

Mötesanteckningar RPO hud- och könssjukdomar

Datum 2022-02-04 kl. 9.00 – 11.20

Plats Digitalt möte

Närvarande Birgitta Stymne, Pernilla Grinnemo, Lotta Tydén, Katarina Holmdahl Källén, Åsa Andersson, Claudia Blomberg, Gunnthorum Sigurdardottir, Marie Gustavsson

1. Inledning

Birgitta hälsar välkommen och berättar vad som hänt sedan förra mötet.

Fr.o.m. detta möte kommer Birgitta och Marie att ansvara för kallelse och mötesanteckningar.

2 Handlingsplan 2022

Birgitta visar en sammanfattande översikt över den handlingsplan som lämnades till kunskapsrådet under hösten. Nu finns möjlighet att komplettera och justera texten. Lämpliga mätetal diskuteras.

Inga kompletteringar eller justeringar görs i handlingsplanen.

3. Patientlöften

Patienter i Sydöstra sjukvårdsregionen ska:

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

Alla RPO ska enligt uppdraget formulera kvalitetsmål utifrån sjukvårdsregionens patientlöften om god och jämlik vård.

4. Årsrapport 2021

RPOs årsrapport för 2021 ska lämnas till kunskapsrådet senast den 11 april.

Birgitta visar mallen och vad som var med i årsrapporten för 2020.

[Årsrapport - instruktioner - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](#)

Birgitta påbörjar arbetet och mailar ut frågor och behov av statistik..

5. Information från NPO

Birgitta informerar om arbetet i NPO. Ny ordförande i NPO hud- och könssjukdomar är Filippa Nyberg, KS och ny medlem från Mellansvenska sjukvårdsregionen är Martin Kropp, Falun. Årets första möte i NPO genomförs inom kort.

NPO tittar på möjligheten att utbilda specialistsjuksköterskor inom dermatovenereologi.

6. Nationell högspecialiserad vård, NHV.

Socialstyrelsen gör en ny översyn av bruttolistan över den högspecialiserade vården.

Aktuella grupper där genomlysning i sakkunnigegrupper ska göras är:

- Kärlmissbildningar + Sällsynta bindvävssjukdomar (det gäller ej kollagenoser)
- Arbets- och miljödermatologi
- Hereditärt angioödem.

Socialstyrelsen har varit tveksam och haft dialogmöte för andra sjukvårdsgrupper som funnits med som förslag på Bruttolistan och det är:

Mastocytos – där beslut fattades att genomlysning ska göras längre fram

Psykodermatologi – där SSDV först ska se vad intressegruppen kommer fram till

MOHS kirurgi – även här vill man avvakta vad SSDV:s intressegrupp kommer fram till

De två områden som tidigare genomlysts, ”Gendermatoser” och ”Allvarliga hudsjukdomar med tillgång till slutenvårdsplatser” har varit på remiss och är nu åter hos Socialstyrelsen för beslut och möjlighet för regionerna att ansöka om att få NHV, det som tidigare kallades Rikssjukvård. Socialstyrelsen föreslår en klinik för ”Gendermatoser” och fem kliniker för ”Allvarliga hudsjukdomar med slutenvårdsplatser”. I den sistnämnda kategorin kan Hudkliniken på US ha intresse att inkomma med en ansökan.

7. RAG psoriasis och information från NAG psoriasis

NAG psoriasis har tagit fram underlag till en psoriasissskola som ska kunna användas av alla – även av patienten själv. Ett stort problem kvarstår och det är den tekniska lösningen, att hitta en digital plattform som alla kan nå.

När det gäller bildande av RAG psoriasis anser gruppen att det i nuläget inte finns resurser. Varje klinik har ett eget processteam och det får räcka tills vidare.

Vid svår /medelsvår psoriasis kan en livsstilsförändring påverka sjukdomens förlopp och har hög prioritet i Socialstyrelsens nationella riktlinjer. En lösning är att remittera eller uppmana dessa patienter att söka till Primärvården, som hanterar frågor om livsstilsförändringar. Det bör inte ske på hudklinikerna.

Birgitta pratar med SSDV:s intressegrupp för Psoriasis om att lägga till i riktlinjerna en

rekommendation om kontakt med primärvården för diskussion om livsstilsförändringar i riktlinjerna.

8. Biologiska läkemedel

Vid byte av biologiska läkemedel råder viss oklarhet om wash-out-tiden. Nuvarande rutin stämmer inte med SSDVs rekommendationer.

Birgitta tar med sig frågan.

9. Screening TBC

Det råder oklarhet om när PPD-test ska göras.

Birgitta tar med sig frågan.

10. Nästa möte

Nästa möte blir i Västervik den 23 september.

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson