

VEJLEDNING

2025

# Elektronisk indberetning af smitsomme sygdomme

Afdeling for Infektionsepidemiologi og Forebyggelse,  
Statens Serum Institut

STATENS  
SERUM  
INSTITUT





## Forord

Dette er en brugervejledning (2. udgave) i skriftlig anmeldelse af smitsomme sygdomme, der er anmeldelsespligtige i henhold til Bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme (BEK nr 865 af 20/06/2025), via Sundhedsstyrelsens Elektroniske Indberetningssystem (SEI2). Brugervejledningen vil blive opdateret, såfremt der sker væsentlige ændringer i programmet. Læs mere om anmeldelse af smitsomme sygdomme på [SSI's hjemmeside](#).

Statens Serum Institut  
Afdeling for Infektionsepidemiologi og Forebyggelse

<b>Udgiver</b>	Statens Serum Institut
<b>Ansvarlig institution</b>	Statens Serum Institut
<b>Design</b>	
<b>Copyright</b>	
<b>Version</b>	11
<b>Versionsdato</b>	23. oktober 2025
<b>Web-adresse</b>	<a href="http://www.ssi.dk">www.ssi.dk</a>
<b>Titel</b>	Elektronisk indberetning af anmeldelsespligtige sygdomme

Vejledningen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse



## Indholdsfortegnelse

<b>1. Generelt om anmeldelse af smitsomme sygdomme</b> .....	<b>4</b>
1.1 Anmeldelsespligtige smitsomme sygdomme.....	4
1.2 Hvem kan indberette.....	5
<b>2. Adgang til brug af skemaet 'Smitsomme sygdomme'</b> .....	<b>7</b>
2.1 For personer som allerede er brugere af SEI2 .....	7
2.2 For personer som ikke er brugere af SEI2 .....	8
<b>3. Behov for hjælp?</b> .....	<b>10</b>
<b>4. Programopbygning</b> .....	<b>11</b>
4.1 Programvinduet's indhold .....	11
<b>5. Indberetningsskemaet</b> .....	<b>13</b>
5.1 Oprettelse af et indberetningsskema.....	13
5.2 Skemaernes opbygning og indhold .....	14
5.2.1 Skemainformation .....	15
5.2.2 Patientoplysninger.....	16
5.2.3 Anmeldende læge .....	17
5.2.4 Sygdom.....	18
<b>6. Efter et skema er oprettet</b> .....	<b>19</b>
6.1.1 Indberet.....	19
6.1.2 Gem .....	19
6.1.3 Slet.....	19
6.1.4 Valider.....	19
6.1.5 Rediger .....	20
6.1.6 Annuller.....	20
6.1.7 Læg i udbakke.....	20
6.1.8 Fjern fra udbakke .....	21
6.1.9 Arkiveret ved en fejl.....	21
6.1.10 Print.....	21
<b>7. Appendix 1: Oversigt over sygdomsrelaterede spørgsmål</b> .....	<b>22</b>
Abekopper (monkeypox).....	22
Botulisme.....	23
Carbapenemase-producerende enterobakterier (CPE) (undergruppe af tarmbakterier indenfor CPO).....	24



Difteri .....	26
Gonorré .....	27
Hepatitis A .....	28
Hepatitis B .....	30
Hepatitis C .....	31
Hiv-infektion (inkl. AIDS) .....	33
Hundegalskab (rabies) .....	35
HUS-associeret STEC-infektion (HUSEC) / Hæmolytisk-uræmisk syndrom HUS ...	35
Kighoste (pertussis) .....	37
Legionella-pneumoni (legionærsygdom) .....	38
Leptospirose (Weils syge) .....	40
Meningokoksygdom (invasiv) .....	41
Mistanke om fødevarer- eller vandbåret udbrud .....	42
Mistanke om udbrud/ophobning af sygdomstilfælde af alvorlig eller usædvanlig karakter, uanset om årsagen er kendt .....	44
Mæslinger (morbilli) .....	46
Papegøjesyge (ornitose) .....	47
Røde hunde (rubella) .....	48
Shigella/EIEC-infektion (ipaH positiv) .....	49
Stivkrampe (tetanus) .....	51
Syfilis .....	52
Tuberkulose (TB) .....	53
Tyfus og paratyfus .....	56
Meget sjældne sygdomme .....	57



# 1. Generelt om anmeldelse af smitsomme sygdomme

En række sygdomme er individuelt anmeldelsespligtige for landets læger. Indberetninger af individuelt anmeldelsespligtige sygdomme kaldes også kliniske anmeldelser.

Indberetningen af anmeldelsespligtige sygdomme har før 2021 været foretaget på papirformular 1515, syfilis- og gonorré-formularerne på [www.ssi.dk](http://www.ssi.dk), hiv-formular 4001-9 ("den lyserøde blanket") og det supplerende AIDS-spørgeskema. Anmeldelse skal nu ske via Sundhedsdatastyrelsens Elektroniske Indberetningssystem (SEI2) på den elektroniske blanket "Smitsomme sygdomme". Ved elektronisk indberetning via SEI2 får Statens Serum Institut (SSI) indberetningen, og kopi af indberetninger for relevante sygdomme (jf. bekendtgørelser listet nedenfor) sendes automatisk til Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS).

Det forventes at indberetningen lettes, idet det elektroniske skema tilpasses de enkelte sygdomme, således at der kun spørges til oplysninger med relevans for den sygdom, der indberettes. Ydermere kan den anmeldende læge få hjælp til udfyldelse af skemaet ved brug af skemaets vejledende rullemenuer. Forventningen er desuden, at overgangen til elektronisk indberetning øger datakvaliteten og kompletheden, og dermed overvågningen af smitsomme sygdomme i Danmark.

Grundlaget for den lovpligtige nationale overvågning er Epidemiloven (LOV nr. 285 af 27/02/2021) og Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme (BEK nr. 1260 af 27/10/2023) og tilhørende Vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme.

## 1.1 Anmeldelsespligtige smitsomme sygdomme

- Mpox
- Antrax
- Botulisme
- Carbapenemase-producerende enterobakterier (undergruppe af tarmbakterier indenfor CPO)
- Difteri
- Fugleinfluenza hos mennesker
- Gonorré
- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Hepatitis C
- Hiv-infektion (inkl. AIDS)
- Hundegalskab (rabies)



- HUS-associeret STEC–infektion (HUSEC) / Hæmolytisk-uræmisk syndrom (HUS)
- Hæmorhagisk feber (Ebola, Lassa og Marburg)
- Influenza, ny i præpandemisk alarmperiode
- Kighoste (pertussis)
- Kolera
- Kopper (variola)
- Legionella-pneumoni (legionærsygdom)
- Leptospirose (Weils syge)
- Meningokoksygdom
- Mistanke om fødevarer- eller vandbårent udbrud (OBS: kun hvis der foreligger oplysninger om flere sammenhængende tilfælde)
- Mistanke om udbrud/ophobning af sygdomstilfælde af alvorlig eller usædvanlig karakter, uanset om årsagen er kendt
- Mæslinger (morbilli)
- Papegøjesyge (ornitose)
- Pest\*
- Poliomyelitis anterior acuta
- Røde hunde (rubella)
- SARS (svær akut respiratorisk syndrom)
- Shigella/EIEC-infektion (ipaH positiv)
- Spedalskhed (lepra)
- Stivkrampe (tetanus)
- Syfilis
- Tuberkulose (TB)
- Tyfus og paratyfus
- Variant Creutzfeldt-Jakobs sygdom (vCJD)

Herudover er der anmeldepligt for Methicillinresistent Staphylococcus aureus (MRSA), men det foregår på et separat MRSA-skema i SEI2.

## 1.2 Hvem kan indberette

Den læge, der får en patient med en af ovenfor listede sygdomme til behandling, skal straks indberette tilfældet telefonisk<sup>1</sup> og skriftligt<sup>2</sup>. Læger kan uddelegere indberetningen til en medhjælp. En medhjælp behøver ikke at være en sundhedsperson. Ved uddelegering til en medhjælp, skal den ansvarlige læge sikre sig, at medhjælpen er kvalificeret til og har modtaget instruktion i at udføre opgaven, og i fornødent omfang føre tilsyn med medhjælpens udførelse<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Gælder sygdomme markeret med \* i Bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme (BEK nr. 865 af 20/06/2025). Den telefoniske anmeldelse skal ske til Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) på patientens opholdssted.

<sup>2</sup> Ved elektronisk indberetning via SEI2 modtager både SSI og STPS automatisk indberetningerne.

<sup>3</sup> Jf. § 3 i bekendtgørelse 2009-12-11 nr. 1219 om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed).



Læger eller medhjælpere, der ikke har adgang til skemaet 'Smitsomme sygdomme', men som ønsker adgang, kan oprette sig i SEI2 og anmode om rettighed til brug af skemaet 'Smitsomme sygdomme'. Se hvordan i afsnit 2.2.



## 2. Adgang til brug af skemaet 'Smitsomme sygdomme'

### 2.1 For personer som allerede er brugere af SEI2

Log ind med MitID Erhverv (ikke privat brugersignatur), som du normalt vil gøre hvis du f.eks. skal udfylde en dødsattest.

Link: <https://sei.sundhedsdata.dk/namespaces/AXSF/>

Hvis der opstår problemer med at åbne webstedet, kan det hjælpe at rydde browserhistorikken, og forsøge igen.

Tryk på 'Anmod om brugerroller':

SEI Skema

CTRL + Ø giver adgang til søgning af genveje i skærmbilleder

Mine bakker

- Log af
- 1 Ulæste beskeder
- 2
- 0

Opret skemaer

Onret

[Liste over de skemaer, som du har adgang til...]

Skemaer

Søgning og print

[Liste over de skemaer, som du har adgang til...]

Diverse

- For søgning
- Anmod om brugerroller

Sæt flueben i '**Anmod**' for skemaet 'Smitsomme sygdomme':

Anmod om adgang til skemaer					
✓	SEI Sikkerhedsroller	Gruppe	Anmod	Godkendt	Afvis
	SDSSEI Smitsomme Sygdomme ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tryk på 'Send anmodning' øverst på siden, når du har sat flueben ved 'Anmod':

Sundhedsdatastyrelsen

Gem + Ny Slet Send anmodning



## 2.2 For personer som ikke er brugere af SEI2

Tidligere brugere af SEI1 er blevet overført til det nye SEI2-system og skal logge ind med deres medarbejdersignatur og NemLog-in.

Nye brugere skal, for at få adgang til SEI2, bruge MitID Erhverv. Læs mere på [Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside](#) (nederst på den side du kommer ind på, når du klikker på linket).

