

2024-10-22

## Mötesanteckningar RPO Lung- och allergisjukdomar

Datum	2024-10-17
Plats	Nya psykiatrihuset, LSK, Kalmar
Närvarande	Magnus Kentson, Helena Engström, Niels Hornstra, Karolina Forssén, Urban Wennerström, Patrick Nordenfelt, Gunilla Persson (processtöd)
Med på länk:	Karin Cederquist, Ágnes Csuth Boros

### 1. Föregående mötesanteckningar

Föregående mötesanteckningar från 2024-09-04 godkändes och lades till handlingarna.

### 2. Laget runt

Region Östergötland påverkas fortfarande av det stora besparingspaket som lades fram i slutet av 2023. Anställningsstoppet kvarstår, likaså arbetet med att få ner kostnaderna för hyrpersonal. Varslet om uppsägning för 900 anställda landade i varsel för 250 anställda. Övriga har gått med så kallad naturlig avgång. Omorganisationen har medfört omfattande omplaceringar av personal, vilket påverkar verksamheterna. Nu upplever man också brist på undersköterskor. Brist på vårdplatser kan fortsatt vara en utmaning. Situationen på Lungmedicinska kliniken, Linköping, bedöms som okej.

Från Allergicentrum har Ágnes Csuth Boros tagit över Lars Ahlbecks roll i RPO Lung- och allergisjukdomar. Hans tjänst har dock inte ersatts. Ruljangsen för nybesök är god, 60 dagar. När det gäller läkemedelsprovokationer är kötiden längre, 6-9 månader. Förskrivning av biologiska läkemedel påverkar ekonomin i negativ riktning.

Västervik har fått en ny basenhetschef, Annika Huhtasaari, samt en ny specialist, Linda An, vilket innebär en stor extra kraft.

I Kalmar gjorde man första EBUS-undersökningen under v 36. Men på grund av brist på narkosläkare och nytt operationsplaneringssystem i Cosmic fördröjs kommande EBUS-undersökningar.

På allergisidan brottas man fortfarande med det stora inflödet av remisser för läkemedelsallergi. Väntetiden är 3,5 år och riskerar bara att bli längre då alla akuta ärenden gör före.

Situationen med långa köer inom allergi känns igen i Jönköping. Där gör man max två provokationer i veckan, men skulle behöva göra fem för att få ner köerna. Av patientsäkerhetsskäl håller man sig dock till två.

Den 14 november flyttar lungmedicin in i helt nyrenoverade lokaler i Ryhov, där även ny behandlingsenhet ingår. Bemanningen har blivit bättre, då alla är i tjänst. Ekonomin ser bättre ut. Det diskuteras att öppna en IMA-avdelning med fyra platser.

### 3. Utbildningsdag/regiondag 7 november Hotell Högländ

Den 17/10 hade 59 personer anmält sig till regiondagen, och uppskattningsvis kommer ytterligare 20 anmälningar. Mötet gick igenom de sista praktiska göromålen.

Intro: Magnus

Slutord: Karolina

Vårdförlopp, vårdprogram, nationell riktlinje. Vad är vad och hur ska man tänka? - Helena

Presentation av områden:

1. ILD: Helena
2. Utredning lungcancer: Niels
3. Syrgas -ventilator: Urban
4. Slutenvård: Matilda Larsson
5. Allergi/Astma: Patrik
6. Vårdadministration Dokumentation: Karolina
7. Forskning: Magnus

Frågor till grupperna:

1. Hur applicerar vi Kloka Kliniska Val för området?
2. Saker vi redan gör bra/smart.
3. Detta vill vi skicka in till RPO Lung- och allergisjukdomar

### 4. Rapport från RAG

A) **Allergi** Problemet med läkemedelsutredningar är gemensamt i SÖSR. Väntetiderna är långa, och cirka en tredjedel avbokar sig med kort varsel. Det ser ungefär likadant ut i alla tre regioner. Att informationen i remisserna upplevs otillräcklig är också en gemensam bild. Målet med läkemedelsprovokationerna är oftast att friskriva patienter från diagnos överkänslighet mot läkemedel.

Beslutades att kalla RAG Allergi till ett möte för att diskutera ärendet, och om möjligt hitta en gemensam riktlinje.

B) **Lungcancer** Tre möten i höst, och ännu ett i februari. Magnus Kentson föreläste på mötet som hölls i Växjö, och konstaterade då att SÖSR sticker ut med långa ledtider, tolv dagar sämre. Kan vara registreringsproblem. Viktigt att jobba lokalt med processerna. Noterbart är dock att överlevnaden vid lungcancer ligger bra till i Sydöstra likaså kvalitetsindikatorer.

Nationella vårdprogrammet klart. Regionalt anpassningsmöte planeras innan februari.  
När det gäller överlevnad går den inte att differentiera.

C) Lungfibros. Tre möten inom sex veckor där nytt vårdförlopp presenteras.

## 5 Rapport från NPO

NPO har 2-åriga verksamhetsplaner. Just nu saknas representanter från Skåne och från 1/1 2025 från Stockholm/Gotland.

Vårdförlopp Astma i startgrupparna. Ingen från SÖSR i arbetsgruppen.

Lungfibros är klart, men saknar dokument till publicering.

Sömnapné. En grupp från Västra Götaland arbetar med detta.

Stående tid med Socialstyrelsen. Aktuellt på dagordningen är allergi.

KOL är publicerat och klart. NPO ska bevaka området.

Nationell högspecialiserad vård. Diskuteras Bronkopleural fistel.

Svårt att hitta deltagare i arbetsgrupper pga tid, resurser och jäv.

NPO tar gärna emot förslag på område som behöver ses över. Samverkan är viktigt.  
Förslag direkt; kunskapsstöd för Bronkiektasier.

## 6. Vilka register

Register av relevans:

- INCA
- Swedevox
- Hemventilator
- Syrgasregistret
- Luftvägsregistret

Luftvägsregistret för biologiska läkemedel. Finns redan i Region Kalmar län.  
Informeras om att registret närmar sig information direkt från journal.

Eventuellt på gång med register för biologiska läkemedel mot astma.

Vad är relevant att mäta? Hur förhåller man sig till krånglig inrapportering?

## 7. Allergienkät

RPO lung-och allergisjukdomar är ombedda att svara på en enkät från socialstyrelsen.  
Svaren ska sedan jämkas med nationella svar så det blir ett gemensamt svar från NPO.  
Socialstyrelsen vill med denna mindre och riktade enkät se om man har fångat upp rätt problemområden i det nationella allergiuppdraget man fått från regeringen.

## 8. Rapport från Kunskapsråd Medicin och akut vård

Magnus Kentsson rapporterade från mötet med Kunskapsråd Medicin och akut vård.

## 9. Handlingsplan

Mötet gick igenom den aktuella handlingsplanen för RPO Lung- och allergisjukdomar.

## 10. Lungcancersceening

De piloter med lungcancersreening som genomförts har visat positiva resultat. De har identifierat lungcancer på mycket tidigt stadium där man kunnat behandla patienterna. Det pågår två studier i Sverige; en i Stockholmsområdet vilken är långt gången, den andra i Västra Götaland och Umeå. Kontakter har tagits med RCC Norr och Väst med avsikten att ett eller flera sjukhus i SÖSR ska få delta i studien. Det finns ett stort intresse hos RCC för detta.

Eftersom RPO Lung- och allergisjukdomar gör bedömningen att lungcancerscreening kommer att införas nationellt, anser man att det är en fördel att vara med initialt

**Beslut:** Beslut togs om att kontakta RCC om deltagande, för att RCC i sin tur tar frågan vidare med radiologin i SÖSR.

## 11. Rundvandring

Niels Hornstra och Karolina Forssén guidade gruppen genom lung- och allergimottagningen på Länssjukhuset i Kalmar.

## 12. Remissvar Lung- och lungsäckscancer,

Min vårdplan, reviderat. Svar senast till 14 november. [Kunskapsstöd på remiss – R51CC \(cancercentrum.se\)](#)

**Beslut:** Alla svarar.

## 13. Kloka kliniska val

Beslutades att frågan tas upp efter input från regiondagen för lung- och allergi den 7 november. Eventuellt kan Kloka kliniska val, KKV, bli ett RPO-uppdrag för 2025, och/eller en RAG.

## 14. Alfa 1 anti trypsinbehandling

Studie av Alfa 1 anti trypsinbehandling nyligen avslutad. Oklart vad som händer framöver. Patient som deltagit i studien har inte längre tillgång till Alfa1 anti trypsinbehandling

Det är Stockholm och Skåne som har förskrivit; 145 doser i Stockholm, 70 doser i Skåne och 4 i Östergötland.

## **15. Nodulära infiltrat**

Region Östergötland har tagit fram en riktlinje om nodulära infiltrat. Förslag finns om att göra denna till regional riktlinje inom SÖSR. Frågan tas upp igen på mötet den 5 december.

## **16. Kommande möten:**

Torsdag 7 november, regiondag Nässjö

Torsdag 5 december 15-16:30 (digitalt)

## **17. Mötet avslutas**

Vid anteckningarna

Gunilla Persson