

# Statsrådets förordning

## om ändring av statsrådets förordning om screening

I enlighet med statsrådets beslut  
*ändras* i statsrådets förordning om screening (339/2011) 2 §, 3 § 1 mom., 4 §, 5 § 2 och 3 mom. samt 6 § 2 mom., av dem 2 § sådan den lyder delvis ändrad i förordning 752/2021, som följer:

### 2 §

#### Nationell screening

Screening enligt det nationella screeningprogrammet är

- 1) bröstcancerscreening för kvinnor i åldern 50–69 år födda 1947 eller därefter med 20–26 månaders intervaller,
- 2) screening i syfte att förebygga livmoderhalscancer hos kvinnor i åldern 30–65 år med fem års intervaller,
- 3) screening i syfte att förebygga tarmcancer hos personer i åldern 56–74 år med två års intervaller,
- 4) under graviditetstiden
  - a) allmän ultraljudsundersökning under tidig graviditet i graviditetsvecka 10+0–13+6,
  - b) utredning av kromosomavvikelser efter graviditetsvecka 10+0 och
  - c) ultraljudsundersökning för att utreda grava anatomiska avvikelser i graviditetsvecka 18+0–21+6 eller efter graviditetsvecka 24+0.

*Sådan screening som avses i 1 mom. 1 punkten ordnas också för personer för vilka könstillhörigheten med stöd av lagstiftningen om fastställande av könstillhörighet har fastställts vara man eller kvinna. Screening som avses i 1 mom. 2 punkten ordnas också för personer vars könstillhörighet har fastställts vara man.*

### 3 §

#### Annan screening

Om ett välfärdsområde ordnar annan screening än den som anges i det nationella screeningprogrammet ska välfärdsområdet innan screeningen inleds göra en bedömning av hurdana krav screeningen ställer på hälso- och sjukvårdens servicesystem och hur screeningen inverkar på systemet. Bedömningen omfattar en granskning av den sjukdom som screeningen gäller och dess utbredning samt behandlingen av den, screeningmetoderna, screeningens effekt, organisering och totala kostnader samt de etiska frågorna i anslutning till screeningen.

-----

#### 4 §

##### Ordnande av screening

Screeningen ska ordnas enligt ett program som välfärdsområdet beslutar om på förhand. Programmet ska innefatta ändamålsenliga förfaranden för kvalitetsledning och kvalitetssäkring.

För att kunna erbjuda ändamålsenliga screeningtjänster ska välfärdsområdet regelbundet följa och utvärdera hela screeningprocessens kvalitet och screeningstesternas tillförlitlighet.

#### 5 §

##### Deltagande i screening

Alla invånare i välfärdsområdet som ingår i den grupp som ska genomgå screening har rätt att delta i screeningen på lika grunder. Deltagandet i screeningen är frivilligt.

Välfärdsområdet ska se till att välfärdsområdets invånare har tillgång till tillräcklig information om rätten till screening, om screeningens mål och effekt, om eventuella risker i anslutning till screeningen samt om ordnandet av screeningen.

När hälsovårdstjänster ordnas får välfärdsområdets invånare inte särbehandlas på grundval av om de har deltagit eller deltar i screening enligt det nationella screeningprogrammet eller i annan screening som välfärdsområdet har ordnat.

#### 6 §

##### Särskilda förutsättningar

-----

Välfärdsområdet ska utse en ansvarig person för varje screening.

Denna förordning träder i kraft den 1 januari 2023.

Helsingfors den x.x.20xx

**Familje- och omsorgsminister Krista Kiuru**

Nimike Etunimi Sukunimi