

**Regionstyrelsen**

**§19**

**Lokalanpassning för ny samlad patientindividuell försörjning av läkemedel på Hallands Sjukhus Varberg, Getakärr 6:16**

RS170849

**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att

- ge Driftnämnden Regionservice i uppdrag att projektera och genomföra en lokalanpassning för ny samlad patientindividuell försörjning av läkemedel inom Ambulans Diagnostik och Hälsa på Hallands Sjukhus Varberg till en utgift om 9 mkr. Investeringen tas av fastlagd ram för fastighetsinvesteringar 2019

**Ärendet**

Förslaget innebär en lokalanpassning för att möjliggöra en förändrad hantering av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel i Region Halland i enlighet med Hälso- och sjukvårdsutskottets beslut 2017-12-19 §262

Syftet med införandet är att skapa förutsättningar för en modern och resurseffektiv hantering av läkemedel som medför att vi med mindre ökning av personalresurserna än vad som annars förväntas vara fallet kan möta den kommande demografiska förändringen och det förväntade ökande behovet av sjukvård. Arbetsbelastningen på vårdavdelningars personal har ökat och kan som en effekt av minskande medelvårdtider och ökande sjukdomsgrad hos inlagda patienter förväntas fortsätta öka. Detta kan bli mött genom införande av patientindividuell försörjning av läkemedel då medarbetare kan ägna en större andel av sin arbetstid åt patientnära arbete. Automatisering och digitalisering av läkemedelshanteringen bidrar dessutom till säkrare vård och förbättrad kvalitet i vårdprocesserna. I sin förlängning kan detta även bidra till att minska behovet av framtida bemanningspersonal från externa företag.

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att

- ge Driftnämnden Regionservice i uppdrag att projektera och genomföra en lokalanpassning för ny samlad patientindividuell försörjning av läkemedel inom Ambulans Diagnostik och Hälsa på Hallands Sjukhus Varberg till en utgift om 9 mkr. Investeringen tas av fastlagd ram för fastighetsinvesteringar 2019

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

## Regionstyrelsen

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse lokalanpassning patientindividuell försörjning av läkemedel Getakärr 6:16
- Samlad patientindividuell försörjning av läkemedel
- Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa Genomförande av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel

### Expedieras till

Driftnämnden Regionservice  
Driftnämnden Ambulans diagnostik och hälsa  
Driftnämnden Hallands sjukhus  
Driftnämnden Psykiatri

### Vid protokollet

Maria Fransson

**Justerat** 2019-01-23

Mikaela Waltersson

Lise-Lotte Bensköld Olsson

Protokollet har tillkännagivits på Region Hallands anslagstavla 2019-01-23

Utdragsbestyrkande



Ylva Johansson

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionkontoret**  
**Ekonomiavdelningen**  
Louise Lindstedt  
Budgetchef

## **Regionstyrelsen**

# **Lokalanpassning för ny samlad patientindividuell försörjning av läkemedel på Hallands Sjukhus Varberg, Getakärr 6:16**

## **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar att

- Ge Driftnämnden Regionservice i uppdrag att projektera och genomföra en lokalanpassning för ny samlad patientindividuell försörjning av läkemedel inom Ambulans Diagnostik och Hälsa på Hallands Sjukhus Varberg till en utgift om 9 mkr. Investeringen tas av fastlagd ram för fastighetsinvesteringar 2019.

## **Sammanfattning**

Förslaget innebär en lokalanpassning för att möjliggöra en förändrad hantering av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel i Region Halland i enlighet med Hälso- och sjukvårdsutskottets beslut 2017-12-19 §262

Syftet med införandet är att skapa förutsättningar för en modern och resurseffektiv hantering av läkemedel som medför att vi med mindre ökning av personalresurserna än vad som annars förväntas vara fallet kan möta den kommande demografiska förändringen och det förväntade ökande behovet av sjukvård. Arbetsbelastningen på vårdavdelningars personal har ökat och kan som en effekt av minskande medelvårdtider och ökande sjukdomsgrad hos inlagda patienter förväntas fortsätta öka. Detta kan bli mötats genom införande av patientindividuell försörjning av läkemedel då medarbetare kan ägna en större andel av sin arbetstid åt patientnära arbete. Automatisering och digitalisering av läkemedelshanteringen bidrar dessutom till säkrare vård och förbättrad kvalitet i vårdprocesserna. I sin förlängning kan detta

[Skriv text]

även bidra till att minska behovet av framtida bemanningspersonal från externa företag.

## **Bakgrund**

I juni 2016 beslutade Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa att föreslå regionstyrelsen att nämnden får ett förändrat uppdrag och resursfördelning när det gäller patientindividuell försörjning av läkemedel. Förändringen består av flera samverkande åtgärder inom läkemedelshanteringen såsom slutenvårdsdos, antibiotikasprutor, narkotikaautomater samt sampackning och tillverkning av övriga läkemedelsbehov till patienter. Under senhösten 2016 tillstyrkte samtliga berörda driftnämnder ADH via sina arbetsutskott HS och PSH ett införande.

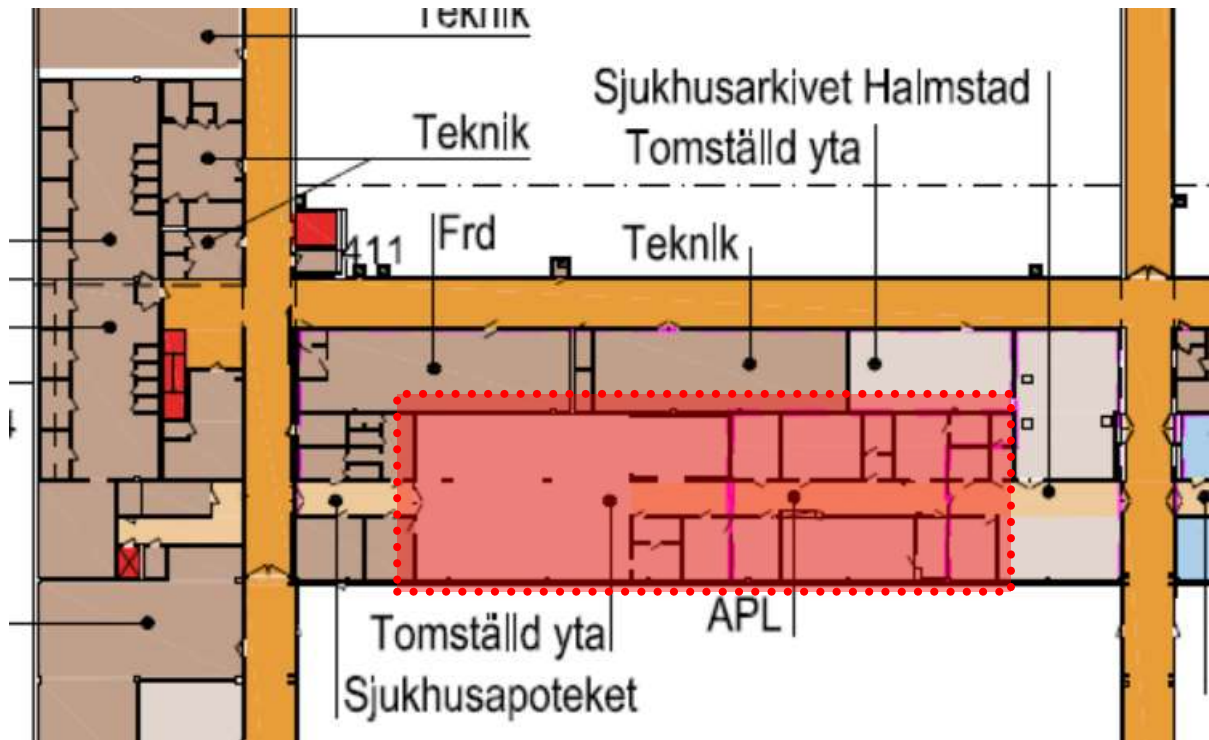
I december 2017 beslutade regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott att införa samlad patientindividuell försörjning av läkemedel och att ge hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören i uppdrag att ta fram investeringsplan och ekonomisk kalkyl.

