



Blodsjekk AS  
v/Cecilie Nilsen

Sendt kun pr. e-post: [REDACTED]

Deres ref.:

Vår ref: SAK2020005470

Dato: 17-12-2020

### Vedtak fra Rådet for legeetikk

Vi viser til tidligere korrespondanse i saken, senest ditt svar av 18.10.2020. Saken ble behandlet av Rådet for legeetikk i møte 2.12.2020. Av protokollen fra møtet fremgår:

Rådet for legeetikk hadde blitt oppmerksom på markedsføring av blodprøvepakker på nettsiden Blodsjekk.no. Praksisen går ut på at pasientene selv tar stilling til hvilke pakker med blodprøver de ønsker å ta. Blodprøvene tas altså uten at indikasjon for testing er vurdert av en lege. Rådet for legeetikk vurderte saken i sitt møte 28.8.2020 og vedtok å ta saken til behandling.

Lege Cecilie Nilsen er medisinskfaglig ansvarlig lege for Blodsjekk.no og har svart Rådet for legeetikk i epost av 18.10.2020 at hun ikke anser det som at firmaet Blodsjekk AS har en praksis som bryter med Ethiske regler for leger.

Rådet for legeetikk behandlet saken i sitt møte 2.12.2020 og **vedtok** å uttale:

Det fremgår av Ethiske regler for leger kapittel I § 7 at:

*En lege må ikke utnytte en pasient hverken seksuelt, økonomisk, religiøst eller på annen måte. En pasients samtykke fritar ikke legen for ansvar. (...)*

Videre fremgår det av kapittel I § 9 at:

*En lege skal ved undersøkelse og behandling kun ta i bruk metoder som forsvarlig legevirkosomhet tilsier. Metoder som setter pasienten i unødig fare, må ikke benyttes. Dersom legen selv ikke behersker en metode, skal han/hun sørge for at pasienten kommer under annen kyndig behandling.*

*Legen må ikke gjøre bruk av eller anbefale metoder som savner grunnlag i vitenskapelige undersøkelser eller tilstrekkelig medisinsk erfaring. En lege må ikke la seg presse til å bruke medisinske metoder legen finner faglig ukorrekte.*

Metoden som ligger til grunn for konseptet Blodsjekk.no er å be pasientene selv ta stilling til hvilke blodprøver de ønsker å få gjennomført. I vurderingen av om dette er en metode som kan anses som forsvarlig legevirkosomhet og om den har grunnlag i vitenskapelige undersøkelser viser rådet til Gjør kloke valg-kampanjen og [anbefalingene](#) fra Norsk forening for allmennmedisin. Her fremgår det at man bør unngå å oppfordre friske mennesker til regelmessig helseundersøkelse uten symptomer eller kjent risikotilstand. Videre at man bør unngå å bestille prøver uten at indikasjonen for prøven er tydelig og svaret vil ha konsekvens for videre oppfølging og behandling.



Markedsføringen på blodsjekk.no er på den måten i strid med god medisinsk praksis. Det å på denne måten legge til rette for og oppfordre pasienter til å ta ulike blodprøvepakker anses av rådet som å være en økonomisk utnyttelse av pasientene.

Rådet for legeetikk viser også til kapittel III § 1 der det blant annet fremgår:

*Markedsføring og annen informasjon om legetjenester kan bare inneholde opplysninger om:*

- *virksomhetens lokalisering, åpningstid og administrasjon*
- *praksistype, spesialitet (kfr. § 2 nedenfor) og tittel (kfr. § 3 nedenfor)*
- *diagnostiske og terapeutiske metoder*
- *priser*

*Opplysningene må reflektere medisinsk allment aksepterte og/eller vitenskapelig dokumenterte indikasjonsstillinger og/eller metoder. (...)*

På nettsiden blodsjekk.no under spørsmål om "hva er positivt og negativt ved å ta en blodsjekk?" står det referert til en rapport publisert i 2012<sup>1</sup> som viste at årlige helsesjekker ikke reduserte antall sykdomstilfeller eller antall dødsfall i befolkning. Til dette kommenteres på siden (Spørsmål og svar: Hva er positivt og negativt ved å ta en blodsjekk – siden lastet 10.12.20):

*"(...) rapporten baserte seg da på studier av helsekontroller flere tiår tilbake. Og verden har gått framover siden det, så nye og bedre undersøkelses- og behandlingsmetoder kan sannsynligvis øke utbyttet av rutinemessige helsekontroller i dag."*

Rådet for legeetikk vil her bemerke at dette ikke er i tråd med en medisinskfaglig og vitenskapelig tilnærming til forskning. Det fremstår som spekulativt å avfeie denne typen forskning med at man sannsynligvis gjør bedre undersøkelser i dag uten at det legges frem noen forskningsresultater som støtter dette.

Rådet for legeetikk gir kritikk for brudd på Etske regler for leger kapittel I §§ 7 og 9 og kapittel III § 1. Vi ber om at virksomheten opphører.

Med vennlig hilsen  
Rådet for legeetikk

Svein Aarseth  
leder

Ida Torgersdotter Øygaard Haavardsholm  
sekretær

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)

---

<sup>1</sup> General health checks in adults for reducing morbidity and mortality from disease: Cochrane systematic review and meta-analysis. BMJ. 2012;345:e7191.