

Motion nr 18-2017 från Carin Hasslow (L). Upprätta en demensplan om rätten till vård och behandling

En motion har lämnats in till landstingsfullmäktige från Carin Hasslow (L). Motionären yrkar på att Västerbottens läns landsting ska upprätta en demensplan lik den i Skåne om rätten till vård och behandling.

Av motionen framgår det att 71 svenskar blir demenssjuka varje dag och att det totalt finns cirka 160 000 personer med demenssjukdom i Sverige. Dessa drabbas av antingen Alzheimers sjukdom, vaskulär demens, pannlobsdemens, Lewy Bodys eller annan demenssjukdom som tillsammans utgör Sveriges största folksjukdom. Jämfört med andra sjukdomar påverkas den kognitiva komponenten som har med tänkande, inläring och förståelse att göra, vilket gör vardagsaktiviteterna svåra att klara av.

Det finns enligt motionen forskning som visar på att en stor andel demenssjuka på äldreboenden har diagnosen UNS (ospecificerad demens). Konsekvenserna med den diagnosen blir att patienten bland annat får sämre typ av medicinering. Av motionen framgår också att mindre än hälften av alla som utreds inom primärvården genomgår en fullständig basal demensutredning och nästan hälften får en ospecifik demensdiagnos. Bara en fjärdedel uppges få läkemedelsbehandling.

Motionären lyfter fram att Region Skåne 2016 antog en demensplan om rätten till vård och behandling. Planen syftar till att ta ett helhetsgrepp över vårdkedjan allt ifrån prevention, tidig diagnostik, rätt diagnos, uppföljning och behandling.

I Västerbotten sker den basala demensutredningen huvudsakligen i primärvården. Som stöd för utredningen finns det sedan 2010 ett vårdprogram baserat på Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Vårdprogrammet beskriver bland annat den basala och den utvidgade utredningens innehåll, principer för läkemedelsbehandlingar vid olika tillstånd relaterade till demenssjukdom, stöd till närstående samt samverkan med kommunal hälso- och sjukvård.

Socialstyrelsen presenterade i december 2016 en remissversion av de uppdaterade riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom. En arbetsgrupp med representanter från landstinget och kommunerna har analyserat riktlinjerna i relation till vilken vård som tillhandahålls för länets medborgare. Resultatet visade att det finns, i vissa fall, gap mellan vården och riktlinjerna främst gällande att skapa rutiner för uppföljning av personer med demenssjukdom, teamarbete samt att hitta former för samverkan mellan huvudmännen. Vad gäller läkemedelsbehandling har Västerbotten den högsta förskrivningen i landet av demensläkemedel enligt den nationella utvärderingen.

För ytterligare stöd till primärvårdens läkare avseende utredning och behandling av personer med demenssjukdom erbjuds samtliga hälsocentraler i länet regelbundet konsultationsstöd från specialistläkare vid Geriatriskt centrum och Medicingeriatriska kliniken i Skellefteå. Vid konsultationerna har teamet på hälsocentralen möjlighet att gå igenom aktuella utredningar och få råd i diagnosställande och förslag på eventuell läkemedelsbehandling. Om den basala demensutredningen inte ger tillräckligt med information för att en diagnos ska kunna fastställas remitteras patienten till en specialistklinik för utvidgad utredning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2018-10-02

VLL 2149-2017

Resultatet av analysen, nuläget samt framtida behov har lyfts i både landstingsstyrelsen och i hälso- och sjukvårdsnämnden hösten 2017 med beslut för vidare planering och prioritering av andra gapanalyser kopplat till nya nationella riktlinjer i samband med budgetarbetet 2019.

Mot bakgrund av vad som ovan angetts föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att motionen avslås.