Regionfastigheter har tillsammans med verksamheten tittat på en möjlig placering på Varbergs sjukhus vid nuvarande produktionsanläggningen för cytostatikverksamhet (APL), detta för att uppnå ett effektivt samutnyttjande av personalresurser, gemensamhetsutrymmen, transporter och övriga logistiska samband. Lokalerna för denna nya verksamhet är idag tomställda.

## **Omfattning**

Ombyggnad av lokaler för verksamhetens behov inklusive förstärkning av ventilation för att klara kraven för dessa specifika miljöer.

[Skriv text]



Markerat område är byggnaden söder om huvudentré en trappa ner i plan 10 i byggnad 300411 på Hallands sjukhus Varberg.

### **Ekonomiska konsekvenser av beslutet**

Bedömd utgift för lokalanpassningen enligt utredning uppgår till 9 Mkr för 2019 och fördelas enligt komponentredovisning på 10 respektive 25 år. Anpassningen fördelas på Rumskomplettering 5 mkr och Ventilation 4 mkr.

Fastighetsinvesteringen på 9 mkr ryms inom beslutad investeringsram för 2019 och ger en bedömd hyresökning till 2020 på 1 460 tkr/år, vilken ryms inom befintlig budget för verksamheten.

Utrustningsinvestering ryms inom beslutad investeringsplan 2019-2022 på Ambulans Diagnostik och Hälsa då viss verksamhetsutrustning genomförs i etapper.

Kapitalkostnader, personalkostnader och övriga omkostnader för drift är kostnadsneutrala jämfört dagens nivå, vilket innebär att ingen ökad finansiering krävs.

### **Regionkontoret**

Jörgen Preuss  
Tf Regiondirektör

Stefan Sorpola  
Ekonomidirektör

[Skriv text]

**Bilaga:**

Tjänsteskrivelse samlad patientindividuell försörjning av läkemedel, HSU 20171209

Tjänsteskrivelse Genomförande av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel DNADH180129

**Beslutet ska skickas till**

Driftnämnden Regionservice

Driftnämnden Ambulans diagnostik och hälsa

Driftnämnden Hallands sjukhus

Driftnämnden Psykiatri

**Regionkontoret**  
**Kvalitet inom Hälso- och sjukvård**  
Magnus Bengtsson  
Läkemedelsstrateg

## **Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott**

### **Samlad patientindividuell försörjning av läkemedel**

#### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- Införa Samlad patientindividuell försörjning av läkemedel.
- Ge Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören uppdrag att ta fram investeringsplan och ekonomisk kalkyl.

#### **Sammanfattning**

Förslaget att införa en samlad patientindividuell försörjning av läkemedel i Region Halland bedöms bidra till en säkrare vård för patienterna och till en säkrare läkemedelshantering. Genom automatisering och digitalisering uppnås resurseffektivitet och förbättrad kvalitet i läkemedelsprocesserna.

Syftet med uppdraget är att skapa förutsättningar för en modern och resurseffektiv hantering av läkemedel där hög kvalitet och patientsäkerhet står i fokus.

#### **Bakgrund**

Läkemedelshantering är en viktig kärnverksamhet inom slutenvård. Under ett dygn iordningställs och ges 10 000 doser läkemedel i den halländska sjukvården. Läkemedelshanteringen inom slutenvård har blivit mer komplex och omfattande. Det används fler och mer avancerade läkemedel. Antalet läkemedelsordinationer per enskild patient har ökat. Läkemedelshanteringen är förenad med risker som kan leda till vårdskador. Studier pekar på att mer än hälften av alla läkemedelsrelaterade fel uppstår i arbetsmoment som är förknippade med iordningställande och administrering av läkemedel. Det finns således ett stort behov i att modernisera och

[Skriv text]

effektivisera läkemedelshanteringen för att möta högt ställda krav på kvalitet och patientsäkerhet.

Förslaget med en samlad patientindividuell försörjning består av flera samverkande åtgärder inom läkemedelshanteringen där helheten syftar till en säkrare vård för patienterna och till en säkrare läkemedelshantering;

- Slutenvårdsdos, patientens behov av tabletter levereras till avdelning i tydligt märkta dospåsar färdiga att ge till patienten.
- Tillverkning av antibiotikasprutor som levereras färdigblandat till avdelning.
- Narkotikaautomater för patientindividuella uttag av narkotika
- Sampackning och tillverkning av övrigt läkemedelsbehov till patienter.

