Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2023-10-30

Mötesanteckningar

Samordningsråd neurologi

Tid: 09.00-16.00

Plats: Eldaren, Stationshuset Regionens Hus

Mikael Edsbagge (ME), ordförande
Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Malena Lau (ML), koordinator/sekreterare
Emma Jardemark (EJ), processtöd

Verksamhetschefer

Jeanette Feader (JF) (FÖRHINDER)
NU-sjukvården
Jonna Sandh (JS)
Skaraborgs Sjukhus (SkaS)
Pauline Ahl (PA)
Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)
Ulrika Jonsson Milusic (UJM)
Sjukhusen i Väster (SV)
Åsa Lundgren Nilsson (ÅLN)
Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)

Adjungerade

Peter Puhlmann (PP) (FÖRHINDER)
NU-sjukvården (NU)
Ulla Söderberg (US)
Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)

Övriga deltagare

Anna Edelvik Tranberg
Ordförande RPT Epilepsi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Anna Heinz (AH)
Utvecklingsledare, Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)
Anna Rydeskog,
Verksamhetsutvecklare, Sjukhusen i Väster (SV)
Elliot Nilsson
Koordinator, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)

Filip Bergquist (FB)
Ordförande terapigrupp neurologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Gunnar Helgesson (GH)
Fd verksamhetschef, Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)
Jenny Fagervall Stenberg
Verksamhetsutvecklare, Skaraborgs Sjukhus (SkaS)
John Torgersson
Projektledare, Digital patientinformation
Linnea Berntsson
Verksamhetsutvecklare, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Maria Davidsson
Ordförande RPT Stroke, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Maria Tsivra
Tillträdande ordförande RPT Epilepsi, Sjukhusen i väster (SV)

Agenda

Mötespunkt	**Anteckningar**	**Ansvarig**
09.00 Dagordning för godkännande	**Dagordning för godkännande**	ME
09.05 Mötesanteckning 230912 för godkännande	**Rådet enas om:** **Mötesanteckning 230912 för godkännande**	ME
09.15 Regional rekommendation för läkemedelsförskrivning vid narkolepsi	**Regional rekommendation för läkemedelsförskrivning vid narkolepsi** Terapigruppen neurologi har fått i uppdrag att ta fram ett förslag kring undantagsförskrivning av läkemedel vid narkolepsi. Det gäller natriumoxibat och pitolisant som är registrerade men inte subventionerade. Frågor har även kommit till VGR från patientförening som efterfrågar tydlighet. Förslaget baseras på flera olika utredningar, riktlinjer samt erfarenheter från andra regioner i Sverige. Se Filips presentation här. **Rådet enas om**: att ställa sig bakom terapigruppens förslag men med möjlighet att komplettera delar kring uppföljningen, se nedan.	FB Deltar fysiskt Se bilagd PP och dokument
09.35 Reflektion regional rekommendation	I diskussionen framkom att det finns ett starkt stöd bakom riktlinjen då det ökar möjligheten till jämlik vård. Det är även positivt att det ställer krav på uppföljning från patienten för att säkerställa att läkemedlet ger effekt innan fortsatt förskrivning. Viktig fråga för SOR är att följa upp hur många patienter som innefattas per år samt hur resultaten för patienterna blir. Viktigt att kunskap om rekommendationerna sprids bland verksamheterna - förslag att utgå från Sharepoint där originalet ska finnas och sprida det	Alla

