

Forretningsudvalget



Dato 06-04-2017

Søren Lihn

Tel. +4578412045

Soeren.Lihn@STAB.RM.DK

1-30-72-290-07

Supplerende notat om Strålerapport for 2017 efter Hospitalsudvalgets drøftelser den 3. april 2017

På baggrund af Hospitalsudvalgets drøftelse af Strålerapport for 2017 er dette notat udarbejdet med henblik på besvarelse af rejste spørgsmål.

Der blev efterlyst faglig forklaring på bevægelsen fra stråler mod kirurgi som førstebehandling af prostatakræftpatienter.

Det fremgår af dagsordenspunktet, at spørgsmålet er forelagt det onkologiske og det urologiske specialeråd. Dagsordenspunktet er frem til behandlingen i Forretningsudvalget opdateret med oplysninger om, at det urologiske og det onkologiske specialeråd for øjeblikket ikke er i stand til at forklare denne bevægelse. Det onkologiske specialeråd oplyser supplerende, at de første, tidlige tal for 2017 igen viser en lille stigning i antallet af prostatakræftpatienter, der får strålebehandling som første behandling. De to specialeråd har ikke oplyst, at ændrede retningslinjer eller lignende er årsag til bevægelsen.

Der blev i 2016 udført 8.254 færre behandlinger end forventet. Det anføres i dagsordenspunktet, at faldet helt overvejende skyldes et fald i antallet af prostatakræftpatienter til strålebehandling. Hvor meget kan en nedgang på 150 prostatakræftpatienter påvirke antallet af strålebehandlinger i 2016?

De 150 prostatapatienter får hver 39 fraktioner og udløser dermed et fald på 5.850 fraktioner.

Som yderligere forklaring på faldet er det i Strålerapporten anført et mindre fald i antallet af patienter med brystkræft. Her er andelen 1660 fraktioner svarende til 10 % færre patienter, der hver får 18 fraktioner ($70 \cdot 18 = 1260$). Dertil kommer et fald på 400 fraktioner som følge af ændrede retningslinjer. Nye studier fra Århus

Universitetshospital har vist, at nogle kvinder får lige så gode resultater af færre fraktioner, hvorfor standardbehandlingen er ændret og nye nationale retningslinjer etableret.

Der blev udtrykt undren over, at der som anført i Strålerapporten i 2016 kun er henvist tre børn fra Vestdanmark til partikelterapi i Houston, USA.

Der var i 2016 i alt 13 børn fra Vestdanmark i strålebehandling på Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital. Tre blev sendt til behandling i USA. Almindeligvis kan kun 33 % henvises til behandling i USA på grund af påvirket almentilstand, nylig operation, hastværk mv. Til sammenligning er der i 2017 allerede henvist tre børn til USA, og fire har været i behandling på afdelingen. Der forekommer således store udsving årene imellem.

Der blev efterlyst supplerende oplysninger om acceleratorene i strålesatellitten i Herning, herunder dens udnyttelsesgrad og funktionalitet.

Der optræder såvel korte som længerevarende driftsforstyrrelser/nedbrud. De tilfælde af driftsforstyrrelser, der har særlig betydning for patienterne, er forstyrrelser, der medfører, at patienterne må vente længe i afdelingen på at få deres behandling, eller hvor patienterne med kort varsel får ændret behandlingstidspunktet til uden for den normale åbningstid. Det sidste er opgjort i andelen af behandlingsdage i 2016, hvor der er foretaget behandlinger mere end én time ud over den normale åbningstid, hvilket er 14 % svarende til i gennemsnit hver 7. behandlingsdag.

Der blev udtrykt undren over en tabel i strålerapporten, der viste, at 93.000 ud af 100.000 flere midtjyder udgøres af +65-årige.

Oplysningen stammer fra publikation Fakta om region Midtjylland, en befolkningsfremskrivning fra 2013-2030 på Region Midtjyllands hjemmeside – kan ses på dette link: http://www.rm.dk/siteassets/regional-udvikling/nyheder/2013/maj/fakta-om-rm_befolkningsfremskrivning-080513.pdf

Befolkningsfremskrivningen viser, at antallet af borgere i alderen 65 år og derover stiger med 93.000 personer eller 43,3 % frem mod 2030.

Der blev udtrykt ønske om oplysninger om strømforbruget på en MR-accelerator, som det i følge Strålerapporten planlægges indført i ét af de 9 acceleratorrum i Skejby.

Det fremgår af Strålerapporten, at der forventeligt vil være øgede driftsudgifter forbundet med anskaffelsen af en MR-accelerator. Et overslag baseret på foreløbige oplysninger fra producenterne viser, at en MR accelerators energiforbrug vil være ca. 60 % større end energiforbruget for en standard accelerator. Hvis der ses på energiforbruget totalt for alle accelerators i Kræftafdelingen vil indkøbet af én MR accelerator dermed resultere i et forøget energiforbrug på omkring 5 %.

Men som beskrevet i Strålerapporten vil en MR-accelerator være af værdi for udvalgte patienter, idet muligheden for at optage MR-billeder både før og under bestrålingen vil give en betydelig gevinst i form af mere nøjagtig afgivelse af dosis til tumor og reduktion af dosis til det omgivende normale væv. En MR-accelerator stopper således bestrålingen, hvis tumor f.eks. på grund af patientens vejrtrækning flytter sig.