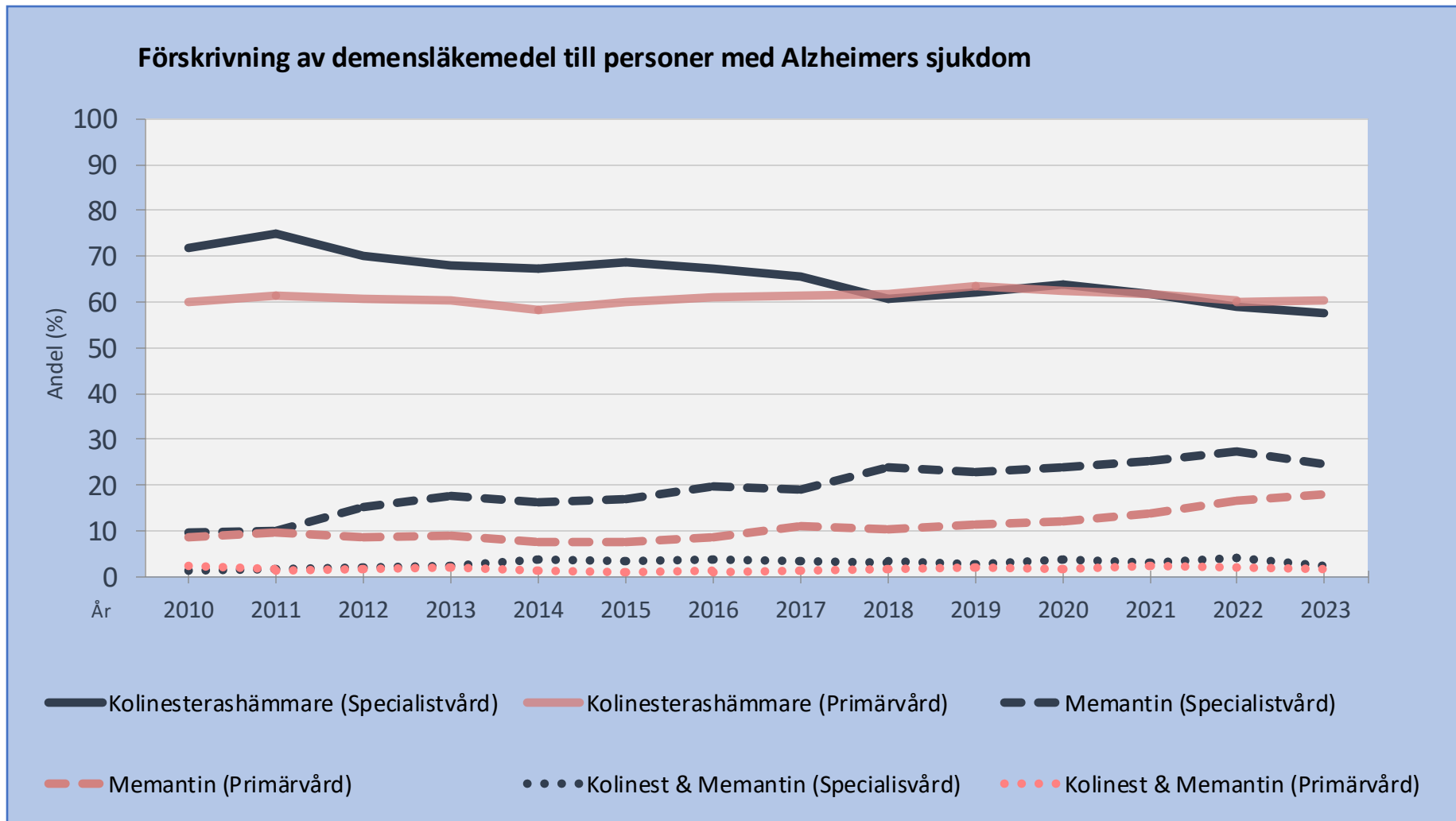


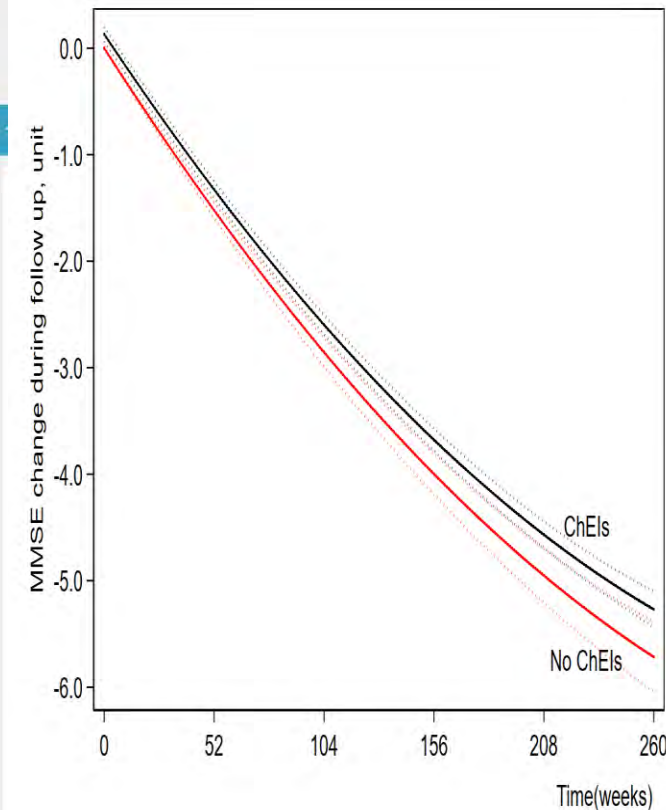
Kolinesterashämmarbehandling vid diagnos sjunker



Positiva effekter av kolinesterashämmare på kognition, överlevnad och på hjärt- och njurhälsan

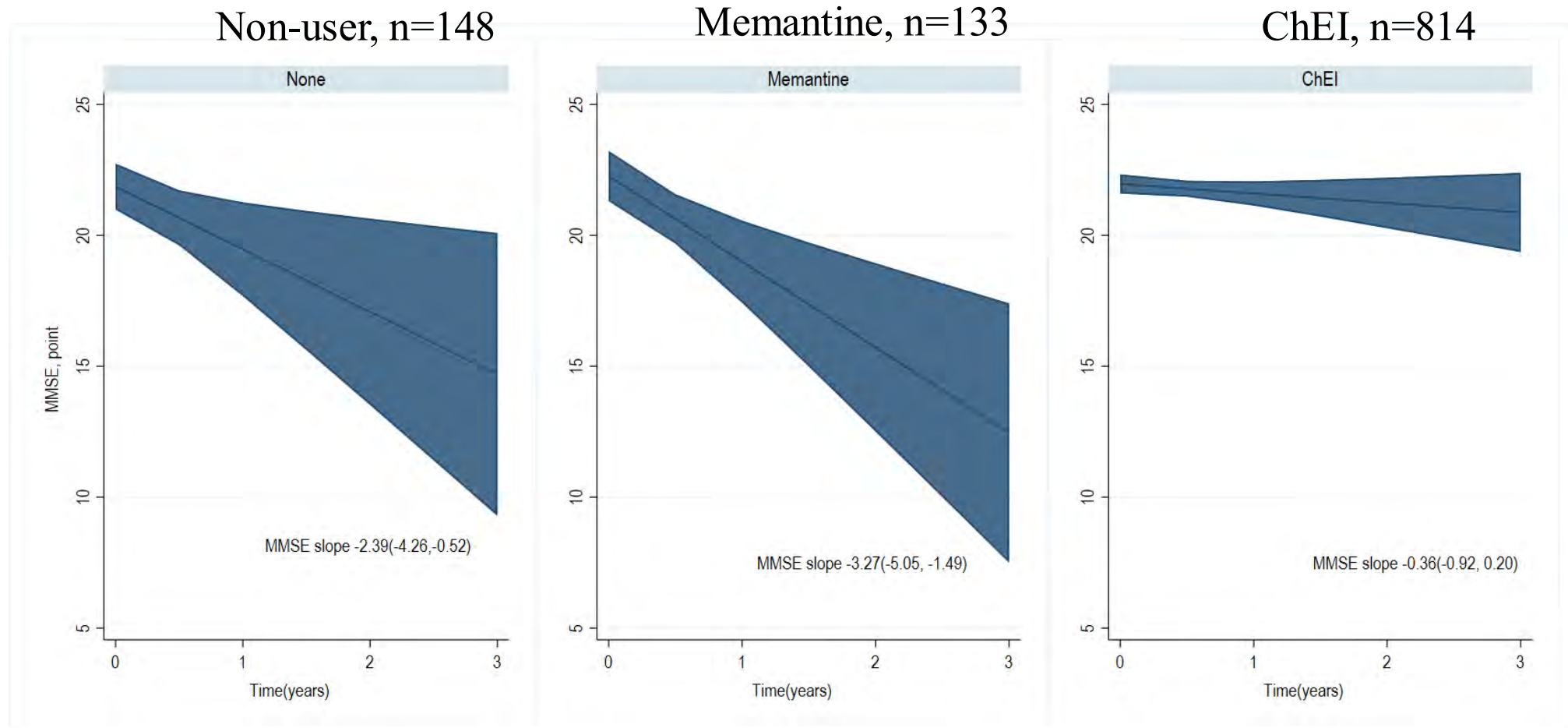
- Små men ihållande positiva effekter på kognition upp till fem år
- minskad dödlighet 27-36%!
- minskad risk för hjärtinfarkt
- minskad risk för stroke
- minskad risk för försämrad njurfunktion
- minskad risk för försämring av hjärtsvikt

Xu et al, 2022 Nordström et al 2013, Tan et al 2018, Shahim et al 2024, Reimers-Wessberg et al



Kolinesterashämmare kopplad till långsammare försämring av kognitionen än de som behandlas med memantin eller obehandlade bland personer med Lewy body demens

Slower cognitive decline with ChEI



Med SveDems modul kan nya Alzheimerläkemedel följas upp

SveDemdata från klinisk rutin visar sjukdomsutvecklingen av Alzheimers sjukdom på lång sikt som en bas för jämförelse med nya Alzheimer-läkemedel

Nya alzheimerläkemedel kommer därför att följas upp långsiktigt i SveDem i en specifikt utvecklad ny läkemedelsmodul

Tolvan Tolvsson
19121212-1212 Man 111 år

Nya Alzheimerläkemedel

Spara Klarmarkera

Aktuellt läkemedel Dela

Nytt läkemedel 1

Ja Nej

Behandling

Insättning Fortsatt behandling Utsättning Återinsättning

Datum

2024-02-06

Dosering

Dos 1 Dos 2 Dos 3 Dos 4

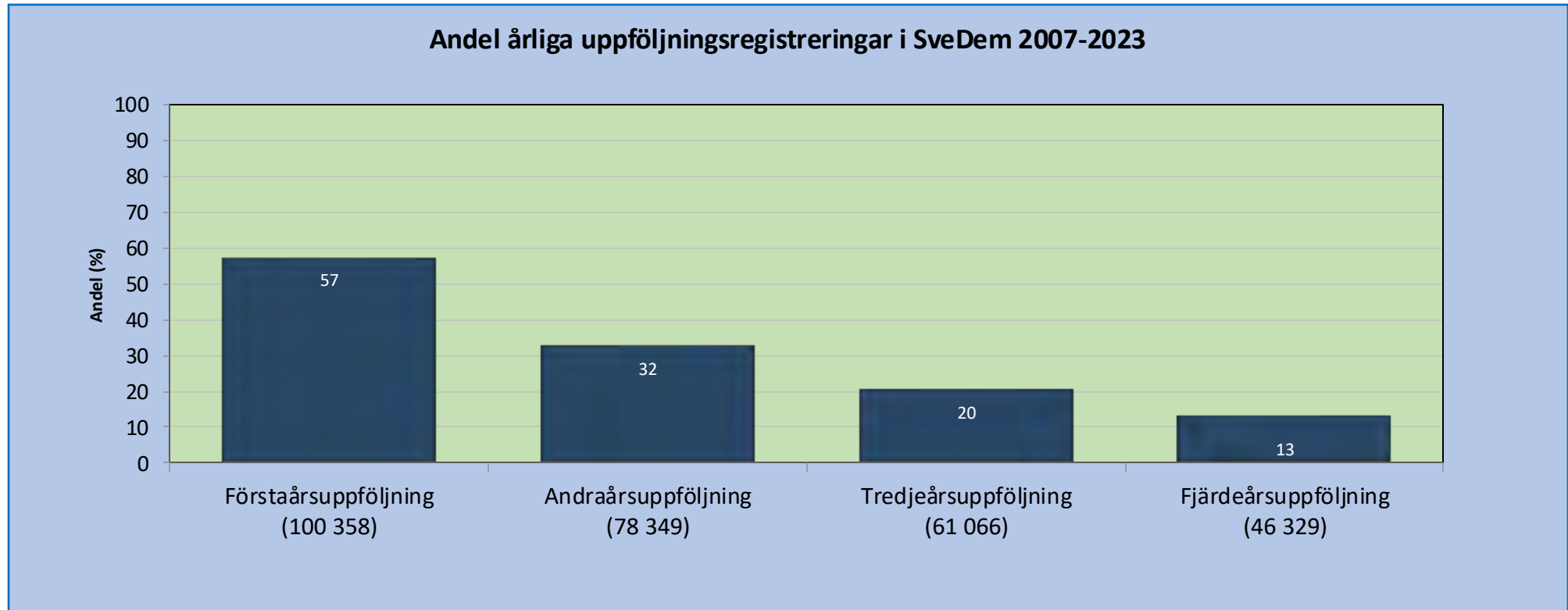
Nytt läkemedel 2

Ja Nej

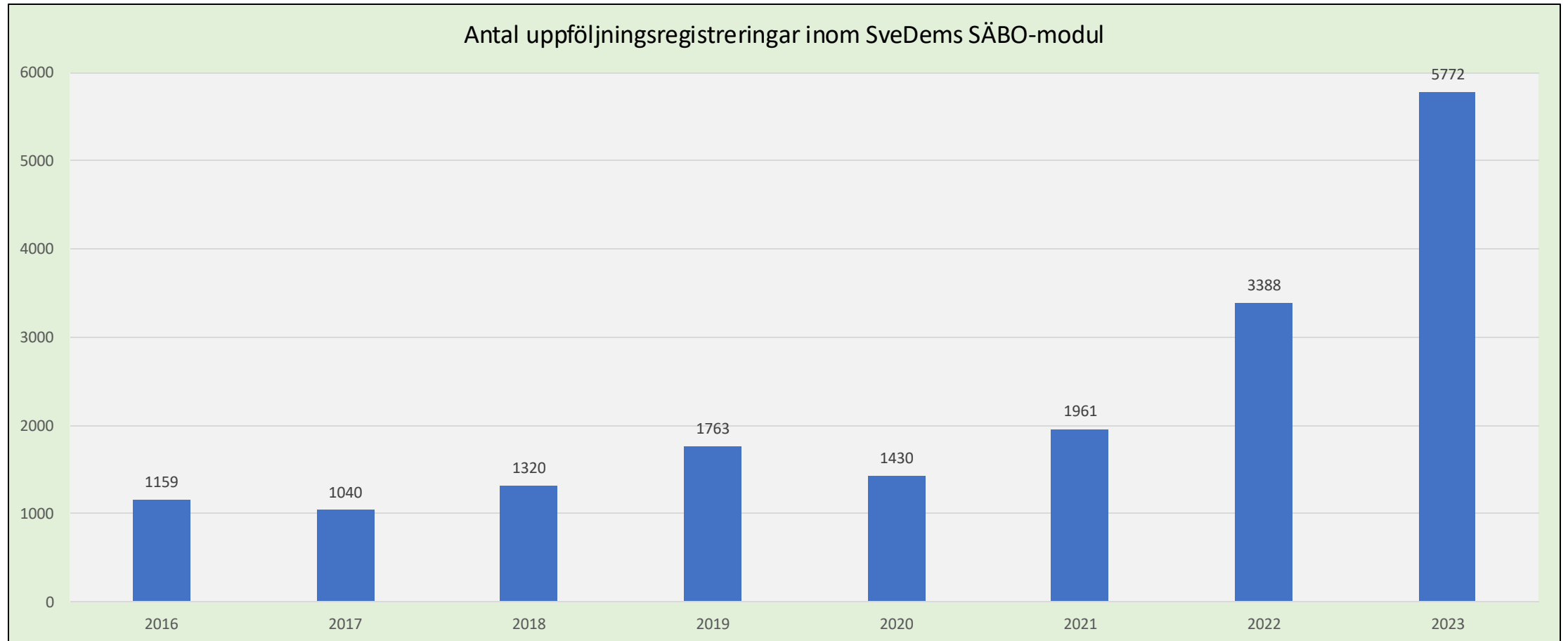
Indikator	Nationell målnivå	Uppfylld 2023?
1. Fullständig basal demensutredning	≥ 90 %	Nej, primärvården 87% Ja, specialistvården 94%
2. Strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning	≥ 90 %	Nej, primärvården 16% Nej, specialistvården 50%
3. Behandling med demensläkemedel vid Alzheimers sjukdom	≥75 % primärvård ≥80 % specialistvård	Ja, primärvården 77% Ja, specialistvården 80%
4. Regelbunden uppföljning	≥ 90 %	Nej
5. Behandling med antipsykosläkemedel	≤10 % särskilt boende ≤5 % ordinärt boende	Nej, SÄBO: 17 % Ja, primärvården 3,5 % Ja, specialistvården 5 %
