

## Sag

**Titel:** Revision af anmeldebekendtgørelsens liste 2, 2024

**Sagsbehandler:** Gideon Ertner, GIER

**Sagsnummer:** 05-0699-173

**Oprettet:** Created

**Opdateret:** Modified

## Sagparter

## Dokumenter

| Titel  | Tilstand       | Type         | Aktnr. |
|--|----------------|--------------|--------|
| Region N høringssvar: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (2) | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 60     |
| Region Nordjyllands bemærkninger til Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme                          | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0      |
| Signature-20250611111136   | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0      |
| SSI høringssvar: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (1)      | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 59     |
| SSIs Høringssvar_ Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af s 4542149_1_0  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0      |
| Region Syd (Ingen bem.): Vedr. Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (1)                            | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 56     |
| Signature-20250606075423   | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0      |

|   |                |              |    |
|---|----------------|--------------|----|
| VS: Høringssvar fra Region Hovedstaden vedr. Revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (1)   | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 57 |
| høringssvar revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse... 5 juni  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| VS: Danske Regioners bemærkninger (ingen bem.) til høring over revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme (1)                                     | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 58 |
| Signature-20250606094924  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| VS: Fra Region Sjælland SV: (frist: 6/6) Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (4)                                 | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 53 |
| Høringsudkast Revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| Høringsparter   | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| Høring over revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| Signature-20250604125306  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| VS: Erhvervsstyrelsens høringssvar vedr. bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (Sagsnr. 05-0699-173)(ERST Sagsnr: 2025 - 4712) (1)       | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 50 |
| Signature-20250603075246  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| VS: Høringssvar DSKM (2)  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 51 |
| Høringssvar DSKM  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| Signature-20250603064642  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| FVST bemærkninger (ingen bem.) (frist 3/6 kl. 14: Fra Sundhedsstyrelsen: Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (3) | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 52 |
| Høringsudkast Revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| Høringsparter   | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |

---

|  |                |              |    |
|--|----------------|--------------|----|
| Høring over revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme                             | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| VS: Datatilsynets høringssvar til bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme (1)             | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 48 |
| Høringssvar  | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |
| Høringssvar DSI (ingen bem.): Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6):                                    |                |              |    |
| Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme               | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 49 |
| VS: Høringssvar fra DSAM vedrørende revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme (1) | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 44 |
| H2025-30 Høringssvar   | ARK, Arkiveret | I, Indgående | 0  |

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@sst.dk>  
**Sent:** 11-06-2025 13:38:03 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Subject:** VS: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Maj-Britt Madsen <majbritt.madsen@rn.dk>  
**Sendt:** 11. juni 2025 13:10  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@SST.DK>  
**Emne:** SV: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til Sundhedsstyrelsen

Vedhæftet er Region Nordjyllands bemærkninger til høring vedr. revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme.

Jeg skal beklage det sene svar.

Med venlig hilsen



**Maj-Britt Madsen** | Specialkonsulent  
Mobil: 40 16 21 89 | [majbritt.madsen@rn.dk](mailto:majbritt.madsen@rn.dk)

**Region Nordjylland** | Patientforløb og Økonomi | Sundhedsplanlægning  
Niels Bohrs Vej 30 | 9220 Aalborg Øst | Telefon: 97 64 80 00 | [www.rn.dk](http://www.rn.dk)

---

**Fra:** Gideon Ertner <[GIER@SST.DK](mailto:GIER@SST.DK)>  
**Sendt:** 9. maj 2025 13:10  
**Til:** Datatilsynet <[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)>; Erhvervsstyrelsen <[erst@erst.dk](mailto:erst@erst.dk)>; Kommunernes Landsforening <[KL@KL.DK](mailto:KL@KL.DK)>; [Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk](mailto:Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk); [ri@sdu.dk](mailto:ri@sdu.dk); [forens@au.dk](mailto:forens@au.dk); [ivs@dadl.dk](mailto:ivs@dadl.dk); [kontakt@danskpatologi.org](mailto:kontakt@danskpatologi.org); [sekretaer@infmed.dk](mailto:sekretaer@infmed.dk); [dskm@dskm.dk](mailto:dskm@dskm.dk); [formand@paediatri.dk](mailto:formand@paediatri.dk); [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk); [formand@dski.dk](mailto:formand@dski.dk); [info@sundheddanmark.nu](mailto:info@sundheddanmark.nu); [kontakt@rsyd.dk](mailto:kontakt@rsyd.dk); Region Midtjylland <[kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk)>; Sundhedsdatastyrelsen <[kontakt@sundhedsdata.dk](mailto:kontakt@sundhedsdata.dk)>; STPS <[stps@stps.dk](mailto:stps@stps.dk)>; Bestillinger <[Bestillinger@ssi.dk](mailto:Bestillinger@ssi.dk)>; Region Nordjylland <[region@rn.dk](mailto:region@rn.dk)>; Region Sjælland <[regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk)>; Region Hovedstaden <[regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk)>; Danske Regioner <[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)>; [Mads.Nybo@rsyd.dk](mailto:Mads.Nybo@rsyd.dk); [sekretaer@forensic.dk](mailto:sekretaer@forensic.dk)  
**Emne:** Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til høringsparterne

Sundhedsstyrelsen fremsender hermed udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme til høring hos relevante parter. Dokumenterne vil sideløbende blive sendt i offentlig høring på Høringsportalen.

Sundhedsstyrelsen skal anmode om evt. bemærkninger til ændringerne senest 6. juni 2025 ved mail til [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til overlæge Gideon Ertner ([gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk), tlf. 9359 6440). Ikrafttrædelse forventes 1. juli 2025.

Vi henviser i øvrigt til vedhæftede høringsbrev.

## Med venlig hilsen

---

**Gideon Ertner**

Overlæge

[gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen

Beredskab og smitsomme sygdomme

T +45 7222 7400

[sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)



Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[Twitter](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [sst.dk](https://sst.dk)

[Her kan du læse om dine rettigheder, når regionen behandler oplysninger om dig](#)

11. juni 2025

## NOTAT

## Høringssvar til revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

I tabellen på side 10-16, er det for [Bakterier i spinalvæske] lidt uklart om der kun menes 1) fra patienter med samfundserhvervet bakteriel meningitis, eller om 2) patienter med infektion i relation interne ventriculoperitoneale shunts og/eller eksterne dræn og hvor der udtages cerebrospinalvæske(liquor), også er omfattet af anmeldelse og indsendelse.

Traditionelt har vi tidl. kun anmeldt og indsendt den første kategori. Forvirringen opstår idet betegnelsen spinalvæske i sig selv er lidt upræcis.

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.  
Du har modtaget en sikker e-mail.  
Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.  
E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Wednesday, 11 June 2025  
Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.  
Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 11/06 2025 11:10:08  
Afsenderens navn: Region Nordjylland <region@rn.dk>

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sst@sst.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:  
Certifikatets serie nummer: 10F08F9247E815CAB49CAE18224E96A1CE14EF67  
E-mail adresse: region@rn.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: region  
Er udstedt til flg. virksomhed: Region Nordjylland  
Er validt datomæssigt  
E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 3CA477D12965FC4E6551C607B6E5FE194C58575C  
E-mail adresse: sst@sst.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: Sundhedsstyrelsen  
Er udstedt til flg. virksomhed: Sundhedsstyrelsen  
Er validt datomæssigt  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <besst@sst.dk>  
**Sent:** 10-06-2025 09:28:42 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Subject:** VS: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Bestillinger <Bestillinger@ssi.dk>  
**Sendt:** 6. juni 2025 19:09  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <besst@SST.DK>  
**Emne:** SV: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til Sundhedsstyrelsen

Vedlagt fremsendes SSIs høringssvar til udkastet til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme.

Med venlig hilsen

Ayan Ismail Mohamed  
*Specialkonsulent, jurist*  
Direktionssekretariatet

T (direkte) 3268 3749 | E [ayim@ssi.dk](mailto:ayim@ssi.dk) | B 33 | W ssi.dk  
Adresse: Artillerivej 5 | 2300 København S



---

**Fra:** Gideon Ertner <[GIER@SST.DK](mailto:GIER@SST.DK)>  
**Sendt:** 9. maj 2025 13:10  
**Til:** Datatilsynet <[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)>; Erhvervsstyrelsen <[erst@erst.dk](mailto:erst@erst.dk)>; Kommunernes Landsforening <[KL@KL.DK](mailto:KL@KL.DK)>; [Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk](mailto:Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk); [ri@sdu.dk](mailto:ri@sdu.dk); [forens@au.dk](mailto:forens@au.dk); [lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk); [kontakt@dansktopatologi.org](mailto:kontakt@dansktopatologi.org); [sekretaer@infmed.dk](mailto:sekretaer@infmed.dk); [dskm@dskm.dk](mailto:dskm@dskm.dk); [formand@paediatrici.dk](mailto:formand@paediatrici.dk); [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk); [formand@dski.dk](mailto:formand@dski.dk); [info@sundheddanmark.nu](mailto:info@sundheddanmark.nu); [kontakt@rsyd.dk](mailto:kontakt@rsyd.dk); [kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk); Sundhedsdatastyrelsen Hovedpostkasse <[kontakt@sundhedsdata.dk](mailto:kontakt@sundhedsdata.dk)>; STPS <[stps@stps.dk](mailto:stps@stps.dk)>; Bestillinger <[Bestillinger@ssi.dk](mailto:Bestillinger@ssi.dk)>; [region@rn.dk](mailto:region@rn.dk); [regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk); [regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk); Danske Regioner <[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)>; [Mads.Nybo@rsyd.dk](mailto:Mads.Nybo@rsyd.dk); [sekretaer@forensic.dk](mailto:sekretaer@forensic.dk)  
**Emne:** Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til høringsparterne



Sundhedsstyrelsen fremsender hermed udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme til høring hos relevante parter. Dokumenterne vil sideløbende blive sendt i offentlig høring på Høringsportalen.

Sundhedsstyrelsen skal anmode om evt. bemærkninger til ændringerne senest 6. juni 2025 ved mail til [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til overlæge Gideon Ertner ([gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk), tlf. 9359 6440). Ikrafttrædelse forventes 1. juli 2025.

Vi henviser i øvrigt til vedhæftede høringsbrev.

## Med venlig hilsen

---

**Gideon Ertner**

Overlæge  
[gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen  
Beredskab og smitsomme sygdomme  
T +45 7222 7400  
[sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)



Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[Twitter](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [sst.dk](http://sst.dk)

---

## STATENS SERUM INSTITUT

5 Artillerivej | DK-2300 Copenhagen S | T +45 3268 3268 | F +45 3268 3868 | E [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk) | W [ssi.dk](http://ssi.dk)

---

This e-mail, inclusive of attachments, is intended for the person(s) or entity stated above and may contain confidential information. Unauthorised reading, disclosure, copying, distribution or use of this information may violate rights to proprietary information. If you are not an intended recipient, please return this e-mail to the sender and delete your copy. Thank you.

Read more about how SSI processes personal data ([ENG](#))

Denne e-mail, inklusiv vedhæftede filer er tiltænkt den eller de personer, der er angivet ovenfor, og kan indeholde fortrolige oplysninger. Uautoriseret læsning, videregivelse, kopiering, distribution eller anden brug af disse oplysninger kan krænke rettighederne til beskyttede oplysninger. Hvis du ikke er en tiltænkt modtager, bedes du returnere denne e-mail til afsenderen og slette din kopi. Tak skal du have.

Læs mere om hvordan SSI behandler personoplysninger ([DA](#))



06.05.2025  
Sagsnr.: 25/01872**Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme**

Statens Serum Institut (SSI) har gennemgået udkastet til den reviderede bekendtgørelse og vejledning og kan tilslutte sig de foreslåede ændringer.

Det skal dog bemærkes, at SSI gerne ser at kongenit toxoplasmose bliver tilføjet til liste 1c i forbindelse en fremtidig revision af bekendtgørelsen.

SSI har herudover følgende konkrete bemærkninger til nærværende udkast:

Der er en lille trykfejl hvor der er ",," i stedet for "." i '*Cryptosporidium spp.*'.

For de Carbapenemase producerende bakterier: "and" skal rettes til "or" og "Enterobacteriales" skal rettes til "Enterobacterales":

|   |   |  |   |    |
|---|---|--|---|----|
| Carbapenemaseproducerende <a href="#">Enterobacterales</a> <del>Enterobacteriales</del> (CPE), infektion eller kolonisation | * | Carbapenemase producing <a href="#">Enterobacterales</a> <del>Enterobacteriales</del> (CPE), infection <del>and</del> <u>or</u> colonisation | Carbapenemaseproducerende <a href="#">Enterobacterales</a> <del>Enterobacteriales</del> | 1b |
| Carbapenemaseproducerende Pseudomonas spp., infektion eller kolonisation  | * | Carbapenemase producing Pseudomonas spp, infection <del>and</del> <u>or</u> colonisation   | Carbapenemaseproducerende Pseudomonas spp.  | 2  |

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@sst.dk>  
**Sent:** 06-06-2025 10:06:41 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Cc:** Karen Geismar <KGE@SST.DK>; Kirstine Moll Harboe <KMHA@SST.DK>  
**Subject:** VS: Vedr. Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Maria Frank <Maria.Frank@rsyd.dk>  
**Sendt:** 6. juni 2025 09:53  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@SST.DK>  
**Cc:** Helene Jul Rathcke <hjra@rsyd.dk>  
**Emne:** Vedr. Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Sundhedsstyrelsens revision af bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme giver ikke anledning til bemærkninger fra Region Syddanmark.

Venlig hilsen

**Maria Frank**  
*Chefkonsulent*  
*Sundhedsplanlægning*

E-mail: [Maria.Frank@rsyd.dk](mailto:Maria.Frank@rsyd.dk)  
Direkte: 24757311  
Mobil:



**Region Syddanmark**  
Damhaven 12, 7100 Vejle  
Hovednummer: 7663 1000  
<https://regionsyddanmark.dk>

---

**Fra:** Gideon Ertner <[GIER@SST.DK](mailto:GIER@SST.DK)>  
**Sendt:** 9. maj 2025 13:10  
**Til:** Datatilsynet <[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)>; Erhvervsstyrelsen <[erst@erst.dk](mailto:erst@erst.dk)>; Kommunernes Landsforening <[KL@KL.DK](mailto:KL@KL.DK)>; Retsmedicinsk Institut <[sund.ku.dk](mailto:sund.ku.dk)>; [ri@sdu.dk](mailto:ri@sdu.dk); [forens@au.dk](mailto:forens@au.dk); [lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk); [kontakt@danskpatologi.org](mailto:kontakt@danskpatologi.org); [sekretaer@infmed.dk](mailto:sekretaer@infmed.dk); [dskm@dskm.dk](mailto:dskm@dskm.dk); [formand@paediatri.dk](mailto:formand@paediatri.dk); [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk); [formand@dski.dk](mailto:formand@dski.dk); [info@sundheddanmark.nu](mailto:info@sundheddanmark.nu); Region Syddanmark <[kontakt@rsyd.dk](mailto:kontakt@rsyd.dk)>; [kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk); Sundhedsdatastyrelsen <[kontakt@sundhedsdata.dk](mailto:kontakt@sundhedsdata.dk)>; STPS <[stps@stps.dk](mailto:stps@stps.dk)>; Bestillinger <[Bestillinger@ssi.dk](mailto:Bestillinger@ssi.dk)>; [region@rn.dk](mailto:region@rn.dk); [regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk); [regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk); Danske Regioner <[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)>; Mads Nybo <[Mads.Nybo@rsyd.dk](mailto:Mads.Nybo@rsyd.dk)>;

[sekretaer@forensic.dk](mailto:sekretaer@forensic.dk)

**Emne:** Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til høringsparterne

Sundhedsstyrelsen fremsender hermed udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme til høring hos relevante parter. Dokumenterne vil sideløbende blive sendt i offentlig høring på Høringsportalen.

Sundhedsstyrelsen skal anmode om evt. bemærkninger til ændringerne senest 6. juni 2025 ved mail til [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til overlæge Gideon Ertner ([gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk), tlf. 9359 6440). Ikrafttrædelse forventes 1. juli 2025.

Vi henviser i øvrigt til vedhæftede høringsbrev.

**Med venlig hilsen**

---

**Gideon Ertner**

Overlæge

[gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen  
Beredskab og smitsomme sygdomme  
T +45 7222 7400  
[sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)



**SUNDHEDSSTYRELSEN**

Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[Twitter](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [sst.dk](https://sst.dk)

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.  
Du har modtaget en sikker e-mail.  
Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.  
E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Friday, 6 June 2025  
Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.  
Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 06/06 2025 07:53:21  
Afsenderens navn: Region Syddanmark - Region Syddanmark <kontakt@rsyd.dk>

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sst@sst.dk  
Til e-mail Cc adresse: Helene Jul Rathcke <hjra@rsyd.dk>

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:  
Certifikatets serie nummer: 71B72A9F149EDAFABBFA0E7D188308514EBD6748  
E-mail adresse: kontakt@rsyd.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: Sikkermail-kontakt  
Er udstedt til flg. virksomhed: Region Syddanmark  
Er validt datomæssigt  
E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 3CA477D12965FC4E6551C607B6E5FE194C58575C  
E-mail adresse: sst@sst.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: Sundhedsstyrelsen  
Er udstedt til flg. virksomhed: Sundhedsstyrelsen  
Er validt datomæssigt  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@sst.dk>  
**Sent:** 06-06-2025 08:44:29 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Cc:** Karen Geismar <KGE@SST.DK>; Kirstine Moll Harboe <KMHA@SST.DK>  
**Subject:** VS: Høringssvar fra Region Hovedstaden vedr. Revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Tine Christina Palmberg <tine.christina.palmberg@regionh.dk>  
**Sendt:** 5. juni 2025 16:07  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@SST.DK>  
**Emne:** Høringssvar fra Region Hovedstaden vedr. Revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

**[EKSTERN E-MAIL]** Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.  
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Her vedhæftet høringskommentarer fra Region Hovedstaden til Revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Med venlig hilsen

**Tine Palmberg**

Tlf: +45 23434825

Mail: [tine.christina.palmberg@regionh.dk](mailto:tine.christina.palmberg@regionh.dk)

**Region Hovedstaden**

Center for sundhed  
Enhed for Kvalitet, Forskning  
og patientsikkerhed  
Kongens vænge 2  
3400 Hillerød

Tlf: +45 38665000

Web: [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)



## NOTAT

Til: Sundhedsstyrelsen  
Beredskab og smitsomme sygdomme  
Att. Gideon Ertner

Sagsnr.: 25038172  
Ref.: tpal

Dato: 05-06-2025

Region Hovedstadens høringssvar vedr. Sundhedsstyrelsens høring  
over revideret "bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smit-  
somme sygdomme"

Her er høringssvar til revideret bekendtgørelse og vejledning om anmel-  
delse af smitsomme sygdomme fra Region Hovedstaden.

Den reviderede bekendtgørelse har været i høring på regionens hospitaler  
og i følgende sundhedsfaglige råd:

SFR Klinisk Mikrobiologi  
SFR Infektionsmedicin  
SFR Klinisk Immunologi  
SFR Biokemi  
SFR Pædiatri  
SFR Patologi

Det foreslås at sygeplejersker selvstændigt skal kunne anmelde udvalgte smit-  
somme sygdomme, således at dette ikke længere forudsætter delegation af  
lægefaglig virksomhed.

Dette på baggrund af, at sygeplejersker som led i "nyt" forbeholdt virksom-  
hedsområde, selvstændigt kan ordinere, udtage blodprøver, kvittere for svar  
på disse og efterfølgende handle på baggrund af blodprøvesvaret. Ligesom  
sygeplejersker efter 1. juli 2025 må anvende vacciner mod smitsomme syg-  
domme som har markedsføringstilladelse i Danmark.

Herudover har Region Hovedstaden ikke yderligere at bemærke.

Med venlig hilsen

**Tine Palmberg**

Tlf: +45 23434825

Mail: [tine.christina.palmberg@regionh.dk](mailto:tine.christina.palmberg@regionh.dk)

**Region Hovedstaden**  
Center for sundhed



Enhed for Kvalitet, Forskning  
og patientsikkerhed  
Kongens vænge 2  
3400 Hillerød

Tlf: +45 38665000

Web: [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)



**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@sst.dk>  
**Sent:** 06-06-2025 12:11:20 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Cc:** Karen Geismar <KGE@SST.DK>; Kirstine Moll Harboe <KMHA@SST.DK>  
**Subject:** VS: Danske Regioners bemærkninger til høring over revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Mille Vera BachToft <mivbt@regioner.dk>  
**Sendt:** 6. juni 2025 11:48  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@SST.DK>  
**Cc:** Sofie Bendix Christiansen <SOFBC@regioner.dk>  
**Emne:** Danske Regioners bemærkninger til høring over revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til Sundhedsstyrelsen

Danske Regioner takker for muligheden for at give bemærkninger til høring over revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme.

Danske Regioner har været i dialog med regionerne om bekendtgørelsen, og der har i den forbindelse ikke været bemærkninger til den reviderede bekendtgørelse.

Med venlig hilsen

**Mille Vera Bach Toft**

Center for Sundheds- og Socialpolitik (SUS)

**Mobil:** 21 77 13 12

**E-mail:** [mivbt@regioner.dk](mailto:mivbt@regioner.dk)



**Danske Regioner**  
Dampfærgevej 22  
2100 København Ø  
T 3529 8100

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.  
Du har modtaget en sikker e-mail.  
Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.  
E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Friday, 6 June 2025  
Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.  
Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 06/06 2025 09:48:23  
Afsenderens navn: Danske Regioner - Danske Regioner <regioner@regioner.dk>

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sst@sst.dk

Til e-mail Cc adresse: Sofie Bendix Christiansen <SOFBC@regioner.dk>

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:

Certifikatets serie nummer: 5CAF7F0EA08EAB019C0118913049E91F72E05A7D

E-mail adresse: regioner@regioner.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: SEPO sikker post regioner

Er udstedt til flg. virksomhed: Danske Regioner

Er validt datomæssigt

E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 3CA477D12965FC4E6551C607B6E5FE194C58575C

E-mail adresse: sst@sst.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: Sundhedsstyrelsen

Er udstedt til flg. virksomhed: Sundhedsstyrelsen

Er validt datomæssigt

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@sst.dk>  
**Sent:** 04-06-2025 15:21:03 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Cc:** Karen Geismar <KGE@SST.DK>; Kirstine Moll Harboe <KMHA@SST.DK>  
**Subject:** VS: Fra Region Sjælland SV: (frist: 6/6) Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Laura Aviaja Rudkjøbing <larud@regionsjaelland.dk>

**Sendt:** 4. juni 2025 14:52

**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@SST.DK>

**Emne:** SV: Fra Region Sjælland SV: (frist: 6/6) Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Region Sjællands svar: Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til Sundhedsstyrelsen (ATT overlæge Gideon Ertner)

Region Sjælland har haft den reviderede bekendtgørelse i høring på vores sygehuse, og har følgende bemærkninger:

Dels et spørgsmål:

Analysesvar fra andre laboratorier end KMA overføres ikke automatisk til MiBa. SSI er bevidste om, at Region Sjælland ikke laboratorieanmelder prøvesvar fra KBA og KIA, da der afventes implementering af en ny prosang-version og efterfølgende certificering. Har SSI i den forbindelse mulighed for at få svarene igennem Sundhed.dk i den mellemliggende periode?

Derudover foreslås at følgende tilstande tilføjes til overvågningslisten:

- Skoldkopper: Med laboratorieanmeldelse (niveau 2) ligesom for influenza og RSV. Det ville muliggøre at se hvornår der epidemier (hvilket vi kun ved anekdotisk nu), og det ville også være muligt at undersøge komplikationer til skoldkopper, hvis man havde en oversigt over testede - fx alvorlige sekundære bakterielle infektioner.
- Acute Flacid Myelitis: Et polio-lignende klinisk billede med slappe pareser, hvor man ikke altid finder et agens. Det kan forårsages af andre enterovirus end polio, som man ofte ikke finder, måske fordi de sidder inde i forhornene og ikke i CSV.  
Vi har haft en patient i afdelingen, hvor det blev klart for os, at vi ikke har overvågning af dette i DK - i modsætning til mange andre lande (USA, Storbritannien m.fl.).

Med venlig hilsen

**Laura Aviaja Rudkjøbing**

Konsulent

Læge, PhD

Enhed for Kvalitet og Forbedringer

Sundhedsstrategisk Planlægning

Alleen 15

4180 Sorø

Mobil +45 23 82 23 41  
Personlig e-mail [larud@regionsjaelland.dk](mailto:larud@regionsjaelland.dk)  
[www.regionsjaelland.dk](http://www.regionsjaelland.dk)



---

**Fra:** Regionsjælland <[REGIONSJAELLAND@regionsjaelland.dk](mailto:REGIONSJAELLAND@regionsjaelland.dk)>

**Sendt:** 9. maj 2025 13:15

**Til:** Sundhedsstrategisk Planlægning <[Sundhedsstrategisk@regionsjaelland.dk](mailto:Sundhedsstrategisk@regionsjaelland.dk)>; DET NÆRE  
SUNDHEDSVÆSEN <[dnsv@regionsjaelland.dk](mailto:dnsv@regionsjaelland.dk)>

**Emne:** VS: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Gideon Ertner <[GIER@SST.DK](mailto:GIER@SST.DK)>

**Sendt:** 9. maj 2025 13:10

**Til:** Datatilsynet <[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)>; Erhvervsstyrelsen <[erst@erst.dk](mailto:erst@erst.dk)>; Kommunernes Landsforening <[KL@KL.DK](mailto:KL@KL.DK)>; [Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk](mailto:Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk); [ri@sdu.dk](mailto:ri@sdu.dk); [forens@au.dk](mailto:forens@au.dk); [lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk); [kontakt@danskpatologi.org](mailto:kontakt@danskpatologi.org); [sekretaer@infmed.dk](mailto:sekretaer@infmed.dk); [dskm@dskm.dk](mailto:dskm@dskm.dk); [formand@paediatrici.dk](mailto:formand@paediatrici.dk); [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk); [formand@dski.dk](mailto:formand@dski.dk); [info@sundheddanmark.nu](mailto:info@sundheddanmark.nu); [kontakt@rsyd.dk](mailto:kontakt@rsyd.dk); [kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk); Sundhedsdatastyrelsen <[kontakt@sundhedsdata.dk](mailto:kontakt@sundhedsdata.dk)>; STPS <[stps@stps.dk](mailto:stps@stps.dk)>; Bestillinger <[Bestillinger@ssi.dk](mailto:Bestillinger@ssi.dk)>; [region@rn.dk](mailto:region@rn.dk); Regionsjælland <[REGIONSJAELLAND@regionsjaelland.dk](mailto:REGIONSJAELLAND@regionsjaelland.dk)>; [regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk); Danske Regioner <[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)>; [Mads.Nybo@rsyd.dk](mailto:Mads.Nybo@rsyd.dk); [sekretaer@forensic.dk](mailto:sekretaer@forensic.dk)

**Emne:** Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

**Forsigtig:** Ekstern mail

Til høringsparterne

Sundhedsstyrelsen fremsender hermed udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme til høring hos relevante parter. Dokumenterne vil sideløbende blive sendt i offentlig høring på Høringsportalen.

Sundhedsstyrelsen skal anmode om evt. bemærkninger til ændringerne senest 6. juni 2025 ved mail til [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til overlæge Gideon Ertner ([gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk), tlf. 9359 6440). Ikrafttrædelse forventes 1. juli 2025.

Vi henviser i øvrigt til vedhæftede høringsbrev.

**Med venlig hilsen**

---

**Gideon Ertner**

Overlæge

[gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen

Beredskab og smitsomme sygdomme

T +45 7222 7400

[sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)



**SUNDHEDSSTYRELSEN**

Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen  
behandler personoplysninger.

[Twitter](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [sst.dk](http://sst.dk)

Region Sjælland anvender de personoplysninger, du giver os i forbindelse med din henvendelse.  
Du kan læse mere om formålet med anvendelsen samt dine rettigheder på vores hjemmeside

[Region Sjælland](#)

---

# 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 og definitioner*

**§ 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.

*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.

*Stk. 8.* I denne bekendtgørelse forstås ved:

- 1) Laboratorie: Enhver virksomhed, der udfører laboratorieanalyser i form af mikrobiologiske undersøgelser af prøvemateriale fra mennesker.
- 2) Mikrobiologisk undersøgelse: En undersøgelse med henblik på påvisning og videre identifikation af mikrobiologiske agens, eller deres egenskaber eller markører herfor.
- 3) Prøveresultater: Resultater af mikrobiologiske undersøgelser.

## 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 førstkommande 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 unødigt 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.* Supplerende oplysninger omfatter 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 førstegangsdonorer. 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. Vejledningen findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

## Kapitel 8

### *Ikrafttrædelse m.v.*

**§ 16.** Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2025.

*Stk. 2.* Bekendtgørelse nr. 1260 af 27. oktober 2023 ophæves.

## Bilag 1

### 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 eller tilstanden. 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. Nærmere anmeldekriterier fremgår af vejledningen.

#### 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. Nærmere anmeldekriterier fremgår af vejledningen.

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. Nærmere anmeldekriterier fremgår af vejledningen.

### Liste 2

Alene laboratorieanmeldelse til Statens Serum Institut, jf. bekendtgørelsens § 6. Alene mikroorganismens navn er angivet, men der er underforstået tale om "tilstand med påvisning af [mikroorganisme]".

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 vejledningen, jf. bekendtgørelsens § 7. Der henvises endvidere til information på Statens Serum Instituts hjemmeside.

| Dansk navn   | Markering | Internationalt navn  | Agens   | Liste |
|--|-----------|--|---|-------|
| Adenovirus (humanpatogene)   |           | Mastadenovirus   | Mastadenovirus spp.   | 2     |
| Alpha- og Betacoronavirus, endemiske humanpatogene (fraset SARS-CoV-2) <sup>1)</sup> |           | Endemic human pathogenic Alpha- and Betacoronavirus (excluding SARS-CoV-2) | Endemiske humanpatogene Alpha- og Betacoronavirus spp. (herunder human coronavirus OC43, 229E, HKU-1, NL63 mv.) | 2     |
| Anisakis spp.  |           | Anisakis spp.  | Anisakide nematoder   | 2     |



|  |   |   |   |    |
|--|---|---|---|----|
| Antimikrobiel resistens af mulig klinisk betydning <sup>2)</sup>                 |   | 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  |
| Bordetella pertussis infektion (kighoste) hos børn under 6 år                    |   | Bordetella pertussis infection (pertussis) in children under 6 years        | Bordetella pertussis                              | 1b |
| Bordetella pertussis   |   | Bordetella pertussis  | Bordetella pertussis                              | 2  |
| Borrelia-arter i cerebrospinalvæske (neuroborreliose)                            |   | Borrelia spp. in cerebrospinal fluid (Lymes disease)                        | Borrelia spp.                                     | 2  |
| Botulisme  | * | Botulism  | Clostridium botulinum                             | 1a |
| Brucella-arter   | * | Brucella spp.   | Brucella spp.                                     | 2  |
| Burkholderia mallei, og Burkholderia pseudomallei (melioidose)                   | * | Burkholderia mallei and Burkholderia pseudomallei (melioidosis)             | Burkholderia mallei og Burkholderia pseudomallei  | 2  |
| Caliciviridae (herunder norovirus, sapovirus mv.)                                |   | Caliciviridae   | Caliciviridae (herunder norovirus, sapovirus mv.) | 2  |
| Campylobacter-arter  |   | Campylobacter spp.  | Campylobacter spp.                                | 2  |
| Candida auris, infektion eller kolonisation                                      | * | Candida auris, infection or colonisation                                    | Candida auris                                     | 2  |
| Carbapenemase-producerende Acinetobacter spp., infektion eller kolonisation      | * | Carbapenemase producing Acinetobacter spp., infection or colonisation       | Carbapenemase-producerende Acinetobacter spp.     | 2  |
| Carbapenemase-producerende Enterobacteriales (CPE), infektion eller kolonisation | * | Carbapenemase producing Enterobacteriales (CPE), infection and colonisation | Carbapenemase-producerende Enterobacteriales      | 1b |
| Carbapenemase-producerende Pseudomonas spp., infektion eller kolonisation        | * | Carbapenemase producing Pseudomonas spp, infection and colonisation         | Carbapenemase-producerende Pseudomonas spp.       | 2  |
| Chlamydia pneumoniae   |   | Chlamydia pneumoniae  | Chlamydia pneumoniae                              | 2  |
| Chlamydia trachomatis, okulær eller genital lokalisation                         | * | Chlamydia trachomatis, ocular or genital site                               | Chlamydia trachomatis                             | 2  |
| Clostridioides difficile   | * | Clostridioides difficile  | Clostridioides difficile                          | 2  |
| Coxiella burnetii (Q-feber)  |   | Q-fever   | Coxiella burnetii                                 | 2  |
| Cryptosporidium- arter   | * | Cryptosporidium spp.  | Cryptosporidium spp,                              | 2  |
| Cytomegalovirus  |   | Cytomegalovirus   | Cytomegalovirus spp.                              | 2  |

|   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|----|
| Difteri   | * | Diphtheria  | Corynebacterium diphtheriae, C. ulcerans og C. pseudotuberculosis | 1a |
| Escherichia coli, HUS-associerede Shigatoksin-producerende (HUSEC) infektion eller kolonisation |   | Infection with HUS inducing Shiga toxin-producing E. coli (HUSEC) | HUS-associerede Shigatoksinproducerende Escherichia coli (HUSEC)  | 1b |
| Escherichia coli, shigatoksin-producerende (STEC)   |   | Shiga toxin-producing E. coli (STEC)                              | Shigatoksinproducerende 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 spp. (inkl. poliovirus, coxsackievirus og rhinovirus) | 2  |
| Epstein-Barr Virus (mononukleose)   |   | Epstein-Barr Virus (mononucleosis)                                | Epstein-Barr Virus (Lymphocryptovirus humangamma4)                | 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 <sup>3)</sup> infektion                       | * | Haemophilus influenzae (invasive disease)                         | Haemophilus influenzae  | 2  |
| Hanta-virus   | * | Hanta-virus   | Orthohantavirus spp.  | 2  |
| Havbakterier  |   | Marine bacteria   | Vibrio spp. og Shewanella spp.                                    | 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 D virus   |   | Hepatitis D virus   | Hepatitis D virus   | 2  |
| Hepatitis E virus   | * | Hepatitis E   | Hepatitis E virus   | 2  |
| Hiv-infektion   | * | HIV infection   | Human immunodeficiency virus                                      | 1c |
| Human metapneumovirus (HMPV)  |   | Human metapneumovirus (HMPV)                                      | Human metapneumovirus (HMPV)                                      | 2  |

|   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|----|
| Human parainfluenza virus 1-4   |   | Respirovirus and Orthorubulavirus   | Respirovirus spp. og Orthorubulavirus spp.  | 2  |
| Human T-lymphotropic virus (HTLV)   |   | Human T-lymphotropic virus (HTLV)   | Deltaretrovirus spp.                        | 2  |
| Hæmolytisk uræmisk syndrom (HUS), ved mistanke om infektiøs oprindelse  | * | Haemolytic-uraemic syndrome of suspected infectious origin  |   | 1b |
| Influenza forårsaget af ny type/subtype med pandemisk potentiale <sup>4)</sup>  | * | Influenza caused by new type/subtype with pandemic potential  | 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  |
| Kolera  | * | Cholera   | Vibrio cholerae                             | 1b |
| Kopper  | * | Smallpox  | Orthopoxvirus variola                       | 1a |
| Legionærsygdom (Legionella-pneumoni)  | * | Legionnaires' disease   | Legionella spp.                             | 1b |
| Leishmania-arter  |   | Leishmania spp.   | Leishmania spp.                             | 2  |
| Lepra (spedalskhed)   |   | Leprosy   | Mycobacterium leprae                        | 1c |
| Leptospirose  |   | Leptospirosis   | Leptospira spp.                             | 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) <sup>5)</sup> |   | 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:  | * | Suspected outbreak of diseases, regardless of whether the disease is specifically included in this appendix:                      |   | 1a |

