



Lovtidende A

2014

Udgivet den 11. juni 2014

10. juni 2014.

Nr. 596.

Bekendtgørelse for Færøerne om lægers anmeldelse af smitsomme sygdomme m.v.

I medfør af § 19 i lov om autorisation af sundhedspersoner og sundhedsfaglig virksomhed, som sat i kraft for Færøerne ved anordning nr. 1472 af 16. december 2013 og § 26 i lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme, som sat i kraft for Færøerne ved anordning nr. 655 af 14. juni 2011, og efter forhandling med landslægen, fastsættes:

Kapitel 1

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Telefonisk og skriftlig anmeldelse

§ 1. Følgende sygdomme skal anmeldes telefonisk og skriftligt:

- 1) anthrax,
- 2) botulisme,
- 3) difteri,
- 4) hæmorrhagisk feber (Ebola, Lassa og Marburg),
- 5) kolera,
- 6) meningokoksygdom,
- 7) pest,
- 8) plettyfus,
- 9) poliomyelitis anterior acuta,
- 10) purulent meningitis og
- 11) rabies.
 - a) fugleinfluenza hos mennesker
 - b) influenza, prmpandemisk alarmperiode (udmeldes fra Sundhedsstyrelsen) og
 - c) kopper.

§ 2. Den læge, der får en patient med en af de i § 1 nævnte sygdomme til behandling, skal straks anmelde tilfældet både telefonisk og skriftligt.

Stk. 2. Den telefoniske anmeldelse skal ske til Landslægen.

Stk. 3. Den skriftlige anmeldelse foretages til

- 1) Landslægen og
- 2) Statens Serum Institut, epidemiologisk afdeling.

Stk. 4. Til den skriftlige anmeldelse anvendes Sundhedsstyrelsens formular nr. 1515.

Stk. 5. Der må kun anmeldes ét sygdomstilfælde på hver formular.

Stk. 6. Anmeldelse skal foretages, selv om tilfældet har en mild form eller ikke er fuldt udviklet (abortivt).

§ 3. Patientens indlæggelse på sygehus fritager den indlæggende læge for anmeldelsespligten. Den telefoniske og skriftlige anmeldelse påhviler i disse tilfælde den behandlende læge på sygehuset.

Skriftlig anmeldelse

§ 4. Følgende infektioner og sygdomme skal alene anmeldes skriftligt:

- 1) aids,
- 2) Creutzfeldt-Jacob sygdom og beslægtede spongiforme encefalopatier,
- 3) hepatitis A, akut,
- 4) hepatitis B, akut og kronisk,
- 5) hepatitis C, akut og kronisk,
- 6) hæmolytisk uræmisk syndrom (HUS),
- 7) legionella pneumoni,
- 8) lepra,
- 9) leptospirose,
- 10) levnedsmiddelbårne sygdomme,
- 11) morbilli,
- 12) neuroborreliose,
- 13) ornitose,
- 14) paratyfus,
- 15) parotitis epidemica,
- 16) rubella under graviditet samt kongenit rubella,
- 17) shigella dysenteri,
- 18) tetanus,
- 19) tuberkulose,
- 20) tussis convulsiva hos børn under 2 år,
- 21) tyfus,
- 22) vandbårne sygdomme og
- 23) verotoksinproducerende bakterier (VTEC, herunder E.coli 0157).

§ 5. Den læge, der får en patient med en af de i § 4 nævnte sygdomme til behandling, skal skriftligt anmelde dette som anført i § 2, stk. 4-6 til:

- 1) Landslægen og
- 2) Statens Serum Institut, epidemiologisk afdeling.

§ 6. Patientens indlæggelse på sygehus fritager den indlæggende læge for anmeldelsespligten. Den skriftlige anmeldelse påhviler i disse tilfælde den behandlende læge på sygehuset.

Ophobning af sygdomstilfælde

§ 7. Ved ophobning af en af de i §§ 1 og 4 nævnte sygdomme skal disse tilfælde anmeldes telefonisk til Landslægen.

