



RPO – möte  
23 september 2022  
Västervik










Birgitta Stymne  
Marie Gustafsson




# RPO:s Handlingsplan 2022

# RPO

## hud- och könssjukdomar

Översikt handlingsplan 2022

Förbättringsområde/patientlöfte	Aktiviteter	Status
Regional nivå		
Teledermatologi	<p>Användning av teledermatologi och teledermatoskopi för remittering av patienter med misstänkt hudcancer. Kvalitetsindikatorer. Utvärdering av effekten.</p> <p>Fortsatt arbete med att följa vissa kvalitetsindikationer med årlig rapportering och sammanställning.</p>	<p>Klart 2020 </p> <p>Årlig rapportering o sammanställning </p>
Psoriasis	<p>Start för Regional arbetsgrupp Psoriasis RAG-pso i SÖSR</p> <p>Mer jämlikvård utifrån målvärden i Socialstyrelsens nationella riktlinjer</p> <p>Ökad täckningsgrad i det nationella kvalitetsregistret PsoReg (80%)</p> <p>Delta i SoS arbete med att ta fram nationella Målnivåer</p> <p>Implementering av Personcentrerade och Standardiserade Vårdförlopp och av de nya Målnivåer som publiceras maj 2022</p>	<p>RAG ej startat </p>
MiraDry	<p>Forskningsstudie för permanent behandlingsmetod av axillär hyperhidros <b>Studien pågår</b></p>	<p>Forskningsstudien pågår, beräknas klar 2022-23 </p>
Venereologi	<p>Minskat nyinsjuknande i gonorré</p> <p>Ökad följsamhet till SSDV:s rekommendationer för behandling av gonorré för att minska resistensutvecklingen</p>	
RCC	<p>Melanomprocessen</p> <p>Nationellt vårdprogram Lymfom</p>	
Atopiskt eksem	<p>Nationellt kvalitetsregister för atopiskt eksem, SwedAD,</p>	

Förbättringsområde/patientlöfte	Aktiviteter	Status
Nationell nivå		
Svårläkta sår, framförallt bensår	<p>Jämlik vård för patientgruppen genom att delta i arbetet med utformning av nationella riktlinjer enligt RiksSårs strukturerade och kunskapsbaserade omhändertagande</p> <p>Minskning av inadekvat antibiotikabehandling</p> <p>Personcentrerad och sammanhållet vårdförlopp införs</p>	
NKK	<p>Nationellt kliniskt kunskapsstöd. Ett sammanhållet system för kunskapsbaserad vård med kliniskt stöd till primärvården vid patientkontakt</p> <p>Ansvariga Region Stockholm, representant från SÖSR till NAG-NKK</p>	
NHV	<p>Nationell Högspecialiserad Vård (ersätter Rikssjukvård) Allvarliga Hudsjukdomar som kräver multidisciplinärt omhändertagande och slutenvårdsplatser. Sakkunniggruppens arbete klart, nu hos SoS, men 2022 möjlighet för ansökan</p>	

RPO eller RSG (ange vilket)

Översikt handlingsplan (år)

***Förslag handlingsplan 2023***

# Instruktion handlingsplan

- Handlingsplanen ska beskriva RPO/RSGs aktiviteter och mål under kommande verksamhetsår och användas som ett levande dokument med kontinuerlig uppföljning, i syfte att vid varje möte dela lägesbild.
- Kolumn 1: I de fall det prioriterade området utgår från ett nationellt insatsområde anges det här.
- Kolumn 2: Ange RPO/RSGs prioriterade områden och koppla till relevanta patientlöften.
- Kolumn 3: Beskriv aktiviteter, om möjligt tidsätt och beskriv hur uppföljning ska ske.  
  
Ex: Hur ska RPO/RSG arbeta konkret med aktiviteten för att nå målen? Vad ska väljas ut? Ska ett pilotprojekt startas? Berörs andra RPO/RSG? Vilka indikatorer ska följas? Ska en sjukvårdsregional riktlinje skapas? Där vi gör olika – ska vi göra lika?
- Kolumn 4: Beskriv status på aktiviteter och om möjligt om mål och tidsplan uppfyllts.

