

# **Delårsrapport 2015**

**Kommunalförbundet**

**Avancerad Strålbehandling**

## Innehållsförteckning

Innehållsförteckning	2
Introduktion	4
Sammanfattning	4
Kommunalförbundet avancerad strålbehandling	4
Direktion	4
Styrgrupp nationell protonbehandling	4
Revisorer	4
Byggnad	5
Utrustning	5
Strålutrustning	5
Dosplaneringssystem	5
Övrig medicinteknisk utrustning	5
Övrig utrustning	5
Förberedelser inför klinisk verksamhet	6
Patientprocessflöde och riskanalys	6
Protokoll för behandling och kliniska studier	6
Inmätning och validering	6
End-to-End-tester	6
Dosplanering	6
Övriga arbetsgrupper	6
IS/IT	6
Personal	7
Fast anställd personal	7
Rotationstjänstgöring och övrig bemanning	8
Kompetensutveckling och utbildning	8
Övrigt	8
Planerad behandlingsstart	8
Tillstånd Strålsäkerhetsmyndigheten	8
Utländska patienter	8
Ekonomi	8
Löpande verksamhet	8
Investeringar	9
Pensionsmedel	9

Utvärdering av mål för god ekonomisk hushållning	9
Finansiella mål	10
Verksamhetsmål	10
Redovisningsprinciper	10
Resultaträkning	11
Balansräkning	12
Finansieringsanalys 2015	13
Noter	14
Ledamöter och ersättare i direktionen för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för perioden 2015 – 2019	17
Förtroendevalda revisorer i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för perioden 2015 – 2019	17
Ledamöter i Stygrupp nationell protonterapi för perioden 2015 - 2017	18

# Delårsrapport 2015

## **Introduktion**

Bakgrund och historik kring Kommunalförbundet Avancerad strålbehandling och Skandionkliniken redovisas i Bilaga 1.

## **Sammanfattning**

Verksamheten under första halvåret 2015 har präglats av förberedelsearbete inför planerad klinisk start i slutet av perioden. Kommunalförbundet övertog behandlingsutrustningen från leverantören den 14 januari, drygt en månad före tidplan. Enligt denna skulle i princip all installation av behandlingsutrustningen vara avslutad då. Resterande del av första halvåret 2015 skulle ägnas åt inmätning och validering av utrustning, dosplaneringssystem och vårdprocesser. Samtidigt skulle ”end-to-end-tester” av hela protonbehandlingsprocessen genomföras. Förutom förväntade insatser för att åtgärda de förbättringsområden som identifierats under dessa arbeten har ett antal tidigare oplanerade aktiviteter tillkommit som påverkat arbete och tidplan under perioden. Exempel är uppdateringar/byte av programvaror, installation av CB/CT, oväntat många driftstörningar som starkt begränsat tillgängligheten till utrustningen, m.m. Den sammantagna effekten ledde till ett beslut i början av juni att senarelägga datum för klinisk start till den 31 augusti.

Under perioden har antalet anställda ökat med 7 vårdpersonal till totalt 17 fast anställda medarbetare. Onkologernas rotationstjänstgöring startade i januari 2015. Sjukhusfysikernas rotationstjänstgöring har fortsatt som tidigare.

Periodens resultat för den löpande verksamheten är 37 143 kkr, att jämföras med ett budgeterat resultat på 17 031 kkr. Den stora avvikelserna beror på att större delen av kostnaderna belastar den löpande verksamheten först under andra halvåret då projektet är avslutat.

## **Kommunalförbundet avancerad strålbehandling**

### **Direktion**

Ledamöterna i direktionen efter valet 2014 redovisas i slutet av dokumentet.

Direktionen har under våren haft 3 ordinarie möten.

### **Styrgrupp nationell protonbehandling**

Ledamöter i styrgrupp nationell protonterapi redovisas i slutet av dokumentet.

Styrgruppen har under perioden haft 2 ordinarie möten. Mötena genomförs som videokonferens.

### **Revisorer**

De förtroendevalda revisorerna för Kommunalförbundet redovisas i slutet av dokumentet.

## **Byggnad**

Tecknandet av det slutliga hyresavtalet med Akademiska hus, som var planerat ske under våren, kommer att ske under hösten, samtidigt avslutas byggprojektet.

Kompletterande arbeten och installationer i byggnaden har pågått även under första halvåret 2015.

Ansvar för driften av byggnaden har under året alltmer tagits över av Akademiska hus driftsorganisation. Rutiner för felanmälan och uppföljning har etablerats.

## **Utrustning**

### **Stråltrustning**

Kommunalförbundet övertog formellt stråltrustningen från leverantören IBA den 14 januari 2015. Dock har kompletterande installationer, uppgraderingar och anpassningar av stråltrustningen fortsatt under våren. Första halvåret 2015 var reserverad för genomföra validering, klinisk driftsättning och övriga tester. Möjligheterna att genomföra dessa aktiviteter som planerat har begränsats på grund av arbetet med kompletteringarna. Till detta kommer att leverantören av stråltrustningen under perioden ha haft betydande svårigheter att klara överenskommen tillgänglighet.

