



REFERAT

Møde i: Gruppen af tovholdere for arbejdsgrupper og SFR NKN
Dato: 21. juni 2021
Kl.: 14.00 – 16.00
2: Teams-møde

Opgang 50 A, plan 2
Direkte 48294288
Mail bente.skov.bonde@regionh.dk

Dato: 1. juli 2021

Deltagere: Sundhedsfagligt Råd i Neurologi og Klinisk Neurofysiologi

Formand, vicedirektør Jonas Egebart, NOH
Næstformand, ledende overlæge Jesper Erdal, RH
Professor Gunhild Waldemar, RH (afbud)
Led. oversygeplejerske Mette Egelund, RH
Klinikchef Steffen Birk, RH
Led. neurofysiologiassistent Anita Bak Johansen, RH (indtil kl. 15)
Led. ergoterapeut Therese Dahl, RH (afbud)
Led. neuropsykolog Kristoffer Petterson, RH
Led. fysioterapeut Winnie Bergstrøm, Glostrup Kommune
Led. overlæge Lise Korbo, BFH
Led. oversygeplejerske Marlene Fleischer, BFH
Led. oversygeplejerske Tine Marie Bech Nielsen, HGH
Ledende overlæge Line Lunde Larsen, HGH
Led. overlæge Kai Jensen, NOH
Led. oversygeplejerske Lene Hamberg, NOH (afbud)
Led. terapeut Lisbet Ærø Lind, NOH (afbud)
Led. overlæge Mette Lindelof, RH
Led. terapeut Hanne Munk, RH (afbud)
Led. terapeut Janni Sleimann, RH (afbud)
Sygeplejerske Ingrid Poulsen, AMH (udfunktion Hvidovre) (afbud)
Ledende faglig ekspert, overlæge Jacob Rørbech Marstrand (afbud)
Professor Christian Krarup, RH (afbud)
Professor Gitte Moos Knudsen, RH (afbud)
Professor Jes Olesen, RH (afbud)
Professor Martin Lauritzen, RH (afbud)
Praktiserende speciallæge Charlotte Dornonville de la Cour (afbud)
Praktiserende læge Kasper Hvid

Tovholdere for de nedsatte arbejdsgrupper:

Overlæge Helle Klingenberg Iversen, apopleksi
Overlæge Tove Henriksen, bevægeforstyrrelser
Overlæge Julie Richter Hansen, den akutte neurologiske patient
Professor, Poul Jennum, den søvnmedicinske patient
Overlæge Hanne Mørk Christensen, epilepsi (afbud)
Overlæge Christina Kruuse, rehabilitering
Overlæge Lars Bendtsen, hovedpine og ansigtssmerter (afbud)

Professor Finn Thorup Sellebjerg, multipel sklerose (afbud)
Klinikchef Steffen Birk, neurofysiologi
Overlæge John Vissing, neuromuskulære sygdomme
Overlæge Birthe Krogh Rasmussen, neuro-onkologi (afbud)
Overlæge, professor Fin Biering-Sørensen, rygmærskade (afbud)
Overlæge Jacob Rørbech Marstrand, SP-arbejdsgruppen (afbud)
Ledende neuropsykolog Kristoffer Petterson, neuropsykologi
Overlæge Lisbet Knudsen Rathenborg, neurovaskulært

Sekretariat:

Chefkonsulent Bente Skov Bonde, Nordsjællands Hospital (referent)

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

2. Præsentationsrunde

Mødedeltagerne præsenterede sig.

3. Nyt fra SFR Neurologi og Klinisk Neurofysiologi – orientering v. Jonas Egebart og Jesper Erdal

- *Dialogmøde med de privatpraktiserende speciallæger og FU, SFR*
Der har været afholdt et dialogmøde med de privatpraktiserende speciallæger om udvidet samarbejde med de neurologiske afdelinger. De privatpraktiserende speciallæger kommer med et oplæg til et udvidet fagligt samarbejde.
- *Præhospitalt apoplexiscoringssystem PreSS*
Et præhospital stroke score værktøj (PreSS) vil blive implementeret med opstart den 21. juli i den præhospital patientjournal som beslutningsstøtte i ambulancer og akutlægebiler i forbindelse med at identificere og dokumentere stroke patienter. Jesper Erdal har været i dialog med Akutberedskabet i Region Hovedstaden ved Freddy Lippert om sagen. Implementeringen af PreSS ændrer ikke den lægelige trombolyse/EVT visitation.
- Efter en pause på grund af Covid igangsættes revisionsarbejdet vedr. de tværregionale vejledninger i Region Sjælland og Region H.
- Forslag til Kræftplan i Region Hovedstaden – del 2 er udsendt i høring med frist for kommentarer 30. juni. Da hospitalerne er høringspart, skal hørings svar fra de neurologiske afdelinger indsendes derigennem. Hvis høringsbidragene har betydning for de neurologiske afdelinger samlet set, kan der indsendes et hørings svar via formandskabet i SFR NKN.
- De Sundhedsfaglige Råd (SFR) i både Region H og Region Sj. har en central rolle som beslutningsorgan bl.a. ift. hvilke regionale PRO-skemaer de enkelte specialer ønsker at anvende. SFR NKN har mulighed for at indsende ønsker til nye PRO-skemaer, der skal bygges i SP, udover det implementerede skema om epilepsi.

4. Drøftelse af forløb for patienter visiteret fra COVID-senfølgeklivker

På mødet drøftes de neurologiske afdelingers erfaringer med visiterede patienter fra COVID-senfølgeklivkerne.

NOH har en model, hvor alle patienter visiteret fra COVID-senfølgeklivker ses af en speciallæge og får rådgivning. Meget få patienter få MR-skanning og en udvidet test af en neuropsykolog. Mindre en 1 ud af 10 patienter kommer til kontrol efterfølgende.

HGH har fra 1. juni indgået et samarbejde med medicinsk afdeling om telefonisk opringning til denne patientgruppe, hvilket fungerer fint. Har set meget få patienter med fokale neurologiske udfald og udarbejdet meget få GOP.

BFH har fået mange henvisninger på patienter fra de medicinske afdelinger. Patienter med lette symptomer henvises til privat praktiserede speciallæger. En del patienter MR-skannes. Der tilbydes mestringssamtaler med en neuropsykolog. Københavns Kommune tager kun imod patienter med genoptræningspotentiale, hvorfor det kun udarbejdes meget få GOP.

RH – Glostrup har erfaringer med, at patienterne er tilfredse med at få vished over deres situation og få en afklaring af, at de ikke har en alvorlig sygdom.

På mødet var der en drøftelse af, hvordan almen praksis kan spille en rolle i forhold til opfølgning i forhold til patienter, der har haft covid, så de ikke alle skal henvises til senfølgeklivkerne. Der er i løbet af pandemien sket en ændring, så de henviste patienter til senfølgeklivkerne er mindre syge og derfor ikke behøver at blive tilset i hospitalsregi.

Kasper Hvid fortalte, at det har været overvejet at udarbejde en forløbsbeskrivelse for et tilbud i almen praksis til patienter med senfølger efter covid. Det er oplagt, at almen praksis skal spille en rolle i forhold til denne patientgruppe.

Jonas Egebart tager kontakt til CSU med et ønske fra SFR Neurologi og Klinisk Neurofysiologi om, at man med de nuværende erfaringer fra de neurologiske afdelinger, fremover foreslår ændrede visitationskriterier til senfølgeklivkerne på hospitalerne og eventuelt udarbejdelse af en forløbsbeskrivelse, der beskriver at der er et tilbud i almen praksis som supplement til senfølgeklivkerne.

5. Drøftelse af arbejdet med Sundhedsplatformen

Ledende faglig ekspert Jacob Rørbech Marstrand var forhindret i at deltage i mødet grundet presserende klinisk arbejde. Han har fremsendt følgende til punktet om SP: *De væsentligste SP aktiviteter siden sidst har været implementeringen af afdelingsspecifikt login. Dette har medført en ensartning af præferencelisterne og fælles indgang til smartphrases på tværs af de neurologiske afdelinger. Senest er præferencelisterne også blevet tilgængelige for sygeplejersker. Der er nu kliniske byggere på alle neurologiske afdelinger, så byggeopgaver kan løses lokalt. Talegenkendelse er efter implementeringsprojekt godkendt til brug i Region H.*

Jonas Egebart fortalte, at succesfulde pilotprojekter vedr. talegenkendelse i løbet af foråret 2021, heriblandt på neurologisk afdeling på BFH, baner vejen for, at TGK kan implementeres på hospitalerne i Region Hovedstaden. Næste skridt er en beslutningsproces på de enkelte hospitaler, hvor hvert hospital planlægger og beslutter, hvornår og hvordan talegenkendelse tages i brug og organiseres lokalt. Der kommer en økonomimodel i forbindelse med hospitalernes implementering af TGK (etableringsudgift og en årlig licensafgift pr. læge).

Tove Henriksen fortalte, at BFH er rigtig glad for indførelsen af TGK i neurologisk afdeling, da det bl.a. har givet mulighed for længere tekst om patienterne i journalmaterialet.

6. Overflytning af patienter mellem afdelinger

Lise Korbo fortalte, at hun er fortalende for, at akutte patienter skal håndteres og blive på den afdeling, hvor de er indlagt, hvis de forventes udskrevet dagen efter. Den eneste undtagelse fra dette, er trombolyspatienter, der døgnnet rundt kan flyttes tilbage til neurologisk afdeling på det hospital, hvor patienten hører til.

Rådet drøftede, at alle afdelinger har øget aktivitet, men at det ikke er hensigtsmæssigt at belaste andre neurologiske afdelinger med at få overflyttet patienter om aftenen og natten. Elektive patienter skal ikke overflyttes om natten. Der kan være udfordringer med ventetid på at få transport i forbindelse med overflytning af trombolyspatienter, der skal flyttes tilbage til stamhospitalet.

Det blev besluttet, at det skal operationaliseres i SFR FU, hvornår og i hvilket tidsrum man kan overflytte neurologiske patienter. Hvis der skal ændres noget i forhold til overflytning af akutte neurologiske patienter, vil det være nødvendigt at involvere akutmodtagelserne på akuthospitalerne.

7. Status fra arbejdsgrupperne v. tovholderne

På mødet giver de enkelte tovholdere en kort status på arbejdet i arbejdsgrupperne og præsenterer de overordnede temaer, der er fokus på for øjeblikket.

Helle Klingenberg Iversen, apopleksi

Arbejdsgruppen har haft travlt med at revidere diverse vejledninger og er i proces med at få revideret flere. Under Corona-pandemien har arbejdsgruppen været meget aktiv på Teams. Arbejdsgruppen har arbejdet med at definere de regionale apopleksisenge, idet de forskellige afdelinger har forskelligt set up for sengene.

Tove Henriksen, bevægeforstyrrelser

Arbejdsgruppen har revideret diverse vejledninger, hvor der mangler en tilbagemelding fra VIP-sekretariatet. Hun fortalte, at der arbejdes på at indføre fokuseret ultralyd som behandling for essentiel tremor til udvalgte patienter. Der er igangsat et initiativ med det formål at øge viden om udredning og behandling af parkinson patienter. Parkinson Foreningen har søgt om penge til en database, hvor man registrerer udvalgte parametre med det formål at øge kvaliteten i udredningen og behandlingen af parkinson. Der er ligeledes andre nati-

onale initiativer med det formål at øge kvaliteten og behandlingen samt få politisk bevågenhed på denne patientgruppe. Verdenskongres om bevægeforstyrrelser bliver afholdt i København i 2023.

Julie Richter Hansen, den akutte neurologiske patient

Arbejdsgruppen har haft travlt med at revidere diverse vejledninger og er kommet i mål med dette.

Poul Jennum, den søvnmedicinske patient

Aktiviteterne har været præget af corona-situationen. Mange aktiviteter er blevet konverteret til telemedicinske konsultationer, hvilket har haft en positiv effekt i relation til patienterne. Mange patienter kommer fra andre regioner og sparer på den måde lang transporttid til hospitalet. Arbejdsgruppen er gået i gang med at revidere to vejledninger om søvnforstyrrelser. Undersøgelser for søvnapnø efter apopleksi er implementeret, og der pågår et kvalitetsprojekt vedr. dette. Erfaringerne er, at cirka 2/3 af patienterne har søvnapnø og derfor nyder gavn af et opfølgende behandlingstilbud. Der er opstået en akut situation i Region Hovedstaden, hvor der er tekniske problemer med noget ventilationsudstyr, der skal udskiftes.

Christina Kruuse, rehabilitering

Arbejdsgruppen samarbejder med arbejdsgruppen om apopleksi om implementering af anbefalinger om visitation af patienter til højt specialiseret rehabilitering i Region Hovedstaden. Der arbejdes på at få indført koder til registrering i den forbindelse.

