



NOTAT

Opgang Blok B
Telefon 48 20 50 00
Direkte 4820 5409
Web www.regionh.dk

Ref.: Line Sønderby Christen-
sen

Dato: 6. oktober 2011

Præcisering af opgaver for almen praksis i henhold til forløbsprogram for demens

Praksisudvalget og Koncern Plan og Udvikling er enige om:

- **Vedr. udredning:**
 - Der er ikke nye opgaver forbundet med den beskrevne udredningsprocedure.
 - Det skal præciseres, at det *anbefales*, at den praktiserende læge henviser til CT-scanning, når der henvises til demensenheden

- **Vedr. opfølgning:**
 - Det præciseres, at forløbsprogrammet omfatter én årskontrol og én mellemliggende kontrol. Den mellemliggende kontrol kan afviges for patienter, der bor på plejehjem

- **Vedr. estimering af forventet patientvolumen:**
 - Der er ikke præcise tal for, hvor mange patienter med demens, der følges i almen praksis. Derfor foretages en estimering af det forventede antal. Der kan anvendes to metoder:
 1. I sentinel materiale fra DAK-E¹ fremgår, at der er en prævalens af demensdiagnose (P70) på 0,31 per 100 patienter. I forhold til Region Hovedstadens befolkningsunderlag på ca. 1,6 mio. personer svarer dette til, at der er ca. 5.000 patienter med demensdiagnose tilknyttet almen praksis.
 2. Et estimat fra Videnscenter for demens anslår, at der aktuelt er ca. 25.000 personer med demens i Region Hovedstaden. Dette tal forventes at stige til ca. 31.000 i 2025. Almen praksis anslår, at 50 % af disse, svarende til 12.500 og stigende til 15.500 i 2025, på sigt vil blive udredt og dermed omfattet af forløbsprogrammet. Patienter stratificeret til niveau 1 og 2

¹ (http://demo.dak-it.dk/icpckode_aldersfordeling/P70.png)

skal følges i almen praksis, mens niveau 3 følges i demensenhederne. Det forventes, at ca. 1/3 vil skulle følges i demensenhederne.

- Det er nødvendigt at anslå, hvad den årlige tilvækst af demente patienter i almen praksis kan forventes at blive. Dette estimat baseres på oplysninger fra Demensdatabasens årsrapport 2010, hvoraf det fremgår at:
 - Der blev i 2010 henvist 2006 patienter til demensudredning ved regionens demensudredningsafdelinger. Heraf fik 61,2 % (svarende til 1227 patienter) en demensdiagnose. Af de 1227 patienter blev 21,5 % af patienterne (svarende til 264 patienter) afsluttet ved informationssamtalen til almen praksis til videre opfølgning. Det kan dog forventes, at forløbsprogrammet betyder, at flere patienter fremover afsluttes til almen praksis, ligesom ændringer i demografien vil øge antallet af demente i regionen. Derfor anslås, at tilvæksten af demente i almen praksis vil være ca. 800 patienter i 2012, hvilket dog bør frægnes patienter, som afgår ved døden.
- Omfanget af kontrollerer i almen praksis hidtil kendes ikke. Generelt har almen praksis ikke foretaget 2 årlige demenskontroller. Nogle praktiserende læger har ikke hidtil kontrolleret demente patienter, nogle praktiserende læger har tidligere foretaget én årlig demenskontrol og meget få læger har hidtil foretaget to årlige kontroller.
- **Vedr. præcisering af tovholderrolle:**
 - Tovholderrollen i forløbsprogram for demens indebærer:
 - At almen praksis indkalder den demente til årskontrol og evt. til den mellemliggende kontrol (enten ved at ringe eller skrive). Det anbefales at informere pårørende og/eller kommunen om indkaldelsen
 - At almen praksis følger op, hvis den demente udebliver fra aftalt kontrol. Det foregår praktisk ved, at der ringes/skrives til den demente og den pårørende/kommunen én gang efter udeblivelsen
 - At almen praksis sender en korrespondancemeddelelse til kommunen med information om resultatet af kontrollen
- **Vedr. præcisering af indhold i forløbskoordination**
 - Forløbskoordination i almen praksis svarer til indholdet i tovholderrollen

