

Organiserad prostatacancertestning i VGR

- Ett pilotprojekt

Styrgruppsmöte 2021-09-01

AGENDA

ANSVARIG

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1. | Mötets öppnande | EL |
| 2. | Val av sekreterare | LT |
| 3. | Val av justerare | EL |
| 4. | Protokoll från föregående styrgruppsmöte | EL,LT |
| 5. | Läget i vården, med anledning av Covid-19 | EL |
| 6. | Status i projektet | EL, LT |
| 7. | Kommunikation | EmL |
| 8. | Resultat OPT 2020-2021 för män födda 1970 | EL, RAG |
| 9. | Plan för utvärdering | EL |
| 10. | Risikanalys uppdaterad | EL |
| 11. | Aktivitetsplan och budget | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |

Läget inom vården

Det pågår en Covid-19 pandemi.
Hur upplever ni läget där ni befinner er?



AGENDA

ANSVARIG

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1. | Mötets öppnande | EL |
| 2. | Val av sekreterare | LT |
| 3. | Val av justerare | EL |
| 4. | Protokoll från föregående styrgruppsmöte | EL,LT |
| 5. | Läget i vården, med anledning av Covid-19 | EL |
| 6. | Status i projektet | EL, LT |
| 7. | Kommunikation | EmL |
| 8. | Resultat OPT 2020-2021 för män födda 1970 | EL, RAG |
| 9. | Plan för utvärdering | EL |
| 10. | Risikanalyis uppdaterad | EL |
| 11. | Aktivitetsplan och budget | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |



Elin Ljungqvist
Projektledare

Status:



Hämt sen sist:

- Halvårsrapport OPT publicerad
- Webinarium 10/5 genomfört
- Nya brevmallar på plats
- Tagit fram aktivitetsplan för hösten
- Uppdaterat riskanalys för projektet
- Workshop Utvärdering 28/5
- Möten med arbetsgrupper för utvärdering igång

På gång:

- Arbete med utvärdering OPT
- Spika datum för avrapportering till HSS
- Avstämning med deltagande enheter
- Ekonomiuppföljning OPT

Behöver hjälp med:



Ulf Lönqvist
Delprojektledare
Kallelse- och svarssystem

Status:



Hämt sen sist:

- OPT VGR IT Drift enligt plan.
- Utveckling och Test av CR:ar pågår hos IT leverantör

På gång:

- Installation implementerade CR:ar under September

Behöver hjälp med:



Emelie Ljunggren
Delprojektledare
Kommunikation

Status:



Hämt sen sist:

- Kommunikationsarbetet har gått in i förvaltning.

På gång:

- Nytt brev till män som ska erbjudas provtagning på nytt efter 2/6år.

Behöver hjälp med:

AGENDA

ANSVARIG

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1. | Mötets öppnande | EL |
| 2. | Val av sekreterare | LT |
| 3. | Val av justerare | EL |
| 4. | Protokoll från föregående styrgruppsmöte | EL,LT |
| 5. | Läget i vården, med anledning av Covid-19 | EL |
| 6. | Status i projektet | EL, LT |
| 7. | Kommunikation | EmL |
| 8. | Resultat OPT 2020-2021 för män födda 1970 | EL, RAG |
| 9. | Plan för utvärdering | EL |
| 10. | Risikanalys uppdaterad | EL |
| 11. | Aktivitetsplan och budget | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |

Heat maps

– Information om prostatacancer testning

Klick från dator



Scroll från dator



Scroll från mobil



Heat maps

– Information om prostatacancertestning

Klick från dator

The screenshot shows the website for the Regional Cancer Center West (RCC Väst). The page is titled "Information om prostatacancertestning" (Information about prostate cancer testing). The navigation menu includes "Cancerdiagnoser", "Våra uppdrag", "Patient och närstående", "Om RCC Väst", and "INCA Login". The main content area is divided into three columns. The left column is a sidebar menu with options like "Prevention och tidig upptäckt", "Gynekologisk cellprovskontroll", "Mammografiscreening", "Screening tjock- och ändtarmscancer", "Alarmsymtom", "Regional vårdprocess tidig upptäckt", "Prostatacancertestning", "Arbetsgrupp", "Organiserad prostatacancertestning i VGR", "Frågor och svar om prostatacancertestning", "Information om prostatacancertestning", and "Årftlig cancer". The middle column contains the main text, which includes a heading "Information om prostatacancertestning", a sub-heading "Testa dig inte för prostatacancer om du har förkylningssymtom som kan bero på covid-19", and a paragraph explaining the testing process. Below this is a "Fördelar och nackdelar med att testa sig" section. The right column contains contact information for the "Kansliet för prostatacancertestning", including a phone number and office hours. A small heat map graphic is visible in the middle column, showing a red and yellow area. At the bottom of the page, there is a dark blue banner with the text "An error occurred. Try watching this video on www.youtube.com, or enable JavaScript if it is disabled in your browser." and a "Syntolkad film" (Captioned video) link.