### **Dosplaneringssystem**

En nationellt sammansatt förvaltningsorganisation för dosplaneringssystemet har etablerats och beslutats i styrgruppen under perioden.

### **Övrig medicinteknisk utrustning**

Upphandling, installation och driftsättning av övrig medicinteknisk utrustning har fortsatt. Upphandlingarna har skett med stöd av upphandlingsenheten vid Landstinget i Uppsala Län (LUL).

Installation och övertagande av den upphandlade datortomografen har slutförts under januari.

Tilldelningsbeslutet för ytskanningssystemet som gavs i slutet av 2014 överklagades. Kommunalförbundet förlorade i förvaltningsrätten varför en ny upphandling har genomförts under första halvåret. Nytt tilldelningsbeslut gavs innan sommaren. Även detta har överklagats.

Leverans, installation och driftsättning av övrig medicinteknisk utrustning har pågått under våren, bland annat anesthesi- och övervakningsutrustning.

### **Övrig utrustning**

Anskaffning och leverans av övrig utrustning för den kliniska verksamheten har skett under perioden.

## **Förberedelser inför klinisk verksamhet**

### **Patientprocessflöde och riskanalys**

Arbetet med processbeskrivning och riskanalys har fortsatt. I arbetet medverkar medarbetare från samtliga universitetssjukhus.

### **Protokoll för behandling och kliniska studier**

Arbetet med behandlings- och studieprotokoll i de nationellt sammansatta diagnosgrupperna har fortsatt med stort engagemang från alla universitetssjukhusen. Samordnare och sammanhållande är den medicinskt ansvarige onkologen vid Skandionkliniken.

### **Inmätning och validering**

Planering och genomförande av inmätning och validering av utrustning och system har fortsatt under våren. Arbetet har påverkats dels av arbetena med kompletteringarna enligt ovan och dels av de frekventa driftstörningarna på stråltrustningen.

### **End-to-End-tester**

De planerade End-to-End testerna har genomförts under våren. Kompletterande insatser och utredningar har gjorts med anledning av de problem/svagheter som identifierats under arbetet.

### **Dosplanering**

Protonskolan har fortsatt under perioden.

En särskild dosplaneringsrond med deltagande av internationell expertis har genomförts under perioden.

### **Ledningssystem**

Etableringen av klinikens ledningssystem har fortsatt. Dokument-, ärende- och avvikelshanteringssystemet RMT+ har driftsatts. Möjlighet finns för alla som medverkar i det nationella protonterapiarbetet att ta del av publicerad information i RMT+.

### **Övriga arbetsgrupper**

Förutom ovanstående förberedelsearbeten finns flera arbetsgrupper med nationellt deltagande t.ex. avseende patientfixation, bildgivande system, IS/IT-förvaltning och onkologiskt patientinformationssystem (OIS) samt patient och personalinformation avseende protonstrålbehandlingen.

### **IS/IT**

Konsolidering av Skandionklinikens IT-miljö har fortsatt. Arbeten för att säkerställa IT-säkerhet och god tillgänglighet har genomförts liksom för säker inloggning i de olika systemen.

Arbetet för att förbättra bildkvalitet vid de medicinska flerpartsronderna har genomförts med stöd av INERA.

Driftsättning av Skandionklinikens journalsystem har skett under våren. Kliniken har tecknat avtal med Landstinget i Uppsala län om anslutning till deras journalsystem Cosmic.

Betydande arbetsinsatser har krävts för att hitta former för att nyttja NPÖ för att dela journalinformation mellan Skandion och de olika landstingen i landet. Frågan är fortfarande inte helt löst.

Förbättringar av Skandionportalen för extern anslutning och kommunikation med klinikens IT-system pågår kontinuerligt.

Utredning om säker inloggning till Skandionklinikens portal, baserad på SITHS-kort, har genomförts. Möjlighet till säker inloggning baserad på respektive landstings SITHS-kort och s.k. medarbetaruppdrag saknas fortfarande.

## **Personal**

### **Fast anställd personal**

Per den 30 juni 2015 fanns 17 tillsvidareanställda (14 kvinnor och 3 män) och en timanställd. Under perioden anställdes 5 onkologisjuksköterskor, en medicinsk sekreterare och en undersköterska.

Anställda per yrkeskategori:

<b>Kategori</b>	<b>Antal tjänster 30 juni 2015</b>
Förbundsdirektör	1
Finanschef	timanställning
Kanslichef	1
Verksamhetschef/Chefsfysiker	1
Sjukhusfysiker	2
IT-ansvarig	1
Vårdenhetschef	1
Onkologisjuksköterskor	8
Medicinsk sekreterare	1
Undersköterska	1

Bemanningsutvecklingen ligger något under bemanningsplanen.

## Rotationstjänstgöring och övrig bemanning

Förutom fast anställd personal finns avtal om en onkologisjukskötersketjänst från Skånes universitetssjukhus på 25 % och en specialist inom onkologi, tillika medicinskt ansvarig, från Sahlgrenska universitetssjukhuset på upp till 50 %.

Avtal om sjukhusfysikertjänstgöring under acceptance och inmätning finns med universitetssjukhusen sedan tidigare.

Principer för onkologernas rotationstjänstgöring är fastställda sedan tidigare. Onkologernas rotationstjänstgöring påbörjades under perioden.

Överenskommelse om principer för ersättning vid rotationstjänstgöring för alla personalgrupper har gjorts mellan universitetssjukhusens HR-avdelningar under perioden.

## Kompetensutveckling och utbildning

Utbildning och kompetensutveckling för de olika personalkategorierna pågår fortlöpande.

## Övrigt

### Planerad behandlingsstart

Enligt den ursprungliga projektplanen skulle den kliniska verksamheten starta senast 17 juni 2015. Inför den planerade kliniska starten, gjorde klinikens ledningsgrupp i början av juni en sammantagen bedömning utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv av vilka arbetsinsatser som återstod och om det var möjligt att hinna dessa inom den tillgängliga tiden. Bedömning var att detta inte var möjligt. Nytt datum för klinisk start är den 31 augusti 2015.

### Tillstånd Strålsäkerhetsmyndigheten

Tillståndsprocessen med SSM har fortsatt under perioden med framtagande av de kompletteringar som SSM begärt. Slutligt verksamhetstillstånd beviljades den 12 augusti.

### Utländska patienter

Diskussionerna om avtal med ägarlandstingens Careorganisationer om hantering av utländska patienter har fortsatt. Ett avtalsutkast finns framtaget.

## Ekonomi

### Löpande verksamhet

	Budget	Utfall	Avvikelse
<b>Intäkter</b>	54 315 kkr	44 465 kkr	-9 850 kkr
<b>Kostnader</b>	-37 284 kkr	-7 322 kkr	29 962 kkr
<b>Resultat</b>	17 031 kkr	37 143 kkr	20 112 kkr



Det stora budgeterade överskottet 2015 beror på att landstingen betalar abonnemang för hela året men den kliniska verksamheten pågår endast en del av året, detta enligt beslut i direktionen.

De stora avvikelserna på främst kostnadssidan orsakas av att större delen av kostnaderna belastar den löpande verksamheten först under andra halvåret då verksamheten har startat och projektet är avslutat.

## Investeringar

Huvuddelen av Kommunalförbundets kostnader fram till klinisk start avser etableringen av kliniken. Dessa kostnader har betraktats som del av investeringen och kommer att aktiveras när anläggningen tas i drift. Till och med 2015-06-30 har totalt 540 360 kkr bokförts som pågående projekt och investeringar.

	<b>Budget helår</b>	<b>Utfall 201506</b>	<b>Avvikelse</b>
<b>Projekt</b>	-51 427 kkr	-47 510 kkr	3 917 kkr
<b>Inventarier</b>	-247 584 kkr	-151 190 kkr	96 394 kkr
<b>Summa</b>	<b>-299 011 kkr</b>	<b>-198 700 kkr</b>	<b>100 311 kkr</b>

Det är en stor avvikelse på inventariedelen, vilken till största delen också kommer att kvarstå året ut. Detta beror på att sista delbetalningen till IBA kommer att, p.g.a. senarelagd klinisk start, betalas i början av 2016.

Projekt delen består i huvudsak av följande komponenter:

Personalkostnader	-8 557 kkr
Hyreskostnader m.m.	-24 095 kkr
Finansiella kostnader och intäkter	-13 098 kkr
Övriga projektkostnader	<u>-1 760 kkr</u>
Summa	-47 510 kkr

En mer detaljerad fördelning av kostnaderna finns i not 4.

## Pensionsmedel

Kommunalförbundet har inte gjort några placeringar för pensionsförpliktelser, vilket innebär att avsättningar och ansvarsförbindelser för pensioner om 4 395 kkr (löneskatt om 24,26 % ingår i beloppet) har återlånats i verksamheten.

## ***Utvärdering av mål för god ekonomisk hushållning***

Kommunalförbundet har mål för god ekonomisk hushållning fastställda vid direktionsmöte 2006-11-30.

## Finansiella mål

- Kommunalförbundets ekonomiska trygghet ska garanteras av ägarna tills dess att intäkter för behandlingar täcker förbundets kostnader.
- Ett eget kapital motsvarande 10 % av omsättningen ska successivt byggas upp.

Fram till driftstart beräknas ett ackumulerat negativt resultat om ca 20 mkr uppkomma. Det negativa egna kapitalet kommer att återställas inom 5 år efter driftstart. Ett eget kapital om 10 % av omsättningen kommer att byggas upp år 6-9 efter driftstart. Uppföljning av detta finansiella mål kommer att kunna ske först sedan driften startat.

