

Nya rön från Svenska registret för kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar, SveDem

Maria Eriksdotter, registerhållare, SveDem

professor, överläkare

Tema Inflammation och Åldrande, Karolinska Universitetssjukhuset,
Huddinge

Institutionen för neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle,

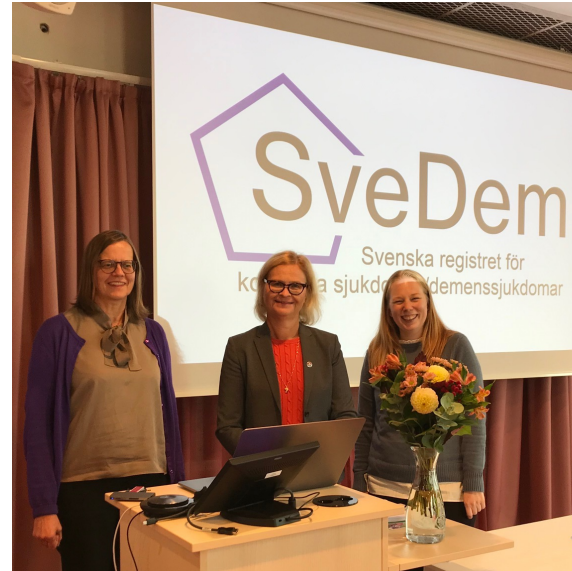
Karolinska Institutet

maria.eriksdotter@ki.se

SveDem-Svenska registret för Kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar www.svedem.se

- Nationellt kvalitetsregistret med målet att förbättra demensvården i Sverige
- Ambitionen är att årligen följa patienten från demensdiagnosen och genom hela vårdkedjan
- From 2021 registreras även personer med MCI

SveDem kan utvärdera kvaliteten på demensvården i specialistvård, primärvård, särskilt boende och i hemmet



31 augusti 2022

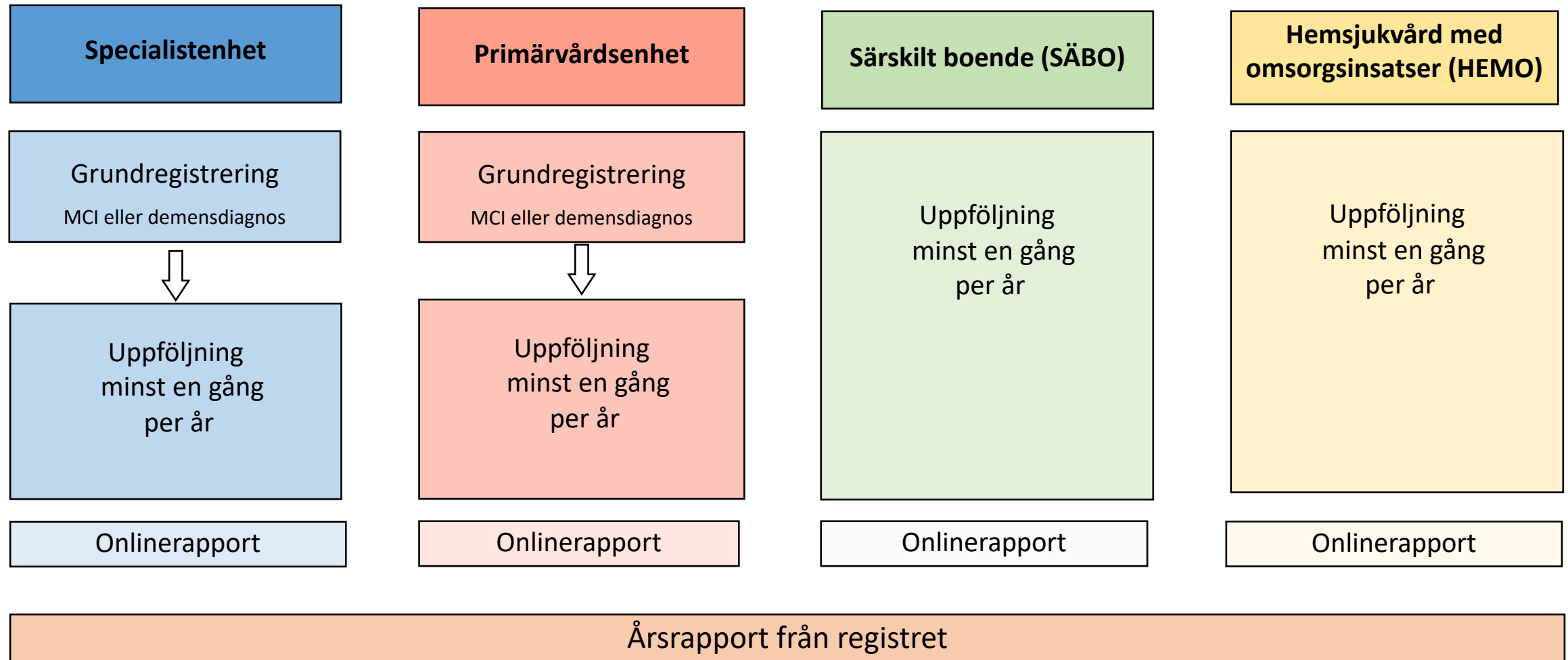
**109 464 personer med
demenssjukdomar
105 799 uppföljningar**

**57 minneskliniker (100%)
920 primärvårdsenheter (78%)
1629 särskilda boenden i 107
kommuner**



SveDems struktur

Alla enheter som vårdar och behandlar personer med demenssjukdom kan använda kvalitetsregistret SveDem



Nationella riktlinjer, insatsförlopp och vårdförlopp SveDem källa för uppföljning av många indikatorer



www.socialstyrelsen.se

<https://nationelltklinisktkunskapsstod.se>

Målnivåer för vården och omsorgen till personer med demenssjukdom beslutad av Socialstyrelsen - resultat från SveDem 2021

Indikator	Nationell målnivå	Målnivån uppfylld i riket?
1. Fullständig basal demensutredning	≥ 90 %	Ja, specialistvården 92 % Nej, primärvården 84 %
2. Strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning	≥ 90 %	Nej
3. Behandling med demensläkemedel vid Alzheimers sjukdom	≥75 % i primärvården ≥80 % i specialistvården	Ja, specialistvården 83% Nej, primärvården 69 %
4. Regelbunden uppföljning	≥ 90 %	Nej
5. Behandling med antipsykosläkemedel	≤5 % i ordinärt boende ≤10 % i särskilt boende	Ja; primärvården 3 % Ja, specialistvården 5 % Nej, SÄBO: 16,5 %
6. Levnadsberättelsen som grund för vårdens och omsorgens utformande	≥98 %	Nej, 77 %
7. Individuella miljöanpassningar i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 75 %
8. Strategier för bemötande i genomförandeplanen	≥98 %	Nej, 83 %
9. Tillgång till personcentrerade aktiviteter och stimulans	≥98 %	Nej, 86 %
10. Initiativ till anhörigstöd i samband med demensdiagnos	≥95 %	Nej, primärvårdsenhet 66 % Nej, specialistvård 88 %

Variabeln ”Funktions och aktivitetsbedömning utförd med hjälp av bedömningsinstrument”
Finns nu i SveDems nya plattform sedan april 2021

Ökat från 30 % 2014!

Ökat från 30 % 2014

Ökat från 35 % 2014

SveDems publika rapporter

På SveDems hemsida finns publika rapporter.

www.svedem.se



SveDem
Svenska registret för
kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar

Om SveDem Anslutning Nyheter Verktyg **Rapporter** Forskning Kontakter

Välkommen att delta på SveDems årliga möte 28 september

Den 28 september är det dags för SveDems årliga möte och även i år kommer mötet hållas digitalt. Program och anmälan hittar du i menyn till höger.

