Skandion kliniken

HOTEL VON KRAEMER

Till
Fullmäktige för medlemmar i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling

Region Skåne
Region Stockholm
Region Uppsala
Region Västerbotten
Region Örebro län
Region Östergötland
Västra Götalandsregionen

# Årsredovisning 2020
# Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling

I enlighet med förbundsordningen, samt bifogat protokollsutdrag, översändes revisorernas berättelse jämte årsredovisningen för verksamhetsåret 2020.

## Medlemsregionernas fullmäktige föreslås besluta:

- att godkänna årsredovisningen för 2020, samt
- att bevilja ansvarsfrihet för direktionen och dess enskilda ledamöter för verksamhetsåret 2020.

Uppsala 2021-03-29

Jörgen Striem
Förbundsdirektör
Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling

**Bilagor**

- Årsredovisning 2020
- Revisionsberättelse
- Protokollsutdrag § 13 Årsredovisning med patientsäkerhetsberättelse 2020 från förbundsdirektionens möte 2021-03-24

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling
Box 6374
SE-751 36 UPPSALA
Sweden

www.skandionkliniken.se
info@skandion.se
+46 18 495 80 00
Plusgiro 1 71 11 -6

Skandion kliniken

HOTEL VON KRAEMER

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling

2021-03-24

KAS 2021-012

# Årsredovisning 2020

## Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling

Organisationsnummer 222000-2097

# Innehåll

**Inledning** ..... 3
Sammanfattning ..... 3
Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling ..... 4
Förbundsordningen ..... 5
Delat ansvar och distribuerad kompetens ..... 5
**Förvaltningsberättelse** ..... 6
Översikt över verksamhetens utveckling ..... 6
Den kommunala koncernen ..... 7
Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning ..... 7
Väsentliga risker ..... 8
Händelser av väsentlig betydelse ..... 8
Styrning och uppföljning av den kommunala verksamheten ..... 9
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning ..... 9
Verksamhetens måluppfyllelse ..... 10
Balanskravsresultat ..... 10
Väsentliga personalförhållanden ..... 11
Förväntad utveckling ..... 15
**Resultaträkning** ..... 16
**Balansräkning** ..... 17
**Kassaflödesanalys** ..... 18
**Noter** ..... 19
**Driftredovisning** ..... 21
**Redovisningsprinciper** ..... 21
**Investeringsverksamheten** ..... 22
**Intern kontroll** ..... 22
**Patientsäkerhetsberättelse** ..... 22
**Bilagor**
1. **Skandionklinikens utveckling 2015–2020**
2. **Måluppfyllelse 2020 – KAS**
3. **Patientsäkerhetsberättelse 2020**

# Inledning

## Sammanfattning

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) behandlar tumörer med protonstrålning vid Skandionkliniken i Uppsala. I fastigheten finns även Hotel von Kraemer som erbjuder patienter och anhöriga boende i samband med behandlingen.

Det var inga omfattande utbrott av covid-19-infektioner bland Skandionklinikens patienter eller personal. Delar av personalen arbetade på distans. Periodvis uteblev utländska patienter.

266 svenska patienter startade behandling 2020, en ökning med 27 (11 %) sedan 2019. 31 utländska patienter startade, en ökning med 1. Utländska patienter kommer huvudsakligen från Norge.

Fyra kliniska studier pågår. Ytterligare två är på väg att starta. Ett tiotal prekliniska studier pågick 2020. Skandionklinikens medarbetare deltog i tretton vetenskapliga publikationer.

31 december hade Skandionkliniken 44 anställda (47) varav 41 tillsvidare. Föregående år redovisas i parentes. Sjukfrånvaron var 6,7 % (5,7 %). Utfallet påverkas av flera långtidssjukskrivningar som inte är relaterade till arbetsmiljön, samt covid-19.

Skandionklinikens resultat blev +15,5 mnkr (-0,7 mnkr), en positiv budgetavvikelse på 7,4 mnkr. Intäkterna var 7,1 mnkr lägre än budget, beroende på färre fraktionsintäkter. Kostnaderna var 14,5 mnkr lägre än budget, överskottet beror främst på vakanser och sjukskrivningar, samt ej förbrukade FoU-medel och medel för oförutsedda utgifter.

KAS fortsätter tills vidare att driva Hotel von Kraemer i egen regi. Tvisten med den förra entreprenören fortgår.

Hotellet har haft en fortsatt god beläggning, 54 %, trots covid-19-pandemin. Restaurang- och konferensverksamhetens utbud har begränsats under pandemin.

31 december hade Hotel von Kraemer 18 anställda, samtliga tillsvidare. 2019 var 19 tillsvidareanställda och 25 timavlönade. De timavlönade har avvecklats på grund av covid-19-pandemins effekter. Sjukfrånvaron var 1,5 % (1 %).

Hotel von Kraemers resultat blev -864 tkr (-190 tkr) vilket är 284 tkr i budgetavvikelse. Intäkterna var 729 tkr högre än budget och kostnaderna 444 tkr högre än budget.

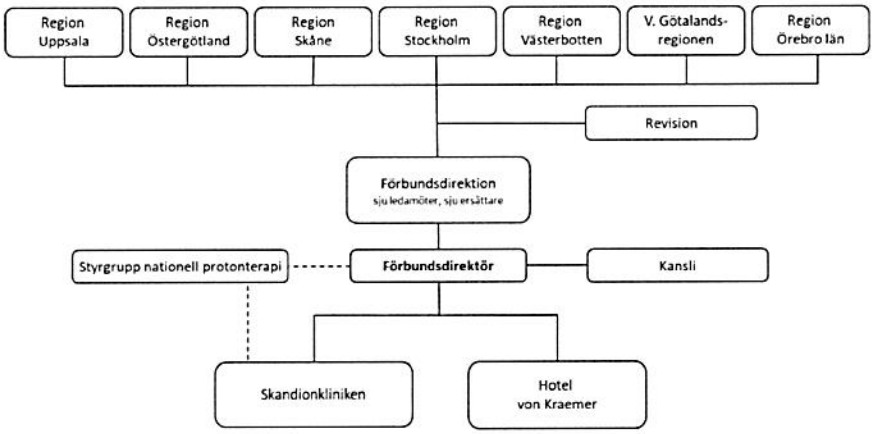
KAS redovisar totalt ett positivt resultat på 14,6 mnkr (-0,9 mnkr), vilket är +7,7 mnkr i förhållande till budget.

## Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) bildades 2006 för att behandla tumörer med protonstrålning vid Skandionkliniken. Universitetsklinikerna förbereder och följer upp patienterna. Behandlingseffekterna utvärderas i vetenskapliga studier.

I fastigheten finns även Hotel von Kraemer som erbjuder patienter och anhöriga boende i samband med behandlingen. Utöver hotellverksamheten erbjuds restaurang och konferenslokaler.

Fastigheten ägs av Akademiska Hus. Den stod klar 2014. Hyresavtalet löper till 2039. Strålningsutrustningen installerades av det belgiska företaget IBA. Ett serviceavtal med IBA löper till april 2021. Hotellet öppnade 2014. De första patienterna behandlades 2015.




KAS medlemmar är de sju regioner som har universitetssjukhus: Region Skåne, Region Stockholm, Region Uppsala, Region Västerbotten, Region Örebro län, Region Östergötland samt Västra Götalandsregionen.

KAS styrs av en politiskt vald direktion som består av en ledamot och en ersättare från varje medlemsregion.

Styrgrupp Nationell Protonterapi är beslutsstöd till direktionen och Skandionklinikens ledning. Den ansvarar även för protonterapiprocessen. I styrgruppen ingår två ledamöter från varje medlemsregion.

Förbundsdirektören är KAS högsta tjänsteman. Internt har KAS en verksamhetschef som leder verksamheten vid Skandionkliniken och en hotellchef som leder Hotel von Kraemers verksamhet.

### Hotel von Kraemer

Ett patienthotell byggdes i anslutning till Skandionkliniken för att erbjuda patienterna boende under behandlingen vid Skandionkliniken. Hotellet har även ett samarbete med Akademiska sjukhuset för deras patienter och närstående.

Hotellet har 83 rum. Utöver hotellverksamheten erbjuds även restaurang och konferenslokaler.

Inledningsvis drevs hotellet av en privat entreprenör som gick i konkurs 2015. Sedan dess driver KAS hotellet i egen regi. En rättstvist pågår med den förra entreprenören.

## Förbundsordningen

Ett kommunalförbund är en organisation där flera regioner gått samman för att överlåta skötseln av en gemensam angelägenhet åt förbundet. De grundläggande reglerna för driften och styrningen av verksamheten finns i kommunallagen.

Av förbundsordningen framgår att KAS ska:

- Driva en anläggning för avancerad strålbehandling med protoner.
- Skapa förutsättningar för optimal behandling, samt utveckling och utvärdering av behandlingen, till gagn för patienterna.
- säkerställa att protonstrålning är nationellt likvärdigt tillgänglig för alla patienter i Sverige oavsett bostadsort.
- I mån av kapacitet erbjuda utländska patienter vård.
- Bedriva verksamheten så att man nyttjar möjligheterna att utföra diagnostik, behandlingsplanering, del av behandling och eftervård inom varje sjukvårdsregion (delat ansvar och distribuerad kompetens).
- Säkerställa att möjligheterna till forskning och utveckling tillvaratas.
- Svara för annan verksamhet som har ett naturligt samband med driften av anläggningen.

## Delat ansvar och distribuerad kompetens

Grundläggande för KAS kliniska och vetenskapliga verksamhet är att regionerna, universitetssjukhusen och Skandionkliniken delar på ansvaret för, och utförandet av, verksamheten. Det kallas "distribuerad kompetens".

Patienter som bedöms vara aktuella för protonbehandling utreds och förbereds vid universitetssjukhusen. De diskuteras vid multiprofessionella videokonferenser där alla sjukhusen deltar. Behandlingen genomförs vid Skandionkliniken i Uppsala. Patienterna ges i genomsnitt knappt trettio fraktioner (behandlingstillfällen) under cirka sex veckor. Uppföljningen sker vid inremitterande universitetsklinik.

Så kallade rotationsläkare och rotationsfysiker tjänstgör vid Skandionkliniken. De har sin anställning vid universitetssjukhusen och arbetar växelvis enstaka veckor vid Skandionkliniken. Syftet är bland annat att säkerställa kompetens inom protonstrålning vid KAS alla enheter och till att främja samarbetet i KAS-nätverket.

Protokoll för vetenskapliga studier som utvärderar behandlingens effekter tas fram av tumörgrupper med representanter från samtliga universitetssjukhus.

# Förvaltningsberättelse

## Översikt över verksamhetens utveckling

### KAS 2016–2020

| | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 |
|---|---|---|---|---|---|
| Intäkter (tkr) | 226 314 | 210 661 | 161 469 | 144 964 | 129 077 |
| Kostnader (tkr) | -211 641 | -211 536 | -208 328 | -197 219 | -166 799 |
| Resultat (tkr) | 14 673 | -875 | -46 859 | -52 255 | -37 722 |
| Budget resultat (tkr) | 6 974 | 3 191 | -3 045 | -5 877 | -26 272 |
| Budgetavvikelse (tkr) | 7 699 | -4 066 | -43 814 | -46 378 | -11 450 |
| Eget kapital (tkr) | -111 546 | -126 218 | -125 343 | -78 484 | -26 229 |
| Balanskrav (tkr) | -123 038 | -137 711 | -136 836 | -89 977 | -37 722 |
| Investeringar (tkr) | 87 | 2 454 | 2 603 | 1 810 | 74 722 |
| Antal anställda | 62 | 64 | 61 | 45 | 36 |

### Skandionkliniken 2016–2020

| | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 |
|---|---|---|---|---|---|
| Antal patienter totalt | 297 | 268 | 272 | 221 | 179 |
| Antal svenska patienter | 266 | 239 | 232 | 195 | 166 |
| Andel utländska patienter | 10 % | 11 % | 15 % | 12 % | 7 % |
| Andel barn | 14 % | 18 % | 19 % | 14 % | 12 % |
| Antal fraktioner | 8 215 | 7 614 | 7 745 | 6 255 | 4 975 |
| Intäkter (tkr) | 202 725 | 185 454 | 139 641 | 125 713 | 111 840 |
| Kostnader (tkr) | -187 188 | -186 139 | -184 118 | -173 313 | -145 172 |
| Resultat (tkr) | 15 537 | -685 | -44 477 | -47 600 | -33 332 |
| Budget resultat (tkr) | 8 123 | 3 191 | 21 | -3 257 | -25 304 |
| Budgetavvikelse (tkr) | 7 414 | -3 876 | -44 456 | -44 343 | -8 028 |

Se vidare bilaga 1 "Skandionklinikens utveckling 2015–2020".

**Hotel von Kraemer 2016–2020**

| | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 |
|---|---|---|---|---|---|
| Antal gäster | 7 461 | 9 507 | 8 815 | 9 233 | 8 965 |
| Antal gästnätter | 22 277 | 21 997 | 22 467 | 20 375 | 18 902 |
| Skandionpatienter (%) | 2,5 | 1,5 | 2,2 | | |
| Gästnätter Skandion-patienter (%) | 25 | 16 | 22 | 19 | 23 |
| Intäkter (tkr) | 23 589 | 25 207 | 21 828 | 19 251 | 17 237 |
| Kostnader (tkr) | -24 453 | -25 397 | -24 210 | -23 906 | -21 627 |
| Resultat (tkr) | -864 | -190 | -2 382 | -4 655 | -4 390 |
| Budget resultat (tkr) | -1 149 | -2 005 | -3 066 | -2 620 | -968 |
| Budgetavvikelse (tkr) | 285 | 1 815 | 684 | -2 035 | -3 422 |

## Den kommunala koncernen

Skandionkliniken och Hotel von Kraemer är enheter inom KAS (inte koncernföretag).

KAS organisation och organisationsschema beskrivs på sidan 4.

## Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

### Pensionsförpliktelse

KAS har inte gjort några placeringar för pensionsförpliktelser, vilket innebär att avsättningar och ansvarsförbindelser för pensioner om totalt 16 487 tkr har återlånats i verksamheten. Aktualiseringsgraden är 100 %.

KPA har tidigare justerat pensionsskulden vid flera tillfällen, vilket har påverkat det ekonomiska resultatet. Inga särskilda justeringar har gjorts under 2020, men prognos-arbetet har påverkats av en osäkerhet kring utfallet av pensionsskulden.

### Skandionkliniken

Covid-19-pandemin har fordrat omfattande planering och förändrade arbetssätt av samma slag som i övrig sjukvård. Endast enstaka kända fall av covid-19 bland patienter och personal. De norska patienterna uteblev periodvis. Administrativ personal och sjukhusfysiker har i hög utsträckning arbetat på distans.

### Hotel von Kraemer

Under 2020 har covid-19-pandemin påverkat verksamheten kraftigt. Trots en försiktig återhämtning under hösten har efterfrågan varit låg. Bokade gäster inom restaurang- och konferensverksamheten har minskat med mer än 50 %. Negativa effekter av smittskydds-åtgärder har medfört att hotellet genomfört omfattande neddragningar av timavlönad personal samt förändrat arbetsuppgifterna för fast anställd personal.

## Väsentliga risker

Inga större finansiella risker har identifierats. KAS 20-åriga obligationslån har en fast ränta. Räntan på checkräkningskrediten är rörlig, men betydligt lägre. Bedömningen är därför att KAS tjänar på att amortera vartannat år även om amorteringen delvis finansieras med en kredit.

## Händelser av väsentlig betydelse

- En handlingsplan för verksamhets-IT vid KAS har tagits fram. En t.f. IT-chef har engagerats till och med juni 2021 för att leda genomförandet av planen.
- Kontakter har inletts med Region Uppsala för att undersöka förutsättningarna för ett närmare samarbete kring KAS behov av stödfunktioner inom bland annat administration.
- Ett intranät för Skandionkliniken och Hotel von Kraemer har lanserats.
- Förre verksamhetschefen Kjell Bergfeldt leder på KAS uppdrag ett projekt som syftar till förbättrad kompetensförsörjning inom all klinisk och vetenskaplig strålbehandling i Sverige. Uppdraget löper på 50 % till 2022-10-16 med möjlighet till förlängning. Han är också FoU-ansvarig på 10 % till 2021-03-28 med möjlighet till förlängning.
- Amortering har gjorts med 75 mnkr på KAS 20-åriga obligationslån.

### Skandionkliniken

- 5 februari behandlades den tusende patienten, 30 juni behandlades den tusende svenska patienten och 31 augusti firade Skandionkliniken 5 år.
- Ulrica Langegård, Göteborgs universitet, disputerade på avhandlingen "The balancing act of living with symptoms - Patient reported data and quality of care during and after treatment with proton beam therapy in patients with brain tumor".
- Strålsäkerhetsmyndigheten förlängde KAS tillstånd för verksamhet med joniserande strålning till 2025.
- En nationell riskanalys av protonterapiprocessen påbörjades i KAS-nätverket.
- Förhandlingar har pågått, men inte avslutats, om en förlängning av avtalet med IBA rörande drift och service av anläggningen för protonstrålning. Det nya avtalet beräknas inte generera väsentligt högre kostnader.
- En workshop med deltagare från direktionen, styrgruppen och KAS lokala ledningsgrupp har för första gången genomförts.
- En ny verksamhetschef och en biträdande vårdenhetschef har rekryterats.
- En ny överenskommelse gällande rotationspersonalens arbetsvillkor har slutits.
- Försöket med 36 tim. veckoarbetstid har utvärderats och därefter förlängts ett år för den kliniskt verksamma personalen.

### Hotel von Kraemer

- Direktionen beslutade att tills vidare driva Hotel von Kraemer i KAS regi.
- Covid-19-pandemin påverkade verksamheten kraftigt. Avbokningar pga Covid-19 uppgick till 2,4 mnkr.
- Flera regioner bokar numera rum för patienterna direkt hos Hotel von Kraemer.
- Hotellverksamhetens beläggning var 54 %, en ökning med 2 %. Trots det minskade hotellintäkterna till följd av att genomsnittlig intäkt per rum (ADR) sjönk.

- Genomsnittlig intäkt per tillgängligt rum (RevPAR) minskade med 2 % jämfört med föregående år.
- ADR minskade med 6 % jämfört med föregående år.
- Resebyrån Big Travel rekonstruerades 2020. Ett ackord medförde att Hotel von Kraemer fick 25 % av Big Travels totala skuld på 506 496 kr.

## Styrning och uppföljning av den kommunala verksamheten

KAS organisation, organisationsschema och styrning beskrivs på sidan 4.

Förslag till verksamhetsplan med budget tas fram av KAS ledning i dialog med styrgrupp och direktion. Direktionen fastställer förslaget till verksamhetsplan med budget, varefter medlemsregionernas fullmäktige fattar beslut

Några lagar som är centrala inom KAS verksamhetsområde är:
- Hälso- och sjukvårdslag (2017:30)
- Kommunallag (2017:725)
- Lag om offentlig upphandling (2016:1145)
- Patientdatalag (2008:355)
- Patientlag (2014:821)
- Patientsäkerhetslag (2010:659)
- Strålskyddslag (2018:396)

Några myndigheter som utfärdar författningar och utövar tillsyn inom KAS verksamhetsområde är:
- Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
- Läkemedelsverket
- Socialstyrelsen
- Strålsäkerhetsmyndigheten (SSM)

KAS har ett nära samarbete med Region Uppsala. KAS har tagit fram egna styrande dokument i den mån det är nödvändigt eller funktionellt, såsom exempelvis förbundsordningen och delegationsordningen. För övrigt tillämpas Region Uppsalas styrande dokument.

## God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Direktionen fastställde 2019 en ny skrivning av målen för god ekonomisk hushållning.

### Finansiella mål

- Verksamheten skall bedrivas med hög kostnadseffektivitet.
- Kommunalförbundet ska budgetera med överskott.
- Överskott ska användas för att återställa tidigare underskott, så att det egna kapitalet är återställt senast år 2027.

### Verksamhetsmål

- Mål fastställs i verksamhetsplanen och rör perspektiven patient, process och verksamhet, forskning och utveckling, medarbetare samt ekonomi (finansiella mål).

KAS budgeterar med överskott. Verksamheten tar emot alla patienter som remitteras för klinisk behandling och/eller vetenskapliga studier. Det sker inom ramen för fastställd budget, vilket bedöms vara kostnadseffektivt. 2020 års överskott används för att återställa det egna kapitalet, underskottet minskar nu från -126,2 till -111,5 mnkr.

## Verksamhetens måluppfyllelse

Verksamhetens måluppfyllelse redovisas i bilaga 2 "Måluppfyllelse 2020 – KAS".

I tabellen visas måluppfyllelsen översiktligt. Pilarna betyder:

- ↑ – Målet uppnått.
- → – Målet uppnåddes delvis, alternativt så går det inte att bedöma.
- ↓ – Målet nåddes inte.

| Målområde | ↑ | → | ↓ |
|---|---|---|---|
| Patient | 1 | 1 | |
| Process och verksamhet | | 1 | 3 |
| Forskning och utveckling | 1 | | 2 |
| Medarbetare | 1 | | 2 |
| Ekonomi | 2 | 2 | |
| Övriga mål | 3 | 6 | 2 |
| **Totalt** | **8** | **10** | **9** |

## Balanskravsresultat

Budgeten för Skandionkliniken har under verksamhetens första år varit baserad på en alltför optimistisk plan för ökningen av antalet behandlingar. Det ackumulerade underskottet har därför blivit större än planerat. Med årets överskott minskar dock det negativa underskottet.

| | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 |
|---|---|---|---|---|
| Resultat | 14 673 tkr | -875 tkr | -46 859 tkr | -52 255 tkr |
| **Balanskrav** | **-123 038 tkr** | **-137 711 tkr** | **-136 836 tkr** | **-89 977 tkr** |

KAS hänvisar till synnerliga skäl när det gäller kravet på återställande inom tre år. Planen är att återställa underskottet senast 2027 genom successivt ökade patientvolymer. En höjning av fraktionspriset bedöms leda till minskade volymer, det är inte en realistisk åtgärd. Då KAS rörliga kostnader endast är ca 30 % av de totala kostnaderna, skulle en reducering av dessa påverka verksamheten negativt, det bedöms inte heller vara realistiskt.

# Väsentliga personalförhållanden

## KAS

Förbundsdirektör, kommunikationschef och HR-chef är verksamma inom hela KAS.

*Arbetsmiljöarbetet*

- Arbetsmiljögruppen har haft åtta möten under året, fyra på våren och fyra på hösten.
- Fysisk skyddsrond har genomförts på Skandionkliniken och Hotel von Kraemer i juni.
- APT har genomförts kontinuerligt under året uppdelat på Skandionkliniken och Hotel von Kraemer
- Försöket med införandet av 36 tim. veckoarbetstid för samtliga KAS medarbetare har utvärderats. Försöket har förlängts till 2021-12-31 för den kliniska personalen; läkare, sjukhusfysiker och undersköterskor. Övriga medarbetare återgår till 40 tim. veckoarbetstid från 2021-01-01. Försöket kan avbrytas om verksamheten inte klarar sitt uppdrag med bibehållen god arbetsmiljö eller om personalomsättningen ökar.

*Medbestämmande*

- KAS har genomfört sju ordinarie MBL-förhandlingar under året, fyra på våren och tre under hösten. Utöver ordinarie MBL-förhandlingar enligt §§ 11 och 19 MBL har förhandlingar genomförts i samband med viktigare förändringar för medarbetare och organisation.
- KAS har under 2020 fått lokal representation av samtliga fackliga organisationer i samband med MBL och arbetsmiljögrupp.

*Löneöversyn*

- Löneöversyn har genomförts med samtliga fackliga organisationer. Löneöversyn med Vårdförbundet och Naturvetarna genomfördes före sommaren och övriga fackliga organisationer i december efter att de centrala parterna, Sobona och centrala fackliga organisationer, enats om nya avtal.

*Övrigt*

En handlingsplan för åtgärder i samband med medarbetares bortgång har tagits fram.

## Skandionkliniken

*Antal medarbetare*

Per den 31 december 2020 var 41 medarbetare tillsvidareanställa: 34 kvinnor (82 %) och 7 män (18 %). Antal tidsbegränsat anställda var 3, varav 2 kvinnor och 1 man. Totalt antal anställda på Skandionkliniken med månadslön var 44 medarbetare.

| Åldersgrupp | Antal kvinnor | Antal män |
|---|---|---|
| 29 år eller yngre | 2 | 2 |
| 30 – 49 år | 17 | 2 |
| 50 år eller äldre | 17 | 4 |
| Totalt | 36 | 8 |

Antal anställda uppdelat på åldersintervall (tillsvidare- och tidsbegränsat anställda)

*Rotationspersonal på Skandionkliniken*

Som ett led i den distribuerade kompetensen tjänstgör varje vecka en onkolog och två sjukhusfysiker från medlemsregionernas universitetssjukhus vid Skandionkliniken enligt ett rotationsschema.

En överenskommelse gällande villkoren för rotationspersonal vid tjänstgöring på Skandionkliniken har tagits fram i samarbete med alla medlemsregioner, i ett gemensamt HR-nätverk. Kompetenskrav för rotaterande läkare respektive sjukhusfysiker finns i en bilaga till överenskommelsen.

*Sjukfrånvaro Skandionkliniken*

Sjukfrånvaron vid Skandionkliniken var 6,7 % under 2020.

Sjukfrånvaron uppdelat på åldrar

| Åldersintervall | Sjukfrånvaro i procent av gruppens sammanlagda ordinarie arbetstid |
|---|---|
| 29 år eller yngre | Redovisas ej då antalet är färre än tio. |
| 30 – 49 år | 7,3 |
| 50 år eller äldre | 9,1 |

Uppgift om andel av sjukfrånvaron över 60 dagar, könsuppdelning samt åldersfördelning lämnas inte då uppgifterna kan hänföras till enskild(a) individ(er).

Uppgifter om sjukfrånvaron indelat i åldersgrupper ska inte lämnas om antalet anställda i gruppen är färre än tio eller om uppgiften kan hänföras till en enskild individ.

Korttidssjukfrånvaron har ökat på grund av att medarbetare behövt stanna hemma vid minsta förkylningssymtom på grund av Covid-19-pandemin.

*Genomsnittlig utbildningsnivå Skandionkliniken*

Flertalet av medarbetarna som arbetar på Skandionkliniken är högspecialiserade medarbetare som samtliga har högskole- eller universitetsutbildning. För övriga befattningar krävs gymnasiekompetens.

*Personalomsättning Skandionkliniken*

Under 2020 har 9,5 tillsvidareanställda medarbetare slutat sin anställning: 6 sjuksköterskor, 1 sjukhusfysiker, 0,5 överläkare, 1 verksamhetschef, samt 1 biträdande verksamhetschef.

I samband med uppsägningarna har Skandionkliniken gjort en behovsanalys för att säkerställa att organisationen är bemannad optimalt. Detta har resulterat i att en av sjuksköterskeetjänsterna har gjorts om till biträdande vårdenhetschef och att tjänsten som biträdande verksamhetschef tagits bort.

Under året har Skandionkliniken rekryterat 8 nya medarbetare till tillsvidareanställning. 5 sjuksköterskor, 1 sjukhusfysiker, 1 biträdande vårdenhetschef och 1 verksamhetschef.

Den biträdande vårdenhetschefen tillträdde den 15 september och verksamhetschefen den 5 oktober

*Arbetsmiljöarbetet*

- Överenskommelse om villkoren för rotationspersonal vid tjänstgöring på Skandionkliniken har tagits fram i samarbete med ett HR-nätverk med deltagare från samtliga ägarregioner.
- En skyddsrond genomfördes i juni i samtliga Skandionklinikens lokaler
- Medarbetarenkät, med inriktning på den organisatoriska och sociala arbetsmiljön, genomfördes under vecka 39 och 40.
- Svarsfrekvensen på medarbetarenkäten var 71 procent (80 %). Resultaten inom arbetsbelastning och krav, ledarskapet och arbetsorganisation ligger i intervallet halvbra resultat och är något vi behöver arbeta med inom de olika yrkesgrupperna.
- I samband med genomförandet av en personaldag i oktober anlitades Länshälsan för en föreläsning om kränkande särbehandling och hur vi kan arbeta för att skapa en god arbetsmiljö.

*Löneöversyn*

- Löneöversyn har genomförts med samtliga berörda fackliga organisationer med utgångspunkt från de centrala avtalen. Utfallet för 2020 års löneöversyn är 2,4 %.

*Pensionsavgångar*

Tio av Skandionklinikens medarbetare kommer vid utgången av 2021 att vara över 60 år. En medarbetare i ledningsgruppen har meddelat att hen tänker avgå med pension under våren. Medarbetare har möjlighet att ta ut pension från 62 år och rätt att arbeta kvar till 68 år.
Medarbetare som under 2021 har möjlighet att gå i pension:

- 1 medarbetare i ledningsgruppen fyller 68 år.
- 3 sjuksköterskor fyller 65 år.
- 1 medarbetare i ledningsgruppen fyller 64 år.
- 1 sjuksköterska fyller 63 år.
- 1 sjuksköterska fyller 62 år.

*Övrigt*

För att bemöta sommarens arbetsbelastning fattades ett beslut om att erbjuda de medarbetare som arbetar kliniskt, samt IT och vårdadministratör, ersättning för flyttade semesterveckor till annan period än 2020-06-22–2020-08-16.

## Hotel von Kraemer

*Antal medarbetare*

Per den 31 december 2020 var 18 medarbetare tillsvidareanställda: 10 kvinnor (56 %) och 8 män (44 %). Ingen var tidsbegränsat anställd.

| Åldersgrupp | Antal kvinnor | Antal män |
|---|---|---|
| 29 år eller yngre | 3 | 2 |
| 30 – 49 år | 6 | 6 |
| 50 år eller äldre | 1 | 0 |
| Totalt | 10 | 8 |

Antal anställda uppdelat på åldersintervall

*Sjukfrånvaro*

Sjukfrånvaron för Hotel von Kraemer var 1,5 % under 2020.

Uppgift om andel av sjukfrånvaro över 60 dagar, könsuppdelning samt åldersfördelning lämnas inte då uppgifterna kan hänföras till enskild(a) individ(er).

Uppgifter om sjukfrånvaro indelat i åldersgrupper ska inte lämnas om antalet anställda i gruppen är färre än tio eller om uppgiften kan hänföras till en enskild individ.

*Genomsnittlig utbildningsnivå Hotel von Kraemer*

Den genomsnittliga utbildningsnivån för att arbeta på hotellet är gymnasiekompetens.

*Personalomsättning Hotel von Kraemer*

En tillsvidareanställd slutade sin anställning och gick i pension under 2020. Tjänsten har inte återbesatts då behov inte föreligger på grund av minskad verksamhet under covid-19-pandemin.

*Löneöversyn*

Löneöversyn har genomförts under december månad. Utfallet för 2020 års löneöversyn var 2,9 %.

*Arbetsmiljöarbete*

- Skyddsrond genomfördes i juni i samtliga lokaler som ingår i hotellet.
- Svarsfrekvensen på medarbetarenkäten var 59 % (46 %). På en skala 1–100 var nöjdhetsindex 62 (78) för 2020. Resultatet inom arbetsbelastning och krav samt ledarskapet var sämre än förra året. Hotellet behöver arbeta med förbättringar inom dessa områden även om resultaten sannolikt kan förklaras med de omfattande förändringar till följd av covid-19-pandemin, och den oro för arbetssituationen som den har inneburit för medarbetarna.

*Pensionsavgångar*

Medarbetare har möjlighet att ta ut pension från 62 år och rätt att arbeta kvar till 68 år. Ingen medarbetare uppnår pensionsålder 2021.

*Övrigt*

Med anledning av det avvikande gästflödet på grund av covid-19-pandemin har den ekonomiska utvecklingen för restaurang- och konferensverksamheten varit mycket negativ. För att lindra de negativa effekterna genomförde Hotel von Kraemer en omfattande neddragning av timavlönad personal. Förändrade arbetsuppgifter för fastanställd personal har förhandlats och genomförts.

## Förväntad utveckling

Den fortsatta medicinska, vetenskapliga och tekniska utvecklingen kommer att påverka behovet av protonstrålning i en omfattning som är svår att förutse. Den internationella utvecklingen talar för en ökad användning av protonstrålning.

Det kommer finnas ett behov av protonbehandling för svenska patienter under överskådlig tid. Det är därför troligt att det kommer att ske en successiv ökning av antalet patienter.

KAS tappar troligen de norska patienterna när centra i Oslo och Bergen öppnar 2024.

Ny- och reinvesteringar i utrustning kommer att behövas i takt med att den nuvarande når sin tekniska livslängd.

KAS kommer att ha svårt att hantera balanskravet enligt kommunallagen om inte antalet patienter ökar.

Hinder som försvårar för universitetssjukhusen att remittera patienter behöver utredas och vid behov åtgärdas.

# Resultaträkning

| Redovisning i tkr | 200101-201231 | 190101-191231 | Not |
|---|---|---|---|
| Verksamhetens intäkter | 226 314 | 210 661 | 1 |
| Verksamhetens kostnader | -154 870 | -152 254 | 2 |
| Avskrivningar | -31 696 | -33 468 | |
| Verksamhetens nettoresultat | 39 748 | 24 939 | |
| Finansiella poster | -25 075 | -25 814 | |
| **Periodens resultat** | **14 673** | **-875** | |

# Balansräkning

| Redovisning i tkr | 2020 | 2019 | Not |
|---|---|---|---|
| **Tillgångar** | | | |
| Immateriella anläggningstillgångar | 18 375 | 21 521 | 3 |
| Materiella anläggningstillgångar | 484 832 | 513 296 | 4 |
| Summa anläggningstillgångar | 503 207 | 534 817 | |
| Varulager Hotel von Kraemer | 51 | 78 | |
| Kortfristiga fordringar | 50 710 | 39 313 | 5 |
| Kassa och bank | 17 194 | 28 698 | 6 |
| Summa omsättningstillgångar | 67 955 | 68 089 | |
| **Summa tillgångar** | **571 162** | **602 906** | |
| **Eget kapital, avsättningar och skulder** | | | |
| Eget kapital, ingående värde | -126 219 | -125 343 | |
| Periodens resultat | 14 673 | -875 | |
| Summa eget kapital | -111 546 | -126 218 | |
| Avsättning pensioner | 16 487 | 13 544 | 7 |
| Summa avsättningar | 16 487 | 13 544 | |
| Lån i banker och kreditinstitut | 600 000 | 675 000 | |
| Checkkredit | 47 375 | 20 398 | |
| Summa långfristiga skulder | 647 375 | 695 398 | |
| Kortfristiga skulder | 18 846 | 20 182 | 8 |
| Summa kortfristiga skulder | 18 846 | 20 182 | |
| **Summa eget kapital, avsättningar och skulder** | **571 162** | **602 906** | |

# Kassaflödesanalys

| Redovisning i tkr | 2020 | 2019 |
|---|---|---|
| **Den löpande verksamheten** | | |
| Periodens resultat | 14 673 | -875 |
| Avskrivningar | 31 696 | 33 468 |
| Minskning/ökning av kortfristiga fordringar | -11 397 | 592 |
| Minskning/ökning av kortfristiga skulder | -1 336 | 8 943 |
| Minskning/ökning av omsättningstillgångar | 27 | -2 |
| Förändring pensionsskuld | 2 943 | -2 835 |
| **Kassaflöde från den löpande verksamheten** | **36 606** | **39 291** |
| **Investeringsverksamheten** | | |
| Egna nettoinvesteringar | -87 | -2 454 |
| **Kassaflöde från investeringsverksamheten** | **-87** | **-2 454** |
| **Finansieringsverksamheten** | | |
| Minskning/ökning av långfristiga skulder | -48 023 | -40 603 |
| **Kassaflöde från finansieringsverksamheten** | **-48 023** | **-40 603** |
| Avrundningsdifferens | 0 | 0 |
| **Förändring av kassaflöde** | **-11 504** | **-3 766** |
| Likvida medel vid årets början | 28 698 | 32 464 |
| Likvida medel vid periodens slut | 17 194 | 28 698 |

# Noter

| Redovisning i tkr | 2020 | 2019 |
|---|---|---|
| **Not 1 – Verksamhetens intäkter** | | |
| Skandionkliniken | | |
| Abonnemang – alla regioner | 141 206 | 132 357 |
| Fraktionsintäkter – svenska patienter | 45 274 | 40 325 |
| Fraktionsintäkter – utländska patienter | 15 971 | 12 567 |
| Övriga intäkter | 274 | 205 |
| Hotel von Kraemer | 23 589 | 25 207 |
| **Summa** | **226 314** | **210 661** |
| **Not 2 - Verksamhetens kostnader** | | |
| Skandionkliniken | | |
| Personalkostnader och arvoden | -40 735 | -36 253 |
| Hyra, drift, energi | -48 895 | -48 796 |
| Serviceavtal | -32 597 | -33 117 |
| Köpta tjänster | -6 308 | -6 281 |
| *- varav kostnad för räkenskapsrevision* | *-150* | *-120* |
| Övriga kostnader | -1 388 | -2 207 |
| Forskning och utveckling | -548 | -253 |
| Hotel von Kraemer | | |
| Personalkostnader | -10 139 | -11 111 |
| Hyra, drift, energi | -10 070 | -9 559 |
| Råvaror och förnödenheter | -2 722 | -3 307 |
| Övriga kostnader | -1 468 | -1 370 |
| **Summa** | **-154 870** | **-152 254** |
| **Not 3 – Immateriella anläggningstillgångar** | | |
| Ingående värde | 21 521 | 25 793 |
| Årets investeringar | 0 | 87 |
| Årets avskrivningar | -3 146 | -4 359 |
| **Utgående värde vid årets slut** | **18 375** | **21 521** |
| **Not 4 – Materiella anläggningstillgångar** | | |
| Ingående värde | 513 296 | 540 038 |
| Årets investeringar | 87 | 2 367 |
| Årets avskrivningar | -26 708 | -27 219 |
| Periodiserade avskrivningar | -1 843 | -1 843 |
| **Utgående värde vid årets slut** | **484 832** | **513 296** |

| Redovisning i tkr | 2020 | 2019 |
|---|---|---|
| **Not 5 - Kortfristiga fordringar** | | |
| Kundfordringar | 14 462 | 7 754 |
| Skattekonto | 339 | 241 |
| Redovisningskonto moms | 11 004 | 6 696 |
| Förutbetalda kostnader | 16 072 | 16 040 |
| Upplupna intäkter | 5 342 | 4 429 |
| Övriga kortfristiga fordringar | 69 | 5 |
| Hotel von Kraemers kortfristiga fordringar | 3 422 | 4 148 |
| **Summa** | **50 710** | **39 313** |
| | | |
| **Not 6 - Kassa och bank** | | |
| Handelsbanken och Swedbank | 7 306 | 7 311 |
| Nordea | 3 816 | 8 917 |
| Hotel von Kraemers kassa och bank | 6 072 | 12 470 |
| **Summa** | **17 194** | **28 698** |
| | | |
| **Not 7 - Avsättning pensioner** | | |
| Ingående pensionsskuld | -13 544 | -16 379 |
| | | |
| Förändring under året | | |
| - Nyintjänad pension | -1 858 | -1 477 |
| - Ränteuppräkning | -301 | -410 |
| - Förändring av löneskatt | -524 | -458 |
| - Rättning skuld (av KPA) | 0 | 5 257 |
| - Pensionsutbetalningar | 20 | 19 |
| Förändring under året Hotel von Kraemer | -280 | -96 |
| **Pensionsskuld vid årets slut** | **-16 487** | **-13 544** |
| | | |
| **Not 8 - Kortfristiga skulder** | | |
| Leverantörsskulder | -4 137 | -6 045 |
| Redovisningskonto moms | 1 481 | 1 499 |
| Upplupna semesterlöner och sociala avgifter | -4 096 | -3 585 |
| Upplupna pensionskostnader, avgiftsbestämd | -1 560 | -1 490 |
| Upplupen ränta obligationslån | -5 581 | -6 279 |
| Övriga upplupna kostnader och skulder | -2 627 | -1 102 |
| Hotel von Kraemers kortfristiga skulder | -2 326 | -3 180 |
| **Summa** | **-18 846** | **-20 182** |

# Driftredovisning

| tkr | Budget | Intäkter | Kostnader | Resultat | Avvikelse |
|---|---|---|---|---|---|
| Skandionkliniken | 8 123 | 202 725 | -187 188 | 15 537 | + 7 414 |
| Hotel von Kraemer | -1 149 | 23 589 | -24 453 | -864 | + 285 |
| KAS totalt | 6 974 | 226 314 | -211 641 | 14 673 | + 7 699 |

# Redovisningsprinciper

KAS följer de redovisningsregler och lagar som gäller för kommunalförbund. Inga beloppsgränser tillämpas. Samma redovisningsprinciper och beräkningsmetoder har använts i årsredovisningen som i delårsrapporten. Periodisering av intäkter och kostnader sker löpande.

Patientintäkterna är uppdelade i två delar. En abonnemangsdel som alla landets regioner betalar och som är beräknad på antal invånare i respektive region. Abonnemangsdelen faktureras en gång per år för hela året och periodiseras månadsvis över räkenskapsåret. Den andra delen är fraktionskostnaden som faktureras respektive medlemsregion per patient efter behandlingens slut. Fraktionsintäkterna bokförs i samband med faktureringen.

Alla kostnader som avser etableringen av anläggningen, och som ansetts tillföra ett mervärde till anläggningen, har bokförts som investering och redovisats som pågående projekt fram till verksamhetsstart. Största delen av investeringar och pågående projekt aktiverades från 1 september 2015. Den sista återstående delen av projektet aktiverades under 2016.

Avskrivningarna periodiserades under de fyra första åren eftersom anläggningen då inte utnyttjades till sin fulla kapacitet, vilket innebär en lägre förslitning. Gäller endast anläggningar med en avskrivningstid längre än fem år. Från 2019 återförs dessa periodiseringar halvårsvis.

En analys om huruvida hyresavtalet med Akademiska Hus är att betrakta som operationell eller finansiell leasing har gjorts. KAS anser att avtalet kan klassificeras som operationell leasing och redovisar det som sådan. Motiven är att de ekonomiska fördelar och ekonomiska risker som förknippas med ägandet inte överförts på leasetagaren utan fortsatt ligger på leasegivaren så som ägare till hyresobjektet. Hyresavtalet är ett 25-årigt icke uppsägningsbart avtal.

Minimileaseavgifterna redovisas i fotnot.[1]

---

[1] Minimileaseavgifterna fördelar sig enligt följande (tkr)

| Förfallotidpunkt; | Inom 1 år | Senare än 1 år men inom 5 år | Mer än 5 år |
|---|---|---|---|
| | 45,7 | 182,9 | 621,1 |

# Investeringsverksamheten

Under året har Skandionkliniken gjort investeringar på 87 tkr. Inga investeringar har gjorts på Hotel von Kraemer. En mer specificerad investeringsplan har arbetats fram under hösten, gemensam för hela KAS.

# Intern kontroll

Uppföljning av revisorernas verksamhetsgranskning gällande intern kontroll samt övriga rekommendationer i tidigare bokslutsgranskningar:

- En plan för kompetensförsörjning ska tas fram.
  Kommentar: Klart. Godkänd av direktionen 2019-10-23.
- En vidaredelegationsordning ska upprättas.
  Kommentar: Klart. Fastställd av förbundsdirektören 2020-04-27.
- Riktlinjer för direktupphandling ska fastställas.
  Kommentar: Klart. Ingår i KAS upphandlingspolicy.
- En upphandlingspolicy ska tas fram.
  Kommentar: Klart. Anmäld som delegationsbeslut till direktionen 2020-12-16.
- Tillgången till dokumentation och avtal ska säkras.
  Kommentar: Klart. Kanslienheten är fler medarbetare och nya rutiner har skapats.
- Ett ställningstagande ska göras avseende hotellets driftsform.
  Kommentar: Ärendet behandlas regelbundet i direktionen.
- En systematisk bevakning av avtalsperioder genomförs.
  Kommentar: Klart. Kommer att utvecklas ytterligare i ny avtalsmodul i RMT+.
- En beskrivning över system och behandlingshistorik ska finnas.
  Kommentar: Klart. Ett gemensamt dokument för KAS men uppdelat på Skandionkliniken och Hotel von Kraemer på grund av olika ekonomisystem.
- Kontoavstämningar ska dokumenteras.
  Kommentar: Klart. Utveckling av rutinerna fortgår löpande.

# Patientsäkerhetsberättelse

En patientsäkerhetsberättelse har upprättats i enlighet med patientsäkerhetslagen (2010:659) 3 kap. 10 §, se bilaga 3. Skandionkliniken har använt SKR:s mall för små organisationer.

Under 2020 har 48 avvikelser rapporterats i det interna systemet för avvikelsehantering varav en rapporterades vidare till Strålsäkerhetsmyndigheten. Inga vårdskador rapporterades.

En patient blev efter avslutad protonbehandling inte kallad till återbesök på sin hemklinik. Händelsen anmäldes till IVO. Utredningen visade att remissvar med epikriskopia inte skickats från Skandionkliniken till hemkliniken. Rutinerna har setts över på Skandionkliniken och berörd hemklinik.

# Skandionklinikens utveckling 2015–2020

## Patienter

2015–2020 inledde 1 269 patienter behandling vid Skandionkliniken (tabell 1).

| | Svenska | Utländska | Totalt | | Svenska | Utländska | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vuxen | 949 | 118 | 1 067 | Vuxen | 75 % | 9 % | 84 % |
| Barn | 176 | 26 | 202 | Barn | 14 % | 2 % | 16 % |
| Totalt | 1 125 | 144 | 1 269 | Totalt | 89 % | 11 % | 100 % |

**Tabell 1** Fördelningen av patienter som inlett behandling vid Skandionkliniken 2015–2020.

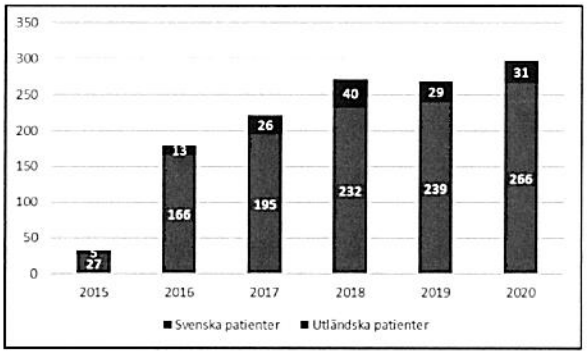
Sedan starten har 144 utländska patienter inlett behandling (tabell 2). Antalet danska patienter ökade successivt fram till våren 2019 då en klinik öppnade i Århus. Skandionkliniken tappar sannolikt de norska patienterna 2024 då två centra i Norge.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Danmark | 3 | 12 | 20 | 28 | 6 | 2 | 71 |
| Estland | | | 1 | | 3 | 1 | 5 |
| Finland | 2 | 1 | | | | | 3 |
| Island | | | | | | 1 | 1 |
| Norge | | | 5 | 12 | 20 | 27 | 64 |
| Totalt | 5 | 13 | 26 | 40 | 29 | 31 | 144 |

**Tabell 2** Antalet utländska patienter som inlett behandling vid Skandionkliniken 2015–2020.

Antalet patienter har ökat varje år (figur 1). 2020 inledde 297 patienter behandling (11 % ökning), varav 266 svenska (11 % ökning) och 31 utländska (7 % ökning).

De utländska patienterna uteblev periodvis beroende på grund av covid-19.

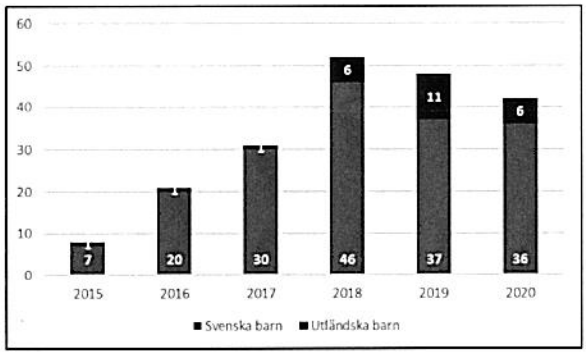



**Figur 1** Antal svenska och utländska patienter som inlett behandling 2015–2020.

Figur 2 visar antalet barn som inledde behandling 2015–2020

2020 inledde 42 barn behandling (14 % av samtliga patienter), varav 36 svenska (14 % av svenska patienter).

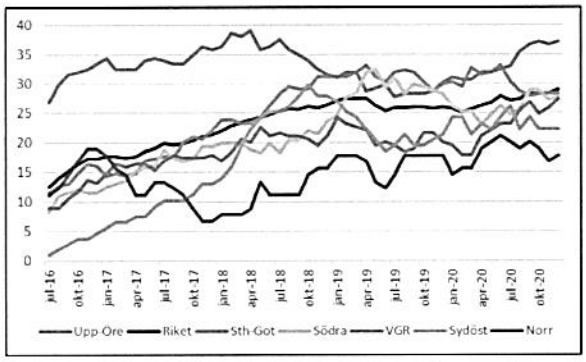
En förklaring till det minskade antalet kan vara att den medicinska cancer-behandlingen har utvecklats.




**Figur 2** Antal svenska och utländska barn som inlett behandling 2015–2020.

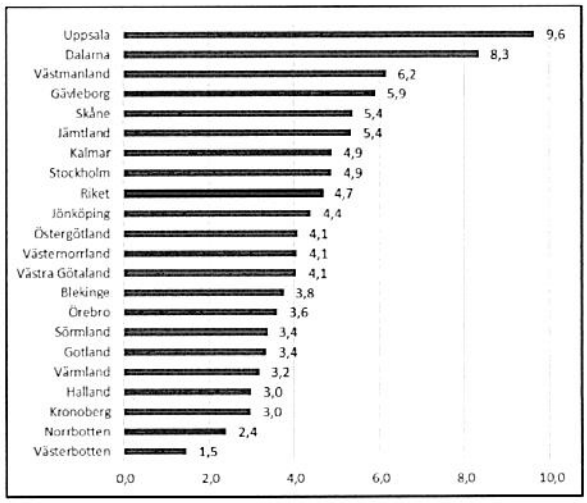
Figur 3 illustrerar hur universitets-sjukhusen remitterade patienter till protonbehandling 2015–2020.

31 december 2019 bodde 67 procent av Sveriges befolkning i en region med ett universitetssjukhus. 63 procent av de som inledde behandling 2019–2020 kom från någon av dessa regioner.




**Figur 3** Antal svenska patienter per miljon invånare som inlett behandling på remiss från respektive sjukvårdsregion, rullande 12 åren 2015–2020.

Figur 4 illustrerar andelen av befolkningen i Sveriges regioner som remitterades för protonbehandling vid Skandionkliniken 2019–2020.




**Figur 4** Antal svenska patienter per 100 000 invånare som inlett behandling 2019–2020.

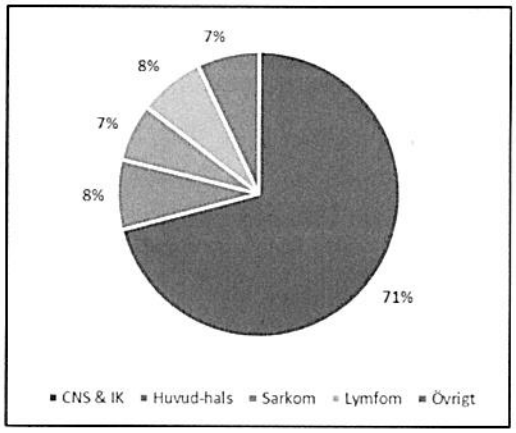
## Behandlade diagnoser

Patienter som protonbehandlas har oftast en malign (elakartad) sjukdom. 2020 behandlades 72 procent av de vuxna och 95 procent av barnen för en malignitet. Skillnaden beror framför allt på att många vuxna behandlas för en godartad intrakraniell tumör som kan ge allvarliga symtom om den tillåts växa.

Indikationerna för protonbehandling styrs i hög grad av tumörens lokalisation i kroppen.

Figur 5 visar diagnos/lokalisation hos svenska patienter som inledde behandling 2019–2020.

CNS = centrala nervsystemet. IK = intrakraniella förändringar. Huvud-hals = tillstånd inom området utöver ögon och intrakraniella förändringar.




**Figur 5** Svenska patienter 2019–2020.

Tabell 3 visar de fem vanligaste diagnoserna enligt ICD 10-klassifikation hos de 1 067 vuxna som inledde behandling 2015–2020.

| ICD-kod | Antal | Andel | Kategori | Diagnos |
|---|---|---|---|---|
| C71 | 455 | 43 % | IK & CNS | Malign tumör i hjärnan |
| D32 | 185 | 17 % | IK & CNS | Benign tumör i centrala nervsystemets hinnor |
| D35 | 68 | 6 % | IK & CNS | Benign tumör i andra och ospecificerade endokrina körtlar |
| D33 | 42 | 4 % | IK & CNS | Benign tumör i hjärnan och andra delar av centrala nervsystemet |
| C07 | 25 | 2 % | Huvud-hals | Malign tumör i parotiskörtel |

**Tabell 3** De fem vanligaste diagnoskoderna enligt ICD 10 bland 1067 vuxna 2015–2020.

Tabell 4 visar de tre vanligaste diagnoserna enligt ICD 10-systemet hos de 202 barn som inledde behandling 2015–2020.

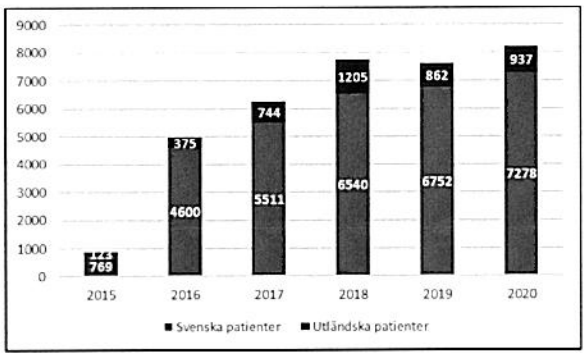
| ICD-kod | Antal | Andel | Kategori | Diagnos |
|---|---|---|---|---|
| C71 | 115 | 57 % | IK & CNS | Malign tumör i hjärnan |
| C49 | 24 | 12 % | Sarkom | Malign tumör i annan bindväv och mjukvävnad |
| C72 | 7 | 3 % | IK & CNS | Malign tumör i ryggmärgen, kranialnerver och andra delar av centrala nervsystemet |

**Tabell 4** De tre vanligaste diagnoskoderna enligt ICD 10 bland 202 barn 2015–2020.

## Fraktioner

2020 producerades 8 215 fraktioner, en ökning med åtta procent (figur 6).

Svenska patienter fick 7 278 fraktioner, en ökning med åtta procent.

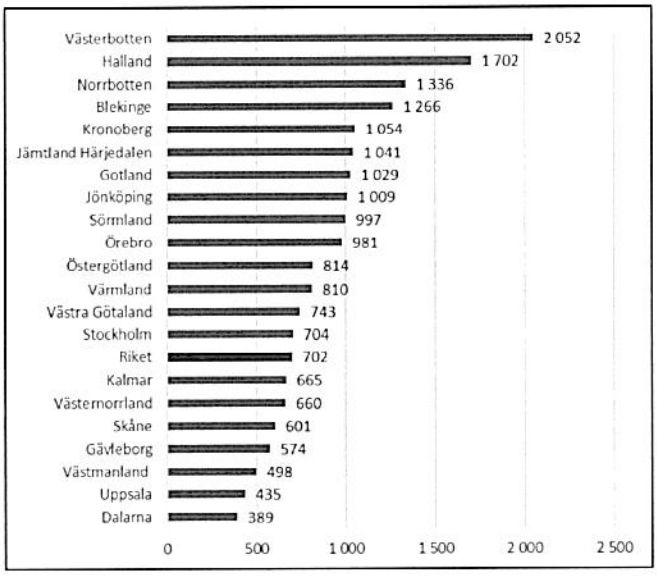



**Figur 6** Antal fraktioner till svenska och utländska patienter 2015–2020.

## Kostnad per patient

Ju fler patienter en region remitterar, desto lägre abonnemangskostnad per patient. Till det kommer kostnaderna för fraktioner. I figur 7 har regionernas abonnemangskostnader 2020 summerats med kostnaderna för de fraktioner regionens patienter fått.

Den genomsnittliga kostnaden för att behandla 266 svenska patienter vid Skandionkliniken 2020 var 702 tkr, varav 531 tkr för abonnemanget och 171 tkr för fraktioner.




**Figur 7** Regionernas kostnader 2020 för abonnemang och fraktioner fördelade per patient.

Utöver ersättningen till Skandionkliniken har regionerna kostnader för resor och för boende på Hotel von Kraemer. 2020 var kostnaderna för vistelsen vid Hotel von Kraemer 1 170 kr/natt ifall hemregionen ersätter logi och frukost, alternativt 1 440 kr/natt ifall hemregionen ersätter helpension.

