Sjukhus eller privatvård för huvudvärkspatienter – erfarenheter från Stockholm

Tor Ansved, Neurology Clinic Stockholm

2018-05-24

neurology clinic
STOCKHOLM

neurology clinic
STOCKHOLM

- Startade 2004 som Neuroenheten vid LH Odenplan (en del i Praktikertjänst - Ptj)
- Gick ur Ptj 2010 – NCS AB bildades
- Flyttade till Sophiahemmet 2012

- Vårdval Neurologi
  Sedan 2014-04-01
- Vårdval klinisk neurofysiologi
  Sedan 2014-05-01

neurology clinic
STOCKHOLM

www.neuroclinic.se

Neurologi
Klinisk Neurofysiologi
Smärta

neurology clinic STOCKHOLM

Läkare

- ***Neurologi***
  - Tor Ansved
  - Snjólaug Arnardottír
  - Stanislav Beniaminov
  - Johan Berg
  - Madelene Braun
  - Maria Bäärnhielm
  - Christian Carlström
  - Bo Ersmark
  - Maria Lantz
  - Hans Lindå
  - Håkan Persson
- ***Neurofysiologi***
  - Sten Remahl
  - Tor Ansved
  - Dmitri Bouzarov
  - Finnbogi Jakobsson
  - Hans Lindå
  - Terje Rabben
- ***Smärta***
  - Karsten Ahlbeck
  - Jarkko Kalliomäki

neurology clinic STOCKHOLM

Övrig personal

- *Sjuksköterska*
  - Marie Sahlin-Krüger
  - Stina Finn
  - Beate Sommer
- *BMA*
  - Viktor Alarcon
  - Hadjar Faghihinejad
  - Eva Fagrell
  - Maria Lufuankenda
  - Ebba Mann
  - Samira Rokhzhadian
- *Medicinsk sekreterare*
  - Agneta Brundin
  - Mia Ojalehto
- *Reception*
  - Nicklas Andersson
  - Carina Lindeberg
- *Sjukgymnast*
  - Gunilla Åsdal
  - Bettina Brink

Specialiserad fysioterapi inom neurologi & ortopedi

- **Neurologi**
  - Hanne Burvang
  - Ingrid Claesson
  - Ulrika Järnesjö
  - Monika Silén
  - Sara Vive
  - Karin Weber
  - Helena Westerlind (fr o m sept-18)
  - Sanna Asp (fr o m nov-18)

- **Ortopedi**
  - Katja Lundqvist
  - Hanna Löwén

neurocampus

neurology clinic
STOCKHOLM

neurology clinic
STOCKHOLM

neurology clinic
STOCKHOLM

ENeG, EMG, KST

Vårdval specialiserad neurologi

- Uppdraget omfattar specialiserad öppenvård inom specialiteten neurologi. Uppdraget omfattar utredning, diagnostik, behandling och uppföljning av patienter med neurologiska sjukdomstillstånd, vilket varken kräver akutsjukhusens resurser eller kan utföras av primärvården. LEON-principen (Lägsta Effektiva Omhändertagande Nivå) är vägledande.

Vårdval specialiserad neurologi

- Målgruppen omfattar patienter folkbokförda i Sverige.
- Patienter från andra landsting har med stöd av Patientlagen rätt att på egen hand söka öppenvård i SLL. Dock gäller att eventuella remisskrav såväl i hemlandstinget som i SLL ska vara uppfyllda.

Vårdval specialiserad neurologi

- **Avgränsning från Uppdraget**
  - Högspecialiserad vård
  - Vård som kräver akutsjukhuset resurser, kompetens och utrustning
  - Vård som ska utföras inom annan specialistvård
  - Vård som ska omhändertas inom primärvården, se www.viss.nu
  - Behandling av nyinsjuknade MS-patienter
  - Avancerade genetiska utredningar vid neuromuskulära sjukdomar
  - Onkologisk behandling
  - Behandlingar och åtgärder som inte bekostas av Stockholms läns landsting, till exempel estetisk kirurgi och hälsokontroller

Vårdval specialiserad neurologi

- **Vårdprogram och riktlinjer**
  - Vårdgivaren ska följa för Uppdraget relevanta nationella riktlinjer samt regionala och lokala vård- och handlingsprogram som finns i beslutstödet VISS, se Vårdgivarguiden.
  - Vägledande för Uppdraget är var tid gällande Regional cancerplan och styrande dokument avseende cancerstrategi i SLL, se Vårdgivarguiden.
  - För detta uppdrag ska Vårdgivaren särskilt följa vårdprogrammen:
    - Vårdprogram för migrän
    - Vårdprogram för neuropatisk smärta
    - Vårdprogram för neuropati
    - Vårdprogram för stroke/ITA

Vårdval specialiserad neurologi

- **Kvalitetsregister**
  - Vårdgivaren ska rapportera till och använda resultaten från alla för Uppdragets relevanta Nationella Kvalitetsregister, se Vårdgivarguiden, som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.
  - Vårdgivaren ska rapportera uppgifter till:

    Svenska neuroregister

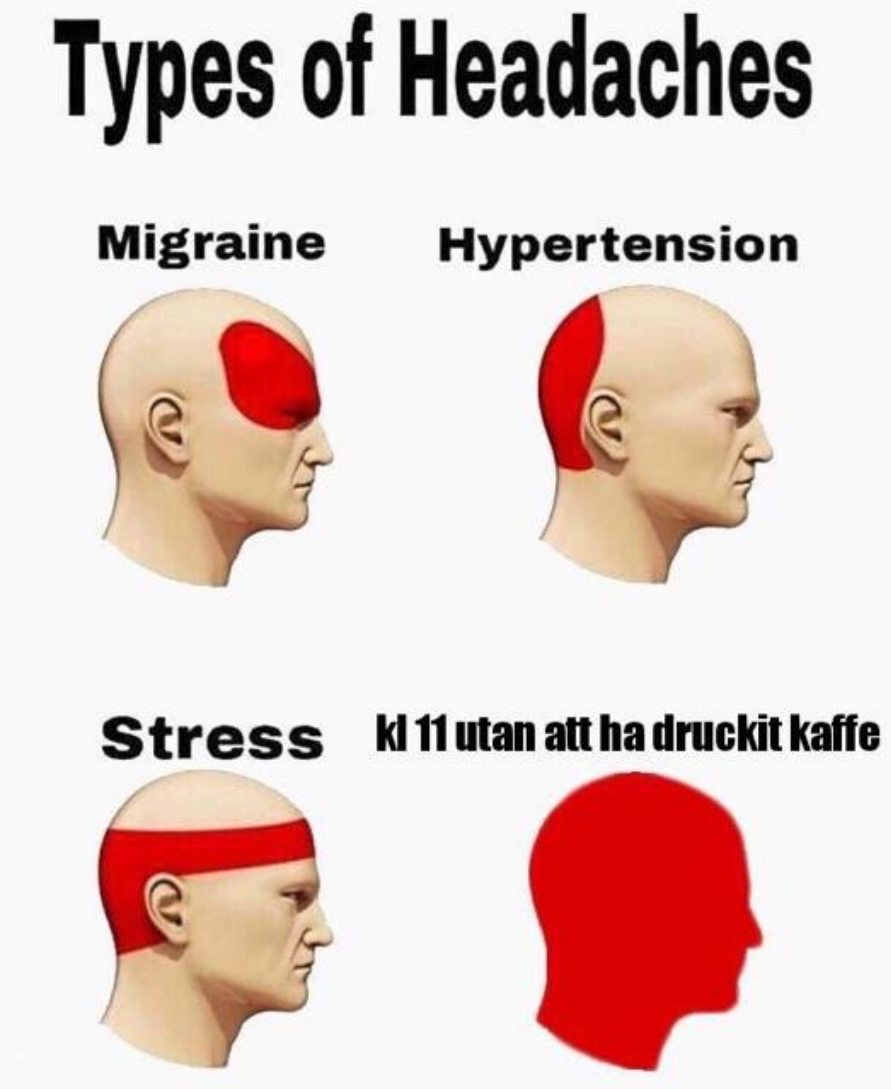
Vårdval specialiserad neurologi

- **Vårdtjänst (produkt) Ersättning i kronor**
  - Läkarbesök 1 246
  - Läkarbesök resurskrävande 1 548
  - Läkarbesök mycket resurskrävande 1 740
  - Botulinumtoxininjektion utan EMG 825
  - Specifika besök ssk eller läkare 825
  - Telefonkontakt 146
  - Videobesök 650

Vårdval specialiserad neurologi

- **Tilläggsersättning medicinsk service i kronor**
- Hjärtdiagnos och EKG 1 368
- Neurofysiologi 2 012
- Perifer cirkulationsdiagnostik 1 643
- Datortomografi 1 736
- Hals- och bröstorgan 461
- Magnetisk resonanstomografi 2 080
- Skelett och rörelseorgan 558
- Laboratoriemedicin i de fall den sammanlagda kostnaden för provet tagna vid ett provtagningstillfälle överstiger 1 000 kronor kan vidarefaktureras Beställaren

Huvudvärk


Types of Headaches
Migraine
Hypertension
Stress
kl 11 utan att ha druckit kaffe

Huvudvärk

- Stockholm ca. 2 miljoner invånare
- Migrän 17% - 340.000
- Kronisk migrän 1,4% -2,5% - 28.000- 50.000
- 3-5% av pat med episodisk migrän övergår till kronisk migrän varje år

neurology clinic
STOCKHOLM

- 11 neurologer – ca. 6 heltidstjänster
  - 10 pat/dag – 60 pat/dag
- 3 sjuksköterskor –
  - 0,5 telefoni
  - 0,5 forskning
  - ca. 1,5 tjänst för mott besök (10 pat/dag)
  - 15 pat/dag
- *75 fysiska besök/dag*

neurology clinic
STOCKHOLM

- 2017 3122 unika migränpatienter
- 12 v. 1008 unika migränpatienter
  - 11% nb
  - 89% åb
- Ca 85 besök/v
  - 10 nb/v
  - 75 åb/v

neurology clinic
STOCKHOLM

- 48% < 4 migrändagar/mån
- 27% 4-7
- 16% 8-14
- 12% >14

neurology clinic
STOCKHOLM

- 27% Misslyckats med 1 profylax
- 11% 2 profylax
- 3% 3 profylax
- 6 % >3 profylax

=47%

- 14% Läkemedelsutlöst HV

Neurologens huvuduppgifter

- Säkerställa diagnos
- Informera
- Förklara
- Lugna
- Skapa kontinuitet & trygghet
- Initiera & följa upp behandling
- Avsluta behandling
- Informera om nya forskningsrön

Men också att informera & besvara frågor om;

- Livsstil
- Träning
- Triggers
- Prognos
- Ärftlighet
- Lämpliga behandlingar
  - Egen behandling (regelbundenhet, sömn, matintag, träning, undvika triggers etc.)
  - Avslappning, yoga, mindfulness etc.
  - Sjukgymnastik/akupunktur
  - Läkemedelsbehandling

Varför neurolog/huvudvärksspecialist?

- Säkerställa diagnos
  - Migrän/spänningshuvudvärk/läkemedelsutlöst HV vs. Allvarliga diagnoser
- Minska ”onödiga” utredningar
- Erbjuda patienten rätt & kostnadseffektiv behandling
- Teamsamverkan
  - Läkare, sjuksköterska, sjukgymnast
- Kontinuitet/trygghet
- Nya rön

Varför neurolog/huvudvärksspecialist?

- Säkerställa diagnos
  - Migrän/spänningshuvudvärk/läkemedelsutlöst HV vs. Allvarliga diagnoser
- Minska ”onödiga” utredningar
- Erbjuda patienten rätt & kostnadseffektiv behandling
- Teamsamverkan
  - Läkare, sjuksköterska, sjukgymnast
- Kontinuitet/trygghet
- Nya rön

HV patienter i privatvård

- Prioriterad patientgrupp
- Läkaren är på plats:
  - God tillgänglighet
  - Kontinuitet
  - Flexibilitet
  - Effektivitet
- God möjlighet att individanpassa behandlingen
- *Patienten i fokus utan störande inslag (joursökare, konsultsökare, telefon, möten etc.)*

För- och nackdelar med privatvård

- Tillgänglig/Kontinuitet/ Flexibilitet
- Effektivitet
- Ser den breda neurologin
- Förändringar
- Nya metoder
- Inte inrutat
- Ingen jourverksamhet
- Ingen vårdavdelning
- Samarbete med andra vårdgivare

- Begränsad av Vårdvalet
- Ekonomisk känslighet – *kan inte gå med röda siffror*
- Mkt administration (för chefen)
- Inrutat
- Ingen jourverksamhet
- Ingen vårdavdelning
- Samarbete med andra vårdgivare

Utmaningar

- Upplysa om att migrän är en sjukdom och att den kan behandlas
- Säkerställa lika vård i olika delar av landet
- Säkerställa kostnadseffektivitet
- Nationella riktlinjer + individanpassad vård
- Säkerställa tillgången till huvudvärksspecialister
- Teamsamverkan
- Huvudvärkscentra