Varmt välkommen!

Nu erbjuder vi monitoreringstillfällen i höst!

Vid en monitorering jämförs dokumentationen i kvalitetsregistret SveDem med patientens hälso- och sjukvårdsjournal. På så sätt kan verksamheten kvalitetssära sin dokumentation genom att säkerställa att samma information finns i registret som i patientjournalen. För oss på SveDem säkerställer en monitorering data av god kvalitet i registret. En monitorering är även ett bra tillfälle för er att till exempel lyfta frågor om SveDem eller få en genomgång av SveDems rapporter om ni önskar det.

Under hösten erbjuder vi enheter som är anslutna till SveDem ett monitoreringsbesök av en representant från SveDem.

Om ni önskar mer information eller vill boka ett monitoreringsbesök, kontakta oss per e-post svedem.karolinska@regionstockholm.se eller telefon 08-123 897 83.

SveDem bjuder in till delaktighet i förbättringsarbete

SveDem är i startgropen med ett projekt för enheter som är anslutna, eller önskar ansluta sig, till någon av SveDems kommunala moduler, Särskilt boende (SÄBO) eller Hemsjukvård med omsorgsinsatser (HEMO). Projektet finansieras med hjälp av medel från Patientfonden.

SveDems utbildningar

Anmäl dig här!

Utbildningsmiljö

Till SveDems utbildningsmiljö

Nya plattformen

Läs mer om nya plattformen

Problem med inloggning SveDem

Läs mer om inloggningsproblem

Förbättringsarbete

Läs mer om förbättringsarbete i SveDem

Information till dig med demenssjukdom

Läs mer om demenssjukdom

Värden i siffror - ett verktyg för

Årligt möte SveDem

Information och agenda

Anmälan årligt möte

SveDem nytt

Nu erbjuder vi monitoreringstillfällen i höst!

Hearing från Riksstämman

SveDem bjuder in till delaktighet i förbättringsarbete

Avhandling baserad på SveDemdata

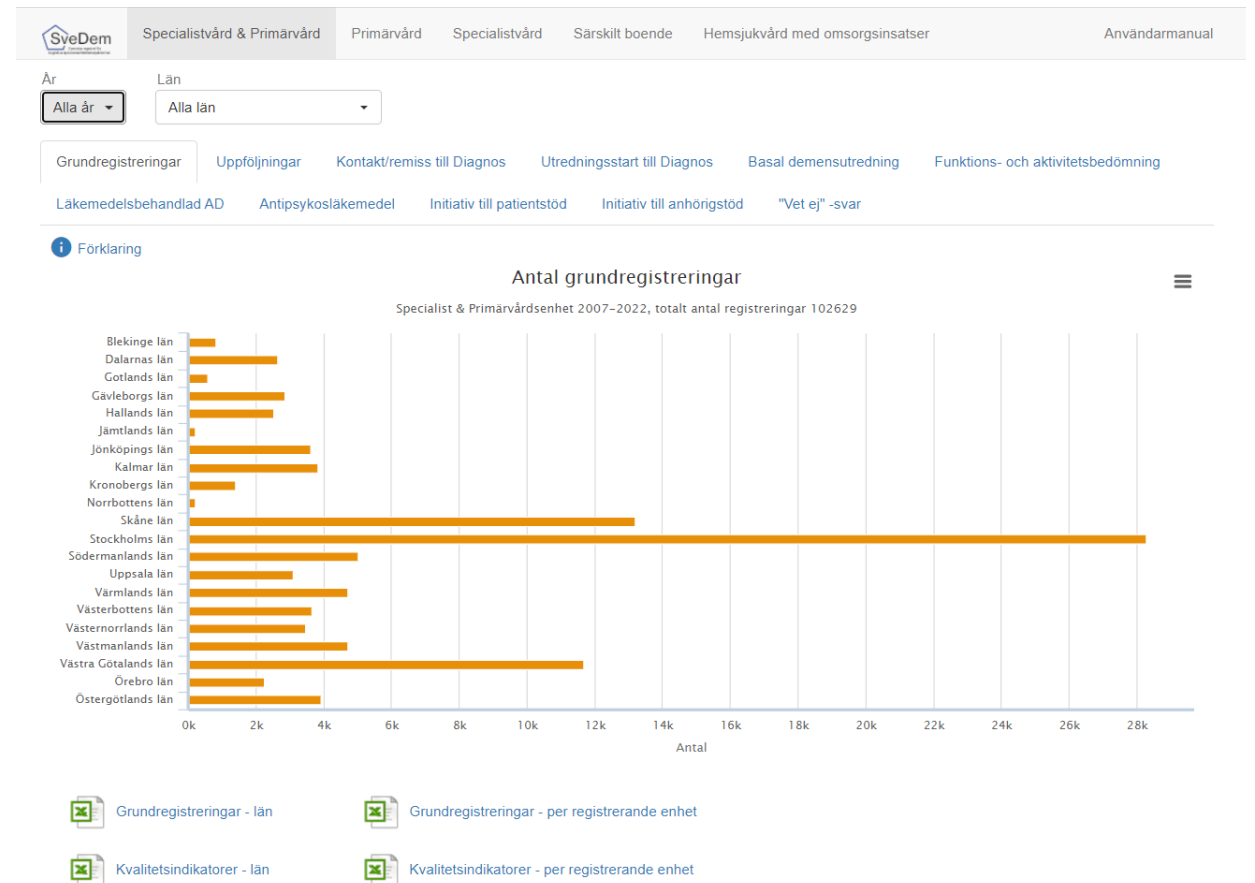
Publika rapporter SveDem

Översikt över alla SveDems publika rapporter

Till SveDems publika rapporter.

Nyhetsbrev

Anmälan till SveDems nyhetsbrev



Registrera inte för registrerandets skull!

Använd SveDem för att:

- Få koll på läget över enhetens utrednings- och uppföljningsprocesser
- Se enhetens följsamhet till nationella riktlinjer och vårdförlopp
- Använd resultatet för att identifiera förbättringsområden



Vad har SveDem bidragit till?

