



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: 25-02-2020
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAJU
Sagsnr.: 2000491
Dok. nr.: 1109465

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 14. januar 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 435 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 435:

”Hvor langt er vi i Danmark med gentest som screener for kræftisiko?”

Svar:

Mit ministerium har indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Danmark har i mange år haft tilbud om genetisk udredning for kræftisiko. Det gælder de arvelige kræftformer, hvor tilbuddet omfatter genetiske analyser og optegning af stamtræ med kortlægning af kræftsygdomme i familien med henblik på risikovurdering af den rådsøgende person.

Der er udarbejdet landsdækkende retningslinjer for genetisk udredning, risikovurdering, rådgivning og tidlig kræftopsporing for de hyppigste sygdomsgrupper såsom blandt andet arvelig brystkræft, tarmkræft, underlivskræft. Dette er et tværfagligt arbejde med udspring i de genetiske afdelinger, de multidisciplinære cancergrupper (DMCGer) og andre relevante kliniske specialer.

De senere år er den genetiske analyse også rykket frem i den diagnostiske proces, som fx ved æggestokkræft, hvor alle nydiagnosticerede patienter tilbydes genetisk analyse for BRCA-generne. Dette for dels at kunne tilbyde patienten en mere målrettet medicinsk behandling, men også for at kunne forebygge ny kræftsygdom som fx brystkræft. Desuden vil slægtninge i risiko kunne tilbydes genetisk analyse for den pågældende kræftsygdom, fx bryst- eller æggestokkræft.

Genetisk analyse indgår ikke som en del af de befolkningsrettede, nationale kræftscreeningsprogrammer for henholdsvis brystkræft, livmoderhalskræft samt tyk- og endetarmskræft.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Annemette Juul