6. Levnadsberättelsen som grund för vårdens och omsorgens utformande	≥98 %	Nej, 78%
7. Individuella miljöanpassningar i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 79%
8. Strategier för bemötande i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 87 %
9. Tillgång till personcentrerade aktiviteter och stimulans	≥98 %	Nej, 89%
10. Initiativ till anhörigstöd i samband med demensdiagnos	≥95 %	Nej, primärvården 74% Nej, specialistvården 91%

Kvalitetsindikator 4

Regelbunden uppföljning



Uppföljningar i Säbo ökat mycket

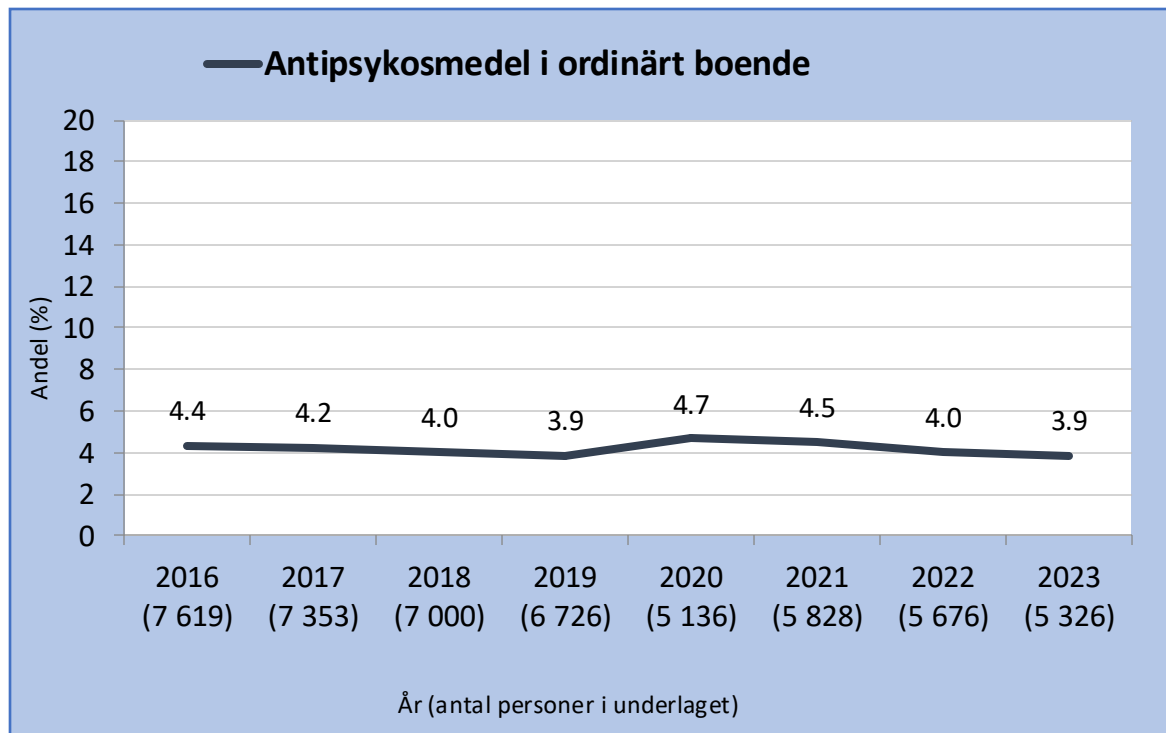


Indikator	Nationell målnivå	Uppfylld 2023?
1. Fullständig basal demensutredning	≥ 90 %	Nej, primärvården 87% Ja, specialistvården 94%
2. Strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning	≥ 90 %	Nej, primärvården 16% Nej, specialistvården 50%
3. Behandling med demensläkemedel vid Alzheimers sjukdom	≥75 % primärvård ≥80 % specialistvård	Ja, primärvården 77% Ja, specialistvården 80%
4. Regelbunden uppföljning	≥ 90 %	Nej
5. Behandling med antipsykosläkemedel	≤10 % särskilt boende ≤5 % ordinärt boende	Nej, SÄBO: 17 % Ja, primärvården 3,5 % Ja, specialistvården 5 %
6. Levnadsberättelsen som grund för vårdens och omsorgens utformande	≥98 %	Nej, 78%
7. Individuella miljöanpassningar i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 79%
8. Strategier för bemötande i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 87 %
9. Tillgång till personcentrerade aktiviteter och stimulans	≥98 %	Nej, 89%
10. Initiativ till anhörigstöd i samband med demensdiagnos	≥95 %	Nej, primärvården 74% Nej, specialistvården 91%

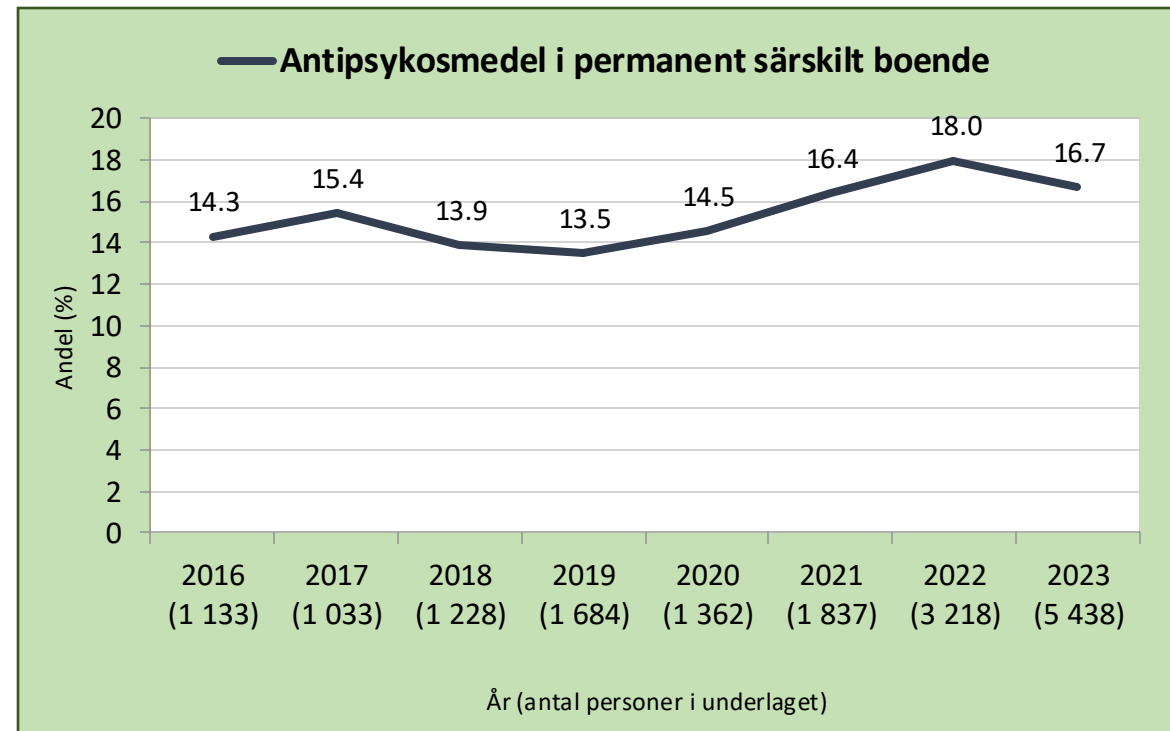
Kvalitetsindikator 5

Andel personer i ordinärt boende och i SÄBO som behandlas med antipsykosmedel

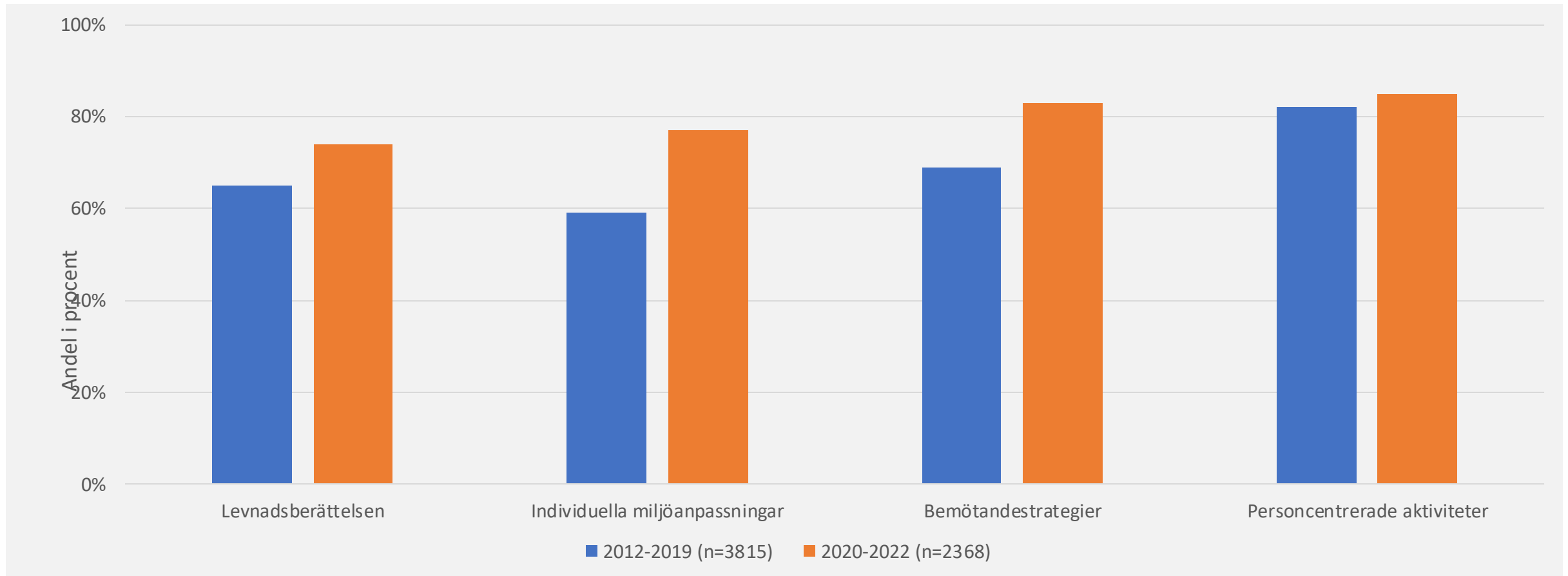
Socialstyrelsens mål: $\leq 5\%$, når målet



Socialstyrelsens mål: $\leq 10\%$, når ej (16,7%)



Hur gick det med omvårdnadsindikatorerna i SÄBO under pandemin?

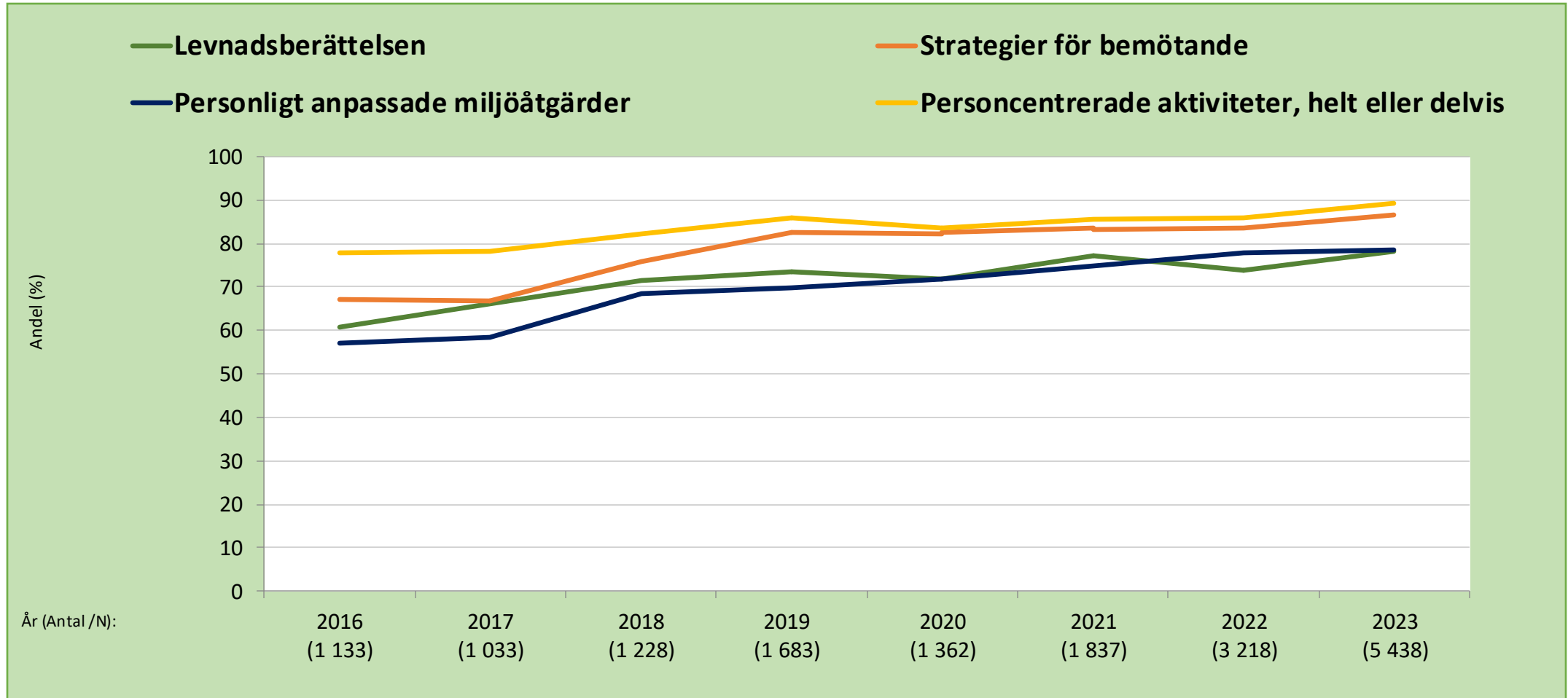


Indikator	Nationell målnivå	Uppfylld 2023?
1. Fullständig basal demensutredning	≥ 90 %	Nej, primärvården 87% Ja, specialistvården 94%
2. Strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning	≥ 90 %	Nej, primärvården 16% Nej, specialistvården 50%
3. Behandling med demensläkemedel vid Alzheimers sjukdom	≥75 % primärvård ≥80 % specialistvård	Ja, primärvården 77% Ja, specialistvården 80%
4. Regelbunden uppföljning	≥ 90 %	Nej
5. Behandling med antipsykosläkemedel	≤10 % särskilt boende ≤5 % ordinärt boende	Nej, SÄBO: 17 % Ja, primärvården 3,5 % Ja, specialistvården 5 %
6. Levnadsberättelsen som grund för vårdens och omsorgens utformande	≥98 %	Nej, 78%
7. Individuella miljöanpassningar i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 79%
8. Strategier för bemötande i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 87 %
9. Tillgång till personcentrerade aktiviteter och stimulans	≥98 %	Nej, 89%
10. Initiativ till anhörigstöd i samband med demensdiagnos	≥95 %	Nej, primärvården 74% Nej, specialistvården 91%

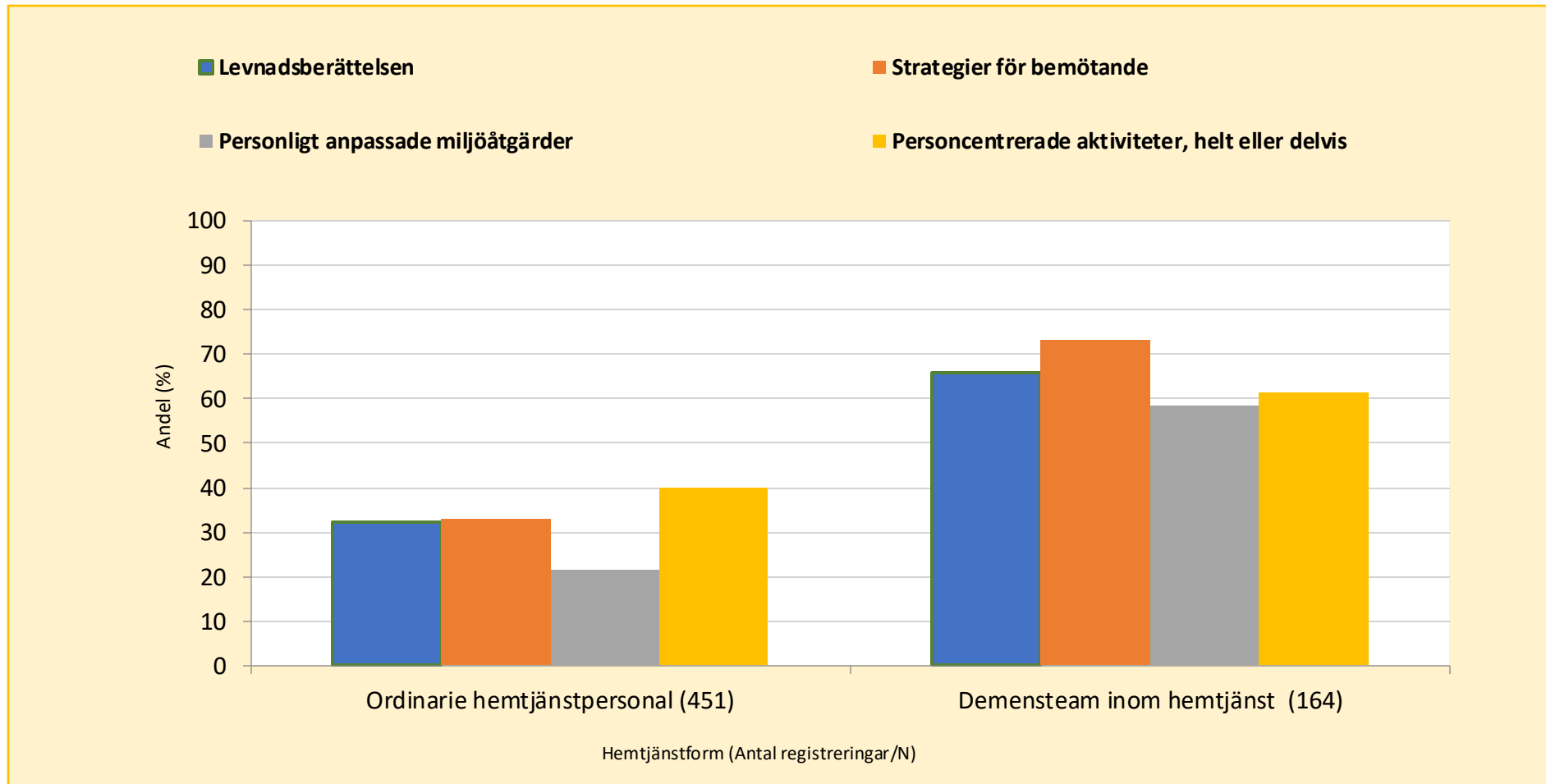
Kvalitetsindikatorer 6-9

Förbättringar av den personcentrerade vården i SÄBO-men ännu är målen ej helt uppnådda

