

Avstämning förstudie + MR-projekt

Bakgrund förstudie

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 prostatacancertestningen.

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 prostatacancertestning 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 prostatacancertestning.

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

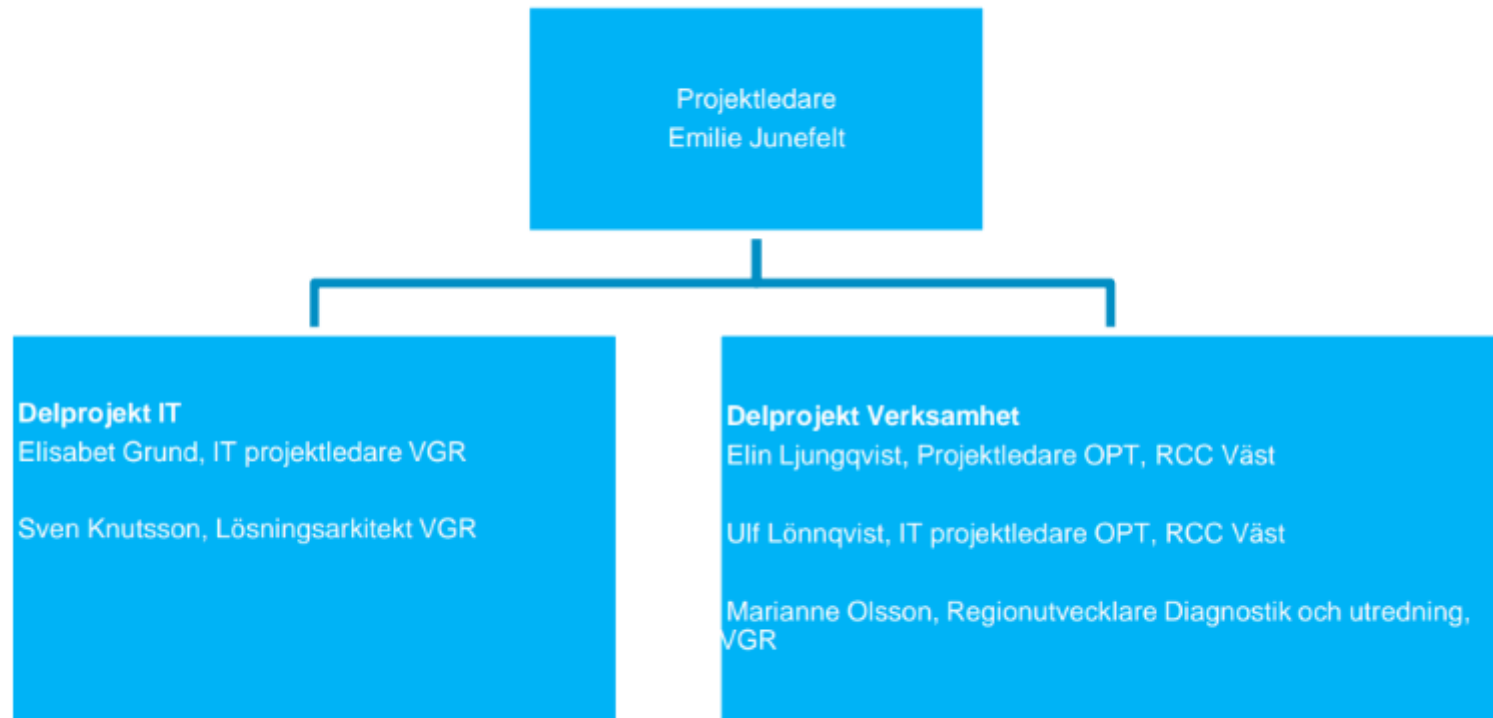
- Elektronisk koppling mellan laboratoriet och kallelsesystemet
- Automatisk överföring av PSA-svar från kallelsesystemet till journalsystemet
- Elektronisk registrering vid provtagning och ersättning utifrån den elektroniska registreringen
- Koppling mellan MR och kallelsesystemet



