

Organiserad prostatacancertestning i VGR

- Ett pilotprojekt

Stygruppsmöte 200508

AGENDA		ANSVARIG
1.	Mötets öppnande	LT
2.	Val av sekreterare	LT
3.	Val av justerare	LT
4.	Protokoll från föregående styrgruppsmöte	LT
5.	Statusrapportering	LT
6.	Styrdokument OPT	RAG
7.	Startdatum OPT VGR	LT
8.	Kommunikation – film och piktogram	EmL
9.	Uppföljning	LT
10.	Ekonomi	LT
11.	Övriga frågor	Alla
12.	Mötets avslutande	LT



Linda Tedenbrant
Projektledare

Status:



Hämt sen sist:

- Styrdokument OPT
- Arbete för att säkra egen enhet för OPT
- Förberedelser inför nationellt möte OPT 11 maj
- Avstämningar med kansliet
- Scenarios för start OPT

På gång:

- Nationellt möte OPT 11 maj, fokus uppföljning
- Systemtest
- Budgetarbete
- Planering inför uppstart
- Patolog-mallar på INCA

Behöver hjälp med:

- Start OPT



Ulf Lönqvist
Delprojektledare
Kallelse- och svarssystem

Status:



Hämt sen sist:

- PostNord Integrationsarbete.
- Systemtest

På gång:

- Slutföra PostNord Integrationsarbete.
- Systemtest

Behöver hjälp med:



Emelie Ljunggren
Delprojektledare
Kommunikation

Status:



Hämt sen sist:

- Illustration klar.

På gång:

- Filmer
(Prostatacancertestning i VGR – steg för steg & nationell film om för- och nackdelar med prostatacancertestning)
- Frågor och svar till webben
- Information till 1177.se

Behöver hjälp med:

Läget inom vården

Hur upplever ni läget där ni befinner er?



AGENDA		ANSVARIG
1.	Mötets öppnande	LT
2.	Val av sekreterare	LT
3.	Val av justerare	LT
4.	Protokoll från föregående styrgruppsmöte	LT
5.	Statusrapportering	LT
6.	Styrdokument OPT	RAG
7.	Startdatum OPT VGR	LT
8.	Kommunikation – film och piktogram	EmL
9.	Uppföljning	LT
10.	Ekonomi	LT
11.	Övriga frågor	Alla
12.	Mötets avslutande	LT

Medicinskt styrdokument

För info till styrgruppen.

Dokumentet ska diskuteras i den nationella gruppen.

Medicinskt styrdokument OPT-mottagning urologi i VGR

Datum: Arbetsversion 2020-04-28 för diskussion i nationella gruppen

Alla män som kommer för vidare utredning inom OPT ska utredas enligt nedanstående riktlinjer (om inte medicinska kontraindikationer föreligger).

Dokumentation

Följande uppgifter ska dokumenteras i journalen (se diktatmall för OPT). Journalanteckningen ska vara utskriven inom 4 veckor. Det av patienten besvarade frågeformuläret scannas in i journalen.

- Specifikt frågeformulär till patienten om hereditet, IPSS, väsentlig samsjuklighet, läkemedel
- Palpation: T-stadium och plats för palpationsfynd enligt nationell [sektorsmall](#)
- TRUL: volym
- Biopsier: Ange vilka som är riktade och vilka som är systematiska, samt antal, sektorer enligt nationell mall och typ av antibiotikaprofylax

Ärftlig riskgrupp

Män som identifieras som tillhörande ärftlig riskgrupp enligt Nationella vårdprogrammets (NVP) definition ska avslutas i OPT och istället följas enligt [NVPs](#) rekommendationer på ansvarig urologmottagning. Detta ska meddelas kansliet för registrering i databas. Se särskilt avsnitt nederst.

Indikationer och kvalitetskrav för primär biopsi

- MR ej genomförbar och PSA-densitet $\geq 0,1$ $\mu\text{g/l}$ och/eller palpationsfynd: 12 systematiska dorsala biopsier, enligt mall i NVP.
- MR PI-RADS 1-2 och densitet $\geq 0,15$ $\mu\text{g/l}$: 12 systematiska dorsala biopsier
- MR PI-RADS 3-5 och densitet $\geq 0,15$ $\mu\text{g/l}$: 12 systematiska dorsala + riktade (4 per lesion)
- MR PIRAD 4-5 densitet $< 0,15$ $\mu\text{g/l}$: endast riktade biopsier (4 per lesion)

Varje enskild biopsikolv ska vara minst ca 10 mm lång (visuell bedömning). Om kortare, ska ny biopsi tas från samma område.

Besked till mannen i samband med PAD-svar

- Cancer: Fortsatt handläggning i rutinsjukvård
- Benigt, PSA-densitet $< 0,3$ $\mu\text{g/l}$: Kallelse kommer från kansliet om 2 år
- Benigt, PSA-densitet $\geq 0,3$ $\mu\text{g/l}$: Kansliet ombesörjer nytt PSA-prov 3 månader efter den första biopsin. Om PSA-värdet inte minskat remitteras mannen åter till urologimottagning för systematiska [ventrala](#) biopsier enligt mall i NVP. Vid PI-RAD 3-5 tas även nya riktade biopsier (4 per lesion).
- Högradig PIN utan samtidig klar eller misstänkt cancer: Kallelse från kansliet om 2 år.

Medicinskt styrdokument OPT-mottagning urologi i VGR

Datum: Arbetsversion 2020-04-28 för diskussion i nationella gruppen

Alla män som kommer för vidare utredning inom OPT ska utredas enligt nedanstående riktlinjer (om inte medicinska kontraindikationer föreligger).

Dokumentation

Följande uppgifter ska dokumenteras i journalen (se diktatmall för OPT). Journalanteckningen ska vara utskriven inom 4 veckor. Det av patienten besvarade frågeformuläret scannas in i journalen.

- Specifikt frågeformulär till patienten om hereditet, IPSS, väsentlig samsjuklighet, läkemedel
- Palpation: T-stadium och plats för palpationsfynd enligt nationell sektorsmall
- TRUL: volym
- Biopsier: Ange vilka som är riktade och vilka som är systematiska, samt antal, sektorer enligt nationell mall och typ av antibiotikaprofylax

Ärftlig riskgrupp

Män som identifieras som tillhörande ärftlig riskgrupp enligt Nationella vårdprogrammets (NVP) definition ska avslutas i OPT och istället följas enligt NVPs rekommendationer på ansvarig urologmottagning. Detta ska meddelas kansliet för registrering i databas. Se särskilt avsnitt nederst.

Indikationer och kvalitetskrav för primär biopsi

- MR ej genomförbar och PSA-densitet $\geq 0,1$ $\mu\text{g/l}$ och/eller palpationsfynd: 12 systematiska dorsala biopsier, enligt mall i NVP.
- MR PI-RADS 1-2 och densitet $\geq 0,15$ $\mu\text{g/l}$: 12 systematiska dorsala biopsier
- MR PI-RADS 3-5 och densitet $\geq 0,15$ $\mu\text{g/l}$: 12 systematiska dorsala + riktade (4 per lesion)
- MR PIRAD 4-5 densitet $< 0,15$ $\mu\text{g/l}$: endast riktade biopsier (4 per lesion)

Varje enskild biopsikolv ska vara minst ca 10 mm lång (visuell bedömning). Om kortare, ska ny biopsi tas från samma område.

Besked till mannen i samband med PAD-svar

- Cancer: Fortsatt handläggning i rutinsjukvård
 - Benigt, PSA-densitet $< 0,3$ $\mu\text{g/l}$: Kallelse kommer från kansliet om 2 år
 - Benigt, PSA-densitet $\geq 0,3$ $\mu\text{g/l}$: Kansliet ombesörjer nytt PSA-prov 3 månader efter den första biopsin. Om PSA-värdet inte minskat remitteras mannen åter till urologimottagning för systematiska ventrala biopsier enligt mall i NVP. Vid PI-RAD 3-5 tas även nya riktade biopsier (4 per lesion).
-
- Högradig PIN utan samtidig klar eller misstänkt cancer: Kallelse från kansliet om 2 år.
 - Misstänkt cancer: OPT-kansliet ombesörjer nytt PSA-prov och därefter tid för riktad ombiopsi ett par månader efter den första biopsin (inte tidigare än 6 veckor).

Riktlinjer för ombiopsi

Enskilda urologimottagningar ska inte själva planera för ombiopsi; detta ombesörjes alltid av OPT-kansliet.

- Efter benign första biopsi, men kvarstående PSA-densitet $\geq 0,3 \mu\text{g/l}$ efter 3 månader: 8-10 systematiska ventrala biopsier enligt mall i NVP. Vid PI-RAD 3-5 tas även nya riktade biopsier.
- Vid misstänkt cancer i första biopsin: 4 biopsier riktas mot området med misstänkt cancer.

Ärftlig riskgrupp: Definition och uppföljning enligt NVP

Definition:

- Män med far eller bror med med prostatacancer, diagnostiserad före 75 års ålder, och ytterligare minst en förstegradssläkting till dessa.
- Män med mutation i någon av generna BRCA2 eller HOXB13

Uppföljning: Män i ärftlig riskgrupp med PSA $\geq 2 \mu\text{g/l}$ handläggs på urologimottagning. Prostata ska palperas och MR prostata utföras. Biopsier riktas mot tumörmisstänkta områden. Systematiska biopsier rekommenderas vid PSA-densitet $\geq 0,15$. Om ingen cancer påvisas, bör PSA-värdet följas med högst 1 års intervall. Intervall för palpation, MRT och biopsier individualiseras.

AGENDA		ANSVARIG
1.	Mötets öppnande	LT
2.	Val av sekreterare	LT
3.	Val av justerare	LT
4.	Protokoll från föregående styrgruppsmöte	LT
5.	Statusrapportering	LT
6.	Styrdokument OPT	RAG
7.	Startdatum OPT VGR	LT
8.	Kommunikation – film och piktogram	EmL
9.	Uppföljning	LT
10.	Ekonomi	LT
11.	Övriga frågor	Alla
12.	Mötets avslutande	LT

Startdatum OPT VGR

Diskussion utifrån Scenarion

Uppstart under hösten?

1. Antal erbjudanden 2020?
2. Årskull 1970 eller 1971?
3. Vilken kohort?
 - Födelsedatum
 - Geografi
 - Slump
 - Annan?



Simuleringsmodell

Grundförutsättningar

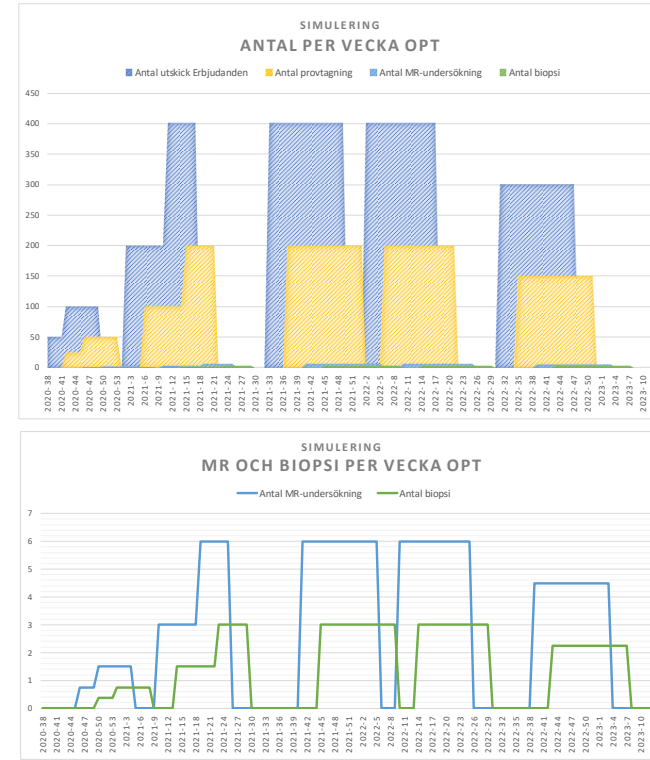
Antaganden	
Antal veckor mellan utskick erbjudande och provtagning	4
Antal veckor mellan provtagning och MR-undersökning	4
Antal veckor mellan MR-undersökning och biopsiering	4
Deltagande	50%
Andel till MR	3,00%
Andel till biopsi	1,50%
Nyckeltal	
Erbjudande	
Summa Erbjudanden år 2020	1 000
Summa Erbjudanden år 2021	11 400
Summa Erbjudanden år 2022	11 500
Summa Erbjudanden år 2020-2022	23 900
Västra Götalands län Antal män år 2019	
49 år Man (födda 1970)	10 841
48 år Man (födda 1971)	11 131
47 år Man (födda 1972)	11 124
Summa	33 096
Utskicksveckor	
Utskicksveckor år 2020	12
Utskicksveckor år 2021	33
Utskicksveckor år 2022	33
MR	
Summa antal MR år 2020	9
Summa antal MR år 2021	147
Summa antal MR år 2022	189
Summa MR år 2020-2022	345

Antal utskick Erbjudanden

Datum	Vecka	År	År-vecka	Antal utskick Erbjudanden
2020-09-14	38	2020	2020-38	50
2020-09-21	39	2020	2020-39	50
2020-09-28	40	2020	2020-40	50
2020-10-05	41	2020	2020-41	50
2020-10-12	42	2020	2020-42	100
2020-10-19	43	2020	2020-43	100
2020-10-26	44	2020	2020-44	100
2020-11-02	45	2020	2020-45	100
2020-11-09	46	2020	2020-46	100
2020-11-16	47	2020	2020-47	100
2020-11-23	48	2020	2020-48	100
2020-11-30	49	2020	2020-49	100
2020-12-07	50	2020	2020-50	0
2020-12-14	51	2020	2020-51	0
2020-12-21	52	2020	2020-52	0
2020-12-28	53	2020	2020-53	0
2021-01-04	1	2021	2021-1	0
2021-01-11	2	2021	2021-2	200
2021-01-18	3	2021	2021-3	200
2021-01-25	4	2021	2021-4	200
2021-02-01	5	2021	2021-5	200
2021-02-08	6	2021	2021-6	200
2021-02-15	7	2021	2021-7	200
2021-02-22	8	2021	2021-8	200
2021-03-01	9	2021	2021-9	200
2021-03-08	10	2021	2021-10	200
2021-03-15	11	2021	2021-11	400
2021-03-22	12	2021	2021-12	400
2021-03-29	13	2021	2021-13	400
2021-04-05	14	2021	2021-14	400
2021-04-12	15	2021	2021-15	400
2021-04-19	16	2021	2021-16	400
2021-04-26	17	2021	2021-17	400
2021-05-03	18	2021	2021-18	0
2021-05-10	19	2021	2021-19	34
2021-05-17	20	2021	2021-20	0
2021-05-24	21	2021	2021-21	0
2021-05-31	22	2021	2021-22	0
2021-06-07	23	2021	2021-23	0
2021-06-14	24	2021	2021-24	0
2021-06-21	25	2021	2021-25	0
2021-06-28	26	2021	2021-26	0
2021-07-05	27	2021	2021-27	0
2021-07-12	28	2021	2021-28	0
2021-07-19	29	2021	2021-29	0
2021-07-26	30	2021	2021-30	0
2021-08-02	31	2021	2021-31	0
2021-08-09	32	2021	2021-32	0

Beräkning

Indexvecka	Antal provtagning	Antal MR-undersökning	Antal biopsi
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	25	0	0
6	25	0	0
7	25	0	0
8	25	0	0
9	50	1	0
10	50	1	0
11	50	1	0
12	50	1	0
13	50	2	0
14	50	2	0
15	50	2	0
16	50	2	0
17	0	2	1
18	0	2	1
19	0	2	1
20	0	2	1
21	0	0	1
22	100	0	1
23	100	0	1
24	100	0	1
25	100	0	0
26	100	3	0
27	100	3	0
28	100	3	0
29	100	3	0
30	100	3	2
31	200	3	2
32	200	3	2
33	200	3	2
34	200	3	2
35	200	6	2
36	200	6	2
37	200	6	2
38	0	6	2
39	0	6	3
40	0	6	3
41	0	6	3
42	0	0	3
43	0	0	3
44	0	0	3
45	0	0	3
46	0	0	0
47	0	0	0
48	0	0	0



Grundförutsättningar

Antaganden	
Antal veckor mellan utskick erbjudande och provtagning	4
Antal veckor mellan provtagning och MR-undersökning	4
Antal veckor mellan MR-undersökning och biopsring	4
Deltagande	50%
Andel till MR	3,00%
Andel till biopsi	1,50%

Nyckeltal

Erbjudande	
Summa Erbjudanden år 2020	1 000
Summa Erbjudanden år 2021	11 400
Summa Erbjudanden år 2022	11 500
Summa Erbjudanden år 2020-2022	23 900

Västra Götalands län Antal män år 2019	
49 år Män (födda 1970)	10 841
48 år Män (födda 1971)	11 131
47 år Män (födda 1972)	11 124
Summa	33 096

Utskicksveckor	
Utskicksveckor år 2020	12
Utskicksveckor år 2021	33
Utskicksveckor år 2022	33

MR	
Summa antal MR år 2020	9
Summa antal MR år 2021	147
Summa antal MR år 2022	189
Summa MR år 2020-2022	345

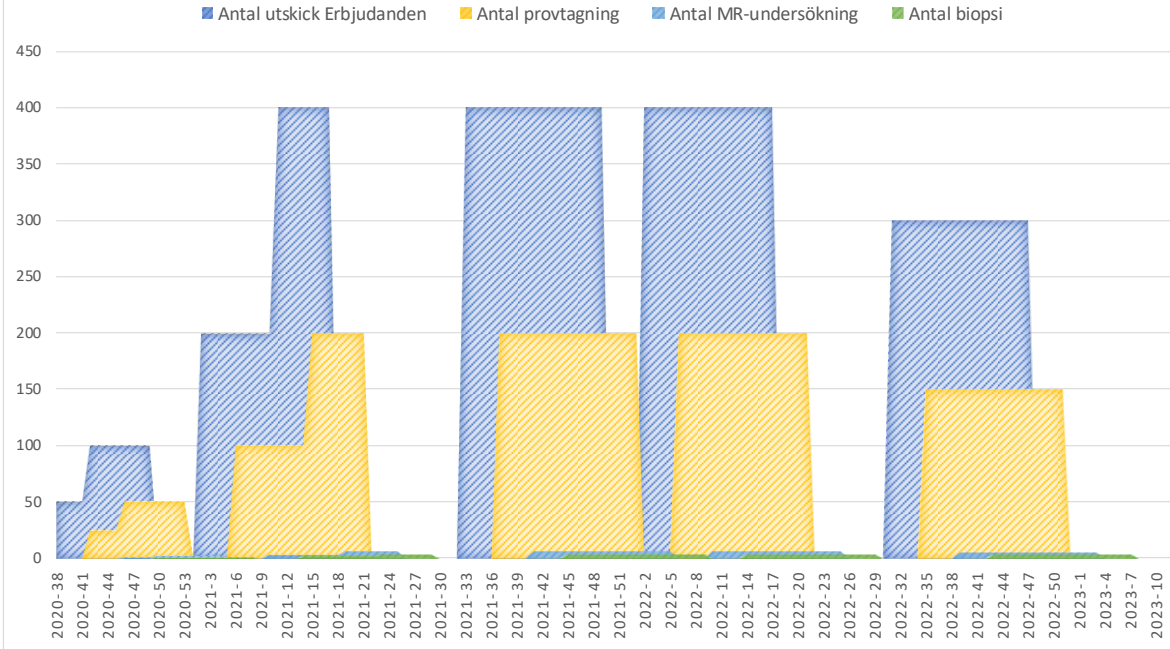
Antal utskick Erbjudanden

Datum	Vecka	År	År-vecka	Antal utskick Erbjudanden
2020-09-14	38	2020	2020-38	50
2020-09-21	39	2020	2020-39	50
2020-09-28	40	2020	2020-40	50
2020-10-05	41	2020	2020-41	50
2020-10-12	42	2020	2020-42	100
2020-10-19	43	2020	2020-43	100
2020-10-26	44	2020	2020-44	100
2020-11-02	45	2020	2020-45	100
2020-11-09	46	2020	2020-46	100
2020-11-16	47	2020	2020-47	100
2020-11-23	48	2020	2020-48	100
2020-11-30	49	2020	2020-49	100
2020-12-07	50	2020	2020-50	0
2020-12-14	51	2020	2020-51	0
2020-12-21	52	2020	2020-52	0
2020-12-28	53	2020	2020-53	0
2021-01-04	1	2021	2021-1	0
2021-01-11	2	2021	2021-2	200
2021-01-18	3	2021	2021-3	200
2021-01-25	4	2021	2021-4	200
2021-02-01	5	2021	2021-5	200
2021-02-08	6	2021	2021-6	200
2021-02-15	7	2021	2021-7	200
2021-02-22	8	2021	2021-8	200
2021-03-01	9	2021	2021-9	200
2021-03-08	10	2021	2021-10	200
2021-03-15	11	2021	2021-11	400
2021-03-22	12	2021	2021-12	400
2021-03-29	13	2021	2021-13	400
2021-04-05	14	2021	2021-14	400
2021-04-12	15	2021	2021-15	400
2021-04-19	16	2021	2021-16	400
2021-04-26	17	2021	2021-17	400
2021-05-03	18	2021	2021-18	0
2021-05-10	19	2021	2021-19	0
2021-05-17	20	2021	2021-20	0
2021-05-24	21	2021	2021-21	0
2021-05-31	22	2021	2021-22	0
2021-06-07	23	2021	2021-23	0
2021-06-14	24	2021	2021-24	0
2021-06-21	25	2021	2021-25	0
2021-06-28	26	2021	2021-26	0
2021-07-05	27	2021	2021-27	0
2021-07-12	28	2021	2021-28	0
2021-07-19	29	2021	2021-29	0
2021-07-26	30	2021	2021-30	0
2021-08-02	31	2021	2021-31	0
2021-08-09	32	2021	2021-32	0

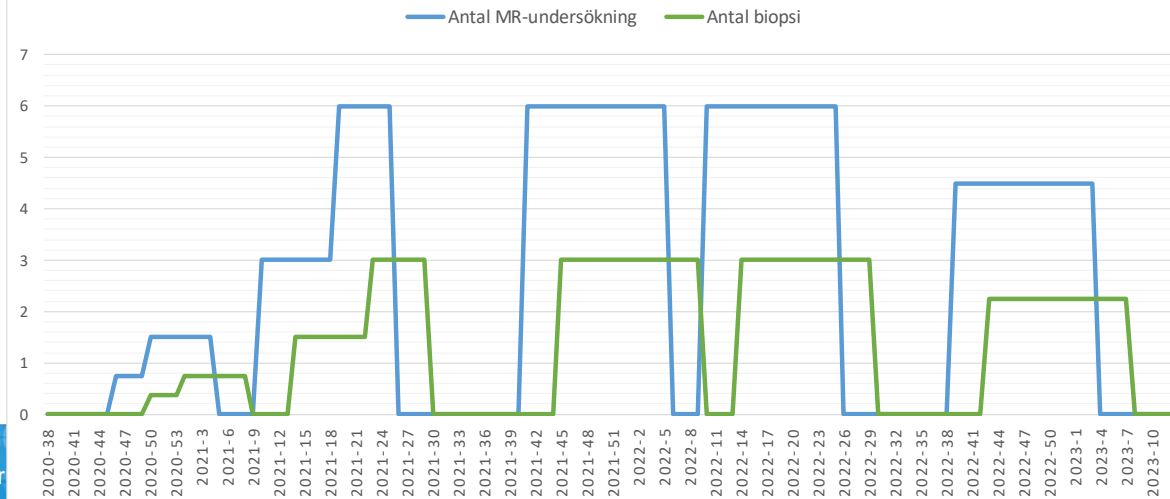
Beräkning

Indexvecka	Antal provtagning	Antal MR-undersökning	Antal biopsi
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	25	0	0
6	25	0	0
7	25	0	0
8	25	0	0
9	50	1	0
10	50	1	0
11	50	1	0
12	50	1	0
13	50	2	0
14	50	2	0
15	50	2	0
16	50	2	0
17	0	2	1
18	0	2	1
19	0	2	1
20	0	2	1
21	0	0	1
22	100	0	1
23	100	0	1
24	100	0	1
25	100	0	0
26	100	3	0
27	100	3	0
28	100	3	0
29	100	3	0
30	100	3	2
31	200	3	2
32	200	3	2
33	200	3	2
34	200	3	2
35	200	6	2
36	200	6	2
37	200	6	2
38	0	6	2
39	0	6	3
40	0	6	3
41	0	6	3
42	0	0	3
43	0	0	3
44	0	0	3
45	0	0	3
46	0	0	0
47	0	0	0
48	0	0	0

SIMULERING ANTAL PER VECKA OPT



SIMULERING MR OCH BIOPSI PER VECKA OPT



<https://teams.microsoft.com/l/file/D120F7E7-8A73-4558-BBB6-81D64A32C6A6?tenantId=1a6eabec-78a7-474d-952d-93d5401cca3f&fileType=xlsx&objectUrl=https%3A%2F%2Frccvast.sharepoint.com%2Fsites%2FOrganiseradprostatacancertestningVGR%2FDelade%20dokument%2FGeneral%2FBer%C3%A4kning%20utskick%20erbjudande%20OPT.xlsx&baseUrl=https%3A%2F%2Frccvast.sharepoint.com%2Fsites%2FOrganiseradprostatacancertestningVGR&serviceName=teams&threadId=19:9415c5b1f4b94b66b41fd067a85ff669@thread.skype&groupId=b82d25a6-3148-4782-8e2b-0ab0e825aea4>

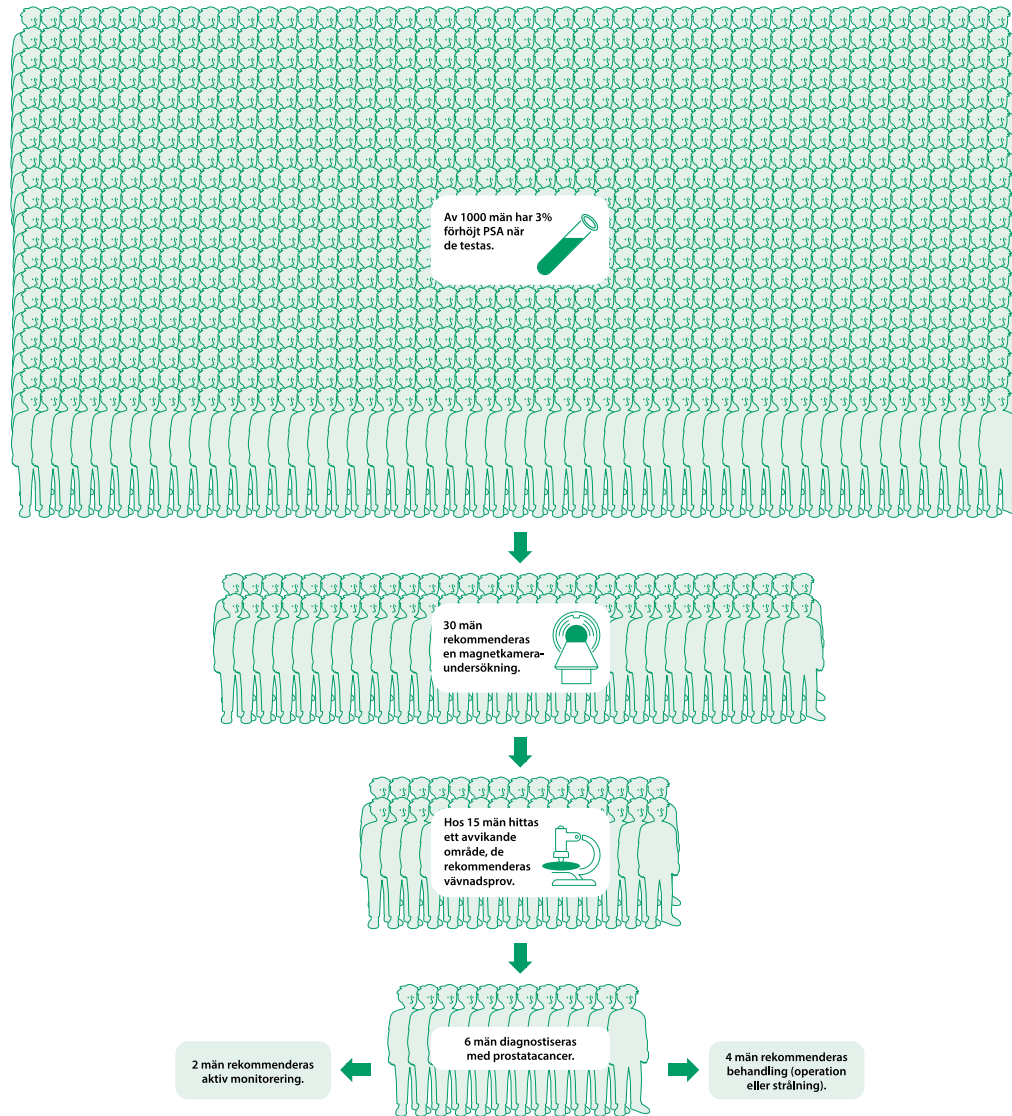
AGENDA		ANSVARIG
1.	Mötets öppnande	LT
2.	Val av sekreterare	LT
3.	Val av justerare	LT
4.	Protokoll från föregående styrgruppsmöte	LT
5.	Statusrapportering	LT
6.	Styrdokument OPT	RAG
7.	Startdatum OPT VGR	LT
8.	Kommunikation – film och piktogram	EmL
9.	Uppföljning	LT
10.	Ekonomi	LT
11.	Övriga frågor	Alla
12.	Mötets avslutande	LT

Illustration och filmer

Prostatacancertestning

PROSTATACANCERTESTNING

Antal 50-åriga män som utreds.



Illustrerade filmer

- Produceras av upphandlad kommunikationsbyrå
- Nationell film För- och nackdelar med prostatacancer-testning
- Regional film Prostatacancer-testning VGR – steg för steg
- 1177:s grafiska profil, publiceras på regional sida om prostatacancer-testning på 1177.se & cancercentrum.se/informationprostatacancer-testning

Tidsplan

- maj: Arbetsgrupperna tar fram underlag och lämnar synpunkter på byråns förslag
 - Nationell arbetsgrupp: Emelie (kommunikatör VGR), Linda (repr VGR), Ola (nationell repr), Jesper Törnlund (nationell kommunikator), Anna-Karin Börjedal (repr Region Skåne)
 - Regional arbetsgrupp: Emelie, Ola, Rebecka, Linda
- maj-jun: kommunikator bollar underlag/förslag med 1177 Vårdguiden
- Färdiga filmer levereras i slutet av juni

Storyboards

AGENDA		ANSVARIG
1.	Mötets öppnande	LT
2.	Val av sekreterare	LT
3.	Val av justerare	LT
4.	Protokoll från föregående styrgruppsmöte	LT
5.	Statusrapportering	LT
6.	Styrdokument OPT	RAG
7.	Startdatum OPT VGR	LT
8.	Kommunikation – film och piktogram	Eml
9.	Uppföljning	LT
10.	Ekonomi	LT
11.	Övriga frågor	Alla
12.	Mötets avslutande	LT

Uppföljning organiserad prostatacancer testning

2020-2022

Parametrar/indikatorer kan följas upp på olika nivåer:

A. Nationella indikatorer

(Nationellt kvalitetsregister (NKR), INCA)

Följa/jämföra mellan regioner

B. Regionala indikatorer

(NKR, INCA, annat?)

Följa/jämföra inom regionen

C. Processflöde

(NKR?, INCA?, annat?)

Följa flödet/flytet i processen

D. Studier

(EPN-...)

Vilka är intresserade av uppföljning OPT?

Konsumenter



Urologer



Radiologer



Deltagare

Pot. delt.

Närstående



Allmänläkare



Patientföreningar



Patologer



RCC Väst



RCC SAM



Media



VGR Politiker



Allmänheten VGR



Sjuksköterskor



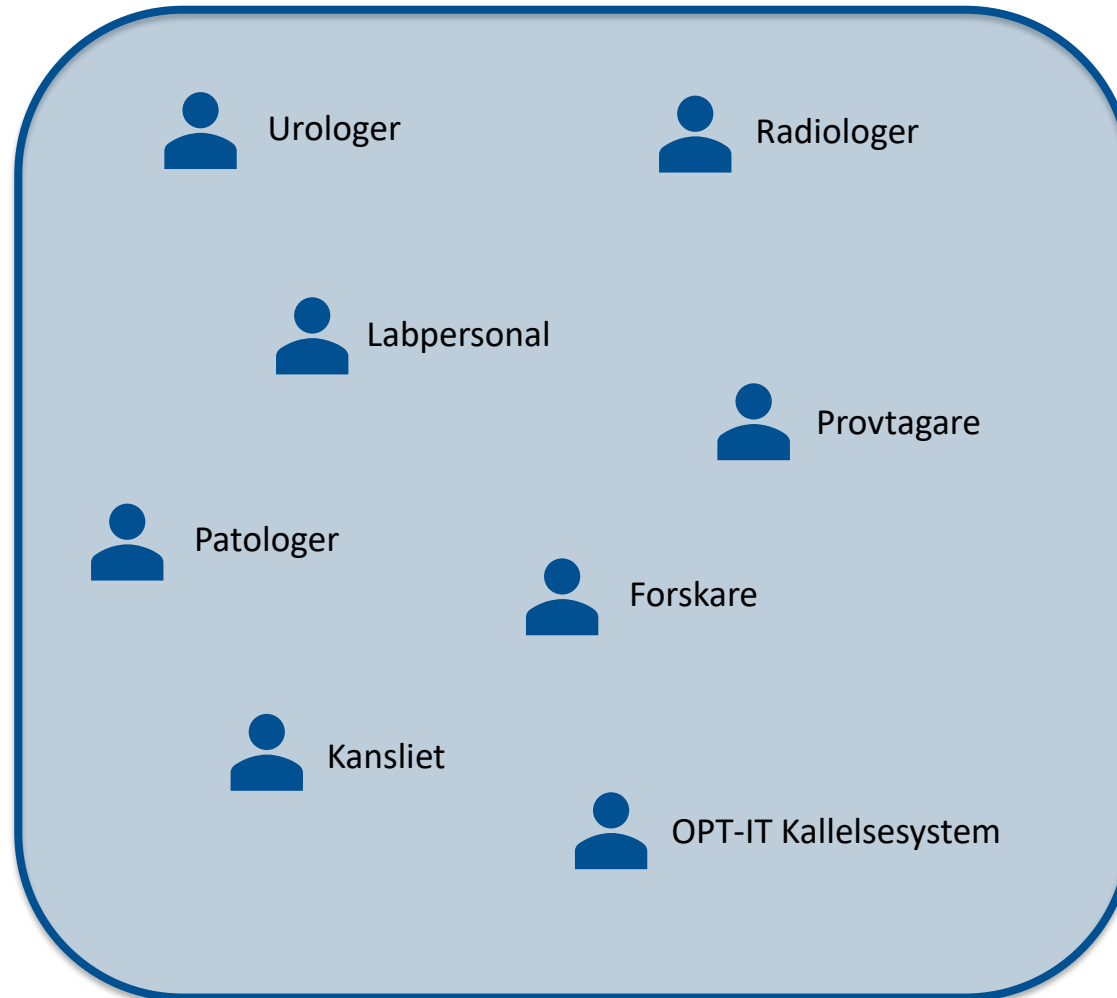
GU Forskare



Andra regioner

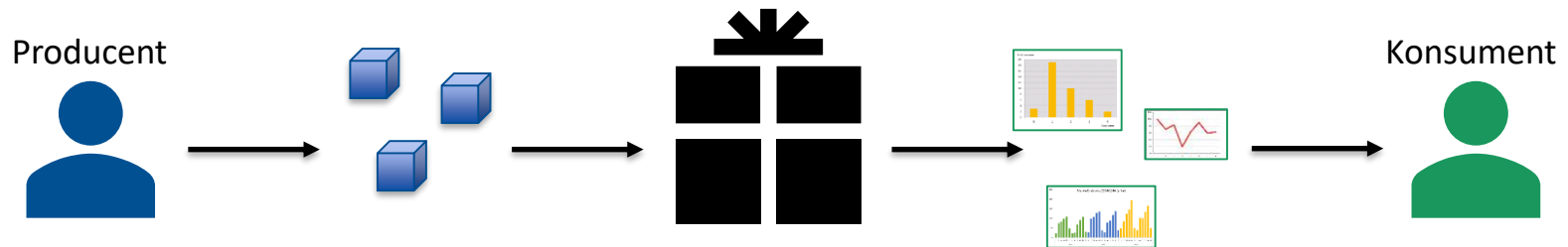
Vilka genererar data att följa upp?

Producenter



Uppföljningen behöver paketeras

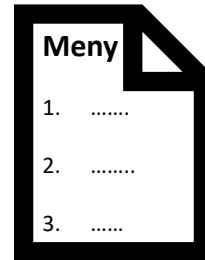
- Hur vill konsumenter konsumera uppföljningen?
 - Vad ska följas upp, varför, av vem, hur och hur ofta?



Vilka "paket" ska vi satsa på?

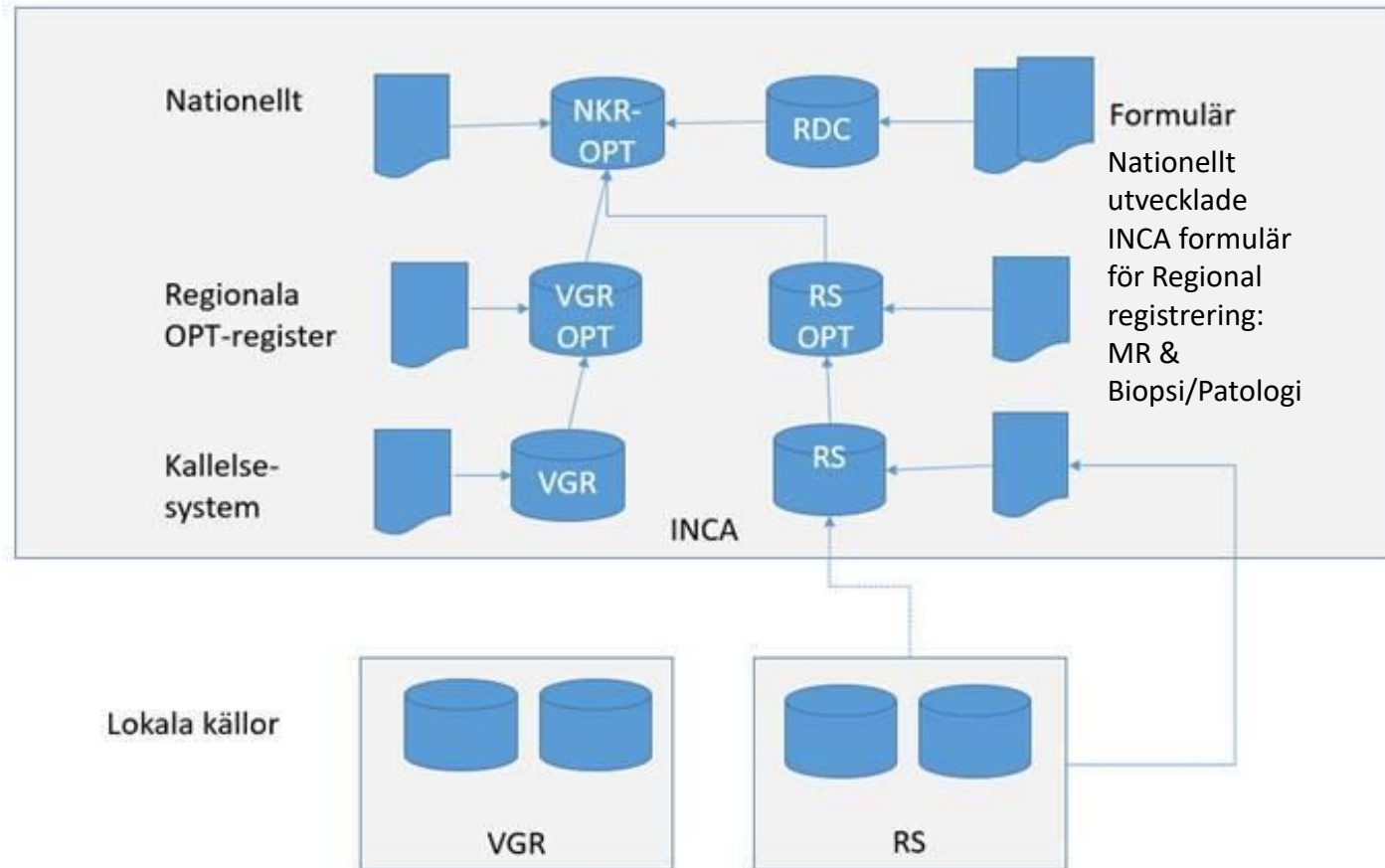


Vad finns redan idag?



Utvalt utbud som byggs ut över tid

Register och dataflöde



Att göra

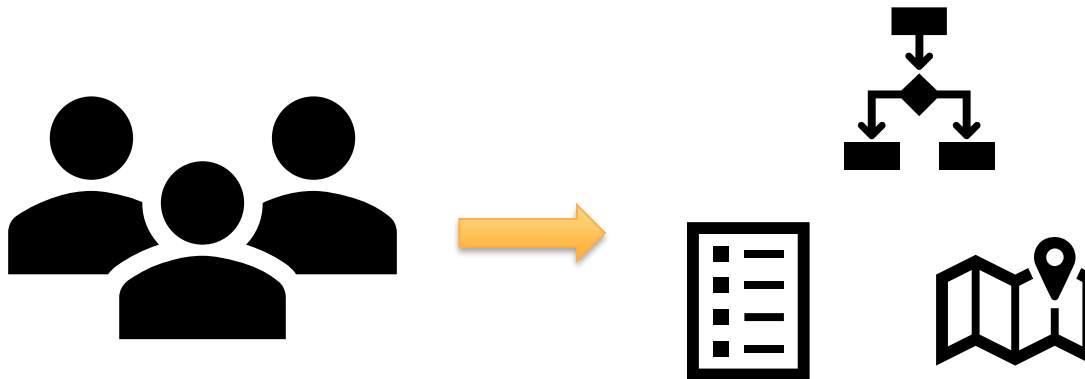
- Sammanställa regional indikatorlista
- På detaljnivå undersöka hur data ska inhämtas för att följa indikatorerna
- "Prioritera" konsumenter
- Kartlägga vilka data som finns att följa upp sedan innan

- Jämlik vård följs upp framförallt genom studier

Förslag - Nästa steg

En mindre grupp arbetar vidare med uppföljning, på nationell nivå

- Arbetsgrupp som rapporterar status kontinuerligt till den nationella gruppen
- På detaljnivå undersöka hur data ska inhämtas för att följa indikatorerna
- Kartlägga vilka data som finns att följa upp redan idag



AGENDA		ANSVARIG
1.	Mötets öppnande	LT
2.	Val av sekreterare	LT
3.	Val av justerare	LT
4.	Protokoll från föregående styrgruppsmöte	LT
5.	Statusrapportering	LT
6.	Styrdokument OPT	RAG
7.	Startdatum OPT VGR	LT
8.	Kommunikation – film och piktogram	Eml
9.	Uppföljning	LT
10.	Ekonomi	LT
11.	Övriga frågor	Alla
12.	Mötets avslutande	LT

Ekonomi

OPT

Mp	Resurs	Kostnad per enhet	Antal	Budget 2020	Utfall tom mars	Prognos
	Läkare 40 %	750 000	1	750 000		750 000
	Kanslipersonal	500 000	2	1 000 000		750 000
	IT-system		1	700 000	96 051	1 254 176
	IT-underhåll		1	100 000	-	100 000
	Hyra		1	100 000	-	20 000
	Brev erbjudande	7	12 000	84 000		16 650
	Brev omprov	7	6 000	42 000		8 325
	Övriga brev	7	400	3 000		6 024
	Blodprovstaging	80	6 000	480 000		57 500
	PSA-analyser	60	6 000	360 000		30 000
	TRUL-biopsi	2 400	400	960 000		24 000
	Biopsianalys	3 000	400	1 200 000		30 000
	MR	4 000	400	1 600 000		80 000
	Kommunikation			-	5 040	100 000
	Samordningsfunktion			700 000	111 926	1 076 926
	Summa			8 079 000	213 017	4 303 601

AGENDA		ANSVARIG
1.	Mötets öppnande	LT
2.	Val av sekreterare	LT
3.	Val av justerare	LT
4.	Protokoll från föregående styrgruppsmöte	LT
5.	Statusrapportering	LT
6.	Styrdokument OPT	RAG
7.	Startdatum OPT VGR	LT
8.	Kommunikation – film och piktogram	Eml
9.	Uppföljning	LT
10.	Ekonomi	LT
11.	Övriga frågor	Alla
12.	Mötets avslutande	LT

Övriga frågor



Nästa möte

Förslag på tid?



REGIONALT
CANCERCENTRUM
VÄST

