

København, 9. november 2020

Til Sundheds- og Ældreministeriet

## *Hørings svar vedrørende Lov om epidemier mv. (epidemiloven)*

Dansk Samfundsmedicinsk Selskab er specialebærende lægefagligt Selskab for samfundsmedicinske speciallæger, dvs. speciallæger, der typisk er uddannet til og arbejder i styrelser og myndigheder mv., som varetager de opgaver, som lovforslaget omfatter.

Dansk Samfundsmedicinsk Selskab (DASAMS) fremsender hermed Selskabets bemærkninger til 'Udkast til forslag til Lov om epidemier m.v. (Epidemiloven)'.

### **Mulighed for tidlig indsats på sundhedsfagligt grundlag**

Som udgangspunkt finder Selskabet det meget vigtigt og væsentlig, at man i Danmark har en epidemilov, som er tidssvarende og dækkende for de udfordringer, som forekommer i nutiden og fremtiden i en verden, hvor alvorlige smitsomme sygdomme kan opstå, brede sig hurtigt og potentielt eksplosivt globalt.

Helt overordnet kan Selskabet konstatere, at en effektiv epidemibekæmpelse forudsætter ressourcer, viden, beredskab og hurtig tidlig indsats og foranstaltninger. Epidemiloven bør således:

1. eksplicit sikre, at en sundhedsfaglig effektiv og hurtig tidlig indsats er mulig i alle relevante situationer.

Selskabet finder det således positivt og centralt, at de relevante sundhedsfaglige styrelser og institutioner har de fornødne ressourcer til at løse opgaven med at overvåge, udrydde eller forebygge, forhindre, inddæmme og begrænse udbredelse og indførelse i landet af de i loven omhandlede sygdomme. Ressourcer, som både indebærer de nødvendige faglige kompetencer, og det lovmæssige grundlag til at løse de pågældende opgaver på et højt kvalificeret og effektivt grundlag. Det er derfor glædeligt, at lovforslaget lægger op til, at sundhedsmyndighederne har adgang til de personoplysninger, som er nødvendige for, at de kan løse deres opgaver vedrørende smitteopsporing, smitteovervågning og smittebekæmpelse i relevante situationer.

Selskabet finder det hensigtsmæssigt og positivt, at man i det foreliggende lovforslag placerer beføjelserne til at iværksætte relevante og nødvendige foranstaltninger i konkrete situationer hos Styrelsen for Patientsikkerhed. Beføjelser der aktuelt i nugældende epidemilov er placeret hos Sundheds- og ældreministeren.

### **Selskabets bemærkninger til '§2 Definition af smitsomme sygdomme, alment farlige sygdomme og samfundskritiske sygdomme'**

Det fremgår af lovforslagets § 2, at alment farlige sygdomme er en delmængde af de smitsomme sygdomme, og at samfundskritiske sygdomme er en delmængde af de alment farlige sygdomme. Samtidig fremgår det, at Sundhedsstyrelsen fastsætter nærmere regler om,

hvilke sygdomme, der er smitsomme og alment farlige sygdomme, samt at Sundheds- og Ældreministeren fastsætter nærmere regler om, hvilke sygdomme, der er samfundskritiske sygdomme.

Selskabet skal foreslå, at:

2. det præciseres direkte i §2 stk. 4, at der ved en samfundskritisk sygdom forstås en **smitsom**, alment farlig sygdom, hvis udbredelse medfører eller risikerer at medføre alvorlige forstyrrelser af vigtige samfundsfunktioner.

DASAMS er herudover bekymret over, at det i lovforslaget fremstår som om ministeren *uden at lade sig rådgive af de sundhedsfaglige myndigheder herunder også Statens Serum Institut* kan definere, hvilke sygdomme, der er samfundskritiske. Dette forekommer uhensigtsmæssigt, idet det kræver sundhedsfaglig indsigt at vurdere udfordringer og relevante foranstaltninger, herunder vedrørende forebyggende forsigtighedsforanstaltninger ved specifikke sygdomme.

Selskabet skal derfor foreslå, at det:

3. præciseres i lovgivningen at en sådan rådgivning skal indhentes.

DASAMS foreslår desuden, at det af loven fremgår, at:

4. Sundhedsstyrelsen skal:
  - a. beskrive de kriterier en given sygdom skal opfylde for, at den kan betegnes som smitsom alment farlig og
  - b. definere, hvilke specifikke sygdomme, der på aktuelle tidspunkt er tale om.
5. Sundheds- og ældreministeren skal:
  - a. beskrive hvilke kriterier en given sygdom skal opfylde for, at den kan betegnes som samfundskritisk og
  - b. at ministeren skal indhente sundhedsfaglig rådgivning, *inden* der tages stilling til, om en given sygdom er samfundskritisk.

Herudover bør det også fremgå af loven:

6. Hvordan nye sygdomme optages på listerne over alment farlige og samfundskritiske sygdomme.

### **National epidemikommission har erstattet regionale epidemikommissioner**

I den gældende epidemilov er der regionale epidemikommissioner, mens der i lovforslaget udelukkende lægges op til én national epidemikommission.

DASAMS finder, at det bør overvejes, at:

7. der fortsat kan nedsættes regionale epidemikommissioner, som kan varetage problemstillinger lokalt, og der således er et opdateret regionalt beredskab, som kan bistå både regionale og kommunale myndigheder samt den nationale epidemikommission i udførelsen af opgaver. Samarbejdet mellem de regionale og den nationale epidemikommission bør i givet fald fremgå af epidemiloven.

### **Evaluering**

DASAMS konstaterer, at den nugældende epidemilov har en solnedgangsklausul, og således udløber d. 1. marts 2021, og at der derfor er behov for at en revideret ny epidemilov kan være på plads inden da, så Danmark ikke på noget tidspunkt står uden en aktuel og gældende epidemilov midt i en pandemi som den pågående COVID-19 epidemi.

Samtidig kan DASAMS konstatere, at der løbende indhentes erfaringer vedrørende epidemi-udfordringer og håndtering heraf samt vedrørende effektivitet af forebyggende, begrænsende og udryddende foranstaltninger under den aktuelt pågående epidemi.

DASAMS finder det således meget vigtigt og væsentligt, at der foretages en grundig evaluering af alle erfaringer vedrørende den pågående epidemi, og at epidemiloven vurderes i relation hertil, herunder med hensyn til sundhedsfaglig effektivitet, proportionalitet og handlemuligheder, fx i forhold til restriktioner nævnt i § 24-25. DASAMS finder således, at:

8. der bør indsættes krav om en sådan evaluering, fx senest to år efter lovens ikrafttræden.

Med venlig hilsen

Dorthe Goldschmidt  
Speciallæge i samfundsmedicin, ph.d.  
Formand for DASAMS

Kopi til:  
LVS  
Infektionsmedicinsk Selskab