

## RPO hud- och könssjukdomar Mötesanteckningar 2022-10-06

### Närvarande

Åke Svensson, Meirav Holmdal, Emil Giertz och Hanna Wickström

Vi började med att gå genom minnesanteckningarna från förra mötet (punkt 1–5). Viktigt att vi inte tappar några frågor.

1. NPO har gjort orosanmälan till Socialstyrelsen angående kompetens inom dermatologin. Det upplevs en tydlig skillnad mellan privata och offentliga vårdgivare, där primärvården ofta rundas och lättare fall går till privata hudmottagningar.
2. Vårdvalet är något som kan bli bekymmersamt vid implementeringen av nationella vårdförlopp och vårdprogram. Styrning måste ske uppifrån organisatoriskt, resurser balanseras och prioriteras. Svårt att dessutom bemanna NPO, RPO och LPO när privata vårdgivare uteblir.
3. Bristen på patologer är synbar och märkbar i det kliniska arbetet. Här behövs klarare åtgärder och planering.
4. En nationell digital psoriasissskola är under framtagande. Beräknas ta 3 år innan materialet är klart för användning. SoB via SKR.
5. Vårdförlopp för psoriasis behövs och ligger nu för bedömning.
6. Diskussion kring alopecia areata och olumiant (baricitinib) och huruvida det ska vara inom förmån eller ej. Riskgenomgång pågår. NPO och SSDV bör samverka kring detta och även diskutera hur vi ställer oss till det när det blir godkänt.
7. Vårdförlopp Svårläkta sår är nu ute på remiss i regionerna. Kommentarer emottages tacksamt till NAG Svårläkta sår. Vårdförlopp och vårdprogram publiceras i början av 2023 och därefter tar implementeringsarbetet fart. Här idag framkom frågor kring att honung finns med i vårdförlopp/vårdprogram och önskemål om utlåtande från yrkes-dermatologerna framkom. Klargörande att det i vårdförlopp/vårdprogram bara finns med om medicinsk honung (manuka) i förhållande till svårläkta sår, inte om honung och dess biprodukter i stort och när det används i andra sammanhang. Hanna tar med sig frågan till NAG men den bör också finnas med i region Skånes remissvar.

8. Vårdprogram för basalcellscancer ska tas fram i samarbete med RCC, gruppen har börjat ta form.
9. Socialstyrelsen har kommit fram till att 5 vårdenheter med 6 vårdplatser vardera ska finnas för högspecialiserad vård. Nu ska sjukhusregionerna ansöka om detta och det ska vara klart i november. Ett ex är center för gendermatoser där man är beroende utav att specialistkompetenser samverkar.
10. Gällande hirsutism diskuterades olikheter i de olika regionerna där Blekinge anser att kvinnor med PCO ska få behandling, i jämförelse med Skåne där man nekar dem detta. Önskvärt att ta in synpunkter från Halland/Kronoberg i denna fråga.
11. Gällande peruker framkommer också skillnader mellan rikets regioner. Detta lyfts till NPO för klargörande.
12. Diskussion kring NKK där dermatologer och allmänläkare måste samarbeta innan publicering. Dermatologerna bör finnas med som granskare. Behov av kvalitetssäkring.
13. Vi bör ha patientrepresentation med i samtliga led och även i RPO. Vi diskuterade kring detta och hur vi kan stärka patienter och anhörigas roll. Det finns flertalet aktiva patientföreningar som kan nå ut till invånare/andra patienter, kan de involveras vid RPO för att nå ut? Hur har andra RPO löst detta?

Nästa möte blir i Hässleholm den 11 januari kl. 9-15.