Nationellt insatsområde	RPO/RSG Prioriterade område Patientlöfte	Aktiviteter	Uppföljning
Vård- och insatsprogram	<p><b>Kunskapsstyrning och samverkan</b></p> <p><b>Patientlöfte</b>  <i>nr 2: erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</i>  <i>nr 3: få tillgång till jämlik vård</i></p>	<p>Regelbundna träffar med NAG+RAG representanter ifrån varje vård-och insatsprogram.</p> <p>Att göra känt, tillgängliggöra och öka kunskapen om vård-och insatsprogrammen (VIP) för berörda medarbetare inom skola/elevhälsa, socialtjänst och inom hälso-och sjukvård.</p> <p>Deltagande i remisser.</p> <p>Följa och aktivt arbeta med de utvalda mått och indikatorerna ifrån vård-och insatsprogrammen.</p>	
		<i><b>förslag</b></i>	



# Rapport från NPO:s möte 30 aug 2022

- **NHV – Nationell högspecialiserad vård**
- RCC Vårdprogram Basaliom
- NKK Kunskapsbaserad vård
- Vården i siffror
- Hirsutism

# Nationell Högspecialiserad Vård NHV/Socialstyrelsen

## Bruttolista 2021

- De första förslagen på vårdområden att genomlysas inkom 2018 – pilotarbeten
- Därefter fr samtliga NPO, 2019 inkom 495 förslag fr NPO Hud inkom 12 förslag
- Revidering av Bruttolistan till Nettolista gjordes

## Hud- o könssjukdomar

- Klara områden: "Allvarliga hudsjukdomar som kräver slutenvårdsplatser"
- Gendermatoser
- Socialstyrelsens beslut sakkunnige gruppens genomlysning:
- Godkänt att söka: "Allvarliga hudsjukd m vårdplatser" – upp till 5 kliniker
- "Gendermatoser" – 1 klinik

## Nomineringar efterfrågas inom följande områden:

- Område 10 "Arbets- och miljödermatologi" – NPO Hud
- Område 6: "Kärmissbildningar" – NPO-Hud, NPO- hjärt kärlkirurgi
- Område 17: "Hereditärt angioödem" – NPO Hud

## Områden för fortsatt o fördjupad dialog:

- Område 32: "Mastocytos" NPO Hud, NPO Lung o allergi
- Område 38: "Psykodermatologi" NPO Hud
- Område 39: "MOHS kirurgi" NPO Hud
- Område 40: "Erosiv lichen planus" NPO Hud
- 
-

# Rapport från NPO:s möte 30 aug 2022

- NHV – Nationell högspecialiserad vård
- **RCC Nationellt Vårdprogram Basaliom**
- **NKK Kunskapsbaserad vård**
- Vården i siffror
- Hirsutism

# NKK – Kunskapsbaserad vård

- NAG kunskapsstöd hud har start fredag den 2 september.
- Val av representant från SÖSR
- Under NKK-dokumenterna finns ofta länk till information för patienter på 1177. Texterna på 1177 granskas av olika läkare utan koppling till kunskapsstyrningen.
- Filippa Nyberg och Elin Jerremalm kontakt den nationella redaktionen på 1177 för att processen ska bli bättre.



NAG kunskapsstöd hud

NPO hud- och könssjukdomar

# NAG kunskapsstöd hud

- Ordförande Lisa Sjönell, Region Stockholm
- Veronica Widén Karlsson, Region Stockholm
- Johan Dahlén Gyllencreutz, Västra sjukvårdsregionen
- Jens Lundegård, Region Mellansverige
- Nadia Kykina, Norra sjukvårdsregionen
- Åke Svensson, Södra sjukvårdsregionen
  
- Sydöstra sjukvårdsregionen
- Hudsjuksköterska
  
- Processtöd Elin Jerremalm, Region Stockholm

# Ledamöter i NAG kunskapsstöd

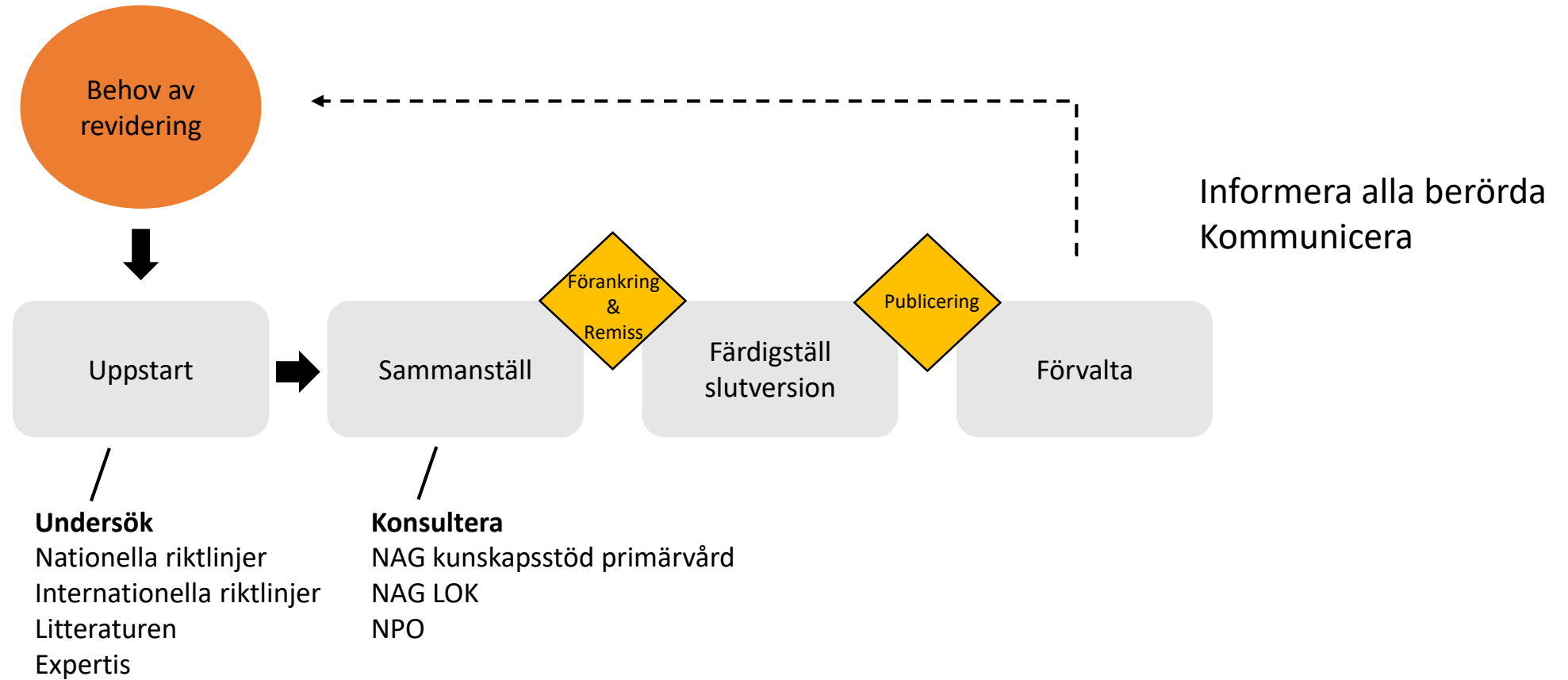
- Ordförande ska vara adjungerad till NPO och inneha rollen som huvudförfattare.
  - Företrädevis specialist i allmänmedicin
- Behov av ytterligare NAG-ledamöter bedöms utifrån arbetsgruppens uppdrag, dvs utifrån antalet rekommendationer och omfattning av innehåll
  - NAG-ledamöter kan vara medförfattare eller endast ämnesexperter med rådgivande eller granskande roll
  - NAG-ledamöter kan engageras baserat på årliga behov
  - Beakta att utöver specialist i allmänmedicin kan även primärvårdskompetens behövas inom exempelvis omvårdnad, rehabilitering, fysioterapi, arbetsterapi, nutrition och psykosocial verksamhet
- Patientföreträdare?

# Uppdrag NAG kunskapsstöd

- NAG kunskapsstöd ska vara en permanent arbetsgrupp med uppdrag att förvalta kunskapsstöd för primärvården.
- I NAG kunskapsstöds uppdrag ingår att:
  - omvärldsbevaka
  - årligen bedöma behov av revision, nyproduktion och avpublicering
  - ta emot, hantera, svara på och dokumentera synpunkter på publicerat kunskapsstöd
  - kunna ta fram dessa synpunkter och händelser inför revidering.
  - genomföra revideringar av befintliga kunskapsstöd för primärvård, vilket innebär att författa och ombearbeta texter
- Den nationella arbetsgruppen ska också vid behov samverka med andra nationella arbetsgrupper, för exempelvis kunskapsstöd inom angränsande områden.



