

Lägesrapport Osteoporoskollen

Innovations och utvecklingsprojekt för
ökad tillgänglighet, tidig upptäckt och
bättre behandling av
osteoporospatienter.

*VO Rehabilitering, Ängelholms
sjukhus, SSNV*

2022-11-28

1 Inledning	3
2 Genomfört arbete 2022	3
2.1 Nuläget i arbetet	4
2.2 Förseningar och utmaningar	5
2.3 Ekonomi 2022	5
2.4 Återförande av ej nyttjade medel 2022	6
3 Fortsatt arbete 2023	6
3.1 Ekonomi 2023	7
4 Kontaktpersoner	7

1 Inledning

I föreliggande rapport redovisar vi läget i projektet och den försening projektet ackumulerat över 2021-2022 pga pandemin. Samtidigt redovisar vi ett gynnsamt läge för 1 års förlängning utan någon avsevärd ökning av total projektkostnad. Den utveckling som skett i projektets inriktning under arbetets gång kommer samtidigt innebära en avsevärt högre effekt än vid ansökningstillfället sett till de övergripande målen för ”innovations- och utvecklingsmedel för en förbättrad tillgänglighet”. Bidragande orsaker till både förlängd projekttid och bättre effekt är införandet av ”Nationella riktlinjer gällande rörelseorganens sjukdomar” från Socialstyrelsen, där osteoporos ingår, och ett ”Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Osteoporos – sekundärprevention efter fraktur” från Nationellt system för kunskapsstyrning, SKS. Projektet har tagit in dessa riktlinjer och särskilt identifierat tidig upptäckt i syfte att motverka osteoporosrelaterade frakturer och uppföljning som ett särskilt viktigt fokusområde.

Ängelholms sjukhus, VO rehabilitering erhöll inför 2021 innovations- och utvecklingsmedel för en förbättrad tillgänglighet vilket beviljades för en 2 årig projekttid med fortsatt finansiering 2022. Vid avrapportering november 2021 öppnades för en möjlig förlängning 2023 om vederbörliga beslut fattas genom återkoppling i protokoll. Därmed skickas denna lägesrapport och ansökan om fortsatt finansiering redan nu.

Efter att projektledare inlett samverkan med Innovation Skåne och diskuterat projektet utifrån översikt av hur vårdförlopp och frakturkedjan fungerar idag har fokus för projektet breddats från att som tidigare fokusera främst på enbart DXA-undersökningen. Målet är en sammanhållande plattform i syfte att främja tidig upptäckt, tillgänglighet, korta ledtider samtidigt som verktyg för förbättrad behandlingsuppföljning kan implementeras.

Vårdförloppet med befintliga och möjliga nya kontaktvägar kartläggs och byggs upp löpande genom att projektledaren och en projektanställd osteoporoskoordinator aktivt arbetar i och med vårdförloppet. Parallellt identifieras vart digitala lösningar som AI/bildanalys, e-PROMs, digitala remisser, beslutsstöd, koordinering, konsultation och uppföljning kan stärka vårdförloppet varpå dessa implementeras från befintlig digital portfölj eller köps in/utvecklas.

Den sammanhållande plattformen går under arbetsnamnet ”Osteoporoskollen” och drivs i nära samverkan med en grupp från IT/MTs innovationsteam och Innovation Skåne.

2 Genomfört arbete 2022

Projektet har under 2022 hanterats av både Arkitektråd och Strategisk beredning. Tre processer inom detta spår inleddes tidigt under våren:

- 1) En teknisk förstudieledare anlätades med förväntad leverans i juni 2022. Syftet var att kartlägga processens behov inom IT/MT, omvärldsanalys, möjligheter inom befintliga system/verktyg och sammanlänkning med SDV. Förstudieledaren togs akut in i SDV-arbetet efter att ha inlett sitt arbete och medverkat i flera relevanta sammanhang inom ramen för vårt

projekt. Slutrapport uteblev vilket innebär en försening och underutnyttjande av tilldelade medel.

2) En förberedande upphandlingsprocess/RFI (Request for information) initierades med stöd av upphandlingsstrateg genom hela denna process och identifierade tre leverantörer som kommer involveras som samverkanspartner i projektet för pilot- och testbäddsverksamhet.

3) Processkartläggning och kontakter med systemansvariga och leverantörer inom befintliga avtal har genomförts för att hitta lösningar och möjligheter i Region Skånes befintliga digitala portfölj tillsammans med Innovationsteamet IT/MT.

I verksamhetsutvecklingen rekryterades en osteoporoskoordinator/projektmedarbetare i april men tyvärr blev utfallet inte det önskade och rollen blev åter vakant i september. Detta innebar försening av projektarbetet men arbetet är återstartat med ny person tillsatt.

I nära samverkan med Innovation Skåne, där 2-3 innovationsledare löpande arbetat nära projektet, har nästa steg planerats och inletts. Sedan augusti har en extern partner, Black Lizzy, upphandlats och ett intensivt arbete med fokus på hälsoinnovation, hälsoekonomi och tjänstedesign löper uppdelat i två faser under perioden augusti – december i delprojekt ”Patient okänd”. Denna insats tar vid efter genomförd RFI och kompenserar till stor del för utebliven teknisk förstudie.

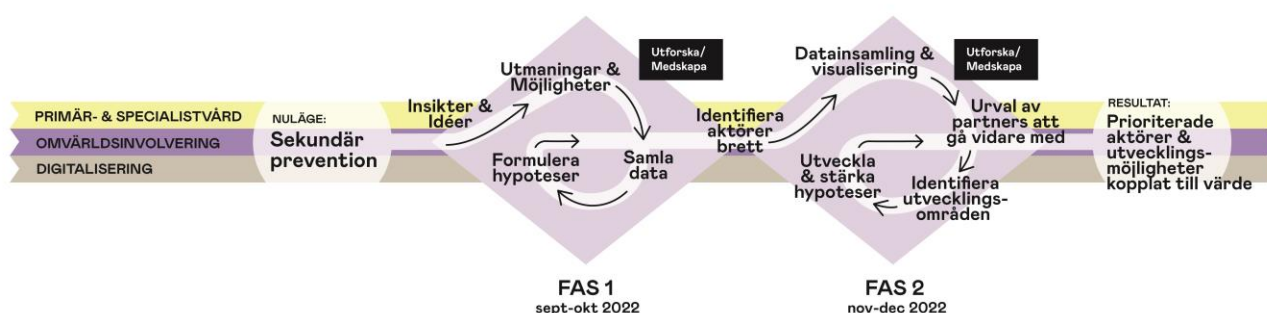
2.1 NULÄGET I ARBETET

Projektet utgår huvudsakligen från hela osteoporosvårdkedjan, som idag fokuserar mycket på sekundärprevention. Vi har i arbetet funnit ett starkt stöd för att även lägga stor vikt på primärprevention, dvs identifiering av de som ännu inte fått en osteoporosrelaterad fraktur.

Denna del av projektet avser identifiera dessa patienter, initiera utredning med DXA och, i de fall man finner sjukdom, inleda förebyggande behandling. En lyckosam strategi kommer att ge stora besparingar i form av personligt lidande, kostnader och vårdplatser eftersom en strukturerad utredningsprocess och adekvat behandling är både billigare och mindre resurskrävande än omhändertagandet av en akut fraktur. Bilden nedan visar den förflyttning som projektet avser skapa och implementera i nordvästra Skåne för att sedan implementeras brett i Region Skåne och Södra sjukvårdsregionen.

FRÅN:	TILL:
Patient okänd	➡ Känd patient/person i riskzon
Resurser från huvudsakligen sekundär prevention Kostnader för operation, vårdplatser och akut behandling	➡ Investeringar för tidig upptäckt och förebyggande behandling för att minska behov av slutenvårdsresurser
Behandling efter frakturer	➡ Förebyggande innan fraktur och fokus på kotkompressioner
Lidande och minskad livskvalité på grund av frakturer	➡ Undvika lidande och öka livskvalitén
Olika behandling i Region Skåne	➡ Jämlik vård

Inom Osteoporosmottagningens verksamhet identifierades utmaningar och möjligheter och med stöd av närliggande data formulerades hypoteser. I fas 2 görs en omfattande datainsamling och viktiga aktörer, såsom kommunal hälso- och sjukvård, primärvård, tandvård, patientorganisationer m fl., har involverats. Samtidigt genomförs intervjuer med patienter som har erfarenhet från sjukdomen. Genom workshops och genomförd RFI har vi identifierat viktiga utvecklingsområden och partners för att kunna etablera Osteoporoskollen som en innovationsplattform med start i början av 2023. Bilden nedan visualiserar denna process:



Slutrapport för detta arbete inklusive hälsoekonomisk analys och plan för kommande innovationsplattform levereras innan julhelgerna 2022.

2.2 FÖRSENINGAR OCH UTMANINGAR

Projektet drogs redan vid ingången av 2022 med en försening på upp till 8 månader till följd av påverkan på hela verksamheten utifrån pandemisituationen. Pandemin släppte inte greppet om sjukvårdsverksamheten förrän i april 2022. De delar av projektet som kunde genomföras (e.g. kartläggning och koppling till digitalisering och implementering av AI/bildanalys) löpte emellertid på bra under våren. En felrekrytering och utebliven teknisk förstudie (pga SDV arbetet) har verkat försenande på projektet. Den totala förseningen i relation till önskat slutmål avseende Osteoporoskollen estimeras till enstaka månader medan den nödvändiga breddningen mot primärprevention har medfört förlängd projekttid (ca 10 månader) men också påtagligt bättre effekt för individ och sjukvård.

