

KUNSKAPSGRUPP för NERVSYSTEMETS SJUKDOMAR

Minnesanteckningar 181005

Närvarande: Johanna Blom, Bo Norrving, Christer Lindblad, Gisela Lilja, Jesper Petersson, Peter Thomasson, Håkan Johansson och Ola Nilsson

Fredrik Schön meddelat förhinder

1. Genomgång minnesanteckningar

Lades till handlingarna

2. Christer & Jesper rapporterade om den nationella kunskapsstyrningen, se även punkten 5

Regional nivå:

Man planerar att återaktivera chefsnätverk i Södra sjukvårdsregionen med en styrgrupp som ett komplement till kunskapsnätverket. JP påpekade att i tidigare försök så kom det inga chefer förutom JP själv till chefsråd neurologi. Övriga sjukhus/landsting/regioner skickade ställföreträdare, sektionschefer, överläkare. För ett fungerande chefsråd behövs de faktiska cheferna. Bättre att i så fall dela upp ämnesvis över en dag så att tex medicinchefer kan delta i de för dom relevanta ämnena.

CL: Kommittédirektiv från staten att tillsätta kontaktperson för den nationella kunskapsstyrningen. Här går frågan tillbaka till Christer om hur vi ska tolka den. En person för varje landsting/region?

CL och JP: Samarbete för bättre vård projektet inom Södra sjukvårdsregionen fortlöper med tema stroke, nytt tema ryggmärgsrehabilitering är startat. JP kommer att rapportera strokeprojektet i år för styrgruppen.

PT: Halmstad påbörjar sina första simuleringsövningar med stroketeamet, kommunikation inom teamet, fokus på patientsäker och snabb behandling. Lysande exempel.

Hela gruppen: Att framöver ha webbaserade regionala "möten" tex ett nytt vårdprogram, fler kan delta, mindre spill på tid. JP informerar ut till ämnesexperterna på SUS.

3. Neurokirurgi, Ola rapporterar: DBS, regionalt möte, övriga regionala frågor

Ny avdelning för ankomst och dagvård för NK öppnad: utredningar inför DBS operationer i dagvård, tremor och dystoni är polikliniserade, målet är utöka antalet utredningar för att kunna göra fler operationer avseende DBS

DBS: litet team som fått ta emot alltfler patienter. Personalbrist just nu när två specialiserade DBS-SSK har slutat. Sektionschef neurologi SUS Christer Nilsson och verksamhetschef NK Ola Nilsson arbetar med ett nytt koncept och bildar styrgrupp med involverade enhetschefer.

Eftersom patientantalet ökar så är det önskvärt att de lokala sjukhusen ta hand om uppföljning.

Förslag att göra ett Ssjv-regionalt projekt av DBS uppföljning, Jesper och Ola kontaktar Margareta Albinsson

Patienter med shunt: Shuntventiler inställning kan justeras lokalt, behöver byggas upp i samverkan med NK, överföring av kompetens. Ola ger signal när det kan dras igång.

4. Nätverksträff, Gisela: Fatigue management, nytt vårdprogram rehab efter stroke

Nätverksträff för AT i november, inbjudan går nu ut i hela SRVN

Fatigue förekommer i många neurologiska diagnoser

Fatigue management för MS patienter, patientkurs, EML har översatt den till svenska, ligger som prio 6 i Nationella Riktlinjer, en resurseffektiv åtgärd. Varje kurs omfattar ca 10-15 patienter

5. Kunskapsstyrning i nationellt och regionalt perspektiv. Hur kan vi bidra? Vilket sätt bör vi arbeta på? Hur dockar vi in i befintliga arbetsgrupper/expertgrupper? Hur kan vi bidra till spridning och implementering av kunskapsstyrning?

Till kommande möte

6. Kvalitetsregister - hur säkrar vi fungerande kvalitetsregister, behov av stöd?

Rapport från Riksstroke (BN):

15-17 % och 14 000 patienter mindre med stroke 2010-2017, besparing för samhället ca 7 miljarder kronor, mycket bra exempel på kunskapsstyrning. Investeringar i sjukvård i kunskap gör att vi kan ha råd med framtidens sjukvård. Dagens sjukvård hade inte klarat att vårda dessa patienter!

Avgifter för register, diskussion om hur det ska lösas. Enskilda avgifter från enskilda registers ses inte som en möjlig väg. Än viktigare med verksamhetsnära okomplicerade register. I framtiden kommer våra journalsystem/administrativa system bli allt bättre på automatisk överföring.

JP lyfter frågan nationellt om finansiering av registerutveckling. NPO arbetar aktivt med frågan och har gått ut med förfrågan till alla register med neuro-anknytning. Man har haft hearing i augusti -18. Optimistiska tongångar men fortsatt oro kring finansiering.

7. DAT scan

Användning i Växjö-Jönköping finns, vi har inte aktuella volymer

Halmstad remitterar 10-12 patienter per år. Lång väntetid.

Ämne för ett regionmöte?

8. Strokebesök, Jesper rapporterar från strokebesök

Lämnas till nästa möte

- 9. Trombektomi: nya riktlinjer för att inte missa sena/wake up, alla inom 24 timmar, ska det skrivas in i riktlinjer**

Frågan berördes kort men hänvisas till kommande möte

- 10. Hur kan vi hjälpas över gränserna inom regionen för att få till försörjning med neurologer?**

Lades till kommande möte

- 11. Nästa möte:**

Den 9e november 2018

Glöm inte att anmäla till Elisabeth så att det blir rätt antal till lunch

Välkomna!

Jesper Petersson