

Investeringar inom bild- och funktionsmedicin på Sunderby Sjukhus

Dnr 24-2020

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att påbörja upphandling av en datortomograf till Sunderby sjukhus och återkomma innan avtalstecknandet med noggranna kostnadsberäkningar för att styrelsen ska kunna ta ställning till behovet av investeringsmedel samt de utökade driftkostnaderna.

Yttrande till beslutsförslaget

Investering i en datortomograf på Sunderby sjukhus bidrar till att säkra en god diagnostisk kvalitet och tillgänglighet vid det akuta omhändertagandet och satsningar som bidrar till att förbättra detta ser regionstyrelsen som mycket positivt. Samtidigt är det med hänsyn till regionens ekonomiska situation synnerligen angeläget att säkerställa att investeringen genomförs på ett så kostnadseffektivt sätt som möjligt.

Sammanfattning

Detta ärende är kopplat till tidigare beslutade ärenden av regionstyrelsen ("*Fastighetsinvesteringar Sunderbysjukhus Etapp D/E*", diarienummer 01092-2018 och "*Inriktningsbeslut för tillbyggnad, Sunderby sjukhus*", diarienummer 00902-2015) gällande om- och tillbyggnaden av Sunderby sjukhus. Det finns även en koppling till ärende "*Investering i magnetkameror*", 24-2020.

I "*Inriktningsbeslut för tillbyggnad, Sunderby sjukhus*", diarienummer 00902-2015 bedömdes investeringarna för datortomograf, magnetkamera och ultraljudsapparat uppgå till 23 mnkr samt utökade driftkostnader till 9,1 mnkr med prisnivå 2013.

I finansplanen 2020-2022 finns budgetmedel för ökade driftkostnader för bild- och funktionsmedicin beaktat för detta ändamål.

Inom om- och tillbyggnaden av D/E-flygeln påverkas verksamheten inom bild- och funktionsmedicin av tre huvudzoner; magnet-, akut- och isotopzonen. Det är även inom dessa områden som patientflödet ökar som mest och där nya diagnostiska metoder ständigt utvecklas. Detta ställer krav på bild- och funktionsmedicin att ställa om till nya arbetssätt som de nya lokalerna medger. Detta medför bland annat investeringar i medicinteknisk utrustning samt rekrytering av personal.

Behovet av datortomografiundersökningar ökar för varje år. Nu nyttjas befintliga datortomografer maximalt vid Sunderby sjukhus. För att fortsatt kunna hålla korta ledtider och därmed upprätthålla hög patientsäkerhet vid

många typer av akuta undersökningar är det nödvändigt att investera i ytterligare en datortomograf. Denna placeras inom den så kallade akutzonen i den kommande nya flygeln vid Sunderby sjukhus.

Det är nödvändigt att påbörja upphandlingsprocessen för att säkerställa att det mest ekonomiskt fördelaktiga anbudet kan antas med hänsyn tagen till både pris och kvalitet. Upphandlingsprocessen bedöms starta under kvartal två 2020 och pågå till och med kvartal ett 2021. Först därefter kan styrelsen ta ställning till behovet av investeringsmedel samt de utökade driftkostnaderna.

Ärendet

Detta ärende är kopplat till tidigare beslutade ärenden av regionstyrelsen (*"Fastighetsinvesteringar Sunderbysjukhus Etapp D/E"*, diarienummer 1092-2018 och *"Inriktningsbeslut för tillbyggnad, Sunderby sjukhus"*, diarienummer 00902-2015) gällande om- och tillbyggnaden av Sunderby sjukhus. Det finns även en koppling till ärende *"Investering i magnetkameror"*, 24-2020.

I *"Inriktningsbeslut för tillbyggnad, Sunderby sjukhus"*, diarienummer 00902-2015 bedömdes investeringarna för datortomograf, magnetkamera och ultraljudsapparat uppgå till 23 mnkr med prisnivå 2013 samt utökade driftkostnader till 9,1 mnkr.

I finansplanen 2020-2022 finns budgetmedel för ökade driftkostnader för bild- och funktionsmedicin beaktat för detta ändamål.

Investeringar för utrustning och inredning för om- och tillbyggnaden i Sunderbyn planeras inom regionens ordinarie investeringsram för perioden 2018-2025.

