



Verksamhet
Regionalt chefssamråd inom Hud och könssjukdomar

Huvudansvarig och sammankallande
Virginia Zazo, överläkare, verksamhetschef HudSTD kliniken, Västerbotten

Deltagare i chefssamrådet (1 representant för varje landsting/region undertecknar)

Namn och landsting	Datum	Namnteckning
Anette Herbertsson, Jämtland Härjedalen	2016-05-27	
Adriana Herrera, Norrbotten	2016-05-27	
Gun Hägglund, Västernorrland	2016-05-27	
Virginia Zazo, Västerbotten	2016-05-27	

Övriga medverkande

Namn och landsting

Sammanfattning med viktigaste slutsatser och förslag

Efterfrågan av specialiserad hudsjukvård ökar successivt. Framför allt inom gruppen Hudtumörer och Sexuellt överförda infektioner. Malignt melanom är den snabbast ökande cancerformen i Sverige med en årlig ökning på ca 5 % de senaste 10 åren. Vi, dermatologer har en nyckelroll i tidig diagnostik av hudmelanom. Allt fler patienter kommer att behöva diagnostisk excision och utvidgad excision. De aktuella väntetiderna är otillfredsställande och pekar på behoven att effektivisera vårdkedjan i enlighet med SVF.

Vården bedrivs i stort sett inom öppen vård, det finns en bristande kompetens inom omvårdnadspersonal vid slutna vård som innebär att ineliggande patienter får lokal behandling på mottagningen vilket medför en hög arbetsbelastning för personal inom öppen vård. Slutenvårdssituationen har allmänt försämrats vilket har inneburit en minskning av antal vårdplatser för patienter med hudsjukdomar. Vikten av ledarskap och förståelse för specialitet har diskuterats. Under senaste åren har skett en del omorganisationer vid ett av de länssjukhusen som drabbat Hudkliniken, har orsakat oro hos medarbetare och äventyrat effektiva vårdprocesser. 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. I nuläget är situationen vid Region Jämtland – Härjedalen kritiskt pga. specialistbrist vilket kan äventyra läkarutbildningen. Det finns en pågående dialog mellan Jämtland-Härjedalen och Västerbotten för ett framtidssamarbete. Deltagare i chefssamrådet är aktiva inom Svenska sällskapet av dermatologi och venerologi samt vid det nationella chefsnätverk. Gemensamma vårdprogram och riktlinjer är viktiga att användas sig av med tanken på nya patientlagen. Vi strävar efter att erbjuda lika vård över hela Regionen. Just nu är det aktuellt med snart införande av Standardiserade vårdförlopp för hudmelanom i hela landet.

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

Ingen skillnad jämfört med tidigare överenskommelser

Effektiva vårdprocesser

Beskriv exempel hur man säkerställer att patientens vårdprocess utformas så att t.ex. förberedelser/ uppföljning sker i hemmlandstinget 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.

Vi införde 2014 regionala videoronder som bidrar i t.ex. förberedelser och kan undvika en del remisser eller kan direkt hänvisas till rätt instans.

Jämlik/jämställd vård i regionen

Beskriv hur väl vården når upp till målen om jämlik/jämställd vård.
Vi erbjuder samma utbud med små undantag. Införande av det standardiserade vårdförlopp för hudmelanom strävar efter jämlik cancervård.

Användning av kvalitetsregistren för att utveckla jämlik vård och systematiska förbättringar

Beskriv hur kvalitetsregistren används för att utveckla god vård och systematiska förbättringar. Redovisa vilka register chefssamrådet enats om att regionen bör delta i.

Kvalitetsregister för systemisk behandling av psoriasis (PsoReg) Tekniska problem har funnits i samband med plattformbyte, bristande återkoppling som verkar vara på väg att bli bättre.
Kvalitetsregistret för Hudmelanom: täckningsgraden bör förbättras.
HudSTD kliniken i Umeå och Östersund i EpiReg (Nationella registret för epicutantestning)

Läkemedelssamordning

Redovisa chefssamrådets syn på hur samverkan med det regionala läkemedelsrådet utvecklas och hur den regionala processen för införande av nya läkemedelsterapier fungerar.
Det fungerar bra. Sammankallande har ansvarat för anmälan om nya läkemedel i ARIL gruppen. Adriana Herrera (Norrbotten) deltar som expert hos TLV gällande Xolair (läkemedel mot kronisk urticaria).

Kompetensförsörjning

Redovisa det chefssamrådet anser som angelägna frågor vad gäller kompetensförsörjning.
Det kliniska uppdraget är stor och tillgång till specialister i Regionen begränsad vilket kan innebära i Visa fall svårigheter att prioritera forskningen. Viktigt att ständigt kunna ha tillgång till ST-läkare och arbeta för att de har rätt förutsättningar att vara kvar efter specialistutbildning. Vid Hudkliniken i Region Jämtland-Härjedalen är situationen kring läkarbemanning oerhört svår med total avsaknad av senior kompetens. Samverkans möjligheter med Västerbotten diskuteras.

Forskning

Redovisa forskningsprojekt som utnyttjar *samverkan inom regionen*. Redovisa *angelägna frågor* vad gäller forskning.

Beskriv hur chefssamrådet arbetar med att *sprida kunskap i regionen*.

Vi arbetar med kunskapspridning via chefssamråd två gånger per år och vid Regionmötet av Norra 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. Det pågår ett forskningsprojekt mellan Norrbotten och Västerbotten i samarbete kring STI (gonorré).