

MELDINGSKRITERIER FOR SYKDOMMER I MELDINGS-SYSTEMET FOR SMITTSOMME SYKDOMMER (MSIS).

Revidert 24. april 2007.

Aids

Kriterier for melding er alle personer med hiv-infeksjon som har én eller flere av 28 kliniske tilstander beskrevet i den europeiske kassedefinisjonen.

- I. Voksne og ungdommer. Se [europeisk kassedefinisjon for aids](#)
- II. Barn < 13 år. Se [europeisk kassedefinisjon for aids hos barn](#)

Atypiske mykobakterier

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning ved isolering av mykobakterier som ikke tilhører *M. tuberculosis*-komplekset

Botulisme

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle (næringsmiddel-overført, sårbotulisme og spedbarnsbotulisme) med epidemiologisk tilknytning (her inkludert matvare som er assosiert med botulisme, for eksempel rakfisk, også før evt. påvisning av *Clostridium botulinum* i denne) **eller** laboratoriepåvisning av

- *Clostridium botulinum* ved isolering fra avføring (spedbarns-botulisme) eller sår (sårbotulisme) eller
- botulinum-toksin i et klinisk prøvemateriale

Brucellose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *Brucella sp* i et klinisk prøvemateriale ved isolering eller direkte påvisning ved immunfluorescens eller
- *Brucella* antistoff (IgM eller IgG serokonvertering, signifikant antistofføkning i serumpar eller enkeltstående forhøyet antistoff)

Campylobakteriose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Campylobacter sp* i et klinisk prøve-materiale ved isolering.

Chlamydia - genital infeksjon

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Chlamydia trachomatis* i et klinisk prøvemateriale fra anogenitaltraktus eller fra urin ved isolering, antigen- eller nukleinsyreundersøkelse

Difteri

Klinisk beskrivelse

- respiratorisk difteri, dvs. sykdom i øvre luftveier karakterisert ved adherente membraner på tonsiller, i svelg eller nese, i kombinasjon med sår hals og feber eller
- ikke-respiratorisk difteri, dvs. sykdom karakterisert ved sår på hud, konjunktiva, genitalia eller andre steder

Kriterier for melding er et tilfelle klinisk forenlig med respiratorisk **eller** ikke-respiratorisk difteri **eller** laboratoriepåvisning av *Corynebacterium diphtheriae* eller *C. ulcerans* ved isolering

E.coli - enterohemoragisk sykdom, inkludert diaréassosiert HUS

Klinisk beskrivelse av diaréassosiert hemolytisk uremisk syndrom (HUS): Akutt nyresvikt innen 14 dager fra episode med akutt diaré og minst ett av følgende; mikroangiopatisk hemolytisk anemi eller trombocytopeni.

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med diaréassosiert hemolytisk uremisk syndrom (HUS) eller diaré eller magesmerter med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- Enterohemoragisk *E. coli* (EHEC, også kalt STEC eller VTEC) i et klinisk prøvemateriale ved isolering av *E. coli* av serogruppe som har kjent evne til å forårsake enterohemoragisk sykdom eller med

gener som koder for forskjellige virulensfaktorer i forskjellige kombinasjoner– eae+, stx1-, stx2-; eae+, stx1-, stx2+; eae+, stx1+, stx2-; eae+, stx1+, stx2+; eae-, stx1-, stx2+; eae-, stx1+, stx2-; eae-, stx1+, stx2 eller

- EHEC antistoff

E.coli-enteritter - andre

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning ved isolering av *E.coli* (andre enn EHEC) med kjent evne til å gi gastroenteritt (EPEC, ETEC, EIEC)

Ekinokokkose

Kriterier for melding er laboratoriebekreftelse ved

- typiske histopatologiske eller parasitologiske funn (for eksempel funn av protoscolex ved mikroskopi av cystevæske) forenlig med *Echinococcus multilocularis* eller *granulosus* eller
- *E. granulosus* patognomonisk makroskopisk morfologi i kirurgisk materiale eller
- *Echinococcus spp.* antistoffpåvisning eller
- *E. multilocularis* eller *granulosus* nukleinsyreopåvisning

Enterokokker, vancomycinresistente – infeksjon og kolonisering

Kriterier for melding er isolering av enterokokker med vancomycin MIC ≥ 4 mg/l og vanA- eller vanB- gen.

Encefalitt

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av virus i cerebrospinalvæske ved isolering eller nukleinsyreopåvisning eller påvisning av spesifikk antistoffrespons i serum og/eller cerebrospinalvæske forenlig med infeksjon med virus med kjent evne til å gi encefalitt

Flekktufus

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Rickettsia prowazekii* ved isolering eller nukleinsyreopåvisning eller påvisning av *Rickettsia prowazekii* antistoff

Giardiasis

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Giardia lamblia* i

- cyster i avføring eller
- trofozoitter i avføring/duodenalvæske/tyntarmsbiopsi eller
- antigen i avføring

Gonoré

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller**

- laboratoriepåvisning av
- *Neisseria gonorrhoeae* ved isolering, antigen- eller nukleinsyreundersøkelse eller
- intracellulære diplokokker i uretrautstryk fra en mann

Gulfeber

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av

- gulfebervirus i et klinisk prøvemateriale ved isolering, antigen- eller nukleinsyreundersøkelse eller
- påvisning av typiske histopatologiske forandringer i lever ved obduksjon eller
- gulfeber-virus antistoff i fravær av nylig gulfebervaksinasjon og hvor kryssreaksjon med andre flavivirus er utelukket (IgM eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar)

Haemophilus influenzae – invasiv (systemisk) sykdom

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Haemophilus influenzae* i normalt sterilt prøvemateriale ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse

Hemoragisk feber, viral

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av virus som forårsaker hemoragisk feber (HF)* ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse

* ”Rift valley”-feber, Arenavirus hemoragisk feber (inkludert Junin, argentinsk, Machupo, boliviansk, Lassa-feber), Krim-Congo HF, Omsk HF, Kyasanur HF, Marburg-virusykdom og Ebola-virusykdom. Se også gulfeber, dengue-feber og nephropathia epidemica.

Hepatitt A

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- HAV i avføring ved antigenundersøkelse eller nukleinsyreundersøkelse eller i serum ved nukleinsyreundersøkelse eller
- HAV IgM i serum (når persisterende lave positive verdier er utelukket)

Hepatitt B – akutt

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller**

et tilfelle med akutt hepatitt uten kjent kronisk HBV-infeksjon eller annen kjent årsak til akutt hepatitt, hvor det påvises HBsAg og minst ett av følgende mikrobiologiske funn

- HBsAg
- HBV nukleinsyre
- anti-HBc antistoff (IgG eller IgM)
- positiv HBsAg nøytralisasjonstest

eller

et tilfelle med anti-HBc serokonvertering siste 12 måneder og påvisning av minst ett av følgende mikrobiologiske funn i siste prøve

- HBsAg
- HBV nukleinsyre
- anti-HBs antistoff i fravær av vaksinasjon mot HBV eller behandling med spesifikt immunglobulin

Hepatitt B - kronisk infeksjon

Kriterier for melding er et tilfelle uten holdepunkt for akutt hepatitt B (kfr. over) og med første gangs påvisning av HBsAg og anti-HBc antistoff

(I klinisk sammenheng stilles diagnosen kronisk hepatitt B først når HBsAg kan påvises i 6 måneder eller mer hos en pasient. For overvåkingsformål skal tilfellet meldes ved første gangs påvisning av HBsAg og anti-HBc antistoff).

Hepatitt C – akutt infeksjon

Kriterier for melding er et tilfelle med akutt hepatitt uten kjent kronisk HCV-infeksjon eller annen kjent årsak til akutt hepatitt hvor det i serum påvises

- HCV nukleinsyre eller
- anti-HCV antistoff

eller et tilfelle med anti-HCV serokonvertering siste 12 måneder

(Påvisning av anti-HCV antistoff første gang skal være bekreftet med HCV RIBA eller tilsvarende).

Hiv-infeksjon

Kriterier for melding er voksne, ungdommer eller barn over 18 måneder. Positivt resultat ved:

- Hiv-antistofftest eller kombinert hiv-antigen/antistofftest bekreftet med Western blot eller med annen mer spesifikk hiv-antistofftest eller
- Hiv-nukleinsyreundersøkelse (RNA eller DNA) eller
- Hiv- p24 antigen test, inkludert nøytralisasjonstest eller
- Hiv-isolering

Barn < 18 måneder. Positivt resultat ved to separate prøvetakinger (navlestrengsblod ikke gyldig materiale) ved

- Hiv-nukleinsyreundersøkelse (RNA eller DNA) eller
- Hiv-p24 antigen test, inkludert nøytralisasjonstest eller
- Hiv- isolering

Kikhoste

Klinisk beskrivelse

Med klinisk forenlig tilfelle menes hoste av minst 2 ukers varighet med ett eller flere av følgende tilleggsymptomer: anfallsvis (paroksysisk) hoste, inspiratorisk kiking eller oppkast etter hosteanfall uten annen åpenbar forklaring.

