

## REDOVISNING REGIONALT PLANERINGSUNDERLAG VERKSAMHETSÅR 2018

<b>Regionalt chefsråd inom</b>
<b>Hud och könssjukdomar</b>
<b>Huvudansvarig och sammankallande</b>
<b>Virginia Zazo, Västerbotten</b>

### Deltagare i chefsrådet (1 representant för varje region undertecknar)

Namn och region	Datum	Namnteckning
Adriana Herrera, Norrbotten (RN)	2019-04-01	
Lena Fagerblom, Västernorrland (RVN)	2019-04-01	
Nadia Kykina, Jämtland- Härjedalen (RJH)	2019-04-01	
Virginia Zazo, Västerbotten (RVB)	2019-04-01	

### Övriga medverkande

Namn och region
Maria Flygare, Jämtland-Härjedalen

### Sammanfattning av de viktigaste slutsatserna och förslagen

<p>Chefsrådets egna överenskommelser</p> <p>Andelen äldre i befolkningen ökar vilket leder till en ökad efterfrågan av hudsjukvård, framför allt gällande handläggning av precancerosa förändringar och övriga hudtumörer samt. STI (sexuellt överförda infektioner).</p> <p>Vården bedrivs i stort sett polikliniskt, det finns en bristande kompetens inom omvårdnadspersonal vid slutenvård som innebär att inläggande patienter får lokal behandling på mottagningen vilket medför en hög arbetsbelastning för personal inom öppen vård.</p> <p>Vikten av ledarskap och förståelse för specialitet har diskuterats plus rätt använt kompetens i verksamheterna med ständigt arbete för överföring av arbetsuppgifter.</p> <p>Brist på specialister inom Dermatologi är ett bekymmer i Regionen och över hela landet, samt brist på Dermatopatologer som är en viktig del i våra vårdprocesser. Deltagare i chefsrådet är aktiva inom Svenska sällskapet av dermatologi och venereologi samt vid det nationella chefsnätverk.</p>	<p>Frågor som lyfts till ledningsnivå</p> <p>Behovet av slutenvård inom dermatologi har minskat vilket gör att vårdtillfällen är väldigt få. Vid dessa fall borde det övergripande ansvaret ligga på slutenvårds specialister; öppenvårdsläkare är inte uppdaterade i rutiner för en säker vård på avdelningen vilket kan äventyra patientsäkerheten.</p> <p>Detta är ett vårdområde som har lyfts inom förslaget för koncentrerad av den högspecialiserade vården.</p>
--	---

## REDOVISNING REGIONALT PLANERINGSUNDERLAG VERKSAMHETSÅR 2018

<p>Gemensamma vårdprogram och riktlinjer är viktiga att användas sig av och blivit väldigt påtagligt vid införandet av standardiserade vårdförlopp för Hudmelanom. Vårdprogrammet för Hudmelanom har nyligen uppdaterats. Vård vid psoriasis På våren 2019 publiceras SoS nationella Riktlinjer för vård vid psoriasis, vilket kommer att innebära en del arbete med omprioritering av resurser . Vi strävar efter att erbjuda lika vård över hela Regionen .Det nationella arbetet med Kunskapsstyrning och NPO för Hud och könssjukdomar förväntas bidra till detta mål.</p>	
--	--

### **Arbets- och ansvarsfördelning mellan region- och länssjukvård, centralisering och decentralisering**

Se bilaga 1 som beskriver principer för arbetsfördelning inom regionen

<p><i>Chefsrådets egna överenskommelser Inga förändringar</i></p>	<p><i>Frågor som lyfts till ledningsnivå</i></p>
---	--

### **Effektiva vårdprocesser**

Beskriv exempel hur man säkerställer att patientens vårdprocess utformas så att t.ex. förberedelser/ uppföljning sker i hemregionen, där annat inte är medicinskt motiverat. Ge exempel på vårdprocesser där förbättringar bedrivits under perioden. Beskriv vad som fordras för att nå en effektiv vårdprocess.

<p>SVF för Hudmelanom. Regelbundna mätningar bidrar att finjustera processen som syftar att korta ledtiderna.</p> <p>Som en del i arbetet har RCC i samverkan tagit fram ett underlag med en analys av vad som skulle krävas för att införa ett nationellt program med effektiva metoder för tidig diagnostik av hudcancer. Analysen visar att teledermatoskopi är den mest effektiva metoden och arbetet har därför fokuserat på den.</p> <p>Teledermatoskopi har funnits i RV sedan 2014. RVN har påbörjat en pilotstudie och har planer för att breddinföra. RN och RJH måste starta/fortsätta arbetet med breddinförandet av teledermatoskopi . Införandet förutsätter att vårdcentralerna inför nya processer och arbetssätt samt att medarbetarna får utbildning. Även på hudklinikerna skall hudläkare gå dermatoskopi utbildning för att kunna bedöma dermatoskopi remisser.</p>	<p><i>Frågor som lyfts till ledningsnivå</i></p>
--	--

