



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

[udvalg@ft.dk](mailto:udvalg@ft.dk)  
[stine.brix@ft.dk](mailto:stine.brix@ft.dk)

Dato: 8. februar 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMIHO  
Sags nr.: 1201194  
Dok nr.: 799195

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 25. januar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 271 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 271:

"Ministeren bedes oplyse, hvor mange procent af målgruppen for screeningsprogrammet for mammografi, som benytter programmet fordelt på de fem regioner. "

Svar:

Som led i implementering af et landsdækkende tilbud om screening for brystkræft blev Styregruppen for Dansk Kvalitetsdatabase for Brystkræftscreening nedsat i 2007 med henblik på at varetage kvalitetsovervågningen af screeningsprogrammet. I marts 2011 offentliggjorde styregruppen en årsrapport for den første landsdækkende screeningsrunde. Heraf fremgår bl.a. følgende vedr. deltagelse i screeningsprogrammet.

Region	Antal kvinder, der har fået screeningsmammografi	Antal inviterede kvinder	Antal kvinder 50-69 år i Danmark pr. 1/1 2008
Hovedstaden	139.903	191.353	195.013
Midtjylland	114.486	149.457	149.266
Nordjylland	55.986	75.346	73.861
Sjælland	85.332	104.943	112.249
Syddanmark	123.018	142.299	152.057
<b>Landsresultat</b>	<b>518.725</b>	<b>663.398</b> <b>(deltagelse 78%)</b>	<b>682.446</b> <b>(deltagelse 76%)</b>

*Datagrundlag: Data fra DKMS web-service og LPR. Ved opgørelsen inkluderes kun de kvinder, der har fået lavet en mammografi, der er registreret korrekt jf. de nye koder i LPR.*

Der sondres mellem inviterede kvinder og kvinder i målgruppen. Antallet af inviterede kvinder adskiller sig fra målgruppen som følge af, at nogle kvinder af sundhedsfaglige årsager, eks. kvinder, der allerede er i behandling for brystkræft, følges særskilt og ikke indgår i screeningsprogrammet. I de regioner, hvor der forud for denne første landsdækkende screeningsrunde i forvejen var etableret screening (Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark), har kvinderne i den forbindelse haft mulighed for at framelde sig screeningsprogrammet af personlige eller sundhedsmæssige årsager. Den mulighed er først blevet aktuel i de øvrige regioner (region Nordjylland, Region

Midtjylland) efter udsendelsen af 1. invitation til screening og vil formentligt føre til en reduktion i invitationspopulationen i disse regioner i de kommende runder.

Der gøres også opmærksom på, at der er anvendt forskellige metoder for opgørelsen af antallet af inviterede kvinder og målgruppen, hvorfor de to opgørelser ikke kan sammenholdes fuldstændigt – eksempelvis viser opgørelsen et højere tal for inviterede kvinder i Region Nordjylland end tallet for kvinder i målgruppen. Forklaringen er, at antallet af inviterede kvinder ligger fast for hver enkelt screeningsrunde, her 1. landsdækkende screeningsrunde. Målgruppen er derimod ikke konstant under hver enkelt screeningsrunde. Eksempelvis sker der til- og fraflytninger til hver enkelt region, og der vil forekomme variationer i størrelsen mellem de enkelte årgange, der er omfattet af programmet fra år til år. For overskuelighedens skyld er målgruppen dog her opgjort til et fikseret tidspunkt, pr. 1. januar 2008.

Styregruppen oplyser, at man vil følge udviklingen både i forhold til deltagelsesprocenten for invitationspopulationen og for targetpopulationen, men aktuelt svarer deltagelsesprocenten på landsplan til de internationale rekommandationer.

Tidlig opsporing af brystkræft er vigtig, og med screeningsprogrammet har vi et godt værktøj til at finde brystkræft i tidligere stadier, mens de for patienten mest skånsomme metoder fortsat kan være effektive mod kræften. Det er den enkelte kvindes valg, om hun vil tage imod tilbuddet om screening eller ej. Jeg har hæftet mig ved, at styregruppen i årsrapporten oplyser, at 76 % deltagelse af targetpopulationen er acceptabel og ikke kan forventes meget højere. Jeg så dog gerne, at endnu flere kvinder i målgruppen tog imod tilbuddet om screening.

Fra 2013 er der afsat yderligere midler til en løbende evaluering og optimering af *alle* nationale screeningsprogrammer på kræftområdet ved at iværksætte en ensartet, systematisk opfølgning på programmerne med fokus på resultatopfølgning, deltagelsessikring, effekt samt faglig udvikling af screeningsområdet. Arbejdet, der forankres i regi af Task Force, vil involvere de nationale styregrupper for de tre screeningsprogrammer, regionerne, Danske Regioner, Sundhedsstyrelsen samt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Irene Holm