Steffen Birk, neurofysiologi

Afdelingen har lange ventetider, hvorfor der bliver vurderet, om alle henvisninger er nødvendige. Der er blevet bedre muligheder for at tilbyde ambulante tider, således at patienterne ikke er nødt til at forblive indlagte for at få forskellige undersøgelser. Klinisk Neurofysiologisk afdeling implementerer en ny af-rapportering i løbet af efteråret, hvilket gør det lettere at forstå resultat af de forskellige gennemførte undersøgelser og derfor forventes at betyde et kvalitetsløft.

John Vissing, neuromuskulære sygdomme

Arbejdsgruppen har udarbejdet vejledninger. Patientinformationsmateriale er opdateret, da LUP-data har vist, at nogle patienter mangler information. Immunglobelin er en mangelvare, hvorfor der er startet et nedtrappingsprojekt hos udvalgte patienter for at have en mere restriktiv tilgang til at bruge dette. Der er indledt et samarbejde med SAM-klinikkerne, så patienter med muskelsygdom og f.eks. hjerteproblemer kan komme til kontrol m.v. på den samme dag og derfor ikke behøver at komme til hospitalet flere gange.

Kristoffer Petterson, neuropsykologi

Neuropsykologerne har udarbejdet en standardiseret model i forbindelse med undersøgelse af patienter med senfølger efter COVID-19. Det varierer i hvor stort omfang der udarbejdes genoptræningsplaner for disse patienter. Neuropsykologerne indsamler data i forbindelse med forskningsprojekt om patienter

med senfølger efter corona. Arbejdsgruppen skal drøfte implementering af anbefalinger i nyt forløbsprogram for hjerneskade. Forløbsprogrammet er ikke så klart vedr. oplæring af personale, hvorfor der er tanker om nye kurser.

Lisbet Knudsen Rathenborg, neurovaskulært

Neurovaskulært forum er blevet en ny arbejdsgruppe under neurologi, hvilket hun er meget tilfreds med. Der har tidligere været problemer med, at der ikke blev opereret tilstrækkeligt antal patienter i Region H, selvom der er landsdækkende retningslinjer. Dette er der rettet op på, så der er opereret ca. 140 patienter mod tidligere ca. 60 – 70. Der er etableret et forskningsprojekt i samarbejde med karkirurgerne. Den nye arbejdsgruppe holder møde om en uges tid.

8. Runde med nyt fra afdelinger og almen praksis/speciallægepraksis

HGH har taget den nye akutmodtagelse i brug, hvilket er gået rigtig godt. Neurologisk afdeling har fået midler til at ansætte en socialrådgiver med fokus på sårbare patienter f.eks. epilepsipatienter. På sigt håber hun, at man kan udvide dette tilbud til andre patientgrupper.

NOH har et ønske om hurtigere billeddiagnostiske undersøgelser på det ambulante område, og tilbud om udvidet mulighed for neuroradiologisk service om aftenen og i weekenderne. Neurologisk afdeling mærker nu en reduktion af uddannelsesstillinger.

BFH har fået udtaget 18 sygeplejersker fra ambulatorieområdet til strejke. Fra d.d. modtager de ikke længere henvisninger til Garantiklinikken. Der har været en stigning i aktiviteten i afdelingen på ca. 37 % fra 2018 – 2020. Der er indsendt en ansøgning om etablering af en funktion for komplekse funktionelle patienter.

RH har fokus på den billeddiagnostiske kapacitet. Glostrup er begyndt at få private aktører til at se på radiologiske beskrivelser om natten. Neurologien er blevet et populært speciale for læger, så der typisk er 10 ansøgninger til 1 introstilling. Sygeplejefagligt er neurologien lidt presset vedr. vakante stillinger.

Jonas Egebart fortalte, at Center for Sundhed har etableret et nyt Sundhedsfagligt direktørforum, hvor der er mulighed for at tage forskellige faglige emner op med henblik på afklaring. På det første møde blev midler til demensområdet, kapacitet til patienter med hovedpine blandt andet drøftet. Jonas tager problematikken med neuroradiologisk service om aftenen og i weekenderne med i dette forum.

9. Eventuelt

Intet til dette punkt.