



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

**Ergoterapeutforeningen**  
Nørre Voldgade 90  
DK-1358 København K  
Tlf: +45 88 82 62 70  
Fax: +45 33 41 47 10  
cvr nr. 19 12 11 19  
etf.dk

Den 27. september 2012  
Side 1  
Ref.: bj  
E-mail: [bj@etf.dk](mailto:bj@etf.dk)  
Direkte tlf: 53 36 49 21

**Vedr. lovforslag om ændring af lov om markedsførelse af sundhedsydelser**

Ergoterapeutforeningen har modtaget ministeriets forslag om ændring af lov om markedsførelse af sundhedsydelser (Saglighedskrav, påbud om ophør m.v.)

Ergoterapeutforeningen støtter forslaget om, at markedsføring af sundhedsydelser skal være saglig og baseret på faglige og relevante oplysninger om sundhedsydelsen.

Med venlig hilsen

Beate Jarl  
Social- og sundhedspolitisk konsulent

**Region Midt-Nord**  
Mindegade 10  
DK-8000 Århus C  
Tlf: +45 88 82 62 70

**Region Øst**  
Høje Taastrup Boulevard 82, 1.tv.  
DK-2630 Taastrup  
Tlf. + 45 88 82 62 70

**Region Syd**  
Lumbyvej 11  
DK-5000 Odense C  
Tlf: + 45 88 82 62 72

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K  
Telefon 72 28 24 00  
Fax 72 28 24 01  
oim@oim.dk  
www.oim.dk

**Sagsnr.**  
2012-00748

**Svar på høring fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vedrørende forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser**

**Doknr.**  
9398

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved e-mail af 21. september 2012 anmodet Økonomi- og Indenrigsministeriet om eventuelle bemærkninger til den omhandlede høring.

**Dato**  
28-09-2012

Det meddeles herved, at Økonomi- og Indenrigsministeriet ikke har bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen  
**Dorthea Maria Lund**

*Advokatrådet*

ADVOKAT   
SAMFUNDET

Ministeriet for sundhed og forebyggelse  
Slotsholmsgade 10 - 12

1216 København K

[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) og [msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk)

KRONPRINSESSEGADE 28  
1306 KØBENHAVN K  
TLF. 33 96 97 98  
FAX 33 36 97 50

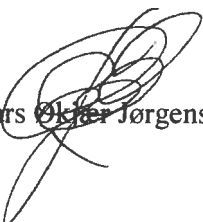
DATO: 2. oktober 2012  
SAGSNR.: 2012 - 3098  
ID NR.: 199449

**Høring - over forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (Saglighedskrav, påbud om ophør mv.)**

Ved e-mail af 21-09-2012 har Ministeriet for sundhed og forebyggelse anmodet om Advokatrådets bemærkninger til ovennævnte udkast.

Advokatrådet har ikke bemærkninger til det fremsendte høringsmateriale.

Med venlig hilsen

  
Lars Økter Jørgensen

## Mie Saabye

---

**Fra:** Jørgen Andersen [jan@dp.dk]  
**Sendt:** 3. oktober 2012 10:08  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Mie Saabye; Carlo V. Andersen  
**Emne:** Dansk Psykolog Forening, vedr. hørings svar på forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

Vedr. forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

Dansk Psykolog Forening skal hermed udtale, at foreningen er enig i de ændringer, som lovforslaget indeholder.

Foreningen finder især, at det er hensigtsmæssigt, at der i endnu højere grad stilles krav til markedsføring af sundhedsydelser for derigennem at sikre, at borgerne modtager den bedste information om sundhedsydelsen. Dermed skabes det bedst mulige grundlag for at borgerne kan vurdere og vælge den sundhedsydelse, som de har behov for.

Ligeledes finder foreningen det hensigtsmæssigt, at markedsføring af sundhedsydelser ikke fremover kan markedsføres som andre ydelser, idet der stilles krav til, hvordan ydelsen må markedsføres.

Med venlig hilsen

Jørgen Andersen, konsulent  
Dansk Psykolog Forening  
Tlf. nr. 3526 9955  
mailadr.: [jan@dp.dk](mailto:jan@dp.dk)

## Mie Saabye

---

**Fra:** Birita Ludvíksdóttir [birita.ludviksdottir@hmr.fo]  
**Sendt:** 3. oktober 2012 10:30  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse; Mie Saabye; Carlo V. Andersen  
**Cc:** ro@fo.stm.dk; Sjúrdur Rasmussen; Jan Simonsen  
**Emne:** Høringssvar vedr. lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

Til Sundhedsministeriet,

Høringssvar vedr. Lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (Saglighedskrav, påbud om ophør m.v.).

Ovenfor nævnte lovforslag er sendt i høring hos Heilsumálaráðið (landsstyreområdet for sundhedsanliggender) og hos Løgmannsskrivstovan (Lagmanden på Færøerne).

Eftersom lov om markedsføring af sundhedsydelser endnu ikke er sat i kraft på Færøerne, har Heilsumálaráðið ikke bemærkninger til indholdet i lovændringerne, men vil i stedet tage stilling til de enkelte lovændringer i forbindelse med, at hovedloven sættes i kraft på Færøerne.

Vedr. Ikrafttrædelsesbestemmelsen:

Heilsumálaráðið og Løgmannsskrivstovan er af den opfattelse, at ikrafttrædelsesbestemmelsen bør ændres. Vi vil foreslå, at ikrafttrædelsesbestemmelsen bliver affattet således:

“Loven gælder ikke for Færøerne, men kan, såfremt indstilling herom er vedtaget af Lagtinget og stadfæstet af lagmanden, ved kongelig anordning sættes helt eller delvis i kraft for Færøerne. Ved kongelig anordning kan der, i forbindelse med ikraftsættelsen, eller senere, foretages de ændringer i loven, som indstilles jf. 1. pkt.”

Med venlig hilsen/Sincerely

Birita Ludvíksdóttir

Løgfrøðiligur ráðgevi/Legal adviser



Heilsumálaráðið/Ministry of Health  
Eirargarður 2 • 100 Tórshavn • Faroe Islands  
Tel. +298 304066 Mobil +298 734066  
[birita.ludviksdottir@hmr.fo](mailto:birita.ludviksdottir@hmr.fo) [www.hmr.fo](http://www.hmr.fo)

## Mie Saabye

---

**Fra:** Søren Klit [sk@stm.dk]  
**Sendt:** 4. oktober 2012 18:12  
**Til:** Mie Saabye  
**Cc:** Birte Møller Haastrup; Kirsten Olsen  
**Emne:** Vedr. lovforslag i høring

Kære Mie Saabye

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har sendt forskellige lovforslag i høring, hvor forslagene indeholder anordningshjemler. Det anbefales, anordningshjemlerne følger følgende standard:

"Loven gælder ikke for [Færøerne/Grønland], men kan ved kongelig anordning helt eller delvist sættes i kraft for [Færøerne/Grønland] med de ændringer, som de [færøske/grønlandske] forhold tilsiger."

Indeholder anordningshjemlen ikke "helt eller delvist", vil loven kun kunne ikraftsættes i sin helhed.

mvh  
Søren



Søren Langelund Klit  
Konsulent, Statsministeriet  
Direkte telefon +45 33 92 22 44  
Mobil + 45 40 80 36 77  
Personlig e-post sk@stm.dk

**Fra:** Mie Saabye [mailto:msb@sum.dk]

**Sendt:** 21. september 2012 11:33

**Til:** [samfund@advokatsamfundet.dk](mailto:samfund@advokatsamfundet.dk); [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk); [info@privatehospitaler.dk](mailto:info@privatehospitaler.dk); [dbio@dbio.dk](mailto:dbio@dbio.dk); [hoeringsager@danskerhverv.dk](mailto:hoeringsager@danskerhverv.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); [info@danskepatienter.dk](mailto:info@danskepatienter.dk); [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [dhf@dhf-net.dk](mailto:dhf@dhf-net.dk); [di@di.dk](mailto:di@di.dk); [dansk-it@dansk-it.dk](mailto:dansk-it@dansk-it.dk); [dkf@kiropraktor-foreningen.dk](mailto:dkf@kiropraktor-foreningen.dk); [lena.bjoern.rasmussen@remove-mere-regionh.dk](mailto:lena.bjoern.rasmussen@remove-mere-regionh.dk); [info@patientsikkerhed.dk](mailto:info@patientsikkerhed.dk); [dp@dp.dk](mailto:dp@dp.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [info@tandlaegeforeningen.dk](mailto:info@tandlaegeforeningen.dk); [info@dansktp.dk](mailto:info@dansktp.dk); [danske.bandagister@mail.dk](mailto:danske.bandagister@mail.dk); [info@danske-dental.dk](mailto:info@danske-dental.dk); [fysio@fysio.dk](mailto:fysio@fysio.dk); [do@optikerforeningen.dk](mailto:do@optikerforeningen.dk); [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk); [info@deoffentligetandlaeger.dk](mailto:info@deoffentligetandlaeger.dk); [dch@dch.dk](mailto:dch@dch.dk); DKetik Institutionspostkasse; [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk); [evm@evm.dk](mailto:evm@evm.dk); [fm@fm.dk](mailto:fm@fm.dk); [foa@foa.dk](mailto:foa@foa.dk); [post@ombudsmanden.dk](mailto:post@ombudsmanden.dk); [forbrugerombudsmanden@kfst.dk](mailto:forbrugerombudsmanden@kfst.dk); [fbr@fbr.dk](mailto:fbr@fbr.dk); [frd@radiograf.dk](mailto:frd@radiograf.dk); [fas@dadl.dk](mailto:fas@dadl.dk); [fp@forsikringogpension.dk](mailto:fp@forsikringogpension.dk); [info@tinganes.fo](mailto:info@tinganes.fo); [govsec@nanoq.gl](mailto:govsec@nanoq.gl); [sek@jordemoderforeningen.dk](mailto:sek@jordemoderforeningen.dk); [jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk); [lige@lige.dk](mailto:lige@lige.dk); [kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk); [kfst@kfst.dk](mailto:kfst@kfst.dk); [info@ikt.dk](mailto:info@ikt.dk); [lasf@lasf.dk](mailto:lasf@lasf.dk); [dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk); [lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk); [info@patientforeningen-danmark.dk](mailto:info@patientforeningen-danmark.dk); [pfs@pfsdk.dk](mailto:pfs@pfsdk.dk); [pf@patientforsikringen.dk](mailto:pf@patientforsikringen.dk); [pob@patientombuddet.dk](mailto:pob@patientombuddet.dk); [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk); [pto@pto.dk](mailto:pto@pto.dk); [pn@sm.dk](mailto:pn@sm.dk); [hs@retspolitik.dk](mailto:hs@retspolitik.dk); Rigsombudder på Færøerne; Rigsombuddet på Grønland; [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk); Statsministeriet; [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk); Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; [yl@dadl.dk](mailto:yl@dadl.dk); OIM Økonomi- og Indenrigsministeriet postkasse; [3f@3f.dk](mailto:3f@3f.dk)

**Cc:** Julie Marie Cederholm; Carlo V. Andersen

**Emne:** Høring over forslag til lov om ændring af lov om virksomhedsansvarlige læger

Hermed vedhæftet udkast til forslag til lov om ændring af lov om virksomhedsansvarlige læger, høringsbrev og høringsliste.

Bemærk høringsfristen den 19. oktober 2012.

