

April | 2017

# PSO REG

## PsoReg Årsrapport för 2016

[www.PsoReg.org](http://www.PsoReg.org) - Register för Systembehandling av Psoriasis

# Innehållsförteckning

## Innehåll

<b>Inledning</b>	<b>2</b>
PsoReg@INCA . . . . .	2
Nationella riktlinjer för vård vid psoriasis . . . . .	2
Implementering i den privata sjukvården . . . . .	2
Biologiska läkemedel, Syntetiska läkemedel och Biosimilarer . . . . .	2
<b>Studier som publicerades under 2016</b>	<b>4</b>
Doktorsavhandling baserad på PsoReg . . . . .	4
Vetenskapliga artiklar baserade på PsoReg . . . . .	4
<b>Styrgruppen</b>	<b>5</b>
<b>Anslutning i PsoReg</b>	<b>6</b>
<b>Patientregistrering akumulerat över tid</b>	<b>7</b>
<b>Ålderfördelning uppdelat på kön</b>	<b>8</b>
<b>Fördelning av systembehandlingar</b>	<b>9</b>
<b>Fördelning av kombinationsbehandlingar</b>	<b>10</b>
<b>Fördelning av systembehandlingar de senaste 5 åren</b>	<b>10</b>
<b>Antal patienter som får biologiska- och nya syntetiska läkemedel</b>	<b>11</b>
<b>Fördelning systembehandlingar uppdelat på klinik</b>	<b>12</b>
<b>PASI, jämförelse mellan år</b>	<b>13</b>
<b>PASI, patienter med endast syntetiska läkemedel</b>	<b>14</b>
<b>PASI, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling</b>	<b>15</b>
<b>DLQI jämförelse mellan år</b>	<b>16</b>
<b>DLQI, patienter med endast syntetiska läkemedel</b>	<b>17</b>
<b>DLQI, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling</b>	<b>18</b>
<b>EQ-5D kliniknivå</b>	<b>19</b>
<b>EQ-5D kliniknivå, patienter med syntetiska läkemedel</b>	<b>20</b>
<b>EQ-5D kliniknivå, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling</b>	<b>21</b>
<b>BMI jämförelse mellan 2015 och 2016</b>	<b>22</b>
<b>Rökning jämförelse mellan 2016 och 2015</b>	<b>23</b>
<b>Videoinstruktioner - <a href="http://www.psoereg.com">www.psoereg.com</a></b>	<b>24</b>
<b>PsoReg utdata</b>	<b>26</b>
Klinik-kvartalsrapport (ny från hösten 2016) . . . . .	26
Onlinerapporter . . . . .	31
Hälsodata . . . . .	31
Patientprofil . . . . .	32
Datauttag till excel-fil . . . . .	33

## Inledning

Denna rapport fokuserar på senaste registreringen i kalenderåret 2016 samt systembehandlingarna som patienterna stod på vid årsslutet 2016.

### PsoReg@INCA

Tack vare flytten av INCA från 7-net till internet kan alla vårdenheter sedan 2015 rapportera till PsoReg igen. Vårdgivare utan SITHS-kort kan använda sig av YubiKey för inloggning. Under 2016 har funktionaliteten och användarnyttan utvecklats vidare. Kvartalsrapporter skickas regelbundet till alla aktiva användare. Kvartalsrapporten visar mående av psoriasispatienter på hemmakliniken jämfört med riket. Videofilmer som visar registrerings olika moment samt datauttag finns på [www.psoereg.com](http://www.psoereg.com) Under 2016 har vi även för att öka täckningsgraden påbörjat uppsökande verksamhet hos kliniker som önskar detta.

### Nationella riktlinjer för vård vid psoriasis

Regeringen har prioriterat psoriasisvården genom att ge Socialstyrelsen i uppdrag att utveckla nationella riktlinjer. Sommaren 2016 har det konkreta arbetet med riktlinjerna för psoriasis påbörjats<sup>1</sup>. Detta extra fokus på psoriasisvården ger gynnsamma möjligheter att utveckla och evidensbasera psoriasisvården. PsoReg är representerat via registerhållare som ingår i projektledningen som ämnesansvarig dermatolog. Nya läkemedel introduceras, såsom nya biologiska läkemedel men också biosimilarer. PsoReg följer effektiviteten och insättning samt uppföljning av dessa. PsoReg har från början riktat fokus i patientmöte på livsstilsfrågor såsom rökning, alkohol och vikt. Livsstilmottagningar har etablerats. Att utgåvan av FYSS-boken 2017 innehåller ett kapitel om psoriasis speglar denna nya syn på sjukdomen. För en vidare diskussion se: Dermatologi and Venereologi Nr 9 1/2017, s 6-7<sup>2</sup>.

### Implementering i den privata sjukvården

Det är mycket glädjande att det nu är enkelt att ansluta sig till och registrera patienter i PsoReg även för privata mottagningar. Anslutandegraden är fortsatt låg, sannolikt delvis beroende på tidigare problem med registrering för dessa mottagningar och detta kommer nog att ta tid att ändra. Under 2017 ska därför insatser göras för att öka intresset och viljan att delta i PsoReg inom denna grupp, och vid Privatpraktiserande Dermatologers Förening (PDF) årsmöte i augusti ska PsoReg presenteras för att informera om förbättringarna.

### Biologiska läkemedel, Syntetiska läkemedel och Biosimilarer

**Biologiska läkemedel** är proteiner som är så stora och komplexa att det inte kan produceras med kemisk syntes, såsom **Syntetiska läkemedel** (t.ex. Metotreaxat), utan måste produceras i levande celler. När ett syntetiskt läkemedel förlorat sitt patentskydd kan de produceras generiska läkemedel (generika) som innehåller exakt samma verksamma molekyler som referenspreparatet. Den komplicerade tillverkningsmetoden för biologiska läkemedel däremot ger upphov till viss variation. En **Biosimilar** är ett läkemedel som liknar ett redan godkänt biologiskt läkemedel (det biologiska referenspreparat) men som inte är 100% identiskt. Biologiska läkemedel har högre pris än syntetiska läkemedel och används vanligtvis när syntetiska läkemedel inte har tillräcklig effekt eller är kontraindicerat. Biologiska läkemedel som är godkända för behandling av psoriasis är riktad mot Tumörnekrosfaktor (Remicade, Enbrel, Humira) eller Interleukiner (Stelara, Cosentyx). I PsoReg kan vi idag registrera biosimilarer för Infliximab och Etanercept. Det sker även en utveckling inom gruppen syntetiska läkemedel, "Andra generationens syntetiska läkemedel" såsom Apremilast (Otezla).

<sup>1</sup><http://www.socialstyrelsen.se/riktlinjer/nationellariktlinjer/psoriasis>

<sup>2</sup><https://ssdv.se/medlemstidning-d-v>

# Studier som publicerades under 2016

## Doktorsavhandling baserad på PsoReg

David Hägg

**Psoriasis in Sweden – observational studies from an epidemiological perspective.** Thesis defence: 22 Jan. 2016, Department of Public Health and Clinical Medicine, Umeå university  
[www.dissertations.se/dissertation/4ba113bee8/](http://www.dissertations.se/dissertation/4ba113bee8/)

## Vetenskapliga artiklar baserade på PsoReg

### **Healthcare Provider Type and Switch to Biologics in Psoriasis: Evidence from Real-World Practice.**

Calara PS, Norlin JM, Althin R, Carlsson KS, Schmitt-Egenolf M.

BioDrugs. 2016 Apr;30(2):145-51. doi: 10.1007/s40259-016-0163-8.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26883786>

### **Psoriasis Patients New to Specialist Care in Sweden 2007-2009: A Two-Year Follow-Up of Treatment Allocation**

Hägg, David; Eriksson, Marie; Schmitt-Egenolf, Marcus; Sundström, Anders

Abstracts of the 32nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management. Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2016 Aug;25 Suppl 3:3-679. doi: 10.1002/pds.4070.

PMID:26883786 <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pds.4070/full>

Physical activity and lifestyle improvement in the management of psoriasis.

Schmitt-Egenolf M.

Br J Dermatol. 2016 Sep;175(3):452-3. doi: 10.1111/bjd.14899.

PMID:27632957 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27632957>

## Styrgruppen

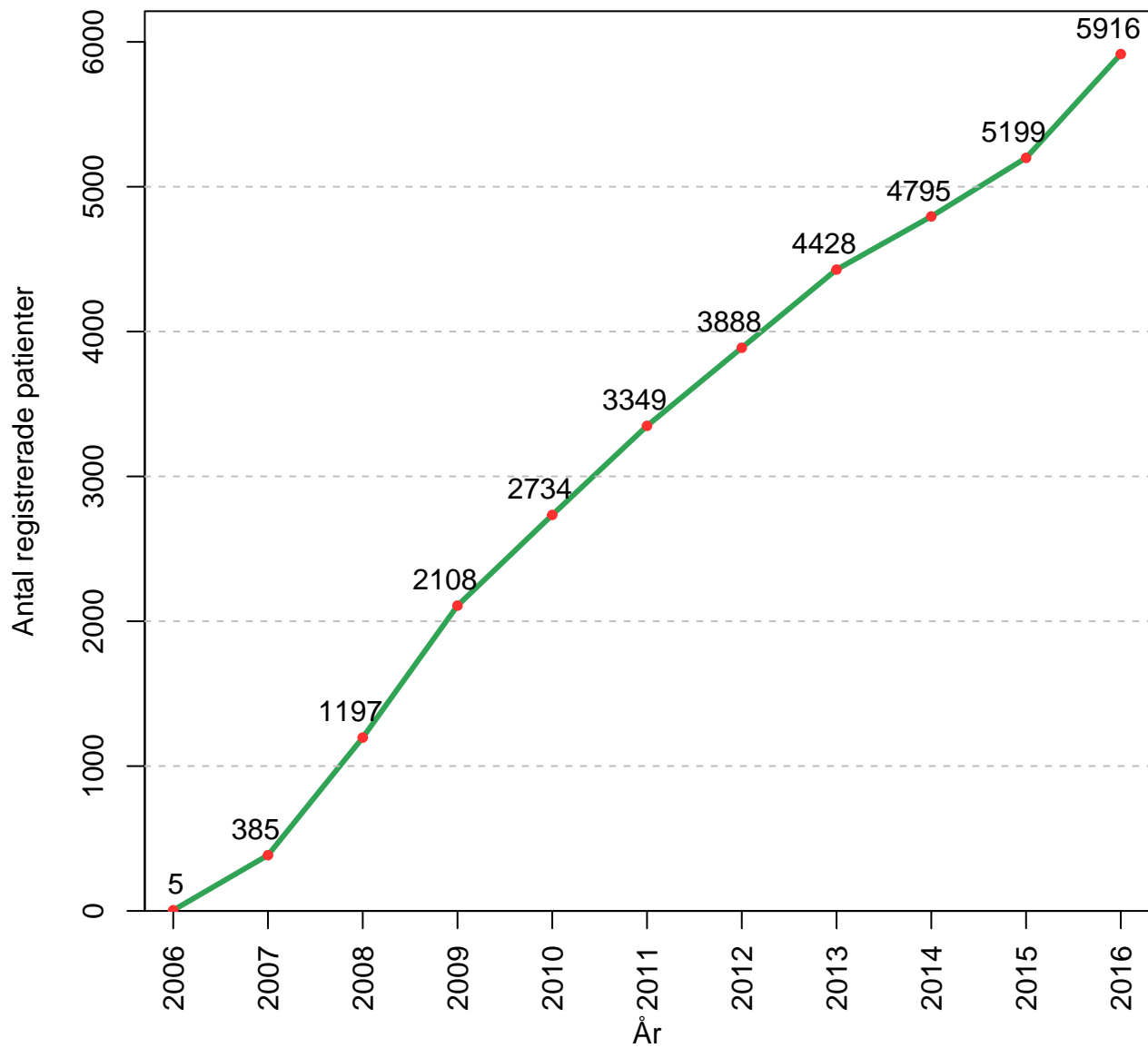
- Bertil Born, patientföreträdare, Horda
- Kari Dunér, överläkare Hudmottagningen, Blekinge Sjukhuset, Karlskrona (länsklirik)
- Amra Osancevic, överläkare, Hudkliniken Sahlgrenska universitetssjukhus, Göteborg
- Ewa Wallin, Sjuksköterska, Hudkliniken, Skånes universitetssjukhus, Malmö
- Gunnel Köhler, verksamhetschef, Psoriasisföreningen i Stockholms läns mottagningar
- Ronny Lestander, verksamhetschef, primärvården Västerbottens län, Umeå
- Gunnar Nyman, hudläkare, Hudläkarmottagningen Telegrafan, Borås
- Marcus Schmitt-Egenolf, professor i dermatologi Umeå universitet, överläkare, hudkliniken, Norrlands Universitetssjukhus, Umeå, Registerhållare

## Anslutning i PsoReg

Klinik	Antal patienter
PSO i Stockholm	907
Sahlgrenska US	494
Karolinska US	372
SUS Malmö	290
Södra Älvsborgs Sjukhus	252
SUS Lund	246
Länssjukhuset Ryhov	235
Blekingesjukhuset	211
Danderyds sjukhus	207
Uddevalla Sjukhus	193
Akademiska sjukhuset	182
Skaraborgs sjukhus	176
US Örebro	165
Sundsvalls sjukhus	157
P-Stockholm Hud Odenplan	148
Norrlands US	125
US Linköping	121
Vrinnevisjukhuset Norrköping	107
Kristianstads sjukhus	82
Sunderby sjukhus	82
Länsjukhuset Kalmar	74
Helsingborgs lasarett	72
Västerviks Sjukhus	64
Falu Lasarett	50
Norrtälje sjukhus	48
P-Kungsbacka	44
Visby lasarettet	38
Karlstads sjukhus	36
Västerås lasarett	35
Västra Frölunda sjukhus	32
P-HudDoktorn i Örebro	31
Gävle sjukhus	29
P-Läkarhuset Utsikten	28
Ängelholms sjukhus	27
Hallands sjukhus Halmstad	26
P-Hudläkarmott Telegrafan	26
Södersjukhuset	24
Mälarsjukhuset	21
Trelleborgs lasarett	21
Lindesbergs Lasarett	19
P-Kungsholmens Hudklinik	16
P-VeritasKliniken Hud	13
Växjö lasarett	12
P-Capio Specialisthuset Eslöv	11
Lasarettet Enköping	10
Östersunds sjukhus	9
Nacka sjukhus	8
P-Kristianstadkliniken	5

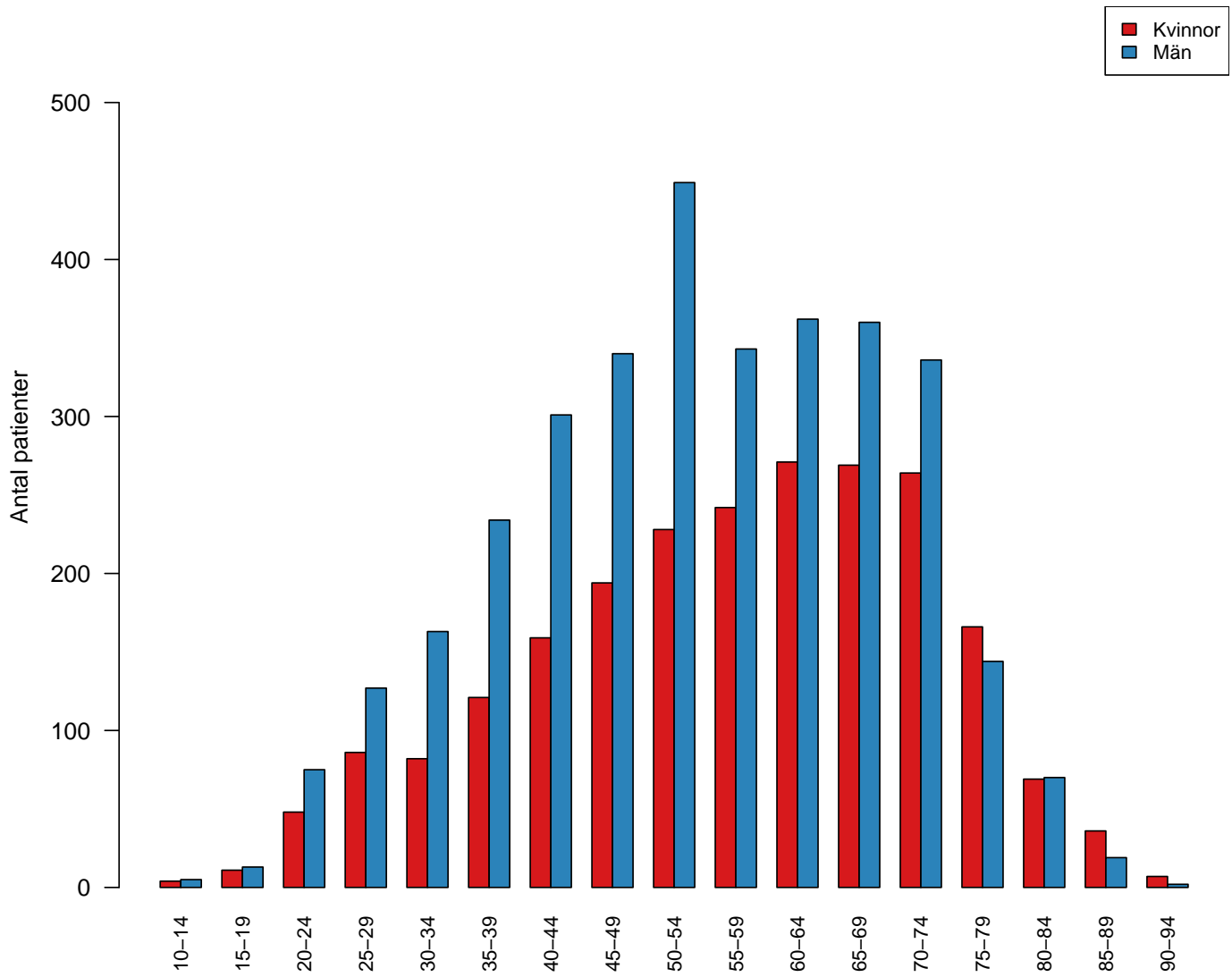
Tabell 1: Antal patienter i PsoReg vid årsskifte 2016/2017. Kliniker med minst 5 registrerade patienter visas i tabellen.

## Patientregistrering akumulerat över tid



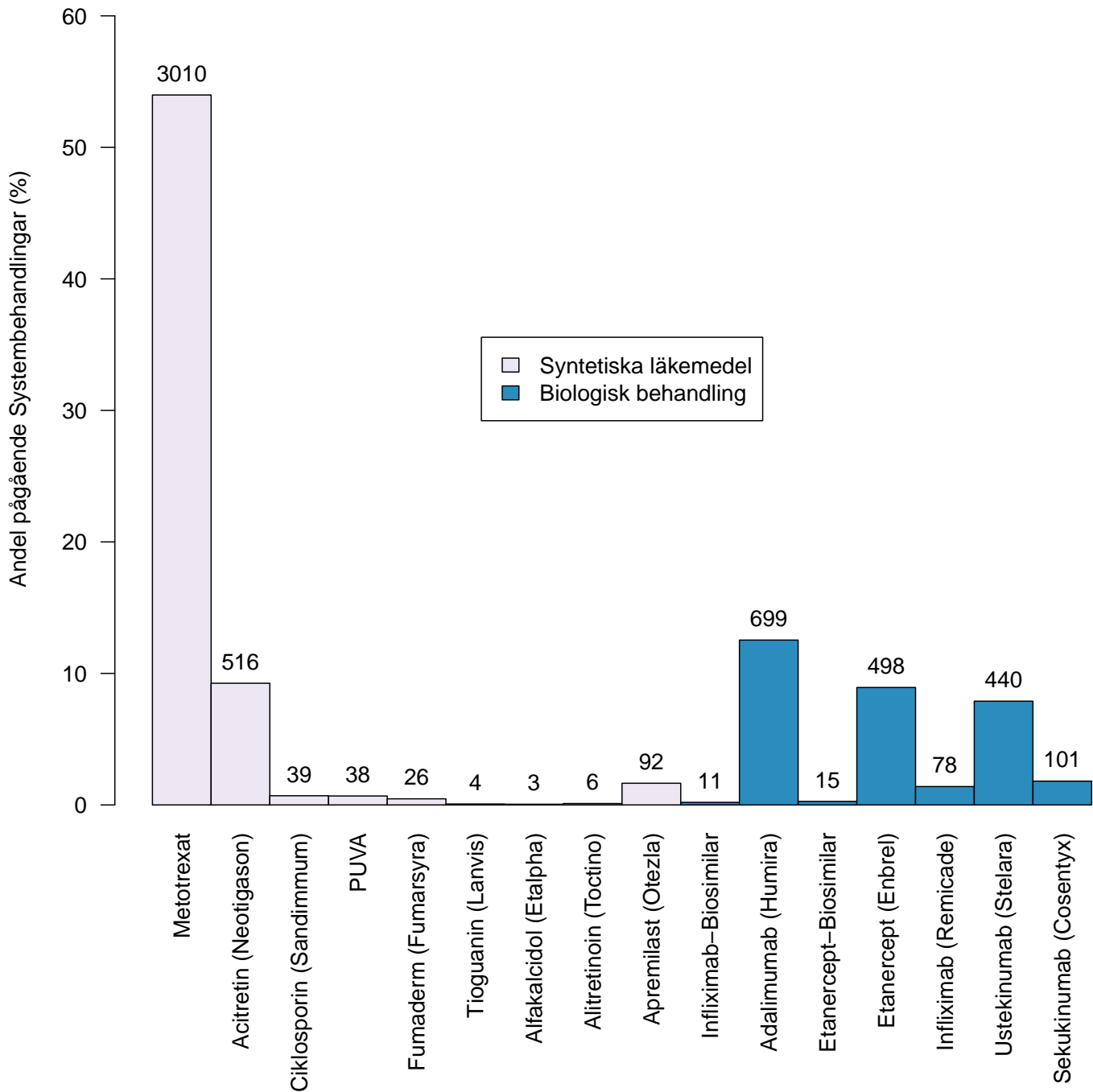
Figur 1: Antal patienter i PsoReg akumulerat över tid.

## Ålderfördelning uppdelat på kön



Figur 2: Ålderfördelning för patienterna i PsoReg, könsuppdelat

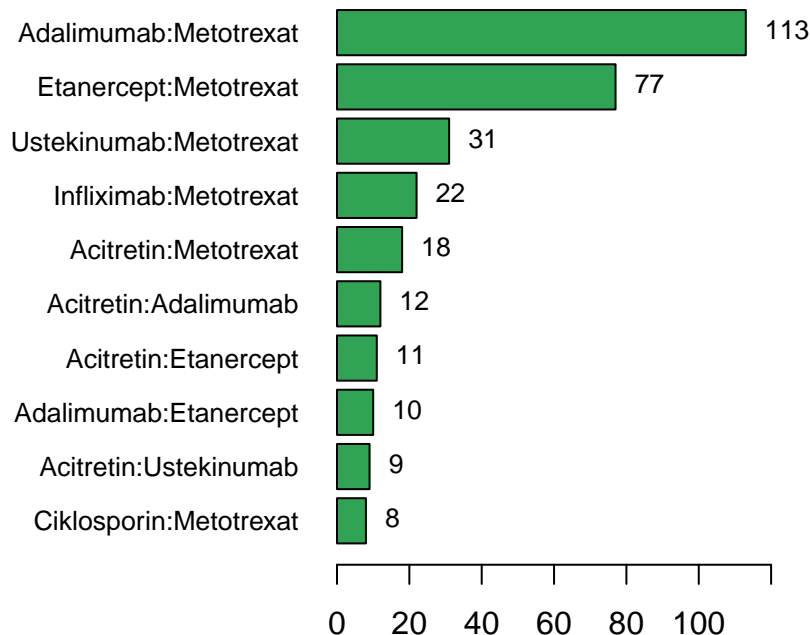
## Fördelning av systembehandlingar



Figur 3: Samtliga pågående systembehandlingar i PsoReg vid årsskifte 2016/2017. En patient kan gå på mer än en systembehandling samtidigt



## Fördelning av kombinationsbehandlingar



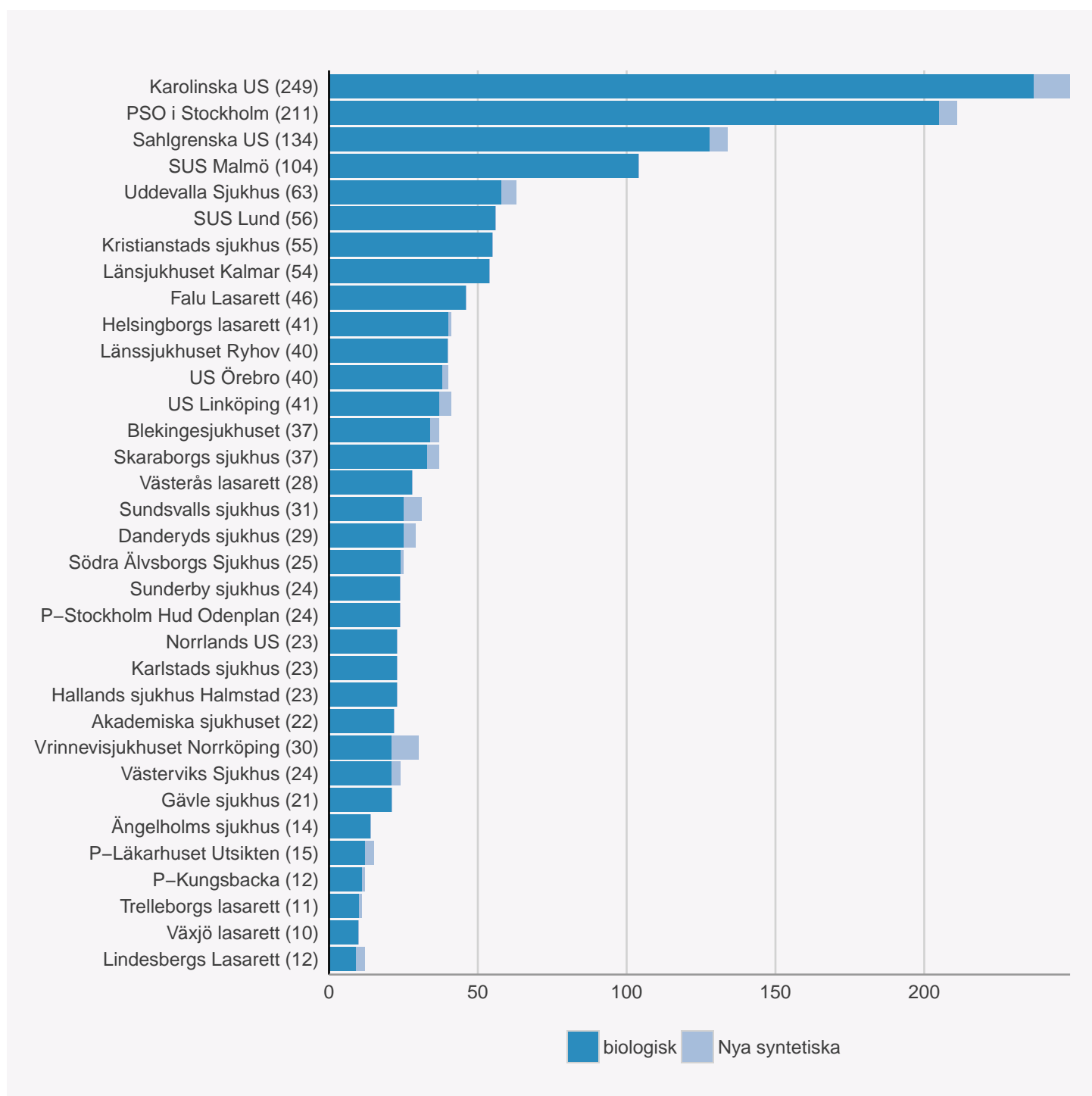
Figur 4: De 10 vanligaste kombinationsbehandlingar i PsoReg vid årsskifte 2016/2017

## Fördelning av systembehandlingar de senaste 5 åren

Systembehandling	2012	2013	2014	2015	2016
Metotrexat	58.49	57.96	57.20	55.72	54.02
Acitretin (Neotigason)	9.85	9.67	9.65	9.45	9.26
Ciklosporin (Sandimmun)	1.02	0.90	0.80	0.78	0.69
PUVA	0.76	0.70	0.77	0.72	0.68
Fumaderm (Fumarsyra)	0.61	0.63	0.61	0.50	0.46
Tioguanin (Lanvis)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.07
Alfakalcidol (Etalpa)	0.03	0.05	0.04	0.06	0.05
Alitretinoin (Toctino)	0.03	0.11	0.10	0.08	0.11
Apremilast (Otezla)	0.00	0.00	0.00	0.83	1.67
Infliximab-Biosimilar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.20
Adalimumab (Humira)	11.28	11.46	12.03	12.23	12.48
Etanercept-Biosimilar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.28
Etanercept (Enbrel)	11.28	10.74	10.74	9.96	8.94
Infliximab (Remicade)	1.93	1.94	1.82	1.69	1.39
Ustekinumab (Stelara)	4.63	5.74	6.15	7.37	7.89
Sekukinumab (Cosentyx)	0.00	0.00	0.00	0.54	1.80
Summa	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

Tabell 2: Samtliga pågående systembehandlingar i PsoReg vid respektive årsskifte. Tabellen visar andelen respektive systembehandling i procent

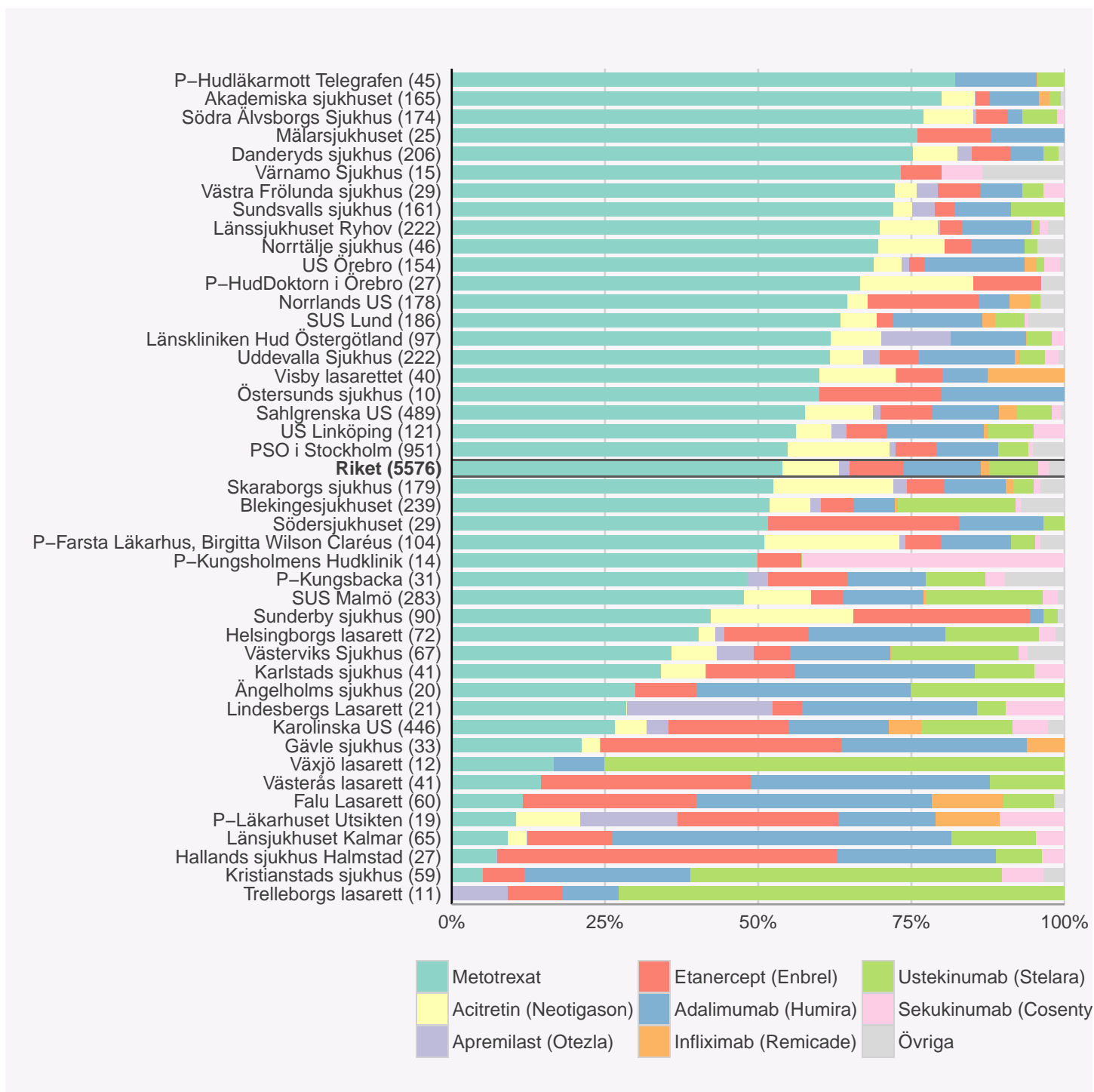
## Antal patienter som får biologiska- och nya syntetiska läkemedel



Figur 5: Antal patienter som gick på en biologisk behandling eller en ny syntetisk behandling vid årsskifte 2016/2017.

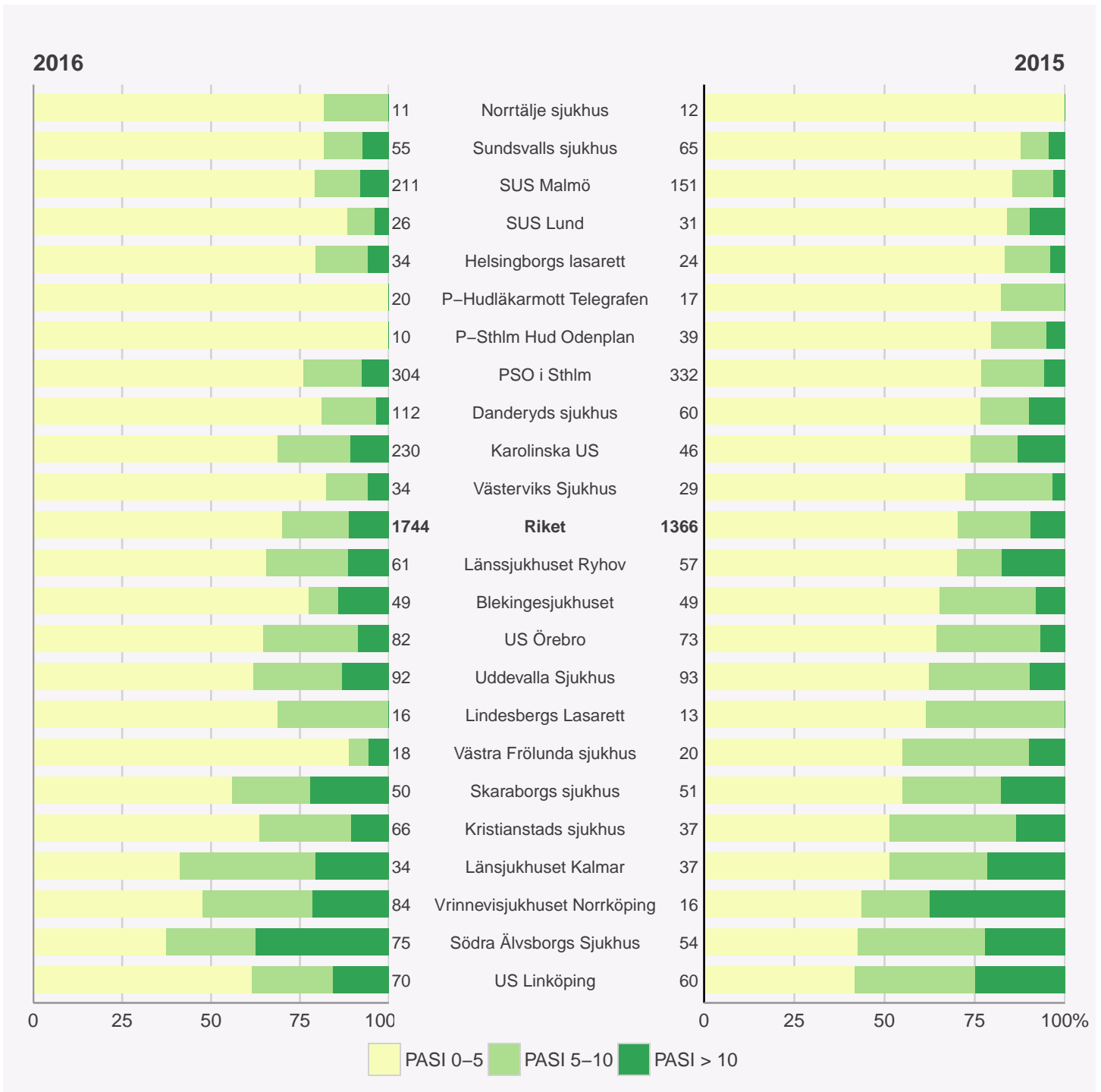
Nya syntetiska läkemedel; för närvarande ingår endast Apremilast (Otezla) i läkemedelsgruppen.

## Fördelning systembehandlingar uppdelat på klinik



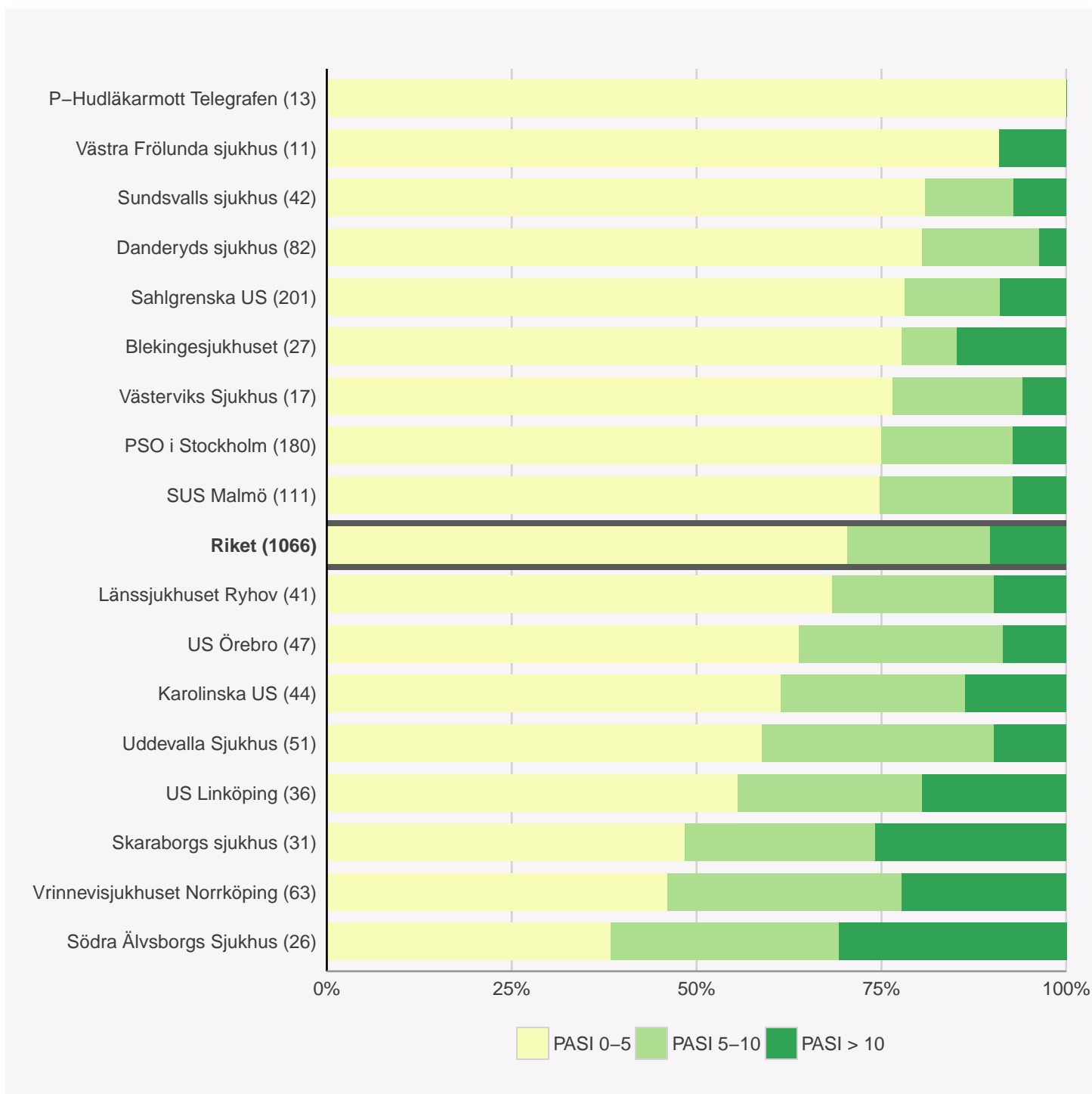
Figur 6: Fördelning av aktiva systembehandlingar vid årsskifte 2016/2017. De systembehandlingar som totalt i riket utgör under 1 procent har lagts samman i kategorin "Övriga"

## PASI, jämförelse mellan år



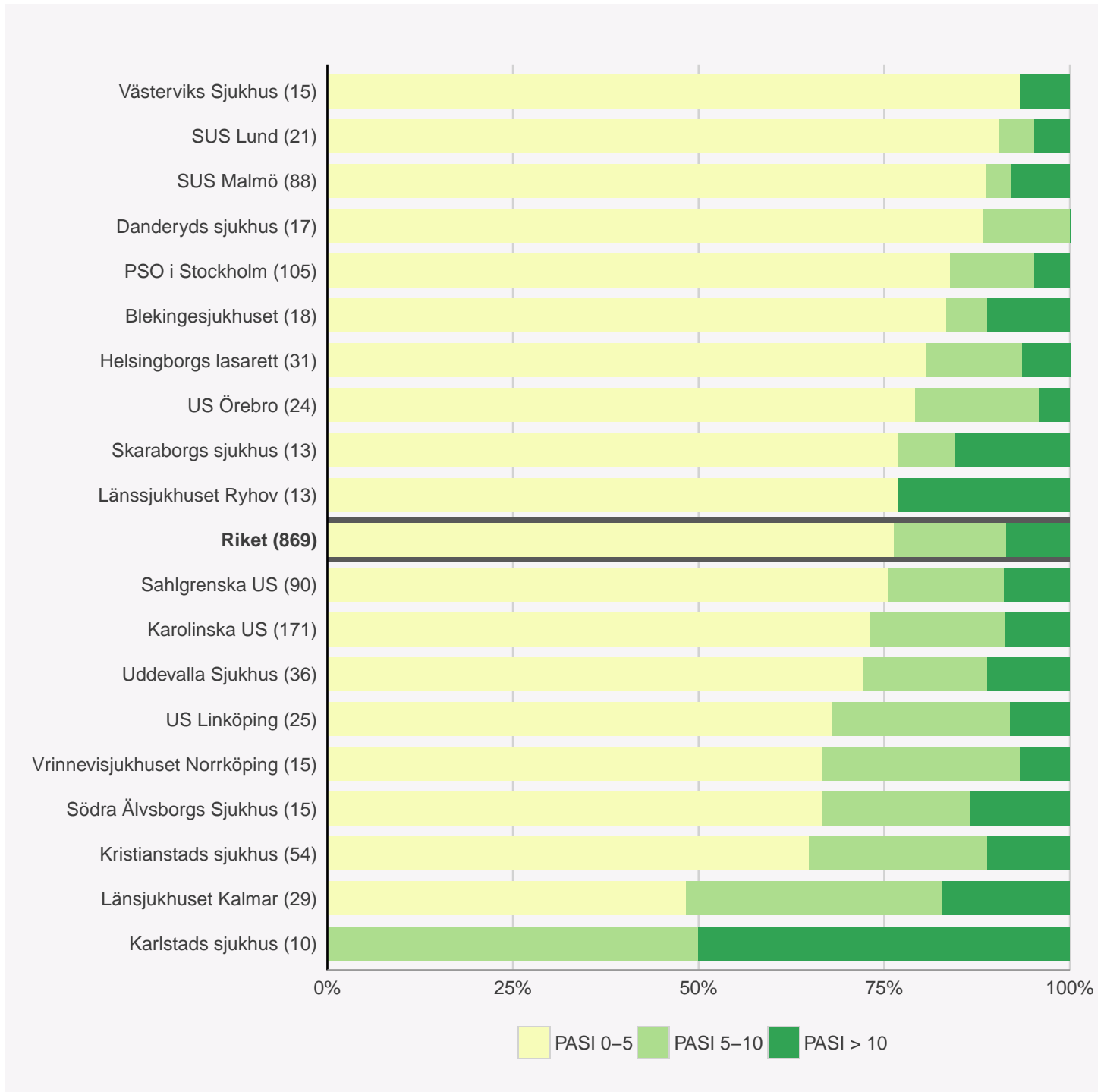
Figur 7: Senaste mätningen av PASI per individ vid respektive år. År 2016 jämförs med år 2015

## PASI, patienter med endast syntetiska läkemedel



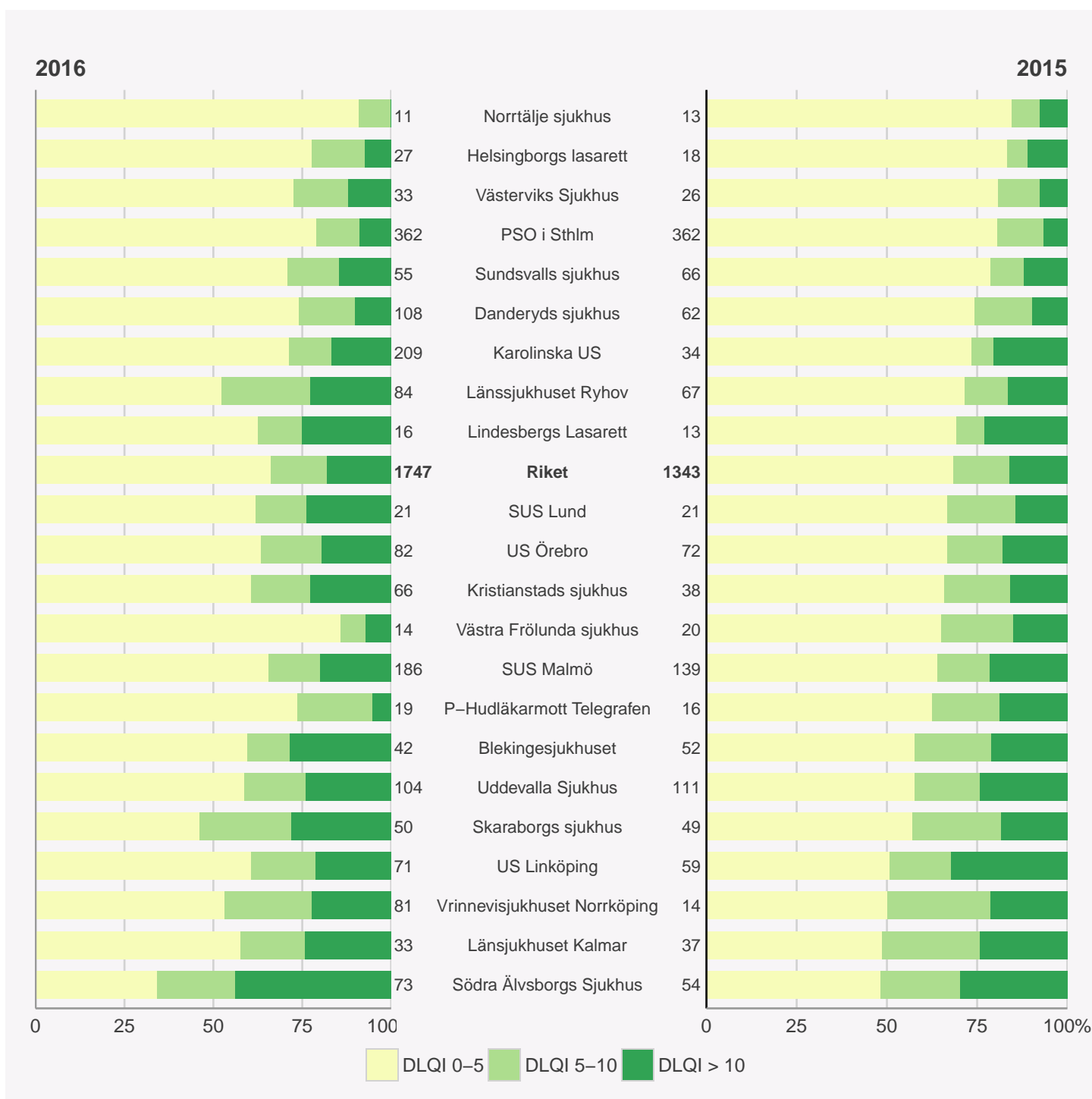
Figur 8: Senaste mätningen av PASI per individ under 2016.

## PASI, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling



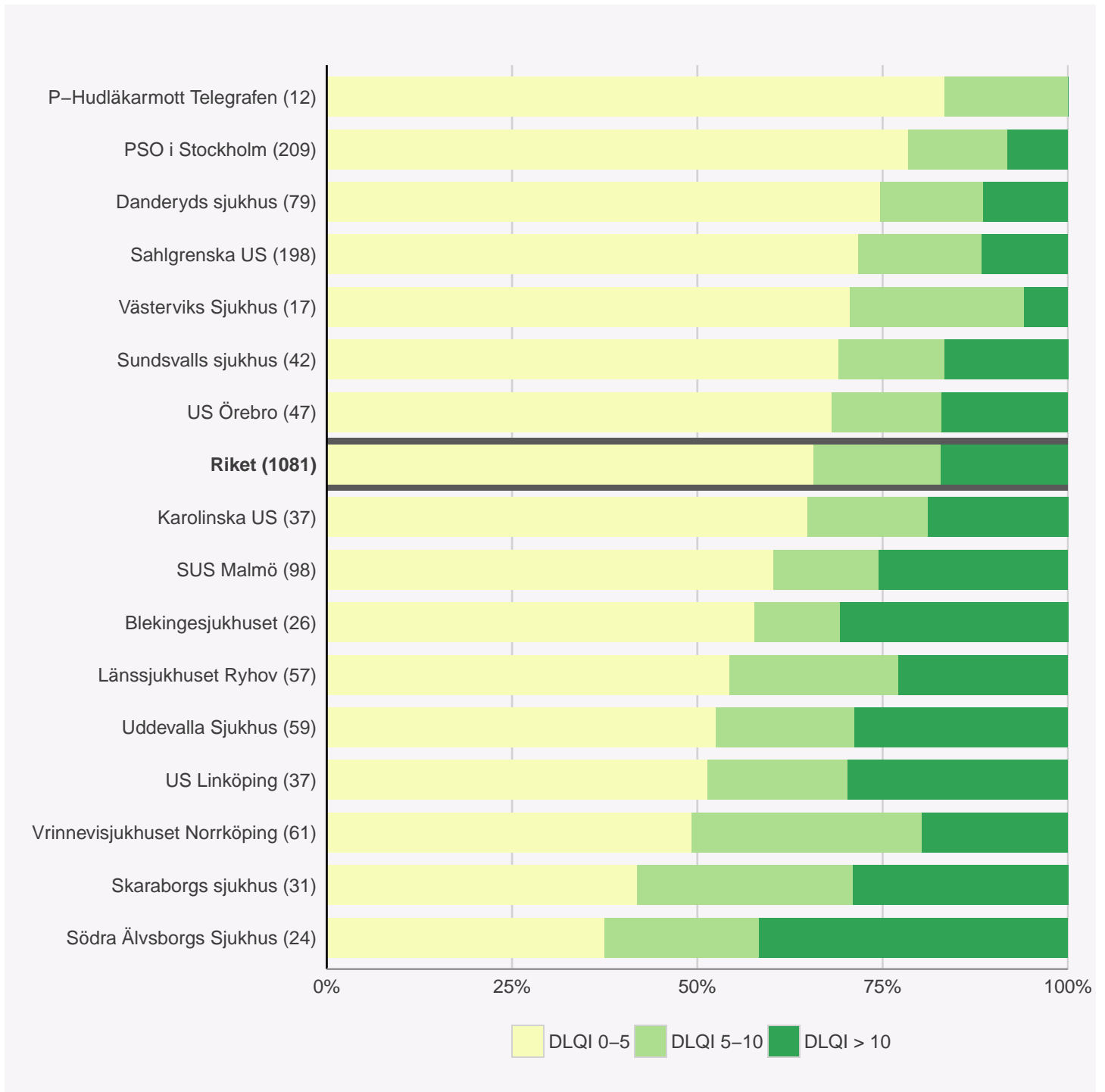
Figur 9: Senaste mätningen av PASI per individ under 2016.

## DLQI jämförelse mellan år



Figur 10: Senaste mätningen av DLQI per individ vid respektive år. År 2016 jämförs med år 2015

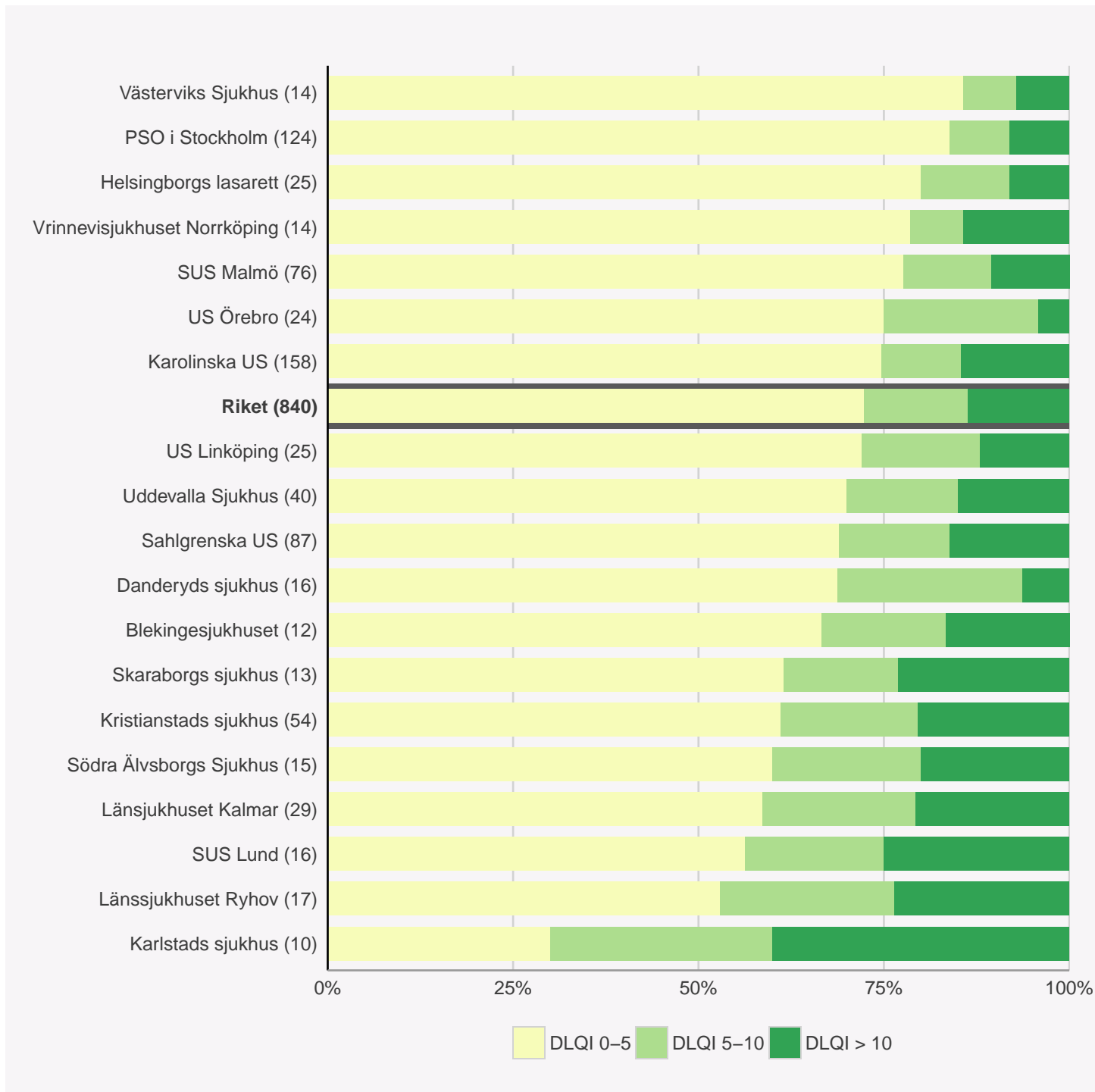
## DLQI, patienter med endast syntetiska läkemedel



Figur 11: Senaste mätningen av DLQI per individ under 2016.

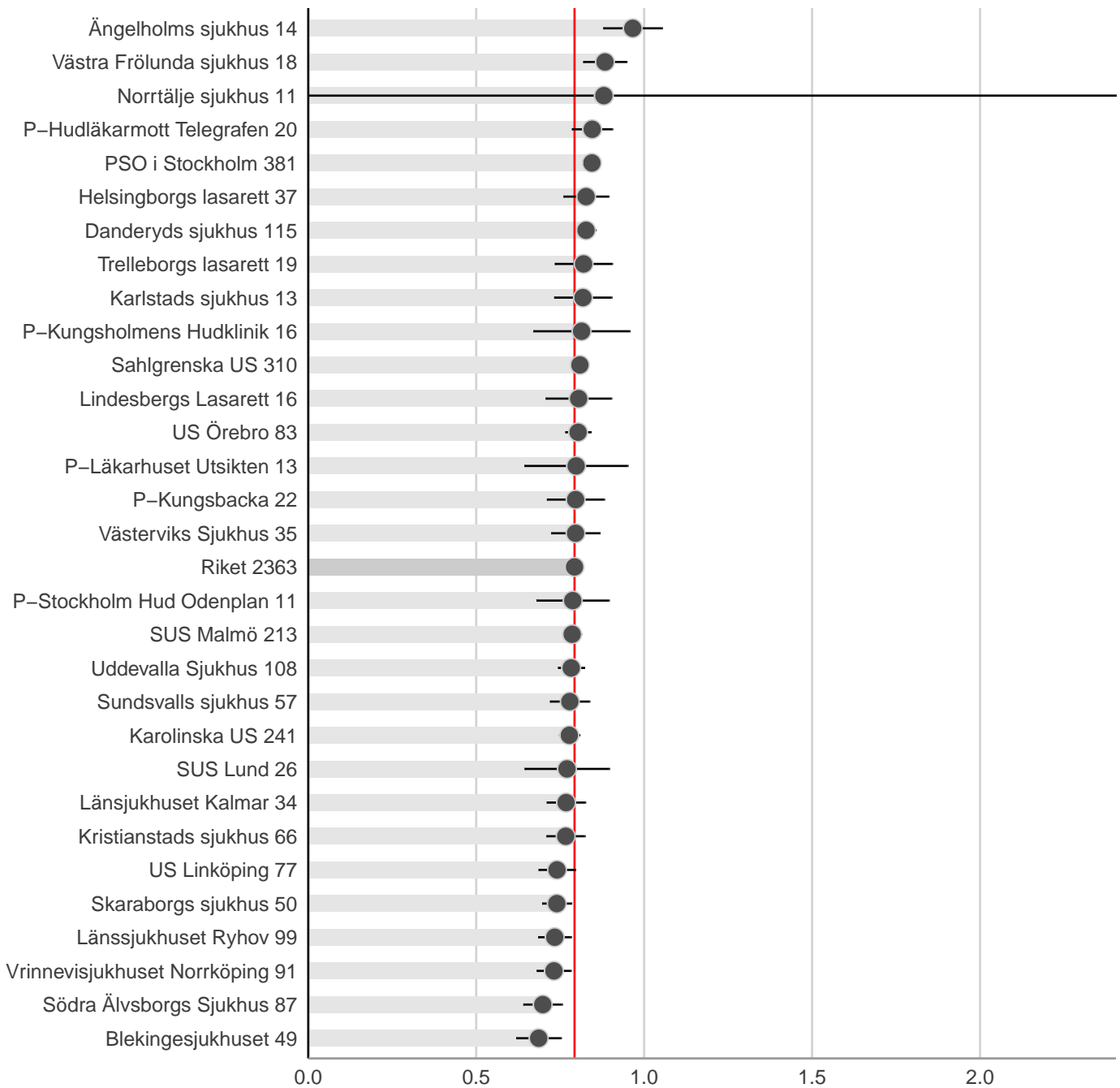


## DLQI, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling



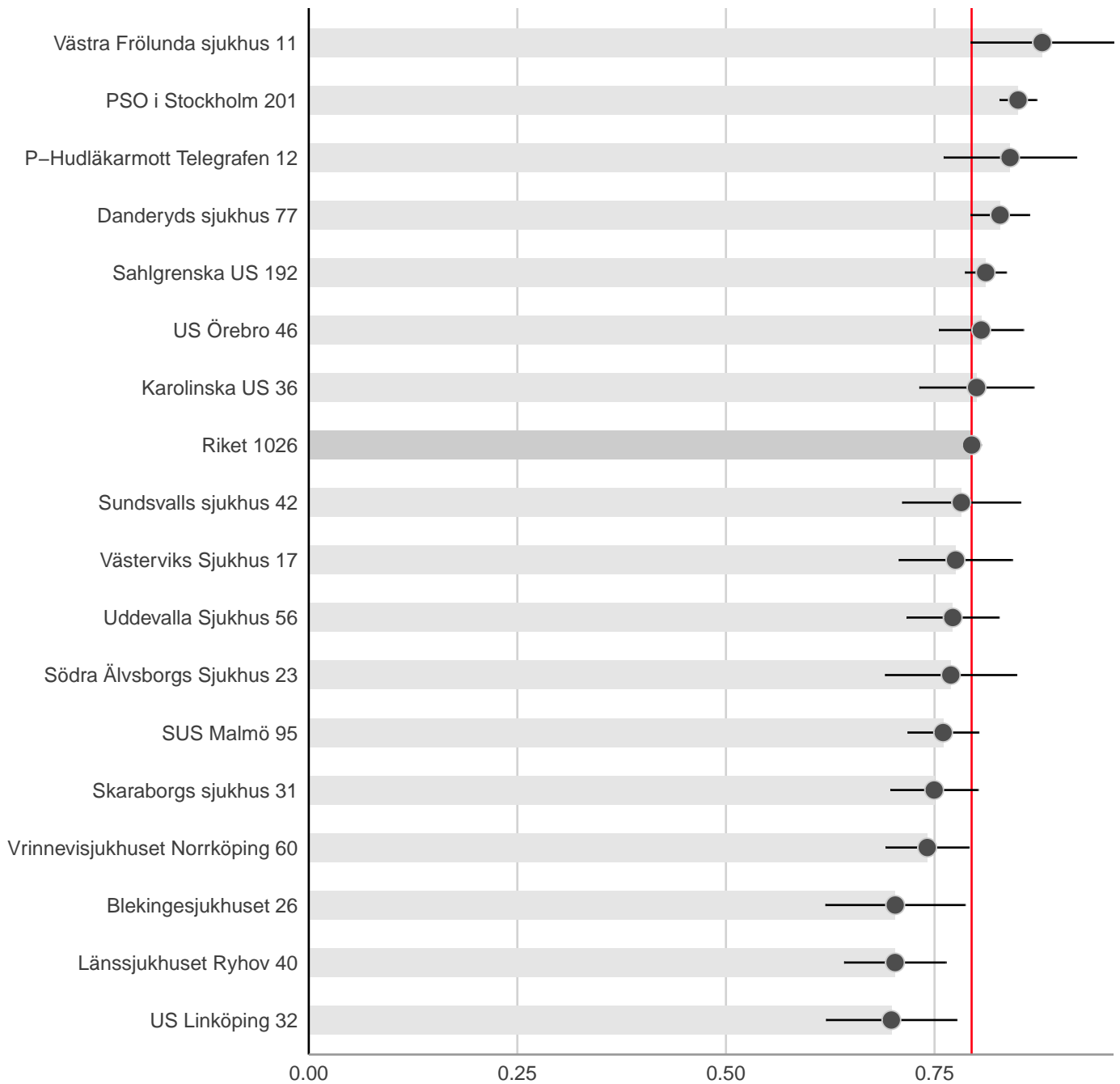
Figur 12: Senaste mätningen av DLQI per individ under 2016.

## EQ-5D kliniknivå



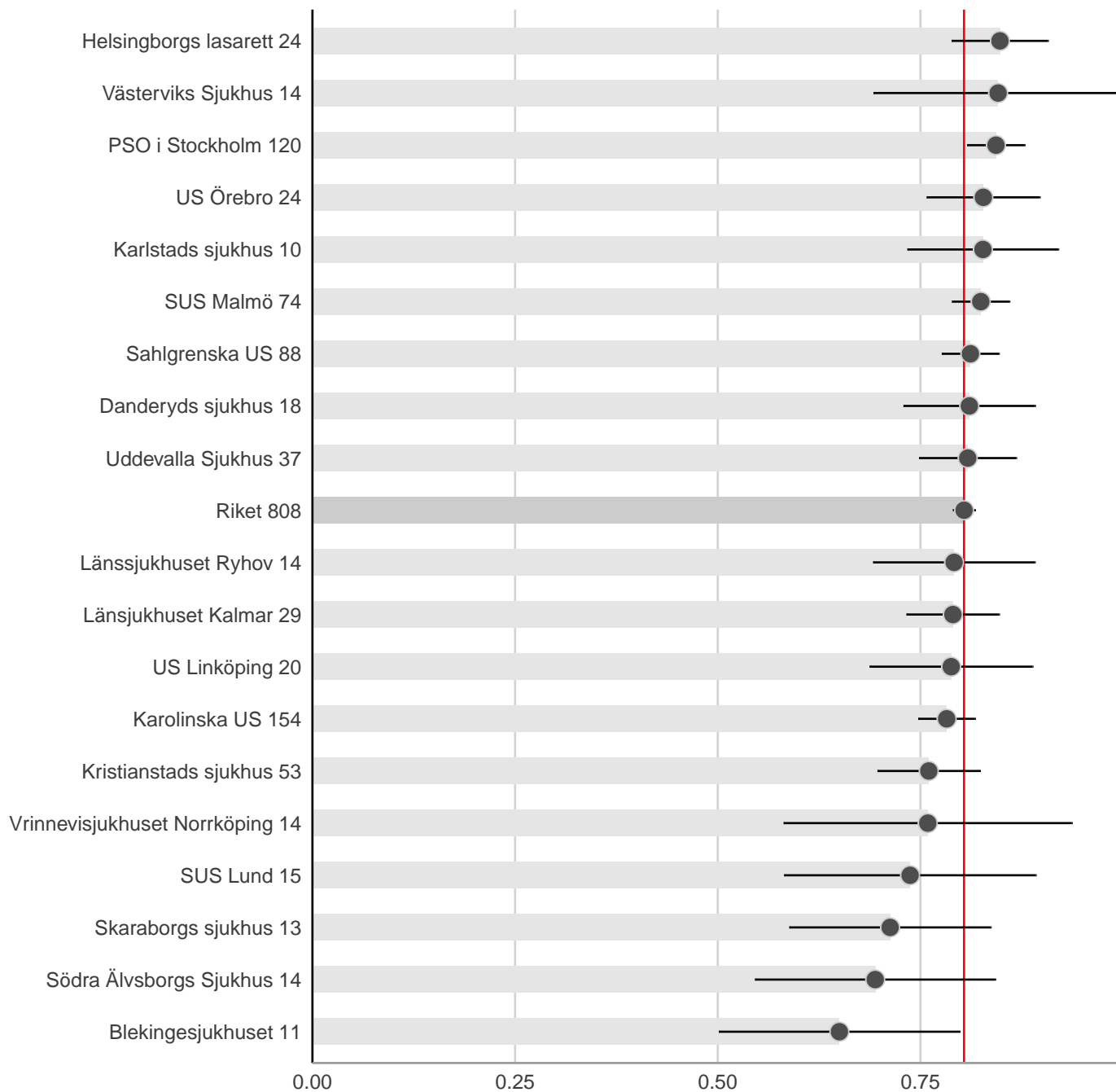
Figur 13: Senaste mätningen av EQ-5D per individ under 2016. Figuren visar medelvärde och konfidensintervall på 95 procent

## EQ-5D kliniknivå, patienter med syntetiska läkemedel



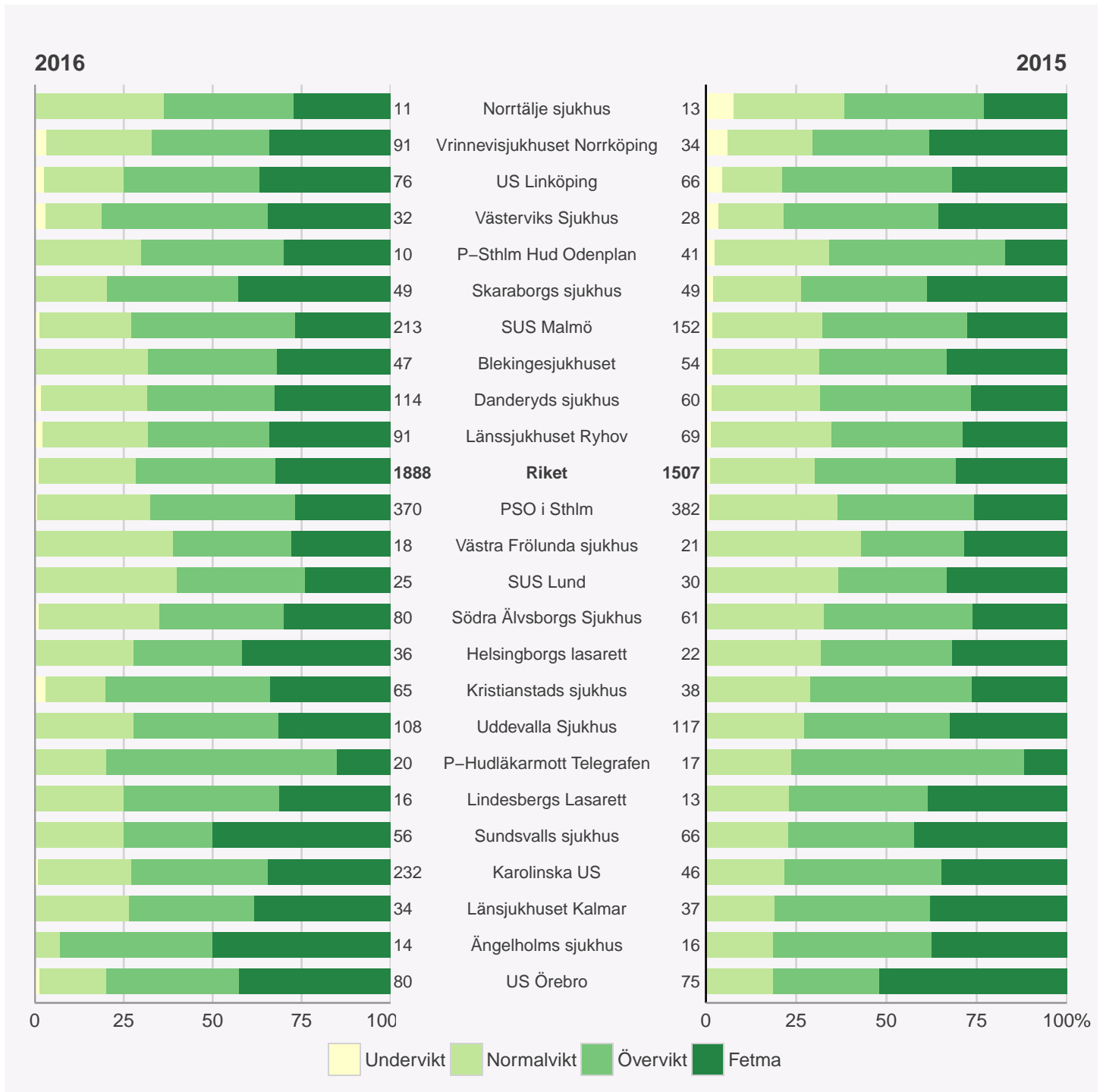
Figur 14: Senaste mätningen av EQ-5D per individ under 2016, endast konventionella patienter. Figuren visar medelvärden och konfidensintervall på 95 procent

## EQ-5D kliniknivå, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling



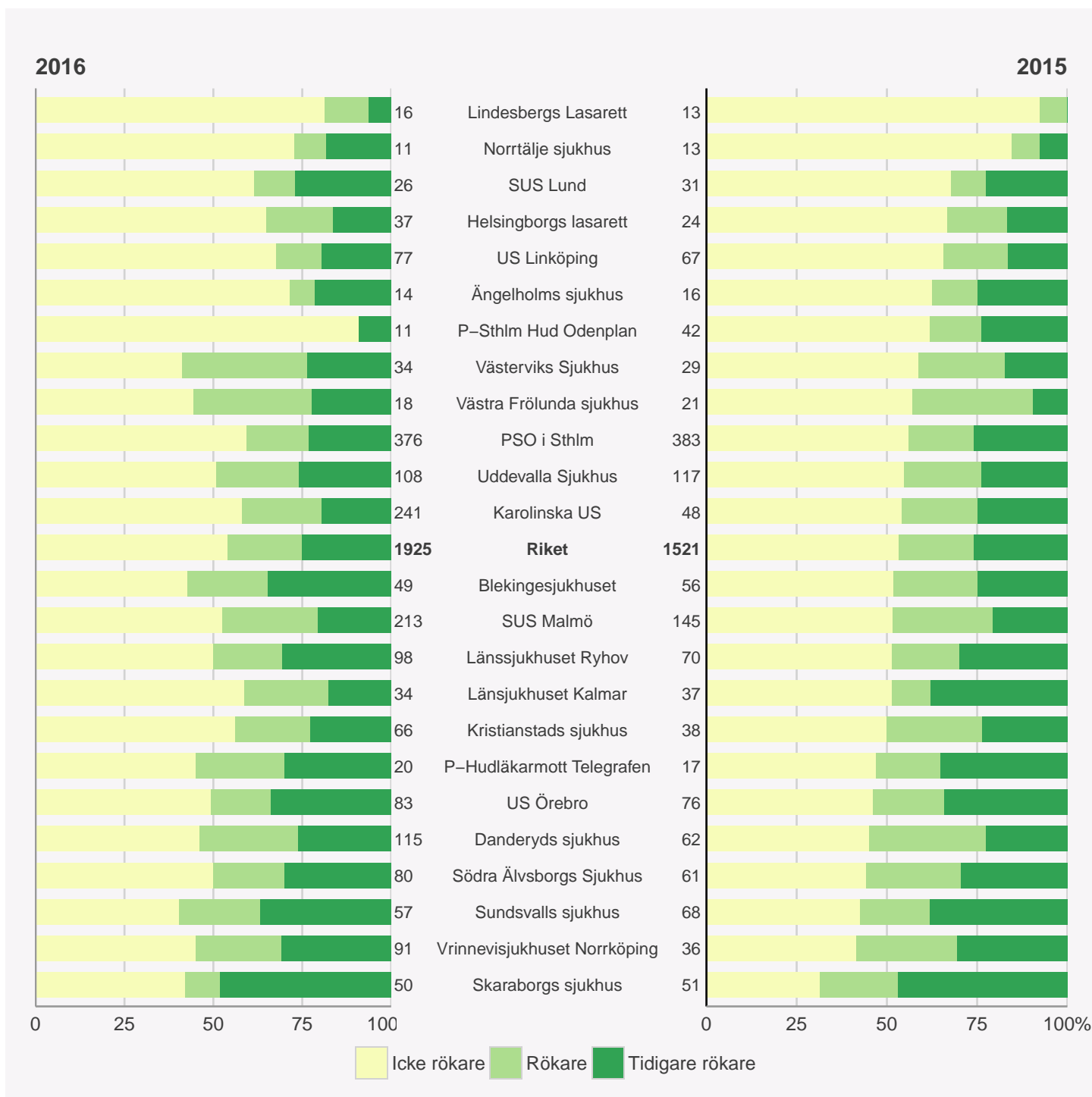
Figur 15: Senaste mätningen av EQ-5D per individ under 2016. Figuren visar medelvärden och konfidensintervall på 95 procent

## BMI jämförelse mellan 2015 och 2016



Figur 16: Senaste mätningen av BMI per individ vid respektive år. År 2016 jämförs med år 2015

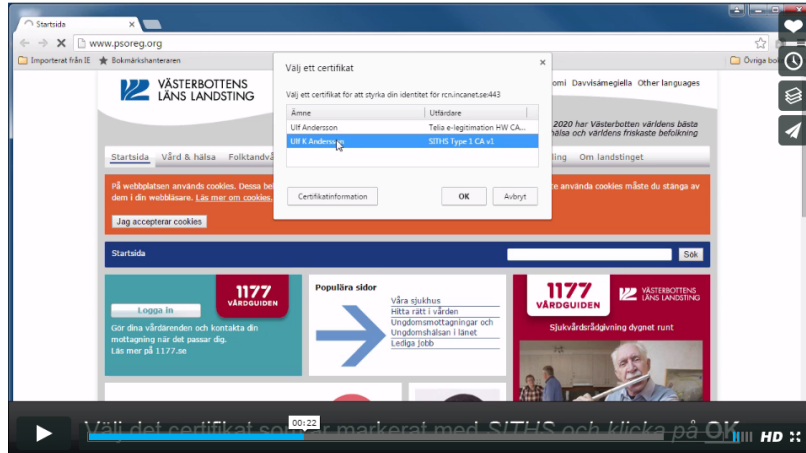
## Rökning jämförelse mellan 2016 och 2015



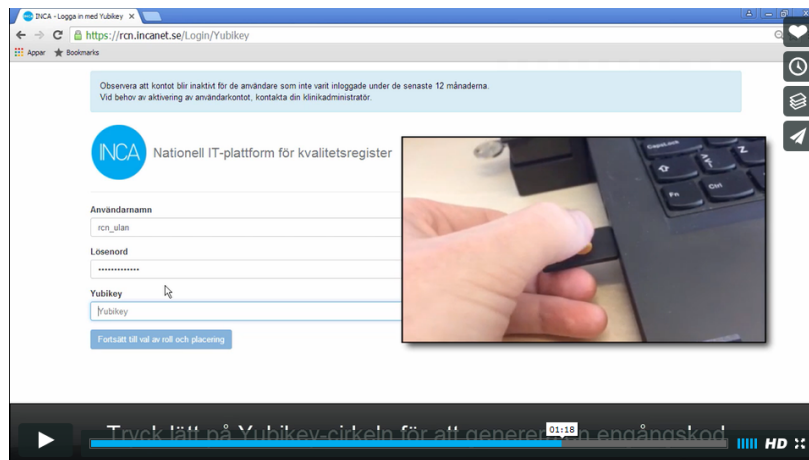
Figur 17: Senaste mätningen av rökning per individ vid respektive år. År 2016 jämförs med år 2015

# Videoinstruktioner - www.psoreg.com

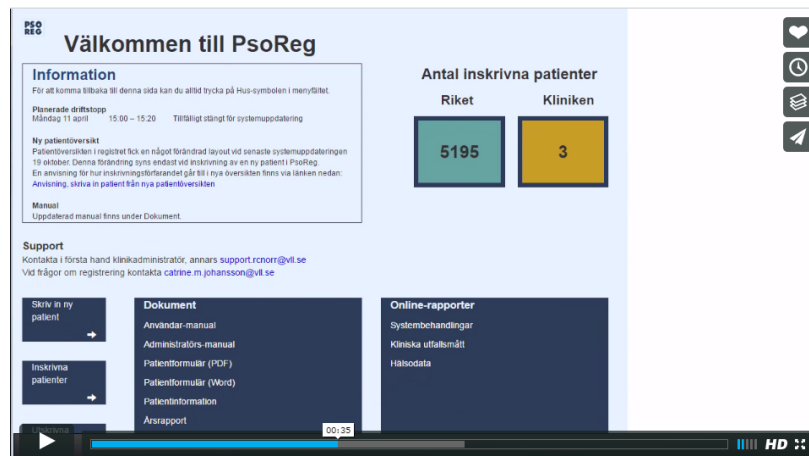
Via www.psoreg.com finns videoinstruktioner som kan användas som stöd i användningen av PsoReg. Nedan visas ett urval av de filmer som finns tillgängliga.



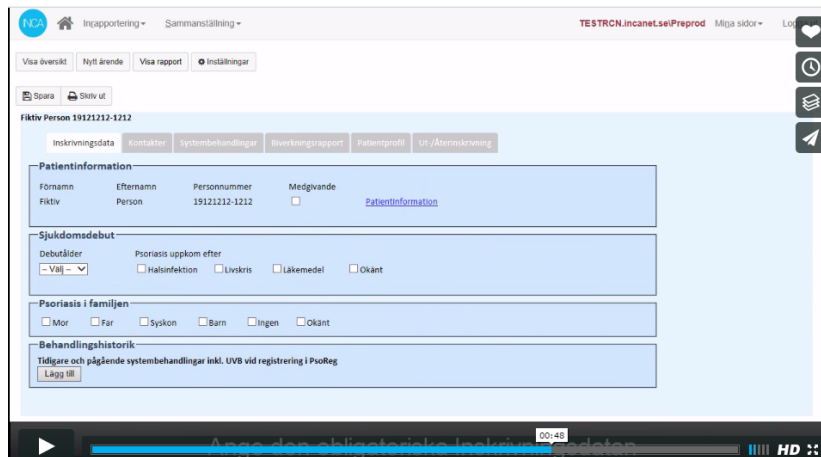
Logga in med SITHS-kort - 01:06  
<https://vimeo.com/158075075>



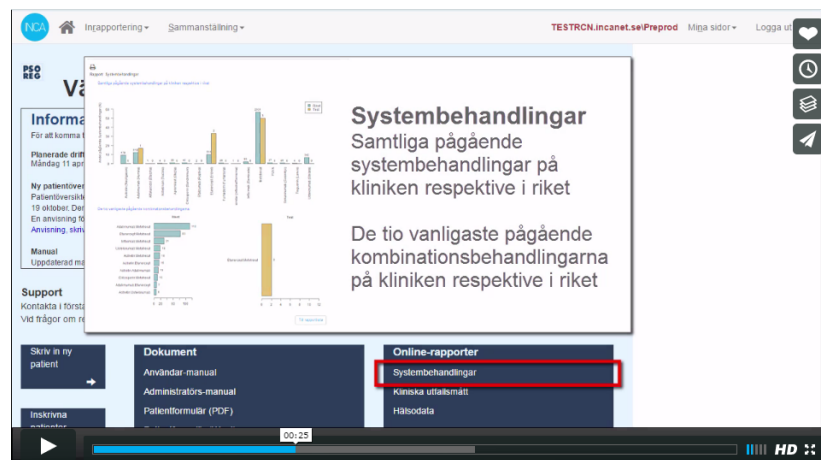
Logga in med Yubikey - 01:46  
<https://vimeo.com/158074879>



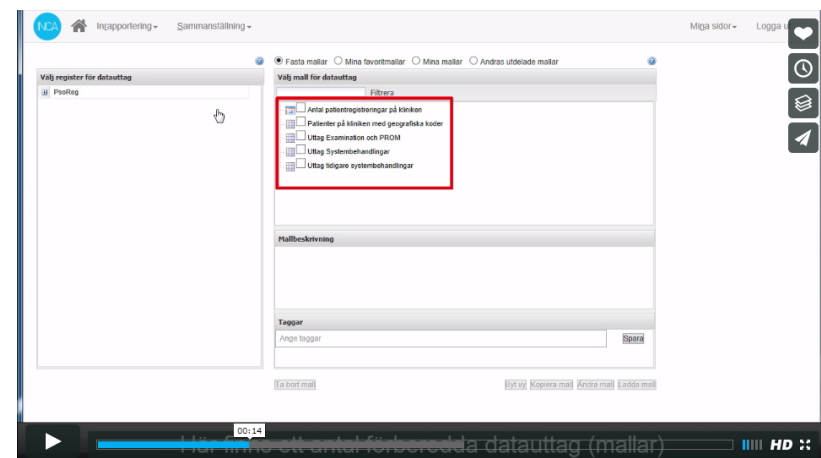
Presentation av startsidan - 01:32  
<https://vimeo.com/161773873>



Skriv in ny patient – 01:09  
<https://vimeo.com/157411520>



Onlinerapporter – 01:21  
<https://vimeo.com/161773577>



Datauttag – 01:02  
<https://vimeo.com/158385898>



## PsoReg utdata

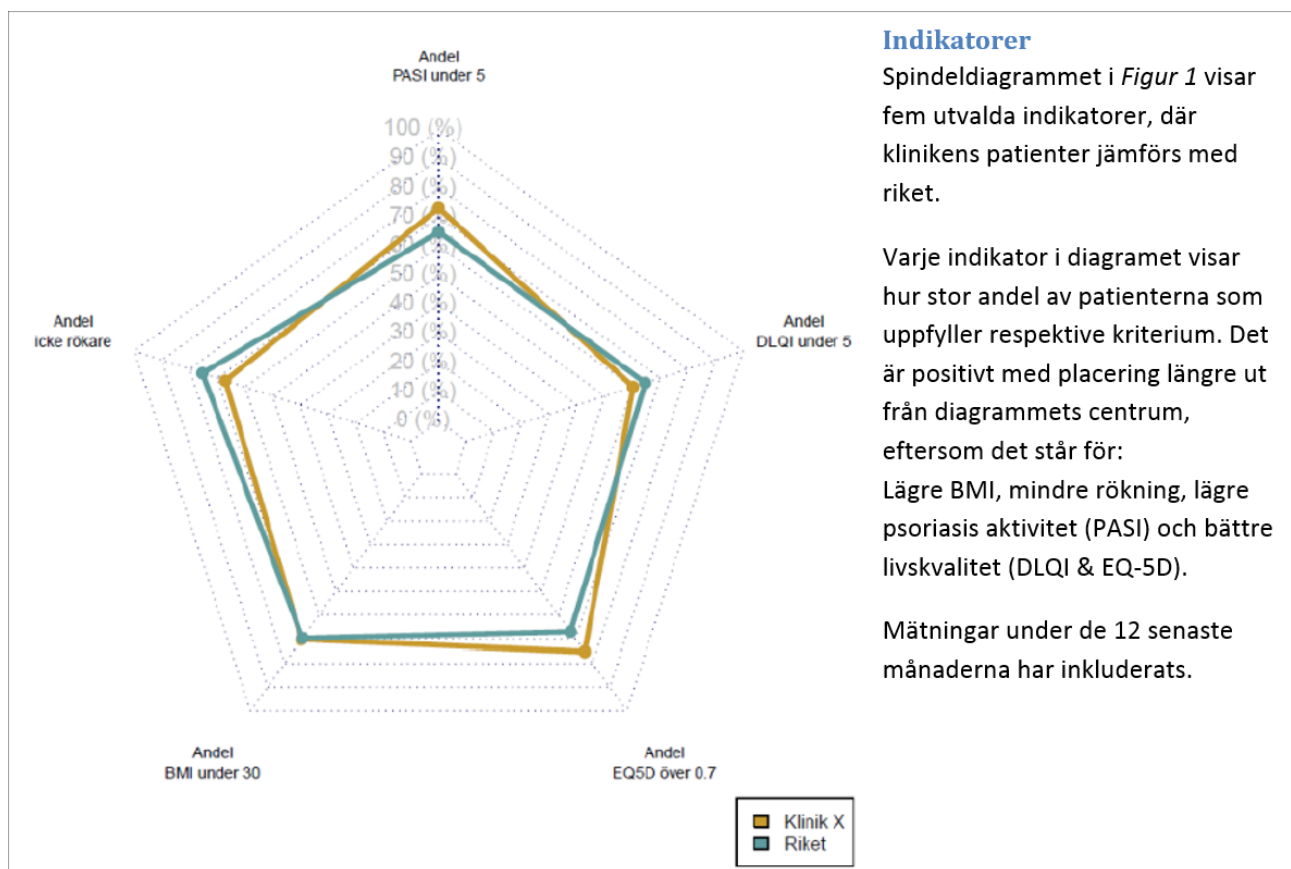
PsoReg har sedan tidigare funktionalitet för datauttag i form av Onlinerapporter, Datauttag till Excel-fil och Patientprofil. Dessa befintliga möjligheter till uttag kommer senare i år kompletteras med en Klinik-kvartalsrapport.

### Klinik-kvartalsrapport (ny från hösten 2016)

Användare med ett aktivt konto och en fungerande epostadress i PsoReg, kommer från och med hösten 2016 att få en kvartalsrapport skickad till sin epost. Rapporten baseras på användares klinikbehörighet i PsoReg och dess inrapporterade data.

För att underlätta tolkningen av kvartalsrapporten följer en manual med i utskicket. Manualen tillsammans med en exempelrapport visas på nästkommande sidor.

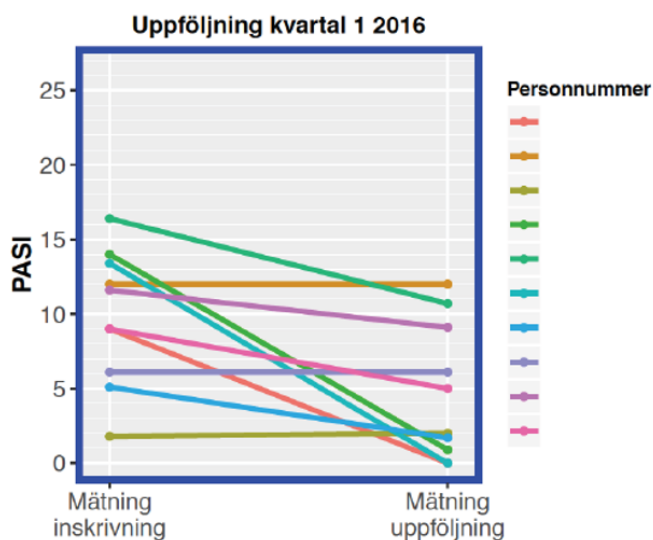
Manual för Klinik-kvartalsrapport



Del 1 av manual till kvartalsrapport

### Utveckling av PASI efter 3-9 månader i PsoReg

Linjegraferna i *Figur 2* har konstruerats för att kliniken skall ha möjlighet att på individnivå analysera utvecklingen av PASI från inskrivning i PsoReg till en uppföljande mätning som ligger 3-9 månader efter tiden för inskrivning.



I figuren visas patienternas utveckling av PASI från första registreringen i PsoReg (*Mätning inskrivning*) till senaste registreringen av PASI 3-9 månader efter inskrivningsmätningen (*Mätning uppföljning*). Varje patient förekommer därmed endast i en av de fyra kvartalsfigurerna.

En patient som exempelvis skrivits in i PsoReg i juni 2015 och sedan gjort den senaste mätningen 8 månader senare i februari 2016, kommer att visas i kvartalsfiguren med titel "Uppföljning kvartal 1 2016". Detta eftersom just senaste uppföljningsmätningen 3-9 månader efter inskrivning skett under kvartal 1 2016.

Del 2 av manual till kvartalsrapport

*Tabell 1* visar andelen patienter som försämrats, förbättrats eller har oförändrade PASI-värden mellan inskrivning och utskrivning. Det är samma patienter som i linjegraferna.

	Patienter	Försämrade %	Oförändrade %	Förbättrade %	
				måttligt	PASI 75
kvartal 1 2016	10	10.0	10.0	50.0	30.0
kvartal 4 2015	4	0.0	0.0	50.0	50.0
kvartal 3 2015	2	0.0	0.0	100.0	0.0
kvartal 2 2015	1	0.0	0.0	0.0	100.0
<b>Totalt</b>	<b>17</b>	<b>5.9</b>	<b>5.9</b>	<b>52.9</b>	<b>35.3</b>

Tabell 1: Utveckling av PASI mellan inskrivningsmätning och uppföljningsmätning. PASI 75 innebär en reducering av PASI med minst 75 procent

### Utveckling av DLQI efter 3-9 månader i PsoReg

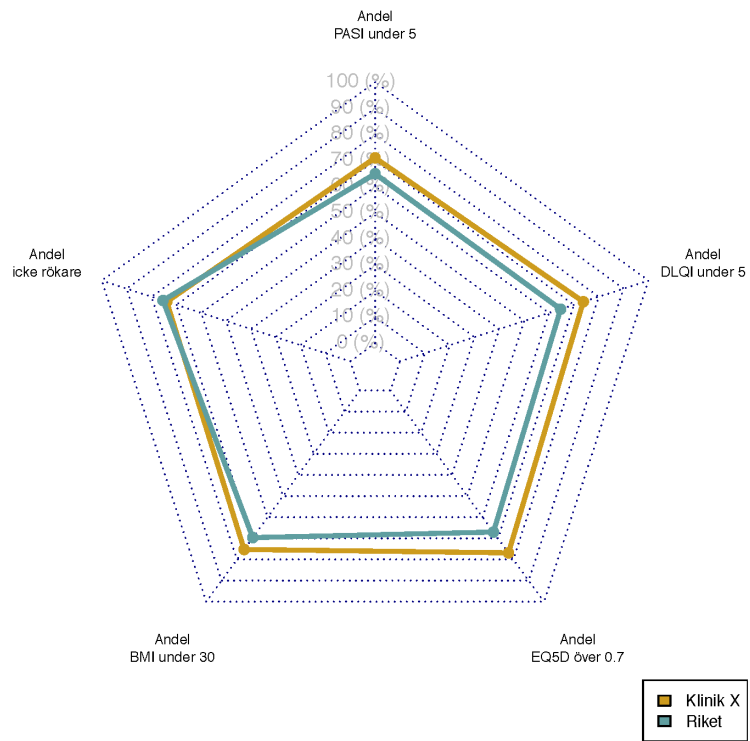
Tolkas på samma sätt som PASI.

Del 3 av manual till kvartalsrapport

# Kvartalsrapport (exempel)

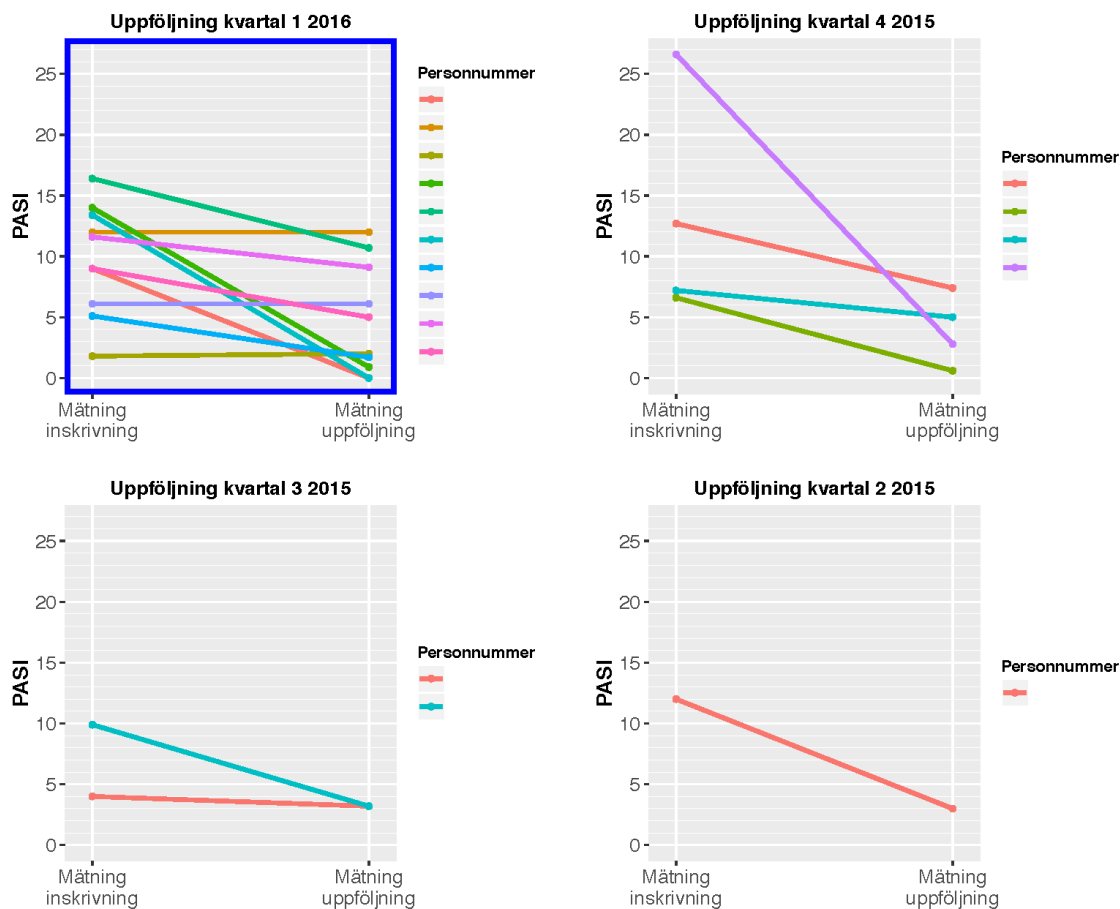
## Kvartalsrapport från PsoReg

Klinik X, kvartal 1 2016



Figur 1: Figuren visar andelen patienter som uppfyller respektive kriterie. Population består av respektive patients senaste mätning (endast mätningar gjorda under de senaste 12 månaderna är inkluderade)

## Utveckling av PASI efter 3-9 månader i PsoReg

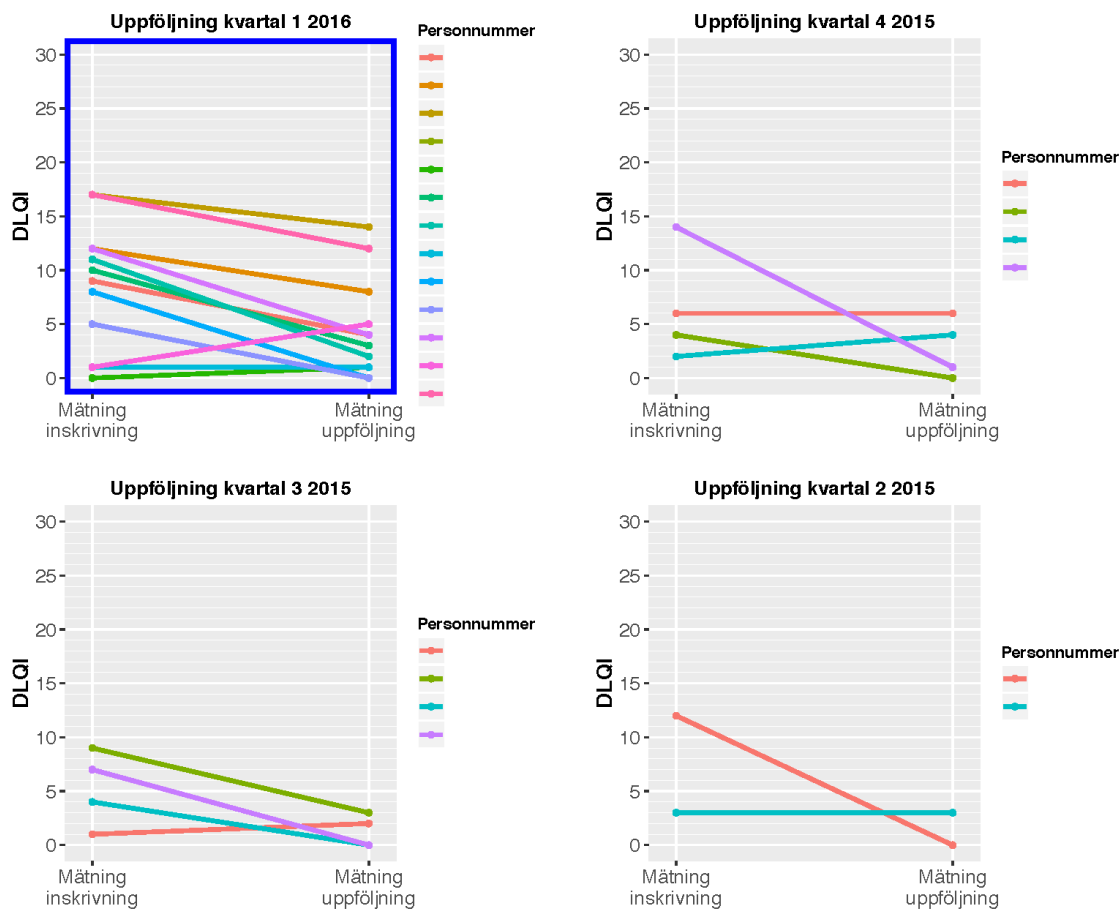


Figur 3: Figuren ovan visar utvecklingen av PASI för klinikens patienter. Varje patient representeras av en linje i figurerna. Linjen visar patientens utveckling av PASI från inskrivning till senaste uppföljningsmätningen inom 3-9 månader. Datum för denna uppföljningsmätning avgör patientens förekomst i en delfigur

	Patienter	Försämrade %	Oförändrade %	Förbättrade % måttligt PASI 75
kvartal 1 2016	10	10.0	10.0	50.0 30.0
kvartal 4 2015	4	0.0	0.0	50.0 50.0
kvartal 3 2015	2	0.0	0.0	100.0 0.0
kvartal 2 2015	1	0.0	0.0	0.0 100.0
Totalt	17	5.9	5.9	52.9 35.3

Tabell 2: Utveckling av PASI mellan inskrivningsmätning och uppföljningsmätning. PASI 75 innebär en reducering av PASI med minst 75 procent

## Utveckling av DLQI efter 3-9 månader i PsoReg



Figur 2: Figuren ovan visar utvecklingen av DLQI för klinikens patienter. Varje patient representeras av en linje i figurerna. Linjen visar patientens utveckling av DLQI från inskrivning till senaste uppföljningsmätningen inom 3-9 månader. Datum för denna uppföljningsmätning avgör patientens förekomst i en delfigur

	Patienter	Försämrade %	Oförändrade %	Förbättrade % måtligt DLQI 75
kvartal 1 2016	13	23.1	15.4	38.5
kvartal 4 2015	4	25.0	25.0	0.0
kvartal 3 2015	4	25.0	0.0	25.0
kvartal 2 2015	2	50.0	0.0	0.0
<b>Totalt</b>	<b>23</b>	<b>26.1</b>	<b>13.1</b>	<b>26.1</b>

Tabell 1: Utveckling av DLQI mellan inskrivningsmätning och uppföljningsmätning. Förbättring 75 innebär en reduktion av DLQI med minst 75 procent

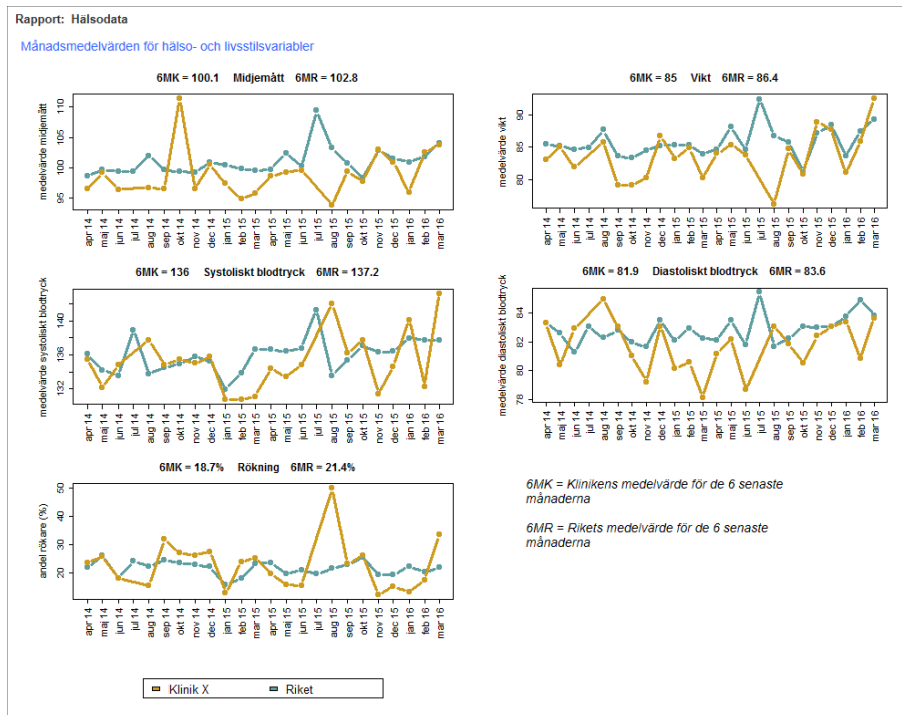
# Onlinerapporter

Färdiga onlinerapporter finns tillgängliga för användare som loggar in på sin klinik i PsoReg. Dessa rapporter presenterar klinikkens inrapporterade data, dels på klinikknivå och dels i jämförelse med riket. Rapporterna genereras enkelt via länkarna på PsoRegs startside.

The screenshot shows the PsoReg dashboard. At the top, there are navigation links for 'Inrapportering' and 'Sammanställning', along with 'Mina sidor' and 'Logga ut'. The main heading is 'Välkommen till PsoReg'. Below this, there is an 'Information' section with links for 'Planerade driftstopp', 'Ny patientöversikt', and 'Manual'. To the right, a box displays 'Antal inskrivna patienter' for 'Riket' (5300) and 'Kliniken' (4). At the bottom, there are three main menu categories: 'Skriv in ny patient', 'Inskrivna patienter', and 'Utskrivna patienter'. The 'Dokument' section lists various manuals and forms. The 'Online-rapporter' section, highlighted with a red box, includes 'Systembehandlingar', 'Kliniska utfallsmått', and 'Hälsodata'.

## Hälsodata

Rapporten Hälsodata visar månadsvärden för hälso- och livsstilsvariabler såsom midjemått, vikt, blodtryck och rökning.



# Patientprofil

Patientprofilen visar i grafisk form de registreringar som gjorts för en patient i PsoReg. Den öppnas via fliken Patientprofil i registreringsformuläret.

Spara Skriv ut

Fiktiv Person 19121212-1212

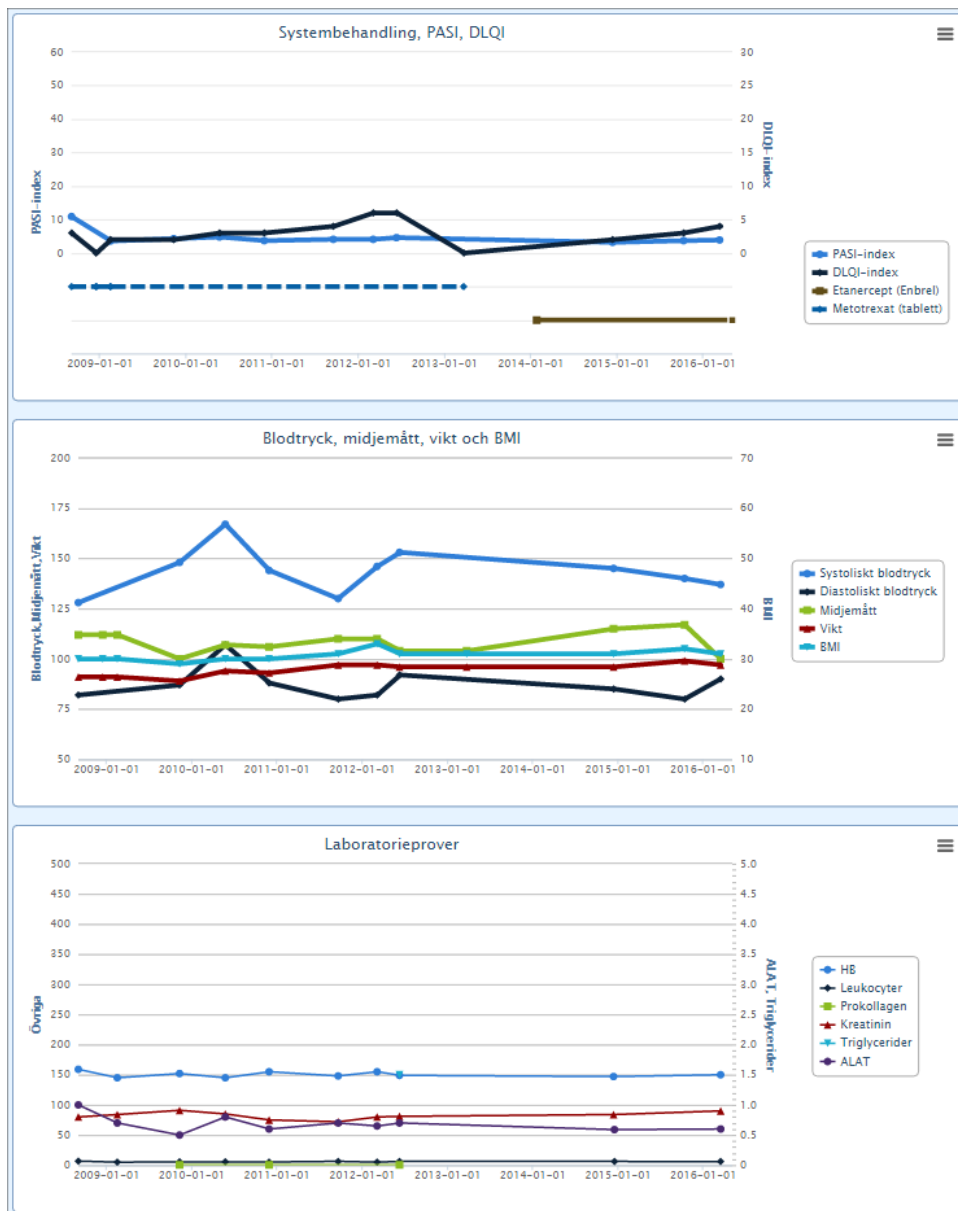
Inskrivningsdata Kontakter Systembehandlingar Biverkningsrapport **Patientprofil** Ut-/Återinskrivning

**Patientinformation**

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Medgivande	
Fiktiv	Person	19121212-1212	<input checked="" type="checkbox"/>	<a href="#">Patientinformation</a>

Siukdomsdebut

Nedan visas exempel på hur en patientprofil kan se ut.



## Datauttag till excel-fil

I PsoReg finns möjlighet att göra datauttag på den egna klinikens inrapporterade data och exportera dessa till excel-fil för fortsatt bearbetning. Exempel på uttag som kan genereras i PsoReg är följande:

Uttag **Systembehandlingar** – data över systembehandlingarna för klinikens patienter

Uttag **Examination och PROM** – data över PROM och kliniska variabler vid besök på kliniken

Uttag **Tidigare systembehandlingar** - data över tidigare systembehandlingar för klinikens patienter

På [www.psoreg.com](http://www.psoreg.com) finns videoinstruktioner som kan användas som stöd.

