

Pensionärsrådet 2023-12-15

Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom och demensvård i Halland

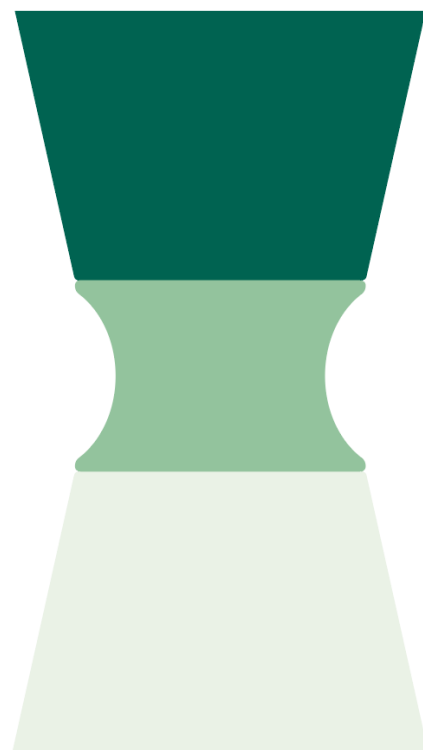
Britta Engvall Hälsa- och sjukvårdsstrateg RK

Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom

Kunskapsstyrning nationellt

- Kunskapsstyrning är svensk vårds gemensamma system för att leverera en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.
- Med kunskapsstyrning utvecklar vi vård och omsorg tillsammans
- Utvecklingsresa för att minska skillnader
- Hälsa- och sjukvården i Sverige håller hög kvalitet. Men skillnaderna inom Sverige är för stora i vård, behandling och resultat.
- Dessa skillnader gör att två personer med samma sjukdomstillstånd till exempel riskerar att få olika utredning, behandling och uppföljning beroende på var de söker vård.
- Hälsa- och sjukvården arbetar på olika sätt för att utjämna dessa skillnader. Kunskapsstyrning är ett av flera verktyg som används för att göra en bra vård ännu bättre.
- Enkelt uttryckt är målet med kunskapsstyrning att alltid använda bästa tillgängliga kunskap.

Tre nivåer blir en helhet



Nationell nivå
Nationellt program-
område (NPO)

Sjukvårdsregional nivå
Regionalt programområde
(RPO)

Lokal nivå
Lokalt programområde
(LPO)

NATIONELLA PROGRAMOMRÅDEN

Akut vård

Barn och ungdomars hälsa

Cancersjukdomar (utgörs av RCC i samverkan)

Endokrina sjukdomar

Hjärt- och kärlsjukdomar

Hud- och könssjukdomar

Infektionssjukdomar

Kvinnosjukdomar och förlossning

Kirurgi och plastikkirurgi

Levnadsvanor

Lung- och allergisjukdomar

Nervsystemets sjukdomar

Njur- och urinvägssjukdomar

Mag- och tarmsjukdomar

Medicinsk diagnostik

Perioperativ vård, intensivvård och transplantation

Psykisk hälsa

Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Reumatiska sjukdomar

Rörelseorganens sjukdomar

Sällsynta sjukdomar

Tandvård

Äldres hälsa och palliativ vård

Ögonsjukdomar

Öron-, näsa- och halssjukdomar

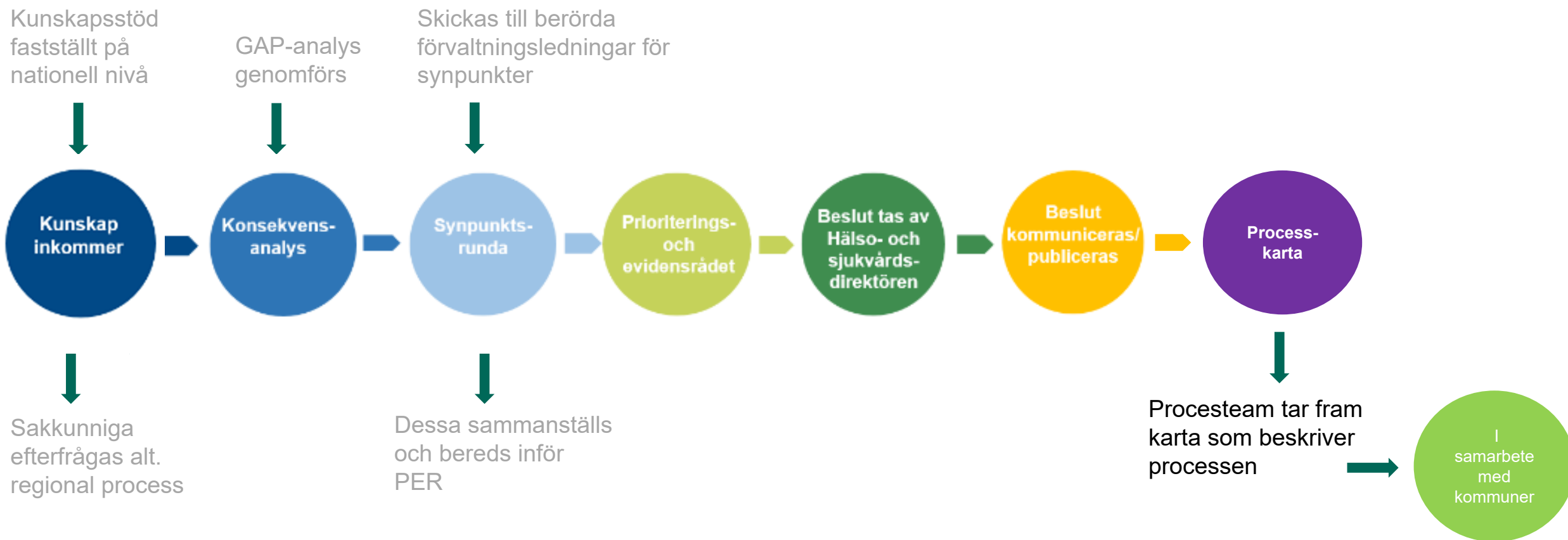
Nationella primärvårdsrådet

Nationellt programområde Äldres hälsa och palliativ vård

- Vårdförlopp Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom hösten 2021
- Vårdförlopp Palliativ vård våren 2023
- Insatsområde Sköra äldre – arbete inom SKR pågår