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *B. pertussis* ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller
- *B. pertussis* antistoff: serokonversjon, signifikant antistofføkning eller høye, spesifikke antistoffverdier i fravær av nylig vaksinasjon

Kolera

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Vibrio cholerae* ved isolering fra et klinisk prøvemateriale **og** påvisning av O1 eller O139 antigen i isolatet og påvisning av kolera-enterotoksin eller kolera-enterotoksingen i isolatet

Kopper

Klinisk beskrivelse

Sykdom med feber over 38°C etterfulgt av utslett karakterisert med faste vesikler i samme utviklingsstadium uten annen åpenbar årsak og med overveiende sentrifugal distribusjon. Atypisk presentasjon kan inkludere hemoragiske lesjoner, flate/fløyelsaktige lesjoner som ikke utvikler seg til vesikler, variola sine eruptione og mildere type

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning av orthopox-virus i fravær av nylig vaksinerings ved

- isolering eller nukleinsyreundersøkelse, evt. etterfulgt av sekvensering eller
- elektronmikroskopi

Kusma

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning, i fravær av nylig vaksinasjon, av

- parotittvirus ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse (ved nylig vaksinasjon: påvisning av villtypevirus) eller
- parotittvirus antistoff (IgM eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning)

Legionellose (Pontiac-feber og legionærsykdom)

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *Legionella* sp (i luftveissekret, lungevev eller blod ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller i urin, luftveissekret eller lungevev ved antigenundersøkelse) eller
- *Legionella*-antistoff (serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumprøve eller enkeltstående forhøyet antistoff)

Lepra

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle som ennå ikke har fullført en behandling med

- hypopigmenterte eller rødlige hudlesjoner med nedsatt sensibilitet eller
 - affeksjon av perifere nerver, påvist ved fortykning av nerven og nedsatt sensibilitet
- eller laboratoriepåvisning av syrefaste staver i hudavstryk eller biopsi

Listeriose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** en mor med bekreftet listeriose i sitt foster, sin dødfødte eller sin nyfødte **eller** laboratoriepåvisning av *Listeria monocytogenes* ved isolering

- fra normalt sterilt materiale eller
- fra normalt ikke-sterilt materiale hos foster, dødfødt eller nyfødt eller mor innen 24 timer etter fødselen

Lyme borreliose – disseminert sykdom

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle (ikke bare erythema migrans) med laboratoriepåvisning av *Borrelia burgdorferi*

- ved isolering eller nukleinsyre- eller antistoff (IgM i serum eller spinalvæske eller IgG antistoff i spinalvæsken dokumentert produsert intratekalt eller i høy mengde i serum)

(Tidlig lokalisert sykdom, erythema migrans, er ikke meldingspliktig. Multipel erythema migrans regnes imidlertid som disseminert sykdom og skal meldes).

Malaria

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Plasmodium sp.* i blod ved mikroskopi, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse

Meningokokksykdom, invasiv (systemisk)

Klinisk beskrivelse

Klinisk sykdomsbilde forenlig med meningokokksykdom, for eksempel petekkier og meningisme og/eller sepsis, evt. med rask utvikling til purpura fulminans, sjokk og død. Andre manifestasjoner finnes også.

Kriterier for melding er et klinisk sykdomsbilde forenlig med invasiv meningokokksykdom **eller** laboratoriepåvisning av

- *Neisseria meningitidis* ved isolering, antigen- eller nukleinsyreundersøkelse i et normalt sterilt prøvemateriale eller
- påvisning av gramnegative diplokokker i cerebrospinalvæske

(Asymptomatiske bærere skal ikke varsles eller meldes).

Meslinger

Klinisk beskrivelse

Makulopapuløst utslett og temperatur > 38°C og én eller flere av følgende: hoste, snue, eller konjunktivitt.

