

RPO hud- och könssjukdomar  
Birgitta Stymne  
Ordförande

2021-03-31(8)

Regionsjukvårdsledningen

## Årsrapport 2020 för hud- och könssjukdomar

RPO arbetar med övergripande mål för utvecklad kunskapsstyrning:

- **Kunskapsbaserad**, vården ska vara baserad på bästa tillgängliga kunskap, vetenskapligt och beprövad erfarenhet
- **Säker**, vården ska vara säker och präglas av rättsäkerhet
- **Individanpassad**, med respekt för individens specifika behov, förväntningar och integrerat. Individen ska ges möjlighet att vara delaktig
- **Jämlik**, vården ska tillhandahållas och fördelas på lika villkor för alla.
- **Tillgänglig**, vården ska vara tillgänglig och ges i rimlig tid
- **Effektiv**, tillgängliga resurser ska användas på bästa sätt för att kunna erbjuda bästa möjliga vård.

RPO arbetar samtidigt med att uppfylla Sydöstra sjukvårdsregionens löften till invånarna:

- att erbjuda vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- att erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- att vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- att få tillgång till jämlik, patientsäker och kostnadseffektiv vård
- att erbjuda bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram samt
- att prioritera patientnära forskning.

RPO hud - och könssjukdomar består av verksamhetscheferna från sjukvårdsregionens fyra hudkliniker, inklusive de medicinskt ansvariga hudläkarna på de kliniker där verksamhetscheferna inte är hudläkare, en processledare och ordförande för gruppen som är NPO representant och tillika representant i SÖSR Kunskapsråd – Kunskapsrådet Kirurgi och Cancer.

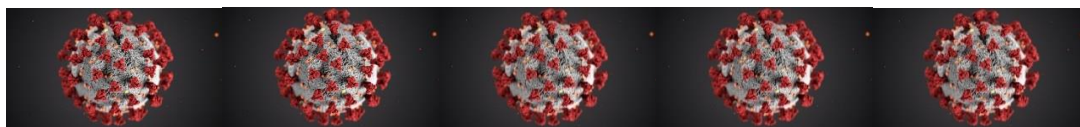
### Sammanfattande analys

Verksamhetsåret 2020 har varit speciellt då hela årets arbete, så väl det kliniska som det administrativa liksom forskningen, påverkats av den pågående Covid-19 pandemin.

Inom hudområdet har prioriteringar skett lokalt på varje enhet och i varje region. Lägesrapport från Hudklinikerna i Sjukvårdsregionen har tagits upp vid RPO-möten för att se om vi kan bistå varandra. Tumörpatienter och patienter med svåra inflammatoriska sjukdomar har prioriterats. Utredningar och behandlingar som inte har bedömts som direkt akuta har prioriterats ner och ställts på kö. Inom venerologi har patienter uteblivit, mycket på grund av FHMs rekommendationer om distansering. Patienter har också valt att vänta med att uppsöka sjukvård, varför deras sjukdom har blivit svårare innan de kommit in till vården. Inom vissa regioner har det blivit långa köer, upp till ett år, vilket gör att det kommer att behövas ekonomiska resurser för att åtgärda köerna.

Tillgänglighet för oss är att ta emot patienter för diagnos och eller behandling. I allt väsentligt bedömer vi remisser från sjukvården, medan det är omöjligt att ta in mer än en bråkdel av egenremisser vilket skulle punktera vården och leda till att de som skriker högst och är duktigast på att ta sig fram får sjukvård, men inte säkert de med störst behov.

I nuläget, i samband med att covid-pandemin tar stora resurser från den egna specialitetsvården, byggs det upp vårdberg även av sjukdomar som ger ett stort lidande och även förtida död. Det kommer vara en lång och mödosam väg att få ordning på väntelistor.



Nationella riktlinjer och vårdprogram är viktiga instrument för att prioritera rätt inom vården. Däremot är det mycket tveksamt om övergripande vårdprocessarbete tillför så mycket eftersom en stor del av dylikt arbete måste utgå från de lokala förutsättningarna ute på respektive hudklinik.

## Genomförda aktiviteter

- **Teledermatologi – Teledermatoskopi**
  - Implementering och uppföljning av teledermatoskopi vid hantering av remisser med misstänkta hudtumörer inom Sydöstra sjukvårdsregionen.
  - RCC:s kvalitetsindikatorer för att följa kvaliteten av tidig diagnostik vid användning av teledermatologi
- **Psoriasis**
  - Jämlikvård utifrån målvärden i Socialstyrelsens nationella riktlinjer för behandling av psoriasis
  - Ökad täckningsgrad i det nationella kvalitetsregistret PsoReg – målvärde 80% år 2020
  - RAG Psoriasis

- Venereologi
  - Minskad nyinsjuknande i gonorré
  - Minskad resistensutveckling vid behandling av gonorré
  - Ökad följsamhet till SSDV:s riktlinjer för behandling av gonorré
- Ordnat införande av nya läkemedel vid atopiskt eksem
  - Införande av ett nationellt kvalitetsregister för atopiskt eksem SwedAD
- Ordnat införande av medicintekniska produkter
  - Inköp av MiraDry för behandling av axillär hyperhidros
- Svårläkta sår – speciellt bensår
  - Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för svårläkta sår
  - Nationella riktlinjer för svårläkta sår RiksSår
  - Jämlikvård och kunskapsbaserad utredning vid framtagande av vårdprogram
  - Minskad inadekvat antibiotika behandling
- Samarbete med RCC
  - Ny processledare för Hudmelanom har tillsatts
    - Christina Sköldmark från Region Jönköping län
  - Ny representant i nationellt vårdprogram Hudlymfom
    - Alexander Shams från Region Östergötland
- NHV – Nationell högspecialiserad vård
  - Genomgång av ”Bruttolista”
  - Vårdområdet allvarliga hudsjukdomar som nationell högspecialiserad vård

## Resultat

### Teledermatoskopi – Antal inkomna remisser med svar direkt



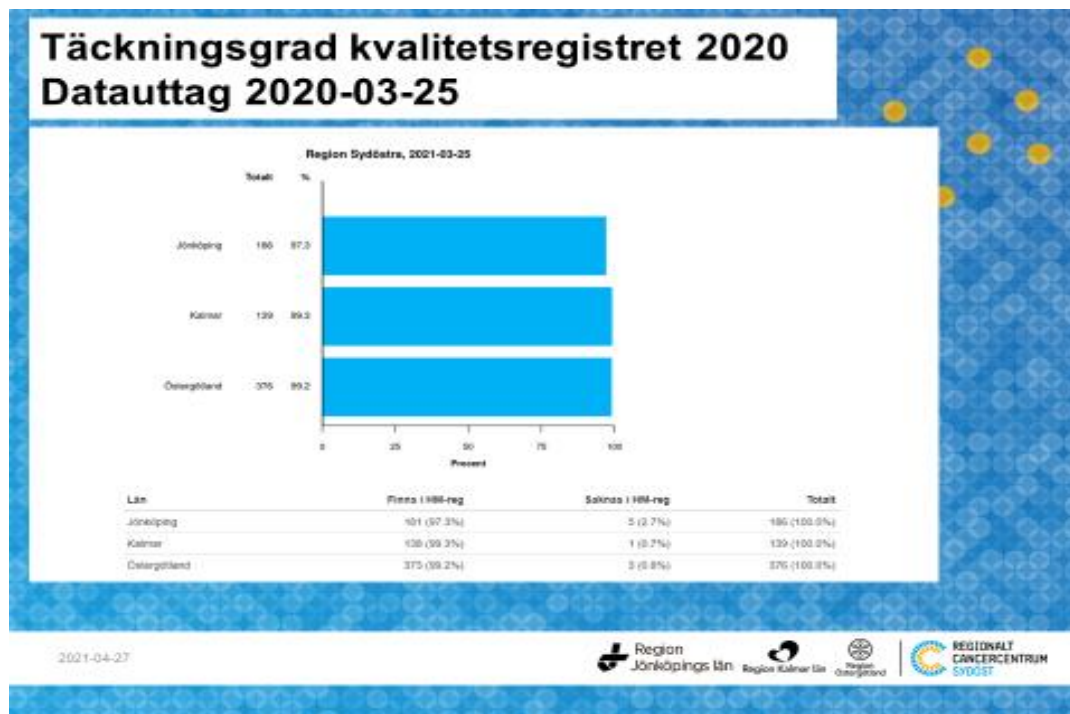
	2019	2020	Skillnad %
Region Östergötland - US			
Region Östergötland – Vrinnevisjukhuset			
Region Jönköpings län	<b>3 550</b>	<b>3 997</b>	<b>+ 13%</b>
Region Kalmar län – Länssjukhuset Kalmar	<b>1865</b>	<b>2186</b>	<b>+ 17%</b>
Region Kalmar län – Västerviks sjukhus	<b>997</b>	<b>980</b>	<b>- 2%</b>

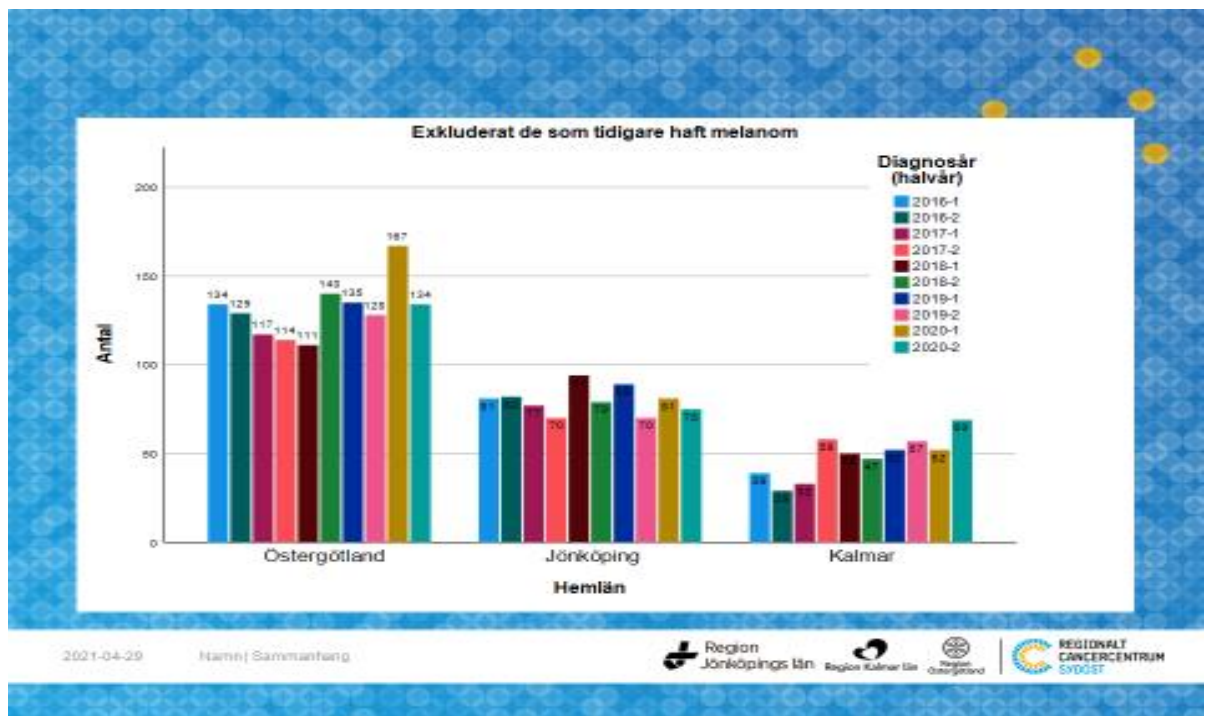
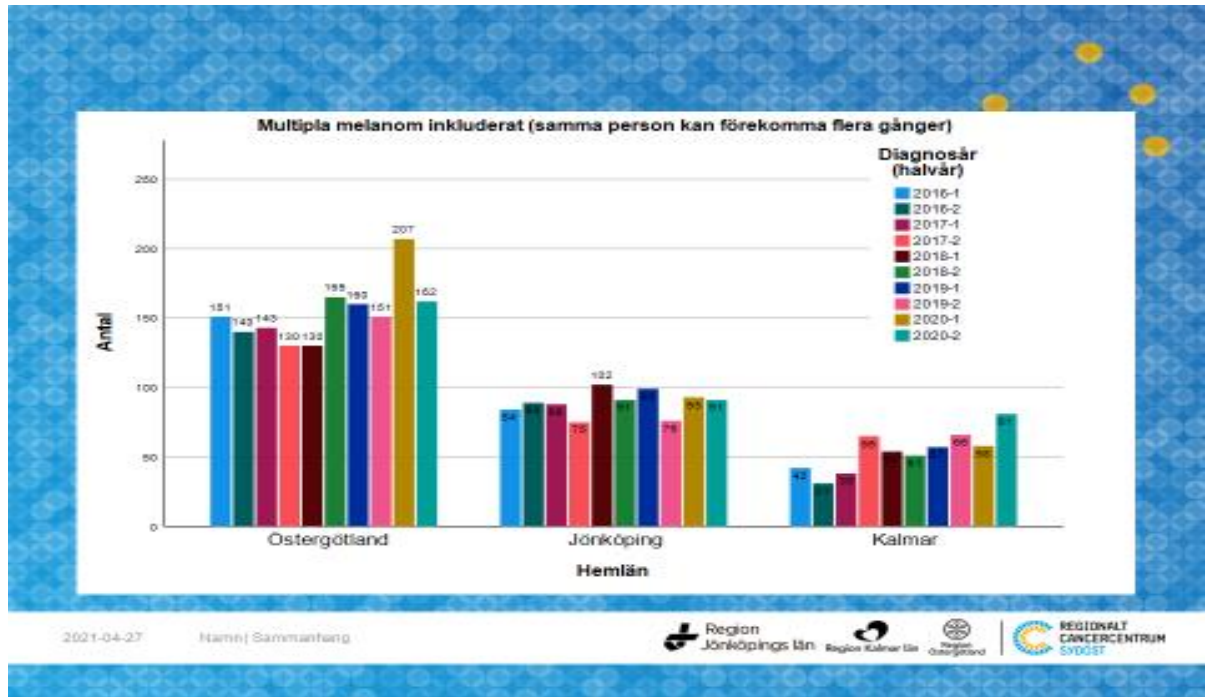
## Andel tumörremisser som inkommer med bild (Teledermatodkopi)

	År 2019	År 2020
Region Östergötland	85%	100%
Region Jönköpings län	48%	100%*
Länssjukhuset Kalmar	100%	100%
Västerviks sjukhus	100%	100%

\* Region Jönköping skilde inte tumör remisserna 2019

## Maligt melanom – RCC:s kvalitetsindikationer





## Psoriasis – Nationellt kvalitetsregister PsoReg

Antal patienter med systembehandling inskrivna i registret	2018	2019	2020
US, Linköping	176	238	233
Vrinnevisjukhuset	152	145	164
Länssjukhuset Ryhov	248	324	374
Länssjukhuset Kalmar	129	213	229
Västerviks sjukhus	66	88	103

### Aktivitets index 2020 (Kvalitetsindex)

	<b>Kontakt 2020</b>	<b>Antal inskrivna</b>	<b>Andel i %</b>
<b>Region Östergötland *</b>	<b>131</b>	<b>402</b>	<b>33</b>
US, Linköping *	34	233	15
Vrinnevisjukhuset	97	169	57
<b>Region Jönköpings län</b>	<b>244</b>	<b>374</b>	<b>65</b>
<b>Region Kalmar län</b>	<b>257</b>	<b>332</b>	<b>77</b>
Regionsjukhuset Kalmar	181	229	79
Västerviks sjukhus	76	103	74

\* Usk i Linköping som sköter registrering i PsoReg var under en stor del av 2020 och 2021 placerad på Covid-avdelning vilket gör att registreringen inte kommer att komma in förrän senare under 2021. Covid-19 pandemin kan ha påverkat registreringen i PsoReg negativt för fler av klinikerna under 2020

## **Utvecklingstendenser**

### **Klinisk forskning**

MiraDry för behandling av axillär hyperhidros

Behandling med MiraDry påbörjades 2020. Behandlingen ges vid Vrinnevisjukhuset i Norrköping. Forskningsprojektet pågår till 2024. Hittills har 28 patienter fått behandling. Patienterna planeras komma från hela Sydöstra sjukvårdsregionen men hittills endast patienter från Östergötland från

## **Resultat av samverkan**

### **Nationell nivå**

Information om arbetet i NPO hud- och könssjukdomar lämnas vid varje RPO-möte och om behov finns tas kontakt även mellan ordinarie möten. RPO följer arbetet med de av NPO hud- och könssjukdomar prioriterade områdena och bjuder alltid in Sydöstra sjukvårdsregionens representanter i aktuella nationella arbetsgrupper, NAG.

### **Sjukvårdsregional nivå**

Den sjukvårdsregionala samverkan bedrivs i RPO och dess undergrupper.

Samverkan med andra RPO sker vid behov.

### **Lokal nivå och kommuner**

Respektive region ansvarar för samverkan lokalt inom den egna regionen och med kommuner inom regionen.

## **Patientföreträdare**

I SÖSR har ännu inget arbete med patientföreträdare varit aktuellt.