

Avstämning med OPT och ROSP

AGENDA

- Bakgrund Organiserad prostatacancertestning
- Förstudie: IT-integrationer
- Dialog

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!

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

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

Behov av IT-integrationer

- Elektronisk koppling mellan laboratoriet och kallelsesystemet
- Automatisk överföring av PSA-svar från kallelsesystemet till journalsystemet
- Elektronisk registrering vid provtagning och ersättning utifrån den elektroniska registreringen
- Koppling mellan MR och kallelsesystemet



Förstudie IT- integrationer

2024-04-29

Genonförandeplan | OPT

Lösningalternativ

Krav	Alt.1 (Pappersunderlag)	Alt.2 (AsynjaVisph LabCenter)	Alt.3 (LabPortalen)	Alt.4 (Millennium)	Alt.5 (Egen provhantering)
Skalbar lösning	Nej	Ja	Ja	Ja	Ja
Koppling mellan OPT och provtagningsystemet (batch/integration)	Endast LIS	Ja, behöver integreras	Batch behöver utvecklas. Behöver veta labb vid skapande.	Ja, behöver integreras	Ja, behöver integreras
Täckning i hela VGR	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Koppling till ALLA labb	Ja	Nej	Ja, i framtiden	?	Ja, provtagningsystem hämtar remiss
Koppling till ALLA provtagningsenheter (inkl privata vc)	Ja	Nej, endast VGPV-kunder	Ja, i framtiden	?	Ja, fristående webapp men förutsätter gemen.
Koppling till nuvarande och framtida journalsystem	Ja, via LIS	Ja, via LIS	Ja, via LIS	Ja, via LIS	Ja, via LIS
Kalibrering av analysmetoder	?	?	?	?	?
Beroende	Manuell hantering	Ej alla privata VC	Tid, resurser, ROSP	Tid	Provtagningsystem, manuell hantering

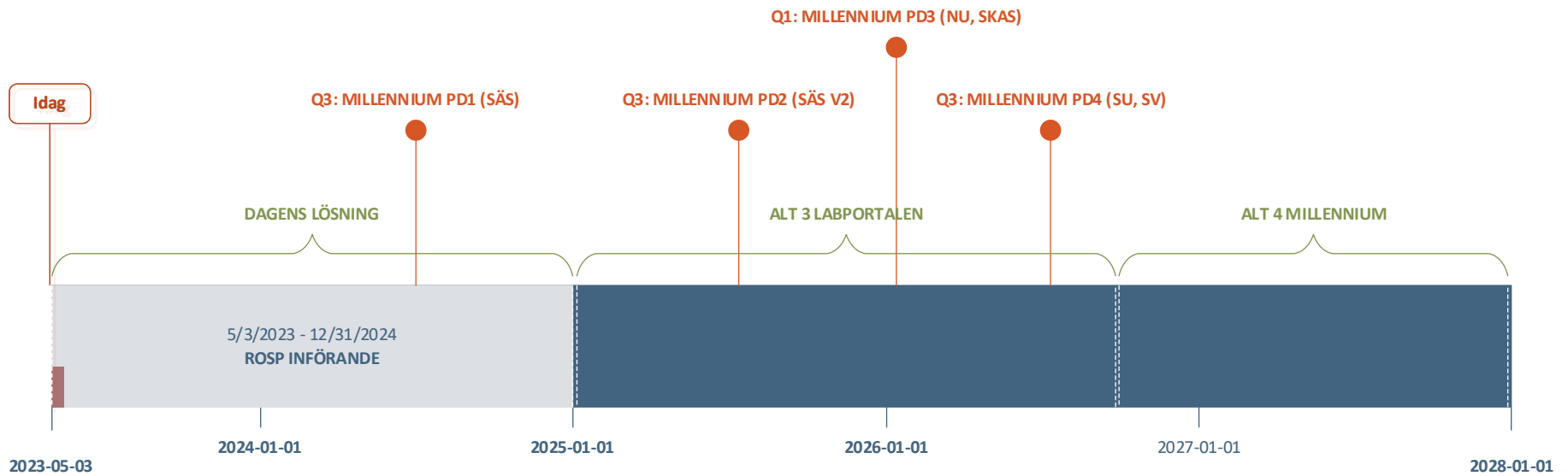
-

2

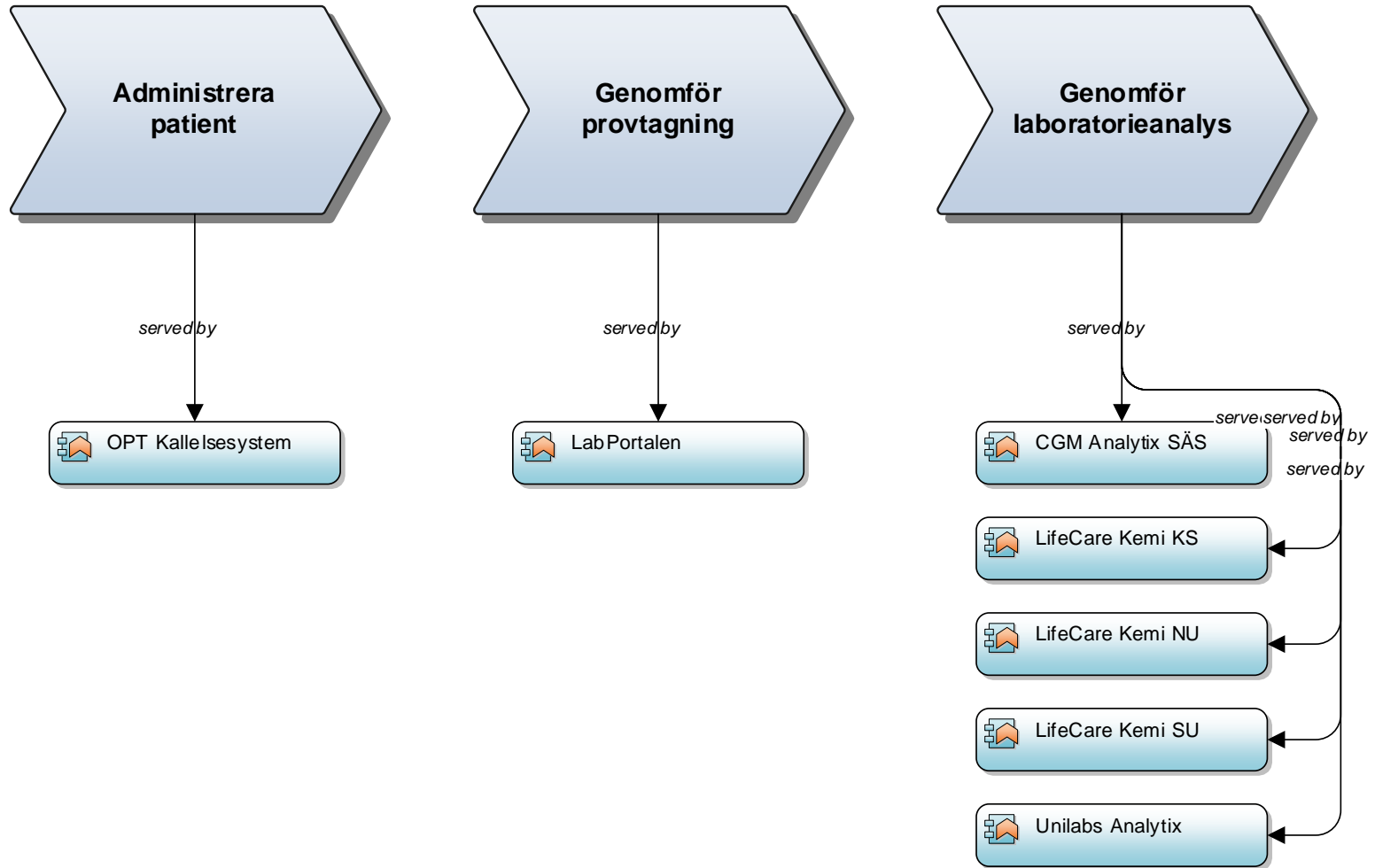
1

-

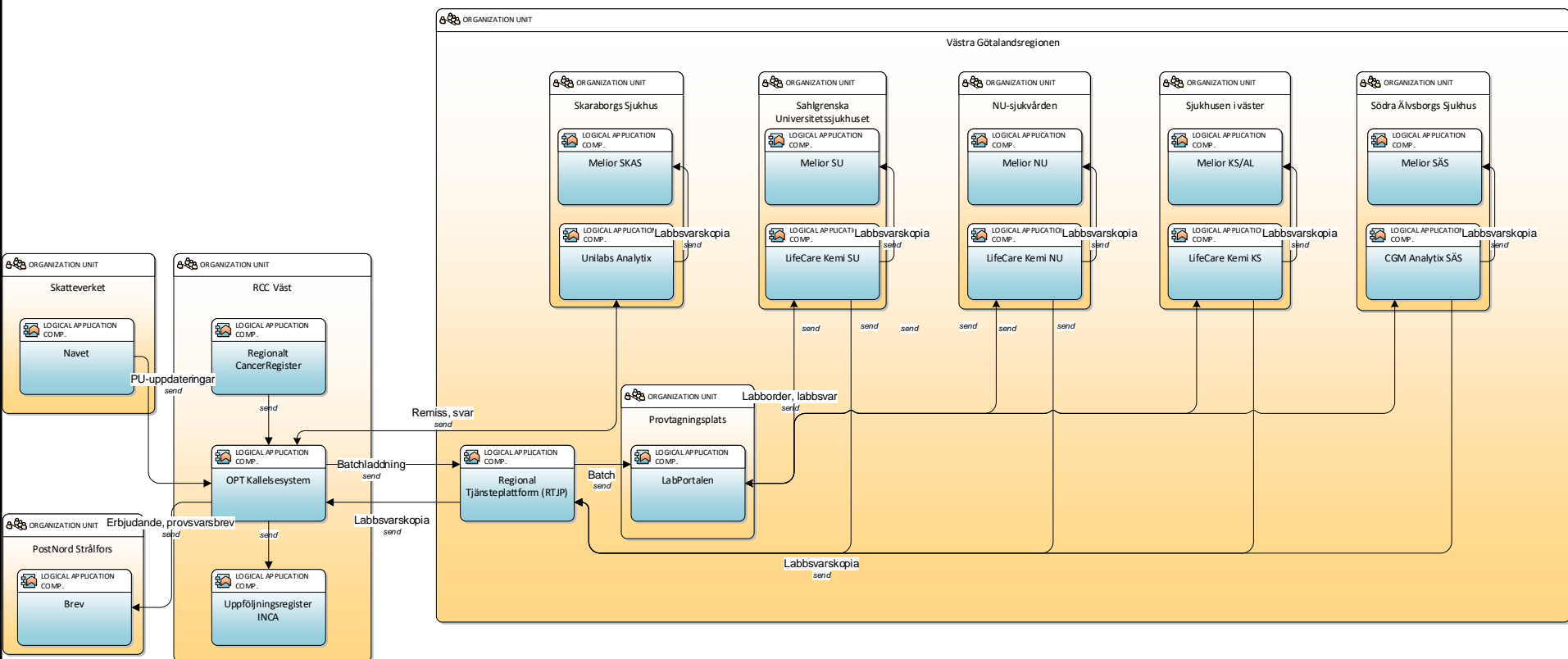
Tidsaxel beroenden



Övergångsarkitektur LabPortalen



Övergångsarkitektur LabPortalen



Förutsättningar LabPortalen

- OPT-projekt måste synkroniseras med ROSP-projekt
 - Delprojekt, sidoprojekt, förvaltningsprojekt...?
- Batchladdning av beställningar till LabPortalen (vidareutveckling)
 - Möjligt enligt InfoSolutions men fråga om tid och resurser.
- Anslutning till NH och privata vårdgivare
 - Kommer ROSP ge tillräcklig täckning eller blir det en uppgift för OPT att ansluta fler?
- Anslutning till samtliga kemlabb – ROSP eller OPT-projekt?
 - Befintliga logistikflöden ska användas.

Dialog

2024-04-29

Genonförandeplan | OPT



REGIONALT
CANCERCENTRUM
VÄST

