

Årsrapporten 2017

Maria Eriksson, registerhållare SveDem
professor, överläkare

Tema Åldrande, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge
Institutionen för neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle,
Karolinska Institutet

SveDems medarbetare-kansliet

SveDems kansli

- Ann-Katrin Edlund –landskoordinator
- Emma Timerdal – koordinator
- Karin Westling-administratör

Regional koordinator

Carina Stenmark



Styrgruppen

Maria Eriksdotter	Registerhållare, Karolinska,
Kerstin Kåwe	AT, Centralsjh Karlstad
Lena Kilander	läk, Akademiska sjh Uppsala
Ulla-Britt Mattsson	läk, Sahlgrenska, Göteborg,
Peter Nordström	läk, Norrlands usjh, Umeå
Katarina Nägga	läk, Skånes usjh Malmö
Anne Sjöblom	verksamhetsutvecklare, Äldrevårdsteamet, Västerås
Mariann Strömberg	ssk/MAS, Vadstena o Ödeshögs kommuner
Helle Wijk	ssk, Sahlgrenska Göteborg
Anders Wimo	läk Bergsjö hälsoctr, Bergsjö
Bengt Winblad	läk, Karolinska, Huddinge
Ingrid Alm Persson	Anhörigrepresentant

Adjungerad:

Ann-Katrin Edlund ssk, landskoordinator



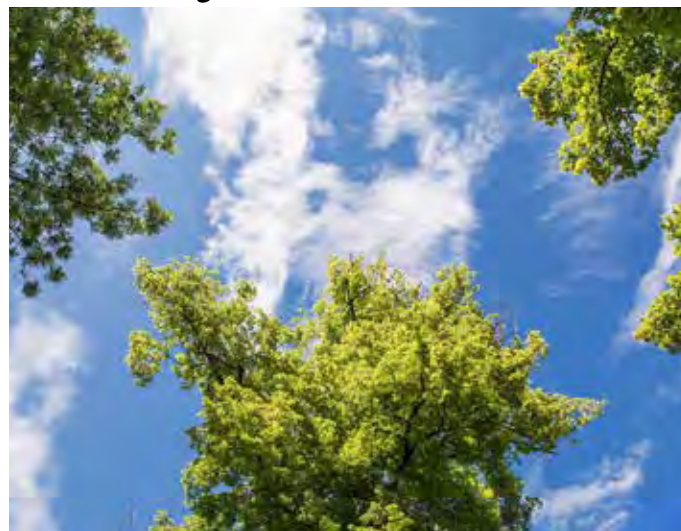
Nuläge 28 sept, 2018:

80 569 personer med olika typer av demenssjukdom (varav 35 365 i primärvården)

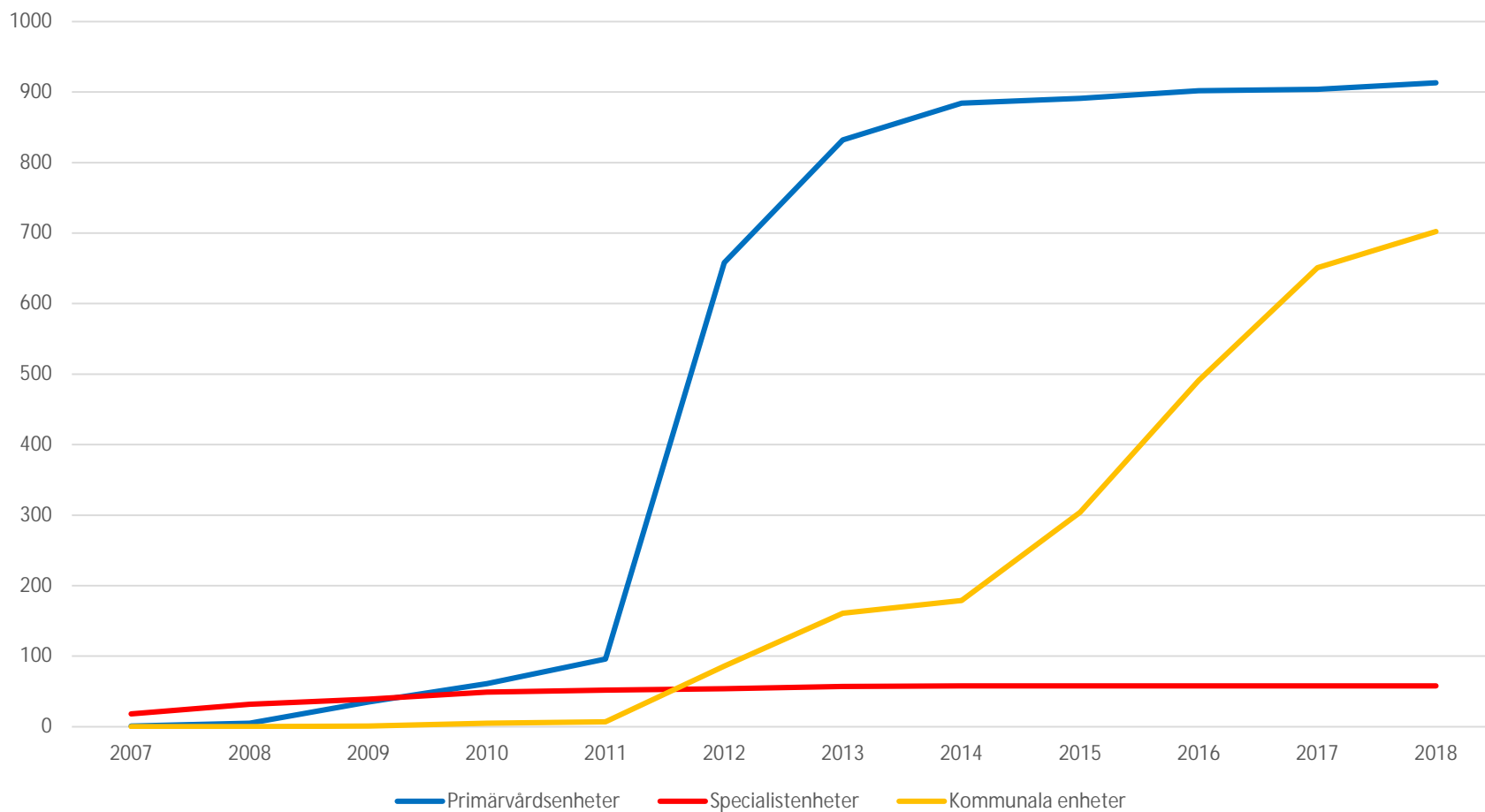
65467 uppföljningar (varav 3635 i kommunen)

58 minneskliniker (100%)
913 primärvårdsenheter (75%)
702 kommunala enheter i 65 kommuner

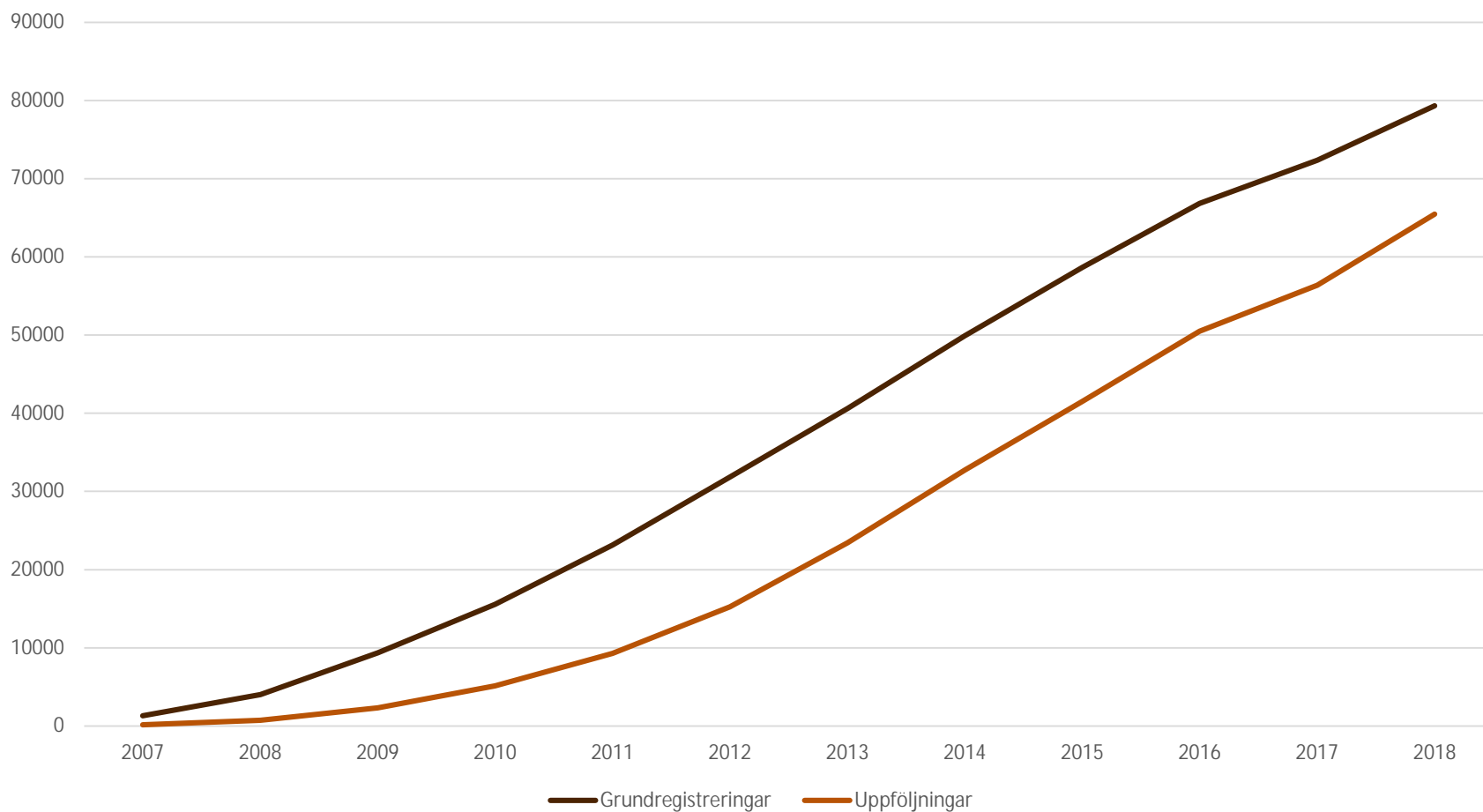
Världens största databas för demenssjukdomar



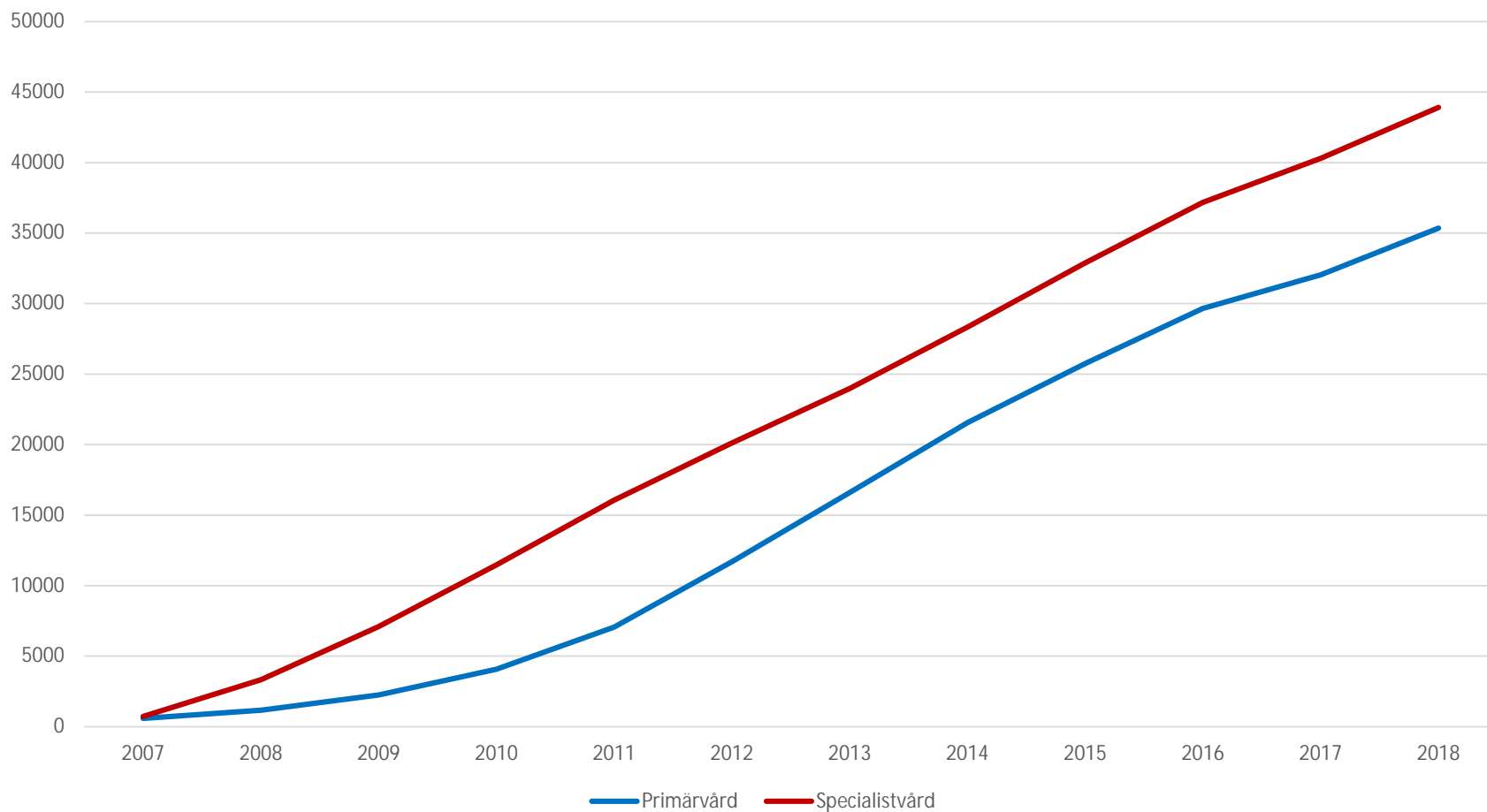
Antal anslutna enheter ökar



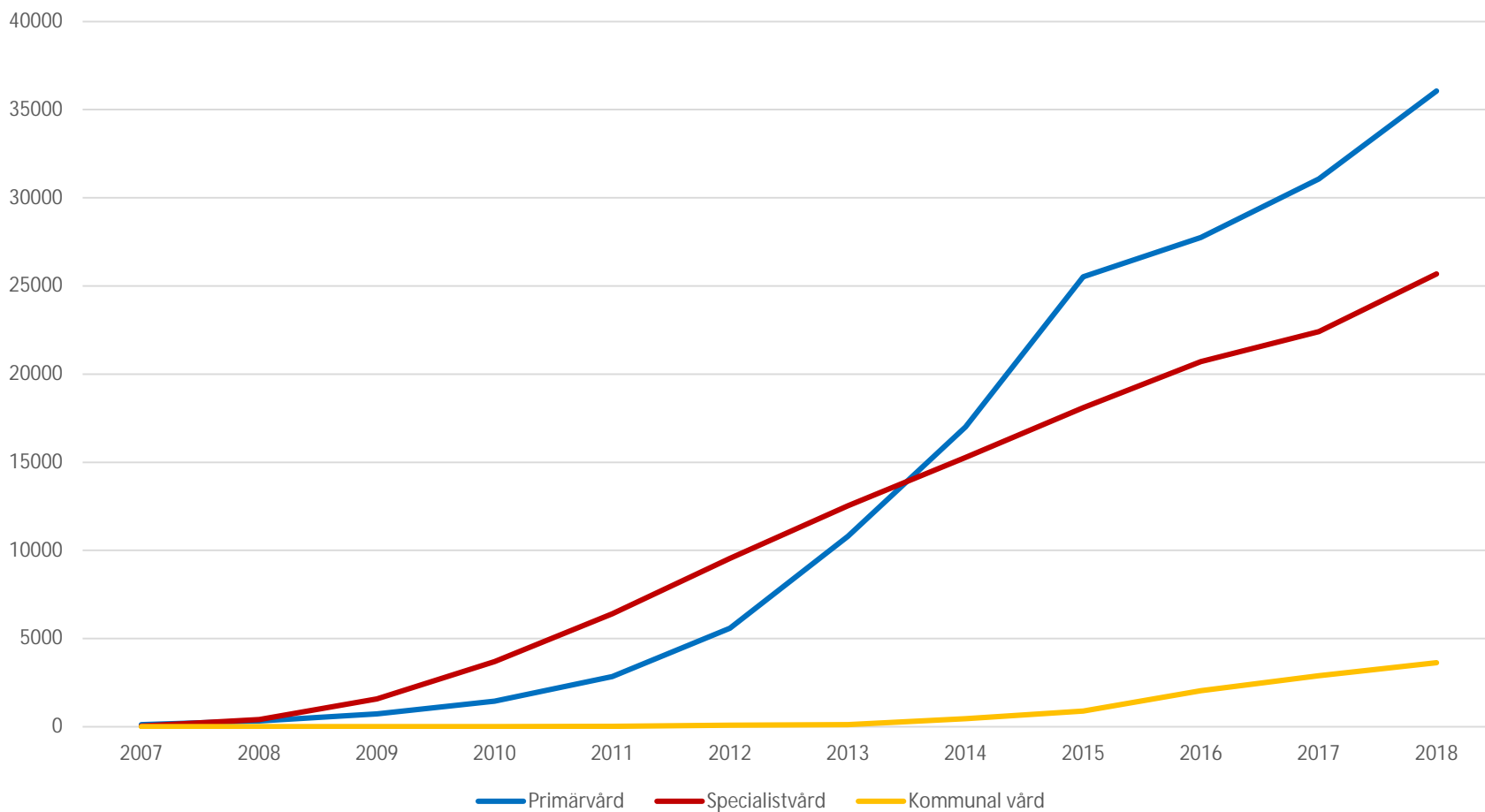
Antal registreringar



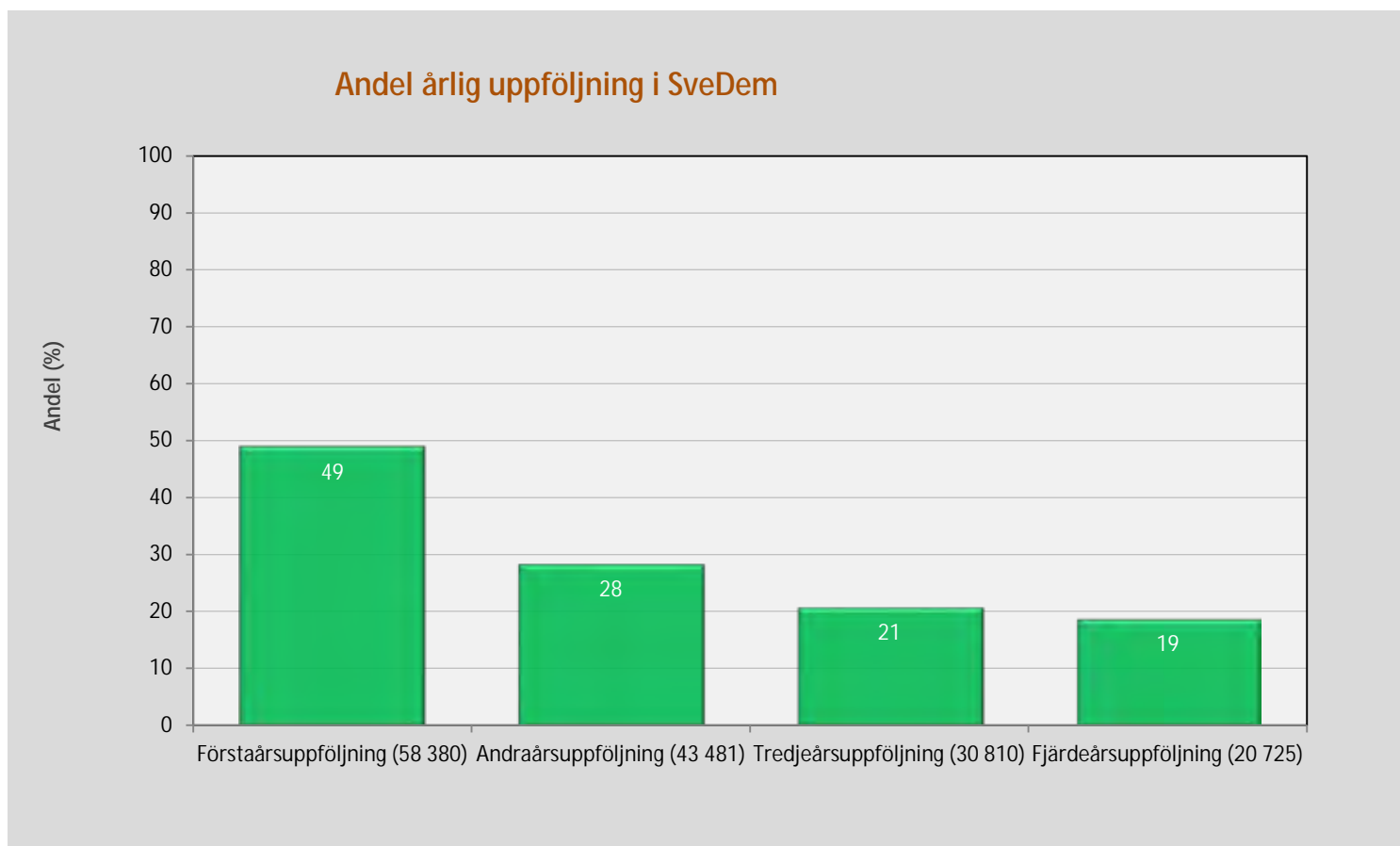
Antal grundregistreringar i primär- och specialistvård



Antal uppföljningsregistreringar ökar



Vi kan bli bättre på att följa upp!



Vad har SveDem bidragit till?

- ökad kunskap om personer med demenssjukdom

VID DIAGNOS ÄR

- Medelåldern 80 år
- 90% bor i eget hem, 48% är ensamboende
- 59% är kvinnor
- Medianvärdet MMSE = 22
- 26% har BMI \leq 22
- Majoriteten har ingen hemtjänst men får ofta hjälp med medicinering och med ekonomin.
- Den vanligaste demensdiagnosen i SveDem är Alzheimers sjukdom tätt följt av blanddemens.
- 70% behandlas också med hjärt-kärl-läkemedel
- 27% med antidepressiva, varav fler är kvinnor
- 5% med antipsykotika

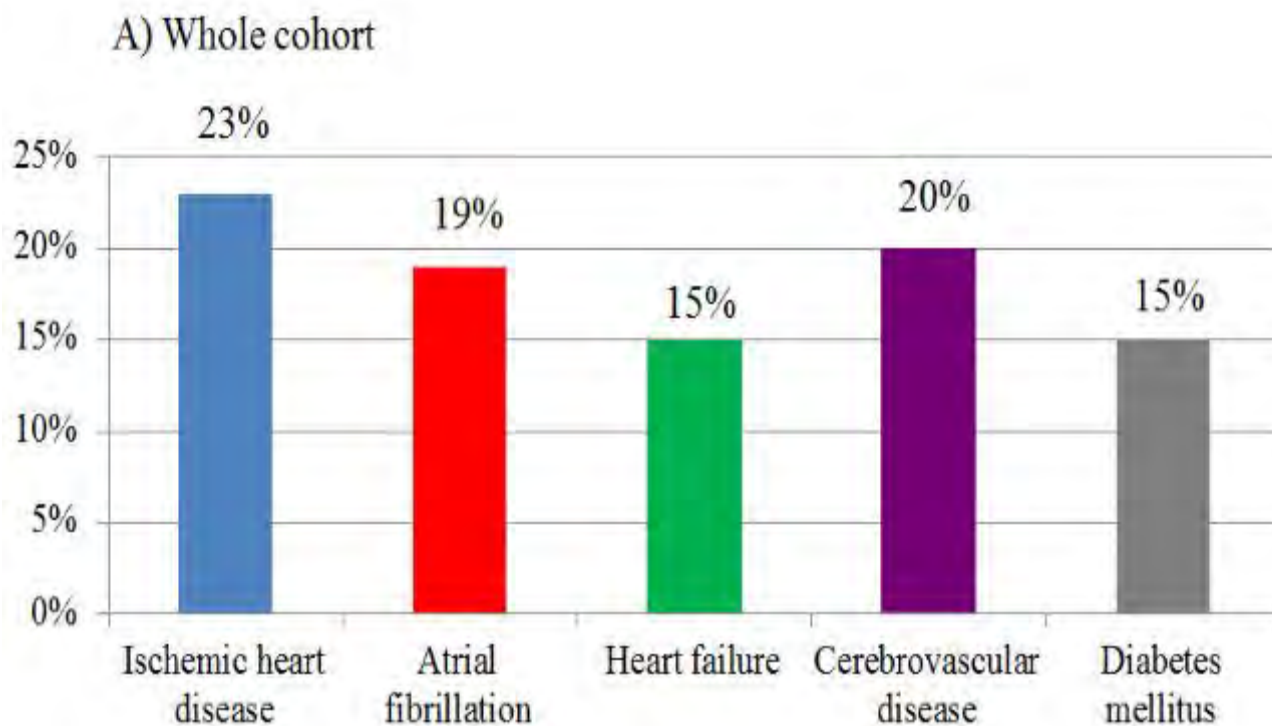


Fotograf: Yanan Li



Personer med demenssjukdom har också olika typer av hjärt-kärl sjukdomar

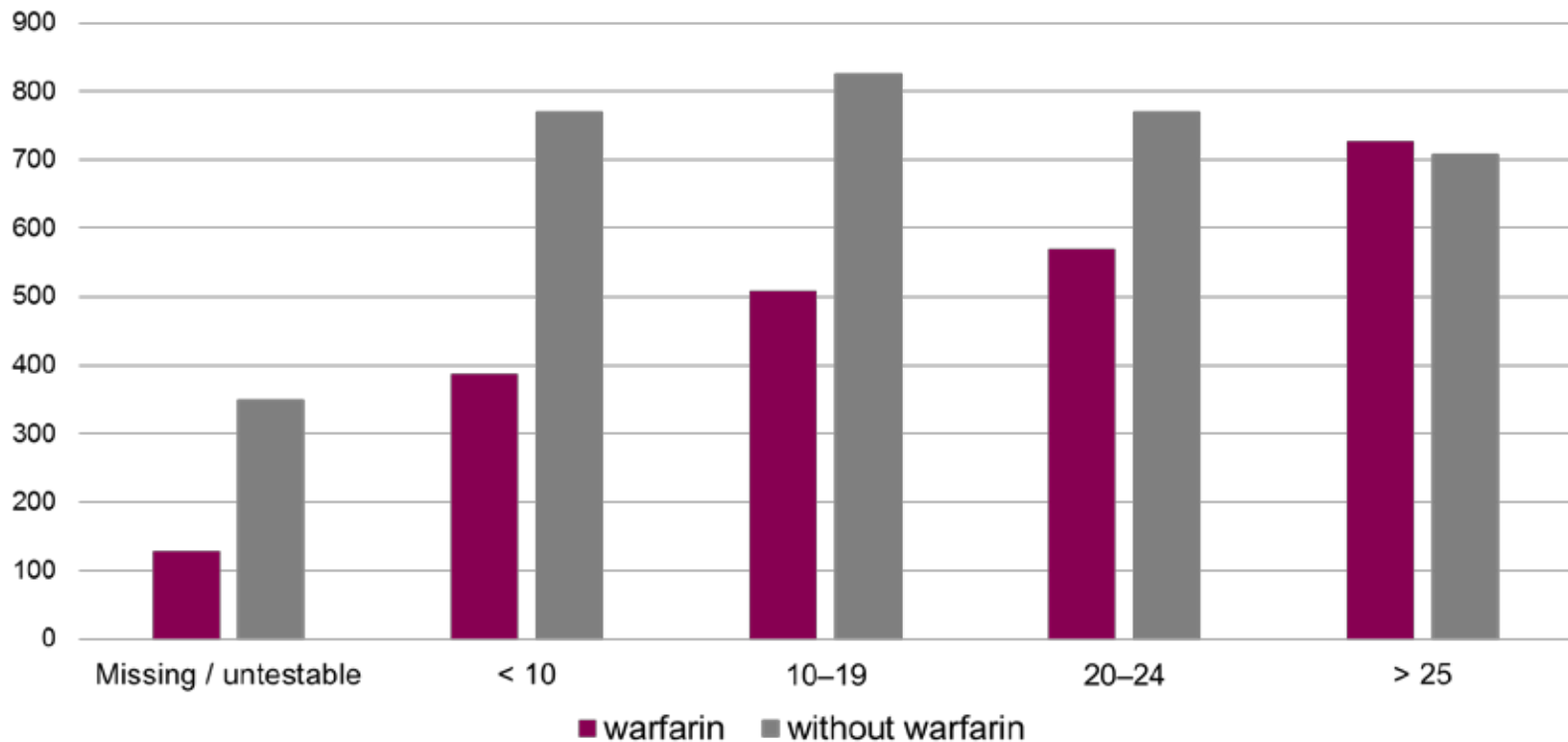
data från 27 000 personer i SveDem



Personerna i SveDem....

- Som har Alzheimers sjukdom och som bor ensamma (majoriteten äldre kvinnor) utreds med färre undersökningar och behandlas mindre ofta med läkemedel för sin Alzheimer men behandlas i större utsträckning med läkemedel mot sömnsvårigheter och psykiska problem (*Cermakova et al 2017*).
- Med diabetes är yngre när de får sin demensdiagnos och behandlas i mindre utsträckning med demensläkemedel (*Sesnik et al 2017*).
- Med stroke utgör rörelseförmågan före en stroke en viktigare prediktor för funktionsförmågan och överlevnad efter stroke än själva demenssjukdomen (*Garcia-Ptacek et al 2017*).

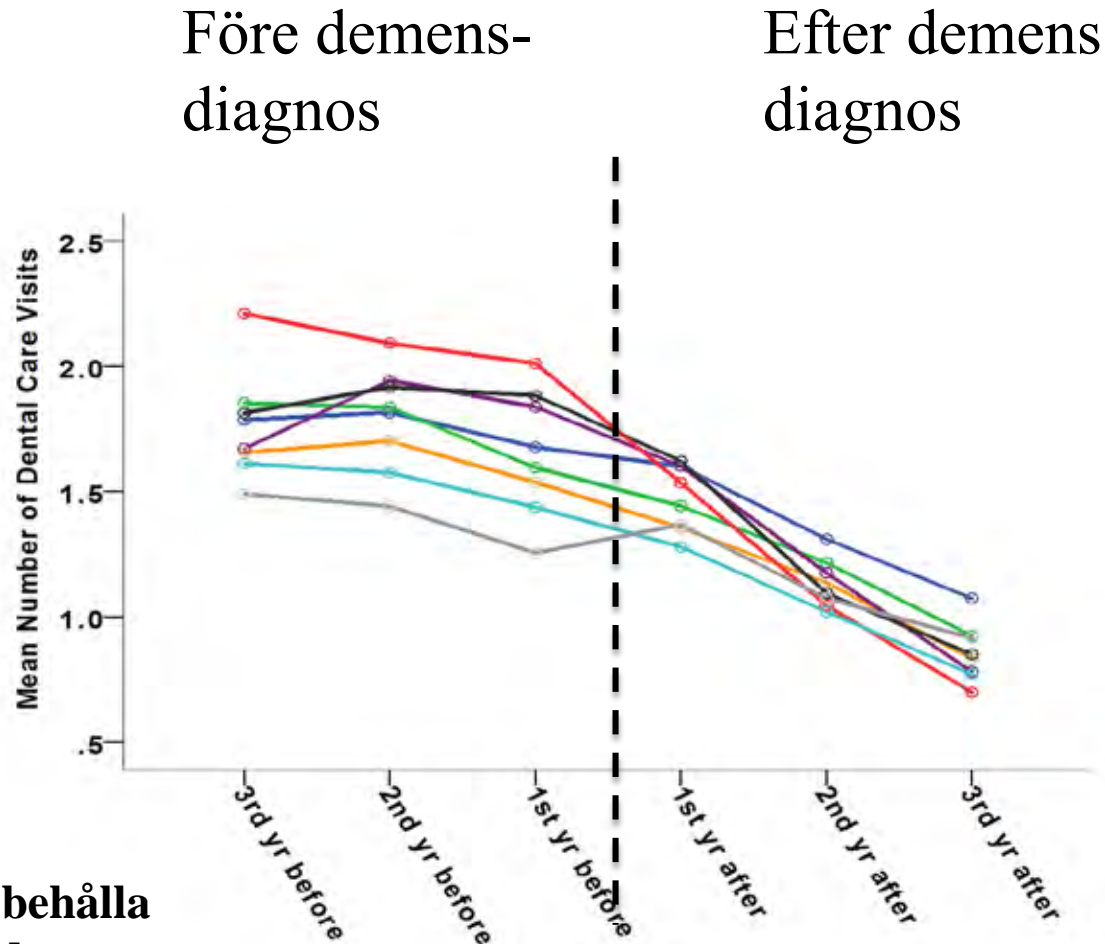
Förmaksflimmer och demenssjukdom



40 % behandlas med antikoagulantia

Kvinnligt kön, hög ålder, lågt MMSE associerat med lägre sannolikhet för att
erhålla antikoagulantia (*Subic, Garcia-Ptacek et al 2017*)

Efter demensdiagnosen slutar man gå till tandläkaren? Nedsatt minne-sämre munhälsa

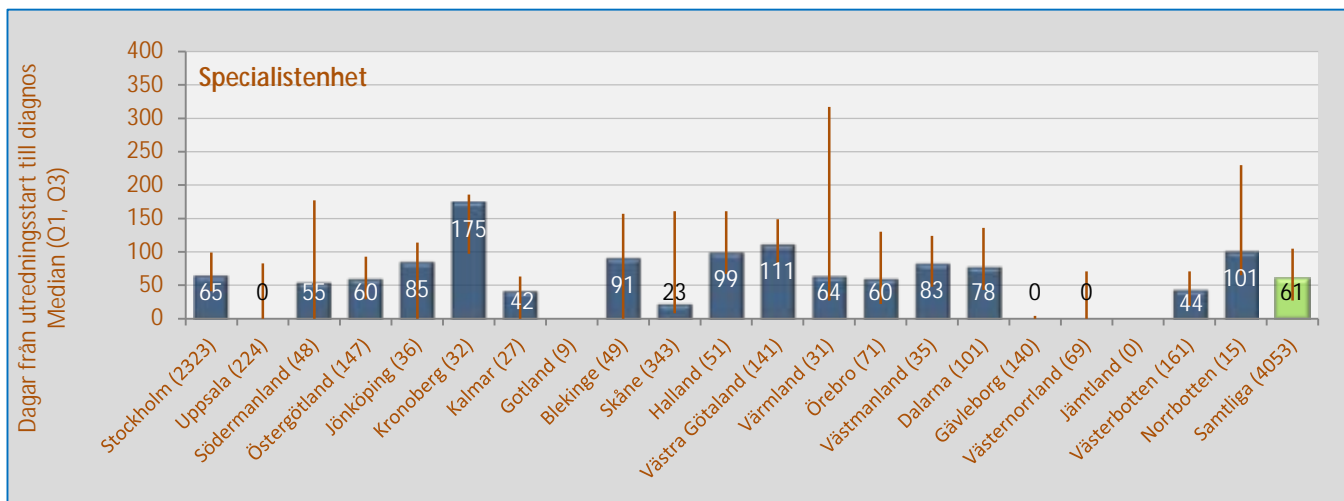


ÅTGÄRD:
Stöd behövs för att bibehålla
kontakt med tandvården

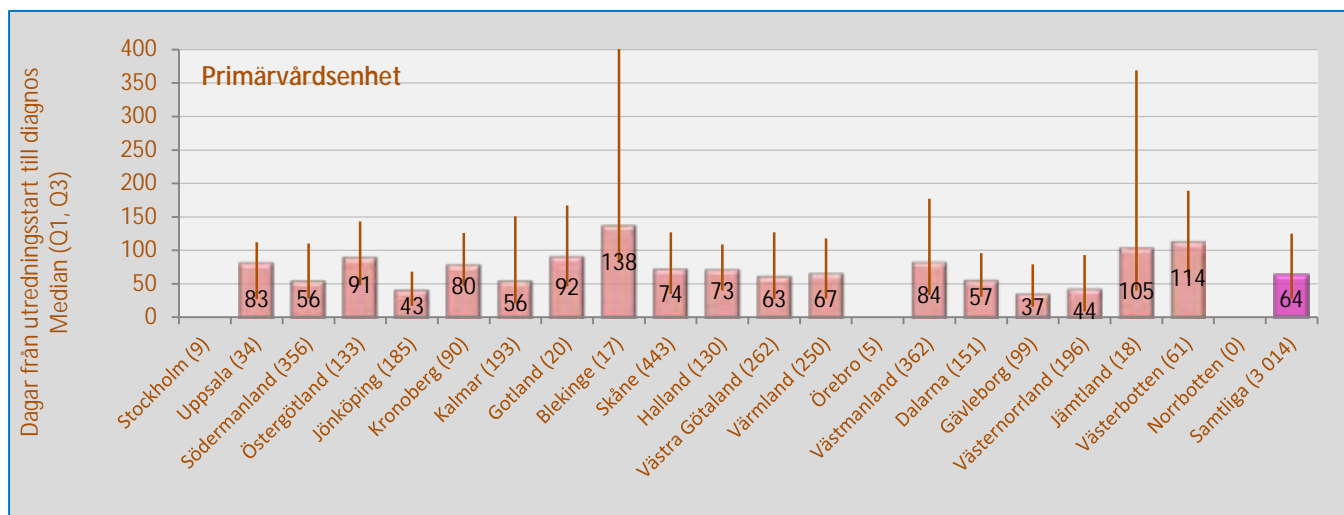
Utredningstiden

61 dagar i specialistvård

64 dagar i primärvård



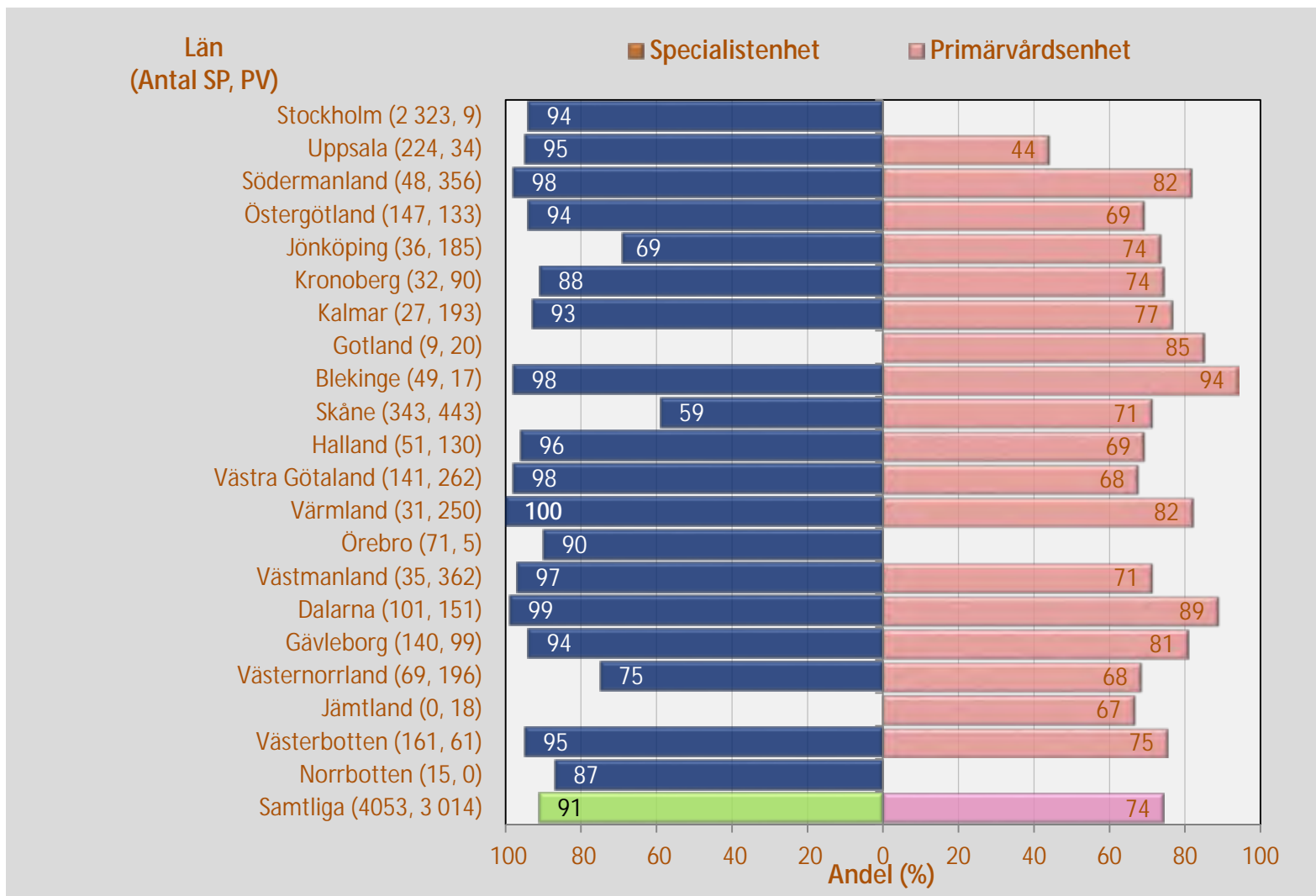
62 dgr 2016



64 dgr 2016

Har SveDem förändrat vården?

Andel med basal demensutredning på primärvårds och specialistenheter under 2017



Medel spec-enhet 91 (91% 2016)

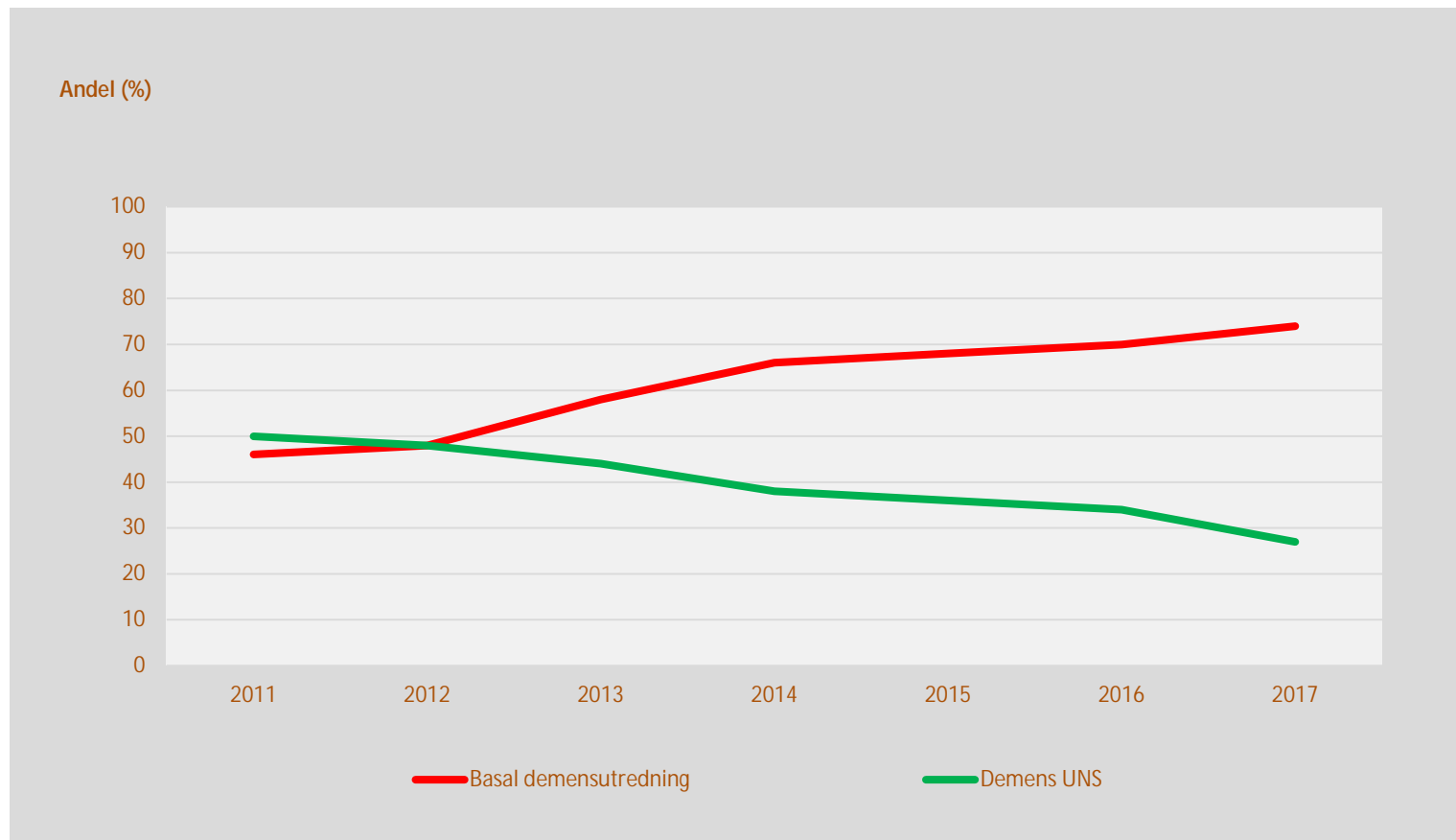
Medel pv-enhet 74 (70% 2016)

För primärvården fortsätter förbättringarna avseende demensutredningen

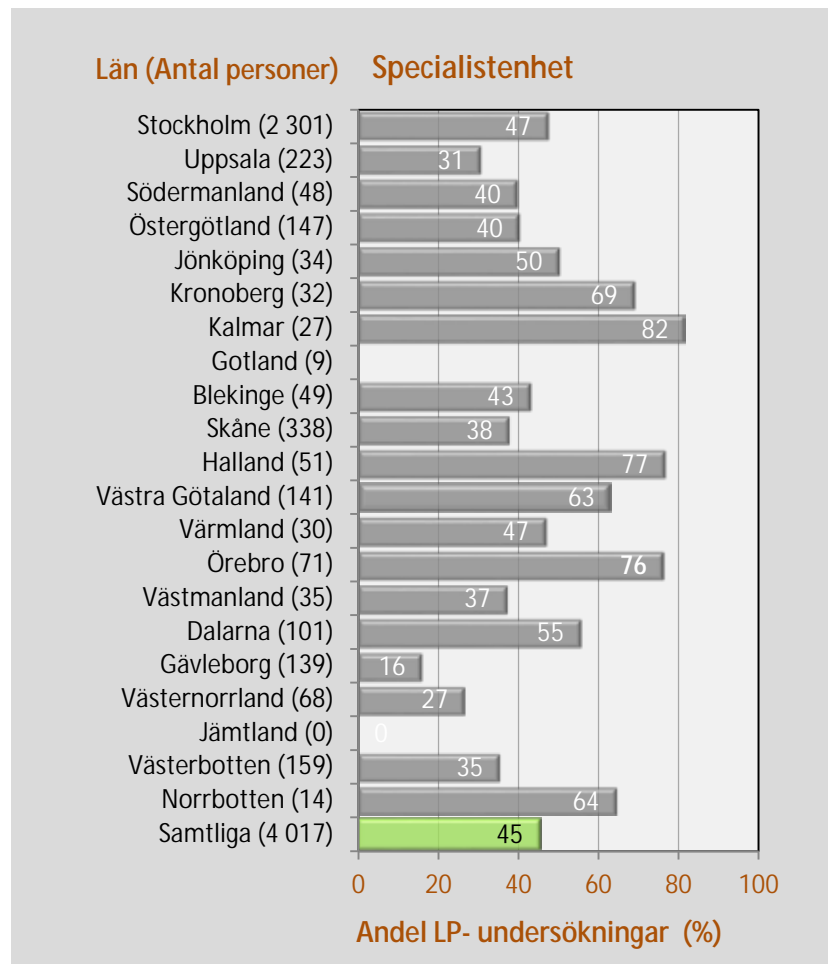


Resultat från primärvården	2011	2018
<i>Kvalitets indikator: Andel patienter som genomgått en basal demensutredning</i>	46%	76%

När Demensutredningar med hög kvalitet ökar minskar andelen osäkra demensdiagnoser

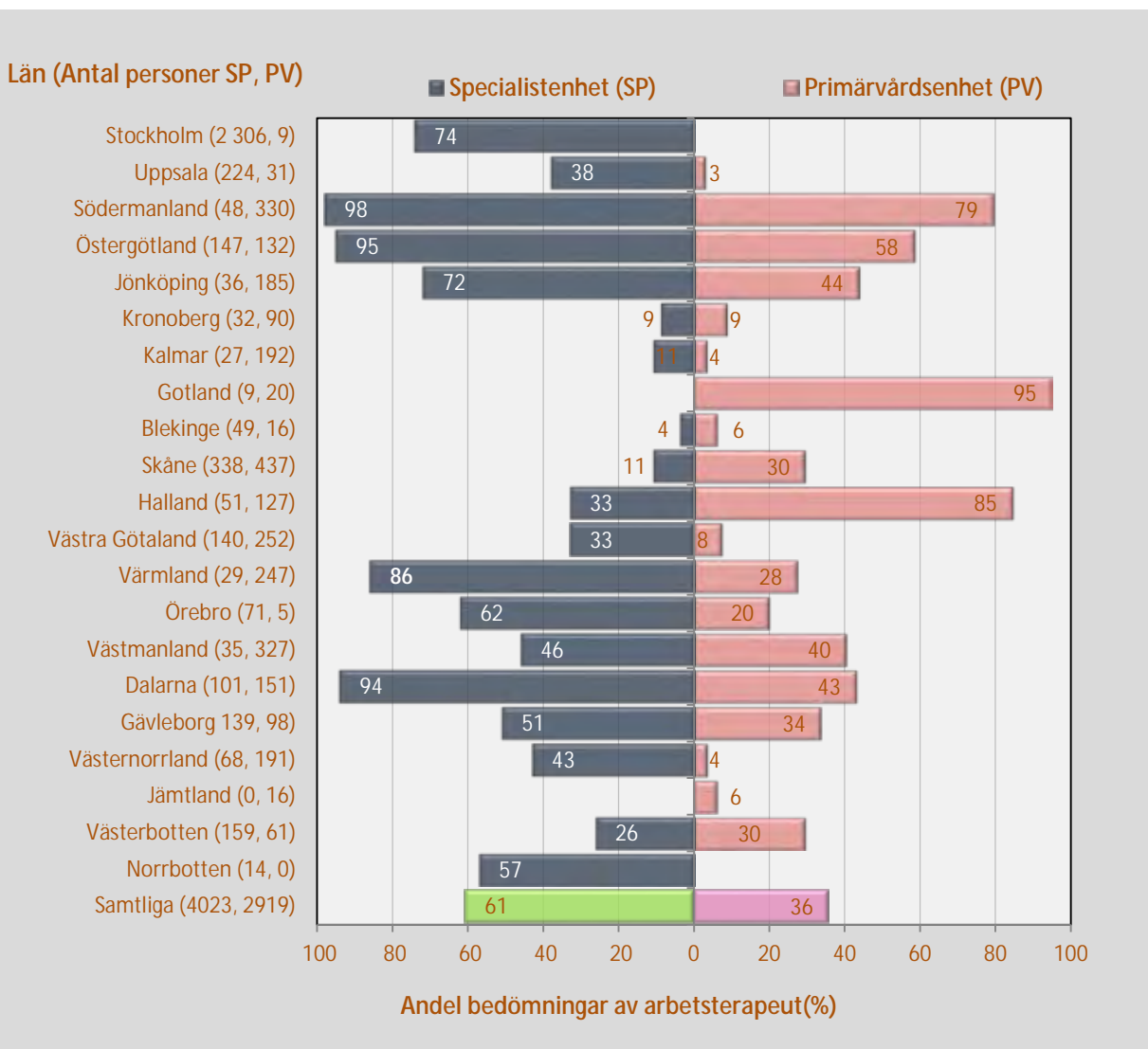


Stora variationer i andel LP-undersökningar på specialistenheter



LP 2016 : 46%

Bedömningar av arbetsterapeut

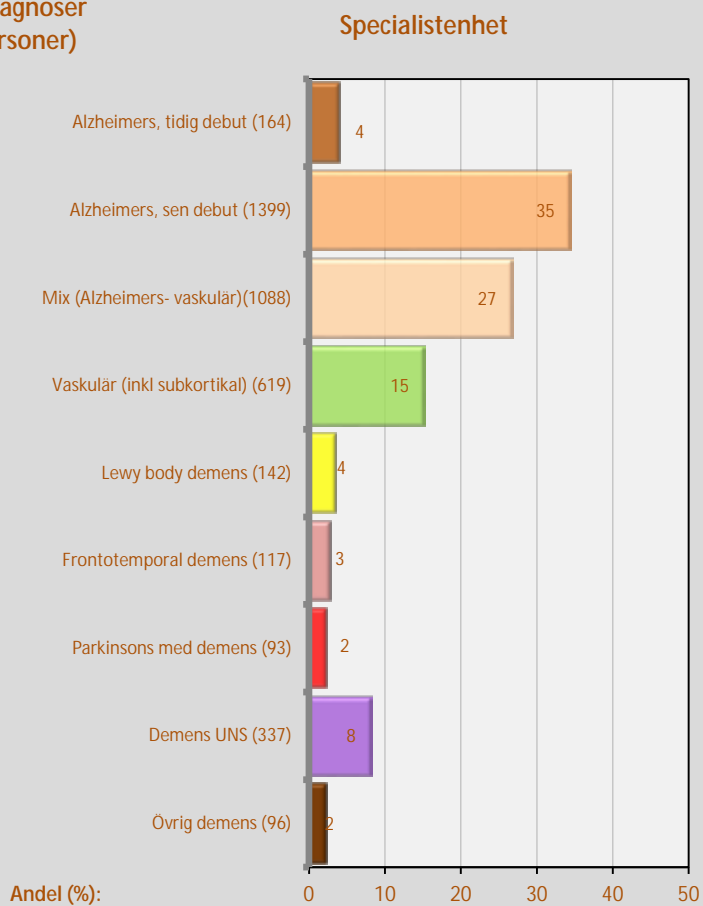


2016: 58%

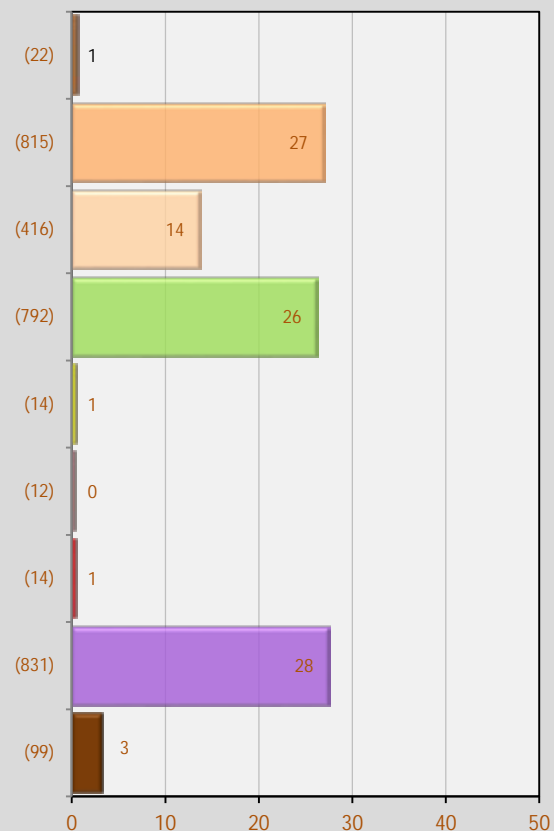
2016: 37%

Diagnoser 2017

Demensdiagnoser
(antal personer)

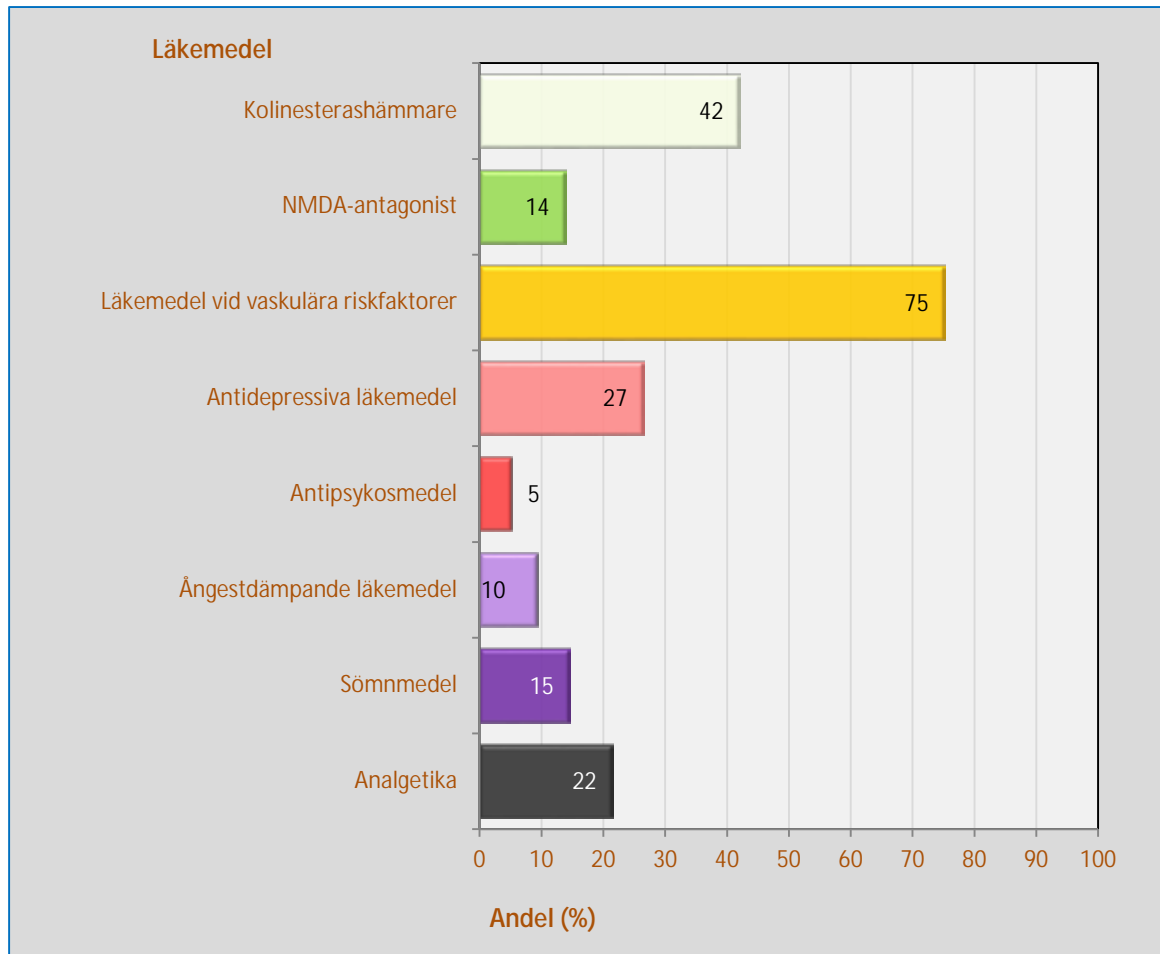


Primärvårdsenhet



2016:34%

Läkemedel vid diagnos



Läkemedelsbehandling vid Alzheimers sjukdom

**Socialstyrelsens ”Nationella riktlinjer för
vård och omsorg vid demenssjukdom”
rekommenderar:**

Symptomlindrande läkemedel

Kolinesterashämmare

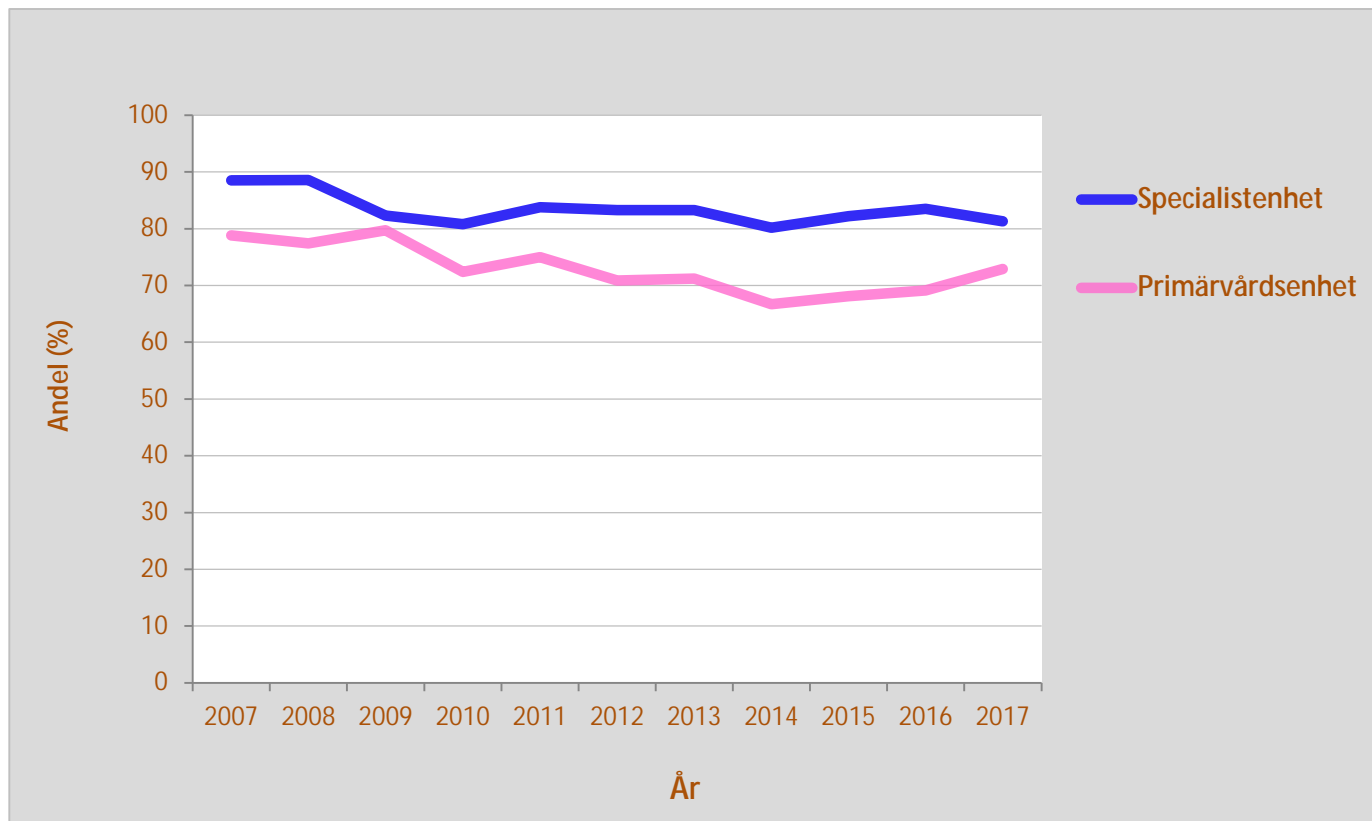
Memantin



Kvalitetsindikator 3

Andel personer med Alzheimers sjukdom som behandlas med demensläkemedel (kolinesterashämmare o Memantin) 2017