|  |   |  |   |    |
|--|---|--|---|----|
| 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><br>2) med kendt årsag, men som optræder på en usædvanlig måde, der giver anledning til bekymring. |   | 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><br>2) of known cause, but presenting in an unusual manner that causes concern    |   |    |
| 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   | Orthopoxvirus<br>monkeypox  | 1a |
| Mycoplasma genitalium  |   | Mycoplasma genitalium  | Mycoplasma genitalium   | 2  |
| Mycoplasma pneumoniae  |   | Mycoplasma pneumoniae  | Mycoplasma pneumoniae   | 2  |
| Mæslinger  | * | Measles  | Morbillivirus hominis   | 1a |
| Invasiv meningokoksygdom <sup>6)</sup>   | * | Invasive meningococcal disease   | Neisseria meningitidis  | 1a |
| Nipahvirus infektion   | * | Nipah virus infection  | Henipavirus nipahense   | 1a |
| Ornitose (papegøjesyge)  | * | Ornithosis   | Chlamydia psittaci  | 1b |
| Orthoherpesviridae   |   | Orthoherpesviridae   | Herpes simplex virus type 1 og 2<br>Skoldkoppevirus (varicella-zoster virus)<br>Human betaherpesvirus 6A, 6B og 7<br>Human gammaherpesvirus 8 (kaposi's sarcoma-associated herpesvirus) | 2  |
| Papillomaviridae, humanpatogene  |   | Human pathogenic papillomaviridae  | Humanpatogene papillomaviridae  | 2  |

|   |   |   |  |    |
|---|---|---|--|----|
| Parasitter i spinalvæske/cerebralvæv  |   | Parasites in cerebrospinal fluid/ cerebral tissue                           |  | 2  |
| Parechovirus  |   | Parechovirus  | Parechovirus spp.  | 2  |
| Parotitis virus (fåresyge, parotitis epidemica)   |   | Parotitis virus (mumps, epidemic parotitis)                                 | Orthorubulavirus parotitidis   | 2  |
| Parvoviridae  |   | Parvoviridae  | Parvovirus<br>Human bocavirus (HBoV)   | 2  |
| Patogen Yersinia enterocolitica og Yersinia pseudotuberculosis  |   | Pathogenic Yersinia enterocolitica and Yersinia pseudotuberculosis          | Patogen Yersinia enterocolitica og Yersinia pseudotuberculosis                 | 2  |
| Pest  | * | Plague  | Yersinia pestis  | 1a |
| Plasmodium-arter (malaria)  |   | Plasmodium spp. (malaria)   | Plasmodium spp.  | 2  |
| Polio   | * | Poliomyelitis   | Poliovirus   | 1a |
| Polyomaviridae  |   | Polyomaviridae  | Wu-polyomavirus<br>KI-polyomavirus<br>JC-virus<br>BK-virus                     | 2  |
| Rabies  | * | Rabies  | Lyssavirus   | 1a |
| Respiratorisk syncytial virus (RSV)   |   | Respiratory syncytial virus (Orthopneumovirus hominis)                      | Orthopneumovirus hominis   | 2  |
| Rickettsia-arter (rickettsioser inkl. plettyfus)  |   | Rickettsia spp. (rickettsioses incl. typhus)                                | Rickettsia spp.  | 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 spp.  | 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) 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 <sup>7)</sup> infektion (invasiv pneumokoksygdom) | * | Streptococcus pneumoniae (invasive pneumococcal disease)                    | Streptococcus pneumoniae   | 2  |
| Streptokokker, beta-hæmolytiske   |   | Beta-haemolytic streptococci  | Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae og Streptococcus dysgalactiae | 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   |   | Toxoplasmosis   | Toxoplasma gondii  | 2  |
| Trichinella-arter (trikinellose)  |   | Trichinellosis  | Trichinella spp.   | 2  |
| Trichophyton arter (tinea/ dermatofytose)   |   | Trichophyton spp.   | Trichophyton spp.  | 2  |
| Trypanosomaa brucei gambiense og Trypanosoma brucei rhodiense (Afrikansk sovesyge) og Trypanosoma cruzi (Chagas sygdom) |   | Trypanosomiasis (sleeping sickness); African and Chagas disease   | Trypanosomaa brucei gambiense, Trypanosoma brucei rhodiense og Trypanosoma cruzi             | 2  |
| Tuberkulose <sup>8)</sup>   | * | Tuberculosis  | Følgende i Mycobacterium tuberculosis kompleks: M. tuberculosis, M. bovis og M. africanum    | 1b |
| Tyfus og Paratyfus  | * | Typhoid fever and Paratyphoid fever   | Salmonella Typhi og Salmonella Paratyphi   | 1b |
| Variant Creutzfeld-Jacobs sygdom  |   | Variant Creutzfeld-Jacob's disease  | Specifikke prioner   | 1c |
| Vektorbårne vira, herunder Flavivirus, Chikungunya, West Nile virus, TBE virus, Zika virus, Rift Valley-feber-virus mv. | * | Vectorborne viral infections (including Flavivirus, Chikungunya, West Nile virus, TBE virus, Zika virus, Rift Valley fever virus etc. ) | Flavivirus, Chikungunya, West Nile virus, TBE virus, Zika virus, Rift Valley-feber-virus mv. | 2  |
| Viral hæmorrhagisk feber (Ebola, Lassa, Marburg og Krim-Congo)  | * | Viral haemorrhagic fever (Ebola, Lassa, Marburg and Crimean-Congo)  | Orthoebolavirus spp., Mammarenavirus spp., Orthomarburgvirus spp., Orthonairovirus spp.      | 1a |
| Øvrige tarmpatogener af klinisk betydning   | * | Other intestinal pathogens of clinical importance   | Tarmpatogene agens, der ikke specifikt fremgår af listerne. (Se vejledningen)                | 2  |

1) SARS-Coronavirus-2 er selvstændigt anmeldepligtig, se under SARS-Coronavirus-2.

2) 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-arter, der ikke er selvstændigt nævnt i liste 1 eller 2. Jf. vejledningen.

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<br>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:<br>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><br>2) med kendt årsag, men som optræder på en usædvanlig måde, der giver anledning til bekymring. |
|             | Mpox   |
|             | Mæslinger  |
|             | Nipahvirusinfektion  |
|             | Pest   |
|             | Polio  |
|             | Rabies   |
|             | Viral hæmoragisk feber (Ebola, Lassa, Marburg og Krim-Congo)   |
|             | SARS   |

|             |   |
|-------------|---|
| Liste<br>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<br>1c | Gonorré   |
|             | Hepatitis C, akut og kronisk  |
|             | Hiv-infektion   |
|             | Lepra (spedalskhed)   |
|             | Syfilis inklusiv medfødt syfilis  |
|             | Tetanus (stivkrampe)  |
|             | Variant Creutzfeld-Jacobs sygdom  |



## **Høringsparter**

9. maj 2025

Følgende er selvstændige høringsparter:

Sagsnr. 05-0699-173/

Reference GIER

T +45 7222 7400

E

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Styrelsen for Patientsikkerhed  
Statens Serum Institut  
Sundhedsdatastyrelsen  
Datatilsynet  
Erhvervsstyrelsen  
Danske Regioner  
Kommunernes Landsforening  
Region Hovedstaden  
Region Midtjylland  
Region Nordjylland  
Region Sjælland  
Region Syddanmark  
Retsmedicinsk Institut, KU  
Institut for Retsmedicin, AU  
Retsmedicinsk Institut, SDU  
Lægevidenskabelige Selskaber  
Dansk Selskab for Infektionsmedicin  
Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi  
Dansk Pædiatrisk Selskab  
Dansk Selskab for Almen Medicin  
Dansk Selskab for Klinisk Immunologi  
Dansk Selskab for Klinisk Biokemi  
Dansk Patologiselskab  
Dansk Selskab for Retsmedicin  
Sundhed Danmark



Til høringsparterne

## Høring over revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Sundhedsstyrelsen sender hermed udkast til revision af bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme i høring hos relevante høringsparter samt i offentlig høring på Høringsportalen. Udkast er vedhæftet med ændringsmarkeringer.

De foreslåede ændringer omfatter følgende:

- Tilføjelse af en række mikroorganismer til bekendtgørelsens liste 2, hvilket vil muliggøre rutinemæssig overvågning af sygdomsforekomst forårsaget af disse mikroorganismer. De tilføjede mikroorganismer vil ikke være omfattet af indsendelsespligt:
  - Adenovirus
  - Humanpatogene endemiske alpha- og betacoronavirus (andre end SARS-CoV-2)
  - Bordetella pertussis, alle tilfælde (denne er p.t. skriftlig- og laboratorie-anmeldelsespligtig hos børn under 6 år, men med ændringen gøres den laboratorie-anmeldelsespligtig uanset alder)
  - Chlamydia pneumoniae
  - Hepatitis D virus
  - Human metapneumovirus
  - Human parainfluenzavirus 1-4
  - Human T-lymphotropic virus
  - Orthoherpesviridae (herunder HSV 1+2, VZV m.fl.)
  - Humanpatogene papillomaviridae
  - Parechovirus
  - Parvoviridae
  - Polyomaviridae
  - Streptococcus agalacticae
  - Streptococcus pyogenes
  - Toxoplasma gondii, alle tilfælde (p.t. er kun kongenitte tilfælde omfattet)
  - Trichophyton-arter, alle tilfælde (p.t. er kun resistente stammer omfattet)
- Der indsættes en ny bestemmelse (§ 2, stk. 8) der samler definitionerne i bekendtgørelsen af termene ”laboratorie”, ”mikrobiologisk undersøgelse” og ”prøveresultater”.

9. maj 2025

Sagsnr. 05-0699-173/

Reference GIER

T +4593596440

E [gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen

Islands Brygge 67

2300 København S

Danmark

T +45 72 22 74 00

E [sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

- I definitionsbestemmelsen præciseres, at termen "*laboratorier*" omfatter enhver virksomhed, der udfører laboratorieanalyser i form af mikrobiologiske undersøgelser af prøvemateriale fra mennesker. Fokus er på typen af diagnostik og ikke virksomhedens karakter. Dette er en sproglig justering for at afspejle den oprindelige intention med bekendtgørelsen. Henvisningen til "laboratorier for klinisk mikrobiologi, klinisk biokemi og klinisk immunologi" slettes, da denne præcisering vurderes overflødig, men det fremgår fortsat af den tilhørende vejledning, at disse er omfattet.
- Termen "*mikrobiologisk undersøgelse*" indsættes i overensstemmelse med definitionen af MiBa-bekendtgørelsen<sup>1</sup>.
- Der foretages en mindre sproglig ændring i § 6, stk. 2 ("Ved supplerende oplysninger forstås" erstattes med "Supplerende oplysninger omfatter"), for at præcisere, at der ikke er tale om en definitionsbestemmelse, men om at afgrænse, hvilke oplysninger der vil være omfattet af termen "*supplerende oplysninger*", tilsvarende afgrænsningen i § 2, stk. 6.
- Desuden er der foretaget redaktionelle ændringer i bilagets Tabel 1 mhp. at øge konsistens og overensstemmelse med gældende terminologi og taksonomi.

### **Administrative og økonomiske konsekvenser**

Sundhedsstyrelsen vurderer ikke, at ændringerne indebærer administrative eller økonomiske konsekvenser for regionerne eller sundhedsvæsenet i øvrigt. Data vedr. liste 2 overføres automatisk til MiBa. Det er ikke hensigten, at de sproglige og definitions-mæssige justeringer skal medføre ændringer i gældende praksis.

