

med mammografi den 20. maj 1999 i forbindelse med omtalen i medierne. Jeg skal her kort redegøre for processen i forbindelse med den nævnte analyse.

I marts 1999 blev der offentliggjort en ny kritisk undersøgelse vedr. mammografiscreening foretaget af Göran Sjönell, Karolinska Institutet, Sverige. Ifølge den svenske undersøgelse kan der ikke påvises en signifikant effekt på dødeligheden som følge af mammografiscreening.

I et brev af den 26. marts 1999 har Lægeforeningen anmodet MTV-institutet under Sundhedsstyrelsen om at vurdere de metodologiske problemer forbundet med den svenske undersøgelse. I den anledning har MTV-institutet bedt Cochrane-centret om at vurdere dels den svenske analyse, dels de hidtidige videnskabelige undersøgelser vedr. effekten af mammografiscreening.

Cochrane-centret har den 10. maj 1999 sendt Sundhedsstyrelsen det nævnte responsum, som er et udkast til en analyse af effekten af mammografiscreening. I analysen peger Cochrane-centret på nogle metodefejl i de hidtidige analyser, der er foretaget af mammografiscreening. Sundhedsstyrelsen finder, at disse metodefejl bør undersøges nærmere, men at de ikke i øjeblikket giver anledning til at ændre styrelsens anbefaling af mammografiscreening. Sundhedsstyrelsen har aftalt med Cochrane-centret, at der nu udarbejdes en grundigere og regelret Cochrane meta-analyse.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at flere ekspertgrupper har gennemgået metoderne og resultaterne i de randomiserede forsøg med mammografiscreening og har konkluderet, at mammografiscreening kan reducere dødeligheden af brystkræft. Cochrane-centrets udkast til en analyse er således kun en enkelt ekspertvurdering blandt flere.

Sundhedsstyrelsen har orienteret Sundhedsministeriet om Cochrane-centrets analyseudkast. Da analysen har en foreløbig karakter, og da Sundhedsstyrelsen finder, at det nuværende udkast ikke giver anledning til at ændre anbefalingerne vedr. mammografiscreening, er jeg selv først blevet orienteret om analysen i forbindelse med medieomtalen den 20. maj 1999.

Endelig kan jeg oplyse, at jeg i lyset af mediedebatten om Cochrane-centrets udkast til analyse af mammografiscreening nu har sendt udkastet

til Sundhedsudvalget til trods for analysens foreløbige karakter.

### Spm. nr. S 2166

Til sundhedsministeren (21/5 99) af:  
**Preben Rudiengaard (V):**

»Hvor vil ministeren placere ansvaret for, at den endnu ikke offentliggjorte undersøgelse af mammografiscreening ikke er gjort tilgængelig for Folketingets Sundhedsudvalg forud for Folketingets 2. behandling (og endelige vedtagelse) af B 56, forslag til folketingsbeslutning om frivillig mammografi for kvinder mellem 50 og 59 år, og hvad vil ministeren gøre for at sikre, at Folketingets Sundhedsudvalg ikke fremover bliver unddraget lignende væsentlige oplysninger i udvalgets arbejde?«

### Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spm. nr. S 2165.

### Svar (4/6 99)

**Sundhedsministeren (Carsten Koch):**

Da Cochrane-centrets responsum om værdien af screening for brystkræft med mammografi af 10. maj 1999 er et internt udkast til en analyse, og da Sundhedsstyrelsen ikke finder, at der på nuværende tidspunkt er anledning til at ændre på styrelsens anbefaling af mammografiscreening, jf. mit svar på spørgsmål S 2165, er der således ikke tale om, at Sundhedsudvalget er blevet unddraget væsentlige oplysninger.

På baggrund af den foreløbige analyse har Sundhedsstyrelsen aftalt med Cochrane-centret, at der skal udarbejdes en grundigere regelret meta-analyse. Meta-analysen vil blive afsluttet i løbet af efteråret 1999, og den vil således i givet fald kunne inddrages i beslutningsgrundlaget i forbindelse med lovforslaget om mammografiscreening, som jeg ved Folketingets beslutning af 20. maj 1999 er blevet pålagt at fremsætte.