

Udskriftsdato: 20. december 2025

BEK nr 1260 af 27/10/2023 (Historisk)

Bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Ministerium: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Journalnummer: Indenrigs- og Sundhedsmin.,
Sundhedsstyrelsen, j.nr. 05-0699-16

Senere ændringer til forskriften

BEK nr 865 af 20/06/2025

Bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

I medfør af § 2, stk. 5, og § 51, stk. 1 og 2, i lov nr. 285 af 27. februar 2021 om epidemier m.v. (epidemiloven) fastsættes:

Kapitel 1

Formål

§ 1. Bekendtgørelsen har til formål at sikre løbende og rettidig anmeldelse af forekomst af udvalgte smitsomme sygdomme til de centrale sundhedsmyndigheder med henblik på at iværksætte eller målrette forebyggende indsats og behandling af de pågældende sygdomme.

Generelle bestemmelser

§ 2. Bekendtgørelsen finder anvendelse for offentlige og private behandlingssteder, læger og andre autoriserede sundhedspersoner, der har patienter i behandling eller udfører ligsyn eller obduktioner, samt offentlige og private laboratorier, der udfører laboratorieanalyser af prøvemateriale fra mennesker, herunder laboratorier for klinisk mikrobiologi, klinisk biokemi og klinisk immunologi m.v.

Stk. 2. Ansvar for videregivelse af oplysninger efter denne bekendtgørelse påhviler den læge, der har en person i behandling med smitsom sygdom eller mistanke herom, eller som udfører ligsyn eller obduktion på en afdød, der inden dødsfaldet led af en smitsom sygdom, eller hvor der er mistanke herom, jf. dog stk. 3 og 4. Lægen kan uddelegere til andre at videregive oplysningerne.

Stk. 3. Ansvar for videregivelse af oplysninger efter denne bekendtgørelses kapitel 3, § 13, stk. 2-3, og § 14, stk. 1 og 3-4, påhviler laboratoriets ledelse, der i nødvendigt omfang udpeger en læge til at videregive oplysningerne. Videregivelsen kan uddelegeres til andre.

Stk. 4. Ansvar for videregivelse af oplysninger efter denne bekendtgørelses kapitel 4 påhviler behandlingsstedets ledelse, der i nødvendigt omfang udpeger en læge til at videregive oplysningerne. Videregivelsen kan uddelegeres til andre.

Stk. 5. Anmeldelsespligten omfatter personoplysninger vedrørende de smitsomme sygdomme, jf. bekendtgørelse om smitsomme sygdomme, der fremgår af denne bekendtgørelses liste 1a, 1b, 1c og 2 jf. bekendtgørelsens bilag.

Stk. 6. Oplysninger, der er pligt til at videregive efter stk. 5, omfatter følgende, jf. dog §§ 10-12:

- 1) Personlig identifikation af patienten, herunder navn, CPR-nummer eller lignende og adresse samt aktuelle indlæggelses/opholdssted.
- 2) Behandlingsstedets og anmeldende læges navn og kontaktoplysninger.
- 3) Tidspunkt for diagnose og eventuel indlæggelse.
- 4) Diagnose eller mistænkt diagnose, subsidiært identificeret mikroorganisme eller smitstof.
- 5) Hvorvidt der er symptomer, eller om sygdommen eller tilstanden er opdaget i forbindelse med screening, kontaktopsporing eller lignende.
- 6) Sygdommens debuttidspunkt, såfremt der er symptomer.
- 7) Smittekilde eller mistænkt smittekilde.
- 8) Resultater af relevante kliniske og laboratoriemæssige undersøgelser.
- 9) Oplysninger om nylig udlandsrejse, såfremt sygdommen mistænkes erhvervet i udlandet.
- 10) Øvrige oplysninger om patientens færden, ophold og kontakter i ind- og udland (kun sygdomme på liste 1a og 1b).
- 11) Hvorvidt patienten har bopæl eller opholdssted på en lokalitet med særlig risiko for smitte eller hvor der opholder sig personer med særlige risikofaktorer, herunder fængsel, plejehjem, bosted, asylcenter m.v.

- 12) Hvorvidt der er mistanke om at sygdommen eller tilstanden er en del af et udbrud eller ophobning med flere erkendte eller mistænkte tilfælde af samme sygdom/tilstand indenfor en afgrænset personkreds.
- 13) Hvorvidt der er sikret relevant opfølgning, herunder profylaktisk behandling til relevante kontakter.
- Stk. 7.* Styrelsen for Patientsikkerhed og Statens Serum Institut afgrænser nærmere omfanget af oplysninger efter stk. 6, der anmodes om i forbindelse med anmeldelse, afhængig af den enkelte sygdoms eller det enkelte sygdomstilfældes karakter.

Kapitel 2

Lægers opgaver

Telefonisk og skriftlig anmeldelse af sygdomme på liste 1a, herunder alvorlig ophobning af sygdomstilfælde

§ 3. Den læge, der konstaterer eller får mistanke om et tilfælde af en af de på liste 1a anførte sygdomme hos en patient, som vedkommende har i behandling, skal straks anmelde tilfældet telefonisk til Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst/Vest nærmest patientens opholdssted.

Stk. 2. Pligten til anmeldelse efter stk. 1 omfatter endvidere læger, der i forbindelse med ligsyn, obduktion eller organdonation konstaterer, at afdøde inden dødsfaldet led af en af de på liste 1a anførte sygdomme, såfremt anmeldelse ikke er sket inden dødsfaldet.

Stk. 3. Telefonisk anmeldelse efter stk. 1 og 2 skal desuden snarest muligt, og indenfor 24 timer efter den telefoniske anmeldelse, suppleres af skriftlig anmeldelse til Styrelsen for Patientsikkerhed og Statens Serum Institut, jf. § 5, med mindre mistanken umiddelbart afkræftes.

Stk. 4. I tilfælde, hvor en læge konstaterer eller får mistanke om tilfældet i forbindelse med behandling udenfor sygehus, og patienten umiddelbart indlægges på et sygehus, påhviler anmeldelsen den behandlende læge på sygehuset.

Stk. 5. Der skal ligeledes ske anmeldelse efter reglerne i stk. 1-4 ved en ophobning af sygdomme eller tilstande:

- 1) der er alvorlige og uforklarede, og som mistænkes at være forårsaget af mikroorganismer eller andre smitstoffer, men hvor årsagen ikke nødvendigvis er påvist, eller
- 2) med kendt årsag, men som optræder på en usædvanlig måde, der giver anledning til bekymring.

Telefonisk og skriftlig anmeldelse af sygdomme på liste 1b hos børn og ansatte i dagtilbud

§ 4. Den læge, der konstaterer et tilfælde af en af de på liste 1b anførte sygdomme hos en patient, som vedkommende har i behandling, skal førstkomende hverdag anmelde tilfældet telefonisk til Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst/Vest nærmest patientens opholdssted, såfremt der er tale om et barn i dagtilbud eller en ansat i dagtilbud med tæt kontakt til børn. Tilfældet skal endvidere anmeldes skriftligt, jf. § 5.

Stk. 2. Pligten til anmeldelse efter stk. 1 omfatter endvidere læger, der i forbindelse med ligsyn, obduktion eller organdonation konstaterer, at afdøde inden dødsfaldet led af en af de på liste 1b anførte sygdomme, såfremt anmeldelse ikke er sket inden dødsfaldet.

Skriftlig anmeldelse af sygdomme på liste 1a, 1b og 1c

§ 5. Den læge, der konstaterer et tilfælde af en af de på liste 1a, 1b og 1c anførte sygdomme hos en patient, som vedkommende har i behandling, skal snarest muligt og uden unødig forsinkelse anmelde tilfældet skriftligt.

Stk. 2. Pligten til anmeldelse efter stk. 1 omfatter endvidere læger, der i forbindelse med ligsyn, obduktion eller organdonation konstaterer, at afdøde inden dødsfaldet led af en af de på liste 1a, 1b eller 1c anførte sygdomme, såfremt anmeldelse ikke er sket inden dødsfaldet.

Stk. 3. Anmeldelse efter stk. 1 og 2 skal ske via en af Statens Serum Institut anvist metode til Styrelsen for Patientsikkerhed og Statens Serum Institut for så vidt angår sygdomme på liste 1a og 1b. Anmeldelse skal ske til Statens Serum Institut for så vidt angår sygdomme på liste 1c.

Kapitel 3

Laboratoriets opgaver

§ 6. Laboratorier skal løbende anmelde prøveresultater, og supplerende oplysninger vedrørende prøveresultater, vedrørende sygdomme omfattet af liste 1a, 1b, 1c og 2 til Statens Serum Institut via en af Statens Serum Institut anvist metode og efter nærmere anvisninger, der fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning til denne bekendtgørelse, jf. dog stk. 3.

Stk. 2. Ved prøveresultater forstås resultater af analyser, der har til formål at påvise aktuel eller tidligere forekomst af mikroorganismer hos mennesker, herunder mikroskopi, dyrkning, resistensbestemmelse, nukleinsyrebaserede test, antistoftest, antigen test m.v. Ved supplerende oplysninger forstås oplysninger om omstændighederne omkring prøvetagningen, herunder årsag til prøven, særlige ekspositioner m.v., jf. § 2, stk. 6, i det omfang disse er tilgængelige for laboratoriet.

Stk. 3. Stk. 1 omfatter ikke resultater af analyser foretaget i forbindelse med screening af gravide eller af levende eller afdøde donorer af blod, humane væv og celler samt organer. For disse analyser finder bestemmelserne i kapitel 5 og 6 anvendelse.

§ 7. Isolater eller prøvemateriale skal indsendes til Statens Serum Institut for sygdomme markeret med * på liste 1a, 1b, 1c og 2 efter nærmere anvisninger, der fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning til denne bekendtgørelse.

Laboratorieanmeldelse af hiv-undersøgelser

§ 8. Laboratorier, der udfører undersøgelser for hiv, skal foretage månedlig anmeldelse af antal udførte undersøgelser, samt antal positive heraf, til Statens Serum Institut via en af instituttet anvist metode.

Kapitel 4

Indhentning af supplerende patientoplysninger

§ 9. Behandlingssteder skal på forespørgsel af Statens Serum Institut videregive supplerende oplysninger, jf. § 2, stk. 6, vedrørende patienter eller afdøde med anmeldte sygdomme der fremgår af liste 2, når Statens Serum Institut i konkrete tilfælde vurderer det nødvendigt af hensyn til overvågning og bekæmpelse af de angivne sygdomme.

§ 10. Behandlingssteder skal på forespørgsel af Statens Serum Institut videregive oplysninger vedrørende hvilken behandling, der er givet til patienter eller afdøde med anmeldte sygdomme der fremgår af liste 1a, 1b, 1c og 2, og effekt af behandlingen, når Statens Serum Institut i konkrete tilfælde vurderer det nødvendigt af hensyn til overvågning og bekæmpelse af de angivne sygdomme.

§ 11. Behandlingssteder skal på forespørgsel af Statens Serum Institut videregive supplerende oplysninger ud over de i § 2, stk. 6 anførte, vedrørende patienter eller afdøde med anmeldte sygdomme der fremgår af liste 1a, 1b, 1c og 2, når Statens Serum Institut i særlige tilfælde og efter meddelelse fra Sundhedsstyrelsen vurderer det nødvendigt og proportionalt af hensyn til bekæmpelse af et konkret, alvorligt udbrud af en smitsom sygdom.

§ 12. Behandlingssteder skal på forespørgsel af Styrelsen for Patientsikkerhed videregive supplerende oplysninger ud over de i § 2, stk. 6 anførte, vedrørende patienter der er smittet eller formodes at være smittet med en alment farlig sygdom, jf. bekendtgørelse om alment farlige sygdomme, når det er nødvendigt for Styrelsen for Patientsikkerheds beslutning om foranstaltninger efter epidemilovens kapitel 5.

Stk. 2. Pligten til at videregive oplysninger efter stk. 1 omfatter endvidere oplysninger vedrørende afdøde, herunder når det er nødvendigt for Styrelsen for Patientsikkerheds beslutning om der skal ske obduktion efter epidemilovens § 47.

Kapitel 5

Anmeldelse i forbindelse med screening af gravide

§ 13. Tilfælde af hepatitis B (liste 1b), hiv og syfilis (liste 1c) konstateret i forbindelse med screening af gravide skal anmeldes skriftligt af den rekvirerende læge i overensstemmelse med § 5.

Stk. 2. Laboratorier, der analyserer blodprøver fra gravide for hiv, hepatitis B og syfilis, skal endvidere månedligt indsende anmeldelse til Statens Serum Institut via en af instituttet anvist metode.

Stk. 3. Anmeldelser efter stk. 2 skal omfatte det totale antal gravide, der er testet for hiv, hepatitis B og syfilis, samt antallet af positive prøver. For hver positiv prøve skal desuden anmeldes oplysninger om den gravide, inklusive cpr-nummer, forventet fødested samt navn på egen læge.

Kapitel 6

Anmeldelse i forbindelse med screening af donorer

§ 14. Tilfælde af hepatitis B (liste 1b), hiv, hepatitis C og syfilis (liste 1c) konstateret i forbindelse med screening af levende eller afdøde donorer af blod, humane væv og celler samt organer skal anmeldes skriftligt af en læge på det laboratorium, der forestår analysen, i overensstemmelse med § 5.

Stk. 2. Tilfælde af gonorré (liste 1c) konstateret i forbindelse med screening af levende donorer af sædceller skal anmeldes skriftligt af den læge, der først får patienten i behandling, i overensstemmelse med § 5.

Stk. 3. Laboratorier, der analyserer donorblod for hiv, hepatitis B og hepatitis C, skal endvidere månedligt indsende anmeldelse til Statens Serum Institut via en af instituttet anvist metode.

Stk. 4. Anmeldelser efter stk. 3 skal omfatte det totale antal undersøgte donationer og antal førstegangs-donorer. For hver positiv prøve skal desuden anmeldes oplysninger om donoren, inklusive cpr-nummer.

Kapitel 7

Øvrige bestemmelser

§ 15. Sundhedsstyrelsen udarbejder i tilslutning til denne bekendtgørelse en vejledning, der uddyber detaljer vedrørende anmeldeprocedurer og faglige kriterier for anmeldelse af de enkelte sygdomme m.v. Vejledning findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Kapitel 8

Ikrafttrædelse m.v.

§ 16. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. november 2023.

Stk. 2. Følgende bekendtgørelser ophæves:

- 1) Bekendtgørelse nr. 277 af 14. april 2000 om lægers anmeldelse af smitsomme sygdomme m.v.
- 2) Bekendtgørelse nr. 334 af 7. maj 1997 om lægers anmeldelse af Creutzfeldt-Jakob sygdom og beslægtede spongiforme encefalopater.
- 3) Bekendtgørelse nr. 616 af 27. juni 2003 om lægers anmeldelse af Svær Akut Respiratorisk Syndrom (SARS).
- 4) Bekendtgørelse nr. 1002 af 6. oktober 2006 om lægers anmeldelse af tilfælde af Methicillinresistent *Staphylococcus aureus* (MRSA) påvist hos personer.
- 5) Bekendtgørelse nr. 1091 af 30. august 2018 om anmeldelse af tilfælde af Carbapenemase-Producerende Organismer (CPO) påvist hos personer.
- 6) Bekendtgørelse nr. 348 af 21. marts 2023 om anmeldelse af covid-19.

7) Bekendtgørelse nr. 822 af 7. juni 2022 om anmeldelse af abekopper.

Sundhedsstyrelsen, den 27. oktober 2023

JONAS BENT EGEBAET

/ Kirstine Moll Harboe

Lister over anmeldelsespligtige sygdomme

Tabel 1. Alfabetisk oversigt over anmeldelsespligtige sygdomme og tilstande samt mikroorganismer og eventuelt indsendelse af isolater eller andet biologisk materiale.

Tabellen viser sygdommens danske og internationale navn samt hvilket agens, der forårsager sygdommen. I kolonnen 'Liste' er angivet bestemmelser for anmeldelse m.v., jf. følgende anvisninger:

Liste 1a

Telefonisk anmeldelse til Styrelsen for Patientsikkerhed og skriftlig anmeldelse til både Styrelsen for Patientsikkerhed og til Statens Serum Institut, jf. bekendtgørelsens §§ 3-4 og § 5, stk. 1-2 og 3, 1. pkt., samt laboratorieanmeldelse til Statens Serum Institut, jf. § 6.

Liste 1b

Skriftlig anmeldelse til Styrelsen for Patientsikkerhed og til Statens Serum Institut, jf. bekendtgørelsens §§ 3-4 og § 5, stk. 1-2 og 3, 1. pkt., samt laboratorieanmeldelse til Statens Serum Institut, jf. § 6.

Endvidere telefonisk anmeldelse til Styrelsen for Patientsikkerhed på førstkommande hverdag, hvis patienten er et barn i dagtilbud (daginstitution, dagpleje el.lign.) eller en ansat i dagtilbud med tæt kontakt til børn, jf. bekendtgørelsens § 4.

Liste 1c

Skriftlig anmeldelse til Statens Serum Institut, jf. bekendtgørelsens § 5 stk. 3, 2. pkt., samt laboratorieanmeldelse til Statens Serum Institut, jf. § 6.

Liste 2

Alene laboratorieanmeldelse til Statens Serum Institut, jf. bekendtgørelsens § 6.

