

# Södra sjukvårdsregionen

## Kunskapsgrupp nervsystemets sjukdomar

### Minnesanteckningar möte nr 3, Lund 2015-03-02

Deltagare: Fredrik Schön, Bo Norrving, Johanna Blom, Gisela Lilja, Jesper Petersson, Christer Lindblad, Peter Thomasson

Förhinder: Katharina Darlison, Ann Jimson, Eva-Lena Jönsson

1. Christer Lindblad från S:a regionvårdsnämnden: presentation av uppdrag och framtid
2. Fokus för kunskapsarbetet inom S.a sjukvårdsregionen
  - Jämlik vård
  - Mätbarhet
  - Långsiktiga mål
  - Behov finns att fortsätta med förtydligande av flödet av kunskapsfrågor från omvärld till kunskapsgrupp och sedan till uppdragsgivare
  - Dialog med RMK
  - Säkra input från nationella grupper. Vi har Fredrik, Bo och Gisela som alla för närvarande är aktiva på nationell nivå
3. Trombektomi vid ischemisk stroke
  - HTA analys startad i RS. Blir nationellt gällande dokument
  - Uppdrag att förbereda införande är utdelat i RS med JP som ordförande. JP tar med frågan till RMK om det kan vara OK att ha med representanter från alla landsting i styrgruppen. KG anser att det är ett bra förslag.
  - Det aktuella evidensläget har ytterligare stärkts efter publikation av 3 studier till sedan årsskiftet. Resultaten visar på NNT på ca 4.
  - JP rapporterade om införande av regional strokejour i Skåne. Kommer att ge service även till Halland/Kronoberg/Blekinge. Det ska bli en både volym- och kvalitetsmässigt förbättrad tjänst jmf med traditionell neurologisk bakjour på regionklinik. Det blir en telemedicinsk bas vilket innebär att experter från andra sjukhus än SUS kan ingå. Den förväntas också stödja utvidgning av trombektomiflödet.
  - FS rapporterade utmaning med den radiologiska bedömningen. Hur klarar man detta 24/7?
  - Utmaning transportsträckor för att få jämlik vård. Helikopter diskuterades. Finns ej i någon väsentlig omfattning idag. Transport med bil tar 2t 20 min Växjö-Lund. Därtill 1 timme från ytterområden i förhållande till Växjö
  - Utbildningsbehov för hantering av akut stroke, med praktiska övningar på Practicum

4. Luckor strokeenhet, särskilt strokerehab
  - GL och JB framförde att man på många ställen dragit ned på rehabpersonal på strokeenhet men att det inte syns i olika siffror.
  - BN framförde att man i Riks-stroke nu har frågor kring tillgängliga kompetenser som ska besvaras av veb verksamhetschef.
  - GL och JB tog på sig att återkomma med koncept om granskning av strokerehab
  - Förslag väcktes att införa triangelgranskning av strokeenheter. Start Halland/Kronoberg/Blekingen som första runda. Därefter tas region Skåne med.
  
5. Flimmerscreening
  - Olika sätt att bedriva flimmerscreening
    - Tum-EKG stort genomslag i Halland
    - Skåne: på SUS Holter; tum EKG finns som projekt
    - Blekinge?
    - Kronoberg – Holter
  - Kunskapsläget bedöms som otillräckligt för att slå fast vilken metod som skall användas
  - Det har skett en kraftig ökning av antal patienter som behandlas med antikoagulantia.
  
6. Region Skånes riktlinjer för sjukdomsmodulerande behandling vid MS
  - Senaste version utskickad till gruppen.
  - PT tog upp fråga kring beslutsprocess för insättning av nya LM exempelvis Lemtrada. Det diskuterades fördel med en stark rekommendation att alla sådana fall skall dras i telemedecinsk konferens.
  - Diskussion kring vårdprogram generellt
  - Kvalitetsregistret för MS har idag stora brister då det inte återkopplar tillverksamheten lokalt. Eva-Lena och Ann bör få i uppgift att föreslå förbättringar.
  
7. Övriga frågor
  - Prioriteringsmodell enligt SoS
  - Uppföljning och mätning
  - Förtydliga feedback till uppdragsgivare
  
8. Nästa möte
  - 12e maj, kl 10-15, patienthotellet Lund

Vid pennan

Jesper Petersson