## Verksamhetsmål

- Upphandling av utrustning skall ske med beaktande av alla formella krav enligt LOU och med utnyttjande av de konkurrensmöjligheter som finns och även i övrigt genomföras affärsmässigt.
- Verksamheten skall bedrivas med hög kostnadseffektivitet.

Upphandling sker med beaktande av LOU och med utnyttjande av de konkurrensmöjligheter som finns. Målet om hög kostnadseffektivitet kommer att kunna följas upp först när verksamheten startat.

## *Redovisningsprinciper*

Kommunalförbundet följer de redovisningsregler och lagar som gäller för kommunalförbund. Inga beloppsgränser tillämpas.

Budgeten är inte periodiserad över året vilket gör en del stora avvikelser det första halvåret. Detta beror på att större delen av både intäkter och kostnader belastar andra halvan av året efter att projektet är avslutat.

Alla kostnader som avser etableringen av anläggningen och som anses tillföra ett mervärde till anläggningen bokförs som investering och redovisas som pågående projekt fram till verksamhetsstart 2015.

En analys om det kommande hyresavtalet med Akademiska Hus är att betrakta som operationell eller finansiell leasing har gjorts. Kommunalförbundet avser att hantera avtalet som operationell leasing och kommer i så fall följaktligen inte att redovisa fastigheten som en tillgång i sin balansräkning.

Analys av vilka utgifter som kan aktiveras och hur anläggningen kan delas in i komponenter pågår, detta arbete påbörjades under förra året. Vidare pågår analys av vilka delar av investeringarna som ska klassificeras som immateriella tillgångar.

Investeringar och pågående projekt kommer att aktiveras från 1 september 2015.

**Resultaträkning**

Redovisning i kkr	<b>201506</b>	<b>201406</b>	Not
Verksamhetens intäkter	44 465	0	1
Verksamhetens kostnader	-6 768	-1 716	
Avskrivningar	-520	0	
Verksamhetens nettokostnader	-7 288	-1 716	2
Finansiella intäkter	0	0	
Finansiella kostnader	-34	-30	
<b>Periodens resultat</b>	<b>37 143</b>	<b>-1 746</b>	

**Balansräkning**

Redovisning i kkr	201506	201412	201406	Not
<b>Tillgångar</b>				
Anläggningstillgångar	11 308	11 474	0	<sup>3</sup>
Pågående investeringar	<u>540 360</u>	<u>341 660</u>	<u>274 798</u>	<sup>4</sup>
Summa anläggningstillgångar	551 668	353 134	274 798	
Kortfristiga fordringar	27 013	14 586	21 232	<sup>5</sup>
Kassa och bank	<u>266 293</u>	<u>398 292</u>	<u>492 185</u>	<sup>6</sup>
Summa omsättningstillgångar	293 306	412 878	513 417	
<b>Summa tillgångar</b>	<b>844 974</b>	<b>766 012</b>	<b>788 215</b>	
<b>Eget kapital, avsättningar och skulder</b>				
Eget kapital, ingående värde	-14 929	-11 700	-11 700	<sup>7</sup>
Periodens resultat	<u>37 143</u>	<u>-3 229</u>	<u>-1 746</u>	
Summa eget kapital	22 214	-14 929	-13 446	
Avsättning pensioner	<u>4 395</u>	<u>4 076</u>	<u>3 807</u>	<sup>8</sup>
Summa avsättningar	4 395	4 076	3 807	
Lån i banker och kreditinstitut	<u>750 000</u>	<u>750 000</u>	<u>750 000</u>	
Summa långfristiga skulder	750 000	750 000	750 000	
Kortfristiga skulder	<u>68 365</u>	<u>26 865</u>	<u>47 854</u>	<sup>9</sup>
Summa kortfristiga skulder	68 365	26 865	47 854	
<b>Summa eget kapital, avsättn. och skulder</b>	<b>844 974</b>	<b>766 012</b>	<b>788 215</b>	

## Finansieringsanalys 2015

Redovisning i kkr	2015	2014
<b>Den löpande verksamheten</b>		
Periodens resultat	37143	-3229
Minskning/ökning av kortfristiga fordringar	-12427	-10131
Minskning/ökning av kortfristiga skulder	41500	14976
Förändring pensionsskuld	319	538
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>	<b>66535</b>	<b>2154</b>
<b>Investeringsverksamheten</b>		
Egna nettoinvesteringar	-198534	-108439
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>	<b>-198534</b>	<b>-108439</b>
<b>Finansieringsverksamheten</b>		
Minskning/ökning av långfristiga skulder	0	0
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Avrundningsdifferens	1	-1
<b>Förändring av kassaflöde</b>	<b>-131998</b>	<b>-106286</b>
Likvida medel vid årets början	398291	504577
Likvida medel vid periodens slut	266293	398291

**Noter**

Redovisning i kkr	201506	201406
<b>Not 1 – Verksamhetens intäkter</b>		
Abonnemang 2015 – alla landsting	40 250	0
Hyra, drift m.m. – Hotel von Kraemer	4 207	0
Övriga intäkter	8	0
<b>Summa</b>	<b>44 465</b>	<b>0</b>
<b>Not 2 - Verksamhetens kostnader</b>		
Personalkostnader	-1 343	-878
Köpta tjänster	-492	-99
Kostnader vid tjänsteresor, möten etc	-32	-38
IT/tele	-235	-277
Revision	0	-67
Arvoden	-219	-207
Lokalkostnader kansli	0	-129
Serviceavtal	-292	0
Lägenheter	-293	0
Förbrukningsinventarier, material	-171	0
Hotellet	-4 207	0
Övriga kostnader	-4	-21
<b>Summa</b>	<b>-7 288</b>	<b>-1 716</b>
<b>Not 3 – Anläggningstillgångar</b>		
Ingående anskaffningsvärde	11 973	
Årets investeringar	<u>354</u>	
Anskaffningsvärde vid periodens slut	12 327	
Ingående avskrivningar	-499	
Årets avskrivningar	<u>-520</u>	
Avskrivningar vid periodens slut	-1 019	
<b>Summa</b>	<b>11 308</b>	<b>0</b>
<b>Not 4 – Pågående investeringar</b>		
Ingående värde	341 660	244 695
Köpta tjänster	1 231	4 151
Personal	8 557	3 662
Hyreskostnader m.m.	24 095	0
Byggrelaterade kostnader	0	2 193
Finansiella kostnader	13 710	13 763
Finansiella intäkter	-612	-2 899
Övriga investeringskostnader	529	681

Utrustning	151 190	8 552
<b>Summa</b>	<b>540 360</b>	<b>274 798</b>

**Not 5 - Kortfristiga fordringar**

Kundfordringar	5 447	0
Skattekonto	1 030	0
Redovisningskonto moms	4 583	5 809
Förutbetalda kostnader	15 721	12 524
Upplupna intäkter	232	2 899
<b>Summa</b>	<b>27 013</b>	<b>21 232</b>

**Not 6 - Kassa och bank**

Handelsbanken	132 916	187 996
Swedbank	0	169 335
Nordea	133 377	134 854
<b>Summa</b>	<b>266 293</b>	<b>492 185</b>

**Not 7 - Eget kapital**

Ingående pensionsskuld 2009-01-01	-306	-306
Resultat 2009	-940	-940
Resultat 2010	-4 015	-4 015
Resultat 2011	719	719
Resultat 2012	-3 362	-3 362
Resultat 2013	-3 796	-3796
Resultat 2014	-3 229	
<b>Summa</b>	<b>-14 929</b>	<b>-11 700</b>

**Not 8 - Avsättning pensioner**

Pensionsskuld 2008-2013	3 538	3 538
Förändring 2014	537	
Ingående pensionsskuld 2015-01-01	4 075	

## Avsättning period januari-juni

- Nyintjänad pension	243	192
- Ränteuppräknig	18	30
- Förändring av löneskatt	59	47
Summa förändring	320	269
<b>Summa</b>	<b>4 395</b>	<b>3 807</b>

**Not 9 - Kortfristiga skulder**

Leverantörsskulder	4 330	25 897
Redovisningskonto moms	36	0
Upplupna semesterlöner och sociala avgifter	1 384	943
Upplupna pensionskostnader, avgiftsbestämd	296	166

Upplupen ränta obligationslån	20 644	20 644
Förutbetalda intäkter	40 250	0
Övriga upplupna kostnader	1 311	204
Övriga skulder	114	0
<b>Summa</b>	<b>68 365</b>	<b>47 854</b>



## Ledamöter och ersättare i direktionen för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för perioden 2015 – 2019

Namn	Parti	Landsting
<b>Ordförande</b>		
Marie-Louise Forsberg-Fransson	(S)	Region Örebro län
<b>Vice ordförande</b>		
Marie Ljungberg-Schött	(M)	Stockholms läns landsting
<b>Ledamöter</b>		
Börje Wennberg	(S)	Landstinget i Uppsala län
Christoffer Bernsköld	(S)	Region Östergötland
Ingrid Lennerwald	(S)	Region Skåne
Peter Olofsson	(S)	Västerbottens läns landsting
Monica Selin	(KD)	Västra Götalandsregionen
<b>Ersättare</b>		
Nina Lagh	(M)	Landstinget i Uppsala län
Marie Morell	(M)	Region Östergötland
Carl Johan Sonesson	(M)	Region Skåne
Anders Lönnberg	(S)	Stockholms läns landsting
Nicklas Sandström	(M)	Västerbottens läns landsting
Håkan Linnarsson	(S)	Västra Götalandsregionen
Ola Karlsson	(M)	Region Örebro län

## Förtroendevalda revisorer i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för perioden 2015 – 2019

Namn	Parti	Landsting
Anna Wiklund, ordförande	(M)	Landstinget i Uppsala län
Anders Toll	(S)	Landstinget i Uppsala län
Berit Assarsson	(M)	Stockholms läns landsting

## Ledamöter i Styrgrupp nationell protonterapi för perioden 2015 - 2017

### Ledamöter

Eva Telne	Landstinget i Uppsala län
Björn Lövgren Ekmehag	Landstinget i Uppsala län
Ditte Persson Lindell	Region Östergötland
Måns Agrup	Region Östergötland
Nils Wilking	Region Skåne
Rita Jedlert	Region Skåne
Annelie Liljegren	Stockholms läns landsting
Annette Fransson-Andreo	Stockholms läns landsting
Elisabeth O Karlsson	Västerbottens läns landsting
Anna Sundén	Västerbottens läns landsting
Per Karlsson	Västra Götalandsregionen
Marie Lindh	Västra Götalandsregionen
Jan Olsson	Region Örebro län
Johan Ahlgren	Region Örebro län

## **Bilaga 1**

### **Delårsrapport 2015**

# **Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling:**

## **Bakgrund och historik**

## Innehållsförteckning

Innehållsförteckning	2
Kommunalförbundet avancerad strålbehandling (KAS)	3
Skandionkliniken	3
Ändamål och uppgift	3
Organisation KAS	4
Direktion	4
Förbundsdirektör	4
Kansli	4
Organisation Skandionkliniken	4
Verksamhetschef	4
Vårdenhetschef	5
Radiologisk ledningsfunktion och medicinskt ansvar	5
Styrgrupp Nationell Protonterapi	5
Ledningsgrupp	5
Medarbetare	5
Byggnad	6
Utrustning	6
Strålutrustning	6
Dosplaneringssystem	6
IS/IT	6
Övrig medicinteknisk utrustning	6
Verksamhet	6
Behandlingsvolym	6
Behandlings- och studieprotokoll	7
Ledningssystem	7
Ekonomi	7
Allmänt	7
Taxesättningsmodell	7
Delat ansvar och distribuerad kompetens	8
Tidplan	8
Invigning av Skandionkliniken	8

## Kommunalförbundet avancerad strålbehandling (KAS)

Kommunalförbundet avancerad strålbehandling konstituerades 31/8 2006. Kommunalförbundets medlemmar är de sju landsting/regioner som innehar universitetssjukhus: Landstinget i Uppsala län, Region Östergötland, Region Skåne, Stockholms läns landsting, Västerbottens läns landsting, Västra Götalandsregionen samt Region Örebro län.

Inriktningen på kommunalförbundets verksamhet fram till 2015 är att skapa förutsättningar för, uppföra och driftsätta Skandionkliniken. Detta har genomförts i form av ett etableringsprojekt. Under 2015 övergår driftsformen från projekt till reguljär sjukvård.

### **Skandionkliniken**

Verksamheten kommer att bedrivas under namnet Skandionkliniken.

## Ändamål och uppgift

Kommunalförbundets ändamål är att skapa förutsättningar för en nationell anläggning för avancerad strålbehandling, uppföra anläggningen och svara för driften av anläggningen. Förutsättningar för optimal strålbehandling, forskning, utveckling och utvärdering av behandlingsresultaten ska finnas, till gagn för patienterna.

Anläggningen dimensioneras initialt för 15000 behandlingstillfällen per år, motsvarande ca 1000 patienter, under antagandet att varje patient i genomsnitt får 15 behandlingstillfällen under sitt behandlingsförlopp<sup>1</sup>. Detta mål ska nås fyra år efter klinisk start. I ett senare skede ska behandlingskapaciteten kunna byggas ut till 37 500 behandlingstillfällen motsvarande ca 2 500 patienter med samma antagande.

Verksamheten ska vara likvärdigt tillgänglig för alla medborgare i Sverige oavsett bostadsort.

Vårdkedjan protonstrålbehandling skall bedrivas så att alla förberedelser inför behandlingen (diagnostik, behandlingsplanering, fixation, del av behandling och eftervård) utförs inom eller på uppdrag av varje sjukvårdsregion enligt principen ”delat ansvar och distribuerad kompetens” medan själva protonstrålbehandlingen utförs på Skandionkliniken i Uppsala. Skandionkliniken skall delvis bemannas med personal anställda på respektive universitetssjukhus som periodvis tjänstgör på kliniken i Uppsala, sk. ”rotationstjänstgöring”.

I kommunalförbundets uppgift ligger också att svara för annan verksamhet som har ett naturligt samband med driften av anläggningen.

---

<sup>1</sup> Inför planeringen av Skandionkliniken gjordes en utredning av hur många behandlingstillfällen, eller behandlingsfraktioner, varje patient förväntas genomgå. Denna parameter är den som bestämmer Skandionkliniken behandlingskapacitet i högre grad än antalet patienter. Man landade på siffran 15 som ligger nära det nationella genomsnittet för konventionell strålbehandling, väl medvetna om att detta tal rymmer en stor osäkerhet. Klart är att varje patient kommer att erbjudas det antal behandlingstillfällen som anses optimalt ur ett medicinskt perspektiv, oavsett hur denna siffra förhåller sig till det gjorda antagandet om antal behandlingstillfälle per patient.

