

i Danmark får bedre behandlingsresultater inden for cancerbehandling, og hertil hører altså også at opdage kræften på et tidligt tidspunkt.

Angående ikrafttræden har jeg allerede tilkendegivet, at Venstre synes, at det vil være en god ide at begynde i år 2000, enten den 1. januar eller den 1. april. Så har vi også god tid til at forberede os.

Jeg vil gerne foreslå sundhedsministeren endnu en gang at overveje at se på den frivillige model, for når ministeren siger, at der ikke er ressourcer nok, ikke er uddannede personer nok og ikke er kapacitet nok, osv., så tænk på, at vores frivillige model vil være noget mindre tung end den model, som ministeren anbefaler, altså den obligatoriske.

Det vil være sådan, at der vil ikke være så mange kvinder, der vil tilmelde sig vores model, den frivillige model, som der ville være tale om, hvis det var den obligatoriske model. Derfor er det da alle tiders måde i hvert fald at begynde på med den frivillige model. Det vil jeg gerne have at ministeren tager med ind i overvejelserne.

Ellers vil jeg sige, at jeg synes, det har været en god dag, det har været en god debat, og det, vi kan konkludere, er, at i de kommende årtier vil der ikke dø så mange kvinder af brystkræft som hidtil. Jeg tror, vi kan håbe på en reduktion af dødeligheden på et sted mellem 30 og 50 pct., og det synes jeg faktisk er meget fint.

Det her er, som mange andre ordførere har sagt, et skridt i den rigtige retning, og jeg vil gerne lige til sidst minde Socialdemokraterne om: Prøv at snakke med socialdemokratiske byrådsmedlemmer og især kvinderne rundt omkring i landet. De kan ikke forstå partiets holdning herinde. Det er sådan, at utrolig mange socialdemokratiske kvinder synes, at det bør være en ret at komme til mammografiscreening hvert andet år, når man er i alderen 50-69 år, og især da, når der er mulighed for at reducere dødeligheden så markant, som der er.

Danmark er et af de lande i hele Europa, der er dårligst til at behandle kræft. En af årsagerne er, at vi ikke er gode nok til at opdage kræften i tide. Mammografi er en af de metoder, vi virkelig kan bruge, og derfor synes jeg, det er godt, at der er så mange ordførere, der er meget positive. At ministeren så er lidt mindre positiv, det håber vi ændrer sig senere.

(Kort bemærkning).

**Hanne Andersen (S):**

Jeg vil gerne sige, også til Venstres ordfører hr. Jørgen Winther, der siger, at man opfatter Socialdemokratiet som negativt, at jeg har ikke udtalt mig negativt om mammografiscreening i dag. Jeg har forholdt mig realistisk til mulighederne i stedet for at spille med på en populistisk tone, når det alligevel ikke er realistisk lige nu og her.

Jeg har så i dag hørt forslagsstillerne ændre på, hvornår det kunne lade sig gøre. Men der står jo ikke nogen dato i forslaget, for hvis der havde stået en dato i forslaget, havde vi måske noget mere realistisk at forholde os til, da vi forberedte os.

Så vil jeg også gerne sige om et obligatorisk tilbud til alle kvinder: Vi har ikke nogen forestilling om, at man skal tvangsmammografere nogen overhovedet, men det skal være et obligatorisk tilbud til alle kvinder. Og alle kvinder kan jo få et tilbud i dag, hvis de ønsker det, og det synes forslagsstillerne også hele tiden at glemme.

Jeg synes bestemt ikke, der er noget at rose amterne for i denne sag. Jeg synes også, det er alvorligt. Jeg synes også, det er alvorligt, at alt for mange kvinder dør af brystkræft, så jeg synes ikke, der er noget at rose amterne for.

(Kort bemærkning).

**Jørgen Winther (V):**

Til fru Hanne Andersen, som siger, at enhver kvinde kan få undersøgt sit bryst, hvis hun går til sin praktiserende læge: Jeg ved det ikke rigtig. Praktiserende læger har forskellige holdninger. Jeg har da haft patienter, som har været hos andre læger, hvor de har sagt, de var bange for en knude i brystet, men så har de af lægen fået at vide, at de plejer at være hypokondere, og at det er en af de knuder, som lægen er ret sikker på at der ikke er grund til at undersøge. Så det med, at en kvinde kan komme til en læge og sige, at nu vil hun have en mammografi, er altså ikke helt rigtigt.

Men der er noget rigtigt i det på den måde, at lægerne er i de sidste 5-10 år blevet betydelig mere large med at henvise til mammografi. Og i og med at vi politikere taler mere og mere om det og vi også er på vej til måske at indføre det her om kort tid, så bliver lægerne også mere og mere positive. Men al erfaring taler for, at har man et program, hvor kvinden kan tilmelde sig, så er der langt flere, der vil blive undersøgt,