

INFORMATIONSMÖTEN

Det har under januari 2023 genomförts två digitala informationsmöten inför start av nationell högspecialiserad vård (NHV) av viss vård vid förvärvade ryggmärgsskador 2023-04-01. Det var cirka 130 personer som deltog. Vid mötena informerades om innehållet i den rapport som tagits fram och som ligger till grund för att översiktligt beskriva samverkansformer och kommunikationsvägar mellan NHV-enheter samt definition av ”medicinskt stabil” för att kunna övertas till NHV-enhet.

De frågor och synpunkter som kom fram vid mötet har tagits omhand för fortsatt diskussion i styrgruppen. Rapporten är ett levande dokument som kommer att uppdateras och revideras när behov aktualiseras.

Diskussionspunkter

NHV-vården anpassas efter patientens behov. Det är individuella bedömningar för alla patienter. Det innebär bl a att det finns en nära kontakt med hemsjukhus alt ryggmärgsteam på hemorten, under hela vårdperioden och att det redan vid inskrivningen bör planeras för utskrivning till hemorten.

När NHV-vården är etablerat kommer delar av NHV-sjukhusens arbete bli att stötta vid FoU och vara stödjande och drivande i frågor såsom t ex LSS.

Det har uppmärksammats att det finns sex traumacenter och fyra NHV-sjukhus. Samarbeta och samverkan är en förutsättning för att vården ska fungera på bästa sätt. En väg in, är något som styrgruppen arbetar med och det behöver förtydligas. Vilka kontaktpersonerna blir, är idag inte klart.

Gällande ST-utbildning inom NHV har Utbildningsgruppen vid Svensk föreningen för rehabiliteringsmedicin fått till sig frågan. Alla kommer att behöva passera NHV-sjukhus och kommer att beredas plats. Frågan kommer att tas upp vid kommande styrelsemöte.

Rapporten

Styrgruppen för NHV ryggmärgsskador har tagit fram en rapport som omfattar den del av vårdförloppet som ska bedrivas inom ramen för NHV-uppdraget. För att säkerställa jämlik vård för alla personer med förvärvade ryggmärgsskador behövs nationella riktlinjer och/eller vårdprogram som omfattar hela vårdförloppet. NHV-enheterna har ingen befogenhet att ta fram dokument som sträcker sig utanför NHV-uppdraget. Framtagande av nationella vårdprogram eller motsvarande ska hanteras via det nationella systemet för Kunskapsstyrning. Styrgruppen har uppmärksammat och framfört till det nationella programrådet (NPO) behov av ett nationellt vårdprogram som inkluderar hela vårdförloppet.

I rapporten finns nerskrivet vad som gäller vid omhändertagande av patienter med förvärvade ryggmärgsskador. Har du frågor efter det att du läst igenom rapporten, är du välkommen att ta kontakt med någon i styrgruppen.

KONTAKTPERSONER I STYRGRUPPEN

Region Västerbotten

Solveig Hällgren
solveig.hallgren@regionvasterbotten.se

Hans Lindsten
hans.lindsten@regionvasterbotten.se

Region Stockholm

Claes Hultling
claes@spinalis.se

Tomas Brofelth
tomas.brofelth@regionstockholm.se

Anna Ekesbo Freisinger
anna.ekesbo-freisinger@regionstockholm.se

Västra Götalandsregionen

Åsa Lundgren Nilsson
asa.c.nilsson@vgregion.se

Elisabeth Åkerlund
elisabeth.akerlund@vgregion.se

Lisa Bondjers
lisa.bondjers@vgregion.se

Region Skåne

Annika Cederwall
annika.cederwall@skane.se

Hélène Pessah Rasmussen
helene.pessah@skane.se

BAKGRUNDSFAKTA

Socialstyrelsen har givit i uppdrag åt regionerna Västerbotten genom Norrlands universitetssjukhus, Stockholm genom Karolinska Universitetssjukhuset, Västra Götaland genom Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Skåne genom Skånes universitetssjukhus att bedriva nationell högspecialiserad vård (NHV), av viss vård vid förvärvade ryggmärgsskador.

Viss vård innefattar att ”efter det akuta omhändertagandet (diagnos och initial stabilisering) ska subakut vård och rehabilitering, så kallad primär rehabilitering, av förvärvad ryggmärgsskada bedrivs vid nationell högspecialiserad enhet fram till utskrivning”.

Det gäller för förvärvad traumatisk och icke-traumatisk ryggmärgsskada som är avgränsad och primärt inte förväntas förvärras. Ryggmärgsskada till följd av akut inflammatoriskt tillstånd i ryggmärgen eller mycket långsamt tillväxande tumörsjukdom inkluderas i definitionen om dessa tillstånd är under kontroll och vidare utredning eller specifik medicinsk behandling inte längre bedöms aktuell.

Uppdraget börjar att gälla från 2023-04-01.