

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2026-10-20

Mötesanteckning

Samordningsråd hud- och könssjukdomar

Tid: 9.00-12.00, 20 oktober

Plats: OBS, DIGITALT!

Deltagare

Alexandra Forsgren

Amra Osmancevic

Anette Gente Lidholm (ordförande)

Frida Svensson

Johan Dahlén Gyllencreutz

Karin Overgaard (koordinator)

Kirsten Küssner

Marie Boethius (från kl. 10:00)

Matilda Berntsson

Mikael Alsterholm

Rikard Sundberg

Övriga inbjudna:

Joakim Höstner

Amanda Sjöberg, deltog vid punkt 7

Norajr Muradian

*Gråmarkerat har meddelat förhinder

Protokollförare: Rikard Sundberg

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Välkommen och genomgång av föregående mötesprotokoll (15 min)	Föregående mötesprotokoll går igenom. Protokollet finns på Samordningsrådets Sharepointyta.	09:00- 09:15 Anette
2. Regionala medicinska riktlinjer/ rutiner (10min)	Enklare revidering vid behandling om svamp i hud och hårbotten. Ansvarsfördelning mellan dermatovenerologi och allmänmedicin finns på vårdgivarwebben Fel vid föregående rekommendation där missförstånd om topikal behandling av hårbotten kunde ses. Justering föreslagen och godkändes med önskemål om ytterligare tillägg gällande nagelsvamp för barn, gärna länk till e-Ped, förutsatt att det inte komplicerar processen. AKTION: Anette lyfter frågan med KO och MA.	09:15 -09:25 AGL/MB
3. RCC (10 min)	Möte i vårdprogramgruppen för melanom och skivepitelcancer (SCC) är förestående. Inga stora nyheter idag. Mariana Kruslin	09:25-09:35 JDG

	utvecklingsledare RCC väst önskar närvara vid ett SOR möte för samordning, skapa närmare kontakt mellan RCC och SOR och utbildning rörande RCCs arbete. Önskemål om att ta upp komplexa Basaliom (BCC) på nästa möte från AF. JDG berättar att det inte är klart från RCCs sida. Kompetens behövs för multidisciplinärt omhändertagande och centralisering. AKTION: Diskussion på nästkommande möte runt komplexa BCC. Karin kontaktar Mariana Kruslin för deltagande på möte 8 december.	
NPO	Utgår	
4. Ordförande Terapigrupp (TG) Hud (10min)	Ny ordförande till terapigrupp Hud behövs. Tidigare ordförande Zeynep Tjörnvik har slutat sitt uppdrag. Johan Sandelin önskar nominering av ny kandidat för ordförandeskap i terapigruppen. Koordinator finns för hjälp runt kallelser och liknande. Ingen ersättning har	09:35-09:45 AGL

	utgått till SU i samband med uppdraget. SÄS har inga kandidater för uppdraget p g a bemanningsbrist. AKTION: Övriga kliniker lyfter frågan på sina kliniker för att eftersöka kandidat. Deadline 1 vecka (27/10) med besked till AGL. AGL eftersöker information om ekonomisk ersättning och skickar ut beskedet via mejl.	
5. Ordnat införande Litfulo/ alopeci (10min)	Information och beslut Ordnat införande har efterforskat av Lykke Bark och Kristina Olén och påbörjat processen. Andra JAK-hämmare har snart indikationen. Problematik runt att ordnat införande endast kan genomföras preparatspecifikt. Lykke och Kristina tittar även på en regional rutin för behandling av Litfulo/alopeci som ska befästas på SOR. Deadline för inskick av ordnat införande är 15 november. AKTION: Lykke tar kontakt med läkemedelsenheten för klargörande runt om det blir	09:45-09:55 AGL

	problem om andra tillverkare släpper billigare och effektivare läkemedel efter godkänt ordnat införande. Respektive sjukhus tar reda på antal patienter som får peruk idag för volymuppskattning.	
PAUS (15 min)		09:55-10:10
6. Utbildning och samarbete kring utveckling av samordningsrådets uppdrag (15min)	Regionen har sett över samordningsrådet uppdrag, koordinators uppdrag och förfarandet med kontaktperson, för oss J. Höstner. SOR ska inte arbeta med ersättningsfrågor och ekonomiska frågor som ligger över rådets nivå. SOR har ingen beslutanderätt i detta utan det ska lyftas med kontaktpersonen. Uppdragsbeskrivning för samordningsråd hälso-och sjukvård samt uppdragshandling för kontaktperson till samordningsråd hälso-och sjukvård finns på Samordningsrådets Sharepointyta. AKTION: Diskussionspunkt för att säkerställa effektivt arbete inom SOR, planeras in i framtida agenda. Är ramarna korrekt satta?	10:10 -10:25 AGL

