

## Stygruppsmöte Organiserad prostatacancertestning VGR

**Datum: 201015**

Deltagare:

Rebecka Arnsrud Godtman, Medicinskt ansvarig läkare OPT, Urolog (RAG)  
Thomas Björk-Eriksson, VC RCC Väst (TBE)  
John Brandberg, Verksamhetschef Radiologi, SU (JB)  
Jonas Hugosson, Prof. Överläkare Urologi (JH)  
Ulf Lönqvist, IT-projektledare (UL)  
Johan Stranne, (JS)  
Linda Tedenbrant, Tf. Projektledare (LT)  
Julia Årnekvist, Mötessekreterare (JÄ)

Adjungerade:

Punkt 5: Ann Carlstrand, Sjuksköterska vid kansliet för OPT (AC)  
Punkt 6: Tina Andersson, rep. Kunskapscentrum för jämlik vård (TA)  
Punkt 6: Sofia Nilsson, rep. Kunskapscentrum för jämlik vård (SN)

Förhindrade att delta:

Barbara Usener, Labläkare Unilabs (BU)  
Mats Elm, Chefläkare, Närhälsan (ME)  
Michael Wilstermann VC Patologi Sahlgrenska (MW)  
Ola Bratt, ÖL, Regional Processägare Prostatacancer (OB)  
Suzanne Iversen Hemberg, VC Klinisk Kemi (SH)  
Jan Kihlhamn, Regional FoU-chef, Hälso- och sjukvård (JK)  
Eva Flenner, Klinisk kemi (EF)  
Ingela Franck Lissbrant, ÖL, Regional processägare Prostatacancer (IFL)  
Emelie Ljunggren, kommunikatör RCC (Eml)

AGENDA		ANSVARIG
1.	<b>Mötets öppnande</b> LT förklarar mötet öppnat.	LT
2.	<b>Val av sekreterare</b> JÄ utses till sekreterare.	LT
3.	<b>Val av justerare</b> TBE utses till justerare.	LT
4.	<b>Protokoll från föregående stygruppsmöte.</b> Inga kommentarer på protokollet från föregående stygruppsmöte.	LT
5.	<b>Läget i vården, med anledning av Covid-19</b> JB: Ett få antal personer intensivvårdas nu på SU för Covid-19. Radiologen ser ett ökat behov av icke malignvård och en ökning av SVF-	LT

	<p>patienter. Ett arbete har påbörjats för att arbeta ikapp köer.</p> <p>JS: På urologen har det benigna fått stå tillbaka. Urologen ligger bra till när det gäller prostatacancer. Under hösten har det varit en ökning av patienter och ett högt inflöde av remisser och SVF. I dagsläget är det inga väntetider på operation.</p> <p>RAG: Kraftig ökning av SVF-patienter. Många kontakter och provtagningar sköts på framtiden i våras och därför finns det mycket att göra nu. Extrapass under kvällstid har satts in.</p> <p>TBE: I Sverige har uppskattningsvis 3000–4000 färre cancerfall diagnostiserats i år. I VGR rör det sig om 500–700 färre cancerfall. Det grundar sig troligtvis i att människor inte sökt vård under våren på grund av rädslan för att bli smittad av Covid-19. Något annat som kan ha påverkat detta är att mammografiscreeningen låg nere ett tag. I dagsläget behöver det utredas vilka insatser som krävs från vården för att ta igen detta.</p>	
<p>5.</p>	<p><b>Statusrapportering</b></p> <p><u>Statusrapportering från kansliet för OPT:</u></p> <p>AC ger en statusuppdatering om att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1983 erbjudandebrev har gått ut till män i VGR</li> <li>• 257 negativa provsvar</li> <li>• 10 förhöjda och två har genomgått MR-undersökning.</li> </ul> <p>I systemet är det inte möjligt att följa upp var männen har tagit sitt prov. Slutsatser om var männen har testat sig går endast att basera på de fakturor som inkommit. Då flertalet enheter inte har skickat in några fakturor kan dessa siffror vara missvisande i dagsläget. <i>Se s.9 presentationSGmöte201015.</i></p> <p>Transportsystemet för proverna har fungerat väl. UniLabs har fått fem prover från provtagningsenheter som inte är anslutna till projektet. Det vill säga att fem män har fått testa sig på provtagningsenheter som inte varit anslutna till projektet. En man har också tagit ett PSA-test i Värmland.</p> <p>AC har haft avstämning med samtliga anslutna provtagningsenheter. Enheterna säger att de är trygga med processen och de tycker att de fått bra och tillräcklig information.</p> <p>Kansliet har tagit emot samtal från 67 män. Samtliga män har varit positiva till projektet. Ca 80% av samtalen har handlat om vart de kan ta testet. Några män har ringt och sagt att de inte har tid att lämna ett</p>	<p>LT</p>

	<p>prov just nu, men de önskar att få ett nytt erbjudande om två år. En person har meddelat att han inte önskar delta i projektet.</p> <p><u>Statusrapportering projektledning:</u></p> <p>Erbjudandebreven var till en början klassade som B-post vilket medförde att det tog lång tid för breven att komma fram till männen. Nu har breven ändrat klass till A-post och därför har breven nu en kortare leveranstid.</p> <p>Informationsträffar med de anslutna urologerna och MR-enheterna har genomförts. Nästa steg är att genomföra uppföljningsträffar med provtagningsenheterna.</p> <p>Ett möte med radiologerna är inbokat i november i syfte att följa upp hur det går, bland annat med registreringen i INCA.</p> <p><u>Statusuppdatering kallelse- och svarssystem:</u></p> <p>OPT IT system är i Drift sedan 2020-09-02 och löper på bra.</p> <p><u>Statusuppdatering kommunikation:</u></p> <p>Filmerna är klara och finns nu på webben. Idag skickades information ut genom vårdgivarnytt. I informationen står det att det är möjligt att kontakta LT om en enhet önskar att delta i projektet som en provtagande enhet.</p>	
<p>6.</p>	<p><b>Uppföljning av OPT med fokus på jämlik vård</b></p> <p>RAG beskriver syftet med projektet. Målet är jämlik vård och en önskan är att alla män ska kunna fatta ett välgrundat beslut till sitt deltagande. Anledningen till att TA och SN är inbjudna till dagens möte är för att påbörja en dialog kring uppföljningen av projektet, kopplat till jämlik vård.</p> <p>Exempel på aspekter att följa upp:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• OPT sker på ett jämlikt sätt</li> <li>• OPT når ut till rätt personer</li> <li>• socioekonomiska skillnader</li> <li>• projektet bidrar till en god och jämlik vård</li> <li>• geografiska skillnader på deltagandet och om lokaliseringen på provtagningsenheterna påverkar det.</li> </ul> <p>TA och SN hjälper gärna till med ett strategiarbete kring uppföljningen.</p> <p>Det är värdefullt att redan nu fundera kring om projektet tänkt rätt med t.ex. översättningar till olika språk och möjlighet till tolk osv. Det är</p>	<p>RAG/LT</p>

	<p>också viktigt att fundera kring vilka variabler som är bäst att titta på utifrån ett jämlikhetsperspektiv, är det t.ex. civilstånd, utbildning eller inkomst.</p> <p>LT kallar RAG, EmL, TA och SN till ett möte för att påbörja en dialog om uppföljning.</p> <p>LT kallar JH med flera till ett möte i januari i syfte att försöka förstå hur projektet fungerar och vad en normal deltagarfrekvens är.</p>	
7.	<p><b>Utskick av erbjudanden OPT under år 2021</b></p> <p>Planen är att skicka ut erbjudanden till män födda 1970 fram till april 2021. Därefter, maj till december 2021, skickas erbjudanden till män födda 1971. Under 2022 skickas erbjudanden till män födda 1972 samt till de män födda 1970 och som fått besked om att återkomma två år senare.</p> <p>Under 2021 behövs ca 278 MR-undersökningar. Idag är fyra MR-enheter (SU, NU-sjukvården, Alingsås och SÄS) anslutna till projektet. En dialog behöver föras med de anslutna MR-enheterna för att utvärdera deras kapacitet under 2021. Om fler MR-enheter behövs har ett antal privata aktörer visat sitt intresse av att vara med i projektet.</p> <p>JB tar med frågan om kapacitet till beredningsgruppen för bild- och funktionsmedicin och återkopplar svaret till LT.</p>	LT
8.	<p><b>Regional medicinsk riktlinje (RMR) redo för remissgranskning</b></p> <p>Efter dagens styrgruppsmöte skickar LT ut den regionala medicinska riktlinjen (RMR) och regionala rutinerna för OPT på remiss till styrgruppen.</p> <p>Återkoppla med synpunkter till LT senast 30/10.</p>	RAG/LT
9.	<p><b>Kommunikation</b></p> <p>Inget ytterligare att rapportera.</p>	EmL
10.	<p><b>Tidplan och budget</b></p> <p>Tidplanen har reviderats och stäcker sig nu något längre fram i tiden, <i>Se s.28–30 presentationSGmöte201015.</i></p> <p>Under hösten är det tänkt att avrapportera till diagnostikrådet (LT kontaktar Peter Gjertsson) och sektorsrådet urologi (LT kontaktar JH). Andra aktiviteter är sätta en plan för 2021 och att ta fram en förvaltningsplan för IT-kallelsesystemet OPT.</p> <p>Projektet förväntas landa på runt 6 MSK detta år, ca 2 mnkr under budget. Detta förklaras av den försenade starten och det minskade</p>	LT

	antalet deltagare under år 2020. Utfal och prognos är förankrad med berörd redovisningscontroller.	
11.	<b>Övrigt</b> TBE önskar en draging om tidiga resultat av OPT på RCC Väst styrgruppsmöte 2020-10-23. RAG kommer delta.  Styrgruppen är positiva till att släppa på fler provtagningsenheter eftersom dagens transportkedja fungerar bra. För att få en bättre geografisk spridning på provtagningsenheterna kommer en översyn att göras för att identifiera vart det är önskvärt att de nya provtagningsenheterna ligger. En bättre spridning geografiskt underlättar för män som vill testa sig.	Alla
11.	<b>Mötets avslutande</b> Kommande styrgruppsmöte: <ul style="list-style-type: none"><li>• Onsdag 2/12 kl. 15.00 – 16.00.</li></ul>	LT

Anteckningar av JÄ och LT 2020-10-20. Justering av TBE 2020-10-20.



Thomas Björk-Eriksson