Stk. 2. Ved ophobning af uforklarlige sygdomstilfælde, der kan være forårsaget af et biologisk agens, men hvor agens ikke nødvendigvis er påvist, skal tilfældene anmeldes telefonisk og skriftligt til Landslægen.

Kapitel 2

Anmeldelse af gonoré og syfilis

§ 8. Følgende sygdomme skal anmeldes:

- 1) gonoré,
- 2) syfilis acquisita recens og
- 3) syfilis congenita.

§ 9. Den læge, der får en patient med en af de i § 8 nævnte sygdomme til behandling, skal anmelde tilfældet til Statens Serum Institut, epidemiologisk afdeling.

Stk. 2. Til anmeldelsen anvendes Sundhedsstyrelsens formular nr. 1510.

Kapitel 3

Anmeldelse af HIV-antistof positive personer

§ 10. Den læge, der foretager undersøgelse af en person for hiv-antistof (anti-hiv), skal, såfremt prøven er positiv og konfirmeret ved de sædvanlige anvendte undersøgelsesmetoder, foretage indberetning til Statens Serum Institut, epidemiologisk afdeling.

Stk. 2. Indberetningen skal ske ved anvendelse af Sundhedsstyrelsens formular nr. 4001-3, som fremsendes fra laboratoriet ved positivt svar.

Kapitel 4

Laboratorieanmeldelser

§ 11. Resultaterne af undersøgelser for følgende sygdomme skal indberettes:

- 1) okulo-genital klamydia,
- 2) gonoré,
- 3) infektion med tarmpatogene bakterier,
- 4) listeriose og
- 5) malaria.
 - a) invasiv pneumokoksygdom
 - b) invasiv Hib-sygdom
 - c) kighoste og
 - d) influenza A(H1N1)v.

§ 12. Laboratorier, der udfører undersøgelser for de i § 11 nævnte sygdomme, skal kvartalsvis indberette undersøgelsesresultaterne til Statens Serum Institut, jf. § 13. For infektioner med tarmpatogene bakterier og influenza A(H1N1)v skal indberetning dog ske mindst én gang ugentligt.

§ 13. For okulo-genital klamydia og gonoré skal indberetningen omfatte følgende oplysninger:

- 1) antal udførte analyser og antal positive fund,
- 2) ved positive fund oplyses:
 - a) patientens køn,
 - b) patientens alder,
 - c) prøvens art,
 - d) prøvetagningsdato og
 - e) rekvirent (hospitalsafdeling, praksis)

Stk. 2. For infektioner med tarmpatogene bakterier skal indberetningen ske for hver episode (én type tarmpatogen bakterie isoleret fra én patient) og omfatte:

- 1) arten af den tarmpatogene bakterie (både almindeligt kendte tarmpatogene bakterier så som *Salmonella species*, *Campylobacter jejuni/coli*, *Yersinia enterocolitica*, *Shigella species*, *Vibrio cholerae*, diarréfremkaldende *E. coli* og andre bakterier, som af den diagnostiske afdeling skønnes at kunne have forårsaget tarmsygdom),
- 2) patientens CPR-nummer,
- 3) prøvens art,
- 4) dato for prøvens modtagelse i det diagnostiske laboratorium,
- 5) rekvirent og
- 6) udlandsrejse med hjemkomst senest en uge før sygdomsdebut (såfremt oplysningerne er tilgængelige for det diagnostiske laboratorium).

Stk. 3. For listeriose:

- 1) invasiv pneumokoksygdom,
- 2) invasiv Hib-sygdom,
- 3) kighoste og
- 4) influenza A(H1N1)v.

Skal indberetningen omfatte:

- 1) patientens CPR-nummer,
- 2) prøvens art,
- 3) prøvetagningsdato,
- 4) rekvirent.

Stk. 4. For malaria skal indberetningen omfatte:

- 1) antal positive fund for hver enkelt plasmodieart (*Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax*, *Plasmodium malariae* og *Plasmodium ovale*),
- 2) prøvetagningstidspunkt (uge) og
- 3) formodet smitteland.

Stk. 5. Ved invasiv pneumokoksygdom og invasiv Hib-sygdom indsendes et isolat til Statens Serum Institut med henblik på at udføre supplerende analyser til brug for overvågning af vaccinationseffekt.

