



SSI som beredskabsinstitut

Christian Østergaard Andersen, faglig direktør for det diagnostiske infektionsberedskab

SSI's historie



- SSI blev indviet den 9. september 1902 for at sikre fremstilling og forsyning af anti-difterisk serum til danske patienter
- Det internationale gennembrud inden for mikrobiologi og immunologi gav SSI opgaver som udvikling af vacciner, udførelse af bakteriologiske og serologiske diagnostiske undersøgelser, epidemiologiske undersøgelser og epidemibekæmpelse
- I 1920'erne fremstillede SSI de første blodtypeserologiske reagenser og udførte blodtypeserologiske undersøgelser
- I 1951 blev børnevaccinationsprogrammet indført
- I 2012 blev Danmarks Nationale Biobank etableret
- I 2016 blev SSI Diagnostica solgt til den svenske kapitalfond Adelis Equity og vaccineproduktionen blev solgt til AJ Vaccines A/S
- I 2017 blev prøvefordeling mellem SSI og regionerne aftalt
- I 2020 overtog SSI i samarbejde med KU det veterinære beredskab i DK

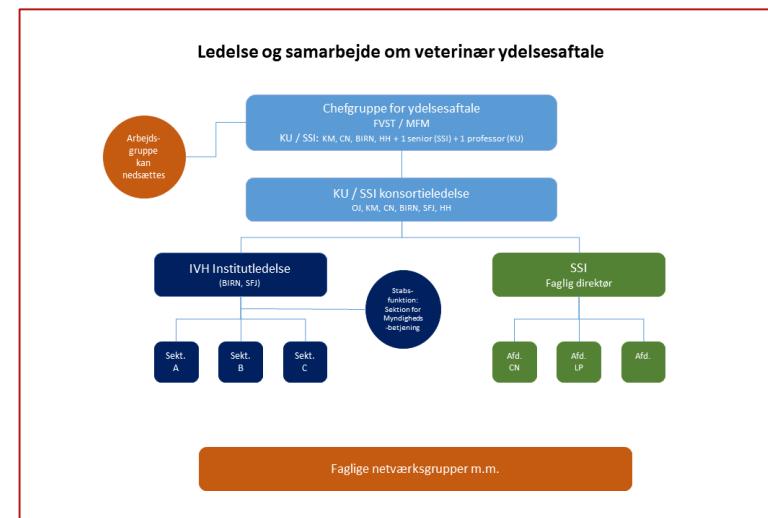
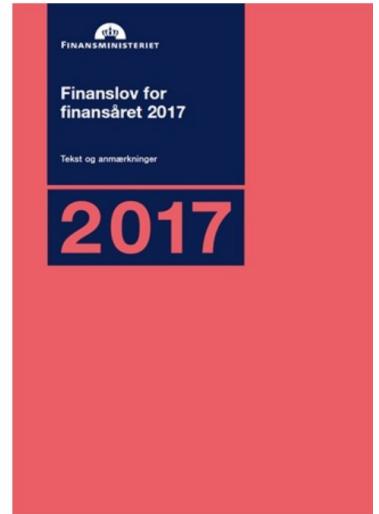
SUNDHEDSSTYRELSEN
Specialevejledning for Klinik mikrobiologi
14. februar 2023
Specialevejledningen er udsendt som led i Sundhedsstyrelsens specialepladeplæning, jf. sundhedsstyrelsens § 20B, som omhandler organisationen og vurderingen af specialfunktionen på regionale og private sygehuse.

Specialebeskrivelse
Klinik mikrobiologi varetager fænomeniske, bakteriologiske og mikrobiologiske analyser af prøver fra patienter og deres omgivelser ved hjælp af mikrobiologiske og molekylærbiologiske teknikker, samt udarbejdelse af rapporter til behandlende medisiner og patienter. Speciale uder legepligtig rådgivning vedt. diagnosering og udredning af undersøgelsesprøver; uddannelse; antimikrobiel behandling baseret på mikrobiologisk, infektionsmedicinsk og infektionsbiologisk viden; samt i samfundets overvågning af infektioner og risicosundhedsrådning samt beredskab overfor biologisk terrorisme.

Speciale varetager dessuden forskning, udvikling og udformning inden for speciales område.

Kerneopgaver
Opgaverne omfatter akut og ikke-akut diagnostik og rådgivning til andre specialer.
I klinik mikrobiologi er der følgende kerneopgaver:

- Laboratoriediagnosplen af infektioner
- Leggård: Udarbejdelse af rådgivning af infektioner; herunder fastlæggelse af antimikrobiel politik på baggrund af lokal overvågning af antibiotikaresistens og antibiotikaføring (audit)
- Infektionsprøver med bl.a. forebrygelse, overvågning, rådgivning og udredning af infektioner, herunder mikrobiologisk spørgsel og idéer for rådgivning
- Uddannelse og undervisning af mikrobioprøver ved mikrobiologi, infektioner og infektionsbiologi.



Hvem er vi på SSI?

Cirka 850 medarbejdere

Budget 2025: 864 mio. Kr.

~200 årsværk til forskning

~400 artikler

~100 aktuelle projekter

Funding fra EU: ~70%



SSI's kerneopgaver

- Overvågning af infektionssygdomme, medføgte sygdomme og biologiske trusler
- Special- og beredskabsunderstøttende mikrobiologisk diagnostik i dyr og mennesker
- Forsyningssikring af vacciner og beredskabsprodukter
- Beredskab ved sygdomsudbrud, epidemier og pandemier
- Sektorforskningsinstitut – forskningsbaseret rådgivning

Mikrobiologisk diagnostik

Vi udfører ca. 600 forskellige tests for ca. 240 forskellige mikroorganismer, der anvendes til diagnostik, typning og overvågning.

- ~0.2 mio. humane analyser (400 tests/160 mikroorganismer)
- 0.2 mio. veterinære analyser (200 tests/80 mikroorganismer)



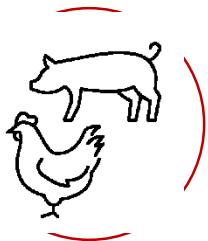
59186, Interferon gamma-frigørelse (TB-rel)	15.770	31.730
379, Mykobakt. standardus(mik,dyrkn,isolater)	12.437	19.990
39358, Mycobacterium tub. kompleks, PCR	10.216	18.550
77820, Influenza overvågningsprøver	9.312	14.601
429, Neisseria gonorrhoeae, dyrkning, 1 prøve	8.906	10.390
45, Standard Test Syphilis(screen)	8.162	10.390
50375, Luftvejsvirus, Sentinel	7.121	9.688
47745, Mycoplasma genitalium (DNA)	6.854	4.013
81657, Strep. pneumoniae vac. status (IgG)	4.871	3.346
51, Std. Test Syphilis(serum-fuld us.)	4.150	3.334
101722, Staphylococcus aureus (MRSA)	4.074	3.162
Overvågning	4.074	2.447
91421, Mycoplasma genitalium makrolidres	4.074	2.400
23545, Bordetella (DNA)	3.559	2.356
101725, Staph. aureus Blodisolat Overvågning	2.401	2.356
100199, Mykobakt. standardus (mik,dyrkn,isolater)	2.386	2.356
459, Typning af B-Hæmolytiske Streptokokker -	2.089	2.356
80575, Influenza B subtypning	2.073	2.009
460, Gær- og skimmelsvampe	1.956	1.938
80959, Ureaplasma urealyticum/parvum PCR	1.948	1.588
82522, Strep. pneumoniae vac. status IgG, konc.	1.926	1.499
85885, Lymphogranuloma venereum (LGV)	1.883	1.423
101584, RSV overvågning	1.843	
34395, Bartonella antistof	1.626	
98480, Tetanus toxin antistof	1.554	
38531, Helicobacter pylori (ag)	1.528	
77151, Bordetella pertussis antistof (IgG)	1.517	
80981, Treponema pallidum: PCR	1.431	
98256, Mikrobiom 16S/18S	1.410	

Vi er parate 24-7-365



Human

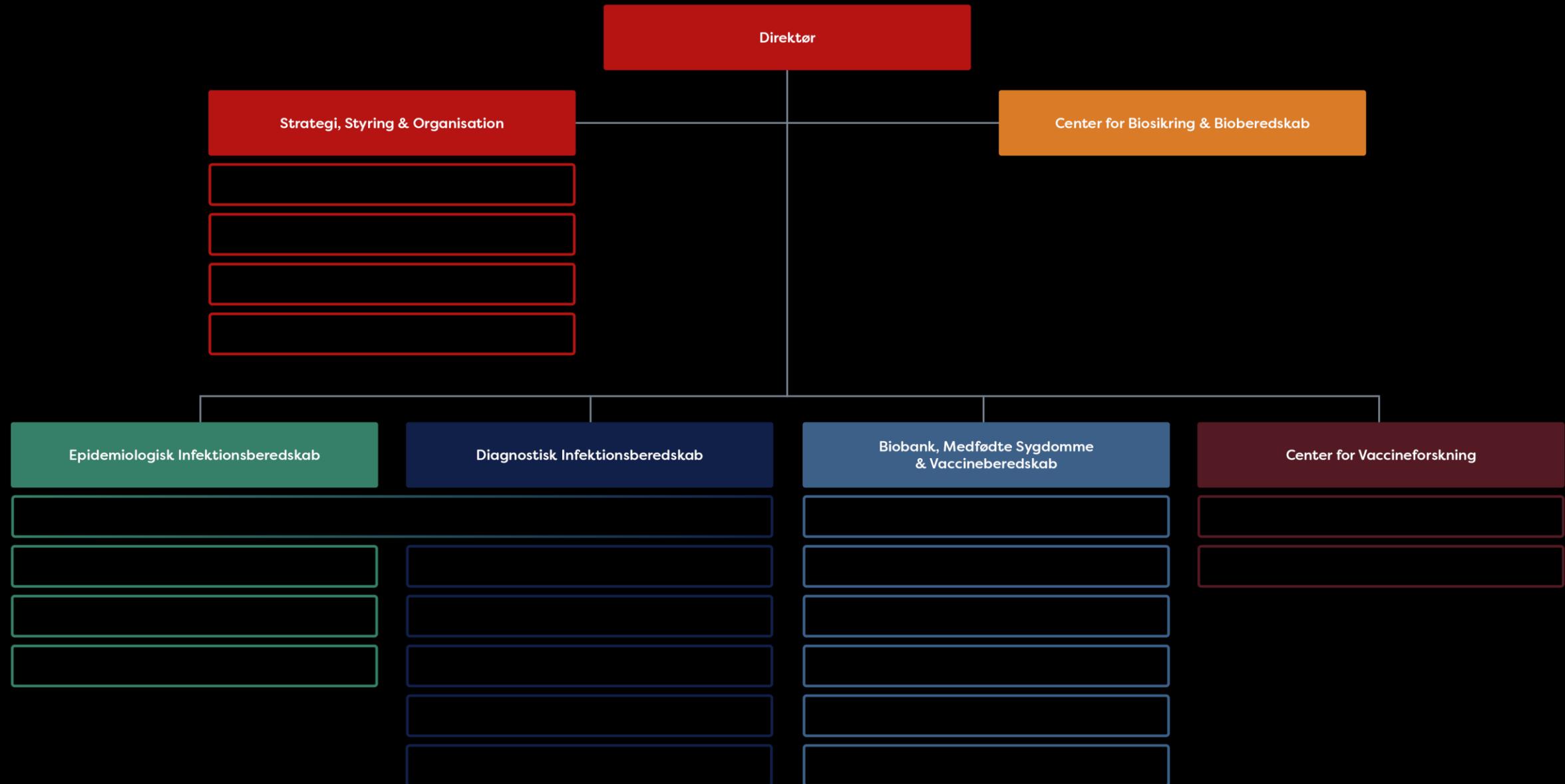
- Ebola
- Lassa
- MERS
- M-pox
- Influenza



Veterinary

- Mund-og-klovsyge
- Svinepest(klassisk and Afrikansk)
- Fugleinfluenza
- Newcastle disease





Anbefalinger

På baggrund af konklusionerne og alle 45 interviews – samt vores indsigt i sundhedssektoren generelt – har vi opstillet fem anbefalinger eller strategiske indsigt, som kan anvendes i det kommende strategiarbejde:

1 Klare roller

Få defineret jeres roller klart, og fokuser især på de opgaver, som ingen andre kan løse. Alt, der lige så godt kan placeres andre steder, bør ikke være hos SSI. Det vil mindske omfanget af konflikter med det øvrige sundhedsvæsen og give SSI mere legitimitet.

2 Åbenhed og transparens

SSI har en uheldig tendens fra tidligere tider til at lukke sig om sig selv og ikke i tilstrækkelig grad dele viden og data med omverdenen – også selvom data kommer fra omverdenen. Der er behov for en helt anden tilgang til at dele viden og ikke mindst data. Der er nogle nemme gevinstre ved at stille viden og data maksimalt til rådighed for omverdenen.

3 Samarbejde

Selvom epidemien forsvinder stille og roligt i løbet af 2021, vil der fortsat være stor fokus på området, og dermed på SSI. Alle giver udtryk for, at de godt vil samarbejde mere med SSI i fremtiden. SSI har et meget stort potentiale for at øge sin position i samfundet og i sundhedsvæsenet ved at samarbejde mere – og ikke kun med sundhedsfaglige personer, men også med andre fagligheder.

4 Proaktiv kommunikation

Interessen for SSI's viden er gået fra nær nul til nær hundred. SSI har en enorm viden og en lang række interessante historier, som samfundet er interesseret i at kende til. Derfor bør SSI være langt mere proaktiv i sin kommunikation overfor generelle medier og på sociale medier.

5 En ny kultur

Omverdenen har et indtryk af, at der har været og fortsat er betydelige udfordringer med en kultur, der virker selvtilstrækkelig og lukket. SSI har udefra været oplevet som en landsby, der er under langsom afvikling og hvor kun de gamle er tilbage. Det tager lang tid at ændre en kultur, men det er afgørende – særligt hvis man vil have en ny strategi til at virke.



Metode

Interessentanalysen tager udgangspunkt i 45 kvalitative interviews fordelt på seks interessentergrupper:

- Politikere i Folketinget, regioner og kommuner (otte interviews)
- Embedsmaend i stat, regioner og kommuner (tolv interviews)
- Organisationer på sundheds- og veterinærømrådet (seks interviews)
- Mediedirektører for sundheds- og nationale medier (fire interviews)
- Fonde på sundhedsområdet (fire interviews)
- Ekspertise og sundhedsprofessionelle på sundhedsområdet (elleve interviews)

De konkrete interviewpersoner, som indgår i analysen, bliver præsenteret løbende gennem rapporten.

Interviewene er foretaget med udgangspunkt i en semistruktureret spørgeramme, der sikrer, at interviewene belyser de emner, som på forhånd er aftalt, samtidig med, at interviewene kan følge de emner og betoninger, som ligger den enkelte interessent på sind.

Fastlæggelsen af spørgerammen og udvælgelsen af interviewpersoner er foretaget i samarbejde med Statens Serum Institut. Det er Advices vurdering, at udvælgelsen har været velbegrunnet og objektivt formulert, og samtidig også har givet rig mulighed for at bringe konstruktiv kritik på banen.

Respondenterne er lovet fuld fortrolighed og anonymitet for så vidt muligt at opnå ærlige og direkte udmeldinger fra interessenterne. For hvert interview er der lavet en overordnet sammenfatning og noteret centrale citater, der indgår i rapporten.

Interviewene til analysen er alle foretaget i foråret 2021 fra ultimo april til primo juni af Advice og i løbende dialog med Statens Serum Instituts direktion.



SSI's strategi 2024-2026

Mission

Vi forebygger og bekæmper infektionssygdomme og medføgte sygdomme gennem forskning, overvågning, diagnostik og rådgivning

Vision

SSI – en internationalt førende forsknings- og beredskabsorganisation, der styrker menneskers og dyrs sundhed

Indsatsområder

Et forudseende og fremtidssikret beredskab

One Health - sundhed for mennesker og dyr

Forskning og evidens som grundlag

Et stærkt datagrundlag

Samarbejde til gavn for sundheden

En af Danmarks mest attraktive arbejdspladser

Handlingsplaner 2025

Beredskab ved ny, større pandemi/epidemi

One Health-strategi og synlighed

Forskningsstrategi og -understøttelse

Datastrategi og fælles datagrundlag

Kommunikations- og pressestrategi

SSI som attraktiv arbejdsplads

Fremitidens laboratorielandskab

Antimikrobiel resistens (AMR)

Det fremtidige infektionsberedskab



Digital overvågning

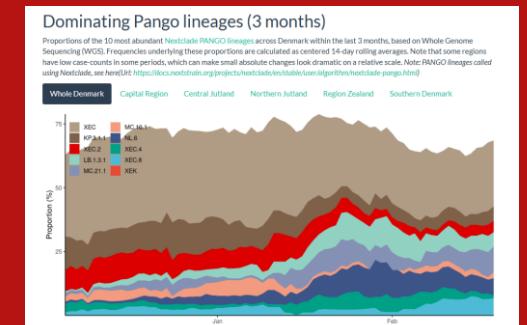
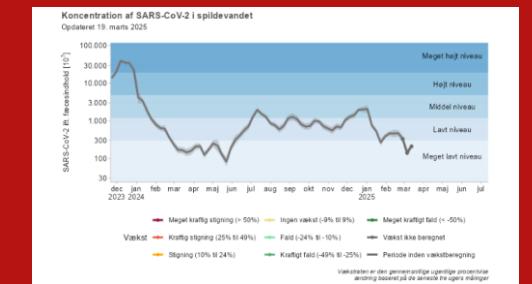
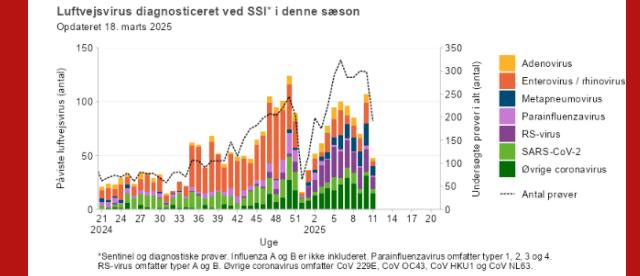
Epidemiologisk beredskab

Højkapacitetsdiagnostik
(10.000 prøver/dag)

Sentinelovervågning (6.500
prøver årligt)

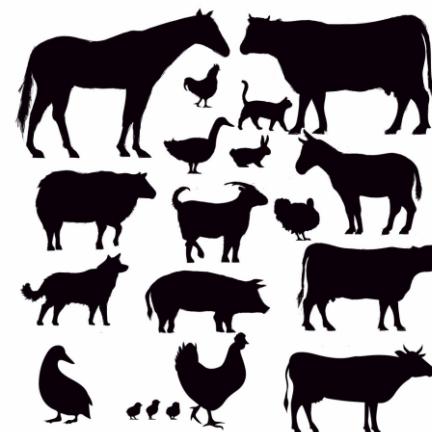
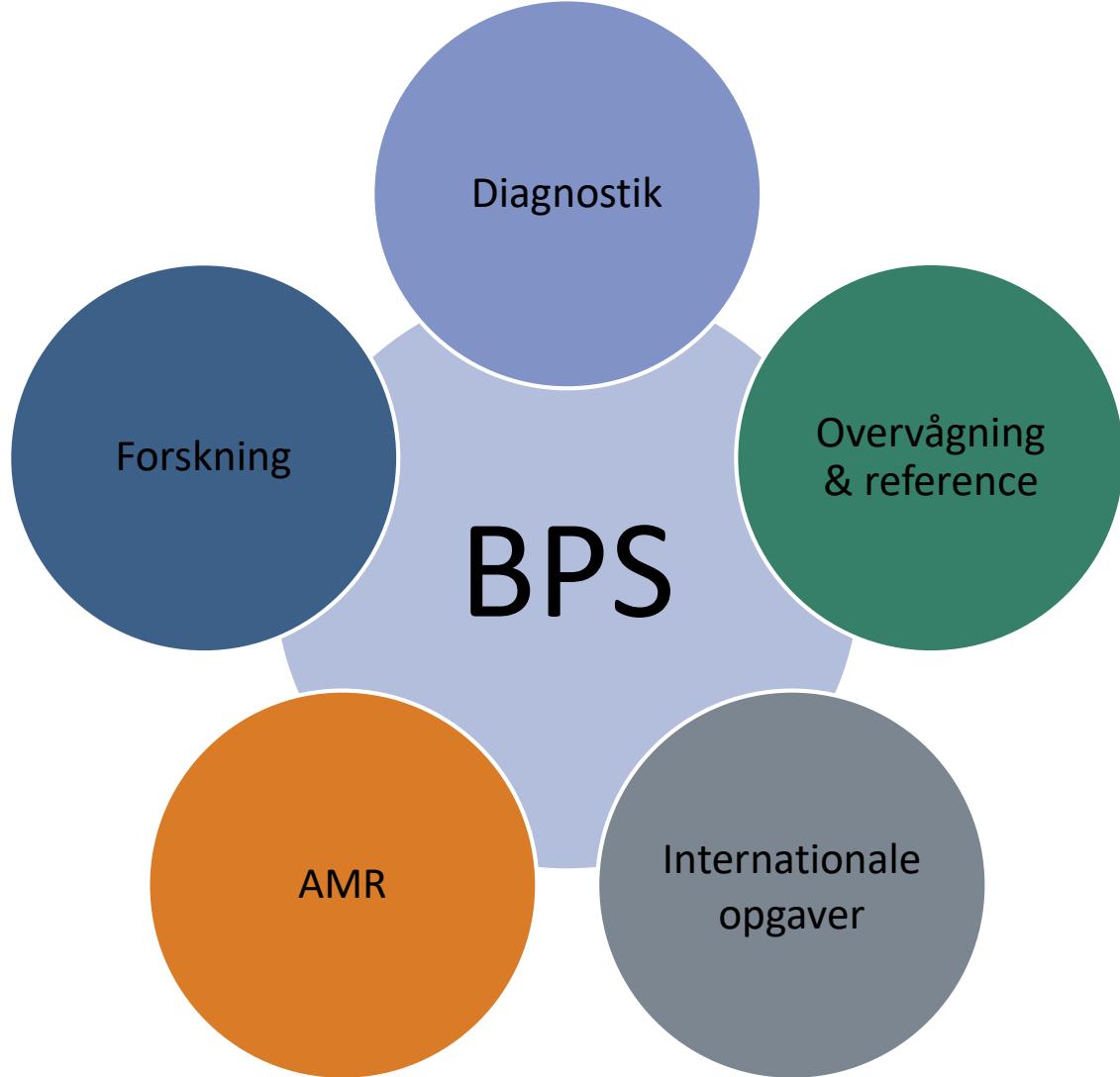
Spildevandsovervågning (3000
prøver årligt)

WGS (10.000 prøver årligt)



Bakterier, Parasitter & Svampe

DSKM 21. marts 2025



Bakterier, parasitter & svampe
Lars Pallesen
Afdelingschef

Fødevarebårne Infektioner (FBI)
Eva Møller Nielsen
Sektsionsleder



Sekretariat
Akademiker
Marianne Noer Hjorth

Sekretær
Linda Andresen
Marianne Øyangen
Melanie Dichmann Kristensen

Arbejdsmiljørepræsentant
Stine Frese-Madsen

Tarmbakteriologisk Laboratorium
Susanne Schjørring
Afsnitsleder

Laborant/bioanalytikr
Laura Herrested Hammelev
Maria M. L. Schunk
Marie Vilborg Jacobsen
Nikoline Rex Rantzau
Olivia Sten Madsen
Susanne Stjernholm
Tina Styrihave

Kvalitetsansvarlig
Susanne Jespersen

Fødevarebårne infektioner
Akademisk medarbejder
Anne Sophie Majgaard Uldall
Egle Kudirkiene
Gitte Sørensen
Jeppe Boel
Katrine Grimstrup Joensen
Kasper Rømer Villumsen
Malgorzata Ligowska-Marzeta
Pernille Gymoese
Rasmus Henrik Amund Henriksen
Sofie Holtmark Nielsen
Søren Persson
Vera Irene Erickson

Bioinformatiker
Kristoffer Kiil



Bakteriologi
Jørgen Skov Jensen
Sektsionsleder

Bakteriologisk diagnostik (BAK)
Aoife Ronayne
Afsnitsleder
Bioanalytiker/Laborant
Benjamin Andersen
Gitte H. Riisgaard Christensen
Karina Kaae
Lanni F. N. Nielsen
Martin Teglhus Rasmussen
Stine Hiort

Kvalitetsansvarlig
Joan Nevermann Jensen

Laboratieassistent
Anna Serop Larsen

Luftvejsinfektioner, meningitis &STI
Akademisk medarbejder
Søren Anker Uldum
Overlæge
Kurt Fuursted
Steen Hoffmann
Kontorassistent
Asger K. Mortensen

Reproduktiv mikrobiologi
Afdelingslæge
Kirsten Salado-Rasmussen
Lars Haukali Omland
Zitta Barrella Harboe

Læge
Axel Skafte Holm
Laura Nina Glismann
Simone Høstgaard

Akademisk medarbejder
Suhella Tulsiani
Thomas Roland Pedersen

Laborant/bioanalytiker
Christina Nørgaard
Ida Stenoos-Dam
Mette Holm
Olivia Sureya Seierø Rai

Parasitter, Svampe & PCR (PSP)
Henrik Vedel Nielsen
Sektsionsleder



Svampe & Parasitter (SP)
Laborant/bioanalytiker
Amanda Amalie Lykke Hemmingsen
Andrea Albrechtsen
Cecilia Brito-Lopez
Dan Lundgren Nørgaard
Derakhsandeh Seid Moradi
Désiré Mageme Nahimana
Josefine Lindbaum
Lis Wassmann
Megumi Yamakawa
Mehmet Kücükylidiz
Nicoline Andrea Conradsen
Nissrine Abu-Chakra
Patricia Collins
Ramesh Nalliah
Sofie Fiona Hansen
Torben Skov

Kvalitetsansvarlig
Martin Ibenholdt Pedersen
Laborarieassistent
Sara Laura Louisa Krenk

Referencelaboratoriet for antibiotikaresistens (RAR)
Anders Rhod Larsen
Sektsionsleder



Antibiotikaresistens & Præklinisk Forskning
Carina Vingsbo Lundberg
Afsnitsleder

Akademisk medarbejder
Lee O'Brien Andersen
Rebecca Berg
Rune Stensvold

EUHPEM fellow
Jana Grütter

Ph.d. Studerende
Jeffrey Tomiak

Overvågning af antibiotika - resistens & forbrug
Seniorforsker
Anette M. Hammerum
Claire Louise Raisen
Jesper Larsen

Overlæge
Barbara Julianne Holtzknecht
Ute Wolff Sønksen

Læge
Signe Miang Jensen

Dyrlæge
Branko Kokotovic
Lina Maria Cavaco
Øystein Angen

Akademisk medarbejder
Andreas Petersen
Astrid Rasmussen
Camilla Wiuff
Henrik Hasman
Hülya Kaya
Kasper Thystrup Karstensen
Louise Roer
Majda Attuabi
Mikkel Lindegaard
Simone Scrima
Valeria Bortolaia

Ph.d. Studerende
Maria Protano

120 medarbejdere
AC: 67
Lab: 47
Adm: 6

Afdelingens kerneydelser

- Overvåge humane infektioner med bakterier, svampe og parasitter.
- Overvåge antibiotikaresistens hos bakterier og svampe samt antibiotikaforbruget i primærsektoren og på sygehuse.
- Udføre specialdiagnostiske analyser af bakterier, parasitter og svampe for det danske sundhedsvæsen.
- Varetage opgaver indenfor det veterinære beredskab.
- Rådgive sundhedsfaglige personer og myndigheder.
- Varetage nationale referencefunktioner.
- Internationalt kontaktpunkt.
- Forske og udvikle indenfor afdelingens kerneområder.

Overvågningsopgaver

- Antibiotikaforbrug samt antibiotikaresistens blandt bakterier fra mennesker, dyr og fødevarer i Danmark (DANMAP).
- Bakterier der forårsager luftvejsinfektioner og meningitis; pneumokokker, hæmolytiske streptokokker, meningokokker, *Bordetella pertussis* (kighoste), *Haemophilus influenzae* (inkl. hib), *Legionella* og *Chlamydia psittaci* (ornitose).
- Fødevarebårne infektioner med *Salmonella*, *Campylobacter*, *Shigella*, *Listeria*, *Yersinia*, *E. coli*, *Clostridium difficile*.
- Seksuelt overførbare bakterielle infektioner gonoré, klamydia og syfilis
- Overvågning af fungæmier
- Malaria importeret til Danmark.
- *Staphylococcus aureus* og methicilinresistente *Staphylococcus aureus* (MRSA)
- Vancomycin-resistente enterokokker (VRE) og carbapenemase-resistente organismer (CPO)
- Azol resistens i *Aspergillus fumigatus*
- Resistens i *Mycoplasma genitalium*

Faglige tilpasninger i BPS

Overvågning af Vancomycin Resistente Enterokokker

SSI har siden 2005 overvåget vancomycin resistente enterokokker (VRE) på baggrund af frivillige indsendelser fra KMAerne. Siden 2015 har den nationale overvågning af VRE-infektioner indbefattet helgenom sekventering, hvoraf fremkomsten og udbredelsen af nye VRE-typer er blevet fulgt. Med den bebudede nedskæring vil SSI ikke kunne opretholde VRE-overvågning af kliniske VRE isolater. SSI vil alene have en overvågning af VRE fra blodinfektioner.

