



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 16-04-2021
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPEHO
Sagsnr.: 2106628
Dok. nr.: 1689090

Folketingets Sundhedsudvalg har den 7. april 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1071 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske ikke-medlem fra Kristian Phil Lorentzen (V).

Spørgsmål nr. 1071:

" I svar på spørgsmål 1230 (2019-20) omhandlende strålingsrisici ved højdosis CT-skanning oplyser ministeren, at Styrelsen for Patientsikkerhed "Ved en fulddosis-CT-skanning udsættes man for en ekstra stråledosis svarende til 1-2 års baggrundsstråling." Dette korrigeres (fordobles) i svaret på spørgsmål 38 til 3 år baggrundbestråling. I nogle regioner anvendes stort set udelukkende 2 skanningsfaser til kontrastforstærket CT-thorax og øvre abdomen. Alligevel fremgår det af svaret på spørgsmål 622, "I praksis er der regionale forskelle på, om CT-skanningen anvendes i 1 eller 2 faser." Og "Der er fordele og ulemper ved begge fremgangsmåder, og der foreligger ikke dokumentation for, at den ene er bedre end den anden." a) Kan ministeren redegøre for, hvor stor en procentdel af alle kontrastforstærkede CT-thorax og øvre abdomen, der udføres på mistanke om lungekræft, der kun er i én fase? b) Hvis Sundhedsstyrelsen har ret i, at "der foreligger ikke dokumentation for, at den ene er bedre end den anden", bør Sundhedsstyrelsen da ikke stoppe anvendelse af 2 skan-faser, hvor strålingsdosis må være dobbelt så stor? c) Er de tidligere korrigerede 3 år baggrundsbestråling udregnet efter 1 eller 2 skan-faser? d) Hvis beregningen af baggrundsbestrålingen kun er beregnet i forhold til én skan-fase, hvad er da det reelle strålingsforbrug, som gerne må oplyses korrekt, så der ikke er behov for en 4. korrektion? "

Svar:

Spørgsmålet vurderes ikke at kunne besvares inden for fristen, fordi de oplysninger, der spørges til, ikke foreligger i ministeriet. Sundhedsministeriet er derfor til brug for besvarelsen ved at indhente bidrag fra Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner.

Jeg vil besvare spørgsmålet snarest efter, at bidraget er modtaget, og forventer at kunne gøre dette primo juni.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Emilie Holkmann Olsen