7. Uppföljning Innovationsprojektet (20 min)	Status och frågor för fortsatt arbete. Presentationsunderlag finns på Samordningsrådets Sharepointyta. AS uppdaterar rörande innovationsprojektet. Frågor till SOR följer. Tidsprioritering i remissbedömningsprocessen samt utformning och läsbarhet av remissvar är två parallella spår. Patientenkäten för remissvaren är nästan redo att skickas ut. Patientens upplevelse efter remissbedömning. Enkät skickas ut via 1177. Innovationsteamet får inte skicka ut enkäten för alla förvaltningar utan detta måste ske från respektive förvaltning. Instruktion är framtagen. Svaren kommer till innovationsteamet och behöver inte omhändertas lokalt. Diskussion om tillvägagångssätt förs. AKTION: Det beslutas dels att personnummer insamlas i samband med remissbedömning dels att 1177 används och inte post. SU och Högsbo tar 300 utskick, NÄL, SKAS	10:25-10:45 AS
---	---	---------------------------

	och SÄS tar 100 var. Avstämning görs med verksamhetschef för upprättande av temporärt patientregister. Respektive förvaltning behöver ge innovationsteamet namn på kontaktpersoner för datauttag. Innovationsteamet skickar ut frågan mailledes skriftligen. Respektive förvaltning skickar in kandidater för specialistintervjuer.	
8. Besök och dialog med SOR primärvård (20 min)	Besök 5/11 kl. 14.00-14:25 MA & AGL deltar på plats KK och RS deltar digitalt AKTION: Frågor från oss: Sammanfattningsvis önskar SOR hud-och könssjukdomar föra en dialog om hur vi bättre kan omhänderta invånarnas behov för bättre resursutnyttjande. Exempelvis, helhetssyn runt tumörhantering (äldre sköra) – kloka kliniska val. Vad är egenvård, exempelvis vårtor. Vad kan färdigställas vid remissbedömning för att förenkla för primärvården?	10:45-11:05 AGL

	AI verktyg, var kommer det in i primärvårdskedjan?	
9. Övriga frågor - Oklar ansvarsfördelning utredning läkemedelsreaktioner (10 min)	Underlag frågeställning finns på Samordningsrådets Sharepointyta. För SU, SÄS och SKAS bedöms är praxis att vårdavdelning där patienten vårdas alternativt primärvården utreder läkemedelsreaktioner. Hudläkare agerar främst som internkonsulter och provokation med läkemedel sker på allergologen. Immunologen på SU håller på att ta fram en rutin för lymfocyttransformationstest (LTT).	11:05-11:15 KK
- Fråga om specialistläkares fortbildning (10min)	Underlag frågeställning finns på Samordningsrådets Sharepointyta. Upplevelse av att det blir mindre fortbildning av specialister. SLF rek 10 dagar per år. Ingen av hudverksamheterna i VGR har nedskrivna rutiner för fortbildning av specialister. Det går att ansöka om regionala medel för fortbildning (ca 50% av kostnaden).	11:15-11:25 JDG

	AKTION: Inventering 2025 för genomsnitt av utbildning som specialisterna fick. Utbildning definieras som kongresser och kurser. Vidare redovisas patientkonferenser och interna utbildningsmöjligheter. Var och en inventerar. Följs upp vid mötet i december.	
- Officiell förfrågan om hjälp med operationsköer från SÄS (10 min)	Underlag till frågeställning finns på Samordningsrådets Sharepointyta. AKTION: Respektive klinik undersöker i sina kanaler. Formellt tas denna fråga i produktionsspåret.	11:25-11:35 RS
- RPT psoriasis	RPT psoriasis önskar att det finns möjlighet till Buckybehandling på alla förvaltningar i regionen. Förfrågan om kvalitetsmått PASI <3 efter 6 månaders behandling kvarhålls. Vi får hitta vägar att ta fram data.	Amra

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommade möten

2026-11-10 Mikael A

2026-12-08 Rikard S