Om en patient vistades sex veckor i Uppsala så kostade det för rum med frukost 32 760 kr om patienten reser hem över helgerna, upp till 54 720 kr för helpension om patienten stannade i Uppsala över helgerna.

Universitetsklinikernas kostnader för förberedelser varierar mellan sjukhusen.

## Produktivitet

Tabell 5 visar produktiviteten mätt som antal fraktioner per mnkr åren 2016–2020.

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|
| Kostnader tkr | 160 | 185 | 190 | 187 | 187 |
| Fraktioner | 4 975 | 6 255 | 7 745 | 7614 | 8 215 |
| Fraktioner/mnkr | 31 | 34 | 41 | 41 | 44 |

**Tabell 5** Skandionklinikens kostnader (tkr) och utförda fraktioner 2016–2020, samt produktiviteten mätt som antalet fraktioner per mnkr. Kostnaderna har indexerats med LPIK till 2020 års nivå. 2020 års kostnader prognostiserade.

KAS HR-system medger inte redovisning av produktivitet per årsarbetare, eller per arbetade timmar. Tabell 6 visar produktiviteten mätt som antal fraktioner per medarbetare i klinisk tjänst (dvs. exklusive administrativ personal) 31 december åren 2016–2020 (inklusive chefer och rotationspersonal).

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|
| Fraktioner | 4 975 | 6 255 | 7 745 | 7614 | 8 215 |
| Bemanning | 22 | 25 | 36 | 41 | 36 |
| Fraktioner/anställd | 226 | 250 | 215 | 186 | 228 |

**Tabell 6** Antalet utförda fraktioner 2016–2020, antalet anställda i klinisk tjänst 31 december, samt produktiviteten mätt som antalet fraktioner per anställd.

## Forskning och utveckling (FoU)

När man beslutade att bygga Skandionkliniken var visionen att återetablera Sverige som ledande nation inom strålbehandling. Minst 80 procent av patienterna skulle inkluderas i prospektiva kliniska studier.

2015–2020 inkluderades 273 av 1 269 patienter i den nu avslutade studien PRO-CNS och 351 i omvårdnadsstudier inom Proton Care-programmet. 175 barn inkluderades i registerstudien RADTOX.

Tabell 7 visar fyra kliniska studier som startade 2019–2020, samt två som startar 2021. Ytterligare två studier har kommit långt i planeringen. I alla studier utom Artscan IV jämförs effekterna av protonbehandling med fotonbehandling.

| Studie | Syfte | Fotoner | Protoner |
|---|---|---|---|
| ARTSCAN IV | Rebestrålning huvud-hals | 12 | 3 |
| ARTSCAN V | Protoner/fotoner tonsillcancer | 7 | 6 |
| PRO-HODGKIN | Protoner/fotoner lymfom | 2 | 10 |
| PRORECT | Protoner/fotoner rectalcancer | | |
| PROTHYM | Protoner/fotoner tymom | 7 | 5 |
| SWANCA | Protoner/fotoner analcancer | | |

**Tabell 7** Pågående kliniska studier som utvärderar protonstrålningens effekter, samt antalet av Skandionklinikens patienter som har inkluderats i dem.

Det råder brist på senior akademisk kompetens inom svensk strålbehandling, vilket bidrar till att det tar lång tid att utforma studieprotokoll, är trögt att starta studier och svårt att få finansiering.

KAS har sedan slutet av 2019 en halvtids forskningskoordinator som bistår universitetsklinikerna i arbetet med att ta fram och implementera forskningsprotokoll, samt sedan 2020 en FoU-ansvarig på tio procent. Förberedelser pågår för att anställa en forskningssjuksköterska på deltid. Ekonomiskt stöd till nystartade projekt testas i ett pilotprojekt.

KAS finansierar en halvtidstjänst i två år till ett projekt som syftar till att stärka kompetensförsörjningen inom svensk strålbehandling.

Flera pre-kliniska projekt med fokus på protonstrålbehandling (till exempel gating, relativ biologisk effektivitet, dosimetri, dosplanering, avbildningsteknik osv) har resulterat i publikationer i vetenskapliga tidskrifter och presentationer vid relevanta internationella konferenser.

KAS medfinansierar också en doktorand som arbetar på ett projekt om behandling av rörliga strålmål med protoner, med handledare från flera svenska universitet kopplade till Skandionnätverket. Den andra delen av finansieringen kommer från ett anslag från Cancerfonden.

# Måluppfyllelse 2020 – KAS

2019-04-10 beslutade direktionen om verksamhetsmål: Mål fastställs i verksamhetsplanen och rör perspektiven patient, process och verksamhet, forskning och utveckling, medarbetare samt ekonomi (finansiella mål).

Många av målen formulerades i samband med arbetet med verksamhetsplan och budget åren 2015 och 2016, det vill säga i tidig driftsfas och uppstart.

Vi bedömer att:

- Åtta mål uppnåddes – de markeras med ↑ i tabellerna nedan.
- Tio mål uppnåddes delvis, alternativt så går de inte att bedöma – de markeras med → i tabellerna nedan.
- Nio mål uppnåddes inte. – de markeras med ↓ i tabellerna nedan.

## Patient

| Långsiktiga mål | Styrtal | Måltal 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|---|
| Patienternas medicinska behov, omvårdnadsbehov och sociala förväntningar tillgodoses<br>Patienter och anhöriga är välinformerade | Andel nöjda patienter inom respektive behovsområde enligt patientenkät | 90 % | ↑<br>97 % Målet uppfyllt. Uppföljning var tredje månad i sjuksköterskegruppen leder vid behov till förändringar/förbättringar. |
| Jämlik vård | Andel landsting/regioner med geografisk fördelning av patienter i relation till befolkningsunderlaget i respektive landsting/region | 80 % | →<br>Måluppfyllelsen ej bedömbar. Målet borttaget 2021 |

## Process och verksamhet

| Långsiktiga mål | Styrtal | Måltal 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|---|
| Fastställda vårdvolymer uppnås | Antal utförda behandlings-fraktioner | 10 000 | ↓ 8 215 fraktioner utfördes, en ökning med 8 %. Antalet patienter ökade med 11 %. |
| Aktiv och fungerande avvikelsehantering | Antal rapporterade avvikelser per år | > 70 | ↓ 45 avvikelser rapporterades, färre än föregående år. En avvikelse, vilken inte innebar någon patientskada, rapporterad till SSM. Måltalet svårvärderat, borttaget 2021. |
| Aktiv och fungerande avvikelsehantering | Andel avslutade avvikelseärenden inom 3 månader | 95 % | ↓ 53 % avslutade inom 3 månader. En omstrukturering av avvikelsehanteringsarbetet påbörjad hösten 2020. |
| Allas medverkan i fortsatt utveckling och kvalitetssäkring av nationella protonterapin och den distribuerade kompetensen | Alla klinikers deltagande i multiprofessionella nationella tumörronder/videokonferenser och med samtliga professioner företrädda | 95 % | → Måluppfyllelsen ej bedömbar. Målet borttaget 2021. |

## Forskning och utveckling

| Långsiktiga mål | Styrtal | Måltal 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|---|
| Möjligheter till FoU är tillvaratagna genom kliniska studier och kvalitetsdatabaser | Andel patienter i kliniska studier | >85 % | ↓ Antalet patienter i kliniska studier ökar, men målet var alltför optimistiskt. Skandionkliniken har begränsade möjligheter att påverka målet. |

| Långsiktiga mål | Styrtal | Måltal 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|---|
| Experimentell protonstråle-forskning etablerad vid Skandionkliniken | Antal projekt | >15 | ↓ Det pågår ett tiotal projekt. Covid-19-pandemin är en bidragande orsak till att målet inte nås. |
| Redovisning av forsknings-resultat | Antal vetenskapliga publikationer i peer-review tidskrifter | >5 | ↑ 13 vetenskapliga artiklar med medverkan av Skandion-medarbetare har publicerats 2020. |

## Medarbetare

| Långsiktiga mål | Styrtal | Måltal 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|---|
| Nöjda medarbetare | Medarbetarindex i årlig enkät | Bättre än 2019 | ↓ Index 2020: 76 (2019: 79). 67–100 är ett bra/mycket bra resultat. |
| Kliniken behåller och attraherar kvalificerade och engagerade medarbetare | Andel medarbetare med individuella utvecklingsplaner | 100 % | ↑ Samtliga medarbetare har en individuell utvecklingsplan. |
| Låg sjukfrånvaro | Registrerad sjukfrånvaro (% av arbetad tid) | Bibehållen <5 % | ↓ Sjukfrånvaro 2020: 6,7 % (2019: 5,7 %). Korttidssjuk-frånvaron har ökat för att minska riken för spridning av covid-19. |

## Ekonomi

| Långsiktiga mål | Styrtal | Måltal 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|---|
| Ekonomi i balans | Årligt överskott | ≥8 mkr | ↑ Resultatet 2020 +15,5 mkr |
| Återställt eget kapital | Eget kapital skall återställas genom överskott senast 2027 | Budgeterat överskott | ↑ Budget 2020 +8,1 mkr |
| Uppbyggt eget kapital | + 10 % eget kapital | Senast 2028 | → Återställandet av det egna kapitalet pågår, därefter påbörjas uppbyggnaden av ett positivt eget kapital. |
| Hög kostnadseffektivitet | Bruttokostnad per fraktion | Sjunka med stigande fraktionsvolym | → Arbetet med hög kostnadseffektivitet pågår alltid. Uppföljning av styr- och måltalen pågår inte, de finns inte kvar i verksamhetsplan 2021. |

## Övriga mål

| Område | Mål 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|
| Samordnad verksamhets- och ekonomistyrning | Månadsrapporter och fortlöpande dialog med ägarna är implementerad. | ↑ Månadsrapporter införda. Regelbundna diskussioner om resultat och förbättrings-möjligheter med direktion och styrgrupp. |
| Kunskapsspridning | Framtagen kommunikationsstrategi är förankrad inom KAS och implementerad. | ↓ Ej genomfört, delvis beroende på covid-19-pandemin. |

| Område | Mål 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|
| Kliniska behandlingsprotokoll/ studieprotokoll | Samtliga påbörjade behandlings-protokoll/studieprotokoll har en projektplan för framtagande och implementering liksom tidplan för uppföljning. Projekten ska vara resurssatta och samtliga dessa protokoll ska vara införda under 2020. | → De studieprotokoll som tagits fram under 2020 följer den modell för nya kliniska studier som arbetats fram på Skandionkliniken. Studierna ska starta i början av 2021. På grund av svårigheter med finansiering är de inte fullt resurssatta. |
| Kvalitetsregisterbaserad uppföljning | Implementera aktiv användning av kvalitetsregister för samtliga de diagnoser/diagnosgrupper som behandlas vid Skandionkliniken. Arbetet avser både optimering av indata och användning av utdata för FoU samt ledning och styrning. | → Inväntar nationell gemensam stråldatabas MIQA. Lokalt register svårgenomförbart. Samarbete med europeiskt initiativ avseende europeiskt register planeras. |
| Patientfokuserad vård | Vårdprocessen för protonstrålbehandling är definierad och grund för systematiskt förbättringsarbete. Vårdkoncept utvecklas parallellt med detta arbete. Vården av utlandspatienter omfattas även av detta förbättringsarbete. | → Utvärdering av hanteringen av och flödet för de norska patienterna har genomförts under 2020. Rutin för omhändertagande och fördelning av patienterna mellan universitetsklinikerna är under revision baserat på utfallet. |
| Forskning och utveckling (FoU) - strategi och budget | En uppdaterad strategi för FoU är framtagen och implementering påbörjad. | → Arbetet är påbörjat. En färdig FoU-strategi förväntas ligga framme under Q1 2021. |
| Kompetensförsörjning | Planer för kompetensförsörjning och kompetensutveckling är framtagna och implementerade för samtliga personalgrupper på Skandionkliniken. | → Arbete enligt framtagna kompetensförsörjningsplanen: Alla nya medarbetare (strålsjuksköterskor, sjukhusfysiker) arbetar enligt en kompetensutvecklingsplan.<br>Strålsjuksköterskor och sjukhusfysiker genomgår under två år en teoretisk och klinisk påbyggnadsutbildning i protonterapi för "körkort". |