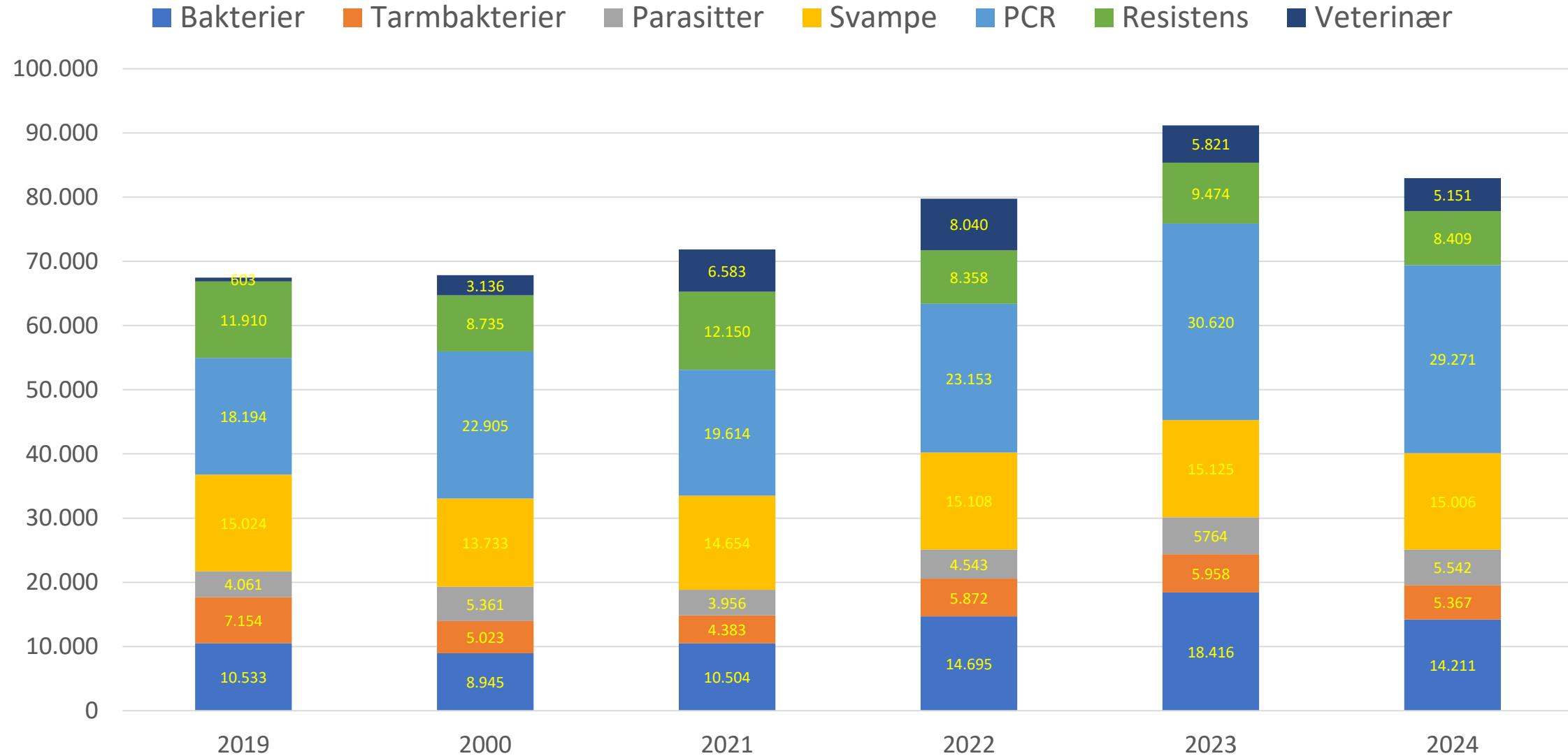
E. coli overvågning

SSI har i mange år overvåget og forsket i *E. coli* infektioner på det fødevarebårne område. Den planlagte besparelse på dette område vil nedlægge *E. coli* aktiviteter undtaget Shiga toxin-producing *Escherichia coli* (STEC) som er en del af opgaverne i det kommende SSI ledede EU-referencelaboratorie for Public Health inden for fødevare- og vandbårne bakterier.

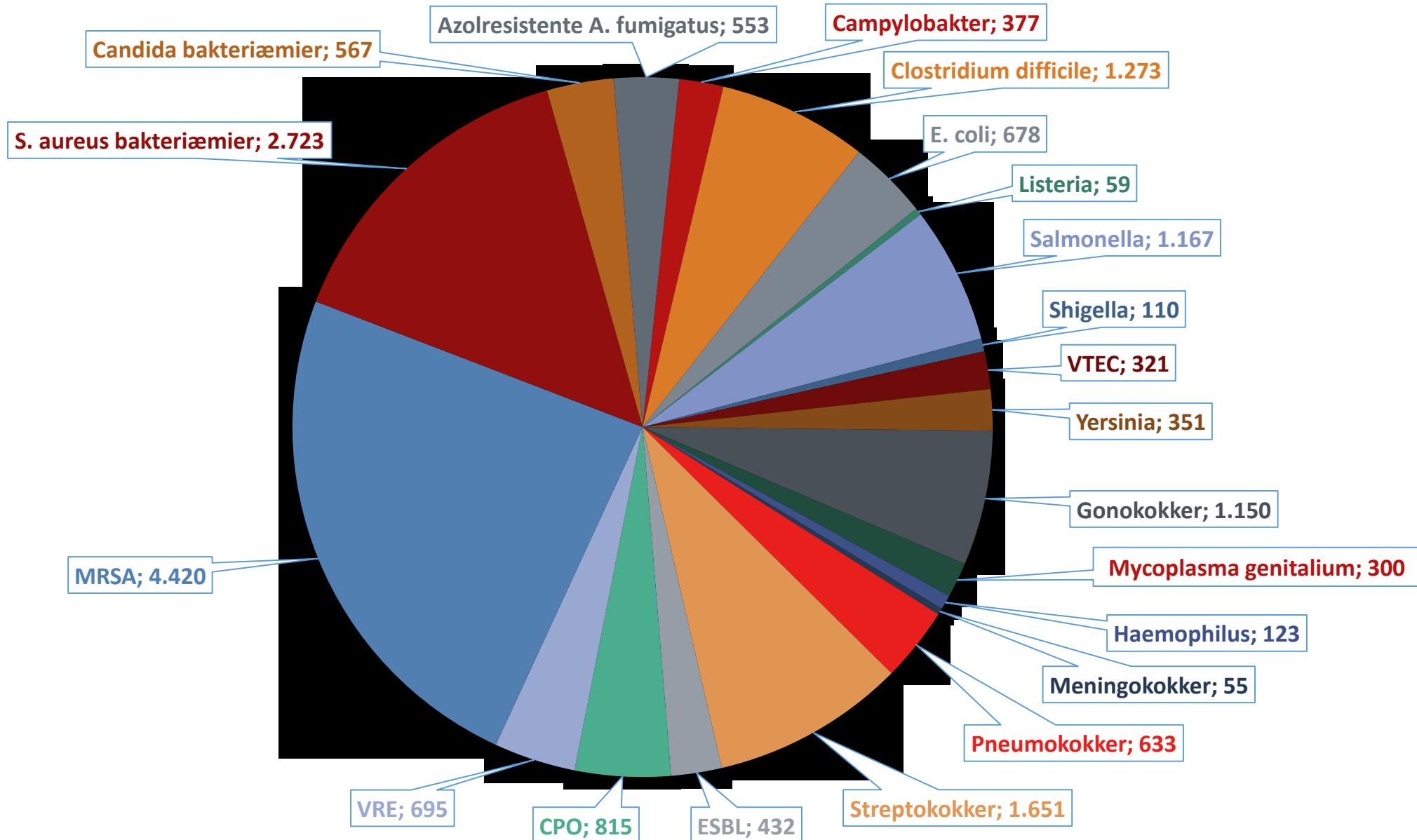
Gonokok-overvågning

Den præcise udmøntning af besparelsen på dette område er ved at blive fastlagt, men det vil påvirke den laboratoriebaserede overvågning, der bygger på en frivillig indsendelse af isolater eller positivt prøvemateriale fra KMA'er/klinikere til SSI. Det primære formål med aktiviteten er at overvåge antibiotikaresistensen, rådgive, rapportere data til ECDC samt forskning.

Antal prøver 2019 - 2024



Overvågnings- og reference prøver ~ 18.000/year

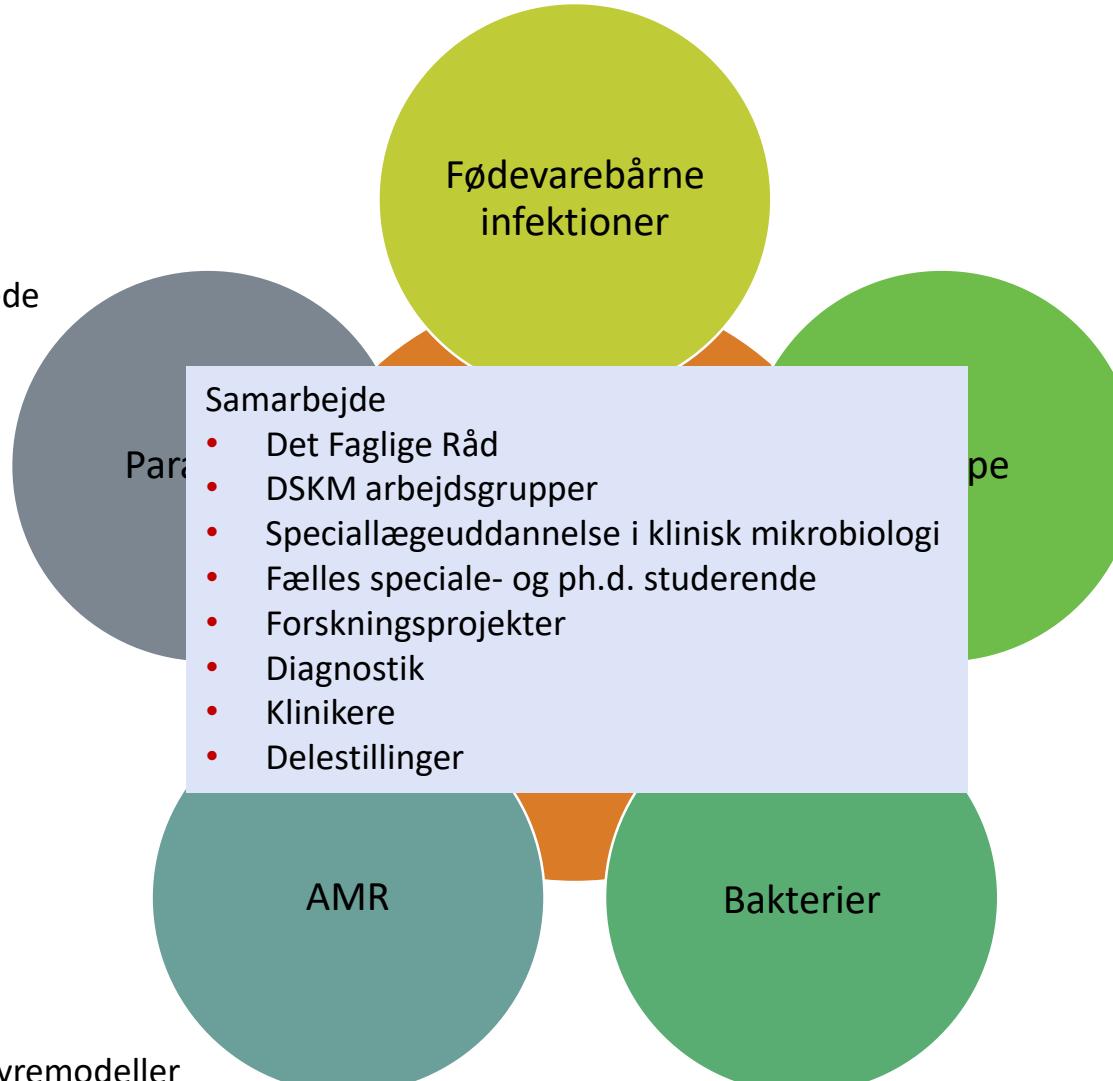




- Overvågning og udbrudsdetektion
- Tarmbakteriologisk DSKM gruppe
- Den Centrale Udbrudsgruppe (DCUG)
- Metagenomiske tilgange til diagnostik og typning

- Diagnostik
- Overvågning af Cryptosporidier
- DSKM parasitgruppe
- Virulente eller kommensale encellede parasserter fra Gi-kanalen
- Typningsmetoder

- Overvågning og udbrudsdetektion
- DANMAP
- DSKM arbejdsgrupper
- CPO og MRSA
- Effekt af antimikrobielle stoffer i dyremodeller
- Oprindelse og spredning af AMR



- Diagnostik
 - Behandling af svampe infektioner
 - Epidemiology
 - Candidæmi- og azolresistens overvågning
 - Resistens og breakpoint udvikling
 - EUCAST udviklingslaboratorie
-
- Diagnostik
 - Overvågning og udbrudsdetektion
 - *Mycoplasma genitalium*
 - Den urogenitale mikrobiota
 - Pneumokok serotyper

Europæisk Public Health reference laboratorier (EURL)

- Reference diagnostics (including test protocols)
- Reference material resources
- External quality assessments (EQAs)
- Scientific advice and technical assistance
- Collaboration and research
- Monitoring, alert notifications and support in outbreak response
- Training

Antimicrobial resistance (AMR) in bacteria



STATENS
SERUM
INSTITUT



EUCAST

EUROPEAN COMMITTEE
ON ANTIMICROBIAL
SUSCEPTIBILITY TESTING

European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases



Food- and water-borne bacteria



STATENS
SERUM
INSTITUT

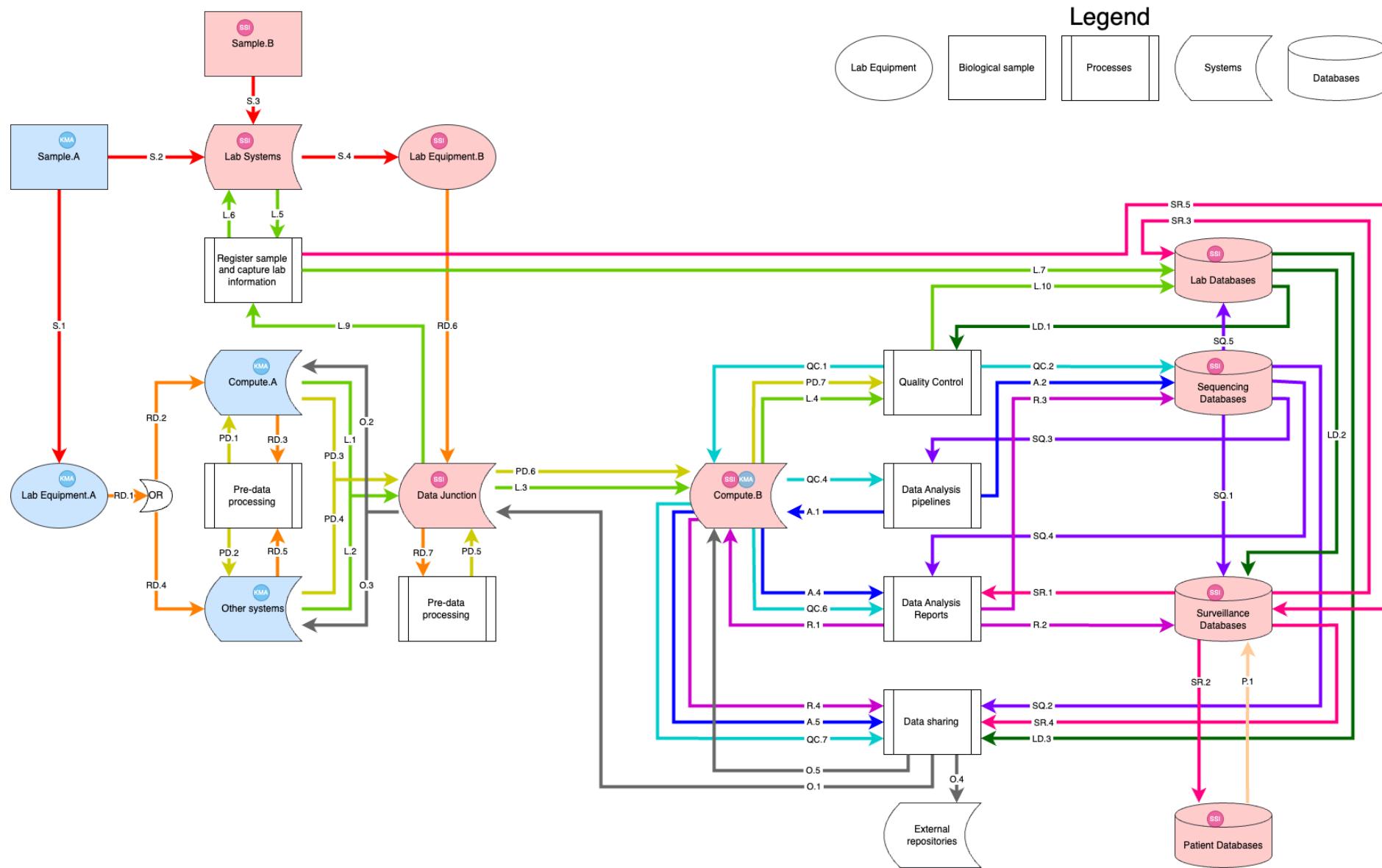


National Institute for Public Health
and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport



- Co-funding from the EU4Health programme
- Budget of 3,7/6,2 mio. euro
- 2022-2026

- Standardized and publicly available lab protocols
- New computer system on a supercomputer
- Standardized and open-source computer code
- Teaching and workshops for knowledge sharing





Afdelingen for Sekventering og Bioinformatik

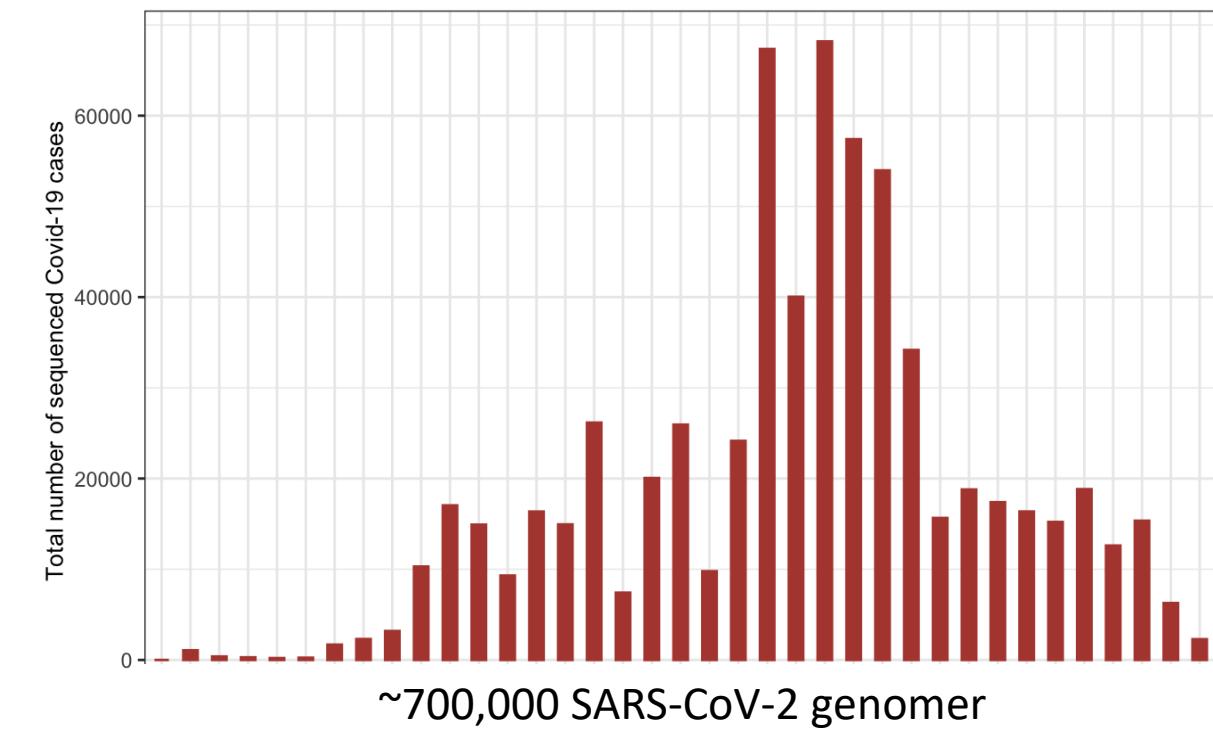
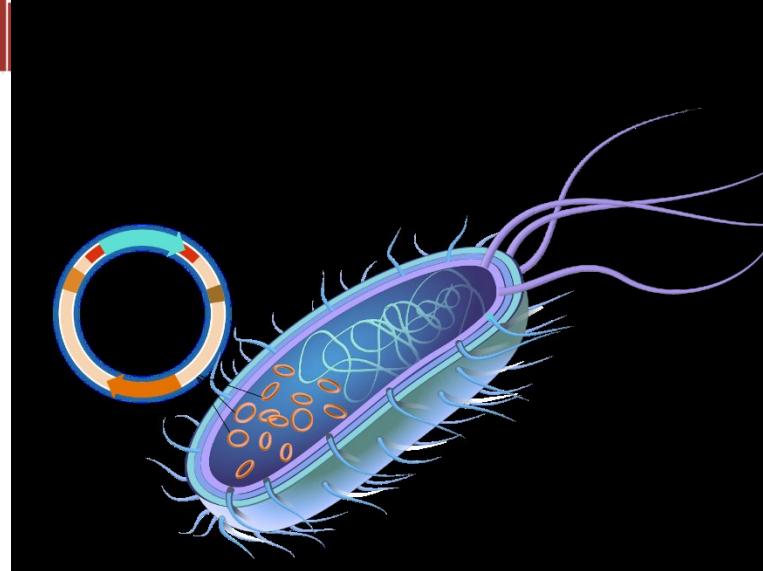
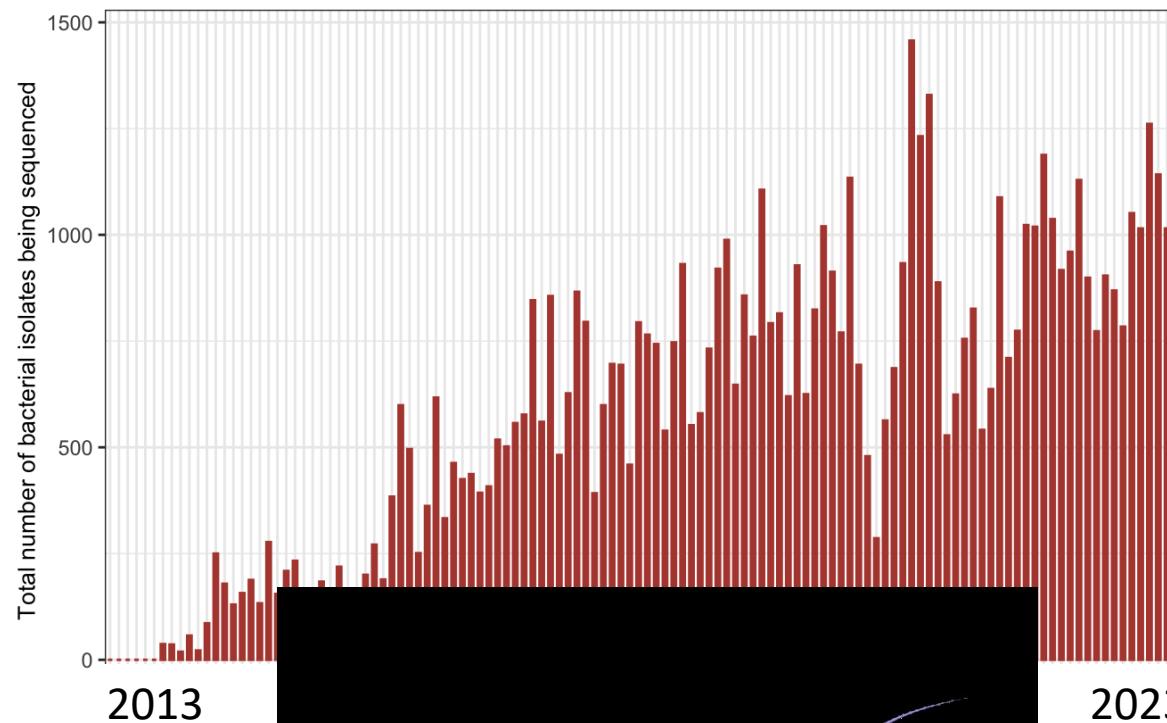
Marc Stegger

Struktur og kompetencer

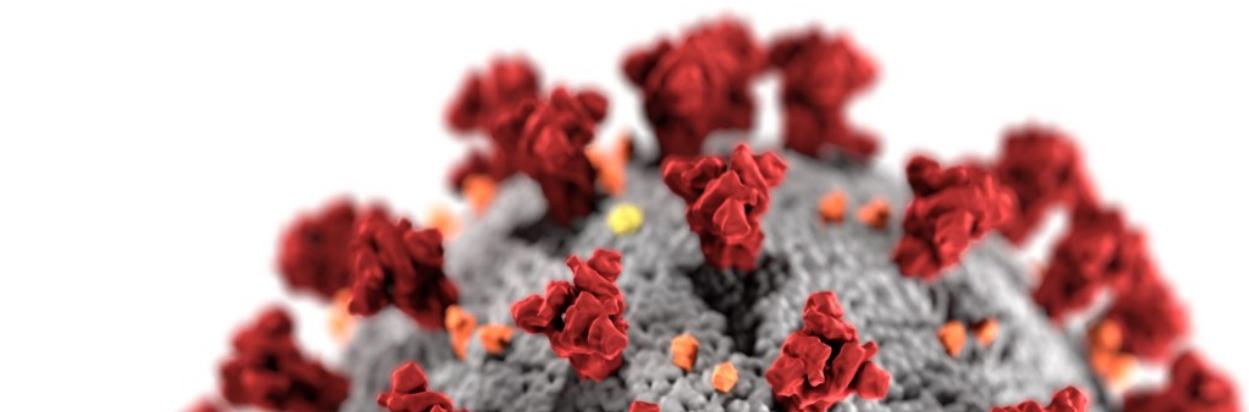




NGS og bioinformatik



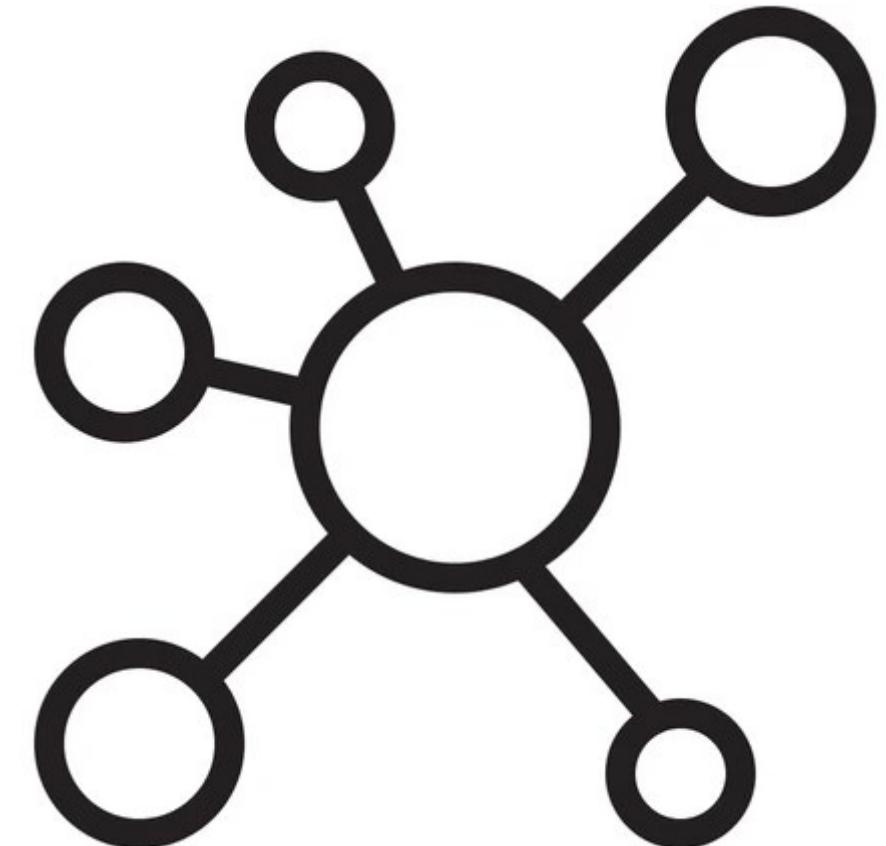
~700,000 SARS-CoV-2 genomer



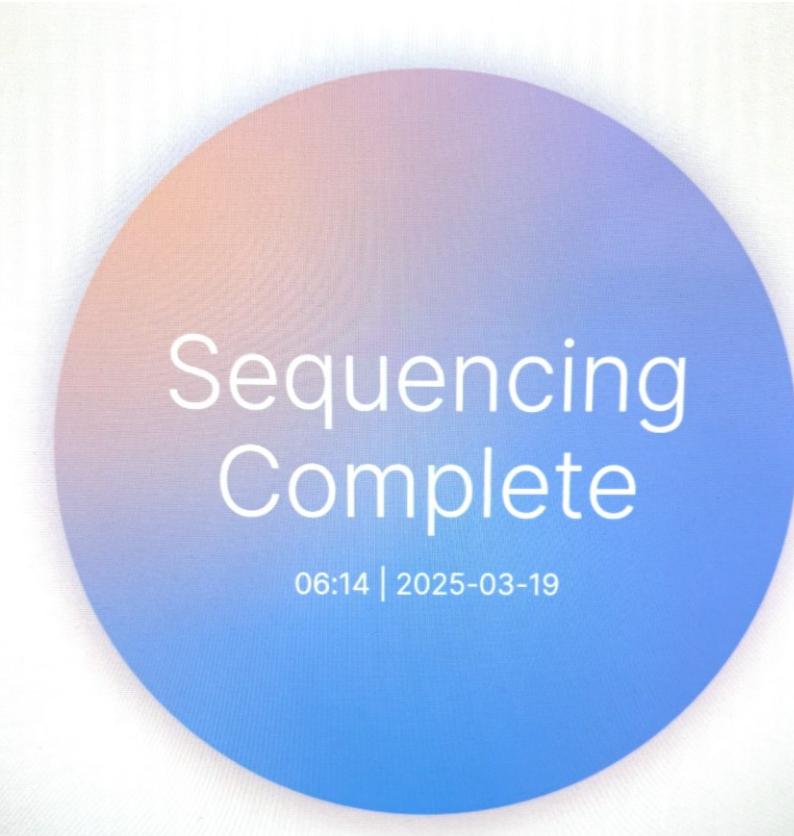


Større centraliseringsproces

- Udnytte stordriftsfordele på NGS området
 - Kapacitetsudnyttelse
 - Kvalitet og standardisering
 - Skalarbarhed
 - Pris
- Understøttende IT & bioinformatik
- Fastholdelse af bioinformatiske kompetencer i afdelingerne



Automatisering og udvikling



Data kvalitet

bifrost Report

[Try out the new reporter \(beta\)](#)

► Latest changes...

Run Name 230704_NB551234_0020_N_WGS_713_AHJ3TFAFX5
 Run Path \\s-sdi-calc1-p\data\BIG\bifrost\2023\230704_NB551234_0020_N_WGS_713_AHJ3TFAFX5
 Run Checker http://s-sdi-calc2-p.ssi.ad:8051/230704_NB551234_0020_N_WGS_713_AHJ3TFAFX5

Filter

Sequencing run

Supplying lab

All groups selected

Passed ssi_stamper

All values selected

Species: Provided Detected

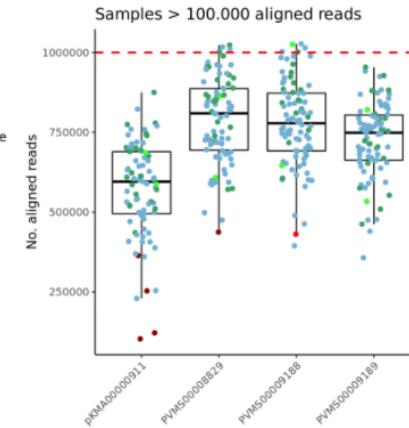
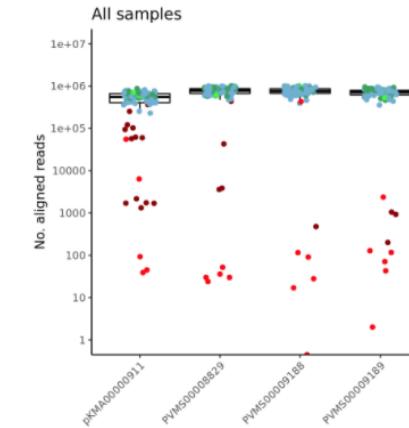
Select...

GO TO RUN

APPLY FILTER

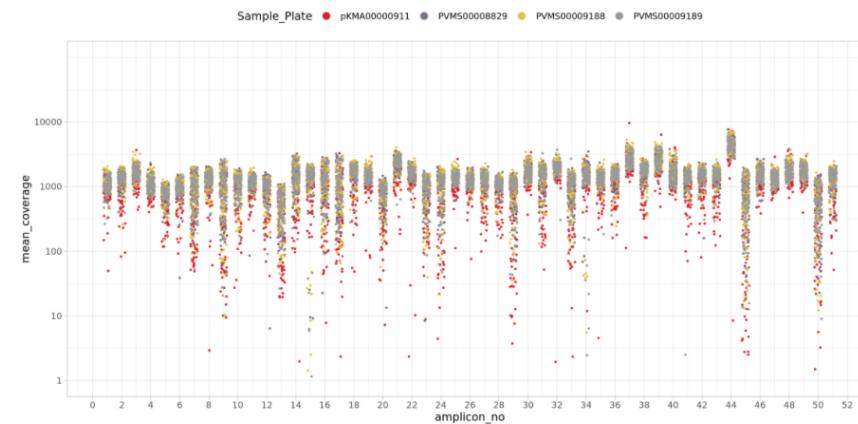
[Wiki](#)

Sequencing yield vs sample-type



Amplicon coverage/drop-out/N_counts

Coverage for each amplicon (HQ+MQ samples only, no controls):



No. of ambiguous sites

A high number of ambiguous sites can indicate strain mixing. This is especially alarming if it occurs clustered or around the negative controls.

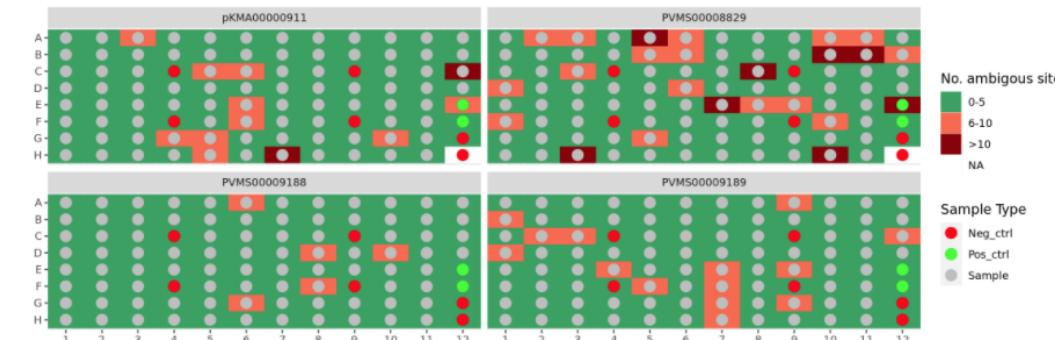
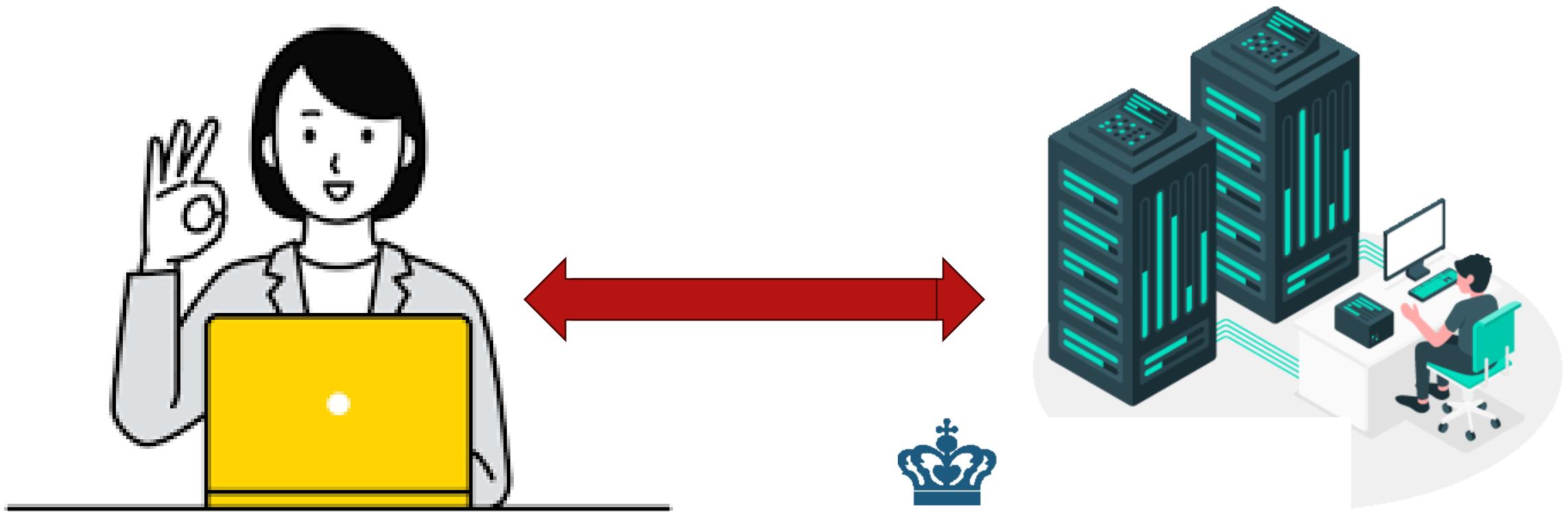


Plate: PVMS0008829

lineage	Forenlig med B.1.1.529	Inkonklusiv	L452R-mutation
AY.111			1
AY.122			2
AY.125			1
AY.126			2
AY.33			1
AY.4			6
AY.4.2.3			1
AY.43			5
AY.46			1
AY.74			1
AY.98			1
BA.1	59		1
BA.2	3		
NA	3		1

HPC til bioinformatiske analyser



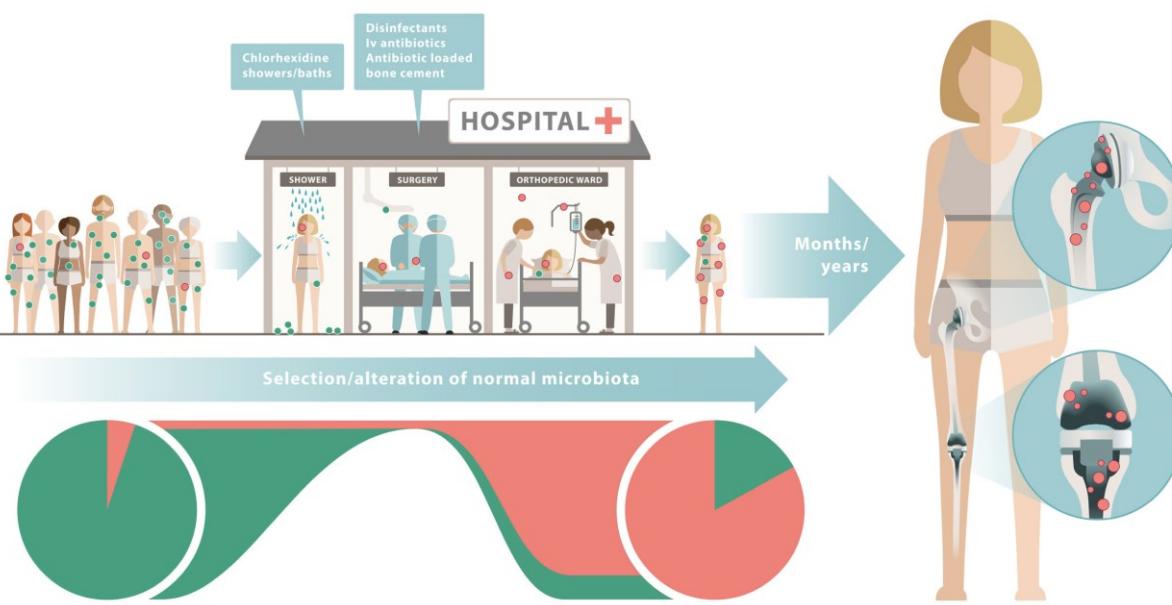
NATIONALT
GENOM CENTER



computerome



Forskning





Samarbejde i Danmark

RAPID COMMUNICATION

Increase in invasive group A streptococcal infections and emergence of novel, rapidly expanding sub-lineage of the virulent *Streptococcus pyogenes* M1 clone, Denmark, 2023

Thor Bech Johannessen¹, Charlotte Munkstrup², Sofie Marie Edslev¹, Sharmin Baig¹, Stine Nielsen², Tjede Funk², Dennis Karsten Kristensen³, Lars Hervig Jacobsen³, Signe Fischer Ravn³, Niels Bindslev³, Sophie Gubbels³, Marianne Voldstedlund³, Pikk Jokelainen⁴, Søren Hallstrøm¹, Astrid Rasmussen¹, Karl Gustaf Kristinsson^{5,6}, David Fuglsang-Damgaard⁷, Ram B Dessau^{8,9}, Agnieszka Barbara Olsén¹⁰, Christian Salgaard Jensen¹¹, Annette Skovby¹², Svend Ellermann-Eriksen¹³, Thøger Gorm Jensen¹⁴, Esad Dzajic¹⁵, Claus Østergaard¹⁶, Steen Lomborg Andersen¹⁷, Steen Hoffmann¹, Peter Henrik Andersen², Marc Stegger^{1,18}

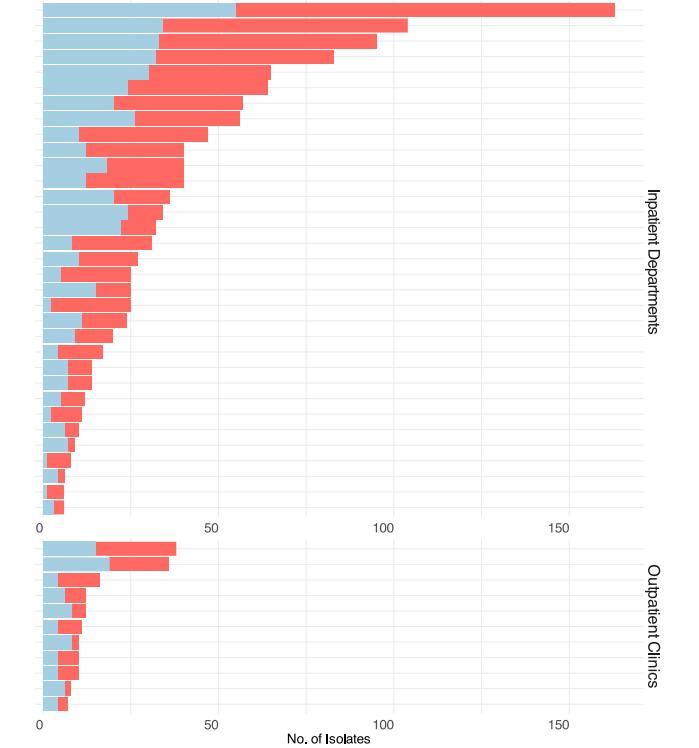
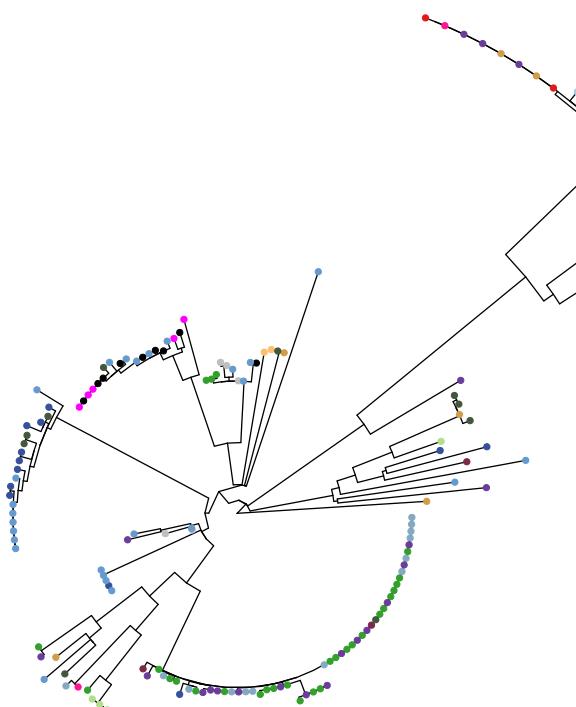
RAPID COMMUNICATION

Gonorrhoea on the rise in Denmark since 2022: distinct clones drive increase in heterosexual individuals

Thomas Roland Pedersen¹, Maria Wessman², Mikkel Lindegaard¹, Søren Hallstrøm¹, Casper Westergaard¹, Inger Brock³, Esad Dzajic⁴, Dennis Back Holmgård⁵, Christian Salgård Jensen⁶, Ulrik Stenz Justesen⁷, Jette Brommann Kornum⁸, Turid Snekleth Søndergaard⁹, Marianne Kragh Thomsen^{10,11}, Henrik Westh^{12,13}, Claus Østergaard¹⁴, Steen Hoffmann^{1,*}, Marc Stegger^{1,15,*}



S. epidermidis in the hospital environment Population Diversity, Selection and Transmission

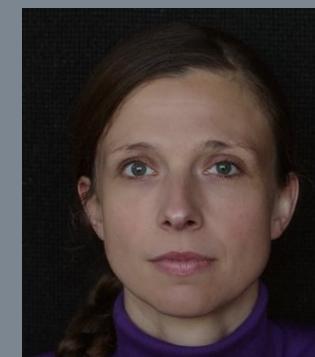
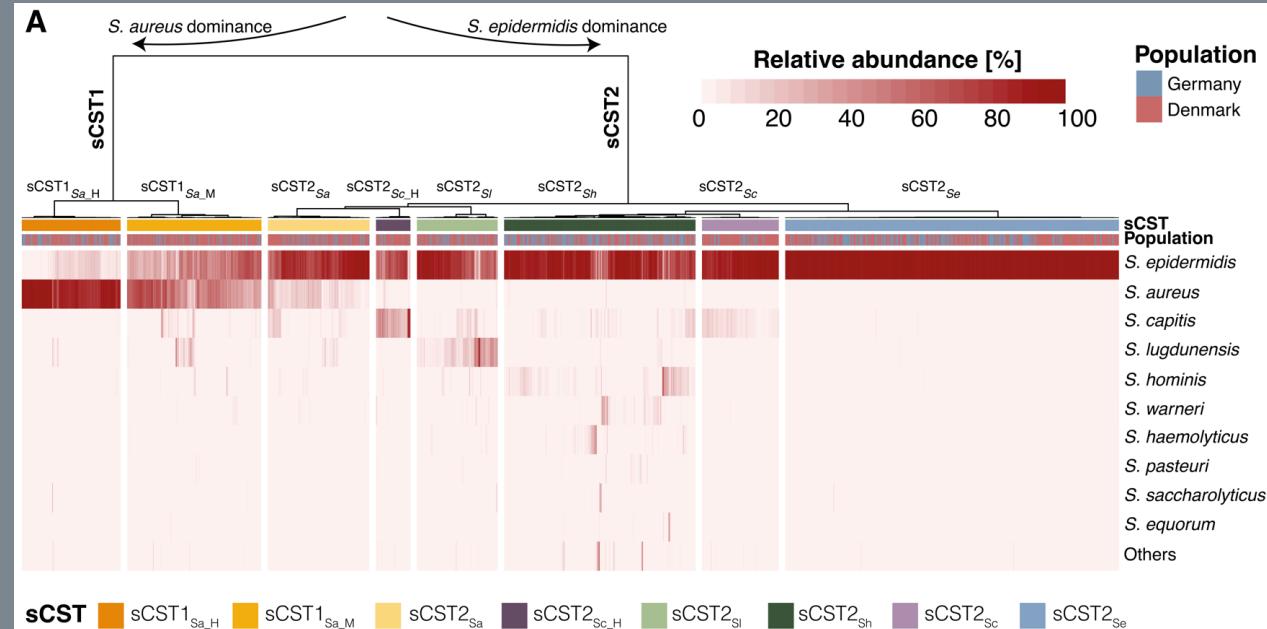
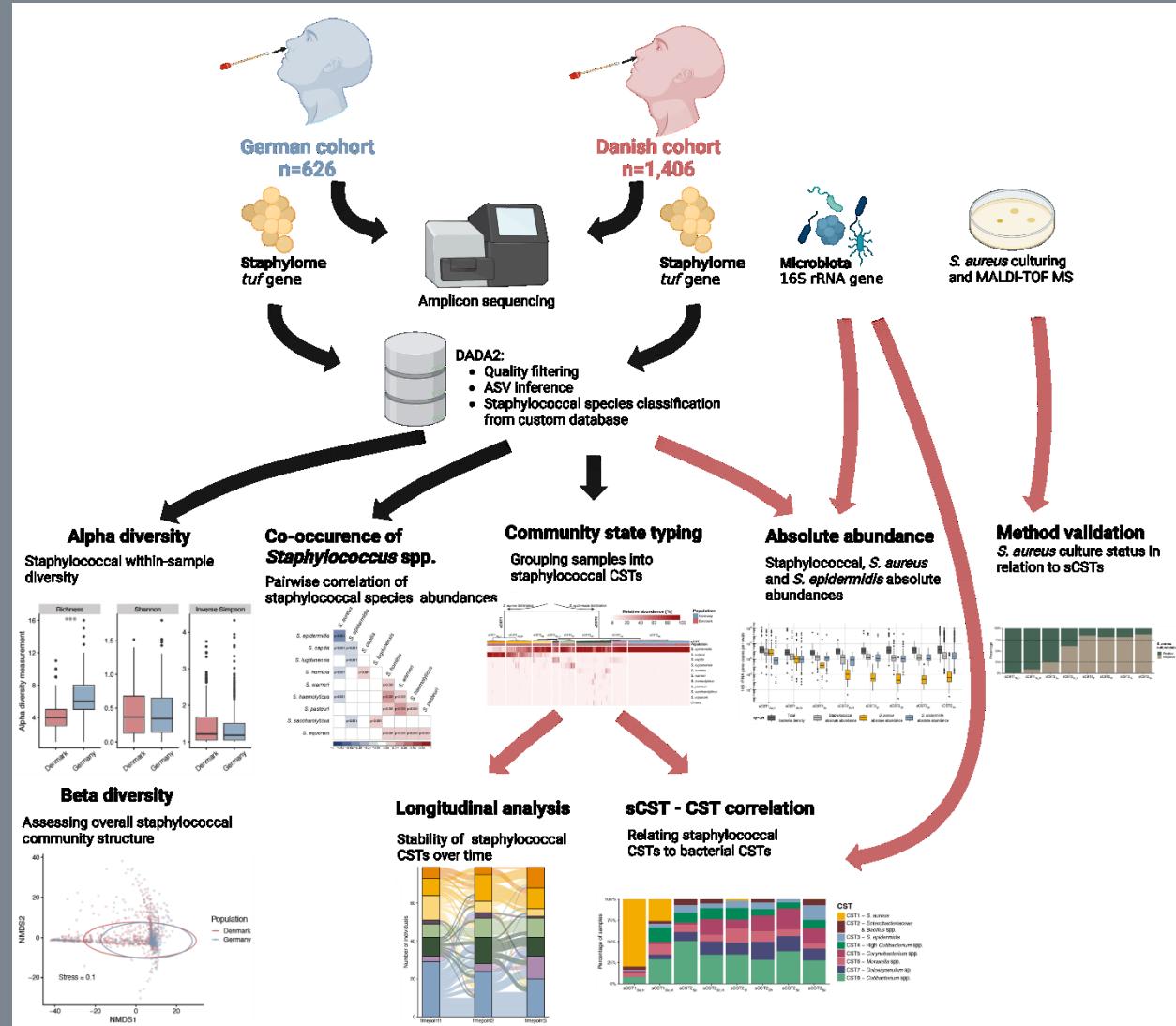


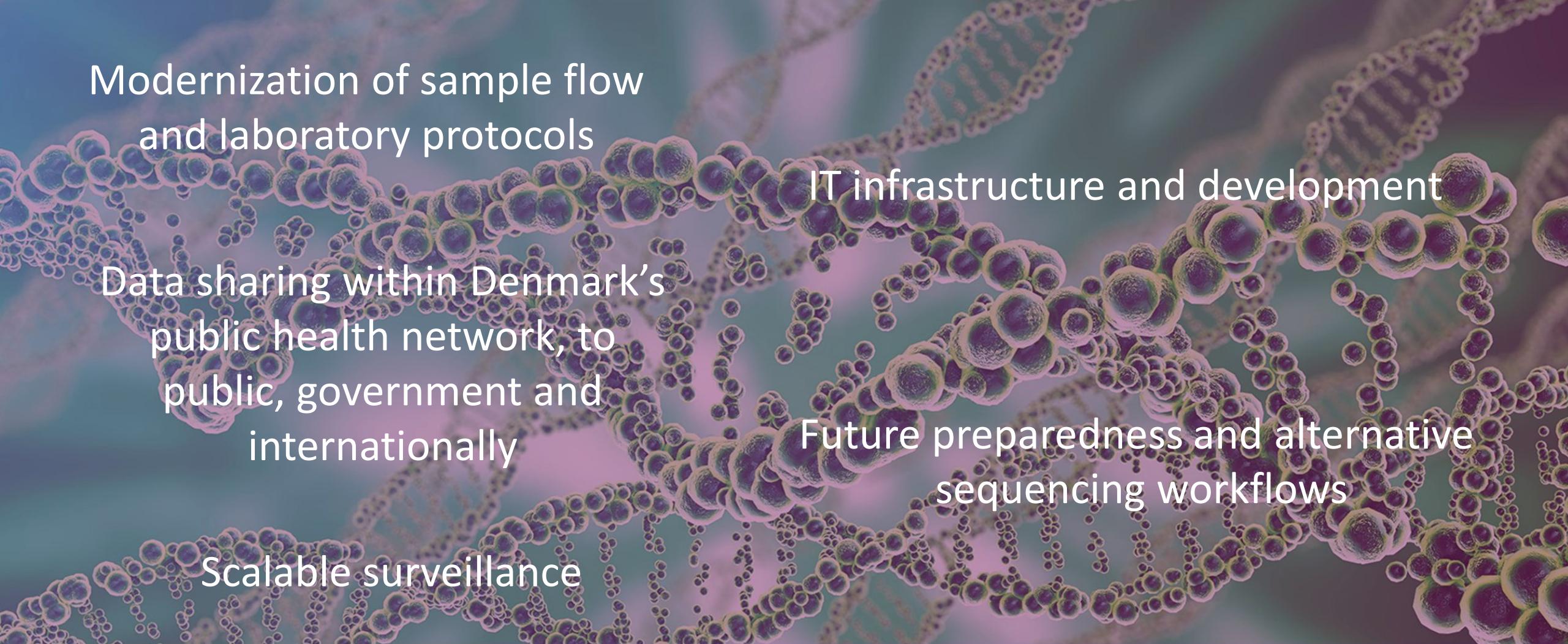
Inpatient Departments

Outpatient Clinics

Århus Universitetshospital

STATENS
SERUM
INSTITUT





Modernization of sample flow
and laboratory protocols

Data sharing within Denmark's
public health network, to
public, government and
internationally

Scalable surveillance

IT infrastructure and development

Future preparedness and alternative
sequencing workflows

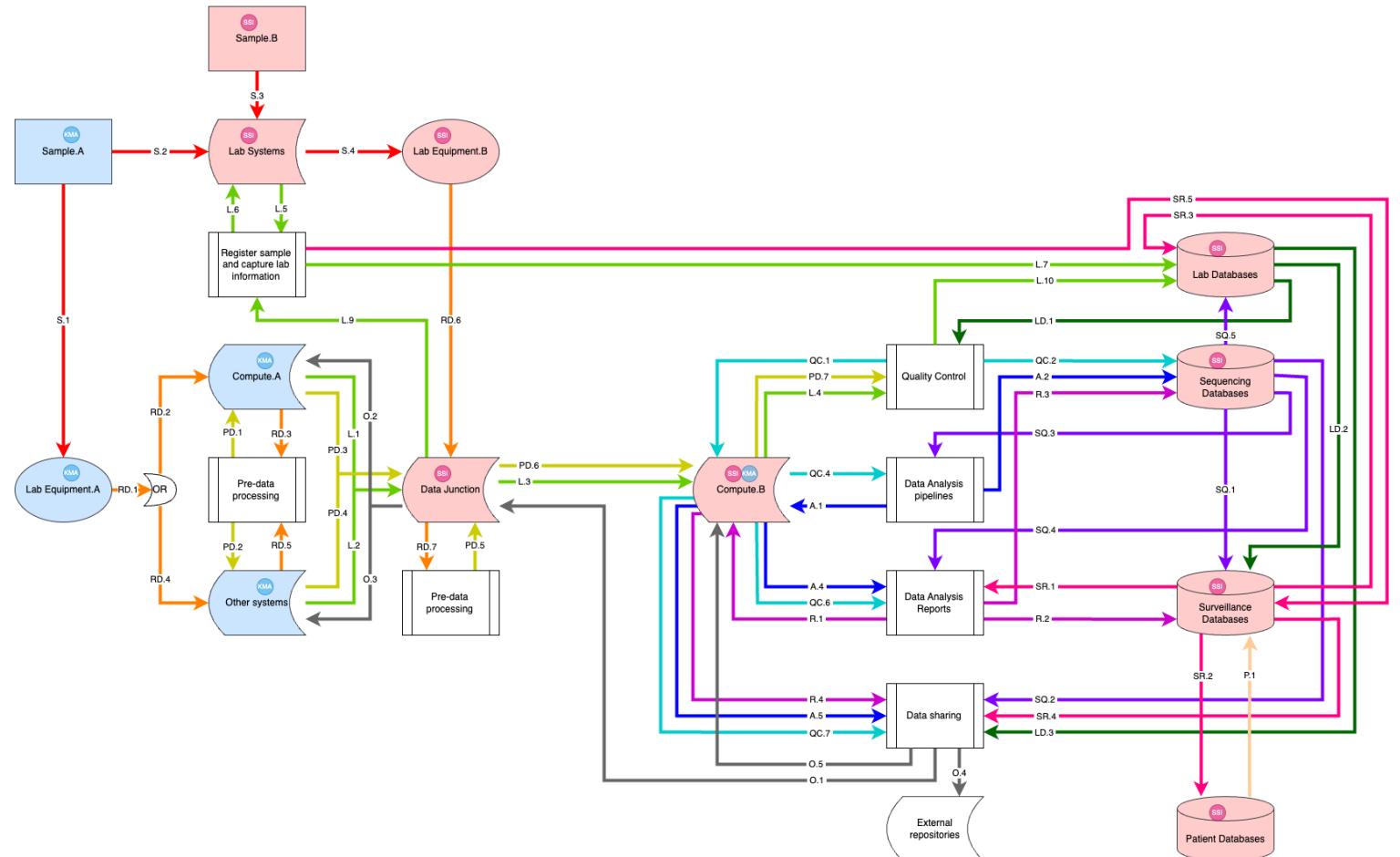




MicrobeSeq Denmark



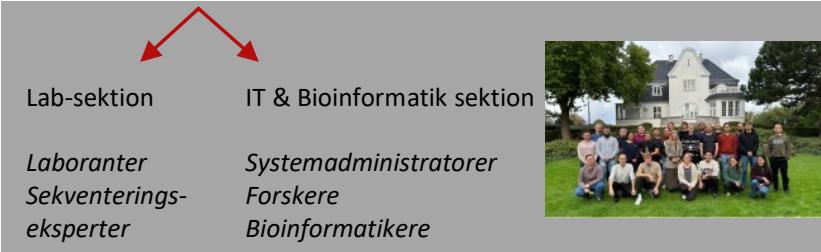
- Compliant
- Open-source platform
- laboratorieprotokoller
- Real-time data flow
 - SSI-KMA'erne
- EQA



Kom og mød os

Afdeling for Sekventering & Bioinformatik

STATENS
SERUM
INSTITUT



Metoder

High throughput automatisering på Hamilton og Biomek platforme.

Illumina & Oxford Nanopore sekventering

- WGS
- Amplicon:
 - 16S
 - 16S-ITS-23S
 - Species specifik

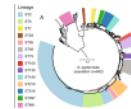
- Metagenom muligheder
 - Lavt input
 - Uden PCR
 - Probe enrich.

Analyser

Automatiseret transfer, logning, kvalitetssikring og opbevaring af data.

Mikrobiomer fra diverse prøvetyper.

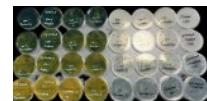
Species specifikke populations strukturer eks. *Epidome*.



SARS-CoV-2 database vedligeholdelse.

Regionale samarbejder ifm. patogen overvågning, udbrud og projekter.

Spildevands karakterisering og dets muligheder for fremtidig brug af data.



Martin Schou Pedersen



Virologi & Mikrobiologisk Beredskab

DSKM årsmøde 21. marts 2025

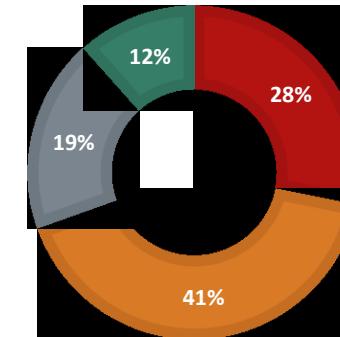


Fakta om VMB per 21. marts 2025

Antal medarbejdere: 138 (132 årsværk),
heraf 62 akademikere

MEDARBEJDERE 2025

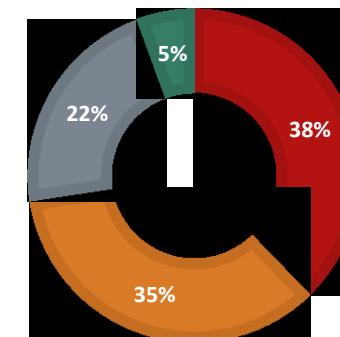
■ Veterinært ■ Økonomiaftalen ■ Finanslovstiltag ■ Fonde



