

## § 62 Motion. Garanterad tillgång till berättigad utredning och symptomlindrande behandling för Alzheimerpatienter

Diarienummer 1201765

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige följande

1. Regionfullmäktige anser att motionen är besvarad genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

### Reservation

Jens Leandersson (SD) reserverar sig med hänvisning till bifogad reservation.

### Sammanfattning

Mats Erlandsson, Jens Leandersson och Helmuth Petersén, alla (SD) har i motion 2012-08-20 föreslagit att potentiella Alzheimerpatienter i hela Region Skåne skall ges möjligheter till utredning och vid behov tillgång till symptomlindrande behandling.

### Yrkanden

Ordföranden Pia Kinhult (M) yrkar att styrelsen beslutar enligt beslutet ovan.

Jens Leandersson (SD) yrkar att styrelsen beslutar bifalla motionen.

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att styrelsen har bifallit hennes yrkande.

### I ärendet finns följande dokument

1. Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2013-03-21, § 44 med förslag till yttrande
2. Motion 2012-08-20 från Mats Erlandsson (SD), Jens Leandersson (SD) och Helmuth Petersén (SD)

---

Vid protokollet  
Cecilia Eklund  
Rätt utdraget intygar

*Lena Nordqvist*  
Lena Nordqvist

---

Sänt till:  
Regionfullmäktige

## Reservation ärende 6.11

### **Motion. Garanterad tillgång till berättigad utredning och symptomlindrande behandling för Alzheimerpatienter. (RF)**

Inte någonstans i de överväganden som görs med anledning av motionen förklaras vilken effekt t ex. höjningen av ersättningen för demensutredning från 3500 kr till 5000 kr skulle få för antalet utredda och behandlade patienter.

Läget i Region Skåne är alltså att endast hälften av de Alzheimersjuka patienterna får den utredning och behandling de borde vara berättigade till. Jämför detta med att endast varannan cancersjuk skulle få utredning och behandling eller att endast varannan patient med hjärtinfarkt skulle få utredning och behandling.

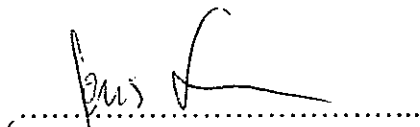
Behandling av Alzheimerpatienter förlänger inte livet, men ger en möjlighet att under i genomsnitt tre år undvika institutionsvård. Utredning och behandling kostar ca 1,5% av totalkostnaden för omvårdnad.

Femklövern i Region Skåne bör stå till svars för:

- Patienterna som berövas tre år med bättre livskvalité
- De anhöriga
- Kommunerna som får svara för institutionsvård i tre år extra för de outredda och obehandlade Alzheimerpatienterna

Då vår motion och bifallsyrkande inte vann gehör så reserverar vi oss mot beslutet.

För Sverigedemokraterna

  
.....  
(Jens Leandersson (SD))

Datum 2013-03-21



1 (2)

**§ 44 Motion. Garanterad tillgång till berättigad utredning och symptomlindrande behandling för Alzheimerpatienter**

Diarienummer 1201765

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige följande

1. Regionfullmäktige anser att motionen är besvarad genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

**Reservation**

Mats Erlandsson (SD) reserverar sig med hänvisning till bifogad reservation.

**Sammanfattning**

Mats Erlandsson, Jens Leandersson och Helmuth Petersén, alla (SD) har i motion 2012-08-20 föreslagit att potentiella Alzheimerpatienter i hela Region Skåne skall ges möjligheter till utredning och vid behov tillgång till symptomlindrande behandling.

**Yrkanden**

Ordföranden föreslår att föreliggande beslutsförslag kvarstår i motionssvaret försöksverksamhet med lättvårdsambulans.

Mats Erlandsson (SD) yrkar avslag till ordförandens förslag.

Ordföranden ställer sitt förslag och Mats Erlandssons avslagsyrkande under proposition och finner att nämnden bifaller ordförandens förslag.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Närsjukvårdsberedningens förslag 2013-03-11, § 28
2. Beslutsförslag 2013-02-13
3. Förslag till yttrande
4. Motion 2012-08-20

---

Sänt till:  
Regionstyrelsen

---

Vid protokollet  
Ingvar Thell

Rätt utdraget intygar

  
Maria Dahlberg

## Reservation ärende 21.

### **Motion. Garanterad tillgång till berättigad utredning och symptomlindrande behandling för Alzheimerpatienter.**

Inte någonstans i de övervägande som görs med anledning av motionen förklaras vilken effekt t.ex. höjningen av ersättningen för demensutredning från 3500,- till 5000,- skulle få för antalet utredda och behandlade patienter.

Läget i Region Skåne är alltså att endast hälften av de Alzheimersjuka patienterna får den utredning och behandling de borde vara berättigade till.

Jämför detta med att endast varannan cancersjuk skulle få utredning och behandling eller att endast varannan patient med hjärtinfarkt skulle få utredning och behandling.

Behandling av Alzheimerpatienter förlänger inte livet, men ger en möjlighet att under i genomsnitt tre år undvika institutionsvård.

Utredning och behandling kostar ca 1,5% av totalkostnaden för omvårdnad.

Femklövern i Region Skåne bör stå till svars inför:

- ▲ patienterna som berövas tre år med bättre livskvalité
- ▲ de anhöriga
- ▲ kommunerna som får svara för institutionsvård i tre år extra för de outredda och obehandlade Alzheimerpatienterna

Då vårt yrkande om bifall till motionen ej vann gehör så väljer vi att reservera oss mot beslutet.

För Sverigedemokraterna

  
Mats Erlanåsson (SD)

Regionfullmäktige

## Motion. Garanterad tillgång till berättigad utredning och symptomlindrande behandling för Alzheimer-patienter

### Ordförandens förslag

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige följande

1. Regionfullmäktige anser att motionen är besvarad genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

### Sammanfattning

Mats Erlandsson, Jens Leandersson och Helmuth Petersén, alla (SD) har i motion 2012-08-20 föreslagit att potentiella Alzheimerpatienter i hela Region Skåne skall ges möjligheter till utredning och vid behov tillgång till symptomlindrande behandling.

I ärendet finns följande dokument

1. Förslag till motionssvar 2013-02-04
2. Motion 2012-08-20

### Överväganden

Hälso- och sjukvårdsnämnden instämmer i beskrivningen i motionen som innebär att långt ifrån alla patienter med misstänkt medelsvår eller svår demenssjukdom verkligen identifieras och utreds. Fortfarande är en alltför stor del av dessa individer varken identifierade, utredda eller behandlade. Läget är inte bättre i övriga landet, snarare tvärtom, visar uppföljningar från Socialstyrelsen. I Skåne är det för närvarande omkring 50 procent av personer med förväntad svår eller medelsvår demenssjukdom som inte identifieras eller utreds mot närmare 70 procent i resten av landet.

På nationell nivå uppmärksammas problemet genom den s k Äldevårds-satsningen, som är en överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting om satsningar på en bättre vård och omsorg av äldre. För 2013 innehåller denna satsning bl a 4 miljoner för utveckling av Svenska Demensregistret (SveDem). Deltagande i registren kan stimulera personalen till ett förändrat arbetssätt. Via registret kommer vården och omsorgen att bli mera synlig. Det är också angeläget med en högre anslutningsgrad till registret inom primärvården, där anslutningsgraden fortfarande är mycket låg. För att påskynda utvecklingen och förbättringsarbetet när det gäller vården och omsorgen om personer med demenssjukdom, ges ett fortsatt prestationsbaserat stöd till de verksamheter som registrerar i SveDem. Under 2013 kommer 25 mkr att fördelas till regioner och landsting i relation till antalet personer som nyinsjuknat i demenssjukdom, erhållit utredning med registrering i SveDem och fått diagnos i primärvården oavsett driftsform, och 25 mkr att användas till landstingen för uppföljning av i SveDem i primärvården.

Fr o m 2013 sker ytterligare en satsning på demenssjukvården i Skåne på så sätt att vårdenheterna inom Hälsoval Skåne får 5 000 kr för varje genomförd basal demensutredning och som registreras i SveDem. Det är en höjning av ersättningen från 3 500 kr (2012).

I Budget 2013 framgår att fortsatt arbete med tidig upptäckt av demens i syfte att identifiera det stora mörkertal som föreligger och kunna erbjuda korrekt behandling och bemötande är prioriterat. Samma sak betonas därför i hälso- och sjukvårdsnämndens samlade uppdrag 2013; äldre med symptom på demens ska identifieras tidigt och patienterna erbjudas ett korrekt omhändertagande och en relevant behandling.

Region Skåne har stor kompetens inom områden demenssjukdomar. Sedan några år finns också ett särskilt Kunskapscentrum för demenssjukdomar knutet till Skånes universitetssjukhus. Sedan 2011 har Kunskapscentrum för demenssjukdomar etablerat ett nära samarbete med samtliga utvecklingsledare och med Utvecklingscentrum i Region Skåne. Detta skapar goda förutsättningar för att kunna implementera evidensbaserad demenssjukvård i hela Skåne.

I de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom (Socialstyrelsen, 2010) framgår att utbildning och handledning av personal är ett prioritet 1-område. Genom att höja kompetensen förbättras kvaliteten på vården, omvårdnaden och omsorgen. Sedan 2011 har Kunskapscentrum haft utbildningar för ca 3 000 personer, där fokus ligger på etik och bemötande.

Problemet med för dålig upptäckt och utebliven diagnostik av personer med misstänkt demenssjukdomar är i allt väsentligt ett primärvårdsproblem. För att öka diagnostiken stödjer Kunskapscentrum upprättandet av s k minnesmottagningar i primärvården. Man utbildar personalen och erbjuder dessutom konsultverksamhet med målsättningen att överföra så mycket kompetens som möjligt till primärvården. Det finns även ett nätbaserat utbildningsmaterial riktat till vårdpersonal inom Region Skåne.

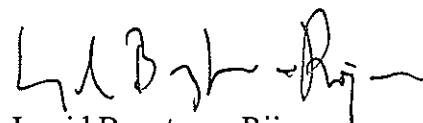
Att man har en minnesmottagning innebär att vårdenheten på ett strukturerat sätt utreder och följer personer med demenssjukdom. Det innebär också att vårdenheten har en namngiven person (sjuksköterska eller arbetsterapeut) som patienten eller närstående kan vända sig till med frågor. Vid vårdenheten finns synlig information om att man är specialister på minnesutredningar, och man uppmanar också vårdsökande att ta upp frågan med sin läkare om misstankarna finns. Samma information finns även på några av vårdenheternas hemsida.

Totalt finns det idag 47 vårdenheter som bedriver minnesmottgning i någon form, både i offentlig och privat regi. Kunskapscentrum erbjuder sin utbildning/sina konsulttjänster till både offentliga och privata vårdenheter. Den geografiska spridningen av minnesmottgningar är relativt god sett i Skåne som helhet. Det är inte realistiskt att samtliga drygt 150 vårdenheter i Skåne ska kunna etablera en minnesmottagning. Många av enheterna är för små, men skulle mycket väl kunna upprätta någon form av samverkan med näraliggande vårdenhet som har minnesmottagning. Det rimliga är dock att ytterligare vårdenheter ska kunna erbjuda minnesmottgning och att kompetensen på området måste fortsätta att förbättras ute i primärvården. Här fyller just Kunskapscentrum för demenssjukdomar en viktig roll. Även genom Geriatriskt utvecklingscentrum i Region Skåne erbjuds utbildning för personal inom sjukvård och kommunal äldreomsorg. Man har också anordnats speciella nätverksträffar för Skånes demenssjuksköterskor och genomfört olika seminarier kring de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdomar.

Av redovisningen ovan framgår att det sker en medveten och strukturerad satsning på att i högre utsträckning upptäcka och diagnostisera personer med misstänkt demenssjukdom, däribland Alzheimers sjukdom.



Carl Johan Sonesson  
Ordförande



Ingrid Bengtsson-Rijavec  
Hälso- och sjukvårdsdirektör



**§ 28 Motion. Garanterad tillgång till berättigad utredning och symptomlindrande behandling för Alzheimerpatienter**

Diarienummer 1201765

**Närsjukvårdsberedningens beslut**

Närsjukvårdsberedningen föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att föreslå regionfullmäktige

1. Regionfullmäktige anser att motionen är besvarad genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

**Sammanfattning**

Mats Erlandsson, Jens Leandersson och Helmuth Petersén, alla (SD) har i motion 2012-08-20 föreslagit att potentiella Alzheimerpatienter i hela Region Skåne skall ges möjligheter till utredning och vid behov tillgång till symptomlindrande behandling.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2013-02-13
2. Förslag till yttrande
3. Motion 2012-08-20

---

Sänt till:

Hälso- och sjukvårdsnämnden

---

Vid protokollet

Ingvar Thell

Rätt utdraget intygar



Maria Dahlberg

Gustaf Hallqvist  
Utredare  
044-309 31 65  
gustaf.hallqvist@skane.se

## BESLUTSFÖRSLAG

Datum 2013-02-13  
Dnr 1201765

1 (1)

Närsjukvårdsberedningen

### **Motion. Garanterad tillgång till berättigad utredning och symptomlindrande behandling för Alzheimerpatienter**

#### **Ordförandens förslag**

Närsjukvårdsberedningen föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att föreslå regionfullmäktige följande

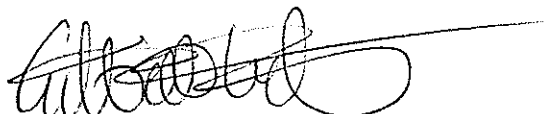
1. Regionfullmäktige anser att motionen är besvarad genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

#### **Sammanfattning**

Mats Erlandsson, Jens Leandersson och Helmuth Petersén, alla (SD) har i motion 2012-08-20 föreslagit att potentiella Alzheimerpatienter i hela Region Skåne skall ges möjligheter till utredning och vid behov tillgång till symptomlindrande behandling.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2013-02-13
2. Förslag till yttrande
3. Motion 2012-08-20



Gilbert Tribo  
Ordförande



Peter Sigsjö  
Enhetschef

## Motion till regionfullmäktige

### Garanterad tillgång till berättigad utredning och symptomlindrande behandling för Alzheimerpatienter

Alzheimers sjukdom är den största av demenssjukdomarna och ensam större är vaskulär demens och frontallobsdemens tillsammans. Alzheimers sjukdom hör också till de stora folksjukdomarna i likhet med cancer, hjärt- kärl sjukdom och diabetes mellitus. Det är dock idag överallt i Skåne inte självklart att sjukdomen skall utredas och behandlas. I Region Skåne finns idag en spetskompetens när det gäller att utreda och behandla komplicerade Alzheimerpatienter, men det breda anslaget saknas. Cirka 70 procent av patienterna får inte den utredning och behandling som borde vara en självklarhet om vi strävar efter att erbjuda en sjukvård i världsklass. För närvarande är Alzheimerssjuka en patientgrupp i strykclass.

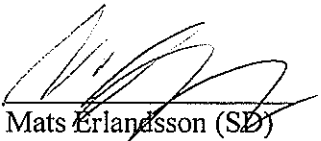
En enkel förberedande screening med mini mental test och klocktest för alla patienter som vill genomgå denna undersökning (vilket kan utföras av sjuksköterska) hade gett bra förutsättningar för att välja ut de patienter som skall utredas vidare. Det är viktigt att dessa patienter utreds och får en korrekt diagnos så tidigt som möjligt. På så vis kan behandling inledas med läkemedel för symptomlindring vid Alzheimers sjukdom.

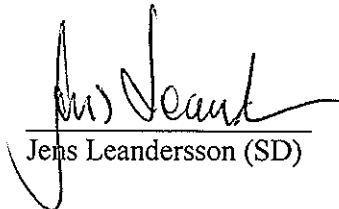
Tidigt insättande av behandling förbättrar patientens möjligheter att klara dagliga aktiviteter och öka livskvaliteten. Kostnaden för utredning och symptomlindrande behandling är ca 1,5 procent av totalkostnaden för omvårdnad.

Med anledning av ovan anförda yrkar vi:

Att potentiella Alzheimerpatienter i hela Region Skåne skall ges möjlighet till utredning och vid behov tillgång till symptomlindrande behandling.

För Sverigedemokraterna

  
Mats Erlanasson (SD)

  
Jens Leandersson (SD)

  
Helmuth Petersén (SD)