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning, i fravær av nylig vaksinasjon, av:

- meslingevirus ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse (ved nylig vaksinasjon: påvisning av villtypevirus) eller
- meslingevirus antistoff (IgM eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar)

Miltbrann

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Bacillus anthracis* i klinisk prøvemateriale ved

- isolering eller
- nukleinsyreundersøkelse

MRSA (Stafylokokker, meticillinresistente gule – infeksjon og kolonisering)

Kriterier for melding er isolering av gule stafylokokker med oxacillin MIC ≥ 4 mg/l og påvisning av mecA gen

Nephropathia epidemica

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Puumala*-virus antistoff IgM eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar

Paratyfoidfeber

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Salmonella* Paratyphi ved isolering

Pest

Kriterier for melding er et klinisk sykdomsbilde forenlig med pest og epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *Yersinia pestis* ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller
- antistoff mot *Y. pestis* F1 antigen

Pneumokokker, penicillinresistente (PRP) – infeksjon og kolonisering

Kriterier for melding er isolering av pneumokokker med penicillin MIC ≥ 2 mg/l

Pneumokokksykdom, invasiv

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Streptococcus pneumoniae* fra normalt sterilt område ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse (ikke urin).

Poliomylitt

Klinisk beskrivelse

En person < 15 år

- med akutte, slappe lammelser (AFP), definert som akutt og progredierende kraftløshet og slapphet i én eller flere ekstremiteter med nedsatt eller opphevet senerefleks i affiserte ekstremiteter eller
- bulbære lammelser, uten sensorisk eller kognitiv svekkelse

eller

en person med sykdomsbilde som lege, sykepleier, jordmor eller helsesøster mistenker kan være polio

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning av poliovirus ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse

Prionsykdommer

Kriterier for melding er et klinisk mistenkt tilfelle forenlig med progressiv demens med varighet mindre enn to år og

- nevrologiske tegn som myoklonus, ataksi og synsforstyrrelser (eventuelt akinetisk mutisme, pyramidal eller ekstrapyramidal dysfunksjon) eller
- karakteristiske EEG forandringer, MRI forandringer, positiv tonsillebiopsi eller påvisning av 14-3-3 protein i spinalvæske eller
- karakteristiske nevropatologiske forandringer uansett sykdomsbilde

Rabies

Klinisk beskrivelse

Et tilfelle av encefalomyelitt og minst to av følgende symptomer: sensoriske forandringer rundt bittsted, parese/paralyse, spasme i svelgmuskulatur, hydrofobi, delirium, kramper eller angst.

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning av

- *Lyssa*-virus ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse eller
- *Lyssa*-virus antistoff (serokonvertering eller signifikant antistofføkning) i serum eller cerebrospinalvæske fra uvaksinert person

Røde hunder (inkludert medfødt rubellasyndrom)

Klinisk beskrivelse

Akutt debut av generalisert makulopapuløst utslett og minst én av følgende: cervical lymfadenopati, sub-occipital lymfadenopati, post-auriculær adenopati, artralgi eller artritt.

Medfødt rubellasyndrom: et barn under < 1 år eller en dødfødt hvor det påvises

- minst to av følgende: cataract, medfødt glaukom, medfødt hjertelidelse, hørselstap og pigmentretinopati
- og
- minst én av følgende: purpura, splenomegali, microcefali, forsinket utvikling, meningoencefalitt, "radiolucent bone disease" og ikterus med debut innen 24 timer etter fødsel

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning, i fravær av nylig rubellavaksinasjon, av

- rubellavirus ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller
- rubellavirus antistoff (IgM antistoff eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar eller vedvarende IgG

hos nyfødt med minst to prøver med lignende antistoffmende mellom 6 og 12 måneders alder)

Tilbakefallsfeber

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av spirocheter i normalt sterilt prøvemateriale ved mikroskopi eller ved isolering av *Borrelia recurrentis* eller andre sp. med kjent evne til å gi tilbakefallsfeber

Salmonellose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** isolering av *Salmonella* sp. (non-typhi, non-paratyphi)

Sars (alvorlig, akutt luftveissyndrom)

Klinisk beskrivelse

En person kan ha sars hvis det foreligger en sykehistorie med

- feber 38 grader Celsius eller høyere og
- ett eller flere symptomer på nedre luftveissyndrom (hoste, tungpustethet, pustevansker) og
- radiologisk holdepunkt for lungeinfiltrater forenlig med lungebetennelse eller RDS, eller obduksjonsfunn forenlig med lungebetennelse **eller** RDS uten identifiserbar årsak og
- ingen alternativ diagnose kan gi en fullgod forklaring på sykdomsbildet

Kriterier for melding er klinisk forenlig tilfelle og følgende epidemiologiske kriterier:

a) *Enkeltstående tilfelle* som siste 10 dager har hatt

- et arbeide assosiert med økt risiko for eksponering for sars-coronavirus (f.eks i laboratorium eller med dyr som blir regnet som reservoar for viruset) eller
- nærkontakt med et bekreftet tilfelle/tilfelle under utredning eller
- opphold i et område med pågående utbrudd av sars

b) *Utbrudd blant helsearbeidere*

To eller flere helsearbeidere i samme helseinstitusjon med debut av symptomer innen samme 10-dagersperiode

eller

c) *Annet utbrudd på helseinstitusjon*

Tre eller flere personer (inkl. alle yrkesgrupper på institusjonen, pasienter og besøkende) i samme helseinstitusjon med debut av symptomer innen samme 10-dagersperiode **eller** laboratoriepåvisning av sars-coronavirus ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller antistoff mot sars-coronavirus

Shigellose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** isolering av *Shigella* sp.

Streptokokk gruppe A - invasiv sykdom

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *S. pyogenes* fra normalt sterilt prøve-materiale ved isolering, nukleinsyre- eller antigen-undersøkelse.

Normalt sterilt prøvemateriale inkluderer i denne sammenheng også kirurgisk prøvemateriale fra normalt sterilt prøvemateriale tatt med steril teknikk, f.eks fra fascie og subcutant vev, men ikke sårsekret og overflatiske abscesser (f.eks ved peritonsillær abscess).

Streptokokk gruppe B - invasiv sykdom

Kriterier for melding er en mor med bekreftet invasiv streptokokk gruppe B sykdom i sitt foster, sin dødfødte eller sin nyfødte **eller** laboratoriepåvisning av *S. agalactiae* fra normalt sterilt klinisk prøvemateriale ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse.

Syfilis, ervervet og medfødt

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *Treponema pallidum* direkte i prøvemateriale eller
- *Treponema* spesifikke antistoffer som ikke er kjent fra før

Tetanus

Klinisk beskrivelse

Klinisk sykdomsbilde forenlig med tetanus inkludert minst ett av følgende og uten annen åpenbar medisinsk årsak:

- smertefulle muskulære kontraksjoner i ansiktet som fører til trismus og risus sardonius eller
- smertefulle muskulære kontraksjoner i truncus-muskulatur eller
- generaliserte spasmer, evt. med opisthotonus

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning av

- *Clostridium tetani* ved isolering eller
- tetanustoksoid antistoff hos en uvaksinert og ubehandlet pasient eller påvisning av spesifikk tetanustoksoid antistoffrespons (serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar)

Trikinose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Trichinella*-larver i muskelbiopsi eller spesifikk *Trichinella* antistoffrespons

Tuberkulose

Kriterier for melding er:

- en klinikers vurdering av at kliniske og/eller radiologiske tegn og/eller symptomer er forenlig med aktiv tuberkulose **og** en klinikers avgjørelse om å behandle pasienten med en fullstendig tuberkulosekur **eller**
- en klinikers vurdering av at mikrobiologiske eller patologiske funn påvist post-mortem er forenlig med tuberkulose og ville ha representert indikasjon for medikamentell tuberkulosebehandling om diagnosen hadde blitt stilt mens pasienten var i live **eller**
- en klinikers vurdering av at en pasient har latent tuberkulose og en klinikers avgjørelse om å starte forebyggende behandling **eller**
- laboratoriepåvisning av *Mycobacterium tuberculosis* komplekset (unntatt *M. bovis* BCG) ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller påvisning av granulomatøs betennelse med tuberkulose som sannsynlig årsak

Tularemi

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Francisella tularensis* ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller antistoff (IgM eller IgG serokonvertering, signifikant antistofføkning i serumpar eller isolert forhøyet antistoff)

Tyfoidfieber

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Salmonella* Typhi ved isolering

Yersiniose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Yersinia enterocolitica* eller *Y. pseudotuberculosis* ved isolering

Varsling om smittsomme sykdommer

Varsling av enkelttilfeller av visse sykdommer kommer i tillegg til meldingsplikten. Disse sykdommene er botulisme, diaréassosiert hemolytisk uremisk syndrom, difteri, enterohemorragisk *E. coli* (EHEC) - infeksjon, flekktufus, hemoragisk feber, kolera, kopper, legionellose, meningokokksykdom, meslinger, miltbrann, pest, poliomyelitt, rabies, røde hunder, sars og trikinose. Kriterier for når disse sykdommene skal varsles er i hovedsak de samme som for melding, men det bør være en lavere terskel for varsling som også baseres på klinisk og epidemiologisk skjønn.