

Investering i magnetkamera till Kalix sjukhus

Dnr 02779-2019

Förslag till beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Division Länssjukvård beviljas 14 200 000 kr inom tilldelad investeringsram för 2020 för nyinvestering av en (1) magnetkamera till Kalix sjukhus.
2. Regionfastigheter beviljas 1 500 000 kr genom omprioriteringar inom tilldelad investeringsram för 2019 för projektering och infordrande av anbud för ombyggnation, enligt redovisat alternativ 1, kopplat till införande av en (1) magnetkamera till Kalix sjukhus.
3. Regionfastigheter beviljas 13 500 000 kr inom tilldelad investeringsram för 2020 för ombyggnation, enligt redovisat alternativ 1, kopplat till införande av en (1) magnetkamera till Kalix sjukhus.

Yttrande till beslutsförslaget

Investering i en magnetkamera i Kalix bidrar till att säkra en god diagnostisk kvalitet och tillgänglighet i den nära vården i östra Norrbotten. Samtidigt är det med hänsyn till regionens ekonomiska situation synnerligen angeläget att säkerställa att investeringen genomförs på ett så kostnadseffektivt sätt som möjligt. Detta har säkerställts genom att utreda två stycken placeringsalternativ utifrån ekonomi samt verksamhetskonsekvenser.

Regionstyrelsen ser det som positivt med en placering av magnetkameran inom befintlig röntgenavdelning för ett effektivt samarbete mellan MR-verksamheten samt övrig verksamhet inom röntgenavdelningen.

Sammanfattning

Ett flertal undersökningar med magnetkamera förväntas öka i framtiden. Investering i en magnetkamera i Kalix bidrar till att säkra en god diagnostisk kvalitet och tillgänglighet i den nära vården i östra Norrbotten.

Utifrån ekonomi och verksamhetskonsekvenser gällande placering av magnetkameran rekommenderas redovisat alternativ 1, det vill säga en placering inom befintlig röntgenavdelning.

Ärendet

Ett flertal undersökningar med magnetkamera förväntas öka i framtiden, främst inom följande områden; neuroradiologi, cancerprocesser, muskuloskeletalt system, hjärtan, bröstdiagnostik inklusive MRT-ledd biopsi och kärldiagnostik före intervention.

Produktionsbehovet av MR-undersökningar ökar med cirka fem procent per år.

Kalix upptagningsområde med cirka 34 000 invånare har ett behov av cirka 1250 undersökningar per år.

Ekonomi

Det finns två placeringsförslag för magnetkameran. Alternativ 1 innebär en placering inom befintlig röntgenavdelning och alternativ 2 en placering i ett utrymme som i dagsläget står tomt men som tidigare använts som ambulansgarage. Investeringsutgifter och driftkostnader för alternativen redovisas i *Tabell 1. Kostnader alternativ 1* respektive *Tabell 2. Kostnader alternativ 2*.

Tabell 1. Kostnader alternativ 1

Investeringsutgifter – alternativ 1			
Magnetkamera	14 200 000 kr		
Projektering	1 500 000 kr		
Ombyggnation	13 500 000 kr		
Totalt	29 200 000 kr		
Driftkostnader per år – alternativ 1	2020	2021	2022 ->
Personal - två (2) röntgensköterskor samt en (1) administratör för hantering av bokning på 50 procent. Kostnad från och med 2020.	1 500 000 kr	1 500 000 kr	1 500 000 kr
Personal – en (1) röntgensköterska med vikariat på 50 procent under 2020 och 2021, därefter utgår denna kostnad	300 000 kr	300 000 kr	0 kr
Kapitalkostnad MR (avskrivningar inklusive ränta)	0 kr	2 100 000 kr	2 100 000 kr
Förvaltning MR (efter garantitidens utgång från och med 2022)	0 kr	0 kr	1 500 000 kr
Kapitalkostnad ombyggnation (avskrivningar inklusive ränta)	0 kr	910 000 kr	910 000 kr
Drift-, skötsel- och energikostnader	0 kr	200 000 kr	200 000 kr
Sjukresor	0 kr	-700 000 kr	-700 000 kr
Total kostnad	1 800 000 kr	4 310 000 kr	5 510 000 kr

Tabell 2. Kostnader alternativ 2

Investeringsutgifter – alternativ 2			
Magnetkamera	14 200 000 kr		
Projektering	1 500 000 kr		
Ombyggnation	13 500 000 kr		
Totalt	29 200 000 kr		
Driftkostnader per år – alternativ 2	2020	2021	2022 ->
Personal - tre (3) röntgensköterskor samt en (1) administratör för hantering av bokning på 50 procent. Kostnad från och med 2020.	2 100 000 kr	2 100 000 kr	2 100 000 kr
Personal – en (1) röntgensköterska med vikariat på 50 procent under 2020 och 2021, därefter utgår denna kostnad	300 000 kr	300 000 kr	0 kr
Kapitalkostnad MR (avskrivningar inklusive ränta)	0 kr	2 100 000 kr	2 100 000 kr
Förvaltning MR (efter garantitidens utgång från och med 2022)	0 kr	0 kr	1 500 000 kr
Kapitalkostnad ombyggnation (avskrivningar inklusive ränta)	0 kr	910 000 kr	910 000 kr
Drift-, skötsel- och energikostnader	0 kr	200 000 kr	200 000 kr
Sjukresor	0 kr	-700 000 kr	-700 000 kr
Total kostnad	2 400 000 kr	4 910 000 kr	6 110 000 kr