Med venlig hilsen

---

Mie Saabye

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
København.

10.10.2012

K/121010-a

Sendt til: sum@sum.dk, msb@sum.dk, cva@sum.dk

Høringsvar vedr. lovforslag om ændringer af lov om markedsføring af sundhedsydelser, sagsnr. 1206416.

---

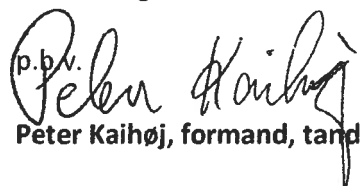
Tak for muligheden for at kommentere ovenstående.

PTO kan helt og fuldt støtte det underliggende formål med ændringerne, at styrke patientsikkerheden. Herunder også, at der strammes op på reglerne for markedsføring af tandlægeydelser.

PTO påpegede allerede i vort høringssvar, da lov om markedsføring af sundhedsydelser for år tilbage blev vedtaget, at det ikke var tilfredsstillende, hverken for tandlæger eller patienter, at tillade mangelfuld reklamering, blot den ikke var 'urimelig' mangelfuld.

Derfor kan vi, nu som dengang, give vor opbakning til de nu foreslåede ændringer. Herunder også de muligheder Sundhedsstyrelsen får med henblik på sanktionering af evt. overtrædelser. Vi håber i den forbindelse, at Styrelsen samtidig prioriterer håndhævelsen i højere grad end nu.

Med venlig hilsen

  
p.p.v. Peter Kaihøj, formand, tandlæge.

(høringssvar reklamering 2012.doc)

---

Praktiserende Tandlægers Organisation

Amaliegade 17, DK-1256 København K., telefon 3312 0020, telefax 3313 4220  
e-mail: pto@pto.dk, web-adresse: www.pto.dk

NOTAT

Ministeriet For Sundhed Og Forebyggelse  
Att: Mie Saabye

DANSKE  
REGIONER



10-10-2012

Sag nr. 12/1744

Dokumentnr. 44108/12

Birgitte Bidstrup

Tel. 3529 8221

E-mail: bbs@yahoo.dk

### **Danske Regioners hørings svar på høring over forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser**

Danske Regioner har den 21. september 2012 modtaget forslag til lov om markedsføring af sundhedsydelser i høring.

Grundet den korte høringsfrist har Danske Regioner ikke behandlet lovforslaget politisk. Der tages derfor forbehold for den politiske behandling.

Indledningsvist bemærkes, at Danske Regioner hilser tiltag til mere og bedre patientsikkerhed velkommen.

#### **Overordnet**

Danske Regioner finder, at stramningen i loven vil medvirke til at beskytte forbrugere og patienter og give dem bedre muligheder for at træffe valg af sundhedsydelser på en saglig og velinformeret baggrund.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Danske Regioner forventer at evt. ressourcemæssige konsekvenser for regionerne, som følge af forslaget, kompenseres via DUT-princippet.

Med venlig hilsen

Janet Samuel



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

Kopi: [msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk), [cva@sum.dk](mailto:cva@sum.dk)

15. oktober 2012

Sine Jensen  
Dok. 129789/

### Lov om markedsføring af sundhedsydelser

Lovforslaget er en revision og opstramning af lov om markedsføring af sundhedsydelser og omhandler saglighedskrav til markedsføringen samt påbud om oplysning af sundhedspersoners sager i Sundhedsstyrelsens tilsynsafdeling.

Forbrugerrådet hilser forslaget meget velkomment og mener, at stramningen af loven er påkrævet. Loven har ikke været revideret siden 2003 og i mellemtiden har internettet og sociale medier udviklet sig eksplosivt, hvor forbrugerne møder særdeles aggressiv markedsføring af blandt andet operationer.

Forbrugerrådet finder det fornuftigt at levende billeder ikke tillades ved markedsføring på internettet – ligesom markedsføring i TV, film, video o.l. allerede i dag er forbudt. Hensynene er de samme, og reglerne bliver mere tidssvarende med den foreslåede ændring.

Vi støtter, at forslaget både omhandler borgere som allerede er syge og derfor er i en særlig sårbar situation, men især at det også omhandler forbrugere generelt. I løbet af 2012 har vi set mange reklamer for operative indgreb, som efter vores vurdering ikke har været saglige. Vi tillader os hermed at komme med et eksempel på en reklame, som vi finder usaglig. Her er der overdreven fokus på prisen, da det første der nævnes er rabatten og endvidere ingen oplysninger om risici. Vi håber, at Sundhedsstyrelsen i fremtiden vil slå ned på sådanne former for reklamer og særligt fokusere på den manglende oplysning om mulige bivirkninger

Din Daglige København Groupon | [Online version](#) | Tilføj "[info@news.groupon.dk](mailto:info@news.groupon.dk)" til din kontakliste

**GROUPON**

I dag i København

11.10.2012

Mad: morgenmad eller brunch til to eller  
fire personer fra 79,- på CA'FISH

Skønhed: brystforstørrelse inkl.  
konsultation og efterkontrol til 19.990,-

DK-101/ København K

Tlf. (+45) 7741 7741  
Fax (+45) 7741 7742  
Mail [fbr@fbr.dk](mailto:fbr@fbr.dk)  
Web [www.fbr.dk](http://www.fbr.dk)



Rabat  
**50%**

Pris  
**79 kr.**

Midt på Istedgade finder man denne hyggelige hjørnecafé, der med et stort udvalg af tyrkisk- og græskinspirerede retter mætter maverne på besøgende i alle aldre ... mere.

Vis!



Rabat  
**52%**

Pris  
**19990 kr.**

Operationen indebærer indsættelse og placering af implantater med henblik på at forstørre brysterne. Implantaterne indføres omhyggeligt gennem et snit, der ligges naturligt under brystet eller i et nærliggende område ... mere.

Vis!

Du modtager denne e-mail, fordi du har tilmeldt dig nyhedsbrevet for København.  
Her kan du [afmelde nyhedsbrevet](#)

© Groupon.dk tilbydes af Groupon Aps., Gl. Kongevej 1, 2. sal, 1610 København V, Danmark  
Telefon: 88 51 00 07 | Adm. direktør: Casper Umhammer | CVR-nummer: 32841538 | [Impressum](#)

Forbrugerrådet støtter endvidere forslaget om, at Sundhedsstyrelsen får hjemmel til at give påbud om, at ulovlig markedsføring skal bringes til ophør og muligheden for at kræve, at en sådan afgørelse bliver offentliggjort eller kræve den pågældende markedsføring bliver berigtiget. Forslaget vil sikre mulighed for en mere effektiv håndhævelse end i dag.

Derudover støtter vi kravet om, at sundhedspersoner, som er under Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn skal stå nævnt på hjemmesider for de klinikker o.a. hvor de tilbyder deres ydelser. Synligheden om de pågående sager er relevant forbrugerinformation, før man træffer valg om et eventuelt operativt indgreb.

Endelig vil Forbrugerrådet foreslå, at der er i loven indsættes en klausul om, at der skal ske en evaluering 3 år efter lovens ikrafttrædelse, så det kan vurderes, om loven har haft den tilsigtede virkning og om reglerne fortsat er tidssvarende. Vi vil naturligvis gerne deltage i en dialog og bidrage med vores viden og erfaringer i forbindelse med en sådan evaluering,

Med venlig hilsen

Mette Boye  
Afdelingschef

Sine Jensen  
Seniorrådgiver

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Att.: sum@sum.dk  
Kopi: msb@sum.dk og cva@sum.dk

Den 16. oktober 2012/dø

## Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (Saglighedskrav, påbud om ophør m.v.). Sagsnr.: 1206416.

Det er blevet Øfeldt Centrene bekendt, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har fremsendt ovennævnte i høring den 21.9.2012 med høringsfrist den 19.10.2012.

Øfeldt Centrene skal indledningsvis udtrykke stor sympati for lovforslagets gode intentioner. Det undrer os imidlertid, at Øfeldt Centrene ikke er omfattet af høringslisten. Øfeldt Centrene har derfor alene fået kendskab til høringen ved et tilfælde.

Øfeldt Centrene falder umiddelbart uden for lovens intentioner og hensigter, idet Øfeldt Centrene ikke har reklameret i op imod 40 år - hverken ved indrykning af annoncer/reklamespots på TV, internettet eller i aviser. Patienterne behandles alene på Øfeldt Centrene, fordi de sendes til Øfeldt Centrene af deres henvisende læge.

Når Øfeldt Centrene på denne måde afholder sig fra at reklamere, hænger det sammen med, at Øfeldt Centrenes behandling henvender sig til patienter, som ikke har kunnet opnå de ønskede resultater igennem andre behandlingsformer.

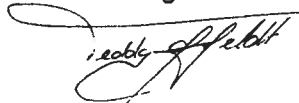
Når Øfeldt Centrene alligevel reagerer på denne høring, skyldes det, at der på Centrenes hjemmeside er enkelte filmklip af patienter, som udfører forskellige øvelser. Disse filmklip er alene lagt på hjemmesiden (med patienternes tilladelse), da Centrene har erfaret, at nye patienter ikke altid har været klar over, hvad behandling på Øfeldt Centrene indebærer. De nævnte filmklip er alle koblet til beskrivelse af patienternes oplevelser af optræningsforløbet.

Filmklippene og de tilhørende beskrivelser giver en klar og tydelig forståelse af, at behandlingen på Øfeldt Centrene er krævende, og at den forudsætter, at patienten er indstillet på at yde en ganske betydelig indsats under optræningen (eksempel: <http://ofeldt.dk/index.php?id=85>).

Såfremt patienten *ikke* har denne forståelse, inden han/hun sammen med lægen beslutter at forsøge behandling på Øfeldt Centrene, risikerer patienten at få et unødvendigt nederlag.

Øfeldt Centrene appellerer derfor til lovgiverne om at sikre, at lovgivningen udformes således, at Øfeldt Centrene ikke fremover hindres i at informere henvisende læger og patienter om behandlingens særlige beskaffenhed. Det må være i alles interesse også fremover, at det er de rette patienter, der henvises til Øfeldt Centrene - både af hensyn til Øfeldt Centrenes begrænsede kapacitet og ud fra et ressource-mæssigt synspunkt.

Med venlig hilsen



Teddy Øfeldt

**ØFELDT CENTRENE ApS**

v/ TEDDY ØFELDT

BJÆLKEVANGEN 23 \* 2690 KARLSLUNDE \* TLF.: 4615 2428 \* FAX: 4615 5160

MOSE ALLÉ 8 \* 2610 RØDOVRE \* TLF.: 3670 6405 \* FAX: 3670 6406

GIRO: 4 02 83 41 \* SE-NR.: 14 48 59 02 \* WWW.OFELDT.DK

## Mie Saabye

---

**Fra:** Helle Borg Larsen [hbl@patientombuddet.dk]  
**Sendt:** 16. oktober 2012 13:36  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Mie Saabye; Carlo V. Andersen  
**Emne:** VS: Høring over forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

**docId:** http://capweb01/sjp/DOK1070086  
**SJ:** -1

Patientombuddet skal for god ordens skyld oplyse, at ombuddet ikke har bemærkninger til udkastet til forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser.

Med venlig hilsen

Helle Borg Larsen  
Kontorchef

## Patientombuddet

T(dir.) 7228 6650  
T(inst.) 7228 6600  
[hbl@patientombuddet.dk](mailto:hbl@patientombuddet.dk)  
[www.patientombuddet.dk](http://www.patientombuddet.dk)  
Patientombuddet • Finsensvej 15 • DK2000 Frederiksberg

**Fra:** POB Institutionspostkasse  
**Sendt:** 21. september 2012 11:54  
**Til:** Peter Bak Mortensen  
**Emne:** VS: Høring over forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

**Fra:** Mie Saabye [<mailto:msb@sum.DK>]  
**Sendt:** 21. september 2012 11:30  
**Til:** [samfund@advokatsamfundet.dk](mailto:samfund@advokatsamfundet.dk); [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk); [info@privatehospitaler.dk](mailto:info@privatehospitaler.dk); [dbio@dbio.dk](mailto:dbio@dbio.dk); [hoeringssager@danskerhverv.dk](mailto:hoeringssager@danskerhverv.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); [info@danskepatienter.dk](mailto:info@danskepatienter.dk); [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [dhf@dhf-net.dk](mailto:dhf@dhf-net.dk); [di@di.dk](mailto:di@di.dk); [dansk-it@dansk-it.dk](mailto:dansk-it@dansk-it.dk); [dkf@kiropraktor-foreningen.dk](mailto:dkf@kiropraktor-foreningen.dk); [lena.bjoern.rasmussen@remove-mere-regionh.dk](mailto:lena.bjoern.rasmussen@remove-mere-regionh.dk); [info@patientsikkerhed.dk](mailto:info@patientsikkerhed.dk); [dp@dp.dk](mailto:dp@dp.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [info@tandlaegeforeningen.dk](mailto:info@tandlaegeforeningen.dk); [info@dansktp.dk](mailto:info@dansktp.dk); [danske.bandagister@mail.dk](mailto:danske.bandagister@mail.dk); [info@danske-dental.dk](mailto:info@danske-dental.dk); [fysio@fysio.dk](mailto:fysio@fysio.dk); [do@optikerforeningen.dk](mailto:do@optikerforeningen.dk); [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk); [info@deoffentligetandlaeger.dk](mailto:info@deoffentligetandlaeger.dk); [dch@dch.dk](mailto:dch@dch.dk); DKetik Institutionspostkasse; [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk); [evm@evm.dk](mailto:evm@evm.dk); [fm@fm.dk](mailto:fm@fm.dk); [foa@foa.dk](mailto:foa@foa.dk); [post@ombudsmanden.dk](mailto:post@ombudsmanden.dk); [forbrugerombudsmanden@kfst.dk](mailto:forbrugerombudsmanden@kfst.dk); [fbr@fbr.dk](mailto:fbr@fbr.dk); [frd@radiograf.dk](mailto:frd@radiograf.dk); [fas@dadl.dk](mailto:fas@dadl.dk); [fp@forsikringogpension.dk](mailto:fp@forsikringogpension.dk); [info@tinganes.fo](mailto:info@tinganes.fo); [govsec@nanog.gl](mailto:govsec@nanog.gl); [sek@jordemoderforeningen.dk](mailto:sek@jordemoderforeningen.dk); [jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk); [lige@lige.dk](mailto:lige@lige.dk); [kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk); [kfst@kfst.dk](mailto:kfst@kfst.dk); [info@lkt.dk](mailto:info@lkt.dk); [lasf@lasf.dk](mailto:lasf@lasf.dk); [dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk); [ivs@dadl.dk](mailto:ivs@dadl.dk); [info@patientforeningen-danmark.dk](mailto:info@patientforeningen-danmark.dk); [pfs@pfsdk.dk](mailto:pfs@pfsdk.dk); [pf@patientforsikringen.dk](mailto:pf@patientforsikringen.dk); POB Institutionspostkasse; [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk); [pto@pto.dk](mailto:pto@pto.dk); [pn@sm.dk](mailto:pn@sm.dk); [hs@retspolitik.dk](mailto:hs@retspolitik.dk); [riomfr@fo.stm.dk](mailto:riomfr@fo.stm.dk); [riomgr@gl.stm.dk](mailto:riomgr@gl.stm.dk); [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk); [stm@stm.dk](mailto:stm@stm.dk); [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk); Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; [yl@dadl.dk](mailto:yl@dadl.dk); OIM Økonomi- og Indenrigsministeriet postkasse; [3f@3f.dk](mailto:3f@3f.dk)  
**Cc:** Julie Marie Cederholm; Carlo V. Andersen  
**Emne:** Høring over forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

Hermed vedhæftet udkast til forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser, høringsbrev og høringsliste.

Bemærk høringsfristen den 19. oktober 2012.

Med venlig hilsen

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K



Danske Dental Laboratorier

17. oktober 2012

Høringssvar til forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

Danske Dental Laboratorier takker for muligheden for at afgive høringssvar til ovennævnte ændring. Vi er i store træk enige i det foreliggende forslag, idet en styrkelse af patientsikkerheden altid er et mål i sig selv.

Vi har imidlertid følgende spørgsmål/kommentarer:

Ad 3.2 Benyttelse af fil og andre former for levende billeder – internettet

Hvor går grænsen mellem markedsføring og information til bruger/personale?

Er det markedsføring hvis man har lavet en instruktion i hvordan man f.eks skal holde sin aftagelige protese ren? Eller er det en vedledning til patient? Må man præsentere forskellige muligheder eller sin virksomhed generelt?

Hvis man kigger på YouTube er der flere indslag – nogle præsenterer et tandbehandlingsprodukt, andre fortæller hvad virksomheden laver (men viser samtidig forskellige af deres egne produkter frem). Hvor går grænsen hvis man undlader at 'love' noget, er det så OK?

Hvad gør man med videoklip, som er lagt ud tidligere, men som ikke kan slettes? Man har tidligere hørt om billeder, som har været lagt ud på nettet, ikke kan fjernes, men som er 'dukke op' på andre sider end dem man selv har adgang til.

Ad 3.3 Behandlingssted med tilknyttet sundhedspersoner som er under 'skærpet tilsyn'

Hvad hvis behandlingen foregår på et behandlingssted uden for Danmark f.eks. Polen eller Tyskland? Vil man så ved reklame/markedsføring i Danmark skulle oplyse hvis der er en behandler under 'skærpet tilsyn'? Har man samme 'benævnelse' og hvis ikke det er et krav i det pågældende land, vil det så fortsat være et krav? (Det vil ikke umiddelbart være det som loven kræver, da den siger 'som er underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn').

Set ud fra et patientsikkerhedssynspunkt ville det være positivt hvis man også skulle fortælle det samme, selvom den praktiserende sundhedsperson er placeret i et andet land.

Med venlig hilsen  
Danske Dental Laboratorier

  
Marianne Krogsgaard



Danske Dental Laboratorier

Vi lever op til kravene

Svanevej 14 – Lyndby – 4060 Kirke Såby – tlf. 2030 2115 – e-mail: [info@danske-dental.dk](mailto:info@danske-dental.dk) – [www.danske-dental.dk](http://www.danske-dental.dk)

Danske Bank reg. nr. 3574 konto nr. 3086364



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk) og [cva@sum.dk](mailto:cva@sum.dk)

Det Ethiske Råd  
Holbergsgade 6  
1057 København K  
Tel + 45 7221 6860  
[www.etiskraad.dk](http://www.etiskraad.dk)

Den 17. oktober 2012  
J.nr.: 1209824  
Dok. nr.: 1067201  
UH

**Vedrørende Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (saglighedskrav, påbud om ophør m.v.)**

Det Ethiske Råd takker for modtagelse af høringen.

Rådet har ingen bemærkninger.

Med venlig hilsen  
på Det Ethiske Råds vegne

Jacob Birkler  
Formand

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

[msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk)

[cva@sum.dk](mailto:cva@sum.dk)

Tandlægeforeningen

Amaliegade 17

1256 København K

Tel.: 70 25 77 11

Fax: 70 25 16 37

[info@tandlaegeforeningen.dk](mailto:info@tandlaegeforeningen.dk)

[www.tandlaegeforeningen.dk](http://www.tandlaegeforeningen.dk)

CVR nr. 21318418

**Vedr.: Høring vedr. lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse (saglighedskrav, påbud om ophør m.v.)**

Dato: 17. oktober 2012

Sagsbeh: TRS/CJ

E-mail: [trs@tdl.dk](mailto:trs@tdl.dk)/[cj@tdl.dk](mailto:cj@tdl.dk)

Sagsnr.: hoering\_79\_2012

Tandlægeforeningen har den 21. september 2012 modtaget høringsmateriale vedrørende ovennævnte lovforslag og kan som sundhedsorganisation kun være tilfreds med initiativer, der sikrer, at markedsføring af sundhedsydelse baseres på faglige og relevante oplysninger.

Tandlægeforeningen ser i øvrigt positivt på, at Sundhedsstyrelsen foreslås tilføjet en bemyndigelse, som er egnet til at sikre en effektiv sanktionering af reglerne på området.

Tandlægeforeningen har i øvrigt følgende bemærkninger til de enkelte forslag:

Sondring mellem patientinformation og markedsføring

Tandlægeforeningen skal opfordre til, at der i bemærkningerne til lovforslaget indarbejdes en sondring mellem patientinformation og markedsføring, idet hensigten med stramningen af reglerne på området ikke bør føre til, at relevant patientinformation ikke kan offentliggøres ved hjælp af levende billeder, herunder film, videoklip på internettet, på fjernsyn og på den enkelte tandlæges hjemmeside. Ofte vil visuelle beskrivelser af behandlinger medvirke til at minimere angsten for selve behandlingen, hvilket bør medinddrages i arbejdet med definitionerne.

Oplysning om skærpet tilsyn i reklamer

Det foreslås i det fremsendte forslag, at det skal fremgå af en reklame for en sundhedsydelse, hvis der på behandlingsstedet er tilknyttet sundhedspersoner, som er underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn for forhold, som er relevante for udførelsen af den markedsførte sundhedsydelse.

Tandlægeforeningen skal opfordre til at ovennævnte forslag revurderes under hensyntagen til, at den samlede patientsikkerhedspakke allerede indeholder forslag om virksomhedsansvarlige tandlæger, der er forpligtet til at påse, at den sundhedsfaglige virksomhed, der udføres på klinikken, udføres i overensstemmelse med god faglig praksis.

### Radioreklamer


Der savnes i udkastet en udtrykkelig stillingtagen til, om markedsføring – som hidtil – må finde sted gennem radioreklamer.


### Klageadgang

Sundhedsstyrelsen tillægges ifølge forslaget en vidtrækkende bemyndigelse til at sikre en effektiv efterlevelse af reglerne på området, hvorfor det ud fra et almindeligt retssikkerhedsmæssigt hensyn bør overvejes at etablere en klageinstans for afgørelser, truffet af Sundhedsstyrelsen i denne sammenhæng.

Der findes stadig en voldsom skævvridning for så vidt angår adgang til markedet, idet vi ser en række aktører reklamere via udenlandske medier og netplatforme. Dette kan betyde, at omgåelse kun kan forhindres via mellemfolkelige initiativer i fx WHO-regl eller EU. Vi skal opfordre ministeriet til at tage initiativ til sådanne bestræbelser, idet vores umiddelbare oplevelse er, at lødigheden af en række "udenlandske" reklamer er meget lille.

Med venlig hilsen

  
Freddie Sloth-Lisbjerg  
Formand

  
Joakim Lilholt  
Direktør



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Att.: sum@sum.dk  
Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

18. oktober 2012

## **Dansk Erhvervs hørings svar vedr. forslag til ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (Saglighedskrav, påbud og ophør m.v.)**

Dansk Erhverv modtog den 21. september 2012 høring vedrørende forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (Saglighedskrav, påbud og ophør m.v.).

For Dansk Erhverv er det vigtigt, at danskerne har tillid til og bakker op om det danske sundhedsvæsen. Det betyder blandt andet, at patientsikkerheden skal være i top, således at patienter har sikkerhed for, at sundhedsvæsenet leverer sundhedsydelser af høj kvalitet, og at behandling sker hurtigt, effektivt og rettidigt.

Derfor støtter Dansk Erhverv regeringens politiske mål om at øge patientsikkerheden i det danske sundhedsvæsen. Danske Erhverv kan overordnet set bakke op om regeringens fremlagte lovforslag i patientsikkerhedspakken, der kategoriseres under følgende overskrifter:

- Bedre sporbarhed og sikkerhed ved brug af implantater og andet medicinsk udstyr
- Mere sikre lægemidler
- Flere muligheder for at gribe ind over for og stille krav til læger, tandlæger m.fl.
- Mere og bedre oplysning om sundhedsbehandling

Dansk Erhverv har følgende generelle bemærkninger vedrørende forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser.

### **Generelle bemærkninger**

#### 3.1 Saglighedskrav og forbud mod mangelfulde angivelser

Sundhedsydelser er i sagens natur en noget anderledes ydelser end andre serviceydelser, idet sundhedsydelser i langt de fleste tilfælde er væsentligt mere indgribende i en persons liv og livsførelse end andre serviceydelser. Dertil er modtagere af sundhedsydelser i nogle tilfælde i en

??/MKP  
mkp@danskerhverv.dk

Side 1/3

-  
Vores ref.: SAG-2012-03891

-  
319830

svær personlig situation på grund af sygdom og kan dermed være lettere påvirkelig, end de ellers normalt ville være.

Derfor skal markedsføring af sundhedsydelse naturligvis også foregå varsomt, og Dansk Erhverv støtter fuldt og helt, at markedsføring af sundhedsydelse er underlagt skærpede krav i forhold til markedsføring af andre serviceydelser. Dansk Erhverv bakker derfor også op om, at det med revision af lov om markedsføring af sundhedsydelser indføres, at markedsføring af sundhedsydelser skal være baseret på faglige og relevante oplysninger om sundhedsydelsen, samt at markedsføring af sundhedsydelser ikke må medføre brug af sundhedsydelser, der ikke kan fagligt begrundes.

For at sikre fuld gennemsigtighed opfordrer Dansk Erhverv Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til i udformning af bekendtgørelse og evt. vejledning at konkretisere, hvad mangelfulde oplysninger i markedsføring af sundhedsydelser kan være samt konkretisere, hvad saglighed i markedsføringsøjemed betyder.

Endvidere opfordrer Dansk Erhverv tillige Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til i udformning af bekendtgørelser og evt. vejledning at konkretisere, hvad der skal forstås ved, at markedsføring af sundhedsydelser ikke må medføre brug af sundhedsydelser, der ikke kan fagligt begrundes. Inden for fx det plastickirurgiske område kan sundhedsydelser i nogle tilfælde ikke fagligt begrundes, men alene begrundes i patientens eget ønske om at gennemføre indgrebet eller behandlingen.

### 3.2 Forbud mod benyttelse af film og andre former for levende billeder til markedsføring af sundhedsydelser på internettet

Dansk Erhverv er for så vidt enig i at film og levende billeder kan have en stærk markedsføringseffekt. Dansk Erhverv er dog kritisk over for forslaget om generelt at forbyde film og levende billeder i markedsføringsøjemed på internettet.

Film og levende billeder på fx virksomheders egne hjemmesider kan have en oplysende karakter, og det skal derfor fortsat være muligt at for virksomheder at kunne anvende levende billeder i forhold til saglig og faglig oplysning, information til patienterne om fx hospitalets indretning, hvordan et behandlingsforløb foregår og hvordan patienten efter endt operation skal gennemføre genoptræning m.v.

Dansk Erhverv foreslår derfor at lovforslaget revideres, således det klart fremgår, at levende billeder godt kan finde anvendelse, når det tjener et information- og oplysningshenseende.

### 3.3 Krav til reklame hvis der på behandlingssteder er tilknyttet sundhedspersoner, som er underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn for udførelse af den markedsførte sundhedsydelse

Dansk Erhverv støtter, at det skal fremgå af en reklame for en sundhedsydelse, hvis der på behandlingsstedet er tilknyttet sundhedspersoner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn for forhold, som er relevant for udførelse af den markedsførte sundhedsydelse.

#### 3.4 Påbud om ophør

Dansk Erhverv støtter, at Sundhedsstyrelsen får beføjelse til at udstede påbud om, at markedsføring af en sundhedsydelse, som er i strid med reglerne i loven, bringes til ophør.

Dansk Erhverv opfordrer endvidere til, at virksomheder kan søge råd og vejledning hos Sundhedsstyrelsen i forhold til konkrete markedsføringsinitiativer af sundhedsydelser. Dette vil formentlig medføre, at Sundhedsstyrelsen kun i meget få tilfælde vil være nødsaget til at udstede et påbud om mangelfuld markedsføring, idet det må forventes, at leverandører af sundhedsydelser, reklamebureauer og andre, der laver markedsføringskampagner, vil rådføres sig med Sundhedsstyrelsen i tvivlsspørgsmål.

#### 3.5 Offentliggørelse

Dansk Erhverv støtter, at Sundhedsstyrelsen får hjemmel til at kræve, at den ansvarlige for ulovlig markedsføring skal offentliggøre Sundhedsstyrelsens afgørelse eller en berigtigelse, og at styrelsen kan bestemme offentliggørelsens form og indhold, herunder hvor den skal finde sted.

Med venlig hilsen

**Martin Koch Pedersen**  
Sundhedspolitisk chef



Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

København den 18-10-12

Jnr. 63-095/LIB

### **Høring over forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser**

Jordemoderforeningen kan tilslutte sig de overordnede formål i det fremsendte lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (saglighedskrav, påbud om ophør m.v.).

Vi er bevidste om, at det ikke kun er privatpraktiserende jordemødre, som ministeriet har haft i tankerne med ændringsforslaget, men det vil have utilsigtede konsekvenser for vores medlemsgruppe, hvis en række forhold ikke bliver præciseret.

Lovforslaget indeholder en bestemmelse om, at der ikke må benyttes film eller andre former for levende billeder ved markedsføring af sundhedsydelser på internettet.

Som bekendt har mange privatpraktiserende jordemødre etableret hjemmesider, hvor borgere kan finde oplysninger om jordemødres tilbud til de gravide, barslende, familierne etc.

Privatpraktiserende jordemødre udfylder i høj grad en efterspørgsel, der er opstået i forbindelse med besparelser i det offentlige tilbud. Her er ofte fokus på kendskab, grundigt fødselsforberedelse, akupunktur, fødselshypnoseteknikker, afspændingsteknikker, graviditetsmassage, amning, familiedannelse, genoptræning efter fødsel, seksualitet mm. Der bliver taget hånd om forhold, som er med til at højne sundhedstilstanden blandt kvinder og børn. Kvinderne efterspørger disse forhold i offentligt regi, og kompetencen til at udbyde disse aktiviteter som en del af det offentlige tilbud er såvel til stede som ønskelig i et forebyggelsesøjemed. Men oftest finder familierne sig henvist til at søge i privat regi, og Jordemoderforeningens holdning er, at denne efterspørgsel skal mødes på et højt fagligt niveau, af jordemødre, som er uddannet til hele feltet og i mange tilfælde også har dokumenteret/certificeret efteruddannelse på de pågældende områder.

Derfor bør de private jordemødre også have mulighed for at gøre opmærksom på, at der findes kvalificerede tilbud til kvinderne. Vi kan nævne, at Sygeforsikringen "danmark" gør opmærksom på, at der nu er tilskud til sundhedsydelser ved privatpraktiserende jordemødre.

I det omfang, der skal ske indskrænkninger i jordemødres muligheder for at gøre opmærksom på deres ydelser, bør der skelnes på flere niveauer. Den ene skelnen bør være mellem det indhold, som jordemoderen har på sin egen hjemmeside, og en egentlig markedsføring eller reklame på nettet. Den anden skelnen bør være mellem faktuel information og egentlig reklamemateriale, der skønmaler gennem modelmateriale.

Hjemmesiderne vil i fremtiden få et stadig mere professionelt indhold og udformning. Jordemødre vil også i fremtiden have behov for at kunne vise fagligt billedmateriale, øvelser, fødsler, ammestillinger etc. Det sker oftest med videoer og filmklip.

Derfor forudsætter Jordemoderforeningen, at man i bemærkningerne til lovforslaget præciserer, at man stadig kan lave den slags informationsmateriale.

Med hensyn til forslaget om § 2 stk. 6, så er det naturligvis vigtigt, at borgerne kan gøres opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen ligger inde med information om sundhedspersoners faglige standard. Vi vil dog fremhæve, at vi er imod den eksisterende model for offentliggørelse.

Vi finder fortsat, at det bør overvejes, hvordan man kan lave et system, så et skærpet tilsyn ikke i realiteten varer evigt. I dag er det et problem, at dersom man én gang har figureret på internettet som havende været under skærpet tilsyn, så forbliver man i realiteten søgbar i den sammenhæng på livstid.

Vi henviser til vores tidligere høringsvar angående patientombuddet i denne sammenhæng, 19. januar 2010, hvor vi blandt andet anfører:

Det er vores klare opfattelse, at der selvfølgelig skal være sanktionsmuligheder over for sundhedspersoner, der ikke har arbejdet efter god faglig standard, hvilket også er tilfældet i både det eksisterende og det foreslåede system – sanktioner, som vi anser for fuldt ud dækkende.

Den aktuelle offentliggørelse af sundhedspersonens navn i sager, hvor sundhedspersonen har begået alvorlige eller gentagne fejl tjener ikke til læring eller sikring af patientrettigheder, men indebærer derimod en væsentlig risiko for personforfølgelse – herunder fra dele af pressens side. Jordemoderforeningen finder ikke, at en offentlig myndighed med offentliggørelser på en hjemmeside bør bidrage til denne hetz.

Med venlig hilsen



Lillian Bondo, jordemoder, MPA  
Formand for Jordemoderforeningen



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K.

## Vedr. høring om lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

Danske Fysioterapeuter har med interesse læst forslaget til ændringen af loven om markedsføring af sundhedsydelser.

Dato:  
18. oktober 2012

Indledningsvist skal vi bemærke, at vi er enige i lovens intention om at markedsføring af sundhedsydelser skal være saglig. Vi finder, at dette er i fin tråd med, at sundhedsydelser leveres af autoriserede sundhedspersoner, der på baggrund af deres autorisation er bundet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed. Vi er således enige i, at der bør gælde særlige krav til beskyttelsen af forbrugeren – som i dette tilfælde er patient – når det gælder markedsføring af sundhedsydelser, ligesom vi er enige i at opretholde forbuddet imod tv-reklamer.

