

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2025-02-04

Kallelse

## Samordningsråd hud- och könssjukdomar

Tid: 9.00-12.00, 4 februari

Plats: Stationshuset, Göteborg

### Deltagare

Alexandra Forssgren (protokollförare)

Amra Osmancevic

Anette Gente Lidholm (ordförande)

Eva Backman

Helene Dahl

Johan Dahlén Gyllencreutz (på Teams)

Karin Overgaard (koordinator)

Kirsten Küssner

Mikael Alsterholm

Rickard Sundberg

Marie Boethius

Joakim Höstner

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Välkommen		Anette
2. Genomgång av föregående mötesprotokoll	<a href="#">2025-01-17 Mötesanteckningar Samordningsråd hud- och könssjukdomar</a> Justering Punkt 7 gällde Remissvar kring RMR malignt melanom	Anette

<p>3. Synpunktsinhämtning - tydliggörande (15min)</p>	<p>Anette förmedlar att det generellt är bra engagemang från gruppen men att tiden blir kort för övriga i samordningsrådet att kommentera på det någon annan svarat.</p> <p><b>Action:</b> Anette fortsätter att fördela dokument för granskning. Den som blir ansvarig är ansvarig för att se om övriga gruppen behöver tillfrågas.</p> <p>Förslag: Karin tittar på att skapa en tabell/logg där vi samlar de dokument som vi behöver granska. Här kan det framgå vem som är ansvarig, tidsram och klargörande när utfört.</p>	<p>Anette/ Karin</p>
<p>4. Regionala medicinska riktlinjer/ rutiner (15 min)</p> <p>-RMR- remittering medicinsk fotvård</p> <p>-info. synpunktsinhämtning för kunskapsstödet</p>	<p>Dokumentet är reviderat med kort giltighet (5 månader). SoR nominerar Alexandra F för framtida revidering.</p> <p>Ok del som berör diabetes. AF tar med nedan till revideringen:</p> <p>”svår hudsjukdom där behandling mot grundsjukdom inte ger tillräcklig effekt på hudsymtom på fötterna och egenvård/eller assisterad egenvård inte är tillräcklig för att undvika fotkomplikationer”. Vi förordar att man tar bort psoriasis som specificerad sjukdom i dokumentet.</p> <p>Håravfalldokument är granskat och inskickat. Man har tagit bort mening om systembehandling, som skulle indikera att vi förordar insättning av JAK-hämmare.</p>	<p>Amra/Alexandra</p> <p>Anette</p>

<p><b>Håravfall</b> riktad till primärvård.</p> <p>- info. REMISS - reviderat nationellt vårdprogram samt standardiserat vårdförlopp (SVF) för melanom</p>	<p>Bra vårdprogram. Inga synpunkter</p>	<p>Johan</p>
<p>5. Paus (15 min)</p>		
<p>6. Diskussion om ev. SWOT-analys gemensamt HudVO i regionen. (30 min)</p>	<p>Diskussion med patientnytta som utgångspunkt  Öppnar diskussion för att det skulle kunna finnas en gemensam väg in till hudsjukvård i VGR. Vad skulle vara för och nackdelar?  Skulle det vara gynnsamt med en gemensam teledermmottagning?  Vi har idag inte samma journalsystem eller ersättningsmodell. Skulle det kunna vara av fördel att vara ett gemensamt VO? Kan det gynna patienter? Utveckling? Forskning?  Risker, fördelar, nackdelar, hinder...  Viss rädsla från NU och SkaS att "försvinna" i en stor SU-klinik  Börja arbete med gemensam digitalmottagning?  Sammanfattningsvis viktigt att sprida vår gemensamma kompetens – hitta samsyn och samarbeten  Är nog bra att göra SWOT så att vi äger frågan.</p> <p><b>Action:</b> Bjuda in Peter Gjertson – regionlab – deras resa i centralisering  1.Framtidsspaning</p>	

	<p>2. Hur skulle det kunna se ut?</p> <p>3. SWOT</p> <p>Diskussionen fortsätter på nästa möte.</p>	
7. RCC (15 min)	<p>Anette funderar på genom vilka kanaler som mötesinbjudan till RCC-möte går ut. Johan kommer se över detta. Alla möten finns i regionkalendern men man behöver ju ändå få en blänkare</p>	Johan
8. NPO (15min)	<p>Återrapportering mötet januari</p> <p>Ny ordförande – Martin Kropp</p> <p>Fram tills årsskiftet har ansvaret för förvaltning och revidering av kunskapsstöden legat hos respektive NPO i samarbete med primärvårdsrepresentanter. Det arbetet flyttas nu till en arbetsgrupp i det nationella primärvårdsrådet. Detta innebär att arbetsgrupperna inom respektive NPO läggs ner. Vår NPO har utvecklat flest kliniska kunskapsstöd för primärvården.</p> <p>Rapporter från olika NAG bl.a Svårläkta Sår – nämns bla patientutbildning och att RiksSår tappat i certifieringsgrad, främst på grund av bristande täckningsgrad. RiksSår kommer skicka ett brev till Nationell Samverkansgrupp, NSG data och analys för mer information om detta beslut. Eva presenterar tankar kring evidens kring Ak-behandling och choosing wisely inom vår egen specialitet.</p>	Eva
9. Västsvenskan (10min)	<p>Förslag v 45, 7/11 - 2025 krockar med Bergendal. Nytt förslag 21/11.</p>	Anette

	Samma programgrupp som förra året föreslås	
10. Övrig fråga - bildremiss direkt till operation till annan specialitet?	Vid vidarebefordran kan det saknas väsentlig remissinfo (ex demens...) Lösningar: -Hudkliniken kontrollerar att även originalremissen alltid ingår vid remittering till ÖNH så att inte värdefull information försvinner. -Bristfälliga remisser skickas åter till inremitterande för komplettering	Eva
-Högspecialiserad vård, svåra hudsymptom	SkaS har skickat sitt första fall. Är första externa fallet. Fallen presenteras av inremitterande digitalt på torsdagsmorgonmöte. Tacksam om ansvarig grupp definierar tiden (verkar vara mer 8.15 än 8.00 (viktigt för planering)) Nationell högspecialiserad vård – för vårdgivare - Sahlgrenska Universitetssjukhuset < <a href="https://www.sahlgrenska.se/for-dig-som-ar/vardgivare/nationell-hogspecialiserad-vard/">https://www.sahlgrenska.se/for-dig-som-ar/vardgivare/nationell-hogspecialiserad-vard/</a> >	Alexandra
-Medicinsk bild, kommande möte	Planerat studiebesök på hud-SU från regional bildansvariggrupp + representant från OMDA dvs leverantör av Picsara. (blir detta parallellarbete med andra analysarbetet?). Maila Eva om man har några synpunkter om Picsara och dess funktionalitet.	Eva
-Möte öppenvårdsprocessen i VGR	Anne Wennberg, Strateg NU-sjukvården, kommer arbeta med öppenvårdsprocessen VGR och har kontaktat Anette. Anette lyfte mer strategiska frågor	

<p>- RMR Ansvarsfördelning dermatovenereologi och allmänmedicin</p>	<p>Marie och Mikael har mailat medicinsk redaktion och motiverat varför vi vill revidera RMR- de väntar nu på svar... Man kan nu inkorporera nationellt kunskapsstöd i RMR. Karin hjälper till med att hitta representant från primärvården (kontakt med både samordningsråd allmänmedicin samt Primärvårdsrådet)</p>	
<p>11.</p>		

## Information till andra grupper

Vid behov

<h3>Nästkommande möten</h3>
<p>2025-03-18 – protokollförare (Amra Osmanovic) Helene Dahl</p>
<p>2025-04-08 – protokollförare (Helene Dahl) Amra Osmanovic</p>
<p>2025-05-13 – protokollförare Kirsten Küssner</p>
<p>2025-06-16 – protokollförare Rickard Sundberg</p>