For sygdomme markeret med * skal isolater eller andet biologisk materiale, herunder i visse tilfælde primærprøver, indsendes til Statens Serum Institut efter nærmere beskrevne retningslinjer, der fremgår af Statens Serum Instituts hjemmeside, jf. bekendtgørelsens § 7.

Dansk navn	Markering	Internationalt navn	Agens	Liste
Anisakis		Anisakidosis	Anisakide nematoder	2
Antimikrobiel resistens af mulig klinisk betydning ¹⁾		Antimicrobial resistance of potential clinical importance	Se vejledningen	2
Bakterier i spinalvæske	*	Bacteria in cerebrospinal fluid		2
Bakteriæmi		Bacteraemia		2
Bartonella-arter		Bartonella spp.	Bartonella spp.	2

Beta-hæmolytiske streptokokker som har forårsaget invasiv ²⁾ infektion		Beta-haemolytic streptococci which have caused invasive infection	Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae og Streptococcus dysgalactiae subsp. equisimilis	2
Bordetella pertussis infektion (kighoste) hos børn under 6 år		Bordetella pertussis infection (pertussis) in children under 6 years	Bordetella pertussis	1b
Borrelia-arter i cerebrospinalvæske (neuroborreliose)		Borrelia spp. in cerebrospinal fluid (Lymes disease)	Borrelia-arter	2
Botulisme	*	Botulism	Clostridium botulinum	1a
Brucella arter	*	Brucella spp.	Brucella arter	2
Burkholderia mallei, og Burkholderia pseudomallei (melioidose)	*	Burkholderia mallei, og Burkholderia pseudomallei (melioidose)	Burkholderia mallei, og Burkholderia pseudomallei	2
Calicivirus (norovirus og sapovirus)		Calicivirus	Norovirus og sapovirus	2
Campylobacter-arter		Campylobacter spp.	Campylobacter- arter	2
Candida auris, infektion eller kolonisation	*	Candida auris, infection and colonisation	Candida auris	2
Carbapenemase-producerende Acinetobacter spp., infektion eller kolonisation	*	Carbapenemase producing Acinetobacter spp., infection and colonisation	Acinetobacter spp.	2
Carbapenemase-producerende Enterobacterales (CPE), infektion eller kolonisation	*	Carbapenemase producing Enterobacterales (CPE), infection and colonisation	Enterobacterales	1b
Carbapenemase-producerende Pseudomonas spp., infektion eller kolonisation	*	Carbapenemase producing Pseudomonas spp, infection and colonisation	Pseudomonas spp.	2
Clostridioides difficile	*	Clostridioides difficile	Clostridioides difficile	2
Coxiella burnetii (Q-feber)		Q-fever	Coxiella burnetii	2
Cryptosporidium- arter	*	Cryptosporidium spp.	Cryptosporidium-arter	2
Cytomegalovirus		Cytomegalovirus	Cytomegalovirus	2
Difteri	*	Diphtheria	Corynebacterium diphtheriae, C. ulcerans og C. pseudotuberculosis	1a
E. coli, HUS-associerede Shigatoksin-producerende (HUSEC)		Infection with HUS inducing Shiga toxin-producing E. coli (HUSEC)	HUS-associerede Shiga toksinproducerende Escherichia coli (HUSEC)	1b
E. coli, shigatoksin-producerende (STEC)		Infection with shiga toxin-producing E. coli (STEC)	Shiga toksinproducerende Escherichia coli (STEC)	2

Echinococcus granulosus og Echinococcus multilocularis	*	Echinococcus granulosus and Echinococcus multilocularis	Echinococcus granulosus og Echinococcus multilocularis	2
Entamoeba histolytica		Entamoeba histolytica	Entamoeba histolytica	2
Enterovirus-arter	*	Enterovirus spp.	Enterovirus-arter (inkl. poliovirus, coxsackievirus og rhinovirus)	2
Epstein-Barr Virus (mononukleose)		Epstein-Barr Virus (mononucleosis)	Epstein-Barr Virus	2
Fasciola hepatica (leverikte)		Fasciola hepatica	Fasciola hepatica	2
Francisella tularensis (tularæmi)	*	Tularemia	Francisella tularensis	2
Giardia lamblia s. intestinalis/duodenalis	*	Giardia lamblia s. intestinalis/duodenalis	Giardia lamblia s. intestinalis/duodenalis	2
Gonorré		Gonorrhoea	Neisseria gonorrhoeae	1c
Haemophilus influenzae som har forårsaget invasiv ³⁾ infektion	*	Haemophilus influenzae (invasive disease)	Haemophilus influenzae	2
Hanta-virus	*	Hanta	Hanta-virus	2
Havbakterier		Marine bacteria	Vibrio- arter og Shewanella-arter	2
Hepatitis A (smitsom leverbetændelse)	*	Hepatitis A (infectious hepatitis)	Hepatitis A virus	1b
Hepatitis B, akut og kronisk		Hepatitis B, acute and chronic	Hepatitis B virus	1b
Hepatitis C, akut og kronisk		Hepatitis C, acute and chronic	Hepatitis C virus	1c
Hepatitis E virus	*	Hepatitis E	Hepatitis E virus	2
Hiv-infektion	*	HIV infection	Human immunodeficiency virus	1c
Hæmolytisk uræmisk syndrom (HUS), ved mistanke om infektiøs oprindelse	*	Haemolytic-uraemic syndrome of suspected infectious origin		1b
Influenza, pandemisk alarmfase ⁴⁾	*	Influenza, pandemic alert phase	Influenzavirus af ny type/subtype	1a
Influenza af zoonotisk oprindelse, herunder fugleinfluenza, svineinfluenza mv.	*	Zoonotic Flu, e.g. Avian Flu, Swine Flu etc.	Influenzavirus af zoonotisk oprindelse	1a
Influenzavirus		Influenza virus	Influenzavirus	2
Klamydia, okulo-genital	*	Chlamydia, ocular or genital	Chlamydia trachomatis	2
Kolera	*	Cholera	Vibrio cholerae	1b

Kopper	*	Smallpox	Variolavirus	1a
Legionærsygdom (Legionella-pneumoni)	*	Legionnaires' disease	Legionella-arter	1b
Leishmania-arter		Leishmania spp.	Leishmania-arter	2
Lepra (spedalskhed)		Leprosy	Mycobacterium leprae	1c
Leptospirose		Leptospirosis	Leptospira-arter	1b
Listeriose	*	Listeriosis	Listeria monocytogenes	2
MERS	*	Middle East Respiratory Syndrome	MERS-coronavirus	1a
Methicillinresistente Staphylococcus aureus (MRSA), infektion eller kolonisation	*	Methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA), infection or colonization	Methicillinresistente Staphylococcus aureus	1b
Mikroorganismer, der forårsager urinvejsinfektioner og dybe infektioner efter planlagt total hoftealloplastik (kunstig hofte) eller knæalloplastik (kunstigt knæ) (HAIBA) ⁵⁾		Microorganisms that cause urinary tract infections and deep infections after planned total hip arthroplasty or knee arthroplasty.	Se vejledningen.	2
Miltbrand	*	Anthrax	Bacillus anthracis	1a
Mistanke om ophobning af sygdomme eller tilstande, uanset om de særskilt er opført i indeværende bilag, jf. § 3, stk. 5: 1) der er alvorlige og uforklarede, og som mistænkes at være forårsaget af mikroorganismer eller andre smitstoffer, men hvor årsagen ikke nødvendigvis er påvist, <u>eller</u> 2) med kendt årsag, men som optræder på en usædvanlig måde, der giver anledning til bekymring.	*	Suspected outbreak of diseases, regardless of whether the disease is specifically included in this appendix: 1) that are serious and unexplained, and suspected to be caused by a biological agent, but where the agent has not necessarily been proven, <u>or</u> 2) of known cause, but presenting in an unusual manner that causes concern		1a

Mistanke om fødevarer- eller vandbårent udbrud: Sygdomstilfælde der mistænkes at være forårsaget af indtag af fødevarer eller af vandforsyning, og hvor der foreligger oplysninger om flere sammenhængende tilfælde. Agens skal ikke nødvendigvis være påvist.		Suspected food- or waterborne outbreak: Disease cases suspected to be caused by ingestion of food or by water supply, and where information suggests multiple related cases. It is not necessary for the causative agent to be proven.		1b
Mpox	*	Mpox	Mpox-virus	1a
Mycoplasma genitalium		Mycoplasma genitalium	Mycoplasma genitalium	2
Mycoplasma pneumoniae		Mycoplasma pneumoniae	Mycoplasma pneumoniae	2
Mæslinger	*	Measles	Morbillivirus	1a
Neisseria meningitidis som har forårsaget invasiv ⁶⁾ infektion (invasiv meningokoksygdom)	*	Neisseria meningitidis (invasive meningococcal disease)	Neisseria meningitidis	1a
Nipahvirus infektion	*	Nipah virus infection	Nipahvirus	1a
Ornitose (papegøjesygge)	*	Ornithosis	Chlamydia psittaci	1b
Parasitter i spinalvæske/cerebralt væv		Parasites in cerebrospinal fluid/ cerebral tissue		2
Parotitis virus (parotitis epidemica)		Mumps (epidemic parotitis)	Parotitis virus	2
Patogen Yersinia enterocolitica og Yersinia pseudotuberculosis		Yersiniosis	Patogen Yersinia enterocolitica og Yersinia pseudotuberculosis	2
Pest	*	Plague	Yersinia pestis	1a
Plasmodium-arter (malaria)		Plasmodium spp. (malaria)	Plasmodium-arter	2
Polio	*	Poliomyelitis	Poliovirus	1a
Rabies	*	Rabies	Lyssavirus	1a
Respiratorisk syncytial virus (RSV)		RSV infections	Respiratory Syncytial Virus	2
Rickettsia-arter (rickettsioser inkl. Plettyfus)		Typhus	Rickettsia-arter	2
Rotavirus		Rotavirus infection	Rotavirus	2

Rubella, herunder i graviditeten og ved kongenit rubella	*	Rubella including rubella diagnosed in pregnancy and congenital rubella	Rubellavirus	1b
Salmonella-arter	*	Salmonellosis	Salmonella-arter	2
SARS	*	Severe Acute Respiratory Syndrome	SARS-coronavirus-1	1a
SARS-coronavirus-2 (covid-19)	*	SARS-coronavirus-2 (covid-19)	SARS-coronavirus-2	2
Shigella spp. / enteroinvasive E. coli (EIEC) (ipaH positive), som har forårsaget akut gastroenteritis		Acute gastroenteritis caused by Shigella or ipaH positive enterobacteriales	Shigella spp. og ipaH positive E. coli	1b
Staphylococcus aureus		Staphylococcus aureus	Staphylococcus aureus	2
Streptococcus pneumoniae som har forårsaget invasiv ⁷⁾ infektion (invasiv pneumokoksygdom)	*	Streptococcus pneumoniae (invasive pneumococcal disease)	Streptococcus pneumoniae	2
Syfilis inklusiv medfødt syfilis		Syphilis including congenital syphilis	Treponema pallidum	1c
Taenia solium (bændelorm)		Taenia solium	Taenia solium	2
Tetanus (stivkrampe)		Tetanus	Clostridium tetani	1c
Toxoplasma gondii (kongenit toxoplasmosse)		Toxoplasmosis, congenital	Toxoplasma gondii	2
Trichinella-arter (trikinellose)		Trichinellosis	Trichinella-arter	2
Trypanosoma brucei gambiense og Trypanosoma brucei rhodiense (Afrikansk sovesyge) og Trypanosoma cruzi (Chagas sygdom)		Trypanosomiasis (sleeping sickness); African and Chagas disease	Trypanosoma brucei gambiense, Trypanosoma brucei rhodiense og Trypanosoma cruzi	2
Tuberkulose ⁸⁾	*	Tuberculosis	Følgende i <i>Mycobacterium tuberculosis</i> kompleks: <i>M. tuberculosis</i> , <i>M. bovis</i> og <i>M. africanum</i>	1b
Tyfus og Paratyfus	*	Typhoid fever and Paratyphoid fever	Salmonella Typhi og Salmonella Paratyphi	1b
Variant Creutzfeld-Jacob sygdom		Variant Creutzfeld-Jacob's disease	Specifikke prioner	1c
Vektorbårne vira, herunder Flavivirus, Chikungunya, West Nile	*	Vectorborne viral infections (including Flavivirus, Chikungunya, West Nile	Flavivirus, Chikungunya, West Nile virus, TBE vi-	2

virus, TBE virus, Zika virus, Rift Valley-feber-virus mv.		virus, TBE virus, Zika virus, Rift Valley feber virus etc.)	virus, Zika virus, Rift Valley-feber-virus mv.	
Viral hæmorrhagisk feber (Ebola, Lassa, Marburg og Krim-Congo)	*	Viral hæmorrhagisk feber (Ebola, Lassa, Marburg and Crimean-Congo)	Ebola-, Lassa- og Marburg-virus	1a
Øvrige tarmpatogener af klinisk betydning	*	Other intestinal pathogens of clinical importance	Tarmpatogene agens, der ikke specifikt fremgår af listerne. (Se vejledningen)	2