# Arbetsprocess för revidering av rekommendationer i NKK



# Värdera kvalitet och tillförlitlighet i befintliga kunskapsstöd

Bedöm först om befintliga kunskapsstöd kan användas.

## **Metoder för bedömning:**

- Agree II – för bedömning av kvaliteten hos befintliga rekommendationer
- SNABBSTAR och ROBIS – för bedömning av risk för snedvridning (bias) i systematiska översikter
- GRADE – för bedömning av tillförlitligheten från flera enskilda vetenskapliga studier

Kunskapsstöd från svenska myndigheter, regionala HTA-organisationer eller rekommendationer från NT- och MTP-rådet behöver inte kvalitetsgranskas.

Åtgärder som använts länge, som anses vara praxis och där den beprövade erfarenheten är stor behöver inte evidensprövas.

Vid brist på evidens kan konsensusprocedur genomföras.

## 2. Inventera befintliga kunskapsstöd

**I första hand** – använd kunskapsunderlag och rekommendationer som utarbetats nationellt.

**I andra hand** – använd internationella rekommendationer (guidelines).

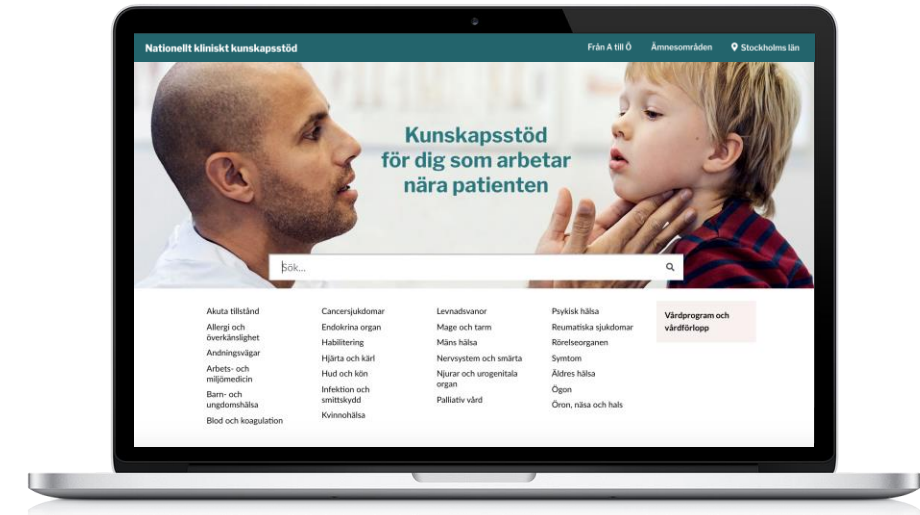
**I tredje hand** – använd sammanställningar av forskning (systematiska översikter).

**I fjärde hand** – identifiera, granska och väg samman enskilda vetenskapliga studier.

**I sista hand** – använd insamlad beprövad erfarenhet

# Arbetsätt – författarverktyg

- Kontakt tas med nationella redaktionen inför uppstart av NAG kunskapsstöd
  - Tillsammans planeras för behörighet och utbildning i författarverktyget Verktøy för kunskapsstöd (VKS)
- Primärvårdsrekommendationerna kommer att migreras till den nyare versionen av författarverktyget (VKS) i höst



# Rapport från NPO:s möte 30 aug 2022

- NHV – Nationell högspecialiserad vård
- RCC Vårdprogram Basaliom
- NKK Kunskapsbaserad vård
- Vården i siffror
- **Hirsutism**

# Hirsutism

## Tillgång till hårborttagning - Riktlinjer

- Patientgrupper med behov av hårborttagning
  - Könsdysfori
  - Könsbyte
  - Polycystiskt ovarial syndrom PCOS
  - Kong adrenogenitalt syndrom AGS
  - Androgenproducerande tumörer
  - Cushing syndrom
  - Akromegali
  - Prolaktinom
  - Läkemedelsutlöst hirsutism
- Erfarenhet från andra regioner
- De nationella kunskapsstöd som finns:
  - Socialstyrelsens nationella kunskapsstöd "God vård av vuxna med könsdysfori" från 2015. Se kapitel 4, Behandling, för mer information om vad riktlinjen rekommenderar kring behandling

# Rapport från NPO:s möte 30 aug 2022

- NHV – Nationell högspecialiserad vård
- RCC Vårdprogram Basaliom
- NKK Kunskapsbaserad vård
- Vården i siffror
- Hirsutism
- **Alopeci**
  - Olumiant (bartcient) indikation AA, men ej med förmån
- **ST utbildning**
  - privata vårdgivare/Vårdval
  - SSDV:s åtgärd
- **Hidradenitis suppurativa, HS**
  - Akademiska – nationellt kvalitetsregister
  - Regionala kvalitetsregister rekommenderas

# Rapport från Kunskapsråd Kirurgi och Cancer

2022-09-13 (digitalt möte)

- Status utifrån **handlingsplaner**, i syfte att lyfta goda exempel och/eller utmaningar RPO vill diskutera
- Kartläggning av kompetensbehov
  - (RAG) – läkarkandidatutbildning!
  - RAG – ST utbildning ala ortopederna?
- Former för samverkan RPO/KR
- RSG – stöd för utveckling
  - *”För att vara bland de bästa måste man vara bäst på att förbättra sig”*
- OEIC – Organisation of European Cancer Institutes
  - ackrediteras som Comprehensive Cancer Center
  - Kvalitetsstämpel inom cancerforskning, utbildning o vård



# Rapport från NAG Psoriasis

- **Målnivåer** – vård vid psoriasis. Utdata, uppföljning, räcker PsoReg?
  - Genomgång av riskfaktorer kopplade till levnadsvanor (indikator 1)  $\geq 80$
  - Utvärdering av behandlingseffekt med kliniska mått och patientrapporterade mått PASI o DIQI (EQ-5D) (indikator 4.1)  $\geq 95$  ( $\geq 80$ )
  - Utvärdering av behandlingseffekt med kliniska mått, 3 – 12 mån efter insättning av systembehandling (indikator 4.2)  $\geq 95$  ( $\geq 80$ )
  - Planerade besök i öppen specialiserad vård (indikator 8)  $\geq 80$
- **Psoriasis skola** – nationell med digitalt underlag
  - Vetenskapligt underlag
  - Plattform – 1177:s Stöd- och behandlingsplattform INIRA
  - <https://vardgivarguiden.se/it-stod/e-tjanster-och-system/1177/stod-och-behandling-sob/>

# Rapport från NAG Psoriasis

- **PsoReg** – rapport om det fortsatta arbetet

- Klinikadministratörer
- Vården i siffror – resultat fr PsoReg
- Täckningsgrad (%) uppdaterat på län o på klinik
- ICD-koder; ATC-koder;
- Se excil fil på Översikt

# PSO REG

**PSO  
REG** Du kan ladda ner årsrapporten på:  
[www.psoereg.se/publikationer/](http://www.psoereg.se/publikationer/)

## PsoReg:s årsrapport för 2021

Nu finns det nu möjlighet att åter öka fokus på förbättringar och en jämläk vård för patienter med hudpsoriasis. Pandemin och tiden kan ha gett en ökad insikt i samhället om vikten av att lyssna på professionerna och kanske också av att allt inte låter sig mätas. Dock är det en nödvändig förutsättning för att åstadkomma jämläk vård av hög kvalitet, att ha någon form av strukturerad uppföljning av vården. PsoReg är det första nationella kvalitetsregistret inom dermatologi i Sverige, och här föreligger nu en sammanställning av data från pandemin andra år 2021.

Över 11 000 patienter med psoriasis och systembehandling, har registrerats i PsoReg sedan starten. Den årsrapport som nu har tagits fram, är kortare än tidigare och bygger på ett verktyg som ska möjliggöra interaktiv analys av registerdata, till exempel jämföra sina egna data med länder och uppdelat på olika parametrar. Det är glädjande att Socialstyrelsen ser en ökning av PsoReg:s täckningsgrad de senaste åren från 61% 2018 till 65% 2020. Dock finns det en hel del förbättringspotential för att nå fram till de målnivåer på långt över 90% som är under framtagande i nära samverkan mellan Socialstyrelsen och intressenter från profession, register och kunskapsstyrningsorganisationen. Det har skett en pågående utveckling både av grafik och innehåll i årsrapporten, och det finns synliga tecken på utveckling mot målet att registerdata ska användas enligt syftet med nationella kvalitetsregister till förbättringsarbete som gynnar patientens vård. Detta kan inte ske utan bidrag från alla som jobbar med patienter med psoriasis som behöver systemläkemedel. Hudläkare som ser dessa patienter i olika delar av hälso- och sjukvården behöver bidra med registrering för att registret ska bli värdefullt för patienterna.

