

Resultat från SveDem, Årsrapporten 2022

**Maria Eriksson, registerhållare,
SveDem professor, överläkare**

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

Styrgruppen 2022

- **Maria Eriksdotter**, Registerhållare, professor/öl, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm,
- **Kerstin Kåwe**, specialistarbetsterapeut, Med klin, Centralsjukhuset, Karlstad
- **Lena Kilander**, professor/öl, Ger klin, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- **Linus Jönsson**, professor/leg läkare, Karolinska Institutet, Stockholm
- **Hugo Lövheim**, docent/ST-läkare, Geriatriskt Centrum, Norrlands universitetssjukhus, Umeå
- **Annika Nilsson**, MAS, Kils kommun
- **Katarina Nägga**, professor/öl, medicinska och geriatriska akutkliniken, Universitetssjukhuset i Linköping
- **Anne Sjöblom**, Vårdval Primärvård, Region Västmanland
- **Sibylle Mayer Standar**, öl, Geriatrik, Gävle sjukhus
- **Dorota Religa**, professor/öl i geriatrik, Karolinska Institutet/Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
- **Anna Segernäs Kvitting**, med.dr/specläk i allmänmedicin, primärvården i Linköping
- **Helen Svensson**, öl, Minnesmottagningen, Psykiatri och kognition och äldrepsykiatri, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- **Helle Wijk**, professor/leg.ssk, Sahlgrenska Akademin, Sahlgrenska Universitetssjukhuset Göteborg

Adj:

- **Karin Westling**, landskoordinator, Karolinska universitetssjukhuset, Solna
- **Siv Nilsson**, Anhörigrepresentant, Boden



SveDems medarbetare-kansliet

SveDems kansli

- Karin Westling – landskoordinator
- Madeleine Åkerman – koordinator
- Saga Tinnevik - administratör



Regionala koordinators

- Carina Stenmark, Torsby, särskilt ansvar för



- Anneli---särskilt ansvar för Västra Götalandsregionen



- Kristina Boman--- särskilt ansvar för Dalarna



- Anna Boden, demenssk Mjölby -- särskilt ansvar för Östergötland



- Modul för nya alzheimerläkemedel klar
- HEMO-projektet
- Webinarier
- Webinarier planeras i om hur indikatorerna för personcentrerad vård i förbättringsarbete kan användas
- Automatisk övertankning- långvarig process-år långsamt framåt

Modulen kommer följa personer över tid som behandlas med ett nytt demensläkemedel




Svenska registret för
kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar

Webbinar

Presentation av SveDems modul för nya demensläkemedel
Onsdag 6 september 2023

digitalt via Teams

Program

15.00-15.10 **Välkomna**
Maria Eriksdotter, registerhållare SveDem

15.10-15.25 **Bakgrund till modulen**
Dorota Religa, medlem i SveDems styrgrupp

15.25-15.40 **Presentation och visning av modulen**
Madeleine Åkerman, koordinator SveDem

15.40-15.55 **Diskussion/frågestund**

15.55-16.00 **Avslutning**

Anmälan: Vänligen bekräfta din anmälan genom att acceptera mötesinbjudan. Om du inte har fått en mötesinbjudan via Teams vänligen kontakta svedem.karolinska@regionstockholm.se.

Varmt välkomna!

- Följa upp över lång tid-flera år
- Följa alla personer som behandlas i den kliniska verkligheten
 - Finns effekter på kognitionen efter behandling i 1? 2? 3-5? år
 - Har funktionsförmågan ändrats efter 1? 2? 3-5? år
 - Finns det olika utfall bland undergrupper avseende ålder? Kön?Samsjuklighet?
 - Effekter på Biomarkörer?
- Jämföra med tidigare uppföljningsdata från SveDem av personer med Alzheimers sjukdom

SveDem är i startgropen med ett **nytt projekt** för enheter som är anslutna till, eller önskar ansluta sig till, modulen *Hemsjukvård med omsorgsinsatser (HEMO)*.

Nytt projekt:

**SveDem bjuder in
HEMO-enheter till
projekt i
förbättringsarbete**

Låter det intressant?