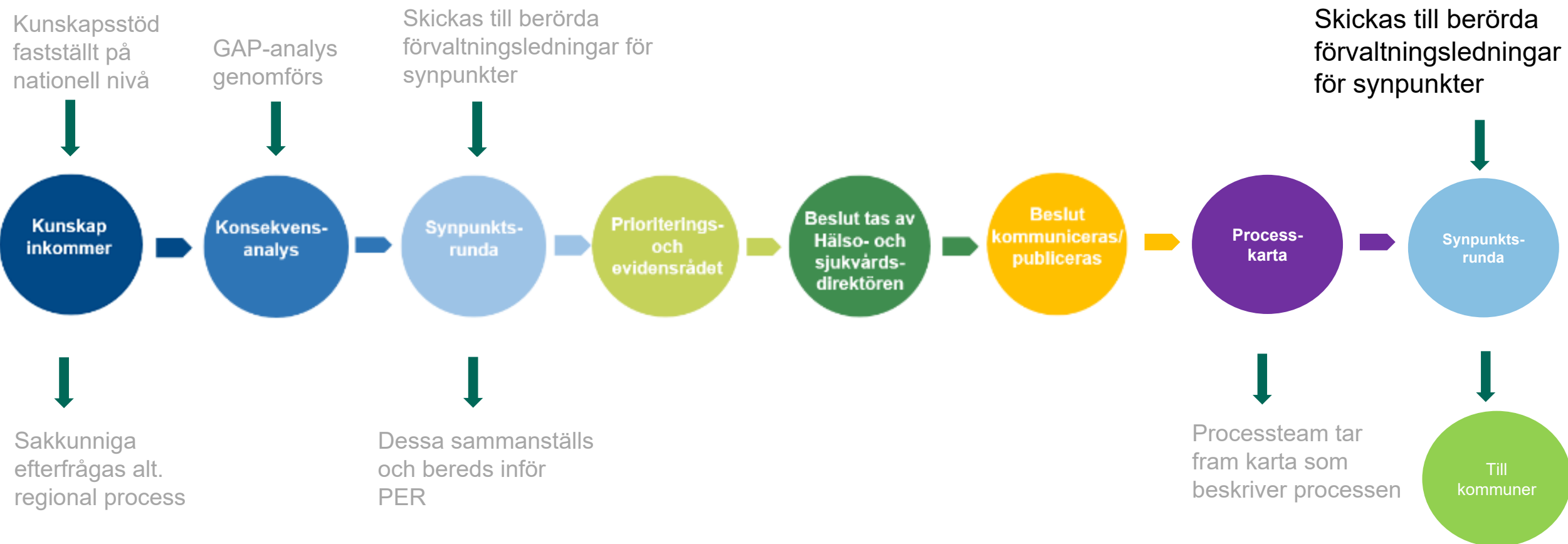
Ordnat införande i Region Halland

Exempel: PSVF Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom



Ordnat införande i Region Halland

Exempel: PSVF Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom



Målet med vårdförloppet

Vårdförloppet inleds vid misstanke om kognitiv svikt orsakad av demenssjukdom och avslutas vid bekräftad diagnos, alternativt då misstanke inte kvarstår

- Fler personer med kognitiv svikt som misstänks vara orsakad av demenssjukdom ska genomgå utredning,
- Utredning ska starta i ett tidigt skede
- Korta utredningstider
- Skapa bättre förutsättningar för patientgruppen inom primärvården,
- Ge mer stöd till personer med kognitiv svikt deras anhöriga/närstående,
- Minska praxisskillnader vid utvidgade kognitiva utredningar,
- Skapa bättre förutsättningar för jämlik och adekvat läkemedelsbehandling
- I ökad utsträckning koppla samman vård och omsorg för en personcentrerad och sammanhållen vård

Vad innebär vårdförloppet för oss?

- Inga stora förändringar gällande fördelningen mellan vårdgivarna, dvs vem som gör vad.
- Förtydliganden kring vad som ska göras, när det ska göras samt kring vilka som bör remitteras till specialistvården
- Förtydligande kring informationsöverföring mellan vårdgivarna, Lifecare
- Uppdaterade riktlinjer
- Dokument får samma skrivning
- Minimerat otydligheter
- Lättare att navigera