### **Beröringspunkter och ansvar**

Vid Hallands sjukhus och Psykiatri Halland förväntas en samlad patientindividuell försörjning av läkemedel leda till mindre risker för läkemedelsrelaterade vårdskador samt förbättrad säkerhet avseende svinn och kassationer.

Införandet av en samlad patientindividuell försörjning av läkemedel resulterar i att förvaltningen Ambulans diagnostik och hälsa tar ett utökat ansvar för läkemedelsförsörjningen vid vårdenheter inom Hallands sjukhus och Psykiatri Halland.

### **Planerade delaktiviteter**

- Tillsättning av projektledare (80 %) och projektorganisation.
- Beställning av IT-anpassningar av läkemedelsmodul (uppdagsstopp för utveckling under 2018 är 26 januari).
- Genomförande av delaktiviteter som lokalanpassningar, upphandlingar av utrustning och IT-stöd, rekryteringar, upprättanden av rutiner och processer för både produktionsanläggning och på vårdavdelning utifrån förändrat arbetssätt
- Godkännande av produktionsanläggning, Läkemedelsverket
- Succesiv påkoppling av vårdavdelningar
- Införande av narkotikaautomater

### **Ekonomiska konsekvenser av beslutet**

Driftkostnaden för en produktionsanläggning som tillhandahåller en samlad patientindividuell försörjning är kostnadsneutral jämfört med dagens kostnader för läkemedelsförsörjning.

Investeringskostnaden på ca 15,4 mnkr består av:



[Skriv text]

- Lokalanpassningar för 9 mnkr, varav 4 mnkr för lokalytor som måste åtgärdas oavsett beslut om en produktionsanläggning.
- Maskinell utrustning, IT-stöd och inredning för 3,6 mnkr samt narkotikaautomater i ett senares skede för 2,8 mnkr.

Regionkontoret Hälso- och sjukvård, ekonomi och RGS tar tillsammans med berörda vårdförvaltningar fram en investeringsplan och ekonomisk kalkyl.

## **Regionkontoret**

Catarina Dahlöf  
Regiondirektör

Haleh Lindqvist  
Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör

### **Bilaga:**

Presentation - Samlad patientindividuell försörjning HSU

### **Beslutet ska skickas till**

Driftnämnden Hallands sjukhus, Driftnämnden Psykiatri, Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa samt Driftnämnden Regionservice

Driftnämnden Ambulans, diagnostik  
och hälsa

## §36

### Genomförande av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel

DNADH180129

#### Beslut

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- utifrån regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslut i december 2017 om att införa samlad patientindividuell försörjning av läkemedel med tillstyrkan framställa till regionstyrelsen att driftnämnden får ett formellt uppdrag för genomförandet.
- med tillstyrkan framställa till regionstyrelsen att det tas beslut om de lokalbehov som ett genomförande av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel innebär enligt föreliggande underlag.
- notera att vid ett uppdrag till driftnämnden uppkommer även behov av utrustningsinvesteringar där kostnadsnivån för nämndens del beräknas ligga inom nämndens egna beslutsmandat enligt regionens beslutsordning.
- beslut om utrustningsinvesteringarna tas i enlighet med driftnämndens delegationsordning när nämnden formellt har fått ett uppdrag och då under förutsättning av regionstyrelsens beslut om lokalbehoven

#### Ärendet

I december 2017 beslutade regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott att införa samlad patientindividuell försörjning av läkemedel och att ge hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören i uppdrag att ta fram investeringsplan och ekonomisk kalkyl. Det behövs god framförhållning för ett genomförande och därför lyfts frågan om driftnämndens formella uppdrag och de lokalbehov som uppstår för att undvika förseningar på grund av bland annat fastighetsfrågor. Ärenden som innehåller både lokal- och utrustningsbehov ska beskrivas samlat och därför ges även en beskrivning av de utrustningsbehov som uppstår i underlaget. Beslut tas sedan i enlighet med regionens beslutsordning. Från Ambulans, diagnostik och hälsa föreligger ett underlag som beskriver lokal- och utrustningsbehoven som uppstår vid ett uppdrag till Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa om att genomföra samlad patientindividuell försörjning av läkemedel.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik  
och hälsa**

**Förslag till beslut**

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- utifrån regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslut i december 2017 om att införa samlad patientindividuell försörjning av läkemedel med tillstyrkan framställa till regionstyrelsen att driftnämnden får ett formellt uppdrag för genomförandet.
- med tillstyrkan framställa till regionstyrelsen att det tas beslut om de lokalbehov som ett genomförande av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel innebär enligt föreliggande underlag.
- notera att vid ett uppdrag till driftnämnden uppkommer även behov av utrustningsinvesteringar där kostnadsnivån för nämndens del beräknas ligga inom nämndens egna beslutsmandat enligt regionens beslutsordning.
- beslut om utrustningsinvesteringarna tas i enlighet med driftnämndens delegationsordning när nämnden formellt har fått ett uppdrag och då under förutsättning av regionstyrelsens beslut om lokalbehoven

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse – Genomförande av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel

**Expedieras till**

Regionstyrelsen

Driftnämnden Hallands sjukhus

Driftnämnden Psykiatri

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Till Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

## **Genomförande av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel**

### **Förslag**

Förslaget är att Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa utifrån regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslut i december 2017 om att införa samlad patientindividuell försörjning av läkemedel framställer till regionstyrelsen att driftnämnden får ett formellt uppdrag för genomförandet. Vidare föreslås att driftnämnden framställer till regionstyrelsen att det tas beslut om de lokalbehov som ett genomförande av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel innebär enligt detta underlag. Vid ett uppdrag till driftnämnden uppkommer även behov av utrustningsinvesteringar där kostnadsnivån för nämndens del beräknas ligga inom nämndens egna beslutsmandat enligt regionens beslutsordning.

### **Ärendet**

I juni 2016 beslutade Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa att föreslå regionstyrelsen att nämnden får ett förändrat uppdrag och resursfördelning när det gäller patientindividuell försörjning av läkemedel. Förändringen består av flera samverkande åtgärder inom läkemedelshanteringen såsom slutenvårdsdos, antibiotikasprutor, narkotikaautomater samt sampackning och tillverkning av övriga läkemedelsbehov till patienter. Under senhösten 2016 tillstyrkte samtliga berörda driftnämnder ADH via sina arbetsutskott HS och PSH ett införande.

I december 2017 beslutade regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott att införa samlad patientindividuell försörjning av läkemedel och att ge hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören i uppdrag att ta fram investeringsplan och ekonomisk kalkyl. Det behövs god framförhållning för ett genomförande och därför lyfts frågan om driftnämndens formella uppdrag och de lokalbehov som uppstår för att undvika förseningar på grund av bland annat fastighetsfrågor. Ärenden som innehåller både lokal- och utrustningsbehov ska beskrivas samlat och därför ges även en

beskrivning av de utrustningsbehov som uppstår. Beslut tas sedan i enlighet med regionens beslutsordning. Nedan beskrivs lokal- och utrustningsbehoven som uppstår vid ett uppdrag till Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa om att genomföra samlad patientindividuell försörjning av läkemedel.

### **Lokalbehov**

En samlad patientindividuell försörjning innebär att patientbehovet av läkemedel produceras samordnat i en anläggning som måste vara godkänd av Läkemedelsverket för beredning av läkemedel.

Behovet av lokalytor kan delas in i fyra kategorier; produktion, logistik, administration och personalutrymmen. Renrumsklassade lokalytor för produktion innefattar avskilda lokaler för dosmaskin, blandning av antibiotikasprutor samt steril tillverkning, cirka 75 m<sup>2</sup>. Utrymmen för logistik innefattar lokalytor för lager och sampackning samt in och utslussning av försändelser, cirka 95 m<sup>2</sup>. Kontorsyta för administration såsom orderberedning och andra stödfunktioner, cirka 55 m<sup>2</sup>. Personalutrymmen innefattar omklädningsrum för renrumspersonal samt köksmatsal, cirka 50 m<sup>2</sup>.

