

# Kunskapsråd kirurgi och cancer

## 2022-05-17



# Dagordning 17 maj 2022 kl. 9-15

9.15 Inledning, *Föregående anteckningar, årshjul, aktuellt, remisser etc.*

9.40 Redovisning RPO årsrapporter, *inkl paus och lunch*

- RPO Cancersjukdomar
- RPO Hud- och könssjukdomar
- RPO Kirurgi och plastikkirurgi
- RPO Kvinnosjukdomar och förlossning
- RPO Mag- och tarmsjukdomar
- RPO Njur- och urinvägssjukdomar
- RPO Rörelseorganens sjukdomar

13.10 Återkoppling på frågor kopplat till forskning

14.30 Övrigt, summering och reflektioner, *inkl. kaffe*

15.00 Avslutning



# Samverkansnämnden

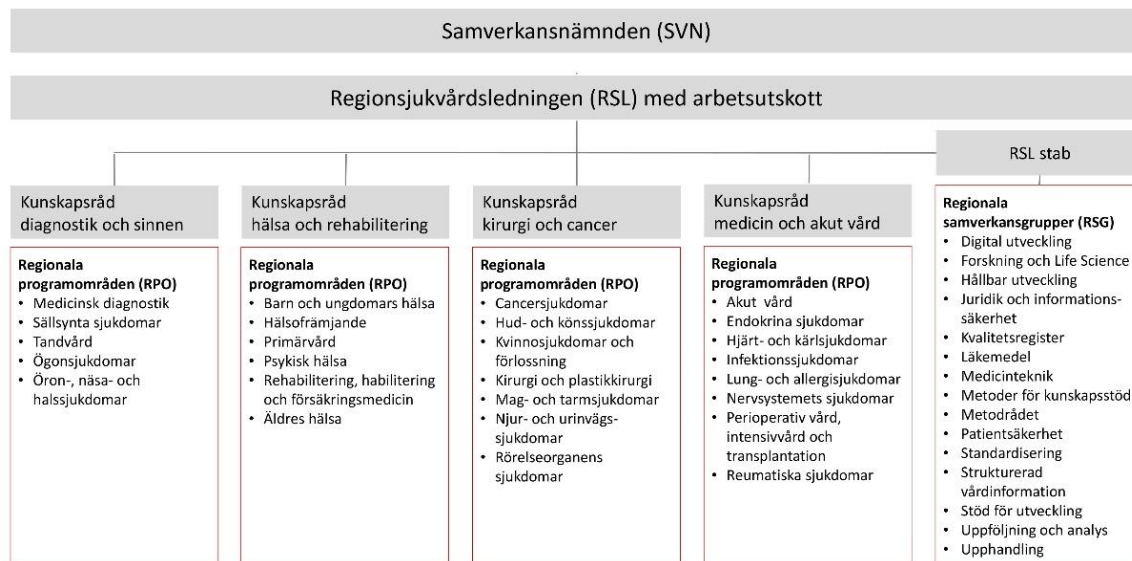
Beslutar om:

- vilken sjukvård som ska vara regiongemensam och till vilken enhet den ska samordnas
- vilken vård som inte ska bedrivas i sjukvårdsregionen
- fördelning av tilldelad budget från respektive region
- priser för såld vård



# Regionsjukvårdsledningen

- tar fram underlag till Samverkansnämnden och verkställer nämndens beslut om gemensam verksamhet och samverkan
- ansvarar för styrning, samordning och uppföljning





# Kunskapsråd

- efterfrågar resultat och analys utifrån sjukvårdsregionens patientlöften
- underlättar för programområdena att utföra sitt uppdrag
- bidrar med systemperspektiv i remissvar och förslag till förändringar
- stödjer implementering av bästa möjliga kunskap
- stödjer samverkan med samverkansgrupper, kvalitetsregister och forskning
- verkar för ökad patientmedverkan

# Våra patientlöften

Patienter i Sydöstra sjukvårdsregionen ska:

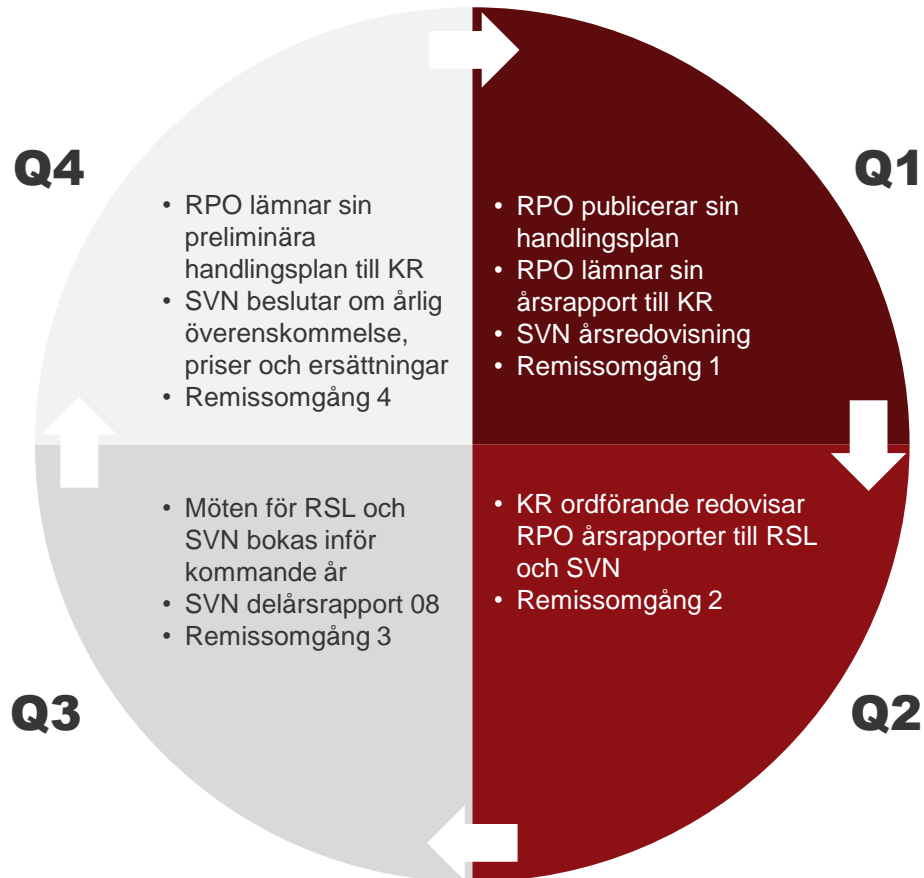
- erbjudas vård som är lätt **tillgänglig** för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik, behandling och uppföljning enligt **bästa kunskap** i varje möte
- vara delaktig och **välinformerad** genom hela vårdkedjan
- få tillgång till **jämlik** vård
- erbjudas bästa möjliga **hälsofrämjande**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



# Årshjulet

## Löpande arbete i RPO

- Lämna synpunkter på nationella vårdförlopp, vårdprogram och vårdriktlinjer i fyra gånger/år (15/2, 15/4, 15/9, 15/11)
- Lämna synpunkter på andra samordnade remissvar
- Nominera till nationella grupper
- Följa upp patientlöften
- Analysera gap
- Bevaka omvärld
- Lämna underlag till ansökningar om högspecialiserad vård



# Länkar till processtöd och mallar

- [Processbeskrivningar och mallar för remisser, handlingsplaner, rapporter och nomineringar](#)
- [Kunskapsrådets webbsida](#)
- [kunskapsstyrningvard.se](#)
- [Prenumerera på nationella nyheter om kunskapsstyrning](#)

# Föregående möte 2022-02-08

- Statusrapport RPO handlingsplaner 2022
  - Publicerade [handlingsplaner](#)
- Nationell nivåstrukturering
  - Genomgång av [pågående arbete](#)
  - Johan Söderholm har fått i uppdrag att tillsammans med Stefan Franzén arbeta med NHV
- Genomgång av aktuella remisser och diskussion av hantering av remisser
  - [Aktuella remisser](#)
  - Ökat inflöde och hög arbetsbelastning
- Tredelat uppdrag att svara på remisser:
  - Förbereda implementering och utveckling i berörda verksamheter
  - Signalera utvecklingsbehov och konsekvenser till regionledningarna
  - Lämna förbättringsförslag på dokumentet till den nationella arbetsgruppen
- Områden till RSL
  -
- Övriga frågor
  -

# Nationell högspecialiserad vård

## **Steg 1.** [Kartläggning och Bruttolista](#) (2021-12-09)

Socialstyrelsen har rekryteringssamtal till sakkunniggrupper inom:

- 1.Njursjukdomar
- 2.Hyperbar oxygenbehandling
- 3.Sekundär rekonstruktion vid facialis pares
- 4.Disorders of Sex Development (DSD)
- 5.Koagulationssjukdomar
- 6.Kärmissbildningar
- 7.Avancerad protesverksamhet
- 8.Komplexa rörelsesjukdomar
- 9.Ovanliga skelettsjukdomar
- 10.Arbeits- och miljödermatologi (utredning)
- 11.Svåra sömnstörningar (utredning)
- 12.Lymfödem
- 13.Anafylaxi och svår överkänslighet mot anestesiläkemedel
- 14.Transplantationer
- 15.Sällsynta odontologiska hälsotillstånd
- 16.Immunologiska sjukdomar
- 17.Hereditärt angioödem
- 18.Skelettsjukdomar med neurologisk påverkan
- 19.Thyreoida

## **Steg 2.** Genomlysning, pågående sakkunniggrupper

- Just nu inga pågående sakkunniggrupper

## **Steg 3.** Pågående remisser, 4 områden, (svar 1 juni)

- **Barnintensivvård,**  
Förslag 5 enheter  
– SÖSR tillstyrker
- **ECMO vid primär respiratorisk svikt.**  
Förslag 1 enhet  
– SÖSR tillstyrker
- **Högisoleringsvård vid högsmittsamma sjukdomar,**  
Förslag 2 enheter, varav 1 ska utföra o samordna högisoleringstransporter, 1 bedriva kirurgi vid HSAI, 1 ha beredskap läkemedel  
– SÖSR tillstyrker
- **Interregionala intensivvårdstransporter,**  
Förslag 4 enheter  
- SÖSR tillstyrker **INTE** utan förordar fortsatt uppdrag inom respektive sjukvårdsregion

# Nationell högspecialiserad vård

## **Steg 4.** Beslut om områden som ska utgöra NHV

Beslut 29 mars

- Medfödda metabola sjukdomar inkl. nyföddhetscreening
- Cytoreduktiv kirurgi kombinerad med varm cellgiftsbehandling i bukhålan för patienter med spridd cancer i bukhinnan (HIPEC)
- Isolerad hyperterm perfusion
- Retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer
- Kurativt syftande behandling av vulvacancer

Beslut 5 april 2022 om NHV

- Epilepsikirurgisk utredning och behandling
- Extraktion av pacemakerutrustning
- Systemisk amyloidos

Tidigare fattade beslut finns i [översikten](#)

## **Steg 5.** Ansökan om tillstånd,

Pågående utlysningar, sista dag för ansökan 22-09-01

- Cytoreduktiv kirurgi kombinerad med varm cellgiftsbehandling i bukhålan för patienter med spridd cancer i bukhinnan (HIPEC)
- Isolerad hyperterm perfusion

- Retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer
- Kurativt syftande behandling av vulvacancer

Pågående utlysningar, sista dag för ansökan 22-11-01

- Medfödda metabola sjukdomar inklusive nyföddhetscreening
- Epilepsikirurgisk utredning och behandling
- Extraktion av pacemakerutrustning
- Systemisk amyloidos

## **Steg 6.** Beredning av ansökningar, [9 områden](#)

## **Steg 7.** Nämndbeslut, 4 områden 22-03-09

- Huvud- och halsparagangliom, Region Skåne och Region Uppsala
- Livmoderhalscancer, Region Stockholm och Västra Götalandsregionen
- Neuroendokrina tumörer i buken, Region Skåne, Region Stockholm, Region Uppsala och Västra Götalandsregionen
- Neuromuskulära sjukdomar, Region Skåne, Region Stockholm, Region Östergötland och Västra Götalandsregionen

# Nationella riktlinjer

## Pågående riktlinjeprojekt

- **Obesitas** – Remissversion 28 april 2022.  
RPO endokrina sjukdomar sammanhållande.
- **Adhd och autism** – Remissversion oktober 2022.  
RPO psykisk hälsa sammanhållande.
- **Förlossningsvård** – Remissversion december 2022  
RPO Kvinnosjukdomar och förlossningsvård  
sammanhållande

## Remissversion målnivåarbeten

- Psoriasis (synpunkter lämnas senast 6 maj -22)  
RPO Hud- och könssjukdomar har uppdrag att svara
- Tandvård (synpunkter lämnas senast 27 maj -22)

## Pågående utvärderingar

- Schizofreni (publiceras september 2022)
- Rörelseorganens sjukdomar
  - artros (publiceras årsskiftet 2022/2023)
  - osteoporos (publiceras kvartal två 2023)
  - reumatoid artrit (publiceras årsskiftet 2023/2024)

## Pågående indikatorarbeten

- Adhd och autism (publicering av remissversion oktober 2022)
- Obesitas (publicering av remissversion 28 april 2022)
- Förlossningsvård (publicering december 2022)



# Nationella kunskapsstöd

## Publicerade

- Assisterad befruktning med donerade könsceller
- Barn och unga med könsdysfori
- Intrauterin fosterdöd
- Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende (LARO)
- Läkemedelsbehandling av adhd
- Neonatalvård
- Pediatrisk organdonation
- Plötslig oväntad död hos spädbarn
- Spelmissbruk
- Tillstånd som påverkar könsutvecklingen (DSD)
- Undernäring
- Vuxna med könsdysfori

## Pågående projekt

- Barn och unga med könsdysfori (uppdatering)
- Vulvodyni

# Nationella screeningprogram

## Slutliga rekommendationer

- 24 medfödda sjukdomar / Nyfödda barn / Bör erbjudas
- Bröstcancer / Kvinnor 40–74 år / Bör erbjudas
- Bukaortaaneurysm / Män 65 år / Bör erbjudas
- Cystisk fibros / Nyfödda barn / Bör inte erbjudas
- Förmaksflimmer / Kvinnor och män 75 år / Bör inte erbjudas
- Livmoderhalscancer / Kvinnor 23–64 år / Bör erbjudas
- Prostatacancer / Män 50–70 år / Bör inte erbjudas
- Svår kombinerad immunbrist / Nyfödda barn / Bör erbjudas
- Tjock- och ändtarmscancer / Kvinnor och män 60–74 år / Bör erbjudas
- X-bunden adrenoleukodystrofi/ Nyfödda pojkar/ Bör inte erbjudas

# Standardiserade vårdförlopp

## **Nytt SVF för införande under 2022**

SVF för myeloproliferativ neoplasmi fastställdes den 11 januari 2022. Regionerna har i uppdrag att införa det och börja rapportera under 2022. Inklusion och ledtider kommer att följas på nationell nivå från den 1 januari 2023.

## **Sammanfattning av ändringar i SVF 2022**

*Inga ändringar ännu.*

## **Ledtids- och inklusionsändringar som träder i kraft 1 juli 2022**

*Inga ändringar ännu.*

Mer info [här](#)

# Remisser, period Q2 – 19 april till 15 juni

## Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

Område	Typ	Ansvarigt RPO/RSG	Deadline CS	Remissnivå
Jättecellsarterit	Vårdförlopp	Alla	24 maj	RSL
Långvarig icke-malign smärta	Vårdförlopp	Alla	24 maj	RSL
Njurcancer	Uppdatering Vårdprogram	RPO Cancersjukdomar	2 juni	RPO
Livmoderhalscancer-prevention	Uppdatering Vårdprogram	RPO Cancersjukdomar	2 juni	RPO
Allvarliga ospecifika symtom som kan bero på cancer	Uppdatering SVF	RPO Cancersjukdomar	2 juni	RPO

Område	Typ	Ansvarigt RPO/RSG	Deadline CS	Remissnivå
Stensjukdom i övre urinvägarna	Vårdprogram	RPO Njur- och urinvägssjukdomar	2 juni	RPO
Hypertyreos	Vårdprogram	RPO Endokrina sjukdomar	2 juni	RPO
Migrän	Riktlinje	RPO Nervsystemets sjukdomar	2 juni	RPO
Bedömning av munhälsa och regionala tandvårdsstöd efter stroke	Riktlinje	RPO Nervsystemets sjukdomar	2 juni	RPO
Uppföljning av vuxna patienter som vårdats på intensivvårdsavdelning	Riktlinje	RPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation	2 juni	RPO
Systemisk skleros	Riktlinje	RPO Reumatiska sjukdomar	2 juni	RPO
Onormal blödning från livmodern	Riktlinje	RPO kvinnosjukdomar och förlossning	2 juni	RPO

OECI  
ackreditering av  
cancerforskning, utbildning  
och vård vid Universitetet,  
Universitetssjukhuset och  
region Östergötland

# Akkreditering av cancer inom EU

För att förstärka cancer forskningen i Europa för att förbättra överlevnaden för cancerpatienter

Genom att skapa stora samarbetsnätverk kan kunskapsutbytet ökas liksom biobanker, genomdatabaser och “Artificial intelligence: a tool in modern and future oncology”

Skapa gemensamma cancercentrum med fullt samarbete mellan universitet och sjukhus för att accelerera utveckling av cancerforskning, utbildning och vård

Akkrediteringen kräver full deltagande från både Universitet och Sjukhus



# Vad är vi?

Ledande Universitet/Universitetssjukhus i Sverige

Välstrukturerad och stabil organisation

Tydlig uppdelning av uppdrag mellan  
Universitet/Sjukhus och enheter

Nära samarbete med Universitetet rörande forskning  
och utbildning

Men, en mycket utspridd cancer forskning, cancer  
personalutbildning och cancervård





Restricted Area

Accreditation and Designation

Working Groups



[www.oeci.eu](http://www.oeci.eu)

Akrediterar Comprehensive cancer centers

Mål: Bygga Europeiskt cancer nätverk för att optimera alla delar av cancervården genom samarbete

- **The OECI launched the A&D Programme to fulfil the following goals:**
- To provide cancer patients equal access to high quality of cancer care and overcome the current differences in access to diagnostics, treatment and therapeutic options that patients experience in different parts of Europe
- To help European cancer centres/institutes implement a quality system for oncology care using the OECI standards and peer review system
- To foster and accelerate improvements in translational and clinical cancer research

# Oslo Comprehensive cancer center (2017)

A cornerstone in the CCC, is the research, including basic, translational, clinical and epidemiological research

2 forskningsenheter:

Institute for Cancer Genetics and Informatics (ICGI)

Institute for Cancer Research (ICR).

Universitetet är helt central i detta



# Karolinska comprehensive cancer center(2019)

Karolinska CCC brings together cutting-edge expertise in highly specialized cancer care and basic, translational, and clinical cancer research. The centre is a joint initiative between Karolinska University Hospital and Karolinska Institutet – and the first accredited Comprehensive Cancer Center (CCC) in Sweden.

# Sahlgrenska comprehensive cancer center

Sahlgrenska Cancer Center har skapats för att möta behovet av en samordning för vård och forskning inom cancerområdet. Målet är att med högsta möjliga kliniska kompetens och forskning i framkant samarbeta för att kunna ge patienterna den bästa möjliga vård

# Övriga Universitet

Lund CCC- Precis erhållit ackreditering

Uppsala CCC- Har startat ackrediteringsprocessen

Umeå CCC- Har startat ackrediteringsprocessen

Örebro-oklart

# Varför går de största universitetet först?

EU har sagt att 90% av alla medborgare skall ha tillgång till ett cancer centrum innan 2030 för att säkra en jämställd kvalitet i forskning, utbildning och vård

Samarbetsnätverket leder till stora fördelar att förbättra och höja kvaliteten på forskningen och utbildningen

Ackreditering kommer krävas för att få ansöka om högspecialiserad vård-utan den vården finns ingen grund för cancer forskning och utbildning

Ackreditering kommer på sikt krävas för att få utbilda på högsta nivå

Ackreditering kommer att kunna användas för att skilja upp starka från svaga universitet



# 105 medlemmar i OECI

## Nu är det dags för oss!





# Vad innebär det för oss?

- En detaljerad genomlysning av alla delar av cancer
- Säkerställa att alla delar i alla processer är beskrivna och kvalitetssäkrade
- Finna var vi har våra styrkor och svagheter så att vi vet vad vi behöver jobba med
- Finna samarbetsvinster mellan kliniker och universitetet
- Bygga en ny gemensam cancerorganisation
- Stärka universitet i de fortsatta centraliseringsprocesserna

OECI manual med detaljerad beskrivning av alla stegen i ackrediteringsprocessen, finns att ladda ner från [OECI A&D-MANUAL 3.2 2022 WEB.pdf](#)



Organisation  
of European  
Cancer Institutes

ACCREDITATION  
AND  
DESIGNATION  
CERTIFYING  
COMPREHENSIVE  
CANCER CARE

# Accreditation and Designation User Manual V. 3.2

# Vad innebär denna process?

## Beslut från region/politisk ledning

3 stegs process

- 1) Ansökan om medlemskap i OECI-pågående
- 2) Screening-Designation kriterier (månader)
- 3) Self assessment-extensiv genomgång av alla våra cancerprocesser (6 månader)
- 4) Utvärdering
- 5) Beslut om godkända eller kompletteringar
- 6) Återkommande reevalueringar

**Skapandet av en ny permanent  
cancerorganisation inom  
Universitetssjukhuset/Universitetet**

**Skapa en fortlöpande strategiplan  
för cancervården med regelbunden  
uppdatering och reackreditering**

# Medlemsansökan

Letter of motivation

Cancercentrets stadgar

Presentera centret vid OECl  
cancerdagarna i Valencia 20220615-17

Ansökan om medlemskap är preliminärt  
godkänd

## Akrediteringsprocess ansökan

Starkt motiverade Universitetsledning och sjukvårdsledning till kvalitetsförbättring av cancerforskning, utbildning och vård

Motiverad personal

Stabil cancerledningsstruktur

Löfte att noggrant och i tid följa alla stegen i Akrediterings & designation programmet

Har pågående cancerforskning och utbildnings program

Cancer centret genomförs i en identifierbar enhet med budget, ledning och organisation

# 2) Screening-Designation kriterier

För att inleda ackrediteringsprocessen krävs att vi för vårt planerade center redovisar

- Organisation, med permanent ledning och namngivna ledare
- Cancervården
  - budget
  - antal vårdplatser
  - antal nya fall per år
  - antal heltidsarbetande läkare
- Cancerforskningen
  - budget
  - antal referentgranskade vetenskapliga artiklar
  - antal med "impact factor" 5–10 eller >10
  - antal kliniska studier öppna för nya patienter, i fas I–IV
  - andel patienter som ingår i en klinisk studie

	Criteria OECl Cancer Centre	Criteria OECl Comprehensive Cancer Centre
<b>General Criteria</b>		
Presence of surgical oncology, radiotherapy and medical oncology; research and education	Qualitative/quantitative assessment through accreditation	Qualitative/quantitative assessment through accreditation
Annual budget for cancer care (1.1.5)*	> 25 million Euro	> 50 million Euro
Annual budget for cancer research (1.1.5)*		> 8 million Euro
Number of cancer care inpatient beds plus the number of beds/chairs in the ambulatory day unit (2.2.1)	> 100	> 150
Number of FTE physicians dedicated to cancer (2.3.1)	> 30	> 50
Number of patients newly treated in the cancer centre/institute in the index year (2.1.1.2)	> 1500	> 2500
<b>Extra Research Criteria</b>		
Number of peer-reviewed scientific publications (8.4.2)	> 35	> 125
Number of scientific publications with an impact factor (IF) over 10 (8.4.2)		> 17
Number of scientific publications with an impact factor (IF) between 5 and 10 (8.4.2)		> 50
Number of studies active - currently open for patient accrual (8.5.1 - Subtotal for Designation (A))	> 20	> 75
Do the above studies include Phase I trials?		Yes
The total number of patients recruited to prospective interventional clinical trials in the index year as a percentage of patients newly treated in the cancer centre/institute**		> 10%

# Verksamheter/kliniker/Universitet steg 3.

Alla som har del i cancer

**Vetenskaplig produktion**

**Forskningsbudget**

**Utbildning/undervisning**

Utredning

Behandling

Uppföljning

Rehabilitering

Palliation

Psyk stöd

Primär prevention

Screeningverksamhet

Sjukvårdsbudget för cancer

Bäddar för cancerpatienter

Ledtider för alla cancerprocesser

Sydöstra sjukvårdsregionen

## OECD Qualitative Standards

<b>1. Governance of the cancer centre/institute</b>	<b>5</b>
<b>2. Organisation of quality systems</b>	<b>7</b>
<b>3. Patient involvement and empowerment</b>	<b>10</b>
<b>4. Multidisciplinarity</b>	<b>13</b>
<b>5. Prevention and early detection</b>	<b>15</b>
<b>6. Diagnosis</b>	<b>16</b>
<b>7. Treatment</b>	<b>18</b>
<b>8. Research</b>	<b>24</b>
<b>9. Education and training</b>	<b>28</b>

# De vill bl.a. veta

Strategisk plan för cancerforskning  
Tydligt beskriven organisationsstruktur  
Möjligheter och resurser att genomföra forskning  
Regelbunden extern review av forskningsverksamheten  
Forskningsarbeten nationellt och internationellt  
Vetenskapliga nätverk och integrering  
Vetenskaplig nyhetsspridning  
Utveckling av vetenskapliga talanger  
anslag  
System för att upptäcka och förhindra forskningsfuska

Intelletuellt ägande och innovationer  
Organisation för klinisk forskning  
Promotion oav klinisk forskning  
Biobank  
Analysering och tillhandahållande av onkologiska utbildningsbehov  
Basal och avancerad utbildning i onkologi  
**Forskningsbudget**  
**Forskningspersonal alla kategorier**  
**All vetenskaplig produktion med minsta koppling till cancer**  
**Mm mm**



# Regionledning



Alla kliniker som har del i cancervårdprocessen

Käk	Lungmed US
Medicinska o geriatriska akutkliniken US	Neurofys
NK	Neurologen
Njurmed LAH Norrköping	Närvårdskliniken(LAH) Onkologen
Ortopeden US Palliativt kompetenscentrum Rehabiliteringsmedicinska kliniken	Psykiatriska kliniken
Röntgen US Smärt- och rehab	Röntgen ViN Thorax-kärl
Urologen	Ögon
ÖNH RCC	

Universitetet

**Ledningsgrupp CC/CCC**  
Ordförande Reidar  
Källström  
Möten 1 gg/månad



**Arbetande ledningsgrupp**  
Ordförande Reidar  
Källström  
Möte 1 gg/vecka



Projektkommission/projektledare



- FÖRSLAG PÅ MEDARBETARE**
- Kirurgen US
  - Onkologen US
  - Universitetetsrepresentant
  - Hematologen
  - Rehab/palliativa
  - ESCU
  - Urologen
  - Gynekologen US
  - RCC
  - Projektledare

Alla kliniker som har del i cancervårdprocessen

Vårddirektör Akutkliniken US Cancer- och lungsjukvårdsenheten Endokrinmedicin Fysiologen US Hematologen	Medicinsk direktör ANOPIVA US Dagkir CKOC US ESCU HPK Barn US
Hud Kardiologen US Kirurgen ViN	Infektion Kirurgen US Klin farm
Klin gen	Klin immunologi o transfusion
Klin kemi Patologen Patientrep	Mag-tarm medicinska kliniken KK US

**Universitetsråd**  
Beslutsmässig person i  
ledningsposition, 10-12  
forskningsledare, administrativt  
stöd

- Projektledare RCC (heltid)
- Administrativ personal (heltid)
- Ekonom (deltid)
- Auktoriserad översättare (deltid)

# Universitetetsråd

Måste finnas för att man skall kunna göra ansökan

Måste ha fullt stöd från högsta universitetsledning

Beslutas om storlek och deltagare av Universitet

Andra centra har varit 10-12 personer (GBG och Lund)

Representant från högsta universitetsledning med i rådet

Central roll att ta fram data till designation steget, steg 2

Ansvariga att ta fram data till kapitel 8, steg 3

Helt avgörande om vi kvalificerar oss som comprehensive CC

Deltagare vid månadsvisa möten i ledningsgruppen

Deltagare i veckovisa möten i arbetande ledningsgrupp

# Hur skall vi göra detta?

Universitet måste besluta om deltagande i denna process

Om beslut om medverkan bör ett universitetsråd skapas (10-12 pers) med forskningsledare och beslutsmässig administratör

En ansvarig huvudrepresentant (minst 20% arbetstid) samt administrativ resurs (50% arbetstid)

Man måste komma in med erforderade dokument i tid  
Budskapet om att processen startat måste spridas på alla enheter

Månadsvisa möten för ledningsgrupp (minst 1 person)

Veckovisa möten arbetande ledningsgrupp (1 person)

Kontinuerligt arbete i projektgruppen

Studiebesök till Oslo för Universitetet och VC 9 juni 2022

Studiebesök till Lund för Universitet och VC hösten 2022

OEI Cancerdagar i Valencia 15-17 juni

# Sammanfattning

Ackrediteringen är en stor möjlighet att öka samarbetet mellan Universitetet och sjukhuset

Öka cancerforskningen från grundforskning till klinik

Öka möjligheterna till nya innovationer

Öka våra nationella och internationella nätverk

Säkerställa fortsatt hög utbildnings och forskningskvalitet

Utan Universitetsledningens fulla medverkan kan vi inte vara med

# Dagordning 17 maj 2022 kl. 9-15

9.15 Inledning,, *årshjul, föregående anteckningar aktuellt, remisser etc.*

9.40 Redovisning RPO årsrapporter, *inkl paus och lunch*

- RPO Cancersjukdomar
- RPO Hud- och könssjukdomar
- RPO Kirurgi och plastikkirurgi
- RPO Kvinnosjukdomar och förlossning
- RPO Mag- och tarmsjukdomar
- RPO Njur- och urinvägssjukdomar
- RPO Rörelseorganens sjukdomar

13.10 Återkoppling på frågor kopplat till forskning

14.30 Övrigt, summering och reflektioner, *inkl. kaffe*

15.00 Avslutning



# Rapport RPO cancer : Löften till cancerpatienter

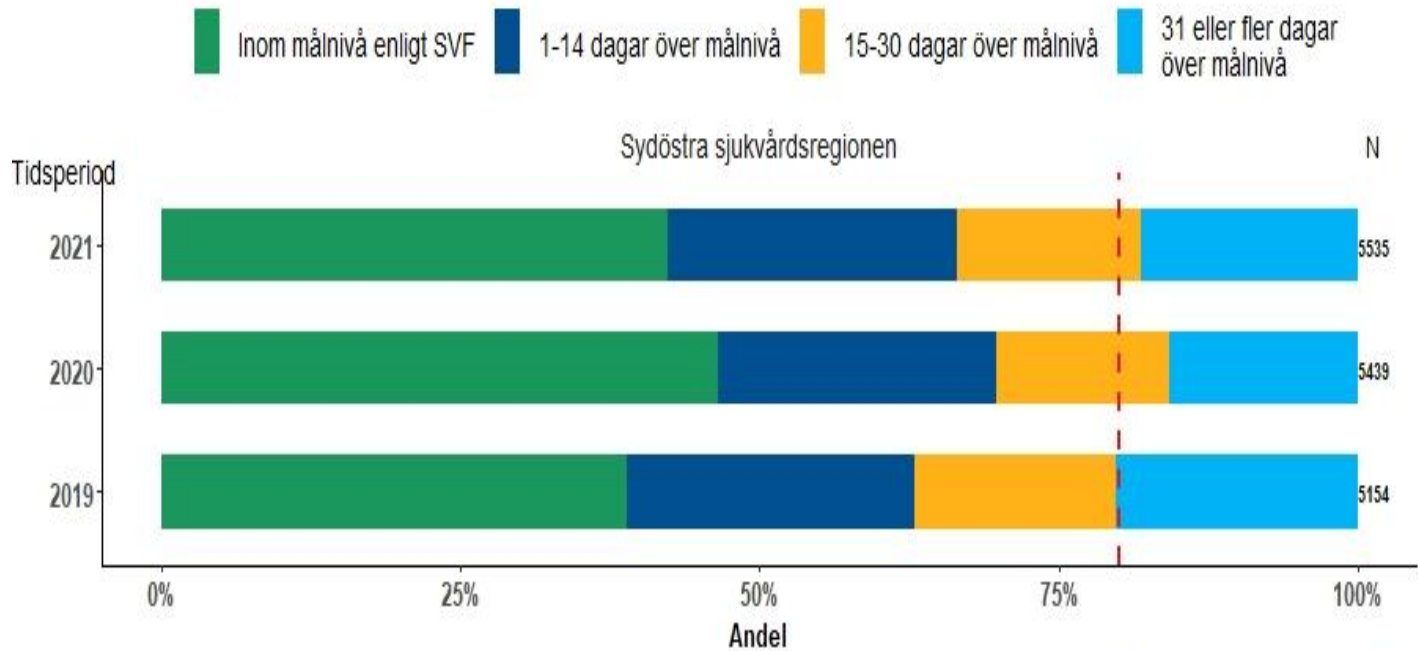
Maj 2021



# LÖFTE 1

## Sydöstra sjukvårdsregionen

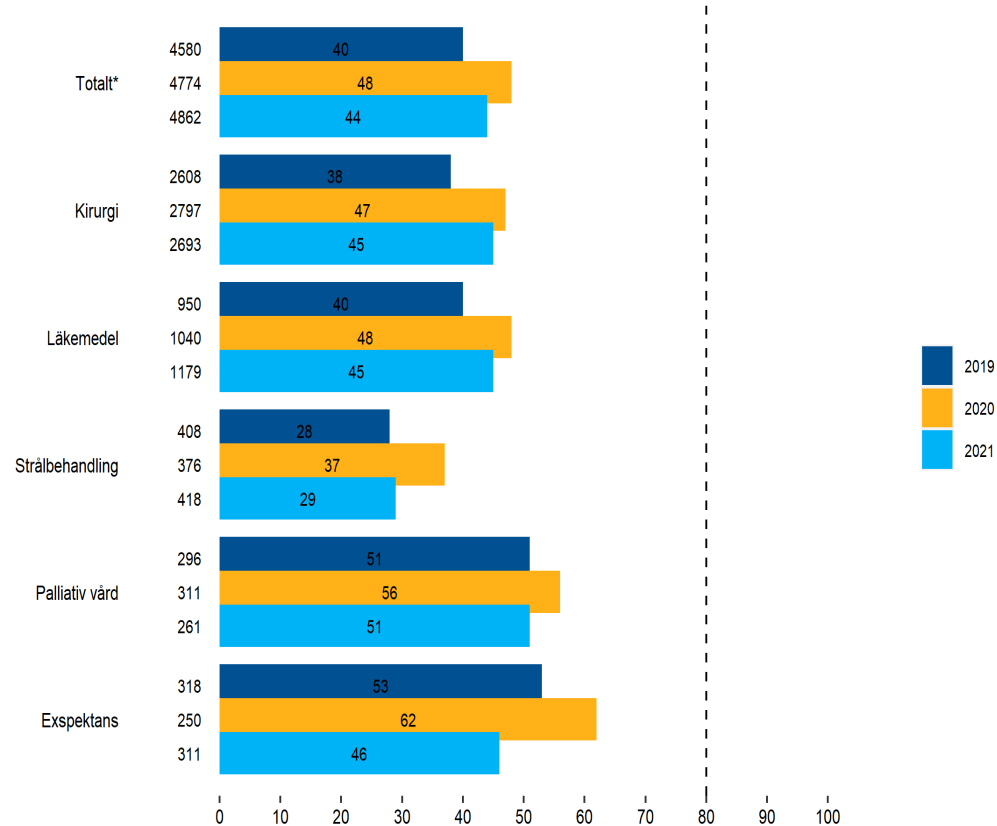
Tid från välgrundad misstanke till start av behandling



Resultat från grupper med färre än 5 fall redovisas ej

# LÖFTE 1

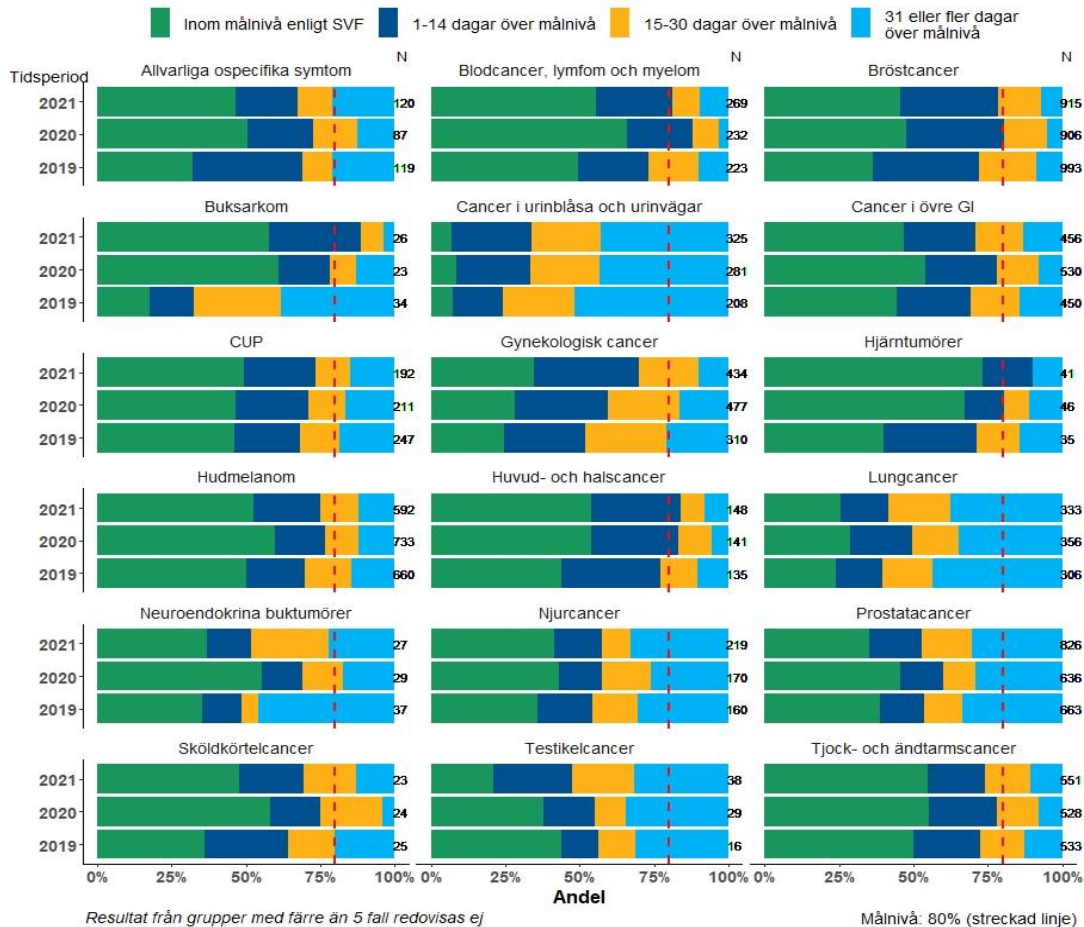
## Måluppfyllelse av ledtidmålet per behandlingsalternativ





# LÖFTE 1

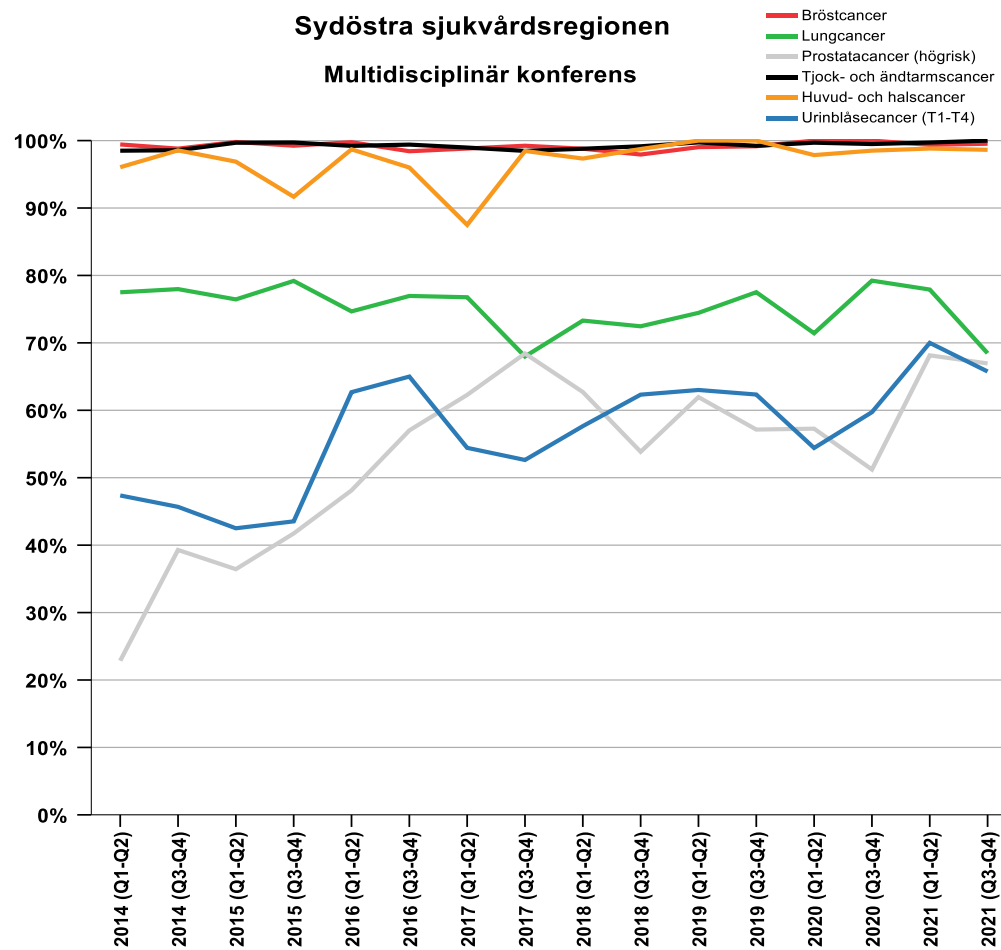
## Sydöstra sjukvårdsregionen Tid från välgrundad misstanke till start av behandling



# LÖFTE 2

## Sydöstra sjukvårdsregionen

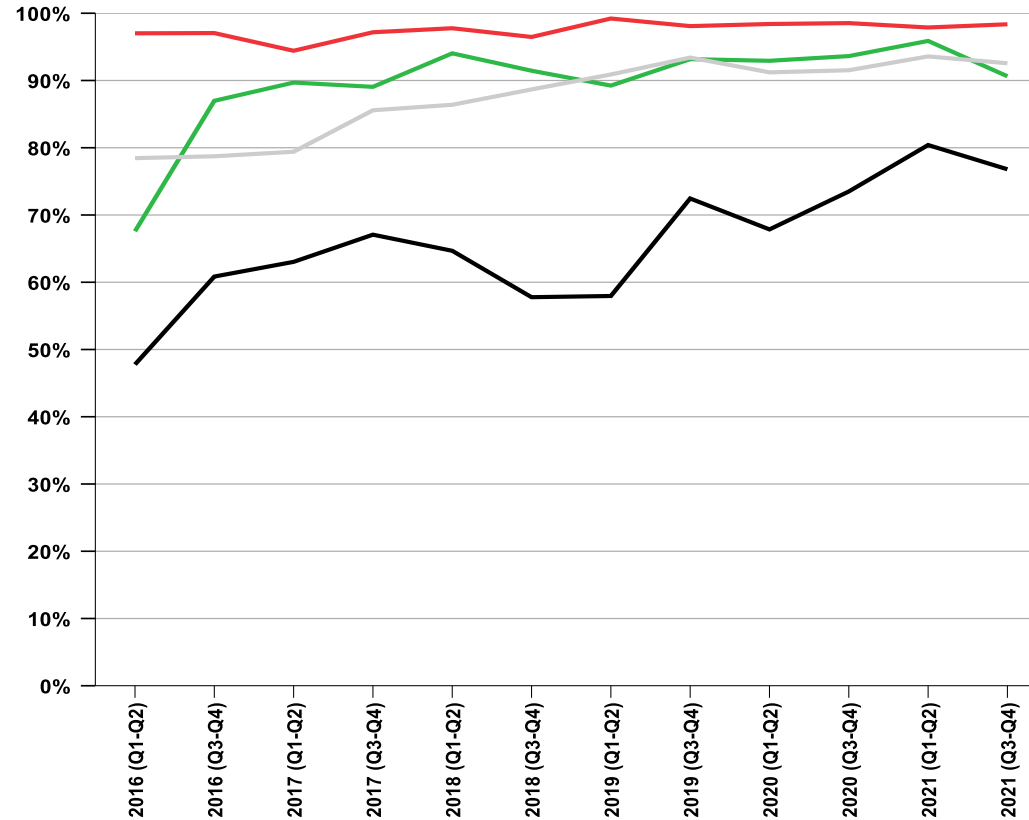
### Multidisciplinär konferens



-Inkluderade diagnoser är prostata (högrisk)-, bröst-, urinblåse-, tjock- och ändtarm-, lung- samt huvud- och halscancer (ej läppcancer).

## Kontaktsjuksköterska

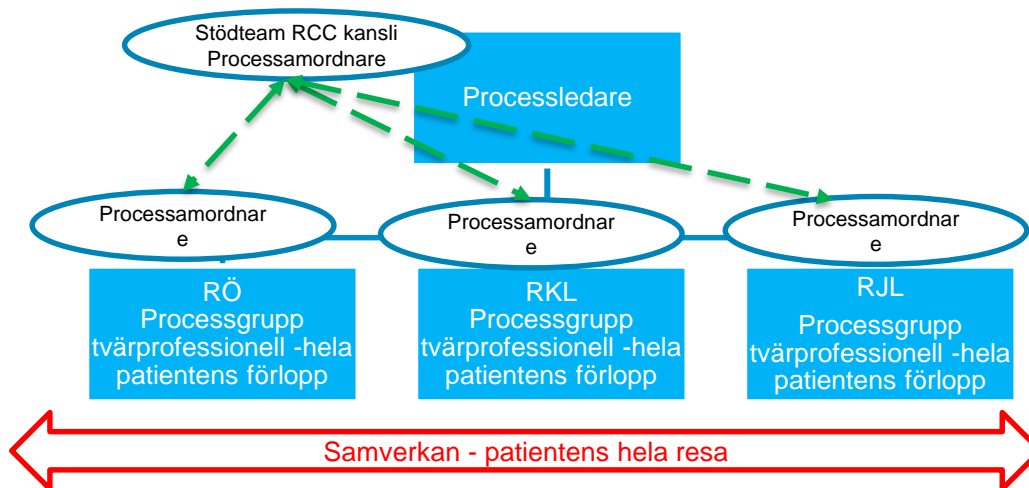
— Bröstcancer  
— Lungcancer  
— Prostatacancer  
— Urinblåsecancer

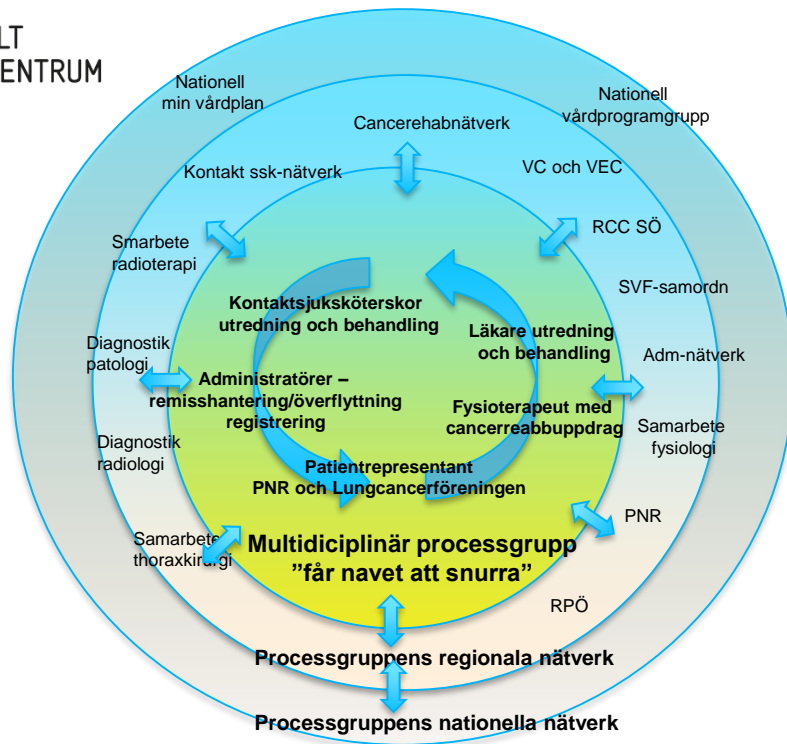


-Diagnoserna som är inkluderade är prostata-, urinblåse- bröst- och lungcancer.

## LÖFTE 2: Alla patienter med cancer ska erbjudas diagnostik och behandling enligt best practice

- Fokusprocesser: Prostata, bröstcancer, gynekologisk cancer, lungcancer och hudmelanom.
- Multi-professionell processnätverk i SÖSR under uppbyggnad för alla diagnoser





## LÖFTE 2: Alla patienter med cancer ska erbjudas diagnostik och behandling enligt best practice

- Fokusprocesser: Prostata, bröstcancer, gynekologisk cancer, lungcancer och hudmelanom.

## LÖFTE 2: Alla patienter med cancer ska erbjudas diagnostik och behandling enligt best practice

### VP

Fortsatt samarbete med kontakt med övriga regionala programområden (RPO) vid remissrundor. Utveckling pågår av processen för att agera på remissvar och konsekvensbeskrivningar inom RPO Cancer.

### MDK

**Mål** Standardisering av MDK processen inom cancervården

#### Vad har vi uppnått

Riktlinjer MDK

✓

Gemensam teknik standard MDK rum

✓

Gemensam kalender för bokning

✗

Självhjälps verktyg/enkät för MDK

✓

Översyn av ljud och ljussättning

✓

Covid, tillfällig riktlinje

✓

## LÖFTE 2: Alla patienter med cancer ska erbjudas diagnostik och behandling enligt best practice

### Läkemedel

- Den regionala expertgruppen för cancerläkemedel har under året fortsatt sitt arbete för en jämlik användning av cancerläkemedel inom SÖSR.
- Expertgruppen har lämnat åtta utlåtanden rörande nya läkemedel inom bland annat prostatacancer, olika former av leukemi och bröstcancer.
- Stor vikt har lagts vid att stötta implementering av NT-rådets rekommendationer i vår region, för att säkerställa en nationell samsyn och likvärdig vård.
- Gemensamma utmaningar finns för de tre regionerna kring finansiering av nya läkemedel och indikationer.



## LÖFTE 3

### Alla cancerpatienter ska vara välinformerade och delaktiga genom hela vårdkedjan

- En Rehabguide har utformats i samarbete med rehabilitering och kontaktssjuksköterskor för att guida vårdgivare att hjälpa patienten vidare till rätt instans och på rätt vårdnivå och/eller rekommendera egenvård.
- Stimulansmedel med olika projekt för att stärka cancerrehabiliteringen i varje region fortsätter
- Digital utbildningsinsats har genomförts inom komplementär och alternativ medicin

#### Digital min vårdplan

- Implementering av digital Min vårdplan pågår (nationellt, sjukvårdsregionalt och regionalt).
- Bröst-, penis, tjock- och ändtarmscancer, prostata, CNS, äggstockscancer, pågår och är helt eller delvis införda i alla processer
- Huvud- och hals- och urinblåse cancer, implementering påbörjas under våren

## LÖFTE 3

**Alla cancerpatienter ska vara välinformerade och delaktiga genom hela vårdkedjan**

### **Patient och närstående rådet (PNR)**

- Haft regelbundna digitala möten
- Lyckats rekrytera några nya medlemmar till rådet.
- Under 2022 kommer fysiska möten återupptas igen.

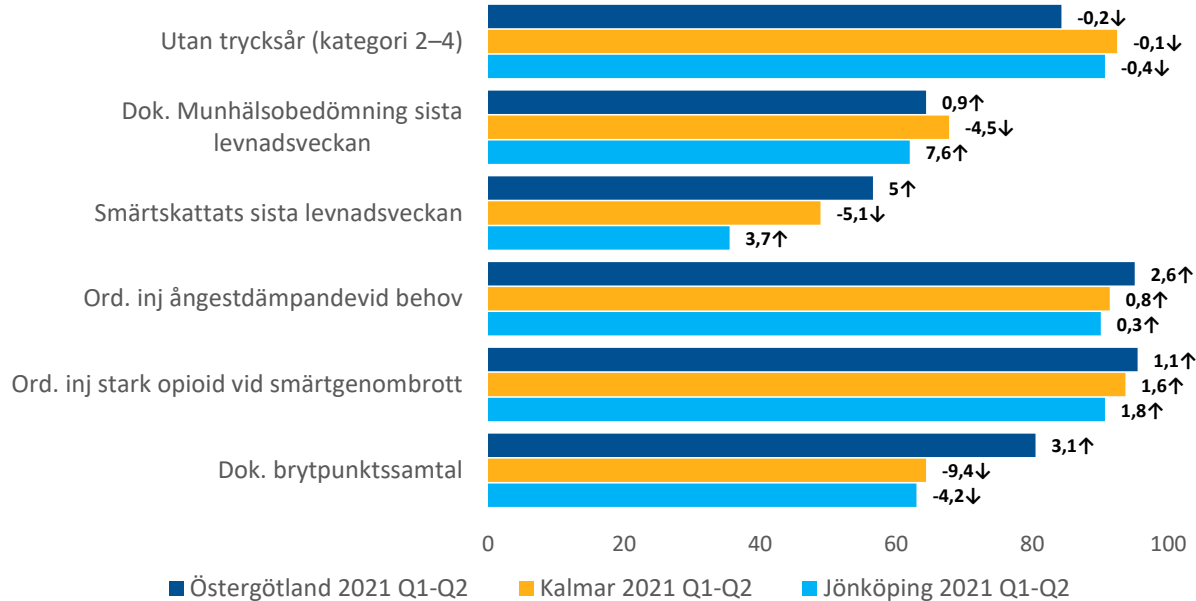
### **Patientrapporterade mått**

- RCC sydöst stöder den nationella PREM-mätning som följer upp patienternas erfarenheter av att utredas enligt standardiserade vårdförlopp. Data för hela 2021 finns nu på patientenkät.se.
- Undersökning av pandemins effekt på patienternas erfarenheter av SVF pågår.
- Arbete med att införa PROM-mätning för melanom i IPÖ och SweMR pågår.
- Pankreascancer inför PROM-instrumentet PACADI (Pancreatic Cancer Disease Index).

## LÖFTE 4

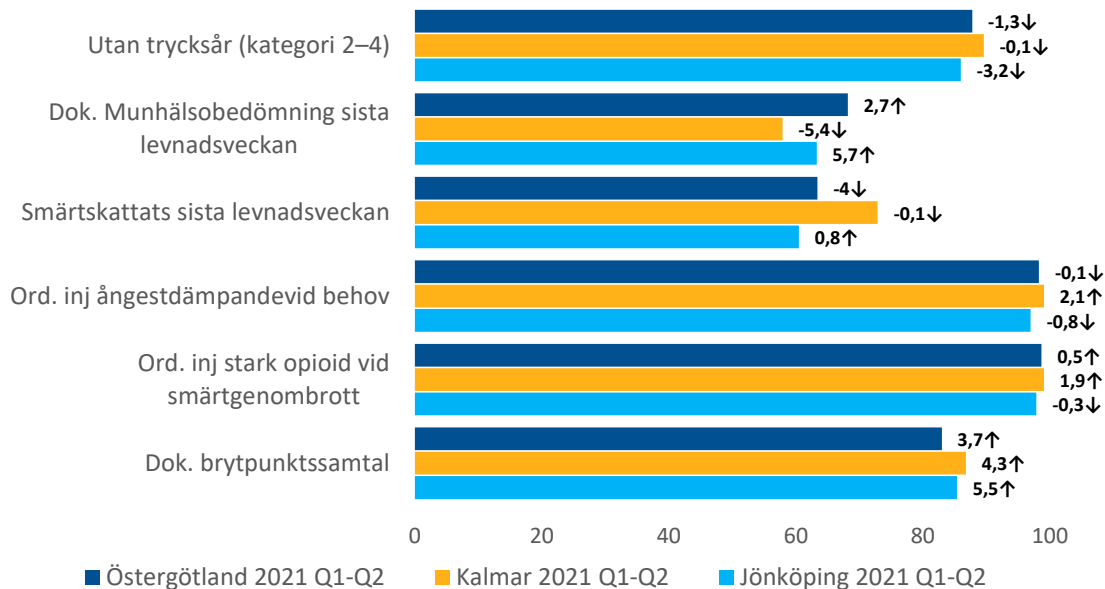
Alla cancerpatienter i livets slutskede ska få lika god palliativ vård oavsett bostadsort

Kvalitetsindikatorer slutenvård



# Alla cancerpatienter i livets slutskede ska få lika god palliativ vård oavsett bostadsort

Kvalitetsindikatorer kommuner



## LÖFTE 4

### Alla cancerpatienter i livets slutskede ska få lika god palliativ vård oavsett bostadsort

- Den stora regionala konferensen "Palliation Sydöst" har arrangerats digitalt vid två tillfällen under 2021.
- Vårens konferens hade temat, "God omvårdnad vid palliativ vård" och höstens konferens hade temat "Utveckling mot framtidens palliativa vård". Uppskattade med mellan 150-200 deltagare per konferens.
- Nätverksträffar har arrangerats inom SÖSR.
- I Jönköping arbetar man med att utöka den specialiserade palliativa vården samt se över palliativa åtgärdsplatser inom slutenvården.
- I Östergötland arbetar en arbetsgrupp med att öka täckningsgraden i kvalitetsregistret i hela regionen.
- I Kalmar har en arbetsgrupp arbetat med en handlingsplan för att stärka samverkan kring vård av patienter med palliativa vård behov som skrivs ut från sjukhusen.

## LÖFTE 5: Alla ska erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram

### Prevention

- Nationell cancerpreventionsplan med utgångspunkt från målen i "Vägen framåt" och EU-kodex mot cancer
- NAG prevention fortsätter att sprida kunskap om sambandet mellan alkohol och cancer dels till befolkning och dels till hälso-och sjukvård.
- Fortsatt samarbetet med strålskyddsmyndigheten.
- Filmer om cancerprevention framtagen och sprids till primärvården
- Deltar i arbete med NAG vårdförlopp levnadsvanor
- Stor utmaning att påverka och minska skillnader i hälsa mellan olika socioekonomiska grupper.

## LÖFTE 5

**Alla ska erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram**

### **Tarmcancerscreening**

- Tarmcancerscreening startades upp i Region Östergötland oktober 2021 och i Region Jönköping februari 2022. Region Kalmar planerar att starta upp 2022.
- Kompetensförsörjning inom tarmcancerscreening- utmaning
- Ändamålsenliga lokaler behövs

### **Organiserad prostatacancer testning (OPT)**

- Pilotprojekt OPT med målet att digitaliserad process för OPT pågår i Region Jönköping.
- Projektledare för pilotprojektet i Region Jönköping är utsedd och projektorganisation är formerad
- Piloten planeras att starta upp Q4 2022.
- Det arbetssätt som tas fram i pilotprojektet ska kunna omsättas i Region Kalmar och Region Östergötland.

## LÖFTE 5

### Alla ska erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram

#### Cervixcancerscreening

- Covid-19-pandemi har påverkat screeningverksamheten för cervixcancer
- Trots pandemi, Hög täckningsgrad i sydöstra sjukvårdsregionen (RÖ 87 %, RKL 86% och RJL 90%)
- SoS tagit fram tillfällig föreskrift för självprovtagning i de fall man inte kan erbjuda tid hos barnmorska för cellprovtagning
- Från och med 23 augusti 2021 införde Region Östergötland självprovtagning av HPV (humant papillomvirus) för kvinnor mellan 23 och 64 år.

#### Utrotning cervix cancer

- SVN beslutade Våren 2021 att ställa sig bakom det nationella utrotnings projekt av livmoderhalscancer.
- Riktad insats till kvinnor födda 1994-1998 med erbjudande om vaccination med Gardasil 9
- RCC Sydöst tilldelades uppgiften att driva projektet
- En sjukvårdsregional arbetsgrupp är på plats och arbete är i full gång.



## LÖFTE 6

### Regionalt cancercentrum sydöst ska prioritera patientnära forskning inom cancerområdet

- Arbetet med databasen "Cancerstudier i Sverige" fortsätter och regelbundna möten hålls. Arbetet är inne i en förvaltningsfas.
- Arbetet i Nationella arbetsgruppen för patientsamverkan (NAP) fortsätter.
- Nätverket för forskningssjuksköterskor (SÖSR) som jobbar med cancerstudier har inte haft några möten under 2021
- Många forskningssjuksköterskorna har haft andra arbetsuppgifter
- Kontakt via mail för att upprätthålla kontakten under pandemin
- Möten ska återupptas under 2022 igen

# Barn cancer

## Barncancer –nationella och regionala aktiviteter

- En kontaktsjuksköterskefunktion har organiserats vid alla länssjukhus i sjukvårdsregionen samt vid Universitetssjukhuset.
- En genomlysning av regionens befintliga rehabiliteringsresurser för barn upp till 18 år
- Nya rutiner för uppföljning före 18 år har utarbetats och implementerats.
- Rutiner kring aktiva överlämningar barn/vuxen har uppdaterats och implementerats.
- Regelbundna videokonferenser med länssjukhusen i sjukvårdsregionen har initierats.
- Barn- och ungdomsråd har startats i Linköping och är under utveckling.
- En farmaceut är anställd och arbetar nu på barnkliniken på US vilket gynnar barncancervården i Sydöst.

# Långtidsuppföljning efter barncancer

- Uppföljningsmottagningen för vuxna efter barncancer är från den 1 oktober organiserad under onkologiska kliniken vid Universitetssjukhuset Linköping.
- Verksamheten bedrivs i lokaler i nära anslutning till vuxenonkologi.
- Mottagningen har genomfört digitala besök. Det har fungerat bra och flertalet av patienterna är nöjda.
- Remisser har inkommit till mottagningen från andra vårdgivare och uppföljningsmottagningar i landet.
- Totalt har 65 personer i sydöstra sjukvårdsregionen besökt eller fått kontakt med mottagningen (april – september 2021)
- Flertalet av dem skall följas upp med telefonsamtal eller kontakt via 1177.
- Det finns kvarvarande utvecklingsområden kring kontakt och kallelsevägar till mottagningen.
- FORSS finansierad forskningsprojekt.



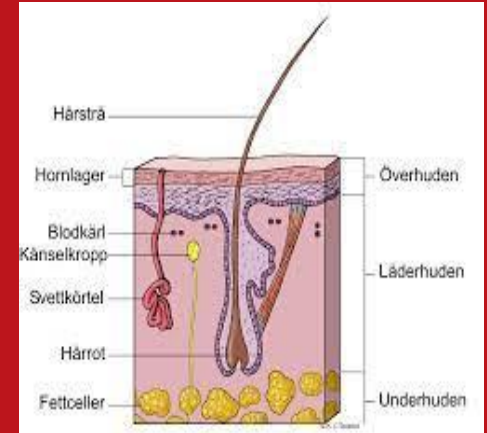
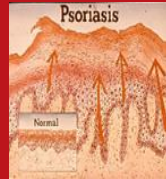
REGIONALT  
CANCERCENTRUM  
SYDÖST





# RPO Hud- och könssjukdomar

## Redovisning Årsrapport 2021





# Patient/invånarlöften

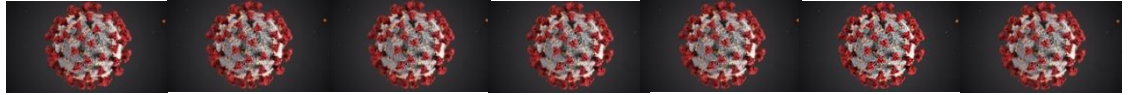
Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du;

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och 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

# Översiktsbild handlingsplan

Förbättringsområde/patientlöfte	Aktiviteter	Status	Förbättringsområde/patientlöfte	Aktiviteter	Status
<b>Regional nivå</b>			<b>Regional nivå</b>		
<b>Teledermatologi</b>	Användning av teledermatologi och teledermatoskopi för remittering av patienter med misstänkt hudcancer. Kvalitetsindikatorer. Utvärdering av effekten. Fortsatt arbete med att följa vissa kvalitetsindikatorer med årlig rapportering och sammanställning.	Klar  Årlig sam	<b>Svårläkta sår, framförallt bensår</b>	Jämlig vård för patientgruppen genom att delta i arbetet med utformning av nationella riktlinjer enligt RiksSårs strukturerade och kunskapsbaserade omhändertagande Minskning av inadekvat antibiotikabehandling Personcentrerad och sammanhållet vårdförlopp för denna grupp Utse representant till NAG-Svårläkta sår fr SÖSR	Ej startat 
<b>Psoriasis</b>	Mer jämlikvård utifrån målvärden i Socialstyrelsens nationella riktlinjer Ökad täckningsgrad i det nationella kvalitetsregistret PsoReg (80%)	Påg	<b>NKK</b>	Nationellt kliniskt kunskapsstöd. Ett sammanhållet system för kunskapsbaserad vård. Framtaget för primärvården. Ansvariga Region Stockholm, men ska implementeras i våra regioner	Ej startat 
<b>MiraDry</b>	Forskningsstudie för permanent behandlingsmetod av hyperhidros i armhålor Studien var planerad att starta våren 2020, kom igång augusti 2020  Ordnat införande vid inköp av medicinsk-teknisk produkt (MTP)	För påg 202  Inkö	<b>HSV</b>	Nationell Högspecialiserad Vård som ersätter Rikssjukvården Dermatologisk slutenvård Gendermatoser	Pågår nationellt
<b>Venereologi</b>	Minskat nyinsjuknande i gonorré Ökad följsamhet till SSDV:s rekommendationer för behandling av gonorré för att minska resistensutvecklingen	Påg		Utkast "Genomlysning av vårdområdet allvarliga hudsjukdomar nationell högspecialiserad vård" Genomgång av sakkunniggruppens underlag Remissversion	
<b>RCC</b>	Samarbete med RCC kring Malignt melanom. Utse representant från SÖSR	Klar			
<b>Atopiskt eksem</b>	Implementering av det nationellt kvalitetsregister för atopiskt eksem, SwedAD, för att utvärdera och göra vården bättre, för att säkerställa lika vård över SÖSR och för att säkerställa ett ordnat införande av de nya (kostnadskrävand) läkemedel för atopiskt eksem	Påg			

# Utveckling:



## 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:

# 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:

## 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	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			



## Samverkan med RCC -- Malignt melanom

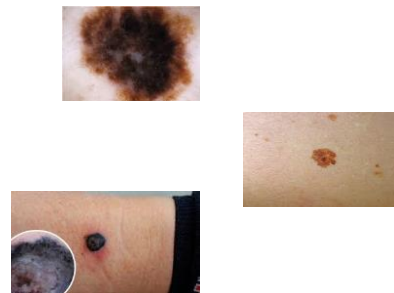
### Tumörtjocklek

- 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

#### 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 anmälningsformulär till kvalitetsregistret jmf med antal anmälda till patologiklinik Under 1/7 -20 tom 30/6 -21 och 1/1-21 tom 30/6 -

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

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, Noll dagar = primärkirurgi utförs vid första besöket, Dag 1

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

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

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

**Andel som startat behandling inom angiven ledtid i SVF.** Målet är att > 70% av antalet patienter som insjuknar i cancer 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%
<b>Totalt SÖSR</b>	<b>468</b>	<b>266</b>	<b>57%</b>

## 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

Period 2019-07-01 tom 2020-06-30:

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

Period 2020-07-01 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 systembehandling 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

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

### PsoReg: årsrapport för 2021

**Sammanfattning**  
 Anslutningen till PsoReg har ökat kraftigt under 2021. Detta beror på att fler patienter har blivit registrerade i registret. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.

**Öppet format**  
 PsoReg är ett öppet format, vilket innebär att alla sjukhus som vill kan ansluta sig till registret. Detta gör att vi kan samla in data från hela Sverige och jämföra resultat mellan olika sjukhus.

**Stöd för patienter**  
 PsoReg har ett stort stöd från patienterna. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.

**Stöd för sjukhus**  
 PsoReg har ett stort stöd från sjukhusen. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.

**Stöd för forskning**  
 PsoReg har ett stort stöd från forskarna. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.

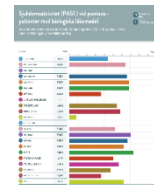
**Stöd för utbildning**  
 PsoReg har ett stort stöd från utbildningsinstitutionerna. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.

**Stöd för samhället**  
 PsoReg har ett stort stöd från samhället. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.

**Stöd för politikerna**  
 PsoReg har ett stort stöd från politiker. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.

**Stöd för media**  
 PsoReg har ett stort stöd från media. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.

**Stöd för andra**  
 PsoReg har ett stort stöd från andra. Detta innebär att vi har fått en bättre översikt över patienterna som behandlas för psoriasis i Sverige.



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



## Målnivåer

Jämlik vård utifrån **målvärden** i Socialstyrelsens nationella kvalitetsregister för vård vid psoriasis



Årligt besök i öppen specialist vård för psoriater med systembehandling/biologiskt läkemedel

Kvalitetsindikator med **målnivå  $\geq 95\%$**

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



# Atopisk dermatit

## Ordnat införande av nya läkemedel

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





# ”Bruttolista”

## NHV -- Nationell högspecialiserad vård

- Genomgång av ”Bruttolista”
- Vårdområdet ”Allvarliga hudsjukdomar” som nationell högspecialiserad vård
  - Sakkuniggrupps arbetet klart maj -21
  - Remissrunad klar augusti -21
  - Inget åter från Socialstyrelsen!!!

# Forskning

- **Psoriasis** – är ett område där framgångsrik forskning bedrivs.
  - Betydande publikationer med stark vetenskapligt impact och med extern nationell finansiering.
  - Ingrid Asp Psoriasis Research Center, genom stöd från Ingrid Asps stiftelse.
  - Forskning bedrivs här inom tre delområden; cellbiologiska studier, immunologiska studier och genetiska studie.
- **Hudfysiologi** – tillsammans med IMT (Institutionen för Medicinsk Teknik)
  - Utvecklat expertis inom hudfysiologiska tekniker för mätning av hudens funktionalitet, och barriärfunktion.
  - Tagit fram metoder för mätning av erytem och svullnad, betydelse i både hälsa och sjukdom
  - Samarbete med forskare på Akutmedicin (bla patienter med sepsis)
  - Mikronålar som vaccinationsmetod, studium av minimal wound provokation
  - Hudklin LiU har här spetskompetens inom mikrodialys med 28 publikationer
  - Publikationer inom Mikrodialys, Hudfysiologi och Makronålar
- **MiraDry** – ett sjukvårdsregionalt forskningsprojekt i SÖSR
  - Ny behandlingsmetod för axillär hyperhidros med mikrovågor för permanent effekt

# Utmaningar

- Långa patientköer med långa väntetider, ”uppskjuten vård” pga Corona
- För få specialister
- Hög personalomsättning
- Öka samarbetet i SÖSR!
- Starta regionala arbetsgrupper, RAG

# RPO Kirurgi och plastikkirurgi

Redovisning Årsrapport 2021

# Patient/invånarlöften

Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du;

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och 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





# Utveckling

RPO kirurgi och plastikkirurgi bildades formellt under hösten 2021. Grunden i denna grupp är det gamla Regional Medicinsk Programgrupp (RMPG) kirurgi. Under hösten har vi främst haft fokus på att orientera oss i kunskapsstyrningen organisation och hitta vår plats.

NPO kirurgi och plastikkirurgi är också en relativt ny gruppering och har under 2021 inte erhållit uppdrag därifrån.

- Inväntar uppdrag från NPO kirurgi och plastikkirurgi sannolikt inom proktologi och trauma. Nomineringsprocess avseende NAG proktologi pågår.
- Fortsatt arbete med inventering av benign kirurgi samt hantering av malign övre GI-kirurgi i Sydöstra sjukvårdsregionen.
- Fortsatt kontakt och dialog med RPO mag- och tarmsjukdomar i Sydöstra sjukvårdsregionen kring diagnosgrupper som tangerar våra intressen.



# Resultat

Internat och möten

Komplikationer och logistik ÖGI-cancerkirurgi i Sydöstra sjukvårdsregionen

Inventering av benign kirurgi

Samarbete RPO mag- och tarmsjukdomar avseende appendicit och gallstenssjukdom

Andra, äldre grupperingar plats i den nya kunskapsstyrningen

# Utmaningar

Fortsatt otydlighet i kunskapsstyrningens organisation där vi ser att fler områden naturligt borde inkorporeras i NPO kirurgi och plastikkirurgi.

Utmaning i att hitta samverkansformer med andra RPO:er där organisationsstrukturen inte formellt ger fullt stöd. (RAG)

Vi ser en utmaning i att kunna bidra med medarbetare och kompetens i ett icke-försumbar antal arbetsgrupper, sakkunniggrupper, vårdprogramsgupper i framtiden.

# RPO Kvinnosjukdomar och förlossning

Redovisning Årsrapport 2021

# Patient/invånarlöften

Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du;

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och 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

# Översikt handlingsplan 2021

## Patientdelaktighet

### Motivering – behov och syfte

Syftet med medverkan är att patienters och närståendes erfarenhetsbaserade kunskaper ska bidra till en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård och i förlängningen bättre hälsa.

### Metod och åtgärd

Patienters och närståendes kunskap tas tillvara på alla nivåer i systemet för kunskapsstyrning, till exempel genom att patienter och närstående ingår i grupper och att kunskap inhämtas från patientenkäter, registerdata, intervjuer, fokusgrupper med mera.

- Förbereda former för patientmedverkan i regionala arbetsgrupper
- Implementera verktyg för att öka patienters möjlighet till egenvård och självbestämmande.
- Öka möjlighet till digitala patientmöten, bokning via webtidbok, digitala kontaktvägar mellan patient och vårdgivare.
- Patientinformation och behandlingsmetoder på 1177
- Verksamhetsnära stödfunktioner för att kunna utveckla användning av digitala verktyg
- Omvärldsbevaka för att hitta goda exempel på lösningar för ökad patientdelaktighet

# Översikt handlingsplan 2021

## Patientsäkerhet

### Motivering – behov och syfte

Verksamheten är väl motiverad av att stärka patientsäkerheten av kvinnosjukvården för en mer effektiv, jämlik, tillgänglig och säker vård.

### Metod och åtgärd

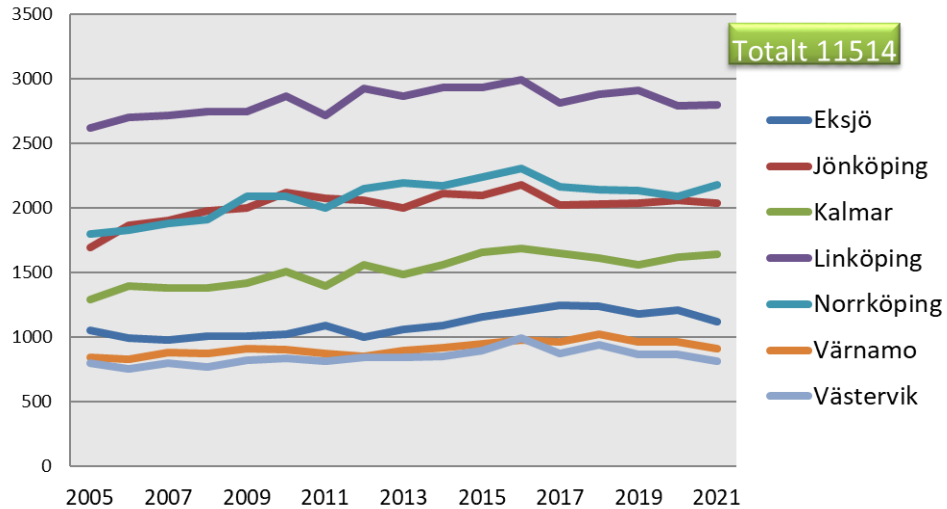
- Verka för att bildlagringssystem för alla ultraljudsundersökningar införs även i region Jönköpings län.
- Bevaka utvecklingen av Cosmic Birth 2, kommande digitalt journalsystem där förstudie saknar uppgifter om ultraljudsmodul och koppling till Graviditetsregistret.
- Driva frågan om gemensamt kallelsesystem som är utformat utifrån vårdprogrammet för Cervixcancerprevention.
- Genomföra regiongemensam patientsäkerhetskulturmätning på Sydöstra sjukvårdsregionens sju kvinnokliniker för att identifiera förebilder och förbättringsområden.

# Utveckling

- Digitalisering
  - Ökad användning av webbtidböcker
  - Hälsodeklarationer på nätet infört inom mödravården
  - Digitala patientmöten ökar inom mödravård, gynekologi, kurator och psykolog.
  - Ökad användning av info 1177
  - Inom BB-vård används QR-kod för att hitta rätt info på 1177.
- Arbete för att säkerställa kvaliteten i framtida förlossningsjournal inkl i ultraljudsmodul
- Nya rutiner relaterade till Covid-19
  - Samarbete inom Sydöstra sjukvårdsregionen samt inom respektive region för att hjälpas åt med operationer.
- Nya rutiner för handläggning graviditet 41+0 enligt nationella rekommendationer
- Patientsäkerhetskulturmätning hösten 2021 och handlingsplaner tas fram
- RAG Gynekologisk onkologi har återstartats
- Projekt "Utrotning cervixcancer" i regi av RCC är uppstartat och kvinnoklinikerna i regionen deltar.
- Planering av nationell bakjournskurs för SFOG pågår.
- Nätverket för ST-studierektorer inom kvinnosjukvården har utarbetat ett gemensamt utbildningsprogram innefattande sidoplacering inom obstetrik.

# Resultat

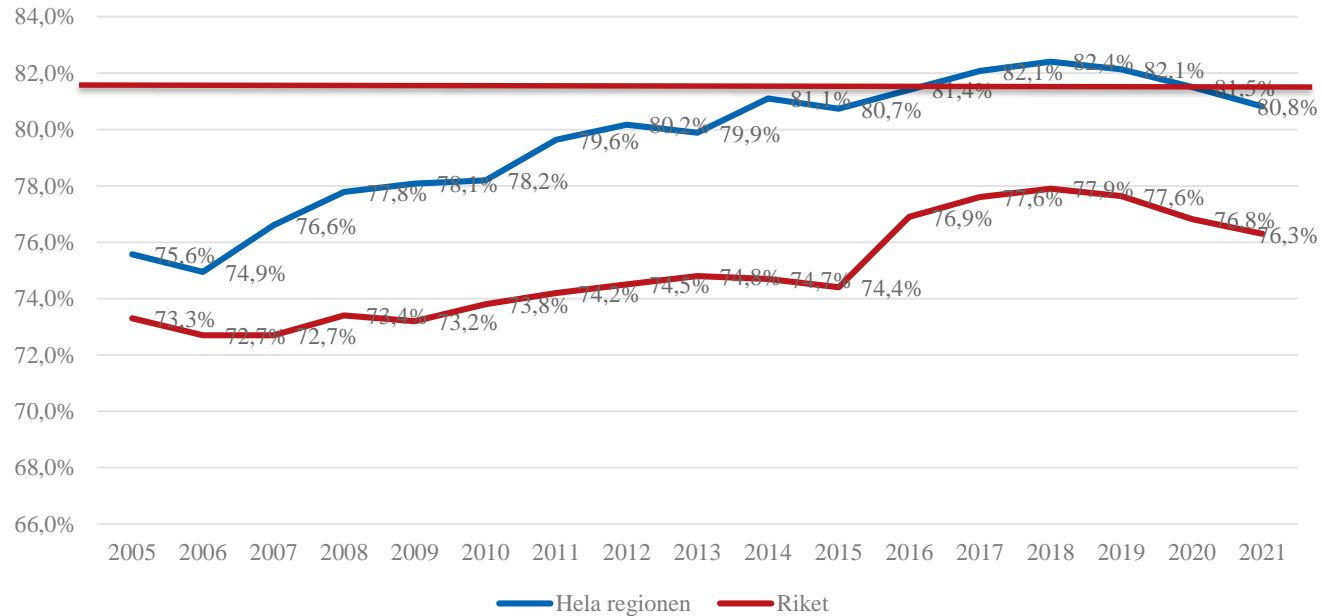
Antal förlossningar





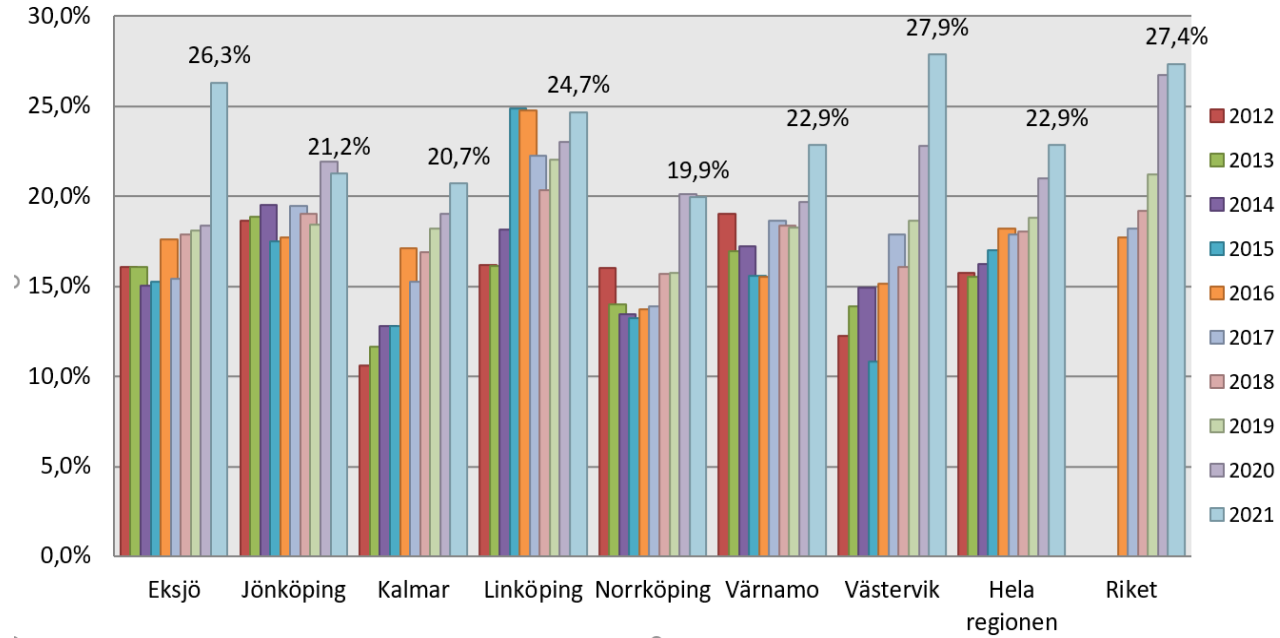
# Resultat

Figur 1b. Icke instrumentella förlossningar



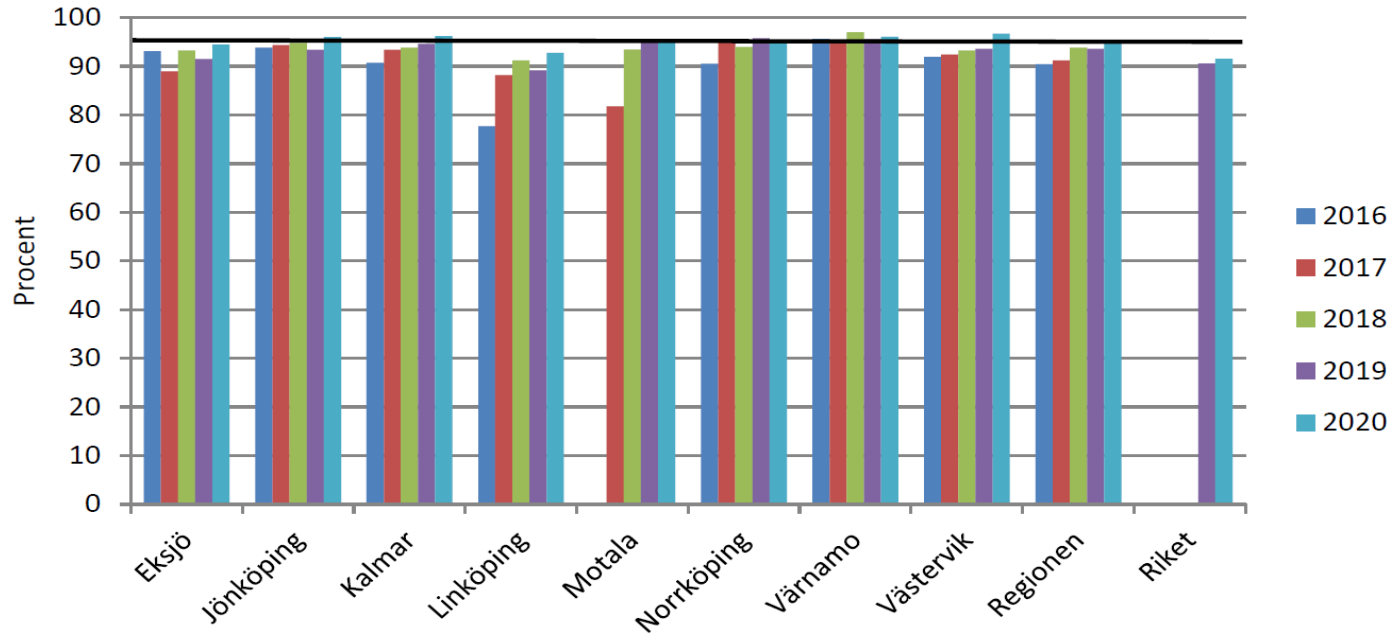
# Resultat

Figur 9. Andel induktioner (gäller alla indikationer)

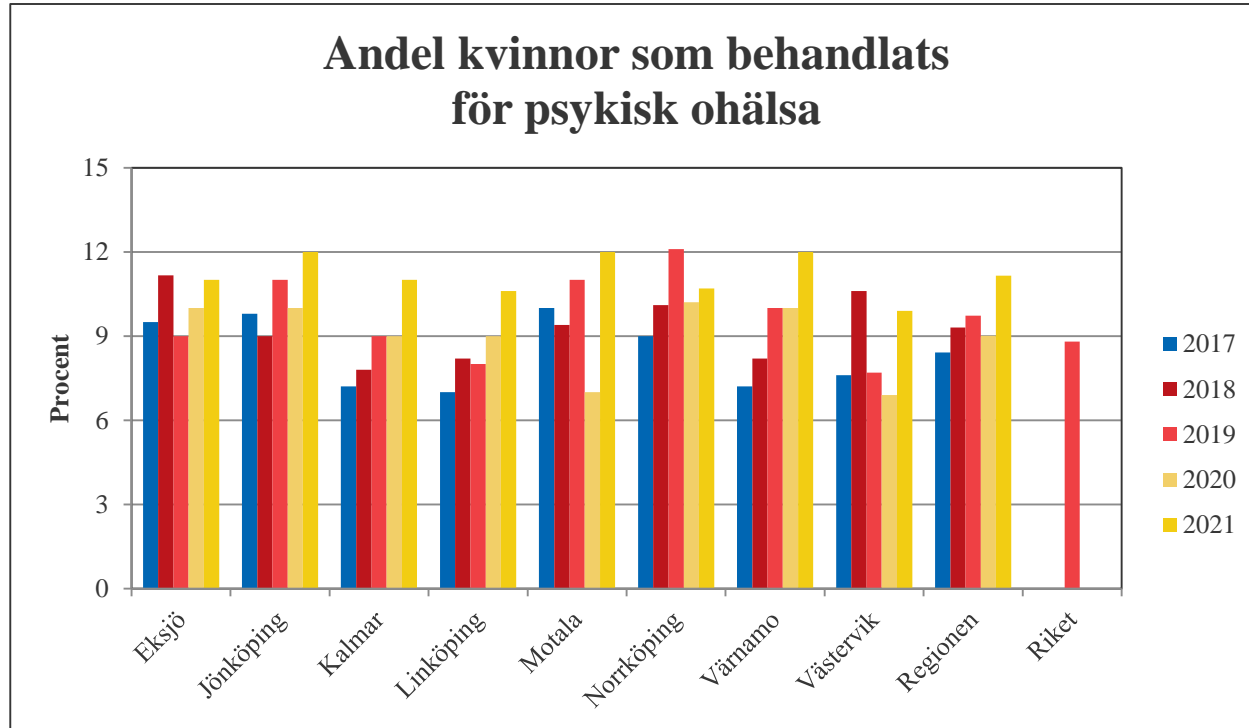


# Resultat

## Andel gravida med utförd Audit

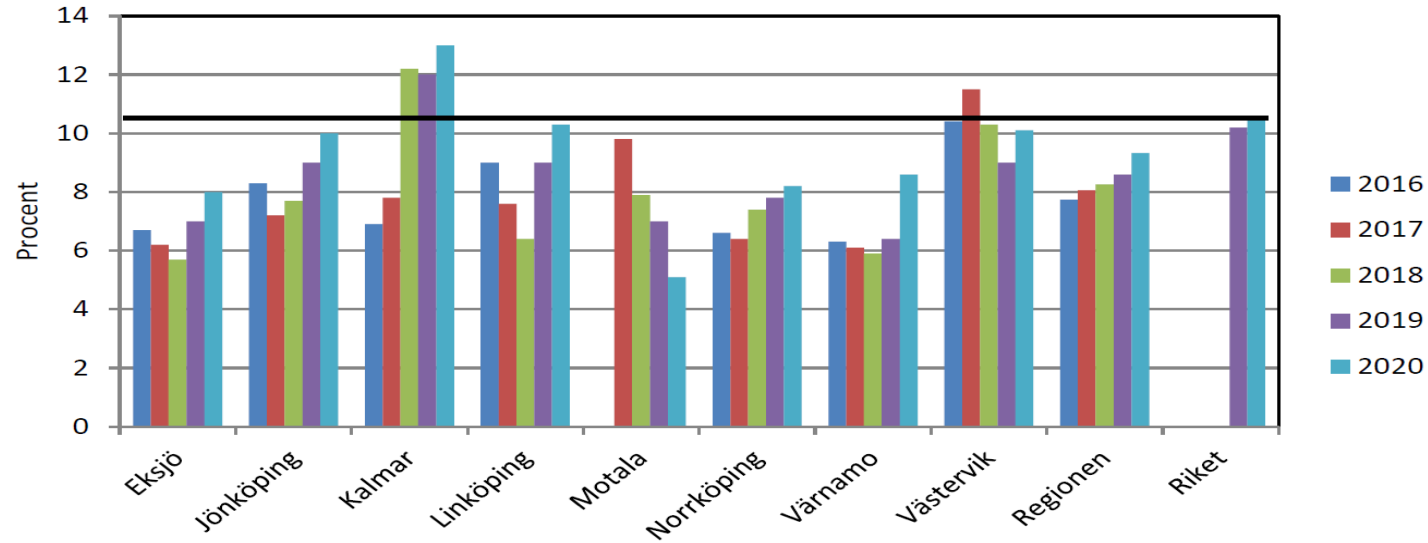


# Resultat



# Resultat

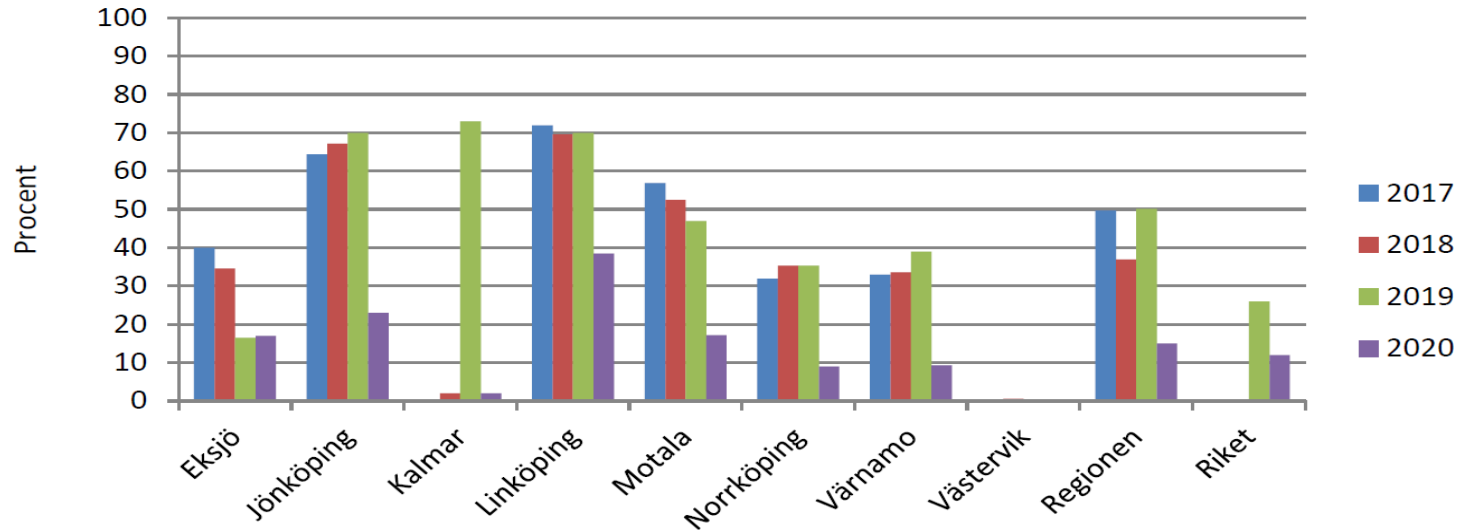
## Andel kvinnor som fått extra stöd pga uttalad förlossningsrädsla



Målvärde I nivå med riket

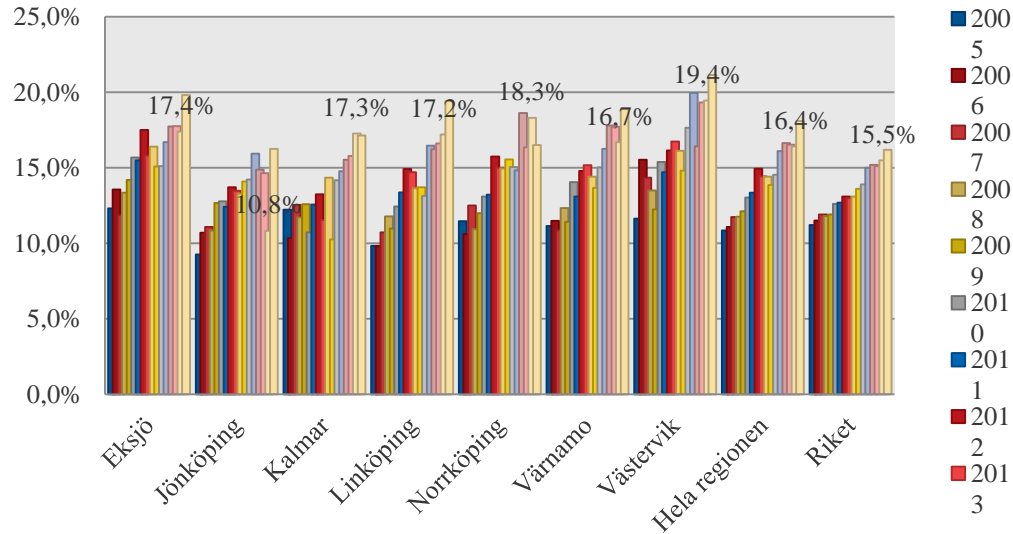
# Resultat

## Andel förstföderskor som deltagit i strukturerat föräldrastöd, tematräff

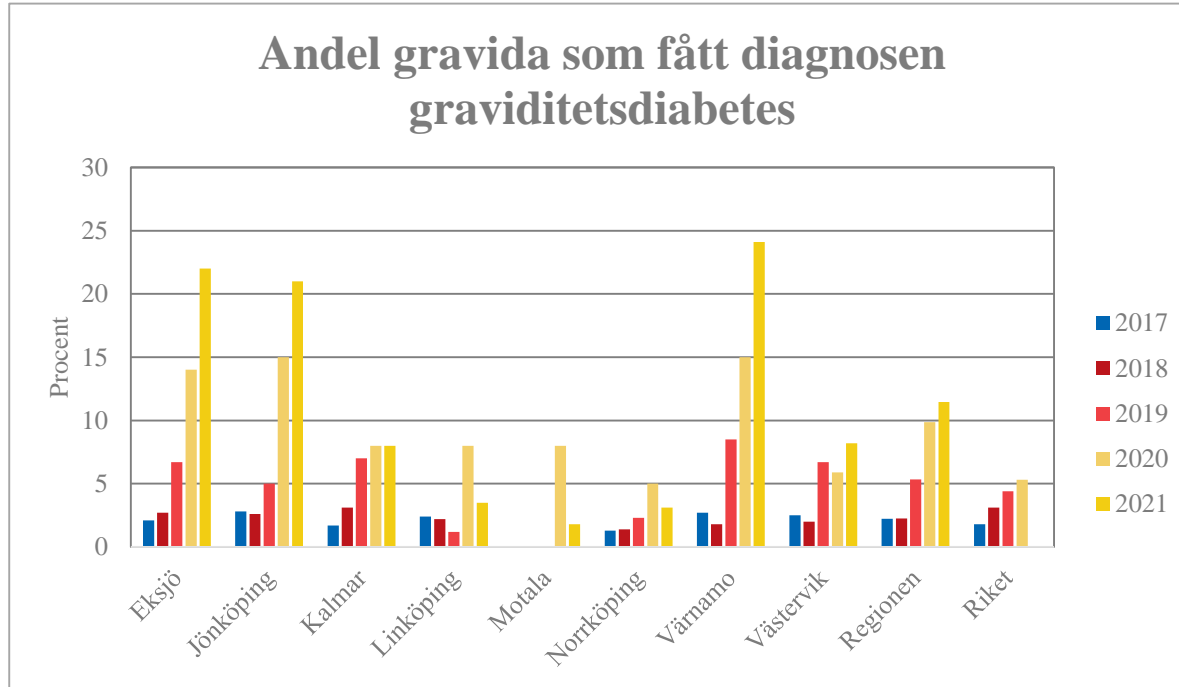


# Resultat

## Andel gravida med BMI $\geq 30$

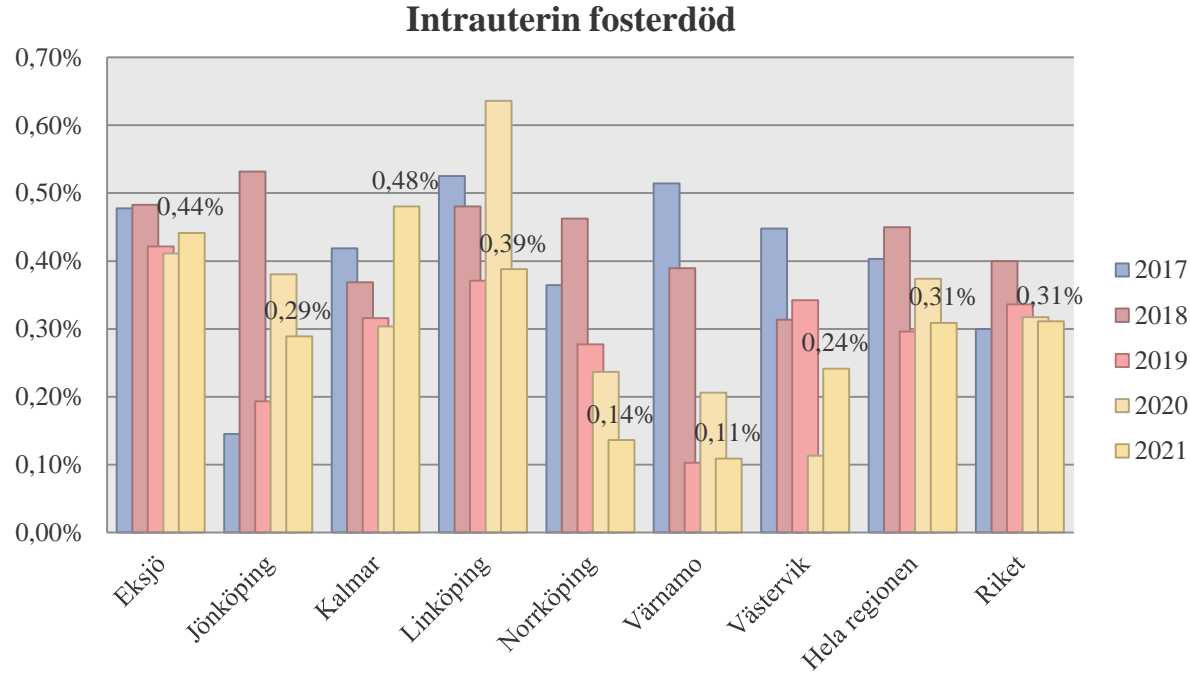


# Resultat



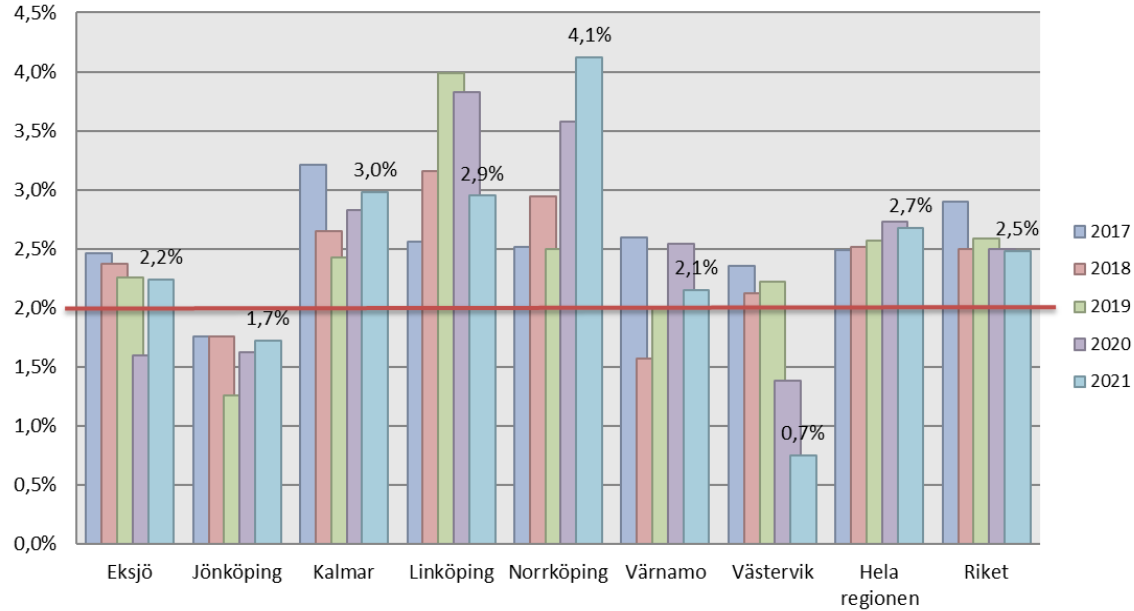


# Resultat

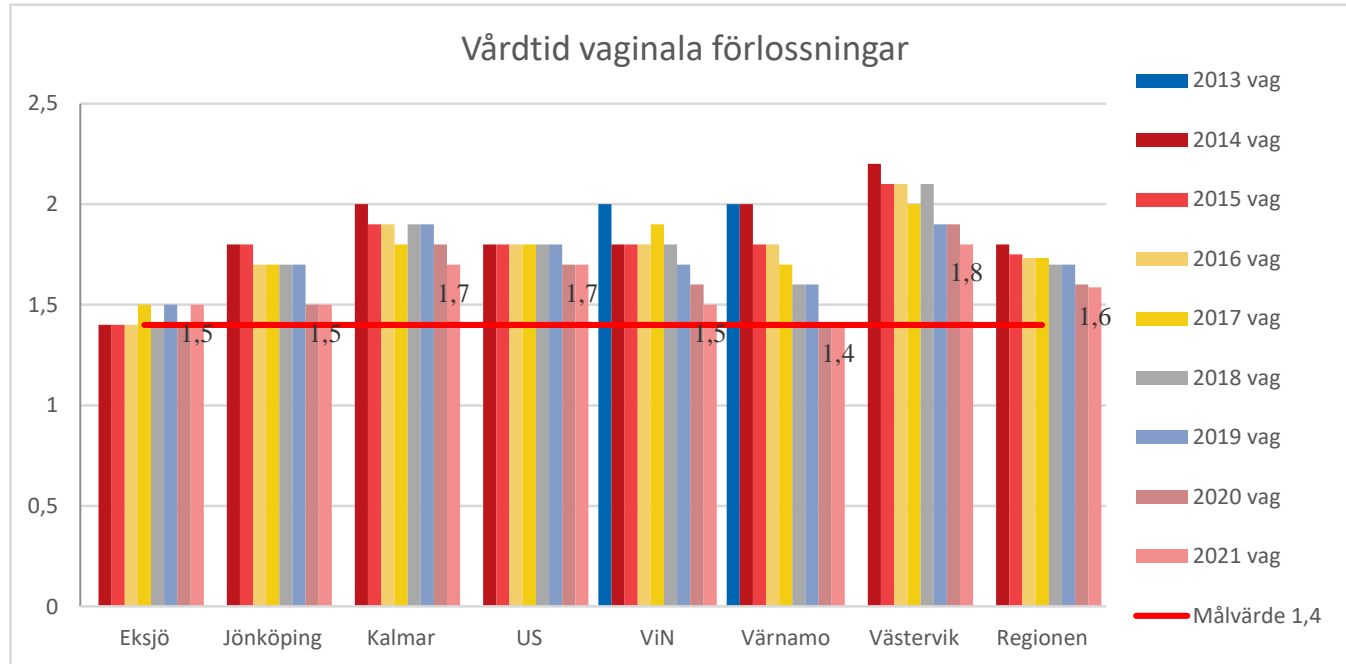


# Resultat

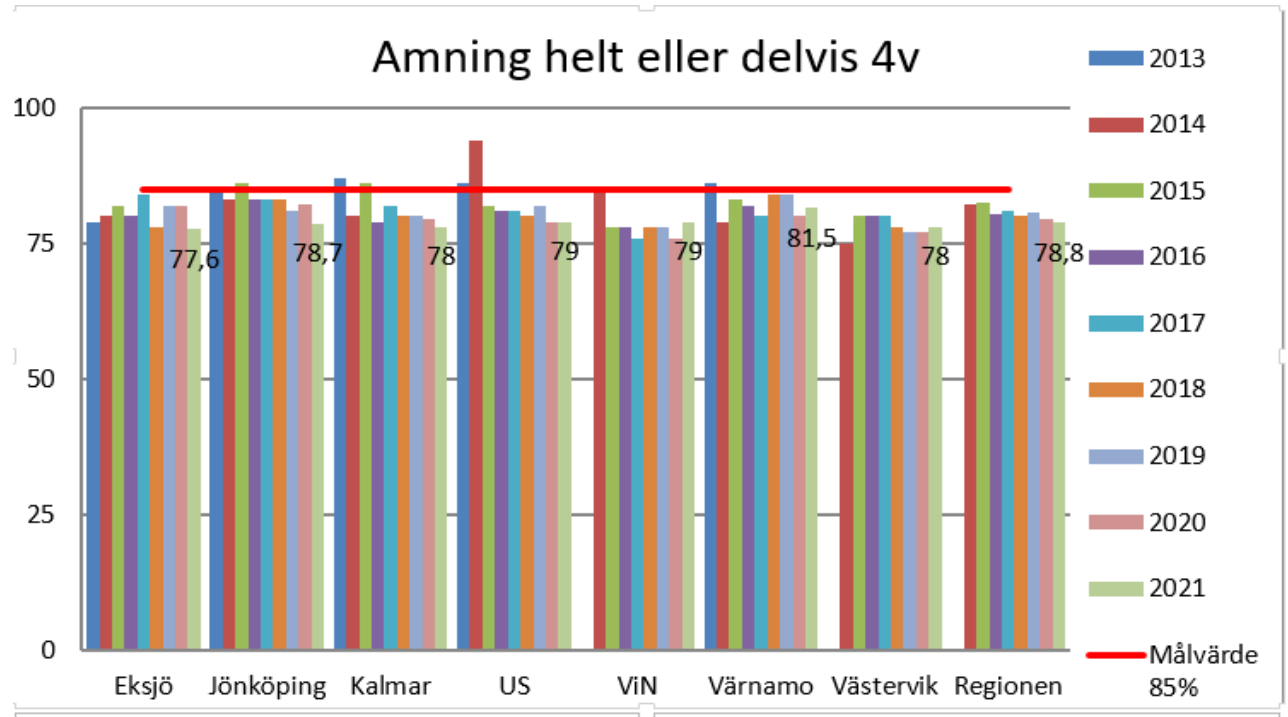
Figur 11. Andelen bristningar grad III-IV (målvärde <2%)



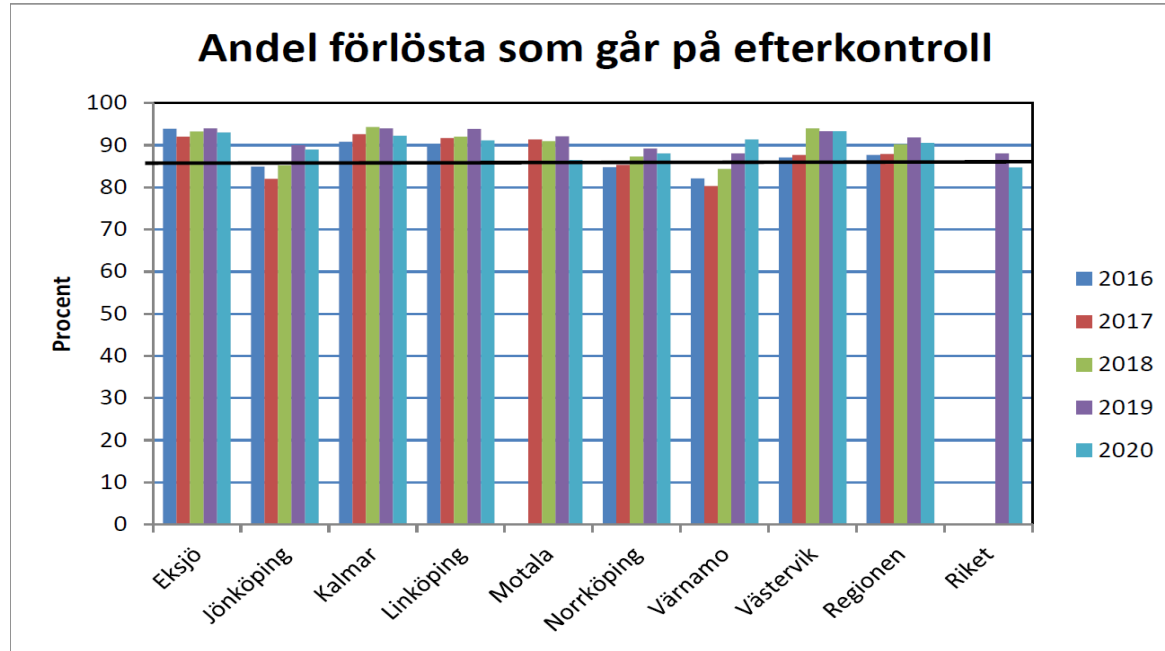
# Resultat



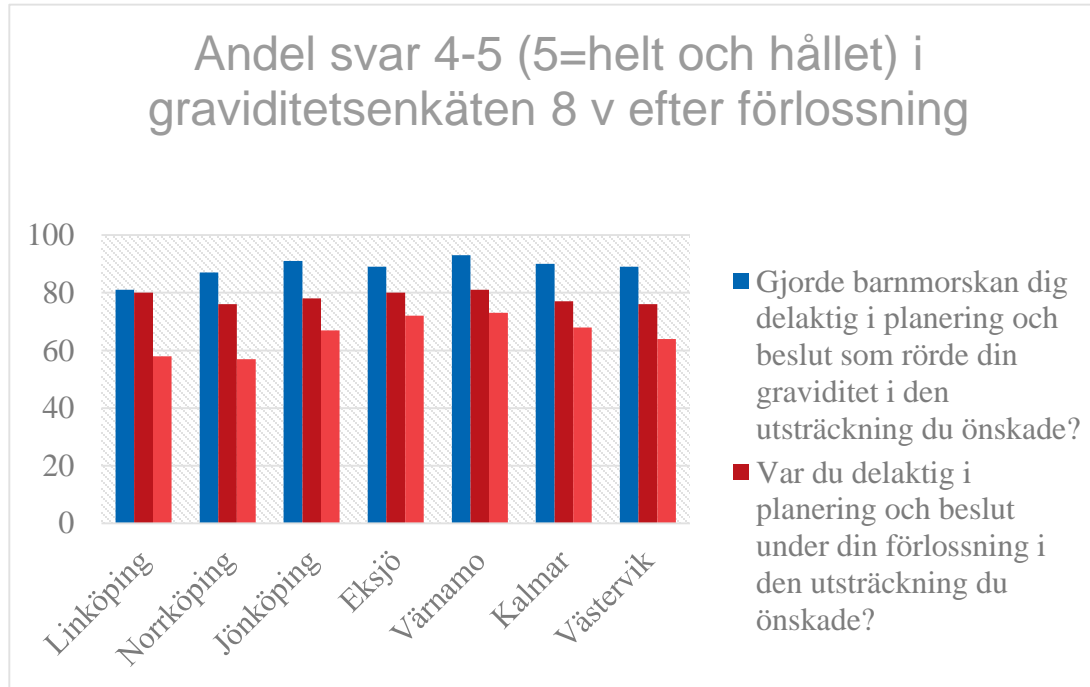
# Resultat



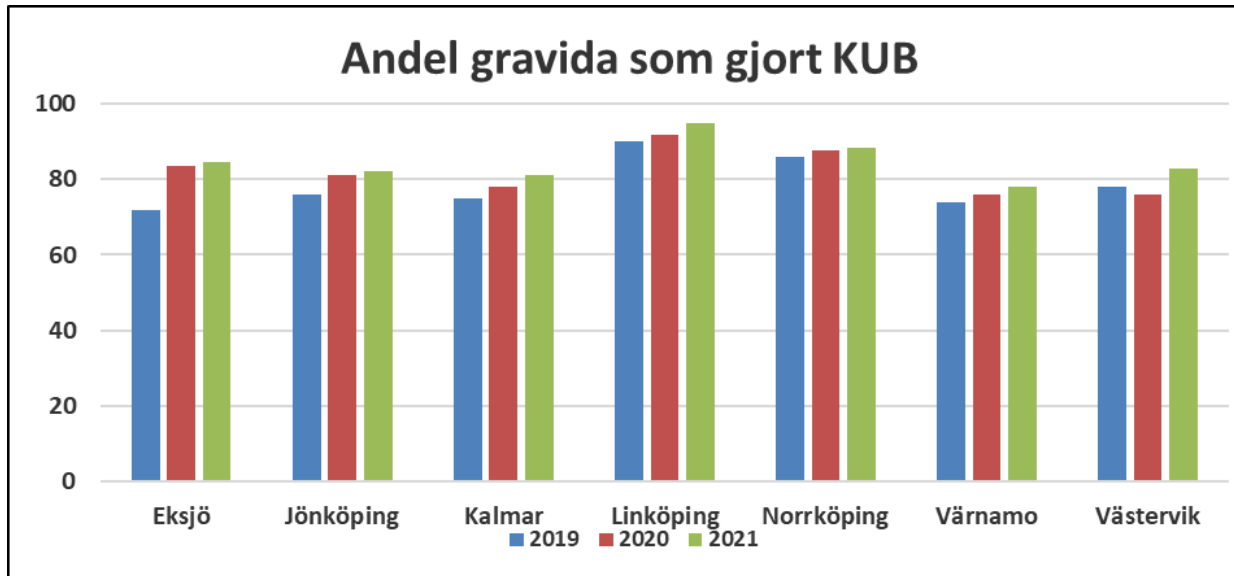
# Resultat



# Resultat



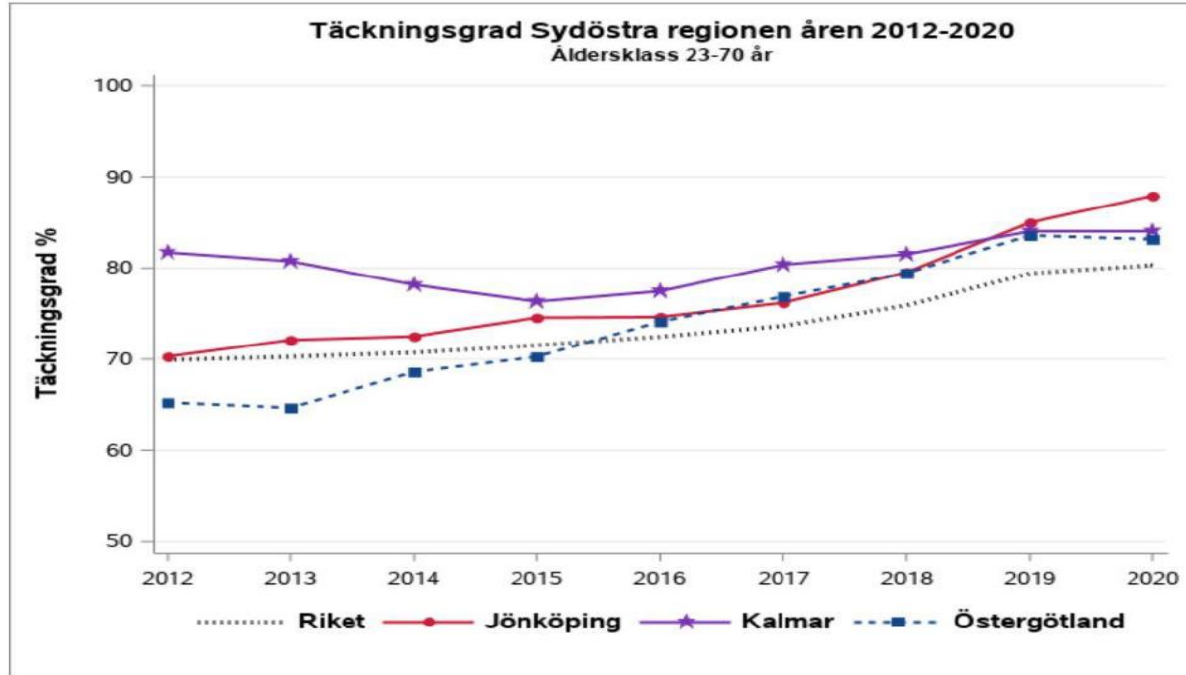
# Resultat



### Antal utförda NIPT pga KUB per enhet

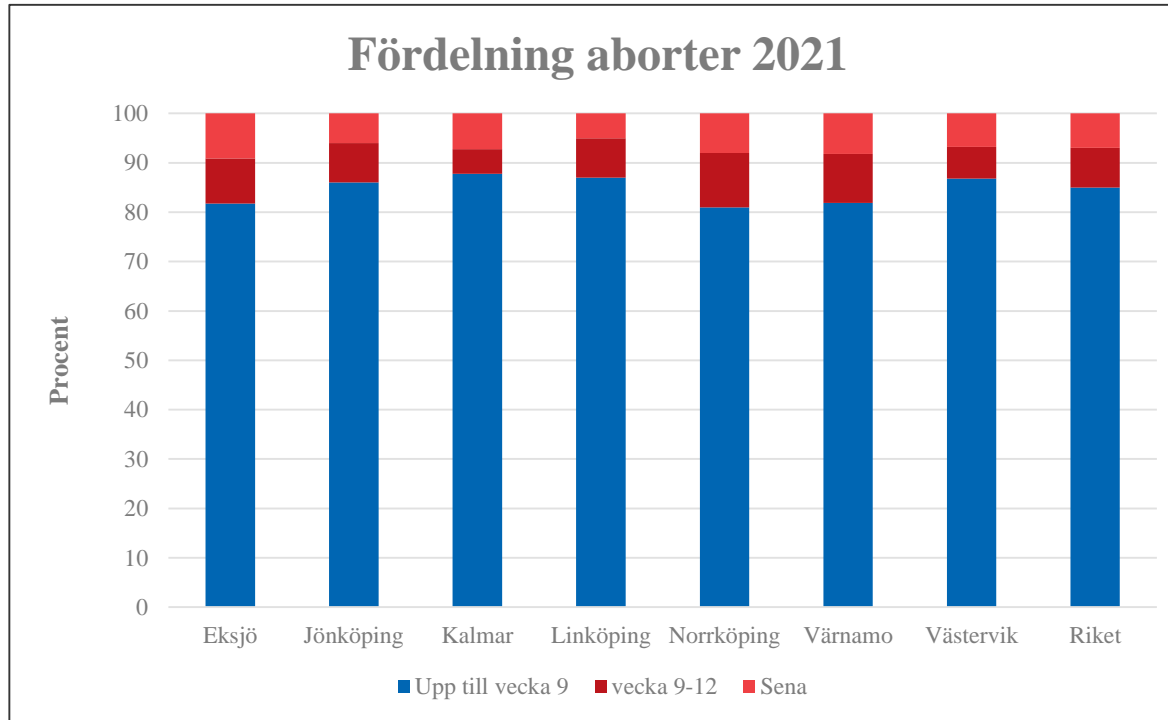
	Eksjö	Jönköping	Kalmar	Linköping	Norrköping	Värnamo	Västervik
2019	34	54	57	126	85	30	37
2020	45	79	31	176	122	28	36
2021	43	82	48	315	116	31	33

# Resultat





# Resultat



# Utmaningar

- Behålla och attrahera kompetens samt klara kompetensöverföring. Tydliggöra karriärvägar för alla yrkeskategorier
- Att bibehålla en god patientsäkerhetskultur
- Värna om den jämlika vården inom sydöstra sjukvårdsregionen
- Framtida förlossningsjournal inkl ultraljudsmodul
- Arbeta med framskjuten vård
- Medverka i projektet "Utrota cervixcancer"
- Stärka gynonkologin inom kvinnosjukvården
- Utveckla och implementera olika lösningar inom området E-hälsa. Behov av verksamhetsnära IT-stöd
- Kvinnosjukvården växer i sitt uppdrag bla på grund av nationella riktlinjer, vilket ställer krav på prioriteringar om inte resurser medföljer
- Ombyggnationer och omorganisationer inom vårdverksamhet har en stor påverkan på de vardagliga flödena
- Implementering av akademisering inom regionens alla kliniker
- Öka patientdelaktighet i utformning och utveckling av vården  
Sydöstra sjukvårdsregionen

# RPO Mag-tarmsjukdomar

Redovisning Årsrapport 2021

# Ledamöter i RPO Mag-tarm under 2021

## Region Östergötland

Henrik Hjortswang	Gastroenterolog	Universitetssjukhuset, Linköping
Pär Myrelid	Kirurg	Universitetssjukhuset, Linköping

## Region Jönköpings län

Henrik Stjernman	Gastroenterolog	Ryhovs länssjukhus, Jönköping
Kalle Landerholm	Kirurg	Ryhovs länssjukhus, Jönköping
Karsten Offenbartl	NPO-ansvarig mag-tarmsjukdomar	Sydöstra sjukvårdsregionen


## Region Kalmar län

Jeanette Assarsson	Kirurg	Lasarettet, Kalmar (till sep-21)
Annette Persson	kirurg	Lasarettet, Kalmar (från okt-21)
Hjalmar Åselius	Gastroenterolog	Sjukhuset, Västervik

## Administrativt stöd

Magdalena Fritzson

Linda Andlöv

Förbättringsområde/patientlöfte	Aktiviteter	Status
<p><b>Öka täckningsgrad och kontinuerlig registrering i SWIBREG - nationellt register för IBD</b> nr2</p> <p>*erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</p>	<p>Inleda regelbunden rapportering av täckningsgrad, grad av uppföljning och resultat för kvalitetsvariabler kvartalsvis till registeransvarig på respektive sjukhus från april 2020 och årsvis öppet från årsskiftet 2020/21.</p>	<p> Pågår</p>
<p><b>Förbereda för implementering av nationellt vårdprogram för IBD-vård respektive Levercirrosvård</b> nr 1-6</p> <p>*erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök</p> <p>*erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</p> <p>*vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</p> <p>*få tillgång till jämlik vård</p> <p>*erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram</p> <p>*få tillgång till patientsäker vård</p> <p>*erbjudas kostnadseffektiv vård</p>	<p>Nationella vårdprogram utarbetas av NAG IBD respektive NAG Levercirros under ledning av NPO mag-tarm och är klara hösten 2021.</p>	<p> Pågår</p>
<p><b>Tillsätta RAG IBD respektive RAG Levercirros för arbete med implementering av nationella vårdprogram</b> nr 1-6 enligt ovan</p>	<p>RAG IBD och RAG Levercirros tillsätts våren 2022 för att utifrån nulägesanalysen göra en GAP-analys gentemot de nationella vårdprogrammen och påbörja implementeringsarbete på regionens sjukhus under 2022</p>	<p> Pågår</p>

# Verksamhet 2021

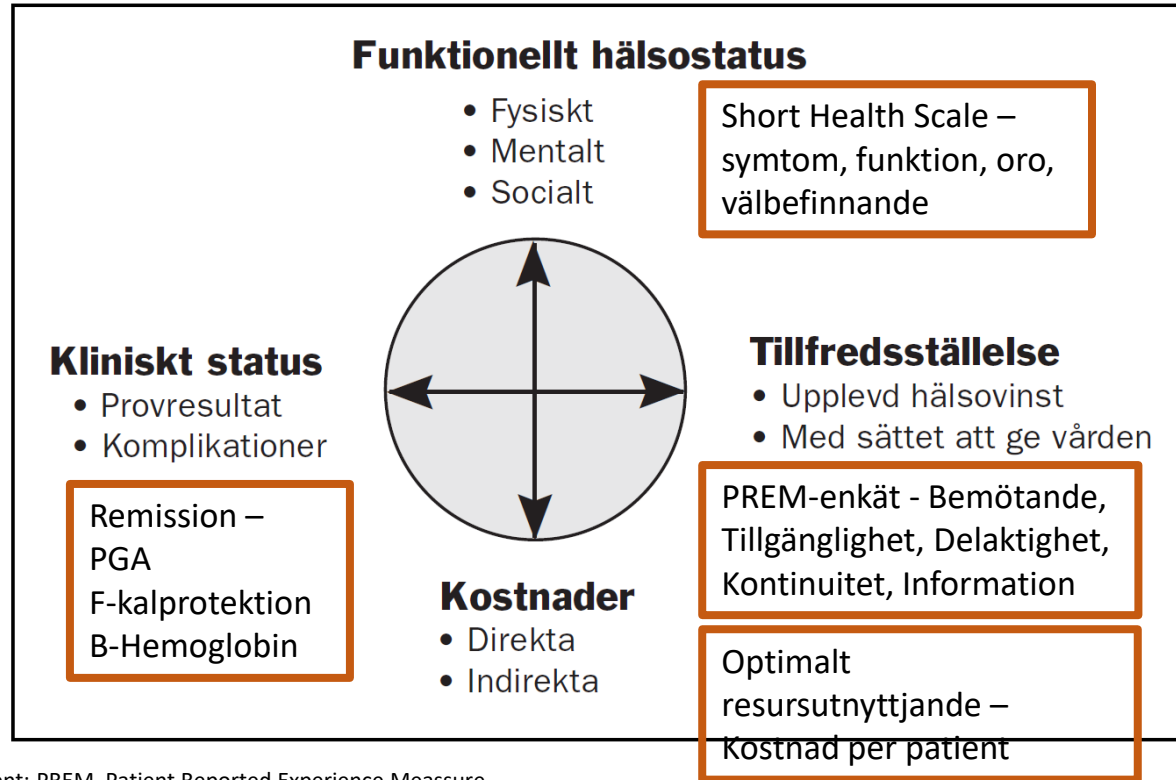
- RPO Mag-tarmsjukdomar har under året haft **två web-möten** med tanke på pågående COVID-pandemi (210520, 211203) och däremellan haft kontakt per telefon och via e-post.
- Remisser på **Nationellt vårdprogram för levercirros respektive IBD, samt standardiserat vårdförlopp för IBD** kom november 2021. Remissvar har skrivits.
- Arbete med att **skapa regionala arbetsgrupper** för implementering av vårdprogrammen har inletts och planen är att de inleder sitt arbete hösten 2022.
- **Nationella IBD registret SWIBREG rapporterar** kvalitetsdata halvårsvis. De tre sjukhus i landet som har högst följsamhet i registret är Eksjö, Kalmar och Linköping. Variationen i följsamhet inom SÖSR är stor och det är en strävan är att uppnå en lika hög nivå på samtliga sjukhus. Det kommer att vara en av arbetsuppgifterna för RAG IBD.

# Andel patienter med IBD på sjukhusen i SÖSR som är registrerade i SWIBREG

- Totalt 8500 patienter med IBD-diagnos i SÖSR
- Hög andel (>90%) registrerade på alla sjukhus
- Oskarshamn har inte längre IBD-mottagning

KLINIK	Antal patienter registrerade i NPR	Antal patienter registrerade i SWIBREG	Andel registrerade i SWIBREG
05 Region Östergötland, Motala lasarett	634	617	97,3%
05 Region Östergötland, Universitetssjukhuset i Linköping	2 146	2 146	100,0%
05 Region Östergötland, Vrinnevisjukhuset	1 279	1 127	88,1%
06 Region Jönköping, Höglandssjukhuset (Eksjö)	835	835	100,0%
06 Region Jönköping, Länssjukhuset Ryhov	1 538	1 538	100,0%
06 Region Jönköping, Värnamo sjukhus	660	642	97,3%
08 Region Kalmar, Länssjukhuset i Kalmar	742	669	90,2%
08 Region Kalmar, Oskarshamns sjukhus	142	1	0,7%
08 Region Kalmar, Västerviks sjukhus	555	549	98,9%
<b>SUMMA</b>	<b>8 531</b>	<b>8 124</b>	<b>85,8%</b>

# Värdekompassen





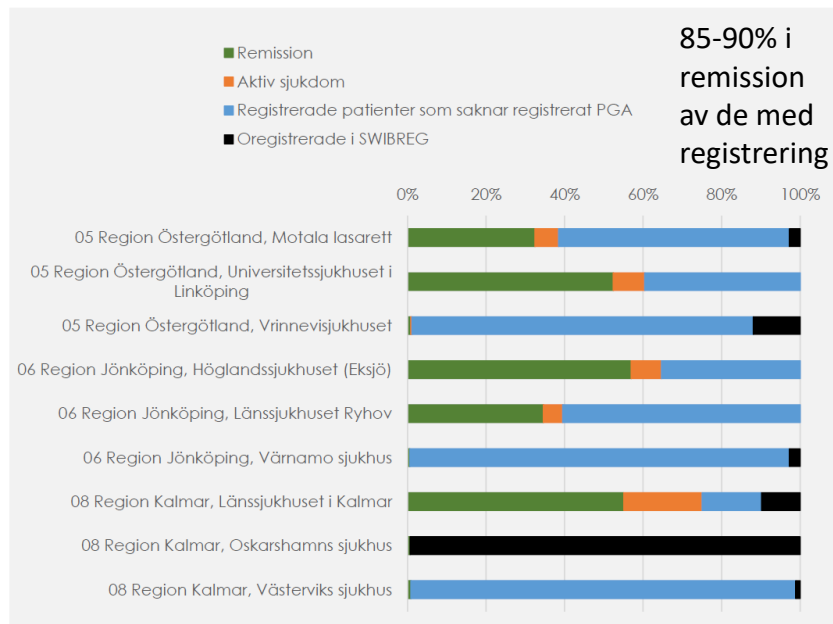
# Andel patienter där kvalitetsindikatorer registrerats i SWIBREG

- Klar förbättring av kontinuerlig inrapportering
- Kalmar störst förbättring
- Bäst i Eksjö
- Sämst i Norrköping och Västervik

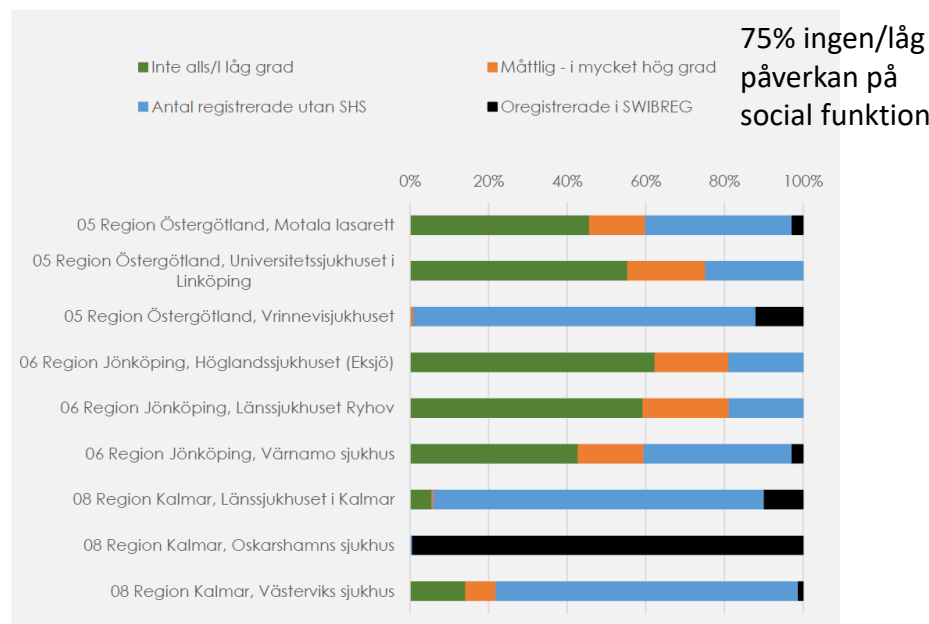
KLINIK	Antal patienter med registrerat PGA		Antal patienter med registrerat SHS		Antal patienter med registrerat F-Kalprotektin		Antal patienter med registrerat Hb	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
05 Region Östergötland, Motala lasarett	244	38,5%	380	59,9%	287	45,3%	364	57,4%
05 Region Östergötland, Universitetssjukhuset i Linköping	1 298	60,5%	1 616	75,3%	1 203	56,1%	1 273	59,3%
05 Region Östergötland, Vrinnevisjukhuset	15	1,2%	13	1,0%	9	0,7%	12	0,9%
06 Region Jönköping, Höglandssjukhuset (Eksjö)	540	64,7%	678	81,2%	562	67,3%	568	68,0%
06 Region Jönköping, Länssjukhuset Ryhov	609	39,6%	1 250	81,3%	620	40,3%	1 383	89,9%
06 Region Jönköping, Värnamo sjukhus	4	0,6%	393	59,5%	463	70,2%	470	71,2%
08 Region Kalmar, Länssjukhuset i Kalmar	557	75,1%	45	6,1%	559	75,3%	599	80,7%
08 Region Kalmar, Oskarshamns sjukhus	1	0,7%	0	0,0%	1	0,7%	1	0,7%
08 Region Kalmar, Västerviks sjukhus	5	0,9%	122	22,0%	29	5,2%	36	6,5%
<b>SUMMA</b>	<b>3 273</b>	<b>31,3%</b>	<b>4 497</b>	<b>42,9%</b>	<b>3 733</b>	<b>40,1%</b>	<b>4 706</b>	<b>48,3%</b>

# Andel patienter i remission respektive andel med ingen/låg påverkan på social funktion

## Sjukdomsaktivitet mätt med PGA



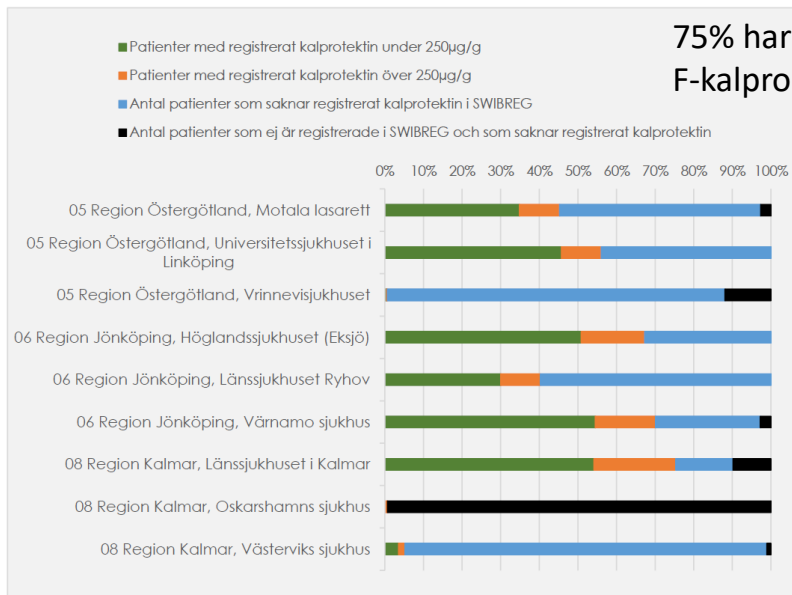
## Social funktion mätt med SHS



# Andel med lågt F-Kalprotektin respektive normalt Hemoglobin

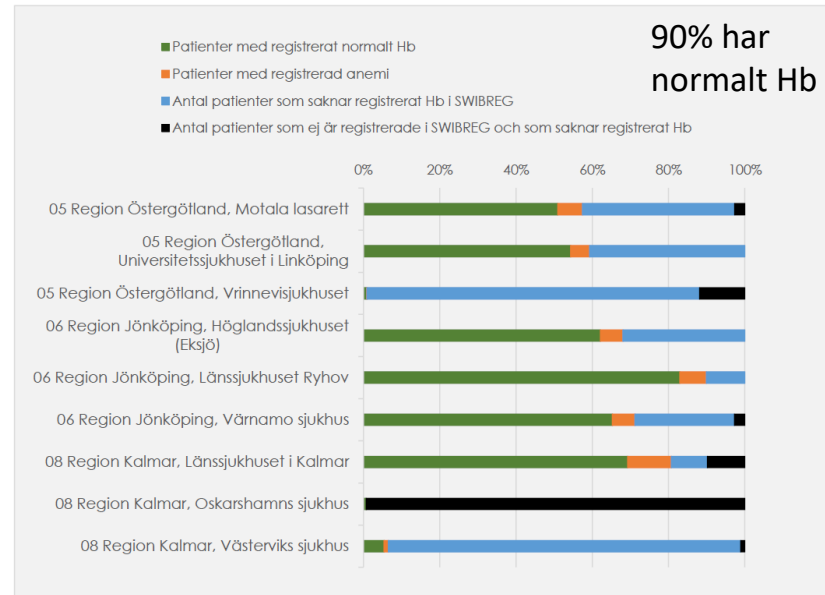
## F-kalprotektin

75% har lågt  
F-kalpro



## Hemoglobin

90% har  
normalt Hb

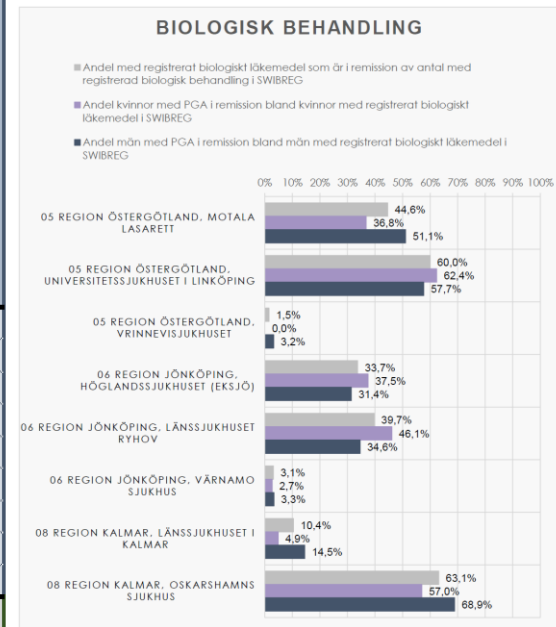


# Användning av biologiska läkemedel och andel i remission

- 10% Eksjö, 20% Linköping, 30% Kalmar behandlas med biologiskt läkemedel
- Rimligt lika fördelning män/kvinnor

- **Kalmar 60% i remission**

	Antal med registrerat biologiskt läkemedel i SWIBREG		Andel med registrerat biologiskt läkemedel av antal i NPR		Antal med registrerat biologiskt läkemedel som är i remission i SWIBREG		Andel med registrerat biologiskt läkemedel som är i remission av antal med registrerat biologisk behandling i SWIBREG		Kvinnor				Män			
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
05 Region Östergötland, Motala lasarett	83	13,1%	37	44,6%	38	45,8%	14	36,8%	45	54,2%	23	51,1%				
05 Region Östergötland, Universitetssjukhuset i Linköping	415	19,3%	249	60,0%	202	48,7%	126	62,4%	213	51,3%	123	57,7%				
05 Region Östergötland, Vrinnevisjukhuset	66	5,2%	1	1,5%	35	53,0%	0	0,0%	31	47,0%	1	3,2%				
06 Region Jönköping, Högländssjukhuset (Eksjö)	83	9,9%	28	33,7%	32	38,6%	12	37,5%	51	61,4%	16	31,4%				
06 Region Jönköping, Länssjukhuset Ryhov	287	18,7%	114	39,7%	128	44,6%	59	46,1%	159	55,4%	55	34,6%				
06 Region Jönköping, Värnamo sjukhus	97	14,7%	3	3,1%	37	38,1%	1	2,7%	60	61,9%	2	3,3%				
08 Region Kalmar, Länssjukhuset i Kalmar	236	31,8%	149	10,4%	114	48,3%	12	4,9%	122	51,7%	84	14,5%				
08 Region Kalmar, Oskarshamns sjukhus	0	0,0%	0	63,1%	0	0,0%	59	57,0%	0	0,0%	0	68,9%				
08 Region Kalmar, Västerviks sjukhus	115	20,7%	0	0,0%	49	42,6%	1	0,0%	66	57,4%	0	0,0%				
<b>SUMMA/MEDEL</b>	<b>1 267</b>	<b>16,2%</b>	<b>73</b>	<b>5,7%</b>	<b>586</b>	<b>46,3%</b>	<b>283</b>	<b>48,3%</b>	<b>681</b>	<b>53,7%</b>	<b>304</b>	<b>44,6%</b>				



# Utmaningar

- Implementering av nationella vårdprogram för IBD och levercirros i SÖSR
- Förbättra kontinuerlig registrering i SWIBREG








# Forskning i SÖSR relaterat till RPO mag-tarm

Enhet	Professor	Docent	Med dr	Doktorand	PEK 2021	Disputation 2019-2021
IBD kir, Kir klin, US	2	0	1	1	24	1
Mag-tarm, US	3	3	5	11	43	2
Gastro, Med klin, Ryhov	0	0	1	0	1	0
Kir klin, Ryhov	0	1	0	0	6	0
Gastro, Med klin, Eksjö	0	0	1	0	0	0

Profilmråden: Fettlever, IBD, IBS

# RPO Njur- och urinvägssjukdomar

Översikt årsrapport 2021

Prioriterade förbättringsområden	Aktiviteter	Tidplan	Status	Kommentar
<b>Starta RAG Njurmedicin</b>	NAG kronisk njursjukdom har arbetat fram nationella riktlinjer, bokat gemensamt möte urologi-njurmedicin 2021-01-21			Rag njurmedicin är implementerat och deltar i alla RPO möten samt har haft ett gemensamt regionsmöte
<b>Benign Urologi jämlik vård sydöstra sjukvårdsregionen Starta gemensamma benigna processer i SÖSR</b>	Njurstensprocessen i SÖSR har möte varannan månad med uppdrag att bygga gemensamma mått och riktlinjer. 2020-08 startade en helt ny process i urologi. LUTS (nedre urinvägssjukdom) uppdrag att bygga gemensamma mått och riktlinjer. Gruppen har haft tre möten under hösten. Enligt senaste protokoll i NPO har man i plan att starta ett NAG för LUTS.			Nag njursten har vårdförlopp ute på remiss.  Nag LUTS kommer att starta upp hösten 2022
<b>Ordnat införande Psa-test</b>	Gemensamt arbete i Sydöstra regionen. Under 2020 har beslut tagits att pilot ska starta i RJL. Projektgrupp är under uppbyggnad.			Projektet löper på och gruppen inom urologi arbetar med införandet. Plan med start Q4 2022
<b>Optimering av operations robot</b>	Kartläggning av resursutnyttjande. Projekt pågår i RJL där man undersöker- patient nyttan op-tid och kostnadseffektivitet vid vissa åtgärder inom njurkirurgin. (nefrektomi)			Kartläggning at robot utnyttjande i SÖSR inom urologin är gjord finns i årsrapporten.
 Ej startat	 Pågår	 Klart		



# Sammanfattande analys

## Arbetsformer för RPO Njur- och urinvägssjukdomar

RPO njur- och urinvägssjukdomar har två arbetsgrupper

- RAG urologi
- RAG njurmedicin

Mötestillfällen läggs upp med ett inledande gemensamt RPO-möte med efterföljande separata RAG-möten. Nytt för 2021 har varit att granska remisser av nya och reviderade vårdförlopp och vårdprogram.

# Deltagare i RPO njur- och urinvägssjukdomar är:

- Ordförande för RPO njur- och urinvägssjukdomar
- Ledamot i NPO njur- och urinvägssjukdomar
- Processtöd till RPO njur- och urinvägssjukdomar (Region Östergötland)
- Verksamhetschef på urologen i Östergötland: Linköping och Norrköping
- Teamchef urologi, RKL
- Teamchef urologi Västervik
- Verksamhetschef urologi RJL
- Klinikchef njurmedicin, Universitetssjukhuset Linköping
- Verksamhetschef njurmedicin, sjukhuset i Västervik
- Sektionschef njurmedicin, Jönköping
- (Representant NAG, njurstenssjukdom)
-

# Genomförda aktiviteter

Regiondagar

Nivåstrukturering och arbetsfördelning

Investeringar

Sjukvårdsgemensamma upphandlingar

Processarbete i RAG

# Resultat

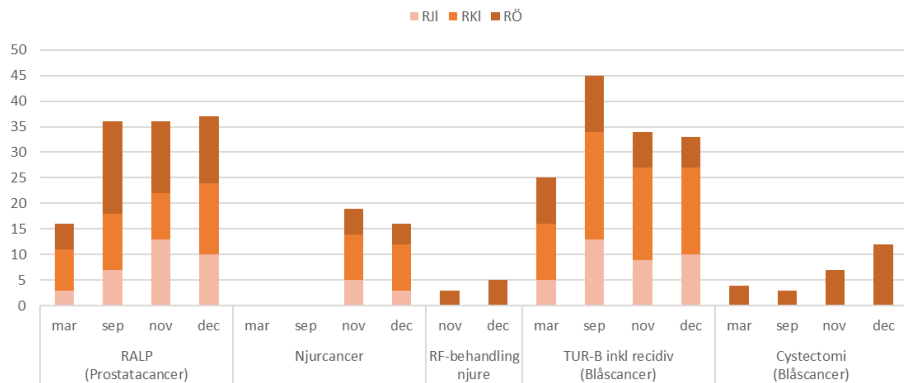
## Medicinsk kvalitet och tillgänglighet

- Jämförande väntelista och produktion

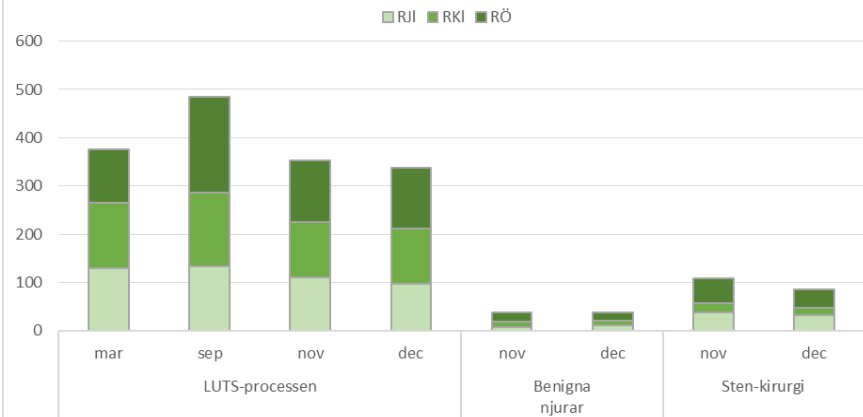
# Urologi väntande till Nybesök och Behandling

Väntande och utförd produktion			
	RJl	RKl	RÖ
<b>Antal nybesök</b>	3146 (1142)	3351	4227 (775)
<b>Andel inom 60 dgr</b>	91%	76%	79%
<b>Väntande, mindre än 60 dgr</b>	86%	42%	42%
<b>Antal behandlingar</b>	1254 (461)	1074	2221 (216)
<b>Andel inom 60 dgr</b>	81%	68%	77%
<b>Väntande, mindre än 60 dgr</b>	52%	38%	39%

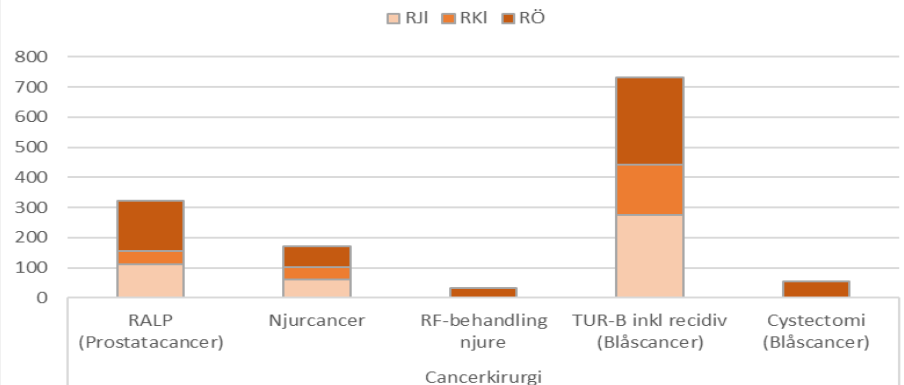
### Väntande cancerkirurgi 2021



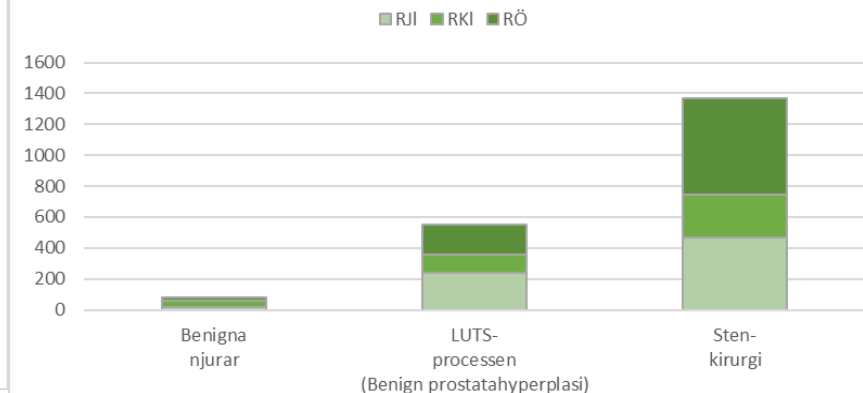
### Väntande benign kirurgi 2021



### Utförd cancerkirurgi 2021



### Utförd benign kirurgi 2021



Antal samt andel robotassisterade ingrepp vid respektive operation:

Operationstyp	RÖ			RJL			RKL		
	Robot	Öppet	Andel robot/tot %	Robot	Öppet	Andel robot/tot %	Robot	Öppet	Andel robot/tot %
<b>Cystektomi</b>	53	4	93%						
<b>Nefrektomi</b>	21	24	47%	11	6	65%	21	6	78%
<b>Nefrouretärektomi</b>	6	5	55%	5	1	83%	6	0	100%
<b>Njurresektion</b>	30	7	81%	36	4	90%	8	1	89%
<b>Njurbäckenplastik *</b>	4	0	100%	6	1	86%	4	0	100%
<b>Stenextraktion njure/uretär/reimplantation</b>	6	0	100%	2	4	33%	0	4	0%
<b>Radikal Prostataktomi/RALP</b>	165	0	100%	111		100%	49	18	73%
<b>Prostata adenomenukleation</b>				30	0	100%			

# OPT



# Resurser

Specialister/100 000 invånare

Urologi	RÖ	RKI	RJI
Specialistläkare/100 000 inv	3	3,7	3,6

Njurmedicin	RÖ	RKI	RJI
Specialistläkare/100000 inv	2,7	2,8	3

# Nytt nationellt vårdprogram för njursjukvård.

- Fokus för RAG njurmedicin har legat på spridning och implementering av detta.
- Vårdprogrammets remisskriterier kan bidra till att förbättra samarbetet med primärvården som handlägger de allra flesta patienter med lindrig till måttlig njurpåverkan.
- Det finns också nyheter inom njursjukvården.
  - Ett exempel är användandet av SGLT2-hämmare till njursviktspopulationen där målet är att skjuta upp eller förhindra behovet av njurersättande behandling såsom dialys och transplantation.
- RAG njurmedicin har inlett 2022 med inventering av kunskapsläget kring det. Även här utgör primärvården en viktig aktör för att få bred spridning i användandet av behandlingen.

# Utvecklingstendenser

Urologin i SÖSR arbetar med ständiga förbättringar och försöker stämma av och hålla en jämn takt i de förbättringsarbeten som görs.

- Anpassar vården efter de senaste vårdriktlinjerna.
- Satsning urologisk cancer, genomlysning av den urologiska vården.
- Fortsatt tillgänglighetstransparens av urologisk kirurgi inom SöSR
- Samsyn kring kodning av SVF-flöden
- Samverkansdokument mellan urologi och primärvården
- Regionalt njurmedicinskt stöd för frågor kring cystinuripatienter (gemensam med njurmedicin)
- Organiserad prostatacancertestning (OPT) i Sydöstra regionen

## Njurmedicin

- Njurmedicin är etablerad (fem RPO möten och ett RAG-möte.)
- RAG njurmedicin har ännu inte identifierat gemensamma kvalitetsmått i storregionen men det är ett arbete som kommer att bedrivas framöver för att säkerställa god och jämlik vård för alla invånare. Adekvat dialysdos (benämnt stdKt/V) samt typ av kärlaccess till blodbanan är exempel på kvalitetsmått som kan bli utvalda framöver och en snabb översikt gör tydligt att det föreligger vissa skillnader mellan enheterna.

# Resultat av samverkan

## Nationell nivå

- NPO Njur- och urinvägssjukdomar
- Inge Højgaard är Sydöstra sjukvårdsregionens representant i NPO njur- och urinvägssjukdomar.

## Sjukvårdsregional nivå

- Vi har haft fem RPO möten under 2021 med efterföljande RAG möten för Urologi och Njurmedicin.
- Därtill har det varit ett regionalt njurstensprocessmöte varannan månad och LUTS-processen har haft tre möten under 2021.
- Koppling av cancerprocesserna mot RCC sker via de regionala processledarna som finns med i RAG urologis styrgrupp.

## Regional nivå och kommuner

- Alla som deltar i RAG-urologi är ansvariga att ta hem beslut och arbeta för dem på lokalnivå.

## Patientföreträdare

- Under 2021 har RAG urologi varit delaktiga i två digitala möten med prostatacancerföreningen. Man har även lokala avstämmningar regelbundet med prostatacancerföreningen.













# RPO Rörelseorganens sjukdomar

Redovisning Årsrapport 2021

# Patient/invånarlöften

Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du;

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och 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

Förbättringsområde/patientörfte	Aktiviteter	Status
Vårdprogram <u>radiafrakturer</u>	Nationellt vårdprogram förväntas klart under våren 2021. Implementering skall genomföras på SÖSRs ortopedkliniker under året.	 Pågår nästan helt efter plan. Tema 14/10
Vårdprogram <u>scapholdeumfrakturer</u>	Nytt sjukvårdsregionalt vårdprogram framtaget av RAG handkirurgi och fastställt av RPO rörelseorganens sjukdomar. Implementering skall genomföras under 2021. Långsiktig planering för utbildning av radiologer behövs om sista steg av läkningskontroll skall införas.	 Fråga till RAG handkirurgi?
Värdekompassen nya mätetal	Årlig benchmarking inom SÖSR är genomförd årligen, dock med uppehåll 2020. Inför 2021 tas nytt koncept fram för värdekompassen som baseras på värden i siffror med endast ett fåtal egna framtagna mått.	 Förslag på nytt koncept finns.
<u>Frakturkedja</u>	Förslag på värförloop: Osteoporos - sekundärprevention efter fraktur har skickats till RPO på remiss. Svar skickat. Mycket viktigt att klargöra ortopedklinikernas ansvar för <u>frakturkedjan</u> . Förslaget beskriver en frakturkoordinator med ansvar för utredning och behandlingsförslag för osteoporos, ett ansvar som inte kan läggas på ortopedkliniker. Osteoporosutredning och behandling ingår inte i ortopedspecialiteten.	 Mycket oklart vem som ansvar för vad och hur det <u>omgåendet</u> skall se ut...
Digital ST utbildning	Regionens studierektorer för ortopedi har enats om ett gemensamt <u>paket</u> för <u>videoutbildning</u> för ST läkare. Startar upp under våren 2021.	
Revidering av handkirurgirandning	Beslut är fattat av RPO rörelseorganens sjukdomar i samarbete med RAG handkirurgi att revidera randningen som alla ortopedi-ST i SÖSR gör på HPK i Linköping. Det kommer genomföras en reduktion från 3 månader till 2 månader för att kunna erbjuda fler randning inom planerat ST tid.	
Interregionalt samarbete för tillgänglighet	Efterhand som kliniker i SÖSR kommer i normal balans i <u>elekktiv</u> verksamhet efter vårens första pandemitopp, kommer RPO arbeta för att samarbeten mellan kliniker i regionen kan avhjälpas där <u>kölåget</u> är svårast.	 Nytt försök 14/10
Triangelrevision	Ortopedklinikerna är tillfrågade om att göra en metodtest av triangelrevision i SÖSR. Handledsfrakturer har varit på förslag, men är komplex och även mitt i ett införande av nationella riktlinjer. RPO föreslår i stället för kunskapsrådet att triangelrevision genomförs för höftfrakturprocessen. Vi inväntar instruktioner om hur triangelrevision skall genomföras.	 Efterfrågas fortfarande från kunskapsrådet. Har fått namn på kontaktperson som kan ge stöd. Nästa steg?
Knäprotesrevisioner	På grund av pandemin är inventeringen av knäprotesrevisionsverksamheten i regionen inte genomförd som planerat 2020. Förbättringsområdet flyttas med till 2021.	 Fortfarande aktuellt?
 Ej startat  Pågår  Klart		

# Utveckling

- Svårvärderat under 2021
- Många har remitterats till externa vårdgivare
- Tendens till allt äldre och mer vårdkrävande patienter (multidisciplinärt omhändertagande)
- Fortsatt utveckling av digitala ST utbildningar inom SÖSR
- Forskning, 4 multicenterstudier pågår (NOSWEPH, Abograft, Biofacts och PRECIIS) alla med Linköping som bas, flera kliniker inom SÖSR är delaktiga. Flera pågående eller planerade avhandlingsprojekt, 7-8 inom övre extremitetsområdet (4 från RKL). Nätverk med Örebro, Helsingborg och Mölndal.



# Resultat

- Kliniska resultat fortsatt på mycket hög nivå
- Nationella vårdprogram, t ex. distala radiusfrakturer där SÖSR har varit delaktiga i arbetsgruppen
- NPO arbete, Andreas Meunier ledamot i NPO och RPO
- Arbetet med att försöka samordna dom operativa resurserna i SÖSR har resulterat i flera samarbeten men utan märkbar effekt på köerna

# Utmaningar

- Köerna med uppskjuten vård
- Samordna dom operativa resurserna i SÖSR så det får märkbar effekt på köerna
- En växande åldrad befolkning ställer ökade krav på sjukvården
- Samordning av regionernas och kommunernas insatser
- Patient- och anhörigsamverkan, ta nästa steg...
- Ytterligare utveckling av hur vi ska använda digital teknik i det kliniska arbetet

# Dagordning 17 maj 2022 kl. 9-15

9.15 Inledning,, *årshjul, föregående anteckningar aktuellt, remisser etc.*

9.40 Redovisning RPO årsrapporter, *inkl paus och lunch*

- RPO Cancersjukdomar
- RPO Hud- och könssjukdomar
- RPO Kirurgi och plastikkirurgi
- RPO Kvinnosjukdomar och förlossning
- RPO Mag- och tarmsjukdomar
- RPO Njur- och urinvägssjukdomar
- RPO Rörelseorganens sjukdomar

13.10 Återkoppling på frågor kopplat till forskning

14.30 Övrigt, summering och reflektioner, *inkl. kaffe*

15.00 Avslutning



# MÅL OCH STRATEGIER FÖR UNIVERSITETSSJUKVÅRDEN I SYDÖSTRA SJUKVÅRDSREGIONEN 2020-2025

## Målbild för 2025:

***Regionala programområden (RPO) är pådrivande i kunskapsstyrning genom andras och egen forskning***

- Hela SÖSR engageras genom medverkan i strategiområden och genom att RPO får tydlig universitetsrepresentation och uppdrag att stödja forskning
- Alla RPO och ingående USVE tar ansvar för att driva kunskapsstyrning via egen och andras forskning
- Vårdkedjegenomgående forskningsprojekt planeras/faciliteras i alla RPO

## **RPO Njur- och urinvägssjukdomar**

Möte och regionsdag på torsdag (19/5?) och vi tar frågan där.

## **RPO Cancer**

Bättre om de separata RPO (kirurgi, urologi med flera) besvarar frågan.

## **RPO Mag- och tarmsjukdomar**

Mycket starka forskningsmässigt inom vårt RPO, men tyngdpunkten ligger i Linköping.

# RPO Hud- och könssjukdomar

## Starka forskningsområden:

### Psoriasis

- Ingrid Asp Psoriasis Research Center
- Tre delområden; cellbiologiska studier, immunologiska studier och genetiska studier.
- Starka publikationer och stark extern finansiering

### Hudfysiologi

- Hudfysiologisk tekniker: erytem, kapillär återfyllnad
- Mikrodialys

# RPO Hud- och könssjukdomar

## Sjukvårdsregional förankring:

### Registerforskning atopisk dermatit

- RÖ/RJL; register SwedAD

### MiraDry

- Metod med mikrovågor för permanent behandling av **axillär hyperhidros**
- ViN/SÖSR

### Malignt melanom – samarbete RCC

### Psoriasis

# RPO Kirurgi och plastikkirurgi

## Starka forskningsområden:

- Överviktskirurgi
- Brännskadevård
- Kirurgisk teknik
- Kirurgi av pilonoidalcystor
  
- Inflammatorisk tarmsjukdom (?)



# RPO Kirurgi och plastikkirurgi

## Sjukvårdsregional förankring:

- För närvarande kan vi i gruppen inte identifiera något sådant område med de förutsättningar som nämns ovan.
- Lämpliga områden för SÖSR-samverkan:
  - Proktologi – stort behov, att via forskning fastställa att de metoder vi använder ger förväntade resultat.
  - Parastomala bråck

# RPO Kvinnosjukdomar och förlossningar

## Starka forskningsområden:

- Förlossningsprogress, nationell studie (inkl hela sydöstra regionen) utgående från RÖ Extern finansiering Vetenskapsrådet, FORSS
- E-hälsa, appar för viktförändringar under graviditet samt för monitorering av gestationsdiabetes (inkl sydöstra regionen) Extern finansiering Vetenskapsrådet
- Gyn cancer och lymfödem (Eksjö, Västervik var med). Externa medel Cancerfonden, FORSS
- ERAS (enhanced recovery after surgery) inom gynekologisk kirurgi (Eksjö, Västervik var med) FORSS
- SESBiC Gunilla Sydsjö ( Tidiga risk- och friskfaktorers betydelse för barns psykosociala hälsa – SESBiC studien- nationell)

# RPO Kvinnosjukdomar och förlossningar

## Sjukvårdsregional förankring:

- Ett flertal FORSS projekt, ex Caroline Lilliecerutz
- Basprogram för friska gravida med låg risk för komplikationer
- Nationella forskningsprojekt:
  - Gamete donation in Sweden: indication to treatment, obstetric and neonatal outcome Gunilla Sydsjö, et al. (Pågående forskningsstudie).
  - The Swedish multicenter study on gamete donation: follow –up Sydsjö, et al,
  - HOPPSA-studien - Hystererktomi och Opportunistisk Salpingektomi
  - GynOp-registebaserad studie
  - Dilafor studien PPL17 - Marie Blomberg, Caroline Lilliecreutz,
  - OGTT studien - Sofia Nevander/Caroline Lilliecreutz (Kvinnohälsan)
- HealthyMoms studien - Johanna Sandborg, Pontus Henriksson, Marie Löf, Marie Blomberg (Kvinnohälsan)

Vilken roll kan RPO spela för  
att stimulera och utveckla  
klinisk forskning inom SÖSR?

# Summering av dagen

- Det finns ett stort värde i ta fram årsrapporter och framförallt att lyssna på varandras presentationer
- En bredare dialog om arbetet med Nära vård behöver föras framöver
- Samordnade upphandlingar fungerar fortfarande inte optimalt, och det innebär ofta temposänkning för RPO och verksamheterna.
- Det finns mycket aktiviteter inom forskning och bra att visa upp vad som pågår.
- Remisshantering - är det möjligt att "tagga" i remissen vilka som är berörda, och inte skicka till alla grupper?

[www.sydostrasjukvardsregionen.se](http://www.sydostrasjukvardsregionen.se)