

Investering i medicinsk teknik för endoskopi

Dnr 5238-2018

Förslag till beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Länskliniken allmänkirurgi/urologi inom Division Länssjukvård beviljas 1 000 000 kr, inom tilldelad investeringsram för digitaliseringsavdelningen 2018, för att nyinvestera i navigeringssystem för koloskopier
2. Länskliniken allmänkirurgi/urologi inom Division Länssjukvård beviljas 1 700 000 kr, inom tilldelad investeringsram för digitaliseringsavdelningen 2018, för att reinvestera befintlig utrustning för ERCP och koloskopier.

Sammanfattning

För att säkra en god funktionalitet både gällande koloskopiundersökningar och ERCP-undersökningar (Endoskopisk Retrograd Cholangio Pankreaticoskopi) så behöver länskliniken allmänkirurgi/urologi inom Division Länssjukvård reinvestera och nyinvestera i ny medicinsk teknik. Detta kommer bland annat att leda till att förkorta undersökningstider, minska risker för komplikationer och obehag för patienten samt möjliggöra ett effektivare utbildningsförfarande för nya skopister.

Ärendet

ERCP

På endoskopienheten vid Sunderby sjukhus inom länskliniken allmänkirurgi/urologi utförs cirka 230-250 stycken ERCP:er (Endoskopisk Retrograd Cholangio Pankreaticoskopi) per år. Denna undersökning utförs för att få ut gallsten, diagnostisera tumörer i gall- och pankreasgångar samt dränera gall- och levergångarna vid hinder såsom avancerade tumörer eller gallsten.

ERCP:er utförs bara på Sunderby sjukhus i Region Norrbotten av några få specialister, detta då undersökningen är tekniskt avancerad samt att risken för allvarliga komplikationer, t.ex. blödningar och pankreatit, är hög. Under en ERCP används en speciell typ av endoskop som kallas duodenoskop.

Koloskopi

Väntetiderna för koloskopier ökar på grund av ett ökat antal remisser där misstanke om cancer föreligger. Målet är att en koloskopi ska erbjudas inom tio kalenderdagar. I dagsläget uppfylls inte detta krav, utan väntan på en koloskopi är mellan sex till tio veckor vid Sunderby sjukhus. För att klara behovet och vårdgarantin är det ibland nödvändigt att skicka patienter till privata kliniker.

Då Sunderbyn är utbildningscentrum för nya skopister i länet så utförs många resurskrävande koloskopier vid endoskopienheten på Sunderby sjukhus, vilket ställer höga krav på effektivitet och kvalitet i hela flödet.

Vid en koloskopiundersökning så används en speciell typ av endoskop som kallas koloskop.

Behov

Verksamhetens primära behov är följande:

- Säkra en god framtida funktion gällande koloskopiundersökningar och ERCP-undersökningar då nuvarande plattform är i behov av reinvestering.
- Minska undersökningstiden samt möjliggöra ett effektivare utbildningsförfarande för nya skopister. Med ett navigeringssystem för koloskopier kan skopisten se hur koloskopet ligger i tarmen och har därmed en bättre koll på hur hen ska navigera koloskopet vidare. Dessutom möjliggör det att lättare utbilda nya skopister då handledaren kan förklara varje moment under undersökningen och de som utbildas kan följa hela undersökningen visuellt på en skärm. Både genom att minska undersökningstiden och att handledare samt den som utbildas kan frigöras snabbare kan målet om att erbjuda undersökning inom tio kalenderdagar nås med dagens remissflöde.
- Minska risken för allvarliga komplikationer samt obehag för patienten i och med en god helhetsfunktionalitet gällande både ERCP och koloskopier inklusive navigeringsmöjligheter.

Lösningförslag

ERCP utförs idag på en sal på endoskopimottagningen i Sunderbyn. På samma sal utförs även en del av den totala mängden koloskopier. Dessa utförs på samma plattform, men med olika typer av endoskop d.v.s. koloskop samt duodenoskop.

Förslaget är att reinvestera befintlig plattform för koloskopi och ERCP, på denna sal, med tillhörande endoskop och att nyinvestera i ett navigeringssystem för koloskopier.

Ekonomi

Det finns en investeringsutgift för ny utrustning för ERCP och koloskopier samt för ett navigeringssystem för ERCP enligt tabell 1.

Tabell 1. Investeringsutgifter

| Utrustning | Investeringsutgift |
|-----------------------------------|--------------------|
| ERCP och koloskopier | 2 700 000 kr |
| Navigeringssystem för koloskopier | 1 000 000 kr |

Årliga driftkostnader bedöms bli likvärdiga som för befintlig utrustning för koloskopier och ERCP trots utökning med navigeringssystem.

Ingen påverkan på personalkostnader.

Investeringsutgift på 3 700 000 kr för ny utrustning för koloskopier och ERCP samt navigeringssystem för koloskopier finansieras inom tilldelad investeringsram för Digitaliseringsavdelningen för 2018.

Genomförande

Division Länsjukvård ansvarar för genomförandet som bedrivs inom ramen för befintligt förvaltningsarbete.

Tidplanen kommer att utarbetas i detalj med vald leverantör med målet om driftsättning Q2 2019.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Länsjukvård

Divisionschef Länsteknik

Ekonomi- och planeringsdirektör