



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 01-09-2020
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAJU
Sagsnr.: 2009845
Dok. nr.: 1311710

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 3. juli 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1505 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kristian Pihl Lorentzen (V).

Spørgsmål nr. 1505:

”Finder ministeren, at det er forkert at erstatte røntgen med lavdosis-CT, når afdelingen i Silkeborg angiver, at skiftet skete uden tilførsel af ekstra ressourcer, og når afdelingen flere år i træk har en væsentlig gunstigere stadiefordeling og dermed øget overlevelsesmulighed end alle andre steder? ”

Svar:

Mit ministerium har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, om oplyser følgende:

”Den gældende version af pakkeforløb for lungekræft blev revideret og udsendt i 2018 med implementering 1. april 2019. Pakkeforløbet indeholder en vejledning for udredning, når der er symptomer på lungekræft, og den faglige standard for primær udredning er tydeligt angivet som fulddosis CT-skanning med kontrast af brystkassen og øvre del af maveregion. Dansk Lunge Cancer Gruppe slog i forbindelse med revision af pakkeforløb for lungekræft i 2018 fast, at et konventionelt røntgenbillede af brystkassen er utilstrækkeligt, hvis man som læge i almen praksis eller i hospitalsregi har mistanke om, at en patient kan have lungekræft.

Baggrunden for valget af fulddosis CT-skanning med kontrast af brystkasse og øvre del af maveregion i pakkeforløbet er baseret på Dansk Lunge Cancer Gruppens faglige rådgivning til Sundhedsstyrelsen om, at hverken røntgen, ultra-lavdosis eller lavdosis CT-skanning af lungerne er velegnet til udredning, hvor der er en klinisk mistanke om lungekræft, da disse undersøgelser ikke med sikkerhed kan udelukke lungekræft. Således kan centrale dele af brystkassen, hvor lungekræft i nogle tilfælde starter, ikke vurderes på en lavdosis CT-skanning, og dermed kan en centralt beliggende tumor overses.

Fulddosis CT-skanning med kontrast af brystkassen og øvre del af maveregion bør således foretages som billeddiagnostisk udredning i forhold til at af- eller bekræfte lungekræft frem for røntgen af thorax, som blev anbefalet i 2016-versionen af pakkeforløb for lungekræft. Røntgen kan derfor ikke erstattes af lavdosis CT ved mistanke om lungekræft.

Implementeringen af pakkeforløb for lungekræft 2018, herunder ressourcer i den forbindelse, er drøftet og aftalt i regi af Task Force for patientforløb på kræft- og hjerteområdet, hvor regionerne er repræsenteret.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Annemette Juul