

2026-03-03

## Minnesanteckning RPO nervsystemets sjukdomar

Datum	2026-03-03	
Plats	Teams	
Närvarande	Johan Mellergård, ordförande	Linköping, Norrköping
	Greta Gustafsson	Linköping
	Carina Folkesson	Linköping
	Ágnes Tyuskay	Jönköping
	Åsa Landerholm	Kalmar
	Chrysostomos Papastergios	Värnamo
	Maciej Pregiel	Eksjö
	Zarouhi Hertz Sarkis	Motala
	Nil Dizdar	NPO

### 1. Aktuellt läge, laget runt

**Värnamo**, dokument för CT-perfusion färdigt och utskickat till röntgenenheter, önskar att börja snart. En specialistläkare har slutat, varför nu bara två specialister och en ST-läkare på mottagningen. Startat ny typ av överrapportering av strokepatienter till primärvården, uppdaterat fakta och epikriser av vårdtillfällen.

**Västervik**, deltar ej.

**Eksjö**, flera fall av strokepatienter som resulterat i trombektomilarm den senaste tiden. Två kollegor föräldralediga samtidigt vilket påfrestar. Stora platsbrister på sjukhuset. Tagit ytterligare steg att införa CT-perfusion men går lite trögt.

**Kalmar**, kör DT-perfusion på alla larm sedan en tid tillbaka. Har fått i gång en god rutin. Genomfört genomgång av epilepsi-patienter för utremittering till primärvård eller sjuksköterska för uppföljning på patienter som varit anfallsfria och stabila sedan fem år. Bytt läkemedel till generika, gett goda resultat i kostnader, även på gång att se över provpaket. Åsa Landerholm kommer att sluta på kliniken i april/maj för arbete med nytt uppdrag inom ambulanssjukvården.

**Jönköping**, relativt stabila resurser. Börjat med klinfys-rond där Eksjö och Värnamo kan delta. Perfusion är på gång men finns visst motstånd från röntgen. Har också börjat remittera ut stabila epilepsi- och MS-patienter. Många studenter. Neurologiveckan i Jönköping i år, arbetar mycket med det.

**Neurokirurgen US**, gällande trombektomi pågår en diskussion med övergång från NK till diagnostikcentrum. Det är svårt att rekrytera interventionist, stafettläkare används under tiden. Brist på operations-resurser, ser dock en liten ljusning. Fortsatt långa vårdköer varför man tills vidare skickar patienter till privata vårdgivare, bland annat NPH till Spine Center i Stockholm.

**Neurologiska kliniken US/ViN**, fortsatt arbete med trombektomifrågan. Tillskott av erfaren neurolog Anders Jonés från Eskilstuna som arbetar halvtid, till att börja med under ett halvår.

**Neurofysiologen US**, bra väntetider som ligger inom tre månaders tid, till och med kortare ibland. Anordnar årliga regiondagar inom sydöstra för de som arbetar med neurofysiologi, i år i Kalmar.

**Motala**, diskussion pågår angående CT-perfusion, önskar komma i gång under våren. På mottagningen har kollega slutat, endast två läkare kvar. Har arbetat med byte till generika vilket gett bra resultat ekonomiskt. Även försökt utremittera epilepsipatienter till vårdcentral. Dock många MS-patienter utan större behandling som går kvar vilket kräver mycket av mottagningen. Kan man remittera ut dessa patienter?

Telefonuppföljning av sköterska? Diskussion i gruppen om hur man kan göra alternativa uppföljningar.

**Oskarshamn**, deltar ej.

**NPO**, vården i siffror kommer att uppdateras, kontaktpersoner kommer kontaktas för uppdateringar inom NAG. Kort information om vilka granskningsrundor och revideringar som är aktuella just nu. Socialstyrelsen skickat ut förfrågan angående våra kvalitetsregister, önskas att vi bidrar med parametrar för regelverk, gradering av registerna, samt klassning av nivå.

## **2. Genomgång av föregående protokoll från 2025-11-18**

### **3. Info: SOS sakkunniggruppens underlag för nationell högspecialiserad vård för neurofibromatos typ 2 och annan genetisk schwannomatos**

Kommit ut förslag från kunskapsstyrningen, se kallelse.

Gruppen enas i att förslag inte behöver skickas ut i gruppen om det inte direkt berör våra patientgrupper utan som mest utkommer för vår kännedom.

### **4. Granskningsrund- NAG stroke arbete med kunskapsstöd för intracerebralt hematoma (deadline v 6)**

Alla eniga om att det är en bra sammanställning för hela vårdkedjan, tydligt och konkret. Dokumentet höjer ambitionsnivån för dessa blödningspatienter med bland annat tillgång till eventuell intensivvård samt organtransplantation. Överensstämmer väl med I-CATCHER enligt Åsa Landerholm.

Johan Mellergård återkopplar från oss att inga stora invändningar finns och skickar med de frågor som kommit upp vid diskussionen angående CHADS-VASC.

### **5. Kommunikationsverktyg stroke**

Skickats med från Fredrik Lundin, Åsa Landerholm har redan besvarat att det är Andreas Hurve som ansvarar för det.

## **6. Datum för RPO 2026 inkl tema för heldag i Linköping**

Träffas fysiskt i Linköping 2026-09-01. Förslag på tid mellan kl 10-15/16.

Förslag tema:

-MS, inflammatoriska sjukdomar. Diskussion kring behandling och eventuell utglesning, diagnossättning mm?

-Strokeflödet, bjuda in Avan?

Får tas upp åter vid nästa möte juni.

Tillägg 2026-03-12:

Planerad träff flyttas till 2026-09-08 (på grund av att ordförande Johan Mellergård fått förhinder 2026-09-01).

## **7. Övriga frågor**

Vid anteckningarna

Pernilla Hammarlund

Processtöd