Forventet omsætning i 2025 på 166 mio dkr

ØKONOMI 2025

■ Veterinært ■ Økonomiaftalen ■ Finanslovstiltag ■ Fonde



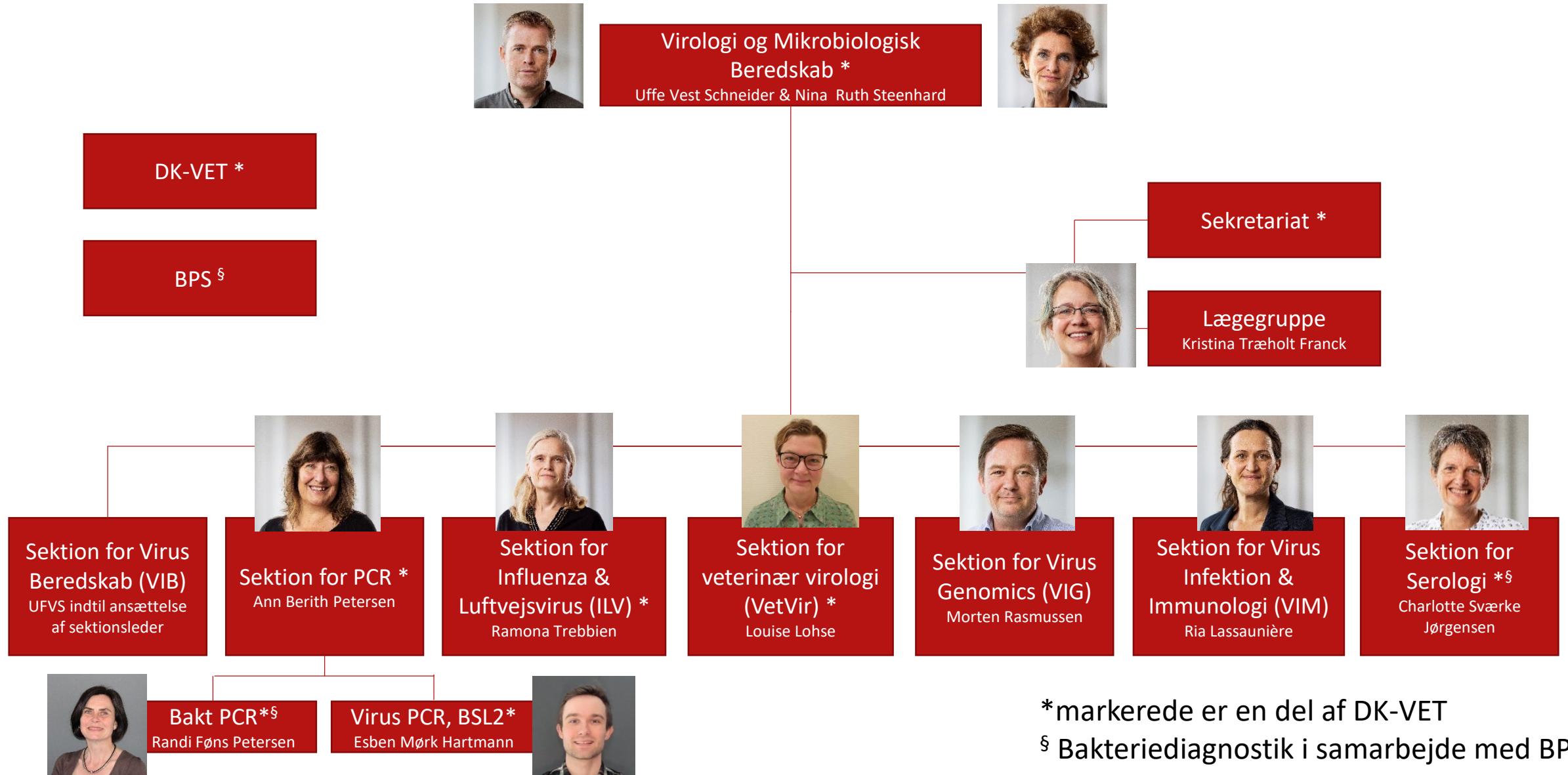
Antal prøver 2024

Humane: 76.216

Veterinære: 137.323

Tre vigtordnigner: human, aviær influenza og veterinær

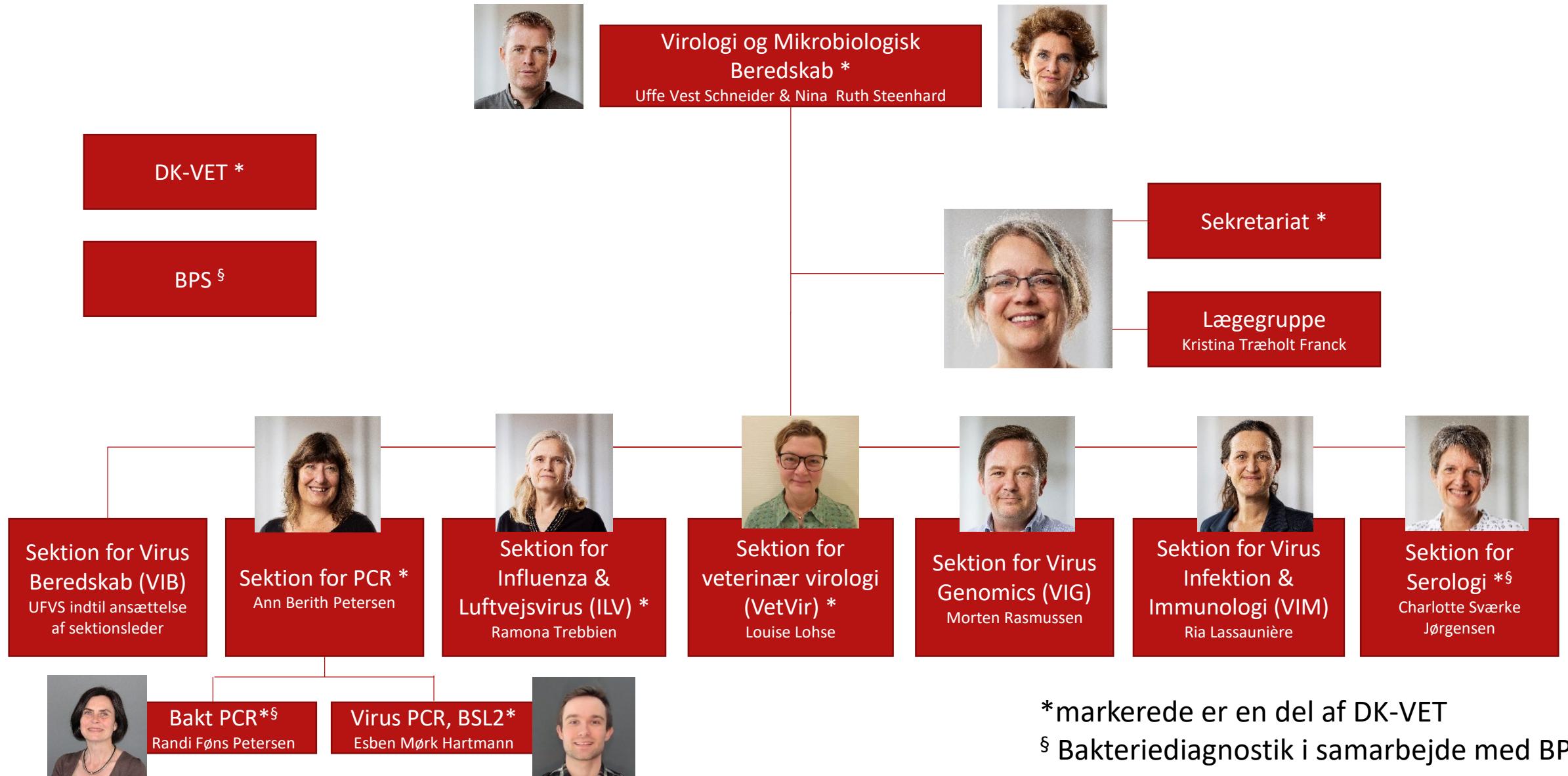
Organisering VMB



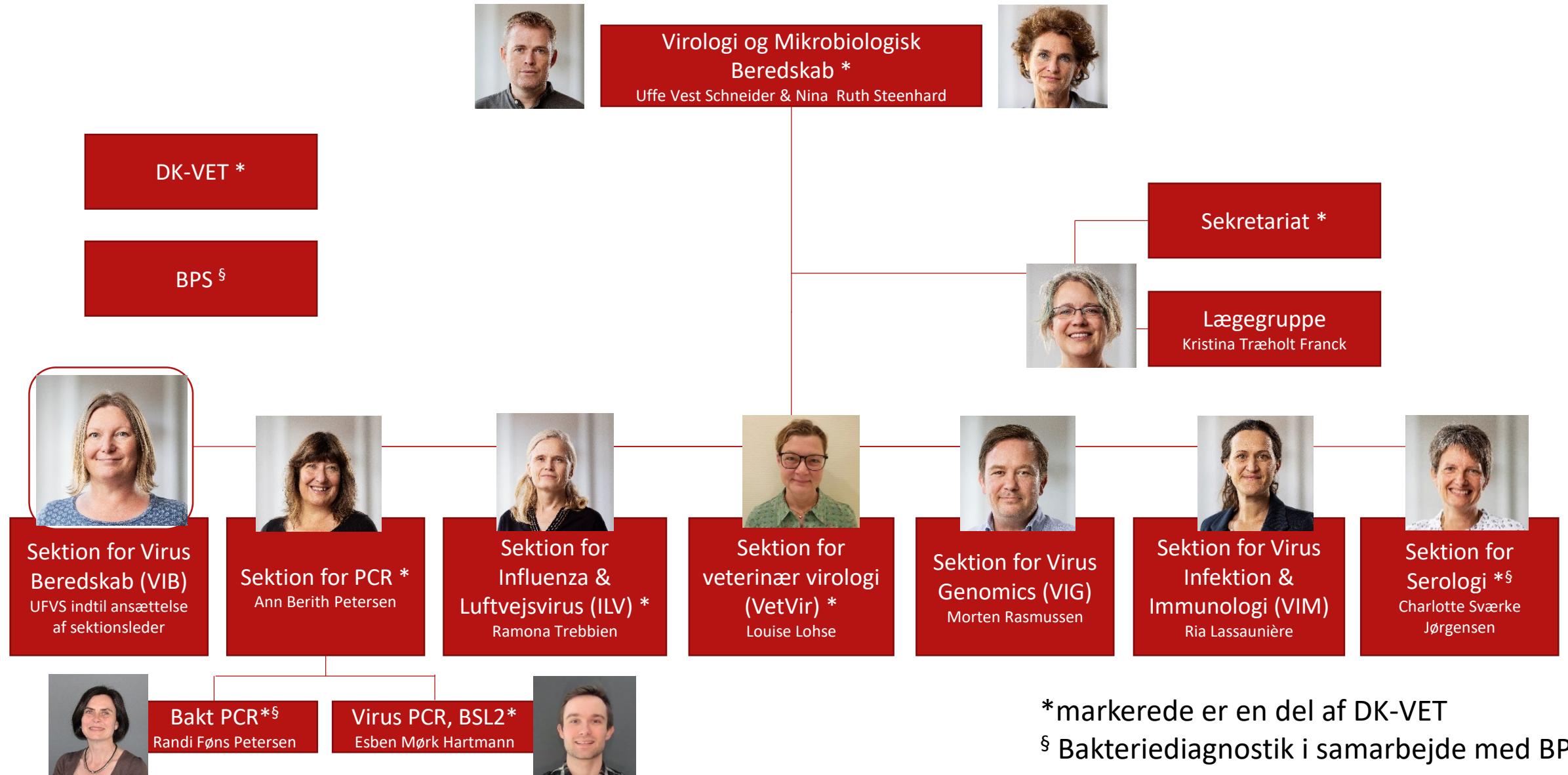
Organisering VMB



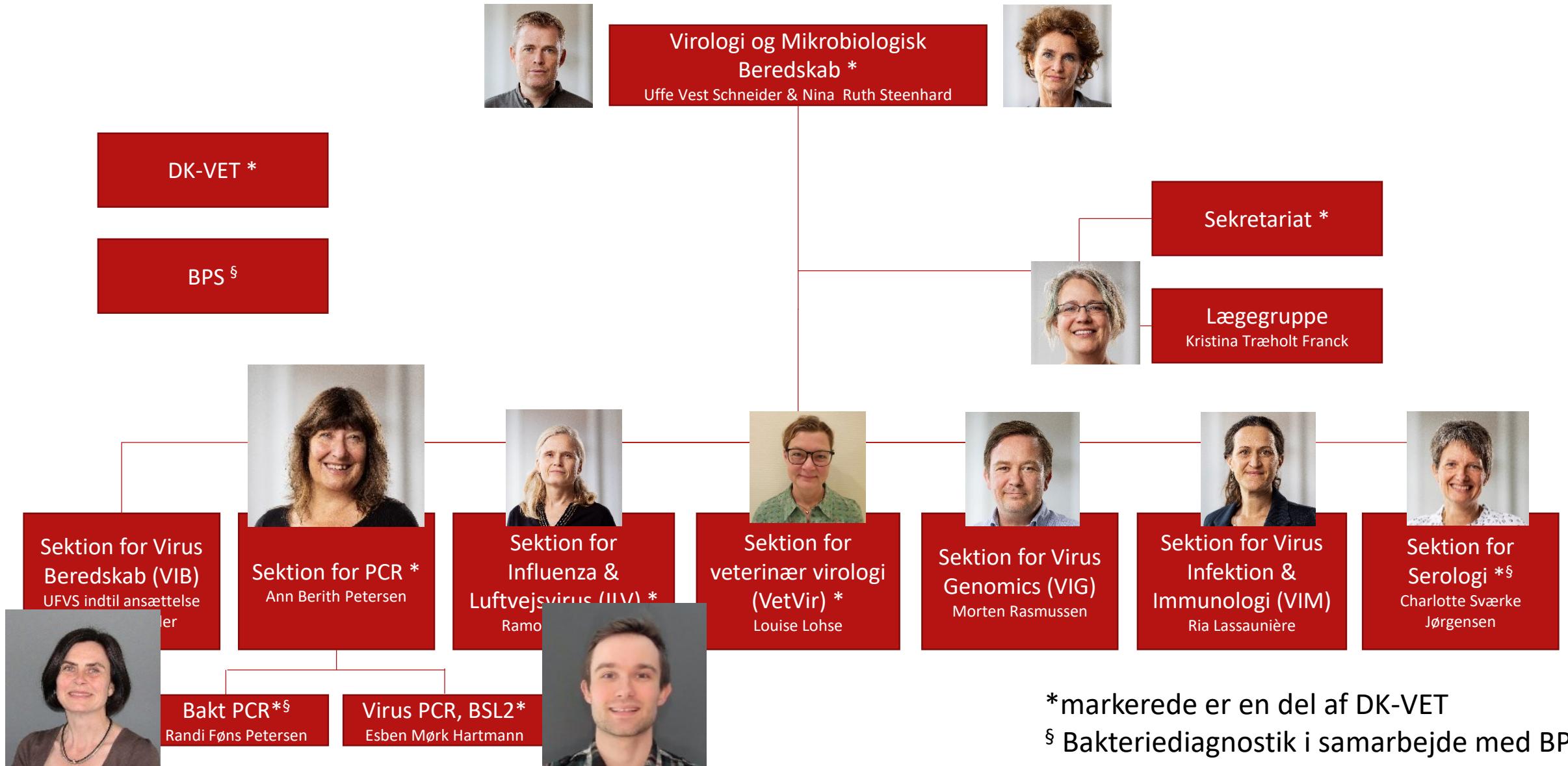
Organisering VMB



Organisering VMB



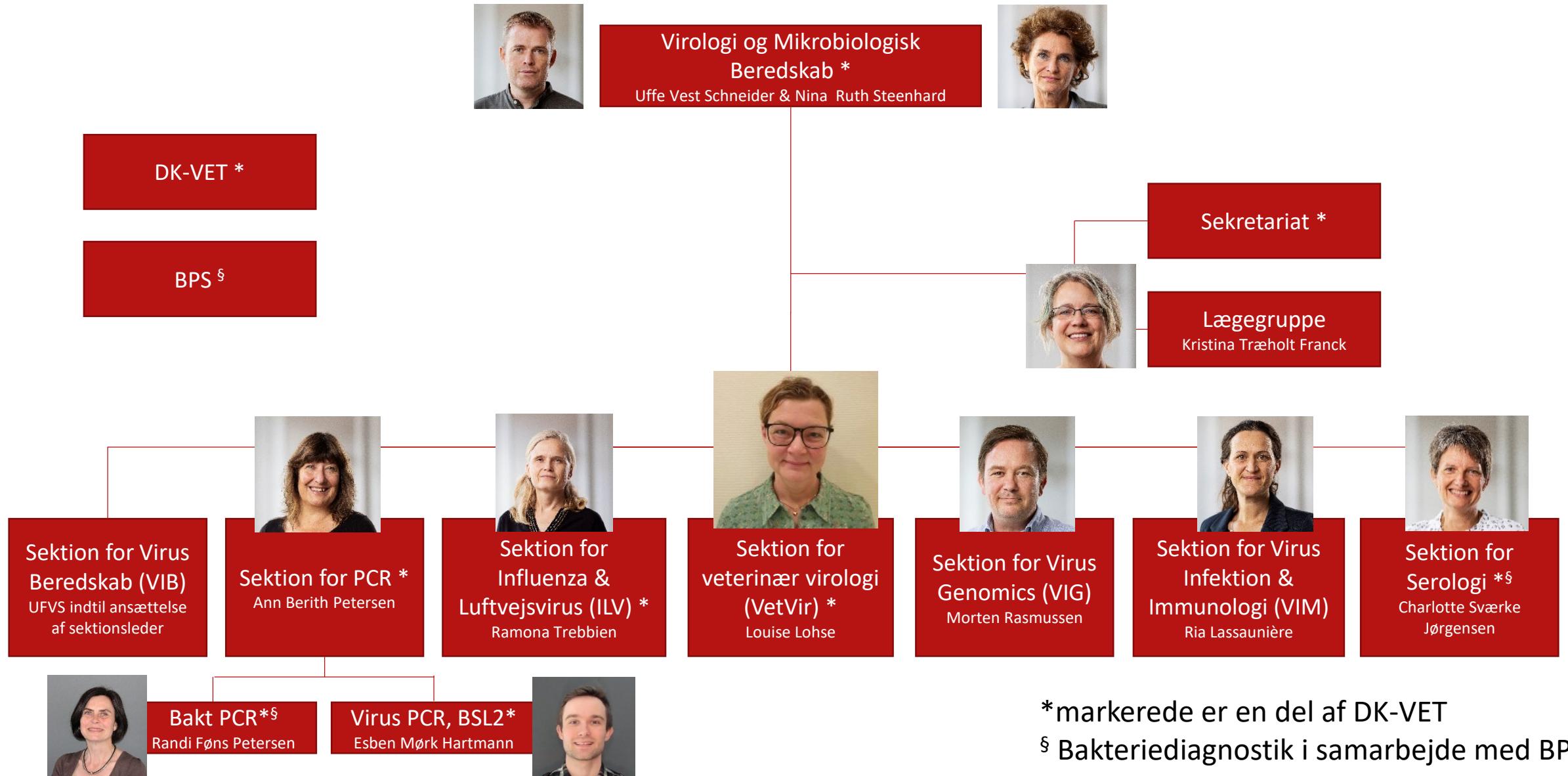
Organisering VMB



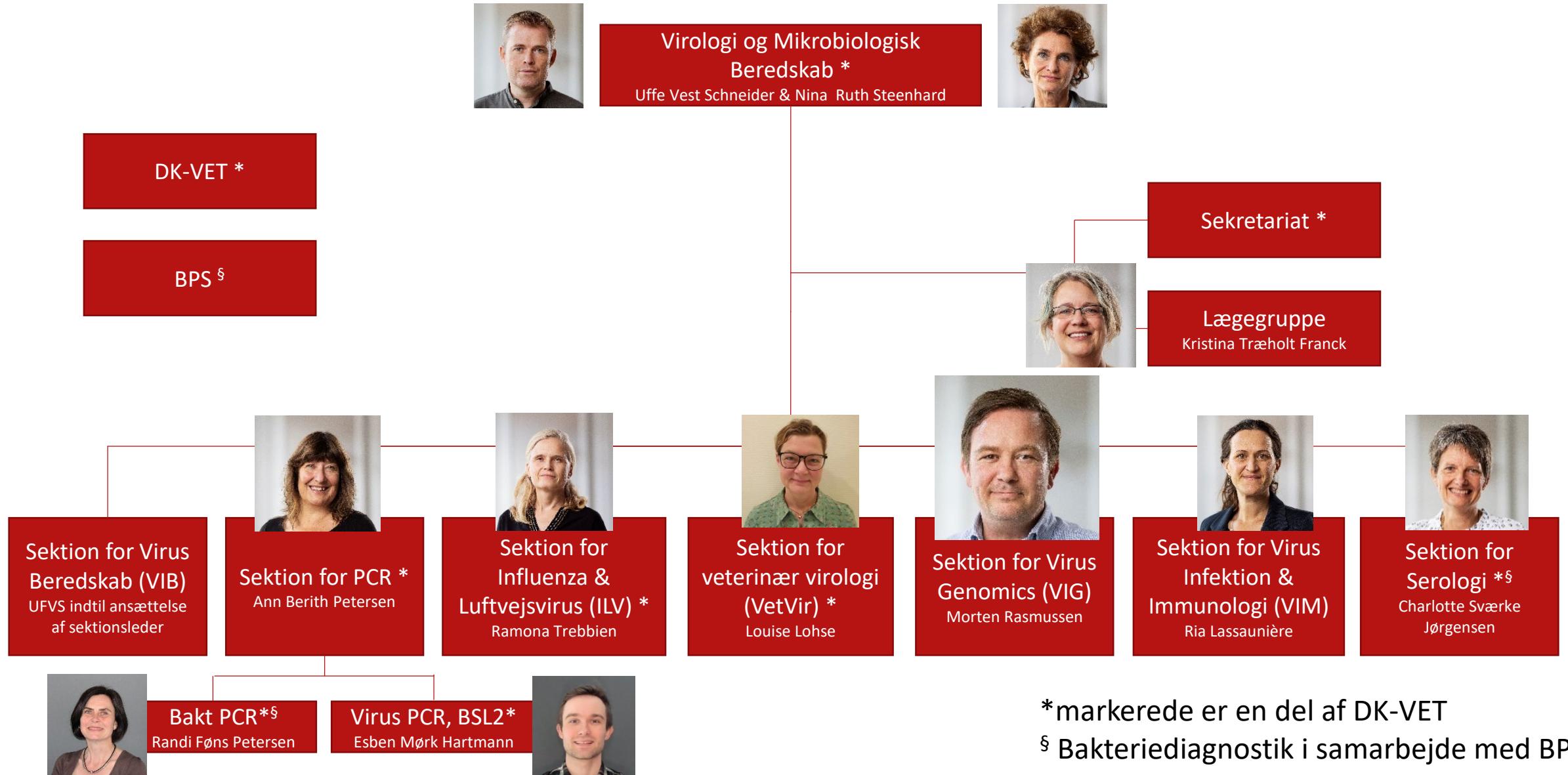
Organisering VMB



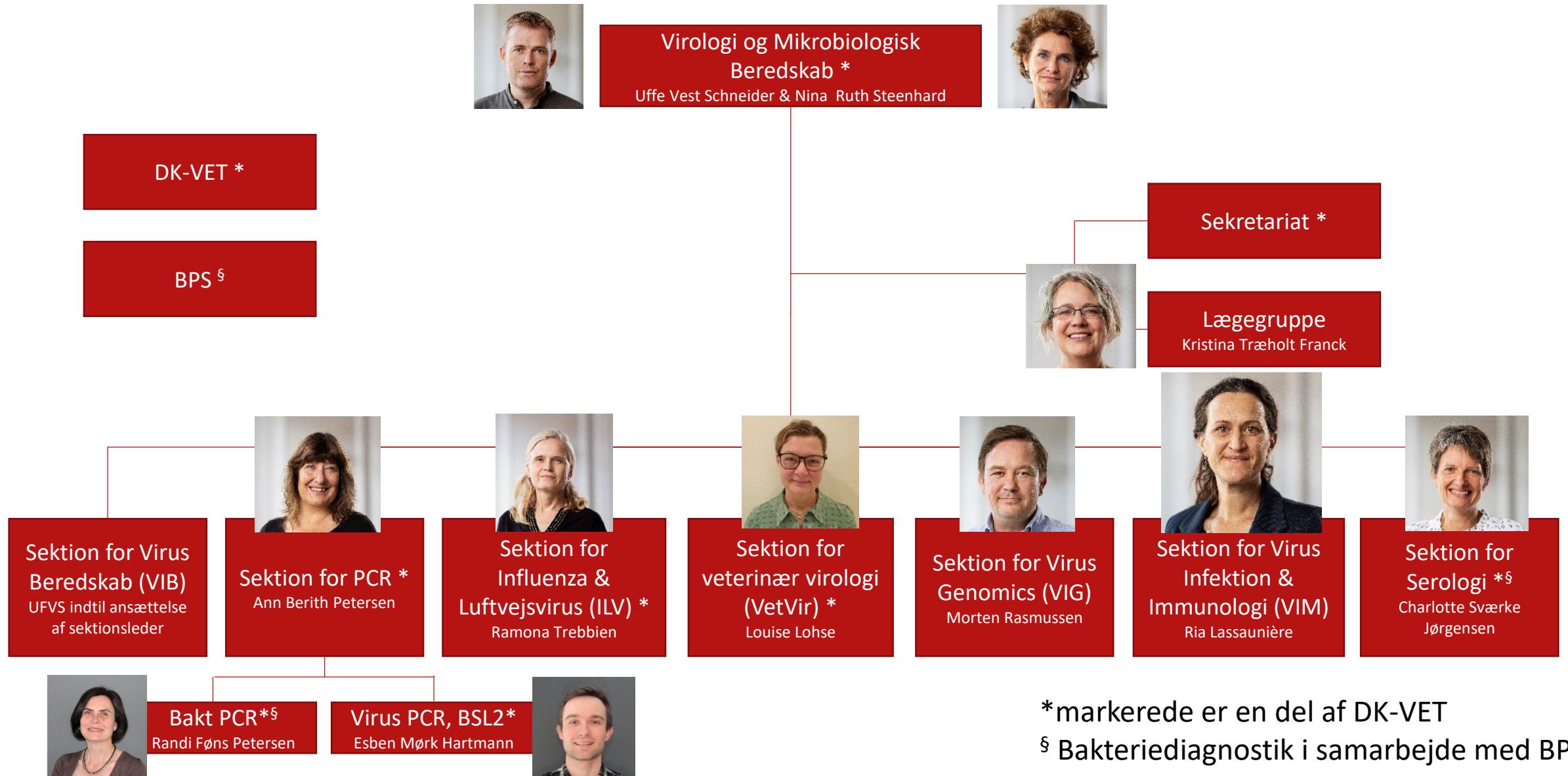
Organisering VMB



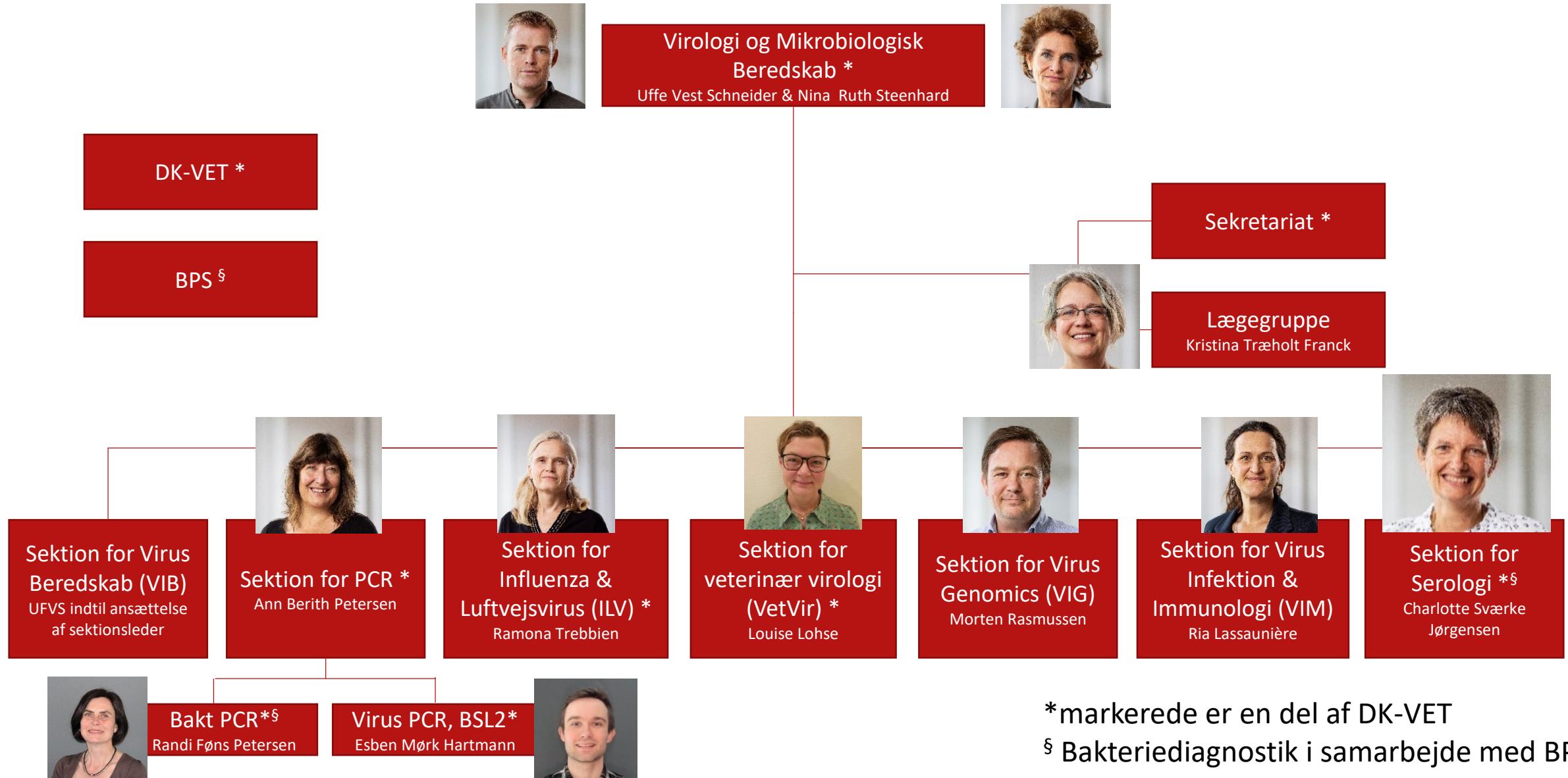
Organisering VMB



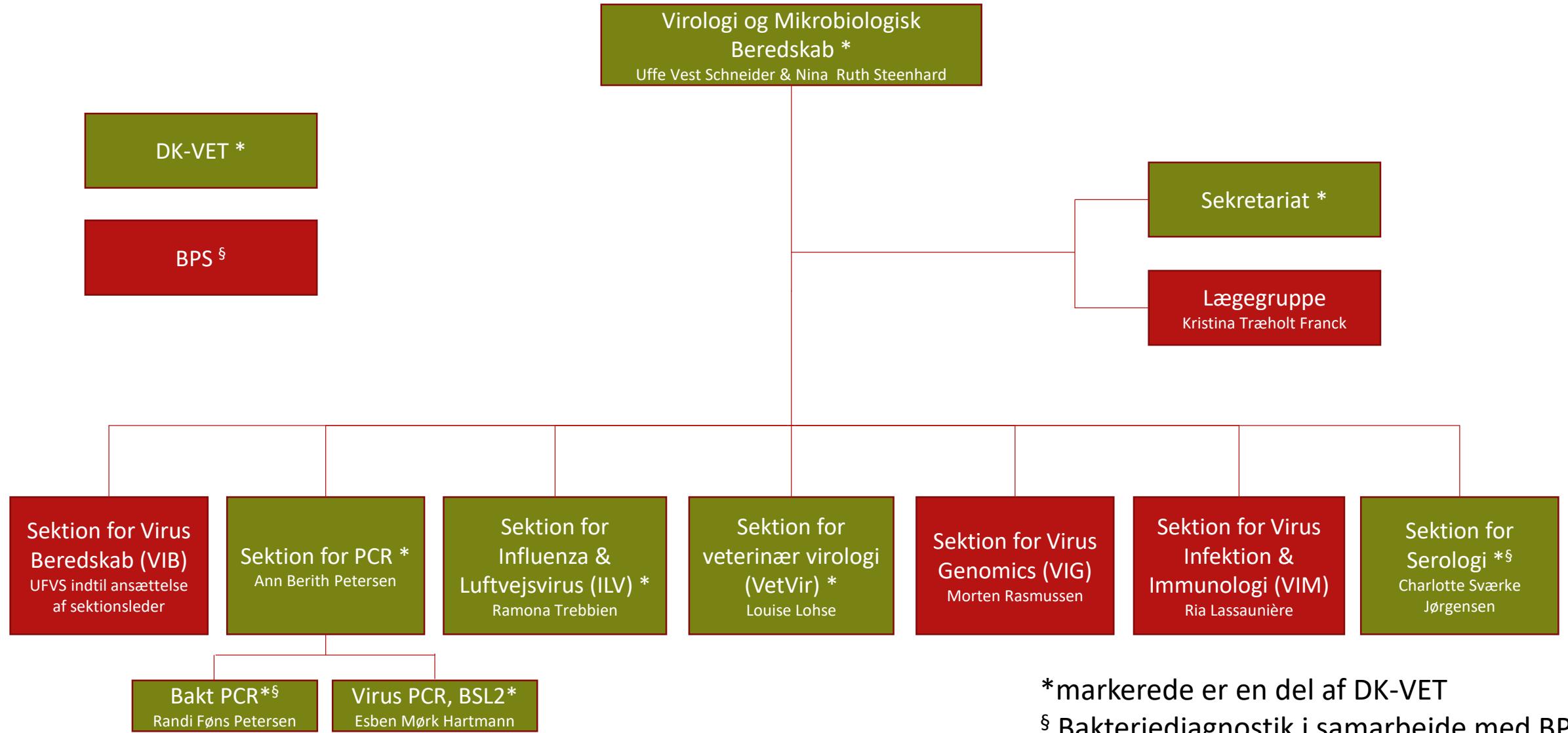
Organisering VMB



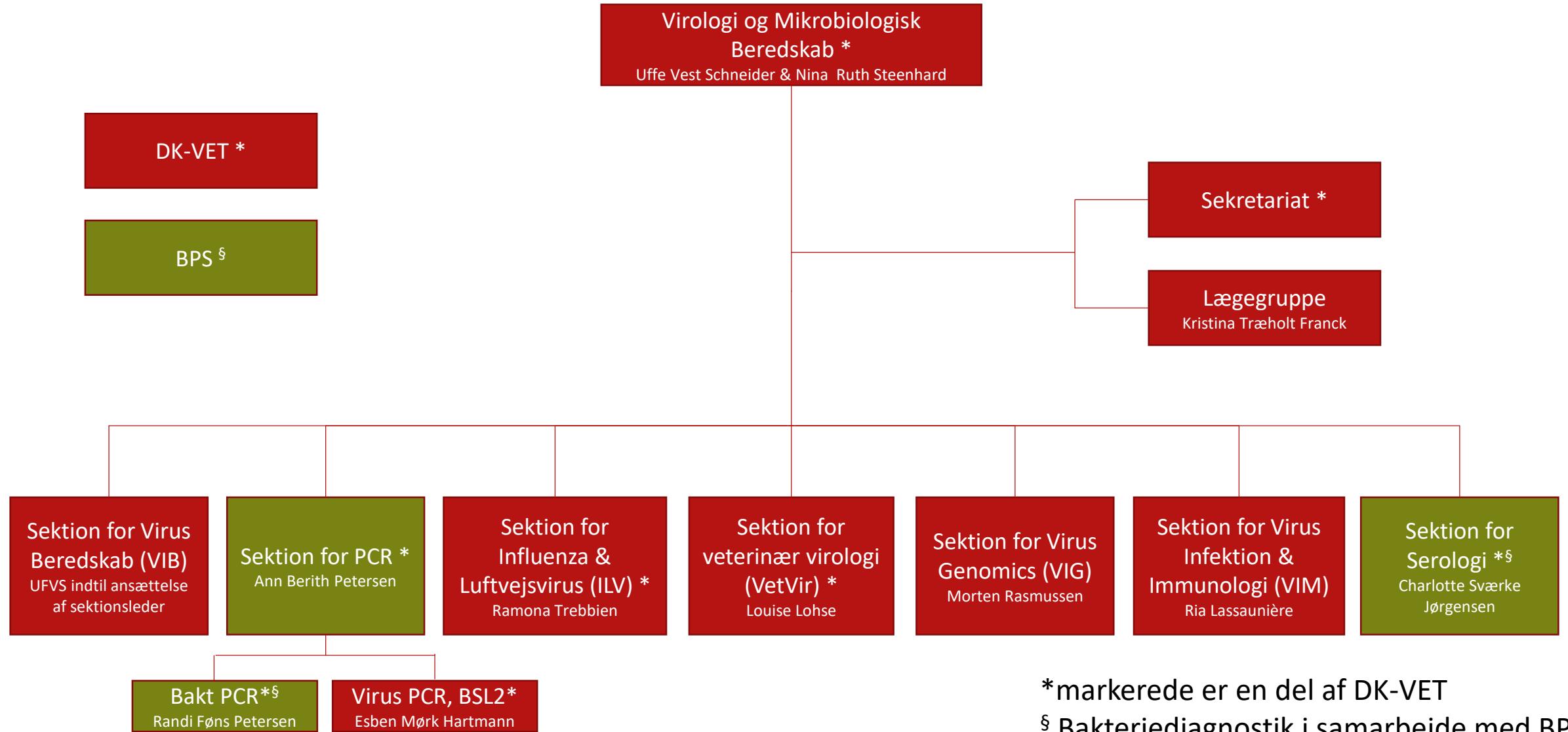
Organisering VMB



Organisering VMB



Organisering VMB





Lægefaglige ansvarlige i VMB

Kristina Træholt Franck

Udd.ansvarlig overlæge

Entero- og parechovirus

Gastroenteritis:
Rota, Adeno, Astro, Sapo, Noro

Udslæt & børnesygdomme:
Morbilli, Parotitis, Rubella
Parvo B-19

Hepatitis virus:
HAV og HEV



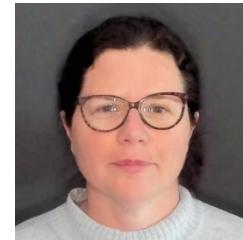
Raluca Datcu

Afdelingslæge, UKYL

Herpes virus:
HSV-1/2, VZV, HHV-8,
HHV-6A/B, HHV-7, CMV,
EBV

Andre kroniske infektioner:
HIV
HPV
Polyoma JV & BK

Retsmedicinske prøver



Sofie Skovmand Rasmussen

Afdelingslæge

Luftvejsvirus:
Endemiske coronavirus
Metapneumo
Parainfluenza
Rhino
RSV
SARS/ MERS
Boca
Polyoma KI & WU
Influenza A+B+C



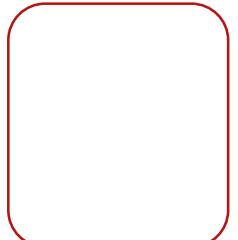
?

Afdelingslæge

Eksotiske og "emerging" virus:
Hanta, Ebola, Lassa, Pox
Rabies m.m.

Vektorbårne virusinfektioner:
Flåter: TBE
Myg: Zika, Dengue, Gul feber,
Chikungunya, WNV

UFVS indtil 1/5-25



Kontakt VMB



Ann Berith Petersen
ABI@ssi.dk



Anne Mette Høgh
ANMG@ssi.dk



Charlotte Sværke Jørgensen
CSV@ssi.dk



Esben Mørk Hartmann
ESHA@ssi.dk



Kristina Træholt Franck
KTF@ssi.dk



Louise Lohse
LOLO@ssi.dk



Morten Rasmussen
MOT@ssi.dk



Nina Steenhard
NST@ssi.dk



Raluca Datcu
RAL@ssi.dk



Ramona Trebbien
RATR@ssi.dk



Randi Føns Petersen
RFP@ssi.dk



Ria Lassaunière
MLAS@ssi.dk



Sofie Skovmand Rasmussen
SOSR@ssi.dk



Uffe Vest Schneider
UFVS@ssi.dk

Virusvagt tlf.: 40 33 63 79
EpiVagt tlf.: 41 31 74 04



Afdelingen for Tuberkulose og Mykobakterier, Statens Serum Institut

Erik Svensson

Med dr, Overlæge, Fagchef for diagnostik

Afdelingen for Tuberkulose og Mykobakterier, SSI

- Specialiseret **diagnostik** for mykobakterier
- **Overvågning** af tuberkulose (TB) og ikke-tuberkuløse mykobakterier (NTM)
- **Forskning** på mykobakterier
 - Diagnostik (artsbestemmelse, genotypisk og phenotypisk resistenspåvisning)
 - Molekylær epidemiologi
- **Internationalt samarbejde**
 - WHO's supranationale referencelaboratorie-netværk
 - Styregruppen for ECDC's europæiske netværk for referencelaboratorier
 - European Society of Mycobacteriology

115 år med diagnostik af mykobakterier



- 1902: SSI indviet 9. september 1902
- 1910: SSI overtager TB-undersøgelser i »Afdeling for Diagnose«
- 1930: »Afdeling for Tuberkulose
- 1948 stammesamlingen for mykobakterieisolater oprettet



One lab performs all TB diagnostics in Denmark, workload

Årlig (2023) approx.:

32,000 prøver

- 16.000 Mikroskopier
- 16,000 Dyrkninger (liquid/solid)
- 12,000 PCR på primær prøver
- 16,000 Quantiferon
- 500-2,000 WGS

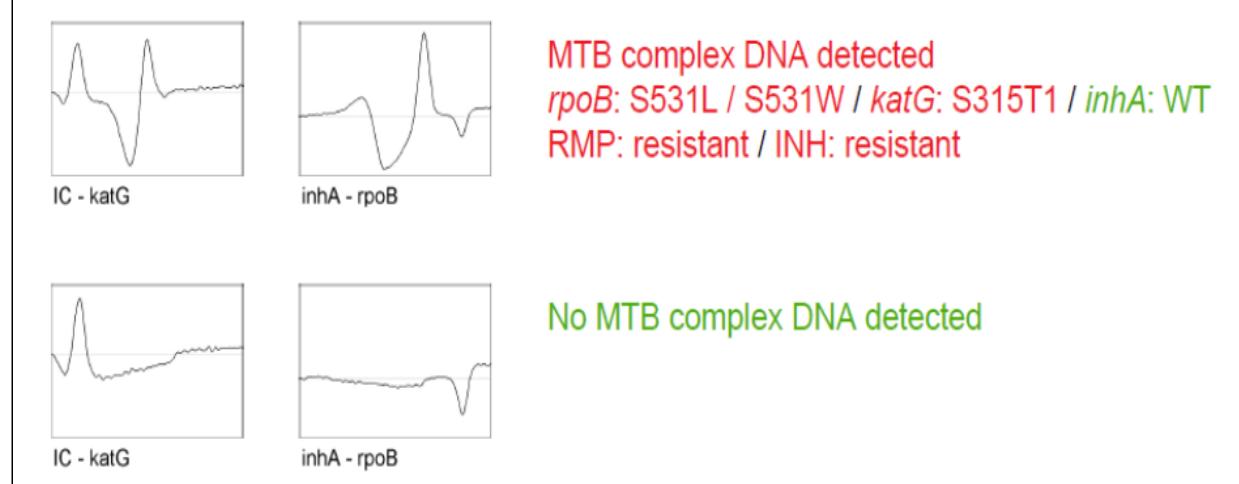
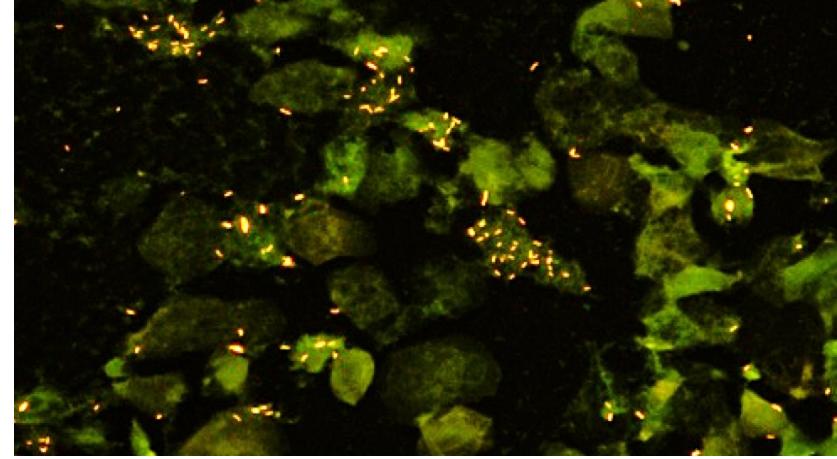
Under de sidste 30 år

- >600,000 Dyrkninger
- 9,500 patienter (1.6%)
- 5,500 TB (58%)
- 4,000 Non-tuberkuløse mykobakterier (NTM, 42%)



Hurtig direktdiagnostik

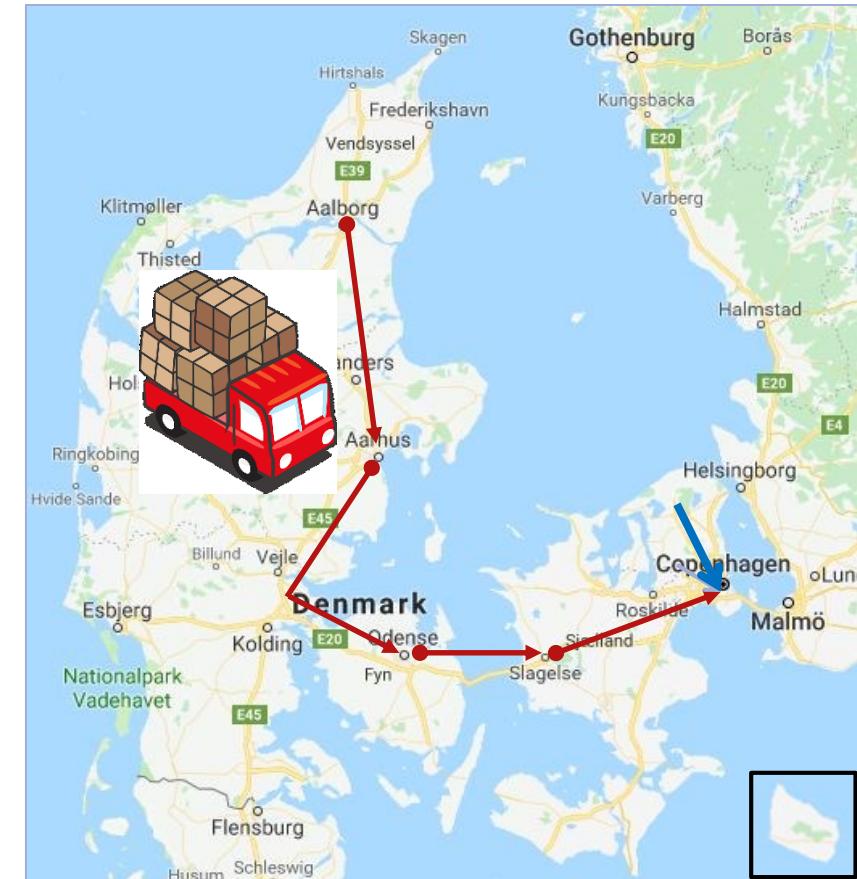
- Alle prøver **mikroskoperes** og **dyrkes**
- Én **PCR** udføres på prøver fra alle nye patienter
- PCR'en **påviser resistens** overfor INH og rifampicin
- Positiv PCR og resistens **verificeres**
- Svar på PCR **indenfor et døgn** fra prøven er blevet sendt



Besvarelse af PCR indenfor et døgn i prøver fra hele landet

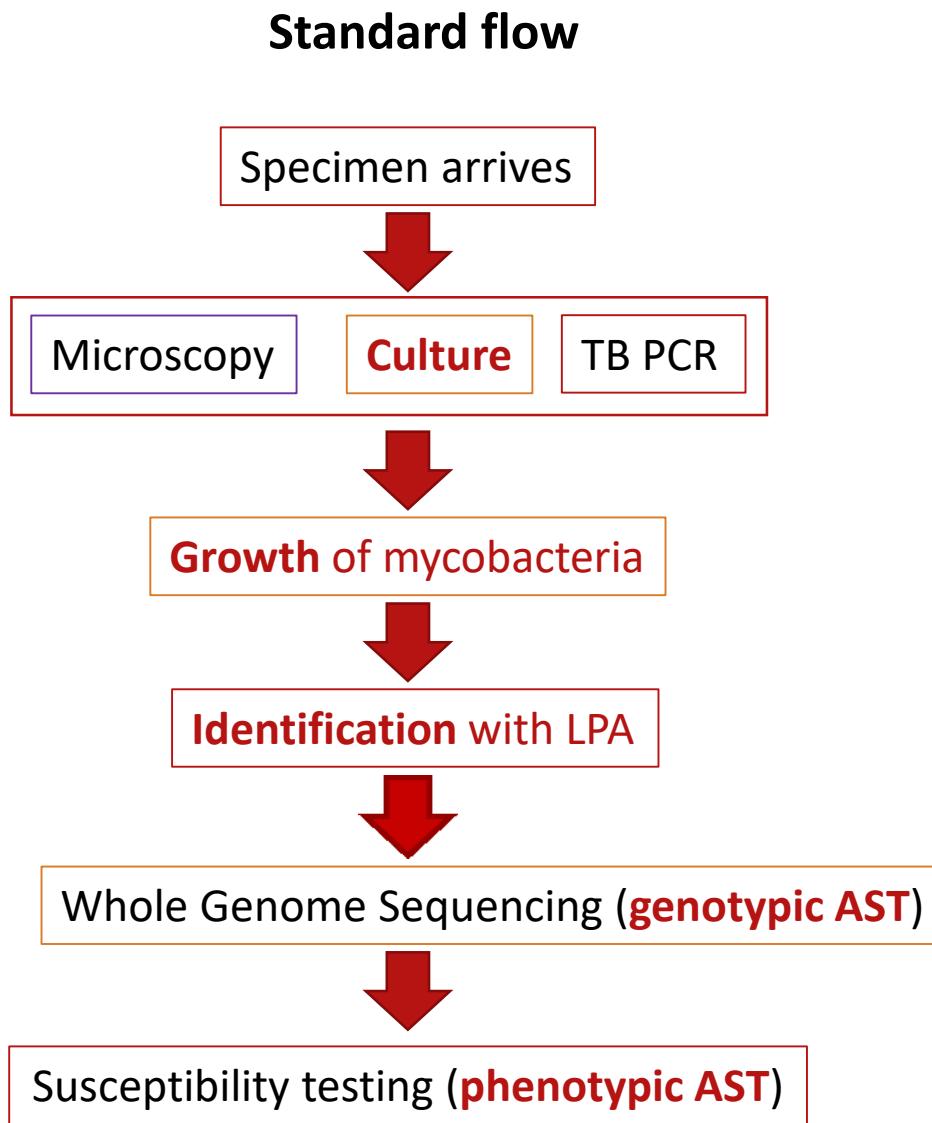
Tid fra + max 1 tim	Hentningsadresse
Kl. 19	Aalborg universitetshospital, Postcentralen, Hobrovej 18-22, 9000 Aalborg
Kl. 20.30	Aarhus Universitetshospital, Palle Juul-Jensens Boulevard 99, 8200 Aarhus N
Kl. 23	Odense sygehus, Klinisk Mikrobiologisk afdeling (KMA), J.B Winsløwsvej 21, 2 sal, 5000 Odense C
Kl. 24	Slagelse Syghus, Hovedindgangen Fælledvej 11, 4200 Slagelse. Ring på og gå til elevator, til venstre og følg grønne streg til 3 dør på høre hånd /dør B) ring på.

