett år. Efter den andra dosen har du skydd mot hepatit A i minst trettio år. Läs mer på 1177.se

Kontakta din vårdcentral eller en vaccinationsmottagning för vaccination

Smittskydd Stockholm
Info: www.smittskyddstockholm.se
Telefon: 08-123 142 00
E-post: registrator@smittskyddstockholm.se

 **Region Stockholm**

TBE

I region Stockholm

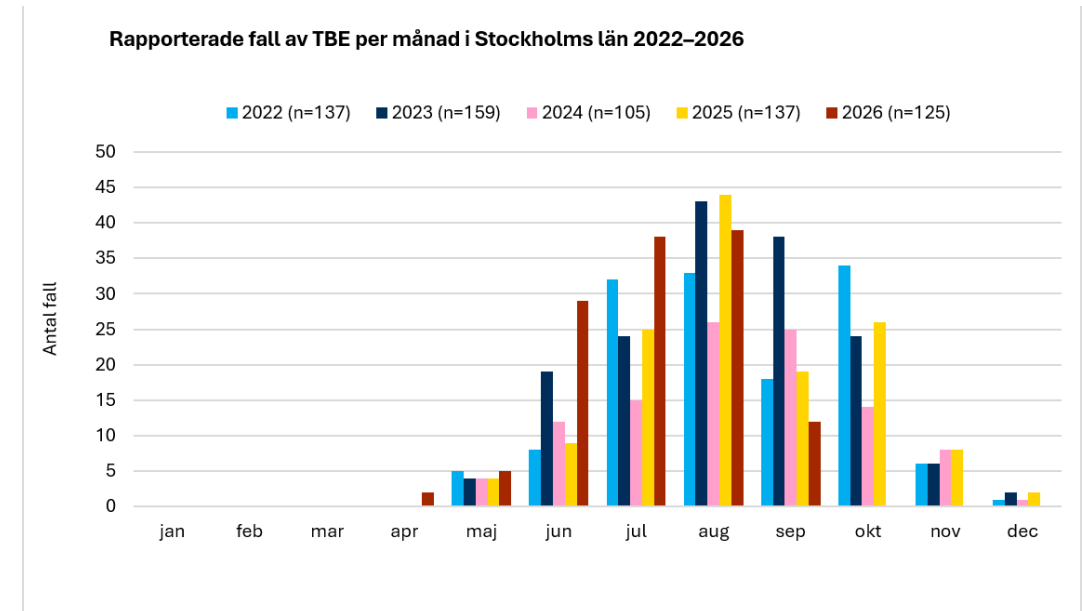
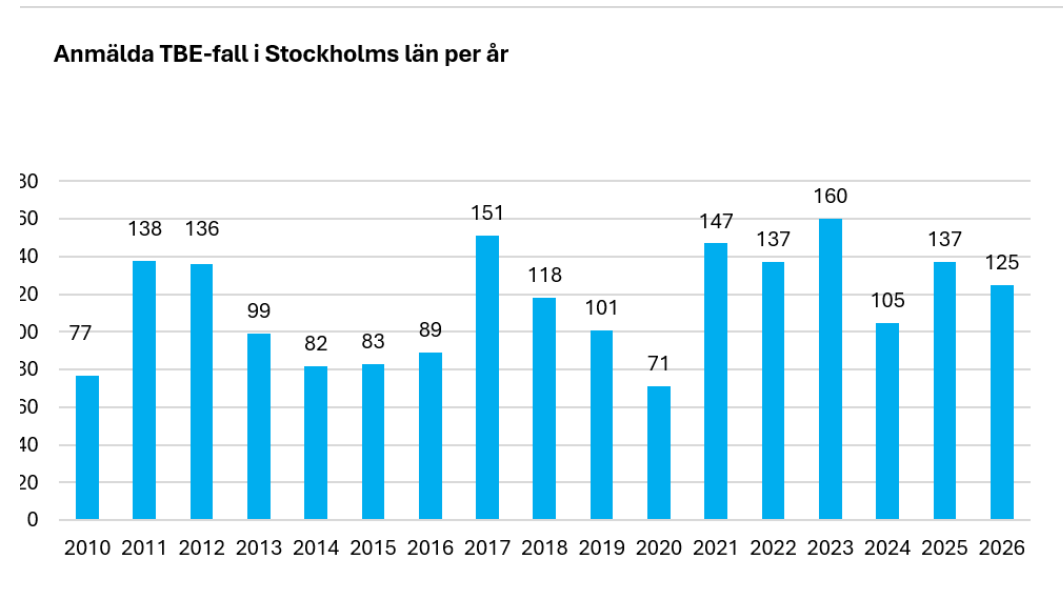