- ökad kunskap om personer med demenssjukdom
- Data från 101 702 personer

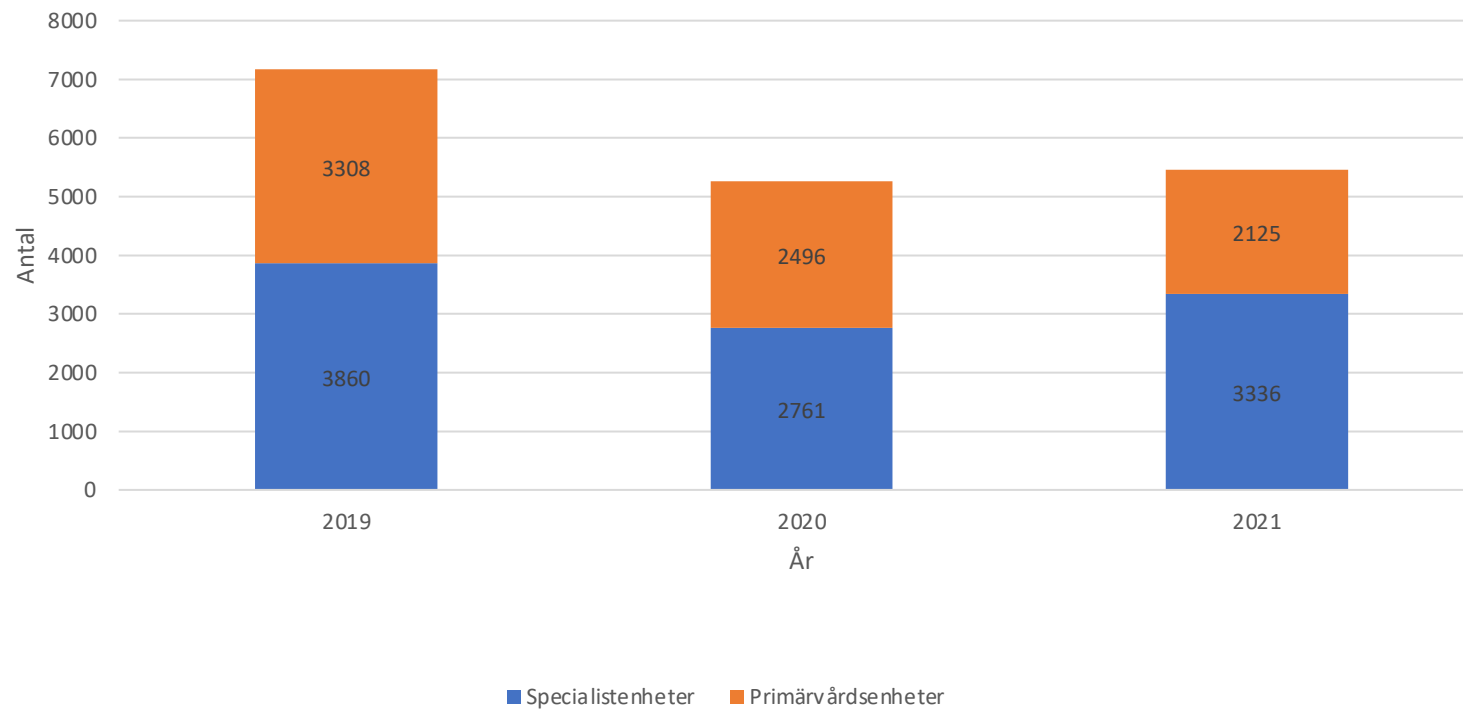
VID DEMENSDIAGNOSEN ÄR

- Medelåldern 79 år
 - 28 % >85 år
 - 4,4% <65 år
 - 94 % bor i eget hem, varav nästan hälften bor ensam
 - Majoriteten är kvinnor
 - Kognitiv nivå: MMSE poäng 22/30
 - 25% har MMSE $\geq$ 25
 - 32% har hemtjänst vid diagnos
-
- Överlevnad efter flytt till SÄBO bland 3804 personer med demenssjukdom i SveDem är 3,4 år (*SveDemrapport till Socialdepartementet 2021*)



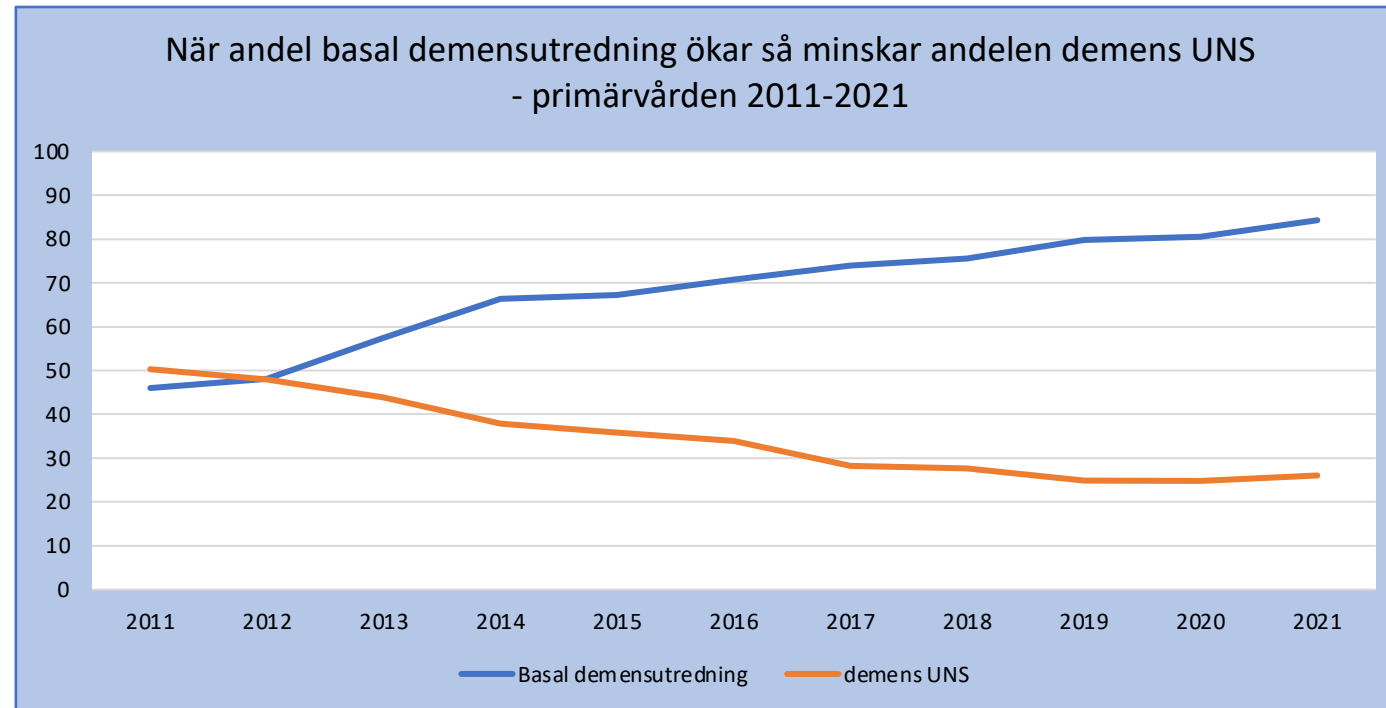
VÅRDSKULD UNDER PANDEMIN –

Viss återhämtning på antal utredningar på specialistnivå -
primärvården inte hämtat sig än



När andelen demensutredningar i primärvården ökar blir **diagnostiken säkrare**

Mål: Fullständig basal demensutredning: $\geq 75\%$ i primärvården



SveDem:s årsrapport 2021

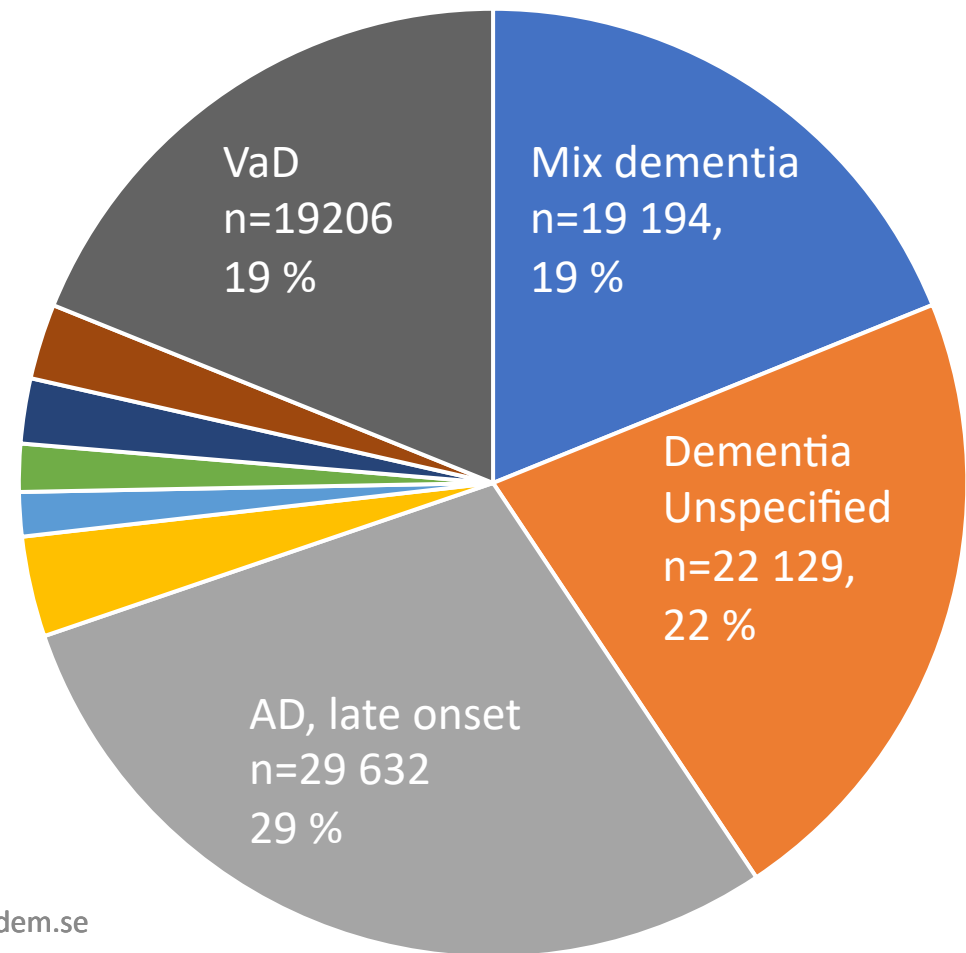
Övrig (alkoholdemens, CBD mm): n= 2610; 2,6%

Lewy body demens; n= 2257; 2,2 %

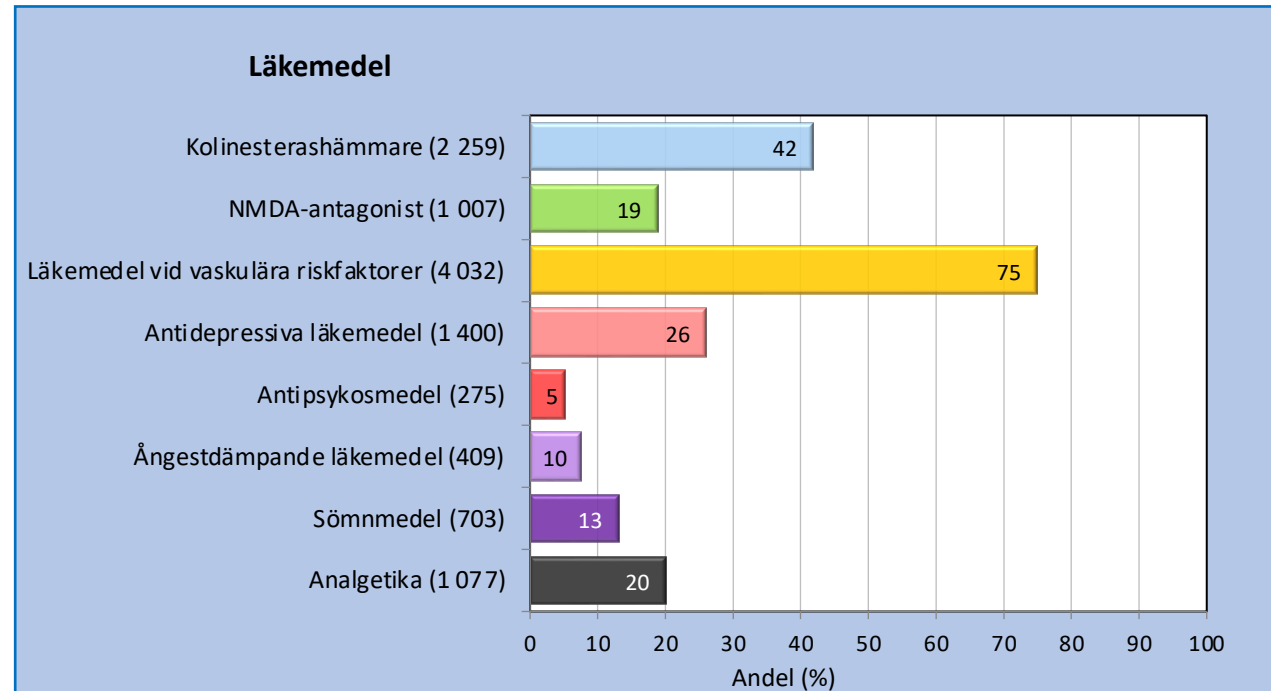
Frontotemporal demens: n=1660; 1,6%

Demens vid Parkinsons sjukdom: n=1531; 1.5%

Alzheimers sjukdom, tidig debut n=3483; 3,4 %



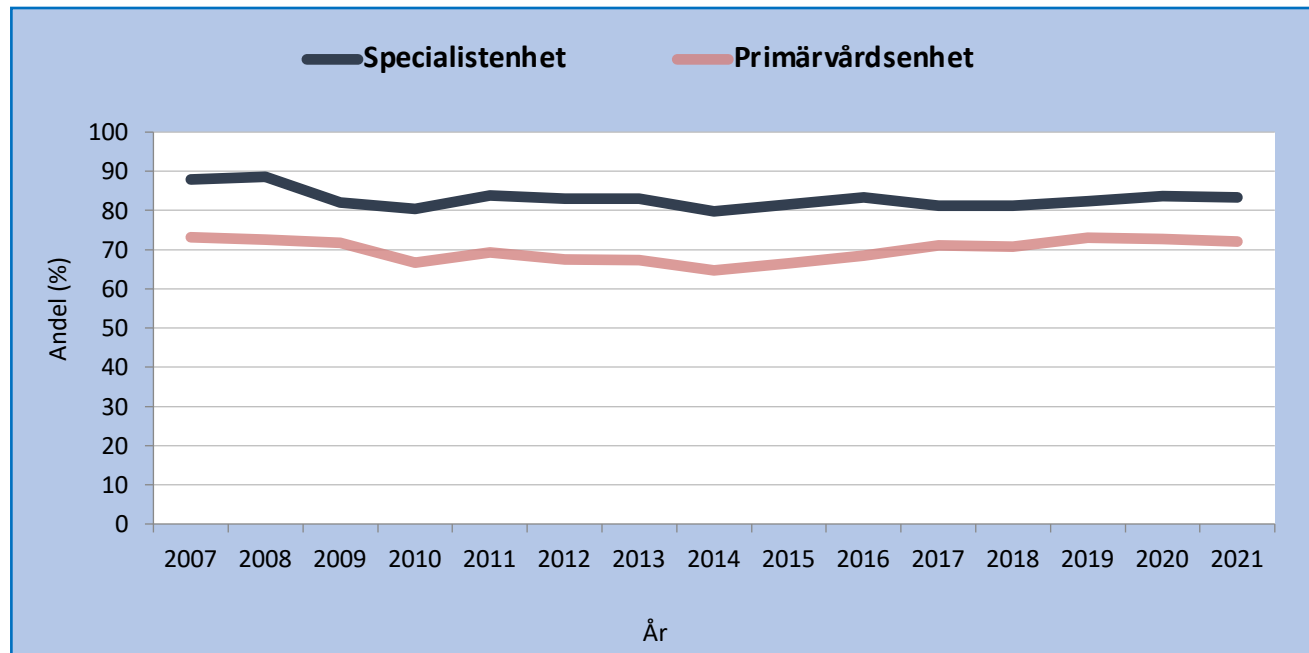
Läkemedelsbehandling vid demensdiagnosen 2021