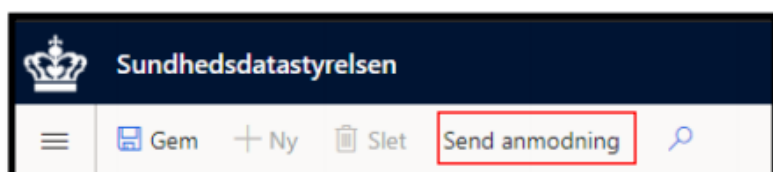
Som ny bruger skal du tilmelde dig, første gang du bruger systemet. Du skal derfor følge tilmeldingsproceduren efter, at du har logget ind første gang via dette link <https://sei.sundhedsdata.dk/namespaces/AXSF/>



I forbindelse med din tilmelding skal du skrive dit CPR-nr., navn samt den e-mailadresse, som du ønsker at blive kontaktet på, når du er blevet oprettet i SEI2-systemet. I forbindelse med afslutning af din brugeroprettelse, skal du sætte flueben i '**Anmod**' for skemaet 'Smitsomme sygdomme':

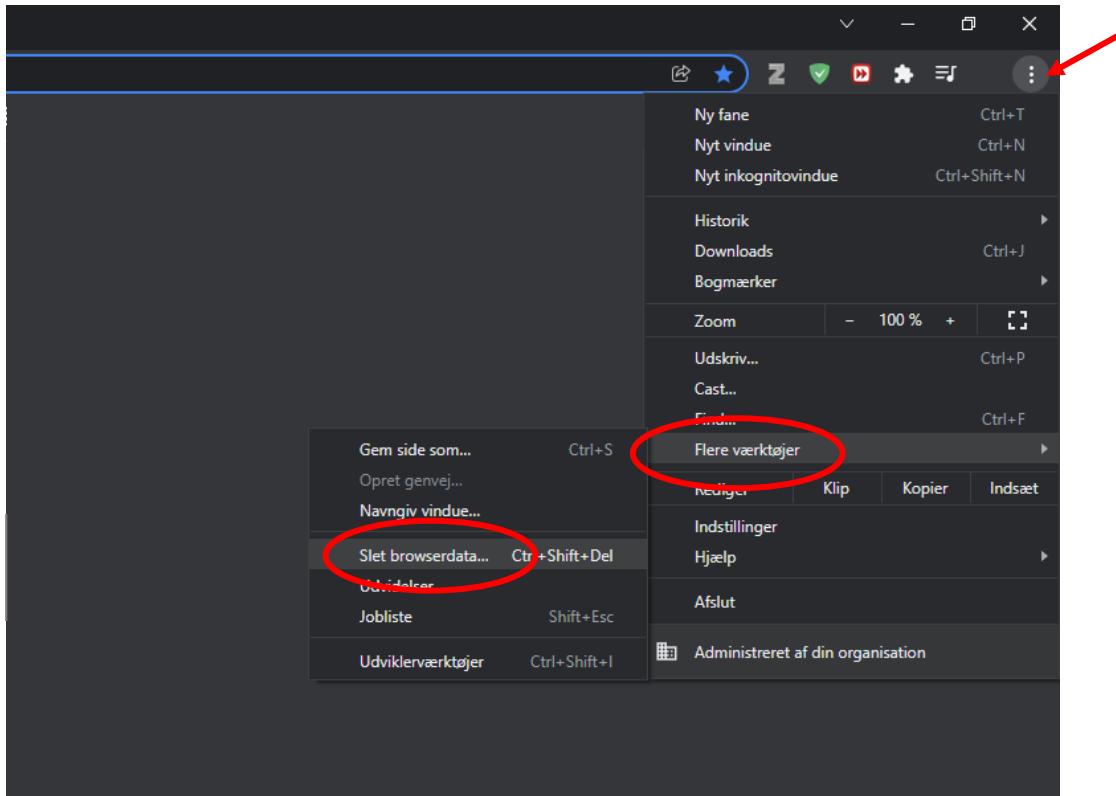
Anmod om adgang til skemaer				
	Gruppe	Anmod	Godkendt	Afvis
✓ SEI Sikkerhedsroller SDSSEI Smitsomme Sygdomme ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tryk på 'Send anmodning' øverst på siden når du har sat flueben ved 'Anmod':





Hvis der opstår problemer med at åbne webstedet, kan det hjælpe at rydde browserhistorikken, og forsøge igen.





### 3. Behov for hjælp?

Spørgsmål vedrørende systemet og brugen heraf kan sendes til [SEIsystemet@sundhedsdata.dk](mailto:SEIsystemet@sundhedsdata.dk), eller rettes direkte til Helle Rejnhold Sørensen (2229 5855) eller Sandra Sarosi Thomasen (4021 4878).

Spørgsmål i forbindelse med udfyldelse af skemaet og indberetning heraf kan sendes til [sygdomsanmeldelse@ssi.dk](mailto:sygdomsanmeldelse@ssi.dk), eller rettes direkte til Sidsel Skou Voss (3268 8577) eller Louise Hedevang Holm (3268 3977).

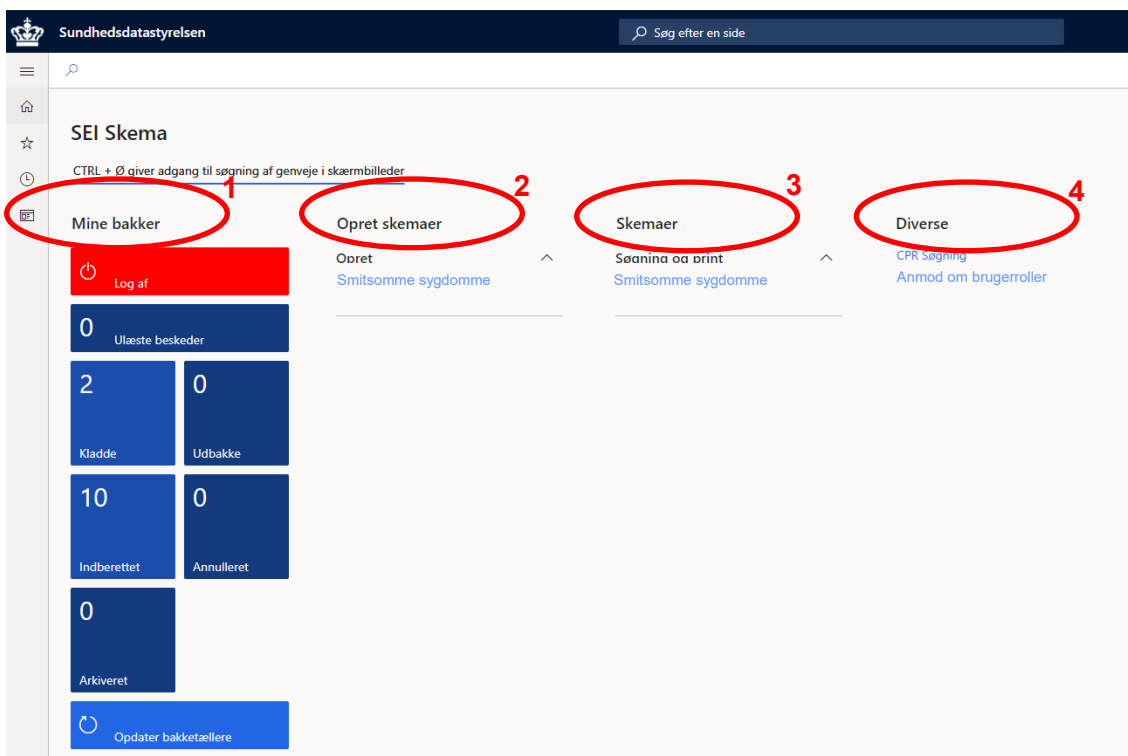


## 4. Programopbygning

Dette afsnit er en generel introduktion til nogle af de basale funktioner, der findes i programmet.

### 4.1 Programvinduet indhold

Når du har åbnet programmet vises dette skærbillede (forsiden):



#### 1. Mine bakker

Under sektionen 'Mine bakker' findes:

- Ulæste beskeder: bakke med ulæste beskeder fra egen gruppe/organisation. Denne bakke er kun beregnet til systembeskeder.
- Kladde: bakke med gruppens/organisationens ikke færdige skemaindberetninger.
- Udbakke: bakke med skemaer, som ofte er gruppens færdige men endnu ikke indberettede skemaer.
- Indberettet: bakke med gruppens indberettede skemaer.
- Annulleret: bakke med gruppens annullerede (ikke slettede) indberettede skemaer.
- Arkiveret: bakke med gruppens arkiverede indberettede skemaer
- Opdater bakketæller: knap, der opdaterer bakkerne



## 2. Opret skema

Under sektionen 'Opret skema' klikkes på 'Smitsomme sygdomme' for at oprette og udfylde en indberetning. Brug evt. rullemenuen til at finde skemaet.

## 3. Skemaer

Under sektionen 'Skemaer' benyttes rullemenuen til at finde alle påbegyndte, indberettede eller annullerede skemaer i gruppen, fordelt på skematype.

## 4. Diverse

Under sektionen 'Diverse' findes følgende to moduler:

- CPR-nummer søgning: Visning af samtlige skemaer, der ligger for pågældende CPR-nummer i gruppen.
- Anmode om brugerroller: Her kan man søge om adgang til at læse, indtaste eller indberette et skema. Anmodningen skal godkendes af en administrator.

For at komme tilbage til programmets forside trykkes på 'Sundhedsdatastyrelsen' i øverste bjælke

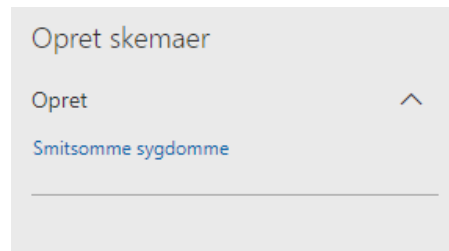




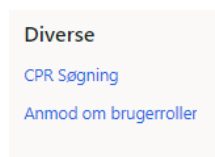
## 5. Indberetningsskemaet

### 5.1 Oprettelse af et indberetningsskema

Opret et nyt skema ved at klikke på skemaet 'Smitsomme sygdomme'.



Hvis der er tvivl om, hvorvidt der allerede er foretaget en indberetning af det sygdomstilfælde, der ønskes indberettet, kan alle indberetninger på det pågældende CPR-nr., foretaget inden for samme gruppe (oftest inden for samme hospital), søges frem ved at klikke på 'CPR Søgning' under 'Diverse'.



Hvordan skemaerne skal udfyldes, kan læses nedenfor i afsnit 5.2 'Skemaernes opbygning og indhold'.



## 5.2 Skemaernes opbygning og indhold

### 1. Skema information

Indeholder felter med dagsdato og gruppe.

### 2. Patientoplysninger

Indeholder felter til indtastning af patientens personoplysninger.

### 3. Anmeldende læge

Indeholder felter til udfyldelse af oplysninger om anmeldende læge, samt ydernummer eller identifikation af hospitalsafdeling.

### 4. Sygdom

Indeholder felter til indtastning af oplysninger vedrørende den sygdom, der anmeldes. Felterne er tilpasset de enkelte sygdomme, og sygdomsdelen ser derfor forskellig ud for hver af de anmeldelsespligtige sygdomme. Nogle felter vil af tekniske årsager være synlige, men ikke 'aktive', dvs. de er grå og skal ikke udfyldes.



## Skemainformation

[Link til brugervejledning](#)

[Link til SSI Vejledning om indberetning af smitsomme sygdomme](#)

Oprettelsesdato	Gruppe	Brugergruppenavn	
18-08-2021	GRP-005858	Statens Serum Institut // CVR:4...	Skift gruppe

### Nemt at indberette!

Når du udfylder skemaet, er der god hjælp at hente:

- Klik på den lille pil i højre side af felterne og få vist DROPDOWN
- Hold CURSEREN OVER FELTERNE og få forklarende information vist
- Der er mulighed for at vælge flere svar i spørgsmål med dropdown

## Patientoplysninger

CPR-nr.	Opslag	Køn	Alder
		<input type="radio"/> Mand <input type="radio"/> Kvinde	
Fornavn(e)	Efternavn		
Vej	Nr/etage/side		
Postnr.	By		
Bopælskommune	Bopælskommune		
Bopælsland	Land		

## Anmeldende læge

Hvor arbejder du?

- Praktiserende speciallæge praksis (inkl. almen praksis)
- Hospital (Infektionsmedicin- og lungesygdomme, Dermatovenerologi, Pædiatrisk afdeling, Gynækologi og obstetrik)
- Andet speciale / andet arbejdssted

## Sygdom

Sygdom

### 5.2.1 Skemainformation

Det eneste felt, der ikke udfyldes automatisk, i denne sektion er feltet 'Gruppe'. Nogle læger er kun med i én gruppe, og skal dermed ikke vælge. Hvis man er med i flere



grupper, er det vigtigt – som det første - at vælge den gruppe, der er relevant i forhold til den aktuelle indberetning (inden der fortsættes med udfyldelse af skemaet).

## 5.2.2 Patientoplysninger

### CPR-nr.

For at indberette et skema skal der laves et CPR-opslag, men et skema kan godt oprettes og lægges i kladder uden at angive et CPR-nr., indtil det skal indberettes. Hvis CPR-nr. ændres undervejs, slettes de indtastede oplysninger i skemaet, som skal angives på ny.

CPR-nr.  
  

I feltet 'CPR-nr.' indtastes patientens CPR-nr. Herefter klikkes på 'Opslag', hvorved systemet fremsøger patientens navn, køn og adresse.

### Erstatnings-CPR-nr. / eCPR-nr.

Hvis patienten ikke har dansk CPR-nr. eller ikke kan huske sit løbenummer, kan erstatnings-CPR-nr. eller eCPR-nr. benyttes. SEI2 kan ikke selv oprette eCPR-nr., som eksempelvis Fælles Medicinkort-online (FMK-online) kan, men såfremt patienten har et eCPR-nr. fra tidligere, kan dette benyttes. Alternativt må anmeldende læge opbygge et erstatnings-CPR-nr. på følgende måde:

- AAAAAA-BCCD
- A: Fødselsdato og år
- B: Århundrede for fødsel (5= før 1900, 0=1900-1999, 6=efter 1999)
- C: Initialer (efternavn fornavn)
- D: Løbenummer (lige for kvinder, ulige for mænd)

Hvis erstatnings-CPR-nr. eller eCPR-nr. benyttes ved indberetningen, skal patientoplysningerne indtastes manuelt, som beskrevet nedenfor.

### Navn og adresse

Navn og adresse skal kun udfyldes, hvis der er angivet et erstatnings-CPR-nr. eller eCPR-nr. Dette gøres ved at stille sig i det pågældende felt vha. mus eller <Tab> og indtaste oplysningerne. 'Postnr.' kan vælges i rullemenuen, der findes ved at klikke på pilen til højre i feltet, herefter udfyldes feltet 'By' automatisk. 'Bopælskommune', og 'Bopælsland' vælges fra rullemenuerne ved at skrive de tre første bogstaver i navnet.



Fornavn	Efternavn
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vej	Nr/etage/side
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postnr.	By
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bopælskommune	Bopælskommune
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bopælsland	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Oprindelsesland og Indrejsedato

Oprindelsesland og indrejsedato skal kun udfyldes, hvis der er angivet erstatnings-CPR-nummer.

Hvis den nøjagtige indrejsedato (dato for seneste indrejse i Danmark) ikke kendes, angives den 1. i måneden for indrejse efterfulgt af måned og år. Hvis måned ikke kendes kan angives 1. januar efterfulgt af år.

Oprindelsesland	Land	Indrejsedato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 5.2.3 Anmeldende læge

Du identificerer dig selv og registrerer din arbejdsplads på forskellig vis, afhængigt af hvor du arbejder.

**Anmeldende læge**

---

Hvor arbejder du?

Praktiserende speciallæge praksis (inkl. almen praksis)

Hospital (Infektionsmedicin- og lungesygdomme, Dermatovenerologi, Pædiatrisk afdeling, Gynækologi og obstetrik)

Andet speciale / andet arbejdssted

### Arbejder i almen- eller speciallægepraksis

Ved klik på 'Praktiserende speciallægepraksis (inkl. almen praksis)' kommer en boks til indtastning af ydernummer frem. Klik på opslagsknappen, og tjek, at det rigtige navn står skrevet i feltet til højre.



### Arbejder på hospital

AutorisationsID skal indtastes, og ved klik på 'Opslag', fremsøger systemet dit navn. Hvis udfyldelse af skemaet er uddelegeret til en medhjælp, udfyldes med uddelegerende læge autorisationsID, hvis medhjælpen ikke selv har et autorisationsID. Klik på 'Hospital (Infektionsmedicin- og lungesygdomme, Dermato-venerologi, Pædiatri, Gynækologi- og obstetrik)' og angiv hvilket speciale, og hvilken region du arbejder i. Ud fra disse valg filtreres en liste over afdelinger, som du kan vælge imellem ved klik på 'Afdeling/SOR'. Du kan filtrere yderligere ved at indtaste bogstaver i feltet, eksempelvis 'sen' for at finde sengeafdelinger. Hvis du kender SOR-koden, kan du skrive den direkte ind i feltet.

### Læger ansat andre steder (f.eks. kommune, stat eller i det private)

AutorisationsID skal indtastes, og ved klik på 'Opslag', fremsøger systemet dit navn. Hvis udfyldelse af skemaet er uddelegeret til en medhjælp, udfyldes med uddelegerende læge autorisationsID, hvis medhjælpen ikke selv har et autorisationsID. Arbejdspladsen registreres ved angivelse af stedets SOR-kode. SOR-koden kan være vanskelig at fremsøge, da søgefunktionen desværre ikke er ret intuitiv. Det er derfor en god idé at kende SOR-koden for den organisation, du arbejder for (spørg evt. din leder eller sekretær), og angive den manuelt. Hvis SOR-koden ikke kendes, kan den fremsøges ved at klikke på 'Link til SOR-browser', der har en mere brugervenlig søgefunktion. Alternativt kan man søge ved at filtrere på enten 'Statslig', 'Regional', 'Kommunal', 'Privat', 'Mit CVR-SI', eller 'Mit CVR-Alle'.

## 5.2.4 Sygdom

Vælg den sygdom, der ønskes indberettet, ved enten at skrive de første to-tre bogstaver i feltet eller ved at klikke på den lille pil i højre side af feltet, og vælg fra rullemenuen.

Hvis flere sygdomstilfælde skal indberettes, skal det gøres på et skema for hvert enkelt tilfælde.



Felterne, der vises i sygdomssektionen afhænger af hvilken sygdom, der indberettes. Felter med en lille pil i højre side har en rullemenu. Hvis man ikke kan finde en egnet svarmulighed i rullemenuen, kan man vælge 'Andet, angiv', og notere oplysningen i det tekstfeltet der bliver aktiveret. Det er muligt at angive flere oplysninger ved at trykke på '+ Tilføj'. I Appendix 1 ses hvilke felter der ønskes udfyldt for hver af de anmeldelsespligtige sygdomme.



## 6. Efter et skema er oprettet

Når man er i gang med at udfylde et skema, er der følgende skemafunktioner i øverste linje 'Gem', 'Slet', 'Valider', 'Rediger', 'Indberet', 'Annuller', 'Læg i udbakke', 'Fjern fra udbakke' og 'Print'.



### 6.1.1 Indberet

Et færdigt skema indberettes direkte ved at klikke på 'Indberet'. En valideringsfunktion tjekker automatisk skemaet for fejl og mangler inden indberetningen. Hvis skemaet valideres uden fejl, bliver det indberettet og flyttes til bakken 'Indberettet'. Kan et skema ikke indberettes, kan det skyldes, at felter mangler at blive udfyldt eller ikke er korrekt udfyldt. En fejlmeddelelse vil vises øverst på skærmen, se punkt 6.1.4.

### 6.1.2 Gem

Tryk på 'Gem' for at gemme skemaet under kladder. Skemaet bliver automatisk gemt under kladder, hvis man forlader skemaet. Vær opmærksom på, at et skema ikke kan gemmes, hvis der ikke er angivet en gruppe.

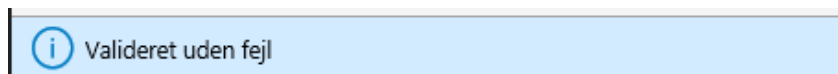
### 6.1.3 Slet

Tryk på 'Slet' for at slette skemaet. Det vil herefter ikke være muligt at genfinde skemaet. Et indberettet skema kan ikke slettes, men derimod annulleres.

### 6.1.4 Valider


Valider funktionen benyttes til at tjekke, om et skema er uden fejl, og dermed kan indberettes. Valideringsfunktionen sikrer, at man mindsker antallet af skemaer, der indberettes med fejl. Valideringsfunktionen kan bl.a. foretage logiske tjek af de udfyldte felter. Eksempelvis kan man ikke indberette et skema med et ugyldigt CPR-nr. Man kan vælge selv at validere et skema undervejs i indtastningen ved at klikke på knappen 'Valider'. Et skema vil altid automatisk blive valideret, når der klikkes på 'Indberet'.

Når et skema er forsøgt valideret, gives der besked om eventuelle fejl. Er skemaet uden fejl vil der dukke en blå tekstboks op, med beskeden 'Valideret uden fejl'.



Er der derimod fejl i skemaet vil en rød tekstboks dukke frem med besked om, hvilke fejl skemaet indeholder. For at se samtlige fejl klikkes på pilen til højre i den røde tekstboks.




 Regel 0100: CPR-nummer skal angives.

✓ 17 ✕

En gul tekstboks med en advarselstrekant betyder ikke, at der er fejl i skemaet, men blot at du skal være opmærksom. Et skema kan altså godt indberettes, selvom der er en advarsel.

Advarslen kan dukke frem, hvis der mangler en oplysning, eller hvis du har indtastet en oplysning, som ofte bliver angivet forkert, eller som giver anledning til fejl. F.eks. i tilfælde af, at der er angivet et erstatnings-CPR-nr.

 Regel 0103: Du har brugt et erstatnings-CPR-nummer. Vær opmærksom

Bemærk:

- Hvis man ikke kan forlade et skema pga. en valideringsfejl tryk da på <Esc>.
- Hvis man ikke kan validere et skema med erstatnings-CPR-nr. tryk da på 'Gem' og derefter 'Valider'

### 6.1.5 Rediger

I tilfælde af, at der er indberettet et skema med forkerte oplysninger eller mangler, er det muligt at redigere skemaet. Åben det pågældende skema ved at søge det frem i 'Søgning og print', på CPR-nr. og klik på det blå skema nummer. Klik herefter på 'Rediger' og tilføj/ret de ønskede oplysninger. Afslut med at klikke på 'Gem' og 'Indberet' i øverste bjælke. I skemaoversigterne under kolonnen "Version" kan man se, hvor mange gange et skema er blevet indberettet.

Bemærk, at det ikke er muligt at ændre patientens personoplysninger, hvis skemaet har været indberettet. Er disse oplysninger forkerte, er man nødsaget til at annullere skemaet og oprette et nyt med korrekte personoplysninger.

### 6.1.6 Annuller

Hvis man har indberettet et skema fejlagtigt, kan man annullere dette skema. Dette gøres ved, at man i bakken 'Indberettet' vælger det pågældende skema ved at klikke på det. Når skemaet er åbent, kan man klikke på 'Annuller'. Herefter vil der dukke en dialogboks op, hvor man skal bekræfte annullering ved at klikke på 'Ja'.

Er skemaet annulleret, flyttes skemaet fra bakken 'Indberettet' til bakken 'Annulleret'. Bemærk, som det fremgår af dialogboksen, kan et skema ikke redigeres, hvis det er blevet annulleret.

### 6.1.7 Læg i udbakke

Benyttes denne funktion flyttes skemaet til bakken 'Udbakke'. Funktionen kan ikke



benyttes, hvis man allerede befinder sig i udbakken.

#### **6.1.8 Fjern fra udbakke**

Denne funktion fjerner skemaet fra udbakken og flytter skemaet til kladder. Befinder skemaet sig ikke i udbakken, kan funktionen ikke benyttes.

#### **6.1.9 Arkiveret ved en fejl**

Hvis man ved en fejl har arkiveret et skema, kan det flyttes tilbage i 'Indberettet' bakken ved at trykke på 'Fjern fra arkiv' (knappen findes øverst i venstre hjørne i arkivet).

#### **6.1.10 Print**

Denne funktion genererer en pdf-fil af skemaet, som efterfølgende kan udskrives.



## 7. Appendix 1: Oversigt over sygdomsrelaterede spørgsmål

Oversigten indeholder hvilke informationer, der ønskes oplyst for hver af de anmeldelsespligtige sygdomme. Sygdommene står listet alfabetisk, undtagen de meget sjældne sygdomme, som er samlet sidst på listen.

### Abekopper (monkeypox/mpox)

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Diagnosemetode

Laborieverificeret

Klinik

Klinik og laboratorie-verificeret tilfælde i omgiv.

Ukendt

Smittested

Større arrangement (sport, musik etc.), angiv

Privat hjem

Andet, angiv

Ukendt Formodet smittekilde

Personkontakt - smittet af husstandsmedlem

Personkontakt - anden kendt person, angiv

Seksuelt overført

Andet, angiv

Ukendt

Hvis seksuelt overført sygdom:

Har smittede haft sex med mand (ja/nej)

Har smittede haft sex med kvinde (ja/nej)

Har smittede haft sex med person fra udlandet (ja/nej), fra hvilket land?

Risikofaktorer

Iatrogen immunkompromiteret (f.eks. som følge af TNF-alpha og Eculuzimab), angiv

Immunkompromiteret (ikke iatrogen), angiv

Gravid

Barn (under 18 år)

Sundhedsprofessionel

Andet, angiv

Ukendt



Symptomer

Udslæt  
Feber  
Influenzalignende symptomer  
Ingen symptomer  
Andet beskriv  
Ukendt

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Type af udlandsophold

Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse  
Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet  
Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)  
Formodet smittet før ankomst til Danmark  
Ukendt

Profylakse

Vaccineret mod kopper  
Ikke vaccineret mod kopper  
Ukendt

Hiv-test

Ny-diagnosticeret hiv  
Kendt hiv-positiv  
Hiv-negativ  
Ukendt hiv-status  
Hiv-positiv uden oplysning om diagnosetidspunkt  
Ikke hiv-testet

Mistænkes patienten at være del af et udbrud?

Ja  
Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Botulisme

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Beskæftigelse (erhverv eller institution)

Ukendt

Ikke i beskæftigelse

Barn, der passes hjemme

Ønskes ikke oplyst

Arbejder på kontor

Ansat i børneinstitution, angiv



- Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
- Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygeplejerske, sosu-assistent m.m.), angiv
- Arbejder med fødevarekontakt, angiv
- Kloak- og renovationsarbejder, angiv
- Arbejder med flygtninge, angiv
- Arbejder med dyr, angiv
- Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv
- Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv
- Barn i børneinstitution/skole, angiv
- Andet, angiv
- Smittet på arbejde?
  - Ja
  - Nej
  - Uafklaret
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnummer/telefonnr. til praksis

## Carbapenemase-producerende enterobakterier (CPE) (undergruppe af tarmbakterier indenfor CPO)

- Prøvetagningsdato
- Indlæggelse i Danmark
  - Ja (angiv indlæggelsesdato)
  - Nej
  - Ukendt
- Indlæggelse i udlandet indenfor de seneste 6 mdr.?
  - Ja (angiv indlæggelsesdato + vælg land fra rullemenu)
  - Nej
  - Ukendt
- Har personen indenfor de seneste 6 mdr. fået antibiotika i udlandet?
  - Ja
  - Nej
  - Ukendt
- Har personen indenfor de seneste 6 mdr. boet samme med/haft husstandslignende kontakt med en CPE-positiv person?
  - Ja
  - Nej
  - Ukendt
- Boform
  - Asylcenter
  - Plejehjem
  - Beskyttet bolig
  - Bosted
  - Døgninstitution
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution)
  - Ukendt
  - Ikke i beskæftigelse



- Barn, der passes hjemme
- Ønskes ikke oplyst
- Arbejder på kontor
- Ansæt i børneinstitution, angiv
- Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
- Ansæt i sundhedsvæsnet (læge, sygeplejerske, sosu-assistent m.m.), angiv
- Arbejder med fødevarekontakt, angiv
- Kloak- og renovationsarbejder, angiv
- Arbejder med flygtninge, angiv
- Arbejder med dyr, angiv
- Barn i børneinstitution/skole, angiv
- Andet, angiv
- Smittet på arbejde?
  - Ja
  - Nej
  - Uafklaret
- Formodet smittekilde
  - Personkontakt - smittet af husstandsmedlem
  - Personkontakt - anden kendt person (angiv den pågældende kontakt)
  - Hospitalserhvervet i Danmark
  - Hospitalserhvervet i udlandet
  - Smittet i anden institution, angiv
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Risikofaktorer
  - Transplanteret
  - Malign sygdom
  - Kronisk lungesygdom
  - Fremmedlegeme
  - Dialysebehandling indenfor de sidste 6 mdr.
  - Antineoplastisk medicinsk behandling indenfor de sidste 6 mdr.
  - Ophold i asylcenter
  - Sår
  - Andet, angiv
  - Ingen kendt risiko
  - Ukendt
- Formodet smittelands (rullemenu med lande)
- Type af udlandsophold
  - Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse
  - Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet
  - Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)
  - Formodet smittet før ankomst til Danmark
  - Ukendt
- Årsag til undersøgelsen
  - Udredning af infektion
  - Udredning af bærertilstand
  - Indlagt på hospitalsafdeling med CPE-udbrud indenfor de sidste 6 mdr.



Boet i plejebolig eller lignende institution med CPE-udbrud indenfor de sidste 6 mdr.

Andet, angiv

Mistænkes patienten at være del af et udbrud?

Ja

Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Difteri

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Beskæftigelse (erhverv eller institution)

Ukendt

Ikke i beskæftigelse

Barn, der passes hjemme

Ønskes ikke oplyst

Arbejder på kontor

Ansæt i børneinstitution, angiv

Ansæt i institution med døgnpleje, angiv

Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv

Arbejder med fødevarekontakt, angiv

Kloak- og renovationsarbejder, angiv

Arbejder med flygtninge, angiv

Arbejder med dyr, angiv

Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv

Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv

Barn i børneinstitution/skole, angiv

Andet, angiv

Smittet på arbejde?

Ja

Nej

Uafklaret

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Type af udlandsophold

Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse

Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet

Formodet smittet under udstationering

(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)

Formodet smittet før ankomst til Danmark



- Ukendt
- Profylakse
  - Ingen profylakse
  - 1 vaccination
  - 2 vaccinationer
  - 3 vaccinationer
  - 4 eller flere vaccinationer
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Mistænkes patienten at være del af et udbrud?
  - Ja
  - Nej
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Gonorré

- Prøvetagningsdato
- Graviditet
  - Ja
  - Nej
  - Ved ikke
- Formodet smittekilde
  - Mor-barn-smitte
  - Seksuelt overført
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Hvis seksuelt overført sygdom:
  - Har smittede haft sex med mand (ja/nej)
  - Har smittede haft sex med kvinde (ja/nej)
  - Har smittede haft sex med person fra udlandet (ja/nej), fra hvilket land?
  - Har smittede haft sex med prostitueret (ja/nej), fra hvilket land?
- Risikofaktorer
  - Ingen kendt risiko
  - Person der injicerer stoffer intravenøst
  - Patienten er sexarbejder
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Hiv-test
  - Ny-diagnosticeret hiv
  - Kendt hiv-positiv
  - Hiv-negativ
  - Ukendt hiv-status
  - Hiv-positiv uden oplysning om diagnosetidspunkt
  - Ikke hiv-testet



Behandling

Ceftriaxon 500 mg i.m.  
Ciprofloxacin, 500 mg p.o., éngangsdosis  
Ceftriaxon 500 mg i.m.+ azithromycin 2 g p.o., éngangsdosis  
Anden behandling, angiv  
Patienten henvist til behandling hos anden læge/afdeling

Årsag til undersøgelsen

Pga. eksponering og/eller symptomer  
Kontaktsporing  
Screening i forbindelse med PrEP-behandling  
Fundet ifm. gravidscreening  
Rutine / ad hoc screening  
Andet, angiv

Mulighed for at skrive bemærkninger  
Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Hepatitis A

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Beskæftigelse (erhverv eller institution)

Ukendt

Ikke i beskæftigelse

Barn, der passes hjemme

Ønskes ikke oplyst

Arbejder på kontor

Ansæt i børneinstitution, angiv

Ansæt i institution med døgnpleje, angiv

Ansæt i sundhedsvæsnet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv

Arbejder med fødevarekontakt, angiv

Kloak- og renovationsarbejder, angiv

Arbejder med flygtninge, angiv

Arbejder med dyr, angiv

Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv

Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv

Barn i børneinstitution/skole, angiv

Andet, angiv

Smittet på arbejde?

Ja

Nej

Uafklaret



Formodet smittekilde

- Smittet ved intravenøst stofbrug
- Personkontakt - smittet af husstandsmedlem
- Personkontakt - smittet af udenlandsk adoptivbarn
- Personkontakt - anden kendt person
- Fødevarer - mælk og mælkeprodukter
- Fødevarer - ost
- Fødevarer - æg, æggeprodukter
- Fødevarer - oksekød
- Fødevarer - svinekød
- Fødevarer - lammekød
- Fødevarer - andre former for kød, herunder vildt
- Fødevarer - kylling
- Fødevarer - kalkun
- Fødevarer - andet fjerkræ
- Fødevarer - fisk
- Fødevarer - skaldyr
- Fødevarer - frugt og grøntsager
- Fødevarer - buffet måltid
- Fødevarer - vand
- Andet, angiv
- Ukendt

Risikofaktorer

- Ophold i asylcenter
- Person der injicerer stoffer intravenøst
- Andet, angiv
- Ingen kendt risiko
- Ukendt

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Type af udlandsophold

- Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse
- Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet
- Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)
- Formodet smittet før ankomst til Danmark
- Ukendt

Hiv-test

- Ny-diagnosticeret hiv
- Kendt hiv-positiv
- Hiv-negativ
- Ukendt hiv-status
- Hiv-positiv uden oplysning om diagnosetidspunkt
- Ikke hiv-testet

Mistænkes patienten at være del af et udbrud?

- Ja
- Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger



Patientens tlf.nr.  
Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Hepatitis B

Prøvetagningsdato

Graviditet

Ja

Nej

Ved ikke

Stadie

Akut sygdom

Kronisk

Andet, angiv

Ukendt

Beskæftigelse (erhverv eller institution) *hvis formodning om smitte på arbejde*

Ønskes ikke oplyst

Ansæt i børneinstitution, angiv

Ansæt i institution med døgnpleje, angiv

Ansæt i sundhedsvæsnet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv

Arbejder med flygtninge, angiv

Andet, angiv

Smittet på arbejde?

Ja

Nej

Uafklaret

Formodet smittekilde

Mor-barn smitte

Smittet ved intravenøst stofbrug

Personkontakt - smittet af udenlandsk adoptivbarn

Personkontakt - smittet ved nær social kontakt, angiv

(Angiv den pågældende kontakt)

Seksuelt overført

Blod m.m. (transfusion, operation, tatovering, piercing, stikuheld), angiv

Andet, angiv

Ukendt

Hvis seksuelt overført sygdom:

Har smittede haft sex med mand (ja/nej)

Har smittede haft sex med kvinde (ja/nej)

Har smittede haft sex med person fra udlandet (ja/nej), fra hvilket land?

Risikofaktorer

Ingen kendt risiko

Bloddonor

Downs syndrom

Person der injicerer stoffer intravenøst

Patienten er sexarbejder

Adoptivbarn



- Ophold i asylcenter
- Iatrogen immunkompromiteret  
(f.eks. som følge af TNF-alpha og Eculuzimab), angiv
- Immunkompromiteret (ikke iatrogen), angiv
- Andet, angiv
- Ukendt
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Type af udlandsophold
  - Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse
  - Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet
  - Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)
  - Formodet smittet før ankomst til Danmark
  - Ukendt
- Profylakse
  - Ingen profylakse
  - 1 vaccination
  - 2 vaccinationer
  - 3 vaccinationer
  - 4 eller flere vaccinationer
  - Immunoglobulin
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Hiv-test
  - Ny-diagnosticeret hiv
  - Kendt hiv-positiv
  - Hiv-negativ
  - Ukendt hiv-status
  - Hiv-positiv uden oplysning om diagnosetidspunkt
  - Ikke hiv-testet
- Årsag til undersøgelsen
  - Pga. eksponering og/eller symptomer
  - Rutinescreening eller ad hoc screening
  - Fundet ifm. gravidscreening
  - Bloddonorscreening
  - Screening i forbindelse med PrEP-behandling
  - Nyfødt under udredning
  - Andet, angiv
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Hepatitis C

- Prøvetagningsdato
- Graviditet
  - Ja
  - Nej



- Ved ikke
- Stadie
- Akut sygdom
  - Kronisk
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution) *hvis formodning om smitte på arbejde*
- Ønskes ikke oplyst
  - Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
  - Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv
  - Arbejder med flygtninge, angiv
  - Andet, angiv
- Formodet smittekilde
- Mor-barn-smitte
  - Smittet ved intravenøst stofbrug
  - Seksuelt overført
  - Blod m.m. (transfusion, operation, tatovering, piercing, stikuheld), angiv
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Hvis seksuelt overført sygdom:
- Har smittede haft sex med mand (ja/nej)
  - Har smittede haft sex med kvinde (ja/nej)
  - Har smittede haft sex med person fra udlandet (ja/nej), fra hvilket land
- Risikofaktorer
- Iatrogen immunkompromiteret  
(f.eks. som følge af TNF-alpha og Eculuzimab), angiv
  - Immunkompromiteret (ikke iatrogen), angiv
  - Ingen kendt risiko
  - Person der injicerer stoffer intravenøst
  - Socialt udsat, herunder hjemløs
  - Adoptivbarn
  - Patienten er sexarbejder
  - Bloddonor
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Formodet smittelands (rullemenu med lande)
- Type af udlandsophold
- Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse
  - Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet
  - Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)
  - Formodet smittet før ankomst til Danmark
  - Ukendt
- Hiv-test
- Ny-diagnosticeret hiv
  - Kendt hiv-positiv
  - Hiv-negativ



- Ukendt hiv-status
- Hiv-positiv uden oplysning om diagnosetidspunkt
- Ikke hiv-testet
- Årsag til undersøgelsen
  - Pga. eksponering og/eller symptomer
  - Rutinescreening eller ad hoc screening
  - Fundet ifm. gravidscreening
  - Bloddonorscreening
  - Screening i forbindelse med PrEP-behandling
  - Nyfødt under udredning
  - Andet, angiv
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Hiv-infektion (inkl. AIDS)

- Prøvetagningsdato
- Graviditet
  - Ja
  - Nej
  - Ved ikke
- Stadie
  - Primær hiv-symptomer (influenzalignende symptomer)
  - AIDS, angiv dato for AIDS-diagnosen
  - Signalsymptomer (f.eks. glandelsvulst eller leukæmi), angiv
  - Ingen symptomer
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution) *hvis formodning om smitte på arbejde*
  - Ønskes ikke oplyst
  - Ansæt i sundhedsvæsnet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv
  - Arbejder med flygtninge, angiv
  - Andet, angiv
- Formodet smittekilde
  - Mor-barn-smitte
  - Smittet ved intravenøst stofbrug
  - Seksuelt overført
  - Blod m.m. (transfusion, operation, tatovering, piercing, stikuheld), angiv
  - Andet (angiv)
  - Ukendt
- Hvis seksuelt overført sygdom:
  - Har smittede haft sex med mand (ja/nej)
  - Har smittede haft sex med kvinde (ja/nej)
  - Har smittede haft sex med biseksuel mand (ja/nej) – *kun for kvinder*
  - Har smittede haft sex med person fra udlandet (ja/nej), fra hvilket land?
  - Har smittede haft sex med prostitueret (ja/nej), fra hvilket land



Risikofaktorer

- Ingen kendt risiko
- Bloddonor
- Socialt udsat, herunder hjemløs
- Person der injicerer stoffer intravenøst
- Patienten er sexarbejder
- Adoptivbarn
- Andet, angiv
- Ukendt

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Type af udlandsophold

- Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse
- Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet
- Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)
- Formodet smittet før ankomst til Danmark
- Ukendt

Behandling (*udfyldes kun af infektionsmedicinere*)

- Tidligere sat i behandling (angiv dato for behandlingsstart)
- Ikke i behandling
- Opstarter behandling nu

Henvist til videre behandling på specialafdeling

- Rigshospitalet
- Hvidovre Hospital
- Sjællands Universitetshospital, Roskilde
- Herlev Hospital
- Nordsjællands Hospital, Hillerød
- Odense Universitetshospital
- Aarhus Universitetshospital
- Aalborg Universitetshospital
- Sygehus Lillebælt, Kolding
- Regionshospitalet Herning
- Ikke relevant
- Andet, f.eks. udlandet

Sidste hiv-negativ dato

- (evt. kommentar i tilhørende tekstfelt, hvis en præcis dato ikke vides)

Tidligere positiv hiv-test

- Patienten er ikke tidligere kendt hiv-positiv
- Patienten er testet hiv-positiv i udlandet, angiv dato og land
- Patienten er tidligere testet hiv-positiv i Danmark, angiv dato
- Ukendt

Første teststed i aktuelle udredning

- AIDS-Fondets Checkpoint
- I forbindelse med PrEP-undersøgelse
- Hjemmetest
- Praktiserende læge
- Venereaklinik



- Speciallægeklinik
- Infektionsmedicinsk Afdeling
- Skadestuen
- Under indlæggelse på en anden afdeling
- Misbrugscenter
- Fængselsvæsnet
- Anden Point of Care (f.eks. fødeafdeling, Røde Kors klinik etc.)
- Udlandet
- Patologisk Afdeling (postmortem)
- Andet, angiv
- Formodet smittetidspunkt  
(evt. kommentar i tilhørende tekstfelt, hvis en præcis dato ikke vides)
- For nydiagnosticeret hiv – angiv først målte CD4-celletal  
*(udfyldes kun af infektionsmedicinere)*
- For nydiagnosticeret hiv – angiv først målte Hiv RNA  
*(udfyldes kun af infektionsmedicinere)*
- Årsag til undersøgelsen
  - Pga. eksponering og/eller symptomer
  - Rutinescreening eller ad hoc screening
  - Fundet ifm. gravidscreening
  - Bloddonorscreening
  - Screening i forbindelse med PrEP-behandling
  - Kontaktsporing
  - Nyfødt under udredning
  - Konfirmatorisk test/henvist fra anden sundhedspers. til videre behandling
  - Andet, angiv
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Hundegalskab (rabies)

- Dato sygdommen begyndte
- Prøvetagningsdato
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## HUS-associeret STEC–infektion (HUSEC) / Hæmolytisk-uræmisk syndrom HUS

- Dato sygdommen begyndte
- Prøvetagningsdato
- Indlæggelse i Danmark
  - Ja (angiv indlæggelsesdato)
  - Nej
  - Ukendt



Indberetning af hæmolytisk-uræmisk syndrom (HUS)

Ja

Nej

Indberetning af laboratorie-verificeret Shiga toxin-producerende E. coli (STEC, tidl. kaldet VTEC)?