Önskar er alla en god läsning och hoppas att ni sätter er tid för att reflektera tillsammans i teamet kring patienten – vad betyder data för oss? Vad är vi nöjda med? Vad kan göras bättre till nästa år? Vad tycker patienterna?

**Filippa Nyberg,**  
Docent, överläkare  
Hudkliniken  
Karolinska  
Universitetssjukhuset  
Ordförande NPO Hud-  
och könssjukdomar



### Årsrapporten som bygger på ny teknik

Årsrapporten har en ny utformning i år. Denna version har tagits fram med ett nytt modernt verktyg, R-Shiny. Verktyget är egentligen utvecklat för att kunna visa komplex statistisk information interaktivt på webben. Det innebär att vi har kommit en bra bit på vägen mot att framöver kunna erbjuda interaktiva analyser av PsoReg data.

I R-Shiny kommer man att kunna jämföra behandlingsutfall mellan könen och olika åldersgrupper mot en databas som uppdateras fortlöpande. När denna nya möjlighet av interaktiv analys av PsoReg lanseras ska det vara ett komplement till årsrapporten – som vi även framöver kommer att publicera i tryckt form.

### En aktuell täckningsgrad från Socialstyrelsen ...

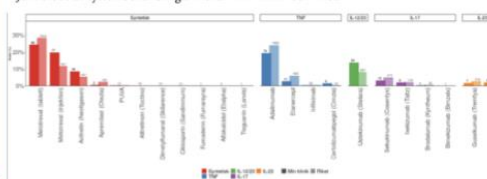
... visar en ökning av PsoReg:s täckningsgrad i den primära målgruppen de sista åren: 2018 – 61,1%, 2019 – 63,3%, 2020 – 65,3%. Att en tredjedel av patienterna fortfarande inte är registrerade här är ett problem som PsoReg:s styrgrupp och NPO-organisationen (NPO/RPO Hud- och könssjukdomar och NAG Psoriasis) jobbar på tillsammans med specialitetsföreningen Svenska Sällskaper för Dermatologi och Venerologi (SSDV), Privatpraktiserande Dermatologers Förening (PDF), Dermatologi Venerologi Sjuksköterskor i Sverige (DVSS) och patientföreningen PSO.

### Målnivåer för vård vid psoriasis

Socialstyrelsen har under 2021 i tätt samarbete med NPO Hud & PsoReg börjat att arbeta med målnivåer för vård av psoriasis.

### Rapport: Systembehandlingar

Jämförelse av systembehandlingar mellan min klinik och riket.



### Öppen hemsida

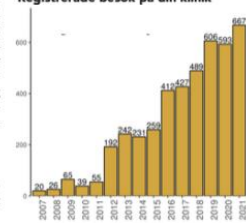
Om man vill ha mer information om PsoReg: Gå in på PsoReg:s öppna hemsida, [www.psoereg.se](http://www.psoereg.se). Den visar även vården i siffror med analyser av PsoReg-data. Sidan uppkastats både av professionen, intresserade patienter och politiker.

### Förbättringar av INCAS hemsidan

Även [www.psoereg.org](http://www.psoereg.org) har utvecklats vidare. Under "Färdiga rapporter för din klinik" på startsidan hittar du bland annat "Systembehandlingar" där den aktuella andelen av de olika behandlingarna på din klinik visas, jämfört med riket (se bilden nedan; liknande Figur 3 i denna årsrapporten).