Nya lokaler för akutmottagning, bild- och funktionsmedicin, sterilcentral samt intensivvårdsavdelning är ett led i genomförandet av beslutad utvecklingsplan för Sunderby sjukhus. Etapp D/E innebär för Sunderby sjukhus byggnation av nya lokaler, 6 600 kvm, ombyggnad av befintliga lokaler, 2 600 kvm, samt ombyggnationer för att skapa tillfälliga lokaler under byggtiden.

Inom om- och tillbyggnaden av D/E-flygeln påverkas verksamheten inom bild- och funktionsmedicin av tre huvudzoner: akut-, magnet-, och isotopzonen. Det är även inom dessa områden som patientflödet ökar som mest och där nya diagnostiska metoder ständigt utvecklas. Detta ställer krav på bild- och funktionsmedicin att ställa om till nya arbetssätt som de nya lokalerna medger. Detta medför bland annat investeringar i medicinsk teknik samt rekrytering av personal.

Målet med akutzonen är att skapa ett snabbare flöde för det akuta omhändertagandet, öka patientsäkerheten och förbättra arbetsförhållandena. Med en

vältänkt lokalplacering med akutröntgen kan samarbetet mellan berörd personal oavsett avdelningstillhörighet öka avsevärt.

Genom att skapa utrymme för akutröntgen med fyra undersökningsrum bestående av datortomograf, konventionell röntgen (skelett och lungor), genomlysning och ultraljud kommer en ny modern akutmottagning att kunna skapas. Det är endast datortomografen som behöver nyinvesteras, övriga system finns sedan tidigare på röntgenavdelningen och kommer att omplaceras för att skapa den så kallade akutzone.

Inom den kommande magnetzone är ytterligare en magnetkamera beviljad sedan tidigare av regionstyrelsen för att möta upp till det ökade behovet av MR-undersökningar.

Vad gäller isotopzone kommer befintliga gammakameror att flyttas alternativt uppgraderas eller reinvesteras i samband med flytt till de nya lokalerna under 2022. Ett ärende till regionstyrelsen kommer i ett senare skede i enlighet med gällande reinvesteringsplan. Ingen utökning kommer att ske inom isotopzone.

De beslut som tidigare är tagna av regionstyrelsen och det som återstår gällande utökning av verksamheten för bild- och funktionsmedicin sammanfattas i *Tabell 1 – Verksamhetssatsningar i samband med om- och tillbyggnad av Sunderby sjukhus för bild- och funktionsmedicin*. De grönmarkerade raderna är sedan tidigare beslutade av regionstyrelsen.

Tabell 1 – Verksamhetssatsningar i samband med om- och tillbyggnad av Sunderby sjukhus för bild- och funktionsmedicin

Investeringsutgifter	Magnetkamera	Datortomograf
Investeringsutgift för om- och tillbyggnationen av D/E-flygeln	Beviljat i ärende 1092-2018	
Investeringsutgift för utrustning.	18 000 000 kr (beviljat i ärende 03719-2017)	11 700 000 kr (uppskattad innan upphandling är genomförd)

Utökade årliga driftkostnader	Magnetkamera	Datortomograf	Ultraljud
Service- och support	1 500 000 kr	1 200 000 kr (uppskattad innan upphandling är genomförd)	0 kr
Radiologer (3)	1 200 000 kr	1 200 000 kr	1 200 000 kr
Röntgensköterskor (4)	600 000 kr	1 200 000 kr	600 000 kr

Utökade årliga driftkostnader	Magnetkamera	Datortomograf	Ultraljud
Bokning/säkerhetsansvarig (1)	600 000 kr		
Koordinator (1)	600 000 kr		
Förbrukningsmateriel	500 000 kr		
MT-ing. Länsteknik (0,5)	300 000 kr		
Totalt (verksamhetsnära kostnader)	10 700 000 kr		
Avskrivningar	2 100 000 kr	1 986 000 kr	0 kr

Byggrelaterade åtgärder i samband med införande och omplacering av de medicintekniska utrustningarna återfinns i regionstyrelsens tidigare beslut för om- och tillbyggnad av Sunderby sjukhus, ”Fastighetsinvesteringar Sunderbysjukhus Etapp D/E”, diarienummer 01092-2018

Datortomografen skrivs av på sju år.

Personal- och förbrukningskostnader tillkommer från och med 2021.

Service- och supportkostnader tillkommer från och med 2022.

Investeringsutgift för datortomografen finansieras via tilldelad investeringsram för 2020 för division Länssjukvård.

