



Välkomna till SveDems nyhetsbrev hösten 2026

Kära läsare,

Nu är vi en bit in på hösten under ett händelserikt år för SveDem. Vi har under 2026 haft förmånen att träffa många av er fysiskt på konferenser, mässor, utbildningar och monitoreringsbesök och har fortfarande en hel del inplanerat i våra kalendrar innan vi skriver 2027. Vi märker att det finns ett stort intresse och engagemang för att arbeta med utveckling och förbättringar i vård och omsorg för personer med kognitiv sjukdom/demenssjukdom ute i landet. Under maj månad registrerades också den 150 000:de personen i SveDem. Tack vare att ni användare registrerar i SveDem kan vi tillsammans förbättra kvalitet vad gäller utredning, diagnos, behandling, uppföljning och omvårdnad av personer med kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar i Sverige. Från SveDems sida är vi otroligt glada och stolta över att få vara en del av det arbetet!

Vi ser fram emot en fortsatt spännande och utvecklande höst och vinter. Bland mycket annat anordnar vi SveDems årliga möte 14 oktober. Det genomförs även i år som ett hybridmöte, så om du inte har möjlighet att resa till Stockholm så är du varmt välkommen att delta digitalt. Vi kommer liksom tidigare att ha ett fullspäckt möte med presentation av vår årsrapport och flera intressanta föreläsningar. Det årliga mötet är kostnadsfritt och riktar sig till användare och samarbetsorganisationer, program och anmälningsslänk finns på SveDems hemsida, [Agenda årligt möte 2026 - SveDem](#). Sprid gärna till era kollegor, det finns fortfarande möjlighet att anmäla sig, den sista anmälningdagen är satt till 1 oktober. Hoppas att vi träffas där och på något annat arrangemang snart!



HÖSTENS WEBBINARIER 2026

INSPIRATION

6/10 kl. 13.30-14.15 **Jag klarar mig nog! Visst finns det unga anhöriga – men vem ser dem och deras behov?**

Föreläsare: Ann-Marie Westerlund, länssamordnare inom kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar i region Västernorrland

Eldsjälen Ann-Marie Westerlund är demenssjuksköterskan som arbetar som länssamordnare inom kognitiva sjukdomar/demens i region Västernorrland. Sedan många år anordnar Västernorrland retreathelger för unga anhöriga som har en förälder med kognitiv sjukdom/demens. De senaste åren har man i länet också årligen ett antal digitala träffar för målgruppen. Ann-Marie är också verksam i SNUA, svenska nätverket för unga anhöriga och kommer i höst att medverka på Alzheimerfondens familjeläger.



Ann-Marie Westerlund
Foto: Christina Nemell

Unga personer identifierar sig oftast inte som anhörig. Dessutom har de ibland en frisk förälder som, ofta mot bättre vetande, ”skyddar” dem. Så hur kan vi då nå målgruppen unga anhörig? Och när vi har ”fångat” dessa unga vad behöver vi då tänka på? Det och mycket annat som hon anser är viktigt när det kommer till stöd för de unga kommer Ann-Marie att berätta om. Dessutom får vi en inblick i hur man i Västernorrland har utvecklat retreathelgerna som från början var ett läger i samarbete med Alzheimerfonden.

3/11 kl. 13.30-14.15 **Är sexuell hälsa en del av den personcentrerade vården och omsorgen?**

Föreläsare: Sara Johnson Hjulström, koordinator Svenskt Demenscentrum

Sexuell hälsa är relativt ofta något som tappas bort på vägen när vi jobbar med personcentrerad vård och omsorg. Hur kan vi jobba för att det inte ”bara” är något som kommer upp på agendan när det uppstår knepiga situationer?



Sara Johnson Hjulström
Foto: privat

1/12 kl. 13.30-14.15 **Sammanfattning av året med SveDem, forskning och resultat.**

Föreläsare: Madeleine Åkerman, Silviasjuksköterska, koordinator SveDem, doktorand KI.

I december bjuder SveDem in till ett inspirationswebbinarium där Madeleine Åkerman, koordinator på SveDem, blickar tillbaka på året som gått och framåt mot det som väntar.

Vad visar årets resultat från SveDem och vad har forskningen lärt oss? Under webinariet tittar vi närmare på några av årets resultat och på aktuell forskning baserad på data från SveDem. De uppgifter som registreras i SveDem ger oss värdefull kunskap om vården och omsorgen för personer med kognitiv sjukdom/demenssjukdom – och möjlighet att följa hur utvecklingen över tid. Madeleine delar med sig av resultat och forskning som väckt intresse under året och berättar också om vad som är på gång inom SveDem. Oavsett vilken av SveDems fyra moduler du arbetar med hoppas vi att du får med dig något som är relevant för just dig och din verksamhet.

Efter presentationerna finns möjlighet att ställa frågor och /eller berätta om era egna exempel (kl. 14.00-14.15).

INTRODUKTION TILL SVEDEM FÖR SÄBO/HEMO (HEMSJUKVÅRD MED OMSORGSINSATSER)

2/11 kl. 13.30-14.30 SÄBO

8/12 kl. 13.30-14.30 HEMO

14/12 kl. 13.30-14.30 SÄBO

INTRODUKTION TILL SVEDEM FÖR PRIMÄRVÅRD OCH SPECIALISTVÅRD

27/10 kl. 14.30-15.30

15/12 kl. 14.30-15.30

INTRODUKTION TILL SVEDEM FÖR CHEFER OCH LEDARE

27/10 kl. 11.00-12.00 Introduktion för chefer och ledare inom primärvård och specialistvård.

2/11 kl. 11.00-12.00 Introduktion för chefer och ledare inom kommunala verksamheter.

För mer information och anmälan till samtliga webinarier:

[Klicka här för att komma till vår hemsida>](#)

Vi bjuder på kunskap, tips och inspiration!

MULTIDISCIPLINÄRA GRÄNSÖVERSKRIDANDE DEMENTEAM I VÄSTERNORRLAND

Hur kan vård och omsorg för personer med kognitiv sjukdom/demenssjukdom bli mer sammanhållen när kommun och region arbetar i olika organisationer, med olika journalsystem och olika förutsättningar? I Västernorrland pågår ett implementeringsarbete för att skapa multidisciplinära, gränsöverskridande dementeam. Vi har pratat med Ann-Marie Westlund, länssamordnare inom kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar i Region Västernorrland. Hon håller även SveDems inspirationswebbinarier om unga anhöriga. Ann-Marie berättar om arbetet med dementeamen och vad man hittills har sett behövs för att få samverkan att fungera i praktiken.

Arbetet har sin bakgrund i frågor om samverkan och ansvar som funnits under lång tid. En GAP-analys inom demensområdet blev en viktig del i det fortsatta utvecklingsarbetet och under 2021 tillsattes en arbetsgrupp där kommunerna skulle vara representerade. Ett av målen har varit att utveckla former för dementeam där kommun och region kan arbeta tillsammans kring personer med kognitiv sjukdom/demenssjukdom.

– Det har varit en lång väg. En viktig lärdom är att rätt personer behöver vara med och att de också måste ha mandat att föra arbetet vidare.

En central del i det pågående arbetet är att hitta former för hur regional primärvård och kommunens hälso- och sjukvård och socialtjänst kan arbeta tillsammans. Olika lagrum, organisationer, journalsystem och kontaktvägar innebär att det inte alltid är enkelt att skapa en sammanhållen process.

I de arbetssätt som har utvecklats kan flera professioner och verksamheter behöva samlas runt personen. Det kan exempelvis vara demensansvarig sjuksköterska på hälsocentralen, arbetsterapeut, kommunens demenssjuksköterska, anhörigkonsulent och biståndshandläggare.

För personer som har hemsjukvård kan delar av utredningen genomföras i hemmet, medan personer utan hemsjukvård genomför motsvarande delar på hälsocentralen. Samordningsronder är en del som kan bidra till att knyta ihop de olika professionernas och verksamheternas insatser.

– Det behöver vara tydligt vem som gör vad, vem som återskriver och hur informationen förs vidare. Patienten ska inte behöva hålla ihop alla delar själv.

En fråga i utvecklingsarbetet är hur strukturen kan bli hållbar över tid och inte vara beroende av enskilda personer. När medarbetare eller chefer byts ut behöver arbetssätt, ansvar och kontaktvägar finnas kvar.

Ann-Marie lyfter också vikten av att patientens och de anhörigas perspektiv finns med när arbetssätten utvecklas. Det räcker inte alltid att ställa den breda frågan *"Hur vill ni ha det?"*. Frågorna behöver vara konkreta och anpassade så att behoven verkligen kommer fram.

I implementeringen ingår att sprida gemensamma arbetssätt och dokument som ingår i konceptet, det kan gälla exempelvis vårdplaner, checklistor, tydliga kontaktvägar, information, handledning och utbildning.

Implementeringsarbetet fortsätter under 2026–2027. En viktig del framåt är att hitta former som fungerar i den ordinarie verksamheten och som samtidigt kan anpassas efter lokala förutsättningar. Det handlar bland annat om att hålla ihop olika arbetsgrupper och tydliggöra ansvar och mandat.

– Förutsättningarna ser olika ut. Allt går inte att göra exakt likadant överallt. Men vi behöver en gemensam struktur och försöker att identifiera vad som fungerar lokalt.

Arbetet handlar alltså inte om en färdig modell som redan är införd överallt, utan om att steg för steg utveckla hållbara former för samverkan mellan kommun och region. Ambitionen sammanfattas i ett motto för arbetet i Västernorrland: Det ska vara lätt att göra rätt.

PÅ GÅNG UNDER HÖSTEN

7–8 oktober: Äldreomsorgsdagarna

Äldreomsorgsdagarna riktar sig till chefer, ledare och medarbetare inom äldreomsorgen och erbjuder två dagar med kunskap, inspiration och erfarenhetsutbyte. Programmet innehåller föreläsningar och aktuella exempel inom bland annat hjärnhälsa, existentiell hälsa, FINGER-modellen, ledarskap och psykisk hälsa.

Plats: Kistamässan i Stockholm

Läs mer och anmäl dig här: [Äldreomsorgsdagarna 2026 | Gothia Kompetens](#)

12–13 oktober: Mitt i livet med kognitiv svikt

Göteborgsregionens (GR) konferens *"Mitt i livet med kognitiv svikt"*. Under två dagar sätts fokus på tidigt insjuknande, nya diagnostiska verktyg som biomarkörer, samt det livsviktiga stödet till både den drabbade och de anhöriga.

Plats: Göteborg Elite Park Avenue i Göteborg.

Läs mer och anmäl dig här: [Mitt i livet med kognitiv svikt | Göteborgsregionen \(GR\)](#)

6 november: Varje dag räknas – framtidens omsorg för personer med demenssjukdom

Konferensen riktar sig till yrkesverksamma, ideellt engagerade och beslutsfattare, främst i Stockholms län. Dagen fokuserar på hur äldreomsorgen kan bidra till ett meningsfullt och värdigt liv för personer med demenssjukdom och leva upp till målen i den nationella

demensstrategin. Programmet berör bland annat arbetsvillkor i äldreomsorgen, demens mitt i livet, BPSD-registret, våldsutsatthet, hälsolitteracitet, personcentrering och palliativ vård.

Plats: House of People/Folkets hus, Stockholm

Läs mer och anmäl dig här: [Varje dag räknas – framtidens omsorg för personer med demenssjukdom – Stiftelsen Äldrecentrum](#)

INFORMATION

Registeranvändare med olika behörigheter i SveDem

För att få åtkomst till SveDem på sin enhet krävs att man tilldelas behörighet. Här beskriver vi de olika användarna och dess roller. I SveDem krävs E-tjänstekort (SITHS-kort) för att inloggningen ska vara säker.

Lokala användare kan registrera och har tillgång till resultatrapporter.

Lokala koordinatörer kan registrera, har tillgång till resultatrapporter och kan även ge, ändra eller ta bort behörigheter för andra lokalkoordinatorer och lokala användare.

Rapportanvändare har tillgång till resultatrapporter.

Administratörer kan ge, ändra eller ta bort behörigheter för andra administratörer, lokala koordinatörer eller lokala användare. Administratörer kan inte registrera eller se resultatrapporter men har möjlighet att ge sig själv olika behörigheter.

Kontaktpersoner/lokalt- eller kommunalt ansvariga administratörer får automatiskt rollen som administratör och lokal användare eller rapportanvändare. Har det övergripande ansvaret för användarna på sina enheter och att inaktivera användare som inte längre ska ha tillgång till SveDem.

Om ni behöver byta kontaktperson finns bytesblanketten här på vår hemsida [Byte av kontaktperson](#)

Här finns manualen för hur man administrerar användare på vår hemsida [Manual administrera användare](#)

Glöm inte att följa upp era resultat.

SVEDEM I SIFFROR

Primärvårdsenheter: 919

Specialistmottagningar: 58 av 58

Kommunala enheter: 3 399 i 169 kommuner
varav

anslutna **HEMO-enheter:** 223 i 45 kommuner

Antal unika personer i SveDem: 152 383