Foto: Anders Lindberg/ www.sva.se

TBE-fall i region Stockholm

Antal fall av TBE per år (t.o.m 14 sept.2026)

Antal fall per månad

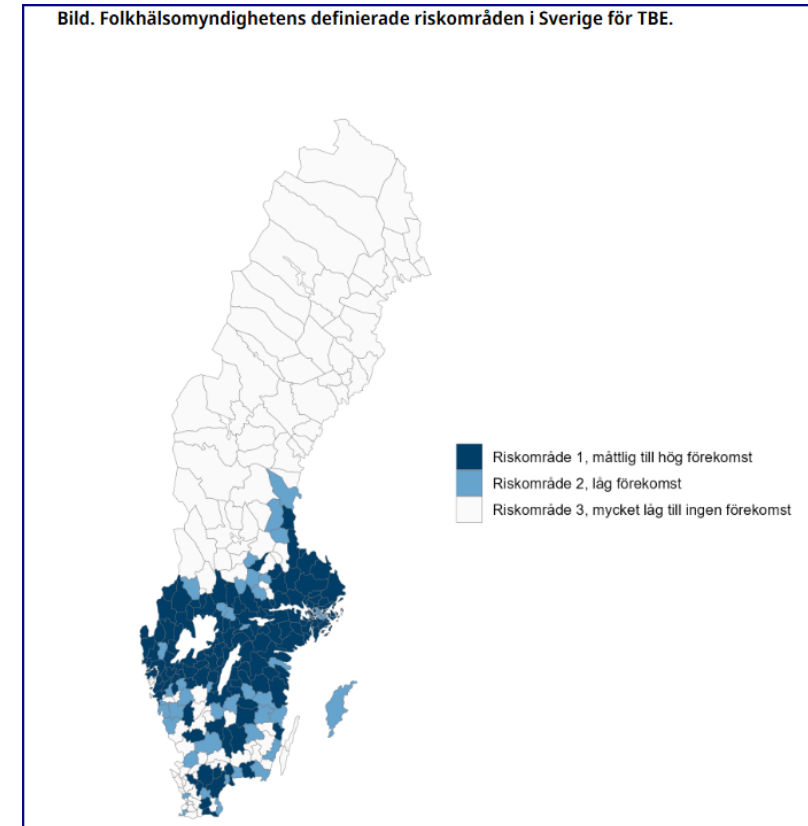


TBE - nytt om vaccination 2026

- [Rekommendationer om vaccination mot TBE — Folkhälsomyndigheten](#)

Vaccination mot TBE rekommenderas till:

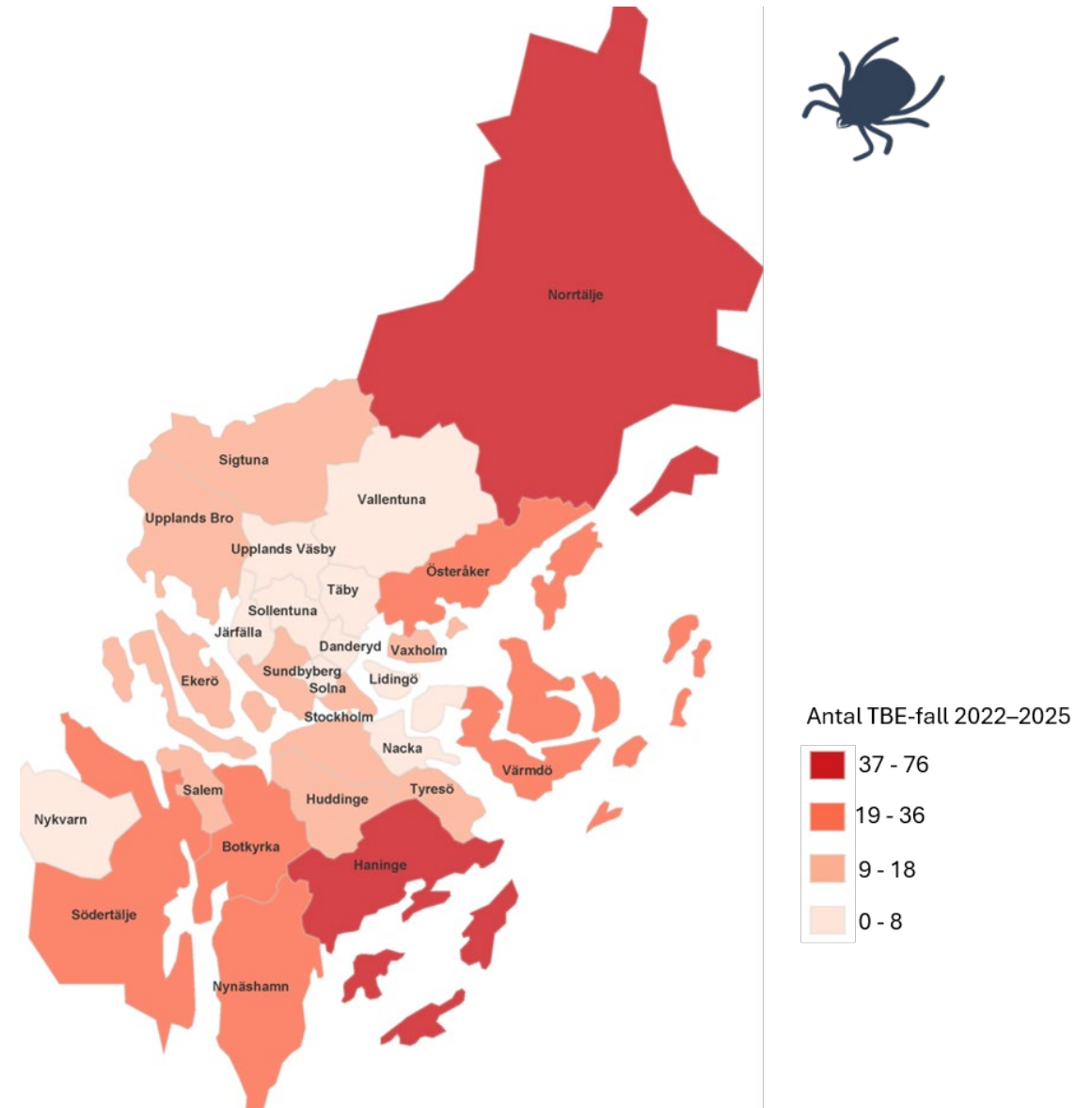
- **Vuxna och barn från 3 års ålder** som riskerar att bli fästingbitna i **riskområde 1**.
- Personer med nedsatt immunförsvar
- Förlängt booster-intervall till 10 år för friska personer som fått 4 doser vaccin < 50 år



Hela Stockholms län är riskområde för TBE

TBE-vaccination rekommenderas till:

- barn och vuxna som vistas i naturen i länet.
- resenärer som kommer att vistas i skog och mark på Åland, i Baltikum eller i särskilda riskområden i Centraleuropa eller Östeuropa.
- [Information för vårdgivare om TBE-vaccination | Vårdgivarguiden](#)



Region Stockholm erbjuder **Kostnadsfri vaccination till barn**

Vilka omfattas av erbjudandet?

- Barn födda 2018-2023
- Från 1 januari 2027 barn födda 2024 (osv.)
- Samtliga doser t.o.m det år de fyller 18 år
- Vistas stadigvarande i region Sthlm



TBE-vaccination till barn – var och hur?

- På vårdvalsmottagning
Vaccination
- Bokning via Alltid Öppet
- Information på BVC vid 3-och 5 årsbesök
- Vårdcentraler kan ansöka om att delta om de vill

[Vaccination – vårdval Stockholm | Vårdgivarguiden](#)



Nyheter om anmälningssplikt

Säsongsvirus – RSV, influensa, covid-19

Anmälningssplikt från och med **1 november 2026** [Information om anmälningssplikt för vattkoppor och RS-virusinfektion — Folkhälsomyndigheten](#)

Vad innebär anmälningssplikten?