Ett hotell är inrymt i byggnaden. Enligt beslut i direktionen ska Kommunalförbundet inte själva driva hotellverksamhet varför en extern hotelloperatör är upphandlad. Hotellet är öppet både för patienter och allmänhet. I avtalet med hotelloperatören finns villkor och bokningsregler inskrivna för patienternas nyttjande av hotellet.

## **Organisation KAS**

En översyn av Kommunalförbundets organisation och ledningsstruktur gjordes under 2014. Denna innebär att de två råd som tidigare funnits, tjänstemannarådet och det medicinska rådet, från och med den 1 januari 2015 ersätts med Styrgrupp Nationell Protonterapi med uppdrag att bland annat vara beslutsstöd åt direktionen.

### ***Direktion***

Kommunalförbundet styrs av en politiskt vald direktion med sex ordinarie direktionsmöten per år. Direktionen består av sju ledamöter och sju ersättare utsedda av respektive medlemslandsting.

### ***Förbundsdirektör***

Kommunalförbundets högsta tjänsteman är förbundsdirektören vars uppgift är att verkställa direktionens intentioner och driva verksamheten. Förbundsdirektören rapporterar till direktionen.

Personal anställd inom kommunalförbundet är underställd förbundsdirektören. Verksamhetschef, kanslichef och finanschef rapporterar direkt till förbundsdirektören.

### ***Kansli***

Kommunalförbundet har ett kansli med för närvarande en kanslichef och en timarvoderad finanschef. En vårdadministratörstjänst delas med kliniken.

## **Organisation Skandionkliniken**

Skandionklinikens linjeorganisation har två chefsnivåer: verksamhetschef och vårdenhetschef. Kopplat till Skandionkliniken finns en styrgrupp för den sammantagna nationella protonterapiprocessen kallad Styrgrupp Nationell Protonterapi.

### ***Verksamhetschef***

I enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter finns en verksamhetschef, som är underställd förbundsdirektören. Anställd personal, utom förbundets centrala kansli, är underställd verksamhetschefen.

## **Vårdenhetschef**

Vårdenhetschefen är underställd verksamhetschefen och är chef över vårdpersonal och vårdadministrativ personal.

## **Radiologisk ledningsfunktion och medicinskt ansvar**

I enlighet med begreppet distribuerad kompetens kommer alla onkologer som tjänstgör på Skandionkliniken att ha sin anställning på något av de ägande landstingen. I de fall verksamhetschefen inte är specialist inom onkologi upprätthålls det radiologiska ledningsansvaret och det medicinska ansvaret på Skandionkliniken av en av onkologerna med långtidsförordnande på Skandionkliniken.

## **Styrgrupp Nationell Protonterapi**

Styrgrupp Nationell Protonterapi ska enligt arbetsordningen, förutom att vara beslutsstöd till direktionen och till Skandionklinikens ledning, ta ansvar för den sammantagna nationella protonterapiprocessen baserad på begreppen gemensamt ansvar, nationellt samägande och distribuerad kompetens.

I styrgruppen ingår två ledamöter från varje medlemslandsting, förbundsdirektören för kommunalförbundet, verksamhetschefen på Skandionkliniken och den medicinskt ansvarige onkologen med radiologisk ledningsfunktion.

## **Ledningsgrupp**

I Skandionklinikens ledningsgruppen ingår förbundsdirektören, verksamhetschefen, vårdenhetschefen, den medicinskt ansvarige onkologen och kanslichefen.

## **Medarbetare**

Bemanningsplanen för KAS och Skandionkliniken omfattar för närvarande omkring 30 tjänster fördelade på olika yrkesgrupper.

Enligt kommunalförbundets styrande dokument skall Skandionklinikens verksamhet utgå från principen ”distribuerad kompetens”. Ett syfte är att få till stånd en nationell kompetenshöjning inom strålbehandlingsområdet för såväl onkologer, sjukhusfysiker som onkologisjuksköterskor. En komponent i detta är rotationstjänstgöring för onkologer och sjukhusfysiker. Skandionkliniken kommer inte att ha egna anställda onkologer, medan 50- 60 % av sjukhusfysikerna och 100 % av onkologisjuksköterskorna kommer att vara anställda på Skandionkliniken.

Medarbetarna med rotationstjänstgöring har sin grundanställning på respektive universitetssjukhus men med uppdrag att under perioder tjänstgöra på Skandionkliniken i Uppsala. För rotationspersonalen betalar Skandionkliniken grundlön, resekostnader och traktamente liksom hyreskostnader för de lägenheter som ställs till rotationspersonalens förfogande. Eventuella övriga tillkommande kostnader i samband med tjänstgöring i Uppsala betalas av respektive universitetssjukhus.

## Byggnad

Byggnaden innehåller lokaler för Skandionkliniken, hotell samt ett garage.

Byggnaden är uppförd av Akademiska Hus Uppsala som också är ägare och förvaltare av byggnaden. Kommunalförbundet långtidshyr fastigheten med ett 25-årigt hyresavtal. Åtagandena mellan fastighetsägaren, kommunalförbundet och hotellet med avseende på fastighetens drift regleras i en gränsdragningslista.

