

2021-11-01

Mötesanteckningar RPO nervsystemets sjukdomar

Datum	2021-11-01
Plats	Video
Närvarande	Patrick Vigren, Carina Folkesson, Philipp Tinschert, Zarouhi Sarkis Hertz, Jonas Lind, Maciej Pregiel, Per Svensson, Fredrik Lundin

1. Inkomna remisser NHV

Remisser har inkommit gällande svårbehandlad epilepsi samt systemisk amyloidos. Statistiskt har Stockholm och Göteborg hittills haft högst utfall när det gäller ansökning för nationell högspecialiserad vård.

Sjukvårdsregionen enas om att den geografiska tillgängligheten för patienten är viktig framför allt vad det gäller epilepsipatienterna. Systemisk amyloidos är en ovanligare sjukdom varför tillgängligheten inte är lika prioriterad men frågeställning finns hur man hanterar kostnader då patienten måste söka långväga vård vid t.ex. second opinion, samt dyra läkemedel. Önskas även färre regionala centrum, tycker att det räcker med två.

Beslut: Patrick Vigren sammanställer ett utkast som remissvar utefter ovan diskussion.

2. Handlingsplan 2022

Hur ska sjukvårdsregionen arbeta på regional nivå 2022?
Hur ska arbetsformer på regional och lokal nivå utvecklas? Vilken struktur behövs?

Beslut: Förslag på att samsyn över huvudvärkspatienter bör ses över. Regiondagar planeras in 6-7 april 2022 i Linköping med RPO-möte i anslutning till detta. Fredrik Lundin kommer att föreläsa om hydrocefalus och kognition enligt tidigare planering som skjutits på tiden på grund av pandemin.

3. Läget på respektive sjukhus efter pandemin

Neurokirurgen Linköping rapporterar att operationsflödet är gott men bygger trots detta kö, ett tiotal patienter/operationer har överförts till KS som åtgärd. Ökad väntelista beror på vårdplatsbrist samt brist av operations- och narkossjuksköterskor. MR-maskinen på NK är igång och ett 50-tal patienter har behandlats i den nya salen. NK har utfört sin första LIT-behandling (laser) mot hjärntumör.

Neurologen Linköping har för första gången på 20 år ingen väntelista för epilepsipatienter. Mottagningen arbetar med övriga väntelistor under hösten/vintern genom att ha en mycket uppskattad helgmottagning. Dessvärre är återhämtningen för högspecialiserad vård inte i fas då verksamhetens lokaler disponerats av covidvården. Man räknar med att vara ifatt som tidigast sommaren 2022.

Kalmar har inga köer på nybesök och har väntetider på ca 2 månader för återbesök.

Eksjö upplever inte så stor påverkan i verksamheten på grund av pandemin. I Jönköping har pandemin inte påverkat så mycket men har ändå halkat efter något med anledning av föräldraledigheter.

Motala ligger efter på grund av sjukfrånvaro men klarar att hålla sin väntelista inom två månader. Har dock problem med nybesök som uteblir.

Sammanfattningsvis är klinikerna inom sjukvårdsregionerna inte så drabbade av pandemin inom öppenvården men har halkat efter i den högspecialiserade vården.

4. Övriga frågor

Fredrik Lundin tar åter upp frågan om att utföra PEG-operationer i Eksjö. Jönköping har valt att centralisera detta till Eksjö och det fungerar väldigt bra.

Gruppen enig i att ett samarbete inom regionerna skulle vara bra både ur patient- och verksamhetsperspektiv.

Carina Folkesson kommer att lyfta frågan till operationsgruppen.

Jönköping påminner om att läkemedelslista och epikris ska följa med patienten vid överflyttning till hemortssjukhus.

Patrick Vigren informerar om att telemedicinska ronder för epilepsikirurgi kommer att erbjudas via länk så att regionala PAL kan vara delaktig.

Vid anteckningarna

Pernilla Hammarlund, sekreterare