

A3 Neuroimmunologisk utredning			
Neuroimmunologisk utredning/Neurologi			Datum 2023-11-16
Utvecklingsområde Utredning av ovanliga tillstånd såsom autoimmun encefalit, paraneoplastiska neurologiska syndrom och andra neuroimmunologiska sjukdomar.		Vad vill vi uppnå? Ett verktyg som stöd för läkare på Neurologavdelning 4 som tydligt beskriver utredningsgången och översiktlig differentialdiagnostik. Samma förutbestämda rutin för alla. Individuell bedömning. Den mest tids- och kostnadseffektiva metoden ska användas. Säkerställa att dokumentation förs systematiskt för tydlighet och patientsäkerhet. Spårbarhet av analyser. Publicering av PM i Platina. Ökad Kunskap och förståelse.	
Syfte och bakgrund För läkare på neurologisektionen. Neuroimmunologisk diagnostik för autoimmun encefalit och paraneoplastiska syndrom kan bli aktuell för patienter med symptom såsom epileptiska anfall, medvetandepåverkan, personlighetsförändring och autonom dysfunktion. Ofta subakut insjuknande och ibland föregående luftvägsinfektion. Ett brett spektrum av analyser kan bli aktuella på blod och likvor. Viktigt med snar och korrekt diagnostik, för patientens skull. Individuell bedömning och kontakt med neurolog bör ske skyndsamt. Även breda differentialdiagnostiska överväganden behöver vidtas avseende infektion, malignitet, läkemedelsbiverkan och epilepsi etc. Jag har själv märkt min egen okunskap i dessa situationer och bestämt mig att strukturera rutinerna. Kollegor på neurologsektionen har uttryckt önskemål om tydliga riktlinjer inom detta område.		Möjliga lösningar Idéer att testa Verktyg • PDSA-hjulet. • 7 frågor. • Blankett.	Ansvarig Mathilda Karlsson ST-läkare medicin. Fredrik Schön Specialist neurologi/internmedicin, faktagranskare. Johan Weber Specialist neurologi, sektionsansvarig.
Nuläge, behov och analys Som underläkare/ST-läkare svårt att få en överblick och veta i vilka steg utredning sker. Baslinjedata visar bristande kunskap kring hur utredningen går till, samt hur dokumentation ska ske. Tidskrävande – leta reda på remiss som gäller aktuellt prov. Analyserna heter olika beroende på till vilket laboratorium de skickas. Vissa beställs i Cosmic - andra inte. Behov att inhämta information från mikrobiologen. Tydliga rutiner kring dokumentation saknas. Risk för bristande patientsäkerhet. Det finns inte alltid behov att skicka onödigt dyra akuta analyser.		Vilka resultat har ni sett efter testerna? Större säkerhet hos varje ST-läkare avseende utredning av neuroimmunologiska tillstånd. Kunskap om rutin kring dokumentation. Kunskap om att det finns ett dokument med tydliga instruktioner och rutiner. Mindre tidsåtgång. Stöd i handläggning av dessa ovanliga diagnoser. Publicerat PM på intranätet, Platina. Få, men positiva svar på utvärderingsblanketten. PM:et behöver finnas en tid, läsas av flera och användas på kliniken.	
Samla ihop och gå vidare Sällsynta tillstånd. Man övar ej upp vana/rutin. Hyrläkare/överläkare/specialister kan ha olika uppfattning. Olika personliga preferenser för vilket labb som ska anlitas. Byte av överläkare under vårdtiden – sämre kontinuitet. Risk för fördröjd diagnostik och patienthälsa. Inget komplett PM finns som gäller för Region Kronoberg.	Mål och mått • PM som gäller i Region Kronoberg. • Förenklad arbetssituation för patientansvarig läkare. • Större kunskap och förståelse. • Mått - Blankett som ifylles av underläkare/ST-läkare.	Efter testerna – vad blir ert nästa steg? PM publiceras på intranätet. Ska skrivas ut och finnas tillgängligt på Neurologavdelning 4. Målet är att läkare på Neurologavdelning 4 ska använda dokumentet och att patienten ska få rätt diagnostik och behandling i rätt tid. Förväntas vara tidsbesparande för patientansvarig läkare. Regelbunden revision och uppdatering är nödvändig.	