

# Karolinskas vs övriga akutsjukhusens slutenvårdsuppdrag avseende neuropatienter – allmän inriktning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens specialitetsråd för Neurologiska  
sjukdomar och Karolinska Universitetssjukhuset, Tema HKN

Juni 2020

*(ny revidering kommer inom kort – 2022)*

# Revision 2020-06-08

- Sedan första versionen av denna allmänna inriktning skrevs har språket har justerats lite, och organisationen på Karolinska har ändrats igen, men den allmänna inriktningen om när vilka patienter ska vårdas på Karolinska har inte ändrats i föreliggande revision.
- Karolinska har fortsatt indelning av vården i olika flöden, som kvarstår som grund för dokumentet.
- **Det behöver poängteras att avsteg ofta kan behöva göras från föreliggande gemensamma ambition och allmänna inriktning.**
- Sjukhusens neuro-verksamheter har i uppdrag från Regionala programområdet för nervsystemets sjukdomar att:
  - under 2020-2021 att stärka samverkan utifrån denna överenskommelse för att ge patienterna en kunskapsbaserad, säker, individanpassad, jämlik och tillgänglig och effektiv vård genom att ge befolkningen rätt vård i rätt tid på rätt plats.

# Innehåll

- Introduktion
- Stroke
- Benigna hjärntumörer
- Maligna hjärntumörer
- Rygg
- Aneurysm
- Förvärvad skallskada
- Epilepsi
- Huvudvärk
- Liquorcirkulationsrubbningar
- Neurodiagnostik
- Neuroinflammation
- Neuromuskulära sjukdomar
- Rörelsesjukdomar

# Introduktion

- För att stärka samverkan mellan vårdgivare till patienternas gagn har Hälso- och sjukvårdsförvaltningens specialitetsråd för neurologiska sjukdomar (Neurorådet) i samverkan med Tema HKN, Karolinska Universitetssjukhuset definierat **när vilka neuropatienter bör vårdas på Karolinska, om/när det finns skillnader i uppdrag mellan Huddinge och Solna och när patienter bör vårdas på övriga akutsjukhus**. Bakgrunden är att samsyn mellan sjukhusen saknats avseende detta.
- Karolinska tog fram underlag som sedan granskades, diskuterades, modifierades och godkändes efter diskussioner i Neurorådet, där bland annat representanter för Danderyds sjukhus, Sankt Görans sjukhus och Södersjukhuset ingick.
- Dokumentet definierar ett önskat läge och gemensam bas för samråd om bästa vårdinstans för individuella patienter.
- Avsteg från det önskade läget måste göras baserat på individuella bedömningar och plats-situation med patienternas bästa för ögonen.
- Patienter med vissa diagnoser/tillstånd kommer att behöva vårdas både på Karolinska och vid de övriga akutsjukhusens neuroverksamheter.

# PF Stroke

|                                                                          | STROKE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NÄR SKA VILKA<br/>PATIENTER INOM FLÖDET<br/>VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Hjärnblödningar som behöver övervakning inför ev neurokirurgisk åtgärd</li><li>• Expansiva hjärninfarkter (total främre cirkulations-, media- eller lillhjärnsinfarkter) som behöver övervakning inför ev neurokirurgisk åtgärd</li><li>• RCVS - 6 mån el så länge pat har behandling som sköts på K</li><li>• Stentade patienter – upp till 2 år</li><li>• Cerebral vaskulit – 12 mån el så länge pat har behandling som sköts hos oss</li><li>• PFO och stroke – efter akut stroke och före slutning</li><li>• CADASIL – alltid</li><li>• Moya Moya – alltid</li><li>• Sinustrombos - 6 mån el så länge pat har behandling som sköts på K (framförallt komplicerade fall)</li><li>• Dissektioner intrakraniellt och extrakraniellt på halsen – 6 mån el så länge pat har behandling som sköts på K (framförallt komplicerade fall)</li><li>• Patienter med extra/ intrakraniella stenoser och hypoperfusion eller annan komplex kärlpatologi som är aktuella för bedömning och åtgärder via vaskulärronden.</li><li>• Patienter med intrakraniella stenoser som behandlas konservativt med optimerad medicin utan stenting - 6 mån el så länge pat har behandling som sköts på K</li></ul> |

