

## **NOTAT**

**Telefon** 38 66 50 00  
**Direkte** 38 66 50 17  
**Web** www.regionh.dk

**Til:** Forretningsudvalgets medlemmer

EAN-nr: 5798001686235  
CVR/SE-nr: 29 19 06 23

Dato: 30. januar 2013

### **Notat vedr. protonanlæg til partikelterapi**

#### *Vi vil arbejde for en Proton i Region Hovedstaden*

Vi konstaterer at rapporten, der ligger til grund for at vælge at pege på at lægge et stort partikelanlæg i Region Midt, er behæftet med så store fejl og problemer, at SST burde revidere såvel rapporten som synet på hvor det placeres. Og vi mener, at placeringen på Skejby helt grundlæggende kan ændre på Rigshospitalets position som Danmark førende hospital og har afgørende betydning for Rigshospitalets fortsatte udvikling. Derfor vil Region Hovedstaden fortsat anskaffe et partikeltherapianlæg. Dette understøttes af, at der om få år vil vise sig at være brug for flere protonbehandlinger. En række førende svenske onkologer er enige i dette, da brugen vil udvides til andre kræftområder.

#### *Hurtighed*

Det kompakte anlæg er let at opstille, nemt og billigt at betjene og vil kunne være i gang flere år tidligere end det Skejby vil installere, som først ventes klar i 2018. Det betyder meget for forældre med børn, der skal have behandlingen at de ikke sendes til udlandet, men kan blive i vante omgivelser, når det bliver muligt at modtage behandlingen på Rigshospitalet.

#### *Lighed i sundhed*

Hvor kræftramte børnefamilier skal modtage behandling i udlandet kan det være vanskeligt for knap så ressourcestærke familier at klare at komme af sted. Det drejer sig ofte om 6 uger borte fra familie, hjem og arbejde.

#### *Dyr i drift*

Region Hovedstaden har afsat 350 mio. til indkøb af et kompaktanlæg. Det har vi ikke blot fordi det betyder et lettere liv for de kræftramte børn, men også fordi anlægget halverer udgiften per kræftramt. Mens vi ofte anbefaler en samling af specialer for at holde kvaliteten høj (øvelse gør mester) vil flere protonacceleratorer ikke give en ringere kvalitet for patienten, men jo i praksis betyde at patienten kan blive hjemme. Det er således ikke et problem for dygtige fysikere og strålelæger at anvende og dosere ved en protonaccelerator. Det, der har været den begrænsende faktor, har været prisen på anskaffelsen og de årlige driftsudgifter.

Et er anskaffelsesprisen, hvor den mere forskningsorienterede model i Århus vil koste 770 mio. kr., men nok så vigtigt er de årlige driftsudgifter. Det kompakte anlæg Region Hovedstaden satser på koster ca. 20 mio. kr. i årlige driftsudgifter, de dækkes hurtigt da det koster ca. 1 mio. kr. at sende et barn til protonterapi i udlandet. Til sammenligning koster det mere forskningsprægede anlæg som skal holdes i gang døgnet rundt, og som er den anlægstype som påtænkes i Region Midt, mere end 76 mio. kr. årligt i drift. Her må man sige, at der ikke er behandlingsmæssige årsager til at betale så meget mere, så hvorfor ikke anskaffe to kompakte anlæg. Det vil være billigere både i anlæg og drift.

Region Hovedstaden satser sammen med Københavns Universitet stærkt på forskning i patientbehandling og det er besluttet forkert, når det anføres af Sundhedsstyrelsen, at over halvdelen af den onkologiske forskning udføres i Århus.

Det er naturligvis meget vigtigt med forskning også i atomfysik for hele Danmark og gerne i Århus. Men Region Hovedstaden har satset mere på helbredelse af børnepatienter, og realiteten er jo at omkring en tredjedel af driftsudgiften fra Midt overvæltes på Region Hovedstaden i den almindelige omfordelingsnøgle mellem regioner. Selv med to anlæg vil der fortsat kunne udføres større kliniske studier i samarbejde mellem centrene også gerne med udenlandske.

Sundhedsvæsenet er i en rivende udvikling og i dag kan vi behandle sygdomme, som man døde af før i tiden. I Region Hovedstaden er vi i tvivl om vi er fremsynede nok i Danmark ved at hælde vores hoved til ét anlæg som står færdigt i 2018 og så håbe, at vi så har dækket vores behov. Da vi anskaffede den første MR scanner på Hvidovre Hospital for i grunden ikke så mange år siden, var den generelle udmelding at den rigeligt kunne dække hele Danmark. I dag er udstyret almindeligt på alle landets hospitaler. Og alle kender vist hvordan det er gået med udviklingen af pc'er.