Vill din enhet delta eller veta mer om projektet?

Kontakta koordinator Anneli Neuman:

anneli.neuman@regionstockholm.se

070-265 92 47



Låt er inspireras!

Aktuella webinarier SveDem

Anmälan och mer information på:
www.svedem.se

**Introduktion till SveDem
för specialist- och
primärvård**

Nästa tillfälle 9 oktober

**Introduktion till SveDem för
SÄBO och HEMO**

Nästa tillfälle 13 oktober

**Introduktion till SveDems
resultatrapporter**

Nästa tillfälle 16 oktober

**Introduktion för chefer
ledare**

Nästa tillfälle 30 oktober

Save the
date!

Tisdag 28 november klockan 14.00-16.00
kommer vi att anordna webinariet *Kognitiv
svikt i primärvård - basal utredning vid misstänkt
kognitiv sjukdom i allmänmedicinskt perspektiv*

Föreläsare: Anna Kvitting Segernäs

Mer information kommer.

Ännu fler
möjligheter till att
lära sig om
förbättrings-
möjligheter med
hjälp av SveDem!

Sikta mot Stjärnorna

22 april 2024 - Stockholm

Svenska Demensdagarna

21-22 maj 2024 - Göteborg

Hur många finns i SveDem?

31 aug 2023

Grundreg: 119 458

Uppföljningar 119 349

Grundreg:

Specialistvård: 62 850 (57/57 specenheter)

Primärvård: 59 735 (927/1200 pv-enheter)

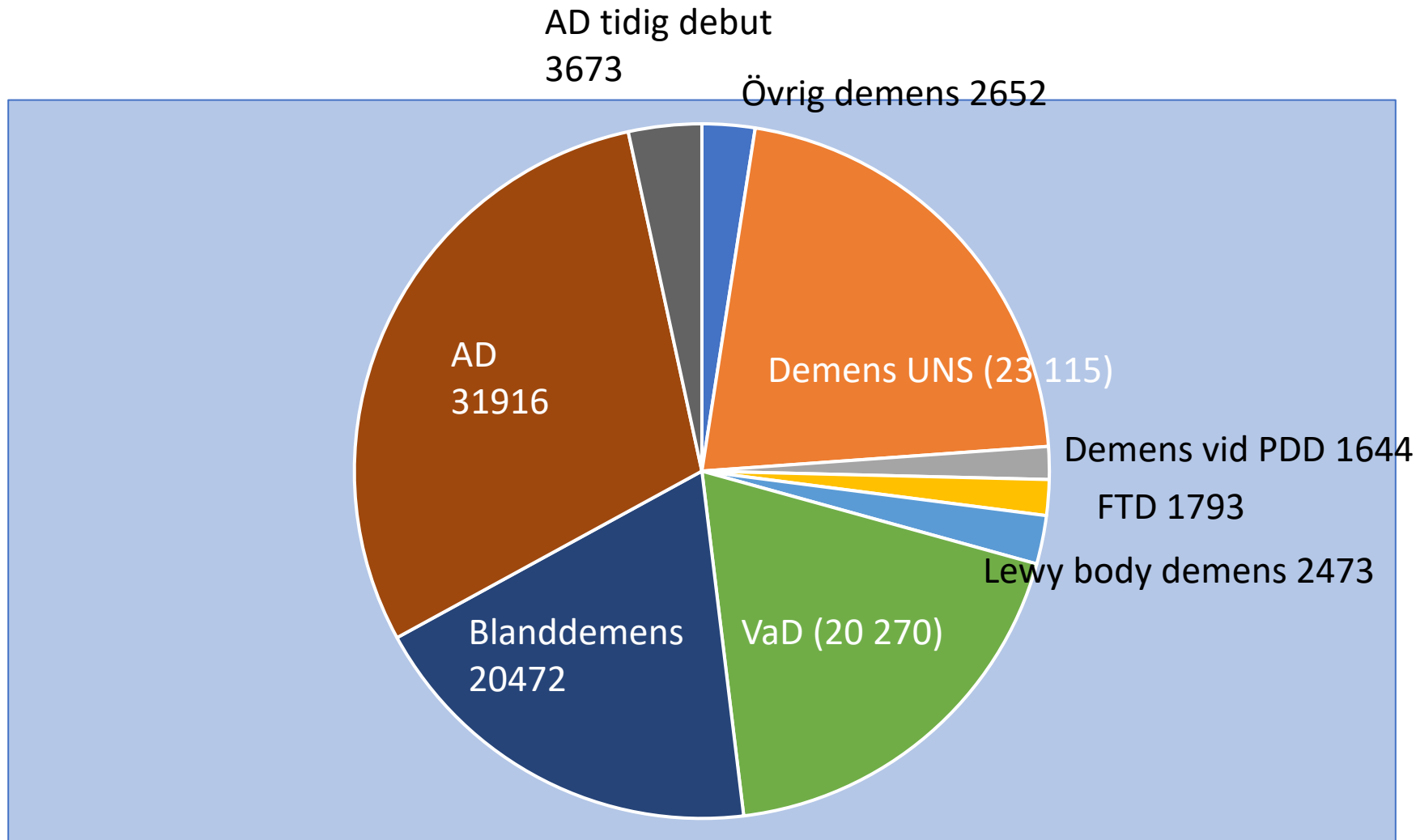
SÄBO: 15 777 (557/1700? SÄBO)

