

Vårdöverenskommelse Hudkliniken och primärvård

Faktaägare: Gunilla Östgaard, chefläkare primärvård
Pernilla Odebrant, verksamhetschef hudkliniken

Slutgranskare: Roland Olofsson-Dolk, verksamhetschef AMK

Innehåll

Acne	2
Blåsdermatoser	2
Eksem	2
Hudinfektioner – bölder och abscesser (ej anala)	2
Hudtumörer	2
Hårproblem.....	3
Kollagenos.....	3
Lichen ruber.....	3
Mollusker	4
Mykoser	4
Perioral dermatit.....	4
Pityriasis rosea.....	4
Psoriasis	4
Pustulosis palmoplantaris.....	5
Rosacea	5
Scabies.....	5
STD-sjukdomar	5
Svårläkta sår.....	6
Urticaria	6
Vaskuliter.....	6
Vårtor	6

Acne

Primärvård

Flertalet acnepatienter kan handläggas inom primärvården.

Dermatolog

Svåra fall samt otillräcklig effekt av högst 2 stycken tre månaders behandling med antibiotika plus lokalbehandling. Svår nodulär/nodulocystisk acne.

Blåndermatoser

Alltid dermatologfall.

Eksem

Primärvård

Många eksempatienter kan med fördel skötas i primärvården.

Dermatolog

Diagnostiska svårigheter. Terapisvikt. Misstanke om kontaktallergi där testning behövs. Patienter med samband med yrkesmässig exponering misstänks bör remitteras.

Hudinfektioner – bölder och abscesser (ej anala)

Primärvård

I allmänhet primärvårdsfall. Bölder vars storlek och placering möjliggör behandling i lokalbedövning.

Specialistvård (kirurgi, infektion, ej hud)

Bölder vars storlek och lokalisering innebär risk för spridning av infektion eller kirurgisk komplikation som behöver motsvarande sjukhusresurs.

Hudtumörer

Primärvård

Flertalet mindre hudtumörer som kan excideras i lokalanestesi.

Vid klar melanommisstanke se [SVF malignt melanom](#).

Dermatolog

Uppföljning av malignt melanom.

Basaliom. Aktiniska keratoser. Skivepitelcancer, Mb Bowen. Diagnostiska problem.

Kirurgi

Större tumörer, särskilt på lokaler där särskilda krav ställs på ett detaljerat anatomiskt kunnande eller där transplantation eller andra plastikkirurgiska tekniker kan behöva tillgripas.

Tumörer med stark malignitetsmisstanke.

Hårproblem

Primärvård

Okomplicerade fall.

Dermatolog

Generaliserat håravfall. Håravfall hos barn. Behov av peruk.

Kollagenos

Dermatolog

Alla hudmanifestationer av systemsjukdomar.

Lichen ruber

Primärvård

Okomplicerade fall.

Dermatolog

Diagnostiska svårigheter.

Erosiv lichen i munslemhinna. (Erosiv lichen i underlivet sköts av gynekolog)

Mollusker

Primärvård

Hänvisas till egenvård.

Mykoser

Primärvård

Majoriteten av hud- och nagelsvamp. OBS! dermatofyter PCR

Dermatolog

Kerion och andra djupa mykoser. Terapisvikt.

Perioral dermatit

Primärvård

Okomplicerade fall.

Dermatolog

Diagnostiska svårigheter. Terapisvikt. Ilsken perioral dermatit som snabbt recidiverar efter behandling.

Pityriasis rosea

Primärvård

I allmänhet primärvårdsfall.

Psoriasis

Primärvård

Stabil plaquepsoriasis. Guttat psoriasis.

Dermatolog

Diagnostiska svårigheter. Terapisvikt. Behov av ljusbehandling/ och/eller systemisk behandling. Utbredd psoriasis hos unga vuxna. Pustulär psoriasis. Erythrodermi.

Psoriasisartriter sköts i allmänhet av reumatolog.

Pustulosis palmoplantaris

Primärvård

Stabila besvär.

Dermatolog

Terapisvikt. Patienter i behov av sjukskrivning på grund av hudbesvär.

Rosacea

Primärvård

Okomplicerad rosacea.

Dermatolog

Diagnostiska svårigheter. Terapisvikt.

Scabies

Primärvård

Majoriteten av scabiesfallen kan skötas i primärvården - OBS mikroskopi!

Dermatolog

Diagnostiska svårigheter.

STD-sjukdomar

Primärvård

Herpes genitalis, condylom och chlamydiainfektioner (OBS! smittskyddsanmälan och smittspårning)

Dermatolog

Diagnostiska svårigheter.

Syfilis. Gonorre.

Svårläkta sår

Primärvård

Bedömning, utredning och behandling av flertalet patienter.

[Länk till mer information.](#)

Dermatolog

Svårläkta sår med oklar etiologisk diagnos där cirkulatorisk orsak är utesluten eller där man kan misstänka malignitet. Avser bland annat dermatologiska diagnoser såsom Pyoderma gangrenosum och Necrobiosis lipoidica.

Dermatolog kan konsulteras vid sår med problematik i omkringliggande hud i form av vätskande eksem eller återkommande dermatiter.

Urticaria

Primärvård

De flesta fall av akut och kronisk urtikaria.

Dermatolog

Terapisvikt vid kronisk urtikaria. Angioödem.

Vaskuliter

Dermatolog/Reumatolog.

Vårtor

Primärvård

Hänvisas till egenvård.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.