

Landstingsstyrelsen

Onkologi – investeringsbehov för utbyggnad

Bakgrund

I Landstingets cancerplan från 2008 föreslås, mot bakgrund av förväntad volymökning av strålbehandling, att behovet av ytterligare acceleratorkapacitet skall utredas i kombination med alternativ med förlängda öppettider.

I en utredning 2009 gjord av regional medicinsk programgrupp för onkologi redovisas att åtagandena inom cancersjukvården kommer att öka och att ”Fler cancerpatienter måste tas om hand på grund av ökad incidens och ökad prevalens. Idag får en av tre individer en cancersjukdom under sin livstid; år 2020 kommer det att vara en av två individer”.

Det råder en övergripande konsensus om att behovet av strålbehandling kommer att fortsätta öka, därför att

- ▶ fler insjuknar (fortsatt ökad incidens),
- ▶ fler lever med cancer (ökad prevalens) och kräver kompletterande och palliativ behandling,
- ▶ strålningstekniken utvecklas, bland annat i kombination med andra behandlingsformer; behandlingarna blir alltmer ”skräddarsydda” med fler strålningsfält och fler behandlingar per patient.

Utveckling av kapacitet

För närvarande disponeras för strålning två accelerators vid Länssjukhuset Ryhov. Befintliga två accelerators installerades 2001 respektive 2002, då de ersatte den ursprungliga utrustningen från starten av verksamheten på Ryhov 1988.

Onkologiska kliniken på Ryhov utför nästan all strålbehandling för befolkningen i Jönköpings län. Undantag är gynekologisk strålbehandling som remitteras direkt från kvinnoklinikerna till Universitetssjukhuset i Linköping och vissa sällsynta cancerformer som remitteras till US och andra enheter i landet. Barn remitteras i första hand till Sahlgrenska sjukhuset i Göteborg.

För att bedöma vilken kapacitet som framgent krävs vad gäller stålning så är utvecklingen av antalet behandlingar en tydlig och starkt dimensionerande faktor.

En ökad kapacitet bedöms behövas och kan erhållas genom förlängt utnyttjande av befintliga accelerators genom att utöka öppettiderna till 7.00 - 19.00 men också genom att anskaffa ytterligare en accelerator.

Bedömningar som gjorts visar behov av en tredje accelerator och att möjligheten till förlängt utökat öppethållande ger möjlighet till ökad kapacitet i avvaktan på att tre accelerators är i drift.

Tekniska förutsättningar

Den tekniska livslängden för en accelerator bedöms uppgå till ca 12 år. Det innebär att befintliga accelerators bör bytas 2013 och 2014. Installationstiden beräknas till 4-6 månader per accelerator.

Installationen av en tredje accelerator kräver en utbyggnad av nuvarande lokaler som föreslås ske med iordningsställande av två "strålningsbunkrar". Genom denna tillbyggnad uppnås:

- Kapacitetsutbyggnad tidigareläggs med ca två år om två nya kan installeras i stället för att enbart en byts i taget.
 - detta begränsar sårbarhet och risker för kapacitetsbortfall i händelse av driftstopp på nuvarande utrusning.
- Befintlig verksamhet kan pågå mer eller mindre som vanligt utan att påverkas av bygget, vilket är av stor betydelse eftersom strålbehandlingen idag är hårt belastad och "känslig" för störningar.
- Byggnationen blir mer kostnadseffektiv byggnation.
 - Inga äldre lokaler behöver rivras eller nedmonteras
 - Lättillgänglig byggarbetsplats.

Efter utbyggnad och förnyelse av accelerators kan den fjärde bunkern användas som "utbytesbunker".

I anslutning till bunkrarna byggs ändamålsenliga förberedelse rum framför varje accelerator vilket är mycket viktigt för såväl effektivitet som patientomsorg.

För en effektiv verksamhet och god arbetsmiljö kommer också expeditioner, grupprum, personalrum m.m. att iordningsställas.

Investeringsutgift - driftkostnader

Utgiften för utbyggnad av lokalerna är beräknad till 61,2 miljoner kronor. Investeringen beräknas vara klar våren 2014.

Installation av två nya accelerators kan därför ske tidigast 2014. Utgiften för dessa är beräknad till 50 miljoner kronor och tas upp i budget för 2014. Den tredje acceleratoren byts 2015.

För att med befintliga två utrustningar öka kapacitet och för kapacitetsutbyggnad finns behov av sex strålsjuksköterskor. Då det är svårt att rekrytera färdigutbildade strålsjuksköterskor har sedan våren 2011 påbörjats vidareutbildning. Driftskostnadsökningen är beräknad till 3,8 miljoner kronor och finns upptagen i 2012 års budget.

Sammanfattning

Ur såväl verksamhets- som driftsynpunkt förordas en byggnation som omfattar två nya bunkrar och investera i tre nya accelerators, varav två är reinvesteringar, samtidigt som ändamålsenliga lokaler för väntrum, grupprum, personalrum och expeditioner tillgodoses.

Sannolikt kommer denna utbyggnad att under lång tid kunna möta invånarnas behov av onkologisk strålbehandling i länet.

Med två nya bunkrar undviks kapacitetsbortfall då två accelerators kan vara igång hela tiden. Med två nya bunkrar är det även förberett för en framtida fortsatt utbyggnad.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att för om- och tillbyggnad av onkologiska kliniken lokaler för strålbehandling m.m. anvisa 61,2 miljoner kronor.

LANDSTINGETS KANSLI

Agneta Jansmyr
landstingsdirektör

Mats Bojestig
hälso- och sjukvårdsdirektör

Planeringsdelegationen §§ 62-96

Tid: 2012-05-29, kl 09:00-14:05

Plats: Landstingets kansli, sal A

§ 92 *Onkologi – investeringsbehov för utbyggnad*
Dnr Föreligger förslag till att bygga två nya bunkrar och investera i
LJ2012/ tre nya acceleratorer för strålbehandlingsverksamhet med
719 linjeacceleratorer.

Vid ärendets behandling yrkar Rune Backlund bifall till föreliggande förslag.

Beslut

Planeringsdelegationen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att anvisa 61,2 miljoner kronor för byggnation av två bunkrar för strålbehandlingsverksamhet med linjeacceleratorer.

Utdrag: Landstingsstyrelsen

Vid protokollet

Siw Kullbergh

Justeras

Håkan Jansson

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist