

### SPM til ministeren

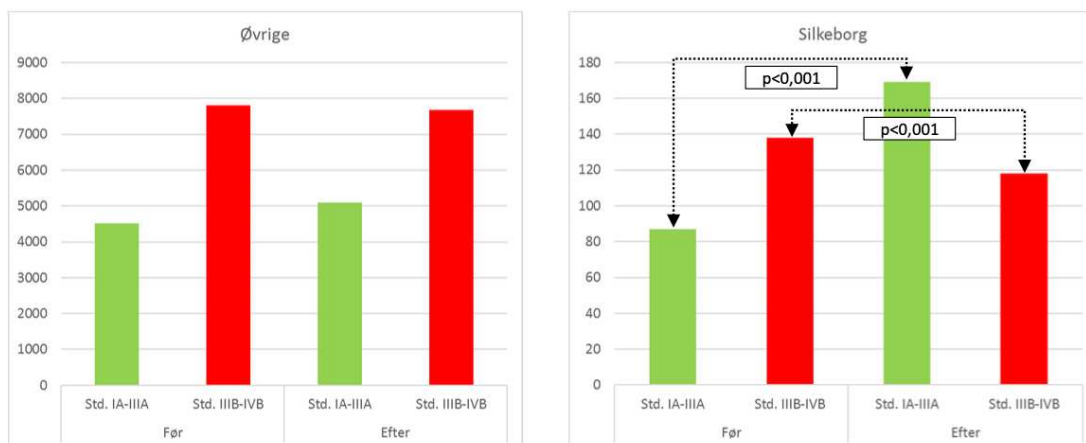
Silkeborg tilbød som led i ”Jo før – jo bedre” planen, at de praktiserende læger kunne henvises til lavdosis CT-skanning i stedet for røntgen i det såkaldte 3. diagnostiske spor (uspecifikke hverdagssymptomer, hvor mistanken om lungekræft er minimal og hvor andre diagnoser er langt mere sandsynlige). Silkeborg fandt signifikant flere i de tidlige stadier og signifikant færre i de sene stadier, og resultaterne har potentialet til at redde flere hundrede lungekræftspatienters liv hvert år, hvis samme resultater (stadiefordeling) kunne opnås i hele landet.

Ministeren har i et svar på SPM 1225 (efter rådspørgen til Region Midtjylland) oplyst: *”Det er korrekt, at DLCCs opgørelse de seneste år viser, at Diagnostisk Center, sammenlignet med resten af landet, finder flere lungecancere i de lave stadier. Det har imidlertid ikke betydet, at Diagnostisk Center har færre lungecancere i senere stadier.”*

Silkeborg har gennem alle årene efter indførelse af tilbuddet om lavdosis-CT været det sted i landet med færreste lungekræft diagnosticeret i de sene stadier.

I en opgørelse af stadiefordelingen ved lungekræftudredning 3 år før og 3 år efter indførelse af tilbuddet med lavdosis CT er der højsignifikant flere i de tidlige stadier (IA-III A) og højsignifikant færre i de sene stadier (IIIB-IVB):

Ændringerne fra før til efter internt i Silkeborg var  $p < 0,001$  for både tidligere som sene stadier.



Figur 1. Antallet af tidligere (grøn) (IA-III A) og senere stadier (rød) (IIIB-IVB) i Silkeborg og det øvrige Danmark

1) Anerkender ministeren, at det oprindelige svar på SPM 1225 er misvisende?