

# Avstämning Förstudie: IT-integrationer OPT

# 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 **2020-2023, 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!**

# 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.

# 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

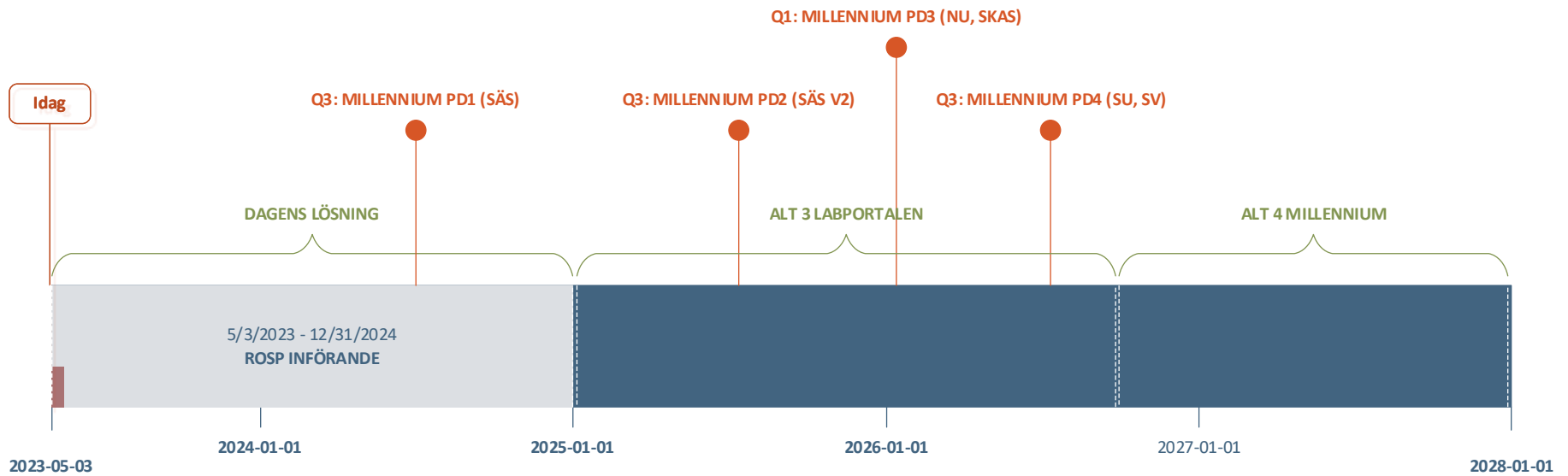
-

2

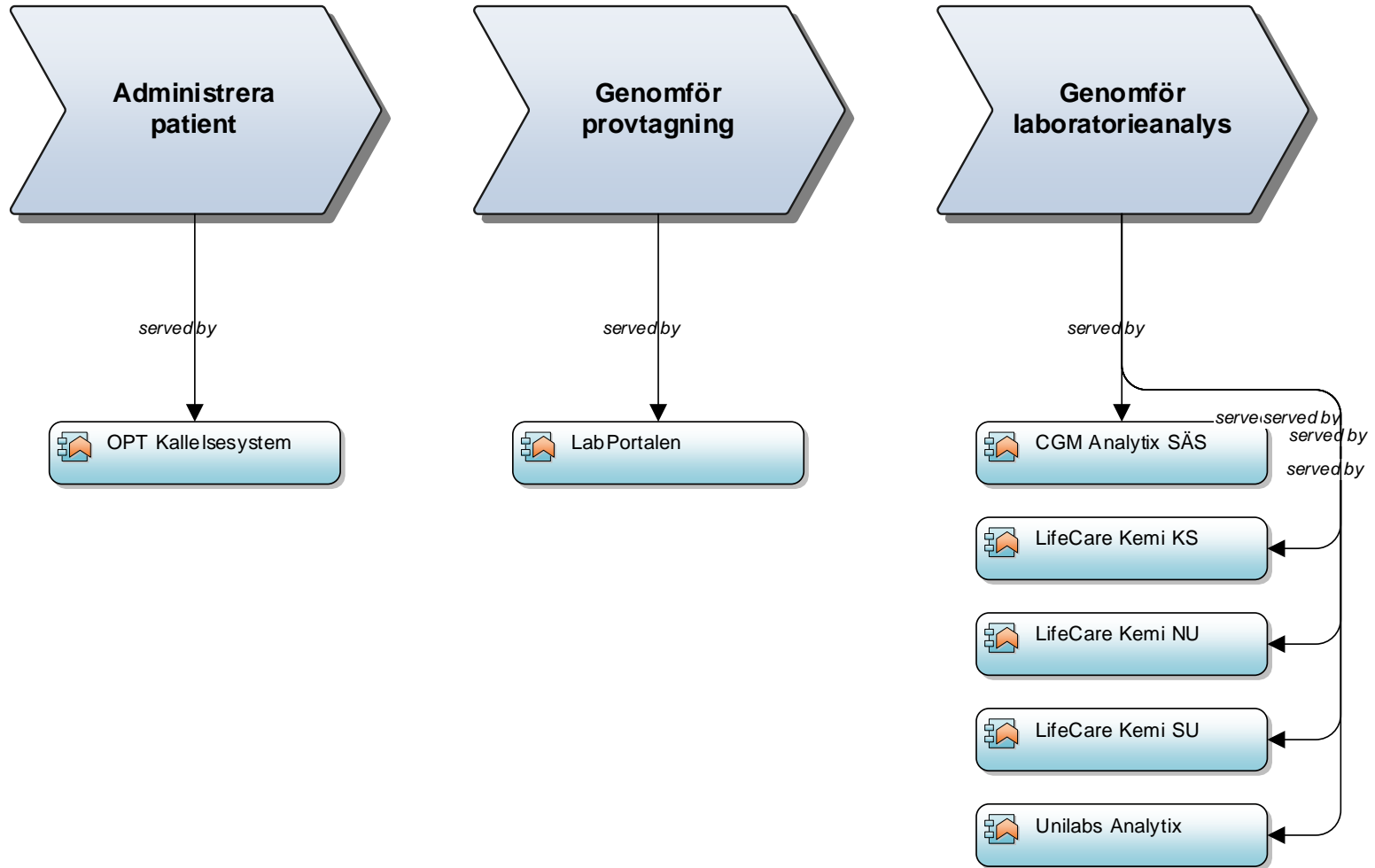
1

-

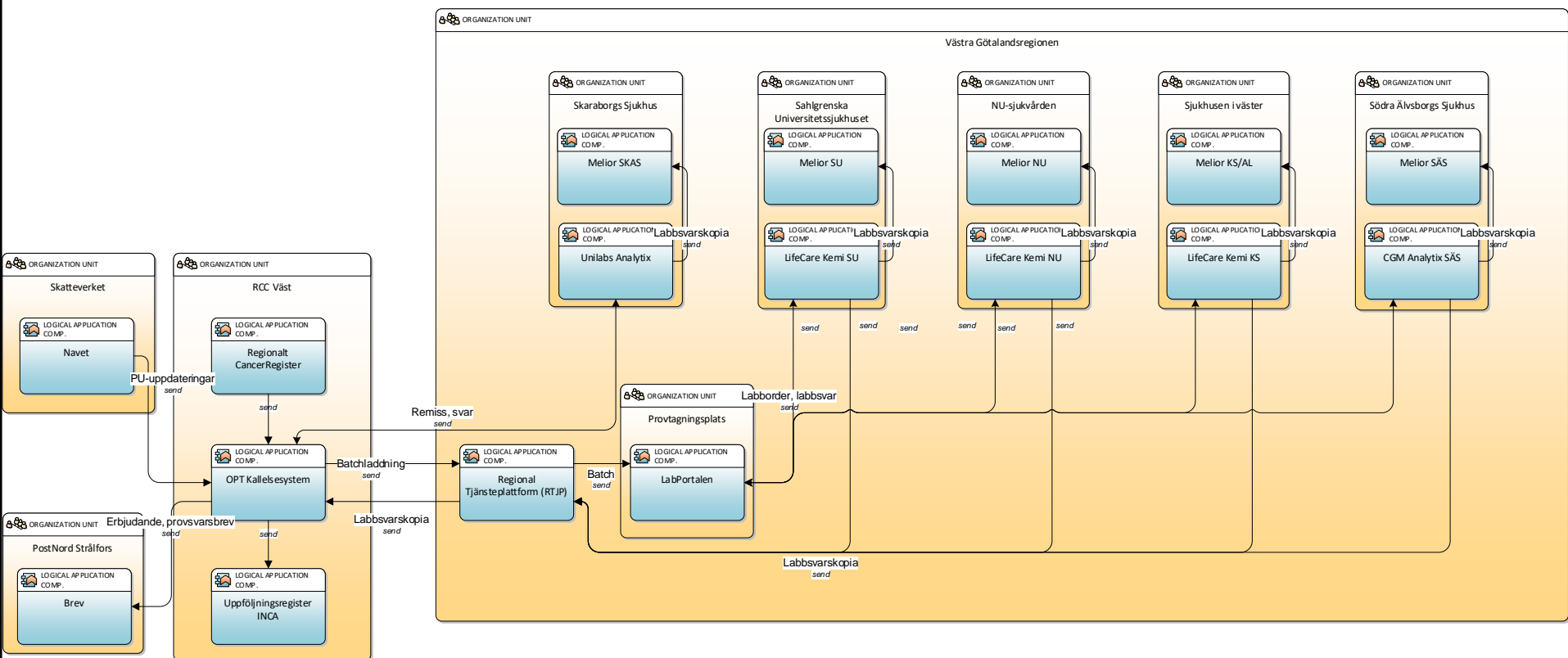
# Tidsaxel beroenden



# Övergångsarkitektur LabPortalen



# Övergångsarkitektur LabPortalen



# Kostnadsuppskattning

Resurser	Tid	Kostnad
IT projektledare	400 h	340 000kr
Integrationsarkitekt	800 h	680 000kr
Lösningsarkitekt	200 h	170 000kr
Integrationsutvecklare	200 h	170 000kr
Övriga IT kostnader (ex. brandvägsöppningar)	Fast kostnad	340 000kr
<b>Totalt</b>		<b>1 700 000kr</b>

+ extern hjälp (leverantör, konsulter): 560 000kr

# Dialog

2024-04-29

Genonförandeplan | OPT



REGIONALT  
CANCERCENTRUM  
VÄST

