

Förändringar i SveDem vid plattformsbudet

Strukturellt

- I gamla SveDem var det bara en enhet i taget som kunde registrera en person och man fick byta "uppföljande vårdenhet" om en ny enhet skulle registrera. I nya SveDem kan flera enheter registrera för samma person utan överflyttning vilket gör SveDem betydligt mer användarvänligt.
- I SÄBO kommer man inte längre att kunna ändra diagnos om det redan finns en diagnos registrerad sedan tidigare (oavsett var den registreringen är utförd).

Förändring i diagnosregistrering

- Specialistmottagningarna kommer att kunna registrera personer med diagnosen Lindrig kognitiv störning vid misstanke om demenssjukdom
- Möjlighet att registrera personer med Alzheimers sjukdom vid Downs syndrom som en egen diagnos
- Fem olika varianter av Frontotemporal demens kan registreras - ej obligatoriskt
 - Ospecificerad
 - Beteendevariant
 - Semantisk demens
 - Progressiv icke-flytande afasi (PFNA)
 - Motorneuronsjukdom

Nya variabler i grundregistreringen

- Remissdatum/kontaktdatum, även för primärvården. Finns i specialistvården idag
- Barn under 18 år i hemmet
- MoCA – kognitivt test, även för primärvården. Finns i specialistvården idag
- Möjlighet att registrera atrofigrad på CT och MR – ej obligatorisk
 - Medial temporallobatrofi, MTA valfritt
 - Global cortical atrofi, GCA valfritt
 - Fazekas vitsubstansgradering valfritt
 - Posterior/parietal atrofi, PA valfritt
- Möjlighet att registrera amyloid, tau, p-tau-värden på lumbalpunktion – ej obligatorisk
 - T-Tau valfritt
 - P-Tau valfritt
 - A β 42 valfritt
 - A β 42/40 valfritt
- Funktions- och aktivitetsbedömning utförd med hjälp av bedömningsinstrument
- Isotop ändras till två variabler – FDG-PET och Isotopundersökning dopaminsystem
- Kognitiva hjälpmedel har erbjudits
- Samordnad individuell plan (SIP) i primärvården
- Personen har erbjudits stöd
- Kontakt med demenssköterska eller annan samordningsfunktion.
- Vid beräkning av utredningstid finns det nu 5 olika alternativ som kommentar till utredningstiden istället för som tidigare registrera "Utredningstid ej tillämpbar"
 - Utredningstid enligt plan
 - Patientens egna angelägenheter eller annan sjukdom har fördröjt utredningen mer än 30 dagar
 - Utredningen utmynnade initialt inte i demensdiagnos men personen har fortsatt följts och nu fått diagnos
 - Resursbrist på egna enheten
 - Utdragna väntetider för undersökningar

Nya variabler i uppföljningsregistreringen för primärvård och specialistvård

- Har personen fått det stöd som önskats? (Patientrapporterat mått.)
- Kontakt har etablerats med demenssköterska eller annan samordningsfunktion.
- Har kognitiva hjälpmedel erhållits?
- Samordnad individuell plan (SIP) för primärvården.

Nya variabler i HEMO

- Barn under 18 år i hemmet.
- Kognitiva hjälpmedel har erhållits.
- Kontakt har etablerats med demenssköterska eller annan samordningsfunktion.

Nya rapporter

- En nulägesrapport finns tillgänglig för samtliga enheter (Tidigare endast SÄBO och HEMO) I nulägesrapporten kan enheten enkelt se sitt resultat för kvalitetsindikatorer den senaste 12-månadersperioden i jämförelse med föregående 12-månadersperiod.
- Modernare rapporter med möjlighet att enkelt kopiera den specifika indikator man vill, t ex för att visa i en PowerPointpresentation.