

Trombektomi SSHF

Drøftingsmøte 25.06.2018

Fagdirektør Per Engstrand

○ Respekt ○ Faglig dyktighet ○ Tilgjengelighet ○ Engasjement

Trombektomi etableres ved SSHF – en gladmelding

14.06.2018 besluttet styret i HSØ at Sørlandet sykehus HF etablerer et tilbud om mekanisk trombektomi til pasienter med akutt hjerneinfarkt, som dagbehandling i 2019 og med full døgndrift fra 2020.

Behandlingsmetoden godkjent i beslutningsforum, sak 17/2017

- Hver helseregion skal som følge av dette utrede organiseringen av hjerneslagbehandlingen og den prehospitale tjenesten for å ivareta sitt «sørge for» ansvar.

Prosess HSØ

- Helse Sør-Øst RHF (HSØ RHF) har i tråd med dette gjennomført en utredning av regionens fremtidige organisering av tilbud. Bred medvirkning
- Arbeidet startet 18. desember 2017
- Regional organisering styrebehandlet 14. juni 2018.

Hjerneslag på Agder

- Behandling i slagenhet er av stor betydning for overlevelse og funksjonsnivå
- 93 % av pasientene behandlet i slagenhet nasjonalt
- 500 innleggelser/ år med akutt hjerneslag i SSHF.
- Akutt medikamentell blodproppoppløsende behandling)
 - 17,7 % i Helse Sør-Øst
 - 15.1% i SSHF i 2017

Omfang og opptaksområde

- Trombektomi er aktuelt hos 5-7 % av pasientene med hjerneslag
- Ca 40 pasienter pr år fra Agder

Tabell 1. Oversikt over sentra, sykehusområder, befolkning og estimert antall prosedyrer.

<i>Trombektomisenter</i>	<i>Sykehusområde (SO)</i>	<i>Befolkning</i>	<i>Årlig antall prosedyrer v. andel på 7%</i>
Oslo universitetssykehus	Oslo SO Vestre Viken SO Østfold SO Telemark/Vestfold SO	1 750 000	230
Akershus universitetssykehus	Akershus SO Innlandet SO	900 000	120
Sørlandet sykehus	Sørlandet SO	300 000	40

Kriterier for etablering av tjenesten

- Tilgjengelighet
- Avhengighet
- Organisering
- Kompetanse volum

Tilgjengelighet

Geografiske forhold

- Telemark?
- SSK er geografisk midtpunkt i fht til reisevei og medgått tid for befolkningen. Tjenesten er tilgjengelig for alle pasienter i opptaksområdet - Agder.
- HSØ har besluttet at SSHF skal legge Agders befolkning til grunn for etablering av tilbudet. Kfr tabell 1
 - Ett trombektomisenter på Sørlandet sykehus skal dekke Sørlandet SO (sykehusområde) med 300 000 innbyggere og forventet 40 prosedyrer.

Avhengighet

- Faglige avhengigheter (akutt mottak, slagenhet, nevrologi, radiologi (intervensjonist), radiograf, karkirurgi, nevrokirurgi, anestesi), utstyrsbehov samt vurderinger knyttet til volum.
- Må være et team av tilstedeværende LIS-lege i nevrologi med overlege nevrolog i bakvakt og intervensjonsradiolog med kompetanse i endovaskulær slagbehandling.
- I SSHF er alle påkrevde faglige avhengigheter samlokaliserte ved SSK og i drift i dag. Det må etableres intervensjonsradiologisk vakt (med tilhørende radiograf). Dette må uansett etableres på SSK ut fra andre kliniske behov enn hjerneslagbehandling, jmf. Utviklingsplan/Strategiplan.

Organisering

- Organisert med en slagenhet, slik en slagenhet defineres i Nasjonal faglig retningslinjene for behandling og rehabilitering ved hjerneslag.
- Utenfor Oslo skal det være et slagsenter per helseforetak som skal ha et overordnet ansvar for slagbehandlingen i eget opptaksområde, i nettverk med lokalsykehus.
- I SSHF er det allerede styrevedtatt og implementert i Utviklingsplan 2035 at HFets slagsenter ligger i SSK.
- Tjenesten skal kobles til slagsenteret, dette er vedtatt og etablert ved SSK

Volum og kompetanse

- Nasjonale retningslinjer tar ikke stilling til krav til volum
- Det var enighet i arbeidsgruppen om at det etableres et tilbud ved SSHF på kort sikt.
- Nevrologisk avdeling med to-sjikt vakt er lokalisert ved SSK
- I vurdering av oppstart 2019 er det lagt til grunn den samlede kompetansen ved SSK med nevrologisk avdeling med vakt og intervensjonsradiologer hvorav en med trombektomierfaring

Beslutningsprosess

- Brukerutvalget protokoll 14.11.17 (sak 53/17)
- Styrevedtak HSØ 14.06.2018
- Ledergruppen SSHF anbefalte 18/6 organisatorisk plassering ved SSK og implementering av tilbudet i SSHF.
- Administrerende direktør innstiller foreløpig 18.6 at tilbudet legges til sykehuset i Kristiansand.
- Dialogmøte med tillitsvalgte 20.06.2018 –avklaring om prosess
- Drøftingsmøte med tillitsvalgte 25.06.2018
- Adm dir orientering i Styret 25.06.2018
- Administrerende direktør beslutter 27.6.2018 hvor tjenesten skal ligge.
- Mandat for implementering ferdigstilles av org/ fag.direktør i samarbeid

Adm.direktørs foreløpige innstilling

- Adm.dir foreløpige innstilling er at etablering av trombektomi ved SSHF skal legges til Kr.sand med oppstart fra 01.01.2019

Videre prosess

- Ferdigstillelse av mandat for implementering av trombektomi jfr foil 12
- Oppdrag til fagdirektør om å lede en arbeidsgruppe for å utrede plan for implementering fra 1.1.19 (dagtilbud) og 1.1.20 (døgntilbud)
- Sikre god involvering av ledere, fagmiljø og tillitsvalgte
- Gruppen får en frist (f .eks) 1.10.2018 for å levere planen, inkl. økonomiske og ressursmessige konsekvenser , med sikte på oppstart 1.1.2019.