

# Sygdomsspecifik Sundhedsaftale for Demens

Sundhedsstyrelsen definerer demens som en karakteristisk samling af symptomer - et syndrom - forårsaget af sygdom eller skade som påvirker hjernens intellektuelle funktion, men ikke bevidsthedsklarheden. Demens medfører svækkelse af en række hjernefunktioner: hukommelse, koncentrationsevne, orienteringsevne, sprog og er evt. ledsaget af ændring i personlighed, adfærd og følelsesliv.

Der er ikke stratificeringskriterier for Kronikerpyramidens niveauer og konkrete forslag til forebyggende og sundhedsfremmende aktiviteter, idet Demens er en progredierende kronisk lidelse i et overvejende irreversibelt forløb, ligesom aftalen fokuserer på at udbrede den samordnede demensudredningsmodel i primærsektoren.

Aftalen for Demens adskiller sig således i sit fokus fra aftalerne for de øvrige kroniske sygdomsgrupper.

Den samordnede demensudredningsmodel gør brug af en digital demensvandrejournal, der kan være idé-grundlag for tilsvarende informationsudveksling og kommunikation for andre sygdomsgrupper.

Aftalen omfatter en implementeringsstrategi, der udruller den samordnede demensudredningsmodel til alle kommuner i Nordjylland i perioden 2008-2010. Heri indgår en vurdering af ressourceforbrug i de enkelte sektorer mhp. at deltage i den samordnede demensudredningsmodel.

## **Kvantificering**

Af rapporten fra Klinisk Epidemiologisk afdeling om sygehuskontakter og lægemiddelforbrug for udvalgte kroniske sygdomme i Region Nordjylland fremgår, at i 2006 fik knap 1.000 patienter i Region Nordjylland receptpligtig medicin, og ca. 700 var indlagt med en demenssygdom. 0,3 % af befolkningen har således fået medicin eller været indlagt pga. demens.

Nedenstående tabel viser et skøn over forventet antal demenspatienter fordelt på kommuner og forslag til udredningskapacitet, hvis det forudsættes, at 50 % diagnostiseres gennem den samordnede udredningsmodel.

	<i>Indbyggere ≥ 65 år</i>	<i>Forventet incidens</i>	<i>Udrednings-kapacitet ≈ 50 % af forventet incidens</i>
Frederikshavn	11.118	277	139
Hjørring	11.323	284	141
Læsø	512	13	6
Brønderslev	6.053	152	75
Jammerbugt	6.111	153	77
Aalborg	28.466	712	355

Vesthimmerland	6.736	168	84
Rebild	4.161	105	52
MariagerFjord	6.979	175	88
Thisted	7.667	192	96
Morsø	4.194	105	52
Total	93.320	2.336	1.159

### **Arbejdsdeling**

Den samordnede demensudredningsmodel indebærer, at den basale demensudredning foregår i primær sektor i samarbejde mellem den praktiserende læge og en kommunalt ansat demenssygeplejerske. Der indgår endvidere en Demensklinik, der sikrer tværfaglig og specialiseret visitation og udredning. Viderehenvielse fra den praktiserende læge til Demensklinikken sker ved tidlige og uklare demenstilfælde, ved usikkerhed om demenstypen, ved svære og komplicerede tilfælde, og hvis der er behov for demensmedicinsk behandling.

Regionen skal indgå § 2-aftale om de praktiserende lægers deltagelse i at videreføre og udbrede den samordnede demensudredningsmodel til hele regionen.

Regionen viderefører en styrket demensklinik, der bl.a. indebærer en udvidet målgruppe

### **Konkret arbejdsdeling**

<b>Aktiviteter</b>	<b>Nødvendige kompetencer</b>	<b>Ansvarlig for at udføre</b>
Tovholder og forløbskoordinator i hele patientforløbet	Demensfagperson	Kommunen
<b>Perioden forud for diagnose:</b>		
Medicinsk indsats		Praktiserende læge
Aktivitetstilbud mv.		Kommunen
<b>Perioden for udredning:</b>		
Udredning og diagnostik	Demensfagperson og Almen-Praktiserende læge	Kommunen og Almen-Praktiserende Læge
Supplerende udredning, udredning af uklare tilfælde		Regionens Demensklinik
Socialmedicinsk opfølgningssamtale	Demensfagperson og Almen-Praktiserende læge	Kommunen og Almen-Praktiserende Læge
<b>Den kroniske fase:</b>		
Medicinsk indsats og opfølgning	Demensfagperson og Almen-Praktiserende læge	Kommunen og Almen-Praktiserende Læge
Opfølgende samtaler, min. 1 pr år	Demensfagperson og Almen-Praktiserende Læge	Kommunen og Almen-Praktiserende Læge
Sociale tilbud, målrette demente, støtte til pårørende, praktisk hjælp mv.		Kommunen

### **Tovholder og forløbskoordinator**

En kommunal demensfagperson er på en gang tovholder og forløbskoordinator i patientforløbet.

Demensfagpersonens vigtigste kompetencer: Solid faglig viden og færdigheder omkring normal aldring og demens, - Demenssygdomme, behandling, pleje, omsorg, også for pårørende mv.

**Praksiskonsulentordning** - praksiskonsulentordningen videreføres og udvikles i forbindelse med udbredelse af modellen til alle kommuner i regionen med det formål at:

- øge kendskabet demensudredningsmodellen, fokusere på tidlig udredning og opnå ensartet henvisningspraksis til sekundær sektor
- øge praktiserende lægernes diagnostiske sikkerhed.

### **Demensdatabase**

Planerne for etablering af en demensdatabase foreslås videreført.

### **Demensnetværk**

Det eksisterende Demensnetværk for plejegruppen videreføres. Kronikerenhed er tovholder i samarbejde med det tværsektorielle forum for Demens.