| Område | Mål 2020 | Resultat med kommentar |
|---|---|---|
| Strategi för IT | En ny IT-strategi och förvaltningsmodell är resurssatt och implementerad på Skandionkliniken och med koppling till samarbetet inom KAS. | → Förvaltningsmodellen 80 % färdig under 2020, resterande implementeras Q1 2021. Första version IT-strateg våren 2021. |
| Hotel von Kraemer | Säkra enhetliga regler för patientavgifter och fakturering av regionerna. | ↓ Landets 21 regioner kunde inte enas om enhetliga regler. |
| Hotel von Kraemer | Utveckla samarbetet mellan klinik och hotell samt andra aktörer för patientens bästa och en god ekonomisk utveckling. | ↑ Samarbetet har utvecklats kring städning av rotationspersonalens lägenheter, bemanningen i Skandionklinikens reception samt fastighetsservice. |
| Investeringar | Investeringsplanen för Skandionkliniken är etablerad och avskrivningsplan inarbetad i budgetplanering. | ↑ Investeringsplanen, som nu tydligare inkluderar prognos för avskrivningar, är etablerad och uppdateras löpande. Planen ingår i budgetarbetet. |

# Patientsäkerhetsberättelse 2020

## Verksamhetens mål för patientsäkerhetsarbetet

*SFS 2010:659, 3 kap. 1 § och SOSFS 2011:9, 3 kap. 1 §*

### Inledning

Under 2020 har båda behandlingsrummen i Skandionkliniken varit i klinisk drift med jämn fördelning av antal patienter.

Under året har sammanlagt 297 patienter påbörjat sin strålbehandling på Skandionkliniken. 45 (15 %) av dem var 18 år eller yngre. 266 (90 %) av patienterna kom från Sverige, resterande från Norge (27), Danmark (2), Estland (1) och Island (1)

Målet för Skandionklinikens patientsäkerhetsarbete är att minska riskerna för att en patient eller närstående erhåller någon skada i samband med behandlingen vid Skandionkliniken eller vistelsen på kliniken.

Exempel på risker för vårdskador i verksamheten är i första hand relaterat till den behandling med joniserande strålning som är vårt primära uppdrag och som regleras av Strålsäkerhetsmyndigheten.

Andra typer av vårdskadeområden är fallskador, nutrition, bemötande, information och informationsöverföring.

Kliniken hade under året åtta fast anställda och sex visstidsanställda sjukhusfysiker, fyra läkare, 20 onkologisjuksköterskor samt två undersköterskor. Utöver den fasta personalen har sjukhusfysiker och onkologer med anställning på landets universitetssjukhus tjänstgjort på Skandionkliniken till en grad motsvarande en läkare och två sjukhusfysiker på heltid.

Själva protonanläggningen underhålls och driftsäkras av leverantören

## Ansvar för patientsäkerhetsarbetet

*SFS 2010:659,3 kap. 9 § och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 §, p 1*

- Ansvaret för patientsäkerhetsarbetet vid Skandionkliniken är delat Chefsfysikern ansvarar. tillsammans med den läkare som innehar uppdraget som radiologisk ledningsfunktion (RALF). för strålskydd och därtill relaterade risker. Verksamhetschefen är ansvarig för övriga risker inom övriga vårdskadeområden
- Den medicinskt ledningsansvarige (för närvarande verksamhetschefen) är ansvarig för att informera patienten om en vårdskada inträffat
- Mottagningens läkare, sjuksköterskor och övrig medicinsk personal har ansvar för att ta emot synpunkter och klagomål
- Med undantag av strålskyddsrelaterade händelser är verksamhetschefen ytterst ansvarig för att synpunkter och klagomål hanteras och att verksamhet och arbetssätt utvecklas så att risken för vårdskador minimeras.

### Rutiner för egenkontroll samt vilken egenkontroll som genomförts under året

*SOSFS 2011:9 5 kap. 2 §*

> *Egenkontroll är systematisk uppföljning och utvärdering av den egna verksamheten samt kontroll av att den bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i verksamhetens ledningssystem.*

Dagliga kontroller har genomförts i båda behandlingsrummen. Kontrollerna avser främst dos i standardgeometrier, kontroll av strålkaraktärisering, kontroll av säkerhetssystem (t ex dörrinterlock) samt behandlingsbord och avbildningssystem.

Tyngdpunkten för kvalitetssäkringsarbetet har under året legat på patientspecifik QA. För varje behandlingsfält har omfattande mätningar genomförts på flera djup och dosfördelningarna och dosnivåerna har analyserats i detalj före behandlingsstarten. Ett så omfattande mätprogram är inte resurseffektivt i längden och kliniken har undersökt möjligheten att komplettera de rutinmässiga patientspecifika mätningarna med andra periodiska kontroller av behandlingsutrustningen. Skandionkliniken har utvecklat en modell för analys av de loggfiler som systemet genererar under bestrålning. Modellen bygger på egenutvecklad mjukvara och tillåter analysen av placering av olika spottar, samt vidare beräkning av förväntade dosfördelningar enligt spottpositionerna i loggfilerna. Modellen är fortfarande under utveckling och validering.

2019 genomfördes, på uppdrag av Strålsäkerhetsmyndigheten, en förnyad riskanalys av verksamheten (den förra genomfördes inför start av kliniken). Denna riskanalys resulterade i att en nationell riskanalys avseende flödet av patienter och behandlingsdata mellan universitetsklinikerna och Skandionkliniken utfördes under 2020. Arbetet kommer att presenteras under januari 2021.

### Åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

*SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1–2*

Strålsäkerhetskommittén med representanter från samarbetsklinikerna har sammanträtt två gånger under perioden.

Uppgradering av dokumenthanteringssystem har påbörjats under 2020 för att ytterligare säkerställa rutinernas giltighet

I mån av möjlighet behandlas också utländska patienter, främst från Norge, på kliniken. Omhändertagandet och planeringen sker enligt en fastställd rutin. Under 2020 har denna rutin utvärderats. Detta har resulterat i att smärre justeringar av rutinen kommer att göras under 2021.

### Rutiner för att identifiera risker i verksamheten

*SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §*

Det fortlöpande arbetet med att identifiera risker som kan medföra brister i verksamheten och äventyra patientsäkerheten bedrivs på flera sätt.

- Veckomöten genomförs med ansvariga för service och handhavande av protonanläggningen (leverantören), verksamhetschef, chefsfysiker och vårdenhetschef
- Kvalitetsmöten genomförs varannan vecka med all klinisk personal. På dessa möten diskuteras nya rutiner samt hur avvikelser hanterats och vilka konsekvenser dessa medfört.

### Rutiner för händelseanalyser

*SFS 2010:659, 3 kap. 3§*

Negativa händelser med allvarlig vårdskada, eller risk för allvarlig vårdskada, utreds med händelseanalys enligt Socialstyrelsens mall. Tidigare tog Skandionkliniken hjälp från Akademiska sjukhuset men intern kompetens för att genomföra händelseanalyser har nu utvecklats och fortsätter utvecklas.

### Informationssäkerhet

*HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1§*

Den genomlysning av IT-miljön vid Skandionkliniken som genomförts har inkluderat bedömning av informationssäkerheten och en riskanalys.
Identifierade behov av att förbättra informationssäkerheten finns inkluderade i den handlingsplan för utveckling av IT-organisationen som togs fram 2020.
Under 2020 har en IT-konsult påbörjat arbetet med att utveckla IT-miljön på kliniken. Konsulten fungerar också som IT-chef och ingår i ledningsgruppen för att garantera förankringen i verksamheten.

### Samverkan för att förebygga vårdskador

*SOSFS: 2011:9,4 kap. 6 §*

Skandionkliniken är en nationell anläggning som erbjuder protonbehandling till alla som bedöms ha nytta av behandlingen. Patienterna kommer från någon av landets sju universitetskliniker, vilket innebär att det fordras väl utprovade processer för samverkan kring patienternas remittering och information.

Samtliga patientbehandlingar diskuteras på en nationell multidisciplinär konferens inför definitivt ställningstagande till om patienten förväntas gagnas av protonbehandling. Denna konferens genomförs tre gånger per vecka. Deltagande är fysiker, dosplanerare, läkare och sjuksköterska från Skandionkliniken respektive universitetsklinikerna.

Vidare sker samverkan med universitetsklinikerna inom den modell för distribuerad kompetens som är en del av Skandionklinikens organisation och arbetssätt. Den nationella riskanalysen som genomförts under året kommer att belysa eventuella förbättringsområden.

### Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/klagomål och synpunkter

*SFS 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §*

Skandionkliniken använder ett datorbaserat system för rapportering av avvikelser och risker. All personal får utbildning i hur detta system används.

Varje avvikelserapport hanteras av en avvikelsegrupp i vilken kvalitetsansvarig sjuksköterska, kvalitetsansvarig sjukhusfysiker, radiologiskt ledningsansvarig läkare (RALF), vårdenhetschef, chefsfysiker och verksamhetschef ingår. Denna grupp har träffats varannan vecka. Gruppen avgör om händelsen behöver rapporteras vidare till SSM. Vid tveksamheter kan detta ytterligare diskuteras i strålsäkerhetskommittén.

För varje avvikelse utses an ansvarig individ. Ambitionen är att avvikelsen ska ha utretts inom tre månader.

Under 2020 har 48 avvikelser rapporterats i det interna systemet för avvikelsehantering varav en rapporterades vidare till SSM. Avvikelsen handlade om en systematiskt avvikande hantering av "tuning spots" som uppstod i samband med en uppgradering av systemets isocenter den 19 januari 2020. Detta resulterade i en ny sitekonfiguration och ledde till mätbara skillnader för vissa patienter. Felet åtgärdades av IBA och validerades den 6 mars 2020. Under perioden godkändes flera planer för behandling. Ingen behandling behövde dock planeras om till följd av avvikelsen, vilket visar att den hade en liten förväntad klinisk påverkan. Retrospektiva analyser av loggfiler som genererades under behandling visade inte heller på några allvarliga dosimetriska avvikelser. Loggfilsanalyser kommer nu att inkluderas i kontrollerna efter uppgraderingar av beamoptiken.

En IVO-anmälan har utretts. Det gällde en patient som efter avslutad protonbehandling inte blev kallad till återbesök på sin hemklinik. Det framkom att inget remissvar med epikriskopia skickats från Skandionkliniken till hemkliniken vid behandlingens avslutande. Anmälan föranledde en översyn av rutinerna på både hemkliniken och Skandionkliniken och resulterade i att preliminär behandlingsperiod nu dikteras redan i samband med första rondanteckningen.

### Sammanställning och analys

*SOSFS 2011:9, 5 kap. 6 §*

Inkomna avvikelser, klagomål och synpunkter sammanställs och analyseras i ovan nämnda gruppering och återrapporteras till medarbetarna vid återkommande klinikmöten och till strålsäkerhetskommittén.

### Samverkan med patienter och närstående

*SFS 2010:659 3 kap. 4 §*

Ingen organiserad samverkan med patienter och närstående har genomförts under året.

## Resultat

*SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3*

**Dosimetri**

Samtliga sjukhusfysiker och onkologisjuksköterskor är utrustade med persondosimeter som registrerar doser från fotoner och neutroner. Under perioden har ingen anmärkning noterats vid avläsning av dosimetrarna. Detta motsvarar personalens indelning i kategori B.

Ytterligare fyra dosimetrar har varit placerade på strategiska platser på kliniken. Inte heller från dessa har någon dos över dosimetrarnas detektionsgräns noterats.

**Patientenkät**

Skandionkliniken arbetar kontinuerligt med patientenkäter (via undersökningsverktyget GreatRate). Resultatet används i utvecklingen av patientsäkerhet. Svarsfrekvensen har varit god och patientnöjdheten är hög.

Skandionkliniken

**Kommunalförbundet**
**Avancerad Strålbehandling**
**Revisorerna**

Till Fullmäktige i
Region Uppsala
Region Östergötland
Region Skåne
Region Stockholm
Region Västerbotten
Västra Götalandsregionen
Region Örebro län

Visma Addo ID-nummer : 89962f60-85d6-4be7-b0ba-3aaa0b310f64

**REVISIONSBERÄTTELSE FÖR ÅR 2020**

Vi har granskat den verksamhet som bedrivits i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (organisationsnummer 222000-2097) av dess direktion.

Direktionen ansvarar för att verksamheten bedrivs enligt gällande mål, beslut och riktlinjer samt de lagar och föreskrifter som gäller för verksamheten. De ansvarar också för att det finns en tillräcklig intern kontroll.

Revisorerna ansvarar för att granska verksamhet, intern kontroll och räkenskaper och pröva om verksamheten bedrivits enligt de uppdrag, mål, lagar och föreskrifter som gäller för verksamheten.

Granskningen har utförts enligt kommunallagen, god revisionssed i kommunal verksamhet, förbundsordningen och revisionsreglementet. Granskningen har genomförts med den inriktning och omfattning som behövs för att ge rimlig grund för bedömning och ansvarsprövning.

Det ekonomiska resultatet för 2020 är ett överskott på 14,7 mnkr jämfört med ett budgeterat resultat på 7 mnkr. Det sammanlagda underskottet mot balanskravet är därmed -123 mnkr vilket inte beräknas kunna återställas inom tre år. Även det egna kapitalet är negativt, -111,5 mnkr. Antalet behandlingsfraktioner blev 8 215 under året mot budgeterade 10 000. Antalet remitterade patienter är fortfarande lägre än budgeterat. Det är viktigt att det finns en balans mellan planerad och verklig verksamhet och att ekonomin anpassas efter detta.

Revisorerna har under flera år konstaterat att den interna kontrollen inte varit helt tillräcklig. De detaljerade synpunkter som vi tidigare har avgivit är nu åtgärdade.

Skandionkliniken

**Vi bedömer** att direktionen i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling under 2020 i huvudsak bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt.

**Vi bedömer** att räkenskaperna i allt väsentligt är rättvisande.

**Vi bedömer** att direktionens interna kontroll varit tillfredsställande.

**Vi bedömer** sammantaget att resultatet enligt årsredovisningen inte är förenligt med de finansiella mål och verksamhetsmål som direktionen uppställt.

**Vi tillstyrker** att respektive fullmäktige beviljar ansvarsfrihet för direktionen samt de enskilda ledamöterna i densamma.

Uppsala den 29 mars 2021

Anders Toll Cecilia Forss Jan-Erik Nyberg

**Bilagor**

Till revisionsberättelsen hör bilagorna:
Granskning av delårsrapport per den 30 juni 2020
Granskning av bokslut och årsredovisning per 2020-12-31

Visma Addo ID-nummer : 89962f60-85d6-4be7-b0ba-3aaa0b310f64

Dokumentet är signerat med Visma Addos tjänst för digital signering.
Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Undertecknarens identitet är registrerad och listad här nedan.

"Med min signatur bekräftar jag innehållet i ovanstående dokument."

BankID

Serienummer: VUxiY463KzhKtLJEb3nYSQ

ANDERS TOLL

29-03-2021 16:16

BankID

Serienummer: 6AVV6eQlv8t2aDvA7k/d5A

Fride Jan-Eric Nyberg

29-03-2021 18:30

BankID

Serienummer: 1U0WRlOyKr9Hq6Eori+ZBg

Cecilia Wallgren Forss

30-03-2021 10:12

Visma Addo ID-nummer : 89962f60-85d6-4be7-b0ba-3aaa0b310f64

Detta dokument är signerat med Visma Addos tjänst för digital signering. Certifikat i detta dokument är säkra och validerade med hjälp av de matematiska hashfunktionerna i originaldokumentet.

Dokumentet är låst för ändringar och har en tidsstämpel med ett certifikat från en pålitlig tredje part. Alla kryptografiska signeringscertifikat är inbäddade i PDF-filen och kan användas för godkännande i framtiden.

**Hur man verifierar att dokumentet är i original**
Detta dokument är skyddat med ett Adobe CDS-certifikat. När du öppnar dokumentet i Adobe Reader ser du att det är certifierat i Visma Addos signeringstjänst. Detta garanterar att innehållet i dokumentet är oförändrat.
Du kan verifiera de kryptografiska signeringscertifikaten i dokumentet med Visma Addos validator på denna webbsida
https://vismaaddo.net/WebAdmin/#/NemIdValidation

Utöver detta dokument kan ett eller flera dokument och bilagor höra till försändelsen.
Alla dokument i försändelsen är listade nedan. I händelseloggen
står alla åtgärder som relaterar till signeringen av dokumentet.

## Dokument i försändelsen

**Detta dokument**
KAS Revisionsberättelse 2020.pdf

Ovanstående dokument och bilagor som lämnats in i signerad form har skickats till alla parter via e-post eller en nedladdningslänk. Undertecknaden är ansvarig för nedladdning och säker lagring av dokument och bilagor.

**Ladda ner dokument**
Om du som undertecknare har fått en länk där du kan ladda ner dokumenten kommer den att vara giltig i upp till 10 dagar efter mottagande. Därefter kommer dokumenten att raderas från Visma Addo.

## Händelselogg för dokument

**Händelselogg för dokumentet**

| | |
|---|---|
| 2021-03-29 16:10 | Underskriftsprocessen har startat |
| 2021-03-29 16:10 | Underskriftsprocessen har startat |
| 2021-03-29 16:10 | Underskriftsprocessen har startat |
| 2021-03-29 16:10 | En avisering har skickats till Anders Toll |
| 2021-03-29 16:10 | En avisering har skickats till Cecilia Forss |
| 2021-03-29 16:10 | En avisering har skickats till Jan-Erik Nyberg |
| 2021-03-29 16:15 | Dokumentet öppnades via länken som skickades till Anders Toll |
| 2021-03-29 16:16 | ANDERS TOLL har signerat dokumentet KAS Revisionsberättelse 2020.pdf via BankID Sverige (Unikt ID: VUxiY463KzhKtLJEb3nYSQ) |
| 2021-03-29 16:16 | Alla dokument har undertecknats av Anders Toll |
| 2021-03-29 18:29 | Dokumentet öppnades via länken som skickades till Jan-Erik Nyberg |
| 2021-03-29 18:30 | Fride Jan-Eric Nyberg har signerat dokumentet KAS Revisionsberättelse 2020.pdf via BankID Sverige (Unikt ID: 6AVV6eQlv8t2aDvA7k/d5A) |
| 2021-03-29 18:30 | Alla dokument har undertecknats av Jan-Erik Nyberg |
| 2021-03-30 10:12 | Dokumentet öppnades via länken som skickades till Cecilia Forss |
| 2021-03-30 10:12 | Cecilia Wallgren Forss har signerat dokumentet KAS Revisionsberättelse 2020.pdf via BankID Sverige (Unikt ID: 1U0WRlOyKr9Hq6Eori+ZBg) |
| 2021-03-30 10:12 | Alla dokument har undertecknats av Cecilia Forss |

Visma Addo ID-nummer : 89962f60-85d6-4be7-b0ba-3aaa0b310f64

## § 13 Årsredovisning med patientsäkerhetsberättelse 2020

Förbundsdirektör Jörgen Striem presenterar förslag till årsredovisning 2020.

Revisorernas berättelse, jämte årsredovisningen, ska senast den 31 mars året efter det år revisionen avser, avges till var och en av förbundsmedlemmarnas fullmäktige.

Enligt finanspolicyn ska en finansrapport tillställas direktionen i anslutning till delårs- och årsbokslut.

Ett utkast till förslag till årsredovisning med patientsäkerhetsberättelse, samt ett utkast till förslag till finansrapport bifogas.

Det har vuxit fram en praxis i kommunalförbund att signera årsredovisningen, men det finns inget formellt krav i lagen (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning (LKBR) att det ska ske.

**Förbundsdirektionen BESLUTAR**

**att** tillstyrka förslaget till årsredovisning 2020 med patientsäkerhetsberättelse,

**att** godkänna förslaget till finansrapport 2020,

**att** uppdra åt förbundsdirektören att tillställa förbundsmedlemmarnas fullmäktige förbundsdirektionens förslag till årsredovisning 2020 med patientsäkerhetsberättelse,

**att** med hänvisning de praktiska svårigheter som covid-19- pandemin medför inte signera årsredovisningen,

**att** punkten är omedelbart justerad.

Rätt avskrivet intygar

Lena Biörnstad

Lena Biörnstad
Kommunikationschef

Kommunalförbundet
Avancerad
Strålbehandling

Förbundsdirektionen

Protokoll

Sammanträdesdatum
2021-03-24

§§ 9-19

| | |
|---|---|
| **Plats och tid:** | Distansmöte via Microsoft Teams, kl. 15:01-16:43 |
| **Beslutande:** | Marie Morell, ordförande, (M) Region Östergötland<br>Nicklas Sandström, (M) Region Västerbotten, ersättare för Peter Olofsson<br>Stefan Olsson, (M) Region Uppsala<br>Karin Sundin, (S) Region Örebro län<br>Carl Johan Sonesson, (M) Region Skåne, §§ 9-16<br>Ola Karlsson (M), Region Örebro län, ersättare för Carl-Johan Sonesson, §§ 17-19<br>Désirée Pethrus, (KD) Region Stockholm<br>Håkan Linnarsson, (S) Västra Götalandsregionen, ersättare för Jonas Andersson |
| **Ersättare:** | Torbjörn Holmqvist, (S) Region Östergötland<br>Helena Proos, (S) Region Uppsala<br>Ola Karlsson (M), Region Örebro län, §§ 9-16<br>Ingrid Lennerwald, (S) Region Skåne, §§ 9-12 |
| **Frånvarande:** | Peter Olofsson, vice ordförande, (S) Region Västerbotten<br>Tove Sander, (S) Region Stockholm<br>Jonas Andersson, (L) Västra Götalandsregionen |
| **Tjänstemän:** | Jörgen Striem, förbundsdirektör<br>Hillevi Rylander, verksamhetschef<br>Karin Axén, kanslisekreterare |
| **Sekreterare:** | Karin Axén, paragrafer 9-19 |
| **Utses att justera:** | Karin Sundin |
| **Justering:** | Protokollet skickas för justering |
| **Underskrifter:** | Protokollet signeras digitalt |

Skandion kliniken

HOTEL VON KRAEMER