2.3 EKONOMI 2022

Beskrivna förseningar och utmaningar har medfört att anslaget 2022 inte fullt ut nyttjats. Detta beror sammanfattningsvis på att utveckling och pilottestning av innovationsplattform inte kan komma till stånd förrän Osteoporoskollen driftsatts. Tidplan för detta är i början av

2023. Totalt kvarstår 1.9 MSEK som outnyttjade medel för 2022. För övergripande redovisning se punkt 3.1.

2.4 ÅTERFÖRANDE AV EJ NYTTJADE MEDEL 2022

Projektet kan således återföra 1.9 MSEK för 2022 men samtidigt framför vi en önskan och förhoppning om att tilldelas de medel som krävs för att slutföra projektet under 2023 enligt nedan planering.

3 Fortsatt arbete 2023

Under arbetet har fem utvecklingsområden till kommande innovationsplattform och testbäddsverksamhet identifierats. Utifrån genomförd RFI och processkartläggning, och tillsammans med MT/ITs Innovationsteam, bedöms processen kring tjänstedesign och hälsoekonomi (genomförd i samverkan med Innovation Skåne) kunna inledas för åtminstone de 4 första tidigt 2023. Leverans av resultat beräknas ske inom 6 månader.

1. Screening genom AI/bildanalys och FRAX i samband med tandläkarbesök och käkröntgen – partners Boneprox och Folktandvårdens innovationsteam.
2. Analys och modellering journaldata för att hitta individer som behöver uppföljning – partners Medrave och primärvård.
3. Sammanhållen vårdprocess och uppföljning genom digitala PROM och digital vårdplan – partner Stretch, primärvård och kommunal vård och omsorg
4. Utbildning och kommunikation riktat till patienter genom t ex digital Osteoporosskola – Egna verktyg via Plattformen för stöd och behandling SoB partner IT/MT + Kommunikation.
5. Bildanalys/AI röntgenundersökningar kopplat till sjukvården – partners Sectra och Bild- & funktionsmedicin.

Till dessa ska uppsökande verksamhet inom specialistvården och samverkan mellan olika vårdgivare, som båda drivs som verksamhetsutveckling av osteoporoskoordinator, och Osteoporosmottagningen läggas till.

Sammantaget kan vi därigenom få till den förflyttning som presenterats ovan i rapporten och fånga upp personer som löper risk för osteoporosrelaterad fraktur. Utöver påtagligt minskat lidande för individer visar genomförda beräkningar att sjukvården sammantaget sparar mellan 100-250 TSEK i direkta vårdkostnader per tidigt identifierad ”riskperson”. Dessutom kan slutenvårdsplatser på sjukhusen frigöras till andra.

Projektets framgång för med sig ett oundvikligt ökat flöde och tryck på regionens utredande osteoporosverksamheter, inledningsvis Osteoporosmottagningen i Ängelholm, varpå särskilda satsningar behöver adderas i verksamheten. Denna behöver sannolikt finansieras och diskuteras separat.

3.1 EKONOMI 2023

Nedanstående redovisning visar hur projektmedel har nyttjats under 2022 och visar därmed även grunden till återförande av ej nyttjade medel. Vidare anges det belopp som söks för tilläggsprojektår 2023 och vad det avser. Drygt 75% av sökt anslag motsvarar återförda medel från 2022 det överstigande beloppet innebär en måttlig ökning av det tidigare 2-åriga anslaget för att säkra ett tredje projektår.

Kontoslag	År 2022 Anslag Tkr	År 2022 Nyttjat Tkr	Sökt År 2023 Belopp Tkr
Intäkter	0	0	0
Kostnader			
Personalkostnad	2 100	850	1 350
Projektledare (inkl kringresurser i verksamheten)	950	450	450
Koordinator/projektmedarbetare	700	400	700
Övriga projektmedarbetare på timmar	450	0	200
Övriga kostnader	1 250	550	1200
Utveckling av plattform Osteoporsokollen	1 000	500	750
Implementering och utvärdering av utfall	0		200
Diverse omkostnader	250	50	250
Summa sökta medel	3 350	1 400	2 550

4 Kontaktpersoner

Ansvarig för ansökan: Richard Frobell, sjukhuschef Ängelholms sjukhus,
richard.frobell@skane.se

Projektledare/utvecklare: Patrik Göransson, VO Rehabilitering Ängelholms sjukhus,
patrik.goransson@skane.se