Kvalitetsindikator 3

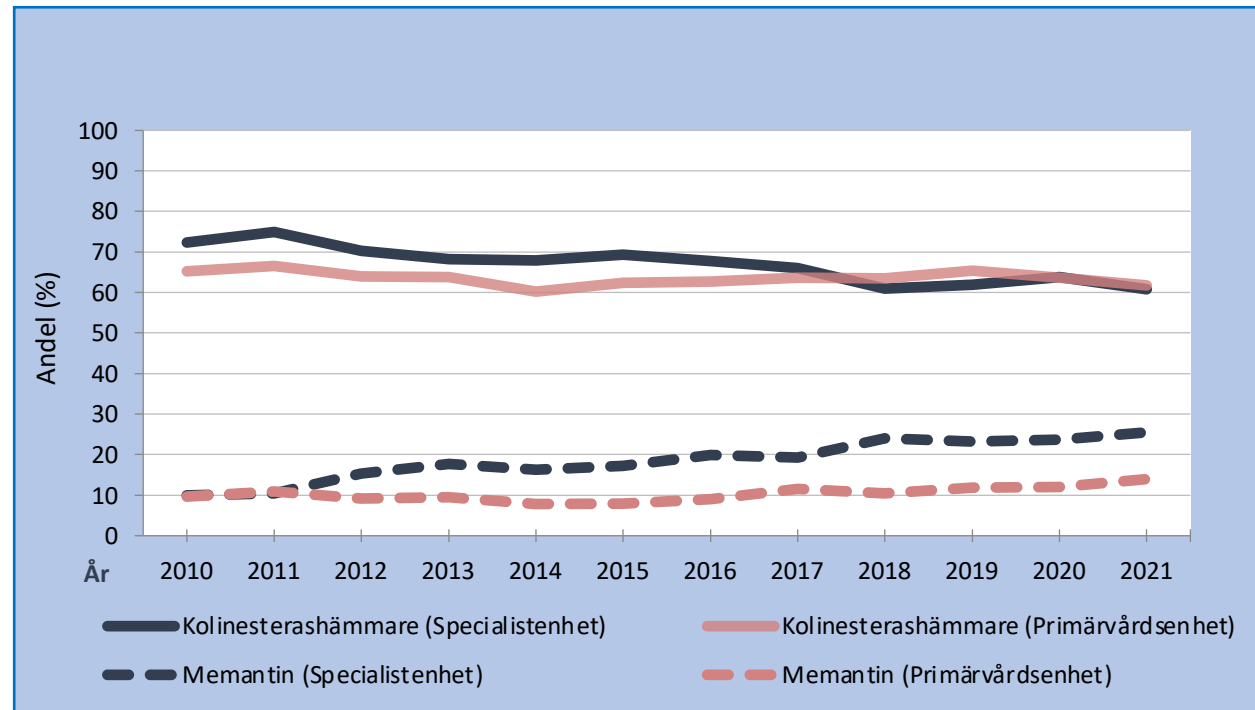
Andel personer med Alzheimers sjukdom som behandlas med demensläkemedel (kolinesterashämmare och/eller memantin)

MÅL: $\geq 80\%$ för specialistenheter
 $\geq 75\%$ för primärvårdsenheter



SveDem databas 2007-2021

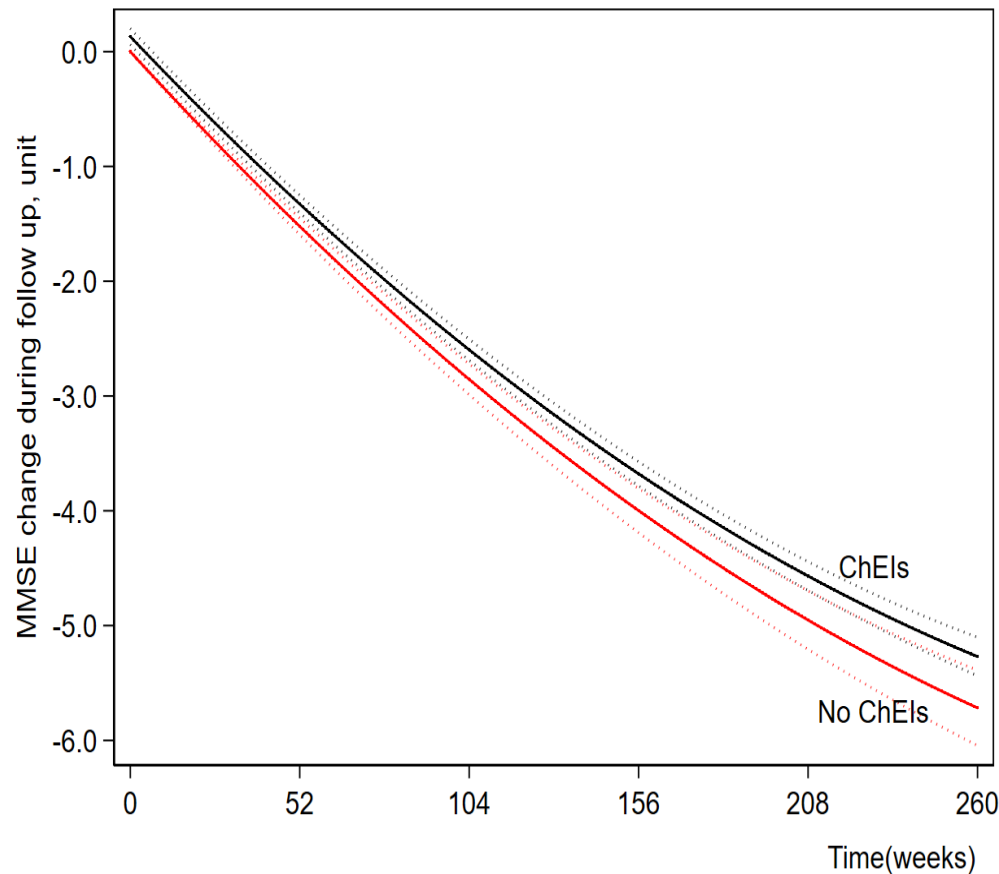
Kolinesterashämmarbehandling vid diagnos sjunker över tid



SveDem:s årsrapport 2021

Ökad kunskap om läkemedelsbehandling för Alzheimers sjukdom-data från specialist och primärvård

Behandling med Alzheimerläkemedlen kolinesterashämmare är kopplat till långsammare kognitiv försämring under lång tid (5 år) och minskad dödlighet (27%!)



