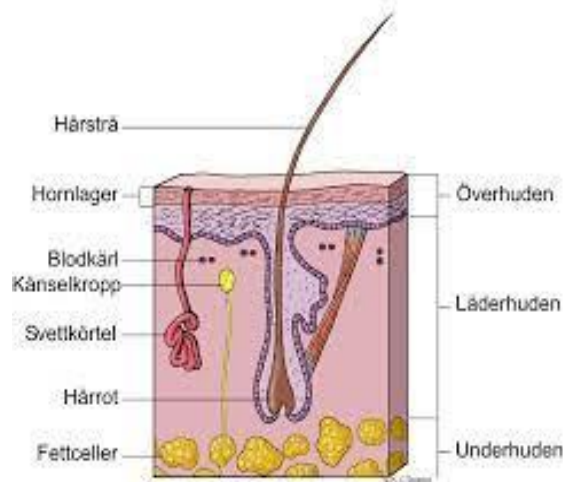


Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa
Tillsammans gör vi varandra framgångsrika

Årsrapport 2021 för RPO Hud- och könssjukdomar



Visionen för Sydöstra sjukvårdsregionens system för kunskapsstyrning

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 rättssäkerhet • Individanpassad, med respekt för individens specifika behov, förväntningar och integrerat. Individerna ska ges möjlighet att vara delaktiga
- 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 vård • att erbjuda bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram • att få tillgång till patientsäker vård
- att erbjuda kostnadseffektiv vård samt
- att prioritera patientnära forskning.

Medlemmar i RPO hud - och könssjukdomar är:

- Lotta Tydén VC Hudkliniken i Östergötland
- Gunnthorunn Sigurdadottir MAL, ÖL, Hudkliniken i Östergötland
- Pernilla Grinnemo VC, ÖL, Hud Länskliniken Jönköpings län
- Katarina Holmdahl-Källén VC, ÖL Hud Läns sjukhus Kalmar
- Åsa Andersson VC Hud Västerviks sjukhus
- Claudia Bamberg ÖL, MAL Hud Västerviks sjukhus
- Birgitta Stymne Ordförande RPO, medlem NPO Hud och Kunskapsrådet Kirurgi och Cancer
- Marie Gustafsson Processledare RPO

Under 2021 har RPO kallat till tre möten, 12 februari, 16 april och 12 november, som samtliga varit digitala och dessemellan haft upprepade mailkontakter.

Sammanfattande analys

Verksamhetsåret 2021 har varit speciellt då hela årets arbete, så väl det kliniska som det administrativa liksom forskningen, påverkats av den pågående covid-19-pandemin.

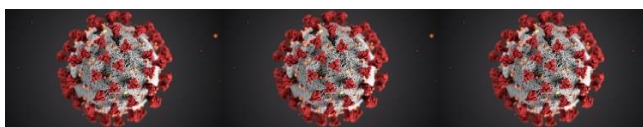
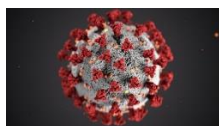
Inom hudområdet har prioriteringar skett lokalt på varje enhet och i varje region. Lägesrapport från Hudklinikerna i vår Sjukvårdsregion har tagits upp vid våra RPO-möten för att se om och hur vi kan bistå varandra. Tumörpatienter och patienter med svåra inflammatoriska sjukdomar har prioriterats. Utredningar och behandlingar som inte har bedömts som direkt akuta har fått lägre prioritet och ställts på kö.

Inom venerologi har patienter uteblivit från planerade besök, kanske mycket på grund av Folkhälsomyndighetens rekommendationer om distansering. Patienter har också på grund av pandemin valt att vänta med att uppsöka sjukvård, varför deras sjukdom har försämrats innan de tillslut kommit för vård.

Inom vissa regioner har det blivit långa köer, upp till ett år, vilket innebär att det kommer att behövas mycket arbete och ekonomiska resurser för att åtgärda köerna.

Tillgänglighet för oss är att ta emot patienter för att sätta diagnos, ge råd, information och 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 de med störst behov får vänta.

Under året, i samband med att covid-pandemin, har resurser från den egna specialitetsvården tagits, för arbete inom andra områden. Detta har lett till att vårdberg byggts upp av sjukdomar som ger ett stort lidande och även förtida död. Det kommer att vara en lång och mödosam väg att få ordning på våra väntelistor.



Nationella riktlinjer och vårdprogram är viktiga instrument för att prioritera rätt inom vården. Och övergripande vårdprocessarbete måste utgå från de lokala förutsättningarna på respektive hudklinik.