Under menyn "Sammanställning", rubriken "Rapporter" finns ett antal nya rapporter, såsom: "Måluppföljning PASI & DLQI för region & klinik" som visar måluppfyllelse över tid för din region & klinik. Under "Registreringsstatistik" visas "Registrerade besök på din klinik" per år, se bilden nedanför:

### Registrerade besök på din klinik



# Rapport från NAG Psoriasis

- **Personcentrerat o sammanhållet vårdförlopp för Psoriasis**
  - Förfrågan från SKR, godkännande av NPO – ansökan nu inskickad
  - Ökad jämlikhet och effektivitet
  - Bättre kvalitet i vården
  - Motsvarar Standardiserade vårdförlopp (SVF)



Vi behöver undersöka dig för misstanke om cancer

- 1** Du har symtom som behöver undersökas  
Något av dina besvär eller provsvar kan bero på cancer eller annan sjukdom. Det behöver inte vara cancer, men det behövs fler undersökningar för att ta reda på orsaken.
- 2** Du blir snart kontaktad för ett nytt besök  
Om du inte har fått en bokad tid direkt, blir du snart kontaktad av sjukvården. Berätta för din läkare hur du vill bli kontaktad och om du behöver hjälp med bok. Sjukvården ringer ofta från ditt nummer. Du kan också få en tid i ett brev.
- 3** Undersökningen börjar  
Specialistmottagning: .....  
Undersökning: .....
- 4** Efter undersökningen  
Du får svar från undersökningen vid nästa besök. Det kan vara på en specialistmottagning eller en hälsocentral/vårdcentral. Ta gärna med en anhörig eller annan nära person som stöd.

**Det var inte cancer**

Ofta visar undersökningarna att det inte är cancer. Vad som händer nu beror på vad undersökningarna visade och vilket behov av vård du har.

**Misstanke om cancer finns kvar**

Du och vårdpersonalen planerar in fler undersökningar om det behövs. Ni diskuterar behandling om diagnosen redan är klar. En grupp med specialister hjälper till att ge råd om olika behandlingar. Du får börja behandling så snart som möjligt.

**Kontakt och mer information**

Kontakta din hälsocentral/vårdcentral om du har frågor eller om du är osäker. Du kan också läsa mer om cancer på 1177.se.

**Sjukvården kortar väntetiderna**

För att göra väntetiderna inom cancervården kortare har ett nytt arbetssätt tagits fram. Undersökningarna görs enligt det nya arbetssättet och innebär att du som patient ska få likadan vård oavsett var i landet du bor. Du kan läsa mer på 1177.se/vardforlopp.

**Dina upplevelser av utredningen**

Du kan senare få en enkät med frågor om hur du upplevde att bli utredd för symtom som möjligen kan bero på cancer. Enkäten skickas till slumpmässigt utvalda patienter, oavsett vilket resultat utredningen visade.

