

Regionsjukvårdsledningen  
Susanne Yngvesson Strid

2020-02-03

Dnr: SVN 2020-19

Socialstyrelsen

[MalnivaerDemens@socialstyrelsen.se](mailto:MalnivaerDemens@socialstyrelsen.se)

## Yttrande ang. remiss Målnivåer för vård och omsorg till personer med demenssjukdomar

Region Jönköpings län, Region Kalmar län och region Östergötland har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan inom den Sydöstra sjukvårdsregionen.

Sydöstra sjukvårdsregionen delar uppfattningen att brist på tillförlitliga data påverkar förutsättningarna att ta fram målnivåer och möjligheterna att följa upp och utvärdera vård och omsorg till personer med demenssjukdomar. Vi uppskattar arbetet med nationella målnivåer men ser att möjligheterna att använda dem för styrning och ledning varierar.

Sydöstra sjukvårdsregionen anser att det behövs en fortsatt dialog om datakällor eftersom befintliga kvalitetsregister för demenssjukdomar inte är heltäckande. För att kunna följa målvärdena krävs bättre täckningsgrad i angivna register. Det är önskvärt att Primärvårdskvalitet används som källa för vissa indikatorer och att arbetet med automatisk överföring av data från regionernas vårdinformationssystem prioriteras.

Sydöstra sjukvårdsregionen anser att målen generellt är högt satta, men att målnivåerna är rimliga utifrån patientens perspektiv och strävan efter god och jämlik vård och omsorg. Med reservation för att målnivåerna som berör kommunerna är svåra att bedöma, anser vi att nivåerna kan användas av regioner och kommuner i arbetet med egna och gemensamma delmål. Vi tycker att målområdena ger en komplett bild av patientens process.

För att kommentera förslagen på målnivåer har vi inhämtat sakkunskap från våra regionala programområden för äldres hälsa och primärvård.

## Indikatorer

### 1. Fullständig basal demensutredning $\geq 90$ %

Bra åtgärd och rimlig målnivå.

Sidan 14: *Vid utredning av tidiga symtom kan MoCa (Montreal Cognitive Assessment) vara ett alternativ till MMSE-SR och AQT (A Quick Test of cognitive speed).*

Kommentar: Vi tror att MoCa ska vara ett alternativ till MMSE-SR och klocktest.

**2. Strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning del av demensutredningen  $\geq 90$  %**

Bra åtgärd som kommer att kräva insatser för att nå målnivån.

**3. Behandling med demensläkemedel  $\geq 75$  %**

Bra åtgärd och rimlig målnivå.

**4. Regelbunden uppföljning  $\geq 90$  %**

Bra åtgärd och rimlig målnivå.

Sidan 23: *Täljare: Antal personer med demenssjukdom som har haft ett uppföljnings-besök inom primärvården (inklusive kommunal hälso- och sjukvård) eller specialistvården under de senaste 15 månaderna* Nämnare: *Antal personer med demenssjukdom registrerade innan de senaste 15 månaderna.*

Kommentar: Beskrivningen är lätt att misstolka och behöver förtydligas om utdata ska hämtas av flera olika instanser.

**5. Behandling med antipsykosläkemedel  $\leq 10$  % i SÄBO,  $\leq 5$  % i ordinärt boende**

Bra åtgärd och rimlig målnivå.

**10. Initiativ till anhörigstöd i samband med demensdiagnos  $\geq 95$  %**

Bra åtgärd och rimlig målnivå. Det är viktigt att båda huvudmännen uppmärksammar behoven och arbetar för att ytterligare säkra insatser för anhöriga och närstående.

För Sydöstra sjukvårdsregionen

Lena Lundgren  
Ordförande Regionsjukvårdsledningen  
Hälso- och sjukvårdsdirektör,  
Region Östergötland

Mats Bojestig  
Hälso- och sjukvårdsdirektör  
Region Jönköping län

Ingeborg Eriksson  
Regiondirektör  
Region Kalmar län