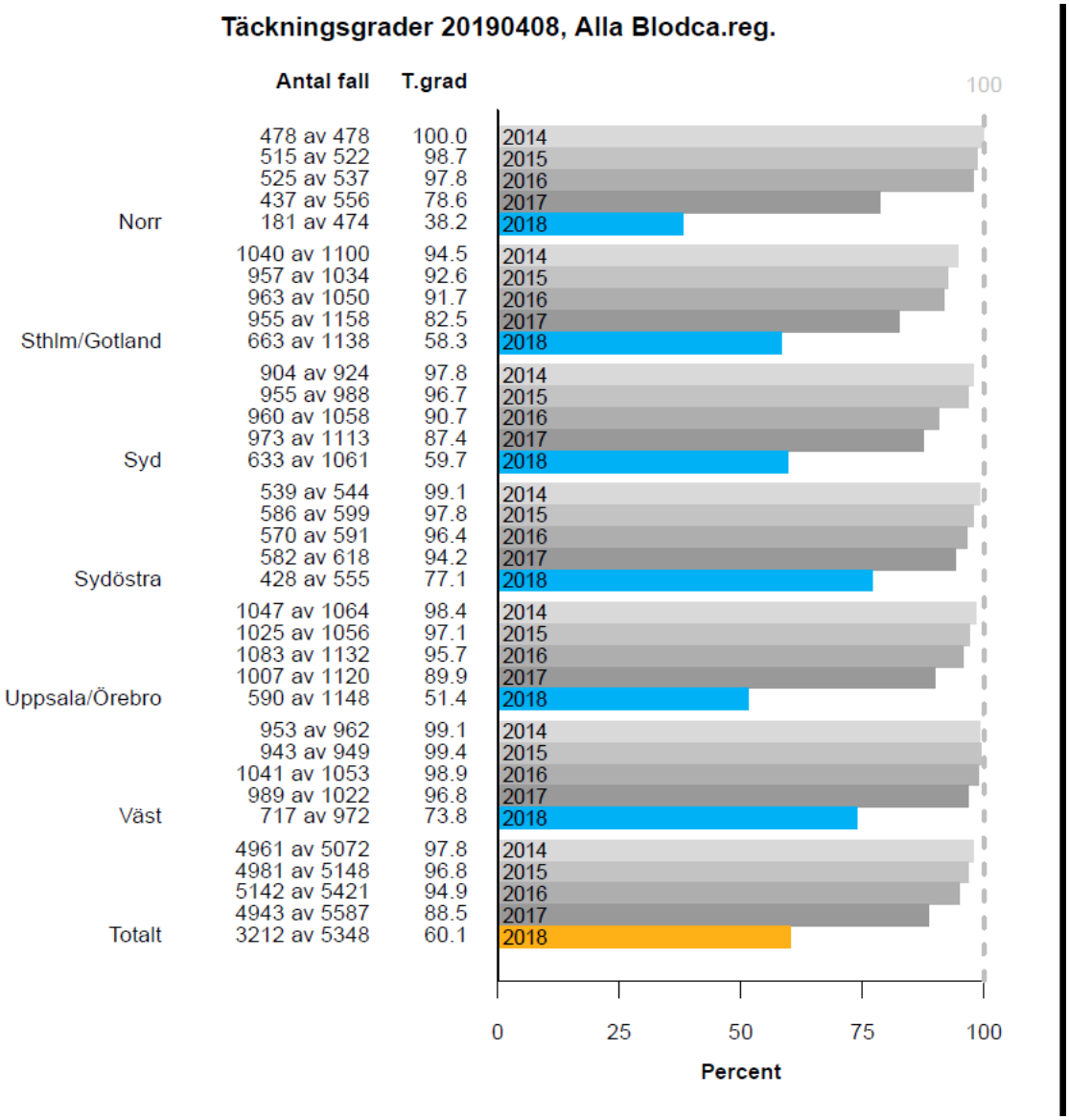
2019-04-10

# Årsrapport 2018, RMPG hematologi inom sydöstra sjukvårdsregionen (SÖSR)

**1.Kvalitetsindikatorer/Öppna jämförelser**
Det finns inga öppna jämförelser till förfogande inom hematologin.
**Medicinska resultat**
Rapporter från Blodcancerregistret via plattformen INCA har använts som underlag för medicinska resultat.




På nationell nivå har SÖSR inom Blodcancerregister en mycket god rapporteringsandel, men långt ifrån målet att rapporterar alla nyupptäckta cancerfall inom 3 månader efter diagnos. Rapporteringfrekvens inom Sydöstra Sjukvårdregionens Sjukhus är ganska ojämnt fördelat. Frågan om adekvat resurstilldelning kvarstår.

**Nationella registerrapporter**
Inom varje delregister bör det göras en sammanställning av nationella data minst vartannat år. Godkänd slutrapport distribueras via RCC till rapporterande kliniker, samt publiceras på INCA:s hemsida (www.incanet.se).

**2. Tillgänglighet**
Tillgängligheten har blivit uppfylld till 100 %. Inga patienter behöver vänta mer än 60 dagar från remiss till läkarbesök.

**3. Riktlinjer – vårdprogram**
Läkare är delaktiga i Sydöstra Regions utarbetning av nationella vårdprogram/riktlinjer. Det innefattar bl.a.

- Kronisk myeloisk leukemi (KML), Nationellt vårdprogram. (Arta Dreimane, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)
- Myelom, Nationellt vårdprogram. (Ronald Svensson, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)
- Kronisk lymfatisk leukemi (KLL), Nationellt vårdprogram för Sydöstra Regionen. (Kourosh Lotfi, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)
- Aggressiva B-cellslymfom, Nationellt vårdprogram. (Ingemar Lagerlöf, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)
- Hodgkin lymfom, Nationellt vårdprogram. . (Ingemar Lagerlöf, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL), Nationellt vårdprogram. (Lucia Ahlberg, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)
- Akut myeloisk leukemi (AML), Nationellt vårdprogram. (Petar Antunovic, Jörg Cammenga, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)
- Waldenström Makroglobulinemi, Nationellt vårdprogram. (Kourosh Lotfi, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)
- Follikulärt lymfom, Nationellt vårdprogram. (Ida Tufvesson, hematolog, Länssjukhuset Ryhov, Jönköping, RCC Sydöst)
- T-cellslymfom Nationellt vårdprogram. (Fredrik Ellin, hematolog, Länssjukhuset i Kalmar, RCC Sydöst)
- Paroxysmal nokturnal hemoglobinuri (PNH), Nationella rekommendationer (Jonas Alsenhed, hematolog, Länssjukhuset i Västervik, RCC Sydöst)

Nytillkommen 2018

- Systemisk mastocytos, Nationellt vårdprogram. (Arta Dreimane, hematolog, Universitetssjukhuset i Linköping, RCC Sydöst)

**Implementering**
Nationella vårdprogram implementeras via mailutskick och 2 gånger per år i regionalt läkarmöte. De är tillgängliga via http://www.sfhem.se/riktlinjer.

**4. Nivåstrukturering**
Enligt Socialstyrelsens förslag/lista 2019-04-05 på högspecialiserad vård från Nationella programområden (NPO) bedöms blodcancerområdets nuvarande nivåstrukturering vara lämplig och inget ytterligare område bedöms vara aktuellt för nationell högspecialiserad vård.

Som nytillkommen terapeutisk option listas Cell- och genterapi/ATMP inklusive CAR-T celler (onkologi/hematologi), där US Linköping, Hematologi har inlett kvalificeringsprocessen enligt NT-rådets rekommendationer.
Tills vidare är det inom cancerområdet som drabbar Hematologi förslaget radionukleära behandlingar (onkologi/hematologi), även total benmärgsbestrålning (TBI) vid allogen Stamcellstransplantation (etablerad på US).
Inom hudsjukdomar kutana lymfom/Mycosis Fungoides (MF) och Mastocytos.
Nervsystemets sjukdomar som behandlas med autolog stamcellstransplantation t.ex. Multipel Skleros och inom Reumatologi som terapi stamcellstransplantation (SCT) vid autoimmun sjukdom.

## 5. Investeringar

Inga nya investeringar har gjorts.

## 6. Sjukvårdsgemensam upphandling

Inga gemensamma upphandlingar

## 7. Läkemedel

SÖSR följer rekommendationer av Nya-terapi-rådet som har mandat att ge rekommendationer till landets regioner om användning av vissa nya läkemedel.
Listan av godkända nya cancerläkemedel NT-rådet/RCC Regionala expertgruppens utlåtande.
Hematologiska Läkemedel/Indikationer

| ATC-code | Handelsnamn | Aktiv substans | | ICD-10 | Indikation | Godkänd |
|---|---|---|---|---|---|---|
| L01XC12 | Adcetris | Brentuximabvetodin | Hodgkin + Anaplastisk storcellig lymfom | C81x + C84.6+7 | Recidiv efter autolog SCT eller SCT ej genomförbar | 2013 |
| L01XE18 | Jakavi | Ruxolitinib | Myefibros | D47.4/D94.4 | Intermediär eller högrisk | 2013 |
| L01BC07 | Vidaza | Azacitidin | MDS/KMML; AML | C46x | Första linje | 2013 NT-rådet |
| L04AX06 | Imnovid | Pomalidomid | Myelom | C90.x | Recidiv eller refraktärt | 2014 |
| L01XE14 | Bosulif | Bosutinib | KML | C92.1 | 2:a linje | 2014 |
| L01AA09 | Ribovact | Bendamsutin | B-KLL | C91.1 | 1:a linje | 2014 NT-rådet |
| L01XE27 | Ibrutinib | Ibruvica | B-KLL | C91.1 | Andra linje | 2015 |
| L01XE24 | Iclusig | Ponatinib | KML Ph+ALL | C92.1 +C91.0B | Andra linje | 2015 |
| L01XC15 | Gazyvaro | Obinutuzumab | B-KLL | C91.1 | Ej Fludara lämpliga | 2015 |
| L01XX47 | Zydelig | Idelalisib | B-KLL | C91.1 | 17p/TP53 mutation | 2015 |
| L01XC17 | Opdivo | Nivolumab | Hodgkin | C81.x | Rec. efter högdos och Adcetris | 2016 |
| L01XX45 | Kyprolis | Karfilzomib | Myelom, recidiv | C90.0 | Andra linje | 170320 NT rådet |
| L01XE39 | Rydapt | Midastaurin | FLT3 pos AML | C92 | 1:a linje | 190101 RCC/NAC |
| L01XX52 | Venclyxto | Venetoclax | B-KLL | C91.1 | 17p/TP53+ och R/R KLL | 190101 RCC/NAC |

Särlösning hematologiska Läkemedel NT-rådet (**N**ya **T**erapi rådet på Nationell nivå)

| ATC-code | Handelsnamn | Aktiv substans | | ICD-10 | Indikation | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| L01XC24 | Darzalex | Daratuzumab | Myelom, recdiv | C90.0 | Rabat vid BCR rapport | 180419 NT-rådet |

## 8. Utvecklingstendenser

Användning av nya innovativa läkemedel (”target drugs”) har lett till länge överlevnad med bibehållen god livskvalité och allt mer poliklinisering av patienter som tidigare behandlades i sluten vård.

2019-04-10

**Sammanfattning**

Tre områden som utmärker sig under 2019 är:

- Sjuksköterskebristen är ett allvarligt hot för Cancervården inom SÖSR.
- Nya polikliniseringsåtgärder (Chemo-at-home) kan minska trycket på slutenvård.
- Dubbel/trippel direktöverföring av dokumentation till kvalitetsregister saknas. Utvidgat registerarbete i INCA fallerar på grund av resursbrist.

Franz Rommel
Ordförande, RMPG hematologi