

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Deres ref.

Vår ref.  
11/01481/008  
Saksbeh. Hans Haavind

Vår dato  
12.3.2012

### Svar i hørings sak - kreftregisterforskriften

Vi viser til epost av 21. desember 2012 og høringsbrev mv., og tidligere korrespondanse i anledning samme temaer.

Screeningprogrammer som benytter ioniserende stråling er lovpålagt (jf. strålevernforskriften § 46, særlig c), å jevnlig evaluere *effekten* av screeningprogrammet. En forutsetning for dette er at personopplysninger om negative funn registreres. En endring fra samtykke til reservasjonsrett styrker således Kreftregisterets mulighet til å evaluere effekten av mammografi-screeningprogrammet slik strålevernforskriften stiller krav om.

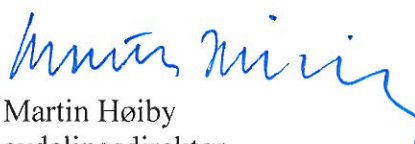
Fra Departementets høringsnotat siterer vi: "Personopplysninger knyttet til negative funn er av den grunn av vesentlig betydning for Kreftregisterets og screeningprogrammernes verdi som grunnlag for forskning og styring, planlegging, evaluering og kvalitetssikring av helsetjenesten." ... "Etter departementets vurdering vil en endring, fra dagens krav om samtykke til en reservasjonsrett for den enkelte ved negative funn, legge forholdene bedre til rette for at screeningprogrammene kan gjennomføres på en god måte." Dette er i tråd med strålevernforskriften og Strålevernet støtter derfor den foreslåtte forskriftsendringen.

Det er viktig å merke seg at Statens strålevern nå er i en dialog med Helsedirektorat og HOD vedrørende de private aktørene sin markedsføring, innkalling og tilbud om helsekontroll (undersøkelser utført uten henvisning). Det ble konkludert med at private aktører per i dag ikke kan kalle slike tjenester for screening så lenge de ikke er en del av de offentlige godkjente screeningprogrammene. Årsaken til denne konklusjonen er kravet i strålevernforskriften til systematikk og evaluering av programmet som de private per i dag ikke oppfyller. Dette får store konsekvenser for de private røntgeninstituttene. De kan ikke lengre markedsføre tjenestene sine som screening og resultatet er at «pasientene» må ha henvisning fra lege for å kunne utføre røntgenundersøkelsen som de tidligere fritt kunne kjøpe. Henvisning til røntgenundersøkelser skal kun utstedes dersom undersøkelsen er av klinisk betydning for videre behandling av pasienten.

Med hilsen



Ole Harbitz  
direktør



Martin Høiby  
avdelingsdirektør