Produktionsanläggningen bör lokalplaneras i direkt anslutning till redan befintlig cytotatikaverksamhet vid Hallands sjukhus Varberg, detta för att uppnå ett effektivt samutnyttjande av personalresurser, gemensamhetsutrymmen och transporter.

Det bör noteras att det redan nu finns ett påtalat behov av personalutrymmen vid den nuvarande cytotatikaverksamheten eftersom denna typ av utrymmen helt och hållet saknas.

I samband med hanteringen av de här beskrivna lokalbehoven kan det vara aktuellt att även överväga att flytta hela läkemedelsenhetens verksamhet till utrymmen som ligger i anslutning till beredningsenheten.

### **Ekonomi lokalbehoven**

Den totala ombyggnationskostnaden beräknas till 9 mnkr fördelat på 4 mnkr för renrumsventilation och 5 mnkr för övriga ytor. Kostnaden för renrumsventilation kan påverkas genom samordning med redan planerat utbyte av fläktar i den del av sjukhuskroppen som berörs. En kostnad för personalutrymmen inklusive omklädningsrum och hygienutrymmen för cytotatikaverksamhet kommer att uppstå oavsett beslut om övriga lokalanpassningar för en produktionsenhet.

## **Utrustning investeringar**

Utrustningsbehovet i beredningsanläggningen består dels av sådan utrustning som är direkt förknippat med produktion av läkemedelsdoser, dels av inredning såsom lagerhyllor, bänkytor och kontorsinredning. Det patientindividuella behovet av tabletter kommer att produceras maskinellt i dospåsar. Beredning av antibiotika och övrig steriltillverkning kommer att utföras i LAF- (laminar air flow) bänkar. All inredningen och utrustning förutom en isolator i nuvarande lokaler för cytostatika-tillverkning ägs av Region Halland. I samband med att cytostatikatillverkningen går över i egen regi blir det aktuellt att ta över den isolator som ägs av nuvarande leverantör. I ett senare skede av införandeprojektet kommer det att installeras lagerautomater för narkotika på vårdavdelningar. Narkotikaautomaterna kommer att upphandlas med ramavtal för avrop på de vårdenheter som avser att erhålla stöd i narkotikahandlingen. Investeringskostnaden kommer således inte att tillfalla Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.

### **Ekonomi - utrustning Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa**

Investeringskostnaden för teknisk utrustning såsom dosmaskin, sprutpump, LAF-bänkar och isolator beräknas till 3,4 mnkr. Inredningskostnaden är beräknad till 0,5 mnkr. Således totalt 3,9 mnkr enligt planerad investeringsplan 2019.

### **Ekonomi - utrustning verksamhet inom somatisk och psykiatrisk specialist-sjukvård**

Investeringskostnaden för narkotikaautomater tillfaller de verksamheter inom somatisk och psykiatrisk specialistsjukvård som avser att erhålla stöd i narkotikahandlingen. En narkotikaautomat kostar 120-140 tkr beroende på konfiguration och det kan bli aktuellt med maximalt 20 installationer.

## **IT-stöd**

Beredningsenheten kommer att arbeta i ett IT-system som tar emot ordinationer ifrån sjukvårdens ordinationssystem för läkemedel. I IT-systemet görs farmaceutiska kontroller av rimlighet samt anpassning till lagerhålllet sortiment. IT-systemet kommunicerar med dosmaskinen samt koordinerar produktionen av ordinerade läkemedel för patientindividuell sampackning.

### **Ekonomi IT-stöd**

Kostnad för IT-stöd samt integrering mot ordinationssystem hanteras av systemförvaltning inom ramarna för budget 2019.

**Sammanfattning ekonomi Ambulans, diagnostik hälsa**

Sammanfattningsvis innebär beslutet en hyreskostnad på 1460 tkr samt avskrivningskostnader på 730 tkr per år. Dessa kostnader samt personalkostnader och övriga omkostnader för drift är kostnadsneutrala jämfört dagens kostnad.

**Ambulans, diagnostik och hälsa**

Anders Westberg  
Förvaltningschef