



Organiserad prostatacancertestning i VGR

- Ett pilotprojekt

Stygruppsmöte 2021-12-13

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. | Beredning inför HSS | EL,LT |
| 8. | Beslut om scenario att förorda för Framtidens OPT | EL, RAG, OB |
| 9. | Rapport från NAG OPT | OB, RAG,EL |
| 10. | Ekonomi | EL, LT |
| 11. | Stödteam OPT RCC Väst | EL, LT |
| 12. | Övriga frågor & Nästa möte | Alla |
| 13. | Mötets avslutande | EL |
-

Läget inom vården

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





Elin Ljungqvist
Projektledare

Status:



Hämt sen sist:

- Studiebesök från RCC Norr
- Avstämning kring presentationen och beslut inför HSS.
- Fortsatt arbete med utvärderingen
- MR-möte
- Uppdatering av brevmallar
- Utdata från Unilabs
- Avstämningar med Insieme

På gång:

- Analys jämlik vård
- "Julkonferens" med kansliet
- Uppdatering av brevmallar
- Avstämning med provtagande enheter
- Ansluta fler provtagande enheter.
- Rapportskrivning
- Simuleringsarbete

Behöver hjälp med:

- Beslut om vilket scenario att förorda.



Ulf Lönqvist
Delprojektledare
Kallelse- och svarssystem

Status:



• Hämt sen sist:

- OPT VGR IT Drift enligt plan.
- OPT IT Produktråd
- Installation av implementerade CR

På gång:

- Implementation av CR
- Förvaltningsarbete

Behöver hjälp med:



Emelie Ljunggren
Delprojektledare
Kommunikation

Status:



• Hämt sen sist:

- Filmen Fördelar och nackdelar med testning för prostatacancer är reviderad, översatt, syntolkad och publicerad.
- Brev om mellanliggande PSA provtagning och undersökning efter ej genomförd MR.

På gång:

- Uppdatering av breven, fler provtagande enheter.
- Information om OPT i Vårdgivarnytt 16/12.

Behöver hjälp med:

Beredning HSS

- **Frida Bjurström- Strateg/ledningsstöd till hälso-och sjukvårdsdirektören**
 - Beredning och tågorning inför dragning och beslut i HSS
 - Hur vill HSS ha utvärderingen och hur ska HSS ta beslut om fortsättning?
 - Utvärdering bör vara klar i början av februari, en omfattande beredningsprocess
 - Förslag till beslut går upp till HSS i maj 2022.
 - Tjänsteutlåtande ska författas med slutsatser och förslag till beslut.
- **Levi Siljemyr, enhetschef, produktionsstyrning och köpt vård & Markus Håkansson, ordförande, samordningsråd Radiologi VGR.**
 - Information om OPT och dialog kring samarbete och kapacitet inför framtidens OPT.
- **Nina Brandström, handläggare övergripande verksamhetsplanering inkl. Ordnat införande**
 - Dialog kring möjlighet att utöka OPT som ordnat införande;
 - Vetenskapligt underlag som styrker patientnytta?
 - OPT- ny metod?
 - Ämnesplan som ett styrande dokument i VGR som används för att införa förändringar i vården.
- **Marie Gustafsson, enhetschef enhet vårdval och fördjupad uppföljning ansvar för KOK-boken.**
 - Kontakt kring framtidens OPT

Utvärdering av OPT & Genomgång av scenarios

- **Förslag:**
Utredning av förutsättningarna för att utvidga OPT till att omfatta alla män mellan 50 och 74 år

- **Alternativt förslag**
Oförändrad verksamhet ytterligare 3 år i avvaktan på Socialstyrelsens utredning

Förslag: Utredning av förutsättningarna för att utvidga OPT till att omfatta alla män mellan 50 och 74 år

Målet med pilotprojektet var att förbereda för OPT som omfattar samtliga 250 000 män i VGR mellan 50 och 74 år. För att nå hela målgruppen behöver successivt allt fler årskullar av män erbjudas OPT under 6 – 9 år (takten beror på lokala förutsättningar, vilka behöver utredas ytterligare).

Utökningen av OPT kräver betydande omfördelning och initialt även utökade resurser för diagnostik. Dessa resurser kan med fördel åtminstone delvis upphandlas från externa vårdgivare (blodprovstagning, MR, vävnadsprovtagning och patologi). Stygruppen för OPT rekommenderar därför i första hand en utredning av befintliga resurser och av hur nya resurser ska skapas. Utredningen behöver genomföras i samverkan mellan RCC väst och VGR:s ledning. Resultatet av utredningen bör kunna presenteras för HSS i maj 2022, varefter regionledningen får ta ställning till hur utvidgningen av OPT ska förberedas och genomföras. Under utredningen och planeringen av utvidgningen fortsätter den nuvarande verksamheten med OPT oförändrat.

När OPT omfattar samtliga män i de relevanta åldersgrupperna är testningen kostnadseffektiv i förhållande till dagens oorganiserade testning. En heltäckande OPT sparar resurser i primärvården, eftersom de inte behöver ordinera eller besvara PSA-prov för män som omfattas av OPT. OPT ökar dessutom jämlikheten, eftersom alla män i de aktuella åldersgrupperna får likvärdig information om möjligheten till testning.

Om Socialstyrelsen senare rekommenderar ett nationellt screeningprogram kommer OPT i VGR smidigt att övergå till ett screeningprogram. Även om Socialstyrelsen avråder från ett nationellt screeningprogram, kommer de sannolikt att fortsätta att stödja kvalitetssäkrad OPT, eftersom detta är mer kostnadseffektivt och jämlikt än dagens utbredda oorganiserad testning och för att OPT leder till ny kunskap genom att resultaten registreras och följs upp.