Region Hovedstaden leverer prøver selv



SSI modtager prøver senest kl 05

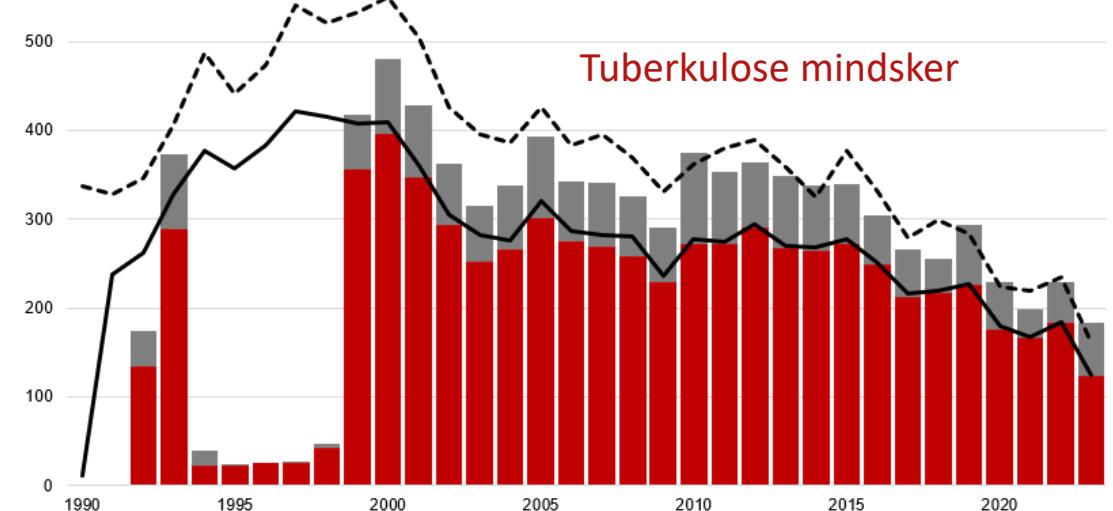
Normal work flow



NGS rutinemæssig brugt til

- Resistensbestemmelse
- Epidemiologisk typing
- Artsbestemmelse (sjældent)

NGS-baseret **overvågning** af alle tuberkulosepatienter



Fire nye atypiske mykobakterier arter navngivet

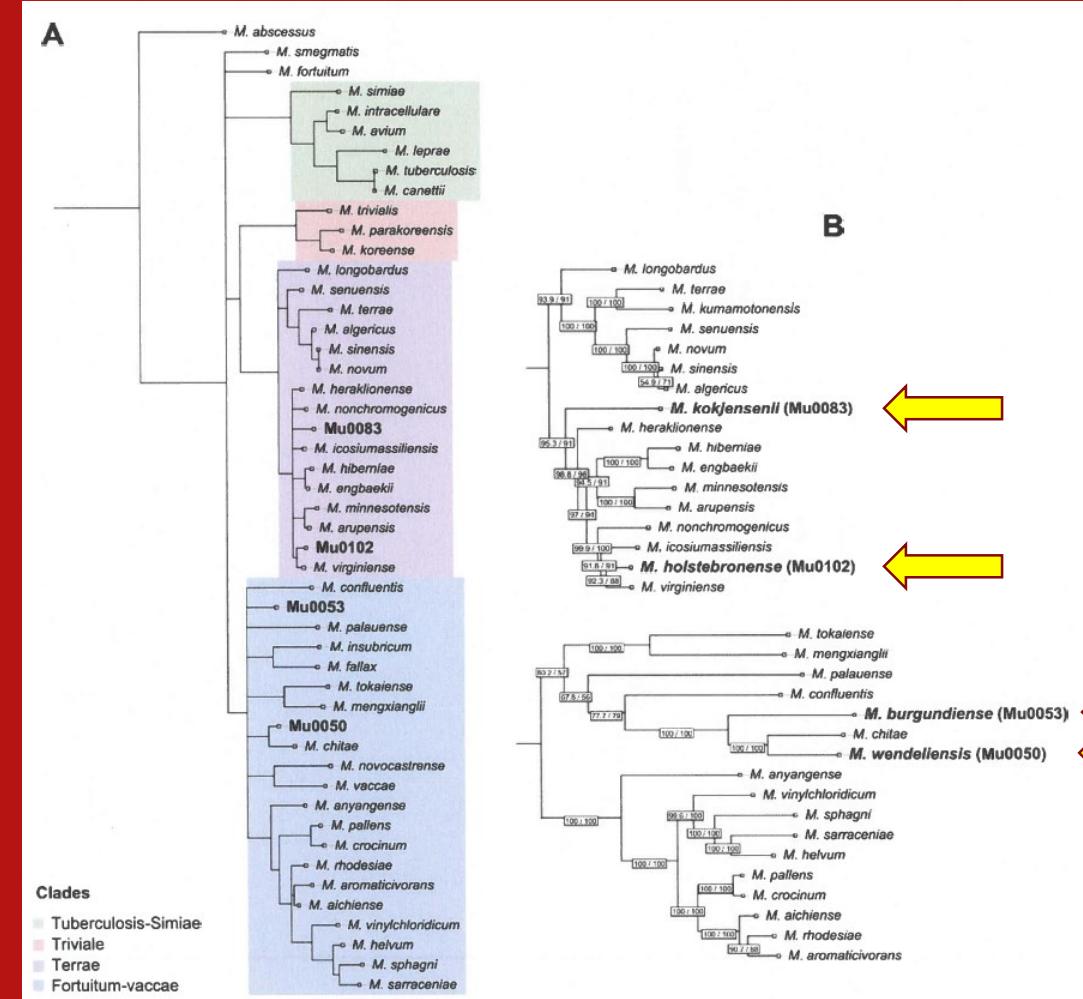
M. wendilense
M. burgundiense
M. kokjensenii
M. holstebbronense

Axel Kok Jensen
30.11.1933-5.3.2016

Iversen XES, Rasmussen EM, Folkvardsen DB, Svensson E, Meehan CJ, Jørgensen R, Norman A, Lillebaek T.

Four novel nontuberculous mycobacteria species: *Mycobacterium wendilense* sp. nov., *Mycobacterium burgundiense* sp. nov., *Mycobacterium kokjensenii* sp. nov. and *Mycobacterium holstebbronense* sp. nov. revived from a historical Danish strain collection.

Int J Syst Evol Microbiol. 2025
Jan;75(1):006620. doi:
10.1099/ijsem.0.006620.

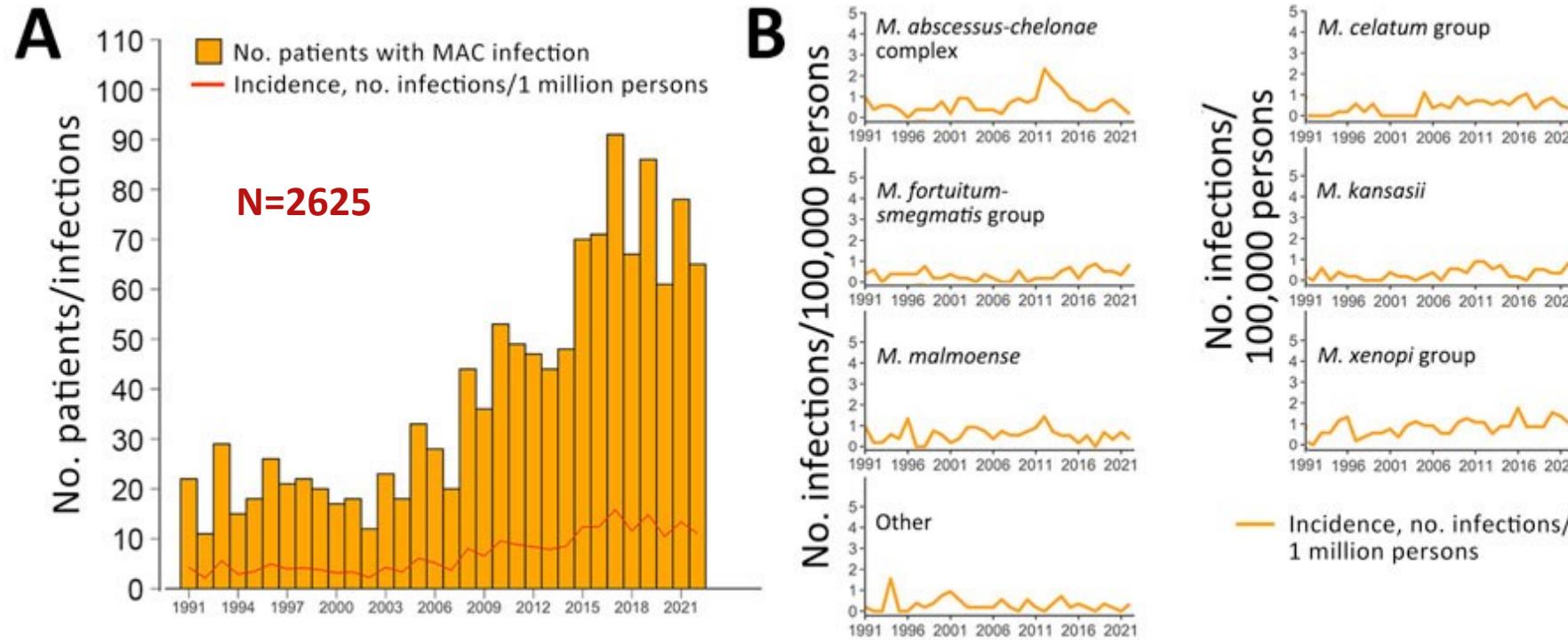


Phylogenetic analysis of the four novel strains including 44 selected reference genomes (80% ANI cutoff) performed using IQ-tree and ModelFinder. The tree is based on the 16S rrs, ITS, and 23S rrl regions, where Mu0050 and Mu0053 were present in the Fortuitum-Vaccae clade and Mu0083 and Mu0102 in the Terrae clade (Gupta et al., 2018).



Xenia Emilie Sinding Iversen
PhD student, biochemist, and
molecular biologist

Trend: Lungesygdom med NTM øger



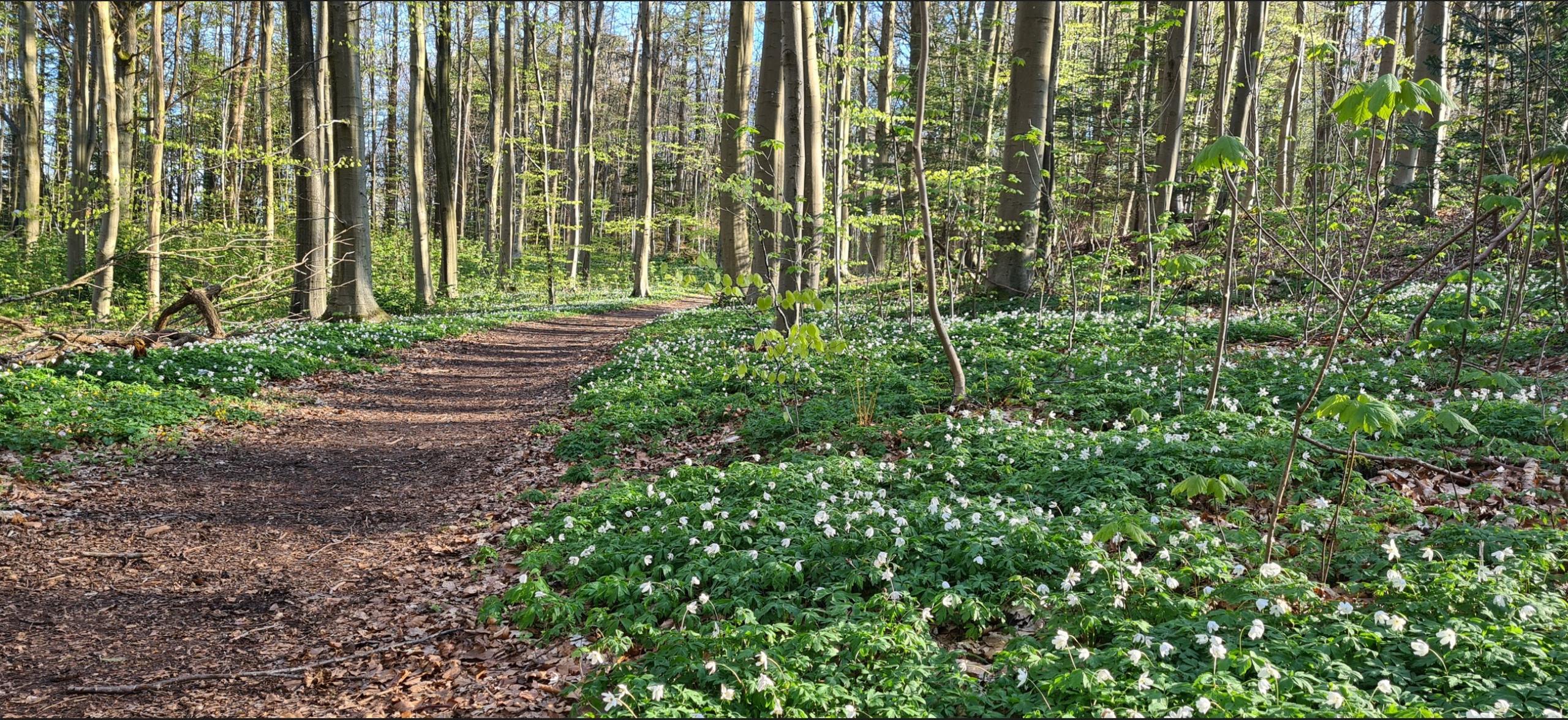
Annual absolute number of patients with a first culture positive for MAC, corresponding incidence rates, and annual incidence rates for the most frequent nontuberculous mycobacteria species for patients with definite and possible pulmonary disease combined

Dahl V, Pedersen A, Norman A, Rasmussen E, van Ingen J, Andersen A, et al. Clinical Significance, Species Distribution, and Temporal Trends of Nontuberculous Mycobacteria, Denmark, 1991–2022. *Emerg Infect Dis.* 2024;30(9):1755-1762.
<https://doi.org/10.3201/eid3009.240095>



TAK FOR OPMÆRKSOMHEDEN

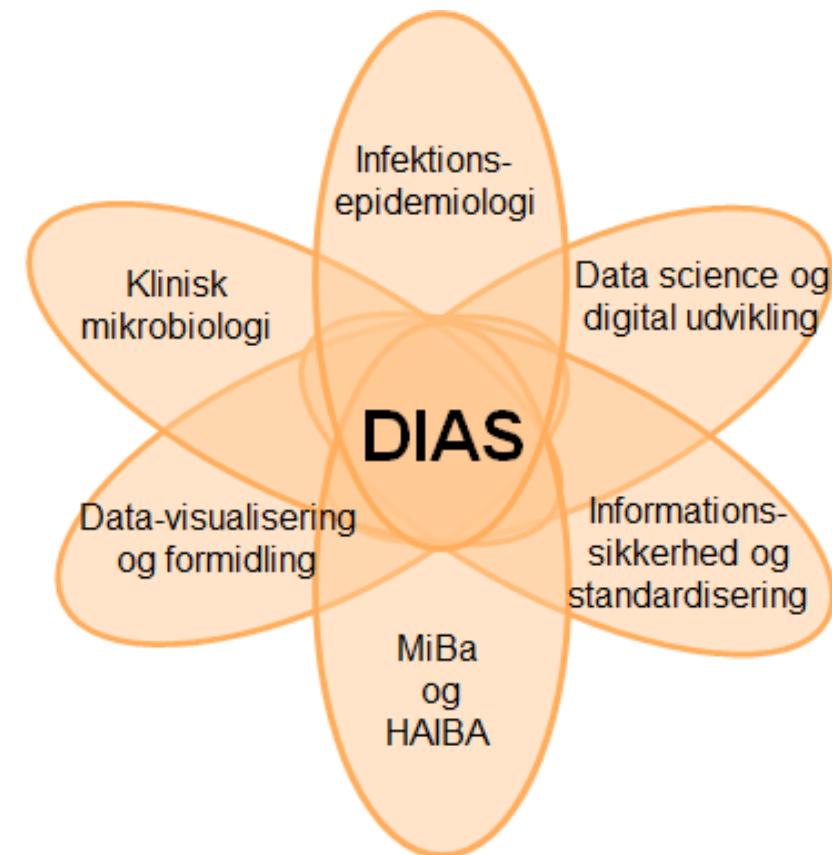




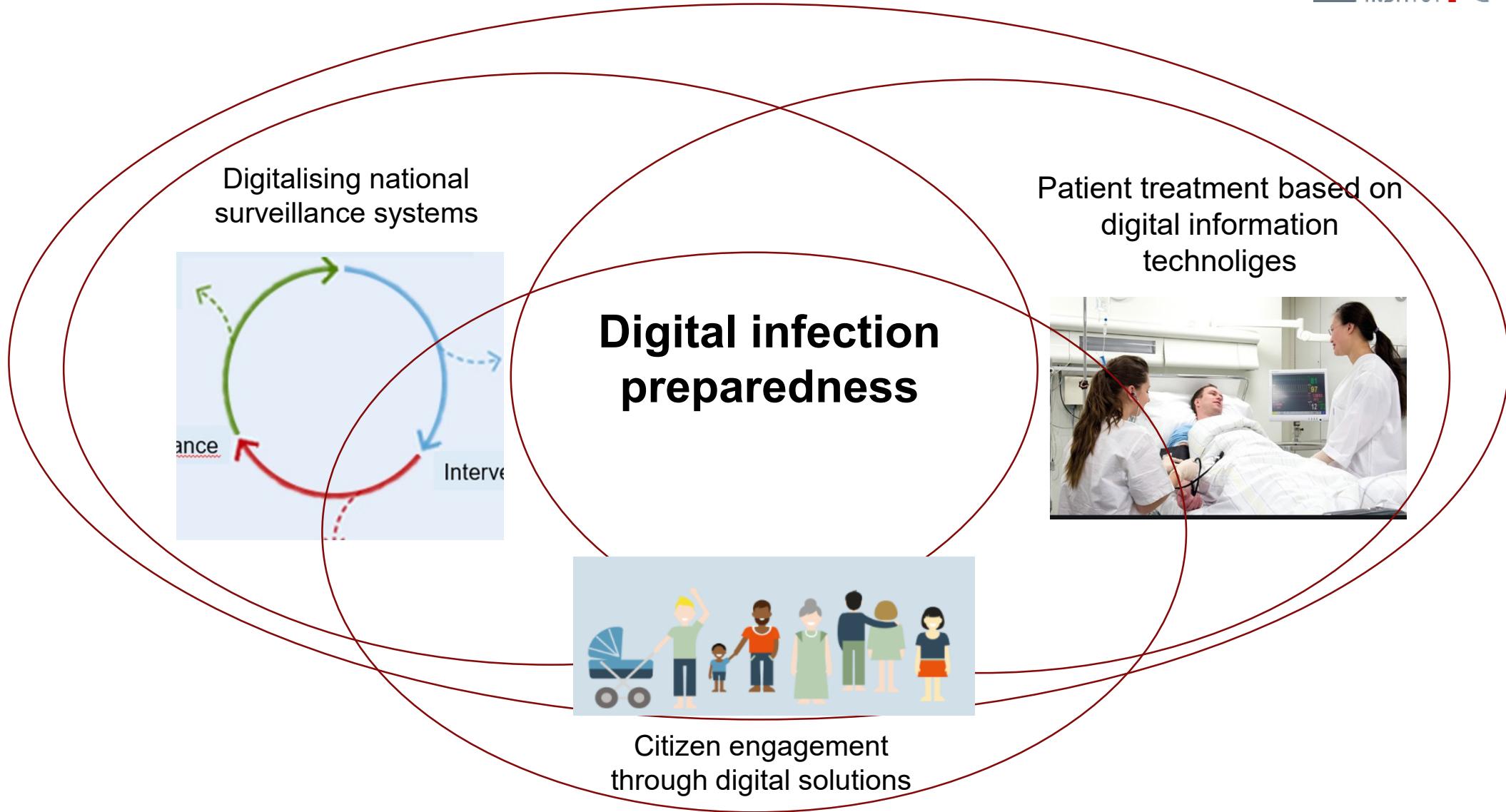
DIAS – Data Integration Analyse og Systemer
DSKM årsmøde 2025
Marianne Voldstedlund

Et krydsfelt

- DIAS er et krydsfelt mellem sundhedsfaglighed og data/IT-faglighed som giver en unik kombination af viden og kompetencer.
- Kombinationen af kompetencer driver udviklingen af et digitalt og automatiseret system til overvågning af infektioner



General principles: Advantages and challenges



DIAS (45 employees)

Head of Dept: Marianne Voldstedlund

Coordination, Economy and Strategy

Head of Section: Bettina Heinesen

Administration

Scrum masters
Research service

EU projects
WP lead

System management

Head of Section: Camilla Rasmussen

MiBa
stakeholders
Integrations to
LIS and EHR

System
governance

Data engineering and infrastruktur

Head of Section: Jacob Lind

IT
developement
and databases

Data science and visualization

Head of Section: Sophie Gubbles

Case
definitions,
data linkage,
algorithms

HAIBA +
stakeholder
management

Data analysis
visualization
epidemiology

Ex: Across all sections: includes handling of vaccination data from DDV and other types of data



Data flow Danish digital surveillance system

Regional
Biochemistry +
Immunology labs

LABA

TCDK

SSI Lab

MiBa

EpiMiBa

Regional
Clinical
Microbiology labs























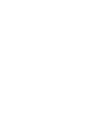
































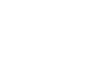




















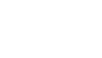






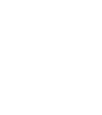




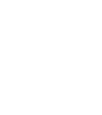




































































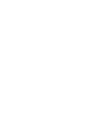
































































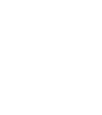






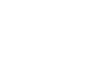














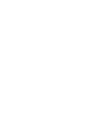








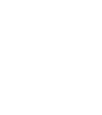


































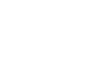












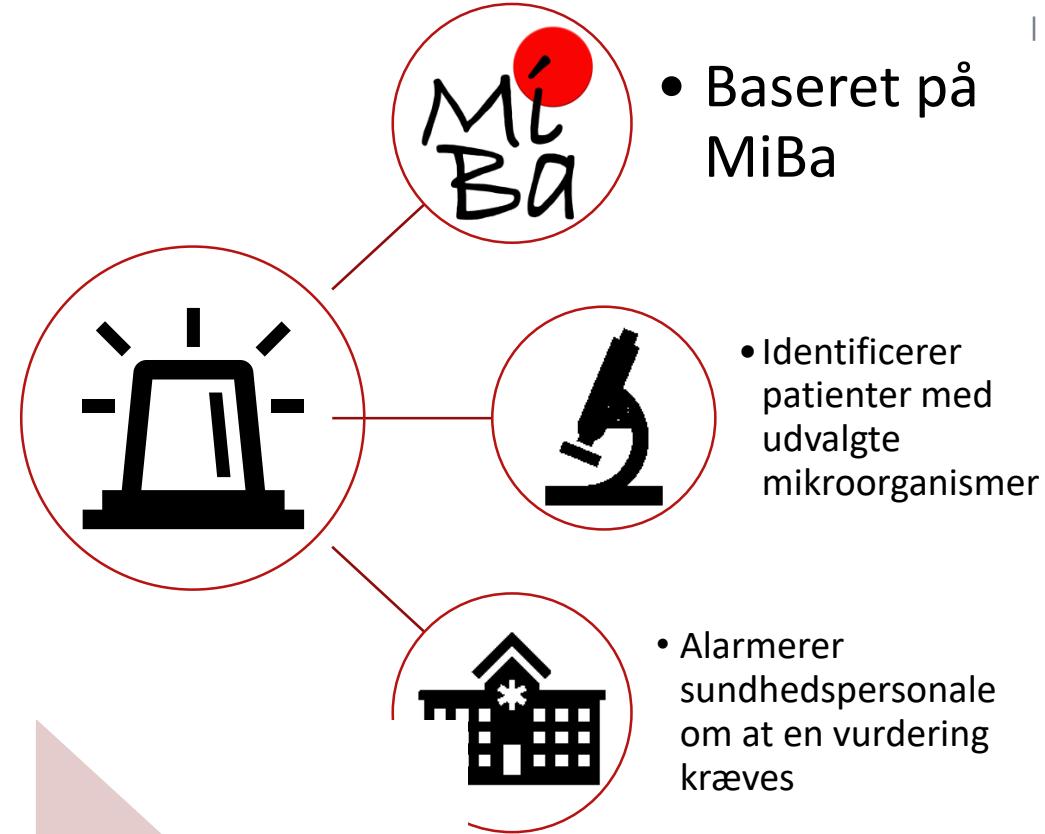







MiBAlert

- Alert i EPJ



VRE MRSA multiresistente tarmbakterier CPO Penicillin resistente pneumokokker LRE Candida auris

Hvad har vi i Pipeline?

- Robustgørelse og modernisering af selve overvågningssystemet
- EU projekter, standarder og Internationale koder
- Nye data kilder til MiBa
 - POCT data fra lægepraksis?
 - LABA data – snart får KMA adgang til de første pilotsygdomme
- Dataopgørelser fra overvågningen udstillet i *eksterne dashbords*
- Dataopgørelser fra overvågningen udstillet i "interne dashboards"
- Klinisk rettede apps
 - Fx MIBRsistance

**Mikrobiologiske svar**

= Foreløbigt svar

- AA Aalborg KBA
- AAB BIK - Aabenraa
- BBH BISPEBJERG
- BBH Bispebjerg KBA
- GEN Gentofte Klinisk Biokemisk
- HHL Hvidovre KBA
- HI Hillerød Klinisk Biokemisk
- HIH HILLERØD
- HJ Hjørring KBA
- KIN Klinisk Immunologi Nordjylland



06.03.2025 (Modtaget)	FIND PATIENT	EPJ	VIS LABSVAR	STATISTIK	BRUGER	SYSTEM	DOWNLOAD	NY POST
--------------------------	--------------	-----	-------------	-----------	--------	--------	----------	---------

LOKAL-version af Biokemisk -eller immunologisk svar

Patient
251248-9996
 Nancy Ann Testperson Berggren
 Laboratorium
 Laboratoriedatabanken

Prøvedato/tid
06.03.2025 08:46
 Modtaget KBA/KIA
00:00
 KBA/KIA status
06.03.2025 08:59
 Endeligt svar

Prøvenummer
105846642958
 Lokal ref.
105846642958
 Miba nummer
1002:2025-77458

Opdateret Miba
06.03.2025 09:01:23

Rekvirant
 Cellulær immunologi (CIA) Klinisk_KIAV(Aa) 1254551000016000

Undersøgt af
KIN Klinisk Immunologi Nordjylland

KBA/KIA Undersøgelse

1. Lymc(B)-T-lymfocytter	0.799 (0.550-0.830)
2. B-T-lymphocytter(CD4+)	0.550 10⁹/l (0.300-1.400)
3. Lymc(B)-T-lymphocyt(CD4+/CD8+)	2.59 (1.00-3.60)

Kliniske oplysninger**Pasientkommentarer:**

Patienten har IgA mangel.
 Ved transfusion gives blodkomponenter uden IgA indhold.
 Kommentaren er forkortet!

