

## Chefsmöte 2018-11-07

### Halmstad

**Närvarande:** Bertil Persson, Åke Svensson, Margareta Albinsson, Kari Dunér, Lars-Erik Wirestrand, Ingela Almlid, Pernilla Odebrant, Gustav Christensen, Marléne Isaksson, Kerstin Lundh, Eva Holstner, Jonas Larsson.

- Lägesbeskrivning
  - **Malmö:** Marléne slutar som sektionschef, tillträder gör Cecilia Svedman. 7 nyanställda, 2 som gått i pension. 1/3 av personalen således bytts ut, men ett bra nytt gäng.
  - **Lund:** Bra personalläge. Haft ett tufft ekonomiskt år. Arbetsmiljöverket ska komma på inspektion framöver.
  - **Kronoberg:** Kommer få det bra personalmässigt under senvåren. Vårdval skulle avskaffats men kommer utredas under 2019. Har nu tillåtelse att gå med underskott men man hoppas kunna hämta hem det under 2019. Nya lokaler på gång.
  - **Förvaltning Sund:** Kommer ny verksamhetschef, Daniel Nordenstig. Saknar specialister men har hyfsad bemanning. Ängelholm haft rekryteringsproblem. Har ett stort antal ST-läkare. Flyttar till nya lokaler.
  - **Blekinge:** Underbemannade. Saknar specialister men har en del ST. Flödet ej som det ska vara. Kommer komma ny representant på mötena framöver.
  - **Kristianstad:** Fullbemannade. Går ekonomiskt bra.

- **Malmö:** MOHS-kirurgi kommer få nytt labb och ny op-sal. Förväntas vara klar efter sommaren 2019.
  
- **Halland:** Vålbemannade. 2 föräldralediga framöver. Är med i vårdvalet. Underskott just nu, hårda krav att hålla budgeten. Täckningen av dermatologer i Halland stiger, ligger bra till. Systemet om pengar inom vårdvalet ligger fel, går back. Samarbetar mellan vårdvalen just nu och fördelar ut remisser. Stort remissflöde, cirka 30-35 remisser per dag. Finns för- och nackdelar med att vara vårdval men ändå tillhöra sjukhuset.
  
- **Samarbete för bättre vård.**  
 Information om vad Södra Sjukvårdsregionen gör och om hur det är uppbyggt. För mer information se bifogat bildspel, finns även en länk till deras hemsida.  
 Diskussion kommer även upp om rörliga ST-block, det vill säga att ST-utbildningen förläggs till olika sjukhus. Ett sådant kontrakt måste ställas redan vid anställning var utbildningen kommer ske. De mindre sjukhusen menar att de tappar ST-läkare till de stora sjukhusen. Diskussion om detta har varit uppe redan för 10 år sedan.
  
- **NPO.**  
 22 representanter i landet. Finns regionala och lokala grupper. RPO vill ha representanter från varje region. Tanken är att man ska vara multiprofessionell. Nästa möte i början på nästa år. Halland och Blekinge har ingen utsedd representant. De som blir utsedda ska godkännas på högsta nivå, detta tas i styrelsen. Åke Svensson sitter med i både NPO och RPO för att binda samman. Verksamhetsplan för 2019 finns å nationell nivå. Nivåstrukturering kommer även finnas från 2019. Man arbetar med nationella riktlinjer inom psoriasis, målet en jämlik vård med kvalitetsregister. Man kommer även att arbeta med gonorrhé, då man vill minska insjuknandet och se om det finns behandling på sikt. En arbetsgrupp inom venerologi ska godkännas av SKL. Se bifogat bildspel.
  
- **Nationellt hudchefsmöte, information från mötet i Stockholm.**

Nysam önskar fler deltagare, just nu 12 kliniker som är med som får fram bra rapporter.

Webbtidbok och bildremisser är det varierat vilka som har. SECTRA ligger långt fram i mycket. Vissa kliniker använder taligenkänning. Någon har infört Medisun som fungerat bra. Många kliniker har startat med ssk-mottagning. De privata har ingen möjlighet att ta emot ST men vill. Man pratar om kvalitetsregister och om hur plattformen ska se ut. STI-mottagning med smittspårning via videomöte är infört på något ställe. Diskussion om vilka patienter som ska återmitteras till närsjukvården och vad specialistsjukvården ska ta emot. Laser Miradry har köpts in av någon. Ekonomiskt dyr i inköp och finns inte så mycket studier om den. Skall utvärderas. Brist på vårdplatser i hela landet.

- Hydroklortiazid.  
Frågan om hur mycket sol som är ok. Studie är gjord och även utskickad, relevant? På gång med mer information om detta.
- Dermatopatologer.  
Brist på dessa i hela landet. I Halmstad har man eftergranskat PAD-svar som visat sig vara något helt annat vid eftergranskning Sahlgrenska. Kommer göras kvalitetsarbete på patologen i Halmstad och de kommer även färga mer preparat. Man kommer även välja ut slumpvisa preparat från 2017/2018 som ska eftergranskas av patologen.  
Många exciderar med 5 mm marginal för att försäkra sig om att det blir radikalt exciderat, man önskar tydligare riktlinjer om detta. NPO ta upp frågan om dermatopatologer. Skiljer en del på hur lång tid det tar att få svar på PAD.
- Övriga frågor.  
**Dupixent-** Resultatet verkar vara sådär. Några blivit bättre, vissa har man inte märkt någon skillnad på och någon har läkt upp till 90 %. Någon har fått ögonbesvär.  
**Vitiligo-** Frågan har kommit upp av patient om att använda Katalaskräms och ljusbehandling till det. Ingen som känner till något om detta.

**Epikutnavläsning-** Ser olika ut på olika kliniker vem som sköter avläsningen. Bör vara en van bedömare.

Ska organtransplanterade patienter följas upp? - Följ algoritm, tydliga svar till inremitterande. Algoritm bifogas (Lars-Eric Wirestrand).

**Adalimumab-** Patent upphör. Prisläge klart efter 1/12.

**Kvalitetsregister-** Dermatologer behöver bli bättre på att använda det. Man kommer eftersöka mätbara uppgifter. Önskemål om formulär som fylls i redan innan besök. Halmstad håller på att se över vad man kan lägga i 1177.

Nästa möte i vår 2019-04-20, kl 10:00 i Växjö.

Adress: Västra Esplanaden 9 B, plan 2.

Vid pennan

Caroline Nordenbro