Sammanfattning förslag: Ytterligare utredning krävs för att uppskatta vilka resurser som behövs och vilka som finns tillgängliga. Sannolikt kan utökningen inte påbörjas förrän 2025. Fram till dess fortlöper verksamheten som nu.
Utredning av tillgängliga och nödvändiga resurser för utvidgning av OPT

Budget: Utredning under 2022 (XXX kr) och 2023 (XXX kr). Fortsatt oförändrad verksamhet under 2023 (XXX kr) och 2024 (XXX kr). *Total budget för 2023 till 2025 XXX kr*

Alternativt förslag: Oförändrad verksamhet i avvaktan på Socialstyrelsens utredning

Fortsatt OPT enligt oförändrad modell ytterligare 3 år (2023 – 2025) i avvaktan på resultatet av Socialstyrelsens nya utredning om förutsättningarna för ett nationellt screeningprogram för prostatacancer. Fram tills dess kan verksamheten fortsätta i projektform utan upphandling av externa resurser.

Varje år erbjuds en ny kull femtioåringar att delta . De som redan är med i OPT erbjuds uppföljande testning vartannat eller vart sjätte år enligt testalgoritmen. De som erbjudits OPT men valt att inte delta får ett nytt erbjudande vartannat.

När Socialstyrelsens nya utredning är klar (sannolikt år 2024), tar VGR på nytt ställning till hur verksamheten ska fortsätta. Om Socialstyrelsen rekommenderar ett nationellt screeningprogram får utredning påbörjas enligt ovan. Även om Socialstyrelsen avråder från ett nationellt screeningprogram, kommer de sannolikt att fortsätta att stödja kvalitetssäkrad OPT, eftersom detta är mer kostnadseffektivt och jämlikt än dagens utbredda oorganiserad testning och för att OPT leder till ny kunskap genom att resultaten registreras och följs upp.

Sammanfattning förslag: Fortsatt OPT enligt samma modell nu ytterligare 3 år (2023 – 2025). Varje år erbjuds en ny kull femtioåringar att delta . Uppföljning av dem som redan är med i OPT vartannat eller vart sjätte år enligt algoritmen. De som erbjudits OPT men valt att inte delta får ett nytt erbjudande vartannat år.

77.000 erbjudande om OPT åren 2023 till 2025

ca 700 MR, 350 prostatabiopsier och ca 100 cancerdiagnoser 2023 till 2025

Total budget för Alternativ 1 2023 till 2025 ca 20 miljoner

Rapport från NAG OPT 29/11-21

- Fler regioner på gång med start av OPT:
 - Regions Stockholm/Gotland planerar start mars-22.
 - Norr på g
 - Jönköping på g
- Fortsatt behov av ett startstöd för OPT. (punkt 11)
- Arbete med ett nationellt kvalitetsregister är påbörjat.
- Ny utredning om screeningprogram för prostatacancer kommer eventuellt starta tidigast 2022 med ett resultat under 2024.

Budget 2021

Prognos 2021 reviderad 2021-12-01

Resurs / åtgärd	Upparbetat tom 2021-11	Antal förväntat dec-feb	Förväntat dec	Förväntat jan+feb	Kommernar	Prognos 2021	Budget
Läkare	316 896		61 000	0	Rebecka + Jonas W dec	377 896	468 000
Kanslipersonal	821 573		150 000	0	Ann + Emelie dec	971 573	1 080 000
Kansli	8 577		1 600	0	Telefon + dator	10 177	9 288
IT	643 016		-178 500	0	Nationellt stöd RCC sam, Arvid	464 516	471 000
Hyra	86 000		43 000	0	Lokalhyra nov+dec	129 000	258 000
Uppdatering av brevmallar	18 031		0	0		18 031	43 200
Brevutskick	0	0	0	0	Små volymer faktureras ej	0	220 500
Blodprovstagning	416 568	3 028	110 000	238 182	Eftersläpning 3 mån + stora fakturor	767 778	1 150 000
PSA-analyser	150 015	2 364	30 000	52 735	Eftersläpning 3 mån	235 114	800 000
TRUL/biopsi och biopsianalys	59 400	40	178 200	37 800	Eftersläpning 3 mån + stora fakturor	275 440	810 000
MR	272 182	67	215 818	52 000	Eftersläpning 3 mån + stora fakturor	540 067	1 200 000
Kommunikation	77 564		23 389	0	Nationell film	100 953	150 000
Samordningsfunktion	1 076 384		26 000	95 000	Linda + Elin dec	1 102 384	895 000
Övrigt	-9 921			0		-9 921	825 012
S:a kostnader*	3 936 285		660 507	475 717		5 072 509	8 380 000

Stödteam OPT RCC Väst

Projektledning: ca 10h/månaden

Medicinskt ansvarig:

Kommunikation:

Kansli:

Vi ser ett fortsatt behov av samordning kring detta och att frågan tas upp på nytt till RCC Samverkan..

Övriga frågor



Nästa möte

v.6?

alternativt måndag eftermiddag 21/2-2022?

A festive Christmas scene featuring a red gnome with a long, curved nose, a small Christmas tree, and warm, glowing lights. The background is a soft, warm tone with many small, out-of-focus lights. The text "God Jul och gott nytt år" is written in red on a light-colored rectangular background.

**God Jul och
gott nytt år**

Fotograf: Svenska Elektrikerförbundet