Debug

Vis baseversion

Udskriv ko

MÍ
BO

Hvad har vi i Pipeline?

- Robustgørelse og modernisering af selve overvågningssystemet
- EU projekter, standarder og Internationale koder
- Nye data kilder til MiBa
 - LABA data – snart får KMA adgang til de første pilotsygdomme
 - POCT data fra lægepraksis?
- Dataopgørelser fra overvågningen udstillet i *eksterne dashbords*
- Dataopgørelser fra overvågningen udstillet i "*interne dashboards*"
- Klinisk rettede apps
 - Fx MIBRsistance

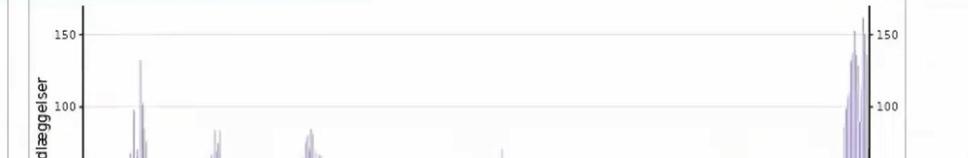


>

Uge-oversigt; Positiv-antal og -procent



Uge-oversigt; Hospitals-information



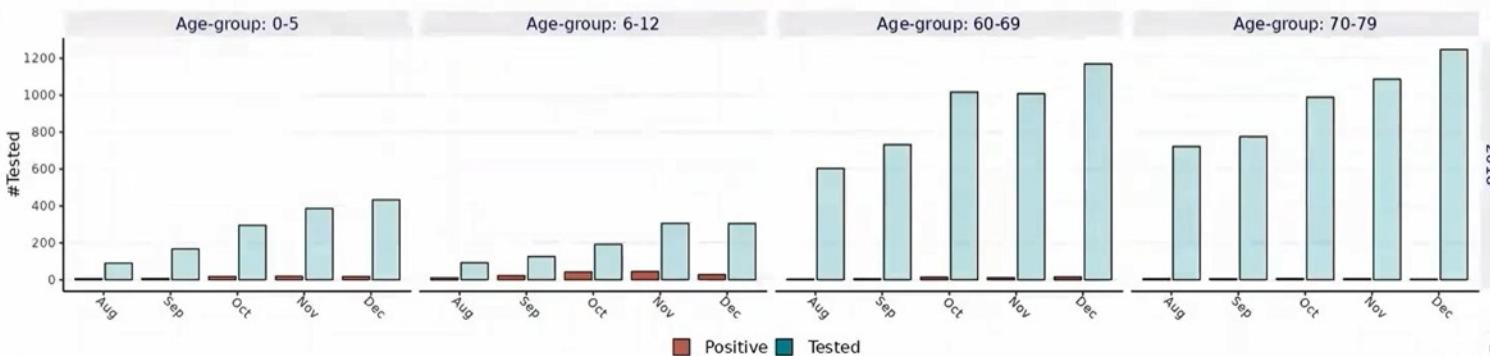
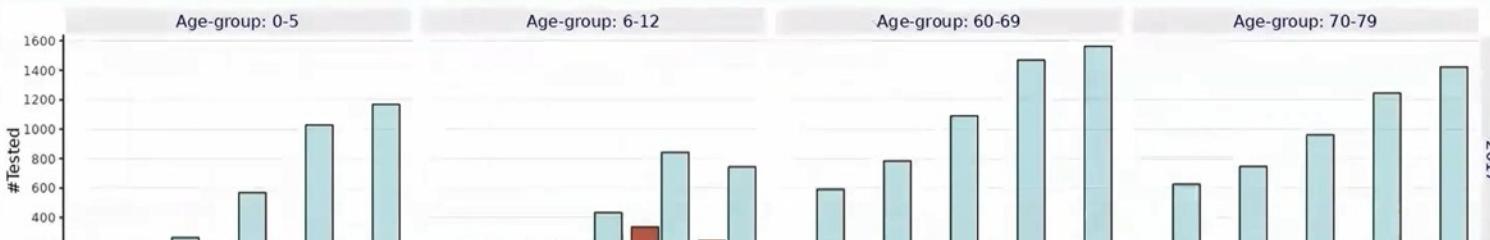
>

Downloading from
Komuneplots[Tab 1 plot download](#)[Tab 1 data download](#)

Downloading from Årsplots

[Tab 2 plot download](#)[Tab 2 data download](#)Downloading from
Årsgruppeplots[Tab 3 plot download](#)[Tab 3 data download](#)

Aldersoversigt



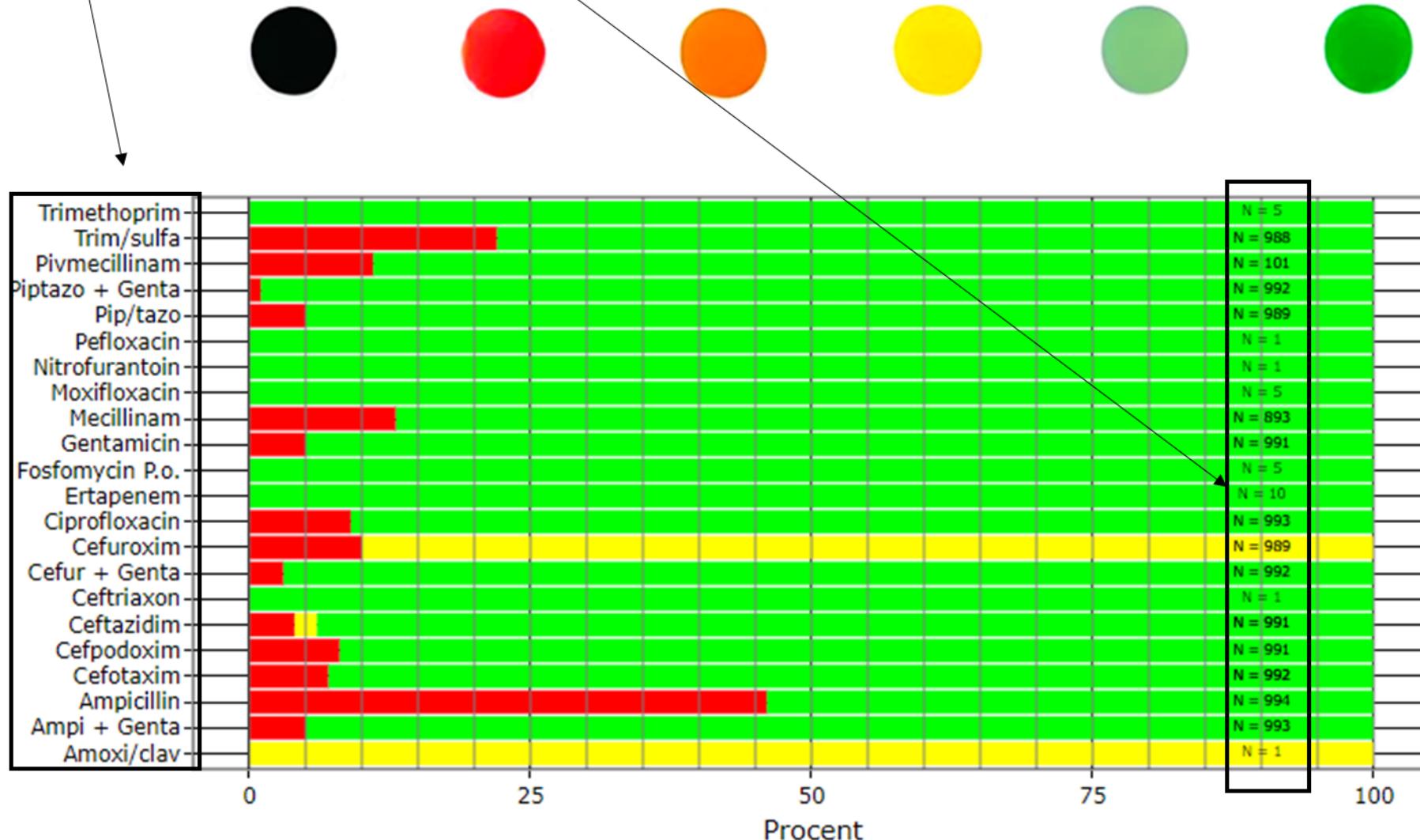
Hvad har vi i Pipeline?

- Robustgørelse og modernisering af selve overvågningssystemet
- EU projekter, standarder og Internationale koder
- Nye data kilder til MiBa
 - LABA data – snart får KMA adgang til de første pilotsygdomme
 - POCT data fra lægepraksis?
- Dataopgørelser fra overvågningen udstillet i *eksterne dashbords*
- Dataopgørelser fra overvågningen udstillet i "interne dashboards"
- **Klinisk rettede apps**
 - Fx MIBRsistance

Number of tested isolates included

Antibiotic names

MiBRsistance

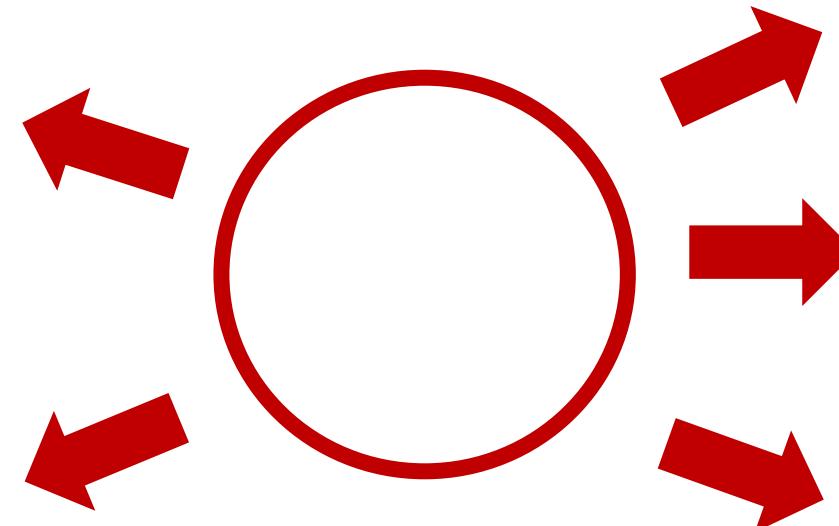


Alt er ved det gamle – alle hiver i os ☺



Robustgørelse,
oplæring, forvaltning,
Nye krav til sikkerhed
osv

Data til overvågning
100+
case defintioner



Udvikling af MiBa og
integrationer til og nye
krav fra omverden

Udstilling af data

Levering af data til
forskning og andre
projekter



Kærlig hilsen DIAS



Accepted manuscript

Data for Action – Description of the Automated COVID-19 Surveillance System in Denmark and Lessons Learnt, January 2020 to June 2024

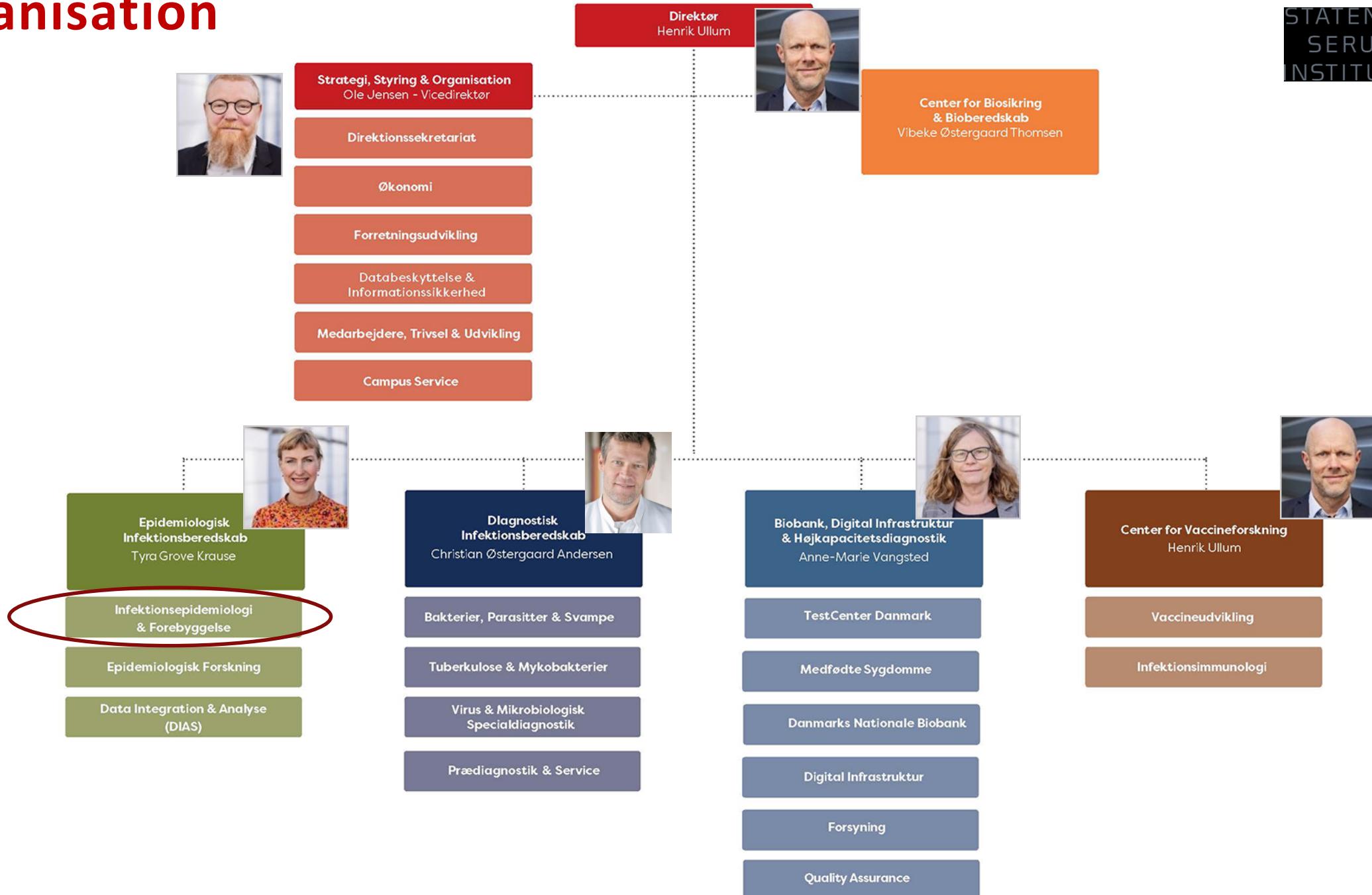
Published online by Cambridge University Press: 14 March 2025

Gudrun Witteveen-Freidl, Karina Lauenborg Møller, Marianne Voldstedlund, Sophie Gubbels and
Statens Serum Institut COVID-19 Automated Surveillance Group

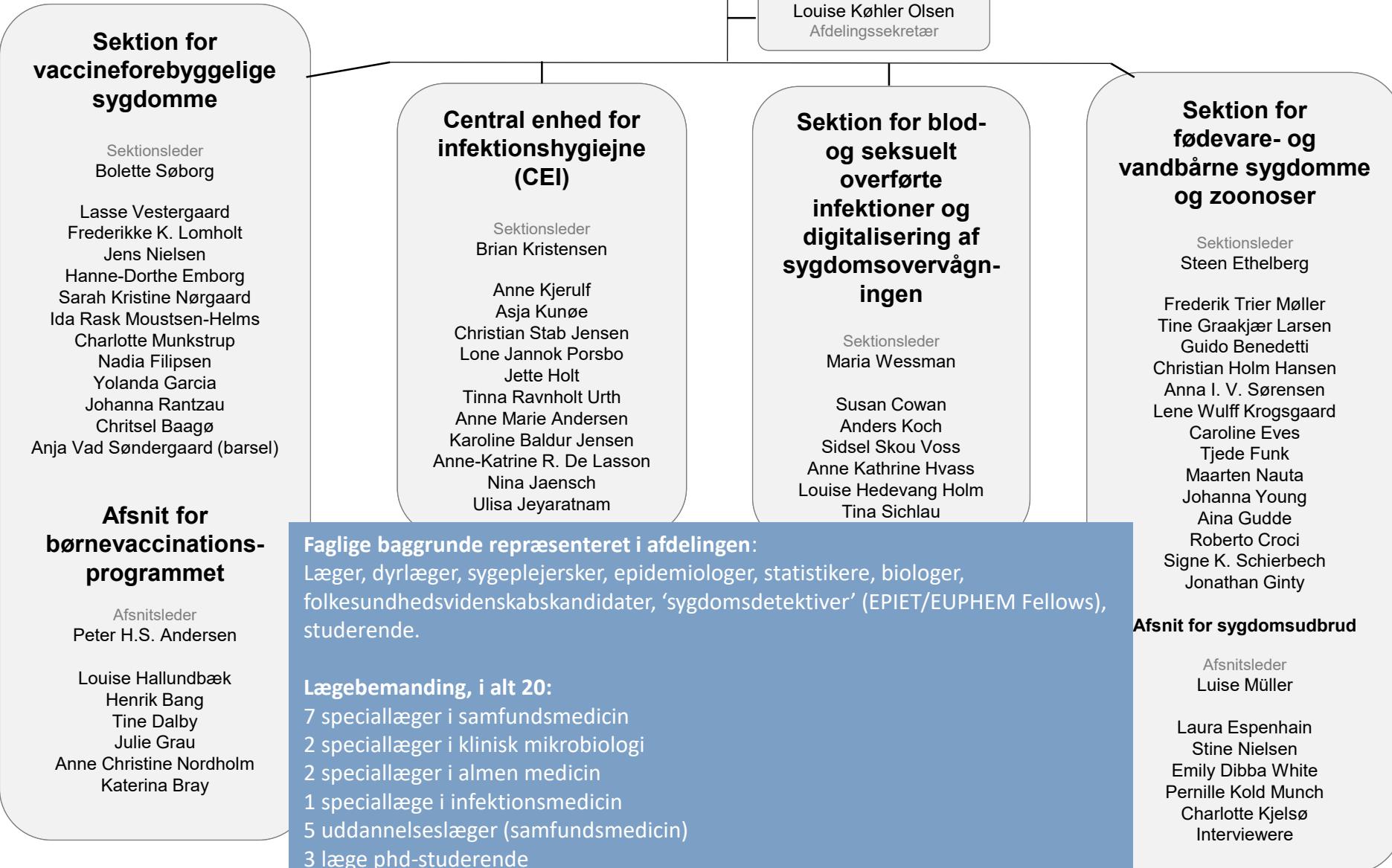
This is an Accepted Manuscript for Epidemiology & Infection. Subject to editorial review and production process.

DOI: 10.1017/S0950268825000263

Organisation



I alt 55 ansatte + studentermedhjælpere



Afdelingens formål og hovedopgaver

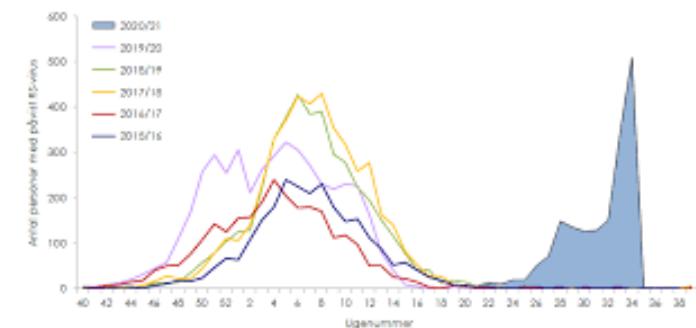
- Overvågning af smitsomme sygdomme i Danmark
 - inklusive udbrudsefterforskning
- Epidemiologiske analyser, fortolkning og risikovurderinger
- Overvågning af vaccinationstilslutning og vaccine-effektivitet (VE)
- Rådgivning og vejledning af sundhedspersoner om vaccinationsprogrammer og hygiejne
- Epidemiologisk vagtfunktion med rådgivning og udlevering af beredskabsprodukter (fx mod rabies, variceller, botulisme, tetanus)
- Nationale anbefalinger om rejsevaccinationer og malariaprofylakse
- Daglig overvågning af internationale sygdomsudbrud, er internationalt kontaktpunkt for WHO's International Health Regulations (IHR)
- Kommunikation til sundhedsvæsenet og borgere (igennem EPI-NYT, CEI-NYT, INFLUENZA-NYT, nyheder på hjemmesiden)
- Deltagelse i forskningsprojekter, EU projekter og diverse netværk

EPI-NYT

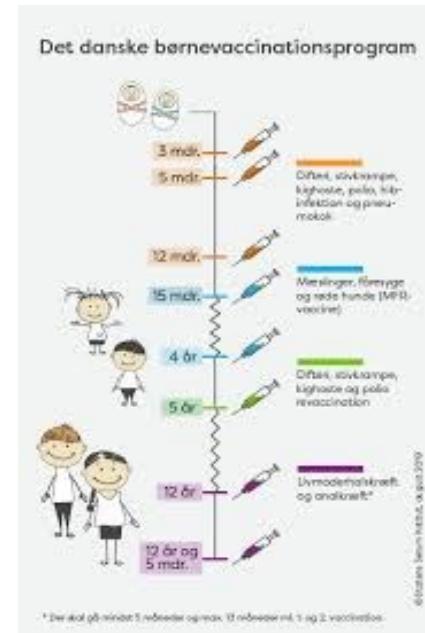
EPI-NYT formidler viden om overvågning og forebyggelse af smitsomme sygdomme, herunder aktuelle udbrud. Den primære målgruppe er sundhedspersonale.

Abonnér på EPI-NYT

Figur 1. Laboratorieprøvte tilfælde af RS-virus i sæson 2015/16 til 2019/20, samt sæson 2020/21 til med uge 34

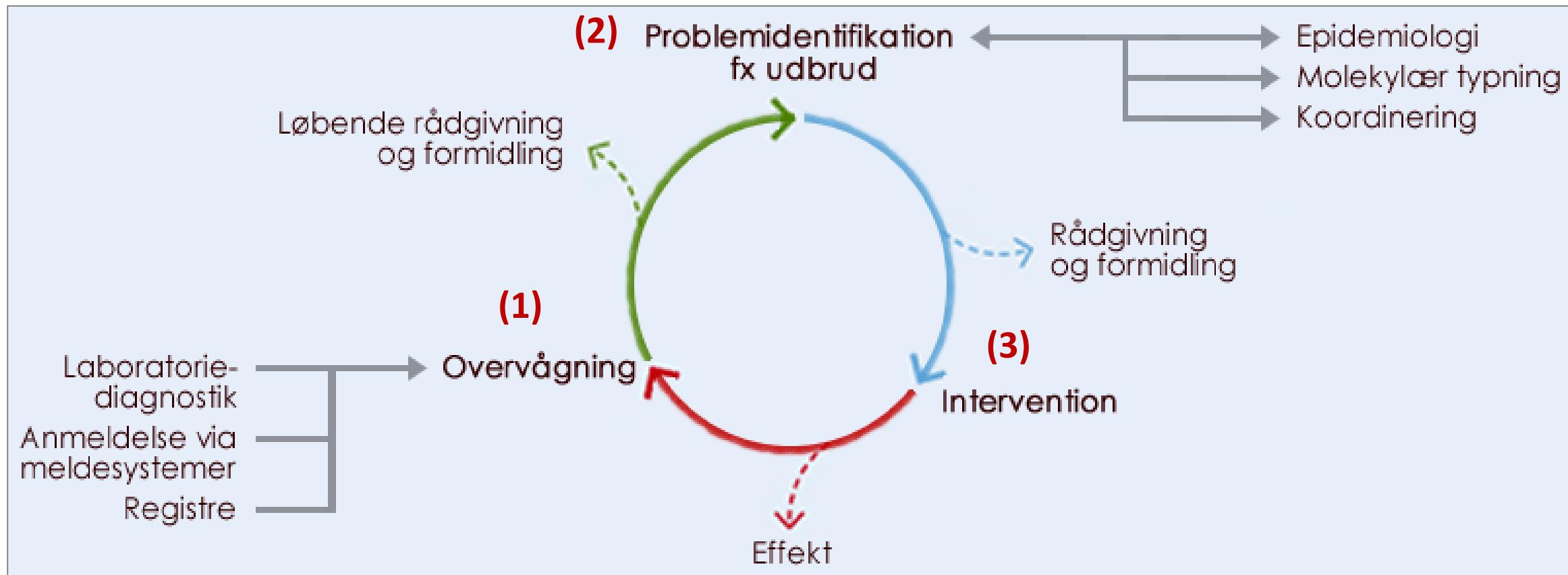


Ca. 250 episoder
i 2024



Epidemiologisk sygdomsovervågning

- Overvågning af smitsomme sygdomme, lokale sygdomsudbrud og epidemier er en central del af det danske og internationale smitteberedskab.



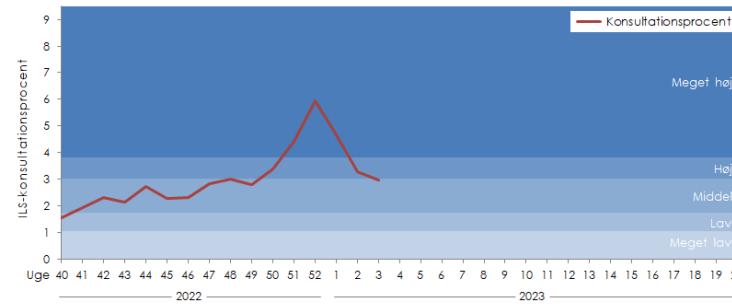
Bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme



Revideret bekendtgørelse (nye mikroorganismer på liste 2, samt få sproglige præciseringer) trådte i kraft i oktober 2023.

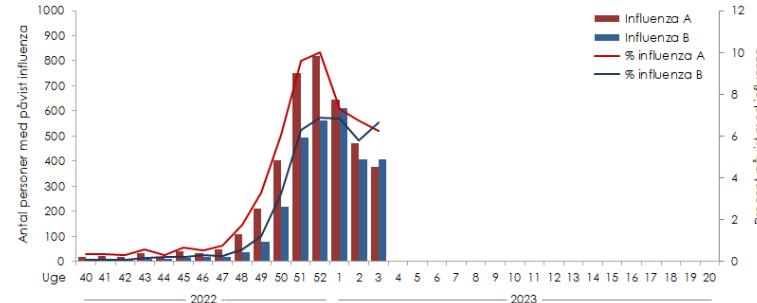
Eksempel: Overvågning af influenza

Sentinelovervågning: Influenzaaktiviteten i denne sæson

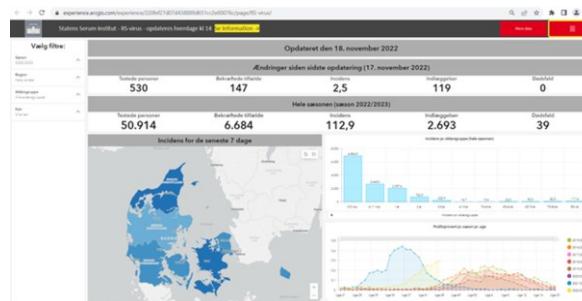


SENTINELSYSTEMET (patienter hos egen læge med influenzalignende sygdom)

Laboratoriepåvist influenza A og B samt procent påvist med influenza blandt testede personer



PÅVISTE INFLUENZATILFÆLTE (MIBA)



DASHBOARDS (DIAS)

OVERDØDELIGHED (EUROMOMO)

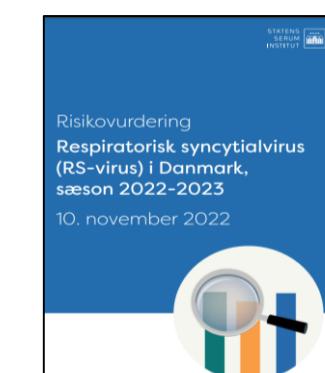
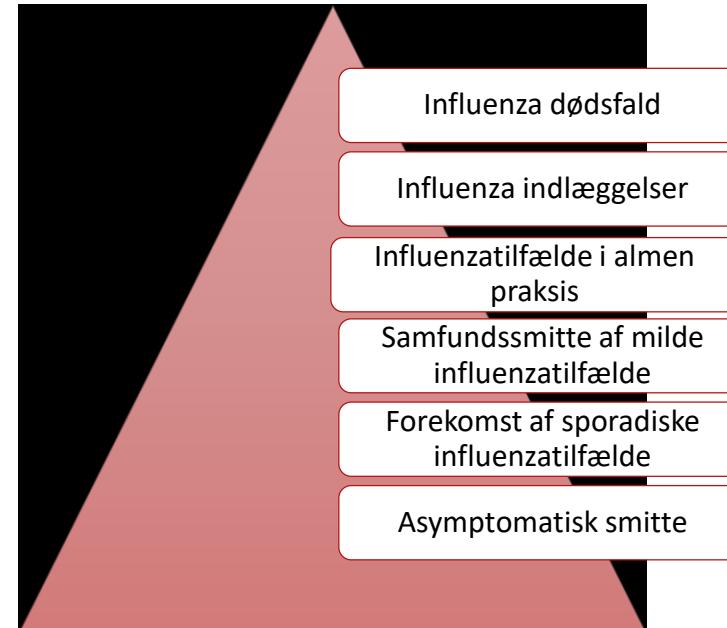
EUROMOMO BULLETINS GRAPHS AND MAPS ABOUT US HOW IT WORKS

EuroMOMO is a European mortality monitoring activity, aiming to detect and measure excess deaths related to seasonal influenza, pandemics and other public health threats.