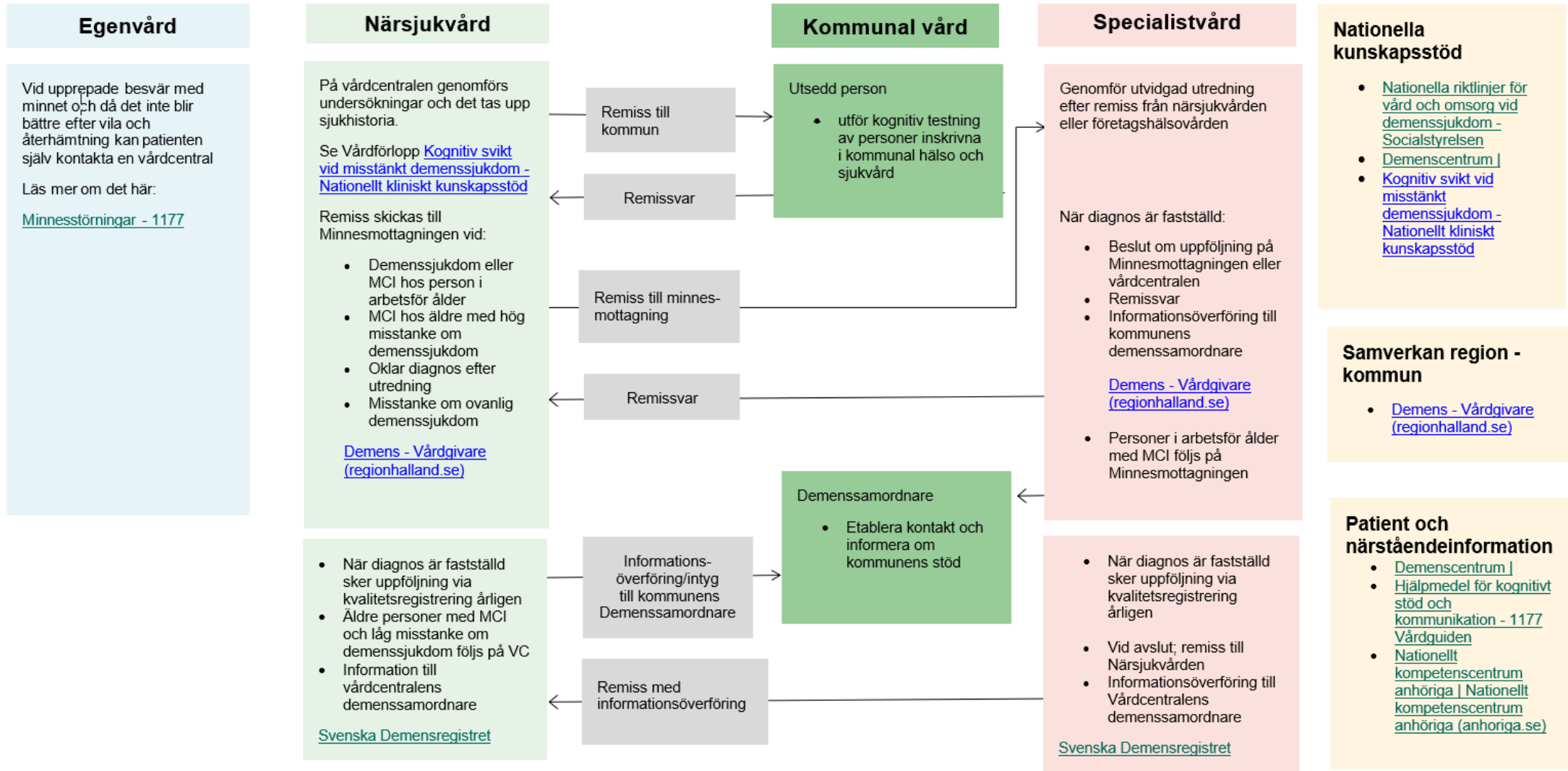
Hur långt har vi kommit?

- Processkarta färdigställd
- Befintliga dokument precis uppdaterade
- Terapirekommendationerna kommer framöver spegla övrig dokument i större utsträckning, bättre länkning till befintliga dokument.
- Remissinnehåll kommer preciseras
- Labbpaket ska uppdateras

PROCESSBESKRIVNING – Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom

En Regional processbeskrivning Halland beskriver vem som utför vilken hälso- och sjukvård i Halland fram till diagnos

Tydliggöra ansvarsfördelningen mellan närsjukvård, **kommunen** och specialistvård



Detta är en processbeskrivning för att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan närsjukvård, kommunen och specialistvård.

Vad behöver vi jobba vidare på?

- Öka kunskapen och demenssjukdomar
- Öka kunskapen om vikten av utredning och uppföljning
- Bättre informationsöverföring mellan vårdgivarna, samverkan, Lifecare
- Öka användandet av SveDem för uppföljning
- Tydliggöra demenssamordnarna på VC roll med att bistå i utredning och uppföljning

Nationell satsning

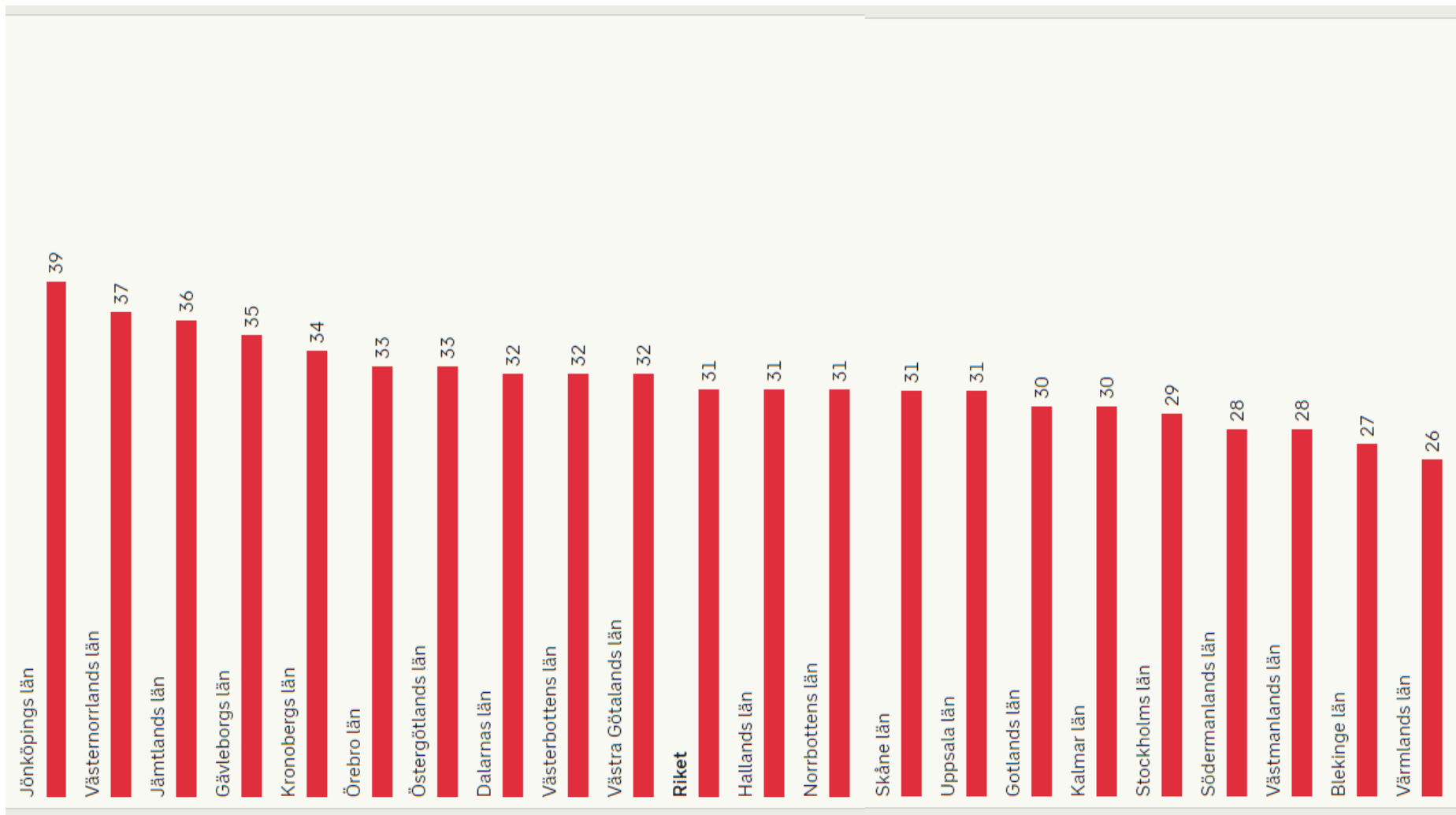
- Nationell demensstrategi: Utredning av Socialstyrelsen på uppdrag av regeringen. Klar feb 2024.

Demenssvård i Halland

Demensvården i siffror

- I Sverige insjuknar mellan 20 000 till 25 000 varje år
- Socialstyrelsen skickar årligen ut en enkät till Sveriges drygt 2 000 särskilda boenden.
- En sammanställning av resultatet visas kommunvis för Halland

Antal omsorgspersonal per 100 vårdtagare



Hur ser det ut i Halland?

Antal boenden

Riket



Falkenberg



Halmstad



Hylte



Varberg



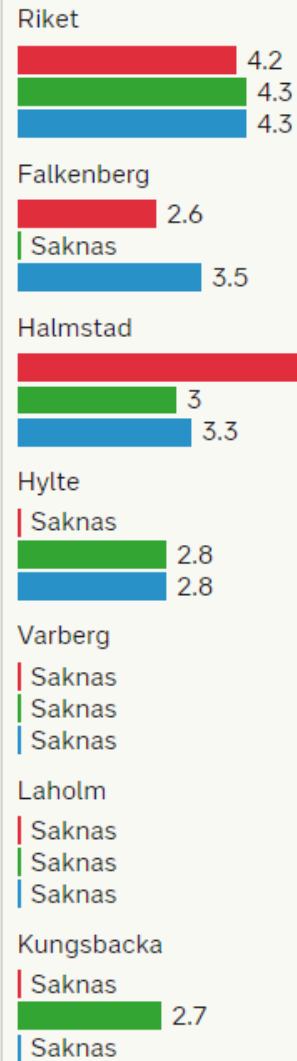
Laholm



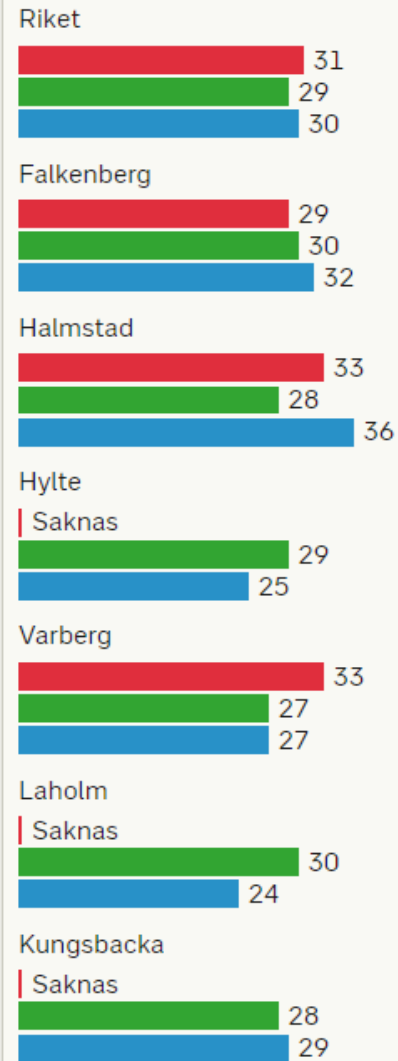
Kungsbacka



Antal sjuksköterskor per 100 vårdtagare plus eventuella hemsjukvårdspatienter under vardagar



Antal omsorgspersonal per 100 vårdtagare vid enheten under vardagar



Andel omsorgspersonal med adekvat utbildning under vardagar

Riket



Falkenberg



Halmstad



Hylte



Varberg



Laholm



Kungsbacka



Andel personer med aktuell genomförandeplan

Riket



Falkenberg



Halmstad



Hylte



Varberg



Laholm



Kungsbacka





Britta Engvall hälso- och sjukvårdsstrategi | Kvalitet inom hälso- och sjukvård | britta.engvall@regionhalland.se

Tabell, text

Rubrik	Rubrik	Rubrik	Rubrik
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text