### **Videre proces**

Sundhedsstyrelsen skal anmode om evt. bemærkninger til ændringerne senest **6. juni 2025** ved mail til [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til overlæge Gideon Ertner ([gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk), tlf. 9359 6440). Ikrafttrædelse forventes 1. juli 2025.

Med venlig hilsen

Gideon Ertner  
Overlæge

---

<sup>1</sup> Bekendtgørelsen regulerer den Danske Mikrobiologidatabase (MiBa): <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2024/282>

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.  
Du har modtaget en sikker e-mail.  
Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.  
E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Wednesday, 4 June 2025  
Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.  
Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 04/06 2025 12:51:53  
Afsenderens navn: Region Sjælland - Tunnel Regionsjæ  
<tunnel@regionsjaelland.dk>

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sst@sst.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:  
Certifikatets serie nummer: 5BDA72E819A7BB762966E0517E2EDC5440DC73BC  
E-mail adresse: tunnel@regionsjaelland.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: Tunnel-Regionsjaelland  
Er udstedt til flg. virksomhed: Region Sjælland  
Er validt datomæssigt  
E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 3CA477D12965FC4E6551C607B6E5FE194C58575C  
E-mail adresse: sst@sst.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: Sundhedsstyrelsen  
Er udstedt til flg. virksomhed: Sundhedsstyrelsen  
Er validt datomæssigt  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@sst.dk>  
**Sent:** 03-06-2025 12:41:08 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Subject:** VS: Erhvervsstyrelsens høringssvar vedr. bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (Sagsnr. 05-0699-173)(ERST Sagsnr: 2025 - 4712)

---

**Fra:** 1 - ERST Høring <hoering@erst.dk>

**Sendt:** 3. juni 2025 09:51

**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@SST.DK>

**Emne:** Erhvervsstyrelsens høringssvar vedr. bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme (Sagsnr. 05-0699-173)(ERST Sagsnr: 2025 - 4712)

Kære modtager i Sundhedsstyrelsen

Hermed Erhvervsstyrelsens høringssvar vedr. nedenstående høring.

### **Fasttracksvar vedrørende bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme**

Erhvervsstyrelsens Område for Bedre Regulering (OBR) har modtaget bekendtgørelsesudkastet i høring.

#### **Administrative konsekvenser:**

OBR vurderer, at bekendtgørelsesudkastet ikke medfører administrative konsekvenser for erhvervslivet og har dermed ikke yderligere kommentarer.

I forbindelse med den offentlige høring skal et resume af OBR's udtalelse ved lovforslag fremgå af de almindelige bemærkninger i afsnittet *Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet*.

OBR bemærker, at Sundhedsstyrelsen jf. Lovkvalitetsvejledningen bør sende udkast til erhvervsrettet regulering i høring hos OBR så vidt muligt seks uger før den offentlige høring. OBR skal dels vurdere de administrative konsekvenser for erhvervslivet som bidrag til den samlede erhvervsøkonomiske konsekvensvurdering og dels gennemgå fagministeriets vurdering af Innovations- og Iværksættertjekkets relevans.

Kontaktperson vedrørende ovenstående bemærkninger:

Emilie Andersen

Student

Tlf. direkte: 35 29 13 63

E-post: [EmlAnd@erst.dk](mailto:EmlAnd@erst.dk)

Med venlig hilsen

**Annette Pia Andersen**

**ERHVERVSSTYRELSEN**

Bedre Regulering

Dahlerups Pakhus  
Langelinie Allé 17  
2100 København Ø  
Telefon: +45 35291000  
Direkte: +45 35291653  
E-mail: [anpian@erst.dk](mailto:anpian@erst.dk)  
[www.erhvervsstyrelsen.dk](http://www.erhvervsstyrelsen.dk)

ERHVERVSMINISTERIET

Erhvervsstyrelsen er ansvarlig for behandlingen af de personoplysninger, vi modtager om dig. Læs mere om formål og lovgrundlag for databehandlingen på [erhvervsstyrelsen.dk](http://erhvervsstyrelsen.dk).

Hvis du sender følsomme oplysninger, opfordrer vi til, at du bruger din digitale postkasse på [Virk](#).

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.  
Du har modtaget en sikker e-mail.  
Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.  
E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Tuesday, 3 June 2025  
Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.  
Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 03/06 2025 07:51:04  
Afsenderens navn: Erhvervsstyrelsen <erst@erst.dk>

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sst@sst.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:  
Certifikatets serie nummer: 34FB90A22713C6A60C3BCCED28AE54DCF39F8337  
E-mail adresse: erst@erst.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: Erhvervsstyrelsen Postkasse  
Er udstedt til flg. virksomhed: Erhvervsstyrelsen  
Er validt datomæssigt  
E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 3CA477D12965FC4E6551C607B6E5FE194C58575C  
E-mail adresse: sst@sst.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: Sundhedsstyrelsen  
Er udstedt til flg. virksomhed: Sundhedsstyrelsen  
Er validt datomæssigt  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <besst@sst.dk>  
**Sent:** 03-06-2025 08:54:36 (UTC +02)  
**To:** Sofie Walin Have <sfwh@sst.dk>; Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Subject:** VS: Høringssvar DSKM

---

**Fra:** Nina Ank <n.ank@rn.dk>  
**Sendt:** 3. juni 2025 08:46  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <besst@SST.DK>  
**Emne:** Høringssvar DSKM

Til Sundhedsstyrelsen

Vedhæftet er høringssvar fra Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi.

Med venlig hilsen



**Nina Ank** | Chef for Infektionshygiejnen, overlæge, ph.d.  
Direkte: 97665009 | Mobil: 29363422 | [n.ank@rn.dk](mailto:n.ank@rn.dk)

**Aalborg Universitetshospital**  
Hobrovej 42D | 9000 Aalborg | Telefon: 97660000

[Her kan du læse om dine rettigheder, når regionen behandler oplysninger om dig](#)



**NOTAT****Høringssvar DSKM**

Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi har følgende bemærkninger.

I tabel 1 står der under det danske navn for HUSEC, at det både er infektion og kolonisation. I den engelske oversættelse er kolonisation udgået. Det bør være stringent.

I tabel 1 står der Carbapenemaseproducerende Enterobacteriales (CPE), infektion eller kolonisation. Enterobacteriales skal ændres til Enterobacterales

Denne sætning i tabel 1 "Mikroorganismer, der forårsager urinvejsinfektioner og dybe infektioner efter planlagt total hoftealloplastik (kunstig hofte) eller knæalloplastik (kunstigt knæ) (HAIBA)5)" er ikke læsevenlig og bør skrives entydigt og klart, så der ikke opstår forvirring.

I tabel 1 står der "okulær eller genital infektion" og en \* hvilket ville betyde at vi skulle sende alle positive klamydia-prøver. Ifølge SSIs indsendelsesoversigt, er det kun prøver fra rectum og fra pus/sår, der skal indsendes, så er det ikke en fejl, som det står i tabellen?

I tabel 1 står der følgende på dansk "Shigella spp. / enteroinvasive E. coli (EIEC) (ipaH positive) akut gastroenteritis" E.coli er forsvundet fra den engelske oversættelse.

I tabel 1 er der oftest anvendt arter i den danske kolonne, men nogen gange er der anvendt species, der bør konsekvent skrives arter i den danske kolonne.

Under tabel et er der angivet kommentarer, men da kommentarerne 3), 6), 7) er ens, så burde 6) og 7) kunne udelades.

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.  
Du har modtaget en sikker e-mail.  
Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.  
E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Tuesday, 3 June 2025  
Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.  
Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 03/06 2025 06:46:16  
Afsenderens navn: Region Nordjylland <region@rn.dk>

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sst@sst.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:  
Certifikatets serie nummer: 10F08F9247E815CAB49CAE18224E96A1CE14EF67  
E-mail adresse: region@rn.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: region  
Er udstedt til flg. virksomhed: Region Nordjylland  
Er validt datomæssigt  
E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 3CA477D12965FC4E6551C607B6E5FE194C58575C  
E-mail adresse: sst@sst.dk  
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK  
Er udstedt til: Sundhedsstyrelsen  
Er udstedt til flg. virksomhed: Sundhedsstyrelsen  
Er validt datomæssigt  
Er ikke spærret på kontroltidspunktet  
Er udstedt af CA fra flg. land: DK  
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1  
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

**From:** Anette Flensborg <ANFL@fvst.dk>  
**Sent:** 03-06-2025 14:34:21 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Cc:** besss@sst.dk <besss@sst.dk>  
**Subject:** VS: Intern høring i FVST (frist 3/6 kl. 14: Fra Sundhedsstyrelsen: Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til Sundhedsstyrelsen

Fødevarestyrelsen har ingen bemærkninger til denne høring.

Venlig hilsen

**Anette Flensborg**  
Chefkonsulent | Jura  
+45 72 27 66 71 | [fvst.dk/kontakt](https://fvst.dk/kontakt)

**Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri**

Fødevarestyrelsen | Stationsparken 31-33 | 2600 Glostrup | Tlf. +45 72 27 69 00 | [fvst.dk/kontakt](https://fvst.dk/kontakt) | [www.fvst.dk](https://www.fvst.dk)



#viarbejderforføden

*Fødevarestyrelsen kan anvende ovenstående oplysninger til brug for sagsbehandlingen, bl.a. oplysninger om navn og adresse. Retsgrundlaget for vores behandling af dine personoplysninger følger af den til enhver tid gældende fødevare-, veterinær- og foderstoflovgivning, databeskyttelsesforordningen og databeskyttelsesloven. Læs mere i Fødevarestyrelsens [Persondatapolitik](#)*

---

**Fra:** Jura 245 <[245@FVST.DK](mailto:245@FVST.DK)>

**Sendt:** 16. maj 2025 09:16

**Til:** Anette Flensborg <[ANFL@fvst.dk](mailto:ANFL@fvst.dk)>

**Emne:** VS: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Andet <[andet@fvst.dk](mailto:andet@fvst.dk)>

**Sendt:** 14. maj 2025 14:50

**Til:** Jura 245 <[245@FVST.DK](mailto:245@FVST.DK)>

**Emne:** VS: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Hej

Hermed en henvendelse til videre foranstaltning.

Med venlig hilsen / Best regards

Anne  
Kundecenter  
+45 72 27 69 00 | [fvst.dk/kontakt](http://fvst.dk/kontakt)

**Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri**

Fødevarestyrelsen | Stationsparken 31-33 | 2600 Glostrup | Tlf. +45 72 27 69 00 | [fvst.dk/kontakt](http://fvst.dk/kontakt) | [www.fvst.dk](http://www.fvst.dk)



#viarbejderforføden

---

**Fra:** Gideon Ertner <[GIER@SST.DK](mailto:GIER@SST.DK)>

**Sendt:** 14. maj 2025 13:32

**Til:** email <[email@fvst.dk](mailto:email@fvst.dk)>

**Emne:** Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til Fødevarestyrelsen

Denne høring blev beklageligvis ikke sendt til jer i første omgang, men vi modtager meget gerne også jeres evt. bemærkninger vedr. snitflader til veterinær- og fødevareområdet.

**Med venlig hilsen**

---

**Gideon Ertner**

Overlæge  
T (dir.) +45 9359 6440  
[gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen  
Beredskab og smitsomme sygdomme  
T +45 7222 7400  
[sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)



**SUNDHEDSSTYRELSEN**

Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[Twitter](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [sst.dk](http://sst.dk)

---

**Fra:** Gideon Ertner

**Sendt:** 9. maj 2025 13:10

**Til:** 'dt@datatilsynet.dk' <[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)>; 'erst@erst.dk' <[erst@erst.dk](mailto:erst@erst.dk)>; 'kl@kl.dk' <[kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk)>; 'Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk' <[Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk](mailto:Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk)>; 'ri@sdu.dk' <[ri@sdu.dk](mailto:ri@sdu.dk)>; 'forens@au.dk' <[forens@au.dk](mailto:forens@au.dk)>; 'lvs@dadl.dk' <[lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk)>; 'kontakt@danskskpatologi.org' <[kontakt@danskskpatologi.org](mailto:kontakt@danskskpatologi.org)>; 'sekretaer@infmed.dk' <[sekretaer@infmed.dk](mailto:sekretaer@infmed.dk)>; 'dskm@dskm.dk' <[dskm@dskm.dk](mailto:dskm@dskm.dk)>; 'formand@paediatri.dk' <[formand@paediatri.dk](mailto:formand@paediatri.dk)>; 'dsam@dsam.dk' <[dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk)>; 'formand@dski.dk' <[formand@dski.dk](mailto:formand@dski.dk)>; 'info@sundheddanmark.nu' <[info@sundheddanmark.nu](mailto:info@sundheddanmark.nu)>; 'kontakt@rsyd.dk' <[kontakt@rsyd.dk](mailto:kontakt@rsyd.dk)>; 'kontakt@regionmidtjylland.dk' <[kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk)>; 'kontakt@sundhedsdata.dk' <[kontakt@sundhedsdata.dk](mailto:kontakt@sundhedsdata.dk)>; 'stps@stps.dk' <[stps@stps.dk](mailto:stps@stps.dk)>; 'Bestillinger' <[Bestillinger@ssi.dk](mailto:Bestillinger@ssi.dk)>; 'region@rn.dk' <[region@rn.dk](mailto:region@rn.dk)>; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk' <[regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk)>; 'regionh@regionh.dk' <[regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk)>; 'regioner@regioner.dk' <[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)>; 'Mads.Nybo@rsyd.dk' <[Mads.Nybo@rsyd.dk](mailto:Mads.Nybo@rsyd.dk)>; 'sekretaer@forensic.dk' <[sekretaer@forensic.dk](mailto:sekretaer@forensic.dk)>

**Emne:** Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Til høringsparterne

Sundhedsstyrelsen fremsender hermed udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme til høring hos relevante parter. Dokumenterne vil sideløbende blive sendt i offentlig høring på Høringsportalen.

Sundhedsstyrelsen skal anmode om evt. bemærkninger til ændringerne senest 6. juni 2025 ved mail til [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til overlæge Gideon Ertner ([gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk), tlf. 9359 6440). Ikrafttrædelse forventes 1. juli 2025.

Vi henviser i øvrigt til vedhæftede høringsbrev.

**Med venlig hilsen**

---

**Gideon Ertner**

Overlæge

[gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen

Beredskab og smitsomme sygdomme

T +45 7222 7400

[sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)



**SUNDHEDSSTYRELSEN**

Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[Twitter](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [sst.dk](https://sst.dk)

---

# 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 og definitioner*

**§ 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.

*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.

*Stk. 8.* I denne bekendtgørelse forstås ved:

- 1) Laboratorie: Enhver virksomhed, der udfører laboratorieanalyser i form af mikrobiologiske undersøgelser af prøvemateriale fra mennesker.
- 2) Mikrobiologisk undersøgelse: En undersøgelse med henblik på påvisning og videre identifikation af mikrobiologiske agens, eller deres egenskaber eller markører herfor.
- 3) Prøveresultater: Resultater af mikrobiologiske undersøgelser.

## 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 førstkommande 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 unødigt 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.* Supplerende oplysninger omfatter 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 førstegangsdonorer. 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. Vejledningen findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

## Kapitel 8

### *Ikrafttrædelse m.v.*

**§ 16.** Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2025.

*Stk. 2.* Bekendtgørelse nr. 1260 af 27. oktober 2023 ophæves.

## Bilag 1

### 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 eller tilstanden. 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. Nærmere anmeldekriterier fremgår af vejledningen.

#### 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. Nærmere anmeldekriterier fremgår af vejledningen.

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. Nærmere anmeldekriterier fremgår af vejledningen.

### Liste 2

Alene laboratorieanmeldelse til Statens Serum Institut, jf. bekendtgørelsens § 6. Alene mikroorganismens navn er angivet, men der er underforstået tale om "tilstand med påvisning af [mikroorganisme]".

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 vejledningen, jf. bekendtgørelsens § 7. Der henvises endvidere til information på Statens Serum Instituts hjemmeside.

| Dansk navn   | Markering | Internationalt navn  | Agens   | Liste |
|--|-----------|--|---|-------|
| Adenovirus (humanpatogene)   |           | Mastadenovirus   | Mastadenovirus spp.   | 2     |
| Alpha- og Betacoronavirus, endemiske humanpatogene (fraset SARS-CoV-2) <sup>1)</sup> |           | Endemic human pathogenic Alpha- and Betacoronavirus (excluding SARS-CoV-2) | Endemiske humanpatogene Alpha- og Betacoronavirus spp. (herunder human coronavirus OC43, 229E, HKU-1, NL63 mv.) | 2     |
| Anisakis spp.  |           | Anisakis spp.  | Anisakide nematoder   | 2     |

|   |   |  |   |    |
|---|---|--|---|----|
| Antimikrobiel resistens af mulig klinisk betydning <sup>2)</sup>                |   | 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  |
| Bordetella pertussis infektion (kighoste) hos børn under 6 år                   |   | Bordetella pertussis infection (pertussis) in children under 6 years       | Bordetella pertussis                              | 1b |
| Bordetella pertussis  |   | Bordetella pertussis   | Bordetella pertussis                              | 2  |
| Borrelia-arter i cerebrospinalvæske (neuroborreliose)                           |   | Borrelia spp. in cerebrospinal fluid (Lymes disease)                       | Borrelia spp.                                     | 2  |
| Botulisme   | * | Botulism   | Clostridium botulinum                             | 1a |
| Brucella-arter  | * | Brucella spp.  | Brucella spp.                                     | 2  |
| Burkholderia mallei, og Burkholderia pseudomallei (melioidose)                  | * | Burkholderia mallei and Burkholderia pseudomallei (melioidosis)            | Burkholderia mallei og Burkholderia pseudomallei  | 2  |
| Caliciviridae (herunder norovirus, sapovirus mv.)                               |   | Caliciviridae  | Caliciviridae (herunder norovirus, sapovirus mv.) | 2  |
| Campylobacter-arter   |   | Campylobacter spp.   | Campylobacter spp.                                | 2  |
| Candida auris, infektion eller kolonisation                                     | * | Candida auris, infection or colonisation                                   | Candida auris                                     | 2  |
| Carbapenemase-producerende Acinetobacter spp., infektion eller kolonisation     | * | Carbapenemase producing Acinetobacter spp., infection or colonisation      | Carbapenemase-producerende Acinetobacter spp.     | 2  |
| Carbapenemase-producerende Enterobacterales (CPE), infektion eller kolonisation | * | Carbapenemase producing Enterobacterales (CPE), infection and colonisation | Carbapenemase-producerende Enterobacterales       | 1b |
| Carbapenemase-producerende Pseudomonas spp., infektion eller kolonisation       | * | Carbapenemase producing Pseudomonas spp, infection and colonisation        | Carbapenemase-producerende Pseudomonas spp.       | 2  |
| Chlamydia pneumoniae  |   | Chlamydia pneumoniae   | Chlamydia pneumoniae                              | 2  |
| Chlamydia trachomatis, okulær eller genital lokalisation                        | * | Chlamydia trachomatis, ocular or genital site                              | Chlamydia trachomatis                             | 2  |
| Clostridioides difficile  | * | Clostridioides difficile   | Clostridioides difficile                          | 2  |
| Coxiella burnetii (Q-feber)   |   | Q-fever  | Coxiella burnetii                                 | 2  |
| Cryptosporidium- arter  | * | Cryptosporidium spp.   | Cryptosporidium spp,                              | 2  |
| Cytomegalovirus   |   | Cytomegalovirus  | Cytomegalovirus spp.                              | 2  |



|   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|----|
| Difteri   | * | Diphtheria  | Corynebacterium diphtheriae, C. ulcerans og C. pseudotuberculosis | 1a |
| Escherichia coli, HUS-associerede Shigatoksin-producerende (HUSEC) infektion eller kolonisation |   | Infection with HUS inducing Shiga toxin-producing E. coli (HUSEC) | HUS-associerede Shigatoksinproducerende Escherichia coli (HUSEC)  | 1b |
| Escherichia coli, shigatoksin-producerende (STEC)   |   | Shiga toxin-producing E. coli (STEC)                              | Shigatoksinproducerende 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 spp. (inkl. poliovirus, coxsackievirus og rhinovirus) | 2  |
| Epstein-Barr Virus (mononukleose)   |   | Epstein-Barr Virus (mononucleosis)                                | Epstein-Barr Virus (Lymphocryptovirus humangamma4)                | 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 <sup>3)</sup> infektion                       | * | Haemophilus influenzae (invasive disease)                         | Haemophilus influenzae  | 2  |
| Hanta-virus   | * | Hanta-virus   | Orthohantavirus spp.  | 2  |
| Havbakterier  |   | Marine bacteria   | Vibrio spp. og Shewanella spp.                                    | 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 D virus   |   | Hepatitis D virus   | Hepatitis D virus   | 2  |
| Hepatitis E virus   | * | Hepatitis E   | Hepatitis E virus   | 2  |
| Hiv-infektion   | * | HIV infection   | Human immunodeficiency virus                                      | 1c |
| Human metapneumovirus (HMPV)  |   | Human metapneumovirus (HMPV)                                      | Human metapneumovirus (HMPV)                                      | 2  |

|   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|----|
| Human parainfluenza virus 1-4   |   | Respirovirus and Orthorubulavirus   | Respirovirus spp. og Orthorubulavirus spp.  | 2  |
| Human T-lymphotropic virus (HTLV)   |   | Human T-lymphotropic virus (HTLV)   | Deltaretrovirus spp.                        | 2  |
| Hæmolytisk uræmisk syndrom (HUS), ved mistanke om infektiøs oprindelse  | * | Haemolytic-uraemic syndrome of suspected infectious origin  |   | 1b |
| Influenza forårsaget af ny type/subtype med pandemisk potentiale <sup>4)</sup>  | * | Influenza caused by new type/subtype with pandemic potential  | 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  |
| Kolera  | * | Cholera   | Vibrio cholerae                             | 1b |
| Kopper  | * | Smallpox  | Orthopoxvirus variola                       | 1a |
| Legionærsygdom (Legionella-pneumoni)  | * | Legionnaires' disease   | Legionella spp.                             | 1b |
| Leishmania-arter  |   | Leishmania spp.   | Leishmania spp.                             | 2  |
| Lepra (spedalskhed)   |   | Leprosy   | Mycobacterium leprae                        | 1c |
| Leptospirose  |   | Leptospirosis   | Leptospira spp.                             | 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) <sup>5)</sup> |   | 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:  | * | Suspected outbreak of diseases, regardless of whether the disease is specifically included in this appendix:                      |   | 1a |

|   |   |  |   |    |
|---|---|--|---|----|
| 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<br>2) med kendt årsag, men som optræder på en usædvanlig måde, der giver anledning til bekymring. |   | 1) that are serious and unexplained, and suspected to be caused by a biological agent, but where the agent has not necessarily been proven, or<br>2) of known cause, but presenting in an unusual manner that causes concern           |   |    |
| Mistanke om fødevarer- eller vandbåret udbrud:<br>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   | Orthopoxvirus<br>monkeypox  | 1a |
| Mycoplasma genitalium   |   | Mycoplasma genitalium  | Mycoplasma genitalium   | 2  |
| Mycoplasma pneumoniae   |   | Mycoplasma pneumoniae  | Mycoplasma pneumoniae   | 2  |
| Mæslinger   | * | Measles  | Morbillivirus hominis   | 1a |
| Invasiv meningokoksygdom <sup>6)</sup>  | * | Invasive meningococcal disease   | Neisseria meningitidis  | 1a |
| Nipahvirus infektion  | * | Nipah virus infection  | Henipavirus nipahense   | 1a |
| Ornitose (papegøjesyge)   | * | Ornithosis   | Chlamydia psittaci  | 1b |
| Orthoherpesviridae  |   | Orthoherpesviridae   | Herpes simplex virus type 1 og 2<br>Skoldkoppevirus (varicella-zoster virus)<br>Human betaherpesvirus 6A, 6B og 7<br>Human gammaherpesvirus 8 (kaposi's sarcoma-associated herpesvirus) | 2  |
| Papillomaviridae, humanpatogene   |   | Human pathogenic papillomaviridae  | Humanpatogene papillomaviridae  | 2  |