Official national mortality statistics are provided weekly from the 24 European countries in the EuroMOMO collaborative network, supported by the European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) and the World Health Organization (WHO).

[Read more](#)

[Graphs and maps](#)



RISIKOVURDERINGER



Denmark | Influenza due to identified avian or animal influenza virus

Core Details

Event ID: 2021-E000054
Date updated: Wednesday, February 17, 2021 - 11:45
Region: EU
Country: Denmark
EIS Status: Current
Hazard: Infectious
Syndrome: Acute Respiratory Syndrome
Aetiology: Influenza A (H1N1)v
Disease: Influenza due to identified avian or animal influenza virus
Verification Status: No verification requested
Laboratory Confirmed: Yes
IHR Assessment: Public Health Risk (PHR)

ZONOTISK INFLUENZA:
2 humane tilfælte påvist i 2021,
 anmeldt til IHR

Integreret overvågning af luftvejsinfektioner

[Forside](#) / [Sygdomme, beredskab og forskning](#) / [Influenza, covid-19, RS-virus og andre luftvejssygdomme](#)



Overvågning af influenza, covid-19, RS-virus og andre luftvejssygdomme

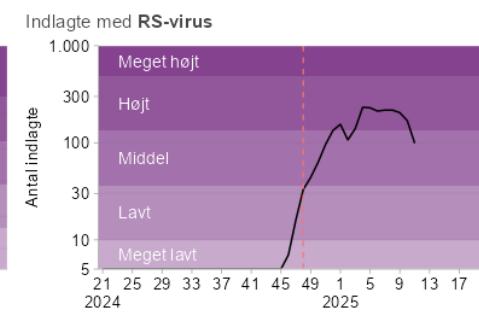
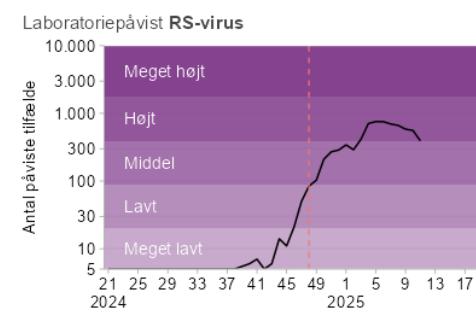
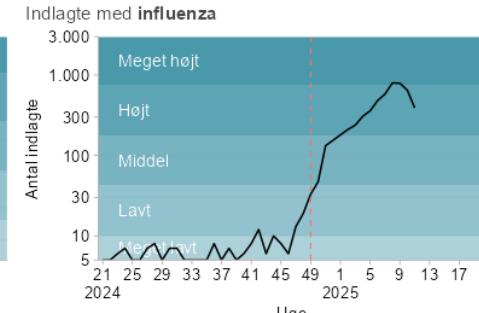
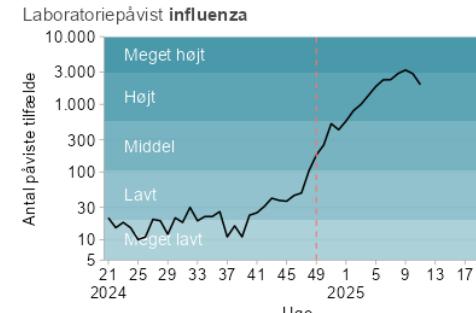
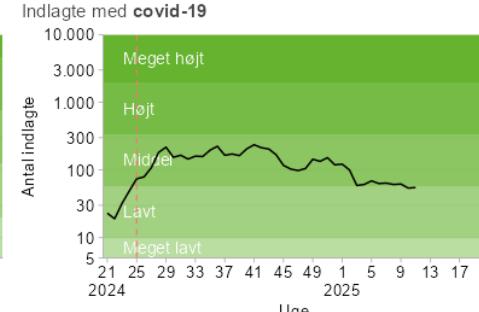
Følg smitteudviklingen og få en faglig vurdering af situationen uge for uge.

Senest redigeret den 19. marts 2025

Opsummering af luftvejsinfektioner 10. marts - 16. marts

- **Influenza:** Antal tilfælde og indlæggelser er nu faldende og ligger fortsat på højt niveau.
- **RS-virus:** Antal tilfælde og indlæggelser er faldende og ligger nu på middel niveau.
- **Covid-19:** Både antal tilfælde og indlæggelser er sammenlignelige med seneste uger og begge er på lavt niveau. Koncentrationen i spildevandet er på meget lavt niveau.
- **Mycoplasma:** Antallet af påviste mycoplasma-tilfælde er fortsat faldende.

Antal laboratoriepåviste og indlagte med henholdsvis covid-19, influenza og RSV
Opdateret den 19. marts 2025



Sæsonstart

Covid-19 Influenza RS-virus

Eksempel: Overvågning af seksuelt overførte sygdomme i samarbejde mellem SSI og KMAer, baseret på lab-data, typningsdata, anmeldelser og registerdata

- Gonoré, syphilis, klamydia, HIV

RAPID COMMUNICATION

Gonorrhoea on the rise in Denmark since 2022: distinct clones drive increase in heterosexual individuals

Thomas Roland Pedersen¹, Maria Wessman², Mikkel Lindegaard¹, Søren Hallstrøm¹, Casper Westergaard¹, Inger Brock³, Esad Dzajic⁴, Dennis Back Holmgård⁵, Christian Salgård Jensen⁶, Ulrik Stenz Justesen⁷, Jette Brommann Kornum⁸, Turid Snekløth Søndergaard⁹, Marianne Kragh Thomsen^{10,11}, Henrik Westh^{12,13}, Claus Østergaard¹⁴, Steen Hoffmann^{1,*}, Marc Stegger^{1,15,*}

1. Department of Bacteria, Parasites and Fungi, Statens Serum Institut, Copenhagen, Denmark
2. Department of Infectious Disease Epidemiology and Prevention, Statens Serum Institut, Copenhagen, Denmark
3. Department of Clinical Microbiology, Herlev and Gentofte Hospital, Herlev, Denmark
4. Clinical Diagnostic Department, University Hospital of Southern Denmark, Esbjerg, Denmark
5. Department of Clinical Microbiology, Zealand University Hospital, Slagelse, Denmark
6. Department of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital - Rigshospitalet, Copenhagen, Denmark
7. Department of Clinical Microbiology, Odense University Hospital, Odense, Denmark
8. Department of Clinical Microbiology, Aalborg University Hospital, Aalborg, Denmark
9. Department of Clinical Microbiology, University Hospital of Southern Denmark, Aabenraa, Denmark
10. Department of Clinical Microbiology, Aarhus University Hospital, Aarhus, Denmark
11. Department of Clinical Medicine, Aarhus University, Aarhus, Denmark
12. Department of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital, Hvidovre, Denmark
13. Department of Clinical Medicine, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark
14. Department of Clinical Microbiology, University Hospital of Southern Denmark, Vejle, Denmark
15. Antimicrobial Resistance and Infectious Diseases Laboratory, Harry Butler Institute, Murdoch University, Perth, Australia

* These authors contributed equally to this work and share last authorship.

Correspondence: Marc Stegger (mtg@ssi.dk)

FIGURE 1

Number of laboratory-confirmed cases of *Neisseria gonorrhoeae* (n = 24,516) and *Chlamydia trachomatis* (n = 219,748), Denmark, 2018–2023

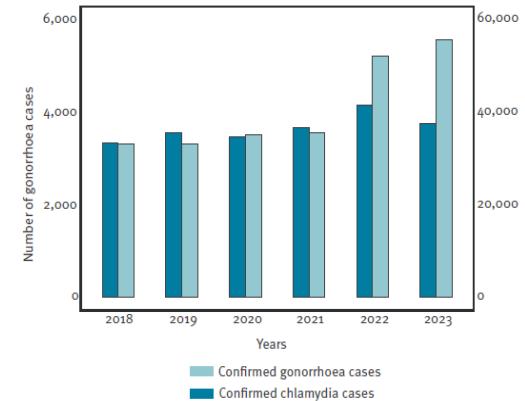


FIGURE 2

Notified gonorrhoea cases by sex/sexual orientation, Denmark, 2011–2023^a (n = 25,327)

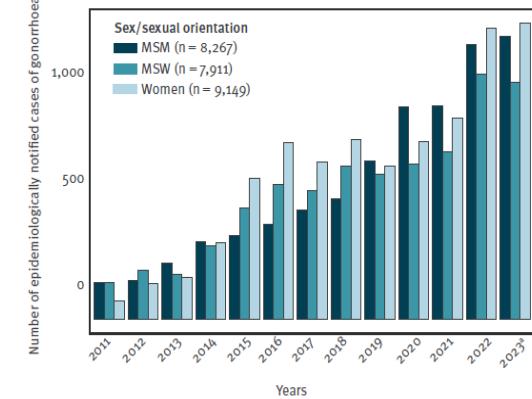
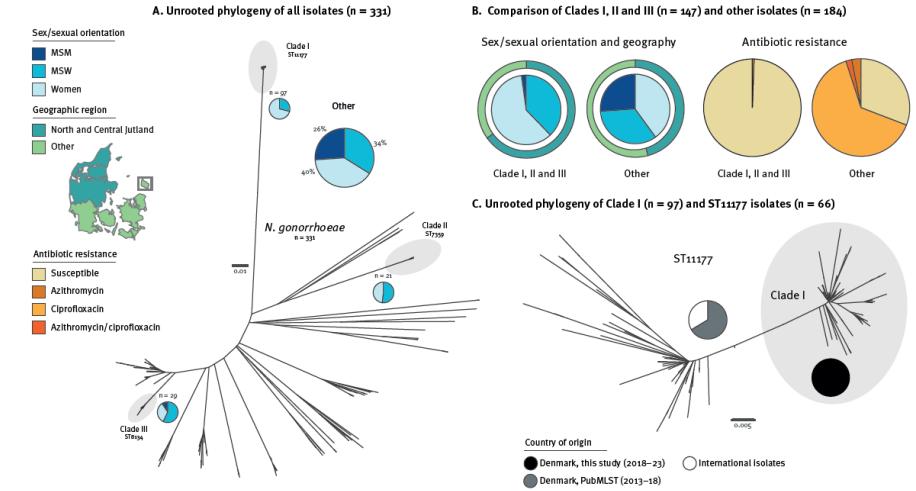


FIGURE 3

Population structure and epidemiological investigations of *Neisseria gonorrhoeae*, Denmark, 2018–2023



MSM: men who have sex with men; MSW: men who have sex with women; N: *Neisseria*.

Overvågning af 'emerging infections'

- TBE - breder sig geografisk i Danmark
- Vestnilfeber – ser vi den for første gang i Danmark i 2025?



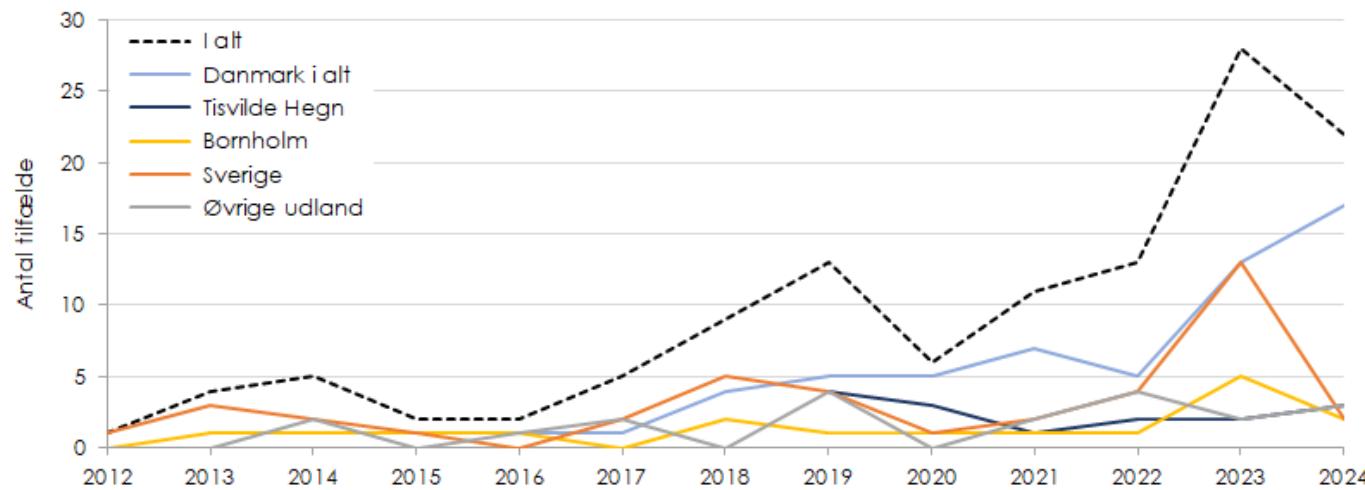
Risikovurdering
TBE (Tick-borne encephalitis, centraleuropæisk hjernebetændelse)

6. dec. 2023



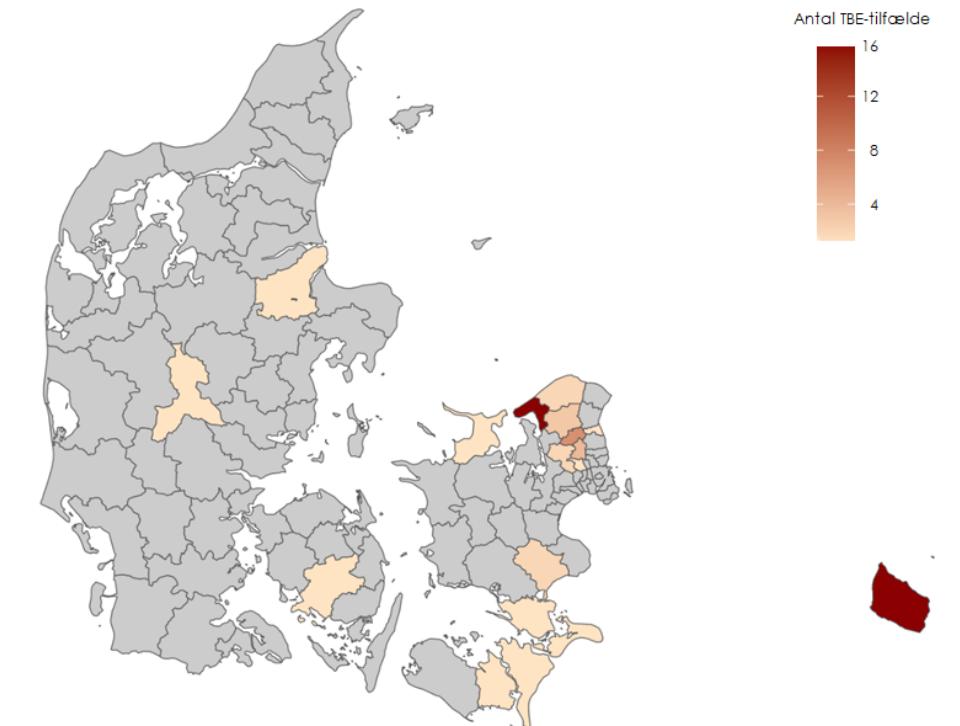
Statens Serum Institut | Artillerivej 5 | 2300 København S. | www.ssi.dk

Figur 1. Antal tilfælde med TBE, fordelt på formodet smittested/smitteland, 2012-2024



Note: Et tilfælde er omklassificeret fra formodet smitte i udlandet i 2023, til formodet smitte i Danmark efter fornyet gennemgang af sygehistorien.
I 2024 er et enkelt tilfælde med formodet smitte i Danmark og et enkelt tilfælde med formodet smitte i øvrige udland uden CNS-symptomer.

Figur 2. TBE med smitte i Danmark, fordelt på kommune, kumuleret fra 2013-2024



Opklaring af fødevarebårne udbrud

Forside / Aktuelt og presse / Nyheder / 2021 / Stort sygdomsudbrud med E. coli skyldes formentligt forårløg i spiseklar kålsalat

Stort sygdomsudbrud med E. coli skyldes formentligt forårløg i spiseklar kålsalat

Statens Serum Institut (SSI) har set en stigning i antal registrerede syge på grund af en særlig *Escherichia coli* (EIEC) i Danmark siden den 23. november 2021. Efterforskningen viser, at smittekilden sandsynligvis er forårløg brugt i spiseklare kålsalater, som er solgt i tre forskellige detailkæder.

Senest redigeret den 27. december 2021

Sponsored by Merler Clark

FSN | Food Safety News
Breaking news for everyone's consumption

Home Outbreaks Recalls Directory Events About Us Media Kit Contact Us

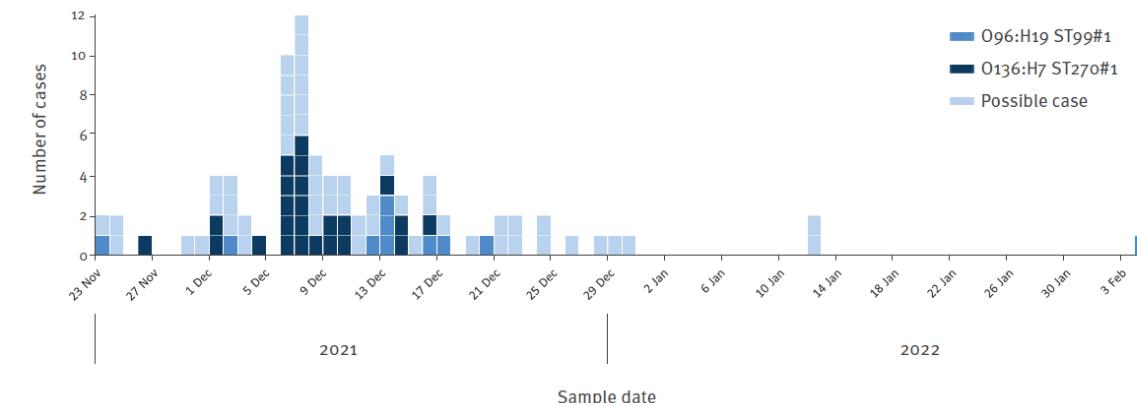


Spring onions from Egypt suspected in Danish E. coli outbreak

By Joe Whitworth on December 29, 2021

FIGURE 2

Date of sampling of cases of an EIEC outbreak stratified according to serotype, Denmark, November 2021–February 2022 (n=88)



OUTBREAKS

Imported spring onions related to the first recorded outbreak of enteroinvasive *Escherichia coli* in Denmark, November to December 2021

Mia Torpdahl¹, Emily Dibba White¹, Susanne Schjørring¹, Malene Søby², Jørgen Engberg³, Anne Line Engsbro⁴, Hanne M Holt⁵, Lars Lemming⁶, Lisbeth Lützen⁷, Bente Olesen⁸, John E Coia⁹, Charlotte Kjelsø¹, Luise Müller¹

1. Statens Serum Institut, Copenhagen, Denmark
2. Danish Veterinary and Food Administration, Glostrup, Denmark
3. Department of Clinical Microbiology, Zealand University Hospital, Slagelse, Denmark
4. Department of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital, Hvidovre, Denmark
5. Department of Clinical Microbiology, Odense University Hospital, Odense, Denmark
6. Department of Clinical Microbiology, Aarhus University Hospital, Aarhus, Denmark
7. Department of Clinical Microbiology, Lillebaelt Hospital, Vejle, Denmark
8. Department of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital, Herlev and Gentofte, Denmark
9. Department of Clinical Diagnostics, Hospital South West Jutland, Esbjerg, Denmark

Correspondence: Mia Torpdahl (mtd@ssi.dk)

Citation style for this article:

Torpdahl Mia, White Emily Dibba, Schjørring Susanne, Søby Malene, Engberg Jørgen, Engsbro Anne Line, Holt Hanne M, Lemming Lars, Lützen Lisbeth, Olesen Bente, Coia John E, Kjelsø Charlotte, Müller Luise. Imported spring onions related to the first recorded outbreak of enteroinvasive *Escherichia coli* in Denmark, November to December 2021. Euro Surveill. 2023;28(15):pii=2200572. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2023.28.15.2200572>

Central enhed for infektionshygiejne (CEI)

- CEI har sundhedsmyndighedsansvar for infektionshygiejne
- Omfattende samarbejde med KMAer, hygiejneenheder, andre kommunale og regionale organisationer, DSKM etc.

CEI
Central Enhed for Infektionshygiejne

Formidling Organisering Overvågning **Retningslinjer** Vurderinger og ydelser CEI-NYT 

NIR Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer

Genbehandling af flexible endoskoper
hygiejne.ssi.dk/NIRendoskoper Høringsversion, 7. udgave 2025 (pdf) er i høring i perioden 27. januar til 7. marts 2025.
Se [Vejledning til kommentering](#).

Legionella i brugsvand i sundheds- og plejesektoren
hygiejne.ssi.dk/NIRlegionella, 1. udgave 2025 (pdf)

Nybygning og renovering i sundheds- og plejesektoren
hygiejne.ssi.dk/NIRnybygning, 2. udgave 2024 (pdf)

Forebyggelse af urinvejsinfektion i forbindelse med urinvejsdrænage og inkontinenshjælpemidler


Gå til hjemmesiden [Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer](#)

Formidling Organisering Overvågning **Retningslinjer** Vurderinger og ydelser CEI-NYT 

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer

NIR er udarbejdet med henblik på tilpasning og ajourføring af infektionshygiejniske retningslinjer på sygehuse og i primærsektoren

Senest redigeret den 19. marts 2025

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR), tidligere Råd og anvisninger udgives af Central Enhed for Infektionshygiejne.

Nationalt Infektionshygiejnisk Forum

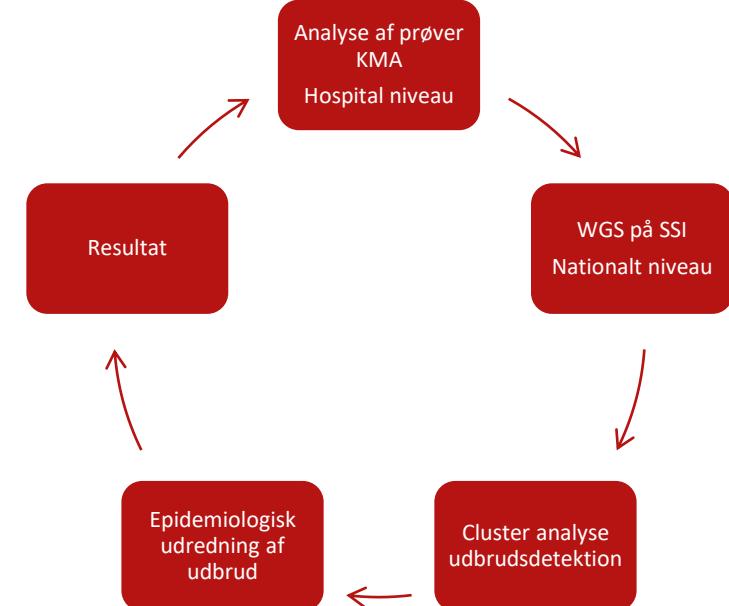
I dette nationale forum (tidligere kaldet Strategigruppen) diskuteres relevante og centrale emner inden for infektionshygiejne

Senest redigeret den 14. februar 2025

Nationalt Infektionshygiejnisk Forum er et nationalt forum for regionale, kommunale og centrale fagspecialister inden for infektionshygiejne samt repræsentanter fra Fagligt Selskab for Hygiejnesygelejersker, Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi og Dansk Selskab for

CEI indgår bl.a. i samarbejdet om overvågning af CPO i Danmark

- CEI står for den epidemiologiske del af CPO-overvågningen.
- Resultaterne afrapporteres hvert år i DANMAP.
- Resultaterne samles i registeret "KURS", som man på sigt også vil kunne bruge til andre resistente organismer.



Short Communication

Characterisation of carbapenemase-producing *Acinetobacter baumannii* isolates from danish patients 2014–2021: detection of a new international clone – IC11

Frank Hansen^a, Lone Jannok Porsbo^b, Tove Havnhøj Frandsen^{a,c}, Ayşe Nur Sarı Kaygisiz^{a,d}, Louise Roer^a, Anna E. Henius^a, Barbara Juliane Holzknecht^{e,f}, Lillian Søes^g, Kristian Schønning^{h,i}, Bent L. Røder^j, Ulrik S. Justesen^k, Claus Østergaard^l, Esad Dzajic^m, Mikala Wangⁿ, Nina Ank^o, Paul G. Higgins^{p,q,r}, Henrik Hasman^a, Anette M. Hammerum^{a,*}

^aDepartment of Bacteria, Parasites and Fungi, Statens Serum Institut, Copenhagen, Denmark

^bInfectious Disease Epidemiology & Prevention, Statens Serum Institut, Copenhagen, Denmark

^cDepartment of Clinical Microbiology, Hospital Sønderjylland, Sønderborg, Denmark

^dDepartment of Medical Microbiology, Dokuz Eylül University, İnciraltı/İzmir, Turkey

^eDepartment of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital, Herlev and Gentofte, Herlev, Denmark

^fDepartment of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital - Amager and Hvidovre, Denmark

^gDepartment of Clinical Microbiology, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark

ⁱDepartment of Clinical Medicine, Faculty of Health and Medical Sciences, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark

^jDepartment of Clinical Microbiology, Stageløse Hospital, Stageløse, Denmark

^kDepartment of Clinical Microbiology, Odense University Hospital, Odense, Denmark

^lDepartment of Clinical Microbiology, Lillebaelt Hospital, Vejle, Denmark

^mDepartment of Clinical Microbiology, Hospital South West Jutland, Esbjerg, Denmark

ⁿDepartment of Clinical Microbiology, Aarhus University Hospital, Aarhus, Denmark

^oDepartment of Clinical Microbiology, Aalborg University Hospital, Aalborg, Denmark

^pInstitute for Medical Microbiology, Immunology and Hygiene, Faculty of Medicine and University Hospital Cologne, University of Cologne, Cologne, Germany

^qGerman Center for Infection Research (DZIF), Partner Site Bonn-Cologne, Cologne, Germany

^rCenter for Molecular Medicine Cologne, Faculty of Medicine and University Hospital Cologne, University of Cologne, Cologne, Germany

RAPID COMMUNICATION

Contaminated dicloxacillin capsules as the source of an NDM-5/OXA-48-producing *Enterobacter hormaechei* ST79 outbreak, Denmark and Iceland, 2022 and 2023

Charlotte Nielsen Aggergaard^{1,*}, Lone Jannok Porsbo^{2,*}, Thomas Vognbjerg Sydenham¹, Sanne Grønvall Kjær Hansen¹, Kat Steinke¹, Sanne Løkkegaard Larsen¹, Kristján Órrí Helgason³, Frank Hansen⁴, Kasper Thystrup Karstensen⁴, Anna E Henius⁴, Barbara Juliane Holzknecht⁵, Lillian Søes⁶, Kristian Schønning⁷, Mikala Wang⁸, Nina Ank⁹, Anna Margrét Halldórsdóttir¹⁰, Olafur Guðlaugsson¹¹, Anette M Hammerum⁴, Anne Kjerulf², Brian Kristensen², Henrik Hasman⁴, Ulrik Stenz Justesen¹

1. Department of Clinical Microbiology, Odense University Hospital, Odense, Denmark
2. Infectious Disease Epidemiology and Prevention, Statens Serum Institut, Copenhagen, Denmark
3. Department of Clinical Microbiology, Landspítali University Hospital of Iceland, Reykjavík, Iceland
4. Department of Bacteria, Parasites and Fungi, Statens Serum Institut, Copenhagen, Denmark
5. Department of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital - Herlev and Gentofte, Herlev, Denmark
6. Department of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital - Amager and Hvidovre, Hvidovre, Denmark
7. Department of Clinical Microbiology, Copenhagen University Hospital - Rigshospitalet, Copenhagen, Denmark
8. Department of Clinical Microbiology, Aarhus University Hospital, Aarhus, Denmark
9. Department of Clinical Microbiology, Aalborg University Hospital, Aalborg, Denmark
10. Centre for Health Security and Communicable Disease Control, Directorate of Health, Reykjavík, Iceland
11. Department of Internal Medicine, division of Infectious Diseases, Landspítali University Hospital of Iceland, Reykjavík, Iceland



Tak for jeres tid –
og for samarbejdet! ☺

