

Minnesanteckningar RPO/V.C-grupp Mellansverige 221205

Närvarande: Milad Rizk, Karin Hjorton, Anna Gustafsson, Mitra Linnerud, Anders Lind, Susanne Löfstedt, Ann Knight, Annika Söderbergh, Tomas Husmark.

NPO rapport:

Ann uppdaterade oss om läget för aktuella PSV och riktlinjer. Riktlinjerna för systemisk skleros är justerade efter inkomna remissvar. Vi har fått respons för våra synpunkter att diagnos kan ställas av vilken reumatolog som helst, behöver inte förankras på regionsjukhus. Engagemang av organsystem är uppdelat liksom tidigare, man lyfter vikten av kontakt med regionsjukhus vid ffa lungsjukdom och annat komplicerat systemengagemang. Hur riktlinjerna ska implementeras är fortsatt lite oklart. Enligt Karin (som deltagit i arbetet) kommer medicinska uppdateringar högst troligt att ske via SRF:s riktlinjedokument.

PSV GCA har också justerats. Flödesschemat är tydligare, det framgår att det kan vara samma vårdgivare under hela förloppet. Ultraljudsdiagnostik har lyfts fram och bedöms i princip likvärdigt med biopsi för diagnostik. Vid tveklösa UL-fynd räcker det ensamt, i övriga fall önskvärt med biopsi även vid positivt UL-fynd. Sjuksköterskans roll har tonats ner, kan ersättas helt av behandlande läkare.

NPO har möte 14/12, efter klartecken kommer dokumenten bl.a. att språk-kontrolleras, bägge beräknas klara mars/april 2023.

Ultraljudsdiagnostik vid GCA i regionen: Vi gjorde en avstämning av läget i respektive verksamhet. Örebro har sedan länge ett välfungerande flöde med flera erfarna BMA. Uppsala har ett par reumatologer + BMA. Både Västerås och Eskilstuna har 2 reumatologer som gör UL. Volymerna ganska små, Västerås har haft 30-40 patienter/år. Falun har ingen UL kompetens men bra service vad gäller snabba biopsier.

Lokal SRQ samordnare: SRQ och ARTIS gruppen i synnerhet vill få bättre kvalitet i SRQ vad gäller uppföljning och registrering av patienterna. Gäller alla diagnoser men kanske främst RA. Ann informerade om att det nu finns pengar att tillgå för de verksamheter som kan bistå med denna person. Gäller för alla enheter som har > 900 patienter i registret. 30 000 kr/år utgår som kliniken kan använda fritt på bästa sätt. Vi får begära ersättningen från Uppsala. Start 2023. Arbetsbeskrivning inklusive checklista finns, Ann skickar ut. Några av oss har redan utsedda personer för detta.

Reumatologin i Örebro: Annika gjorde en bra och trevlig presentation av deras verksamhet. PP bifogas. De har god bemanning alla yrkeskategorier (undantaget sjukgymnaster kanske), väl utbyggd reuma rehab. Endast 2 slutenvårdsplatser – dagvården är under utveckling. Team finns för systemisk skleros och myosit, upparbetade samarbeten med övriga specialiteter också. Litet inflödet av utomlänspatienter, Värmland står för dessa. De har månatliga MDK-ronder för patienter med biverkningar av immunchekpoint inhibitorer, vi erbjöds att delta vid dessa. Mycket resurser läggs på utbildning, ffa läkarstudenter. Forskning finns och är under utveckling, lokalbrist tyvärr ett bekymmer.

Nästa möte: Någon gång i vår, Tomas återkommer med DOODLE.