



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 14-10-2024
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh: ankb
Sagsnr.:2024 - 10533
Dok. nr.: 213566

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 687 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 26. august 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 687:

”Hvad er ministerens holdning til en eventuel screening og/eller ret til blodprøve og udredning for mænd, som har en forstørret prostata, så denne gruppe i det mindste får mulighed for behandling i tide? Der henvises til henvendelsen om Kløge valg – også for mænd, SUU alm. del – bilag 378.”

Svar:

Til brug for besvarelsen er der indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som har oplyst følgende:

”Af Sundhedsstyrelsens Pakkeforløb for prostatakræft fremgår det, at der ikke er påvist en årsagssammenhæng mellem lokaliseret prostatakræft og de i øvrigt hyppigt forekommende nedre urinvejssymptomer med hyppig vandladning, svag stråle mm. kaldet Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), som typisk associeres med forstørret prostata.

Det fremgår videre af Pakkeforløb for prostatakræft, at patienter med LUTS som følge deraf kun skal have målt prostataspecifikt antigen (PSA) såfremt lægen ved undersøgelse af prostata med fingeren gennem tarmen (palpation) finder prostata enten hård, uregelmæssig eller asymmetrisk, eller hvis patienten er familiært disponeret, eller har kliniske symptomer på udbredt prostatakræft.

I henhold til Pakkeforløbet for prostatakræft er der ikke fagligt belæg for at fortage yderligere udredning, herunder PSA måling, for mænd, som har en forstørret prostata, med mindre de beskrivende kriterier er opfyldt.”

Fsva. screening for prostatakræft har Sundhedsstyrelsen oplyst følgende:

”På baggrund af en gennemgang af evidensen på området, fremlagt i Science Advice for Policy by European Academies (SAPAEs) videnskabelige rapport, vurderer Sundhedsstyrelsen, at det nødvendige grundlag for at svare på om der er fagligt belæg for at indføre screening for prostatakræft ikke er tilgængeligt.

Faglige selskaber, organisationer og andre aktører på sundhedsområdet har mulighed for, en gang om året, at indsende forslag til Sundhedsstyrelsen om indførslen af nye nationale screeningsprogrammer. Der skal i forbindelse med indsendelsen af forslag udfyldes et skema, hvor forslagsstiller bl.a. skal redegøre for den eksisterende evidens på området.

Sundhedsstyrelsen har ikke modtaget forslag om at indføre et nationalt screeningsprogram for prostatakræft.”

Jeg henholder mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde