

De Belgische Vereniging voor Radiotherapie-Oncologie (BVRO/ABRO), de Belgische Beroepsvereniging der Geneesheren-Specialisten in Radiotherapie-Oncologie (VBS/GBS) en het College van Geneesheren voor de Centra voor Radiotherapie-Oncologie nemen akte van de beslissing van de Waalse regering om een protontherapiecentrum op te richten in Charleroi.

Als actoren in de praktijk van de kankerbehandeling zijn we uiteraard blij dat de overheid investeert in de ontwikkeling van de technologieën van de toekomst, zelfs al is het onderzoek naar protontherapie nog volop aan de gang en hebben we op dit moment, op een aantal uitzonderingen na, nog geen duidelijk beeld voor welke patiënten protontherapie duidelijk betere genezingskansen zal bieden dan 'conventionele' radiotherapie.

Toch vestigen wij de aandacht van de politieke overheden en van het publiek op de toewijzing van de middelen voor kankerbehandeling. Momenteel zouden in België jaarlijks 180 à 200 patiënten (met bepaalde pediatrische en hersentumoren) standaard met protonen moeten behandeld worden, wat neerkomt op slechts 0,5 % van de 35.000 van de jaarlijkse bestralingsbehandelingen. In het licht van het recente rapport 219 van het KCE over de centralisatie van de behandeling van zeldzame kankers zou het paradoxaal zijn om dit kleine aantal patiënten 'uit te smeren' over twee centra (waarvan een zestigtal potentiële patiënten in Wallonië zouden behandeld worden in Charleroi). In de wetenschap dat de indicaties voor protontherapie in de toekomst naar alle waarschijnlijkheid verder zullen toenemen, zou de keuze voor een gezamenlijk beheerd nationaal centrum (zowel voor het klinische als voor het wetenschappelijke luik) het mogelijk maken om deze indicaties op één enkele plaats gecentraliseerd te houden, waar de professionele expertise en de technologische middelen gaandeweg zouden toenemen, analoog met een betere economische leefbaarheid.

De overgrote meerderheid van onze patiënten is erbij gebaat dat er **wordt gewerkt aan de kwaliteit van de radiotherapeutische zorg op basis van de bestaande middelen**. De 'intensiteitsgemoduleerde' behandelingen (IMRT) maken een preciezere bestraling van de tumor en een betere bescherming van de omliggende organen mogelijk, maar vereisen de aankoop van duurdere toestellen. Een toenemend aantal ziekenhuizen kan dit soort investeringen niet meer opbrengen. Een ander voorbeeld zijn de 'beeldgeleide' behandelingen (IGRT), waarbij een scanner dag per dag de exacte positie van de tumor aangeeft, voor een optimale precisie van de bestraling. Sinds verscheidene jaren vragen wij om **ondersteuning van de ziekenhuizen** om dit soort toestellen te kunnen bekostigen, ten bate van het grootste deel van onze patiënten.

Het is goed om toekomstplannen te hebben. Er zijn vandaag echter prangende vragen i.v.m. de volksgezondheid waarop een antwoord moet worden gevonden. Het ene mag het andere niet uitsluiten en een protontherapiecentrum mag niet de boom worden waarachter het bos niet meer te zien is. De Belgische Vereniging voor Radiotherapie-Oncologie, de Beroepsvereniging en het College van Geneesheren verwachten van de politieke overheden dat er rekening wordt gehouden met de huidige noden van alle patiënten met kanker, voor wie wij het sinds jaren opnemen, bij het toekennen van de budgetten door de federale overheid en de gewesten aan de ziekenhuizen en de radiotherapie-oncologiediensten.

Voor het bestuurscomité
van de BVRO/ABRO en de Beroepsvereniging
Dokter Olivier De Hertogh

Voor het bestuurscomité
van het College van Geneesheren,
Professor Yolande Lievens