

Formanden:

Vi har haft tre gange korte bemærkninger til hr. Jørgen Winther, så nu er det sundhedsministeren.

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Jeg er aldeles enig med hr. Bruno Jerup, som siger, at det her er et meget kompliceret og sammensat spørgsmål. Det er det sundhedsmæssigt, og det er det videnskabeligt.

Og derfor er det en god idé – og det er så en besvarelse af det første spørgsmål – at vi får Sundhedsstyrelsens rapport. Jeg blev spurgt, hvornår den kommer. Den kommer i juni, og den vil naturligvis med det samme blive sendt til Sundhedsudvalget.

Det andet spørgsmål lød, om jeg så ville indkalde sundhedsordførerne til et møde, hvor vi tog os god tid til at diskutere den rapport, der jo bl.a. drejer sig om en række af de praktiske ting, der knytter sig til indførelse af et screeningsprogram, sådan som der lægges op til i beslutningsforslaget, og samtidig også vil forsøge at sammenholde det med nogle af de oplysninger, som vi har i forvejen.

Og til det er svaret: Ja, det synes jeg er en rigtig god idé, for ingen kan være tjent med, at der svirrer rundt i luften nogle påstande som dem, der vel på sin vis blev hængende i hvert fald et stykke hen ad vejen efter hr. Jørgen Winthers indlæg.

For sagen er jo, at et amt kan lave de screeningsprogrammer, det ønsker at lave. Og samtidig er det også sådan, at det er den enkelte læges pligt at sørge for, at en kvinde, der føler frygt, uanset om der er noget påviseligt eller ej, kan blive henvist til screening. Det går vi ud fra, og sådan skal det foregå, ellers er der rent faktisk noget i vejen med den lægelige behandling, der finder sted.

Det tredje spørgsmål, jeg blev stillet, var, om det kunne være en idé at lave en høring med eksperter, ikke blot danske, men også nogle folk udefra, der har specialkendskab til det her – jeg forstod også, at de måske endda skulle have arbejdet med det igennem en årrække. Også det synes jeg er en idé, der har noget for sig, og det vil jeg så drøfte med ordførerne, når den rapport, vi venter fra Sundhedsstyrelsen, er kommet i juni.

Så jeg vil godt slutte det her med at sige, at det ikke er rimeligt at forsøge at skabe det indtryk, at regeringen og de partier, der stemmer imod hr. Jørgen Winthers forslag, er imod, at

kvinder, der har en frygt for brystkræft, kan få den afkræftet eller bekræftet. Det er ikke en rimelig måde at stille det op på. Der er jo tværtimod tale om, at vi vil vide, hvad det er; vi gør, hvis vi efterfølgende går ind for nogle screeningsprogrammer som dem, der er tale om. Det er jo noget ret vidtgående, når Folketinget vil pålægge amterne, at de skal tilrettelægge deres arbejde på en ganske bestemt måde.

Derfor synes jeg, at det ud fra alle synsvinkler er en god idé at have Sundhedsstyrelsens rapport som belæg for det videre arbejde.

(Kort bemærkning).

Jørgen Winther (V):

Sundhedsministeren sagde, at dette her var et meget kompliceret område – det er jeg enig i – og sundhedsministeren sagde også, at hun meget gerne ville vide noget mere, før der blev truffet en beslutning.

Så vil jeg gerne sige, at allerede for ca. 3 år siden kom der en rapport fra Sundhedsstyrelsen, hvori det klart blev dokumenteret, at der var en reduktion i dødeligheden på 29 pct., hvis man indførte en mammografiscreening. De sidste undersøgelser i Sverige, Holland og andre lande tyder på, at resultaterne er endnu bedre i dag.

Derfor vil jeg gerne spørge sundhedsministeren: Hvad er det, ministeren ønsker? Er det sådan, at reduktionen i dødeligheden skal op på 40 pct.? Eller skal det gentages, sådan at hvis man nu får 29 pct. igen, så skal man atter have en ny rapport om 2 eller 3 år, før ministeren kan træffe sin beslutning?

Jeg opfatter ministerens holdning her, som om ministeren føler, at det nok er en meget god idé, men ministeren har meget svært ved at finde pengene på nuværende tidspunkt. Det er vel det, det drejer sig om; og hvis det er det, det drejer sig om, så synes jeg, at ministeren skulle sige klart, at det er på grund af pengemangel i Danmark, at man ikke har råd til at lave denne her form for frivillig screening af brysterne.

Så er der spørgsmålet angående den lægelige behandling. Der vil jeg sige til ministeren, at det er jo sådan, at hvis en kvinde går og er bange for brystkræft, så kan der måske være en knude, og der kan måske ingen knude være; og når man så foretager en mammografi, kan man se mikroforkalkningerne. Og derfor er det altså utrolig svært for en praktiserende læge at vurdere, hvornår han skal henvise til mammografi, og det er også derfor, læger har vidt forskellige