E-mail:  
aso@fysio.dk

Tlf. direkte:  
+45 33 41 46 35

Af høringen fremgår det dog, at det foreslås, at der indføres forbud mod film og andre former for levende billeder på internettet, herunder på sundhedsudbydernes egne hjemmesider. Danske Fysioterapeuter finder denne bestemmelse unødvendig stram og ude af trit med moderne menneskers informationsøgning og den måde, de orienterer sig på f.eks. forud for behandlinger.

Vi finder, at det bør være muligt at have levende billeder tilgængelige på f.eks. en kliniks egen hjemmeside. Det kan være i form af små videoer, hvor en patient giver samtykke til, at der optages film af f.eks. den manuelle behandling, eller hvor træningslokalet med faciliteter og patienter vises. Det forekommer unødvendigt restriktivt og ikke fremmende for patientens frie valg af behandler, at der ikke må vises video heraf, når saglighedskriteriet og autorisationslovens bestemmelser finder anvendelse. Disse to krav vil netop understrege, at de levende billeder er underlagt særlige krav af hensyn til forbrugere og patienter.

Såfremt forbuddet imod levende billeder gennemføres, må vi af hensyn til sundhedsudbydterne herunder klinikker for fysioterapi opfordre til, at det bliver muligt for sundhedsudbydterne at få rådgivning og vejledning om markedsføringen hos Sundhedsstyrelsen.

Danske Fysioterapeuter  
Nørre Voldgade 90  
DK-1358 København K

www.fysio.dk  
Telefon: +45 3341 4620  
Mail: fysio@fysio.dk



Klinikker for fysioterapi er små virksomheder, der ikke har større bagvedliggende organisationer at trække på, og det vil derfor være vigtigt, at de kan søge råd og vejledning hos den ansvarlige styrelse om markedsføring af deres ydelser.

Danske Fysioterapeuter står naturligvis til rådighed for yderligere.

Med venlig hilsen  
Danske Fysioterapeuter

Tina Lambrecht



Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

**Høringssvar vedr. forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse (saglighedskrav, påbud om ophør m.v.).**

Departementet har med interesse læst det fremsendte lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse, samt de vedlagte bemærkninger.

Efter departements opfattelse er der intet i ovennævnte lovforslag, der har særlig relevans for grønlandske interesser.

Departementet har som følge af dette ingen bemærkninger til lovforslaget

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga

Med venlig hilsen

Evelina Andersen

Toqq/direkte 346606

evan@nanoq.gl

17. oktober 2012  
Sagsnr. 2012-075353  
Dok. Nr. 1041400

Postboks 1160  
Tlf: 34 50 00  
Fax: 32 55 05  
3900 Nuuk  
Email: pn@nanoq.gl  
www.nanoq.gl



Ministeriet for Sundhed Forebyggelse  
Att.: Mie Saabye  
[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)



26. september 2012

## **Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser**

Danmarks Optikerforening skal indledningsvis sige tak for invitationen til at afgive høringssvar i ovennævnte høring.

Som udgangspunkt er Danmarks Optikerforening enig i, at udviklingen indenfor markedsføringen af lægelige behandling på privatklinikker sammenholdt med et ønske om at styrke patientsikkerheden nødvendiggør en ændring af loven om markedsføring af sundhedsydelser.

- Danmarks Optikerforening er derfor enig i den foreslåede ændring ifølge, hvilken markedsføringen skal være saglig, ligesom der ikke må anvendes urigtige, vildledende eller mangelfulde angivelser.

Danmarks Optikerforening er imidlertid betænkelig overfor forslaget om, at det ved markedsføring af sundhedsydelser skal oplyses, hvis der på behandlingsstedet er tilknyttet sundhedspersoner, som er underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn for forhold, som er relevant for udførelse af den markedsførte ydelse, samt at det er relevant at oplyse, om der på behandlingsstedet er tilknyttet sundhedspersoner, som er underlagt Sundhedsstyrelsens tilsyn som følge af mangelfuld journalføring.

Danmarks Optikerforening skal henlede opmærksomheden på, at kravet om, at det skal oplyses, at der på stedet er tilknyttet en sundhedsperson, som er underlagt skærpet tilsyn f. eks på grund af mangelfuld journalføring, vil betyde en væsentlig skærpelse af "straffen" om skærpet tilsyn. Det vil for en optiker med overvejende sandsynlighed betyde, at vedkommende optiker ikke vil kunne få ansættelse i nogen optikerbutik, så længe skærpelsen er virksom. Forslaget vil derfor have samme konsekvens som en fratagelse af autorisationen.

Hertil kommer spørgsmålet om, hvordan kravet skal opfyldes ved en kædes landsdækkende markedsføring. Er kravet, at det skal fremgå af annoncen, at annoncen ikke gælder i en given butik, eller skal det fremgå, at der i afdelingen i f. eks Mørkøv er ansat en optiker under skærpet tilsyn?

Danmarks Optikerforening er enig i, at det i visse tilfælde f. eks ved operative indgreb, hvor hensynet til patientsikkerheden er stor, kan være nødvendigt for patienten at have kendskab til, at der er ansat en sundhedsperson, som er under skærpet tilsyn.

Konsekvenserne for f. eks en optiker, der har fået skærpet tilsyn som følge af manglende journalføring, står imidlertid ikke i rimelig forhold til de risici, der er for patienten ved at få foretaget en synsundersøgelse hos den pågældende optiker.

Danmarks Optikerforening skal derfor foreslå, at forslaget § 2stk. 6 ændres fra at være obligatorisk til, at der i stedet kan foretages et skøn over nødvendigheden af, at behandlingsstedet skal oplyse om, der er ansat en person under skærpet tilsyn.

En ikke obligatorisk regel vil gøre det muligt at foretage en konkret vurdering af den pågældende sag og dermed vurdere, om risikoen for patienten står i rimelig forhold til konsekvenserne for sundhedspersonen.

Med venlig hilsen



Jette Rosenstand Møller  
Kontorchef Cand.jur.



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

København, den 19. oktober 2012

**Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (saglighedskrav, påbud om ophør m.v.)**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har fremsendt udkast til lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser.

Dansk Kiropraktor Forening kan tilslutte sig de overordnede formål i det fremsendte lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (saglighedskrav, påbud om ophør m.v.)

Lovforslaget indeholder en bestemmelse om, at der ikke må benyttes film eller andre former for levende billeder ved markedsføring af sundhedsydelser på internettet.

Som bekendt har mange privat praktiserende sundhedspersoner, herunder kiropraktorer etableret hjemmesider, hvor borgerne/patienterne kan finde oplysninger om klinikken og information om kiropraktik og de behandlinger, der tilbydes på klinikkerne. Nogle klinikker præsenterer i dag eksempelvis deres klinikker og de behandlinger, der udføres på klinikken ved links fra hjemmesiden til indslag på YouTube.

Hjemmesiderne vil i fremtiden få et stadig mere professionelt indhold og udformning. Hjemmesiderne er bl.a. velegnede til, udover at informere om forholdene på klinikkerne, også at informere borgere/patienter om hvilke tiltag, de selv kan foretage for at forebygge helbredsproblemer. Eksempelvis kan det tænkes, at der er klinikker, der ønsker at lægge film med øvelsesinstruktioner for personer med rygproblemer på klinikernes hjemmeside.

Efter DKF's opfattelse vil det være hensigtsmæssigt, såfremt ministeriet i bemærkningerne til lovforslaget forholder sig til om klinikkers/sundhedspersoners hjemmesider a priori opfattes som reklame for de pågældende, eller om det vil være lovligt at lægge film eller andre former for levende billeder med visning af patienter på klinikernes hjemmesider, når der er tale om generel information om klinikken forhold, herunder også patientvejledninger med eksempelvis øvelsesinstruktioner.

Med venlig hilsen

Annette Bonne  
Chefkonsulent

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Bemærkninger til forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser.

Bestyrelsen i Dansk selskab for Kosmetisk Plastikkirurgi har gennemgået lovforslaget og hilser det velkommen.

Vi har bemærkninger til følgende paragrafer:

### 3.2.2 Film:

Afsnittet omhandlende video og film på internettet finder vi indeholder elementer, som kan have en negativ indvirkning på patientsikkerheden, og vi mener derfor at det bør revideres.

En betydelig del af befolkningen ser og lærer sig meget via det sette medie. Selv komplekse informationer opfattes af mange bedre og lettere gennem audiovisuelle medier end gennem trykte. Længere tekstmængder skimmes eller springes ofte direkte over af brugeren, hvorved væsentlig information risikerer at gå tabt.

Behovet for at forbyde markedsføring af sundhedsydelser med film også på internettet er i forslaget begrundet med at syge mennesker er mere påvirkelige af audiovisuelle medier end af andre former for annoncering. Vi har ikke i den tilgængelige litteratur fundet belæg for denne påstand.

Man burde kunne finde en løsning hvor levende billeder kan anvendes på et sagligt og informativt grundlag. Hvor f.eks. risici og komplikationer skal indgå som delelementer i filmen. Der må ikke bringes appetitvækkende sekvenser af skov, strand o.l. Filmsekvenser bør fremstille realistiske situationer og ved brug af modeller skal dette fremgå tydeligt etc.

Et forbud mod anvendelse af audiovisuelle medier i forbindelse med markedsføring vil have den effekt, at patienterne vil være henvist til at benytte andre platforme på internettet som f.eks. YouTube og udenlandske klinikkers hjemmesider. Her vil der være tale om fuldstændigt usorterede informationer af meget vekslende lødighed og troværdighed. Loven vil desuden ikke kunne håndhæves overfor udenlandske klinikker og virksomheder, som tilbyder såkaldt turistkirurgi.

Det foreslås at der i stedet for at egentlig forbud udstedes bestemte retningslinjer for indholdet og karakteren af film, der anvendes til markedsføring af sundhedsydelser. Disse retningslinjer findes allerede i herværende lov og i bekendtgørelsen om kosmetisk kirurgi, hvor der lægges vægt på realistisk fremstilling, oplysning og at der ikke fremhæves én ligeværdig behandling frem for en anden etc. På denne måde ville man sikre danske patienter adgang til en lødig information på danske platforme. Da det må antages at danske patienter primært søger danske sites på nettet vil man samtidig begrænse søgningen på "ukontrollerede" hjemmesider med et muligt mindre lødigt indhold.

### 3.3.2. Skærpet tilsyn.

Forslaget om at reklamer for sundhedsydelse hvor udøveren er genstand for skærpet tilsyn fra Sundhedsstyrelsen skal indeholde oplysninger om dette er usædvanligt og urimeligt. Der er ikke i dansk erhvervsliv tilsvarende eksempler på at en faggruppe i den grad pålægges at bringe belastende oplysninger om egne forhold i sin markedsføring. Effekten vil være særdeles negativ og formentlig ødelæggende for den enkeltes mulighed for at fortsætte sin virksomhed. Da formålet med skærpet tilsyn er at forbedre kvaliteten af en sundhedspersons virksomhed, ikke at fjerne den, vil denne lovændring medføre at tiltag med skærpet tilsyn fra Sundhedsstyrelsen vil få en anden virkning end det må antages at have været formålet, da Sundhedsstyrelsen i modsat fald ville have benyttet retten til at lukke virksomheden. På den baggrund opfordres ministeriet til at overveje rimeligheden i dette krav og i stedet opfordre Sundhedsstyrelsen til at synliggøre sådanne tiltag på styrelsens egen hjemmeside.

#### Pågående markedsføring.

Det foreslås desuden at der lovgives imod markedsføring via såkaldte spotdeals etc. hvor behandlinger udbydes til stærkt reduceret pris som et dagstilbud. Der er videnskabeligt belæg for at sådanne slagtilbud påvirker forbrugerne til at foretage uoverlagte køb. Dette er hverken i patienternes eller behandlernes interesse.

På bestyrelsens vegne

Per Bjerregaard, formand.

# Lægeforeningen



Ministeriet for Sundhed  
og Forebyggelse

[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

[msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk)

[cva@sum.dk](mailto:cva@sum.dk)

## Høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse

Lægeforeningen har fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse modtaget ovennævnte udkast til lovforslag med anmodning om bemærkninger.

Lægeforeningen er overordnet enig i den stramning af regelsættet, der ligger i lovforslaget af hensyn til patientsikkerheden.

Lægeforeningen har således ikke bemærkninger til lovforslagets krav om saglighed i relation til markedsføring af sundhedsydelse og forslaget om en skærpede vedrørende angivelser, der ifølge forslaget ikke må være "mangelfulde". I gældende regelsæt står "urimeligt" mangelfulde.

Lægeforeningen er også enig i, at der indføres et forbud mod benyttelse af film og andre former for levende billeder til markedsføring af sundhedsydelse på internettet.

Lægeforeningen har noteret sig lovforslagets bestemmelser om, at det skal fremgå af en reklame for en sundhedsydelse, hvis der på behandlingsstedet er tilknyttet sundhedspersoner, som er underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn for forhold, som er relevant for udførelsen af den markedsførte sundhedsydelse. Lægeforeningen er af den opfattelse, at det af reklamen for en sundhedsydelse alene skal fremgå, hvis tilsynssagen vedrører en egentlig sundhedsydelse og ikke fx journalføring.

Lægeforeningen har også noteret sig lovudkastets forslag om Sundhedsstyrelsens kompetence i relation til dels udstedelse af påbud om ophør af en markedsføring af sundhedsydelse dels offentliggørelse af afgørelse eller en berigtigelse.

Med venlig hilsen

Mads Koch Hansen

Formanden

18. oktober 2012

Jr. 2012-5273/678627  
EH

Domus Medica  
Kristianiagade 12  
2100 København Ø

Tlf.: 3544 8500  
Tlf.: 3544 8216 (direkte)  
E-post: dadl@dadl.dk  
E-post: eh@dadl.dk (direkte)  
Fax: 3544 8513  
www.laeger.dk



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

**Høring over lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (Saglighedskrav, påbud om ophør mv.)**

Danske Patienter har med tilfredshed læst udkastet til ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser.

Det er Danske Patienters vurdering, at de foreslåede ændringer vil kunne understøtte intentionerne om forbedret patientsikkerhed. Men at Sundhedsstyrelsens mulighed og praksis for tilsyn med markedsføring af sundhedsydelser vil være afgørende for, hvor stor en positiv virkning lovændringen vil få på patientsikkerheden.

Med venlig hilsen

Morten Freil

Direktør

Dato:  
19. oktober 2012

Danske Patienter  
Nørre Voldgade 90  
1358 København K

Tlf.: 33 41 47 60

[www.danskepatienter.dk](http://www.danskepatienter.dk)

E-mail:  
[aw@dankepatienter.dk](mailto:aw@dankepatienter.dk)

Cvr-nr: 31812976

Side 1/1

Ministeriet for Sundhed og  
Forebyggelse  
Send på [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
[msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk) og [cva@sum.dk](mailto:cva@sum.dk)

København, den 19. oktober 2012  
Ref.: 475-12

## Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse (Saglighedskrav, påbud om ophør mv.)

Som organisation for de ansatte optikere, kontaktlinseoptikere og optometriste, har Serviceforbundet – Urmagerne og Optikerne følgende kommentar til det fremlagte lovforslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse (Saglighedskrav, påbud om ophør mv.)

Vi finder det positivt, at lovforslaget strammer retningslinjerne for annoncering på sundhedsområdet, så patienterne ikke vildledes af annonceringen.

Der hvor vi har vores betænkelighed er ved indsættelsen af stk. 6 i § 2:  
*"stk. 6. Ved markedsføring af sundhedsydelser skal det oplyses, hvis der på behandlingsstedet er tilknyttet sundhedspersoner, som er underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn for forhold, som er relevant for udførelse af den markedsførte sundhedsydelse".*

Hovedparten af vores medlemmer arbejder i landsdækkende kaptalkæder, der i deres annoncering benytter landsdækkende annoncer, uden henvisning til hver enkelt butik (behandlingssted).

Eksempelvis har Profil Optik og Synoptik hver over 200 optikere/optometriste ansat. Som vi læser lovforslaget, vil det betyde, at en af disse optikere/optometriste underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn, ville dette skulle fremgå af den landsdækkende annoncering.

Det vil virksomhederne ikke kunne leve med, hvilket for den optiker eller optometrist, der er underlagt det skærpende tilsyn, vil betyde afskedigelse, og vedkommende vil få meget vanskeligt ved at praktisere i Danmark.

Alternativet vil være at søge til et af vores nordiske nabolande, hvor autorisationen også anderkendes. Det er derfor vores vurdering, at hvis lovforslaget vedtages:

Så rammes vores medlemmer dobbelt, idet medlemmerna ud over at være underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede opsyn, med stor sandsynlighed vil miste muligheden for at praktisere som optiker/optometrist i Danmark.

**URMAGERNE OG OPTIKERNE**

*Medlemsbladet TID & SYN*



Forslaget kan medføre, at vi eksporterer de berørte sundhedspersoner til at praktisere i vores nabolande, med hvem vi har aftale om anerkendelse af hinandens autorisation, hvilket næppe er intentionen med lovforslaget.

Kun ganske få optikere/optometriste, har været underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede opsyn, men vi kan på Patientombuddets hjemmeside se, at problemet er større i andre brancher. Vi kan også se, at der er personer, der har haft mange sager i Patientombuddet.

Serviceforbundet – Urmagerne og Optikerne så hellere, at man reelt skred ind over for de personer, som har mange sager, ved at fratage dem deres autorisation, i stedet for at indføre en passus i loven, der fratager dem deres erhvervs muligheder i Danmark, men giver dem mulighed for at praktisere i andre lande, så længe de er under skærpet tilsyn.

Venlig hilsen



Anette Pedersen  
Formand

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

**Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse (Saglighedskrav, påbud om ophør mv.)**

FOA - Fag og Arbejde vil gerne takke for muligheden for at afgive hørings-  
svar på forslag til lov om ændring af lov om markedsføring.

FOA - Fag og Arbejde ser positivt på, at reglerne for markedsførelse af  
sundhedsydelse skærpes, således at markedsføringen af sundheds-  
ydelse skal være saglig og baseret på faglige og relevante oplysninger  
om sundhedsydelsen. Derudover er det positivt, at lovforslaget slår  
fast, at oplysninger om sundhedsydelsen, herunder risici og fordele ved  
behandling, ikke må være mangelfulde.

På vegne af FOA - Fag og arbejde



Formand for Social- og Sundhedssektoren

Karen Stæhr

**Dato:**

19.10.2012

**Sagsnummer:**

12/187742

**Ref.:**

ALEY/bbn

**FOA**

Stauings Plads 1-3  
1790 København V

Telefon 4697 2626

Telefax 4697 2300

Giro 8 01 47 95

E-mail

foa@foa.dk

a-kassen@foa.dk

www.foa.dk

19. oktober 2012

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

### **Hørings svar vedrørende forslag til ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (Saglighedskrav, påbud om ophør m.v.)**

Brancheforeningen for Privathospitaler og Kliniker, BPK, modtog den 21. september 2012 udkast til lovforslag om markedsføring af sundhedsydelser.

BPK støtter regeringens ønske om at højne patientsikkerheden, og derfor finder BPK det positivt, at der ønskes en revision af loven om markedsføring af sundhedsydelser. Således har BPK blandt andet set med bekymring på brugen af slagtilbud på kirurgiske ydelser, ligesom BPK på linje med Forbrugerrådet har opfordret til et forbud mod netop denne reklameform af lægefaglige årsager. Derfor er BPK meget tilfredse med, at man nu skærper reglerne på dette område.

I lovforslagets bemærkninger anføres det, at problemstillinger på private klinikker har givet anledning til en skærpelse af patientsikkerheden. I den forbindelse vil BPK understrege, at de aktører, som gennem deres virke har givet anledning til disse problemstillinger, er enkelte undtagelser i en større branche, hvor en lang række dygtige aktører benytter saglig markedsføring, efterlever en høj lægefaglig standard, samarbejder med myndigheder og regioner og kvalitetskontrolleres af både Sundhedsstyrelsen og Regionernes Kvalitetsorgan samt akkrediteres til Den Danske Kvalitetsmodel på lige fod med offentlige sygehuse. BPK vil derfor generelt opfordre til, at der i italesættelsen af problematikker hos private sundhedsaktører skelnes kraftigt mellem forhold hos enkelte aktører og forhold, der gælder branchen som helhed.

#### **Generelle bemærkninger til lovforslaget**

I det ovennævnte lovforslag skærpes kravene til markedsføring af sundhedsydelser, således at der stilles betingelser om, at markedsføringen skal være saglig, at der ikke må anvendes mangelfulde angivelser, samt at det skal fremgå af evt. markedsføring, hvis der på virksomheden er sundhedspersoner under skærpet tilsyn. Herudover indføres forbud mod benyttelse af levende billeder i markedsføring på internettet.

Overordnet set støtter BPK derfor lovforslaget, dog finder BPK, at det er afgørende, at man i vejledningerne til loven anfører meget klare objektive kriterier, hvad angår både beskrivelsen af "mangelfulde angivelser" i markedsføringen, hvad angår markedsføring "på internettet", samt hvad angår forståelse og beskrivelse af "saglighed", for at gøre det muligt for virksomhederne at markedsføre i overensstemmelse med lovgivningen.

Med hensyn til brugen af levende billeder på internettet er BPK enige i, at film og levende billeder kan have en stærk markedsføringseffekt. I det fremlagte udkast til lovforslag fremgår det imidlertid ikke klart om brugen af levende billeder/film "på internettet" kun indbefatter offentlige fora eller også indbefatter virksomheders egne hjemmesidedomæner og deres undersider. BPK vil i den

sammenhæng påpege, at eksempelvis informationsvideoer med patientvejledningsfunktion kan være til stor værdi for patienterne. BPK vil derfor opfordre til, at vejlednings- og informationsfilm, der ligger på virksomheders egne hjemmesidedomæner, som patienter selv aktivt skal opsøge, og som ikke direkte opfordrer til køb af konkrete sundhedsydelser, men eks. vejleder patienten om risici ved en given behandling eller vigtige forhold omkring en behandling, fortsat tillades.