He

- Inf

Klick från dator

- Alingsås, Provtagningen Södra Älvsborgs Sjukhus
- Borås, Provtagningen Södra Älvsborgs Sjukhus
- Dals-Ed, Närhälsan
- Falköping, Unilabs Kemiska Laboratoriet
- Färgelanda, Närhälsan
- Göteborg, Capio Lundby Närsjukhus
- Göteborg, Johannesvården vårdcentral, Västra Frölunda
- Göteborg, Provtagningscentral Angereds Närsjukhus
- Göteborg, Provtagningscentral Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Göteborg, Provtagningscentral Östra sjukhuset
- Herrljunga, Närhälsan
- Kungälv, Laboratoriemedicin Kungälv sjukhus
- Lidköping, Unilabs Provtagning
- Lysekil, Capio Läkarhus
- Mariestad, Närhälsan vårdcentral
- Mellerud, Närhälsan
- Munkedal, Närhälsan
- Mölndal, Provtagningscentral Mölndals sjukhus
- Orust, Capio Vårdcentral
- Skene, Provtagningen Södra Älvsborgs Sjukhus
- Skövde, Närhälsan, Billingen
- Skövde, Närhälsan Norrmalm
- Skövde, Praktiker tjänst Vårdcentral Centrum
- Stenungsund, Närhälsan
- Strömstad, Capio Vårdcentral
- Svenljunga, Närhälsan
- Tanumshede, Kvarterkliniken Tanum
- Tranemo, Tranehälsan
- Trollhättan, Klinisk kemi Norra Älvsborgs Länsjukhus
- Uddevalla, Centralhälsan Silentzvägen
- Ulricehamn, Hälsobrunnen Vårdcentral
- Vara, Närhälsan Vara
- Åmål, Medpro Clinic vårdcentral
- Öckerö, Närhälsan vårdcentral

AGENDA

ANSVARIG

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1. | Mötets öppnande | EL |
| 2. | Val av sekreterare | LT |
| 3. | Val av justerare | EL |
| 4. | Protokoll från föregående styrgruppsmöte | EL,LT |
| 5. | Läget i vården, med anledning av Covid-19 | EL |
| 6. | Status i projektet | EL, LT |
| 7. | Kommunikation | EmL |
| 8. | Resultat OPT 2020-2021 för män födda 1970 | EL, RAG |
| 9. | Plan för utvärdering | EL |
| 10. | Risikanalys uppdaterad | EL |
| 11. | Aktivitetsplan och budget | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |

OPT tom Maj 2021

- Totalt antal erbjudanden från start av OPT: 12 449 (12 000)
- Deltagande: 38% (50 %)
- Antal som lämnat PSA-prov: 4731 (6000)
- Antal MR: 106 (180)
-
- Antal till Urolog: 28 (90)
- Antal diagnostiserade med prostatacancer: 15 (+ ev. 2) (36)
- Stadier

Cancerfall detekterade bland män födda 1970				
Riskgruppsfördelning	Lågrisk	Mellanrisk	Högrisk	Metastaserad sjukdom
N=15	5	6	3	1

Cancerfall detekterade bland män födda 1970				
Behandling*	Aktiv monitorering	Radikal prostatektomi	Strålbehandling	Icke-botande behandling: Cytostatika/Hormon- behandling
N=15 *ej beslutat för 1 man	3	7	3	1

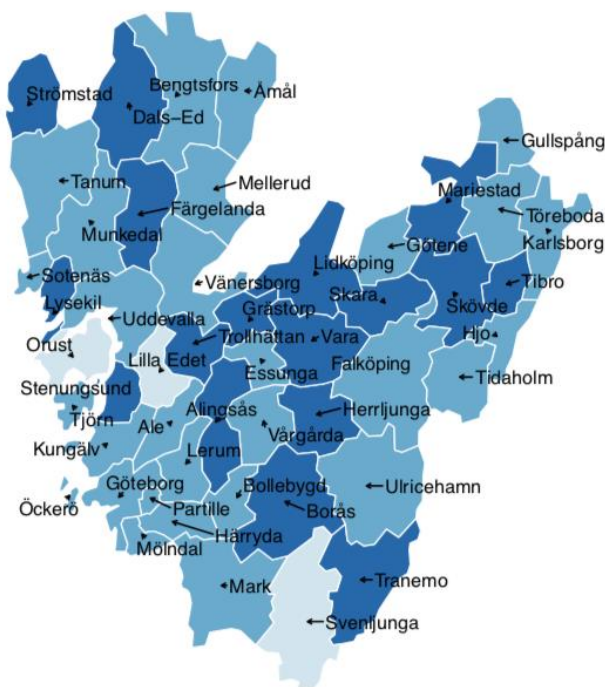
ROP

- **Regionalt vårdregister för OPT;**
 - Uppbyggt i samarbete mellan RS och VGR med stöd av RCC.
 - Byggs upp för att kunna fungera som ett kvalitetsregister i framtiden.
 - Innehåller de nationella indikatorerna för uppföljning
 - Fler regioner som är på gång att starta upp OPT är också intresserade av ROP.
- **Kan idag ta ut rapporter på data för uppföljning av OPT exempelvis;**
 - Totalt antal MR och utfall/PIRADS
 - Ledtider
 - Deltagande/kommun

2.3 Deltagande efter inbjudan, uppdelad på kommun

Deltagande beräknas här på kommunnivå för hela kallelseperioden 2020-09-02 till 2021-07-27.

Deltagande efter inbjudan.



Deltagande 20% – 29% 30% – 39% 40%–

AGENDA

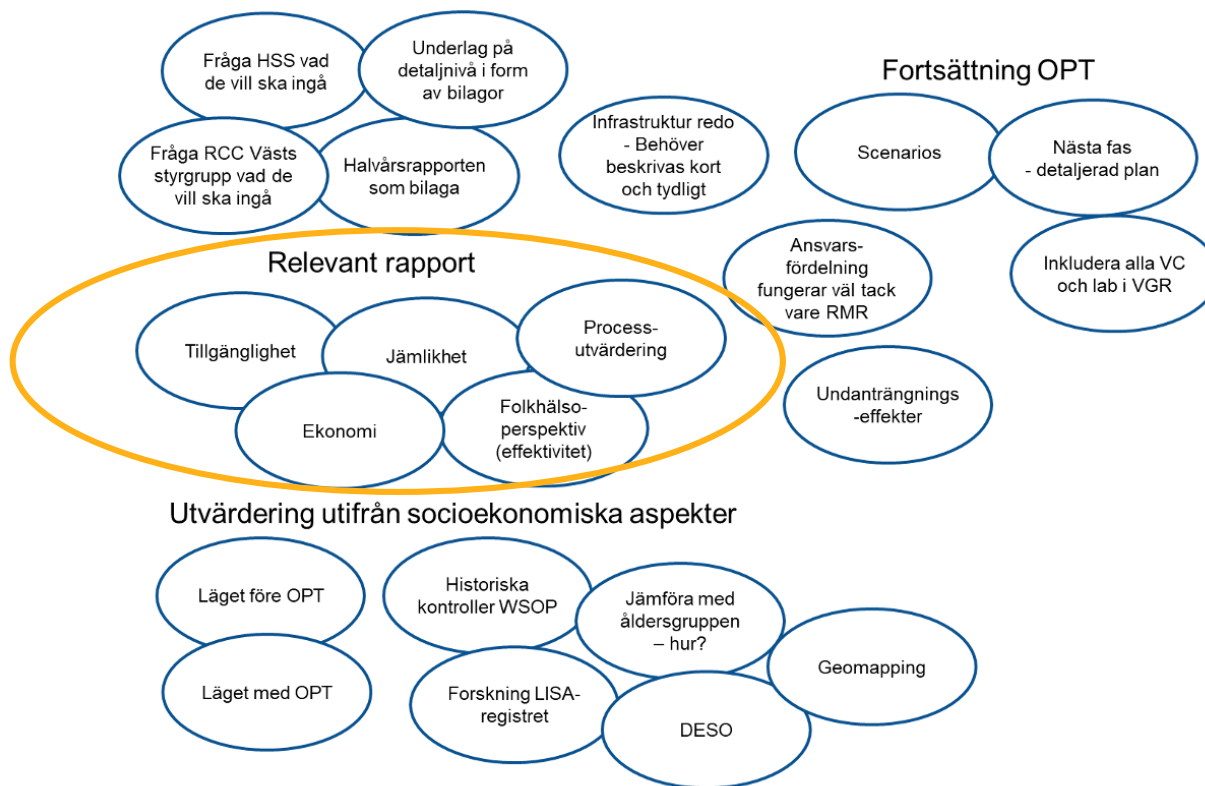
ANSVARIG

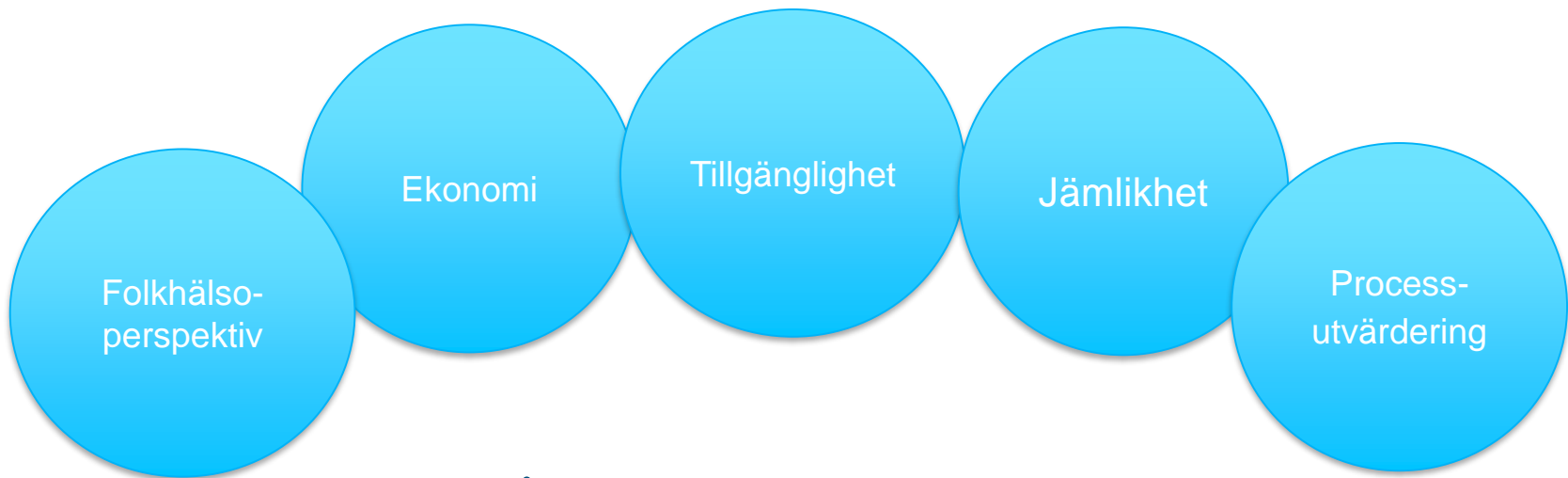
- | | | |
|-----|---|---------|
| 1. | Mötets öppnande | EL |
| 2. | Val av sekreterare | LT |
| 3. | Val av justerare | EL |
| 4. | Protokoll från föregående styrgruppsmöte | EL,LT |
| 5. | Läget i vården, med anledning av Covid-19 | EL |
| 6. | Status i projektet | EL, LT |
| 7. | Kommunikation | EmL |
| 8. | Resultat OPT 2020-2021 för män födda 1970 | EL, RAG |
| 9. | Plan för utvärdering | EL |
| 10. | Risikanalys uppdaterad | EL |
| 11. | Aktivitetsplan och budget | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |

Plan för utvärdering av OPT Q1 2022

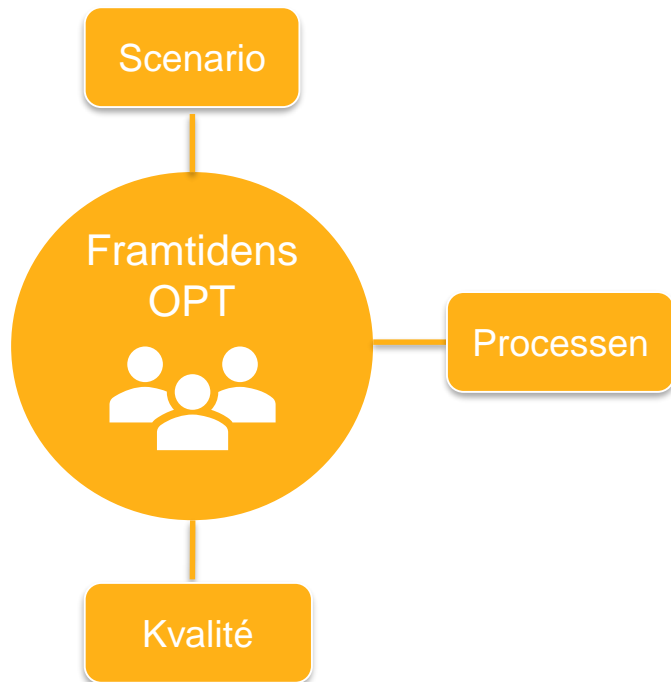
En utvärdering av pilotprojektet OPT ska redovisas för HSS i mars -22.

Målet är att prostatacancer-testning i framtiden ska utföras på ett **strukturerat, jämlikt** och **kvalitetssäkrat** sätt med **möjligheter till testning för alla män i Västra Götaland**. Med ”män” avses alla personer oavsett könsidentitet som berörs av det medicinska innehållet.