Data från SveDem:
11652 patienter med
kolinesterashämmare
Jämförda med 5826
icke-behandlade
(grupperna välmatchade)
i FEM år

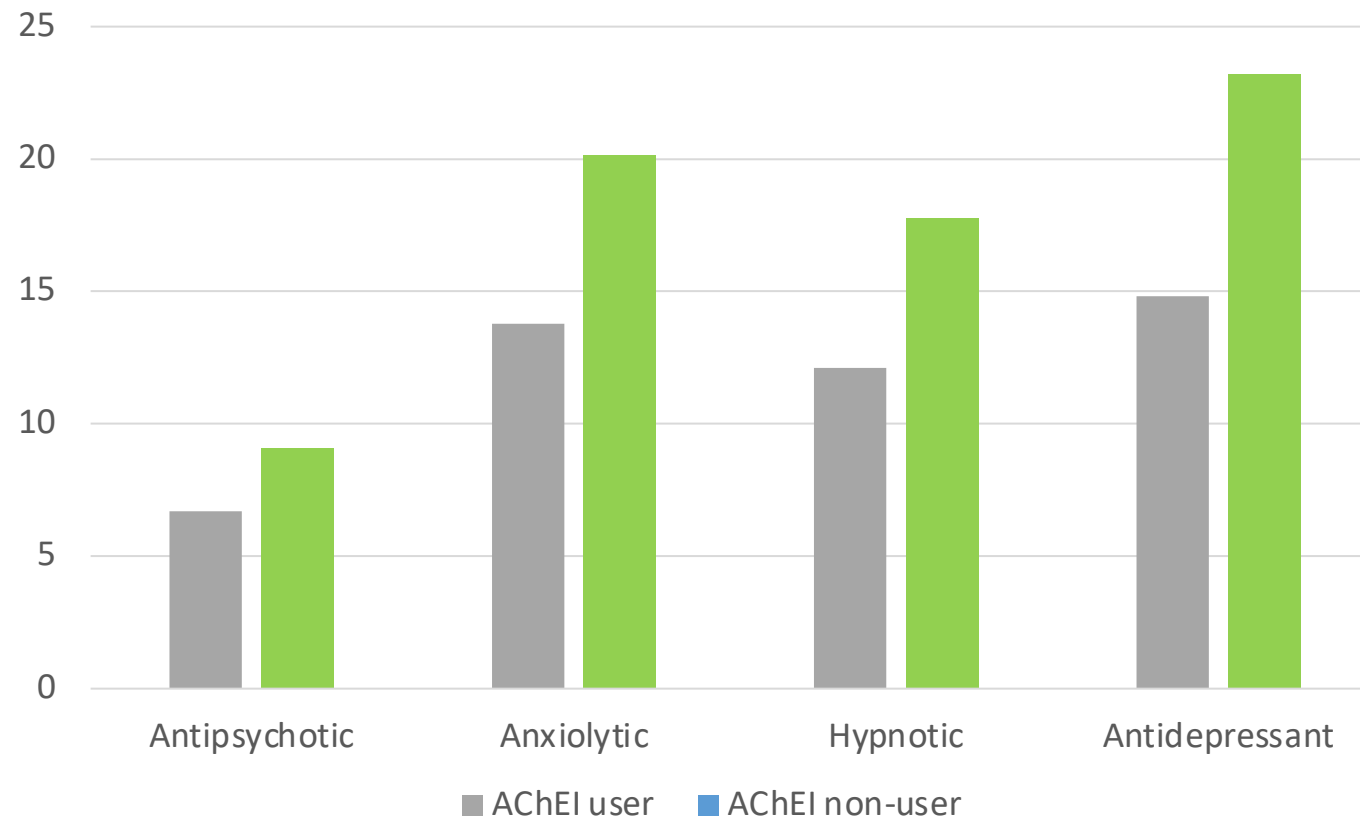
Xu, Garcia-Ptacek....Eriksdotter, Neurology 2021

Behandling med kolinesterashämmare

Är associerat med

- minskad risk för hjärtinfarkt (*Nordström et al, Eur Heart J, 2013*)
- minskad risk för stroke (*Tan et al, Alz and Dem, 2018*)
- minskad risk för död bland personer med Alzheimer och diabetes (*Secnik et al 2020*)
- minskad risk för död bland personer med Alzheimer och hjärtsvikt (*Reimers-Wessberg et al opubl*)

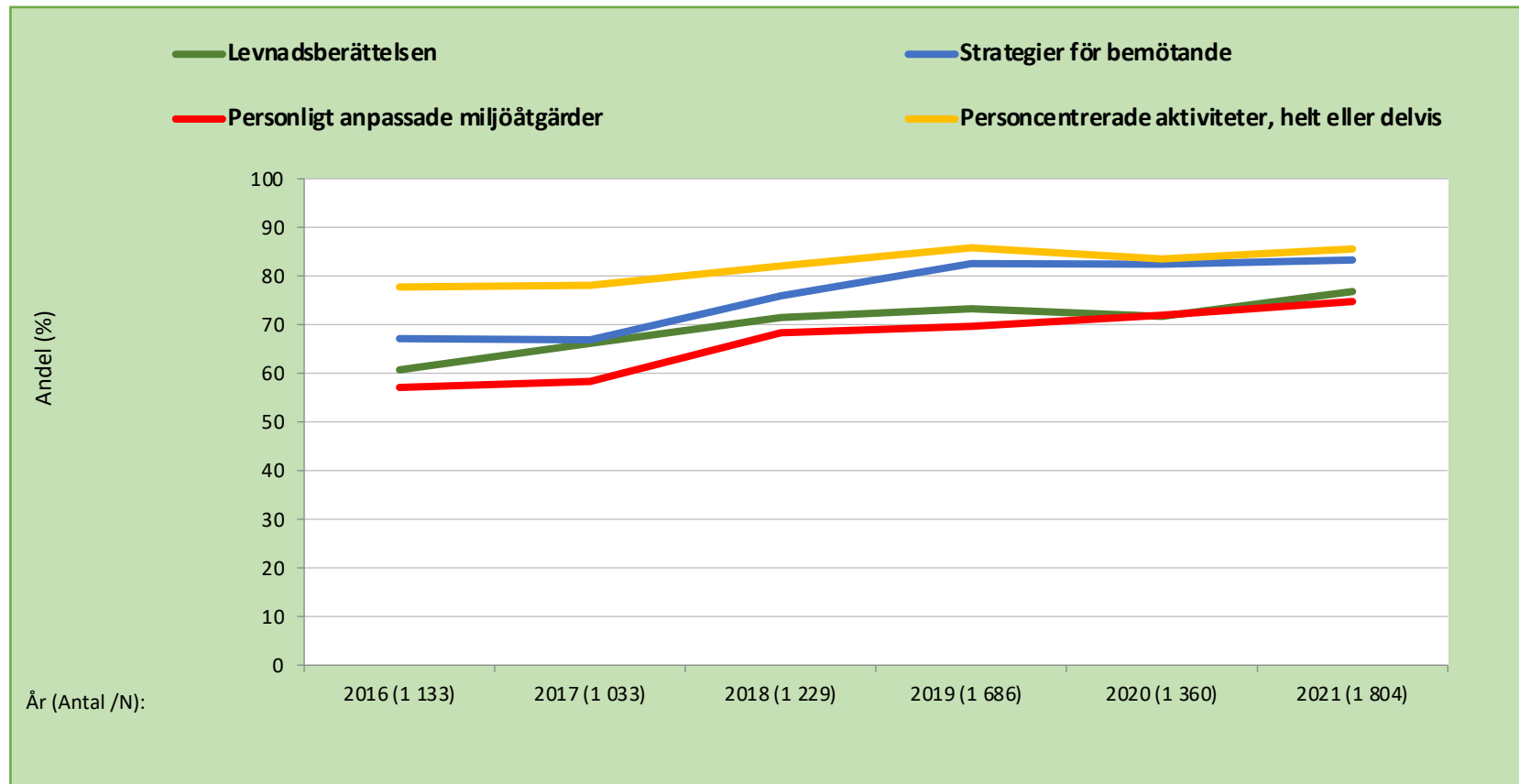
Med kolinesterashämmare minskar behovet av antipsykosläkemedel, antidepressiva, ångestdämpande



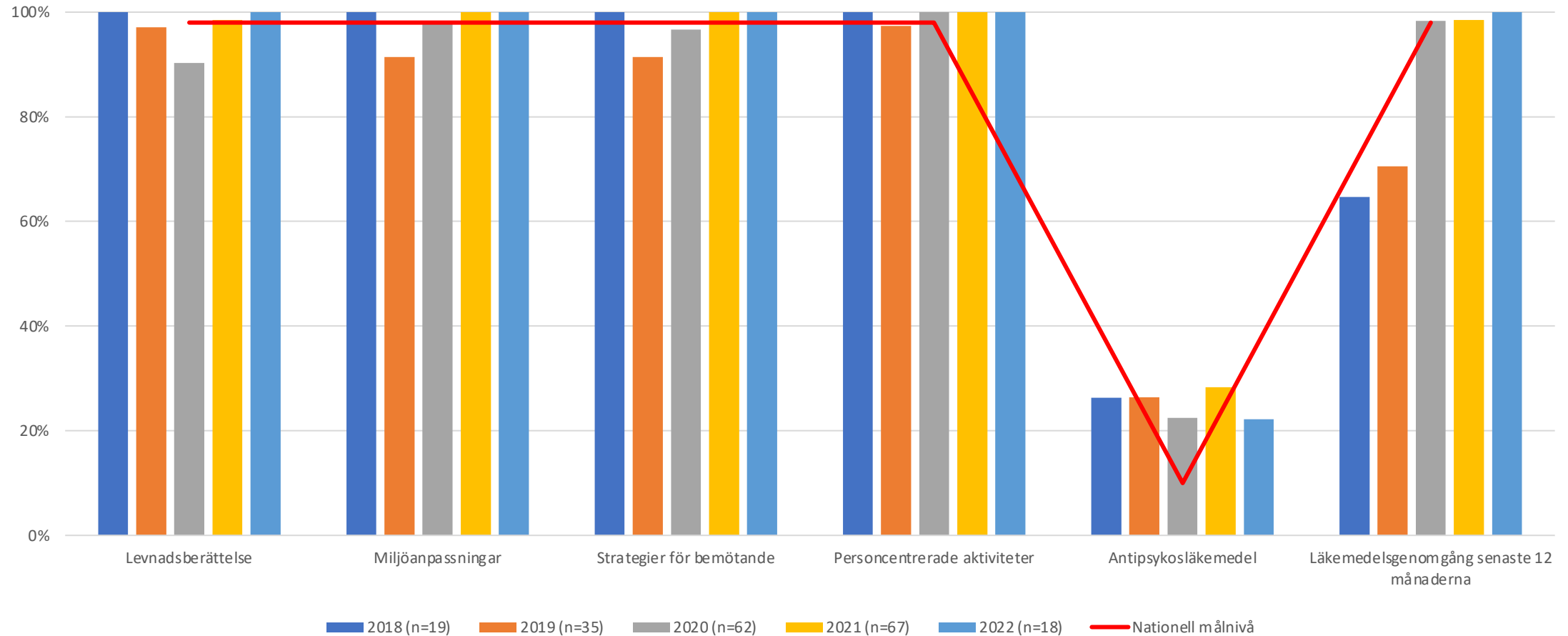
Tan, Eriksdotter et al, Am Ger Psych 2020

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

Mål enligt Socialstyrelsen: $\geq 98\%$



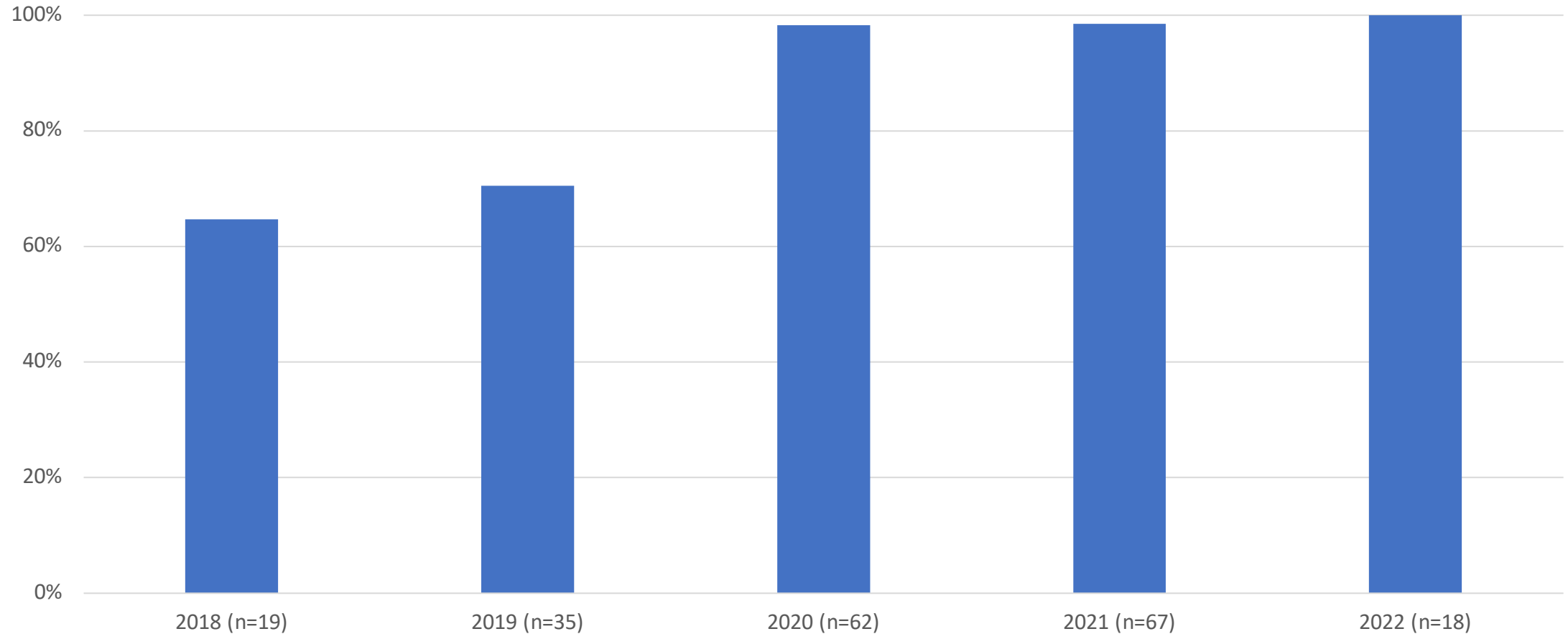
Uppföljning av personcentrad vård på ett vård- och omsorgsboende i Stockholm 2018-2022



Källa: SveDems publika portal

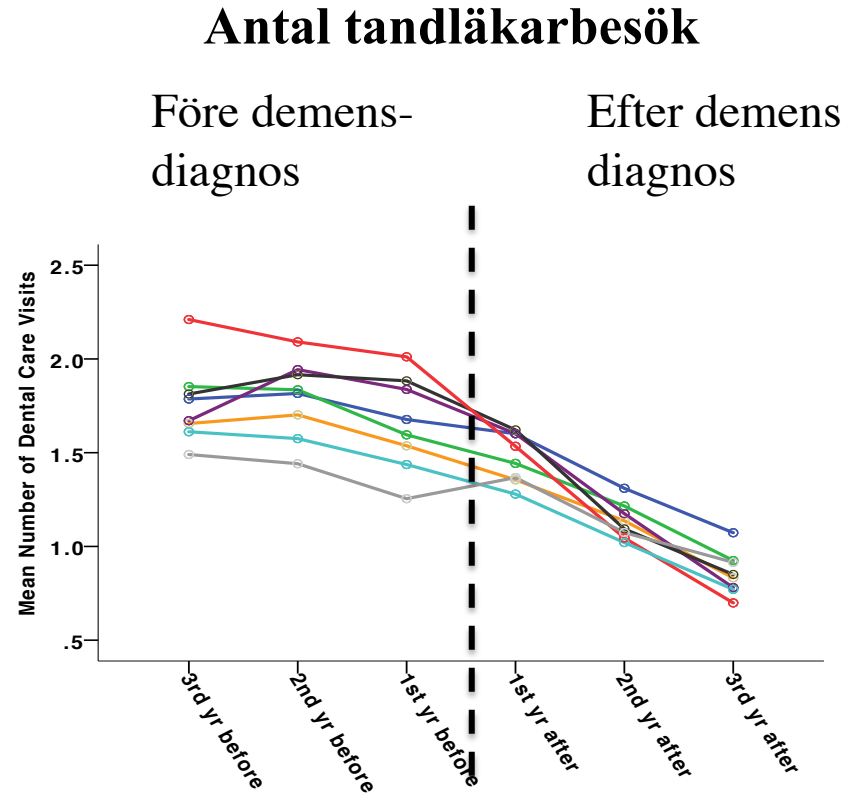
Ett vård- och omsorgsboende

Uppföljning av Läkemedelsgenomgång senaste 12 månaderna



Viktigt att bibehålla god munhälsa!

