

Investeringsbeslut - Bild- och funktionsmedicin på Sunderby sjukhus

Dnr 01555-2020

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. division Länssjukvård får en ökad budgetram med 7,7 mnkr 2021 för ökade driftkostnader enligt tabell 1 – *ekonomi* och ytterligare 1,5 mnkr 2022 för ökade service- och supportkostnader för magnetkamera samt XX mnkr för ökade service- och supportkostnader för en (1) datortomograf.
2. division Länsteknik får en ökad budgetram med 0,3 mnkr 2021 för ökade driftkostnader i samband med redovisade utökningar inom bild- och funktionsmedicin.
3. Investeringen av datortomografen genomförs. Division Länssjukvård tilldelas XX mnkr för investeringsutgift för inköp av en (1) datortomograf till bild- och funktionsmedicin på Sunderby sjukhus.

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.

Sammanfattning

Detta ärende är kopplat till tidigare beslutade ärenden av regionstyrelsen (*"Investeringar i bild- och funktionsmedicin på Sunderby sjukhus"*, diarienummer 00024-2020, *"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"*, diarienummer 03719-2017 och *"Investeringar i informations- och medicinteknik"*, diarienummer 753-2020.

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 strategiska planen 2021-2023 har regionfullmäktige beslutat om 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.

Ärendet

Detta ärende är kopplat till tidigare beslutade ärenden av regionstyrelsen (*"Investeringar i bild- och funktionsmedicin på Sunderby sjukhus"*, diarienummer 00024-2020, *"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"*, diarienummer 03719-2017 *"Investeringar i informations- och medicinteknik"*, diarienummer 753-2020.

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 strategiska planen 2021-2023 har regionfullmäktige beslutat om 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 akutzonen.

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

Vad gäller istopzonen kommer befintliga gammakameror att reinvesteras i samband med flytt till de nya lokalerna under 2022. Inriktningsbeslut i ärende ”*Investeringar i informations- och medicinteknik*”, diarienummer 753-2020, är taget av regionstyrelsen i enlighet med gällande reinvesteringsplan. Ingen utökning kommer att ske inom isotopzonen.

De beslut som tidigare är tagna av regionstyrelsen och det som återstår gällande utökning av verksamheten för bild- och funktionsmedicin sammanfattas i *Tabell 1 – Ekonomi*. De grönmarkerade raderna är sedan tidigare beslutade av regionstyrelsen.

Bilaga 1 – tilldelningsbeslut och bilaga 2 – LCC-kalkyl är sekretessbelagda enligt lagen om offentlig upphandling fram tills tilldelningsbeslut är fattat. Dessa bilagor redovisar investeringsutgift samt service- och supportkostnader för datortomografen.

Tabell 1 – Ekonomi

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)	XX tkr Enligt bilaga 1 - Tilldelningsbeslut samt bilaga 2 – LCC-kalkyl

Utökade årliga driftkostnader	Magnetkamera	Datortomograf	Ultraljud
Service- och support	1 500 tkr	XX tkr Enligt bilaga 1 - Tilldelningsbeslut samt bilaga 2 – LCC-kalkyl	0 tkr
Radiologer (3)	1 200 tkr	1 200 tkr	1 200 tkr
Röntgensköterskor (4)	600 tkr	1 200 tkr	600 tkr
Bokning/säkerhetsansvarig (1)		600 tkr	
Koordinator (1)		600 tkr	
Förbrukningsmateriel		500 tkr	
MT-ing. Länsteknik (0,5)		300 tkr	
Totalt (verksamhetsnära kostnader)		XX tkr	
Avskrivningar	2 100 tkr	XX tkr Enligt bilaga 1 - tilldelningsbeslut samt bilaga 2 – LCC-kalkyl	0 tkr

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.

Personal- och förbrukningskostnader tillkommer från och med 2021.

Service- och supportkostnader tillkommer från och med 2022

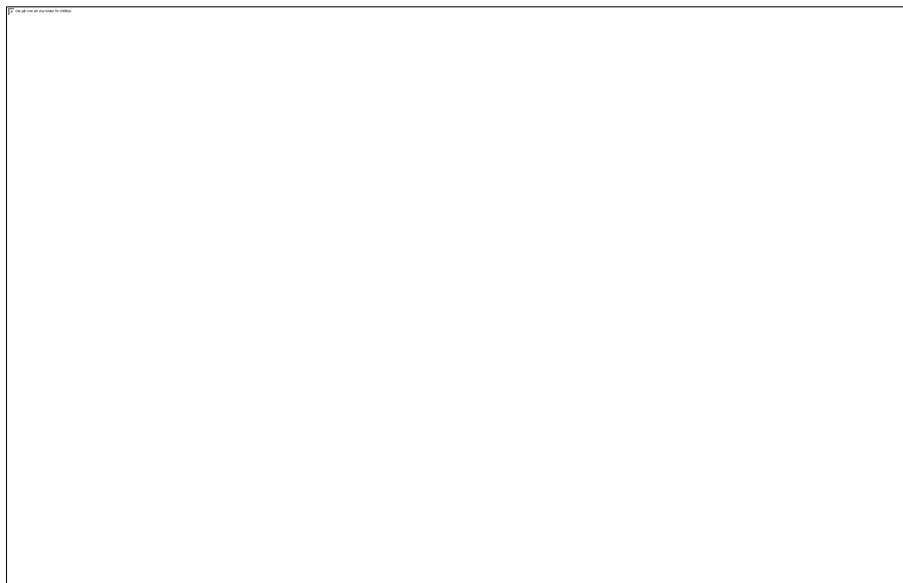
Investeringsutgift för datortomografen finansieras via tilldelad investeringsram för 2020 för division Länssjukvård.

Datortomografen skrivs av på sju år.

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
2020 (fram till 23/11)	10 107	7 154
2019	11 073	10 032
2018	10 392	9 518
2017	10 084	8 812

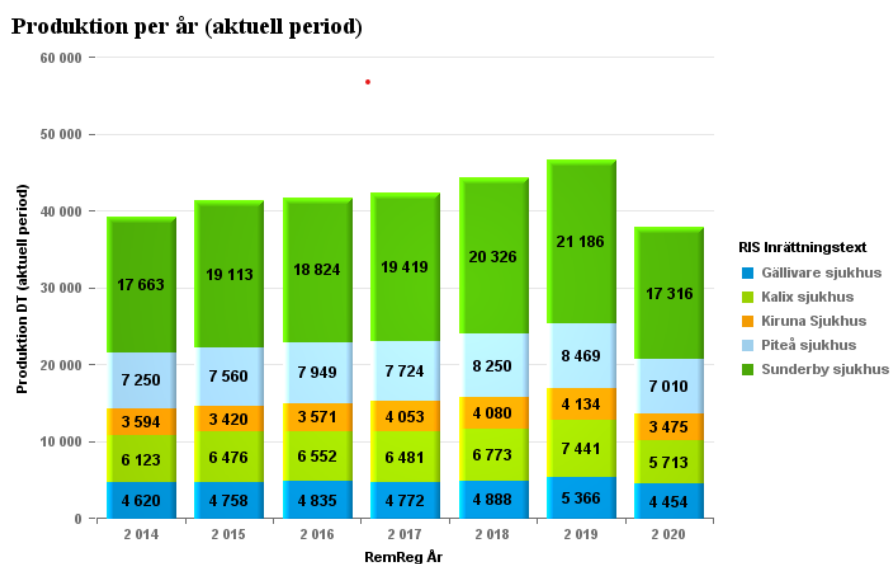
Nu nyttjas de två befintliga datortomograferna vid Sunderby sjukhus maximalt med cirka 10 000 undersökningar per år och system. En sådan hög beläggning är möjlig då personalen även schemaläggs på kvällar och helger.

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.

Vad gäller undersökningarna under 2020 så finns en tydlig minskning under en tremånadersperiod på grund av pandemin. Produktionen är nu tillbaka till det normala med omfördelning av undersökningar till Piteå och Kalix.

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. Siffror för 2020 är fram till 23/11.

Tabell 4. Produktion per år för länet



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.

Viss rekrytering så som ST-radiologer har redan påbörjats. Återstående rekrytering beräknas ske under Q1-Q2 2021 för att vara på plats och utbildade vid driftsättningen av de nya lokalerna och utrustningarna i samband med färdigställandet av om- och tillbyggnaden av Sunderby sjukhus.

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.

Tidplanen för införandet följer tidplanen för om- och tillbyggnaden av Sunderby sjukhus med målet att driftsätta verksamheten under Q4 2021 i samband med färdigställandet av nya D/E-flygeln på Sunderby sjukhus.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor

Bilaga 1 – tilldelningsbeslut (sekretessbelagd enligt lagen om offentlig upphandling fram tills tilldelningsbeslut är fattat)

Bilaga 2 – LCC-kalkyl (sekretessbelagd enligt lagen om offentlig upphandling fram tills tilldelningsbeslut är fattat)

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Service

Divisionschef Länsjukvård

Divisionschef Service

Divisionschef Länsteknik

Digitaliseringsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör