

RPO lunga-allergi
Helena Engström
Ordförande

2021-04-15 1(3)

Regionsjukvårdsledningen

Årsrapport 2020 för RPO lunga-allergi

Sammanfattande analys

Genomförda aktiviteter

- Bildande av regional arbetsgrupp (RAG)lungfibro
- Bildande av RAG allergi
- Avstämningsmöten veckovis relaterat till covid-19 pandemin våren 2020 veckovis
- Fortsatt samverkan med processledare RCC lungcancer då innehållet väl överensstämmer med lungmedicinsk verksamhet.

Under hösten 2020 inga aktiviteter i RPO lunga allergi. Mailkontakt med information från NPO lunga-allergi utskickat.

Resultat

Medicinsk kvalitet och tillgänglighet

Exempel på identifierade flaskhalsar i utredning av lungcancer i Östergötland

- Tid från besök på vårdcentralen till en röntgen som påvisar en tumörmisstänkt förändring (1-4 veckor) Tid från remissvar från röntgen till läkare på vårdcentralen som initierar en remiss för datortomografi och remiss till ESCU (1-2 veckor)
 - Kontakt ESCU till tid för PET/datortomografi och besök till läkare på ESCU alt lungkliniken (1-3 veckor)
 - Tid till diagnostiskt ingrepp på lungkliniken (1-2 veckor)
 - Väntan på svar från patologen / molekylärpatologen (2-3 veckor)
 - Tid till diskussion på multidisciplinär konferens (1 vecka)
 - Tid till behandlingsstart (1-4 veckor)

Totalt 8-16 veckor! Enligt SVF lungcancer mål att tid från misstanke till start av behandling ska vara högst 6 veckor.

För patienten är utredningstiden ångestskapande och svåruthärdlig!

Förbättringsförslag

- Röntgenavdelningen initierar själva en skiktröntgenundersökning om en lungröntgen misstänkliggör en lungcancer
 - Ytterligare PET/datortomografikapacitet
 - Parallell patologi och molekylärpatologiundersökning av biopsimaterial
 - Administrativt stöd för att registrera data i journalsystem och kvalitetsregister

Volym och produktion

Inga gemensamma för sö sjukvårdsregionen framtagna av RPO att redovisa

Utvecklingstendenser

Klinisk forskning. Deltagande i läkemedelsstudier avseende lungcancer fortgår. Forskning inom KOL fortsätter. Vid allergicentrum deltagande i projekt hemmonitorering astma (asthmatuner).

Utredning lungcancer

1)Ökat behov av invasiv lungdiagnostik där EBUS (endobronkiellt ultraljud) behöver finnas i alla regioner. Finns fn väletablerat i Linköping och till viss del i Jönköping. Behov av etablering i Kalmar.

2)Ökat behov av DT-PET såväl för diagnostik och uppföljning. Konkurrens med andra sjukdomstillstånd där undersökningen numer också är väletablerad. Ytterligare DT-PET behövs i sjukvårdsregionen. Fn Linköping 1st och Ryhov 1 st.

Lungcancerbehandling

Godkännande av mer avancerade behandlingar och även kombinationsbehandlingar inkluderande dubbel immunterapi. Längre överlevnad, fler kontroller och undersökningar

Lungfibros

Ny indikation för bromsbehandling ger större patientgrupper

Cystisk fibros

Nya läkemedel som riktar sig mot CFTR-genen godkända, men mycket höga kostnader

Resultat av samverkan

Nationell nivå. NPO lunga allergi har regelbundna möten och stort arbete. Informationsspridning sker regelbundet. Har varit svårt att hitta representanter från sö sjukvårdsregionen till nationella grupper.

Sjukvårdsregional nivå : Etablerad stadium IV konferens avseende lungcancer med deltagande från US, Ryhov och ibland Kalmar sjukhus.

Lokal nivå och kommuner

PSVF KOL 1,0 klar på nationell nivå. Nu ska arbete av arbete regionalt och även i kommuner ske. Vårdförloppet riktar sig i huvudsak till primärvård.

Patientföreträdare

Inget gemensamt arbete under 2020