

RPO nervsystemets sjukdomar Mötesanteckningar 2021-03-25

Tid:

Teams-möte 2021-03-25, kl 0900 - 1130

Kallade:

Johanna Blom, Stefan Olsson Hau, Håkan Johansson, Gisela Lilja, Christer Lindbladh, Christer Nilsson, Ola Nilsson, Bo Norrving, Fredrik Schön, Peter Thomasson

Närvarande:

Johanna Blom, Håkan Johansson, Gisela Lilja (del av möte), Christer Lindbladh, Christer Nilsson, Ola Nilsson (punkt 3 och 5), Bo Norrving (del av möte)

Agenda

1. Mötets öppnande
2. Minnesanteckningar förra mötet samt dagens agenda
 - a. Agendan uppdaterades med övriga frågor
 - b. Genomgång av minnesanteckningar
3. Uppdatering NPO (CN, CL)
 - a. Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) – revidering av riktlinjer
 - i. Primärvårdsriktlinjer finns nu nationellt för flera neurologiska diagnoser och vissa av dessa ska revideras i år. Det finns fortfarande vissa oklarheter kring hur denna revideringsprocess ska se ut.
 - ii. Rubrikerna "Vårdnivå och samverkan" samt "Remissrutiner" bestäms lokalt i varje landsting och finns inte med i de nationella riktlinjerna.
 - b. Statusuppdatering NPO – NHV, pSVF, NAG (CN, ON)
 - i. Genomgång av aktuellt status, se bifogad Excelfil
4. LPO för nervsystemets sjukdomar – statusuppdatering (CN, CL och SOH)
 - a. Punkten bordlades till nästa möte då utsedd LPO-ordförande Stefan Olsson Hau inte kunde närvara.
5. Regionala vårdfrågor
 - a. Neurokirurgi – aktuella frågor (Ola N)
 - i. COVID-pandemin påverkar tillgängligheten till neurokirurgiska vård för åtgärder med lägre prioriteringsgrad. Viss kompensation uppnås genom att vissa typer av operationer nu görs i Landskrona; NPH/shunt respektive nackkirurgi.

- ii. Diskussion pågår för etablering av Smärtcentrum på SUS. Planeringsarbetet görs av Smärtrehab och IPV.
 - iii. Planering pågår för att implantering av dorsalkolumnstimulator åter ska ske vid SUS (har varit lokaliserad till Kristianstad under några år). Koordinering av remisser kommer ske via Smärtrehab.
 - iv. Utformning av kravspecifikation för upphandling av linjäraccelerator (LINAC-system) för riktad strålbehandling av cerebrala lesioner som t ex cerebrala metastaser, icke-operabla AVM, mindre accusticusneurinom, meningiomrester, mm. Arbetet leds av NK och strålningsfysik på SUS.
 - v. Fortsatt utveckling av nätverk för uppföljning av DBS-patienter – uppdatering.
- b. Regionala strokefrågor (alla) – överförs till nästa möte i maj
- c. ME/CFS (CN)
- i. Christer N redogjorde för de diskussioner som pågår på lokal, regional och nationell nivå. Det finns rapporter från både Socialstyrelsen och SBU publicerade 2018. Båda rapporterna har tagits fram av specialister inom rehabmedicin. ME/CFS klassificeras som en neurologisk diagnos enligt WHO. Neurologiprofessionen både lokalt och nationellt är noga med att påpeka att neurologin kan bidra till differentialdiagnostik gentemot andra neurologiska sjukdomar men inte i behandling och handläggning av patienterna i övrigt.
 - ii. Det framfördes också att det är viktigt att inte enbart neurologer deltar i differentialdiagnostiken på specialistnivå eftersom man då riskerar missa diagnoser där vi inte har specialistkunskap, t ex neuropsykiatriska tillstånd, endokrina rubbningar, mm.
- d. Post-COVID19 (GL)
- i. Gisela ingår i både NAG och Socialstyrelsens arbetsgrupp för framtagande av stöd för beslutsfattare och personal inom hälso- och sjukvård och rapporterade från detta arbete.
 - ii. NAG har tagit fram stöd till primärvården med anvisningar kring utredning och handläggning för publicering inom NKK.
 - iii. Socialstyrelsens beslutsstöd är just nu på snabbremiss till bl a NPO.
 - iv. Det finns även en lokal multidisciplinär och multiprofessionell styrgrupp på SUS för post-COVID och specialistmottagningar har etablerats på SUS i Lund resp Malmö och möjlighet för diskussion kring enskilda patienter i en multidisciplinär konferens.
- e. Remisshantering hur hantera (HJ)
- i. Håkan efterlyste information och diskussion hur man hanterar prioritering och handläggning av olika diagnosområden/patientgrupper.
 - ii. Frågan ansågs viktig ur ett regionalt och "lika vård-perspektiv"

- iii. Frågan förbereds därför för fortsatt diskussion nästa möte med mer avsatt tid. Christer kommer att skicka ut dokument från primärvården i Region Skåne respektive SUS Neurologi inför mötet.
6. Övriga frågor
- a. Pandemieffekter stroke (BN)
 - i. Bo rapporterade att det kraftigt minskade antal registrerade CVI och TIA som sågs i början av pandemin sannolikt var en artefakt till följd av minskad registrering. Totalantalet fall för hela 2020 är likartat jämfört med tidigare år, med undantag för patienter med CVI i särskilt boende.
 - b. Virtuella pat.möten – rapport (BN)
 - i. Ett möte med representanter från bl a primärvårdsberedningen, SoS och SBU har hållits kring utvärdering av och modeller för virtuella patientmöten. Ingen evidens finns kring kvalitet. Bo framhöll vid mötet att många patientmöten inom neurologi kräver fysiskt möte. Geografiska hänsyn måste tas.
 - c. Återkoppling digital plattform dystoni (JB) – överförs till nästa möte i maj
7. Kommande möte – tisdag 25/5 kl 0900-1130 via Teams

Vid tangentbordet/Christer Nilsson