Resultat av genomförda aktiviteter

- Teledermatologi
 - 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
 - Jämlig vård utifrån målvärden i Socialstyrelsens nationella riktlinjer för behandling av psoriasis
 - Ökad täckningsgrad i det nationella kvalitetsregistret PsoReg – med målvärde 80% år 2021
 - RAG Psoriasis – arbeta för en sjukvårdsregional arbetsgrupp inom psoriasis

- Venereologi
 - Minskad nyinsjuknande i gonorré
 - Minskad resistensutveckling vid behandling av gonorré genom ökad följsamhet till SSDV:s riktlinjer för behandling av gonorré

- **Ordnat införande av nya läkemedel vid atopiskt eksem**
 - Implementering av ett nationellt kvalitetsregister för atopiskt eksem SwedAD
 - Säkerställa ett ordnat införande av nya, kostnadskrävande, läkemedel för atopisk dermatit

- **Svårläkta sår – speciellt bensår**
 - Jämlik- och kunskapsbaserad vård för denna patientgrupp genom att delta i arbetet med nationella riktlinjer för svårläkta sår RiksSår och framtida vårdprogram
 - Utse representant till NAG-Svårläkta sår
 - Minskad inadekvat antibiotika behandling

- **Samverkan 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

- **Forskningsstudie**
 - Sjukvårdsregional forskningsstudie för permanent behandlingsmetod av hyperhidros i armhålor
 - Ordnat införande av medicinsk-teknisk produkt (MTP)

- **NHV – Nationell högspecialiserad vård**
 - Genomgång av ”Bruttolista”
 - Vårdområdet allvarliga hudsjukdomar som nationell högspecialiserad vård

- **NKK Nationellt Kliniskt kunskapsstöd**
 - Representant till NAG-kliniskt kunskapsstöd

Resultat

Medicinsk kvalitet och tillgänglighet Volym och produktion

Teledermatologi/skopi

	2019	2020	2021
Hudkliniken Region Östergötland (US+ViN)	2 349	3 164	av 10 000 =
Länssjukhus Region Jönköpings län (Ryhov Värnamo Nässjö)	3 550	3 997	4 974 av 12 418 = 40%**
Region Kalmar - Länssjukhuset Kalmar	1865	2186	1 935 av 4 662 = 42%**
Region Kalmar – Västerviks sjukhus	997	980	1 113 av 3 037 = 37%*
* % Beräknat på antal remisser med foto **% Beräknat på totalt antal inkomna remisser			

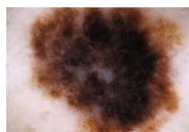


Andel tumörremisser som inkommer med bild (Teledermatoskopi)

	År 2019	År 2020	År 2021
Länssjukhuset i Östergötland	85%	100%	100%
Länssjukhuset Jönköpings län	48%	100%	100%
Länssjukhuset Kalmar	100%	100%	100%
Västerviks sjukhus	100%	100%	100%

Antal inkomna remisser med svar direkt

Maligt melanom – Samverkan med RCC, kvalitetsindikationer



Tumörtjocklek

mäts i millimeter och är den starkaste prognostiska variabeln för överlevnad i melanomsjukdomen. Mediantjockleken för primära melanom i Sverige har under många år legat kring eller just över 1 mm. Prognosen för tunna melanom, under 1 mm, är synnerligen god då endast enstaka patienter i denna grupp får återfall och riskerar att dö i sjukdomen. Kvinnor har en större andel tunna melanom än män.

Avser antal melanom och inte antal patienter, vilket gör att samma patient kan förekomma flera gånger.

Inkluderade: Alla med tumörtjocklek registrerad (B20_breslow eller A20_tklass)

Tumörtjocklek melanom, andel under 1 mm i procent

Period 2021-01-01 tom 2021-06-30

Region	Total antal	Andel < 1 mm i %
Östergötland	146	65
Jönköping	109	58
Kalmar	72	52
Sydöstra sjukvårdsregionen	327	57
Hela riket	2 494	59

Täckningsgrad antal anmälningsskyltar till kvalitetsregistret jmf med antal anmälda till patologiklinik

Tabell 1 2019-07-01 tom 2020-06-30

Region	Antal	Täckning (%)
Östergötland	355	100
Jönköping	170	100
Kalmar	123	100
Totalt SÖSR	648	100