Ja

Nej

Beskæftigelse (erhverv eller institution)

Ukendt

Ikke i beskæftigelse

Barn, der passes hjemme

Ønskes ikke oplyst

Arbejder på kontor

Ansæt i børneinstitution, angiv

Ansæt i institution med døgnpleje, angiv

Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv

Arbejder med fødevarekontakt, angiv

Kloak- og renovationsarbejder, angiv

Arbejder med flygtninge, angiv

Arbejder med dyr, angiv

Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv

Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv

Barn i børneinstitution/skole, angiv

Andet, angiv

Smittet på arbejde?

Ja

Nej

Uafklaret

Formodet smittested

Restaurant/kantine, angiv hvor

Institutionskøkken (ikke daginstitution), angiv hvor

Privat arrangement (selskab, stævne etc.), angiv adresse

Privat hjem, angiv hvor

Daginstitution, angiv hvor

Landbrug, angiv hvor

Sygehus, angiv sygehus og afdeling

Slakteri, angiv hvor

Badeland, angiv adresse

Svømmehal, angiv adresse

Andet, angiv

Ukendt

Formodet smittekilde

Personkontakt - smittet af husstandsmedlem

Personkontakt - anden kendt person, angiv

Hospitalserhvervet i Danmark

Smittet i børneinstitution/dagpleje



- Smittet i skole
- Smittet på kaserne
- Smittet i anden institution, angiv
- Fødevarer - mælk og mælkeprodukter
- Fødevarer - ost
- Fødevarer - æg, æggeprodukter
- Fødevarer - oksekød
- Fødevarer - svinekød
- Fødevarer - lammekød
- Fødevarer - andre former for kød, herunder vildt
- Fødevarer - kylling
- Fødevarer - kalkun
- Fødevarer - andet fjerkræ
- Fødevarer - fisk
- Fødevarer - skaldyr
- Fødevarer - frugt og grøntsager
- Fødevarer - buffet måltid
- Fødevarer - vand
- Smittet gennem vand - aktiviteter (f.eks. badning, svømning)
- Dyrekontakt - kontakt til køer
- Dyrekontakt - kontakt til får
- Andet, angiv
- Ukendt
- Risikofaktorer
  - Kronisk tarmsygdom
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Symptomer
  - Ikke-blodig diarré
  - Blodig diarré
  - Persisterende ikke-blodig diarré (> 2 uger)
  - Persisterende blodig diarré (> 2 uger)
  - Mavesmerter
  - Ingen symptomer
  - Andet, angiv
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Mistænkes patienten at være del af et udbrud?
  - Ja
  - Nej
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Patientens tlf.nr.
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Kighoste (pertussis)

Dato sygdommen begyndte



Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Beskæftigelse (erhverv eller institution)

Ukendt

Barn, der passes hjemme

Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv

Går i vuggestue, angiv

Går i dagpleje, angiv

Går i børnehave, angiv

Går i skole, angiv

Formodet smittekilde

Personkontakt - smittet af hustrandsmedlem

Personkontakt - smittet af legekammerat

Personkontakt - anden kendt person, angiv

Hospitalserhvervet i Danmark

Smittet i børneinstitution/dagpleje

Smittet i anden institution, angiv

Andet, angiv

Ukendt

Formodet smittelands (rullemenu med lande)

Mistænkes patienten at være del af et udbrud?

Ja

Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Legionella-pneumoni (legionærsygdom)

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Beskæftigelse (erhverv eller institution)

Ukendt

Ikke i beskæftigelse

Ønskes ikke oplyst

Arbejder på kontor

Ansæt i institution med døgnpleje, angiv

Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv



Barn i børneinstitution/skole, angiv  
Arbejder med vand/spildevand (VVS, industri, landbrug etc.), angiv  
Andet, angiv

Smittet på arbejde?

Ja  
Nej  
Uafklaret

Formodet smittested

Arrangement (privat selskab, stævne etc.), angiv adresse og dato  
Plejehjem/institution, angiv hvilket/hvilken  
Hospital, angiv hospital og afdeling  
Rejse, angiv adresse på hotel eller andet opholdssted  
Pool, angiv adresse og dato  
Spa, angiv adresse og dato  
Tandlæge, angiv adresse og dato  
Badeland, angiv adresse og dato  
Svømmehal, angiv adresse og dato  
Camping, angiv adresse og dato  
Eget hjem, angiv adresse  
Andet, angiv adresse og dato  
Ukendt

Risikofaktorer

Ingen kendt risiko  
Ryger  
Malign sygdom  
Diabetes mellitus  
Socialt udsat, herunder hjemløs  
Alkoholisme  
Svær hjerteinsufficiens  
Kronisk lungesygdom  
Iatrogen immunkompromiteret  
(f.eks. som følge af TNF-alpha og Eculuzimab), angiv  
Immunkompromiteret (ikke iatrogen), angiv  
Andet, angiv  
Ukendt

Symptomer

Pneumoni  
Ikke pneumoni, angiv symptomer  
Andet, angiv  
Ukendt

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Type af udlandsophold

Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse  
Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet  
Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)  
Formodet smittet før ankomst til Danmark



Ukendt  
 Udrejsedato (hvis smittet uden for Danmark)  
 Hjemrejsedato (hvis smittet uden for Danmark)  
 Mistænkes patienten at være del af et udbrud?  
 Ja  
 Nej  
 Mulighed for at skrive bemærkninger  
 Patientens tlf.nr.  
 Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Leptospirose (Weils syge)

Dato sygdommen begyndte  
 Prøvetagningsdato  
 Indlæggelse i Danmark  
 Ja (angiv indlæggelsesdato)  
 Nej  
 Ukendt  
 Beskæftigelse (erhverv eller institution)  
 Ukendt  
 Ikke i beskæftigelse  
 Ønskes ikke oplyst  
 Arbejder på kontor  
 Arbejder med fødevarekontakt, angiv  
 Kloak- og renovationsarbejder, angiv  
 Arbejder med dyr, angiv  
 Barn i børneinstitution/skole, angiv  
 Arbejder i landbrug  
 Andet, angiv  
 Smittet på arbejde?  
 Ja  
 Nej  
 Uafklaret  
 Formodet smittekilde  
 Kontakt med ferskvand, angiv hvordan  
 Kontakt med kloakvand, angiv hvordan  
 Direkte/indirekte kontakt med gnavere (arbejde), angiv hvordan  
 Direkte/indirekte kontakt med gnavere (fritid), angiv hvordan  
 Andet, angiv  
 Ukendt  
 Formodet smittelands (rullemenu med lande)  
 Mulighed for at skrive bemærkninger  
 Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis



## Meningokoksygdom (invasiv)

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Diagnosemetode

Laboratorie-verificeret

Positiv mikroskopi

Klinik

Andet, angiv

Ukendt

Beskæftigelse (erhverv eller institution)

Ukendt

Ikke i beskæftigelse

Barn, der passes hjemme

Ønskes ikke oplyst

Arbejder på kontor

Ansæt i børneinstitution, angiv

Ansæt i institution med døgnpleje, angiv

Ansæt i sundhedsvæsnet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv

Arbejder med fødevarekontakt, angiv

Kloak- og renovationsarbejder, angiv

Arbejder med flygtninge, angiv

Arbejder med dyr, angiv

Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv

Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv

Barn i børneinstitution/skole, angiv

Andet, angiv

Smittet på arbejde?

Ja

Nej

Uafklaret

Formodet smitekilde

Personkontakt - smittet ved nær social kontakt, angiv

Hospitalserhvervet i Danmark

Smittet i børneinstitution/dagpleje

Smittet i skole

Smittet på kaserne

Smittet i anden institution, angiv

Andet, angiv

Ukendt

Risikofaktorer

Ingen kendt risiko

Ryger



Crowding (inkl. trange boligforhold m. mange samboende)  
 Postoperativt (øre-næse-hals, neurokir., rygkir.)  
 Spinal-epiduralanæstesi, myelografi, epiduralkateter  
 Splenektomeret  
 Socialt udsat, herunder hjemløs  
 Alkoholisme  
 Pneumoni  
 Otitis media  
 Sinuitis  
 I tilslutning til anden infektiøs sygdom  
 Anden lokaliseret lidelse, caput (kraniefrakstur, absces, fistel)  
 Kronisk lungesygdom  
 Iatrogen immunkompromiteret  
 (f.eks. som følge af TNF-alpha og Eculuzimab), angiv  
 Immunkompromiteret (ikke iatrogen), angiv  
 Komplementdefekt  
 Andet, angiv  
 Ukendt

Symptomer

Symptomer på meningitis  
 Symptomer på sepsis  
 Symptomer på meningitis og sepsis  
 Andre symptomer (eller ingen symptomer)

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Mistænkes patienten at være del af et udbrud?

Ja

Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Mistanke om fødevare- eller vandbåret udbrud

(OBS: kun hvis der foreligger oplysninger om flere sammenhængende tilfælde. Der skal kun foretages en anmeldelse på det ene sygdomstilfælde. De andre tilfælde listes op, gerne med CPR-nr., i bemærkningsfeltet.)