- Påvisning av SARS-CoV-2, influensavirus och RS-virus ska anmälas av läkare vid ett mikrobiologiskt laboratorium eller av den som är ansvarig för ett sådant laboratorium.
- **Nytt:**

Fall av covid-19, **influensa och RS-virusinfektion** ska anmälas (klinisk anmälan) av den behandlande läkare som konstaterar sjukdomen efter ett positivt patientnära diagnostiskt test (t ex antigen test) om inte anmälan görs via laboratorium.

Anmälningssplikt vattkoppor



Vattkoppor anmälningsspliktiga från 1 nov 2026:

Anmälningsspliktiga från behandlande läkare

Anmälningsspliktiga från lab på patienter under 30 år



Vattkoppor del av barnvaccinationsprogrammet jan 2027
(monovalent vaccin)

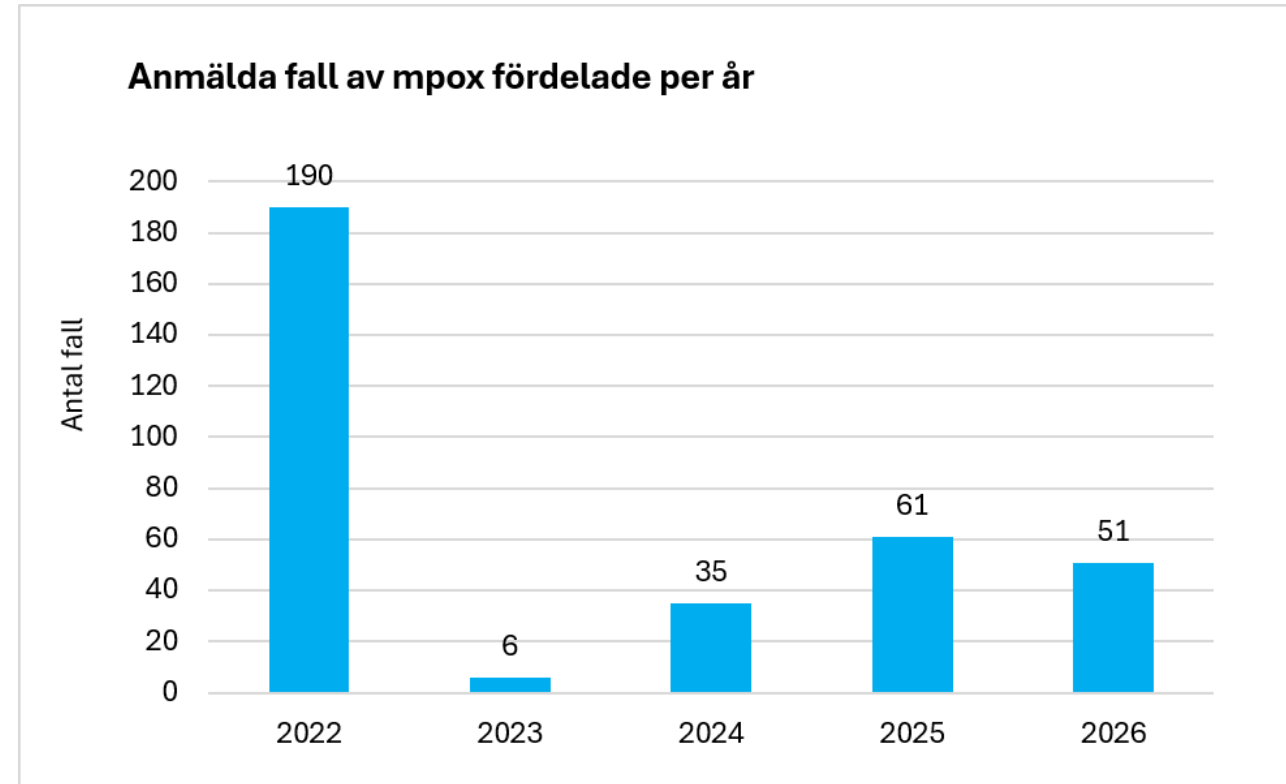


Vattkoppor catch-up till alla barn <18 år.

Mpox

Mpox – på femte året

- Under våren och sommaren fortsatt smittspridning inom landet/Stockholm.
- viktigt att komma ihåg diagnosen vid smärtande blåsor och sår på hud, genitalt eller analt.
- De flesta fallen söker direkt till Venhälsan på SöS eller specialistmottagning för sexuell hälsa.
- Under 2026 har klad 1 ersatt klad 2 som dominerade under 2022-2025.
- Klad 1 kan ge svårare sjukdom än klad 2 men personer som är vaccinerade får ofta en mildare sjukdomsbild.



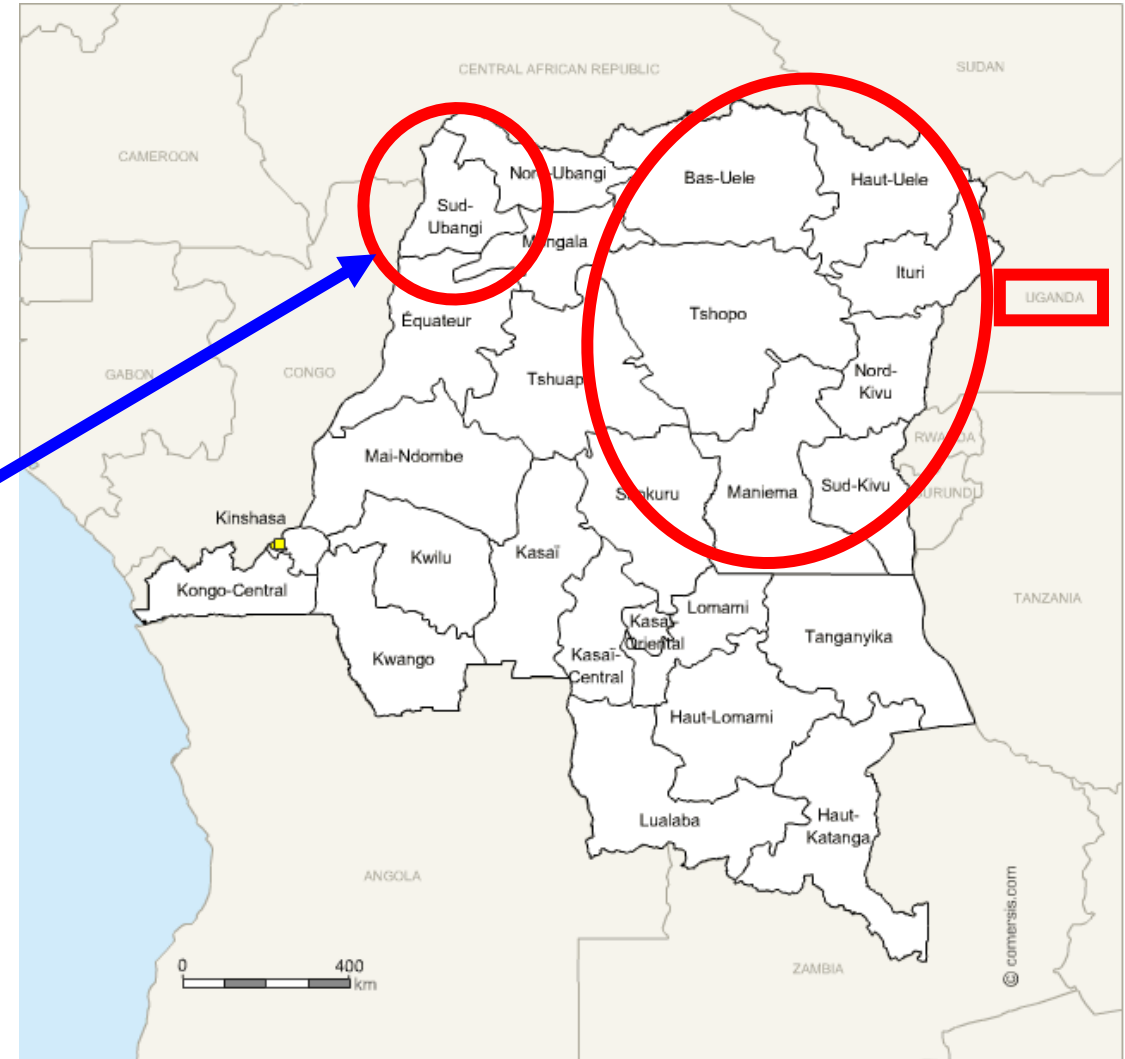
Ebola

Utblick i världen

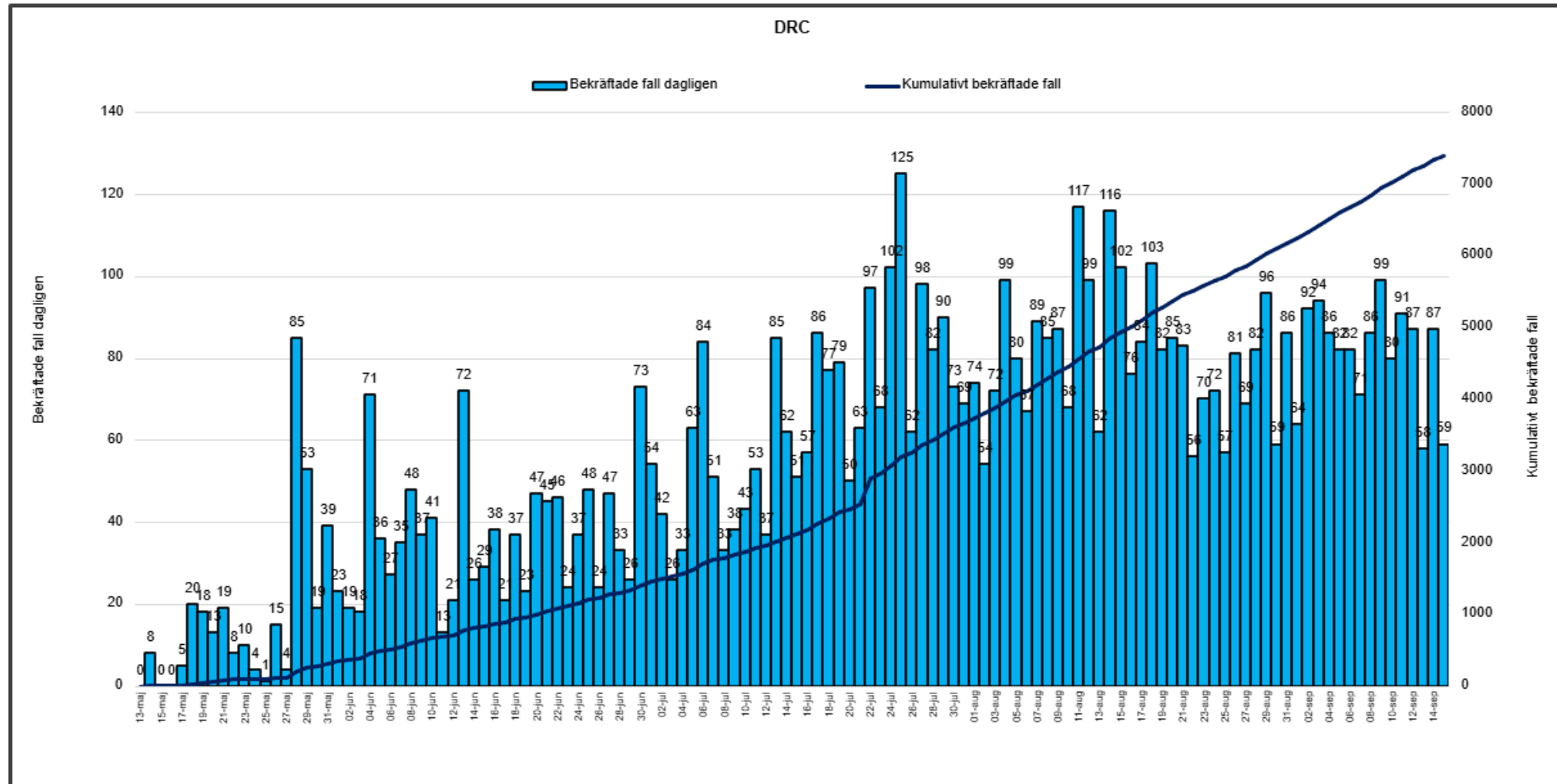
Ebola i Dem. Rep. Kongo april – sept. 2026

