

Mötesanteckningar RPO sydöst, RAG allergisjukdomar

Datum	2020-10-21
Plats	Skype möte, kl. 11.00-12.00
Närvarande	Patrik Nordenfelt (Ryhov), Karolina Forssén (Kalmar), Katja U (Kalmar), Munir Mohammed (RÖ)

1. Kartläggning av Allergen Immunterapi (AIT) verksamhet

AIT verksamhet i Jönköping:

Resurs/Personal: En allergolog + 3 sjuksköterskor

Antal patienter: För närvarande finns ca. 130 patienter som får SCIT (Subkutan Immunterapi) och ca. 100 patienter som får SLIT (Sublingual Immunterapi).

Väntetider: Patienterna som ska få AIT och står i väntelista kan vara upptill 2år förutom geting AIT som går att starta under samma år.

AIT verksamhet i Kalmar:

Resurs/Personal: En allergolog och ST-allergologi + 7 sjuksköterskor. Saknas info från Västervik.

Antal patienter: ca. 280 patienter som får SCIT (Subkutan Immunterapi) och ca. 50 patienter som ska björk SLIT under året. Saknas data från Västervik.

Väntetider: Alla patienter som behöver immunterapi kan starta samma året och man har ingen väntelista.

AIT verksamhet i RÖ (Regionöstergötland):

Resurs/Personal: 3 vuxen allergolog och 2 ST-vuxen allergologi plus 2 barn allergolog och 2 ST-barn allergologi som deltar i AIT verksamhet. Finns ytterligare 6-7 sjuksköterskor.

Finns AIT verksamhet även i Lungallergi mott och Öronkliniken i Norrköping inom RÖ (Regionöstergötland). Info saknas.

Antal patienter: Vid Allergicentrum ca. 230 patienter som får SCIT (Subkutan Immunterapi) och ca.60 patienter som får SLIT (Sublingual Immunterapi). Datas saknas från Norrköping.

2. Diskussion

Diskussion kring indikation, förebyggande/pre-medicinering vid AIT. I stort sett ingen större skillnad avseende dessa punkter däremot vid Allergicentrum har man mer krav på maximal behandling, dvs, patienten har provat dubbel dos antihistamin plus tillägg behandling med Montelukast (förutom lokal beh med ögon dr och näsal kortison/antihistamin) innan man övervägar AIT (immunmodulerande behandling) ffa för pollen relaterade rinokonjunctivit patienter.

Indikation för bi-/geting är lika i hela regionen, dvs, minst pat ska ha anafylaxi grad-I. Patienter som får kraftiga biverkningar får också tillägg med Xolair så att de kan fortsätta med AIT som gäller inte i Ryhov eller man inte har haft denna patient grupp där.

3. Övriga frågor

Planeras gemensam diskussion mellan vårdgivare från Allergicentrum, Allergimott Ryhov och Lungallergi mott, Kalmar kring svåra allergi/astma fall via skype.

Västervik kommer att få inbjudan om man önskar delta vid sådan behandling konferens.

4. Kommande möte

Ej bestämt än. Evt. kartläggning kring biologisk läkemedel vid svår astma som vi inte hinner idag.

Vid anteckningarna/

Munir