



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 15. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPJTB
Sags nr.: 1210350
Dok nr.: 1086506

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. oktober 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 35 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 35:

"Kan ministeren oplyse, hvad vil det koste at indkalde alle mænd på 50 år til et helbredstjek, hvor der måles værdier og ses efter symptomer på prostatakræft? Ministeren bedes endvidere oplyse hvor mange, der forventes at tage imod et sådant tilbud om helbredstjek, og hvor mange med begyndende helbredsproblemer man vil kunne nå på denne måde."

Svar:

Til brug for min endelige besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

"I Danmark udgør en årgang af 50-årige ca. 40.000 mænd (Danmarks Statistik, 2012). Fra screeningsprogrammer kan man anslå, at deltagelsesprocenten vil være omkring 60 – 70 %.

Med udgangspunkt i at forslaget organiseres i regi af almen praksis, kan følgende antages:

I

Indkaldelse af alle 50-årige til ét helbredstjek, "hvor der måles værdier og ses efter symptomer på prostatakræft" vil have følgende omkostninger per kalenderår:

= 0,7 % * 40.000 personer * 485,64 kr.

De 485,64 kr. er udgjort af følgende poster:

355,55 kr. (ydelse 0120 – specifik forebyggelsesindsats) konsultationshonorar + 45,21 kr. blodprøvetagning/PSA (ydelse 2101 - blodtagning fra blodåre pr. forsendelse) + 45,00 kr. PSA-analyse (pris for analyse af blodprøve) + mailkonsultation til svar 39,88 (ydelse 0105).

I alt: 13.597.920 kr. med ovenstående antagelser

Der gøres opmærksom på, at ovenstående er et estimat med antagelser. Derudover kommer yderligere omkostninger til centrale udgifter til informationsmateriale mv., til konsultationer for de personer, hvor en mailkonsultation til svarafgivelse ikke er tilstrækkeligt, yderligere diagnostiske omkostninger for de personer som henvises til yderligere udredning og endeligt behandlingsomkostninger mv."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Jeg vil derudover henvise til mine svar på SUU spørgsmål 915, 916 og 917, vedrørende mulig overdiagnosticering af prostatakræft, hvor det bl.a. understreges, at Sundhedsstyrelsen ikke anbefaler national screening med PSA for prostatakræft.

Jeg vil afslutningsvis nævne, at der i aftalen om satspuljen på sundhedsområdet i 2013 er afsat 2 mio. kr. til en kampagne rettet mod mænd i risiko for at udvikle prostatakræft, der typisk ikke nås af brede oplysningskampagner og som sjældent opsøger sundhedsvæsenet

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jeppe Troels Berger