Med hensyn til saglighed finder BPK, at brugen af netop dette begreb i lovforslaget og bemærkningerne ikke er tilstrækkeligt konkret, og at bedømmelser om saglighed generelt i høj grad må bero på en subjektiv vurdering. Derfor vil BPK på det kraftigste opfordre til, at man reviderer lovforslaget på en måde, så det klarere udspecificeres, hvad der konkret betragtes som usagligt – ikke kun i forhold til åbenlyse slagtilbud, men også i forhold til anden og mere lødig markedsføring af sundhedsydelser, der fremover også kan blive bedømt som lovstridig. Det fremgår bl.a. også i lovforslagets bemærkninger til §1, at "(...) markedsføringen af sundhedsydelser bør som nævnt ikke føre til en efterspørgsel, der går videre end fagligt begrundet." Da udførelsen af eksempelvis plastikkirurgiske ydelser jo i mange tilfælde ikke er "fagligt begrundet", men snarere begrundet i patientens subjektive ønske, kan udsagn som dette skabe yderligere tvivl om, hvad der ligger i saglighedskravet.

BPK vil derfor samlet opfordre til, at saglighedskravet udspecificeres i en række konkrete vejledninger, så tvetydige udsagn herom i både lovforslaget samt i kommende vejledninger, så vidt muligt undgås. Herudover vil BPK opfordre til, at virksomheder kan søge råd og vejledning hos Sundhedsstyrelsen i forhold til konkrete markedsføringsinitiativer af sundhedsydelser. Dette vil kunne bidrage til, at Sundhedsstyrelsen kun i begrænset omfang vil være nødsaget til at udstede påbud ved mangelfuld markedsføring, idet leverandører af sundhedsydelser, reklamebureauer og andre, der laver markedsføringskampagner vil kunne rådføre sig på forhånd med sundhedsstyrelsen i tvivls spørgsmål.

Med venlig hilsen



Bent Wulff Jakobsen

Formand for Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker, BPK

## Mie Saabye

---

**Fra:** Erik Bach [eb@patientforeningen.dk]  
**Sendt:** 20. oktober 2012 15:38  
**Til:** Mie Saabye  
**Cc:** 'Bach'; 'Bowley Zanny'; leif97118686@gmail.com; 'Melchiorsen'; 'Susott Brigitte'  
**Emne:** SV: Høring over forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser

**docId:** http://capweb02/sjp/DOK1071450  
**SJ:** -1

### Til **Mie Saabye**

Fuldmægtig, Sundhedsjura og Lægemiddelpolitik  
Direkte tlf. 7226 9603  
Mail: [msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse • Holbergsgade 6 •  
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • [www.sum.dk](http://www.sum.dk)  
fra  
Patientforeningen  
[www.Patientforeningen.dk](http://www.Patientforeningen.dk)

---

Dato: 2012-10-19

### **Angående høring vedr. Markedsføring af sundhedsydelser.**

Den overordnede principielle holdning.

Markedsføring af sundhedsydelser skal overordnet set følge regler som markedsføring af andre produkter f.eks. fødevarer.

Set fra patient synspunkt skal alt markedsføring være underlagt krav til fakta.

#### **Medicin:**

Det skal fremgå:

1. Hvor og af hvem medicinen er fremstillet.
2. Hvad der er i den pågældende medicin.
3. Videnskabelig undersøgelse af virkning og bivirkning.
4. VIGTIGT. På alt ikke videnskabelig medicin skal det tydeligt fremgå, at der ikke foreligger videnskabelig dokumentation for virkning og bivirkning.  
Det er vort håb, at en sådan lovgivning vil begrænse den udbredte brug af ikke videnskabelig medicin og behandlingsmidler.

#### **Hospitalsydelser:**

Det ville være ønskeligt, at alle sygehuse og hospitaler reklamerede med deres kerneydelser, specialer og priser. Det skal naturligvis gælde både offentlige og private virksomheder.

Der skal være let tilgængelige informationer om:

1. Alle tilknyttede lægers baggrund og erfaring.
2. Antal fejlbehandlinger. Sygehuset generelt og information om de enkelte læger.
3. Antal infektioner.
4. Hvilke erstatninger sygehuset er blevet dømt til at betale.
5. Information om værelses faciliteter, f.eks. at alle værelser er eneværelser.

6. Kundeundersøgelser, hvor alle kunder/patienter stilles de samme spørgsmål, så det er muligt at sammenligne de forskellige sygehuse. Igen skal det naturligvis være ens for offentlige og private virksomheder.
7. Alle kunder skal oplyses om deres rettigheder.  
Indtil der bliver frit hospitalsvalg, skal der oplyses om de indskrænkede muligheder, der er for at vælge mellem offentlige virksomheder og privathospitaler.
8. Vi ser gerne, at udenlandske hospitaler markedsfører deres specialer i Danmark.

Sundhedspersonale må godt være stolt af at være dygtig til en behandling og reklamere med det.

Vi er alt for dårlige i Danmark til at formidle de gode behandlinger, og med forbuddet på internettet om levende billeder, gør vi det bare endnu sværere for patienten at være medansvarlig for sin egen behandling.

Det er fint hvis patienten og pårørende kan være deltagende og opsøgende i valg af den egnede behandling til deres egen sygdom.

Vi tror, det sparer staten for penge, hvis patienten finder en anden behandling hos privat udbyder, som indeholder mere kvalitet end den behandling, som det offentlige tilbyder. Ofte er overlæggen sat lav, i forhold til hvad mange sundhedsfaglige personer faktisk formår at tilbyde.

Patienter vil gerne have muligheden i at investere i deres egen sundhed og helbred. Det besværliggøres, hvis det ikke må visualiseres, hvad behandlingen går ud på.

Erik Bach  
Formand for Patientforeningen  
[eb@Patientforeningen.dk](mailto:eb@Patientforeningen.dk)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K  
Sendt via e-mail til: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk); cc/ [msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk); [cva@sum.dk](mailto:cva@sum.dk)

**DRRB**

TBO/TAH/19. oktober 2012

## **Høringssvar – forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser**

Tak for udkast til ændret lov om markedsføring af sundhedsydelser.

DRRB bakker op om, at markedsføring af sundhedsydelser underlægges skærpede krav i forhold til markedsføring af andre ydelser, og at barren for patientsikkerheden sættes højt. Da der er tale om strafbelagte bestemmelser, stiller det samtidig krav om, at reglerne er klare og operationelle, hvilket DRRB ikke finder er tilfældet overalt i lovforslaget. Vi mener derfor, at der er behov for præciseringer og ændringer på følgende punkter:

### **Saglighedskravet og mangelfulde angivelser**

Lovforslaget bør på flere punkter være mere konkret. Fx anføres det i loven, at markedsføring af sundhedsydelser skal være "saglig". DRRB savner en konkretisering af, hvordan udtrykket "saglig" skal forstås. I en lang række tilfælde giver svaret sig selv, men det er væsentligt for retssikkerheden – og for muligheden for at kunne håndhæve loven – at saglighedskravet uddybes og forklares nærmere.

Endvidere anfører forslaget, at der ikke må være "mangelfulde oplysninger" i markedsføringen af sundhedsydelser. Også her bør det konkretiseres og evt. eksemplificeres, hvilke oplysninger der skal medtages, og hvad der skal forstås ved mangelfulde oplysninger, gerne i relation til de forskellige typer af sundhedsydelser.

### **Markedsføring på internettet**

Forslaget forbyder film og andre former for levende billeder til markedsføring af sundhedsydelser på internettet. Ifølge forslaget begrundes et forbud med, at der er fare for, at patienter påvirkes til en efterspørgsel efter sundhedsydelser, der går videre end fagligt begrundet.

Det er DRRBs opfattelse, at forbuddet langt overstiger de risici og den fare, der kan være ved at vise film mv. Internettet er i dag informationssøgningsstedet, og der er en række positive forhold ved at visuelt at fremvise sundhedsydelser. Film kan – anvendt på en saglig og balanceret måde - afdramatisere forhold om en sundhedsydelse, fx en operation, og øge patienternes behov for sikkerhed og information og dermed nedbringe de meget store sundhedsmæssige omkostninger som en behandling – eller en for sent opstartet behandling - koster samfundet mv.

**DRRB**

Danske Reklame- og Relationsbureauers Brancheforening  
Børsen | Slotsholmsgade 1 | 1217 København K | Danmark

En af internettets udfordringer er, at det kan være vanskeligt for brugerne at sondre mellem seriøse og mindre seriøse annoncører, men denne udfordring er generel for al information på internettet og bør frem for et forbud håndteres ved en mere proportionel regulering, der kan indebære en opstilling af særlige krav og mærknings-/godkendelsesordninger, kombineret med kontrol og en effektiv sanktionering af markedsføring af sundhedsydelse på internettet.

Det forhold at private brugere, der ikke er underlagt markedsføringsregler, kan ytre sig frit på internettet, understøtter virksomhedernes behov for via billeder og film og internettet at kunne fremkomme med saglig information om sundhedsydelse, herunder på egne hjemmesider. Det er derfor DRRBs opfattelse, at man fjerner seriøs og saglig information fra nettet, ved at forbyde markedsføring af sundhedsydelse via billeder og film på nettet, og i stedet lader det useriøse blive tilbage.

DRRB opfordrer derfor til, at internetforbuddet udgår eller som minimum begrænses, således at det ikke omfatter virksomhedernes egne hjemmesider.

### **Processuelle beføjelser**

Lovforslaget foreslår, at Sundhedsstyrelsen gives mulighed for at udstede påbud om ophør af markedsføring af sundhedsydelse, som strider mod loven, og at annoncøren skal offentliggøre afgørelser fra styrelsen.

Af retssikkerhedshensyn finder DRRB det afgørende, at der ved udvidelser af sådanne beføjelser sikres fuldt ud klarhed over, hvad reglerne mere konkret indeholder, og at adgangen til at påbyde en offentliggørelse begrænses til klare og grove regelbrud.

DRRB vil også derfor anbefale, at styrelsen i dialog med brancherne udarbejder et sæt retningslinjer for, hvordan virksomhederne kan forvente reglerne fortolkes og anvendes i praksis.

Måtte der være spørgsmål til høringssvaret, er I velkomne til at kontakte Advokat Tina Bøggild på telefon 33746341.

Med venlig hilsen

Tine Aurvig-Huggenberger  
Direktør

**DRRB**

Danske Reklame- og Relationsbureauers Brancheforening  
Børsen | Slotsholmsgade 1 | 1217 København K | Danmark





Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Dato: 23. oktober 2012

Sag: FO-12/14889-2

Sagsbehandler: /bw

### Udkast til forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse

#### FORBRUGEROMBUDSMANDEN

Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i e-mail af 21. september 2012 bedt om Forbrugerombudsmandens eventuelle bemærkninger til udkast til forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelse.

Tlf. 41 71 51 51

Fax 41 71 51 61

CVR-nr. 10 29 48 19

forbrugerombudsmanden@kfst.dk

[www.forbrugerombudsmanden.dk](http://www.forbrugerombudsmanden.dk)

Forbrugerombudsmanden er af den opfattelse, at markedsføringsloven gælder ved siden af lov om markedsføring af sundhedsydelse, idet markedsføring af sundhedsydelse ikke er undtaget fra markedsføringslovens anvendelsesområde i lovens § 2. Dette bør efter vores opfattelse fremgå udtrykkeligt af bemærkningerne til lovforslaget.

