



Svenska Barnläkarföreningen
The Swedish Paediatric Society



Från den 10 september erbjuds alla nyfödda barn Beyfortus® som skydd mot RSV

RSV är den främsta orsaken till luftvägsinfektion bland små barn under vintersäsongen. Nästan alla barn har haft sjukdomen innan två års ålder. Barn under 3 månaders ålder har en högre risk för intensivvård och sjukhusvård på vårdavdelning för RS-virusinfektion än äldre barn. Nya rekommendationer för att skydda små barn mot RSV har tagits fram i Sverige inför kommande RSV säsong 2025/2026. Rekommendationerna innebär att alla barn födda i Sverige från och med den 10 september 2025 ska erbjudas skyddande antikroppar mot RSV-infektion med

nirsevimab (Beyfortus®). De barn som tidigare erbjudits palivizumab (Synagis®) ska erbjudas Beyfortus®. Rekommendationen har inkluderat ytterligare en riskgrupp med fler medicinska tillstånd och prematurfödda barn födda före 32 fullgångna graviditetsveckor som skall erbjudas Beyfortus.

Inför höst/vintersäsongen 2025/2026 rekommenderar Rådet för nya terapier (NT-rådet) att den förebyggande antikroppen Beyfortus® skall erbjudas till alla barn födda från den 10 september (riskgrupp 3) samt barn i riskgrupp 1 och 2 inför säsongstart (se definitionen nedan). Läkemedlet är kostnadsfritt för familjerna.

Behandlingen har givits i flera länder under föregående RSV-säsong och bidragit till en ca 80% minskning av RSV-infektion som lett till behov av sjukhusvård.

Behandlingsrekommendationerna har skiljt sig mellan olika länder. Finland hade säsongen 2024/2025 en rekommendation liknande den som Sverige har beslutat om med Beyfortus till dem som är yngre än tre månader när epidemin börjar och till barn under ett år som hör till vissa riskgrupper för allvarlig RSV-infektion. I Finland noterades under säsongen en hög föräldraacceptans, en 90% täckningsgrad och effekt för gruppen <6 månader i paritet med publicerade data.

NT-rådets och Folkhälsomyndighetens rekommendationer

Beyfortus® bör användas för prevention av RSV-infektion till spädbarn som är yngre än 3 månader gamla under RSV-säsong samt till barn under 12 månaders ålder med tillstånd som ökar risken för allvarlig RSV-infektion. NT-rådet har publicerat en rekommendation om Beyfortus® inför hösten-vintern 2025-2026:

[Beyfortus \(nirsevimab\) för prevention av sjukdom orsakad av respiratoriskt syncytialvirus \(RSV\).](#)

Folkhälsomyndigheten har definierat grupper med ökad risk för svår RSV-infektion:

[Allvarlig RS-virusinfektion bland barn och vuxna i Sverige Kunskapsunderlag för riskgruppsdefinition och förebyggande insatser.](#)

Om läkemedlet

Beyfortus® (nirsevimab) är en monoklonal antikropp som i minst 6 månader skyddar spädbarn mot RSV-infektion. Läkemedlet är godkänt av EMA och kan ges från födseln. Beyfortus® ges intramuskulärt via en förfylld spruta som förvaras kylt. Läkemedlet erbjuds samtliga barn enligt ovan.

Nyfödda barn

- Beyfortus® erbjuds till alla nyfödda barn från och med 10 september 2025.
- Immuniseringen med Beyfortus® till nyfödda sker på förlossning/BB-verksamhet alternativt vid behov på neonatalavdelning.
- Vi rekommenderar att det ges så tidigt som möjligt och att det helst ges innan hemgång från förlossning/BB.
- Ordination av Beyfortus® görs av läkare.
- Dokumentation av administrerat Beyfortus® görs med angivande av batchnummer.
- Immuniseringen med Beyfortus® avslutas för säsongen när Folkhälsomyndigheten bedömer att smittspridningen avtagit.

Barn tillhörande riskgrupp 1 och 2

- Barn som tillhör riskgrupp 1 och 2 som är yngre än 12 månader vid RS-säsongens start erbjuds Beyfortus® och behandlas via den specialiserade barnsjukvården.
- Beyfortus® bör erbjudas 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®).
- Barn i riskgrupp 2 innefattar ytterligare grupper av barn med medicinska tillstånd som ökar risken för allvarlig RSV-infektion har tidigare inte erbjudits palivizumab (Synagis®) och behöver identifieras (se länk ovan).
- Dokumentation för dessa grupper görs med angivande av batchnummer i barnets journal.

Information till blivande/nyblivna föräldrar

- Barnmorskemottagningarna skall informera blivande föräldrar om möjligheten att skydda barnet mot RSV.
 - Föräldrarna ska under hela vårdkedjan kunna få tillgång till den information de efterfrågar gällande [Beyfortus®](#).
 - Informationen måste tillhandahållas på ett anpassat sätt, t ex med hjälp av tolk eller med skriftlig information som är översatt till lämpligt språk.
-

Det är viktigt att vi barnläkare är pålästa, känner till rekommendationerna och tar reda på vilka rutiner som gäller för Beyfortus® på våra egna kliniker så att vi både kan svara på frågor och aktivt bidra till en trygg och välfungerande implementering.

Läs gärna även Frågor & svar: [Profylax mot RS-virusinfektion till barn - Frågor o Svar riktade till vårdgivare, som ett kunskapsstöd inför säsongen 2025/2026 - Svenska Barnläkarföreningen](#)

25-09-02

Anna Olivecrona, ordförande i BLF

Joachim Luthander, ordförande i Svensk barninfektionsförening

Kathy Falkenstein Hagander, ordförande i BLF:s arbetsgrupp för barnvaccinationer