Efter demensdiagnosen slutar man gå till tandläkaren?



Fereshtehjehnad et al , Alz and Dem 2018



Demenssjukdom leder till sämre tandhälsa

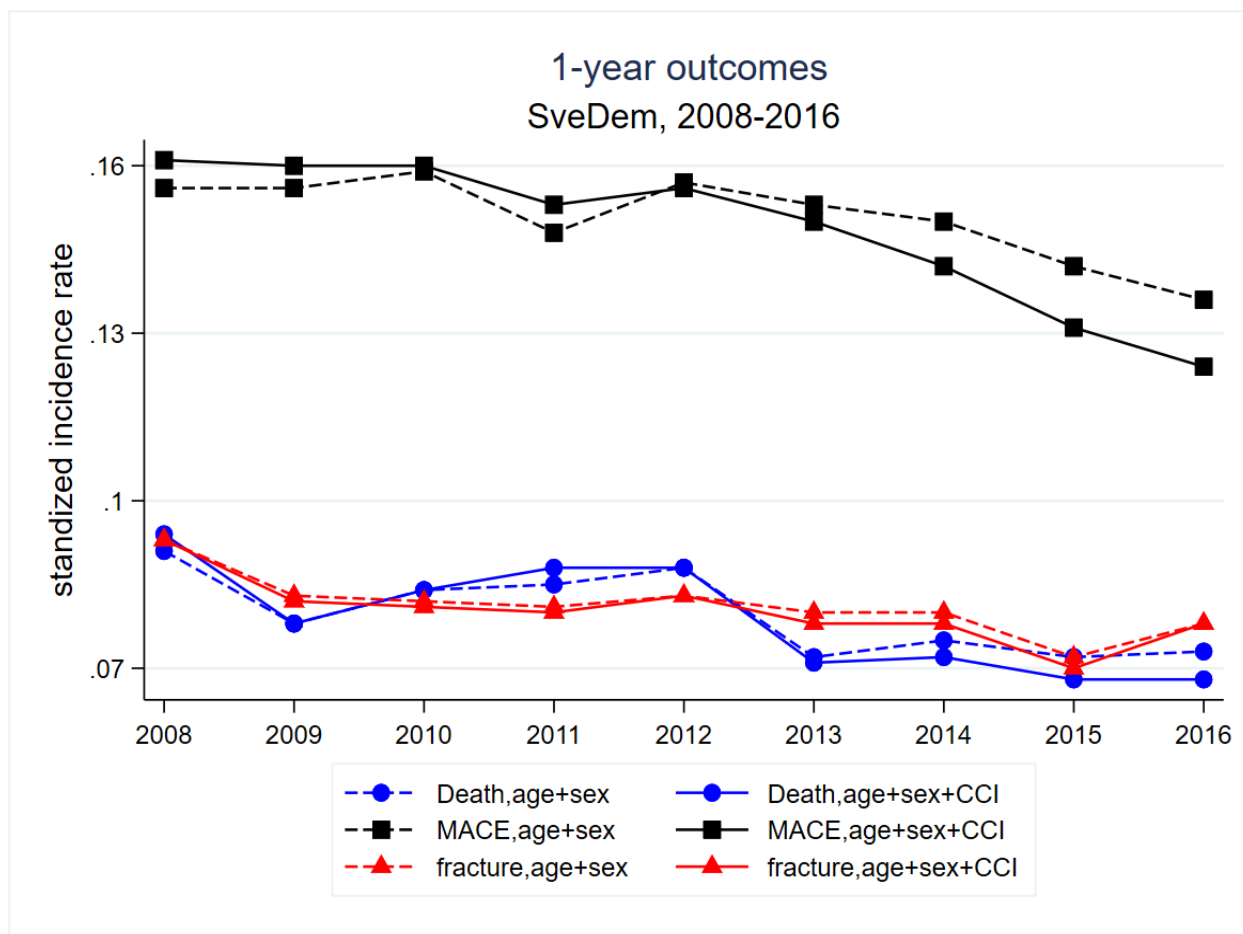
Fereshtehjenad et al, Alz & Dem 2018, Lexomboon et al Gerodontology 2020, Tan ECK et al J Alzheimers Dis 2020.

Forskning på SveDemdata: Demenssjukdom och njurfunktion

- Bland 0.5 miljoner invånare i Stockholm visades att nedsatt njurfunktion och snabb njurfunktionsförsämring är kopplat till ökad risk för demensutveckling

Xu H, Garcia-Ptacek S, Trevisan M, Evans M, Lindholm B, Eriksdotter M, Carrero, JJ. *Kidney function, kidney function decline and the risk of dementia in older adults: a registry based study*. Neurology. 2021

Överlevnad i demenssjukdom i SveDem har förbättrats från 2008, till viss del beroende på förbättrad läkemedelsbehandling för kardiovaskulär sjukdom.



De som fick diagnosen 2016 uppvisade jämfört med dem som fick diagnosen 2008:

16 % minskning av frakturnrisk

23 % minskning av kardiovaskulära händelser (MACE)

28% minskning av risken för död Jämfört med 2008

Risken att dö var 43% högre jämfört med en åldersmatchad populationen i Sverige 2008 och 27% högre 2016.



JAMDA

journal homepage: www.jamda.com



Original Study - Brief Report

Conversion Between the Mini-Mental State Examination and the Montreal Cognitive Assessment for Patients With Different Forms of Dementia

Mandy Roheger PhD^{a,b}, Hong Xu MD, PhD^b, Minh Tuan Hoang MSc^b,
Maria Eriksdotter MD, PhD^{b,c}, Sara Garcia-Ptacek MD, PhD^{b,c,*}

^a Department of Neurology, University Medicine Greifswald, Greifswald, Germany

^b Division of Clinical Geriatrics, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

^c Aging and Inflammation Theme, Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden

Välkommen på årligt möte!

SveDems årliga möte **28 september 2022**

En förmiddag där ni får en presentation av data från SveDems
årsrapport 2021 och intressanta föreläsningar.

Mer information och anmälan på vår hemsida.



Träffa Madeleine Åkerman,
SveDems
koordinator vid
SveDems utställningsbord idag!

www.svedem.se

svedem.karolinska@regionstockholm.se

Tel: 08-123 897 83

TACK TILL

- *Patienter*
- *Anslutna enheter med lokala användare*
- Styrgrupp
- Karin Westling-landskoordinator
- Madeleine Åkerman och Eva Stål – koordinators
- Carina Stenmark, regional koordinator
- Forskare



SLL-ALF

