

Motion

Varje dag blir 71 svenskar demenssjuka. Det innebär att det finns ca 160000 demenssjuka i Sverige idag. De drabbas av antingen Alzheimers sjukdom, vaskulär demens, pannlobsdemens, Lewy Bodys eller någon annan demenssjukdom som tillsammans utgör Sveriges största folksjukdom.

Det som skiljer mot andra sjukdomar är den kognitiva komponenten, den delen som har med tänkande, förståelse och inlärning att göra. Vardagsaktiviteterna fallerar och man klarar sig inte självständigt längre.

Forskning visar att en stor andel demenssjuka på äldreboenden har diagnosen UNS, utan närmare specifikation. Konsekvenserna med den diagnosen blir att man bland annat får sämre typ av medicinering. UNS är en slaskdiagnos på grund av dålig utredning och sämre kompetens hos läkare. Tänk om vi hade resonerat på samma sätt med cancer.

Mindre än hälften som utreds inom primärvården genomgår en fullständig basal demensutredning och nästan hälften får en ospecifik demensdiagnos. Bara en fjärdedel får läkemedelsbehandling. 2016 antog Region Skåne en demensplan om rätten till vård och behandling. I praktiken kommer 4 000 skånska patienter att kunna få läkemedelsbehandling inom två år.

Det är en plan som tar ett helhetsgrepp över hela vårdkedjan, allt ifrån prevention, tidig diagnostik, rätt diagnos, uppföljning och behandling.

Jag yrkar därför att

Västerbottens läns landsting upprättar en demensplan lik den i Skåne om rätten till vård och behandling

Skellefteå den 25 okt 2017

Carin Hasslow (L)