|   |   |   |  |    |
|---|---|---|--|----|
| Parasitter i spinalvæske/cerebralvæv  |   | Parasites in cerebrospinal fluid/ cerebral tissue                           |  | 2  |
| Parechovirus  |   | Parechovirus  | Parechovirus spp.  | 2  |
| Parotitis virus (fåresyge, parotitis epidemica)   |   | Parotitis virus (mumps, epidemic parotitis)                                 | Orthorubulavirus parotitidis   | 2  |
| Parvoviridae  |   | Parvoviridae  | Parvovirus<br>Human bocavirus (HBoV)   | 2  |
| Patogen Yersinia enterocolitica og Yersinia pseudotuberculosis  |   | Pathogenic Yersinia enterocolitica and Yersinia pseudotuberculosis          | Patogen Yersinia enterocolitica og Yersinia pseudotuberculosis                 | 2  |
| Pest  | * | Plague  | Yersinia pestis  | 1a |
| Plasmodium-arter (malaria)  |   | Plasmodium spp. (malaria)   | Plasmodium spp.  | 2  |
| Polio   | * | Poliomyelitis   | Poliovirus   | 1a |
| Polyomaviridae  |   | Polyomaviridae  | Wu-polyomavirus<br>KI-polyomavirus<br>JC-virus<br>BK-virus                     | 2  |
| Rabies  | * | Rabies  | Lyssavirus   | 1a |
| Respiratorisk syncytial virus (RSV)   |   | Respiratory syncytial virus (Orthopneumovirus hominis)                      | Orthopneumovirus hominis   | 2  |
| Rickettsia-arter (rickettsioser inkl. plettyfus)  |   | Rickettsia spp. (rickettsioses incl. typhus)                                | Rickettsia spp.  | 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 spp.  | 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) 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 <sup>7)</sup> infektion (invasiv pneumokoksygdom) | * | Streptococcus pneumoniae (invasive pneumococcal disease)                    | Streptococcus pneumoniae   | 2  |
| Streptokokker, beta-hæmolytiske   |   | Beta-haemolytic streptococci  | Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae og Streptococcus dysgalactiae | 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   |   | Toxoplasmosis   | Toxoplasma gondii  | 2  |
| Trichinella-arter (trikinellose)  |   | Trichinellosis  | Trichinella spp.   | 2  |
| Trichophyton arter (tinea/ dermatofytose)   |   | Trichophyton spp.   | Trichophyton spp.  | 2  |
| Trypanosomaa brucei gambiense og Trypanosoma brucei rhodiense (Afrikansk sovesyge) og Trypanosoma cruzi (Chagas sygdom) |   | Trypanosomiasis (sleeping sickness); African and Chagas disease   | Trypanosomaa brucei gambiense, Trypanosoma brucei rhodiense og Trypanosoma cruzi             | 2  |
| Tuberkulose <sup>8)</sup>   | * | Tuberculosis  | Følgende i Mycobacterium tuberculosis kompleks: M. tuberculosis, M. bovis og M. africanum    | 1b |
| Tyfus og Paratyfus  | * | Typhoid fever and Paratyphoid fever   | Salmonella Typhi og Salmonella Paratyphi   | 1b |
| Variant Creutzfeld-Jacobs sygdom  |   | Variant Creutzfeld-Jacob's disease  | Specifikke prioner   | 1c |
| Vektorbårne vira, herunder Flavivirus, Chikungunya, West Nile virus, TBE virus, Zika virus, Rift Valley-feber-virus mv. | * | Vectorborne viral infections (including Flavivirus, Chikungunya, West Nile virus, TBE virus, Zika virus, Rift Valley fever virus etc. ) | Flavivirus, Chikungunya, West Nile virus, TBE virus, Zika virus, Rift Valley-feber-virus mv. | 2  |
| Viral hæmorrhagisk feber (Ebola, Lassa, Marburg og Krim-Congo)  | * | Viral haemorrhagic fever (Ebola, Lassa, Marburg and Crimean-Congo)  | Orthoebolavirus spp., Mammarenavirus spp., Orthomarburgvirus spp., Orthonairovirus spp.      | 1a |
| Øvrige tarmpatogener af klinisk betydning   | * | Other intestinal pathogens of clinical importance   | Tarmpatogene agens, der ikke specifikt fremgår af listerne. (Se vejledningen)                | 2  |

1) SARS-Coronavirus-2 er selvstændigt anmeldepligtig, se under SARS-Coronavirus-2.

2) 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-arter, der ikke er selvstændigt nævnt i liste 1 eller 2. Jf. vejledningen.

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<br>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, <u>eller</u> |
|             | 2) med kendt årsag, men som optræder på en usædvanlig måde, der giver anledning til bekymring.   |
|             | Mpox   |
|             | Mæslinger  |
|             | Nipahvirusinfektion  |
|             | Pest   |
|             | Polio  |
|             | Rabies   |
|             | Viral hæmoragisk feber (Ebola, Lassa, Marburg og Krim-Congo)   |
|             | SARS   |

|             |  |
|-------------|--|
| Liste<br>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 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. |
|             | 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<br>1c | Gonorré  |
|             | Hepatitis C, akut og kronisk   |
|             | Hiv-infektion  |
|             | Lepra (spedalskhed)  |
|             | Syfilis inklusiv medfødt syfilis   |
|             | Tetanus (stivkrampe)   |
|             | Variant Creutzfeld-Jacobs sygdom   |

## Høringsparter

9. maj 2025

Følgende er selvstændige høringsparter:

Sagsnr. 05-0699-173/

Reference GIER

T +45 7222 7400

E

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Styrelsen for Patientsikkerhed  
Statens Serum Institut  
Sundhedsdatastyrelsen  
Datatilsynet  
Erhvervsstyrelsen  
Danske Regioner  
Kommunernes Landsforening  
Region Hovedstaden  
Region Midtjylland  
Region Nordjylland  
Region Sjælland  
Region Syddanmark  
Retsmedicinsk Institut, KU  
Institut for Retsmedicin, AU  
Retsmedicinsk Institut, SDU  
Lægevidenskabelige Selskaber  
Dansk Selskab for Infektionsmedicin  
Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi  
Dansk Pædiatrisk Selskab  
Dansk Selskab for Almen Medicin  
Dansk Selskab for Klinisk Immunologi  
Dansk Selskab for Klinisk Biokemi  
Dansk Patologiselskab  
Dansk Selskab for Retsmedicin  
Sundhed Danmark





Til høringsparterne

## Høring over revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Sundhedsstyrelsen sender hermed udkast til revision af bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme i høring hos relevante høringsparter samt i offentlig høring på Høringsportalen. Udkast er vedhæftet med ændringsmarkeringer.

De foreslåede ændringer omfatter følgende:

- Tilføjelse af en række mikroorganismer til bekendtgørelsens liste 2, hvilket vil muliggøre rutinemæssig overvågning af sygdomsforekomst forårsaget af disse mikroorganismer. De tilføjede mikroorganismer vil ikke være omfattet af indsendelsespligt:
  - Adenovirus
  - Humanpatogene endemiske alpha- og betacoronavirus (andre end SARS-CoV-2)
  - Bordetella pertussis, alle tilfælde (denne er p.t. skriftlig- og laboratorie-anmeldelsespligtig hos børn under 6 år, men med ændringen gøres den laboratorie-anmeldelsespligtig uanset alder)
  - Chlamydia pneumoniae
  - Hepatitis D virus
  - Human metapneumovirus
  - Human parainfluenzavirus 1-4
  - Human T-lymphotropic virus
  - Orthoherpesviridae (herunder HSV 1+2, VZV m.fl.)
  - Humanpatogene papillomaviridae
  - Parechovirus
  - Parvoviridae
  - Polyomaviridae
  - Streptococcus agalacticae
  - Streptococcus pyogenes
  - Toxoplasma gondii, alle tilfælde (p.t. er kun kongenitte tilfælde omfattet)
  - Trichophyton-arter, alle tilfælde (p.t. er kun resistente stammer omfattet)
- Der indsættes en ny bestemmelse (§ 2, stk. 8) der samler definitionerne i bekendtgørelsen af termene ”laboratorie”, ”mikrobiologisk undersøgelse” og ”prøveresultater”.

9. maj 2025

Sagsnr. 05-0699-173/

Reference GIER

T +4593596440

E [gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen

Islands Brygge 67

2300 København S

Danmark

T +45 72 22 74 00

E [sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

- I definitionsbestemmelsen præciseres, at termen "*laboratorier*" omfatter enhver virksomhed, der udfører laboratorieanalyser i form af mikrobiologiske undersøgelser af prøvemateriale fra mennesker. Fokus er på typen af diagnostik og ikke virksomhedens karakter. Dette er en sproglig justering for at afspejle den oprindelige intention med bekendtgørelsen. Henvisningen til "laboratorier for klinisk mikrobiologi, klinisk biokemi og klinisk immunologi" slettes, da denne præcisering vurderes overflødig, men det fremgår fortsat af den tilhørende vejledning, at disse er omfattet.
- Termen "*mikrobiologisk undersøgelse*" indsættes i overensstemmelse med definitionen af MiBa-bekendtgørelsen<sup>1</sup>.
- Der foretages en mindre sproglig ændring i § 6, stk. 2 ("Ved supplerende oplysninger forstås" erstattes med "Supplerende oplysninger omfatter"), for at præcisere, at der ikke er tale om en definitionsbestemmelse, men om at afgrænse, hvilke oplysninger der vil være omfattet af termen "*supplerende oplysninger*", tilsvarende afgrænsningen i § 2, stk. 6.
- Desuden er der foretaget redaktionelle ændringer i bilagets Tabel 1 mhp. at øge konsistens og overensstemmelse med gældende terminologi og taksonomi.

### Administrative og økonomiske konsekvenser

Sundhedsstyrelsen vurderer ikke, at ændringerne indebærer administrative eller økonomiske konsekvenser for regionerne eller sundhedsvæsenet i øvrigt. Data vedr. liste 2 overføres automatisk til MiBa. Det er ikke hensigten, at de sproglige og definitions-mæssige justeringer skal medføre ændringer i gældende praksis.

### Videre proces

Sundhedsstyrelsen skal anmode om evt. bemærkninger til ændringerne senest **6. juni 2025** ved mail til [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til overlæge Gideon Ertner ([gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk), tlf. 9359 6440). Ikrafttrædelse forventes 1. juli 2025.

Med venlig hilsen

Gideon Ertner  
Overlæge

---

<sup>1</sup> Bekendtgørelsen regulerer den Danske Mikrobiologidatabase (MiBa): <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2024/282>

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@sst.dk>  
**Sent:** 26-05-2025 17:42:28 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Subject:** VS: Datatilsynets høringssvar til bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>  
**Sendt:** 26. maj 2025 14:31  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@SST.DK>  
**Emne:** Datatilsynets høringssvar til bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

**Vedrørende revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme**

-  
Til Sundhedsstyrelsen

Vedhæftet fremsendes Datatilsynets høringssvar til ovennævnte bekendtgørelse.  
Jeres sagsnr. 05-0699-173/Reference GIER  
Datatilsynets j.nr. 2025-12-0742

Med venlig hilsen  
**Rasha Eleish**  
Fuldmægtig, cand.jur.



**DATATILSYNET**

---

Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby  
T 33 19 32 00  
[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)  
[www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk)

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S

Sendt til: [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk)

26. maj 2025

J.nr. 2025-12-0742  
Dok.nr. 736456  
Sagsbehandler  
Rasha Eleish

---

**Sundhedsstyrelsens sagsnummer 05-0699-173/Reference GIER:  
Høring over udkast til revision af bekendtgørelse om anmeldelse af  
smitsomme sygdomme**

1. Ved brev af 9. maj 2025 har Sundhedsstyrelsen anmodet Datatilsynet om bemærkninger til udkast til revision af bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme.

Sundhedsstyrelsen har i sit høringsbrev anført de væsentligste ændringer til den eksisterende bekendtgørelse på området.

Ved brev af 15. maj 2025 har Sundhedsstyrelsen supplerende oplyst, at ovennævnte udkast ikke indebærer ændringer i de grundlæggende bestemmelser om videregivelse af personoplysninger, men en udvidelse af antallet af sygdomme/tilstande, der er omfattet af krav om videregivelse.

2. Datatilsynet har ikke bemærkninger til de foreslåede ændringer, men forudsætter generelt, at de databeskyttelsesretlige regler vil blive iagttaget i forbindelse med behandling af personoplysninger, som sker på baggrund af bekendtgørelsens bestemmelser.

Datatilsynet henviser i øvrigt til tilsynets tidligere afgivne høringssvar af 15. juni 2023 i forbindelse med tidligere høring vedrørende bekendtgørelsen.

Med venlig hilsen

Rasha Eleish

**Datatilsynet**  
Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby  
T 3319 3200  
[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)  
[datatilsynet.dk](http://datatilsynet.dk)  
CVR 11883729

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@sst.dk>  
**Sent:** 26-05-2025 17:21:17 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>  
**Subject:** VS: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

**Fra:** Christian Kraef <christiankraef@googlemail.com>  
**Sendt:** 25. maj 2025 12:20  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <bessst@SST.DK>; Gideon Ertner <GIER@SST.DK>; formand@infmed.dk; Secretary DSI <secretarydsi@gmail.com>  
**Emne:** Re: Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

**[EKSTERN E-MAIL]** Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.  
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Kære Gideon,

Tak for fremsendelse af høringsmaterialet vedrørende udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme.

Dansk Selskab for Infektionsmedicin har gennemgået materialet og vurderer de foreslåede ændringer som uproblematisk. Vi har derfor ingen bemærkninger.

Med venlig hilsen  
Christian Kraef  
Næstformand  
Dansk Selskab for Infektionsmedicin

----- Forwarded message -----

**Fra:** Gideon Ertner <[GIER@sst.dk](mailto:GIER@sst.dk)>  
**Date:** fre. 9. maj 2025 kl. 13.11  
**Subject:** Fra Sundhedsstyrelsen (frist: 6/6): Høring over revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme  
**To:** Datatilsynet <[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)>, Erhvervsstyrelsen <[erst@erst.dk](mailto:erst@erst.dk)>, Kommunernes Landsforening <[KL@kl.dk](mailto:KL@kl.dk)>, Retsmedicinsk Institut @ sund.ku.dk <[Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk](mailto:Retsmedicinsk.Institut@sund.ku.dk)>, [ri@sdu.dk](mailto:ri@sdu.dk) <[ri@sdu.dk](mailto:ri@sdu.dk)>, [forens@au.dk](mailto:forens@au.dk) <[forens@au.dk](mailto:forens@au.dk)>, [lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk) <[lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk)>, [kontakt@dansktopatologi.org](mailto:kontakt@dansktopatologi.org) <[kontakt@dansktopatologi.org](mailto:kontakt@dansktopatologi.org)>, [sekretaer@infmed.dk](mailto:sekretaer@infmed.dk) <[sekretaer@infmed.dk](mailto:sekretaer@infmed.dk)>, [dskm@dskm.dk](mailto:dskm@dskm.dk) <[dskm@dskm.dk](mailto:dskm@dskm.dk)>, [formand@paediatrici.dk](mailto:formand@paediatrici.dk) <[formand@paediatrici.dk](mailto:formand@paediatrici.dk)>, [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk) <[dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk)>, [formand@dski.dk](mailto:formand@dski.dk) <[formand@dski.dk](mailto:formand@dski.dk)>, [info@sundheddanmark.nu](mailto:info@sundheddanmark.nu) <[info@sundheddanmark.nu](mailto:info@sundheddanmark.nu)>, [kontakt@rsyd.dk](mailto:kontakt@rsyd.dk) <[kontakt@rsyd.dk](mailto:kontakt@rsyd.dk)>, [kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk) <[kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk)>, Sundhedsdatastyrelsen <[kontakt@sundhedsdata.dk](mailto:kontakt@sundhedsdata.dk)>, STPS <[stps@stps.dk](mailto:stps@stps.dk)>, Bestillinger

<[Bestillinger@ssi.dk](mailto:Bestillinger@ssi.dk)>, [region@rn.dk](mailto:region@rn.dk) <[region@rn.dk](mailto:region@rn.dk)>, [regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk)  
<[regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk)>, [regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk) <[regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk)>, Danske Regioner  
<[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)>, [Mads.Nybo@rsyd.dk](mailto:Mads.Nybo@rsyd.dk) <[Mads.Nybo@rsyd.dk](mailto:Mads.Nybo@rsyd.dk)>, [sekretaer@forensic.dk](mailto:sekretaer@forensic.dk)  
<[sekretaer@forensic.dk](mailto:sekretaer@forensic.dk)>

Til høringsparterne

Sundhedsstyrelsen fremsender hermed udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme til høring hos relevante parter. Dokumenterne vil sideløbende blive sendt i offentlig høring på Høringsportalen.

Sundhedsstyrelsen skal anmode om evt. bemærkninger til ændringerne senest 6. juni 2025 ved mail til [bessst@sst.dk](mailto:bessst@sst.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til overlæge Gideon Ertner ([gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk), tlf. 9359 6440). Ikrafttrædelse forventes 1. juli 2025.

Vi henviser i øvrigt til vedhæftede høringsbrev.

**Med venlig hilsen**

---

**Gideon Ertner**

Overlæge

[gier@sst.dk](mailto:gier@sst.dk)

Sundhedsstyrelsen

Beredskab og smitsomme sygdomme

T +45 7222 7400

[sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk)



Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[Twitter](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [sst.dk](https://sst.dk)

**From:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <besst@sst.dk>  
**Sent:** 14-05-2025 13:04:56 (UTC +02)  
**To:** Gideon Ertner <GIER@SST.DK>; Sofie Walin Have <sfwh@sst.dk>  
**Subject:** VS: Høringssvar fra DSAM vedrørende revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

---

**Fra:** DSAM <dsam@dsam.dk>  
**Sendt:** 14. maj 2025 11:36  
**Til:** Sundhedsstyrelsen Beredskab og smitsomme sygdomme <besst@SST.DK>  
**Emne:** Høringssvar fra DSAM vedrørende revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme

**[EKSTERN E-MAIL]** Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.  
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Til Sundhedsstyrelsen

Hermed fremsender Dansk Selskab for Almen Medicin høringssvar vedrørende revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme. Se venligst vedhæftede dokument.

Venlig hilsen  
Dorthe Pedersen



**Dorthe Pedersen, sekretær**  
Dansk Selskab for Almen Medicin  
Det Almenmedicinske Hus  
Stockholmsgade 55, 2100 København Ø  
T: 7070 7431 – M: 5150 1676  
[dp@dsam.dk](mailto:dp@dsam.dk) - [www.dsam.dk](http://www.dsam.dk)

Følg os på  og [abonner på vores nyhedsbreve](#)

Vi passer godt på dine oplysninger. Du kan læse mere om vores behandling af dine personoplysninger på [dsam.dk/privatlivspolitik](http://dsam.dk/privatlivspolitik).

København, den 14. maj 2025

Til Sundhedsstyrelsen

## **Høringssvar fra DSAM vedr. udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme**

Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) takker for muligheden for at afgive høringssvar til Sundhedsstyrelsens udkast til revideret bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme.

DSAM anerkender behovet for en velfungerende smitteovervågning og ser positivt på den sproglige præcisering og opdatering. Samtidig er det afgørende, at teknologisk udvikling balanceres med hensyntagen til dataminimering, proportionalitet, retssikkerhed og borgernes tillid til sundhedsvæsenet. DSAM har gennemgået det fremsendte udkast og konstaterer, at der i det væsentlige er tale om en videreførelse af bekendtgørelse nr. 1260 af 27. oktober 2023. Vi ønsker dog at fremhæve fire forhold:

### **1) Definitioner i § 2, stk. 8 – præcisering med mulig rækkevidde**

Det er positivt, at der med det nye § 2, stk. 8, indføres klare definitioner af begreberne *laboratorie*, *mikrobiologisk undersøgelse* og *prøveresultater*.

DSAM gør opmærksom på, at disse definitioner kan få praktisk betydning for, hvilke enheder der fremover er omfattet af bekendtgørelsens forpligtelser. Det gælder navnlig i takt med, at diagnostik i stigende grad foregår uden for sygehusvæsenet – f.eks. i almen praksis, på apoteker og via hjemmetestning.

Vi anbefaler derfor, at definitionerne ledsages af en vurdering af, hvordan decentral og patientnær diagnostik – herunder brug af POCT-apparatur – indgår i den samlede overvågning, og hvorvidt disse teknologier er dækket af den foreslåede formulering.

### **2) Uændret § 2, stk. 6 – kritikpunkt fastholdes**

Punkt 10 i § 2, stk. 6 – om indsamling af øvrige oplysninger om patientens færden, ophold og kontakter i ind- og udland (ved sygdomme på liste 1a og 1b) – videreføres uændret fra 2023-bekendtgørelsen.

DSAM bemærkede allerede i den tidligere høring, at denne bestemmelse giver adgang til indsamling af meget følsomme oplysninger uden eksplicit stillingtagen til nødvendighed og proportionalitet.



Vi gentager, at denne adgang bør afgrænses skarpere og suppleres med følgende eksplícítte krav:

- **Oplysningernes indsamling skal være strengt nødvendig i det konkrete tilfælde.**
- **Alle opslag skal logges.**
- **Borgeren skal have ret til indsigt i disse logoplysninger.**

Manglen på en sådan rammesætning udgør efter DSAM's opfattelse et retssikkerhedsmæssigt problem.

### **3) Uændret § 11 og § 12 – Kritikpunkt fastholdes**

Det fremgår af bekendtgørelsen, at der allerede i § 2, stk. 6 er hjemmel til vidtgående indberetningspligt. Alligevel introduceres i § 11 og § 12 hjemmel til, at behandlingssteder – på anmodning fra henholdsvis SSI og Styrelsen for Patientsikkerhed – skal videregive yderligere personoplysninger ud over dem, der fremgår af § 2, stk. 6. I § 11 kræver dette godkendelse fra Sundhedsstyrelsen.

Selvom det anføres, at denne adgang kun forventes anvendt i særlige og undtagelsesvise tilfælde, er det efter DSAM's opfattelse problematisk, at så vidtgående adgang til følsomme oplysninger alene beror på administrativ beslutning.

DSAM anbefaler derfor, at § 12 (og § 11) indskrænkes, så videregivelse af personoplysninger ud over § 2, stk. 6 alene kan ske i sjældne undtagelsestilfælde og kun, hvis det er vedtaget af Folketinget. Det bør ikke kunne ske alene ved administrativ beslutning.

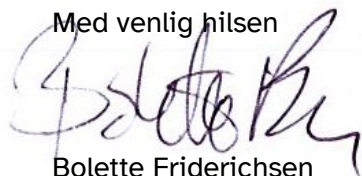
### **4) Tidsbegrænsning for databehandling og præcisering af genomdata i MiBa – kritikpunkt fastholdes**

DSAM er bekymret for, at de mange data, der opsamles i MiBa – særligt hvis store dele af befolkningen smittes – i praksis kan udvikle sig til et offentligt register over danskernes adfærd og kontakter. Dette kan muliggøre overvågning af specifikke personer og grupper, herunder f.eks. deres sociale eller seksuelle relationer.

Vi anbefaler derfor:

- **At der indføres en tidsbegrænsning for opbevaring af personhenførbare oplysninger, så data slettes, når de ikke længere er nødvendige for smitteopsporing.**
- **At det tydeligt fremgår af bekendtgørelsen og tilhørende vejledning, at det alene er mikroorganismers genetiske materiale, og ikke humane helgenomer, der må registreres i MiBa.**

Med venlig hilsen



Bolette Friderichsen  
Formand for DSAM