Kravspecifikation

Krav	Beskrivning
Skalbarlösning	IT-integrationerna ska fungera för ett fullt utbyggt program. Ska kunna hantera 120 000 provsvar och analyser.
Täckning i hela VGR	Integrationerna ska ha geografisk täckning i hela VGR.
Koppling till 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 Kallelsesystemet 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 utrullat
Kalibrering av analysmetoder	Idag används olika analysmetoder på regionens olika lab. Kalibrering behövs av metoderna. Integrationen behöver möjliggöra kalibreringen.

Projektorganisation



Resultat förstudie IT- integrationer

2024-04-29

Genomförandeplan | 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

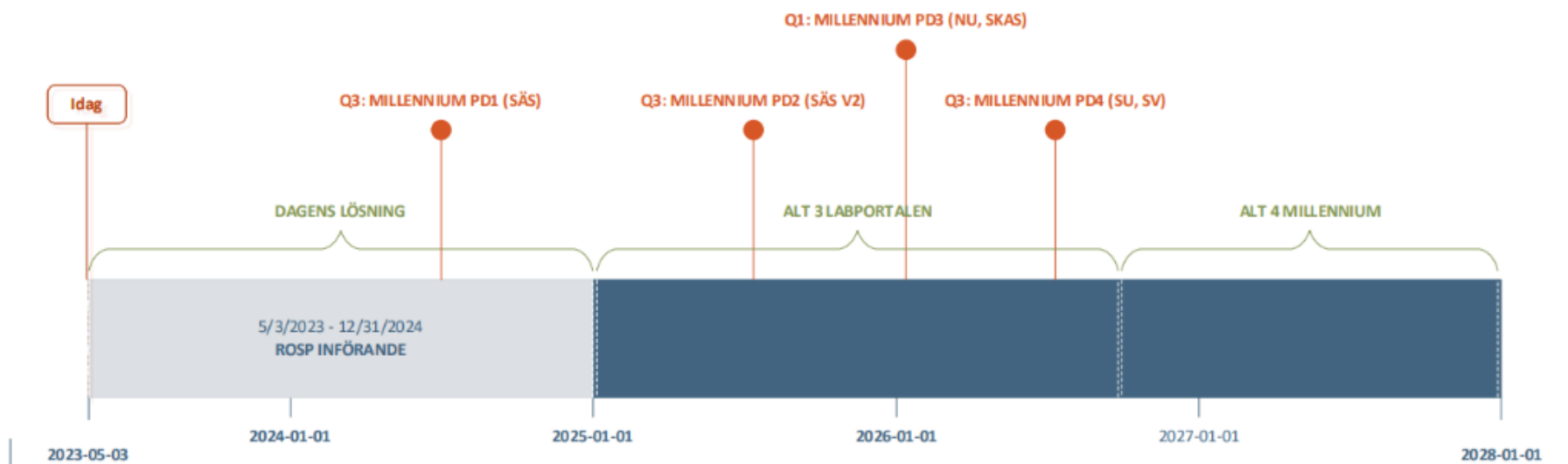
-

2

1

-

Rekommenderad lösning



- ROSP inför labportalen till årsskiftet 24/25. Alternativet är rimligt först därefter
- Millennium är rimligt först efter PD4 (slutet 2026)

Uppskattad kostnad

Roll	Uppskattad arbetstid
IT-projektledare	400 timmar
Integrationsarkitekt	800 timmar
Lösningsarkitekt	200 timmar
ICC-utvecklare	200 timmar
Testledare	400 timmar

Vid omräknat i kronor hamnar den totala kostnaden på 1 700 000kr. För konsulttimmar och extern leverantör tillkommer med uppskattningsvis ca 561 000kr.

