

ne har sagt, at kræft er en forfærdelig sygdom, og derom kan ordførerne i hvert fald ikke blive uenige.

Som sagt mener vi ikke, at man skal være afhængig af, hvilket amt man bor i, men selvfølgelig skal det være et tilbud. Jeg har hørt fra kvinder i de amter, der kommer med tilbudet om en screening, at det nogle gange virker lidt anmassende, at man får tilbudet, og at man bliver rykket, hvis man ikke møder op. Det er der mange kvinder, der ikke bryder sig om, og derfor skal det her selvfølgelig være et tilbud, sådan som der står i forslaget.

Der har i denne debat været talt om, at det måske kunne være en sygeliggørende ting, at man nu begyndte med nærmest for megen teknik. Det er slet ikke min opfattelse af denne screening, tværtimod bør man selvfølgelig benytte sig af de tilbud, der er i det danske samfund, for at være med til at forebygge nogle ting.

Jeg tror, at der er mange kvinder, der, når de når op i en vis alder, går til en undersøgelse en gang om året eller måske med lidt længere interval for at finde ud af, om der er noget galt med underlivet. Nu er der denne mammografi af brystet, og selvfølgelig skal kvinder da have det tilbud. Det er helt logisk.

Jeg er helt tilfreds med, at forslaget er fremsat, specielt efter jeg hørte indenrigsministeren, der talte om denne rapport, som jeg kan forstå på hr. Jørgen Winther, der har været mere inde i denne debat, end jeg og Dansk Folkeparti har været, at der er rykket og rykket og rykket for. Det er så ganske udmærket, at beslutningsforslaget kommer, for det lægger selvfølgelig et yderligere pres på ministeren for, at der kommer noget helt konkret, og for, at de ordførere, som ikke indtil nu er overbevist om tallene, kan blive det.

Jeg kan som lægmand ikke andet end at forholde mig til, hvad en meget stor del af lægerne siger. Jeg synes, det her er sund fornuft, og det kan måske også være med til at berolige en lang række kvinder, hvilket også er meget værdifuldt.

#### **Jørgen Winther (V):**

Jeg er bestemt meget tilfreds med den debat, der har været, og også med, at der har været så mange positive kommentarer.

Til sundhedsministeren har jeg nogle spørgsmål, jeg gerne vil have svar på. Sundhedsministeren vil jeg gerne stille et spørgsmål, hvis ministeren lige vil høre!

Det første spørgsmål, jeg gerne vil have svar på, er: Er ministeren enig i, at de 29 pct.s reduktion af dødeligheden er en realitet, at Kræftens Bekæmpelse mener det, og at Sundhedsstyrelsen har ment det gennem mange år, og mener ministeren ikke, at de oplysninger, der findes, er troværdige?

Det andet spørgsmål lyder: Er rapporten færdig? Det ved jeg sådan set den er og har været i lang tid; jeg ved, at man bare skyder den til hjørnespark hele tiden. Men spørgsmålet går især på, om ministeren vil tilsende Sundhedsudvalgets medlemmer rapporten, så vi kan få et mere sagligt grundlag at diskutere det her forslag på, inden det kommer til afstemning før sommerferien. Ellers kan det jo ske, at vi skal vedtage det, uden at vi har set rapporten.

Er ministeren enig i, at tidligere opdagelse af knuderne i brystet er det allervigtigste inden for forebyggelse og behandling af brystkræft?

Så er der spørgsmålet om økonomien. Det er sådan set ministerens eneste begrundelse for at nøle lige nu, at man skal have en nærmere økonomisk orientering om det. Dertil kan jeg sige, at der allerede er lavet økonomiske beregninger over, hvad denne screeningsmodel koster.

Jeg kan også sige, at Sundhedsstyrelsen har lavet økonomiske beregninger på det her tidligere, og da skrev man, at for hver kvinde mellem 60 og 69 år, som man reddede fra at dø af brystkræft, koster det 220.000 kr. Det er en beregning, der er lavet i 1994, og den var helt i orden, men det, jeg har hørt nu, er, at tallet er for nedadgående, at det er mindre end 220.000 kr.

Men hvis økonomien er så afgørende for ministeren, vil det så sige, at ministeren vil sige nej, hvis det koster 300.000 kr. at redde en kvinde, men hvis det koster 180.000 kr., så vil ministeren sige ja? Jeg ved godt, det er en lidt fræk måde at stille spørgsmålet på, men det er jo sådan set det, som ministeren henholder sig til at ministeren først skal have en fuld redegørelse for og viden om.

Så vil jeg sige: Mange andre lande har indført screening for brystkræft. Det har Storbritannien, det har Holland, det har Island, det har Finland og flere andre lande, og Sverige har haft det i mange år. De har nationale screeningsprogrammer. Ministeren har ansvaret for sundhedsvæsenet. Ministeren ved, at Danmark i sammenligning med andre lande i Europa har et ret dårligt resultat med hensyn til behandlingen af alle former for kræft. Hvis vi ser på landene inden for Skandinavien, så ligger vore resultater inden for