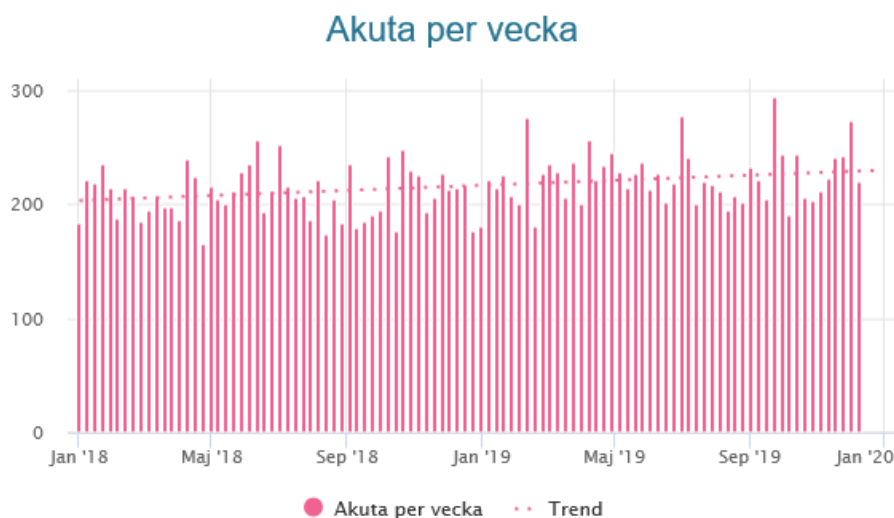
Division Länssjukvård får en ökad budgetram med 7,7 mnkr 2021 och ytterligare 2,7 mnkr 2022, totalt 10,4 mnkr för ökade driftkostnader för bild- och funktionsmedicin. Ramökningen hanteras i styrelsens plan för 2021 respektive 2022.

Division Länsteknik får en ökad budgetram med 0,3 mnkr 2021 för ökade driftkostnader i samband med utökningar inom bild- och funktionsmedicin. Ramökningen hanteras i styrelsens plan för 2021.

Datortomograf

Det finns idag sex datortomografer inom länet. En datortomograf (DT) vid varje sjukhus och Sunderby sjukhus som har två. Det är ett kontinuerligt ökande behov av akuta DT-undersökningar vid Sunderby sjukhus. En av anledningarna till det är de standardiserade vårdförloppen. Trenden är en ökning med cirka 30 undersökningar per vecka. Se *tabell 2. Akuta undersökningar per vecka*.

Tabell 2. Akuta undersökningar per vecka



Även antalet planerade undersökningar ökar vid Sunderby sjukhus, *se tabell 3. Antalet undersökningar.*

Tabell 3. Antalet undersökningar.

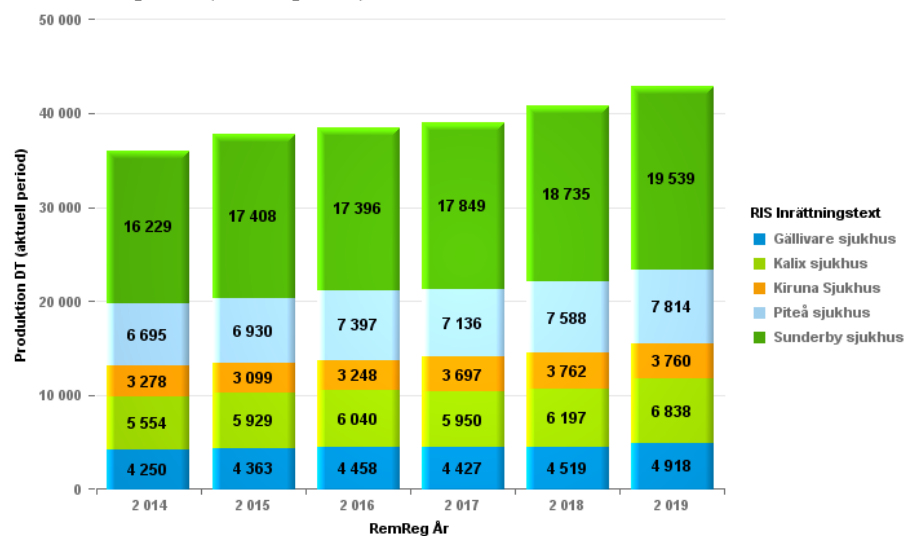
År	Akuta	Planerade
2019	11073	10032
2018	10392	9518
2017	10084	8812

Nu nyttjas de två befintliga datortomograferna vid Sunderby sjukhus maximalt med cirka 10 000 undersökningar per år och system. En sådan hög beläggning är möjlig då personalen även schemaläggs på kvällar och helger.