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Agens

Salmonella non typhi/paratyphi

Campylobacter

Yersinia

Andre diarré fremkaldende E. coli (ETEC - EPEC)

Listeria

Baccillus cerius



- Clostridium perfringens
- Stafylokok toxin
- Histamin forgiftning
- Norovirus
- Sapovirus
- Rotavirus
- Trikiner
- Giardia lamblia
- Cryptosporidier
- Andre parasitter
- Andet, angiv
- Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution)
  - Ukendt
  - Ikke i beskæftigelse
  - Barn, der passes hjemme
  - Ønskes ikke oplyst
  - Arbejder på kontor
  - Ansæt i børneinstitution, angiv
  - Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
  - Ansæt i sundhedsvæsnet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv
  - Arbejder med fødevarekontakt, angiv
  - Kloak- og renovationsarbejder, angiv
  - Arbejder med flygtninge, angiv
  - Arbejder med dyr, angiv
  - Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv
  - Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv
  - Barn i børneinstitution/skole, angiv
  - Andet, angiv
- Smittet på arbejde?
  - Ja
  - Nej
  - Uafklaret
- Formodet smittested
  - Restaurant/kantine, angiv hvor
  - Institutionskøkken (ikke daginstitution), angiv hvor
  - Privat arrangement (selskab, stævne etc.), angiv adresse
  - Privat hjem, angiv hvor
  - Daginstitution, angiv hvor
  - Landbrug, angiv hvor
  - Plejehjem/institution, angiv hvilket/hvilken
  - Hospital, angiv hospital og afdeling
  - Slakteri, angiv hvor
  - Andet, anfør
  - Ukendt
- Formodet smittekilde
  - Personkontakt - smittet af husstandsmedlem
  - Personkontakt - anden kendt person, angiv
  - Hospitals erhvervet i Danmark
  - Smittet i børneinstitution/dagpleje
  - Smittet i skole
  - Smittet på kaserne



Smittet i anden institution, angiv  
 Fødevarer - mælk og mælkeprodukter  
 Fødevarer - ost  
 Fødevarer - æg, æggeprodukter  
 Fødevarer - oksekød  
 Fødevarer - svinekød  
 Fødevarer - lammekød  
 Fødevarer - andre former for kød, herunder vildt  
 Fødevarer - kylling  
 Fødevarer - kalkun  
 Fødevarer - andet fjerkræ  
 Fødevarer - fisk  
 Fødevarer - skaldyr  
 Fødevarer - frugt og grøntsager  
 Fødevarer - buffet måltid  
 Fødevarer - vand  
 Smittet gennem vand - aktiviteter (f.eks. badning, svømning)  
 Andet, angiv  
 Ukendt

Risikofaktorer

Ingen kendt risiko  
 Malign sygdom  
 Iatrogen immunkompromiteret  
 (f.eks. som følge af TNF-alpha og Eculuzimab), angiv  
 Immunkompromiteret (ikke iatrogen), angiv  
 Andet, angiv  
 Ukendt

Symptomer

Kvalme  
 Opkast  
 Mavesmerter  
 Ikke-blodig diarré  
 Blodig diarré

Formodet smitteland (rullemenu med lande)  
 Mistænkes patienten at være del af et udbrud?  
 Ja  
 Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger  
 Patientens tlf.nr.  
 Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

**Mistanke om udbrud/ophobning af sygdomstilfælde af alvorlig eller usædvanlig karakter, uanset om årsagen er kendt**

Dato sygdommen begyndte  
 Prøvetagningsdato  
 Indlæggelse i Danmark  
 Ja (angiv indlæggelsesdato)



- Nej
- Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution)
  - Ukendt
  - Ikke i beskæftigelse
  - Barn, der passes hjemme
  - Ønskes ikke oplyst
  - Arbejder på kontor
  - Ansæt i børneinstitution, angiv
  - Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
  - Ansæt i sundhedsvæsnet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv
  - Arbejder med fødevarekontakt, angiv
  - Kloak- og renovationsarbejder, angiv
  - Arbejder med flygtninge, angiv
  - Arbejder med dyr, angiv
  - Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv
  - Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv
  - Barn i børneinstitution/skole, angiv
  - Andet, angiv
- Formodet smittested
  - Restaurant/kantine, angiv hvor
  - Institutionskøkken (ikke daginstitution), angiv hvor
  - Privat arrangement (selskab, stævne etc.), angiv adresse
  - Privat hjem, angiv hvor
  - Daginstitution, angiv hvor
  - Landbrug, angiv hvor
  - Plejehjem/institution, angiv hvilket/hvilken
  - Hospital, angiv hospital og afdeling
  - Slakteri, angiv hvor
  - Badeland, angiv adresse og dato
  - Svømmehal, angiv adresse og dato
  - Andet, anfør
  - Ukendt
- Formodet smittekilde
  - Personkontakt - smittet af husstandsmedlem
  - Personkontakt - anden kendt person, angiv
  - Hospitalserhvervet i Danmark
  - Smittet i børneinstitution/dagpleje
  - Smittet i skole
  - Smittet på kaserne
  - Smittet i anden institution, angiv
  - Fødevarer - mælk og mælkeprodukter
  - Fødevarer - ost
  - Fødevarer - æg, æggeprodukter
  - Fødevarer - oksekød
  - Fødevarer - svinekød
  - Fødevarer - lammekød
  - Fødevarer - andre former for kød, herunder vildt
  - Fødevarer - kylling



- Fødevarer - kalkun
- Fødevarer - andet fjerkræ
- Fødevarer - fisk
- Fødevarer - skaldyr
- Fødevarer - frugt og grøntsager
- Fødevarer - buffet måltid
- Fødevarer - vand
- Smittet gennem vand - aktiviteter (fx badning, svømning)
- Andet, angiv
- Ukendt
- Symptomer
  - Kvalme
  - Opkast
  - Mavesmerter
  - Ikke-blodig diarré
  - Blodig diarré
  - Andet, angiv
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Mulighed for at skrive bemærkninger (herunder agens, hvis det er kendt)
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Mæslinger (morbilli)

- Dato sygdommen begyndte
- Prøvetagningsdato
- Indlæggelse i Danmark
  - Ja (angiv indlæggelsesdato)
  - Nej
  - Ukendt
- Diagnosemetode
  - Laboratieverificeret
  - Klinik og laboratieverificeret tilfælde i omgiv.
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution)
  - Ukendt
  - Ikke i beskæftigelse
  - Barn, der passes hjemme
  - Ønskes ikke oplyst
  - Arbejder på kontor
  - Ansæt i børneinstitution, angiv
  - Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
  - Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv
  - Arbejder med fødevarekontakt, angiv
  - Kloak- og renovationsarbejder, angiv
  - Arbejder med flygtninge, angiv
  - Arbejder med dyr, angiv
  - Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv



- Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv
- Barn i børneinstitution/skole, angiv
- Andet, angiv
- Smittet på arbejde?
  - Ja
  - Nej
  - Uafklaret
- Formodet smittekilde
  - Personkontakt - smittet af husstandsmedlem
  - Personkontakt - smittet af legekammerat
  - Personkontakt - anden kendt person, angiv
  - Hospitalserhvervet i Danmark
  - Smittet i børneinstitution/dagpleje
  - Smittet i anden institution, angiv
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Type af udlandsophold
  - Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse
  - Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet
  - Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)
  - Formodet smittet før ankomst til Danmark
  - Ukendt
- Profylakse
  - Ingen profylakse
  - 1 vaccination
  - 2 vaccinationer
  - Immunoglobulin
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Mistænkes patienten at være del af et udbrud?
  - Ja
  - Nej
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Papegøjesyge (ornitose)

- Dato sygdommen begyndte
- Prøvetagningsdato
- Indlæggelse i Danmark
  - Ja (angiv indlæggelsesdato)
  - Nej
  - Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution)
  - Ukendt



- Ikke i beskæftigelse
- Ønskes ikke oplyst
- Arbejder på kontor
- Arbejder med levende eller døde dyr, angiv
- Barn i børneinstitution/skole, angiv
- Andet, angiv
- Smittet på arbejde?
  - Ja
  - Nej
  - Uafklaret
- Formodet smittekilde
  - Dyrehandel (angiv hvilken, og evt. kendskab til smitte blandt dyrene)
  - Fjerkræslagteri (angiv hvilket, og evt. kendskab til smitte i fjerkræ)
  - Privat fuglehold (angiv hvor, og evt. kendskab til smitte i duer, ænder, høns etc.)
  - Vilde fugle (angiv hvor, og evt. kendskab til smitte i fugle)
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Symptomer
  - Pneumoni
  - Influenzalignende symptomer
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Formodet smittelands (rullemenu med lande)
- Mistænkes patienten at være del af et udbrud?
  - Ja
  - Nej
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Røde hunde (rubella)

- Dato sygdommen begyndte
- Prøvetagningsdato
- Indlæggelse i Danmark
  - Ja (angiv indlæggelsesdato)
  - Nej
  - Ukendt
- Graviditet
  - Ja
  - Nej
  - Ved ikke
- Beskæftigelse (erhverv eller institution)
  - Ukendt
  - Ikke i beskæftigelse
  - Barn, der passes hjemme



- Ønskes ikke oplyst
- Arbejder på kontor
- Ansæt i børneinstitution, angiv
- Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
- Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv
- Arbejder med fødevarekontakt, angiv
- Kloak- og renovationsarbejder, angiv
- Arbejder med flygtninge, angiv
- Arbejder med dyr, angiv
- Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv
- Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv
- Barn i børneinstitution/skole, angiv
- Andet, angiv
- Smittet på arbejde?
  - Ja
  - Nej
  - Uafklaret
- Formodet smittekilde
  - Mor-barn-smitte
  - Personkontakt - smittet af husstandsmedlem
  - Personkontakt - anden kendt person, angiv
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Profylakse
  - Ingen profylakse
  - 1 vaccination
  - 2 vaccinationer
  - 3 vaccinationer
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Mulighed for at skrive bemærkninger
- Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Shigella/EIEC-infektion (ipaH positiv)

- Dato sygdommen begyndte
- Prøvetagningsdato
- Indlæggelse i Danmark
  - Ja (angiv indlæggelsesdato)
  - Nej
  - Ukendt
- Sygdomstype(r)
  - S. dysenteriae*
  - S. flexneri*
  - S. boydii*
  - S. sonnei*



- Andet, angiv
- Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution)
  - Ukendt
  - Ikke i beskæftigelse
  - Barn, der passes hjemme
  - Ønskes ikke oplyst
  - Arbejder på kontor
  - Ansæt i børneinstitution, angiv
  - Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
  - Ansæt i sundhedsvæsnet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv
  - Arbejder med fødevarekontakt, angiv
  - Kloak- og renovationsarbejder, angiv
  - Arbejder med flygtninge, angiv
  - Arbejder med dyr, angiv
  - Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv
  - Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv
  - Barn i børneinstitution/skole, angiv
  - Andet, angiv
  - Uafklaret
- Smittet på arbejde?
  - Ja
  - Nej
  - Uafklaret
- Formodet smittested
  - Restaurant/kantine, angiv hvor
  - Institutionskøkken (ikke daginstitution), angiv hvor
  - Privat arrangement (selskab, stævne etc.), angiv adresse
  - Privat hjem, angiv hvor
  - Daginstitution, angiv hvor
  - Landbrug, angiv hvor
  - Plejehjem/institution, angiv hvilket/hvilken
  - Sygehus, angiv sygehus og afdeling
  - Slakteri, angiv hvor
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Formodet smittekilde
  - Personkontakt - smittet ved nær social kontakt, angiv
  - Seksuelt overført
  - Fødevarer - mælk og mælkeprodukter
  - Fødevarer - ost
  - Fødevarer - æg, æggeprodukter
  - Fødevarer - oksekød
  - Fødevarer - svinekød
  - Fødevarer - lammekød
  - Fødevarer - andre former for kød, herunder vildt
  - Fødevarer - kylling



Fødevarer - kalkun  
 Fødevarer - andet fjerkræ  
 Fødevarer - fisk  
 Fødevarer - skaldyr  
 Fødevarer - frugt og grøntsager  
 Fødevarer - buffet måltid  
 Fødevarer - vand  
 Andet, angiv  
 Ukendt

Hvis seksuelt overført sygdom:

Har smittede haft sex med mand (ja/nej)  
 Har smittede haft sex med kvinde (ja/nej)  
 Har smittede haft sex med person fra udlandet (ja/nej), fra hvilket land?