Situation den 15 september i Kongo

- 7400 bekräftade fall
- 3500 dödsfall bland bekräftade fall
- dödlighet 48 %
- 930 sjukhusvårdade
- 859 nya fall senaste dygnet
- Ny provins i september: Sud Ubangi
- Uganda - inga nya fall sedan 21 juni



Epidemikurva ebola, Kongo 2026



© Maria-Pia Hergens

Identifiera personer som behöver bedömas med avseende på ebola

Viktiga frågor att ställa vid sökorsak feber efter utlandsresa:

- **Var har man rest eller vistats** - Smittskydd Stockholm kan bidra med ytterligare epidemiologisk lägesbild
- **Tidpunkt för senaste vistelse i utbrottsdrabbat område** – om symtom uppträder mer än 21 dagar efter avslutad resa genom utbrottsområde behöver man tänka på andra orsaker till feber, t.ex. malaria
- **Typ av resa** – biståndsarbete, besök hos släkt eller vänner, semester- eller affärsresa
- **Symtom** - plötsligt insättande feber (≥ 38 grader) och eventuellt något annat symtom som muskelvärk, huvudvärk eller gastroenterit

Sammanvägd bild som bör föranleda fortsatt bedömning avseende ebola

Person som insjuknar med plötsligt insättande feber (≥ 38 grader) och eventuellt något annat symtom som muskelvärk, huvudvärk eller gastroenterit inom 21 dagar efter vistelse i område med pågående ebolautbrott.

Misstanke om ebolainfektion förstärks om epidemiologisk risksituation framkommer:

- nära kontakt med ett misstänkt eller bekräftat fall - särskilt hög risk för smitta om man deltagit vid begravning av misstänkt eller bekräftat fall.
- arbete inom hälso- och sjukvård i utbrottsdrabbade områden eller vid sjukvårdsinrättningar i närbelägna områden som vårdat misstänkta eller bekräftade fall.

Kontaktvägar när misstanke om ebola uppstår

samma kontaktvägar gäller för barn < 18 år

1.) Patient i hemmet/utanför sjukvården där misstanke om ebola uppkommit per telefon

t.ex. 1177, prehospital bakjour, vårdcentral, Arlanda

- Kontakt tas med infektionsbakjour Karolinska Huddinge för beslut om vidare handläggning, tel. 08-12380000 (vx)
- Om infektionsbakjour v.b. i samråd med smittskyddsläkare bedömer att misstanke föreligger ska patienten snarast föras till infektionskliniken Karolinska Huddinge – se nedanstående PM för fortsatt handläggning och prehospital vård

2.) Patient där misstanke om ebola uppstått i samband med undersökning på vårdinrättning utanför sjukhus

t.ex. närakut eller vårdcentral

- Kontakt tas med infektionskonsult vid den infektionsklinik som man vanligen kontaktar
- Om infektionskonsult v.b. i samråd med smittskyddsläkare bedömer att misstanke föreligger diskuteras fortsatt handläggning med infektionsbakjour Karolinska Huddinge (se föregående punkt)

3.) Patient som befinner sig på akutmottagning på något av sjukhusen i regionen

- Kontakt tas med infektionskonsult på aktuellt sjukhus. Infektionskonsult bedömer v.b. i samråd med smittskyddsläkare om det finns risk för ebola och fattar beslut om vidare omhändertagande (se föregående punkt)
- Nattetid eller då infektionskonsult ej kan nås kontaktas infektionsbakjour Karolinska Huddinge direkt, tel 08-12380000 (vx)

4.) Patient där misstanke väcks av ambulans vid hämtning

- Kontakt tas med prehospital bakjour, som vid förstärkt misstanke kontaktar infektionsbakjour Karolinska Huddinge, tel 08-12380000 (vx).



TACK!

Smittskydd Stockholms webbplats

Plocka fram era mobiler 😊

