

Saksframlegg til

Styret for Sykehuset i Vestfold HF

Møtedato: 25.06.2024

Saksnr: 40/24

Sakstype: Orientering

Saksid: 24/03023-1

Saksbehandler: Roger Gjennestad

Status PETCT tilbud i sykehusområdet Vestfold og Telemark

Vedlegg: ingen

Hensikten med saken:

Styret orienteres gjennom denne saken om alternativene SiV har for å opprettholde og videreutvikle tilbud om PETCT i sykehusområdet Vestfold og Telemark. Gjeldende avtale med ekstern leverandør om leveranser av PET-skanning tjenesten går ut juni 2025. Alternativene er å videreføre dagens tilbud som gis i modul utenfor det nye bygget, eller å anskaffe egen PETCT-enhet som plasseres inne i bygget og bemannes opp med egne ansatte. Dette kan gjøres gjennom leie eller anskaffelse.

Forslag til vedtak:

1. Styret tar saken til orientering
2. Styret ber adm. direktør komme tilbake til styret med et konkret investerings- og driftsforslag i styremøte 26. september.

Tønsberg, 17. juni 2024

Øyvind Bakke
administrerende direktør

Faktagrunnlag:

SiV har siden 2015 kjøpt PET-skanning tjenester i form av en komplett enhet som er plassert utenfor sykehuset, men på sykehustomten i Tønsberg. De første årene i form av en buss som ble flyttet mellom flere sykehus. Etter hvert ble det etablert en stedfast modul, som i dag står et par hundre meter fra nærmeste utgang i det nye bygget. Det har medført at SiV kunne øke tilbudet. SiV har i denne perioden hatt ansvar for PET-undersøkelser i hele sykehusområdet Telemark og Vestfold.

I leieavtalen har det vært inkludert teknisk fagkompetanse som SiV ikke hadde i oppstarten. SiV har i samme periode økt kompetansen hos egne medarbeidere som gjør at sykehuset nå står friere i en anskaffelsesprosess.

I perioden er det avklart at Sykehuset Telemark ikke har planer om å etablere et eget PETCT tilbud de nærmeste årene. Dette sikrer pasientgrunnlag og forplikter til å opprettholde og utvikle et adekvat pasienttilbud for hele sykehusområdet.

Pasientgrunnlag

Det første året startet SiV med 5 PET-pasienter pr uke. Disse drøye 200 undersøkelsene er økt til ca 1600 planlagte undersøkelser i 2024. I løpet av høsten 2023 har SiV også tatt i bruk tracer nr 2 (PSMA). Dette utvider tilbud til en ny pasientgruppe (prostata pasienter) som tidligere måtte få sin undersøkelse hos Oslo Universitetssykehus (OUS).

Det er vanskelig å fastslå et pasientgrunnlag med stor grad av nøyaktighet, men størst plausibilitet er å sammenligne med henholdsvis Sykehuset Østfold og Sykehuset Innlandet.

2022-tall viser følgende PET-volum per 1000 innbyggere:

- Sykehuset Innlandet: 3,5 PET-us/1000, inkludert PSMA-undersøkelser (3,0 us/1000, eks PSMA)
- Sykehuset Østfold: 4,1 PET-us/1000, inkludert PSMA-undersøkelser
- Sykehuset i Vestfold: 2,6 PET-us/1000, ekskludert PSMA

Hvis vi legger tilsvarende aktivitet som Sykehuset Østfold til grunn, vil volumet i vårt sykehusområde være ca 1750 undersøkelser/år.

Disse volumene er ikke medregnet de henvisninger som nå sendes OUS, enten på grunn av manglende kapasitet eller ikke tilpasset undersøkelsesmeny.

Fordelingen av undersøkelsestimer mellom Telemark og Vestfold er om lag 40/60 basert på befolkningens størrelse i de to fylkene. Det er imidlertid medisinske hastegrad som til enhver tid er bestemmende for prioriteringene.

Bakgrunnen til forventet aktivitetsøkning er blant annet:

- Nye retningslinjer innenfor diagnostikk og oppfølging av kreft/pakkeforløp
- Nye pasientkategorier: Lymfeknutekirurgi, økende demensutredning
- Mulighet for flere tracere (endrede undersøkelsesmetoder innenfor hjerte og parathyroidea.)
- SiV kan gå i dialog med andre HF i HSØ for eventuelt å avhjelpe deres behov.

Driftsøkonomi

Budsjett for 2024 inneholder dagens aktivitet med hensyn til kostnader til radiofarmaka (tracere), transport, personell og inntekter fra HELFO (refusjoner), egenandeler og

gjestepasientinntekter for pasienter som kommer fra Telemark. (For Vestfold-pasienter som nå behandles lokalt slipper SiV å betale gjestepasientkostnader til OUS.)

Det er i prinsippet 3 alternative måter å fortsette leveransen av denne tjenesten etter at avtalen med NMS går ut i juni 2025. De ulike alternativene gir ulik driftsøkonomi og de har ulikt behov for investeringsmidler.

Alternativ 1: Fortsette leieavtale med NMS

Den 3. mai 2024 ble det gjennomført møte mellom SiV og NMS hvor sykehuset ble informert om at det ikke lenger er en konkurrent på det norske markedet for leie av PET-skanning tjenesten. Det gir muligheter for at SiV kan gå ut med en intensjonskunngjøring og starte forhandlinger om ny leieavtale.

- Inngå ny leieavtale
- Ombyggingskostnader ved en eventuell innplassering i sykehusbygget

Alternativ 2: Lease skanner uten modul

- Anbud/markedsforespørsel
- Leasingkostnad
- Ombyggingskostnader
- Ansette 0,5 årsverk fysiker som i dag inngår i leieavtalen
- Ansette 1,0 årsverk teknisk personell som i dag inngår i leieavtalen

Alternativ 3: Investere i skanner

- Benytte opsjon i Vestre Viken (inkludert opplæring)
- Ombyggingskostnader
- Fullserviceavtale
- Ansette 0,5 årsverk fysiker som i dag inngår i leieavtalen
- Ansette 1,0 årsverk teknisk personell som i dag inngår i leieavtalen
- MTA tjenester som i dag inngår i leieavtalen (avhenger av serviceavtale)

Investeringsbehov

Av konkurransemessige grunner oppgis ikke forventede kostnader i en åpen styresak. Samlet investeringsbehov anslås til ca. 50 mill kr.

Modalitet	År	Investerings- og ombyggingskostnader
PETCT skanner	2025	
Ombyggingskostnad *) (dagens MR3T rom + deler av dagens kontorareal og ekspedisjon i H2)	2025	

*) Pr nå er det ikke på SiV gjennomført byggteknisk befaring og beregning av ombyggingskostnader. Det kan være det foreligger noen økonomiske fordeler ved at man kan gjenbruke en del av den tekniske infrastrukturen i dagens areal.

Vurderinger:Ombygging/innplassering

Prosjektseksjonen mener det er mulig å få PETCT innplassert på SiV til sommeren 2025 med følgende tidsplan:

- oppstart planlegging/prosjektering medio august 2024
- styrebeslutning 26. september 2024

Økonomi:

Kostnaden til alternativ 1 er avhengig av fremforhandlet prismodell. Dagens modell er sammensatt. I tillegg til leie av det medisinske tekniske utstyret inkludert all service og enkelte tjenester inn i driften, betales det også en pris pr pasient. Ut fra dagens modell forventes det å bli vesentlig mer kostbart enn alternativ 2 og 3.

Opsjon på kjøp av PETCT som er tilgjengelig i HSØ har en låst pris frem til 1. desember 2025, deretter justering på KPI. Opsjonen er gjeldende i 3 år (01.12.26) Modaliteten leveres med 2 års garanti og 3 måneders prøvedrift.

Det er en differanse i samlede investerings-, drifts- og servicekostnader mellom alternativ 2 og 3 hvor alternativ 3 er det rimeligste alternativet. Dette inkluderer nyansettelser, avskrivninger og kapitalkostnader.

Det er ikke de driftsøkonomiske konsekvensene som er utfordringen ved dette pasienttilbudet. Den økonomiske utfordringen ligger i tilgangen på investeringsmidler. I HSØ sin finansstrategi likestilles samlet kostnad for finansiell leasing med bruk av investeringsmidler. Dette betyr at manglende tilgang på investeringsmidler gjør det utfordrende å videreføre og forbedre PETCT-tilbudet til pasienter i Telemark og Vestfold.

Det følger av dette at prioriteres det investeringsmidler til PETCT øker risikoen for at foretaket ikke har tilgjengelig investeringsmidler når det oppstår havarier på kritisk viktige medisinske tekniske utstyr og på bygg.

Fag:

Ved å gjøre en investering vil SiV over tid også ha en større fleksibilitet til å utvide sin kapasitet i tråd med økt behov samt å gi tilbud til nye pasientgrupper, f.eks. seneliggende pasienter.