

Nyombyggd strålbehandling i Sundsvall – så här blev det!

Ja, då är Cancervården tillbaka i Sundsvall för att följa upp hur det har blivit på strålbehandlingsavdelningen efter ombyggnationen i våras. När vi rapporterade sist (nr 1 2013) var hela avdelningen en stor byggarbetsplats. Nu skulle det bli spännande att se förändringen! Foto: Magnus Olsen



Kristina Granewåg
redaktionskommittén,
tidningen Cancervården

Magnus Olsen, avdelningens utbildningsansvariga, möter mig i entrén. Min första fråga är:

Vad fint det är nu! Blev allt som ni tänkt er?

Magnus berättar att allt har gått enligt planerna och att man fått det precis som man ville och önskade. I och med att de får två identiska Linacc maskiner (den andra installerades tidigare i höstas), blir patientflödet aldrig lidande om en apparat skulle bli stående. Försening – ja, men behandlingen kommer ändå att kunna genomföras. Det är omöjligt med bara en Linacc.

Man beräknar att kunna öka behandlingarna med cirka 50 procent efter årsskiftet när båda Linacc maskinerna är i full gång.

Har personalstyrkan på elva sjuksköterskor utökats, med tanke på att ni kommer att ge cirka 50 procent fler behandlingar?

– Vi har successivt utbildat sjuksköterskor under flera år för att vi ska kunna vara full styrka vid årsskiftet då apparaterna har full kapacitet. Det innebär cirka 15 tjänster på sjuksköterskesidan, säger Magnus.

Intressant är också hur patienterna har tagit emot förändringen och de nya lokalerna. Magnus säger att patienterna tycker att lokalerna är jättefina och trivsamma. Många är förvånade över att det är en så harmonisk miljö här, luftigt och konstnärligt. Det känns ju riktigt roligt att vi har lyckats förmedla den känslan, konstaterar han. Patienttrivseln har också varit en viktig punkt för arbetsgruppen som arbetat med utformningen. De nya lokalerna är väl uttänkta. De har en del där man vistas med patienterna,

en del för administration och en del för personalutrymmen.

Det är i synnerhet bröstcancer och prostatacancer som behandlas på strålbehandlingen i Sundsvall, men även palliationer.

– Umeå är vårt regionsjukhus och de samarbetar vi oftast med på något sätt i våra behandlingar. Vi har bland annat gemensam rond via videolänk två dagar i veckan och det är även dit vi skickar många av de andra diagnoser som vi inte behandlar här, säger Magnus.

Det finns ingen simulator på avdelningen, simulering utförs direkt på acceleratoren vid behandlingsstart. Nu använder man det senaste i teknologin, nämligen en Catalyst för positionering av patienten vid behandling (se faktaruta).

Hur ser rekryteringsläget ut för er vad gäller sjuksköterskor med påbyggnad av strålbehandling?

– Vi har en i utbildning just nu och en som börjar i november. Vi upplever inte att det är svårrekryterat här. Vi rekryterar internt och skickar själva iväg sjuksköterskor på utbildning, säger Magnus och fortsätter:

– De som anmäler intresse för att gå utbildningen får alltid gå med minst en dag på acceleratoren för att se vad det handlar om. Vi använder oss av distansutbildningen i Lund. Det har fungerat väldigt bra, tycker vi. Vi har ju som sagt bara haft en Linacc hittills och det har betytt att vi inte själva har kunnat ta emot studerande för verksamhetsförlagd utbildning. Efter årsskiftet får vi vår första studerande i samband med att nya Linacc maskinen kommer igång. Det ska bli jättekul!

Tack så mycket, Magnus, för att vi har fått se era fina nya lokaler och höra dig tala entusiastiskt om din arbetsplats! ■

Strålbehandlingen i Sundsvall



Samtal vid lunchbordet i nya personalrummet.

Magnus Olsen, utbildningsansvarig på Strålbehandlingsavdelningen i Sundsvall



Väntrummet på strålavdelningen är uppdelat i två delar, en lite lugnare del med akvarium där man kan koppla av och kanske läsa någon av de böcker som finns där, och en lite livligare del där man kan se på Tv och ta en kopp kaffe eller choklad.



Dosplaneringen, Roger och Ann-Sofie gör planer medan Dr Wennstig (vi behöver fullständiga namn) kollar planer. Rond Umeå Gemensam rond med Umeå via videolänk.

Catalyst är en optisk ytscanner som används för patientsetup och positionering, rörelseövervakning samt gating. Systemet skannar av patientens hudyta i realtid och jämför kontinuerligt aktuell position med en referens.

Setup, systemet visar vart patienten befinner sig i förhållande till referensen och anger den korrekta förflyttningen till behandlingsläget.

Rörelseövervakning, systemet visar patientens rörelser på en kurva i tid och storlek.

Gating, patienten kan själv styra behandling genom att via ett par glasögon kunna se sin andningsrörelse som en stapel, patienten andas in till en bestämd nivå där behandlingen aktiveras och håller andan. Vid utandning bryts behandlingen för att återupptas när patienten andas in igen.



Strålenheten: Bakre raden: Anders Säterberg, Eric Andersson, Lars Beckman, Magnus Olsen, Agneta Stam, Camilla Matsson, Malin Söderholm, Anders Björelund, Christina Ek. Främre raden: Roger Forsman, Ann-Sofie Solberg, Ann-Catrin Andersson, Anneli Öberg, Jenny Böhlén, Helena Zander, Eija Holmén, Kerstin Grönlund, Anita Näslund.