HEMO: 512



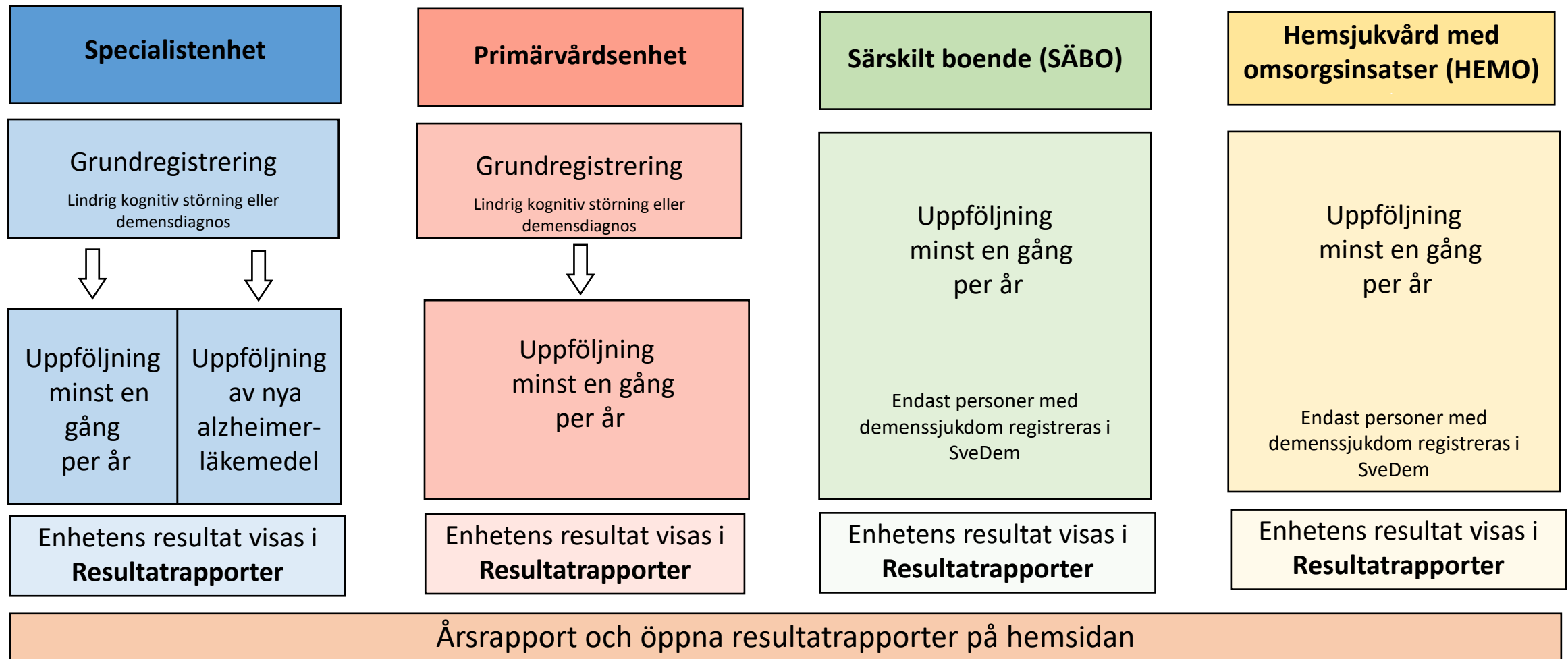
Populationen i SveDem 2022

- I specialistvård vid diagnos: medelålder 76 år, 55% kvinnor, MMSE 21
- I primärvård vid diagnos: medelålder 82 år, 56% kvinnor, MMSE 21
- I SÄBO: medelålder 84 år, 67% kvinnor
- MCI (1131 personer): medelålder 76 år, 53% kvinnor, MMSE: 26



SveDem följer personen genom hela vårdkedjan

Alla enheter som vårdar och behandlar personer med demenssjukdom kan använda kvalitetsregistret SveDem



Nationella riktlinjer, insatsförlopp och vårdförlopp SveDem källa för uppföljning av många indikatorer



www.socialstyrelsen.se

<https://nationelltklinisktkunskapsstod.se>

Nulägesrapport specialist- och primärvård

När enheten de nationella målnivåerna för kvalitetsindikatorerna?

SveDems kvalitetsindex

Måluppfyllelse senaste 12 mån.

