

2025-04-22

Minnesanteckning RPO nervsystemets sjukdomar

Datum	2025-04-22	
Plats	Skype	
Närvarande	Johan Møllergård, ordförande	Linköping/Norrköping
	Fredrik Lundin	Linköping
	Greta Gustafsson	Linköping
	Carina Folkesson	Linköping
	Anna Eklund	Jönköping
	Åsa Landerholm	Kalmar
	Chrysostomos Papastergios	Värnamo
	Zarouhi Hertz Sarkis	Motala
	Nil Dizdar	Representant NPO
	Maciej Pregiel	Eksjö

1. Aktuellt läge, laget runt

Värnamo, pressad situation gällande bemanning. Får förstärkning från bland annat Nässjö och Jönköping under sommaren.

Eksjö, relativt bra bemanning. Utmanande med litet sjukhus och ökat antal patienter med särskilda diagnoser som behöver specialistvård. Upplever att inkommande remisser med frågeställning NPH ökat, försöker ha struktur för mer selektiv remissgranskning. Önskas fler botoxkunniga kollegor i framtiden, framför allt för dystonipatienter.

Kalmar, förväntar sig problem inför sommaren på grund av sjuksköterskebrist samt ökat patientinflöde på grund av turismen. DT-perfusion startat sedan 1 april 2025.

Jönköping, flyttar sin avdelning till nyrenoverade lokaler denna vecka.

Mottagningen kvar i tillfälliga lokaler, lite rörigt. Samordnad strokeuppföljning inom region Jönköping påbörjats.

Neurokirurgen US, tillgänglighet till operation är begränsad. IVA-platser dras ner till sommaren, mer fokus på övervakningsplatser över sommaren. Tar hjälp av Stockholm Spine Center vilket underlättar något för väntelistorna till operation.

Neurologiska kliniken US/ViN, något bättre resultat ekonomiskt och bemanningsmässigt än tidigare. Kunnat anställa fler sjuksköterskor och därför getts möjlighet att öppna fyra platser med två elektiva vårdplatser. Bra tillgänglighet på mottagningen.

Neurofysiologen US, bra väntetider på de flesta undersökningarna. ViN haft problem med EEG på grund av personalbrist, men nu fått personalförstärkning från US varför köerna minskas. Önskan att Jönköping kan starta med EEG-registrering för att selektera de som inte behöver remitteras vidare till US, förhandlingar pågår.

Motala, stabilt läge efter nyanställd sjuksköterska. Planera start av botoxbehandling, diskussion med US pågår. Svårt att remittera kroniskt sjuka patienter med Parkinson och MS till primärvården för symtom som inte är relaterade till ovan sjukdomar.

Har nästan två patienter i veckan på akuten med radiologiskt påvisad NPH, primärvården vill inte ta sig an dessa patienter.

Oskarshamn, ej närvarande.

2. Föregående protokoll

Gemensam genomgång.

Informationspunkter:

3. NPO Nervsystemets sjukdomar- kort rapport

Nil Dizdar presenterar pågående och kommande insatsområden inom NAG nervsystemets sjukdomar.

Önskemål om större aktivitet genom representation från sydöstra bland annat i arbetsgrupp för Parkinsons sjukdom.

Fråga från Jönköping om NAG smärta ska ingå i neurologi. Nil Dizdar svarar att det ser ut så, inga planer på förändring.

4. Kloka kliniska val

Hur ser arbetet ut i de olika neuroverksamheterna i SÖSR, goda exempel att lära av? Vad kan vi göra gemensamt?

Johan presenterar bakgrund/syfte till arbetet med kloka kliniska val samt hur Linköping arbetat med läkemedel, rutinprover, provpaket, mer individualiserade behandlingsperioder för vissa sjukdomar och medicinsk service. Pågår ett ST-arbete angående Wieslab på US som kan delas med övriga gruppen vid intresse.

NK också sett över sina provpaket, ser tydligt vid intern tumör rond att mycket frågor från onkologen gäller biopsi vilket är onödigt om inget ska göras från onkologens sida.

Neurofys ifrågasätter behov av upprepad neurofysiologisk undersökning. Man vill inte begränsa utredning men önskar ett tydliggörande i inkommande remiss vid behov av upprepad undersökning.

Värnamo gjort ändringar med generiska läkemedel. Även Jönköping, Eksjö och Motala gjort liknade förändringar.

Motala önskar mer samarbete vid till exempel provpaket för polyneuropati då det är väldigt mycket prover. Man tar inte längre rutinmässiga epilepsiprover på tidsbasis utan enbart vid biverkan mm, inte heller rutin-MR vid MS.

Kalmar instämmer angående provtagning och önskar även att information delas med varandra istället för att ta prover i onödan. Man har också slimmat återbesöksfrekvens för epilepsipatienter som är anfallsfria sedan lång tid tillbaka

5. Diskussion mötes- och arbetsforum RPO nervsystemets sjukdomar, vad är bra och vad kan förbättras?

Tas upp nästkommande möte

6. Övriga frågor

Nya protokoll för MR-us vid MS/Neuroinflammation är på gång.

Rutinuppföljningsprover vid rituximabbehandling dyrt, behöver ses över. Flera uppfattat att provpaketen ändras och ger oss onödig info, kan behövas en dialog om detta.

Ökning av NPH-remitter grundar sig troligen i användning av RadScale samt ökad medvetenhet inom radiologin att sjukdomen finns.

Jönköping undrar över CT-perfusion riktlinjer, väntas svar från RAG-stroke.

Det är viktigt att Kalmar är med i vissa diskussioner/processer gällande stroke.

Upphandling för en applikation är inledd. Beslut i RPO att verka för att Kalmar ska vara med i den centrala upphandlingen.

Nästa möte planerat till 2025-08-26

Vid anteckningarna

Pernilla Hammarlund

Processtöd