

Smittkällan

Aktuell information från Smittskyddsenheten Kronoberg– Nr 3/2025

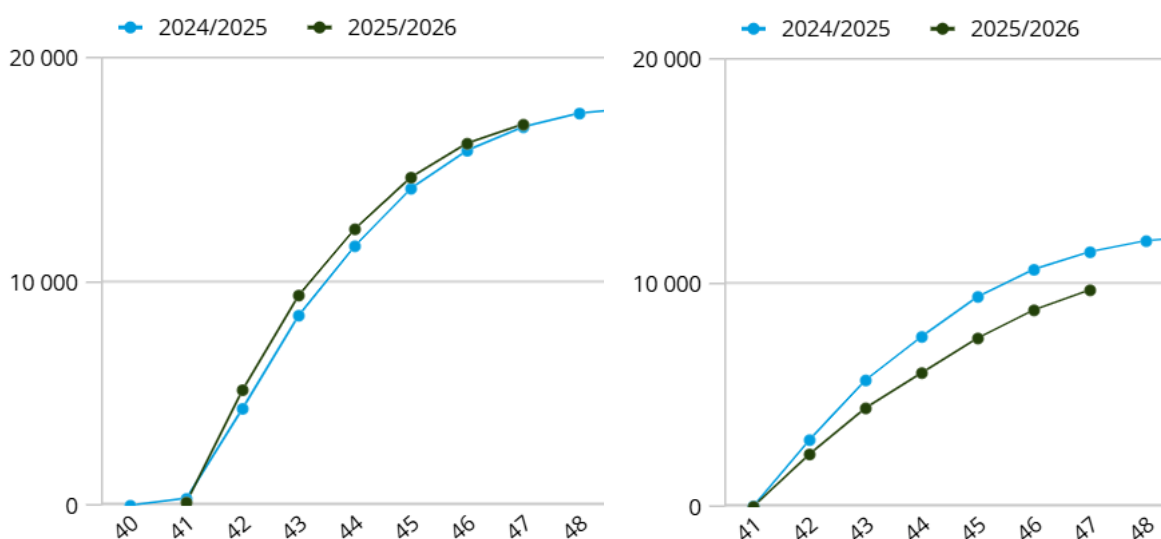
Innehåll:

- Vaccination mot säsongsvirus
- Inflensa variant K
- Catch-up vaccination mot HPV
- Klamydia – smittspårning
- Hepatit A

Vaccination mot säsongsvirus

Vaccinationerna mot influensa och covid-19 är i full gång. Vaccinationstäckningen hos individer 75 år och äldre ligger på motsvarande nivå som föregående säsong vilket är bra. I gruppen 65-74 år rekommenderas bara riskgrupperna vaccin mot covid-19. Tyvärr ser vi en nedgång i antalet givna doser även för influensavaccinet i denna åldersgrupp, vilket är bekymmersamt eftersom alla över 65 år fortfarande rekommenderas vaccin mot influensa. Påminn gärna individer i denna åldersgrupp om vikten av att vaccinera sig. Med tanke på variant K av H3N2 (mer information nedan) så är det viktigt att så många som möjligt i de rekommenderade grupperna vaccinerar sig, särskilt äldre som är de som brukar drabbas mer de säsonger som H3N2 dominerar.

Antal influensavaccindoser givna per vecka ackumulerat säsongen 2024/2025 respektive 2025/2026



Vaccinationsinsatsen kommer sannolikt behöva pågå en bit in på nästa år eftersom spridningen av influensa och covid-19 fortfarande är låg i vårt län.

Influensa H3N2 variant K

Nationellt ses en ökning av influensafallen senaste veckorna och av de stammar som typas så ökar H3N2. Variant K är en ny genetisk undergrupp till H3N2 som bland annat har förändringar i hemagglutinin-proteinet. Detta kan påverka skyddseffekten av årets vaccin även om det inte är klarlagt hur mycket i nuläget. H3N2 verkar ligga bakom ökningen av influensafall i flera länder i Europa och även om Sverige haft en del spridning av H3N2 senaste åren så måste vi också planera för att variant K skulle kunna ge en besvärlig influensasäsong även i Sverige. Vaccination mot influensa är fortfarande viktigt, dels för att vaccinet ger skydd mot allvarlig sjukdom även mot variant K av H3N2 men även då

det kan komma cirkulera andra influensastammar som vaccinet är effektivt emot. Tamiflubehandling och profylax kan också bli aktuellt i fler fall denna säsongen, se dokument på vår [hemsida](#).

Ytterligare information om variant K finns på Folkhälsomyndighetens och ECDCs hemsidor:

[Assessing the risk of influenza for the EU/EEA in the context of increasing circulation of A\(H3N2\) subclade K](#)

[Aktuell lägesrapport om luftvägsvirus — Folkhälsomyndigheten](#)

Catch-up vaccination mot HPV

Vaccinationskampanjen startade förste september i Kronoberg och omfattar individer upp till och med 26 års ålder som inte vaccinerat sig tidigare. Hittills har knappt 900 individer vaccinerat sig, vilket är lite färre än förväntat så informera gärna individer under 27 år om möjligheten. Folkhälsomyndigheten har kommit med rekommendation gällande antalet doser. Vid vaccination mot HPV av personer 15–26 år bör två doser ges med minst sex månaders intervall. Intervallet mellan de två doserna kan dock vara längre, exempelvis 12 månader. Två doser gäller således även ungdomar mellan 15–18 år som vaccineras i skolan. Observera att personer med hiv och personer med nedsatt immunförsvar alltid bör vaccineras med tre doser HPV-vaccin.

[Rekommendationer om vaccination mot humant papillomvirus \(HPV\) — Folkhälsomyndigheten](#)

Socialstyrelsen har även uppdaterat författningen 2018:43 så att distriktssjuksköterskor och barnsjuksköterskor får ordinera HPV-vaccin till de som omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendationer ovan. En sjuksköterska som har genomgått en högskoleutbildning inom kunskapsområdet vaccinationsverksamhet om minst 3 högskolepoäng kommer också att vara behörig att ordinera vaccin mot HPV enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer ovan.

[Senaste version av HSLF-FS 2018:43 om behörighet för sjuksköterskor att förskriva och ordinera läkemedel; - Socialstyrelsen](#)

Klamydia - smittspårning

I samband med att behandling sätts in mot klamydia så ansvarar behandlande läkare (dvs den som sätter in behandlingen) att ta reda på om patienten har en pågående sexuell relation. Om så är fallet skall läkaren se till att partnern först provtas och därefter även får behandling insatt (utan att invänta provsvaret). Om behandlingen sätts in utan att partnern är provtagen så har det hänt vid flera tillfällen att partnern inte lämnar prov och då riskerar eventuella andra kontakter till partnern att inte bli smittspårade. Vår [lokala riktlinje](#) har uppdaterats med detta förtydligande.

Hepatit A

Folkhälsomyndigheten har rapporterat att fem personer misstänks ha blivit smittade av hepatit A via frysta bär. Gemensamt har varit att de ätit frysta importerade bär, jordgubbar och hallon, som inte upphettats innan förtäring. Analys av provtagna bär har inte kunnat påvisa hepatit A-virus men det kan vara svårt att påvisa viruset i bär. Vi har inte haft några fall i Kronoberg men viktigt att tänka på hepatit A vid typiska symptom även om patienten inte varit utomlands. [Hepatit A \(Sverige, september–2025\) — Folkhälsomyndigheten](#)

Flera länder i Europa, framför allt Tjeckien, Ungern, Slovakien och Österrike, har under 2025 observerat en ökning av antalet rapporterade fall av hepatit A. Infektioner har främst drabbat hemlösa, droganvändare och personer som lever under dåliga sanitära förhållanden. Ingen livsmedelsburen smitta misstänks i dessa fall. [Hepatit A \(Europa, 2025–\) — Folkhälsomyndigheten](#)

Ytterligare information om hepatit A finns i smittskyddsbladet: [Hepatit A - läkarinformation](#)

Smittskyddsenheten

Smittskyddsläkare: Christian Blomkvist

Bitr. smittskyddsläkare: Hampus Hjorton

Smittskyddssjuksköterska: Cecilia Eriksson

Smittskyddssjuksköterska: Jennifer Fältbacke

Tel: 0470-58 82 78

E-post: smittskyddet@kronoberg.se