

# Organiserad prostatacancertestning VGR

# AGENDA

- Bakgrund kopplat till politiskt beslut om Organiserad prostatacancer-testning
- Plan framåt
- Utvidgningsplan
- Förstudie IT-integrationer
- Frågor



# Bakgrund

2024-04-29

Genonförandeplan | OPT

# Beslut i VGR

**Pilotprojekt** inför övergång till organiserad prostatacancer-testning i Västra Götalandsregionen **2020-2022, HS 2019-00027**

**Pilotprojektet drivs inom ordinarie vård och är ingen forskningsstudie.**

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.

**Pilotprojektet** är en förberedelse för att successivt, över ytterligare sju år, eventuellt införa organiserad prostatacancer-testning för samtliga män mellan 50 och 74 års ålder i Västra Götaland

**Prostatacancer-testning är ett erbjudande!**

# Varför ska vi ha organiserad testning

Möjlighet att hitta prostatacancer i tidigt stadie och undvika allvarlig sjukdom

Trygghet för invånare och vårdpersonal med centraliserad styrning

Effektivitet och jämlik vård när alla får lika möjlighet till information och utredning på enhetligt sätt

# Deltagande

1 september 2020 till 30 september 2022:

- 29 000 erbjudanden
- Ca 34 % deltagande
- Drygt 2 % förhöjt PSA som föranlett magnetkameraundersökning
- 56\* utredning hos urolog
- 40\* fall av prostatacancer
- Medianledtid 11–12 veckor.

\*Exakt hur många fall av prostatacancer som upptäcks inom den organiserade prostatacancer-testningen kan redovisas först när alla som deltagit genomgått hela sin utredning.

1 september 2020 till 30 sept 2022  
Data hämtad från ROP 2022-10-06

# Plan framåt

2024-04-29

Genonförandeplan | OPT



# Nytt politiskt beslut 221012

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ställer sig positiva till att organiserad prostatacancertestning införs i Västra Götalandsregionen med start 2023 och utökas stegvis i enlighet med tjänsteutlåtande daterat 2022-09-09.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen hänskjuter frågan om finansiering från och med 2024 till kommande budgetarbete.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar en förlängning av pilotprojektet under 2023 i avvaktan på beslut om fortsatt finansiering.
4. Västra Götalandsregionen ansluter sig till kommande nationellt kvalitetsregister för organiserad prostatacancertestning.
5. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med en genomförandeplan för att säkerställa utökad kapacitet av PSA-analyser och magnetkameraundersökningar.
6. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram förslag på tilläggsöverenskommelse för 2023 med styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset om regionalt kansli för organiserad prostatacancertestning.



## Förutsättningar för att utöka

Utvärderingen av pilotprojektet visar att följande avgörande delar behöver säkerställas inför en utvidgning av den organiserade prostatacancer-testningen.

**Kapacitet för PSA-provtagning:** Provtagningen ska erbjudas vid samtliga av regionens avtalade vårdcentraler och elektronisk registrering av deltagare vid provtagning och ersättning utifrån den elektroniska registreringen behöver säkerställas.

**Kapacitet för PSA-analyser:** I pilotprojektet har endast ett laboratorium analyserat PSA-proverna; vid utökad testning ökar behovet av analyser och det kan bli aktuellt att ansluta fler laboratorier.

**Kapacitet för magnetkameraundersökningar:** Under det stegvisa införandet kommer behovet av MR prostata att öka. Behovet väntas vara störst år 2028 med 8 500 undersökningar inom organiserad prostatacancer-testning vilket innebär 3 600 fler MR prostata-undersökningar.

Det finns samtidigt flera faktorer som kan minska behovet av MR:

- Arbete pågår i VGR med att korta tiden för MR-undersökning av prostata.
- Nya forskningsrön förväntas innebära att tidsintervallet mellan MR-undersökningar kan förlängas från 2 till 4 år vid regelbunden prostatacancer-testning.

## Förutsättningar för utvidgning

**Elektroniska svar från laboratoriesystem till IT-kallelsesystemet:** Alla PSA-prov som tas inom ramarna för den organiserade prostatacancer-testningen behöver analyseras av laboratorium där en elektronisk koppling finns eller kan sättas upp för att svara ut PSA-svar direkt till IT-kallelsesystemet som används inom den organiserade prostatacancer-testningen.

**PSA-provsvår behöver kunna journalföras automatiskt:** Idag journalförs PSA-svar manuellt av det regionala kansliet för organiserad prostatacancer-testning. Vid en utökning av testningen behöver cirka 40 000 PSA-provsvår journalföras per år. För att undvika fel och för att spara resurser behövs automatisk överföring av PSA-svar från IT-kallelsesystemet till journalsystem. Region Skåne har en digital lösning för detta som VGR kan utgå ifrån i väntan på en långsiktig lösning via framtidens vårdinformationsmiljö.

**Regionala kansliet organiserad prostatacancer-testning – tillhörighet och dimensionering:** Det regionala kansliet som upprättats under pilotprojektet behöver kvarstå och vid en stegvis utökning av organiserad prostatacancer-testning fördubblas till 1,0 administratör, 1,0 sjuksköterska och 0,60 procent läkare från och med år 2024. Under pilotprojektet har kansliet organisatoriskt tillhört

# Utvidgningsplan

2024-04-29

Genonförandeplan | OPT

# Ursprunglig utvidgningsplan

Startålder	Startår	Årskull	Tot Deltagare	Tot Erbjudanden	År										
					2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
					6 198	6 198	8 082	8 082	27 484	27 484	34 143	34 143	40 836	40 836	40 424
					11 150	11 150	18 418	18 418	53 967	53 967	75 212	75 212	96 710	96 710	106 114
50	2005	1955			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	2024	1956			0	0	0	0	9 187	0	7 289	0	6 915	0	8 346
68	2025	1957			0	0	0	0	0	9 187	0	7 289	0	6 915	0
68	2026	1958			0	0	0	0	0	0	9 187	0	7 289	0	6 915
68	2027	1959			0	0	0	0	0	0	0	9 187	0	7 289	0
68	2028	1960			0	0	0	0	0	0	0	0	9 187	0	7 289
68	2029	1961			0	0	0	0	0	0	0	0	0	9 187	0
62	2024	1962			0	0	0	0	9 455	0	6 904	0	6 490	0	8 592
62	2025	1963			0	0	0	0	0	9 455	0	6 904	0	6 490	0
62	2026	1964			0	0	0	0	0	0	9 455	0	6 904	0	6 490
62	2027	1965			0	0	0	0	0	0	0	9 455	0	6 904	0
62	2028	1966			0	0	0	0	0	0	0	0	9 455	0	6 904
62	2029	1967			0	0	0	0	0	0	0	0	0	9 455	0
56	2024	1968			0	0	0	0	10 180	0	6 905	0	6 451	0	9 304
56	2025	1969			0	0	0	0	0	10 180	0	6 905	0	6 451	0
50	2020	1970			11 150	0	7 268	0	6 727	0	10 327	0	8 547	0	8 255
50	2021	1971			0	11 150	0	7 268	0	6 727	0	10 327	0	8 547	0
50	2022	1972			0	0	11 150	0	7 268	0	6 727	0	10 327	0	8 547
50	2023	1973			0	0	0	11 150	0	7 268	0	6 727	0	10 327	0
50	2024	1974			0	0	0	0	11 150	0	7 268	0	6 727	0	10 327
50	2025	1975			0	0	0	0	0	11 150	0	7 268	0	6 727	0
50	2026	1976			0	0	0	0	0	0	11 150	0	7 268	0	6 727
50	2027	1977			0	0	0	0	0	0	0	11 150	0	7 268	0
50	2028	1978			0	0	0	0	0	0	0	0	11 150	0	7 268
50	2029	1979			0	0	0	0	0	0	0	0	0	11 150	0
50	2030	1980			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11 150



# Förstudie IT- integrationer

2024-04-29

Genonförandeplan | OPT

# Förstudie IT-integrationer

## Behov

- Elektronisk koppling mellan laboratoriet och kallelsesystemet
- Automatisk överföring av PSA-svar från kallelsesystemet till journalsystemet
- Koppling mellan MR och OPT IT-system