Produktionsökningen är störst i Sunderbyn. För att hålla väntetiderna på en låg nivå sker en omfördelning av undersökningar till Piteå och Kalix. Möjligheten till ytterligare omfördelning från Sunderbyn börjar vara begränsad. Till Gällivare och Kiruna är det inte möjligt att omfördela på grund av de långa avstånden för patienterna. *Se tabell 4. Produktion per år för länet för produktionen på samtliga datortomografer som finns inom regionen.*

Tabell 4. Produktion per år för länet

Produktion per år (aktuell period)



Det finns även nya undersökningar så som DT-hjärta som inte kan göras i dagsläget på grund av dagens kapacitet i Sunderbyn. Denna metod skulle ge en utökning på cirka 300 undersökningar per år.

Ytterligare en datortomograf vid Sunderby sjukhus med placering inom akutzonen, som är under uppbyggnad i och med om- och tillbyggnaden av sjukhuset, är en viktig komponent för att upprätthålla hög patientsäkerhet och hålla korta ledtider vid många typer av akuta undersökningar samt för att kunna frigöra tid för de undersökningar som tar längre tid och med det ge snabba adekvata röntgenutlåtanden inför vidare handläggning och omhändertagande.

Personal

För att kunna utföra verksamheten med utökning inom magnetzonen med en magnetkamera och med en utökning inom akutzonen med en datortomograf samt omplacering av ultraljudsutrustning är det nödvändigt att utöka bemanningen enligt nedanstående.

Magnetkamera – en röntgenläkare och en röntgensköterska

Datortomograf - en röntgenläkare och två röntgensköterskor

Ultraljud - en röntgenläkare och en röntgensköterska

Koordinator (1)

Bokning och säkerhetsansvarig (1)

MT-ingenjör (0,5)

Nuvarande ultraljudsapparater kan inte nyttjas fullt ut på grund av för få personal men med en omplacering av en ultraljudsapparat till akutzonen

samt rekrytering av en röntgenläkare och en röntgensköterska möjliggörs ett effektivt nyttjande av befintlig utrustning, vilket skapar ett bra patientflöde i den akuta zonen.

Koordinatorn optimerar och styr flödet för akuta undersökningar till skelett/lungor, DT, MR, genomlysning och ultraljud. Detta sker koordinerat med radiologer och röntgensköterskor. Koordinatorn svarar på frågor från övrig vårdpersonal angående förberedelser, väntetider för akuta undersökningar samt säkerställer att patienterna är rätt förberedda, premedicerade och att provsvar finns inför undersökning med kontrastmedel.

Bokning inför MR-undersökningar är tidkrävande och kopplat till patientsäkerhet. Alla former av inplantat, proteser och pacemaker måste säkerställas att materialen är MR-kompatibla. Operationsberättelser ska beställas etc.

Verksamheten utökas med en magnetkamera på 3 Tesla, vilket inte finns i regionen sen tidigare. Säkerhetsfrågor är av största vikt och säkerhetsansvarig röntgensjuksköterska arbetar i nära samarbete med MR-fysiker.

MT-ingenjör inom Länsteknik arbetar med service och underhåll, kvalitetskontroller och konsultation inom medicinsk teknik och denna halvtid specifikt mot de satsningar som görs inom bild- och funktionsmedicin i samband med om- och tillbyggnad av Sunderby sjukhus.

Samtlig personal behöver rekryteras från och med 2021.

Genomförande

Division Länssjukvård ansvarar för genomförandet som bedrivs inom ramen för regionens projektmodell för att på bästa sätt kunna säkerställa att det finns kontrollfunktioner för mål, budget, resurser och risker.

Det är nödvändigt att påbörja upphandlingsprocessen för att säkerställa att det mest ekonomiskt fördelaktiga anbudet kan antas med hänsyn tagen till både pris och kvalitet. Upphandlingsprocessen bedöms starta under kvartal två 2020 och pågå till och med kvartal ett 2021.

Tidplanen för införandet följer tidplanen för om- och tillbyggnaden av Sunderby sjukhus med målet att driftsätta verksamheten under 2021 i samband med färdigställandet av nya D/E-flygeln på Sunderby sjukhus.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör
Divisionschef Service
Divisionschef Länssjukvård
Divisionschef Länsteknik