



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Sundheds- og ældreministeren

Regionsrådsformænd og
Formand for KL's Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 19-02-2020
Enhed: JURPEM
Sagsbeh.: DEPPHM
Sagsnr.: 2001470
Dok. nr.: 1101446

Opsporing og behandling af personer med hepatitis C

Kære regionsrådsformænd og formand for KL's Sundheds – og Ældreudvalg

Som følge af udviklingen inden for behandlingsmulighederne af den alvorlige og smitsomme sygdom, hepatitis C, er der – som I ved – nu mulighed for potentielt at udrydde sygdommen i Danmark.

Det skal vi – selvfølgelig – gøre alt, hvad der står i vores magt, for.

Jeg ved, at I allerede er opmærksomme på behandlingsmulighederne ift. hepatitis C og er i gang med forskellige indsatser på området.

Jeg vil gerne opfordre til regionalt samarbejde og vidensdeling med henblik på at sikre, at alle hepatitis C-smittede opspores, så de kan blive tilbudt behandling. Men også at regionerne arbejder sammen med kommunerne om opsporingen.

Der er flere indgange til at opspore patienterne.

- . / . Sundheds- og Ældreministeriet har tilbage i november 2019 rådgivet Danske Regioner om de muligheder, der er for at opspore tidligere hepatitis C-smittede *patienter*, som ikke længere er i behandling, med henblik på at informere dem om de nye behandlingsmuligheder. Brevet er vedlagt som bilag.

I brevet oplyste ministeriet om den såkaldte værdispringsregel i sundhedsloven. Med denne bestemmelse kan sundhedspersoner via patientbehandlingssystemer indhente oplysninger om en patients helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger, hvis det efter en konkret vurdering – som det hedder – *er nødvendigt til berettiget varetagelse af en åbenbar almen interesse, dvs. brede samfundsmæssige interesser, eller af væsentlige hensyn til patienten, sundhedspersonen eller andre.*

I forhold til hepatitis C er der hensynet til patienten selv, som nu vil kunne modtage behandling for en alvorlig og smitsom sygdom, ligesom der er et hensyn at tage til eventuelle pårørende og andre, der kan være i risiko for at blive smittet af patienten.

I brevet oplyste ministeriet også, at hepatitis C er en anmeldelsespligtig sygdom, hvilket betyder, at en læge, der modtager en patient med hepatitis C, skriftligt skal anmelde hvert tilfælde til bl.a. Statens Serum Institut.

Min opfordring til jer er derfor, at I tager initiativ til *konkret* at vurdere, hvorvidt der – via regionernes patientjournalssystemer suppleret med oplysninger fra Statens Serum Instituts database over anmeldte tilfælde af hepatitis C-patienter – kan opspores tidligere diagnosticerede hepatitis C-patienter.

. / . Sundheds- og Ældreministeriet har endvidere i januar 2019 rådgivet en forsker om mulighederne for – på baggrund af forskningsdata – at tage kontakt til personer, der er smittet med hepatitis C. Brevet er vedlagt som bilag.

I brevet oplyste ministeriet, at udgangspunktet er, at man ikke kan bruge oplysninger fra et forskningsprojekt til andre formål end forskning og statistik. Det vil sige, at deltagere i et forskningsprojekt i udgangspunktet ikke må kontaktes om f.eks. en ny behandlingsmetode.

På trods af dette forbud kan der være visse situationer, hvor en forsker – ud fra en *konkret* vurdering og efter nødretslignende betragtninger – alligevel godt kan tage kontakt til deltagerne i et forskningsprojekt, hvis det er i personernes vitale interesse.

Det kunne f.eks. tænkes at være tilfældet, hvis man kan forebygge eller behandle en alvorlig og smitsom sygdom som hepatitis C.

Jeg har fået oplyst, at Region Hovedstaden har en forskningsdatabase, der indeholder oplysninger om 2-3.000 hepatitis C-smittede patienter fra hele landet. Jeg har derfor aftalt med Region Hovedstaden, at de afsætter ressourcer til at foretage en *konkret* vurdering for hver enkelt af de 2-3.000 smittede, så de øvrige regioner kan få besked, og patienterne fra forskningsdatabasen kan opspores.

Jeg vil også selv trække i arbejdstøjet. Derfor har Sundheds- og Ældreministeriet nu været i dialog med Justitsministeriet. Ministerierne har sammen fundet frem til en løsning for, hvordan vi kan etablere et mere robust regelgrundlag, der i fremtiden vil gøre det muligt også at anvende forskningsdata som led i opsporing af patienter, som lider af en livstruende eller klart alvorlig *smitsom* sygdom, som kan behandles med en ny behandlingsmetode.

Derfor vil jeg inden for meget kort tid sende et udkast til bekendtgørelse i offentlig høring, som netop tilgodeser sådanne situationer. Indtil bekendtgørelsen træder i kraft, vil det – som tidligere nævnt - kun ud fra en konkret vurdering og efter nødretslignende betragtninger være muligt at anvende forskningsdata til opsporing af patienter.

For at sikre, at der bliver taget hånd om alle hepatitis C-smittede, vil jeg bede jer om at rapportere til mig løbende om, hvor mange der modtager den nye behandling for hepatitis C i jeres region samt jeres indsatser på området. Det er min plan at følge udviklingen nøje.

Vores sundhedsvæsen er – og skal være – for alle, og det er derfor helt afgørende, at vi sammen sikrer, at alle personer, som er smittet med hepatitis C, får tilbudt den behandling, de har behov for. Derfor vil jeg som nævnt gerne opfordre til, at I sætter stort fokus på at opspore alle smittede personer i Danmark – også borgere, der endnu ikke er diagnosticeret.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke