



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 12. november 2019
Enhed: JURA
Sagsbeh.: DEPPADL
Sagsnr.: 1905433
Dok. nr.: 930401

Danske Regioner
Dampfærgevej 22
2100 København Ø
Att. Sundhedspolitisk direktør Erik Jylling

Kære Erik Jylling

Danske Regioner har ved brev af 21. maj 2019 anmodet Sundheds- og Ældreministeriet om en afklaring af, hvorvidt det regionale sundhedsvæsen må opspøge personer, som er diagnosticeret med hepatitis C, men som ikke længere modtager patientbehandling i hospitalsregi, med henblik på at informere dem om muligheden for at komme i behandling. Jeg beklager det sene svar.

Anmodningen skyldes, at Medicinrådet i november 2018 udgav en ny behandlingsvejledning, hvori det anbefales, at alle personer diagnosticeret med kronisk hepatitis C tilbydes behandling, såfremt der ikke foreligger kontraindikationer.

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, men hvis behandling er afsluttet i hospitalsregi, med det formål at informere dem om muligheden for at komme i behandling.

Sundheds- og Ældreministeriet kan i den forbindelse oplyse, at sundhedslovens § 42 a fastlægger rammerne for sundhedspersoners adgang til ved opslag i elektroniske systemer at indhente oplysninger om en patients helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger i forbindelse med patientbehandling.

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 af patienten. Hvis en patient, der er diagnosticeret med hepatitis C, fortsat er i aktuel behandling, vil sundhedspersonen således kunne indhente helbredsoplysninger m.v. efter sundhedslovens § 42 a, stk. 1.

Sundhedspersoner kan herudover – i henhold til sundhedslovens § 42 a, stk. 2 – indhente helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger fra elektroniske systemer efter en såkaldt *værdispringsregel*. Det følger af denne bestemmelse, at sundhedspersoner ved opslag i elektroniske systemer kan 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*.

Af forarbejderne til lov nr. 273 af 26. marts 2019 fremgår det bl.a. vedrørende sundhedslovens § 42 a, stk. 2, at indhentning af helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger af hensyn til varetagelse af en åbenbar almen interesse, hvorved forstås brede samfundsmæssige interesser, kun sjældent vil kunne finde sted, men at det eksempelvis vil kunne være berettiget i særlige situationer, hvor det som led i iværksættelse af foranstaltninger mod smitsomme sygdomme er nødvendigt at indhente helbredsoplysninger m.v. Der henvises i den forbindelse til lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme (lovbekendtgørelse nr. 814 af 27. august 2009).

Det fremgår endvidere, 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 leverbetændelse 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 til orientering 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 således over for ministeriet oplyst, at smitteopsporing i forbindelse med hepatitis C f.eks. kan ske i tilfælde, hvor der konstateres flere smittede med fælles smittekilde.

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

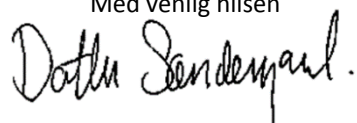
Det vil bero på en konkret vurdering af, om der foreligger sådanne særligt tungtvejende grunde, som overstiger patientens ret til fortrolighed, herunder hensynet til patienten selv eller patientens pårørende eller andre, at der kan indhentes helbredsoplysninger m.v. efter værdispringsreglen i sundhedslovens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

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

A handwritten signature in black ink that reads "Dorthe Søndergaard". The signature is written in a cursive style with a period at the end.

Dorthe E. Søndergaard