Tabell 2 2020-07-01 tom 2021-06-30

Region	Antal	Täckning (%)
Östergötland	313	100
Jönköping	192	100
Kalmar	155	100
Totalt SÖSR	660	100

Täckningsgrad mot cancerregistret med både A- och B-formulär. Period 2021-01-01 tom 2021-06-30

Region	Antal	procent
Östergötland	144	98,6
Jönköping	92	84,4
Kalmar	68	94,4
Totalt SÖSR	327	93,3
Riket		82

Tillgänglighet prioriteras högt vid fördelning av resurser - **Flödet** primärvård-hud-kirurgi-patologen-kirurgi med **korta ledtider**

Patientlöfte 1 - alla patienter med cancer i Sydöstra sjukvårdsregionen ska få behandling inom 4 veckor, om ej annat anges. För Malignt melanom är målnivå att 80% ska få primärkirurgi inom 1 vecka (7 dagar)

Dagar från första läkarbesök till primärkirurgi, målnivå 80% inom 1 vecka

Tabell 3 2019-07-01 tom 2020-06-30

Region	Antal	Median	Percentil 75%	Noll dagar*
Östergötland	337	12	28	48
Jönköping	164	4	14	73
Kalmar	120	7	14	20
Totalt SÖSR	621	8	21	141

Tabell 4 2020-07 tom 2021-06-30

Region	Antal	Median	Percentil 75 %	Noll dagar*
Östergötland	314	9	19	52
Jönköping	164	6	16	63
Kalmar	148	6	14	29
Totalt SÖSR	626	7	18	144

* Noll dagar =

Primärkirurgi utförs vid första besöket, dag 1

Dagar från första läkarbesök till diagnosbesked, målnivå 80% inom 4 veckor = 28 dagar.

Tabell 5 2019-07-01 tom 2020-06-30

Region	Antal	Median	Percentil 75%
Östergötland	335	42	66
Jönköping	161	34	52
Kalmar	120	23	32
Totalt SÖSR	616	35	55

Tabell 6 2020-07-01 tom 2021-06-30

Region	Antal	Median	Percentil 75%
Östergötland	314	36	55
Jönköping	164	36	65
Kalmar	147	21	33
Totalt SÖSR	625	31	54

Andel som startat behandling inom angiven ledtid i

SVF.

Tabell 7 Hur stor andel av de som insjuknat i cancer som utreda inom SVF för hudmelanom

Målet är att 70% ska utredas via SVF

Region/Län	Föväntat antal	Antal utredda enligt SVF	Antal utredda enl SVF i %
Östergötland	246	106	43%
Jönköping	153	110	72%
Kalmar	69	50	72%
Totalt SÖSR	468	266	57%

Patient löfte 2 - Alla patienter med cancer ska erbjudas diagnostik och behandling enligt "Best practice"

Andel fall som diskuteras i multidisciplinär konferens, malignt melanom i stadium III-IV som opererats

Tabell 1 2019-07-01 tom 2020-06-30

Region	Antal	Antal i %
Östergötland	17	41
Jönköping	11	100
Kalmar	9	100
Total	37	73

Tabell 2 2020-07 tom 2021-06-30

Region	Antal	Antal i %
Östergötland	14	79
Jönköping	13	92
Kalmar	17	76
Total	44	82

Psoriasis



Psoriasis – Nationellt kvalitetsregister PsoReg

Antal patienter med systembehandl inskrivna i PsoReg	2018	2019	2020	2021
Hudkliniken i Östergötland (US+ViN)	328	383	397	371
Länssjukhuset Ryhov	248	324	374	461
Länssjukhuset Kalmar	129	213	229	263
Västerviks sjukhus	66	88	103	123

Uppgifter hämtade från kvalitetsregistret PsoReg:

Sydöstra sjukvårdsregionen	Antal patienter registrerade i PsoReg vid årsskiftet 2021/22
Region Östergötland	371*
Region Jönköpings län	440
Region Kalmar län	386
Riket	9 101

Sydöstra sjukvårdsregionen	Antal patienter i PsoReg per 10 000 invånare
Region Östergötland (369)	10,9*
Region Jönköpings län (406)	15,9
Region Kalmar län (364)	21,0
Riket	10,0

Sydöstra sjukvårdsregionen	Antal patienter i PsoReg per 10 000 invånare med läkarkontakt hudklinik under 2021, patient med minst ett system läkemedel
Region Östergötland (187)	5,6*
Region Jönköpings län (402)	15,8
Region Kalmar (379)	21,6
Riket	8,0

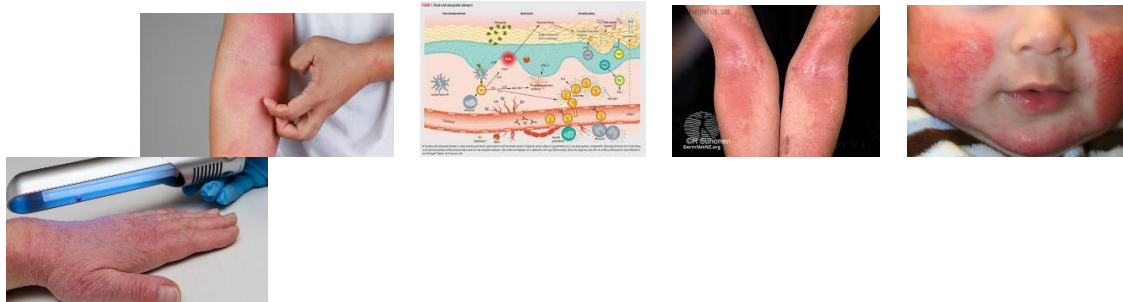
* Usk i Linköping som sköter registrering i PsoReg var under en stor del av 2020 och 2021 placerad på Covid-avdelning, vilket gör att registreringen inte kommit in förrän senare under 2022. Covid-19-pandemin kan ha påverkat registreringen i PsoReg negativt för fler av klinikerna under 2021.

Kvalitetsindikator med målnivå $\geq 95\%$

Årligt besök i öppen specialistvård för patient med system behandling

Sydöstra sjukvårdsregionen	Andel patienter i PsoReg med besök på hudklinik under 2021
Region Östergötland	51%
Region Jönköpings län	99%
Region Kalmar	103%

Atopisk dermatit



Nationellt kvalitetsregister SwedAD – för patienter som behandlas med biologiskt läkemedel

Nationellt kvalitetsregister Swed AD	Antal pat registrerade 2021
Hudkliniken i Östergötland	43
Länssjukhuset Ryhov	48
Länssjukhuset Kalmar	29
Sjukhuset Västervik	18

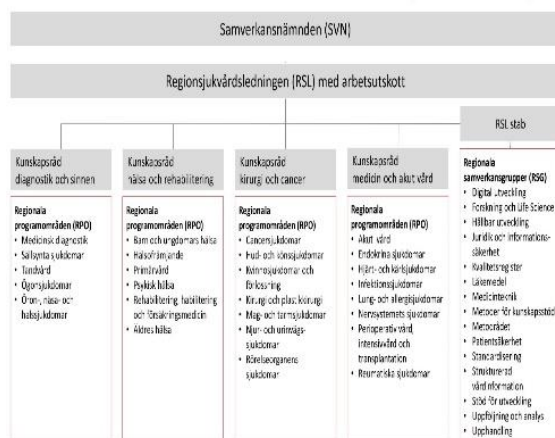
Utvecklingstendenser

Klinisk forskning



MiraDry – en ny behandlingsmetod med mikrovågor för permanent behandling av axillär hyperhidros utvärderas i ett forskningsprojekt i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Behandling med MiraDry påbörjades 2020 och ges vid Vrinnevisjukhuset i Norrköping. Forskningsprojektet pågår till 2024 och 100 patienter ska inkluderas. Hittills har 88 patienter fått behandlingen. Patienterna planeras komma från hela vår sjukvårdsregion.



Resultat av samverkan

Nationell nivå

Information om arbetet i NPO hud- och könssjukdomar och i NAG grupperna lämnas vid varje RPO-möte och vid behov dess emellan. RPO följer arbetet med de av NPO prioriterade områdena och bjuder alltid in Sydöstra sjukvårdsregionens representanter i aktuella nationella arbetsgrupper såsom NAG och andra uppdrag.

Sjukvårdsregional nivå

Den sjukvårdsregionala samverkan bedrivs i RPO och dess undergrupper. Information från Kunskapsrådet Kirurgi och Cancer ges vid varje RPO möte och vid behov dess emellan. Samarbete med RCC pågår och även samverkan med andra RPO sker vid behov.

Regionnivå

Respektive region ansvarar för samverkan lokalt inom den egna regionen.

Kommuner

Respektive region ansvarar för samverkan med kommuner inom regionen.

Patienter och närstående

Viss samverkan med lokala Psoriasis förbund finns regionalt och kan vid behov tas upp med andra patientföreträdare vid behov.