Två arbetsgrupper har skapats



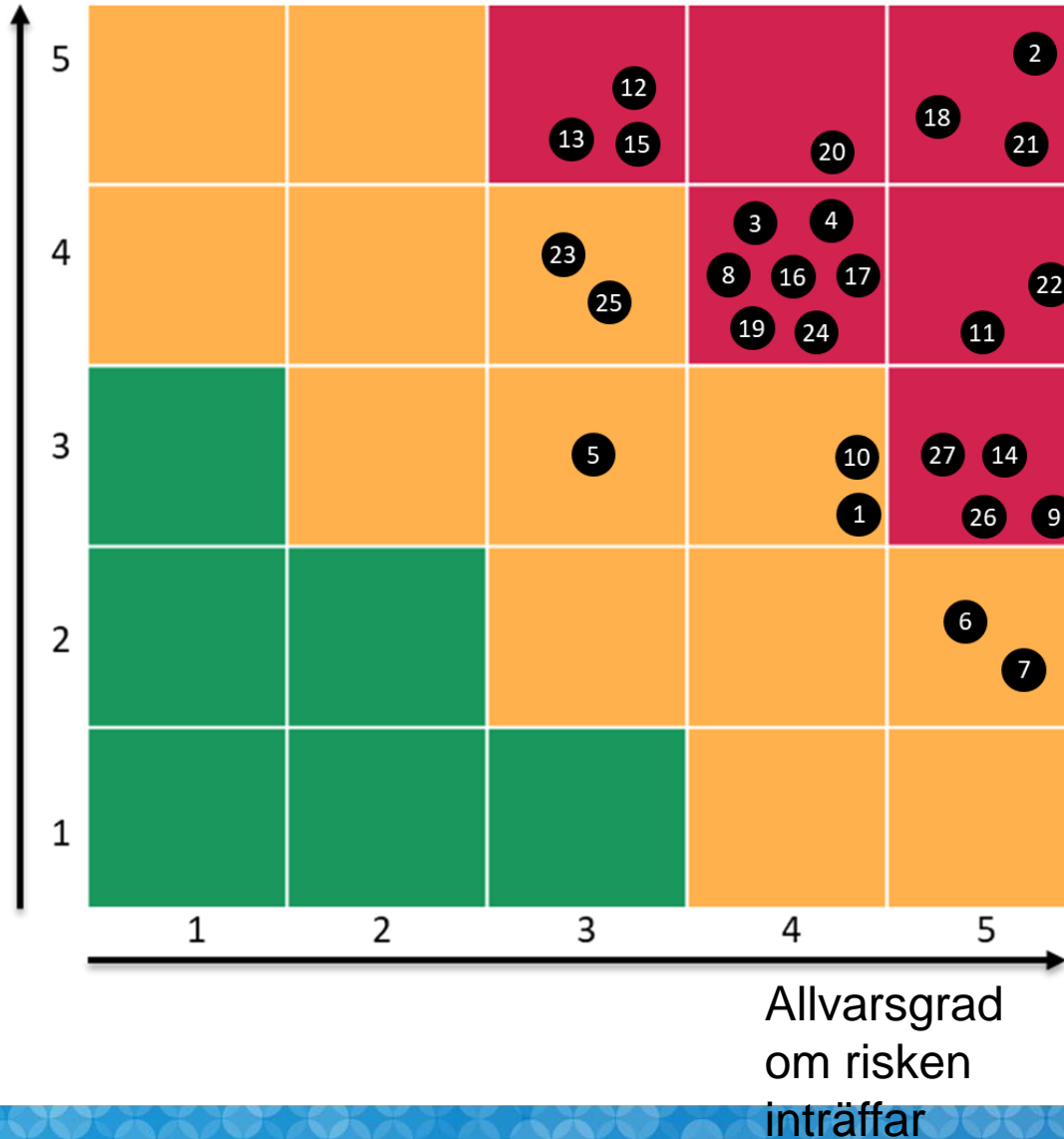
AGENDA

ANSVARIG

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1. | Mötets öppnande | EL |
| 2. | Val av sekreterare | LT |
| 3. | Val av justerare | EL |
| 4. | Protokoll från föregående styrgruppsmöte | EL,LT |
| 5. | Läget i vården, med anledning av Covid-19 | EL |
| 6. | Status i projektet | EL, LT |
| 7. | Kommunikation | EmL |
| 8. | Resultat OPT 2020-2021 för män födda 1970 | EL, RAG |
| 9. | Plan för utvärdering | EL |
| 10. | Risikanalys uppdaterad | EL |
| 11. | Aktivitetsplan och budget | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |

Risker 191211

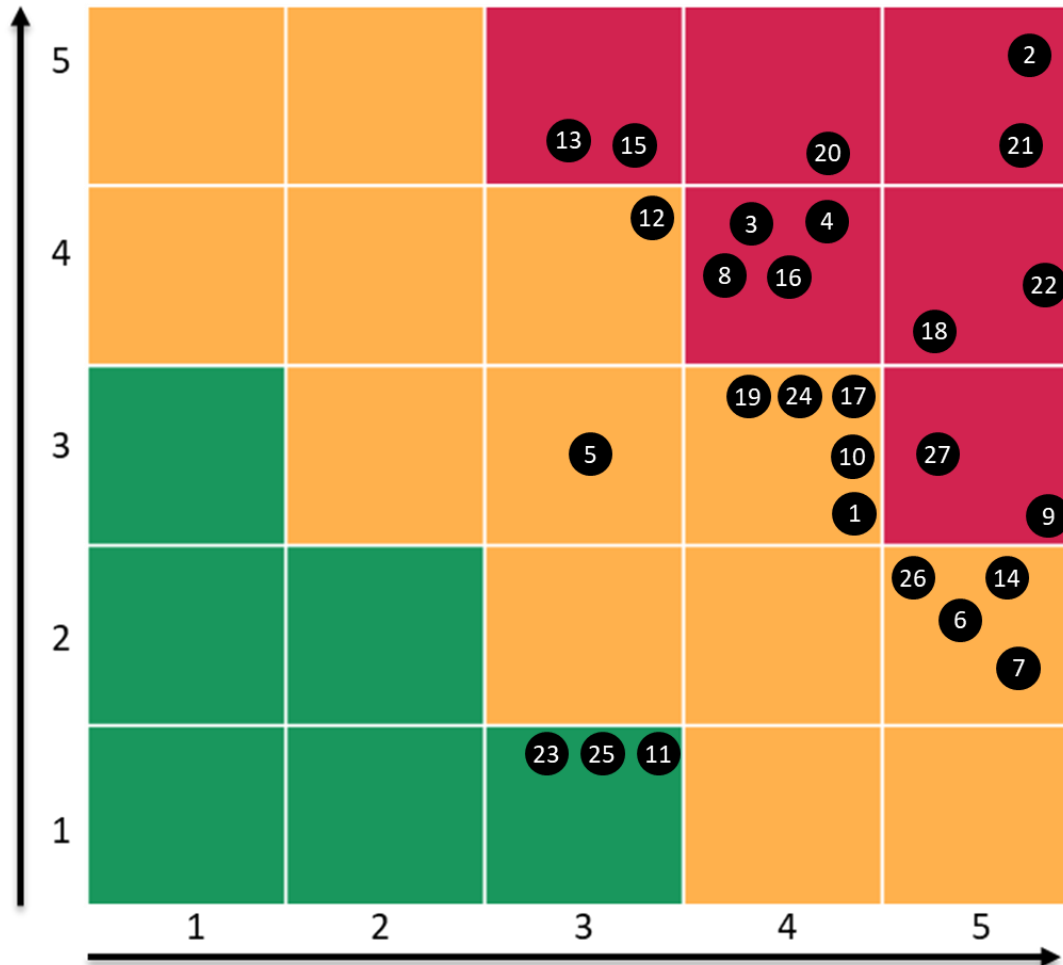
Sannolikhet att risken inträffar



1. Att vi inte får med provtagningscentraler
2. **Att Strålfors blir inte klara i tid**
3. Att informationen inte uppfattas nyanserad
4. Att män inte förstår informationen
5. Att brevmallar inte blir klara i tid
6. Att vi når ut ojämnt
7. Att vi inte får tillräckligt många deltagare för att utvärdera projektet
8. Att kansliet får för mycket manuella rutiner
9. Att prover kommer bort
10. Att prover inte kommer fram
11. Att gränserna mellan kallelsesystemet och andra system är otydligt
12. Att vi inte får MR-tider i tid
13. Att utredningen tar för lång tid, längre än SVF
14. Att Insiemes lösning inte blir klar i tid
15. Att väntetiderna blir för långa till PAD
16. Att vi inte hinner starta i tid
17. Att kansliet inte hinner utbildas i tid
18. **Att kvaliteten på MR-tolkningar är otillräcklig**
19. Att kansliet inte hinner testa tillräckligt mycket
20. Att kvaliteten på biopsier är otillräcklig
21. **Att män fastnar i ordinarie klinik och inte kommer tillbaka in i OPT**
22. Att samarbetet mellan alla inblandade parter inte fungerar
23. Att deltagarna inte tar blodprov inom angivet tidsfönster
24. Att Unilabs ändrar på provsvarsformatet
25. Att prov ej datummärks och blir för gamla
26. Att Strålfors inte skickar ut breven
27. Att kvaliteten på PAD är otillräcklig

Risker 200213

Sannolikhet att risken inträffar



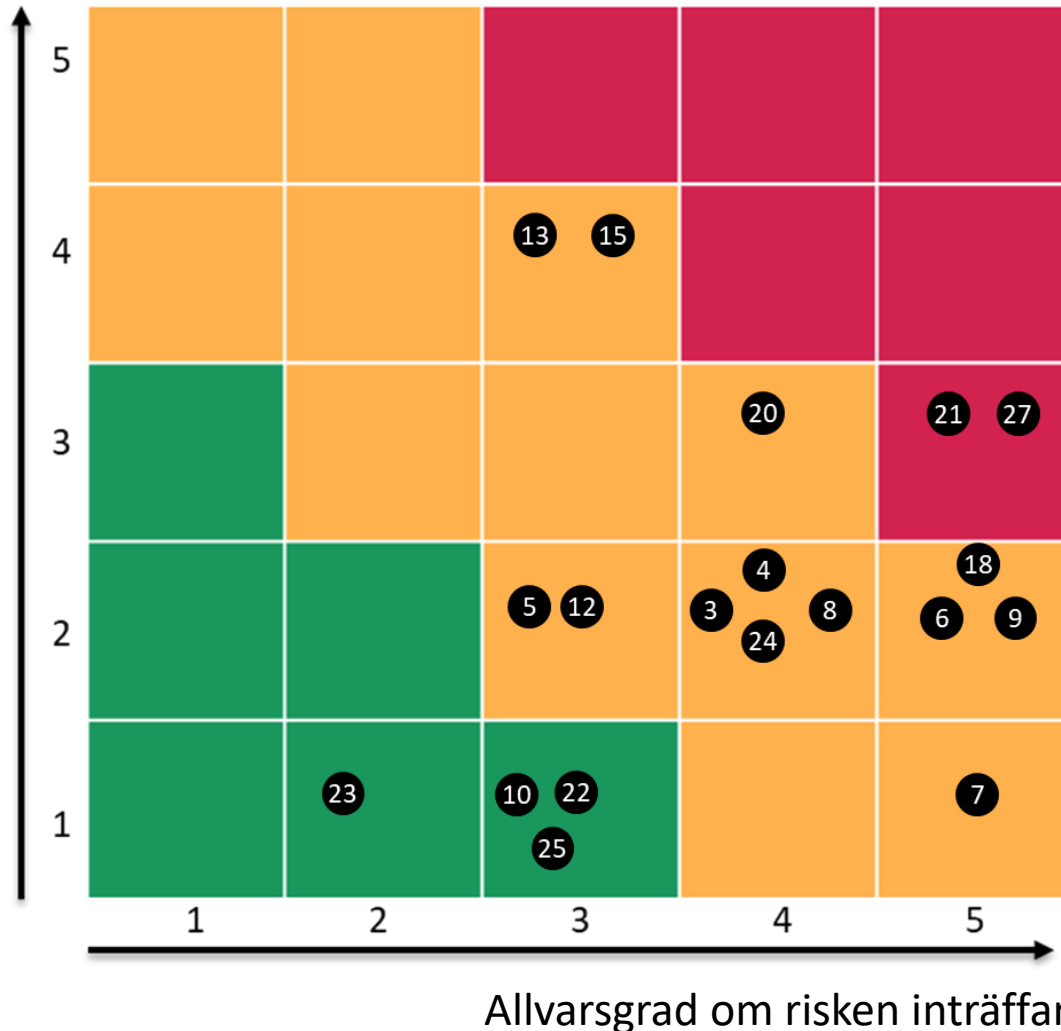
Allvarsgrad om risken inträffar

- Att vi inte får med provtagningscentraler
- Att Strålfors blir inte klara i tid**
- Att informationen inte uppfattas nyanserad
- Att män inte förstår informationen
- Att brevmallar inte blir klara i tid
- Att vi når ut ojämnt
- Att vi inte får tillräckligt många deltagare för att utvärdera projektet
- Att kansliet får för mycket manuella rutiner
- Att prover kommer bort
- Att prover inte kommer fram
- Att gränserna mellan kallelsesystemet och andra system är otydligt
- Att vi inte får MR-tider i tid
- Att utredningen tar för lång tid, längre än SVF
- Att Insiemes lösning inte blir klar i tid
- Att väntetiderna blir för långa till PAD
- Att vi inte hinner starta i tid
- Att kansliet inte hinner utbildas i tid
- Att kvaliteten på MR-tolkningar är otillräcklig
- Att kansliet inte hinner testa tillräckligt mycket
- Att kvaliteten på biopsier är otillräcklig
- Att män fastnar i ordinarie klinik och inte kommer tillbaka in i OPT**
- Att samarbetet mellan alla inblandade parter inte fungerar
- Att deltagarna inte tar blodprov inom angivet tidsfönster
- Att Unilabs ändrar på provsvarsformatet
- Att prov ej datummärks och blir för gamla
- Att Strålfors inte skickar ut breven
- Att kvaliteten på PAD är otillräcklig

Risker 210818

RÄTTAD
2021-09-03

Sannolikhet att
risken inträffar



Allvarsgrad om risken inträffar

3. Att informationen inte uppfattas nyanserad
4. Att män inte förstår informationen
5. Att brevmallar inte blir klara i tid
6. Att vi når ut ojämnt
7. Att vi inte får tillräckligt många deltagare för att utvärdera projektet
8. Att kansliet får för mycket manuella rutiner
9. Att prover kommer bort
11. Att vi inte får MR-tider i tid
12. Att utredningen tar för lång tid, längre än SVF
15. Att väntetiderna blir för långa till PAD
18. Att kvaliteten på MR-tolkningar är otillräcklig
20. Att kvaliteten på biopsier är otillräcklig
21. Att män fastnar i ordinarie klinik och inte kommer tillbaka in i OPT
22. Att samarbetet mellan alla inblandade parter inte fungerar
23. Att deltagarna inte tar blodprov inom angivet tidsfönster
24. Att Unilabs ändrar på provsvarformatet
25. Att prov ej datummärks och blir för gamla
27. Att kvaliteten på PAD är otillräcklig

Mitigerade risker:

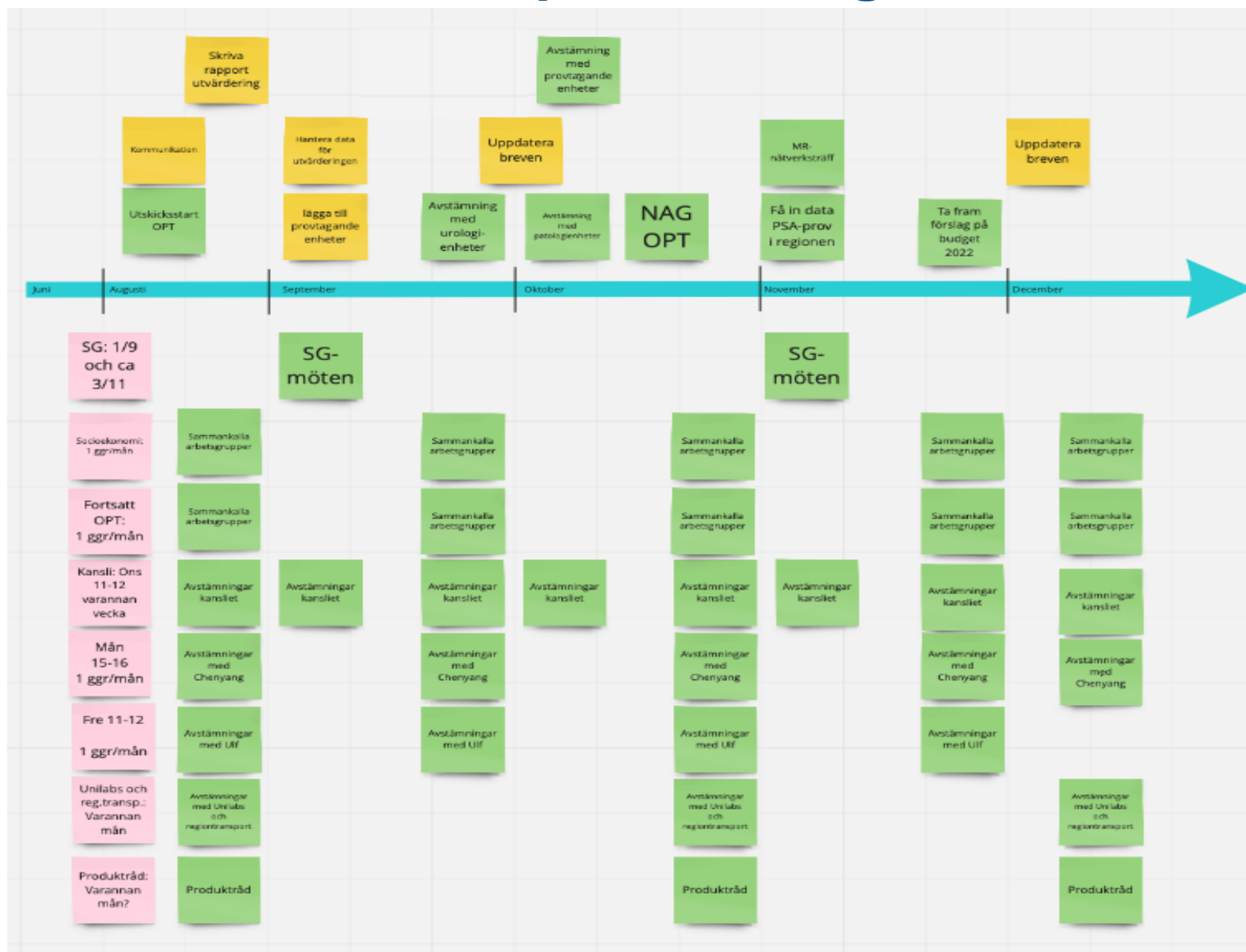
1. Att vi inte får med provtagningscentraler
2. Att Strålfors inte blir klara i tid
10. Att prover inte kommer fram
11. Att gränserna mellan kallelsesystemet och andra system är otydligt
14. Att Insiemes lösning inte blir klar i tid
16. Att vi inte hinner störa i tid
17. Att kansliet inte hinner utbildas i tid
19. Att kansliet inte hinner testa tillräckligt mycket
26. Att Strålfors inte skickar ut breven

AGENDA

ANSVARIG

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1. | Mötets öppnande | EL |
| 2. | Val av sekreterare | LT |
| 3. | Val av justerare | EL |
| 4. | Protokoll från föregående styrgruppsmöte | EL,LT |
| 5. | Läget i vården, med anledning av Covid-19 | EL |
| 6. | Status i projektet | EL, LT |
| 7. | Kommunikation | EmL |
| 8. | Resultat OPT 2020-2021 för män födda 1970 | EL, RAG |
| 9. | Plan för utvärdering | EL |
| 10. | Risikanalyis uppdaterad | EL |
| 11. | Aktivitetsplan och budget | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |

Aktivitetsplan & Budget



Budget 2021

BUDGET beslutad av HSS

Resurs / åtgärd	Kostnad per enhet	Antal	Summa
Läkare 40 %	750 000	1	750 000
Kanslipersonal*	500 000	2	1 000 000
IT-underhåll		1	100 000
Hyra		1	100 000
Porto inbjudan	7	12 000	84 000
Porto svar PSA	7	6 000	42 000
Porto svar PAD	7	400	3 000
Blodprovstagning	80	6 000	480 000
PSA-analyser	60	6 000	360 000
TRUL/biopsi	2 400	400	960 000
Biopsianalys	3 000	400	1 200 000
MR	4 000	400	1 600 000
Summa år 2020			7 680 000

* Kanslister + sjuksköterska på deltid som kan svara på frågor från inbjudna män.

Samordningsfunktion	700 000
----------------------------	----------------

SUMMA BUDGET	8 380 000
---------------------	------------------

BUDGET 2021 reviderad
2020-12-16

Resurs / åtgärd	Kostnad per enhet	Antal	Summa
Läkare 40 %	468 000	1,0	468 000
Kanslipersonal**	1 080 000	1	1 080 000
Kansli	9 288	1	9 288
IT	471 000	1	471 000
Hyra	21 500	12	258 000
Uppdatering av brevmallar	1 080	40	43 200
Brevutskick	7	31 500	220 500
Blodprovstagning	115	10 000	1 150 000
PSA-analyser	80	10 000	800 000
TRUL/biopsi och biopsianalys	5 400	150	810 000
MR	4 000	300	1 200 000
Kommunikation	150 000	1	150 000
Samordningsfunktion	895 000	1	895 000
Övrigt			825 012
S:a kostnader			8 380 000
** Sjuksköterska 50%, Administratör 80%			

Budget 2021

Prognos 2021 reviderad 2021-06-14

Resurs / åtgärd	Upparbetat tom 2021-05	Prognos 2021
Läkare	162 228	468 000
Kanslipersonal	399 830	1 080 000
Kansli	3 899	9 288
IT	211 279	471 000
Hyra		258 000
Uppdatering av brevmallar	0	43 200
Brevutskick	0	220 500
Blodprovstagning	114 853	1 012 000
PSA-analyser	54 246	704 000
TRUL/biopsi och biopsianalys	16 200	712 800
MR	167 729	1 056 000
Kommunikation	62 901	150 000
Samordningsfunktion	558 118	1 465 000
Övrigt	-9 921	730 212
S:a kostnader*	1 691 323	8 380 000

Förväntat upparb.
t.o.m. maj

195 000
450 000
3 870
196 250
107 500
18 000
91 875
421 667
293 333
297 000
440 000
62 500
610 417
304 255
3 491 667

Kommentarer:

- Vi saknar många fakturor.
- Hyra SU ska förtydligas på spec.
- Kostnader för undersökningar bokförs med två månaders fördröjning
- Vad gäller fakturor från sjukhusen för blodprovtagning har det strulat i och med övergången till en gemensam organisation för lab i VGR.
- Deltagandet i OPT är ca 35 % och inte 50 %. Vi har därför valt att dra ner prognosen för Blodprovstagning, PSA-analyser, MR och TRUL/biopsi och biopsianalys och anpassat den så att vi räknar med 35 % deltagande för de 8 000 män som fått/får erbjudande under våren 2021.
- Prognos för Samordning utökad. Ytterligare samordning behövs under hösten.
- Prognos för Övrigt justerad så att prognosen överensstämmer med budgetens totala belopp.

AGENDA

ANSVARIG

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1. | Mötets öppnande | EL |
| 2. | Val av sekreterare | LT |
| 3. | Val av justerare | EL |
| 4. | Protokoll från föregående styrgruppsmöte | EL,LT |
| 5. | Läget i vården, med anledning av Covid-19 | EL |
| 6. | Status i projektet | EL, LT |
| 7. | Kommunikation | EmL |
| 8. | Resultat OPT 2020-2021 för män födda 1970 | EL, RAG |
| 9. | Plan för utvärdering | EL |
| 10. | Risikanalys uppdaterad | EL |
| 11. | Aktivitetsplan och budget | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |

Övriga frågor



Nästa möte

3/11 13.00-14.30

OM möjligt fysiskt.. eller?

