



Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Til: Ministeren for sundhed og forebyggelse
Dato: 25. oktober 2013

Udvalget udbeder sig ministerens besvarelse af følgende spørgsmål:

SUU alm. del

Spørgsmål 90

Den norske regering har i september 2013 besluttet at etablere tre regionale kompakte partikeltherapianlæg i henholdsvis Oslo, Bergen og Trondheim frem for ét centralt traditionelt anlæg med partikelterapi placeret kun et sted i Norge. Deres beslutning baseres bl.a. på denne rapport af 15. juni 2013, [http://www.oslo-universitetssykehus.no/aktuelt/prosjekter/Documents/Partikkelterapi/Planlegging%20av%20norsk%20senter%20for%20partikkelterapi-%2013%20juni%202103%20\(2\).pdf](http://www.oslo-universitetssykehus.no/aktuelt/prosjekter/Documents/Partikkelterapi/Planlegging%20av%20norsk%20senter%20for%20partikkelterapi-%2013%20juni%202103%20(2).pdf), hvor følgende vurdering fremgår af sammenfatningens side 7-8: "En felles nasjonal satsing på partikkelterapi
Det finner sted en hurtig utvikling av tekniske løsninger innenfor partikkelterapi, både ved proton- og karbonanlegg. Ved protonbehandling bygges nå kompakte behandlingssenheter, som er rimeligere i investering og drift enn tradisjonelle store protonanlegg. Derfor er det i USA en eksponentiell økning i kontrakter på mindre protonanlegg knyttet til eksisterende stråleterapiavdelinger. Av den grunn vurderes det som lite hensiktsmessig og fremtidsrettet å etablere ett stort nasjonalt anlegg (alt. 1a). Dersom helsemyndighetene kun ønsker å satse på protonbehandling, vurderes alternativ 1b med regionale, kompakte protonanlegg som den beste løsningen. Dette skyldes nærhet til pasientens bosted og øvrige kreftbehandling. For å dekke det norske estimerte behandlingsbehovet bør en starte bygging av totalt 4 behandlingsrom uavhengig av løsningsalternativ som velges. Både den teknologiske utviklingen og en forventet økning i pasientvolum gjør at alle helseregioner etter hvert bør kunne gi et protontilbud regionalt. I modellen med kompakte, regionale protonenheter bør en ut fra befolkningsstørrelse starte med fire behandlingsrom fordelt på tre steder, hvor et av sentrene kan fungere som et nasjonalt kompetansesenter for partikkelbehandling. Behandlingsstedene må samarbeide slik at tilgang til behandling blir uavhengig av bosted og kompetansen videreutvikles i en nasjonal satsing. Det forventes at pasientkravet om partikkelbehandling vil gjøre en videre nasjonal kapasitetsøkning nødvendig innen få år etter oppstart. Dette kan gjøre en ytterligere regional utbygging nødvendig."

- Er den norske rapportens overvejelser indgået i regeringens strategiske business case vedr. etablering af et partikeltherapianlæg til behandling af kræftpatienter i Danmark?
- Får den norske beslutning ministeren til at genoverveje, om Danmark alligevel skal have mere end ét partikeltherapianlæg til behandling af kræftpatienter - f.eks. i form af to kompakte anlæg, hvoraf et kan placeres i København, og det andet i Århus med en fælles ledelse og forsknings- og behandlingsprogram?

Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).
Svaret bedes sendt elektronisk til spørgeren på Sophie.Andersen@ft.dk og til udvalg@ft.dk.

På udvalgets vegne

Annette Lind
formand