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Hiv-test

Ny-diagnosticeret hiv  
 Kendt hiv-positiv  
 Hiv-negativ  
 Ukendt hiv-status  
 Hiv-positiv uden oplysning om diagnosetidspunkt  
 Ikke hiv-testet

Mistænkes patienten at være del af et udbrud?

Ja  
 Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Stivkrampe (tetanus)

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)  
 Nej  
 Ukendt

Diagnosemetode

Laboratorieverificeret  
 Klinik  
 Andet, angiv  
 Ukendt

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Profylakse

Ingen profylakse  
 1 vaccination  
 2 vaccinationer  
 3 vaccinationer  
 4 eller flere vaccinationer



Immunoglobulin  
Andet, angiv  
Ukendt  
Mulighed for at skrive bemærkninger  
Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Syfilis

Prøvetagningsdato

Graviditet

Ja  
Nej  
Ved ikke

Stadie

Primær syfilis  
Sekundær syfilis  
Tertiær syfilis  
Tidlig latent  
Sen latent  
Latent syfilis af ukendt varighed  
Andet, angiv  
Ukendt

Formodet smittekilde

Mor-barn-smitte  
Seksuelt overført  
Andet, angiv  
Ukendt

Hvis seksuelt overført sygdom:

Har smittede haft sex med mand (ja/nej)  
Har smittede haft sex med kvinde (ja/nej)  
Har smittede haft sex med person fra udlandet (ja/nej), fra hvilket land?  
Har smittede haft sex med sexarbejder (ja/nej), fra hvilket land?

Risikofaktorer

Ingen kendt risiko  
Bloddonor  
Person der injicerer stoffer intravenøst  
Patienten er sexarbejder  
Andet, angiv  
Ukendt

Symptomer

Chanker/sår  
Udslæt  
CNS-symptomer/neurosyfilis  
Ingen symptomer  
Andet, angiv  
Ukendt



Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Hiv-test

- Ny-diagnosticeret hiv
- Kendt hiv-positiv
- Hiv-negativ
- Ukendt hiv-status
- Hiv-positiv uden oplysning om diagnosetidspunkt
- Ikke hiv-testet

Behandling

- Benzathin-penicillin G, 2,4 MIE i.m., éngangsdosis
- Benzathin-penicillin G, 2,4 MIE i.m. x 3 (dag 1, 8 og 15)
- Doxycyklin, i alt 200 mg dagligt i 14 dage
- Doxycyklin, i alt 200 mg dagligt i 21-28 dage
- Ceftriaxon 500 mg i.m., éngangsdosis
- Anden behandling, angiv
- Patienten henvist til behandling hos anden læge/afdeling

Årsag til undersøgelse

- Pga. eksponering og/eller symptomer
- Rutinescreening eller ad hoc screening
- Fundet ifm. gravidscreening
- Screening i forbindelse med PrEP-behandling
- Kontaktsporing
- Nyfødt under udredning
- Konfirmatorisk test/henvist fra anden afdeling til videre behandling
- Andet, angiv
- Klinisk behandlingssvigt

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Tuberkulose (TB)

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

- Ja (angiv indlæggelsesdato)
- Nej
- Ukendt

Sygdomstype(r)

- Lunge TB
- Pleural TB
- Glandel TB
- Knogle TB (rygsøjle, tuberculøs spondylit)
- Knogle TB (knogler og led, ikke rygsøjle)
- Tarm/mave TB (peritoneum og krøs)
- Urogenital TB



- TB Meningitis
- Cerebral TB (ikke meningitis)
- Hud TB (obs. ej fistler fra glandler)
- Miliær TB
- Andet, angiv
- Ukendt
- Diagnosemetode
  - Laboratorieverificeret
  - Positiv mikroskopi
  - Negativ mikroskopi (ekspektorat)
  - Histologi
  - Røntgen
  - Sektion
  - Klinik
  - Klinik og laboratorie-verificeret tilfælde i omgiv.
  - Positiv tuberkulinreaktion (Mantoux positiv)
  - Quantiferon
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Beskæftigelse (erhverv eller institution)
  - Ukendt
  - Ikke i beskæftigelse
  - Barn, der passes hjemme
  - Ønskes ikke oplyst
  - Arbejder på kontor
  - Ansæt i børneinstitution, angiv
  - Ansæt i institution med døgnpleje, angiv
  - Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv
  - Arbejder med fødevarekontakt, angiv
  - Kloak- og renovationsarbejder, angiv
  - Arbejder med flygtninge, angiv
  - Arbejder med dyr, angiv
  - Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv
  - Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv
  - Barn i børneinstitution/skole, angiv
  - Andet, angiv
- Smittet på arbejde?
  - Ja
  - Nej
  - Uafklaret
- Formodet smittekilde
  - Personkontakt - smittet af husstandsmedlem
  - Personkontakt - anden kendt person, angiv
  - Recidiv, angiv årstal for tidligere diagnose og evt. behandling
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Risikofaktorer



- Ingen kendt risiko
- Diabetes mellitus
- Socialt udsat, herunder hjemløs
- Alkoholisme
- Person der injicerer stoffer intravenøst
- Adoptivbarn
- Ophold i asylcenter
- Iatrogen immunkompromiteret  
(f.eks. som følge af TNF-alpha og Eculuzimab), angiv
- Immunkompromiteret (ikke iatrogen), angiv
- Andet, angiv
- Ukendt
- Formodet smitteland (rullemenu med lande)
- Type af udlandsophold
  - Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse
  - Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet
  - Formodet smittet under udstationering  
(inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)
  - Formodet smittet før ankomst til Danmark
  - Ukendt
- Profylakse
  - Ingen profylakse
  - 1 vaccination
  - Andet, angiv
  - Ukendt
- Hiv-test
  - Ny-diagnosticeret hiv
  - Kendt hiv-positiv
  - Hiv-negativ
  - Ukendt hiv-status
  - Hiv-positiv uden oplysning om diagnosetidspunkt
  - Ikke hiv-testet
- Behandling
  - Standardbehandling (isoniazid, rifampicin, pyrazinamid og ethambutol)
  - Standardbehandling PLUS anden behandling, angiv hvilke(n)
  - Ikke standardbehandling, angiv hvilke(n)
- Dato for behandlingsstart
- Dato for endt behandling
- Behandlingsudfald
  - Helbredt
  - Gennemført behandling
  - Død
  - Behandlingssvigt
  - Afbrudt behandling
  - Transfer
  - Behandles stadig efter 12 mdr.
  - Andet, angiv



Mistænkes patienten at være del af et udbrud?

Ja

Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Tyfus og paratyfus

Dato sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Indlæggelse i Danmark

Ja (angiv indlæggelsesdato)

Nej

Ukendt

Sygdomstype (r)

Salmonella typhi

Salmonella paratyphi A

Salmonella paratyphi B

Andet, angiv

Ukendt

Beskæftigelse (erhverv eller institution)

Ukendt

Ikke i beskæftigelse

Barn, der passes hjemme

Ønskes ikke oplyst

Arbejder på kontor

Ansæt i børneinstitution, angiv

Ansæt i institution med døgnpleje, angiv

Ansæt i sundhedsvæsenet (læge, sygepl., sosu-assistent m.m.), angiv

Arbejder med fødevarerkontakt, angiv

Kloak- og renovationsarbejder, angiv

Arbejder med flygtninge, angiv

Arbejder med dyr, angiv

Bor på institution (inkl. plejehjem), angiv

Bor på asylcenter/i flygtningelejr, angiv

Barn i børneinstitution/skole, angiv

Andet, angiv

Smittet på arbejde?

Ja

Nej

Uafklaret

Formodet smittekilde

Personkontakt - smittet ved nær social kontakt, angiv

Fødevarer - mælk og mælkeprodukter

Fødevarer - ost

Fødevarer - æg, æggeprodukter

Fødevarer - oksekød



Fødevarer - svinekød  
 Fødevarer - lammekød  
 Fødevarer - andre former for kød, herunder vildt  
 Fødevarer - kylling  
 Fødevarer - kalkun  
 Fødevarer - andet fjerkræ  
 Fødevarer - fisk  
 Fødevarer - skaldyr  
 Fødevarer - frugt og grøntsager  
 Fødevarer - buffet måltid  
 Fødevarer - vand  
 Andet, angiv  
 Ukendt

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Type af udlandsophold

Formodet smittet under turist- eller forretningsrejse  
 Formodet smittet under ophold hos familie i udlandet  
 Formodet smittet under udstationering  
 (inkl. flygtningelejr/krigszone/børnehjem)  
 Formodet smittet før ankomst til Danmark  
 Ukendt

Profylakse

Ingen profylakse  
 Oral tyfusvaccine  
 Tyfusvaccine som injektion  
 Tyfus-vacc., uspec.  
 Andet, angiv  
 Ukendt

Mistænkes patienten at være del af et udbrud?

Ja  
 Nej

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis

## Meget sjældne sygdomme

Antrax  
 Fugleinfluenza hos mennesker  
 Hæmoragisk feber  
 Influenza, ny i præpandemisk alarmperiode  
 Kolera  
 Kopper (variola)  
 Pest  
 Polio  
 SARS eller MERS



Spedalskhed (lepra)

Variant Creutzfeldt-Jakobs sygdom (vCJD)

Dato hvor sygdommen begyndte

Prøvetagningsdato

Formodet smittekilde (kun for kolera)

Formodet smitteland (rullemenu med lande)

Mulighed for at skrive bemærkninger

Afdelingens telefonnr./telefonnr. til praksis