



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 20-03-2020
Enhed: JURPEM
Sagsbeh.: DEPBHD
Sagsnr.: 2002239
Dok. nr.: 1119883

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. februar 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 681 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 681:

”Kan ministeren redegøre for, hvordan læger m.fl. skal agere i forhold til at kontakte og orientere Hepatitis C-patienter om muligheden for behandling, indtil den kommende bekendtgørelse træder i kraft i løbet af foråret 2020 ”

Svar:

Det er Sundheds- og Ældreministeriets vurdering, at det regionale sundhedsvæsen inden for rammerne af sundhedslovgivningen vil kunne tage skridt til at opspore patienter, som er diagnosticeret med hepatitis C, og hvis behandling er afsluttet i hospitalsregi, med henblik på at informere dem om muligheden for at komme i behandling.

Det følger af sundhedslovens § 42 a, stk. 1, at sundhedspersoner ved opslag i elektroniske systemer i fornødent omfang kan indhente oplysninger om en patients helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger, når det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling. Hvis en patient, der er diagnosticeret med hepatitis C, fortsat er i aktuel behandling, vil sundhedspersonen således kunne indhente oplysninger om patienten med henblik på at kontakte vedkommende angående den nye behandling.

Efter sundhedslovens § 42 a, stk. 2, kan sundhedspersoner indhente helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger fra elektroniske systemer efter en såkaldt værdispringsregel. Sundhedspersoner kan således ved opslag i elektroniske systemer, indhente oplysninger om en patients helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger, hvis indhentningen er nødvendig til berettiget varetagelse af en åbenbar almen interesse eller af væsentlige hensyn til patienten, herunder en patient, der ikke kan varetage sine interesser, sundhedspersonen eller andre.

Det bemærkes, at information til patienter, der er smittet med hepatitis C, om nye behandlingsmuligheder, udover at varetage et hensyn til patienten selv, også varetager et hensyn patientens pårørende og andre, der kan være i risiko for at blive smittet.

Det fremgår af forarbejderne til lov nr. 273 af 26. marts 2019 vedrørende sundhedslovens § 42 a, stk. 2, at indhentning af helbredsoplysninger m.v. til varetagelse af væsentlige hensyn til pårørende efter omstændighederne kan være berettiget, hvis en patient lider af en smittefarlig sygdom og ikke vil give samtykke til, at pårørende, som udsættes for smitterisiko, får oplysning om sygdommen. Det samme vil kunne være tilfældet i den situation, hvor en person er blevet særligt udsat for smitte (f.eks. ved at have fået en stikskade) fra en person, som formodes at have smitsom leverbetæn-

delse eller anden alvorlig smitsom sygdom, eller på anden måde er blevet særlig udsat for smitte. Hvis indhentning af helbredsoplysninger m.v. om den smittebærende person er nødvendig med henblik på behandling af den smittede, og den registrerede patient ikke giver samtykke eller ikke umiddelbart kan findes, kan der ske indhentning efter bestemmelsen.

Ministeriet kan i forlængelse heraf oplyse, at hepatitis C er en individuel skriftlig anmeldelsespligtig sygdom, jf. bekendtgørelse nr. 277 af 14. april 2000 om lægers anmeldelse af smitsomme sygdomme m.v. med senere ændringer. I praksis betyder det, at en læge, der modtager en patient med hepatitis C, skriftligt skal anmelde hvert tilfælde til Statens Serum Institut og Styrelsen for Patientsikkerhed. Formålet med den skriftlige anmeldelse er hovedsageligt infektionsovervågning, men også smitteopsporing i konkrete tilfælde. Statens Serum Institut har over for ministeriet oplyst, at smitteopsporing i forbindelse med hepatitis C f.eks. kan ske i tilfælde, hvor der konstateres flere smittede med fælles smitekilde.

Regionerne skal således konkret vurdere, hvorvidt der, via regionernes patientjournalssystemer suppleret med oplysninger fra Statens Serum Instituts database over anmeldte tilfælde af hepatitis C, kan opspores tidligere diagnosticerede hepatitis C-patienter med henblik på at tilbyde dem den nye behandling.

Da der er tale om en værdispringsregel, kan en patient ikke frabede sig indhentning af oplysninger efter bestemmelsen, jf. sundhedslovens § 42 a, stk. 5.

Det vil bero på en konkret vurdering af, om der foreligger sådanne særligt tungtvæjende grunde, som overstiger patientens ret til fortrolighed, herunder hensynet til patienten selv eller patientens pårørende eller andre, at der kan indhentes helbredsoplysninger m.v. efter værdispringsreglen i sundhedslovens § 42 a, stk. 2.

Ministeriet kan i forlængelse heraf oplyse, at det vil være den sundhedsperson, der har ansvar for oplysningerne, der træffer afgørelse om, hvorvidt helbredsoplysninger fra patientjournaler m.v. kan videregives eller indhentes. Det overordnede ansvar for, at helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger indhentes i overensstemmelse med sundhedslovens regler, påhviler dog den driftsansvarlige myndighed, jf. sundhedslovens § 40, stk. 3.

Det bemærkes i den forbindelse, at den pågældende sundhedsperson også vil skulle være opmærksom på, om patienten har frabedt sig information om sin helbredstilstand og om behandlingsmulighederne, herunder om risiko for komplikationer og bivirkninger, jf. sundhedslovens § 16, stk. 2.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Berit Dea Hvolby