

Arbetsutskottet - Driftnämnden Hallands sjukhus

Tid: Onsdagen 13 november 2019

Plats: Hallands sjukhus Halmstad, konferensrum Berget

Ledamöter:

Christian Lidén (C)	Ordförande
Inger Svensson (M)	1:e vice ordförande
Margit Bik (S)	2:e vice ordförande
Christoffer Johansson (S)	
Christofer Lundholm (M)	

Tjänstemän:

Carolina Samuelsson, sjukhuschef
Sabine Hansson, sekreterare

§35

Justering

Arbetsutskottet beslutar att utse Margit Bik (S) att jämte ordföranden justera protokollet.

§36

Investering i utrustning som möjliggör ett samlat endoskopiskt center vid Hallands sjukhus Varberg

Bilaga

Beslut

Arbetsutskottet beslutar att

- nyinvestera i utrustning som C-båge, operationsbord och kringutrustning i enlighet med föreliggande underlag för att möjliggöra ett samlat endoskopiskt center vid Hallands sjukhus i Varberg.

Ärendet

Enligt Driftnämnden Halland sjukhus delegerade ärenden är det nämndens arbetsutskott som beslutar om investeringar i maskiner och utrustning mellan 1 mnkr och 5 mnkr per objekt inom tilldelad ram.

Från sjukhuschef förelåg redovisning av aktuellt ärende rörande investering i utrusning som möjliggör ett samlat endoskopiskt center vid Hallands sjukhus Varberg.

Beslutsunderlag

Investering i utrusning som möjliggör ett samlat endoskopiskt center vid Hallands sjukhus Varberg

Vid protokollet



Sabine Hansson

Justerat 2019-11-13



Christian Lidén



Margit Bik

Protokollets justering tillkännagiven på Region Hallands digitala anslagstavla på webben 2019-11-

Investering i utrustning som möjliggör ett samlat endoskopiskt center vid Hallands sjukhus Varberg

Förslag

Förslaget är att Driftnämnden Hallands sjukhus arbetsutskott beslutar att:

- nyinvestera i utrustning som C-båge, operationsbord och kringutrustning i enlighet med detta underlag för att möjliggöra ett samlat endoskopiskt center vid Hallands sjukhus i Varberg.

Bakgrund och motiv

På sjukhuset i Varberg genomförs en stor mängd skopier, det vill säga undersökning och/eller behandling via endoskop försedda med lampa och kamera som förs in via munnen eller ändtarmsöppningen. Verksamheten bedrivs spridd i olika lokaler och verksamheter i Varberg.

Undersökningar kopplade till cancerprocesser inom övre magtarmkanalen genomförs vid endoskopienhet på kirurgimottagningen.

ERCP som är en specifik endoskopisk metod för undersökning/behandling av gallvägar och bukspottskörtel görs inom röntgenverksamheten som tillhör Ambulans, diagnostik och hälsa med narkosinsats från operations- och anestesikliniken Hallands sjukhus. På jourtid genomförs alla endoskopiska ingrepp på operationsavdelningen, men karaktären och komplexiteten av jourtidsendoskopi är vanligtvis inte desamma som dagtid.

Utrustning för att kunna genomföra endoskopiskt ultraljud (EUS) är relativt nyligen inhandlat till endoskopienheten, då medel beviljats för detta som ett led i att eliminera flaskhalsar i det standardiserade vårdförloppet (SVF) för cancer i övre delen av mag- och tarmkanalen. Denna utrustning används för att visualisera, diagnostisera och ta prover från cancer, främst i bukspottskörteln. Tekniken kan också användas för att tömma varhärddar och vätskeansamlingar efter inflammation i bukspottskörteln eller vid postoperativa komplikationer. I dessa fall kombineras vanligtvis röntgenteknik



(som kräver C-båge) och EUS i samma ingrepp. Man kan också lägga in stentar i gallvägarna med EUS och röntgenteknik kombinerat.

Sammanfattningsvis är det alltså ett flertal endoskopiska ingrepp där kombinerad användning av olika utrustning skulle ge bättre flödeseffektivitet, patientsäkerhet och patientnytta. Tekniken för att genomföra de olika undersökningarna har stora likheter och hör ihop på flera sätt. En samlad endoskopisk verksamhet ger möjlighet till optimal och totalt sett mindre resurskrävande utredning och behandling av patienter med cancer i övre mag- och tarmkanalen. En samlad och effektiv endoskopisk verksamhet utgör också en attraktionsfaktor för att attrahera och behålla kirurgisk kompetens inom denna typ av verksamhet.