	därifrån. Övriga reflektioner är att detta har varit ett bra sätt att arbeta på. **Rådet enas om**: Ulla och Peter får i uppdrag att titta närmare på förslaget och eventuellt komplettera med praktisk hantering på verksamheten samt återrapportering till verksamhetschef. Därefter förankring och slutgiltigt beslut i rådet via mail. Uppföljning behöver kunna ske inom verksamheterna samt gemensamt i SOR.	
09.45 Övriga frågor	Fråga från SÄS om att uppdatera kontaktuppgifter för att säkerställa rutinen kring hanteringen vid brist på Actilyse. ÅLN informerar om att det finns ett lager på SU och MD återkopplar aktuell kontaktlista till Pauline, som i sin tur skickar till övriga deltagare i rådet.	PA
09.50 Övriga frågor	SÄS upplever fortfarande problem med att få kontakt med Migränmottagningen. Det råder oklarheter om vad som gäller vilka patienter som kan komma till mottagningen. US tar kontakt med Krister Ewaldsson för svar.	US
09.50 Tider för vården	Byter 21 december mot 9 januari kl. 13-16 Övriga tider för våren 2024: 9 & 12 februari, heldag 9-16 (fysiskt) 25 mars, kl. 13-16	ME
10.00 RPT Epilepsi Presentation av GAP-analys för vårdförlopp	Informerar om att MT tar över ordförandeskapet från årsskiftet men att AET fortsätter som medlem i RPT. Man har gjort en GAP-analys utifrån från det nationella personcentrerade vårdförloppet och jämfört med nuläget för att prioritera inom vilka områden man vill fokusera arbetet. Indikatorerna i vårdförloppet är svåra att följa pga svårigheter att mäta dem. ME berättar att en NAG EP kommer att jobba vidare med indikatorerna på nationell nivå. De viktigaste områden som identifierats är: - Andel patienter med misstänkt epilepsi som genomfört Förstabesök i den specialiserade vården inom 4 veckor efter remiss - Tillgång till EP-ssk - Tillgång till neuropsykolog - Tillgång till EEG - Andel fertila kvinnor med epilepsi som fått information om fertilitetsaspekter inklusive preventivmedel och graviditet Se hela GAP-analysen här. Önskan till SOR är att få hjälp att följa upp indikatorer **Rådet enas om:** EJ och ME tar frågan om uppföljning av indikatorer vidare. Tar upp frågan om RPT vid kommande möten (WS) och en fortsatt diskussion om kodning.	AET /MT Deltar digitalt
10.30	**Paus**	
Reflektion GAP vårdförlopp EP	Fundera vidare på hur man arbetar med EP-ssk när det är svårigheter att rekrytera sjuksköterskor.	Alla

	Gränsdragning mot PV är viktig att belysa. Finns i RMR ansvarsfördelning PV – specialistvård neurologi.	
11.00 Digital patientinformation	John Torgersson presenterar det regionala arbetet med att skapa en regionalt samordnad digital patientinformation. Först ut är samarbetet med RPT Parkinson och RPT Epilepsi. Det färdiga materialet kommer att testas på de patientrepresentanter som finns med i arbetsgrupperna. **Rådet enas om:** Rådet är mycket positiva till detta arbete, tackar för informationen och ser fram emot att få höra mer framöver samt hjälper vb gärna till i det fortsatta arbetet.	JT Deltar fysiskt
11.45	**Lunch**	
12:40 Regionala akuta strokeflöden – konsekvenser	MD presenterar RPT Strokes analys av konsekvenserna för akutstrokekedjan vid kommande nedstängningen av akuten i Lidköping. Se presentationen här Uppskattningar har gjorts av hur många patienter från nuvarande Lidköpings upptagningsområdet som beräknas behöva hänvisas till andra akutsjukhus för att nå kortast möjliga tid till ev behandling. Det kommer att bli ett ökat antal strokelarm till NÄL och SkaS när Lidköpingsakuten stänger. Slutgiltig analys beräknas vara klar den 10 november. **Rådet enas om:** Förmedla informationen till berörda förvaltningar.	MD Deltar digitalt
13.00	**Avtackning, Gunnar**	ME
13.05 Utvecklingsarbete – intyg via 1177, mina vårdkontakter	AH från SÄS presenterar deras förbättringsarbetet med fokus på ”Hur kan vi matcha mottagningens resurser till patienternas behov”. Fokus på två idéer: Ärendehantering – 1177 och telefonrådgivning samt med hjälp av enkät prioritera vilka patienter som har störst behov av återbesök. De nya arbetssätten innebär att patienterna får hjälp med intyg och läkemedelsförskrivning snabbare och resursåtgången från verksamheten minskar. Övriga verksamhetsutvecklare från sjukhusen är inbjudna och arbetet kan spridas till övriga, se presentationen här. Mallarna för SÄS arbete finns på sharepointytan. **Rådet enas om:** Att stötta ett spridande av detta arbetssätt och göra det som en del av 2024 verksamhetsplan. EJ samlar verksamhetsutvecklare vid de olika förvaltningarna för att sprida dessa arbetssätt lokalt.	AH, LH och AR
13.50 Info om regiongemensamma remissvar	Diskussionen om den mailväxling som ägt rum mellan PV och specialistvården med anledning av förslaget med standardiserade remissvar som ett stöd i att åstadkomma en mer jämlik vård och för att underlätta arbetet från båda parter. Viktigt att innehållet i de standardiserade remissvaren inte används som tvingande, utan informerande från specialistvården. Mikael återkopplar till primärvårdsrådet om när arbetet börjar samt föreslår en gemensam tid för uppföljning.	ME

