



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 18-02-2019
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPZIQ
Sagsnr.: 1810464
Dok. nr.: 827552

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 13. december 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 261 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 261:

"Ministeren bedes oplyse, hvilke besparelse der kan være ved at foretage en tidlig screening (før fødsel) frem for screening af det nyfødte barn umiddelbart efter fødsel. Ministeren bedes endvidere oplyse, hvad en genscreening af moren (inden graviditet), anslås at koste."

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende.

"Behandling af individer med cystisk fibrose er omkostningstungt, fordi der er behov for livslang behandling på højt specialiseret niveau, hyppige hospitalsindlæggelser, ikke sjældent på intensiv afdeling, og dyr medicin.

En dansk sundhedsøkonomisk analyse (Prenatal screening for cystic fibrosis: an economic analysis. Nielsen R et Gyrd-Hansen R. Health Econ. 2002; 11: 285-299.) publiceret i 2002 estimerede omkostningerne ved anlægsbærerscreening for CF til ca. 30 mio. kr. om året. I beregningerne antog man, at 100 % af kommende forældre, hvor begge var raske bærere, ville tilvælge en fostervandsprøve/moderkagebiopsi, og at 95 % af de syge fostre ville blive aborterede. Sundhedsstyrelsen er ikke besiddelse af nyere beregninger.

Anlægsbærerscreening af kommende forældre for cystisk fibrose i hele befolkningen, som beskrevet i SUU alm del. spm. 262 er væsentlig dyrere end screening af nyfødte, som skønnes årligt at udgøre 3,6 mio. kr. jf. Sundhedsstyrelsens indstilling vedr. indførelse af screening for cystisk fibrose af 16. juni 2014."

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger. Herudover kan jeg oplyse, at der med satspuljeaftalen for 2016-2019 blev afsat 14,8 mio. kr. i perioden 2016-2019, og herefter permanent 3,7 mio. kr. årligt til at indføre screening for cystisk fibrose af nyfødte. Heraf vedrører ca. 2,8 mio. kr. udgifter til Statens Serum Institut til screeningslaboratoriet til vurdering af blodprøver fra ca. 60.000 nyfødte, mens regionernes udgifter til genetisk rådgivning udgør ca. 0,9 mio. kr.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Zoheeb Iqbal