#### ERHVERVS- OG

#### VÆKSTMINISTERIET

Vi har ikke andre bemærkninger til lovforslaget, idet vi lægger oplysningerne i bemærkningerne til lovforslaget til grund om,


Medlem af International Consumer  
Protection & Enforcement Network  
(ICPEN)

[www.icpen.org](http://www.icpen.org)

- at forslaget er et led i en samlet patientsikkerhedspakke,
- at formålet med forslaget er at styrke patientsikkerheden og øge sagligheden i markedsføringen,
- at der er tale om en stramning af reglerne – også i forhold til de almindelige principper om markedsføring i lov om markedsføring, og
- at det er Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses opfattelse, at direktiv 2005/29/EF af 11. maj 2005 om virksomheders urimelige handelspraksis over for forbrugerne på det indre marked ikke finder anvendelse i forhold lov om markedsføring af sundhedsydelse, idet ministeriet blandt andet henviser til artikel 3, litra 3 i direktivet, hvorefter direktivet ikke berører fællesskabsbestemmel-

ser eller nationale bestemmelser vedrørende produkters sundheds- og sikkerhedsmæssige aspekter.

Med venlig hilsen  
På Forbrugerombudsmandens vegne

  
Birgitte Wested  
Fuldmægtig cand. jur.



**KONKURRENCE- OG FORBRUGERSTYRELSEN**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Dato: 24. oktober 2012

Sag: POL-12/14195-4

Sagsbehandler: /ssa

**Høring vedrørende forslag til lov om ændring af lov om  
markedsføring af sundhedsydelser**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved e-mail af 21. september 2012 bedt om bemærkninger til forslag til lov om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser.

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen kan henholde sig til Forbrugerombudsmandens høringsvar.

Med venlig hilsen

Signe Kristine Salling

**KONKURRENCE- OG  
FORBRUGERSTYRELSEN**

Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby

Tlf. 4171 5000

Fax 4171 5100

CVR-nr. 10 29 48 19

kfst@kfst.dk

www.kfst.dk

**ERhvervs- og  
Vækstministeriet**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Sendt til: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til  
[msb@sum.dk](mailto:msb@sum.dk) og [cva@sum.dk](mailto:cva@sum.dk)

**24. oktober 2012**

Datatilsynet  
Borgergade 28, 5.  
1300 København K

CVR-nr. 11-88-37-29

Telefon 3319 3200  
Fax 3319 3218

E-mail  
[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)  
[www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk)

J.nr. 2012-112-0103  
Sagsbehandler  
Helle Ginnerup-Nielsen  
Direkte 3319 3211

## **Høring over udkast til forslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser (saglighedskrav, påbud om ophør mv.)**

Ved e-mail af 21. september 2012 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmodet om at modtage Datatilsynets eventuelle bemærkninger til ovennævnte udkast til lovforslag.

I den anledning udtaler Datatilsynet:

### **1. Forslagets indhold**

#### **1.1. Reklamer for sundhedsydelser**

Det fremgår af lovforslagets § 1, nr. 3 (vedrørende forslaget til § 2, stk. 6), at det ved markedsføring af sundhedsydelser skal oplyses, hvis der på behandlingsstedet er tilknyttet sundhedspersoner, som er underlagt Sundhedsstyrelsens skærpede tilsyn for forhold, som er relevant for udførelse af den markedsførte sundhedsydelse.

I de almindelige bemærkninger til forslaget (side 5, afsnit 3.3.1. om gældende ret) er det anført, at Sundhedsstyrelsen i medfør af sundhedslovens § 215, stk. 2, kan iværksætte skærpet tilsyn med sundhedspersoner, såfremt styrelsen har en begrundet formodning om, at den pågældende sundhedspersons virksomhedsudøvelse vil udgøre en forringet sikkerhed for patienter. Sundhedsstyrelsen skal offentliggøre beslutninger om skærpet tilsyn. Det sker på styrelsens hjemmeside.

Det er herefter (side 5-6, afsnit 3.3.2. om forslaget indhold) præciseret, at hvis der eksempelvis er tale om markedsføring af brystforstørrende operationer, er det relevant at oplyse om, at der på behandlingsstedet er tilknyttet en sundhedsperson, som er underlagt Sundhedsstyrelsens tilsyn i forhold til udførelse af sådanne operationer, mens det ikke vil være relevant at nævne, hvis den pågældende sundhedsperson er underlagt tilsyn i forhold til en helt anden type operation. Det er relevant at oplyse, om der på behandlingsstedet er tilknyttet sundhedspersoner, som er underlagt Sundhedsstyrelsens tilsyn som følge mangelfuld journalføring.

## 1.2. Offentliggørelse af afgørelser

Det fremgår af lovforslagets § 1, nr. 5 (vedrørende forslaget til § 4, stk. 5), at Sundhedsstyrelsen kan kræve, at markedsføring, som er i strid med lovens § 2, stk. 1-3, og 5-6, og § 3, stk. 2 og 3, bringes til ophør.

Af forslagets § 1, nr. 5 (vedrørende forslaget til § 4, stk. 6), følger, at Sundhedsstyrelsen kan kræve, at den ansvarlige for ulovlig markedsføring offentliggør en afgørelse truffet efter stk. 5 eller en berigtigelse af markedsføringen. Sundhedsstyrelsen kan bestemme offentliggørelsens form og indhold, herunder hvor den skal finde sted.

I de almindelige bemærkninger til forslaget (side 6, afsnit 3.5.2.) er anført, at der findes tilsvarende regler om offentliggørelse af afgørelser og berigtigelser i lægemiddellovens § 69, stk. 2, vedrørende reklame for lægemidler.

Af de specielle bemærkninger til bestemmelsen (side 10) fremgår, at adgangen til at kræve offentliggørelse af afgørelser og rettelser kun forudsættes anvendt, hvor det skønnes hensigtsmæssigt eller nødvendigt for at rette misforståelser, korrigere misvisende oplysninger og lignende. Kravene til offentliggørelsens form og indhold skal være proportionale med omfanget og karakteren af den ulovlige markedsføring.

## 2. Forholdet til persondataloven

### 2.1. Persondatalovens anvendelsesområde

Persondataloven<sup>1</sup> gælder ifølge lovens § 1, stk. 1, for behandling af personoplysninger, som helt eller delvis foretages ved hjælp af elektronisk databehandling, og for ikke-elektronisk behandling af personoplysninger, der er eller vil blive indeholdt i et register.

Personoplysninger er i persondatalovens § 3, nr. 1, defineret som enhver form for information om en identificeret eller identificerbar fysisk person. Omfattet er således oplysninger, der kan henføres til en fysisk person, selv om dette forudsætter kendskab til personnummer, registreringsnummer eller lignende særlige identifikationer som f.eks. løbenummer.

Oplysninger om juridiske personer, såsom aktieselskaber, anpartsselskaber mv., falder uden for lovens almindelige regulering. Derimod er oplysninger om *enkeltmandsejede* virksomheder omfattet af definitionen. Det samme gælder *interessentskaber* i det omfang, interessenterne er fysiske personer.

Persondatalovens § 2, stk. 1, omhandler forholdet mellem persondataloven og anden lovgivning. Det følger heraf, at persondataloven går forud for regler om behandling af personoplysninger i anden lovgivning, som

<sup>1</sup> Lov nr. 429 af 31. maj 2000 om behandling af personoplysninger med senere ændringer

giver den registrerede en dårligere retsstilling end persondataloven. Dette gælder dog ikke, hvis den dårligere retsstilling har været tilsigtet og i øvrigt ikke strider mod databeskyttelsesdirektivet<sup>2</sup>.

## **2.2. Offentliggørelse af oplysninger**

Udkastet til lovforslaget rejser efter Datatilsynets opfattelse en række spørgsmål i relation til persondataloven. Forholdet til persondataloven ses imidlertid ikke omtalt i udkastet. Det står således ikke tilsynet klart, i hvilket omfang der behandles oplysninger omfattet af persondataloven, hvilke typer oplysninger og persongrupper der er tale om, eller hvorvidt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har foretaget en vurdering af, om behandling af personoplysninger i medfør af lovforslaget vil kunne ske inden for rammerne af persondataloven.

Datatilsynet anmoder på den baggrund Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om at påse, at forholdet til persondataloven beskrives nærmere i bemærkningerne til den foreslåede § 2, stk. 6, om reklamer for sundhedsydelse og § 4, stk. 6, om offentliggørelse af Sundhedsstyrelsens afgørelser. Herunder må det præciseres, hvorvidt forslaget vil indebære offentliggørelse af oplysninger omfattet af persondatalovens §§ 7 og 8.

Såfremt der ved offentliggørelse i medfør af forslaget indgår oplysninger omfattet af persondatalovens §§ 7 og 8 bør det samtidig nøje overvejes og beskrives, om den påtænkte offentliggørelse kan ske inden for rammerne af persondataloven.

Datatilsynet kan samtidig pege på, at det i forhold til forslaget til § 2, stk. 6, synes relevant at overveje betydningen af, at der er tale om oplysninger, som allerede er offentliggjort af Sundhedsstyrelsen.

I relation til forslaget til § 4, stk. 6, forudsætter en vurdering af forholdet til persondataloven efter Datatilsynets opfattelse, at der redegøres nærmere for, hvordan offentliggørelse af afgørelser i medfør af forslaget påtænkes at skulle ske, herunder hvor, hvordan, i hvilken periode og med hvilket indhold.

Datatilsynet finder det endvidere hensigtsmæssigt, at det i forslaget præciseres, hvem der er dataansvarlig for de omhandlede behandlinger.

## **3. Afsluttende bemærkninger**

Datatilsynet afventer herefter at modtage lovforslaget i fornyet høring.

---

<sup>2</sup> Europa-Parlamentets og Rådets direktiv af 24. oktober 1995 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (direktiv 95/46/EF)

Kopi af dette brev er sendt til Justitsministeriet, Lovafdelingen, til orientering.

Med venlig hilsen

Lene Kragelund  
Chefkonsulent



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Att.: Mie Saabye  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Gammeltorv 22  
DK-1457 København K

Tlf. +45 33 13 25 12  
Fax +45 33 13 07 17

[www.ombudsmanden.dk](http://www.ombudsmanden.dk)  
[post@ombudsmanden.dk](mailto:post@ombudsmanden.dk)

Personlig henvendelse: 10-14  
Telefonisk henvendelse:  
Man.-tors. 9-16, fre. 9-15

**Ministeriets sagsnumre 1206416, 1206415 og 1206548**

12-04-2012


Jeg har modtaget Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses tre breve af 21. september 2012. Det ene brev angår en høring over ministeriets udkast til lovforslag om ændring af lov om markedsføring af sundhedsydelser. Det andet brev er en høring over ministeriets udkast til lovforslag om ændring af lov om virksomhedsansvarlige læger, og det tredje brev er en høring over ministeriets udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og sundhedsloven.

Dok.nr. 12/04175-2/MJE  
12/04176  
12/04177

Bedes oplyst ved henvendelse

Jeg har ikke taget stilling til de tre udkast til lovforslag. Ombudsmanden tager normalt ikke stilling til forslag til ny lovgivning eller til nye administrative regler. Det skyldes bl.a., at Folketinget ikke er omfattet af ombudsmandens virksomhed, og at ombudsmandens opgave er at behandle klager over den offentlige forvaltning og bedømme om myndigheder eller personer, der er omfattet af hans kompetence, handler i strid med gældende ret eller på anden måde gør sig skyldige i fejl eller forsømmelser ved udøvelsen af deres opgaver (§ 7, stk. 1, og § 21 i lov nr. 473 af 12. juni 1996 om Folketingets Ombudsmand).

Med venlig hilsen

  
Jens Møller  
Direktør