

Utvärdering av vård och omsorg vid demenssjukdomar

Presentation

Avdelningen för analys
Enheten för utvärdering av hälso- och sjukvård

Tack!



Vi som arbetat med utvärderingen

Projektgrupp:

Annika Eriksson, projektledare

Riitta Sorsa, utredare och metodsakkunnig

Karin Bengts, statistiker

Extern expertgrupp:

Charlotte Damberg, Specialistsjuksköterska inom vård av äldre, Medicinskt ansvarig sjuksköterska Lidingö

Eva Granvik, Specialistsjuksköterska inom demensvård, Demenssjuksköterska Svalövs kommun

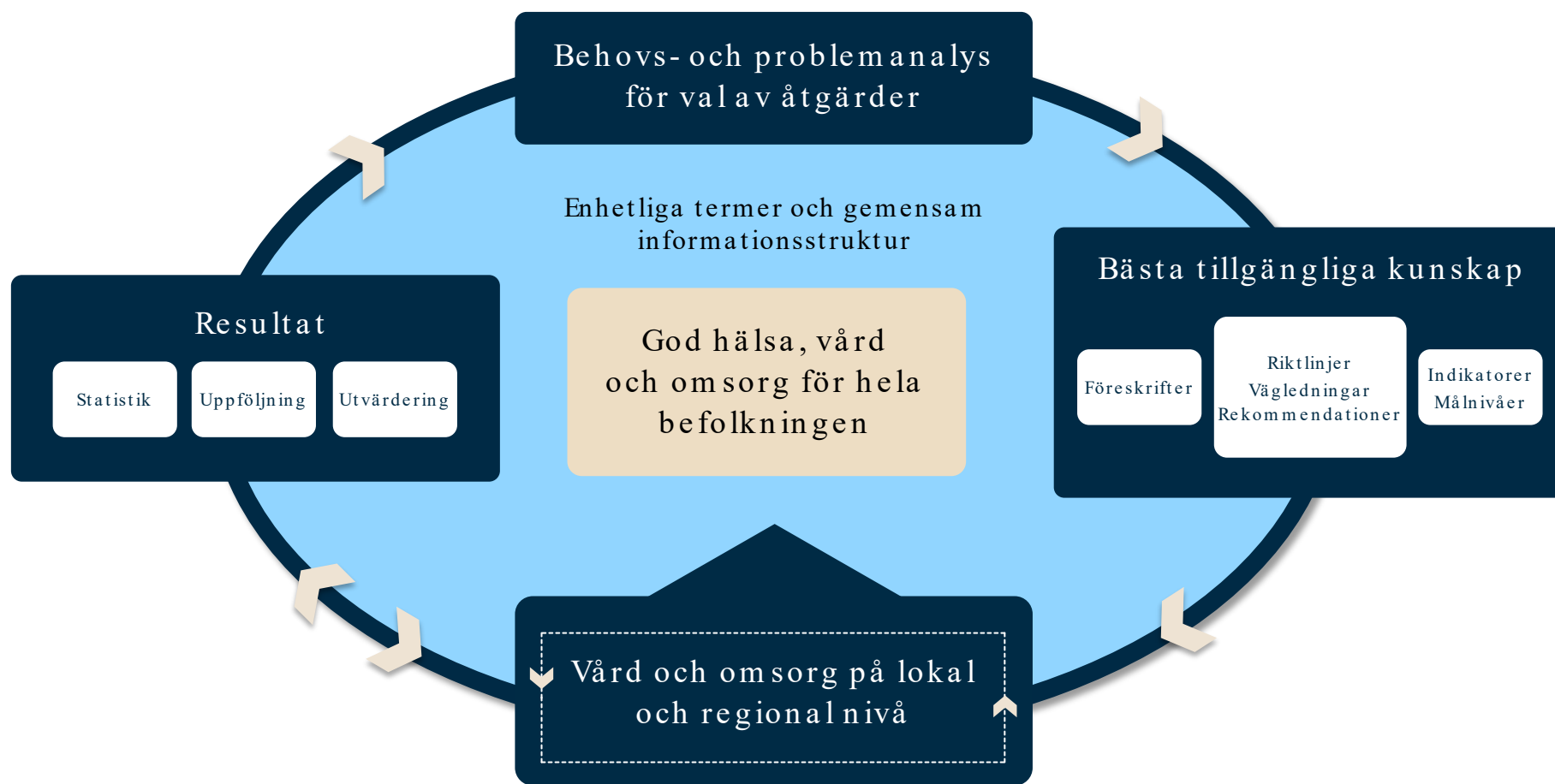
Madelene Johanson, Silvialäkare, Specialistläkare allmänmedicin, Områdeschef nära vård Örebro län

Hugo Lövheim, Professor Umeå Universitet institutionen för samhällsmedicin och rehabilitering, överläkare Geriatriskt centrum Norrlands universitetssjukhus

Anna Segernäs, Specialistläkare allmänmedicin, adjungerad lektor Linköpings universitet, verksamhetschef vårdcentral Ekholmen, region Östergötland

Varför gör vi utvärderingar?

Socialstyrelsens modell för att utveckla god hälsa, vård och omsorg





Utvärderingens utgångspunkter

- De indikatorer Socialstyrelsen tagit fram
- Förbättringsområden från tidigare utvärderingar 2014 och 2018
- Centrala områden som framkommit vid omvärldsbevakning



SveDem s värdefulla kunskap

Data källor

Socialstyrelsens register:

Patientregistret, Läkemedelsregistret, Dödsorsaksregistret, Tandhälsoregistret, Socialtjänstregistret

Kvalitetsregister:

Svenska registret för kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar (SveDem), Register för beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdomar (BPSD), Senior Alert

Övriga register:

Utbildningsregistret, SCB, Regionala statistikområden, SCB

Enkäter:

Regionledningar, kommun- och stadsdelsledningar, särskilt boende för äldre med inriktning på demenssjukdom, hemtjänst, vård- och hälsocentraler



SveDem ger unik kunskap

Antal tabeller/resultat:

18 av 35 registerbaserade resultat

Antal indikatorer:

19 av 27

Demenspopulation





Demenspopulation

- Det är svårt att fastställa exakt hur många personer i Sverige som lever med demenssjukdom.
- Enligt tidigare studier lever uppskattningsvis cirka 150 000 personer i Sverige med demenssjukdom.
- Med hjälp av flera nationella register har vi identifierat cirka 110 000 personer i en registerbaserad demenspopulation.



Framtagande av en demenspopulation

- alla personer som har registrerats med en demensdiagnos i patientregistret under perioden 2007–2024
- alla personer som expedierats demensläkemedel enligt läkemedelsregistret någon gång under perioden 2007–2024
- alla personer som registrerats i SveDem med en demensdiagnos sedan registrets start (2007–2024)
- alla personer som registrerats i BPSD-registret sedan 2014 (2014–2024).

Några resultat

Nationell utvärdering av vård
och omsorg vid
demenssjukdomar





Några resultat

Utredning

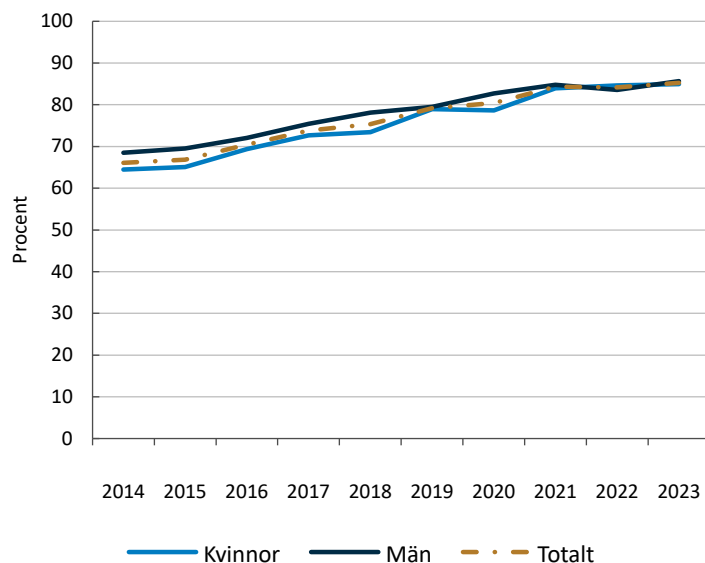
- Fler får fullständig basalutredning
- Fler får en strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning i primärvården men fortfarande behövs förbättring
- Tid till diagnos behöver bli bättre
- Uppföljning gav svårtydda resultat, men allt pekar på att det behöver förbättras



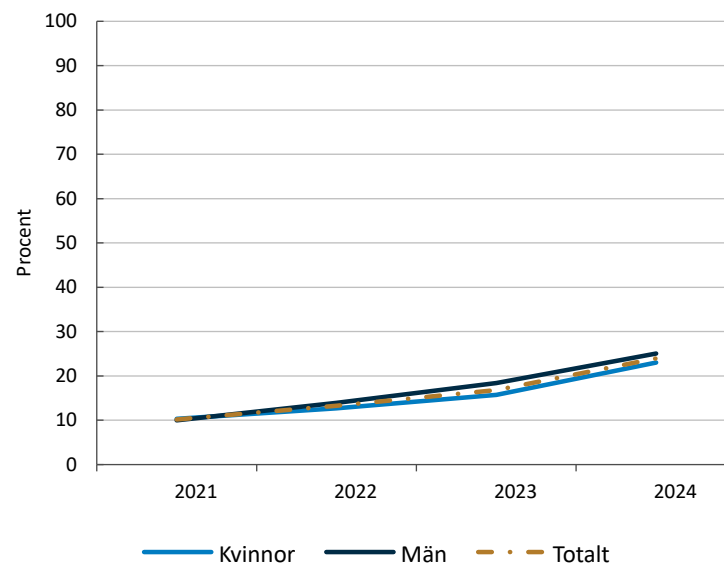
Fler får fullständig basal utredning

Fler får en strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning i primärvården

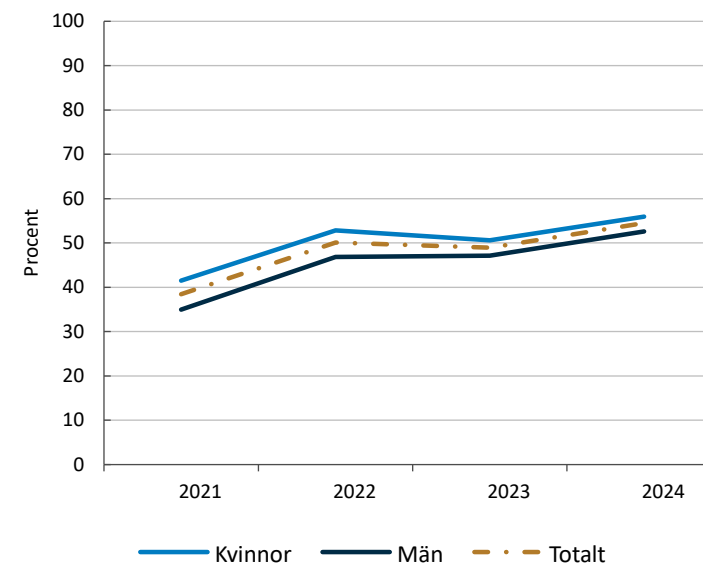
Fullständig basal utredning i primärvården



Strukturerad funktions och aktivitetsbedömning som del av demensutredning i primärvården

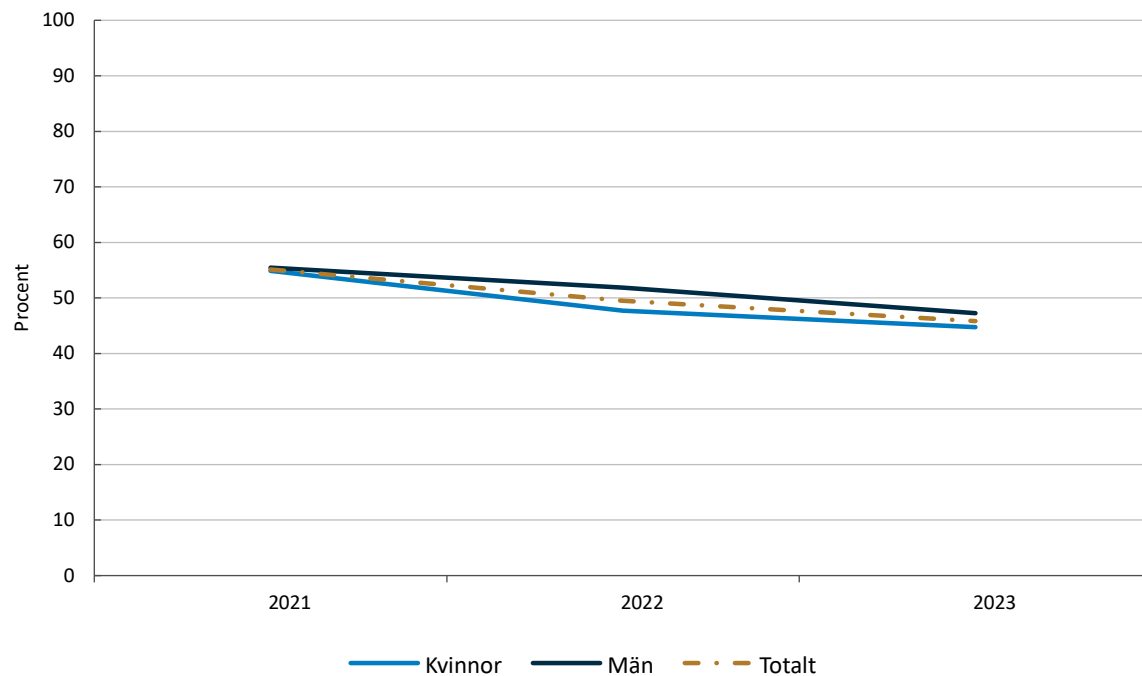


Strukturerad funktions och aktivitetsbedömning som del av demensutredning i specialistvården

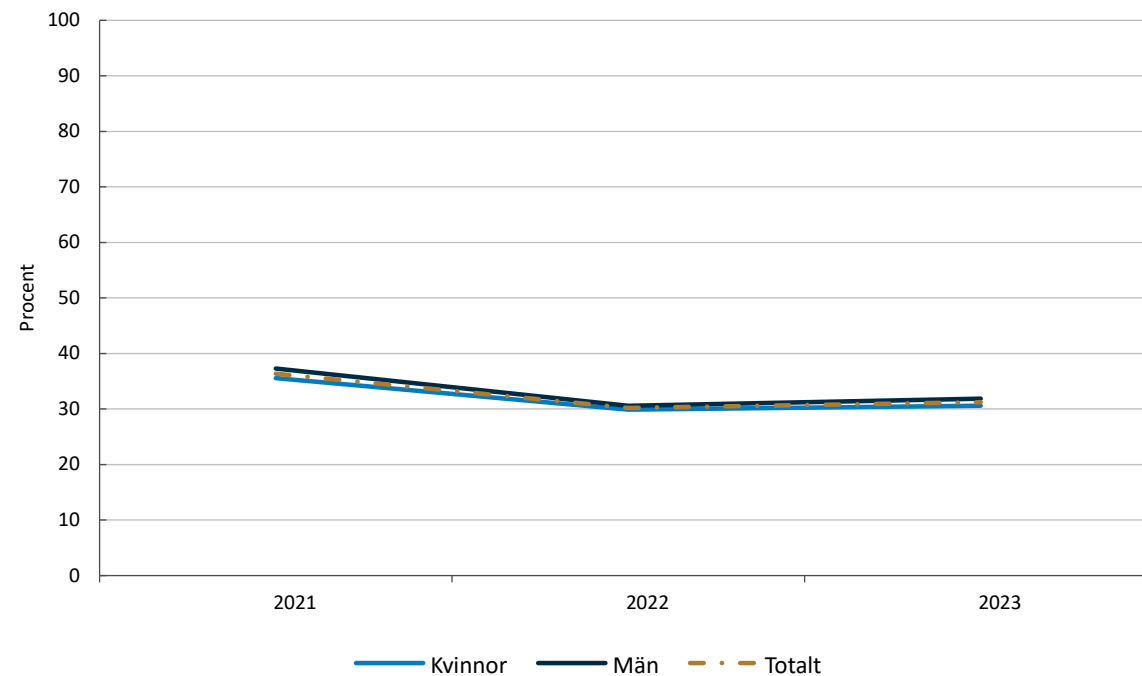


Tid till diagnos behöver bli bättre

Diagnos inom 90 dagar i primärvården



Diagnos inom 90 dagar i specialistvården





Några resultat - forts

Läkemedelsbehandling

- Det finns skillnader i läkemedelsbehandling

Vård och omsorg

- Arbetet med personcentrerad vård behöver stärkas
- Utbildningsnivån behöver höjas
- Dagverksamhet behöver utvecklas

Anhöriga

- Stöd till anhöriga har förbättrats men behöver fortsatt utvecklas



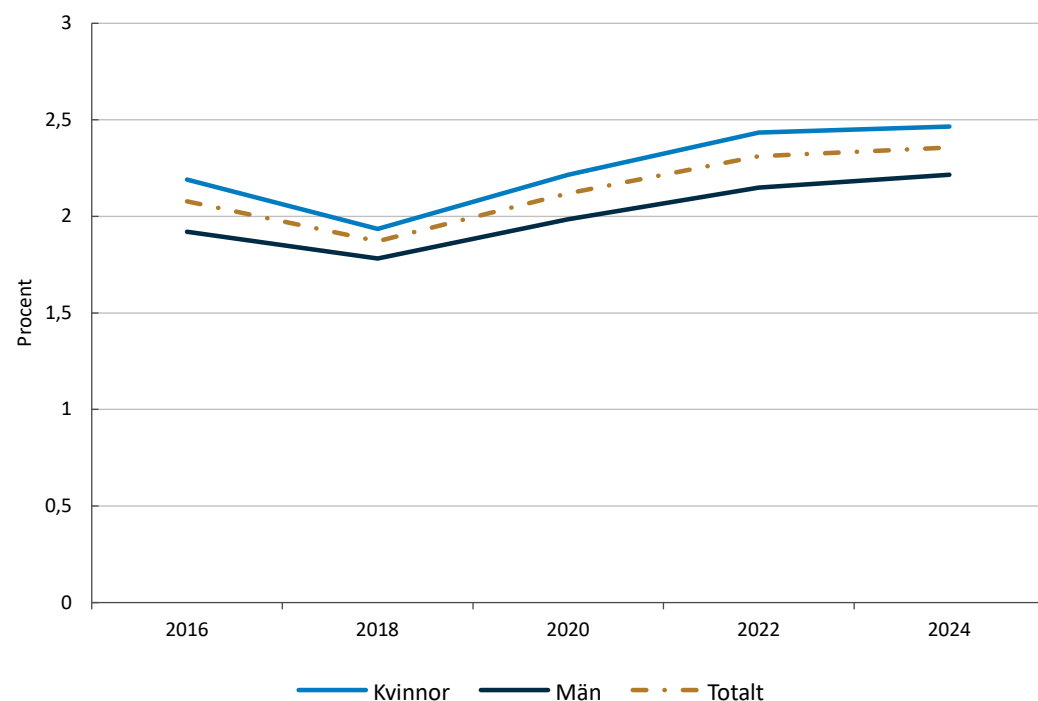


Läkemedelsbehandling

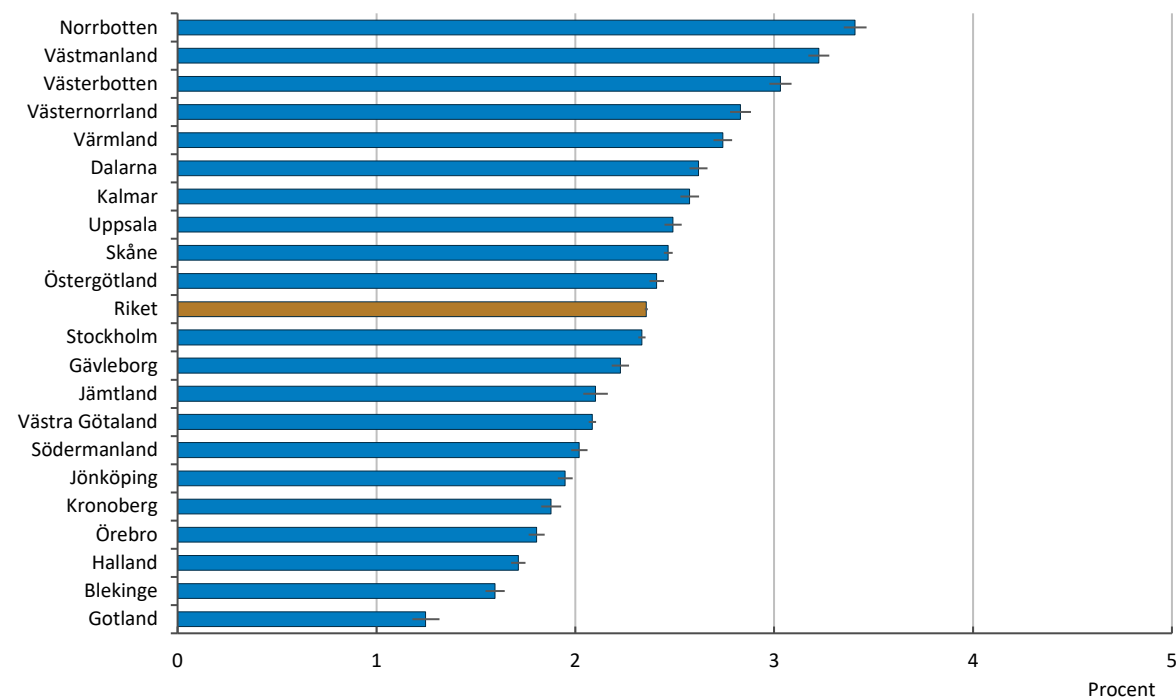
Diagram 17: Förskrivning av demensläkemedel

Diagram 19: Förskrivning av demensläkemedel personer 65 år och äldre (jfr regioner)

Förskrivning av demensläkemedel

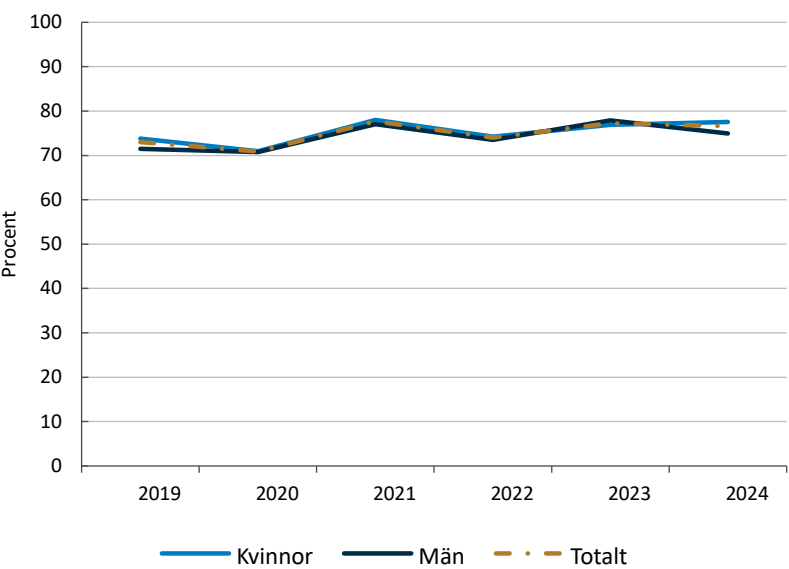


Förskrivning av demensläkemedel personer 65 år och äldre

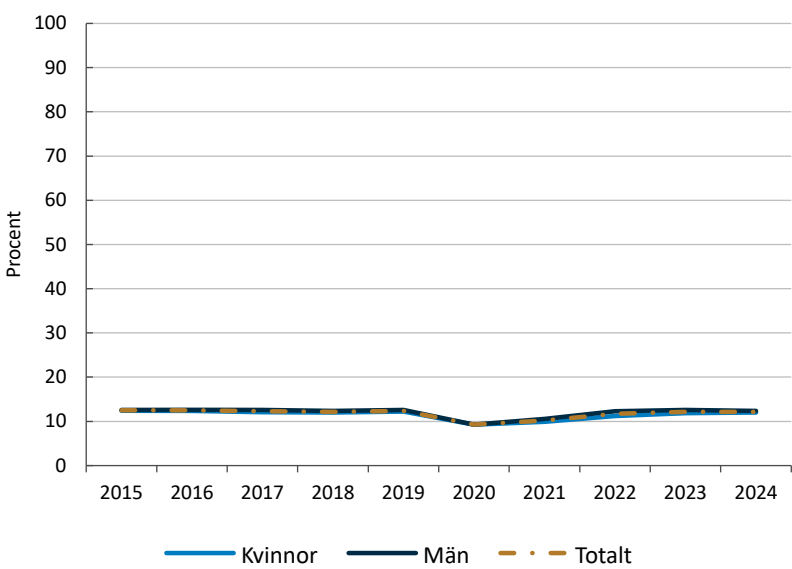


Vård och omsorg

Levnadsberättelse som grund för hur vården och omsorgen utformas



Plats i dagverksamhet

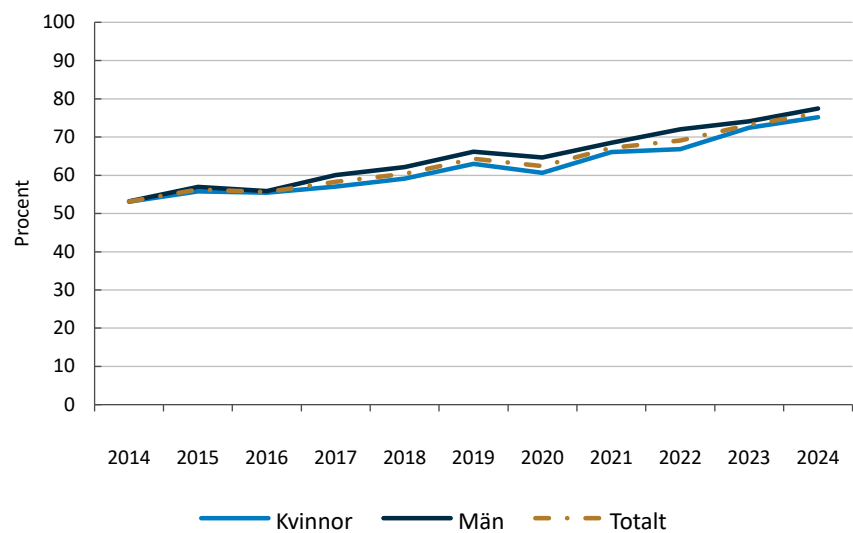


Regionernas insatser riktade till personer med intellektuell funktionsnedsättning och demenssjukdomar

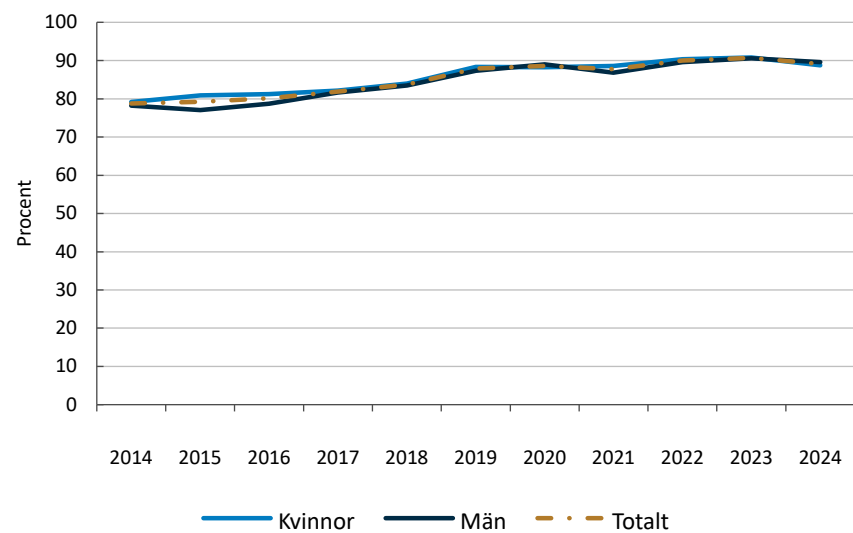
	Antal
Särskilda team för personer med intellektuell funktionsnedsättning och demenssjukdomar	1
Riktade utbildningar och/eller gruppverksamheter för anhöriga till personer med intellektuell funktionsnedsättning och demenssjukdomar	0
Regelbunden utbildning och handledning till andra verksamheter (t.ex. inom kommunen) på temat personer med intellektuell funktionsnedsättning och demenssjukdomar.	3
Andra insatser	6

Stöd till anhöriga

Initiativ till anhörigstöd i samband med demensdiagnos i primärvården



Initiativ till anhörigstöd i samband med demensdiagnos i specialistvården



Några resultat - forts

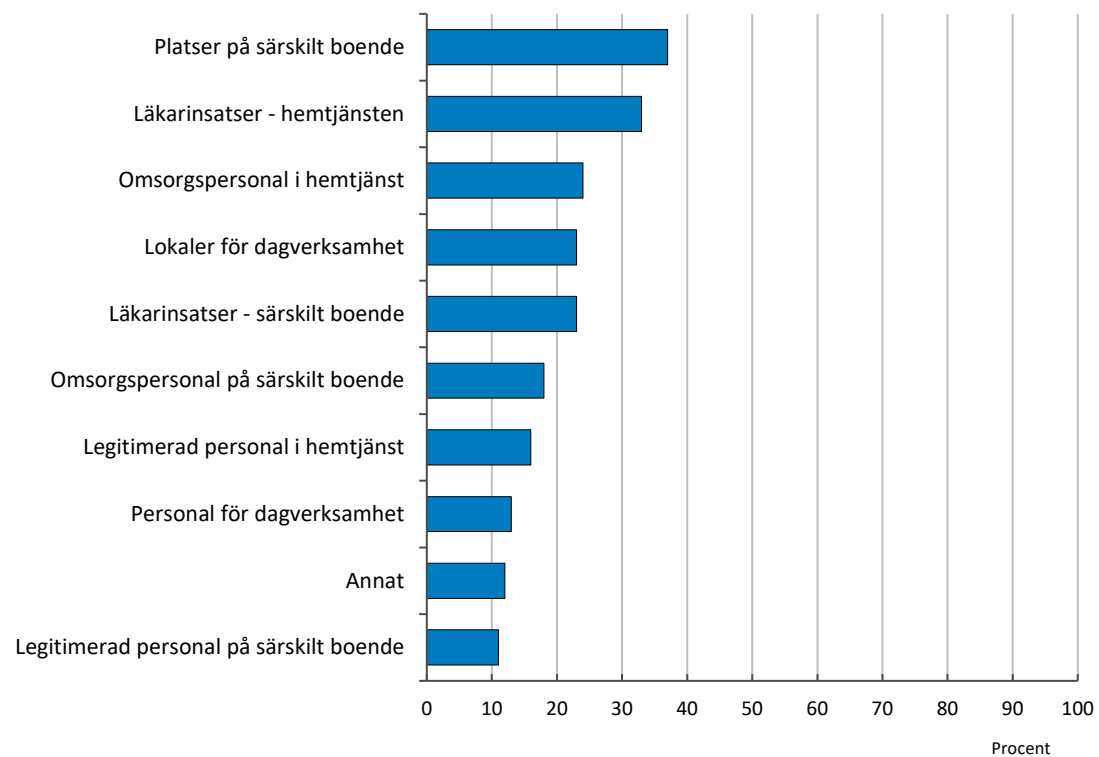
Samverkan

- Samverkansgrupper på ledningsnivå behöver bli fler
- Tillgång till särskilt boende och läkarkontakter hinder för kommunernas vård och omsorgsarbete
- Dementsteam behöver bli fler



Kommunernas egen bild

Faktorer som påverkar kommunernas insatser negativt



Vad händer nu?

Arbetet fortsätter

Reviderade riktlinjer

Demensstrategi

Nationell utvärdering av vård
och omsorg vid
demenssjukdomar



