

Protokoll

Stygruppsmöte Organiserad prostatacancertestning VGR

Datum: 2023-02-03

Ordinarie deltagare:

Thomas Björk-Eriksson (TBE)
Rebecka Arnsrud Godtman (RAG)
Beate Poetzsch (BP)
Joel Svensson (JS)

Projektansvarig OPT VGR - VC RCC Väst
Medicinskt ansvarig läkare OPT VGR
Chefläkare, Chefläkarenheten, Närhälsan
Laboratorieläkare Unilabs

Adjungerade:

Elin Ljungqvist (EL)
Emilie Junefelt (EJ)
Ulf Lönqvist (UL)
Emelie Ljunggren (EmL)
Ola Bratt (OB)

Projektledare OPT VGR
Projektstöd OPT VGR
IT-projektledare OPT VGR
Kommunikatör VGR
Ämnesexpert -Professor och överläkare Urologi

Förhindrade att delta:

Johan Stranne (JS)
Jonas Hugosson (JH)
Eva Flenner (EF)
Jan Kilhamn (JK)
John Brandberg (JB)
Jon Kindblom (JK)
Michael Wilstermann (MW)

Urolog och Regional processägare Prostatacancer
Ämnesexpert - Professor och överläkare Urologi
Enhetschef Klinisk kemi SU, ers. VC Klinisk Kemi SU
Regional FoU-chef, Hälso- och sjukvård
Verksamhetschef Radiologi, SU
Onkolog och Regional processägare Prostatacancer
VC Patologi, SU

| AGENDA | | ANSVARIG |
|--------|---|----------|
| 1. | Mötets öppnande EL förklarar mötet öppnat och hälsar styrgruppen välkommen. | EL |
| 2. | Val av sekreterare EJ utses till sekreterare. | EJ |
| 3. | Val av justerare RAG utses till justerare. | EL |
| 4. | Protokoll från föregående stygruppsmöte Från förra mötet finns två punkter att ta upp: <ul style="list-style-type: none">Vid tidigare stygruppsmöte beslutades att Emil Järbur skulle komma till dagens stygruppsmöte men på grund av att dagens möte syftar till att sätta ramarna för årets arbete skjuter vi på punkten till nästa möte.Under tidigare stygruppsmöte lyftes behovet av att se hur många PSA-prover som uppstår vid en utvidgning. I | EL, EJ |

| | | |
|----|--|-------------|
| | <p>presentationsbilden visar hur många PSA-analyser som finns behov av vid en utvidgning både totalt sett och per enhet.</p> <p><i>Kommentarer</i></p> <p>SU är positiva till att klara antal provtagning och analyser under en eventuell utvidgning.</p> | |
| 5. | <p>OTP i respektive verksamhet</p> <p>Det har varit en utmaning med att MR svar har dröjt och sedan kom allt på en gång. Några få individer är viktigt för att få till ett bra flöde. Arbetet fortsätter kring att få urologerna att följa algoritmen.</p> <p>Enligt kansliet går driften bra. De har nu upplevt att det kommer in mycket provsvar.</p> <p>Från RCC's håll är det endast positiva diskussioner kring organiserad prostatacancer-testning. Allt löper på och alla är nöjda.</p> <p>Flera andra regioner är på väg att skicka ut sina första brev i sina pilotprojekt.</p> <p>Det är glädjande att både Sverige och EU lyfter fram cancervården och screening som någon viktigt att driva.</p> | Alla |
| 6. | <p>Status i projektet</p> <p><i>EL</i></p> <p>I projektet har fokus varit på att färdigställa projektdirektivet och projektplanen. Tidigare i pilotprojektet har liknande underlag inte tagits fram och därmed sågs ett värde i att ta fram grundliga planer nu när projektet går in i en ny fas. Projektplanen och projektdirektivet kommer skickas ut till alla styrgruppsmedlemmar efter mötet. Under 2023 fortsätter arbetet med pilotprojektet men även att förbereda för utvidgningen.</p> <p>Utvärderingsrapporten är nu klar och publicerad. Rapporten innehåller projektets resultat mellan 2020-2022.</p> <p>Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram en genomförande plan för att säkra kapacitet av PSA-analyser och magnetkameraundersökningar. Två personer från</p> | EL, UL, EmL |

koncernkontoret Annika Mårtensson och Maria Emanuelsson har fått i uppdrag att ta fram genomförandeplanen. Projektet jobbar tajt tillsammans med dem för att få framfart i frågorna. Gällande magnetkameraundersökning så förs nu en dialog med bild- och funktionsmedicin kring hur kapaciteten ska säkras. Som projektet ser det så är det här det finns störst utmaningar för ett breddinförande. Vi behöver redan nu ha med oss att kapaciteten kan vara svår att säkra till början av 2024. Gällande PSA-analyser så förs dialoger med Unilabs som projektet använder sig av idag och regionens labb. Ingen av parterna ser något problem i att uppfylla behoven. Utmaningar ligger här istället i att få till integrationer mellan laboratoriets system och IT-kallelsesystemet.

Nu pågår ett arbete med att se över arbetsgrupperna och deras uppdrag framåt.

UL

Har genomfört möte med domänarkitekten på VGR IT. Då parterna känner varandra sedan tidigare fungerar samarbetet väl. Tre olika lösningsförslag finns framtagna kring de integrationer som finns behov av. Det viktiga är att lösningen är förvaltningsbar, skalbar och funktionellt. Avstämningar görs med EL för att veta vilka tänkbara variabler som behöver tas med på för att det ska bli tydligt. Skåne är i gång med automatisk journalföring och därmed kan hjälp tas från dem. En diskussion framåt är hur mycket integrationer kostar och om det ingår i projektets uppdrag eller inte. Enligt EL görs nu ett budgetarbete där alla poster ses över tillsammans med att projektet arbetar för att få till den långsiktiga finansieringen.

IT driften går enligt plan där produktrådet med olika förbättringsförslag från verksamheten rullar på.

Kommentar

Enligt TBE är det spännande att tänka i termer av bemanningsteam och att öka kapaciteten av magnetkameraundersökningar genom att även arbeta på kvällar. EL menar däremot på att frågan har stött på patrull då det kan urholka systemet.

EmL

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| | <p>Sedan senaste styrgruppsmötet har kommunikationsplanen för 2023 tagits fram. Kommunikationsinsatserna startar nu i gång enligt plan när projektplanen och därmed kommunikationsplanen är godkänd. Kommunikationsinsatser för året är insatser via vårdgivarnytt som projektet har använt sig av tidigare år. En tanke är även att annonsera om projektet i områden med lägre deltagandegrad. Målet är inte att få män att testa sig utan snarare att informationen når ut jämnt till alla. Planen är att genomföra sponsrade inlägg i vår och i höst. Hittills i projektet har det kommit in mycket positiva kommentarer kring de sponsrade inlägget på facebook. I samband med finansieringen i sommar kommer även ett pressmeddelande gå ut oavsett vad som beslutas.</p> <p><i>Kommentar/ frågor</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • OB menar på att det finns behov av samordning på nationell nivå kring kommunikationsinsatserna. En önskan är att EmL deltar i den nationella arbetsgruppen framåt. TBE tar med sig frågan och funderar. • Hur ser samarbetet ut med privata företag kring kommunikationsinsatser? Svar: samarbete med privata aktörer är inte aktuellt. • Det är många praktiska saker att reda i när provtagningsenheter involveras (BP). Här kan vi samarbeta framåt. | |
| <p>7.</p> | <p>Styrgruppsmöten framåt</p> <p>Hade inte styrgruppen sett ut som den gör idag hade projektet aldrig kommit så långt och blivit så lyckat. Nu när projektet går in i en ny fas behöver vi ställa oss frågan, hur bör styrgruppen utformas framåt för att kunna stötta projektet i de frågor och beslut som behöver tas? I presentationen visas ett förslag på obligatoriska och adjungerande styrgruppsmedlemmar. Förslaget kommer visas och diskuteras med de styrgruppsmedlemmar som inte deltar på dagens möte.</p> <p>Enligt TBE ser den obligatoriska sidan rätt ut. På den adjungerande sidan kommer JS avsluta sitt arbete i mars och han kommer därmed inte kunna delta i den framtida styrgruppen. Ytterligare ett förslag är att JB ersätts av Marcus Håkansson. Oavsett vem som sitter med i gruppen av JB och Marcus Håkansson så räcker det med att de är adjungerande. Det räcker att JS är adjungerande när RAG är obligatorisk.</p> | <p>Alla</p> |

| | | |
|------------------|---|------------------|
| | <p>Enligt RAG är förslaget och TBE's input bra. En tanke är att en representant från radiologin behövs i den obligatoriska gruppen.</p> <p>Nu när projektet förhoppningsvis går in i en utvidgning är en tanke att ha med en representant med hälsoekonomisk kompetens (OB). Enligt TBE finns en duktig hälsoekonom kopplad till Program- och prioriteringsrådet som kan uppfylla behovet. TBE kontaktar honom efter mötet.</p> | |
| <p>8.</p> | <p>Genomgång av utvärderingsrapport</p> <p>Utvärderingsrapporten har skrivits med hjälp av RAG och har granskats av OB. Rapporten beskriver utvärderingen av pilotprojektet och ligger till grund för breddinförandet för organiserad prostatacancerterapi i VGR. EL har mottagit ett meddelande från Socialstyrelsen som blev mycket imponerade av den välskrivna rapporten. Rapporten finns tillgänglig att läsa för alla men EL beskriver här kort om utvärderingskapitlet som handlar om jämlikhet, kvalitetssäkring och effektivitet.</p> <p><i>Jämlikhet</i></p> <p>Pilotprojektet har haft som målsättning att deltagandet och följsamhet till utredning ska vara så jämlik som möjligt. Under projektet har insatser gjorts för att skapa en jämlik vård såsom framtagning av filmer om testningen som finns textad på flertalet språk, neutral information i erbjudandebrevet och kansliet som finns tillgängligt att svara på frågor. Resultatet har visat att skillnader finns i deltagande beroende på utbildningsnivå, inkomst, födelseland och civilstånd. Däremot har deltagande varit jämt oavsett deltagandenas geografiska hemvist. Resultatet har även visat att de anslutna provtagande enheterna har fungerat väl.</p> <p><i>Kommentar/ frågor:</i></p> <p>Har det gjorts analyser av hur många som klickat på översättningarna till filmerna? Svar: det är tyvärr ganska låga siffror vilket betyder att det är något annat som behöver göras.</p> <p><i>Kvalitetssäkring</i></p> <p>Med kvalitetssäkring avses aspekter som berör efterlevnaden av utredningsgången och kvaliteten i och emellan de ingående utredningsstegen.</p> <p>Resultatet från utvärderingen har visat att utredningsalgoritmen har fungerat väl tack vare ett fungerande kansli, ett gott samarbete med</p> | <p>EL</p> |

anslutna enheter och tydliga rutiner. Under pilotprojektet har ett nätverk för radiologer upprättats vilket har gynnat kvalitetssäkringen och jämlik vård. Ytterligare en framgångsfaktor har varit ett bra samarbete med Unilabs. Navet i hela arbetet med kvalitetssäkring har varit kansliet så utan dem hade det aldrig blivit så bra.

Kommentar/ frågor

Det är endast små saker vi kan skruva på men annars har allt fungerat väldigt bra. RMR och RR har varit till stor hjälp vid magnetkameraundersökningar och hos urologin. Projektet har gjort allt de har kunnat för att få det så kvalitetssäkrat som möjligt.

Effektivitet

Med effektivitet avses aspekter som berör resultatet av den organiserade testningen så som kostnadseffektivitet och resursutnyttjande. Resultatet av utvärderingen har visat följande:

- Bäst effekt fås av en organiserad testning om inga PSA-prov tas utanför den organiserade prostatacancer-testningen.
- All provtagning inom OPT bör beställas av kansliet för att säkra utredningsgången och ansvaret att följa upp och svara ut resultatet av provtagningen.
- För att organiserad prostatacancer-testning ska vara effektiv ska PSA-prov tas med intervall i enlighet med utredningsalgoritmen.

Kommentar/ frågor

Vad finns det för styrmedel i primärvården när män säger att de vill testa PSA-värdet? Kan vi redan nu styra alla till organiserad prostatacancer-testning eller är det först vid ett fullskaligt program?
Svar: vi uppmuntrat endast att PSA-tester görs vid behov. Det blir en senare fråga när vi har ett fullskaligt program på plats var gränsen går och vad som kan exkluderas.

Vårdgivare och deltagare positiva

Utvärderingen har visat att berörda verksamheter (vårdgivare) som deltagit i pilotprojektet är positivt inställda till att införa organiserad prostatacancer-testning. De har löpande fått information och återkopplat med förbättringsförslag vilket kan vara en del i deras positiva inställning. Resultatet visar även att i princip alla deltagare som kansliet varit i kontakt med varit positiva till att få erbjudande om

| | | |
|----|--|--------|
| | <p>testning som under pilotprojektet. Linda Svensson har genomfört en utvärdering och en artikel kommer snart att publiceras. En idé är att Linda kommer till framtida styrgruppsmöte och presenterar resultatet.</p> | |
| 9. | <p>Projektplan 2023</p> <p>En projektplan har tagit fram i pilotprojektet för att tydligt definiera vad projektet vill uppnå.</p> <p><i>Projektorganisation</i></p> <p>Projektorganisationen består av styrgrupp, projektledning och fem arbetsgrupper. I projektplanen har vi definierat ansvaret för både styrgruppen och projektgruppen men idag kommer vi endast gå igenom ansvarsfördelningen för arbetsgrupperna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En arbetsgrupp ansvarar för att säkra att PSA-provtagning för OPT sker på alla regionens vårdcentraler. • En arbetsgrupp ansvarar för att säkerställa utökad kapacitet av magnetkameraundersökningar kopplat till organiserad prostatacancer testning. • En arbetsgrupp ansvarar för att säkerställa utökad kapacitet av PSA-analyser kopplat till organiserad prostatacancer testning. • En arbetsgrupp ansvarar för att säkra IT kopplingar och integrationer för provsvar till kallelsesystemet och automatisk överföring till journalsystemet. • En arbetsgrupp ansvarar för att säkerställa att rätt kapacitet finns inom kansliet för att klara en utvidgning. <p><i>Tidplan</i></p> <p>Initialt ligger fokus på att knyta kontakter med rätt personer och sätta upp strukturer och arbetssätt för arbetet framåt. Inledningsvis tas även projektplan fram och riskanalys genomförs. Under hela året kommer projektet bland annat arbeta med att säkra kapaciteten för PSA-analyser och magnetkameraundersökningar, säkerställa att IT integrationer finns på plats och säkerställa att kansliet har rätt bemanning för en utvidgning. Under året kommer även en detaljerad plan för utvidgningen att tas fram. Under 2024 och 2025 är fokus snarare på att inkludera ytterligare årskullar i organiserad prostatacancer testning. Arbetet kommer drivas i projektform fram till 2025 och därefter är tanken att det överlämnas till en annan typ av förvaltning.</p> | EL, EJ |

| | | |
|------------|--|-------------|
| | Under projektet är det viktigt att löpande avstämning och förankring sker med styrgruppen, arbetsgrupperna och koncernkontoret som ansvarar för genomförandeplanen. | |
| 10. | <p>Ekonomi & budgetarbete</p> <p>Budgeten för 2023 ligger på 7 miljoner kronor och baseras på att fyra årskullar är inkluderade i pilotprojektet. Budgeten är även framtagen utifrån ett antal antaganden; 50% deltagande, 3% som testar sig går vidare till magnetkameraundersökning och 50% av de som genomgår magnetkameraundersökningar går vidare för fortsatt utredning. Som vi vet från tidigare år utfall har projektet inte uppnått dessa antaganden men projektet väljer ändå att behålla budgeten som den är för att ta höjd om ett ökat antal deltagare uppstår.</p> <p>En risk som har identifierats är att IT kostnaderna kan komma att bli högre än vad som finns budgeterat för. Projektet väntar nu svar från VGR IT som uppskattar IT kostnaderna och därmed återkommer vi till frågan vid framtida styrgruppsmöte.</p> | EJ |
| 11. | <p>Övriga frågor och nästa möte</p> <p><i>Kommentar</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bra och relevant genomgång (TBE) • Hos Unilabs finns möjlighet att möta behoven kring PSA-analyser. I arbetsgruppen kring analyser är JS gärna med och deltar. Det är viktigt att den arbetsgruppen tar med frågan kring metodskillnader. • Lab frågorna är viktiga. Det finns ett eget journalsystem som kommer ändras när Millenium är på plats. Det är viktigt att vi har med oss (BP). <p>Nästa möte: 3/3 kl.14.00-15.30.</p> | Alla |
| 12. | <p>Mötets avslutande</p> <p>EL förklarar mötet avslutat.</p> | EL |

Anteckningar av EJ 2023-02-07. Justering av RAG 2023-02-08.