

Danmark, 25. marts 2020.

Sundhedsministeren
Holbergsgade 6
1057 København K

Forslag til at opbygge supplerende testkapacitet for COVID19

Til Sundhedsministeren

Danmark står som store dele af verden midt i en COVID19 pandemi. Det betyder at kapaciteten i det danske sundhedsvæsen skal opgraderes hurtigt, og en enorm mobilisering har været i gang i mange dele af sundhedsvæsenet i mange uger. Det har i de seneste uger vist sig, at Danmark mangler tilstrækkelig testkapacitet til at følge WHO's opfordringer og Sundhedsstyrelsens retningslinjer for brug af diagnostiske COVID19 tests.

Ifølge artikler i danske medier skyldes kapacitetsproblemerne, at hospitalslaboratorier er bundet op på leverandører med flaskehalsproblemer i forhold til leverancer af færdigblandede testkits, som er specifikt tilpasset de store fuldautomatiske maskiner på hospitalerne, som var udset til COVID19 analyser. Vi finder det derfor nødvendigt, at de danske myndigheder opbygger en supplerende hjemlig kapacitet for COVID19 test.

I Danmark findes der en lang række laboratorier i international topklasse og med meget stor kapacitet. Kapaciteten findes på universiteter, i GTS systemet, i den danske medikoindustri såvel som på hospitalernes egne forskningsfaciliteter. Disse laboratorier bruger ikke de samme færdigblandede testkits som hospitalernes fuldautomatiske maskiner, men gør i stedet brug af reagenser, der er almindelige lagervarer hos en bred vifte af leverandører. Reagenserne bliver også produceret af danske firmaer. Det betyder, at der ikke her er flaskehalsproblematik, selv hvis den internationale efterspørgsel stiger endnu kraftigere på grund af pandemiens udvikling.

Vi foreslår at:

- **Der udnævnes en tovholder fx i lægemiddelstyrelsen eller hos danske regioner.**
- **Alle laboratorier på universiteter, hospitaler og i virksomheder som kan udføre COVID19 test identificeres.**
- **Der findes et antal bioanalytikere i hospitalsregi til indtastning af testresultater.**

Følgende skal desuden tages i betragtning:

GDPR: Da prøver skal sendes ud af hospitalsregi skal der laves databehandleraftale med de eksterne laboratorer således at patienternes privatlivsrettigheder kan beskyttes, se vedhæftede juridiske bilag.

Manuel indtastning: Når der benyttes eksterne laboratorier, skal de eksterne data testes manuelt ind i hospitalets laboratoriedatabase. Det er dog noget man tidligere har gjort uden store problemer.

Førende eksperter kan bekræfte at ovenstående teknisk og organisatorisk er en farbar vej.

Med venlig hilsen,

Ekspert fra universiteter, hospitaler, GTS systemet og den danske medikoindustri
(Navne og stilling på forslagets støtter er vedlagt i separat fil)