

Strukturerade mallar på INCA för prostatacancerdiagnostik – process för integration

*Beskrivning av tillvägagångssätt för att sätta upp integration för
att skicka MRT-/Biopsi-/Patologi-data till INCA*

2024-08-09

Version: 0.1

Versionshantering

Version	Datum	Förändring
0.1	2024-08-09	Processdokument

Innehållsförteckning

Kapitel 1

Inledning..... 4

1.1 Bakgrund och syfte.....4

1.2 Målgrupp.....4

1.3 Målbild.....5

Kapitel 2

Teknisk process för integration 6

2.2 Kontakt.....6

2.3 Arbetsplanering.....6

2.4 Integrationsfunktionalitet7

2.5 Test8

2.6 Release.....8

2.7 Förvaltning och support.....8

2.8 Steg-för-steg-process.....9

KAPITEL 1

Inledning

1.1 Bakgrund och syfte

Strukturerade diagnostikmallar (mallarna) för utredning av misstänkt prostatacancer inkluderar magnetresonanstomografi (MRT) av prostata, vävnadsprover från prostata och patologisvar på biopsier. Mallarna har utvecklats på INCA-plattformen i avsikt att skärpa precisionen i den diagnostiska informationen, underlätta urologens informationsinhämtning och genom histologisk återkoppling på gjorda MRT bedömningar öka radiologens kompetens. Med mallarna möjliggörs kvalitetsutvärdering av hela den diagnostiska processen. Registrering i mallarna genererar automatiskt en strukturerad sammanfattning i textform och en schematisk sammanfattning i figurform, samtidigt som den inrapporterade informationen lagras på informationsnätverk för cancervård INCA. Användandet av mallarna minskar avsevärt behovet av manuell registrering i det Nationella kvalitetsregistret för prostatacancer (NPCR).

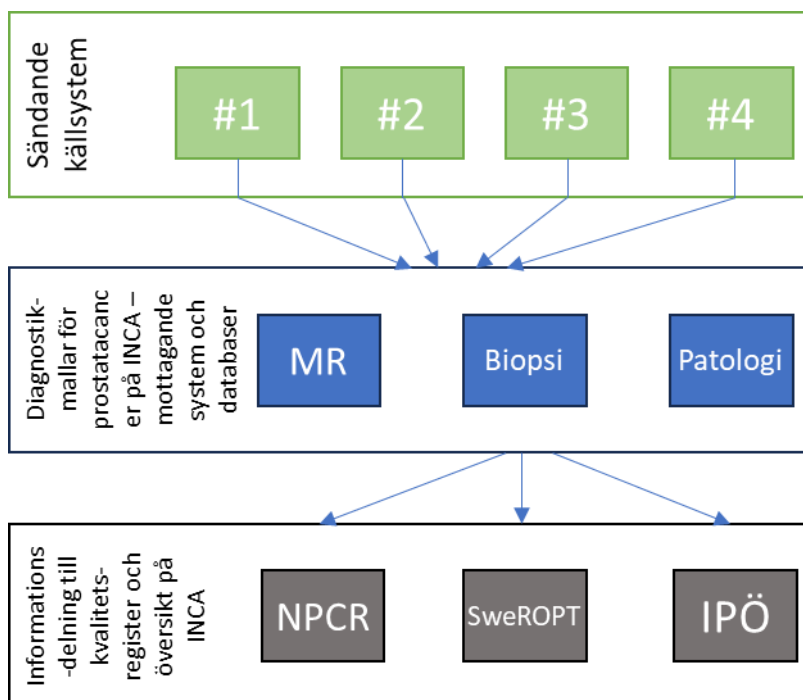
1.2 Målgrupp

Dokument riktar sig främst till projektledare och systemutvecklare som arbetar med vårdinformation i källsystem, såsom journal – och svarssystem inom radiologi, urologi och patologi. Det är avsett för dem som är intresserade av att leverera strukturerade data till INCA. Dokumentet fungerar även som dokumentation och stöd internt på Regionalt cancercentrum (RCC).

1.3 Målbild

Den övergripande målbilden är att professioner och kliniker involverade i prostatacancerdiagnostik i samband med kliniskt arbete registrerar diagnostikdata i strukturerad form i sitt källsystem för automatisk överföring av information till INCA. Överförda data till INCA kan sedan delas med nationella system i INCA.

Bild 1. Beskrivning av det flödet för automatöverföring av data från källsystem till INCA.



KAPITEL 2

Teknisk process för integration

2.2 Kontakt

För att etablera en integration mellan källsystemet och INCA kontaktas arbetsgruppen för strukturerade mallar vid prostatacancerdiagnostik inom NPCR. I första hand kontaktas produktägare och projektledare för att inleda integrationsarbetet.

Kontaktuppgifter

Roll	Rollbeskrivning	Kontaktuppgift
Produktägare	Leder och ansvarar för teknisk utveckling av INCA:s prostatadiagnostikmallar	johan.livarsson@vgregion.se
Projektledare	Övergripande samordning av arbete med INCA:s prostatadiagnostikmallar	nina.hageman@medinina.se

2.3 Arbetsplanering

Produktägare, projektledare och utvecklare på RCC samverkar med sina motsvarigheter hos källsystemet för att definiera arbetsplanen. Detta sker med fokus på följande aspekter:

- Identifiering av eventuella tekniska brister som behöver åtgärdas för att möjliggöra en sömlös integration.
- Resursallokering för att genomföra integrationsarbetet på ett effektivt sätt.
- Klargörande av eventuella oklarheter kring processen och det integrationsdokument som ska användas.
- Fastställande av tekniska tidsramar som projektet måste följa. Utformning av tidsramar för implementeringen av integrationslösningen.

Med detta arbetssätt säkerställs en strukturerad och transparent process för att hantera integrationsarbetet.

2.4 Integrationsfunktionalitet

För att skapa integrationer mellan källsystem och strukturerade diagnostikmallar för prostata i INCA krävs.

- Att informationsmängden i källsystemet är anpassat till diagnostikmallarnas struktur och innehåll. RCC delger källsystemet respektive malls innehåll och variabeldokumentation. Mer information finns i pdf-version av [diagnostikmallarna](#), samt manualen för strukturerade diagnostikmallar [Användarmanual för MRT baserad prostatacancerdiagnostik](#)
- Att SITHS-funktionscertifikat finns installerat hos sändande enhet. Se separat dokumentation hos [INERA användarguide](#).
- För dataleverans krävs uppsatt överföring enligt separata integrationsdokument.
 - [Generellt integrationsdokument: ”INCA – Generell integrationslösning \(GIL\)”](#)
 - [Dokument/schema för MRT-datamängd: ”INCA – Integration av radiologi”](#)
 - [Dokument/schema för biopsi-datamängd: ”INCA – Integration av biopsi”](#)
 - [Dokument/schema gemensam patologi datamängd: ”INCA – Integration biopsi och patologi – exempelfil.json”](#)
- Att sändande enheter är kända för RCC och är registrerade i INCAs organisationsstruktur. Varje enhet behöver dessutom vara kopplade till INCA med sitt unika identifieringsnummer (HSA-id eller dylikt) för att säkerställa en tydlig och korrekt sammanlänkning.

2.5 Test

Vid slutförandet av de angivna tekniska funktionaliteterna genomförs tester av dataleveransen från källsystemet till INCAs testmiljö. Under testprocessen samarbetar utvecklarna från respektive part för att säkerställa att integrationen fungerar som avsett och att alla systemkomponenter samverkar på ett effektivt sätt.

2.6 Release

När testerna har slutförts och godkänts inleds driftsättningen av integrationen, i enlighet med den överenskommelse som har träffats mellan projektledarna och produktägarna för varje part.

2.7 Förvaltning och support

Diagnostikmallarna för prostatacancer förvaltas av RCC Mellansverige. För eventuella förbättringar eller ändringar i mallarnas innehåll, bör NPCR/RCCs projektledare eller produktägare kontaktas. Vid en revidering av mallarna tar projektledare eller produktägare kontakt med projektledaren eller kontaktpersonen för källsystemet för att planera den kommande revideringen. Under en övergångsperiod kommer mallarna på INCA att kunna hantera både ny och tidigare version av innehåll.

Integrationslösningen innehåller en inbyggd funktion för leveranskvitton, som anger om leveransen har genomförts korrekt. Om ett fel inträffar kommer ett felmeddelande med en tillhörande kod att returneras, vilket gör det enklare att identifiera orsaken till problemet. Ansvar för att leveranserna fungerar som de ska ligger vanligtvis på det sändande systemet, men RCC kommer även att genomföra central monitorering och support. Återkommande felande leveranser kommer innebära att produktägaren tar kontakt med källsystemets kontaktperson.

För användarsupport avseende hur gränssnittet i INCA fungerar, vänligen kontakta produktägaren direkt.

2.8 Steg-för-steg-process

Steg-för-steg-process

- **Steg 1:** Inledande kontakt. I det första steget etableras en dialog med både produktägare och projektledare. Syftet är att initiera integrationsarbetet och säkerställa att alla parter är överens om målen och förväntningar.
- **Steg 2: Planering av möte:** Nästa steg innebär att planera och genomföra ett eller flera möten för diskussion kring specifika förutsättningar och upplägget för integrationen. Det är viktigt att vi även fastställer en tydlig tidsplan för hela processen. Inför dessa avstämningar bör aktuellt material relaterat till integrationen gås igenom för att maximera produktiviteten och tydligheten i diskussionerna.
- **Steg 3: Genomförande av integrationsarbetet:** Under integrationsarbetets tredje steg kontrolleras att all information är anpassad till den överenskomna mallen. Detta inkluderar:
 - Utställande av SITHS-funktionscertifikat för säkerhet och identitet.
 - Leverans av data i enlighet med specifika integrationsdokument.
 - Upprättande av 1–1-förhållande mellan de sändande systemens kliniker och INCA-kliniker, för att säkerställa en effektiv och korrekt informationsöverföring
- **Steg 4:** Testning av integration; I detta steg genomförs omfattande tester för att verifiera att integrationen fungerar som förväntat.
- **Steg 5: Lansering av integration:** När testningen är genomförd och alla justeringar har gjorts är det dags för lansering av det nya systemet för användning, och alla relevanta parter bör informeras.
- **Steg 6: Förvaltning och support:** Efter lansering inleds en period för förvaltning och support, där fortsatt drift och hjälp till användare säkerställs vid behov. Detta steg innebär också insamling av feedback för framtida förbättringar och uppdatering.



Regionala cancercentrum – regionernas nationella samverkan inom cancervården.
Med patienter och närstående för hela människan, i dagens och framtidens cancervård.
www.cancercentrum.se