

## SUNDHEDSSTYRELSEN

12. maj 1987

Justitsministeriet  
Slotsholmsgade 10  
1216 København K

Under henvisning til Justitsministeriets skrivelse af 17. februar 1987 (j.nr. L.A. 1987-46002-168) vedlagt forslag til lov om ændring af lov om forsikringsaftaler skal Sundhedsstyrelsen udtale følgende:

Som det fremgår af de almindelige bemærkninger til lovforslaget, er anledningen til fremsættelsen, at enkelte forsikringsselskaber har anlagt eller har bebudet at ville anlægge en praksis, der strider mod grundlæggende etiske holdninger, solidaritetsprincippet i forsikringssystemet samt vitale samfundsinteresser i bestræbelserne på at bekæmpe spredningen af den uhelbredelige sygdom AIDS.

Det anføres endvidere, at det igennem nogen tid ikke har været muligt for personer med sygdommen i udbrud at tegne livsforsikringer, men at branchens hidtil største selskab har bebudet at ville udvide denne praksis til også at omfatte personer, som er smittet med sygdommen, selv om de på ingen måde er syge, og selv om ingen ved, om de nogensinde bliver det.

Ifølge forslaget til lov om ændring af lov om forsikringsaftaler foreslås indsat et nyt stykke i § 3, hvorefter forsikringsselskaber ikke kan fordre, registrere eller gøre brug af oplysninger om race, religion og hudfarve, om politiske, seksuelle og straffbare forhold og om misbrug af nydelsesmidler eller lignende. Endvidere kan oplysninger om helbredsforhold kun fordres, registreres eller lægges til grund for så vidt angår faktisk konstaterede og diagnosticerede sygdomme.

Sundhedsstyrelsen er ikke bekendt med de enkelte forsikringsselskabers praksis, men af tidsskriftet Forsikring nr. 8 af 20. april 1987 fremgår af lederen på side 143, at livsforsikringsselskaberne har besluttet, at man vil

bruge den samme behandlingsprocedure for alle, der ønsker at tegne livsforsikring, hvilket vil sige, at selskaberne alene vil stille rent helbredsmæssige spørgsmål til dem, der vil tegne en livsforsikring. Dermed bortfalder det skema, som bl.a. indeholder spørgsmål om ansøgerens seksualvaner i forbindelse med en mistanke om, at ansøgeren kan være smittet med AIDS. Det oplyses samtidig, at dette skema aldrig har været i brug og ikke vil komme det.

Hérunder er det Sundhedsstyrelsens opfattelse, at det fremsatte ændringsforslag vil blive vanskeligt at administrere, såfremt oplysning om helbredsforhold kun kan fordres, registreres eller lægges til grund, når det drejer sig om faktisk konstaterede og diagnosticerede sygdomme. Afhængigt af definitionen af sygdom, som ikke vil kunne foretages entydigt overhovedet, så vil ændringsforslaget betyde en betydelig indskrænkning af forsikringsselskabernes mulighed for at indhente helbredsmæssige oplysninger i forhold til den eksisterende praksis – et forhold, der efter styrelsens opfattelse forudsætter nærmere udredning mellem involverede myndigheder/instanser.

Sundhedsstyrelsen finder, at indsatsen mod AIDS skal bygge på frivillighed og anonymitet, men at det nok vil være umuligt ud fra en faglig vurdering at friholde smitte med HIV i forhold til andre kendte risikofaktorer som f.eks. forhøjet blodtryk.

Sammenfattende er det derfor Sundhedsstyrelsens vurdering, at såfremt ændringsforslaget gennemføres, vil det ud fra en faglig vurdering medføre, at den lægelige vurdering vedrørende forsikringstagerne må ændres, hvilket Sundhedsstyrelsen i givet fald finder bør udredes nøjere.

P.D.V.

MICHAEL VON MAGNUS