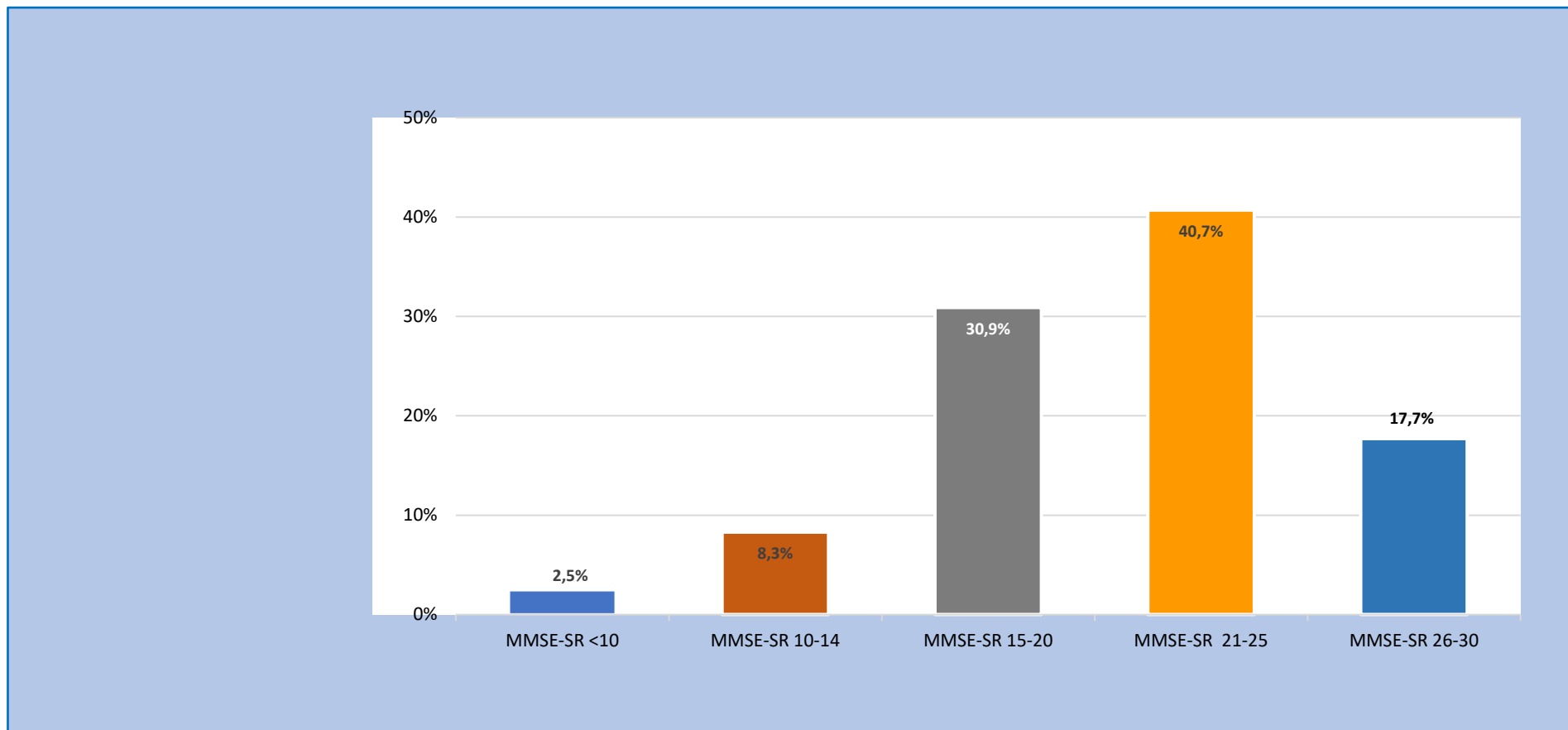
t.o.m. 2022-06-07

| Föreg. % | Nuläge % | Kvalitetsindikator | Antal personer | Målvärden |
|----------|----------|---|-------------------|------------------------|
| 95 | 95 | Basal demensutredning | 55 av 58 | Helt: 90 Delvis: 70 |
| 8 | 7 | Funktions- och aktivitetsbedömning | 4 av 58 | Helt: 90 Delvis: 70 |
| 84 | 92 | Diagnos inom 90 dagar | 44 av 48 | Helt: 98 Delvis: 75 |
| 78 | 86 | Läkemedelsbehandlad Alzheimer | 25 av 29 | Helt: 80 Delvis: 70 |
| 95 | 95 | Personer med demenssjukdom utan antipsykosläkemedel | 144 av 151 | Helt: 95 Delvis: 75 |
| 95 | 98 | Initiativ till anhörigstöd vid diagnos | 54 av 55 | Helt: 95 Delvis: 70 |
| 98 | 98 | Andel svar utan att 'Vet ej' uppgivits | 4528 av 4618 svar | Helt: 98 Delvis: 75 |

Nulägesrapport för SÄBO

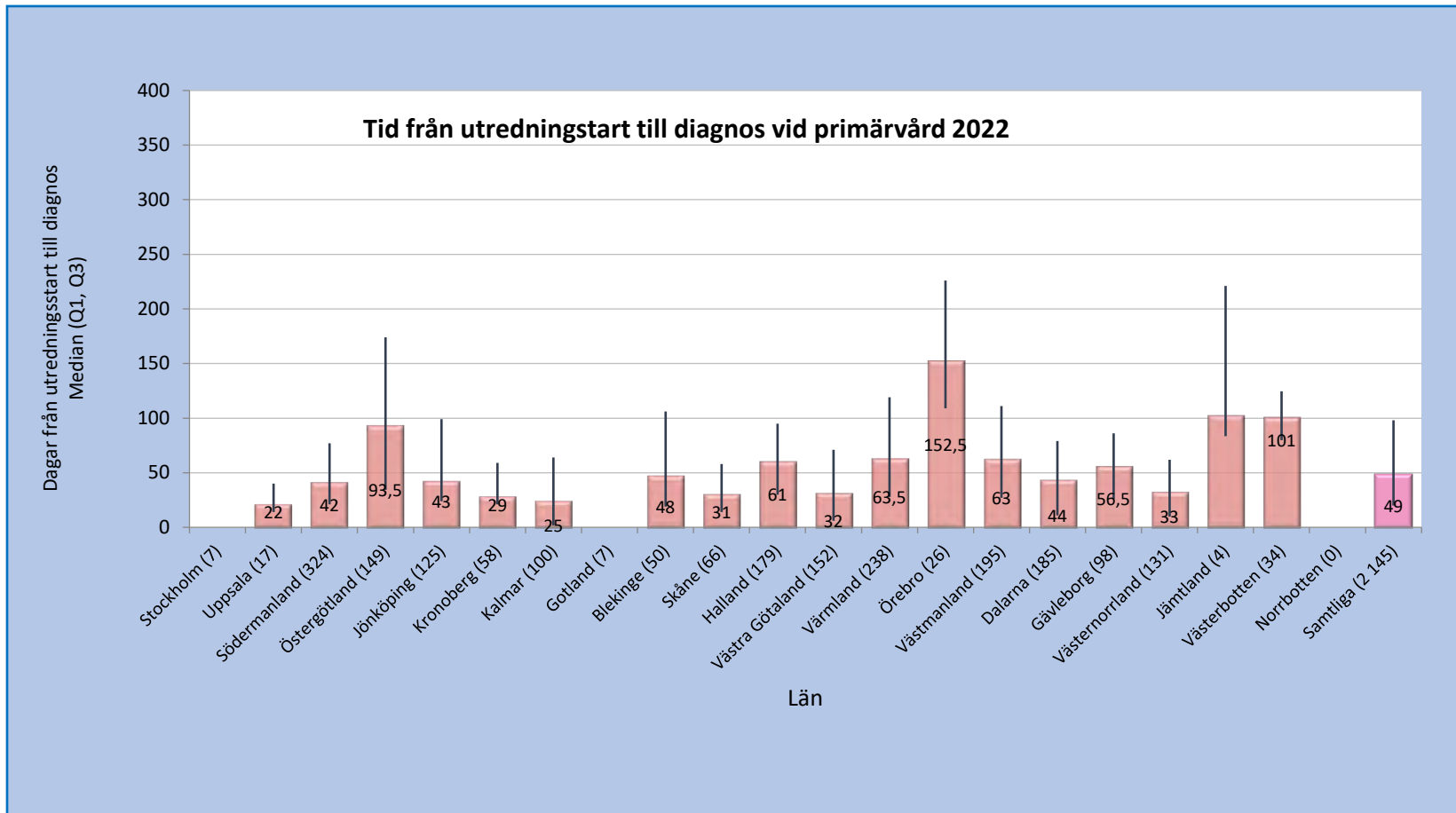


Kognitiv nivå 2007-2022



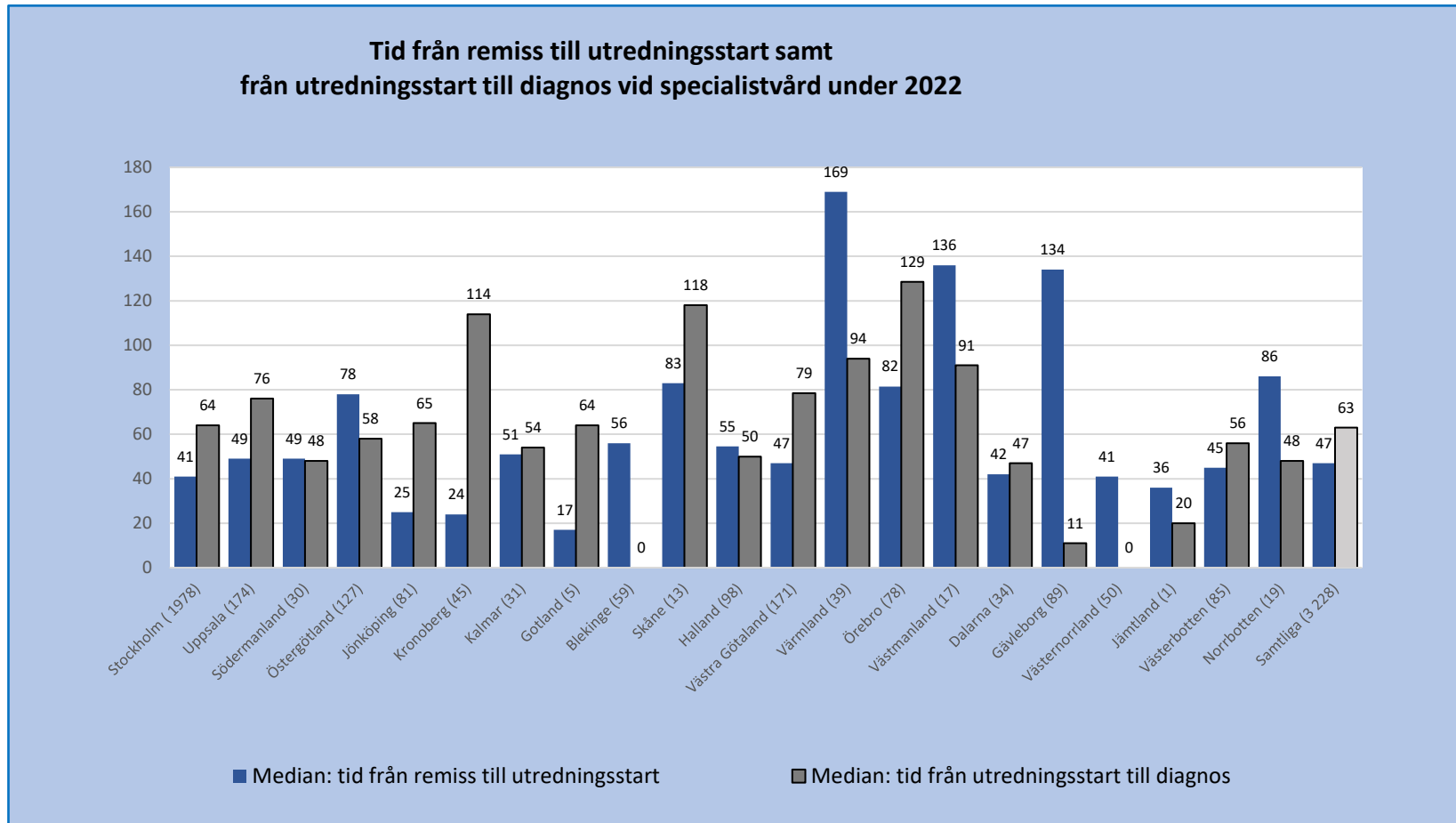
| Indikator | Nationell Målnivå | Nås målnivån 2022? |
|---|----------------------|-----------------------------------|
| För basala utredningar: | | |
| Antal dagar från start av utredning till diagnos, medianvärde | ≤ 30 dagar | Nej Primärvård: 43 dgr |
| För utvidgade utredningar: | | |
| Tid för kontaktdatum/ remiss till diagnos | ≤ 60 dagar | Nej Specialistvård: 110 dgr |

Antal dagar från start av utredning till diagnos i primärvård



Median 49 dgr
(47 dgr 2021)

Tid för kontaktdatum/ remiss till diagnos

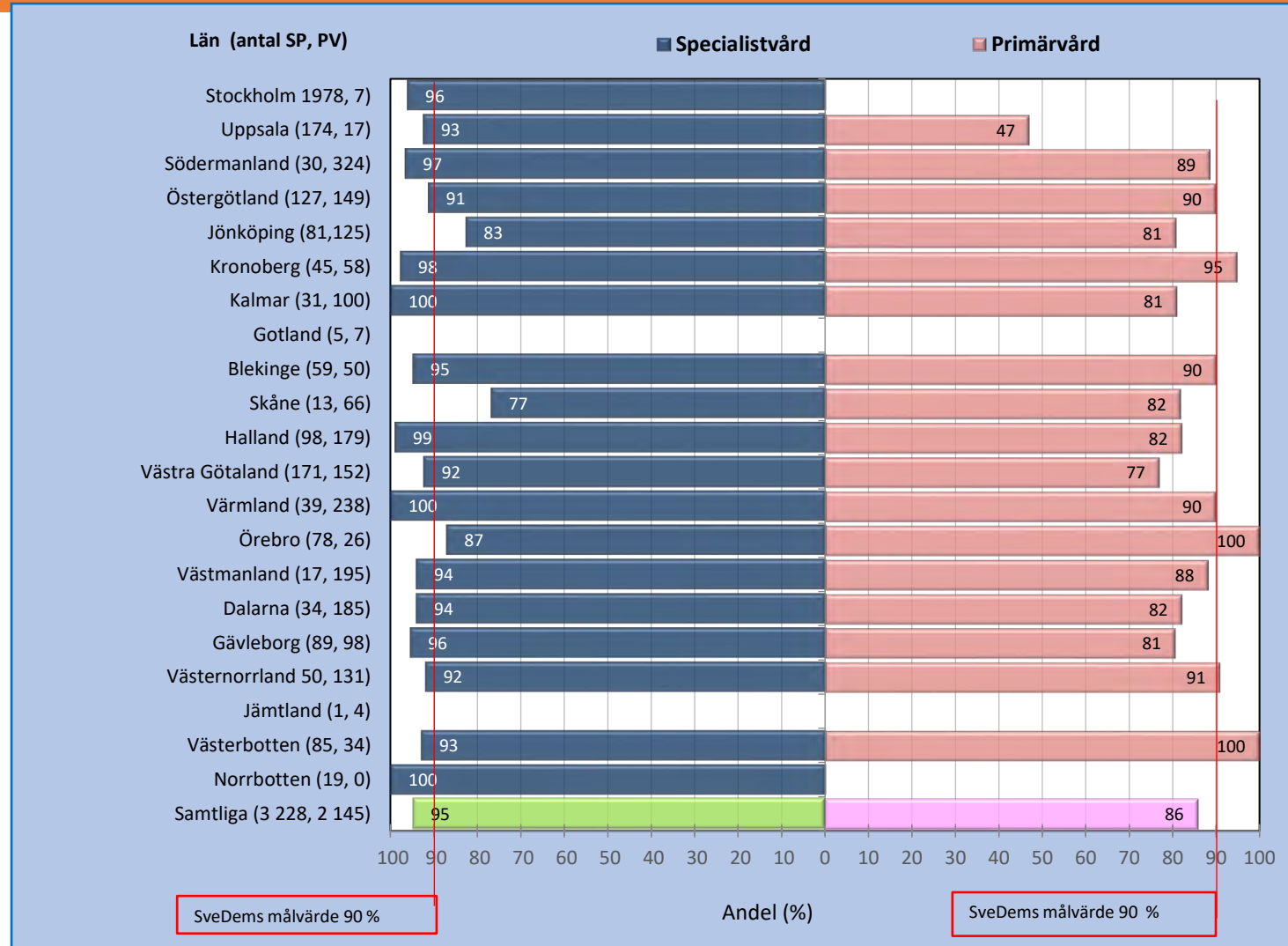


Median 110 dgr
(102 dgr 2021)

| Indikator | Nationell målnivå | Uppfylld 2022? |
|--|---|--|
| 1. Fullständig basal demensutredning | ≥ 90 % | Nej, primärvården 86% Ja, specialistvården 95% |
| 2. Strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning | ≥ 90 % | Nej, primärvården 13% Nej, specialistvården 52% |
| 3. Behandling med demensläkemedel vid Alzheimers sjukdom | ≥75 % primärvård ≥80 % specialistvård | Ja, primärvården 76% Ja, specialistvården 81% |
| 4. Regelbunden uppföljning | ≥ 90 % | Nej |
| 5. Behandling med antipsykosläkemedel | ≤10 % särskilt boende ≤5 % ordinärt boende | Nej, SÄBO: 18 % Ja; primärvården 3 % Ja, specialistvården 4,5% |
| 6. Levnadsberättelsen som grund för vårdens och omsorgens utformande | ≥98 % | Nej, 74% |
| 7. Individuella miljöanpassningar i genomförandeplanen | ≥98 % | Nej, 78% |

Kvalitetsindikator 1

Andel personer med demenssjukdom som genomgått basal demensutredning: 95 % specvård; 86 % primärvård



När andelen basala demensutredningar i primärvården ökar blir **diagnostiken säkrare**

Mål: Fullständig basal demensutredning: ≥ 90 % i primärvården

