

SPTC Svenskt protonterapicentrum

ÅRSREDOGÖRELSE 2005

Upprättad för projektet Svenskt protonterapicentrum. HMg 2006-01-23.

Sammanfattning

Under 2005 har SPTC-projektets huvudfokus flyttats från extern information och förankring till konkreta beslutsförberedande frågor avseende protonterapi plats i den högspecialiserade vården och utformningen av ett nationellt center för protonterapi. Inom projektet har aktiviteten inom samtliga arbetsgrupper, utom för gruppen Forskning, ökat sedan föregående år.

Under 2005 har Avdelningen för vård och omsorg inom Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) ansvarat för en omfattande utredning av förutsättningar, finansiering och organisation för ett nationellt protonterapicentrum baserat bl.a. på SPTC:s huvudrapport och förslag. SPTC har engagerats i detta arbete, vilket resulterade i ett förslag till ett fullständigt beslutsunderlag för investering i och drift av ett svenskt nationellt strålterapicentrum inklusive finansieringslösning, organisationsmodell och riskanalys. Organisationsmodellen utgår från att de sju landsting/regioner som har universitetssjukhus bildar ett gemensamt kommunalförbund som äger och driver det nationella centret. I november nåddes inomprofessionell enighet kring huvuddragen i den tekniska utformningen av ett nationellt centrum vid ett seminarium arrangerat av Sveriges onkologiklinikchefer och två av Cancerfondens planeringsgrupper. I januari 2006 konkluderade ledande politiker och tjänstemän från de sju berörda landstingen/regionerna vid ett gemensamt möte initierat av SKL att man avsåg att gå vidare med erforderliga formella fullmäktigebeslut i frågan. SPTC bedömer därmed att det nu finns stora möjligheter att erforderliga startbeslut för ett centrum tas någon gång under mitten av år 2006. Med skisserad tidsåtgång för förprojektering, upphandling, byggnation och anläggningsinstallation kan detta innebära att ett nationellt centrum kan tas i drift under år 2011. Planerna på ett svenskt protonterapicentrum har genom Landstingsförbundets initiativ och arbete under 2005 kommit ytterligare ett mycket stort steg närmare sitt förverkligande.

SPTC-projektets direkta kostnader för helåret 2005 uppgår till 437 tkr (föregående år 341 tkr). Omkring 70 % av projektets totala insatser under året har tagits i anspråk för utredningar eller rapporter genererade av SKL-utredningarna. SPTC-projektet avser att på motsvarande sätt som föregående år och med samma belopp begära anslag från de åtta universitetssjukhusen i Sverige för det fortsatta arbetet i projektet under år 2006.

SPTC-projektets bakgrund

SPTC-projektet, vilket inleddes i januari 2003, finansieras och stöds av de åtta universitetssjukhusen i Sverige. Projektet drivs av medicinare, sjukhusfysiker och radiobiologer från sponsrande sjukhus med särskilt intresse för utveckling av strålbehandling för cancerpatienter. Projektets syfte är att verka för skapande av ett nationellt centrum för protonterapi i Sverige. Under projektets första år genomfördes ett antal fördjupade utredningarna, vilka i oktober 2003 sammanställdes i en 300-sidig huvudrapport. I rapporten fastställdes att det finns ett klart underlag i Sverige för ett nationellt centrum för protonterapi. Konkreta förslag beträffande utformningen av ett sådant centrum lades fram. Organisationen föreslogs att byggas på gemensam styrning av centret och distribuerad kompetens för behandlingsplanering och patientuppföljning. Under år 2004 koncentrerades arbetet inom projektet på förankring och information kring förslagen i huvudrapporten till beslutsfattare och intressenter på riksnivå och landstingsnivå inom svensk sjukvård. Under 2005 har SPTC-projektet kompletterat och uppdaterat tidigare genomförda utredningar samtidigt som projektet varit starkt engagerat i framtagningen av ett beslutsmaterial för berörda sjukvårdspolitiska beslutsfattare.

SPTC-projektets organisation

SPTC-projektets deltagare framgår av bilagan till denna årsredogörelse. Projektet leds av en styrgrupp med representanter från samtliga universitetssjukhus i Sverige. Det har organiserats med en projektledningsgrupp och ett antal arbetsgrupper. Projektuppläggningsen harmonierar väl med de samverkansformer som kommer att krävas också för verksamheten i ett etablerat rikscentrum.

Arbetsgruppernas verksamhet under året

Styrgruppen har under 2005 genomfört fyra formellt organiserade och protokollförda heldagsmöten i februari, maj, september (Uppsala) och i november (Göteborg) samt ett informellt kvällsmöte i maj (Uppsala). Styrgruppen ansvarar för policyfrågor samt övergripande ledning och uppföljning av SPTC-projektet. Styrgruppens medlemmar har också såsom lokala representanter för SPTC-projektet verkat för projektets syfte genom kontakter med landstingspolitiker och landstingstjänstemän inom den egna sjukvårdsregionen. I maj valdes Thomas Björk-Eriksson till ny ordförande i styrgruppen efter Freddi Lewin.

SPTC-projektets projektledning har bestått av Styrgruppens ordförande, projektledaren, projektkoordinatorn, representant för LUL/UU samt ordförandena i respektive arbetsgrupp. Projektledningsgruppen har haft det löpande operativa ansvaret för SPTC-projektet. Under 2005 har gruppen varit starkt engagerad i information till och kontakter med sjukvårdsintressenter och

politiska beslutsfattare på riksnivå och regional nivå samt i det av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) initierade arbetet med att ta fram ett komplett beslutsunderlag för ett nationellt protonterapicentrum.

En noterbar andel av arbetet inom gruppen har även detta år ägnats åt inlagor och propåer initierade av jonterapigruppen vid KI, vars praktiska effekter är en fördröjning av planerna på ett nationellt center för protonterapi. SPTC-projektets uppfattning är att dessa inlagor på avgörande punkter har innehållit felaktigheter och osakligheter och adresserat frågor som redan vid upprepade tillfällen avhandlats inom professionen i Sverige.

Projektledningsgruppen har under perioden fram till 15/11 2005 genomfört sexton agendaplanerade möten, vilket är något färre än föregående år. Därutöver har man haft ett antal informella eller förberedande möten. Flertalet möten har varit telefonsammanträden.

Fyra representanter för Projektledningsgruppen har också deltagit i den särskilda arbetsgrupp som konstituerats av SKL, Avdelningen för vård och omsorg, för att utarbeta ett konkret beslutsunderlag för investering i och drift av ett svenskt nationellt protonterapicentrum. Denna arbetsgrupp har under året genomfört tio organiserade halvdagsmöten för planering och genomförande samt förankring av uppdraget. Hela projektledningsgruppen och även styrgruppen har varit starkt engagerade i denna framtagning av ett beslutsmaterial.

Sammantaget har tidsmässigt betydande insatser för projektet (ännu större än närmast föregående år) gjorts under året av samtliga enskilda medlemmar i Projektledningsgruppen.

Arbetsgruppen Logistik består av ungefär hälften kliniker och hälften sjukhusfysiker. Gruppen har under 2005 haft kontakter med ett antal industriella aktörer inom områdena dosplanering och understödsutrustning. Man har genomfört ett heldagsmöte och haft telefonkontakter inom gruppen. Ett samarbete har inletts med institutionen för Logistik och transportekonomi vid Handelshögskolan i Göteborg. Gruppen sponsrar också två examensarbeten vid institutionen vilka avhandlar logistikaspekter på patientflödet till och i ett nationellt center för protonterapi. Representanter för gruppen har deltagit i internationella kongresser inom strålterapiområdet och presenterat tankarna på ett nätverksbaserat nationellt center byggt på distribuerad kompetens. Logistikgruppen har under året bearbetat den ursprungliga SPTC-rapporten 'Logistik och processflöde i en nationell anläggning för protonterapi' med syftet att kunna publicera internationellt. Logistikgruppens arbete (vilket kan ses som en viktig förberedelse för den samverkansmodell med distribuerad kompetens, som är en av grundstenarna för ett nationellt center) planeras att intensifieras under år 2006 med inriktning på frågeställningar rörande patienthantering, dosplanering, patientfixation, videokonferenssystem samt remiss- och journalsystem.

Arbetsgruppen Forsknings huvuduppgift är att undersöka möjligheterna att erhålla forskningsanslag för förberedelser och klinisk behandlingsforskning vid ett nationellt protonterapicentrum. De forskningsfält som man särskilt inriktat sig på är klinisk strålbehandling, telemedicin och logistik, radiofysik och dosimetri samt molekylärbiologi och strålningsbiologi. Under 2005 har medlemmar i gruppen lagt ner betydande tid på förberedelser för och genomförande av föreläsningar och vidareutbildning inom den svenska strålterapiprofessionen samt på framtagning av SKL:s beslutsmaterial. De tre större anslagsansökningar som inlämnades under föregående år har alla fått avslag under 2005 huvudsakligen med motiveringen att beslut om ett protonterapicentrum ej föreligger och att det därför ej är möjligt i nuläget att ekonomiskt understödja forskning knuten till en tills vidare ej beslutad anläggning. Arbetsgruppen har därför medvetet avstått från ytterligare anslagsarbete under 2005 men avser att målinriktat återuppta detta arbete under år 2006 så snart beslut om ett nationellt protonterapicentrum föreligger.

Arbetsgruppen Klinik/Medicin har under 2005 framför allt inriktat sig på att uppdatera och bearbeta den av SPTC genomförda patientunderlagsanalysen 'Antal patienter aktuella för protonterapi'. Denna analys är av grundläggande betydelse för bestämning av behovet av protonterapi och dess roll i förhållande till andra former av avancerad strålterapi. Gruppens uppdaterade rapport har accepterats för publikation i Acta Oncologica. Medlemmar i Klinikgruppen har också varit starkt engagerade i framtagningen av SKL:s beslutsmaterial. Sammantaget har arbetsinsatsen inom gruppen under året varit betydande. Kontakterna inom gruppen har dock i huvudsak skett per telefon och e-post samt i samband med andra möten inom SPTC-projektet. Gruppen avser att under 2006 något bredda sin verksamhet som förberedelse för ett nationellt center och bjuda in ytterligare representanter från professionen, varvid en start sker med barnonkologigruppen.

Arbetsgruppen Anläggning/Fysik har under 2005 kraftigt ökat sin verksamhet. Gruppens fokus har i första hand varit att uppdatera informationen om teknikstatus och ekonomi för protonterapiutrustning, att förnyat utvärdera möjligheterna och alternativen för att vid behov bygga ut SPTC-anläggningen så att den omfattar också strålning med lätta joner, att göra en teknisk riskanalys samt att uppdatera och sammanfatta den tekniska kravspecifikationen för ett nationellt protonterapicentrum. Anläggningsgruppen har under året haft åtta möten, främst protokollförda telefonmöten, samt genomförde i maj en tvådagars hearing i Malmö med aktuella europeiska strålanläggningsleverantörer. Gruppens medlemmar har också haft ganska omfattande kontakter med kolleger och representanter för befintliga och planerade protonterapianläggningar utanför Sverige. Kontakterna har också omfattat befintliga och planerade lättjon-anläggningar i Japan och Österrike. Anläggningsgruppen kommer för år 2006 att

organisera sitt arbete så att den aktivt kan medverka i det grundläggande kravspecifikationsarbetet inför upphandlingsprocessen. Detta kommer att kräva en kvalificerad och omfattande arbetsinsats men förutsätter naturligtvis dels att nödvändiga beslut för att investera i ett nationellt centrum tas under 2006 dels att den huvudmannorganisation som bildas för investeringen efterfrågar insatser i detta avseende från SPTC-projektet.

Subarbetsgruppen Byggnation avslutade sitt arbete 2003. Representanter för Projektledningsgruppen har dock under 2005 aktiverat de rent lokalmässiga förberedelserna för ett nationellt protonterapicentrum i Uppsala. Tillgång till den aktuella tomten har därvid säkrats mer formellt så långt detta är legalt möjligt. En serie möten med ägaren till den aktuella tomten (Akademiska Hus) har genomförts under året vilka utmynnat dels i en skriftlig avsiktsförklaring från Akademiska Hus dels i att det nödvändiga stadsplanarbetet nu dragits igång. Avsiktsförklaringen går ut på att Akademiska Hus är intresserat av att bygga, äga, finansiera och långtidsuthyra själva byggnaden (ej strålterapianläggningen inuti byggnaden) till ett nationellt protonterapicentrum. I detta sammanhang har även de byggnadsansvariga från Akademiska sjukhuset och Landstinget i Uppsala län (LUL) deltagit, bl.a. för att säkra dels en positiv hantering av kulvertförbindelsen med Akademiska dels för att fortsatt 'lobba' för en lösning av patienthotellfrågan, vilken ligger utanför SPTC-projektets ram och är ett beslut för LUL. Kontakterna med Akademiska Hus, LUL Fastighetservice och Akademiska sjukhuset i lokalfrågan kommer under 2006 att fortsättas och ytterligare intensifieras.

Publikationer från SPTC

Under 2005 har ett antal 'referee'-granskade artiklar med anknytning till SPTC-projektet publicerats eller godkänts för publicering i internationella cancerfacktidsskrifter. Artiklarna har grundats dels på den patientunderlagsanalys som genomförts av Klinikgruppen dels på den av SPTC finansierade hälsoekonomiska analysen. Följande artiklar har publicerats:

- Glimelius B, Ask A, Bjelkengren G, Björk-Eriksson T, Blomquist E, Johansson B, Karlsson M, Zackrisson B. Number of patients potentially eligible for proton therapy. *Acta Oncologica*, 2005;44:836-849.
- Björk-Eriksson T, Glimelius B. The potentials of proton beam therapy in paediatric cancer. *Acta Oncologica*, 2005;44:871-875.
- Johansson B, Ridderheim M, Glimelius B. The potentials of proton beam radiation therapy in prostate cancer, other urological cancers and gynaecological cancers. *Acta Oncologica*, 2005;44:890-895.
- Björk-Eriksson T, Bjelkengren G, Glimelius B. The potentials of proton beam radiation therapy in malignant lymphoma, thymoma and sarcoma. *Acta Oncologica*, 2005;44:913-917.
- Bjelkengren G, Glimelius B. The potentials of proton beam radiation therapy in lung cancer (including mesothelioma). *Acta Oncologica*, 2005;44:881-883.

- Björk-Eriksson T, Ask A, Glimelius B. The potentials of proton beam radiation for palliation and reirradiation. *Acta Oncologica*, 2005;918-920.
 - Ask A, Björk-Eriksson T, Zackrisson B, Blomquist E, Glimelius B. The potentials of proton beam radiation therapy in head and neck cancer. *Acta Oncologica*, 2005;44:876-880.
 - Ask A, Johansson B, Glimelius B. The potentials of proton beam radiation therapy in gastrointestinal cancer. *Acta Oncologica*, 2005;44:896-903.
 - Björk-Eriksson T, Glimelius B. The potentials of proton beam therapy in breast cancer. *Acta Oncologica*, 2005;44:884-889.
 - Blomquist E, Bjelkengren G, Glimelius B. The potentials of proton beam radiation therapy in intracranial and ocular tumours. *Acta Oncologica*, 2005;44:862-870
-
- Lundkvist J, Ekman M, Rehn Ericsson S, Jönsson B, Glimelius B. Proton therapy of cancer: Potential clinical advantages and cost-effectiveness. *Acta Oncologica*, 2005;44:850-861.
 - Lundkvist J & al. Economic evaluation of proton radiation therapy in the treatment of breast cancer. *Radiotherapy and Oncology* 75 (2005) 179 – 185.
 - Lundkvist J & al. Cost-effectiveness of Proton Radiation in the Treatment of Childhood Medulloblastoma. *Cancer* February 15 2005; 103 (4): 793 -801.

I januari 2006 beräknas de av Logistikgruppen sponsrade examensarbetena 'The Proton Treatment Information Technology Process' av John Moore respektive Charles Reed att publiceras av Institutionen för Logistik och transportekonomi vid Handelshögskolan i Göteborg. Vidare bearbetar Logistikgruppen f.n. slutmanuskriptet för en publikation under våren 2006 (preliminärt i *Acta Oncologica*) avseende 'Logistics and distributed competence in a national proton therapy center'.

Landstingskretsen

Sveriges landsting/regioner svarar för den högspecialiserade vården inom landet, i första hand genom de åtta universitetssjukhusen. Ett nationellt protonterapicentrum måste naturligen beslutas och drivas inom landstingskretsen. Vid slutet av år 2004 beslöt presidiet för SKL:s Hälso- och sjukvårdsberedning att under 2005 fördjupat utreda förutsättningar, finansiering och organisation för ett nationellt protonterapicentrum. Utredningen skulle genomföras av SKL, Avdelningen för vård och omsorg med målet att om möjligt i lämpliga instanser fatta erforderliga generella beslut vid utgången av år 2005. SPTC har kraftigt engagerats i detta arbete och i en preliminär version föreligger det nu ett fullständigt beslutsunderlag för investering i och drift av ett svenskt nationellt protonterapicentrum inklusive finansieringslösning, organisationsmodell och riskanalys. Organisationsmodellen utgår från att de sju landsting/regioner som har universitetssjukhus bildar ett gemensamt kommunalförbund som äger och driver det nationella centret.

Under utredningsarbetets gång har det från några landsting framförts kravet att "professionen" inom fackområdet skall vara enig om huvuddragen i utformningen av centret. I praktiken har detta inneburit en begäran att hitta en

gemensam uppfattning om centrets utformning och inriktning som kan tillstyrkas både av SPTC-projektet och jonterapigruppen vid Karolinska. I samband med ett symposium i Göteborg, 'Framtidens strålterapi', den 9-10 november arrangerat av Onkologiklinikchefsguppen i Sverige och Cancerfondens planeringsgrupper för avancerad strålterapi och protonterapi uppnåddes sådan enighet. Symposiet avhandlade patientunderlag och klinisk erfarenhet, strålbologi, anläggningsförutsättningar, forskningsinriktning och riskanalys för protonterapi och jonterapi. Föreläsare var medlemmar från SPTC-projektet och jonterapigruppen vid Karolinska. Vid symposiet deltog ett 80-tal strålonkologer och sjukhusfysiker från praktiskt taget alla cancerkliniker i Sverige. Enigheten har dokumenterats i en formell avsiktsförklaring i fyra huvudpunkter. Om det är tekniskt och ekonomiskt möjligt skall centret nu eller i framtiden inrättas så att det kan ge möjlighet till lättjonterapi utan att detta komprometterar de tekniska och patientmässiga kraven på sjukvårdsmässig protonterapi. Centret skall lokaliseras till Uppsala enligt SPTC:s lokalutredning och skall baseras på konceptet om gemensam styrning och distribuerad kompetens till landets olika sjukvårdsregioner. I och med att avsiktsförklaringen kommit på plats har Karolinska Universitetssjukhuset också fyllt den sedan i juni vakanta ordinarie platsen i SPTC-projektets styrgrupp.

Samtidigt med symposiet 'Framtidens strålterapi' arrangerade SKL i Särö sitt halvårsvis återkommande ledningsseminarium för framtidsfrågor. I seminariet deltar ledande politiker och tjänstemän från samtliga landsting/regioner i Sverige och SKL:s tjänstemannaledning. Seminariet diskuterade bl.a. ingående förslaget om ett nationellt protonterapicentrum. Tankarna på ett nationellt centrum enligt avsiktsförklaringen fick ett starkt stöd med den uttalade inriktningen att centret skall realiseras inom ramen för landstingskretsens uppdrag att ansvara för den högspecialiserade vården i Sverige.