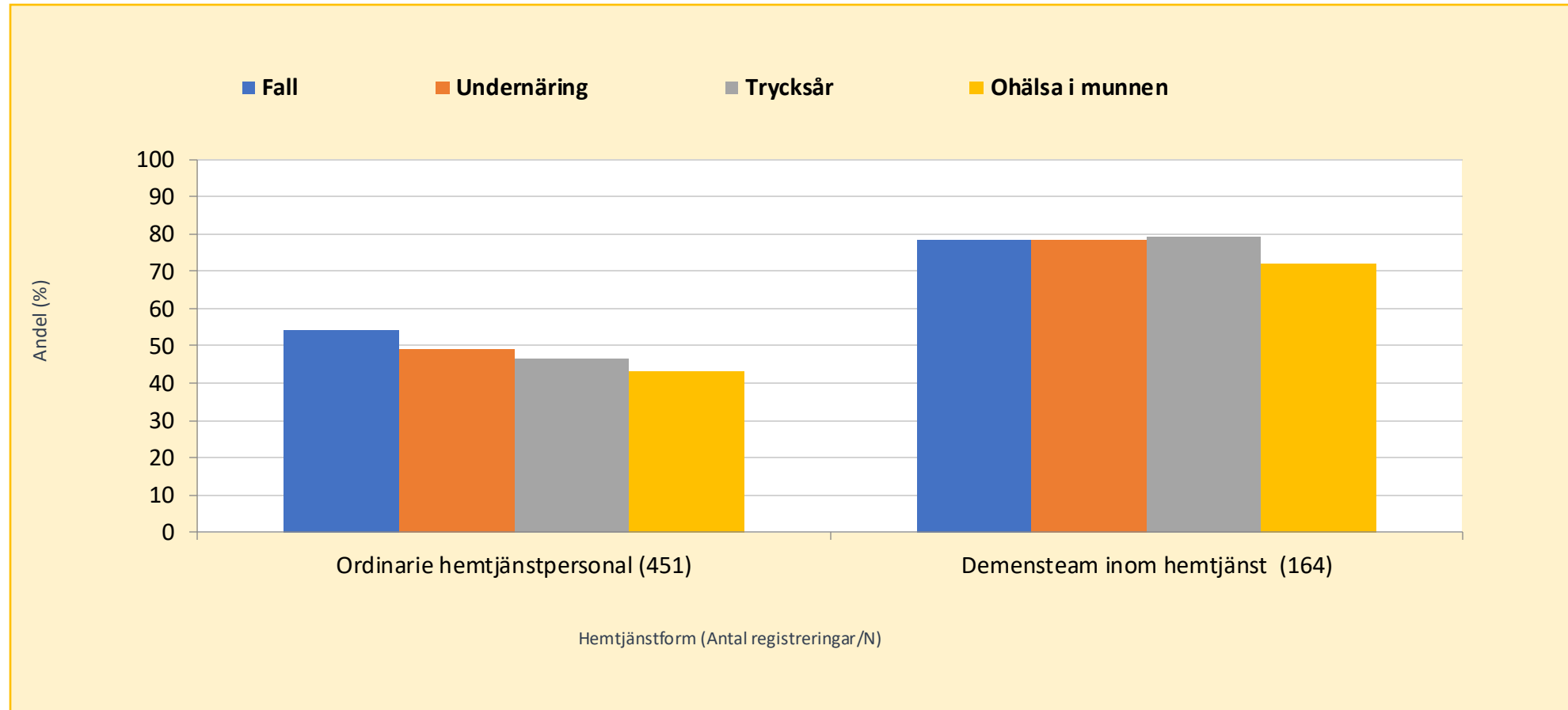
Mål enligt Socialstyrelsen: $\geq 98\%$



HEMO-modulen-hemsjukvård med omsorgsinsatser: Resultat personcentrerad vård 2023



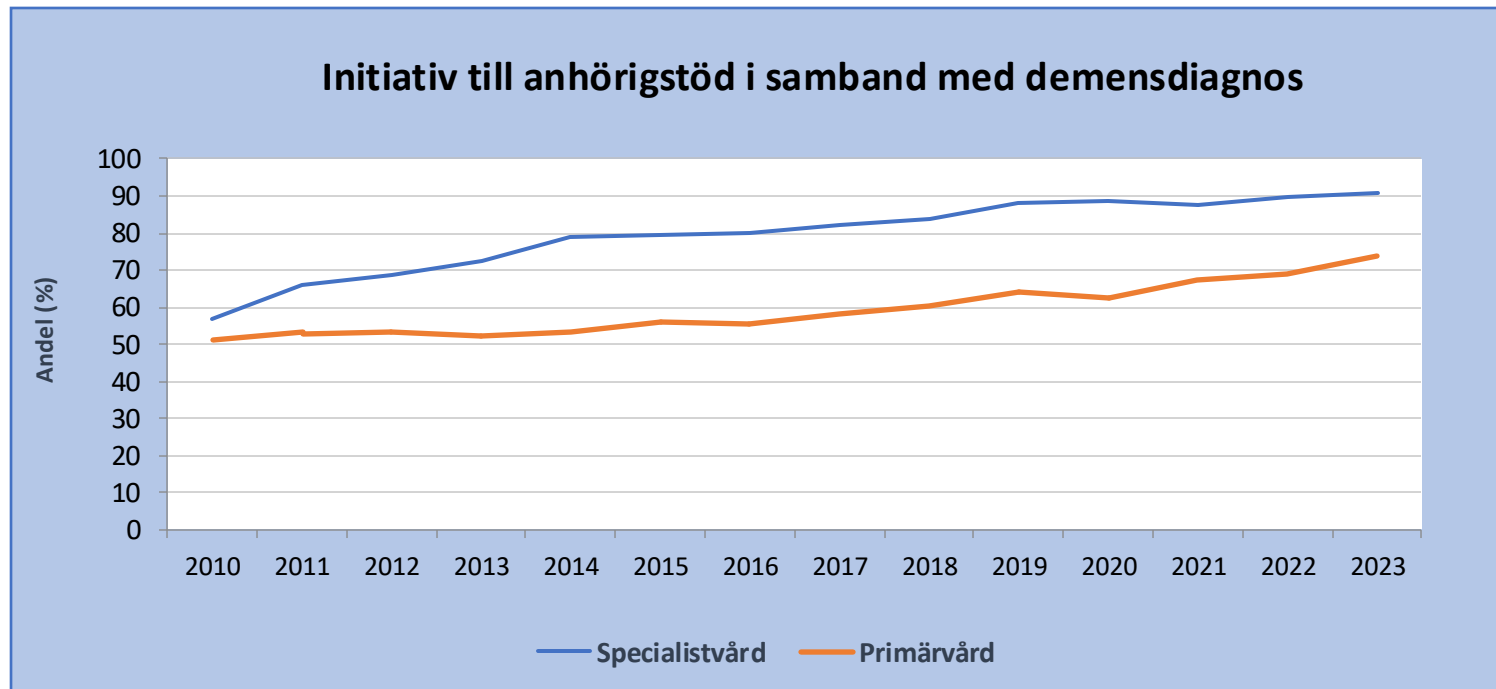
Vårdpreventivt arbete i HEMO-modulen 2023



Indikator	Nationell målnivå	Uppfylld 2023?
1. Fullständig basal demensutredning	≥ 90 %	Nej, primärvården 87% Ja, specialistvården 94%
2. Strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning	≥ 90 %	Nej, primärvården 16% Nej, specialistvården 50%
3. Behandling med demensläkemedel vid Alzheimers sjukdom	≥75 % primärvård ≥80 % specialistvård	Ja, primärvården 77% Ja, specialistvården 80%
4. Regelbunden uppföljning	≥ 90 %	Nej
5. Behandling med antipsykosläkemedel	≤10 % särskilt boende ≤5 % ordinärt boende	Nej, SÄBO: 17 % Ja, primärvården 3,5 % Ja, specialistvården 5 %
6. Levnadsberättelsen som grund för vårdens och omsorgens utformande	≥98 %	Nej, 78%
7. Individuella miljöanpassningar i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 79%
8. Strategier för bemötande i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 87 %
9. Tillgång till personcentrerade aktiviteter och stimulans	≥98 %	Nej, 89%
10. Initiativ till anhörigstöd i samband med demensdiagnos	≥95 %	Nej, primärvården 74% Nej, specialistvården 91%

Kvalitetsindikator 10

Initiativ till anhörigstöd i samband med diagnos



	Samtliga		<65 år		>65 år	
Specialistvård	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Stöd till anhöriga	3 115	90,9	203	88,6	2 950	91,4
Primärvård	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Stöd till anhöriga	1 629	73,6	13	76,5	1 616	73,6

SveDem bidrar till klinisk forskning med fokus på diagnostik, samsjuklighet, vård och behandling

2007-2023

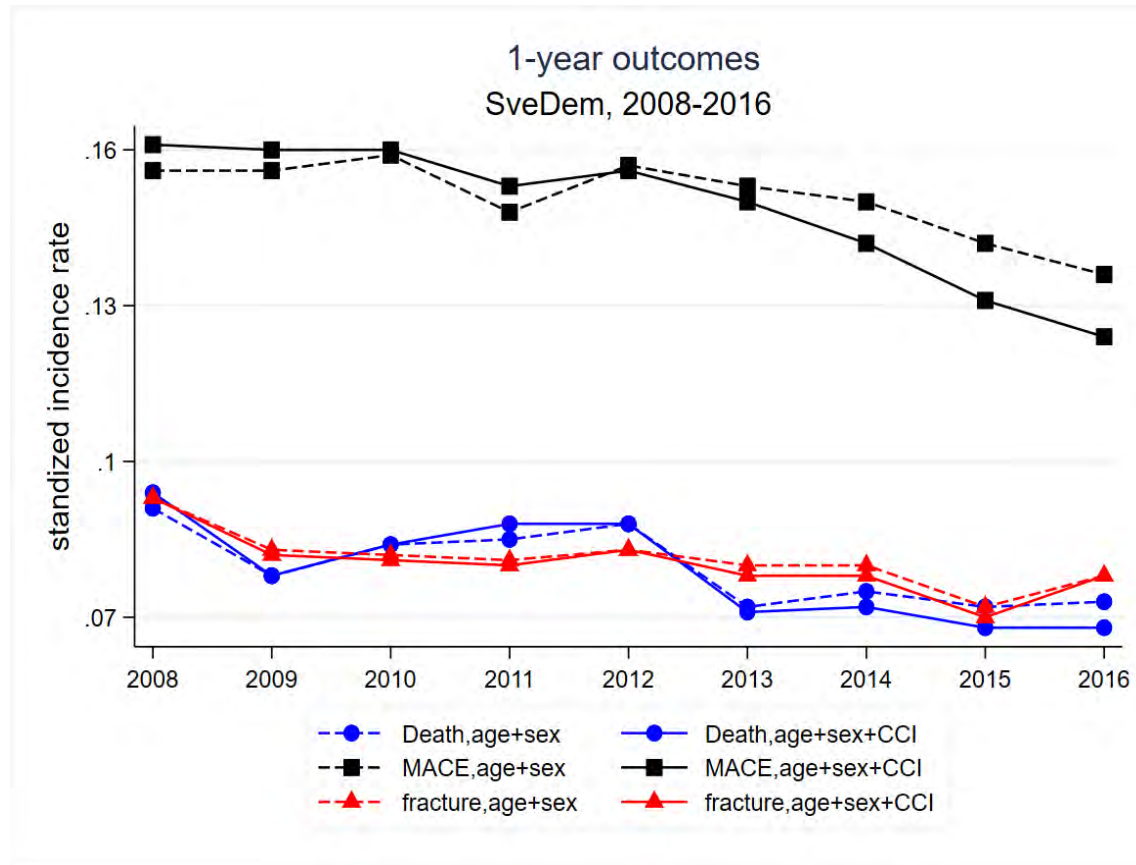
- >120 peer-reviewed publikationer
- 26 examensarbeten för master
- 9 avhandlingar



Exempel där SveDem bidragit på nationell nivå!

SveDem följer upp över tid:

Risk för kardiovaskulär sjuklighet, höftfrakturer och död minskat bland dem med demensdiagnos



Jämför man dem diagnosticerade 2016 med dem diagnosticerade 2008

- 16 % lägre risk för höft-frakturer
- 23 % lägre risk för kardiovaskulär sjukdom
- 28% lägre risk för död

Jämfört med en åldersmatchad population i Sverige var risken att dö

27% högre 2016

43% högre 2008

Xu ...Eriksdotter, JAMDA, 2020

Kolesterolsänkande läkemedel förknippas med bättre kognition över tid hos personer med Alzheimers sjukdom

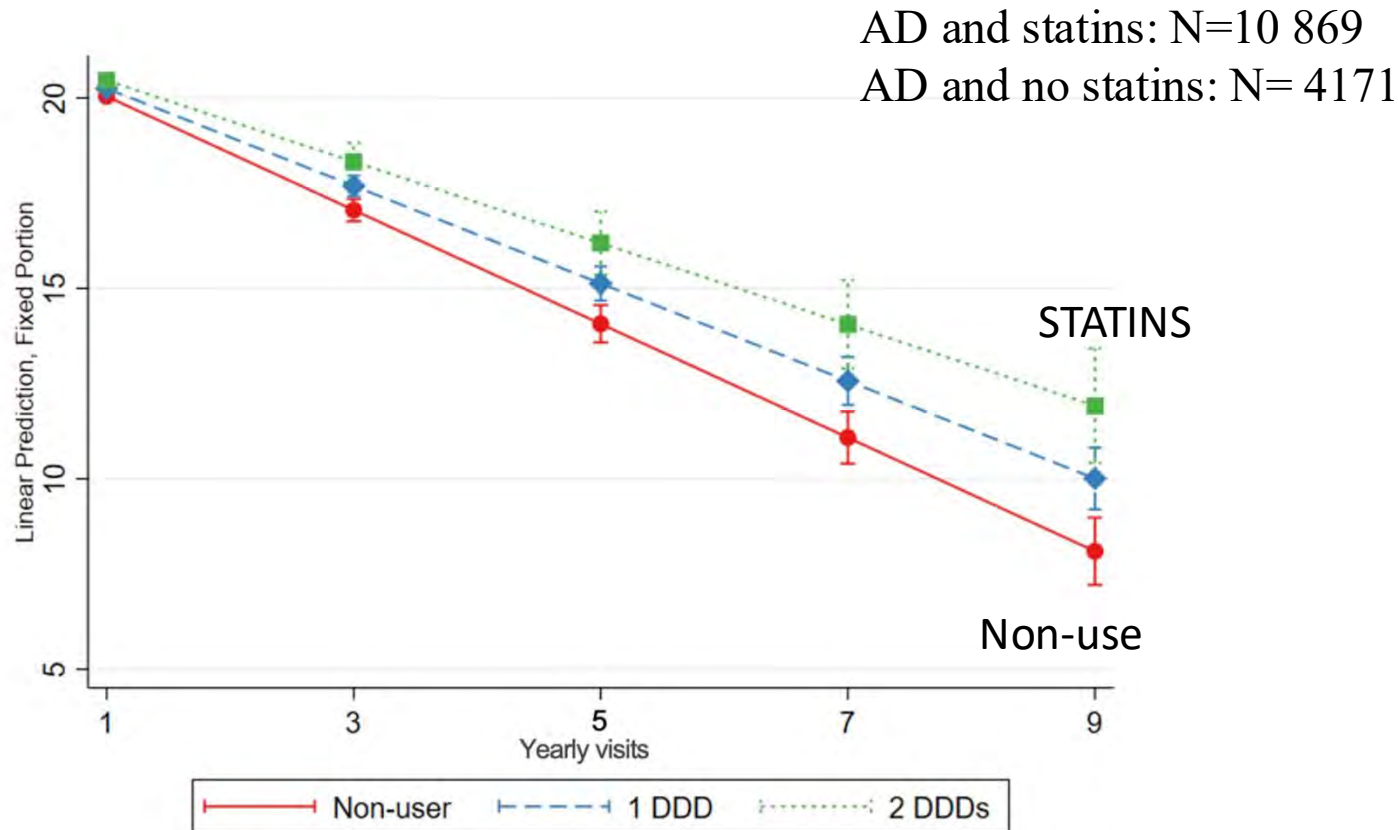
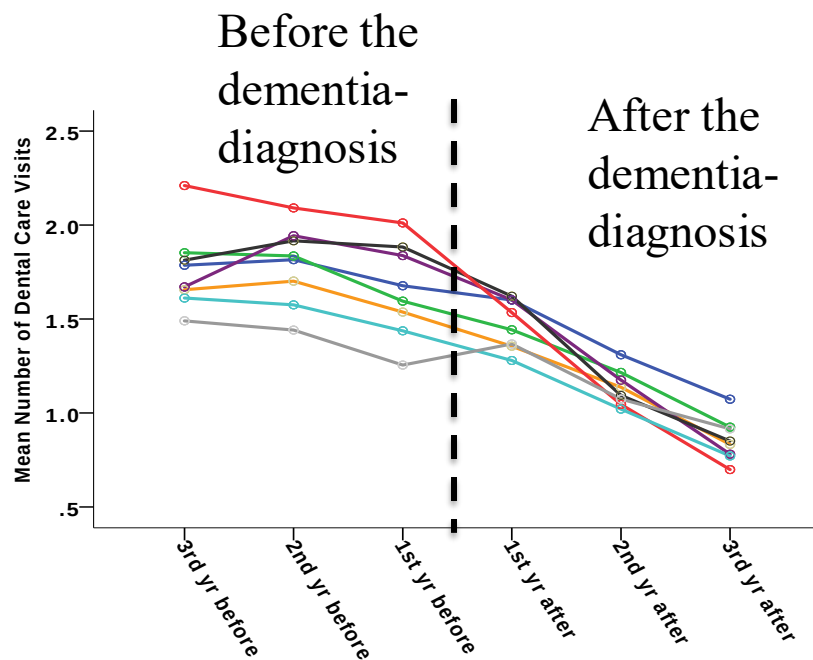


Fig. 3 Cognitive decline, evaluated with change in MMSE score over time, in statin users compared to non-users of statins. The graph shows the association between increasing doses of statin treatment and MMSE over time, as predicted from the model. Linear mixed-effects regression model, adjusted for demographic characteristics, comorbidities and comedication, with inverse probability weighting. DDD defined daily dose. DDD is defined by the World Health Organization as the assumed average maintenance daily dose of a medication for its primary indication in adults. Yearly visit 1 represent the first MMSE measurement (baseline)

Petek et al, Alz Res Ther 2023

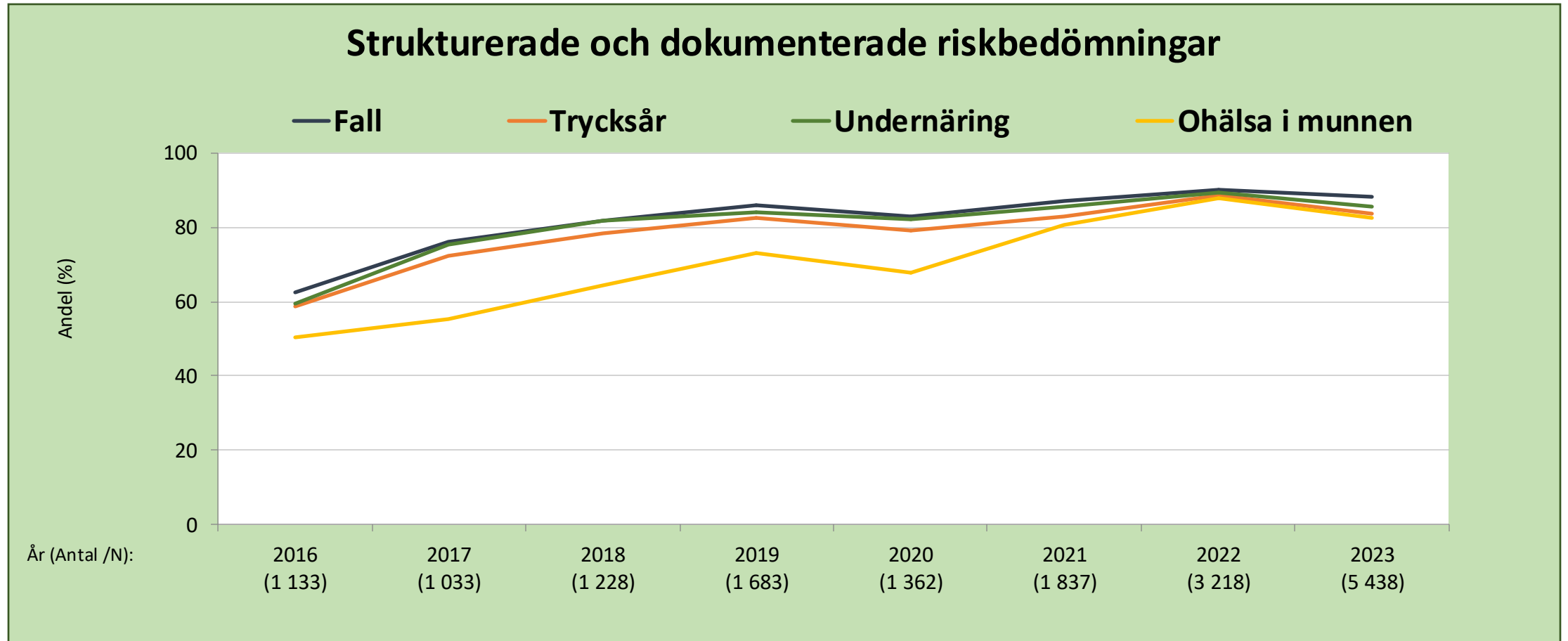
Tandläkarbesöken minskar efter en demensdiagnos – riktlinjer ändrade att öka medvetenheten om vikten av munhälsa hos individer med demenssjukdom



Fereshtehjehnad et al , Alz and Dem 2018



Vårdpreventivt arbete – viktigt för att förebygga vårdskador!

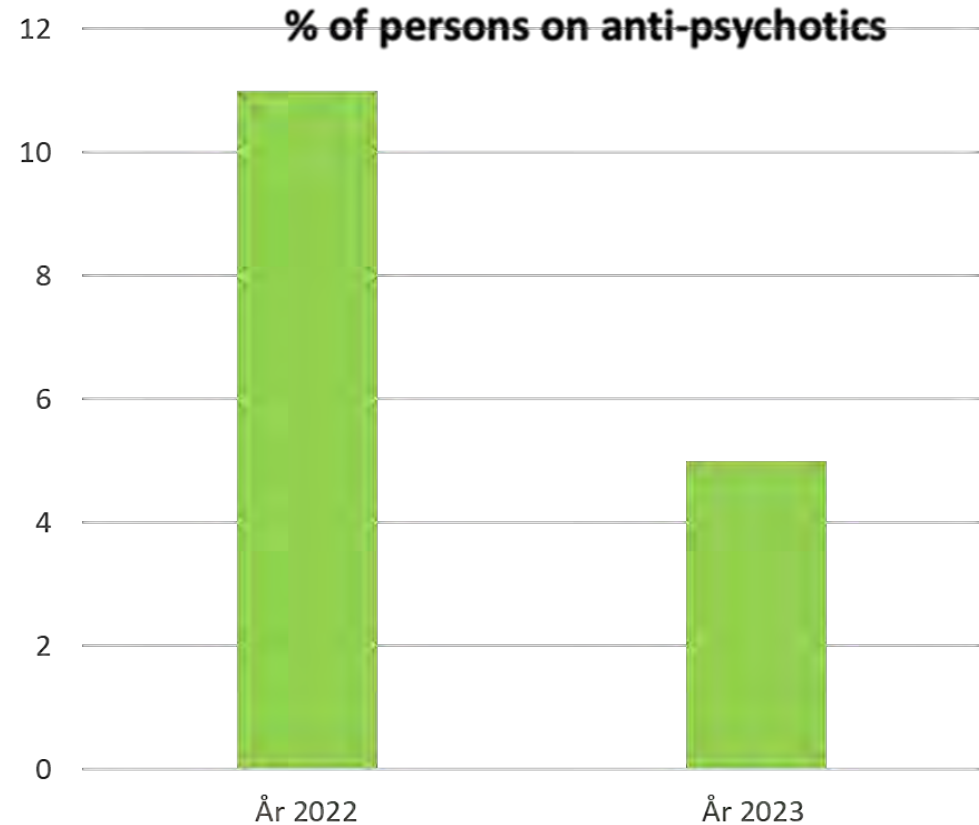


SveDem bidrar till goda resultat i SÄBO: exempel från äldreboende i södra Sverige

Teamarbete på äldreboende
med fokus på SveDems
omvårdnadsindikatorer

Resultat:

Vid uppföljning minskade
användningen av antipsykotika



Vad behöver vi för att fortsätta att bidra till en förbättrad vård?

- Gör oss till en integrerad del av sjukvården – använd oss mer!
- I en tid präglad av AI - automatisk överföring av medicinska journaler till kvalitetsregister måste prioriteras
- Resurser för att utbilda, följa upp, utvärdera och implementera

- *Personer o SveDem*
- *Anslutna enheter med lokala användare*
- Styrgrupp
- Landskoordinator
- Koordinatorer och administratörer
- Svenskt Demenscentrum
- UCR
- Forskare



SLL-ALF



Socialdepartementet



Vetenskapsrådet



**Karolinska
Institutet**

