

2021-11-03

RAG-molekylär Diagnostik – SVAR till RPO

Frågor från RPO har inkommit RAG-MD enligt nedan. Svar efter diskussion vid ordinarie möte RAG-MD (2021-10-14).

- a. Hur ser behovet ut av regional samordning av dataöverföring/dataformat kopplat till genomik? Mellan våra regionala sjukhus (Klm/Jkp) och universitetssjukhuset (LiU)? Mellan Klm och Jkp?:
 - i. *Region Östergötland (RÖ) arbetar aktivt på en lösning för att kunna flytta data till och från RÖ (GMC). Detta kommer även kunna fungera som en HUB för dataöverföring till den nationella Genomik Plattformen (NGP) (GMS nationella infrastruktur). Den tekniska aspekten av detta förefaller, efter kommunikation med RÖ IT, relativt enkel att lösa, men frågor rörande legala aspekter av att flytta data kvarstår. RAG-MD vill därför förmedla den frågan tillbaka till RPO för diskussion om lämpliga vägar för att lösa detta. Kan ett övergripande samarbetsavtal med kopplat PUB avtal, likt det som arbetas fram inom GMS, tecknas inom SÖSR för datadelning i kliniskt syfte?*
- b. Vilka pågående arbeten/initiativ finns inom våra regioner gällande detta som behöver koordineras?
 - i. *Inom RÖ pågår ett arbete med att ta fram en ny infrastruktur för prediktiv dataanalys (inkl. NGS). Denna skall kunna synkronisera med NGP och andra parter efter behov. I nuläget finns ingen tydlig regional aspekt på arbetet, men en plan finns kring att denna resurs skall byggas för att möjliggöra ett bredare nyttjande (RJK, RJL, LiU?). Region Jönköpings Län (RJL) arbetar parallellt med en ny infrastruktur för deras NGS analyser. Region Kalmar Län (RKL) har inlett dialog om att via RÖ kunna nyttja NGP för SARS-CoV2 sekvensering. En intensifierad koordinering av insatser via t.ex. GMC skulle kunna vara önskvärt inom en nära framtid. GMC-AU för informatik har ej varit aktiv under senaste tiden p.g.a. arbetet fokuserats framförallt med nationella frågor i GMS-informatik. En förutsättning för ett framgångsrikt arbete vid en nystart av de regionala grupperna är dock en tydlig bild av vilka behov som finns och vilket mål respektive region har med detta arbete. En ytterligare nyckelförutsättning är att samtliga regioner aktivt kan delta med, för uppgifterna, rätt kompetens.*
 - ii. *Behovet av en SÖSR gemensam variantdatabas på humansidan diskuterades som ytterligare punkt för regionövergripande initiativ. Det finns ett välutvecklat underlag för behandlingsprediktiv tolkning inom lungcancerområdet som man skulle kunna diskutera möjligheten att arbeta gemensamt runt på sikt. Detsamma gäller tolkningsunderlag även för andra organområden. Punkten behöver dock diskuteras vidare i gruppen.*
 - iii. *Samverkan kring och möjligheten att på sikt kunna dela licenser inom SÖSR diskuterades som en sista punkt för frågan.*
- c. Hur ser Ni på både utförande (vem analyserar vad) och hantering av NGS-data inom 1-3 års tid?
 - i. *Gruppen är till stor del enig i att NGS analyser med mindre paneler kommer utföras vid fler än 1 centra inom SÖSR, medan större paneler som t.ex. GMS560 bör utföras endast vid GMC (Linköping). En tät dialog om vilka planer som finns inom respektive region är av hög vikt för att möjliggöra planering av verksamheten. Tobias lyfter att det är viktigt att Linköping inte påverkas negativt volymmässigt i för stor utsträckning vad gäller även mindre paneler då detta kan verka hämmande på möjligheten att etablera även större paneler. En dialog inom SÖSR gällande kommande ambitioner avseende NGS analyser är av högsta vikt för att möjliggöra bästa möjliga prioritering av resurser inom området och en diskussion kring potentiella nischer vid analys med mindre paneler kan vara önskvärt.*
- d. Hur ser möjligheterna ut för att skicka stora datamängder mellan våra regioner?
 - i. *US i Linköping har deltagit i test at skicka moderata datamängder (7Gb) via Sjunet till NGP (VGR). Detta har fungerat bra, men uppkopplingen mot Sjunet ligger idag (300mb/s) under*

angivet önskemål från GMS (10Gb/s). En liknande överföring mellan sjukhus inom SÖSR har ännu ej undersökts.