



## 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: 11-03-2021  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPEHO  
Sagsnr.: 2100980  
Dok. nr.: 1625687

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 14. januar 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 622 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares af sundhedsministeren. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kristian Phil Lorentzen (V).

Spørgsmål nr. 622:

”Mener ministeren, at det er korrekt, at alle lungekræftskanninger på begrundet mistanke om lungekræft skal laves med højdosis CT thorax og øvre abdomen med kontrast i 2 faser: venøs og arteriel, hvilket betyder, at der er 2 scanfaser hos alle patienter?”

Svar:

Sundhedsministeriet har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”På baggrund af den eksisterende litteratur og praktisk erfaring er der bred faglig enighed om, at hverken røntgen, ultra-lavdosis eller lavdosis CT-skanning af brystkassen er velegnet til udredning, når der er en klinisk mistanke om lungekræft, da ingen af undersøgelserne med sikkerhed kan udelukke lungekræft. Der er bred faglig enighed om, at den mest præcise billeddiagnostik for påvisning og udelukkelse af lungekræft er fulddosis CT-skanning med kontrast af brystkasse og øvre del af maveregion.

I Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for kræft henvises der til de faglige selskabers retningslinjer i forhold til udredning, behandling mv. I forhold til udredning i pakkeforløb for lungekræft står det anført, at den henvisende læge bør overveje henvisning til CT af brystkassen og øvre del af abdomen ved mistanke om lungekræft, og der henvises til Dansk Lunge Cancer Gruppens (DLCGs) kliniske retningslinje ’Lungecancer – Visitation, Diagnose, Stadie’. DLCG opdaterer løbende den kliniske retningslinje, hvilket senest blev gjort i december 2020. I denne retningslinje er det beskrevet overordnet, at kontrastforstærket CT af brystkassen og øvre del af abdomen bør anvendes. I praksis er der regionale forskelle på, om CT-skanningen anvendes i 1 eller 2 faser. Der er fordele og ulemper ved begge fremgangsmåder, og der foreligger ikke dokumentation for, at den ene er bedre end den anden.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bidrag.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Emilie Holkmann Olsen