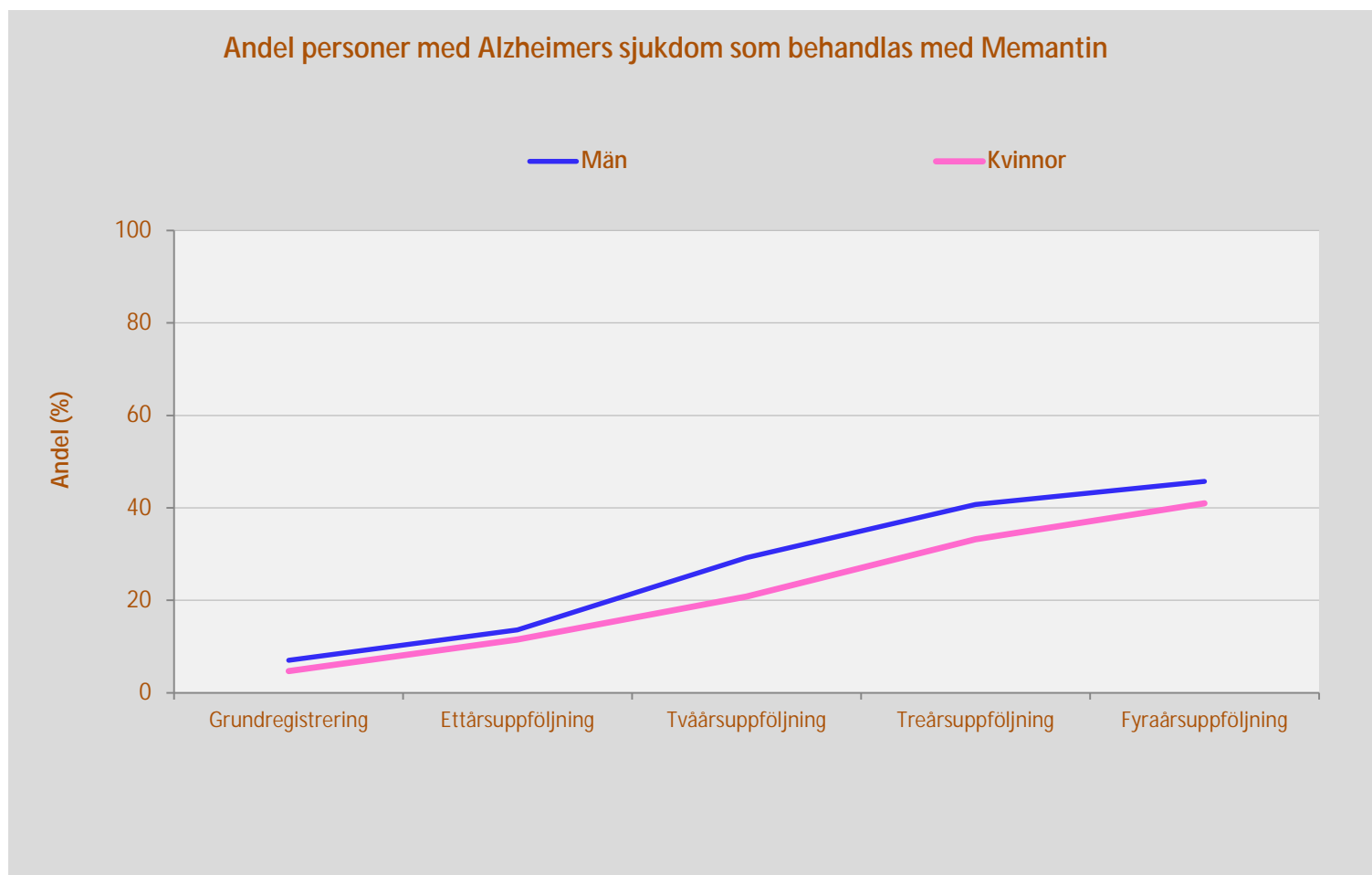
MÅL: 80%



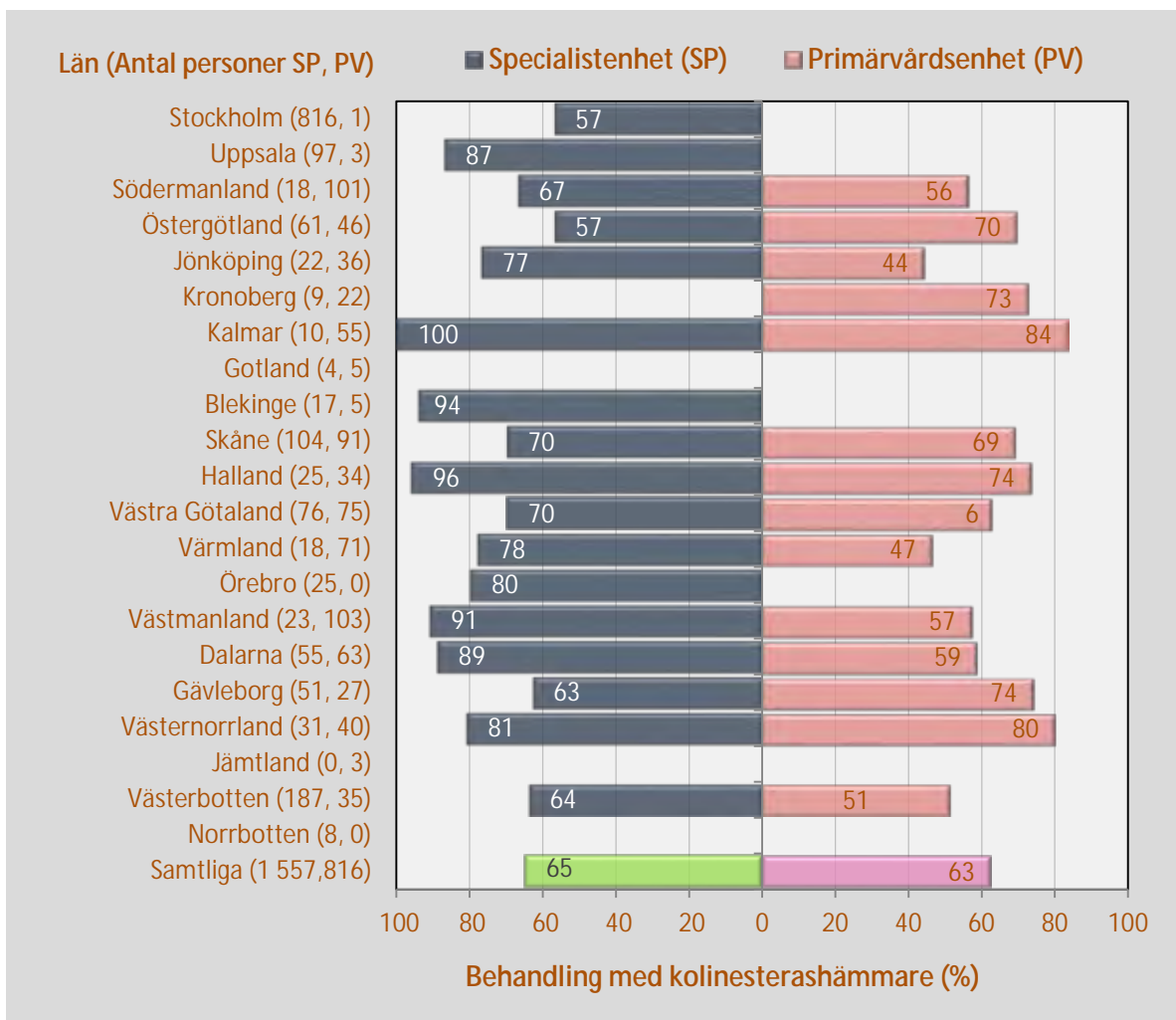
Specialist-
enheterna
när målet

Primärvårds-
enheterna ca
71 %

Personer med AD som behandlas med memantin



Kolinesterashämmare i landet



2016: 66%

2016: 61%