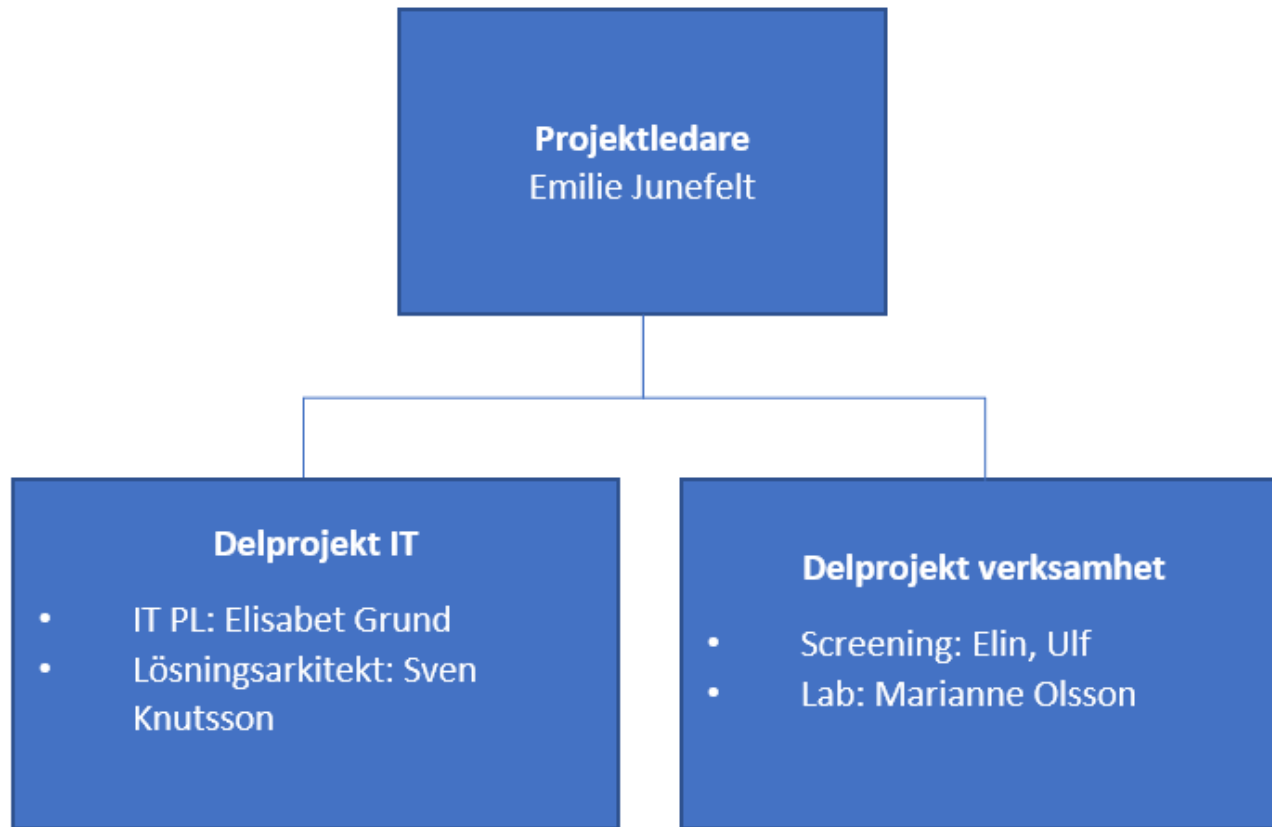
## Mål

- Identifiera bästa integrationslösningen för att möta behoven
- Definiera tid och budget för att utforma och implementera integrationslösningen

## Tidplan

- Arbetet pågår fram till 31/5

# Projektorganisation



# Kravspecifikation

Krav	Beskrivning
Skalbarlösning	IT-integrationerna ska fungera för ett fullt utbyggt program. Ska kunna hantera 120 000st provsvar/ analyser
Täckning i VGR	Integrationerna ska ha geografisk täckning i hela VGR.
Koppling till alla lab	Vid ett fullt utbyggt program förväntas proverna ingå i det vanliga flödet. Det ska då vara möjligt att analysera testerna vid alla lab i VGR.
Koppling till alla provtagningsenheter	Vid ett fullt utbyggt program ska det vara möjligt att testa sig vid alla provtagningsenheter i VGR
Samma koppling till alla lab	Idag finns en integration mellan Unilabs och Kallelssystemet OPT. Vid ett utbyggt program bör alla kopplingar vara likadana
Koppling till nuvarande och framtida journalsystem	Integrationerna måste fungera till nuvarande journalsystem men även till framtida journalsystem när Millenium är helt uttrullat
Kalibrering av analysmetoder	Idag används olika analysmetoder på regionens olika lab. Kalibrering behövs av metoderna. Integrationen behöver möjliggöra kalibreringen.



# Frågor

2024-04-29

Genonförandeplan | OPT

# Frågor

- Hur ser FVM's tidplan ut?
- Ser det ut som ni kommer följa tidplanen?
- Hur ska vi göra för att bäst jacka i FVM's utrullning?





REGIONALT  
CANCERCENTRUM  
VÄST