## REDOVISNING REGIONALT PLANERINGSUNDERLAG VERKSAMHETSÅR 2018

De regelbundna kliniska videomöten, som planeras terminsvis , varje månad, syftar till att skapa effektivare processer och en bättre remittering av patienter .	
---	--

### Jämlik/jämställd vård i regionen

Beskriv hur väl vården i regionen når upp till målen om jämlik/jämställd vård.	
<i>Vad avser chefsrådet åtgärda för egen del</i> Både SVF Hudmelanom och arbetet med implementering av de nya nationella riktlinjerna från Socialstyrelsen för handläggning av patienter med psoriasis kommer ytterligare att bidra till arbetet om jämlik vård.	<i>Frågor som lyfts till ledningsnivå</i>

### Läkemedelssamordning

Redovisa chefsrådets syn på hur samverkan med det regionala läkemedelsrådet utvecklas. Redovisa hur chefsrådet ser på läkemedelsanvändningen inom sitt område och vad man kan anta om den framtida utvecklingen	
<i>Chefsrådets egna åtgärder</i> Införande av nya läkemedel diskuteras vid varje chefsråd. Tex. möjligheten att ansluta sig till regionala MDK för behandlingsbeslut har skapats. Samarbete kring ARIL anmälan	<i>Frågor som lyfts till ledningsnivå</i>

### Kompetensförsörjning

Redovisa det chefsrådet anser som angelägna frågor vad gäller kompetensförsörjning.	
Vi har testat olika arbetssätt i samarbete mellan RJH och Region Västerbotten pga. Bemanningsproblematik vid Hudmottagningen i Östersund. I nuläget arbetar en överläkare från RVB ( Virginia Zazo) på distans mot RJH :stöd i läkarronder veckovis, klinisk handledning till ST-läkaren i Östersund 2 gånger per vecka samt. studierektors roll.	Det finns ett behov att skapa andra arbetssätt och organisatoriska lösningar för att kunna hantera bemanningsproblematiken och axla det gemensamma uppdraget.

### Forskning

Redovisa forskningsprojekt som utnyttjar <b>samverkan inom regionen</b> . Redovisa <b>angelägna frågor</b> vad gäller forskning. Beskriv hur chefsrådet arbetar med att <b>sprida kunskap i regionen</b> .	
<i>Chefsrådets egna åtgärder</i> Vi arbetar med kunskapsspridning via chefsråd två gånger per år och vid Regionmötet av Norra	<i>Frågor som lyfts till ledningsnivå</i> Vid störningar i distansarbetet via video är behovet av support stort och ska ges omgående. Skapa bra

## REDOVISNING REGIONALT PLANERINGSUNDERLAG VERKSAMHETSÅR 2018

<p>Sektionen inom SSDV (Svenska sällskapet för dermatologi och venereologi) som arrangeras i Umeå i oktober varje år för samtliga yrkeskategorier och är väldigt uppskattad. Vi har sedan 2014 videoronder varje månad, där samtliga hudkliniker ansluter via videokonferens och diskuterar patientfall som är svåra att hantera. Tema Forskning vid nästa Regionmöte 2018.</p>	<p>manualer och rutiner plus introduktion till nya medarbetare</p>
---	--

### Kunskapsstyrning

<p>Redovisa diskussioner och synpunkter som förts om arbetet med nationell kunskapsstyrning</p> <p>Representanten från Norra Regionen vid NPO har nyss påbörjat uppdraget. Frågor kring utvalda vårdområden som föreslås för centralisering av den högspecialiserade vården har förankrats i chefsrådet samt förslag på sakkunniga i varje område.</p>	
<p><i>Chefsrådets egna åtgärder</i></p>	<p><i>Frågor som lyfts till ledningsnivå</i></p>

### Övriga frågor

<p><i>Chefsrådets egna åtgärder</i></p>	<p><i>Frågor som lyfts till ledningsnivå</i></p>

Sänd redovisningen till Norra sjukvårdsregionförbundet **senast 2019-04-01**, via e-post till: [norrandstingen@vll.se](mailto:norrandstingen@vll.se) eller via post till: Norra sjukvårdsregionen, regionhuset, 901 89 Umeå  
Sammanställning av inkomna rapporter kommer att rapporteras till Förbundsdirektionen den 22 maj 2019.

Vid frågor kontakta: Nina Fållbäck Svensson, förbundsdirektör 090-785 7412