



# Handlingsplan för jämlik demensvård i Region Skåne 2019

## Beskrivning av aktiviteter med delmål för 2019

### 1. Personcentrerat insatsförlopp

Region Skåne hade redan i den första handlingsplanen för 2016 en skiss för vad som på nationell nivå nu kallas standardiserat insatsförlopp. Socialstyrelsen har nu på Regeringens uppdrag tagit fram ett standardiserat insatsförlopp bland annat i samverkan med Kunskapscentrum demens. Anledningen är den Skånemodell som sedan 2016 har planerats och nu börjat genomföras i samverkan med några av Skånes kommuner. Den innebär att sex kommuner: Burlöv, Båstad, Lomma, Simrishamn, Vellinge och Örkelljunga, tillsammans med vårdcentralerna och den närmast belägna specialistminnesmottagningen har bildat förbättringsteam för att åstadkomma en kostnadseffektiv och personcentrerad vårdprocess. För att få bästa möjliga kunskapsstöd och för att kunna följa upp insatserna är även forskare från medicinska fakulteten (Minneskliniken, SUS forskargrupp) och Ekonomihögskolan (Hälsoekonomi och KEFU) vid Lunds universitet inblandade. Deras finansiering kommer från både Region Skåne och medverkande kommuner.

Av det tidigare inledda strategiska arbetet fortsätter Kunskapscentrum demens med följande under 2019:

- Följa upp arbetet med samverkan i de sex kommunerna
- Verka för att fler intresserade kommuner/vårdcentraler/specialiserade minnesmottagningar ska kunna påbörja en liknande process som beskrivits ovan

- Sprida kunskap och erfarenhet om Ängelholms arbetssätt för kognitivt sviktande patienter i slutenvården
- Genomföra stormöte om SVU-processen med drygt 200 deltagare från slutenvård, primärvård och kommuner
- Ta fram rapport om SVU-processen i Skåne baserad på en enkätundersökning riktad till slutenvård, primärvård och kommuner

## 2. Skånes digitala vårdinformationssystem

Kunskapscentrum demenssjukdomar har inte möjlighet att fortsätta med de tidigare planerade aktiviteterna inom detta område på grund av nödvändiga personalomställningar, men bidrar till arbetet i SDV:s workstreams.

## 3. Läkemedel

Många äldre demenspatienter har andra sjukdomar som de behandlas för och den nedsatta kognitionen gör att de får svårigheter att ta läkemedel enligt ordination. Kunskapscentrum demens påbörjade analys av olämpliga läkemedel i gruppen kognitivt sviktande patienter med demenssjukdom har visat på flera potentiellt viktiga samband mellan typ av kognitiv diagnos och behandling med läkemedel som bedöms olämpliga för äldre. Inte minst har analyserna visat på avsevärt högre förskrivning av läkemedel som kan orsaka kognitiv störning till patienter med demensdiagnos. Terapigrupp Äldre och läkemedel tar nu över fortsatt planering av åtgärder riktade till dessa särskilt utsatta patientgrupper.

## 4. Hälsoekonomi

Tack vare stöd från Region Skåne och de sex samverkanskommunerna har grunden lagts för en världsunik registerstudie som omfattar ca 60 000 skåningar med demens- eller kognitionsdiagnos samt drygt 200 000 åldersmatchade kontrollindivider. Frågeställningarna är anpassade efter verksamheternas behov och datamaterialet är så pass omfattande att hypoteser kring exempelvis kostnadseffektiviteten av tidig diagnos och behandling eller läkemedelsgenomgångar kan testas. Dessutom har också en perspektiv studie påbörjats där register- och journaldata kombineras med livskvalitetsmätningar. Studierna lämnas nu över till redan involverade forskargrupper på Lunds universitet.