Investeringsutgift för magnetkamera samt tillhörande kapital- och förvaltningskostnad är detsamma oavsett placeringsalternativ. Förvaltningskostnad för magnetkameran kommer efter garantitidens utgång, det vill säga från och med 2022.

En förstudie har gjorts gällande placeringsalternativen och den visar på att det för investeringsutgiften för ombyggnationen finns en indikativ differens på ca 400 000 kr till fördel för alternativ 1. Innan projektering och inford-

rande av anbud för rekommenderat alternativ bedöms investeringsutgiften till totalt 15 000 000 kr varav projektering 1 500 000 kr.

Hänsyn är tagen till respektive placeringsförslag gällande personalkostnaden. För alternativ 1 avser personalkostnaderna två (2) röntgensköterskor och 50 procent av en heltid för en administratör som hanterar bokningar av patienter. För alternativ 2 är det nödvändigt med ytterligare en (1) röntgensköterska på grund av att MR-verksamheten skulle placeras utanför röntgenavdelningen och samarbete med övriga röntgensköterskor på avdelningen är då inte möjligt. Detta redovisas ytterligare under verksamhetskONSEKVENSER.

Personalkostnaden kommer från och med 2020 då personal behöver rekryteras och utbildas snarast för att verksamheten ska kunna driftsättas under Q4 2020. Under 2020 respektive 2021 är det även nödvändigt med ett vikariat på 50 procent av en heltid för en röntgensköterska i samband med att MR-verksamheten etableras.

Magnetkameran skrivs av på sju år och ombyggnationen på 20 år.

Förslaget innebär minskade kostnader på 700 000 kr per år för sjukresor från Kalix till dagens orter som kan utföra MR-undersökningar.

Investeringsutgift för magnetkameran finansieras via tilldelad investeringsram för 2020 för division Länssjukvård. Investeringsutgift för ombyggnationen finansieras dels via tilldelad investeringsram för 2020 dels genom omprioriteringar via tilldelad investeringsram för 2019 för Regionfastigheter.

Bild- och funktionsmedicin inom division Länssjukvård tillskjuts driftmedel motsvarande den utökade årliga kostnaden.

VerksamhetskONSEKVENSER

Målbilden är att alla röntgensjuksköterskor kan MR och att alla ingår i beredskapslinjen för att minska sårbarheten och fortsatt behålla flexibiliteten med rotationsmöjlighet på en liten enhet. Riskanalysen för patientsäkerhet visar på risker kopplat till magnetfält och kontrastmedel både på röntgenavdelningen och i ambulansgaraget men den allvarligaste risken (högst riskpoäng) är det oönskade väntrummet i ambulansgaraget.

Riskbedömningen för arbetsmiljön visar i båda alternativen på en allvarlig risk gällande kompetens. Idag finns bara en röntgensjuksköterska med MR kompetens. Rekrytering pågår och enheten kommer de närmaste åren ha ett stort behov av utbildning. De närmaste tre åren går tre medarbetare i pension. I alternativ 2 tillkommer allvarliga risker (röda) relaterade till att avståndet till röntgenavdelningen. Risker som otrygghet och ökad belastning med få som har MR kompetens samt tidspress och ökad belastning både på avdelningen och vid MR kameran i ambulansgaraget. Rekryteringsläget är utmanande. Om vi inte lyckas rekrytera kompetens kommer det resultera i

att akut verksamhet och beredskap på röntgenavdelningen prioriteras med försämrat flöde på MR.

Avseende ombyggnationen föreligger en risk/möjlighet att fastighetsinvesteringen blir lägre eller högre beroende på projektering och inkomna anbud. Det kan därmed ge en påverkan på den årliga kapitalkostnaden, vilken bedöms understiga 300 000 kr i årlig kostnadspåverkan.

Slutsats

Utifrån ekonomi och verksamhetskonsekvenser gällande placering av magnetkameran så rekommenderas alternativ 1, det vill säga en placering inom befintlig röntgenavdelning.

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.

Målet är att driftsättning av verksamheten sker under kvartal fyra 2020.

Bilagor:

Bilaga 1. Riskanalys patientsäkerhet alternativ 1 och 2

Bilaga 2. Riskanalys arbetsmiljö alternativ 1

Bilaga 3. Riskanalys arbetsmiljö alternativ 2

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Service

Divisionschef Länssjukvård

Divisionschef Länsteknik

Ekonomi- och planeringsdirektör