MR-projekt

2024-04-29

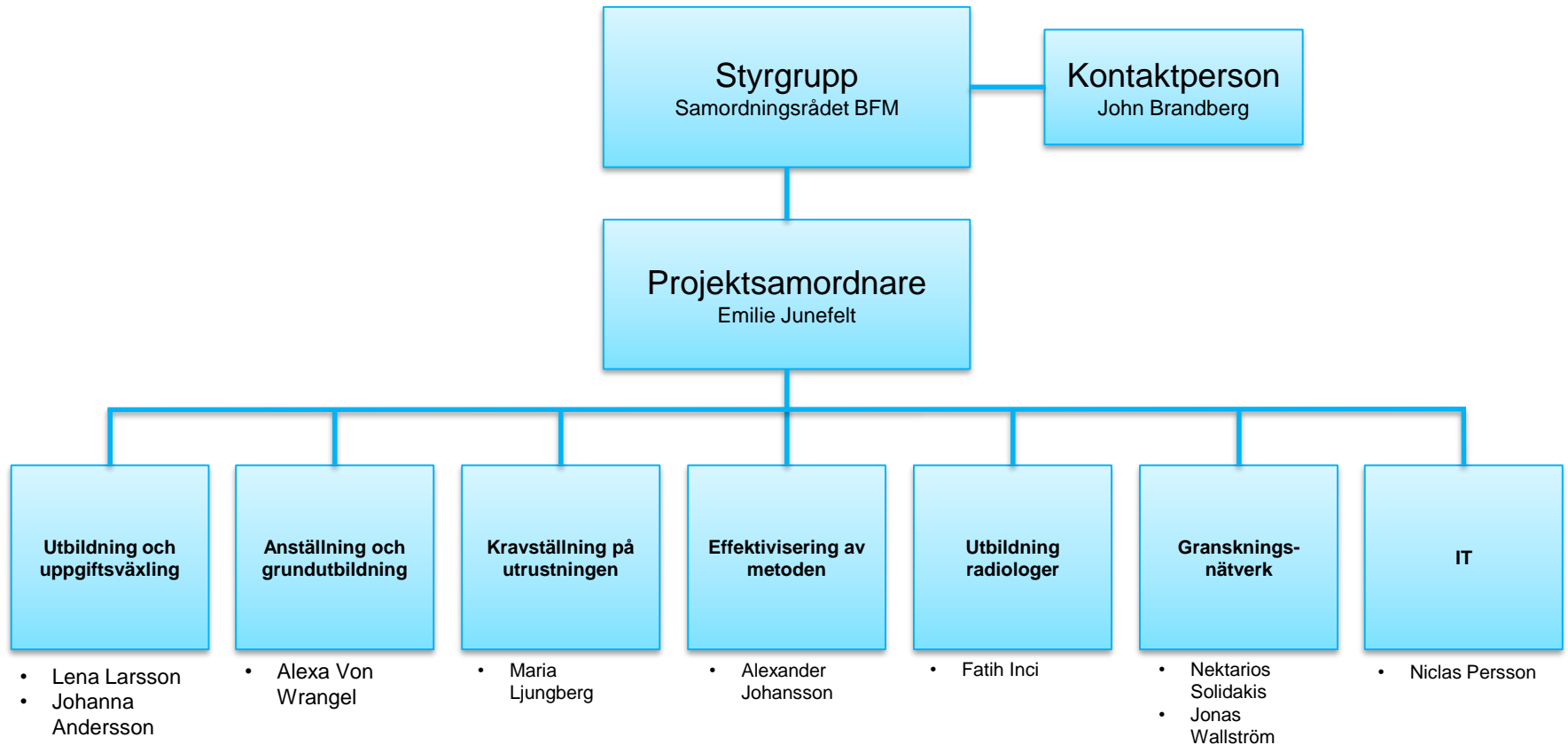
Genonförandeplan | OPT

Syfte och mål

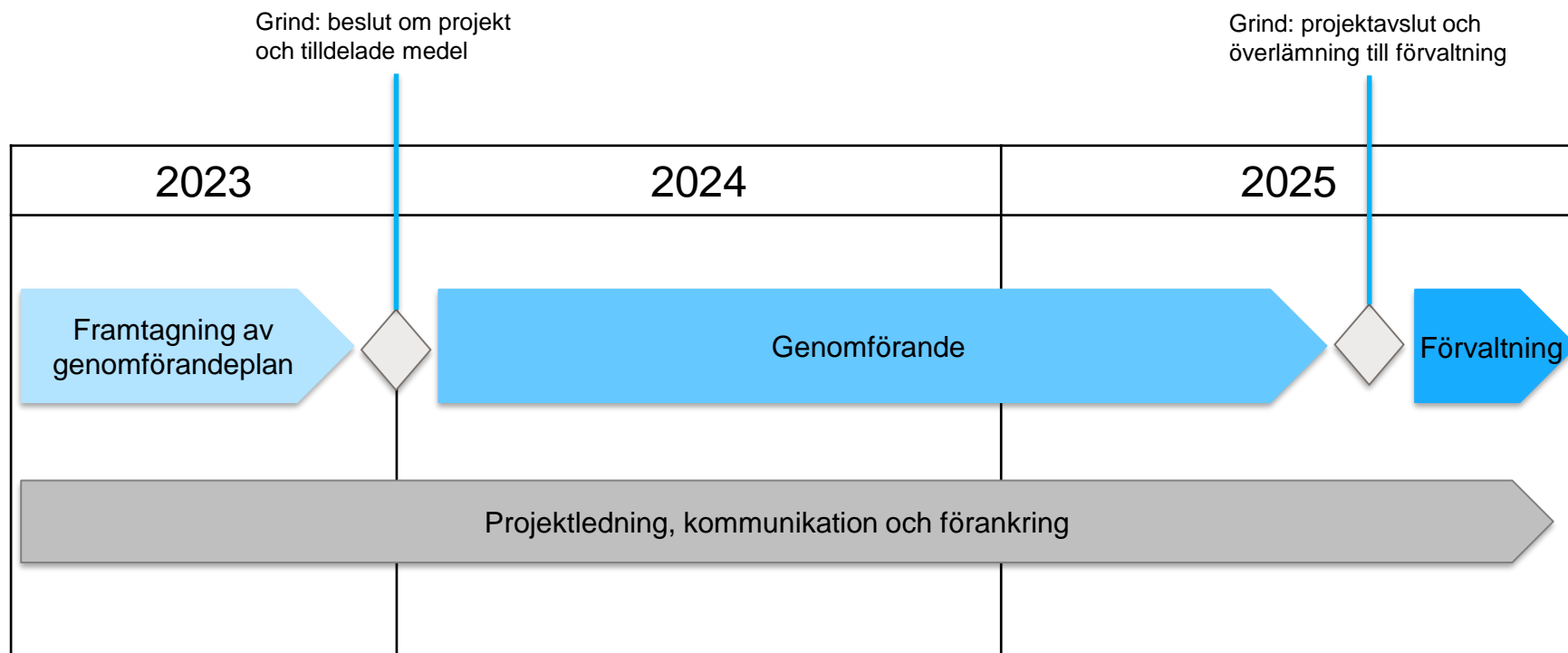
- *Syftet* med projektet är att öka kapacitet av magnetkameraundersökningar för att vi ska kunna möta regionens behoven.
- *Målet* är att BFM tar ansvar för alla magnetkameraundersökningarna i VGR dvs. undersökningarna utförs i egen regi.
 - Har inte full kapacitet från start
 - Hantera lösningar via ordinarie kanaler och avtal (SkaS får använda bemanningsteam)



Projektorganisation



Övergripande tidplan OPT BFM





REGIONALT
CANCERCENTRUM
VÄST