Landstingskretsen – beslut under januari 2006

SKL tog efter seminarierna i Göteborg initiativ till ett möte i januari 2006 mellan ledande politiker från berörda sju landsting/regioner i syfte att ta ställning till bildandet av ett kommunalförbund för investering i och drift av ett nationellt protonterapicentrum. Viljeinriktningen vid detta möte var mycket tydlig. Den föreslagna organisationsformen (ett kommunalförbund - Kommunalförbundet Svensk Strålbehandling - med uppgiften att skapa ett nationellt strålterapicentrum) accepterades. Nödvändiga formella etableringsbeslut borde tas senast i juni innevarande år. Inriktningen för det nationella centret borde bygga på professionens behovsanalys och avsiktsförklaring från Göteborg. En projektstyrgrupp bildades med representation från vart och ett av de sju landstingen/regionerna med universitetssjukhus och med uppdraget att driva på det praktiska förberedelsearbetet fram till dess att kommunalförbundet hade konstituerats.

Ambitionen är att under våren förbereda anläggningskravspecifikationen så att man har möjlighet att gå ut med en funktionell upphandling av själva strålanläggningen någon gång under eller omedelbart efter sommaren.

Riksintressenter

Under år 2005 har SPTC-projektet i första hand deltagit i vissa delar av det förankringsarbete som drivits av SKL inom landstingskretsen. Information har också lämnats till andra riksintressenter, dock med en lägre aktivitetsnivå från SPTC-projektet än under föregående år.

Skandinaviska och internationella kontakter

Representanter för norska och danska onkologer och radiofysiker har varit knutna som adjungerade observatörer till Styrgruppen och har gett möjlighet till nära kontakter med utvecklingen i dessa länder inom partikelterapiområdet. I Norge förväntas Nasjonalt kunnskapsenter for Helsetjensten (Norges motsvarighet till SBU) publicera en teknologiutvärdering av protonterapi i början av år 2006. I Danmark har man under 2005 under medverkan av Siemens/Danfysik startat universitetsprojektet DANLITE med avsikt att undersöka förutsättningarna för ett danskt partikelterapi-centrum. SPTC deltar med observatörer i detta arbete. Förberedelserna för ett svenskt protonterapi-centrum har också kort diskuterats vid internationella ASTRO- och ESTRO-konferenser. I december deltog en delegation från SPTC-projektet vid PTCOG-symposiet i München, där bland annat det nyöppnade Rinecker Proton Therapy Center presenterades.

Arbetsinsatser och kostnader (preliminär redovisning)

Arbetet i SPTC-projektet under 2005 har dragit högre kostnader än föregående år som en följd av de fördjupade utredningarna inom SKL:s ram. Grovt räknat har ca omkring 70 % av projektets totala insatser under året tagits i anspråk för utredningar eller rapporter genererade av SKL-initiativet. Dessa insatser har i sin helhet bekostats inom ramen för SPTC-projektet.

Den för SPTC-projektet uppställda kostnadsbudgeten för år 2005 uppgick till 400 tkr finansierat genom solidariska och likstora bidrag från samtliga åtta universitetssjukhus i Sverige. Totalt redovisade kostnader för året uppgår enligt nedan till 437 tkr. Utöver här redovisade kostnader har arbetet fortsatt krävt betydande arbetsinsatser från de enskilda medlemmarna i SPTC-projektet. En väsentlig del av dessa insatser har skett utanför arbetstid. Arbetstid och personliga kostnader i Sverige för projektmedlemmarna har bekostats av respektive universitetssjukhus. Något försök att uppskatta dessa kostnadsinsatser för SPTC-projektet har ej gjorts. Viss del av verksamheten har finansierats med lokala externa medel, vilket inte närmare redovisas här.

För år 2006 kommer SPTC-projektet att begära ett fortsatt anslag från sina huvudmän uppgående till totalt 400 tkr. Dessutom kommer fortsatta arbetsinsatser från projektets medlemmar att krävas.

I uppställningen nedan redovisas de medel som ianspråktagits för verksamheten under åren 2003 - 2005.

	Total budget för år 2005	Kostnad 2005 1)	Kostnad 2004 2)	Kostnad 2003
Styrgrupp	30.000	25.286	34.132	47.212
Projektgemensamt	250.000	400.816	288.335	733.437
Logistikgrupp	45.000	0	0	0
Administration, info	25.000	6.998	12.922	24.502
Klinik/Medicin	10.000	0	6.969	2.685
Anläggning/Fysik	30.000	4.271	-1.108	553.515
Forskningsgrupp	10.000	0	0	0
Hälsoekonomi	0	0	0	325.000
Summa totalt	400.000	437.371	341.250	1.686.351

- 1) Utbetalade och bokförda utgifter per 2005-12-31 avseende år 2005 inklusive fakturerade men ännu ej utbetalade kostnader .
- 2) Utbetalade och bokförda utgifter under perioden 2004-02-24 – 2004-12-31 avseende år 2004. I dessa belopp ingår totalt 27.061 kr vilka bekostats med medel från Budget 2005. Kostnaderna för perioden 2004-01-01 – 2004-02-23 är förhållandevis små och har av redovisningstekniska skäl inkluderats i ovan angivna siffror för år 2003.

Bilaga till Årsredogörelse 2005

Deltagare i SPTC-projektet

- Anders Ask, med dr, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset i Lund
- Styrgrupp, klinikgrupp
- Anders Montelius, docent, Avd för sjukhusfysik, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Anläggningsgrupp, logistikgrupp
- Bengt Glimelius, professor, Onkologiska kliniken, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Styrgrupp, projektledningsgrupp, klinikgrupp (ordförande)
- Bengt Johansson, överläkare, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset i Örebro
- Styrgrupp, klinikgrupp
- Björn Zackrisson, docent, Onkologiska kliniken, Norrlands universitetssjukhus, Umeå
- Styrgrupp, projektledningsgrupp (projektledare), klinikgrupp, logistikgrupp
- Bo Littbrand, professor (em.) onkologi, Umeå ,
- Styrgrupp
- Lars Baldetorp, docent, centrumchef, Bildmedicinskt centrum, Universitetssjukhuset i Linköping
- Styrgrupp
- Claes Klintenberg, docent, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset i Linköping
- Styrgrupp
- Erik Blomquist, docent, Onkologiska kliniken, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Klinikgrupp, adjungerad till styrgruppen
- Erik Grusell, docent, Avd för sjukhusfysik, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Anläggningsgrupp (sekr.)
- Freddi Lewin, docent, Stockholm
- Styrgrupp (ordförande t.o.m. 31/5), projektledningsgrupp
- Ingemar Näslund, docent, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
- Styrgrupp (från 10/11)
- Göran Bjelkengren, överläkare, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset UMAS, Malmö
- Styrgrupp, klinikgrupp
- Göran Rikner, docent, Avd för sjukhusfysik, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Anläggningsgrupp, byggnadsgrupp (ordförande)
- Hans Malmberg, civilekonom, HEMAG Företagskonsult, Uppsala
- Styrgrupp, projektledningsgrupp (projektkoordinator), byggnadsgrupp
- Ingela Turesson, professor, Onkologiska kliniken, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Styrgrupp, anläggningsgrupp, forskningsgrupp (ordförande)
- Lars-Erik Rutquist, professor, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
- Styrgrupp, forskningsgrupp
- Leif Lyttkens, docent, landstingsöverläkare, Landstinget i Uppsala län, Uppsala
- Styrgrupp, projektledningsgrupp, byggnadsgrupp
- Mikael Karlsson, professor, Institutionen för Strålningsvetenskap, Norrlands universitetssjukhus, Umeå
- Styrgrupp, klinikgrupp, forskningsgrupp, logistikgrupp
- Olof Mattsson, fil dr, områdeschef, Medicinsk Diagnostik och Teknik, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg
- Styrgrupp, anläggningsgrupp, logistikgrupp
- Per Nilsson, docent, verksamhetschef, Radiofysik, Universitetssjukhuset i Lund
- Styrgrupp, anläggningsgrupp, forskningsgrupp
- Sören Mattsson, professor, Radiofysikavd., Universitetssjukhuset UMAS, Malmö
- Styrgrupp, projektledningsgrupp, anläggningsgrupp (ordförande)
- Thomas Björk-Eriksson, överläkare, Onkologiska kliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Gbg
- Styrgrupp (ordförande 1/6 -), projektledningsgrupp, klinikgrupp, logistikgrupp (ordf.)
- Ulf Isacson, fil dr, Avd för sjukhusfysik, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Anläggningsgrupp