

## § 178

# Motion 5-2018 angående screening av prostatacancer

Dnr 1426-2018

## Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige anse motionen besvarad.

### Reservationer

Kenneth Backgård (NS), Anders Josefsson (M), Nils-Olov Lindfors (C) och Jens Sundström (L) reserverar sig mot beslutet.

## Sammanfattning

Jens Sundström (L) föreslår i en motion att regionen utreder möjligheten till att erbjuda screening av prostatacancer för personer över 60 år.

Socialstyrelsen har utrett och tagit fram en ny bedömning av förutsättningarna för ett nationellt screeningprogram för prostatacancer. Socialstyrelsens bedömning är att det idag inte finns tillräckligt vetenskapligt stöd för att rekommendera ett nationellt screeningprogram för prostatacancer med PSA-prov. Rapporten har varit ute på remiss och en slutlig version beslutas under hösten 2018.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Jens Sundström (L), Nils-Olov Lindfors (C), Kenneth Backgård (NS) och Anders Josefsson (M) föreslår bifalla motionen.

### Beslutsgång

Ordföranden ställer beredningens förslag mot Jens Sundströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller beredningens förslag.

## Yttrande

Socialstyrelsen rekommenderar att hälso- och sjukvården inte bör erbjuda screening för prostatacancer med PSA-prov. Region Norrbotten har hittills valt att följa Socialstyrelsens rekommendationer i Nationella riktlinjer. Om rekommendationerna ändras tar regionen ny ställning i frågan.

## Ärendet

Socialstyrelsen rekommenderade år 2014 att hälso- och sjukvården inte bör erbjuda screening för prostatacancer med PSA-prov till män 50 till 70 år. Sedan dess har nya forskningsresultat publicerats varför Socialstyrelsen har gjort en ny bedömning av förutsättningarna för ett nationellt screeningprogram för prostatacancer. Rapporten har varit ute på remiss och en slutlig version beslutas under hösten 2018.

Socialstyrelsens samlade bedömning är att det i nuläget saknas tillräckligt vetenskapligt stöd för att rekommendera ett nationellt screeningprogram för

prostatacancer med PSA-prov. Nyttan med screening för prostatacancer med PSA-prov överstiger inte tydligt de negativa effekterna på befolkningsnivå. Den största nackdelen med screening med PSA-prov är att många män skulle riskera att diagnostiseras och behandlas, trots att deras cancer aldrig skulle ha utvecklats till någon allvarlig sjukdom. En svensk studie visar att det på 14 års sikt är mer än tio gånger så många män som överdiagnostiseras med en icke dödlig prostatacancer, än som undviker död på grund av screeningen. Det pågår flera forskningsprojekt på kompletterande tester, bland annat i Sverige, med syfte att minska överdiagnostik och överbehandling av tidigt upptäckt prostatacancer. Resultaten av forskning kan under de närmaste åren ge förutsättning för en ny bedömning av ett nationellt screeningprogram. Sjukvårdsmyndigheter världen över har gjort liknande bedömningar. Prostatacancer är inte en av de cancerformer som EU:s råd för hälsofrågor rekommenderar för screening.

Regionala cancercentrum i samverkan har tagit fram vårdprogram för prostatacancer utifrån Socialstyrelsens Nationella riktlinjer. Rekommendationen är att inte screena med PSA-prov för män 50-70 år även om det minskar dödligheten i prostatacancer. Alla män som vill göra ett PSA-test ska få information om provets för och nackdelar och därefter erbjudas provtagning om de önskar det oavsett om de har symtom eller inte. Män med förhöjt PSA-värde erbjuds redan i dagsläget fortsatt utredning.

**Bilaga:**

Motion 5-2018 angående screening av prostatacancer (Jens Sundström, L)