**1177 VÄRDGUIDEN**

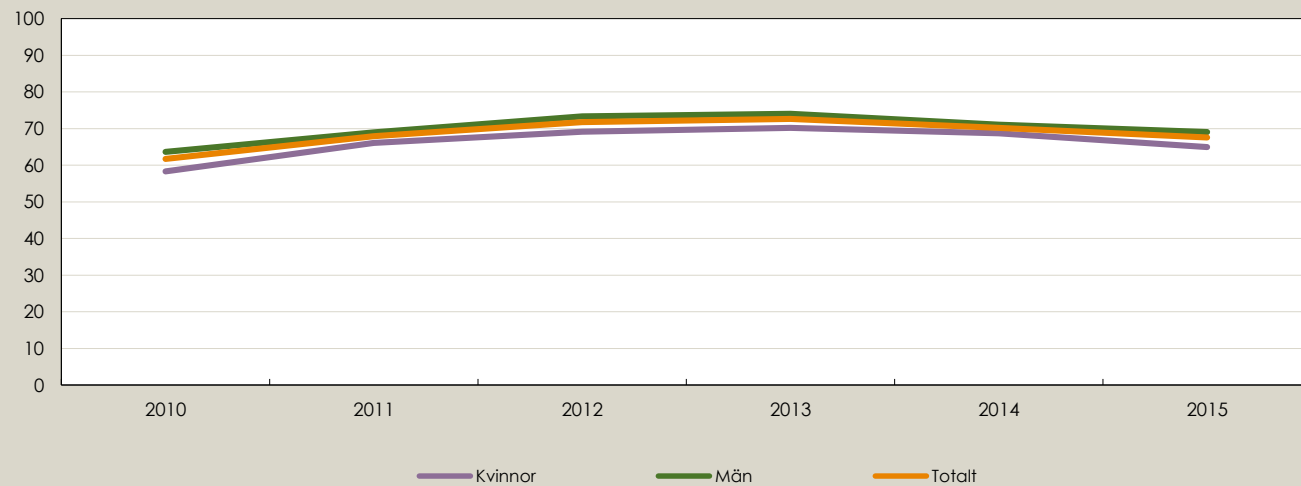
# PsoReg

## Täckningsgrad (%), översiktligt för PsoReg

Individer med systembehandlad psoriasis jämfört med patientregistret och läkemedelsregistret (Bio + Hud)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Kvinnor	58,3	66,1	69,2	70,2	68,7	65
Män	63,7	69	73,4	74,1	71,1	69,1
Totalt	61,7	67,9	71,8	72,7	70,2	67,6

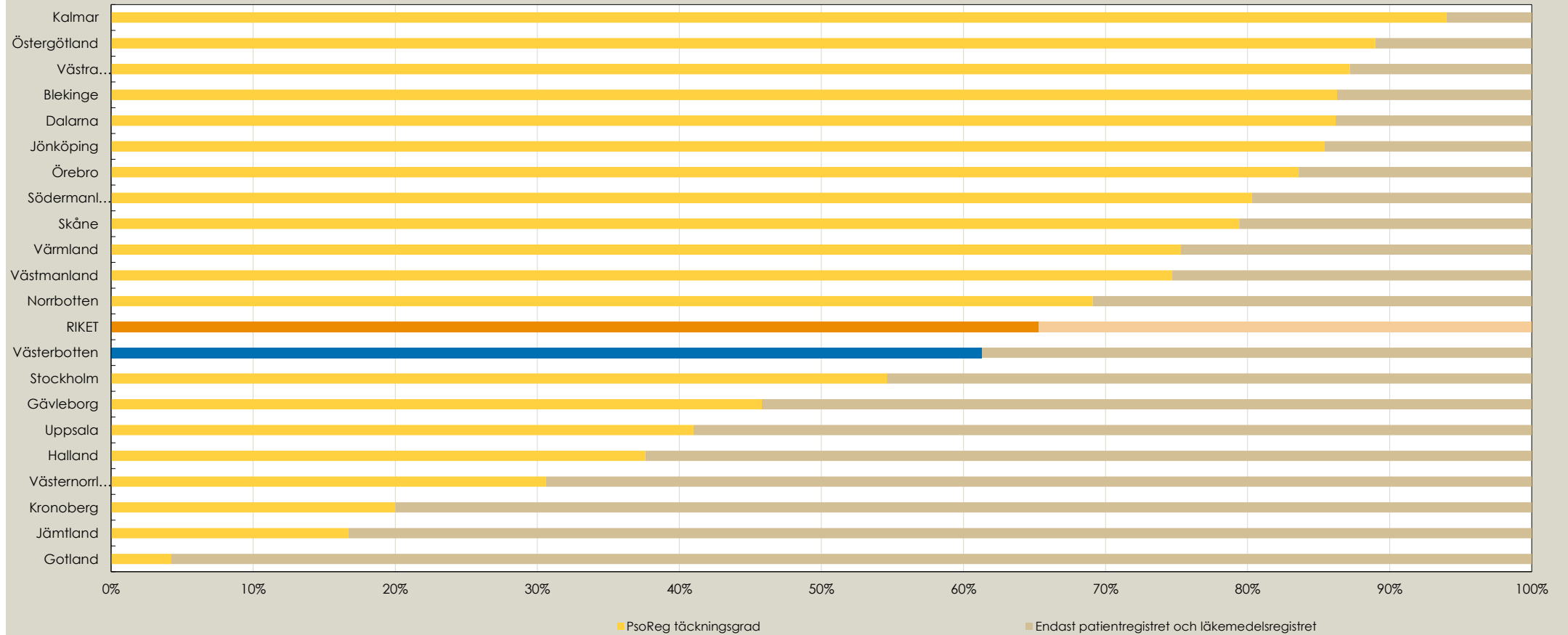
## Täckningsgrad (%), översiktligt för PsoReg



Källa: PsoReg, patientregistret och läkemedelsregistret

## Täckningsgrad (%) PsoReg och patientregistret och läkemedelsregistret

Individer med systembehandlad psoriasis jämfört med patientregistret och läkemedelsregistret (Bio + Hud) – 2020



Källa: PsoReg, patientregistret och läkemedelsregistret