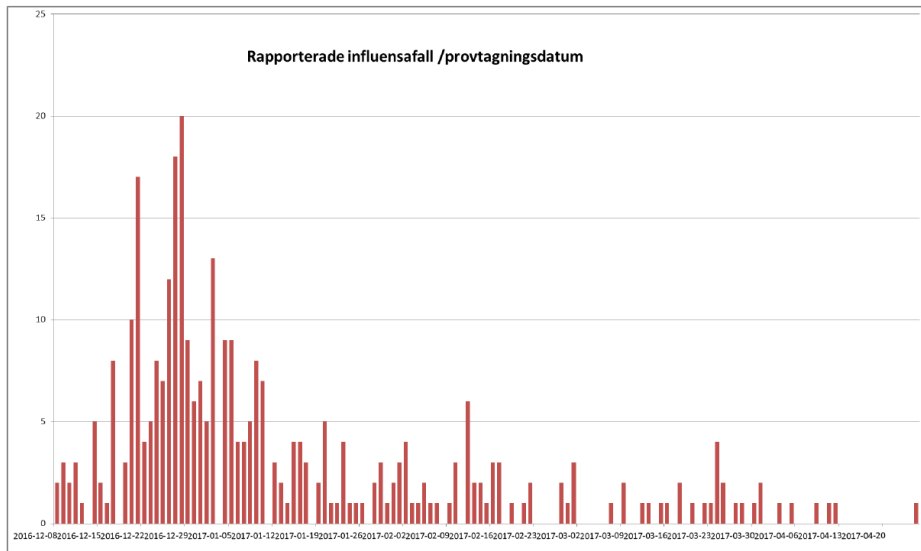
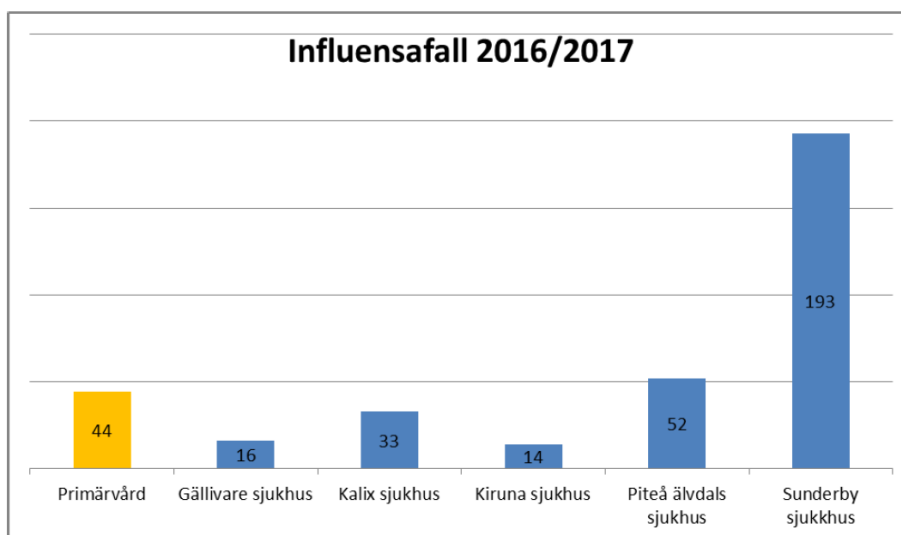


## Influensa i Norrbotten säsongen 2016-17

Influensan drabbade Norrbotten hårt under säsongen 2016-17 med ett stort antal diagnosticerade fall och framför allt många äldre patienter som insjuknade vilket även ledde till hög belastning på sjukvården. Att relativt många av sjukvårdens personal också insjuknade underlättade inte situationen. Epidemin toppade också precis under jul- och nyårshelgerna.



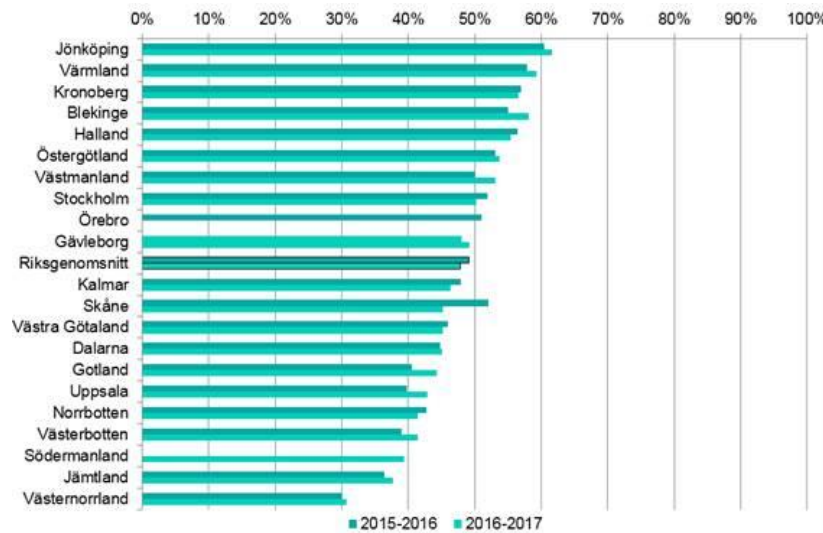
Framför allt slog epidemin hårt i kustkommunerna och situationen i slutenvården var under flera veckor kritisk, framför allt på grund av vårdplatsbrist.



Orsakerna till att influensan slog så hårt mot vårt län denna säsong är säkert flera men vi noterar att Influensa A H3 var dominerande (dvs nedstigande från Hong Kong-influensan) och inte, som det varit alltsedan 2009, Influensa A H1 (Svin-influensan). Med andra ord var nog immuniteten i den ovaccinerade befolkningen ganska skral?

Sedan rapporteras att vaccineffekten i år var rent dålig – kanske till och med under 30 % skyddseffekt till riskgruppen 65 år och äldre. Vi har inte kunnat räkna på skyddseffekten av vaccinet i Norrbotten i år då vi på grund av restriktioner i PUL (Patientuppgiftslagen) inte kunnat samköra data mellan insjuknade och vaccinerade.

Att vi sedan i vårt län lyckas ganska dåligt med att vaccinera våra riskpatienter gjorde inte saken bättre. Under 42 % vaccinationstäckning till ålderspensionärerna (jämför WHO's mål > 75 % till riskgrupperna).



Till säsongen 2017-18 planerar Regionen en intensifierad kampanj för att nå ut bättre med influensavaccination till riskgrupper men även till sjukvårdens personal.

Sjukvårdens personal bör vaccinera sig mot influensa för att:

- Skydda sig själv och sina anhöriga.
- Skydda sina patienter. Patienter ska inte behöva bli smittade av vårdpersonal.
- Slippa bli sjuk. Dina kollegor behöver Dig under influensaperioden när belastningen är som störst!