Slutkostnadsprognosen för bygget som gjordes 2011 låg på 758 500 kkr. Slutprognosen ligger på ca 690 000 kkr.

## Utrustning

### ***Stråltrustning***

Byggnaden innehåller tre strålskyddade rum anpassade för protonstrålbehandling, sex rum för behandlingsförberedelser, rum för anestesi och uppvak samt administrativa lokaler. Två av behandlingsrummen är i dagsläget utrustade med protonbehandlingsutrustning. Förberedelser är gjorda för att installera ett tredje behandlingsgantry. Kommunalförbundet övertog formellt utrustningen från leverantören IBA den 14 januari 2015. Ett fulltäckande serviceavtal med leverantören har tecknats för de 5 första åren.

### ***Dosplaneringssystem***

Ett för alla universitetssjukhus gemensamt dosplaneringssystem driftsattes under hösten 2011. Ett serviceavtal med leverantören har tecknats.

### ***IS/IT***

En egen IT-infrastruktur har byggts inom Skandionkliniken..

### ***Övrig medicinteknisk utrustning***

Skandionkliniken har för denna typ av verksamhet normalt förekommande medicinteknisk utrustning. Kompletterande anskaffning och installation kommer att ske efter hand som behov uppkommer. Detta kan inbegripa datortomografer, patienttransportssystem, MR, PET/CT mm.

## Verksamhet

### ***Behandlingsvolym***

Den kliniska verksamheten startar omkring halvårsskiftet 2015. Planerad upprampning av svenska patienter under de första verksamhetsåren framgår av tabellen nedan.



År	Antal behandlingsfraktioner	Antal patienter
2015	3000	200
2016	9000	600
2017	12 750	850
2018	14 250	950
2019	15 000	1000

I mån av tillgänglig behandlingsskapacitet räknar kliniken med att även kunna behandla utländska patienter.

### ***Behandlings- och studieprotokoll***

Verksamheten ska i stor utsträckning baseras på nationella behandlings- och studieprotokoll. För närvarande finns nio arbetsgrupper som har uppdraget att utveckla protokoll för olika diagnoser.

### ***Ledningssystem***

Skandionklinikens verksamhet utgår från ett lednings-/kvalitetssystem. Ledningssystemet inkluderar dokument- och ärendehanteringssystem, inventariesystem, avvikelshantering, kliniska- och administrativa rutiner, vårdprogram, arbetsmiljö, miljö, strålskydd, HR, ekonomi, säkerhet mm.

## **Ekonomi**

### ***Allmänt***

Medlemslandstingen i kommunalförbundet står som garant för kommunalförbundet. Verksamheten skall dock bära sina egna kostnader för protonstrålbehandlingen dvs. patientintäkter ska täcka kostnaderna.

Kostnader för patienternas resor, uppehålle, logi och övriga transporter betalas av respektive hemlandsting. Detsamma gäller kostnader för patientspecifika sjukvårdsinsatser (utöver protonstrålbehandlingen) som tillhandahålls av Akademiska sjukhuset.

Remittering sker via specialistvårdsremiss.

### ***Taxesättningsmodell***

Modellen för taxesättningen innebär att 50 % av årskostnaden tas ut som ett abonnemang medan 50 % betalas som en kostnad per behandlingstillfälle (fraktion). Abonnemangskostnaden betalas av samtliga 21 landsting/regioner med utgångspunkt från befolkningsunderlaget i respektive landsting/region.

## Delat ansvar och distribuerad kompetens

Enligt Kommunalförbundets styrande dokument skall Skandionklinikens verksamhet baseras på principen delat ansvar och distribuerad kompetens. Principen bygger på ett nationellt samägande, gemensamt ansvar för verksamheten vid Skandionkliniken samt att kompetens finns där patienten finns. Ett syfte är att få till stånd en nationell kompetenshöjning för onkologer, sjukhusfysiker och onkologisjuksköterskor specifikt vid strålbehandling med protoner och generellt inom hela strålbehandlingsområdet.

## Tidplan

Viktiga milstolpar i etableringen av Skandionkliniken sedan kommunalförbundet bildades 2006 visas i tabellen nedan.

- |  |                 |
|--|-----------------|
| - Avtal med Akademiska hus (byggherre)   | 16 juli 2010    |
| - Avtal med IBA (leverantör utrustning)  | 17 mars 2011    |
| - Första spadtag för bygget  | 9 juni 2011     |
| - BOD (building occupancy date)<br>(inlyft av cyklotron och start av installation) | 17 maj 2013     |
| - Inflyttning i byggnaden  | 18 juni 2014    |
| - Start hotellverksamhet   | augusti 2014    |
| - Invigning av Skandionkliniken  | 3 december 2014 |
| - Klinisk start  | augusti 2015    |

## Invigning av Skandionkliniken

Den formella invigningen av Skandionkliniken hölls den 3 december 2014.