Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2026-11-10

Mötesanteckningar

Samordningsråd hud- och könssjukdomar

Tid: 9.00-12.00, 10 november

Plats: Stationshuset, Göteborg

Deltagare

Alexandra Forssgren – via länk
Amra Osmancevic
Anette Gente Lidholm (ordförande)
Frida Svensson
Johan Dahlén Gyllencreutz – via länk
Karin Overgaard (koordinator)
Kirsten Küssner
Marie Boethius – via länk
Rikard Sundberg

Övriga inbjudna:
Joakim Höstner
Norajr Muradian

*Gråmarkerat har meddelat förhinder

Protokollförare: Mikael Alsterholm

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Välkommen		09:00- 09:15 Anette
2. Genomgång av föregående	**Genomgång och rapport om actions sedan SORs senaste möte:**	09:00- 09:15 AGL

mötesprotokoll (15 min)	• Ansökan om ordnat införande för Litfulo är nu sammanställd. Det behövs ytterligare en sakkunnig på ansökan. Despoina Kantere, specialistläkare vid Verksamhet hud- och könssjukvård, SU, har anmält sig för detta. Ytterligare sakkunnig från regionens hudverksamheter välkomnas. • Innovationsprojektet pågår. Inget nytt att rapportera idag. • Ingrid Söderström, läkare vid Verksamhet hud- och könssjukvård, SU, är tillfrågad och nominerad som ordförande till Terapigrupp Hud i VGR. • Besök och dialog med Samordningsråd primärvård ägde rum 2026-11-05. AGL, RS, MA och KK deltog i ett visionärt samtal om framtidens samarbete. Primärvården upplever att patienter ibland kommer till dem endast för fotografering och undrar om det kan lösas på annat sätt. Samtal om kloka kliniska val avseende aktiniska keratoser och små basaliom på kroppen. Riktad utbildningsinsats om egenvård för apotekspersonal diskuterades också. • Specialistläkares fortbildning kommer att diskuteras på SORs möte i december. Till dess skall SORs medlemmar inventera specialisternas fortbildning under 2025. • Uppföljning av hjälp med operationsköer på SÄS. SÄS har skickat fråga till produktionskontoret. Sjukhusen i Väster och SkaS har fått förfrågan direkt från	

	produktionskontoret men inte SU. SkaS ser eventuellt möjligheter att bidra men behöver ett underlag på aktuella patienter för säkerställa genomförbarhet. SU ser också möjlighet att bidra vid förfrågan. Om stöd från andra verksamheter inte är möjligt så planerar SÄS att lösa kön genom övertid.	
3. Regionala medicinska riktlinjer/ rutiner (10min)	**Ansvarsfördelning dermatovenereologi och allmänmedicin** Enklare revidering vid behandling om svamp i hud och hårbotten genomförd och handling upprättad. **Svår psoriasis – kardiovaskulära riskfaktorer** Giltighetstid för Svår psoriasis kardiovaskulära riskfaktorer löper ut 2027-01-28, behöver revideras. AO rapporterar att små förändringar av vissa målvärden kan behövas. **Aktion:** RPT psoriasis skall på kommande möte diskutera hur uppdatering bäst sker. KO kan vara behjälplig med kontakt med medicinsk redaktion vid behov.	09:15-09:25 MA/AGL/KO
4. RCC (20 min)	**Komplexa basaliom** AF presenterar en S-BAR om komplexa basaliom. Två grupper med särskilda behov har identifierats. • Patienter som söker sent med mycket utbredda basaliom • Patienter med basalcellsnevussyndrom Diskuteras sedan två år tillbaka på MDK melanom. Hedgehog-hämmare, PD-1-hämmare	09:25 -09:45 JDG/AF

	och avancerad kirurgi är de huvudsakliga behandlingsalternativen. Expertisen för dessa behandlingsmetoder ligger i olika specialiteter. AF föreslår ett regionalt MDK för att förbättra omhändertagandet av komplexa basaliom. MDK bör innehålla hudläkare, onkolog, plastikkirurg och ÖNH-läkare. Få patienter och sällan brådskande så bör inte krävas så många tillfällen per termin. JDG rapporterar om hur frågan har diskuterats inom RCC och att han kommer att ta upp det på nästa möte. MBe frågar NPO hur man löser detta på andra ställen i landet. **Aktion:** Fortsatt dialog på möte 8/12, då i samverkan mellan SOR och RCC.	
5. NPO (20min)	**Information om aktuella frågor** Mötesanteckningar NPO Hud-och könssjukdomar finns på rådets SharePoint yta**.** MBe inhämtar synpunkter på stöddokumentet för parasitparanoia och återkopplar till NPO. SOR undrar om det är möjligt att förtydliga förskrivningsansvar för antipsykotisk medicinering. **Aktion:** MB lämnar synpunkter till frågeställare.	09:45-10:05 MB
PAUS (15 min)		10:05-10:20
6. Kloka kliniska val (20min)	**Prioritering och utmönstring enligt kloka kliniska val**	10:20-10:40

	Uppdragsbeskrivning liksom prioriteringsmall finns på rådets SharePoint yta. SOR beslutar efter diskussion att: 1. behandlingsbegränsning av aktiniska keratoser 2. dosglesning av biologisk behandling 3. avstå biopsi på hudtumörer som skall excideras skall föreslås för fortsatt prioriteringsarbete. **Aktion:** KO skickar in underlag till frågeställare för fortsatt dialog.	
7. Övriga frågor	**Placering av läkarstudenter på verksamhetsförlagd undervisning (VFU)** När VFU har minskats till en dag så påtalar studenterna att en dag med resa tur och retur till Skövde inte är optimalt även om man är nöjd med placeringen. I detta sammanhang har AF uppmärksammat att studenter inte VFU-placeras i NU-sjukvården. **Aktion:** MBo skall undersöka möjligheterna att ta emot studenter men behöver tid att sätta sig in i förutsättningarna eftersom frågan inte kommit upp tidigare. AO kommer att bistå MBo med den information som behövs.	AF
	Upphandling av bildverktyg Besked om att en separat upphandling av bildverktyg för hudverksamheterna i VGR inte kommer att ske.	AGL

	Det som utmärkte hud i kravspecifikationen var den stora volymen bilder men denna har bedömts kunna omhändertas i ett gemensamt bildverktyg som upphandlas för alla aktörer.	
	Workshop ROSP - digital remiss AF, AGL och MBe har deltagit och rapporterar kort därifrån.	AF
	Nationellt hudchefsmöte AGL ger på förfrågan från AF en kort genomgång av vad som diskuterades.	AF, AGL

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möten 2026
2026-12-08 Kirsten Küssner