Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2023-08-29

Mötesanteckning

Samordningsråd neurologi

Tid: 09.00 – 16.00

Plats: Fysiskt

Mikael Edsbagge (ME), ordförande
Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Malena Lau koordinator/sekreterare

Verksamhetschefer

Gunnar Helgesson (GH)
Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)
Peter Puhlmann (PP)
NU-sjukvården
Jeanette Faeder (JF)
NU-sjukvården
Åsa Lundgren Nilsson (ÅLN)
Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Ulrika Jonsson Milusic (UJM)
Sjukhusen i Väster (SV) – ej närvarande
Jonna Sandh (JS) Skaraborgs Sjukhus (SkaS) - ej närvarande

Adjungerade

Ulla Söderberg (US)
Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)
Emma Jardemark (EJ) Processtöd

Mötespunkt		Ansvarig
• 09:00 Dagordning **– För godkännande**	**Rådet enas om:** Dagordning godkänns	ME

• 09:05 Mötesanteckning **För godkännande 2023-06-08**	**Rådet enas om:** Mötesanteckning godkänns	ME
• 09:15 Vad är på gång lokalt på förvaltningarna /neuroenheterna? Lokala utmaningar i närtid och på sikt – kan vi hjälpa varandra	**NU:** Börjat arbeta med vårdplatsfrågan gemensamt på förvaltningen för att klara beläggningen vilket innebar en positiv förbättring under sommaren i förhållande till tidigare år. Stora utmaningar på läkarsidan och gällande dygnsvila i schemat till hösten. **SÄS**: Har slagit ihop Stroke och Neuroavdelningarna för att klara bemanningen och det har fungerat bra. Tufft under våren på läkarsidan, men klarat sommaren bra med hjälp av fd kollega som tagit samtal och granskat remisser på distans. Till hösten ser bemanningen bättre ut även om det finns en oro kring nya schemat för dygnsvila. **SU**: Sommaren har gått ganska bra. Har klarat produktionen under sommaren samtidigt som vårdgarantin försämrats, troligtvis pga högt remissinflöde. Har haft stöd från behandlingsläkare (läkare under utbildning) vilket fungerat väldigt bra - ett arbetssätt som spridits till fler andra förvaltningar. Stor oro kring nya schemaläggningen och läkarbemanning då man blivit av med flera specialister under det senaste året. Många ST-läkare, 18 st. Brist på ssk inom neurokirurgen. **SV**: Mikael berättar att Nya Högsbo sjukhus öppnar vid årsskiftet och att rekryteringsannons för 3 neurologer ligger ute för Högsbo sjukhus. Diskussion om antalet utbudspunkter för neurologi i regionen, antalet neuroenheter i regionen och vad länsneurologi innebär i syfte att uppnå jämlik neurologisk vård i	Alla

	regionen och jämlik tillgång till den. SU är den neuroenhet som har minst behov av avlastning. Andra enheter som köper vård av privata aktörer samt använder sig av bemanningsläkare har större behov av stöd. Utökningen av neurologin i regionen på den nivå av länsneurologi som idag erbjuds vid SV ifrågasätts ur ett regionalt resurs- och effektivitetsoptimeringsperspektiv. Neurologins samlade och gemensamma utvecklingskraft diskuteras. Den vinner på till vårdutbudet likvärdiga neuroenheter.	
• 09:30 Omkontering strokebakjour	Fråga om vi kan ta fram en schablon för de kostnader som SU:s strokebakjour har för de konsultationer de ger mot regionen som ligger utanför det finansierade uppdraget för att hantera trombektomier. Schablonen utgår från historiskt data. I diskussionen betonas att det är viktigt att det är rätt frågor, på rätt nivå som riktas till strokebakjouren. **Rådet enas om:** Ett förslag tas fram och skickas till verksamhetscheferna för godkännande.	ÅLN ME ME
• 10:45 Brainomix vid akut stroke – ordnat införande tar slut i år	Programvaran Brainomix används som stöd vid perfussions-DT och finns vid samtliga förvaltningar i regionen. Medlen för ordnat införandet av Brainomix går ut vid årsskiftet. Ekonom på SU har fått i uppdrag ta fram information hur det är tänkt att fortsatt finansiering ska ske. **Rådet enas om:** ME får i uppdrag att skicka ekonomens förslag vidare för kännedom till övriga förvaltningar.	ME ME
• 11.00 Tillgång till regional patientinformation Uppdraget innebär att utreda hur man använder och får	Ett stort arbete är gjort i att ta fram det material som finns, Emma sammanställer. Fokus på vad patienterna behöver veta och undvika att ge för mycket information. Förslag om att börja med den medicinska informationen och ta fysioterapeuter och arbetsterapeuters material vid senare tillfälle.	ALLA

tillgång till information i vårdprocessen.	Identifiera hur materialet används i dagsläget och komma med förslag på hur det kan utnyttjas på bästa sätt. Identifiera material som ev saknas och påtala detta för SOR. Emma synkar med John Torgelsson som ansvarar för digital patientinformation. **Rådet enas om:** Emma sammanställer det som finns. Alla identifierar aktuella ssk och läk som kan ingå i en grupp som får i uppdrag att gå igenom materialet. Gunnar efterfrågar administrativt stöd. Kontakt tas med regional grupp som arbetar med digital patientinformation så att vi inte dubbelarbetar. Mikael sitter med i styrgruppen.	EM
• 13.30 Regiongemensam remissbedömning	Ett arbete har gjorts med representanter från de olika förvaltningarna och dessa kan börja användas. Kan läggas upp digitalt lokalt innan en regiongemensam yta ordnats. **Rådet enas om:** Att anta det material som tagits fram och ME ger Elisabeth Sager-Magnusson i uppdrag att sammankalla gruppen (teams) i januari för att utvärdera användandet och göra eventuella ändringar.	ME ESM ME
• 11:30 cEEG i regionen	Tillgång till kontinuerlig EEG registrering vid status epielpticus har funnits länge på SU och ett önskemål har varit att skapa denna möjlighet på samtliga förvaltningar, vilket stöts av Socialstyrelsens riktlinjer för epilepsi. Ett införande innebär kostnader för apparatur (redan införskaffat på en del ställen) och genomförande av undersökning, men också insatser för utbildning. Undersökningarna skickas till neuro fys för tolkning vilket innebär en kostnad enligt gällande prislista.	ME

	Samordningsråd AnOpIVA har ställt sig bakom ett införande. **Rådet enas om:** Att ställa sig bakom införandet av arbetssättet på samtliga förvaltningar, men att beslut kring finansiering får göras lokalt. RPT Epilepsi och Klinisk Neurofysiologi får i uppdrag att ta fram en rutin för indikationer för cEEG.	ME
• 12:45 Ny biobakslagen	Det finns en nya biobankslag i Sverige från 2023. Den stora skillnaden är informationen till patienten och möjligheten för dem att vid fler tillfällen säga till vad de vill att deras uppgifter ska användas till, eller om de vill att de ska tas bort. Det större skyddet av uppgifter ställer högre krav på förvaltningarna gällande hanteringen av biobanksmaterial. Information har skickats ut som innehåller alla de riktlinjer som verksamheterna behöver förhålla sig till. Läs mer på: www.biobanksverige.se/biobankslagen Brev till verksamhetschefer - förberedelser ny BBL_2023-05-29.pdf	ÅLN
• 13.00 Verksamhetsplan	Alla SOR har fått i uppdrag att ta fram en verksamhetsplan som innehåller svar på ett antal frågor från Koncernkontoret. Svar på flera av frågorna finns i redan befintligt material och rådet diskuterade frågan om eventuell vård skulle kunna flyttas till en lägre vårdnivå. **Rådet enas om:** Utifrån befintligt material och diskussion tas ett förslag fram som rådet kan ställa sig bakom vid nästa möte. RPT:er behöver komplettera verksamhetsplanen.	ME, EJ och ML Ml / ME
• 13:20 Organisering	**Kompetensförsörjning – Huvudansvar SV, biträdande SÄS** Nästa avstämning: 2023-10-30	UJM

	Vårdutveckling – Huvudansvar SkaS, biträdande SV **Rådet enas om:** Bordlägga frågan till nästa möte då JS inte är med. Nästa avstämning: 2023-09-12	JS
	Organisering – Huvudansvar SÄS, biträdande NU Önskemål från förvaltningarna att hjälpas åt att organisera ST-dagar. En studierektor/ST-läkare från varje förvaltning träffas för att planera en dag/ termin. Migrän/huvudvärksdag i höst, organiseras av SU. **Rådet enas om:** UL och GH tillsammans med EJ tar fram uppdragshandling och förslag kring finansiering (vad bekostas av respektive förvaltning och riktlinjer kring föreläsare) Eventuellt finns Regattmedel att söka. **Nästa avstämning:** 2023-09-12	GH GH/EJ
	Digitalisering – Huvudansvar NU, biträdande SU Lägesuppdatering av digitaliseringsarbetet från respektive förvaltning. **SU:** Jobbar med att ta fram olika digitala arbetssätt: självbesöksmottagning, digitala formulär, exempelvis hälsodeklarationer där svaren går direkt in i journalen, digital patientinformation. Stöd till vissa patientgrupper har även tagits fram i SoB (stöd och behandlingsplattformen) **SÄS:** Epilepsipatienter på väntelistan fått en digital enkät skickad till sig med frågor om mående vilket har resulterat i att 53% ej behöver nytt besök utan följs upp med ny enkät om ett år. Digital rondtavla har effektiviserat arbetet på avdelningen. Ett utvecklingsarbete har gjorts inom förskrivning av intyg via 1177 där patienter genom att svara på tydliga frågor underlättat och effektiviserat förskrivningen av intyg för vårdpersonalen.	PP

	Rådet enas om: Ge EJ uppdrag att identifiera personer på respektive förvaltning som arbetar med 1177 för att sprida arbetssätt kring intyg och bjuda in till teamsmöte med utvecklingscontroller Anna Heinz från SÄS. **Nästa avstämning:** 2023-10-30 **Data och analys – Huvudansvar SU, biträdande SU** Flera andra Samordningsråd har visat intresse för neurologis arbete med dashboarden och inom Koncernkontoret har ett initiativ tagits för att sprida arbetet. **Nästa avstämning:** 2023-10-30 **Vårdproduktion och kvalitet – Huvudansvar SU, biträdande SkaS** Nästa avstämning: 2023-09-12 **Rådet enas om: Att ME och ÅLN förarbetar inför mötet den 30 oktober.**	EJ ME ÅLN
• 14:20 Migränmottagningen	Några patienter som fått remiss till Migränmottagningen har avvisats med hänvisning till att de redan har kontakt med specialistvården. Bedöms bero på informationsbrist och uppstartsproblem. Rådet har tidigare beslutat att patienter som redan går vid en neurologienhet i regionen går kvar där, men en kompetens på regionnivå finns vid mottagningen som finns tillgänglig för second-opinion, råd osv via remiss. Patienterna kan sedan efter bedömning när vård på regionnivå inte behövs, komma tillbaka till ursprunglig neurologienhet.	US
• 15:20 Avslut	ME avslutar mötet.	ME

Nästkommande möten
2023-09-12 kl. 13:00 - 16:30 digitalt möte

Sammankallande

Mikael Edsbagge

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

031–3429070

Mikael.edsbagge@vgregion.se

Koordinator/Sekreterare

Malena Lau

Koncernkontoret

0701 -90 601

Malena.lau@vgregion.se