

Stödjande dokument gäller för: Barn- och ungdomsmedicin inom BUHS

Godkänd av: Jessica Sommerfors Holm

Giltighet från: 2025-09-10

Version: 1.1

Innehållsansvarig: Anna-Pia Wenzel

Stödjande dokument

Rutin för administrering av Beyfortus (nirsevimab)

Syfte

Tillfällig rutin vid förskrivning av Beyfortus.

Förändringar sedan föregående version

2025-10-31: korrigerig utav ATC kod.

Beskrivning

Respiratoriskt syncytialvirus (RSV) är ett mycket smittsamt virus som orsakar säsongsbundna luftvägsinfektioner. Nästan alla barn infekteras med RSV under sina två första levnadsår, och för de flesta är sjukdomen lindrig. En mindre andel spädbarn, särskilt de med underliggande sjukdomar eller omoget immunsystem, riskerar att utveckla allvarlig RSV-sjukdom som kräver sjukhusvård.

För att minska sjukdomsburden och behovet av sjukhusvård har profylaktisk behandling med monoklonala antikroppar utvecklats. Beyfortus (nirsevimab) är en långverkande antikropp som ges som engångsdos och har visat god effekt i att förebygga allvarlig RSV-infektion

hos spädbarn. Införandet av en bred profylax med Beyfortus för spädbarn under deras första RSV-säsong förväntas minska både den individuella risken för allvarlig sjukdom och den totala sjukdomsördan i samhället. Samtidigt är det viktigt att behandlingen ges enligt tydliga kriterier, särskilt vid begränsad tillgång.

Beyfortus riktar sig till barn i olika riskgrupper enligt Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation från maj 2024. Dessa grupper definieras som riskgrupp 1–4, där:

- Riskgrupp 1: Barn med mycket hög risk för allvarlig RSV-infektion: Barn 0–12 månader födda före 26 fullbordade graviditetsveckor och barn med svårare hjärt- och lungsjukdomar.
- Riskgrupp 2: Barn med hög risk för allvarlig RSV-infektion: Barn 0–12 månader födda före 32 fullbordade graviditetsveckor och ytterligare grupper av barn med medicinska tillstånd som ökar risken för allvarlig RSV-infektion.
- Riskgrupp 3: Alla barn under 3 månaders ålder löper under vintersäsong en högre risk för sjukhusvård för RSV-infektion än äldre barn.
- Riskgrupp 4: Alla spädbarn har under vintersäsong en högre risk för sjukhusvård för RSV-infektion jämfört med äldre barn. Inom denna grupp har barn yngre än sex månader högre risk för sjukhusvård för RSV-infektion än de som är 6–12 månader. Dessa barn kommer inte att erbjudas behandling.

Detta styrdokument syftar till att säkerställa enhetlig och korrekt administrering av Beyfortus.

Förutsättningar

- Föräldrar har fått information om syftet med Beyfortus och de har givit sitt medgivande.
- Barnet bedöms välmående.
- Tidsramar för administrering fastställs av Folkhälsomyndigheten.

Avgränsningar

- Rutinen omfattar barn i riskgrupp 2 enligt Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation. Riskgrupper | Läkemedelsverket. För BUM,

barn födda före 32 fullgångna graviditetsveckor och födelsedatum 2024-09-10 till och med 2025-09-09

- Rutinen gäller inte utanför definierad säsong enligt Folkhälsomyndigheten.

Utförande

Varje BUM mottagning identifierar och skapar en lista ”Beyfortus 2025” i vårdenhetslistor över vilka barn som är aktuella för immunisering. För listan Beyfortus 2025 är det barn födda från och med 2024-09-10 till och med 2025-09-09 födda före 32 fullgångna graviditetsveckor (intermediärriskbarn).

Enhetschef på respektive mottagning ansvarar för att listan är korrekt. BUM Frölunda kontaktar familjerna på listorna och informerar om läkemedlet samt erbjuder tid för immunisering på BUM Frölunda.

