

# Formulär 5: Anmälan av ägarstyrda investeringar i medicinteknisk utrustning

Formuläret gäller för ägarstyrda investeringar i medicinteknisk utrustning.

Med stöd av de uppgifter som enskilda förvaltningar lämnar i formuläret genomför Koncernkontoret en prioritering av inkomna anmälningar, där det ska säkerställas att verksamhetens behov är tydligt avgränsade och stämmer överens med det region-/systemövergripande behovet. Investeringssidéer där sådan överensstämmelse saknas, eller är svår att styrka, sorteras bort.

Alla begrepp, krav etc. som förekommer i formuläret är i enlighet med beslutad policy och riktlinje för Västra Götalandsregionens hantering av investeringar (se <https://www.vgregion.se/om-vgr/styrande-dokument/>).

Instruktioner till formuläret finns i respektive tabell. Den eller de som fyller i formuläret uppmanas att läsa igenom samtliga instruktioner innan formuläret fylls i.

Innebörden av ägarstyrda investeringar ska vara investeringar som uppfyller ett eller flera av följande kriterier:

- Utökad verksamhet och/eller ökad kvalitet i verksamheten som medför ökade driftkostnader över tid.
- Införande av ny teknik/nya metoder i verksamheten.
- Omfattande upprustning/ersättning av befintliga tillgångar.

Om verksamhetsområdet är fördelat mellan flera nämnder/styrelser, såsom hälso- och sjukvården, ska även följande kriterium tillämpas:

- Strukturell förändring för systemet i sin helhet genom
  - påverkan på produktion/tillgänglighet
  - påverkan på kompetensförsörjning, eller
  - geografisk omplacering eller koncentration av verksamhet.

Ifyllt formulär lämnas till [madeleine.augustsson@vgregion.se](mailto:madeleine.augustsson@vgregion.se). På SU ska ifyllda formulär i stället skickas till [karin.stadig-roswall@vgregion.se](mailto:karin.stadig-roswall@vgregion.se).

- Ägarstyrda investeringar i medicinteknisk utrustning som åberopar kriteriet "ny teknik eller ny metod" anmäls för initial beredning senast 21 februari 2025
- Definitiva ansökningar för samtliga investeringar ska inkomma senast 11 april 2025.

## **Typ av utrustning:**

Beteckning på avsedd/föreslagen utrustning:

.....

Kategori enligt kriterierna ovan (uppfyller en eller flera kriterier?)

.....

**Förslagsställare:**

Sjukhuschef/förvaltningschef: .....

Sjukhusets kontaktperson: .....

Verksamhet: .....

Sjukhus: .....

**Nuläge:**

Nuvarande vård/diagnostik och struktur med befintlig utrustning:

.....

Kapacitet med antal patienter/undersökningar/behandlingar per år:

.....

Nuvarande sjukhusstruktur som påverkas strukturellt av den ägarstyrda utrustningsinvesteringen (om aktuellt):

.....

Nuvarande väntetid till behandling:

.....

Viktigaste kliniska effekter av nuvarande behandling:

.....

**Motivering:**

Sjukhusets/förvaltningens värdering och motivering av föreslagen investering:

.....

**Implikationer för teknik och kapacitet:**

Indikationer för teknologin:

.....

Var och vid vilka tillfällen ska den nya utrustningen användas?

.....

Hur många patienter per år kommer förväntas bli föremål för behandling med den nya utrustningen?

.....

Vad tillför den nya utrustningen jämfört med nuvarande vårdpraxis?:

.....

När kan den nya teknologin börja användas?

.....

Vilka befintliga utrustningar/metoder kan ersättas eller kompletteras med den nya teknologin?

.....

Finns andra konsekvenser och/eller risker med den nya teknologin?

.....

I vilken utsträckning kan befintlig utrustning ersättas:

Helt

Delvis; ange hur mycket ....%

Inte alls 0 %

Används teknologin på andra sjukhus i VGR eller Sverige?

.....

Rekommenderas teknologin? Är den evidensprövad /validerad?

.....

SBU

Socialstyrelsen

Specialistföreningar

Sektorsråd

Vilken?

Vilket?

När?

När?

***Implikationer för vårdstruktur:***

Beskriv hur utrustningen förväntas påverka befintlig vårdstruktur:

.....

Finns andra konsekvenser och/eller risker med förändrad vårdstruktur?

.....

***Etiska aspekter:***

Etiska konsekvenser och/eller problem?

.....

Nya teknologins värde för berörda patienter (styrkta effekter avseende patientnytta)?

.....

***Alternativa behandlingar :***

Riskerar annan patientgrupp att trängas undan om investeringen genomförs?

.....

Medför den nya utrustningen konsekvenser för personalen, t.ex. krav på kompetensförsörjning?

.....

Påverkan på vårdprocessen inom andra verksamheter eller servicefunktioner inom sjukhuset eller på andra sjukhus i VGR?

.....

Kräver den nya utrustningen någon form av fastighetsanpassning?

.....

**Ekonomiska konsekvenser:**

Totalt investeringsbelopp i utrustning (och ev. fastighet om aktuellt) och förväntad utbetalningsplan per år.

<b>Urustning</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>
<i>Utbetalningsplan</i>					
<b>Fastighet</b>					
<i>Utbetalningsplan</i>					

**Driftskonsekvenser:**

Redovisa beräknad kostnad/patient och år alternativt beräknad totalkostnad per år för den befintliga teknologin:

.....

Redovisa beräknad kostnad/patient och år alternativt beräknad totalkostnad per år för den nya teknologin?

.....

Avskrivningskostnad/år med ny utrustning:

.....

Har hälsoekonomiska analyser gjorts för att beskriva eventuella hemtagningseffekter?

.....