- 1) Kendte mikroorganismer med antimikrobiel resistens, som eksempelvis vancomycin-resistente enterokokker (VRE), patogener med resistens overfor 3. generations cephalosporiner fra blod, herunder ESBL -producerende bakterier og AmpC producerende E. coli, linezolid-resistente enterokokker (LRE) og resistente candida- og trichophyton-arter, der ikke er selvstændigt nævnt i liste 1 eller 2. Jf. vejledningen.
- 2) Fund af bakterier i blod, cerebrospinalvæske eller andre normalt sterile steder, f.eks i pleura- og ledvæske
- 3) Fund af bakterier i blod, cerebrospinalvæske eller andre normalt sterile steder, f.eks i pleura- og ledvæske
- 4) Efter nærmere retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen
- 5) Udvalgte sundhedssektorerhvervede infektioner defineret ud fra behandlingsdata, mikrobiologiske data fra udvalgte mikrobiologiske prøve kategorier og algoritmer der fastlægger tidsmæssige relationer for behandling, mikrobiologisk diagnose samt kontakt med hospital (HAIBA) omfatter udover de tre nævnte også Clostridioides difficile og bakteræmi, som begge fremgår selvstændigt af liste 2.
- 6) Fund af bakterier i blod, cerebrospinalvæske eller andre normalt sterile steder, f.eks i pleura- og ledvæske
- 7) Fund af bakterier i blod, cerebrospinalvæske eller andre normalt sterile steder, f.eks i pleura- og ledvæske
- 8) Anmeldes ved diagnose, og resultatet af behandlingen oplyses på forespørgsel til Statens Serum Institut efter endt behandling, jf. bekendtgørelsens § 10, efter nærmere beskrevne retningslinjer, der fremgår af vejledningen til nærværende bekendtgørelse.

Tabel 2. Oversigt over telefonisk og/eller skriftligt anmeldelsespligtige sygdomme og tilstande fordelt på liste 1a, 1b og 1c:

Liste 1a	Botulisme
	Difteri
	Influenza, pandemisk alarmperiode
	Influenza af zoonotisk oprindelse, herunder fugleinfluenza og svineinfluenza
	Kopper
	Neisseria meningitidis som har forårsaget invasiv infektion (invasiv meningokoksygdom)
	MERS
	Miltbrand
	Mistanke om ophobning af sygdomme eller tilstande, uanset om de særskilt er opført i indeværende bilag, jf. § 3, stk. 5:
	1) der er alvorlige og uforklarede, og som mistænkes at være forårsaget af mikroorganismer eller andre smitstoffer, men hvor årsagen ikke nødvendigvis er påvist, eller
	2) med kendt årsag, men som optræder på en usædvanlig måde, der giver anledning til bekymring.
	Mpox
	Mæslinger

	Nipahvirusinfektion
	Pest
	Polio
	Rabies
	Viral hæmorrhagisk feber (Ebola, Lassa, Marburg og Krim-Congo)
	SARS
Liste 1b	Carbapenemase-producerende enterobakterier (CPE), infektion eller kolonisation
	Hepatitis A (smitsom leverbetændelse)
	Hepatitis B, akut og kronisk
	Hæmolytisk uræmisk syndrom (HUS), ved mistanke om infektiøs oprindelse
	Bordetella pertussis infektion (kighoste) hos børn under 6 år
	Kolera
	Legionærsygdom (Legionella-pneumoni)
	Leptospirose
	Methicillinresistente <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA), infektion eller kolonisation
	Mistanke om fødevare- eller vandbårent udbrud: Sygdomstilfælde der mistænkes at være forårsaget af indtag af fødevarer eller af vandforsyning, og hvor der foreligger oplysninger om flere sammenhængende tilfælde. Agens skal ikke nødvendigvis være påvist.
	Ornitose (papegøjesyge)
	Rubella, herunder i graviditeten og ved kongenit rubella
	Shigella spp. / enteroinvasive E. coli (EIEC) (ipaH positive), som har forårsaget akut gastroenteritis
	Tyfus og Paratyfus
	E. coli, HUS-associerede shigatoksin-producerende (HUSEC)
	Tuberkulose
Liste 1c	Gonorré
	Hepatitis C, akut og kronisk
	Hiv-infektion
	Lepra (spedalskhed)
	Syfilis inklusiv medfødt syfilis
	Tetanus (stivkrampe)
	Variant Creutzfeld-Jacobs sygdom