# PF Stroke

|                                                                                                  | STROKE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?</b>                                                              | <ul style="list-style-type: none"><li>• K Solna är ensamutövare av trombektomi inom SLL. Direkttriageringen av stor stroke (sk. A2B2) från hela regionen går till K Solna. Avtal finns också med Södermanland och Västmanland för övertag av trombektomipatienter.</li><li>• Övervakning inför ev neurokirurgisk åtgärd vid hjärnblödning eller expansiv hjärninfarkt görs bara på K Solna. Ställningstagande till om sådan övervakning skall ske görs tillsammans av strokejour och neurokirurgjour.</li></ul>                                           |
| <b>NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN?</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Patienter som har genomgått reperfusionsbehandling (trombolys och/eller trombektomi) bör vårdas ca 24 tim och de bör ha genomgått efterkontroll med CT-hjärna. Vid stabil situation kan därefter patienten överföras till hemsjukhus. För stroke gäller hemsjukhus motsvarande indelningen för geriatrisk vård inom SLL.</li><li>• Patienter som inte genomgår denna typ av behandling samt de som inte ska övervakas för expansiv hjärninfarkt eller hjärnblödning bör återföras akut till hemsjukhus.</li></ul> |

# PF Benigna hjärntumörer

|                                                                                           | BENIGNA TUMÖRER                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. I samband med kirurgisk eller radiokirurgisk behandling.</li><li>2. Vård för kirurgiska komplikationer, såsom infektion som kräver ny kirurgisk intervention.</li><li>3. Behov av inläggande slutenvård i samband med utredning, typ angiografi.</li></ol> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | Alla till Solna                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | Alla andra situationer än de som beskrivs ovan.                                                                                                                                                                                                                                                     |

# PF Maligna hjärntumörer

|                                                                                           | MALIGNA TUMÖRER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. I samband med kirurgisk eller radiokirurgisk behandling.</li><li>2. Vård för kirurgiska och medicinska komplikationer efter operation då patienten har "biljett".</li><li>3. Behov av inläggande slutenvård i samband med utredning, typ angiografi.</li><li>4. Behov av inläggande slutenvård i samband med medicinsk eller radiologisk tumörbehandling.</li></ol> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | Då Karolinska Huddinge saknar neurokirurgisk kompetens, inga platser eller personal för neuroonkologi är allokerade, är sjukhuset här att betrakta som övriga akutsjukhus enligt nedan.                                                                                                                                                                                                                      |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | Alla andra situationer än de som beskrivs ovan, exempelvis nyupptäckta tumörer i väntan på övertagning för operation.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

# PF Rygg

|                                                                                           | PF RYGG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Traumatiska halsryggsskador med ryggmärgspåverkan</li> <li>2. Traumatiska halsryggsskador, som är i behov av kirurgiskt omhändertagande delas enligt särskilt dokument med ryggortoped på Karolinska.</li> <li>3. Spinala tumörer, missbildningar, spondylos, artrit, infektion i samband med kirurgisk behandling.</li> <li>4. Vård för kirurgiska komplikationer, såsom infektion som kräver ny kirurgisk intervention.</li> <li>5. Patienter i behov av ryggmärgsskaderehabilitering.</li> </ol> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | Alla till Solna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | Alla andra situationer än de som beskrivs ovan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

# PF Aneurysm

|                                                                                           | PF ANEURYSM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <p>Icke-rupturerade aneurysm, AVM, cavernom</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. I samband med kirurgi, intervention eller radiokirurgisk behandling.</li><li>2. Vård för kirurgiska komplikationer, såsom infektion som kräver ny kirurgisk intervention.</li><li>3. Behov av inläggande slutenvård i samband med utredning, typ angiografi. Subaraknoidal blödningar (SAB)</li></ol> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Patienter i behov av NIMA- eller NIVA vård och neurokirurgisk kompetens.</li></ol> <p>Då Karolinska Huddinge saknar neurokirurgisk kompetens, är sjukhuset här att betrakta som övriga akutsjukhus enligt nedan.</p>                                                                                                                                  |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | <p>Alla andra situationer än de som beskrivs ovan.</p> <p>Patienter som har vårdats på PO Neurokirugi pga SAB, men ej längre är i behov av neurokirurgisk vård. SAB patienter i väntan på rehabilitering, geriatrik eller hemsjukvård</p>                                                                                                                                                      |

# PF Förvärvad skallskada

|                                                                                           | NEUROTRAUMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Patienter Med TBI i behov av NIMA eller NIVA vård och neurokirurgisk kompetens enligt traumamanual.</li> <li>2. Patienter med svår TBI (GCS 3-8)</li> <li>3. Patienter med medelsvår TBI (GCS 9-13)</li> <li>4. Patienter med lindrigare TBI (GCS13-15), men där riskfaktorer, radiologisk bild talar för att neurokirurgisk kompetens kommer att behövas.</li> </ol> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | Då Karolinska Huddinge saknar neurokirurgisk kompetens, är sjukhuset här att betrakta som övriga akutsjukhus enligt nedan.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | Alla andra situationer än de som beskrivs ovan. Patienter som har vårdats på PO Neurokirugi pga TBI, men ej längre är i behov av neurokirurgisk vård. TBI patienter i väntan på rehabilitering, geriatrik eller hemsjukvård                                                                                                                                                                                     |

# PF Epilepsi

|                                                                                           | EPILEPSI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <p>1. Patienter som inkommer akut pga epileptiskt anfall</p> <p>Huddinge: Alla patienter i upptagningsområdet</p> <p>Solna: NKS-aktuella patienter och patienter med pågående medvetandepåverkan om Karolinska är närmaste sjukhus</p> <p>2. Vid t ex försämring av anfallssituation eller komplikationer till behandling för patienter som följs på Karolinska (i Solna endast NKS-aktuella patienter)</p> <p>3. Refraktärt eller superrefraktärt status ep för EEG-övervakning</p> <p>4. Limbisk encefalit med komplicerad anfallssituation</p> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | <p>Diagnostiskt VEEG i Huddinge, VEEG i epilepsikirurgiutredning i Solna</p> <p>Superrefraktärt status ep och limbisk encefalit i Solna</p> <p>I övrigt, se ovan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | <p>1. Epileptiskt anfall med pågående medvetandepåverkan om annat akutsjukhus är närmaste sjukhus (även patienter som följs på Karolinska)</p> <p>2. Icke NKS-aktuella patienter som följs på Karolinska i Solna som återfått medvetandet efter epileptiskt anfall</p> <p>3. Vård av andra orsaker än epilepsi eller biverkningar av antiepileptisk behandling</p>                                                                                                                                                                                |

# PF Huvudvärk

|                                                                                           | HUVUDVÄRK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Huvudvärkspatienter som följs på Karolinska</li> <li>2. Hortons huvudvärk eller annat trigemino-autonomt huvudvärkssyndrom</li> <li>3.Status migränosus eller annan atypisk svår huvudvärk, särskilt vid neurologiska bortfallssymtom utan känd orsak eller om patienten inte svarar på behandling</li> <li>4. Idiopatisk intrakraniell hypertension med hotad syn</li> <li>5. Intrakraniell hypotensionshuvudvärk</li> <li>6. Trigeminusneuralgi där behandlingsförsök med läkemedel inte lyckas</li> <li>7.Vård vid neurokirurgisk intervention eller neurokirurgiskt övervakningsbehov</li> </ol> <p>Övertagsbeslut efter telefonkontakt. Vid vårdplatsbrist kan rådgivning erhållas vid telefonkontakt.</p> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | <p>Neurokirurgi i Solna, i övrigt mest Huddinge</p> <p>Trigeminusneuralgi både Huddinge och Solna</p> <p>Störst huvudvärkskompetens Huddinge men fördelningen mellan Solna/Huddinge beroende av aktuell platssituation.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | <p>Migrän med behov av basbehandling</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

# Likvorcirkulationssjukdomar

|                                                                                           | LIKVORCIRKULATIONSSJUKDOMAR                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | 1.Vård vid neurokirurgisk intervention eller neurokirurgiskt övervakningsbehov (då patienten kan vara i behov av snar operation)<br>2. I vissa fall under utredning, främst för tapptest |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | Neurokirurgi i Solna<br>Tapptest både i Solna och Huddinge                                                                                                                               |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | Om patienten inte är i behov av neurokirurgisk intervention eller övervakningsbehov                                                                                                      |

# PF Neurodiagnostik

|                                                                                           | NEURODIAGNOSTIK                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | 1. Patienter med komplex klinisk bild med neurologiska symtom där utredning kräver resurser på Karolinska<br>2. Patienter som kommer via akutmottagningarna (i Solna efter kontakt med bakjour)<br>3. Patienter som tas över från andra flöden på Karolinska |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | Fler patienter som kommer via akutmottagningen i Huddinge pga öppen akutmottagning                                                                                                                                                                           |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | Om vården inte kräver resurser på Karolinska                                                                                                                                                                                                                 |

# PF Neuroinflammation

|                                                                                           | NEUROINFLAMMATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. MS/NMO spektrum-sjukdomar, autoimmun encefalit och myastenia gravis som följs på Karolinska eller Centrum för Neurologi med försämring i sin sjukdom eller allmäntillstånd, infektion eller sviktande social situation</li><li>2. Myasten kris</li><li>3. Patienter där basal utredning (MRT, LP) visar neuroinflammation, dock inte typisk MS och vidare utredning behövs</li></ol> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | Inga stora skillnader                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | Patienter som följs på annat akutsjukhus med försämring i sin sjukdom eller allmäntillstånd, infektion eller sviktande social situation                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

# PF Neuromuskulära sjukdomar

|                                                                                           | NEUROMUSKULÄRA SJUKDOMAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Utredning av snabbt progredierande motorneuronsjukdom</li><li>2. ALS med försämring i sin sjukdom, t ex andning, och vid anläggning av PEG</li><li>3. Akut inflammatorisk polyneuropati (GBS)</li><li>4. Behandlingskrävande akut skov av kronisk inflammatorisk polyneuropati (CIDP, MMN)</li><li>5. Muskeldystrofier med subakut försämring av andning</li><li>6. Metabola/mitokondriella sjukdomar med akut skov</li></ol> |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | <p>Störst neuromuskulär kompetens på Huddinge men fördelningen mellan Solna/Huddinge beror på aktuell platssituation</p> <p>Patienter med ALS och kroniska inflammatoriska neuropatier som bor i Solnas upptagningsområde vårdas i första hand i Solna</p>                                                                                                                                                                                                             |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | <ol style="list-style-type: none"><li>1. De flesta patienter med icke-inflammatorisk polyneuropati</li><li>2. Patienter med myopati i behov av vård för grundsjukdomen eller komplicerande faktorer, t ex pneumoni (utan behov av andningsvård)</li></ol>                                                                                                                                                                                                              |

# PF Rörelsesjukdomar

|                                                                                           | RÖRELSESJUKDOMAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÄR SKA VILKA PATIENTER INOM FLÖDET VÅRDAS PÅ KAROLINSKA?                                 | 1.Svåra fall med observationsbehov<br>2. Inställning och justering av avancerad behandling<br>3.Akut försämring hos patienter som följs på Karolinska eller Centrum för Neurologi, särskilt patienter med avancerad behandling<br>4. Vård vid neurokirurgisk intervention eller neurokirurgiskt övervakningsbehov |
| SKILLNADER HUDDINGE – SOLNA?                                                              | DBS i Solna                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NÄR SKA PATIENTER INOM FLÖDET INTE VARA PÅ K, UTAN KAN VÅRDAS VID DE ANDRA AKUTSJUKHUSEN? | Vård för komorbiditeter. (Samverkan med neurolog önskvärt även vid vård för komorbiditet för att säkra optimal symptomlindring)                                                                                                                                                                                   |