Stk. 6. For laboratorieanmeldte tilfælde af invasiv pneumokoksygdom og invasiv Hib-sygdom hos børn under 5 år kan Statens Serum Institut, Epidemiologisk afdeling, hos den behandlende og vaccinerende læge indhente supplerende oplysninger, der er relevante for overvågning af vaccinationseffekt.

Stk. 7. Ved influenza A(H1N1)v indsendes prøver positive til Statens Serum Institut med henblik på at udføre supplerende analyser.

Stk. 8. For laboratorieanmeldte tilfælde af influenza A(H1N1)v er læger forpligtet til at afgive yderligere oplys-

ninger til Statens Serum Institut, Epidemiologisk afdeling, efter nærmere aftale med Sundhedsstyrelsen.

Laboratorieanmeldelse af hiv-undersøgelser

§ 14. Laboratorier, der udfører de indledende undersøgelser for hiv-antistof (primær ELISA-undersøgelse) skal foretage månedlige indberetninger af antal positive og negative undersøgelsesresultater.

Stk. 2. Indberetningen skal ske i summarisk form til Statens Serum Institut, epidemiologisk afdeling, ved anvendelse af Sundhedsstyrelsens formular nr. 4001-1.

§ 15. Laboratorier, der udfører konfirmatoriske hiv-undersøgelser, skal ved fund af anti-hiv positive prøver sende et indberetningsskema (Sundhedsstyrelsens formular nr. 4001-3) til den læge, der skal give den undersøgte person resultatet af anti-hiv-undersøgelsen, jf. § 10, stk. 2.

Stk. 2. Kopi af indberetningsskemaet skal af laboratoriet sendes til Statens Serum Institut.

Blodbanks indberetning af visse virusmarkører

§ 16. Blodbanker, der undersøger donorblod for HIV-antistoffer, HBsAg og anti-HCV, skal månedligt indsende indberetninger til Statens Serum Institut, epidemiologisk afdeling.

§ 17. Indberetningerne skal omfatte det totale antal undersøgte bloddonorere.

Stk. 2. For undersøgelser for hiv skal indberetningen omfatte:

- 1) antal positive sera efter konfirmatorisk undersøgelse og
- 2) for positive sera efter konfirmatorisk undersøgelse angives:
 - a) kodenummer,
 - b) køn,
 - c) fødselsår,
 - d) angivelse af, hvilket sygehus/afdeling donor er henvist til,

- e) eventuel risikofaktor for hiv-infektion,
- f) angivelse af, om donor tidligere har givet blod og
- g) hvis donor tidligere har givet blod, foretages look-back analyse, og resultatet heraf indberettes særskilt til epidemiologisk afdeling.

Stk. 3. For undersøgelser for HBsAg og anti-HCV skal indberetningerne omfatte:

- 1) antal positive sera efter konfirmatorisk undersøgelse,
- 2) for positive sera efter konfirmatorisk undersøgelse angives:
 - a) kodenummer,
 - b) køn,
 - c) fødselsår,
 - d) eventuel risikofaktor for smitte,
 - e) angivelse af, om donor tidligere har givet blod (antal gange) og
 - f) hvis donor tidligere har givet blod, angives, om nogle af de tidligere donationer er givet, efter screening for den pågældende markør blev iværksat samt angivelse af dato for den sidste screeningsnegative donation.

Kapitel 5

Ikrafttræden mv.

§ 18. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en vejledning af 14. april 2000 om lægers anmeldelse af smitsomme sygdomme mv. og vejledning af 14. april 2000 om lægers anmeldelse af sygdom forårsaget af hæmolytisk uræmisk syndrom (HUS) og verotoksinproducerende bakterier (VTEC).

§ 19. Bekendtgørelsen træder i kraft den 15. juni 2014.

Stk. 2. Samtidig ophæves bekendtgørelse nr. 580 af 4. juli 1997 for Færøerne om lægers anmeldelse af smitsomme sygdomme mv.

Sundhedsstyrelsen, den 10. juni 2014

ELSE SMITH

/ Anne Mette Dons