Utöver intermediärriskbarnen på listan "Beyfortus 2025" kan även andra barn vara aktuella immunisering med Beyfortus på BUM Frölunda. Detta gäller exempelvis barn till immunsupprimerade mödrar eller andra medicinska riskgrupper där läkare bedömt behov av immunisering. [Allvarlig RS-virusinfektion bland barn och vuxna i Sverige – Sammanfattande kunskapsunderlag för riskgruppsdefinition och förebyggande insatser](#)

För dessa barn krävs att remiss inkommit och bedömts enligt sedvanlig rutin. I de fall remiss inkommer till annan BUM mottagning än Frölunda vidarebefordras remissen internt till BUM Frölunda. Läkemedlet ordinerar då av läkare i läkemedelsmodulen innan immunisering utförs. Barnet kallas till sjuksköterska för immunisering.

Information till föräldrar: Sjuksköterska på BUM Frölunda informerar vårdnadshavare via telefon om syftet med Beyfortus och att det är en engångsdos med långvarigt skydd. Separat föräldrainformation skickas sedan med kallelsen.

Dosering:

- <5 kg kroppsvikt: 50 mg intramuskulärt
- ≥5 kg kroppsvikt: 100 mg intramuskulärt

Övervakning: Barnet bör kvarstanna 15–30 min efter given dos.

Dokumentation: Dokumentation i barnets journal skall innehålla:

- Beyfortus skrivs in och signeras av barnsjuksköterska i läkemedelslistan enligt generella direktiv. (ATC kod Jo6BDo8)
- Kort anteckning i Asynja Visph journalen under planerat mottagningsbesök, välj ”Lägg till term” och leta upp ”Profylax RS virus” välj sedan ”lägg till” och skriv t.ex. "Injektion Beyfortus 50/100 mg givet intramuskulärt i vänster/höger lår." Batchnummer ska anges.
- KVÅ-kod: DT011

Om föräldrar tackar nej skall det dokumenteras i barnets journal.

Moderns vaccinationsstatus:

- Barn födda före vecka 32 (riskgrupp 1 och 2) ska alltid erbjudas Beyfortus oavsett om mor vaccinerats under graviditet eller ej.

Relaterad information

- [Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation RSV-infektioner, maj 2024](#)
- [Beyfortus | European Medicines Agency \(EMA\)](#)
- [Beyfortus \(nirsevimab\) | Läkemedelsverket](#)
- [Beyfortus \(Injektionsvätska, lösning i förfylld spruta 50 mg\) Produktresumé | FASS Vård](#)
- [Frågor och svar om profylax mot RSV-infektion för barn — Folkhälsomyndigheten](#)
- [Allvarlig RS-virusinfektion bland barn och vuxna i Sverige – Sammanfattande kunskapsunderlag för riskgruppsdefinition och förebyggande insatser](#)

Källförteckning

1. Läkemedelsverket. Behandlingsrekommendation: Handläggning av RSV-infektioner. Maj 2024. Tillgänglig: <https://www.lakemedelsverket.se/globalassets/dokument/behandling-och->

[forskrivning/behandlingsrekommendationer/behandlingsrekommendation/behandlingsrekommendation-handlaggning-av-rsv-infektioner.pdf](#)

2. NT-rådet. Beyfortus (nirsevimab) för prevention av sjukdom orsakad av respiratoriskt syncytialvirus (RSV). Samverkan Läkemedel; 2025 Apr 30 [citerad 2025 Jul 2]. Tillgänglig från: <https://samverkanlakemedel.se/download/18.785ccd3819684fe1459219/1746000843033/Beyfortus%20nirsevimab%20uppdatering%202025-04-30.pdf>

Uppföljning

Uppföljning och ev revidering vid behov. Rutinen kommer att tas bort när den inte längre är aktuell.

Granskare/arbetsgrupp

Anna-Pia Wentzel, Enhetschef, barn- och ungdomsmedicin, Regionhälsan
Jessica Sommerfors Holm, Områdeschef, barn och ungdomsmedicin,
Regionhälsan