Förutsättningen för detta är att verksamhet och utrustning kan samlas till ett ställe. Det finns möjlighet att samla nödvändig utrustning på operationssal 9, som ligger i samma korridor som endoskopienhetens två befintliga endoskopirum och i nära anslutning till operationsavdelningen, vilket bedöms öka patientsäkerheten genom hög tillgänglighet till anestesikompetens. Närheten till anestesikompetens kommer också göra det möjligt att på sikt (och om behov och önskemål finns) flytta vissa kirurgiska ingrepp från operationsavdelningen till operationssal 9. Exempel på sådana ingrepp skulle kunna vara inläggning och uttagning av venportar (exempelvis port-a-cath), vilka behövs när patienter har behov av långvarig läkemedelsbehandling i stora centrala blodkärl (t.ex. cellgiftsbehandling eller näringslösningar). Även de endoskopiska undersökningar där patient önskar/har behov av mer avslappnande och lugnande läkemedel kommer att kunna göras på operationssal 9 istället för på operationsavdelningen. Sammantaget gör dessa, sistnämnda förändringar att fysiskt utrymme skulle kunna frigöras på operationsavdelningen.

För att skapa ett endoskopiskt center där operationssal 9 skulle kunna användas som beskrivs ovan, kräver viss utrustning. Endoskopistapel med endoskop behöver till exempel flyttas från röntgenavdelningens nuvarande rum där endoskopier görs. Hallands sjukhus behöver därutöver investera i C-båge (röntgengenomlysningsapparat för ökad precision vid kirurgiska ingrepp), ett operationsbord samt kringutrustning som takfäste, monitorarm och två monitorer.

Verksamhetsförändringen berör både Hallands sjukhus och Ambulans, diagnostik och hälsa. Förvaltningarna är överens om att de berörda verksamheterna kan genomföra förändringen. Resursfördelningen mellan Driftnämnden Hallands sjukhus och Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa påverkas inte.

Investeringsansökan har behandlats och tillstyrkts av Hallands sjukhus styrgrupp för investeringar 2019-06-12. Sjukhuschefen tillstyrker med denna framställan godkännandet, men hänskjuter enligt beslutsordningen ärendet till Driftnämnden Hallands sjukhus arbetsutskott.

Kostnader och finansiering

Förändringen beräknas vara i stort sett kostnadsneutral. I nuläget finns kompetens för ERCP i huvudsak inom röntgenverksamheten vid Ambulans, diagnostik och hälsa. Det föreslagna nya upplägget bygger på att Hallands sjukhus tjänsteköper denna kompetens från Ambulans, diagnostik och hälsa, åtminstone i ett övergångsskede.

Investeringskostnaden beräknas till 3 050 000 kronor (C-båge, operationsbord och viss kringutrustning). Avskrivningstiden varierar för de olika ingående objekten och ligger på mellan 5 och 10 år. Tillkommande kostnader för serviceavtal/underhåll är cirka 100 000 kronor per år. Investeringen finns ej med i fastställd investeringsplan för Driftnämnden Hallands sjukhus 2019, men bedöms kunna rymmas inom ramen genom omprioriteringar.

Total ekonomisk kalkyl för verksamhetsförändringen bygger på utfallssiffror för 2018, då 114 ERCP genomfördes av röntgenverksamheten vid Ambulans, diagnostik och hälsa i Varberg och debiterades med 2 590 tkr.

Den tillkommande materialkostnaden är uppskattad utifrån 2018 års verksamhet. Volymen beräknas dock öka, vilket kommer att förbättra kalkylen utifrån ett marginalkostnadsresonemang.

- Besparing debitering av ERCP från röntgen	2 600 tkr
- Tillkommande för avskrivningar och räntor (inklusive endoskopistapel som flyttas från röntgen)	- 700 tkr
- Tillkommande kostnader för serviceavtal	- 100 tkr
- Tillkommande kostnader för personal inklusive köp av tjänster från röntgen	- 950 tkr
- Tillkommande kostnader för material	- 900 tkr

Netto	- 50 tkr

Kalkylen går alltså i stort sett jämnt upp. Därutöver är investeringskostnaderna uppskatta med viss marginal och prognostiseras följas av en icke medräknad inbesparing i vårddagar eftersom en del patienter kommer kunna få 2 ingrepp/undersökningar vid samma vårdtillfälle. Den förväntade volymökningen kommer även att förbättra kalkylen med 10-15 tusen kronor per ingrepp inom kapacitetsramen för personaltillskottet enligt ovan.

Den ökade säkerheten och smidigare processen för patienterna är inte mätbar i pengar, men tillkommer givetvis på projektets allmänna plussida tillsammans med möjligheten att kunna frigöra fysiskt utrymme på operationsavdelningen Hallands sjukhus Varberg.

Tidplan

Investeringen beräknas genomföras under kvartal 1-2 2020.

Halland sjukhus

Carolina Samuelsson
Sjukhuschef

Jouko Vanhala
Ekonomichef