

Ledningsstöd Hälsa- och sjukvård**Organiserad prostatacancer-testning (OPT) Sjukvårdsregion Mellansverige****Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska besluta följande:

1. godkänna implementering av Organiserad prostatacancer-testning (OPT) i Region Gävleborg under 2022 enligt föreslaget pilotprojekt.

Sammanfattning

Ledningsgruppen för Hälsa- och sjukvårdsdirektörer i Region Mellansverige beslutade den 18 nov 2021 att godkänna RCCs upplägg för pilotprojekt avseende organiserad prostatacancer-testning (OPT).

Under 2022 byggs en organisation upp för att kunna testa män i Gävleborg för prostatacancer. Planen är att 500 slumpvis utvalda män i ett uppstartsskede kallas till testning i Gävleborg. Målet är att alla män mellan 50 och 74 år på sikt ska erbjudas testning för prostatacancer. Formell utvärdering av OPT och omprövning av regionens deltagande bör göras inom 1 till 2 år, inför beslut om eventuell utökning.

Ärendet

Socialdepartementet gav våren 2018 SKR/RCC uppdraget att införa en organiserad prostatacancer-testning (OPT).

Det finns mycket goda förutsättningar för att en gemensam implementering i sjukvårdsregion Mellansverige är mer kostnadseffektivt än om våra regioner går fram var och en för sig, dessutom innebär en gemensam satsning att OPT kan införas på ett mer jämlikt sätt.

Ledningsgruppen för Hälsa- och sjukvårdsdirektörer i Region Mellansverige beslutade den 18 nov 2021 att godkänna RCCs upplägg för pilotprojekt avseende organiserad prostatacancer-testning (OPT).

Införandet inleds genom att tillsätta projektledare, nominera en sjukvårdsregional styrgrupp samt uppbyggnad av ett kallelsekansli. Den sjukvårdsregionala styrgruppen rapporterar till RCC-styrgrupp som i sin tur rapporterar till SVN-ledningsgrupp.

Ett gemensamt kallelsekansli kommer att vara placerat i Uppsala och bestå av projektledare, urolog, sjuksköterska, administration samt kommunikatör. Genom denna samverkan kan primärvården avlastas och kostnader hållas nere. Det gemensamma kansliet skickar kallelser till testningen men utförandet sker lokalt.

Ledningsstöd Hälsa- och sjukvård

Kanslikostnaden är under 2022-2023 proportionellt fördelad utifrån SCBs befolkningensmängd, men kostnad för PSA och MRT beräknas som en sjättedel av kostnaden. RCC står för projektledare och administration under 2022-2023.

Implementering startar i sex regioner samtidigt med eventuell anslutning av Region Värmland i ett senare skede.

Utgångsmålet är på totalt 3 000 utskick i Region Mellansverige under 2022, dvs. 500 utskick/erbjudande per region i Region Dalarna, Region Gävleborg, Region Sörmland, Region Västmanland, Region Uppsala och Region Örebro län. OPT ska därefter utvärderas, preliminärt senast efter första året, inför ställningstagande till att skala upp utskicken.

Under 2022 byggs en organisation upp för att kunna testa män i Gävleborg för prostatacancer. Planen är att 500 slumpvis utvalda män i ett uppstartsskede kallas till testning i Gävleborg, målsättningen är att det därefter utökas kommande år. I uppstarten av pilotprojektet är utvalda åldersgrupper män som är 56 resp. 62 år. Målet är att alla män mellan 50 och 74 år på sikt ska erbjudas testning för prostatacancer men innan dess behöver testningen utvärderas och nya beslut tas. Formell utvärdering av OPT och omprövning av regionens deltagande bör göras enligt plan från RCC inom 1 till 2 år, inför beslut om eventuell utökning.

RCC har tagit fram en ekonomisk kalkyl rörande Organiserad prostatacancer testning som beräknar att av de som erbjuds OPT är det ca 40% som går vidare med PSA-prov, och att ca 15% av PSA-proven leder vidare till MRT-undersökning.

Kostnadsberäkning OPT för Region Gävleborg	
PSA och MRT motsv. 500 kallelser	156 000
Gemensamt kansli	210 000
Totalt	366 000
PSA och MRT motsv. 1 000 kallelser	312 000
Gemensamt kansli	210 000
Totalt	522 000
PSA och MRT motsv. 1 500 kallelser	468 000
Gemensamt kansli	210 000
Totalt	678 000
PSA och MRT motsv. 2 000 kallelser	624 000
Gemensamt kansli	210 000
Totalt	834 000

Dessutom tillkommer kostnader för lokalt arbete i den egna regionen, löne medel för lokal arbetsgrupp, systemkostnader, kostnader för IT-anslutningar, PSA-provtagning/analys samt MRT-undersökning.

Satsningen kommer vid en fortsatt utökning av tester att innebära ökade resursbehov till framförallt bild- och funktionsmedicin (personalresurs, MR-kameror) och kirurgin (personalresurs, material mm).

Ledningsstöd Hälsa- och sjukvård

Regionens kostnader kommer på sikt delvis att balanseras av minskad PSA-och biopsiprovtagning samt färre diagnosticerade lågriskprostatacancer.

Kostnader och finansiering

Finansieringen bör under en begränsad införandefas, fram till den planerade utvärderingen, kunna bäras genom omfördelning inom tilldelade ramar. Inför ett beslut om eventuell utökning av OPT fattar HSN ett beslut om hur den fortsatta verksamheten ska finansieras.

Expedieras till

Regiondirektör
Hälsa- och sjukvårdsdirektör
Ekonomidirektör
Samverkansnämndens kansli

Johan Kaarme
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Monica Norrbelius
Handläggare