

**Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse**

Dato: 25. marts 2009

Sags nr.: 0901524

Sagsbeh.: SUMLAB / Sundhedsdriftskontoret

Dok nr.: 15769

**Besvarelse af spørgsmål nr. 302 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 18. februar 2009. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).**

**Spørgsmål 302:**

”Hvornår vil Aalborg Sygehus være i stand til at tilbyde kvinder, hvor der under screeningen er konstateret mistanke om brystkræft, tilbud om behandling indenfor 48 timer? Ministeren bedes endvidere oplyse om der er andre sygehuse i Danmark, hvor kvinder ikke tilbydes behandling indenfor 48 timer, hvis der under screeningen er opstået mistanke om, at kvinden lider af brystkræft?”

**Svar:**

I 1999 vedtog Folketinget en lov, hvorefter amterne hvert andet år skulle tilbyde mammografiscreening til kvinder mellem 50 og 69 år. Dengang blev det aftalt, at tilbuddet skulle være indført på landsplan senest i år 2010. I forbindelse med Aftalen om Kræftplan II i 2005 blev regeringen og Dansk Folkeparti enige om at fremskynde fristen for udbredelse af mammografiscreening til hele landet inden udgangen af 2007. Der arbejdes i alle regionerne på højtryk for at efterleve den politiske beslutning om landsdækkende mammografiscreening, og udfordringen ser ud til at være imødekommet.

Frem til udgangen af 2009 pågår prævalensrunden af mammografiscreeningen, og man vil i denne runde naturligt finde flere tilfælde af brystkræft end ved fremtidige screeningsrunder. Samtidig er der i løbet af 2008, i forlængelse af aftalen mellem regeringen og Danske Regioner om at patienter med kræft eller begrundet mistanke om kræft har krav på akut handling og klar besked, indført pakkeforløb for alle kræftformer.

Lad mig i den forbindelse slå fast, at der ikke findes noget krav eller mål om, at kvinder, der får konstateret positivt screeningsfund, skal *behandles* inden for 48 timer. Aktuelt foreskriver pakkeforløb for brystkræft, at kvinden skal tilbydes klinisk mammografi inden for 5 hverdage, fra screeningsenheden har orienteret kvinden om positivt screeningsfund. Herefter indgår kvinden i pakkeforløb på lige fod med kvinder, der er henvist fra almen praksis med begrundet mistanke om kræft. Det er i øvrigt vigtigt at understrege, at et positivt screeningsfund ikke er ensbetydende med brystkræft.

Region Nordjylland har meldt ud, at indførelse af mammografiscreening og pakkeforløb er en kapacitetsmæssig udfordring for regionen, men at der er betydeligt fokus på at udnytte eksisterende kapacitet så effektivt som muligt. Regionen har endvidere meldt ud, at de ambitiøse tider overholdes for størstedelen af patienterne. Regionen afslutter første screeningsrunde sommeren 2009, og herefter forventes

forholdene at blive forbedret, således at målsætningerne om svar på screening og forløbstider i højere grad kan efterleves for alle patienter.

Det har hele tiden været velkendt, at indførelsen af mammografiscreening og pakkeforløb vil skabe udfordringer i forhold til at sikre udredning og behandling af kvinder med begrundet mistanke om brystkræft inden for de ambitiøse tidsfrister. Som Sundhedsudvalget ved tidligere lejligheder er blevet orienteret om, indmelder regionerne løbende status for sygehusenes efterlevelse af pakkeforløb. Statusindberetningerne offentliggøres på Danske Regioners hjemmeside. Den seneste status er offentliggjort i januar 2009, og den næste status forventes offentliggjort til april 2009. Endvidere offentliggøres til april 2009 for første gang nationale data for sygehusenes efterlevelse af de tidsforløb, som er forskrevet i pakkeforløb for bl.a. brystkræft. Meldingen fra regionerne er, at det – som man kunne forvente – skaber pres på kapaciteten både at indføre pakkeforløb og mammografiscreening, men at tidsforløbene for de fleste patienter overholdes, og at man arbejder fokuseret i regionerne på at opfylde målsætningerne.

Samlet mener jeg, at det er glædeligt, at alle kvinder i alderen 50-69 år får tilbud om mammografiscreening. Mammografiscreening giver mulighed for at påvise brystkræft så tidligt i forløbet, at en kræftknode endnu ikke kan føles. Således kan vi forvente, at der findes flere mindre knuder og knuder uden spredning til andre dele af kroppen. Det betyder større mulighed for helbredelse og for en operation, der bevarer brystet. Mammografiscreening bidrager til, at brystkræft kan konstateres måneder – måske år – tidligere end ellers. I den optik tror jeg, at de fleste vil have forståelse for, at de ambitiøse tidskrav i pakkeforløb for brystkræft for enkelte patienter overskrides med få dage.