	Rådet enas om: De standardiserade remissvaren behövs för att skapa en mer jämlik vård i regionen och underlättar arbetet för våra remissbedömare. Att börja använda detta gemensamt vid gemensam tidpunkt och att följa upp arbetet efter en tid. Dokumenten läggs på vår Sharepointyta och får hämtas ner där av resp verksamhet.	
14.30	**Paus**	
14.45	**Fokusområden**	
14.45	**Digitalisering** – **Huvudansvar NU, biträdande SU** **Rådet enas om:** Att ställa sig bakom förslaget att tillägna delar av ST-dagarna till att prata om digitalisering och andra områden där en regionövergripande ansats är viktigt. Se även uppdragsbeskrivningen nedan. Nästa avstämning: 2023-11-20	JF/EJ
14.55	**Data och analys – Huvudansvar SU, biträdande SU** Dashboard – neurologi EN visar upp dashboarden som presenterar de indikatorer som är viktiga för kvalitetsuppföljningen inom neurosjukvården. Dashboarden är ännu inte publicerad offentligt och en del uppdateringar kring exempelvis produktion och kvalitet behöver göras innan den är färdig i den nuvarande versionen. Arbetet är en pilot som görs tillsammans med SOR Ögonsjukvård och det som görs nu kommer att vara vägledande för övriga SOR. SORs medlemmar får länken för att kunna testa användarvänligheten. **Rådet enas om**: att samtliga tittar på dashboarden och återkopplar sina synpunkter vid nästa SOR-möte. Ni finner den här. Nästa avstämning: 2023-11-20	ME/EN
	Kompetensförsörjning – Huvudansvar SV, biträdande SÄS Redogörelse för vilka utbildningar som tidigare beviljats. Nästa avstämning: 2023-11-20	UJM
15.30	**Vårdutveckling** – Huvudansvar SkaS, biträdande SV Diskussion kring uppdragsbeskrivningen för ett regionalt MS team som upplevdes omfattande. Diskussion om denna arbetsgrupp ska vare ett RPT eller en regional samarbetsgrupp. **Rådet enas om**: att preliminärt ha en regional samarbetsgrupp och inte ett RPT och återremittera arbetet med uppdragsbeskrivningen utifrån detta upplägg till nästa möte då vi även efterfrågar möjligheten till metodstöd. JS, EJ, ME tittar vidare med den. Nästa avstämning: 2023-11-20	JS
15.50	**Organisering** – Huvudansvar SÄS, biträdande NU	PA

	Rådet enas om: att ställa sig bakom den reviderade uppdragsbeskrivning gällande gemensamt anordnande av ST-dagar. Nästa avstämning: 2023-11-20 **Vårdproduktion och kvalitet –** Huvudansvar SU (ÅLN), biträdande SkaS Nästa avstämning: 2023-11-20	**ÅLN**
16.00	**Avslut**	
Nästkommande möte:	**23-11-20** - Uppföljning dashboard efter att alla har samlat in synpunkter på användarvänlighet - Fokus strategiområden: Kompetensutveckling och vårdutveckling - RPT Stroke presenterar sitt arbete - Uppföljning ST-dagarna - Uppföljning MS Team – uppdragshandling	

Sammankallande

Mikael Edsbagge

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

031 – 342 90 70

mikael.edsbagge@vgregion.se

Koordinator/Sekreterare

Malena Lau

Koncernkontoret

070 – 190 16 01

Malena.lau@vgregion.se