

Samverkan vid utskrivning

Mina planer

Samordnad individuell plan (SIP)

Utmärkta verktyg för patienter med demenssjukdom eller kognitiv svikt?

Region Skånes kunskapscentrum demenssjukdomar





15.17 Fråga från Anna-Lena Hogerud (S) till Gilbert Tribo (L) angående avvecklingen av det strategiska arbetet mot demenssjukdomar – tycker du, mot bakgrund av de nuvarande och framtida behoven, att det är ett klokt beslut att skära ner på det strategiska arbetet mot demenssjukdomar?



Välkommen till
Regionfullmäktige

15.17 Fråga från Anna-Lena Hogerud (S) till Gilbert Tribo (L) angående avvecklingen av det strategiska arbetet mot demenssjukdomar – tycker du, mot bakgrund av de nuvarande och framtida behoven, att det är ett klokt beslut att skära ner på det strategiska arbetet mot demenssjukdomar?

15.18 Fråga från Elisabet Holmer (S) till ordföranden i Personalnämnden Pontus Lindberg (M) angående



År	Antal personer med demenssjukdom	Förändring i förhållande till år 2017
2017	21 263	1
2020	22 225	1,07
2025	24 972	1,17
2030	28 280	1,33
2035	31 058	1,46
2037	31 909	1,5



Om möss och människor

Inte givet att fynd hos alzheimermöss kan appliceras i klinisk verklighet



LENNART MIN THON, docent, chefsöverläkare, enheten för klinisk minnesforskning, kliniska vetenskaper, Malmö, Lunds universitet
lennart.minthon@skane.se

I år är det 100 års sedan det första fallet av Alzheimers sjukdom beskrevs. Det var dock först i mitten av 1980-talet, då man lyckades visa att senila plack består av β -amyloidprotein [1], som den patogenetiska forskningen tog fart.

Därefter har forskningsframsteg gett en detaljerad kunskap om den molekylära patogenesen kring bildningen av plack – den förändring som rönt mest uppmärksamhet vid Alzheimers sjukdom. Enligt den centrala hypotesen vid alzheimer, »amyloidkaskadhypotesen» [2], orsakas sjukdomen av en överproduktion av β -amyloid i hjärnan.

Under de senaste åren har det gjorts en mycket stor satsning på att ta fram läkemedel som skall hämma antingen bildningen av β -amyloid eller aggregeringen till plack.

För att testa om olika läkemedelskan-

ler är effektiva påpekas också att många behandlingar som visats effektiva hos dessa möss kan upplevas som osannolika, t ex behandling med curry, grönt te och vanliga antibiotika (erytromycin), hostmediciner (acetylcystein) och anti-depressiva (paroxetin).

Andra framgångsrika behandlingsstrategier är uppenbart motsägelsefulla. Exempelvis leder ökat intag av kolesterol liksom kolesterolsänkande läkemedel samt tillsats av koppar till dricksvattnet liksom koppar-kelatorer till markant reduktion av plack.

Slutligen har flera behandlingsstrategier visats ha god effekt för att minska β -amyloidbördan hos möss, medan

kliniska studier inte visat någon effekt vid sporadisk alzheimer, t ex nikotin, propentofyllin, vitamin E och östrogenet.

Man kan endast spekulera över orsakerna till varför så många divergenta behandlingsstrategier har så god effekt på transgena möss. Alzheimermössen visar endast marginella tecken på nervcellsdegeneration, trots den massiva utfällningen av β -amyloid. Dessutom har dessa möss mycket kraftig, livslång överproduktion inte bara av β -amyloid utan även



Likheten möss–människor är knappast slående – inte heller i forskningshänseende.

Foto: IBL Bildbyrå

Slutligen kan man ifrågasätta om alzheimermössen, där genmodifieringen utgår från FAD-mutationerna, är en relevant modell för sporadisk Alzheimers sjukdom – en åldersrelaterad folksjukdom.

Öppen debatt behövs

I slutsatsen efterlyser författarna större försiktighet då forskningsresultat överförs från möss till människor.

Personligen efterlyser jag en öppen debatt, inte bara om alzheimermöss, utan om transgena djurmodellers relevans för åldersrelaterade folksjukdomar i allmänhet. Kanske vore en sådan debatt av värde inte bara för forskare, utan även för bidragsgivare, t ex Vetenskapsrådet?

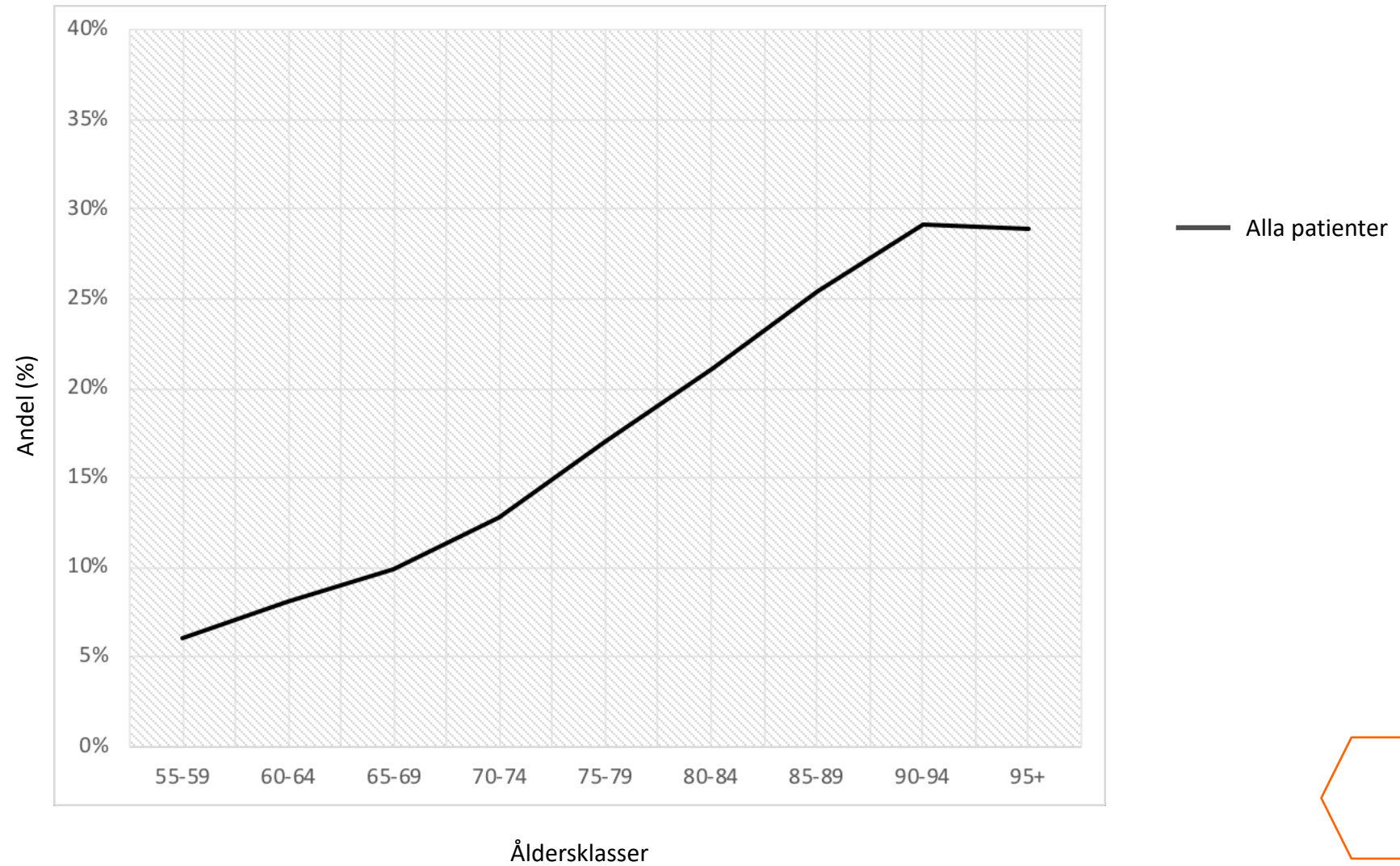
■ *Potentiella bindningar eller jävsförhållanden: Inga uppgivna.*

REFERENSER

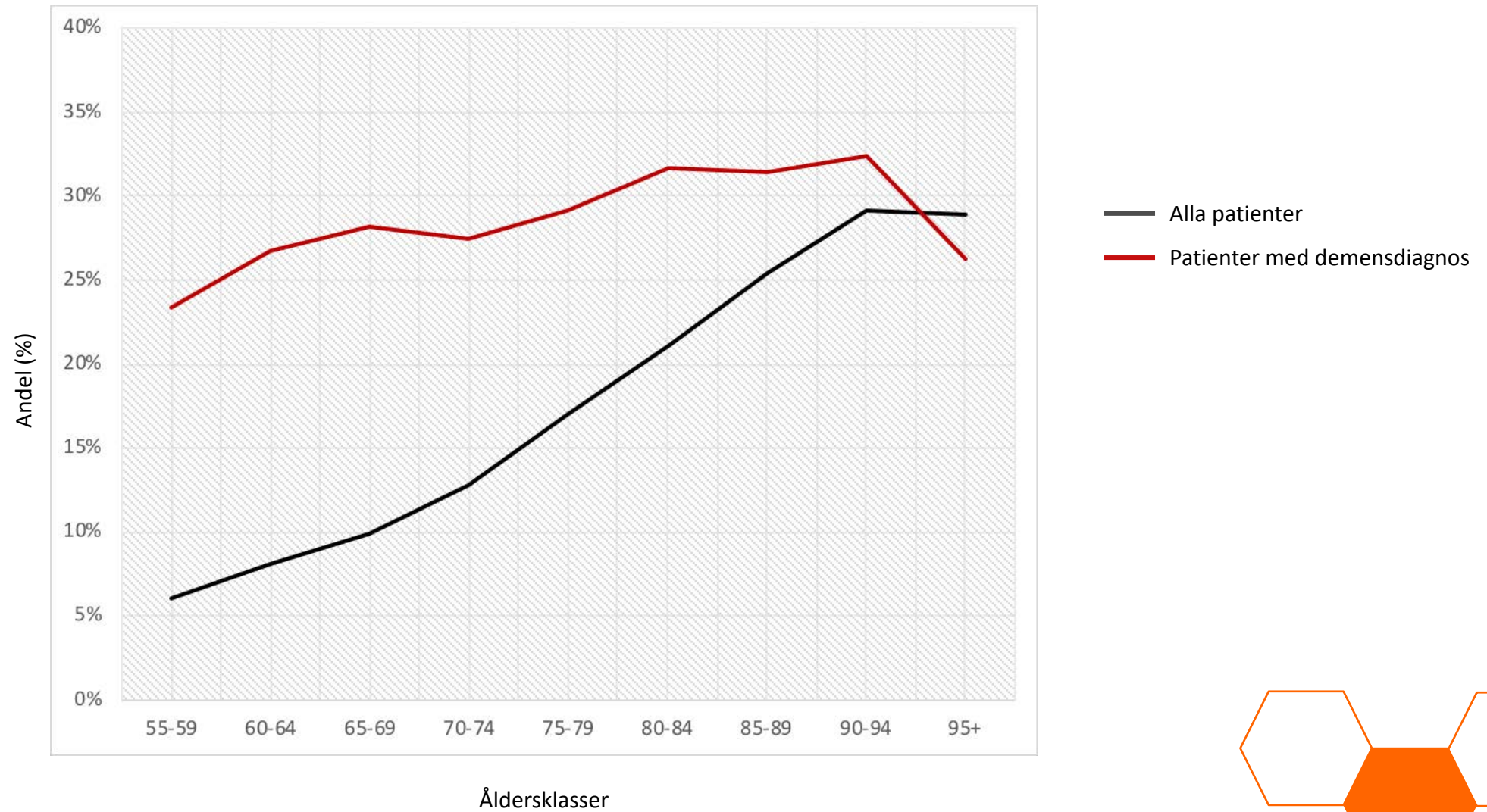
1. Masters CL, Simms G, Weinman NA, Multhaup G, McDonald BL, Beyreuther K. Amyloid plaque core protein in Alzheimer disease and Down syndrome. Proc Natl Acad Sci USA. 1985;82:4245-9.



Andel skåningar med minst ett slutenvårdstillfälle under 2018



Andel skåningar med minst ett slutenvårdstillfälle under 2018

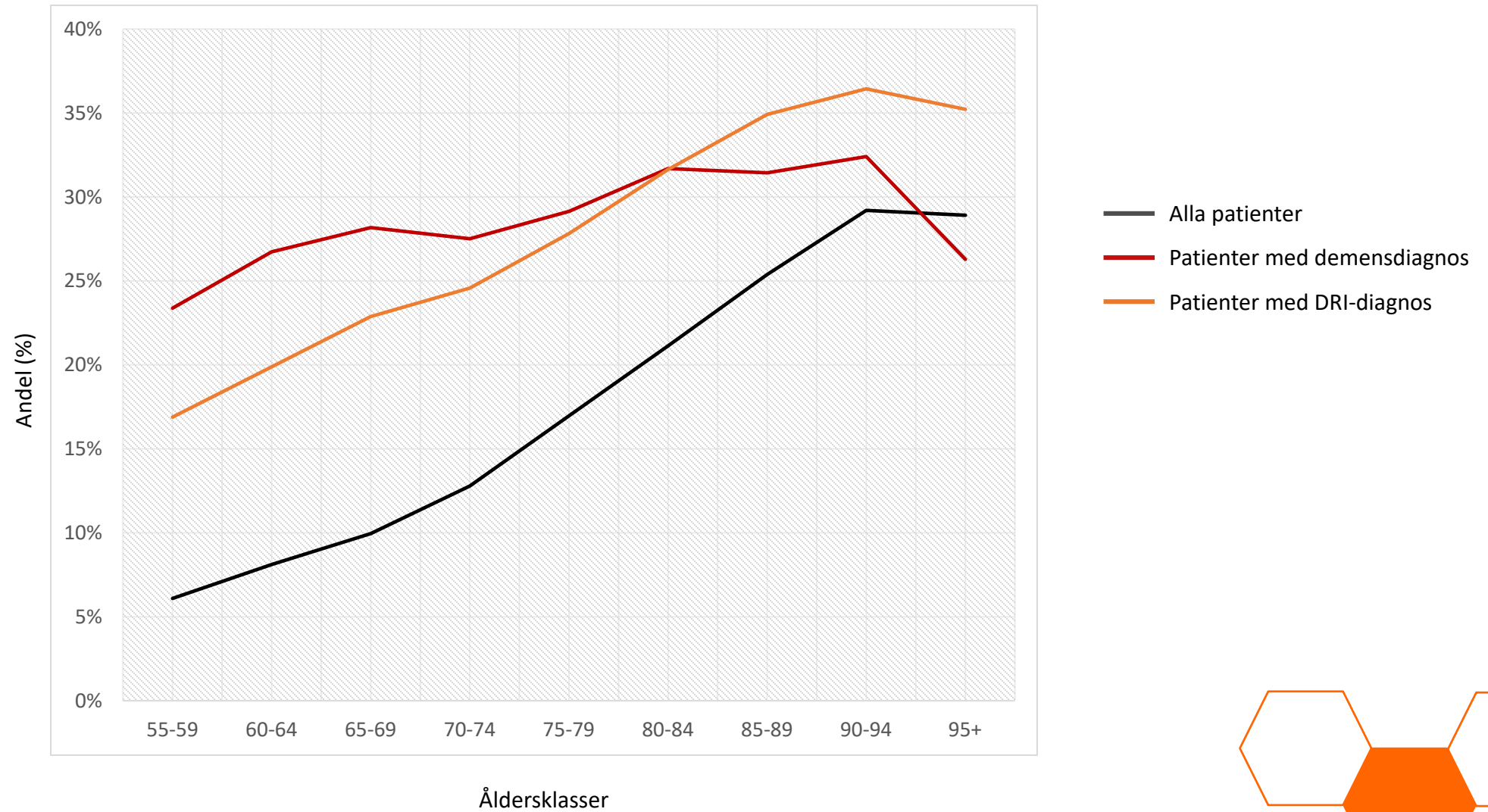


Demensriskindikatorer – DRI

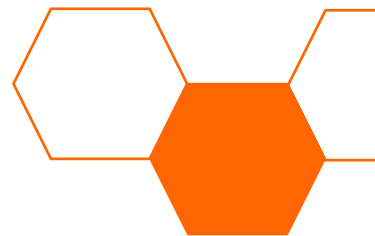
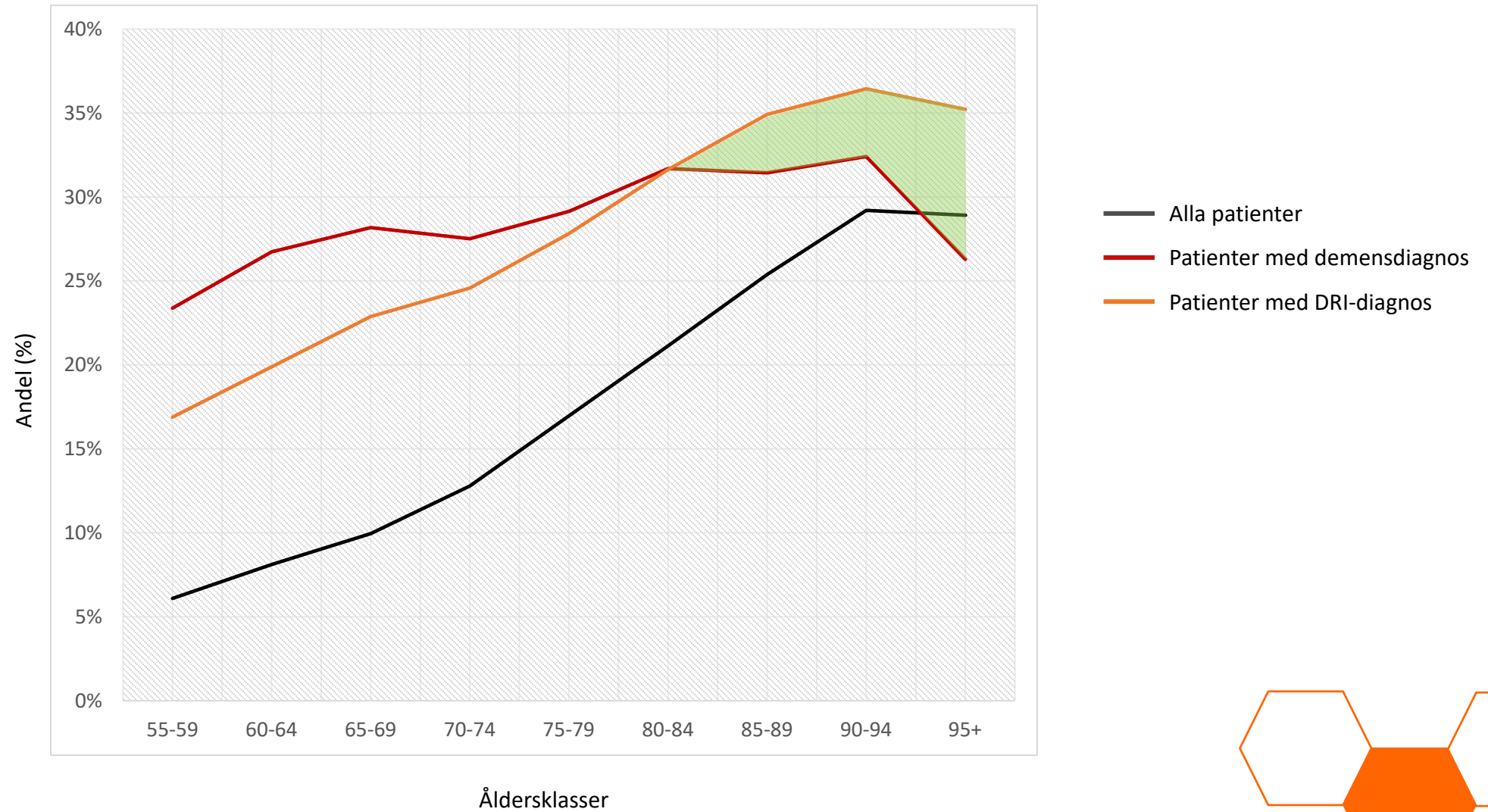
Diagnoskod	Beskrivning
F049	Organiska amnesisyndrom ej framkallade av alkohol eller andra psykoaktiva substanser
F050	Delirium utan underliggande demenssjukdom
F059	Delirium, ospecificerat
F067	Lindrig kognitiv störning
F078	Andra specificerade organiska personlighets- och beteendestörningar
F099	Ospecificerad organisk eller symtomatisk psykisk störning
F09-P	Organisk psykisk störning
R410	Desorientering, ospecificerad
R412	Retrograd amnesi
R413	Annan amnesi
R418	Andra och icke specificerade symtom och sjukdomstecken som engagerar uppfattning
R418A	Lindrig kognitiv störning, subjektiv
R418P	Amnesi
R418W	Andra och icke specificerade symtom och sjukdomstecken som engagerar uppfattning



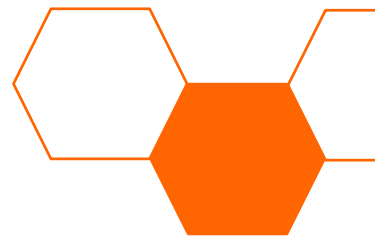
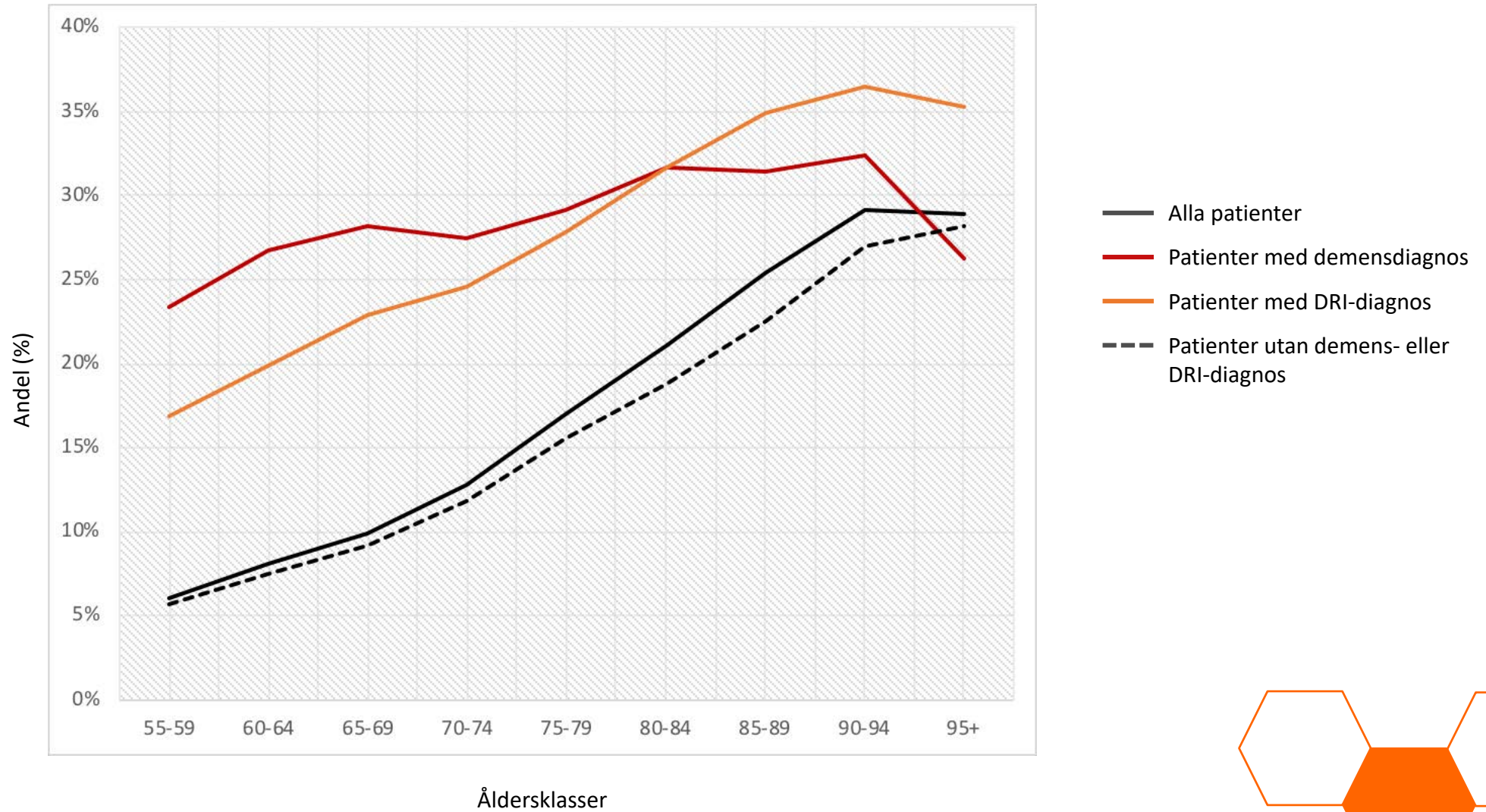
Andel skåningar med minst ett slutenvårdstillfälle under 2018



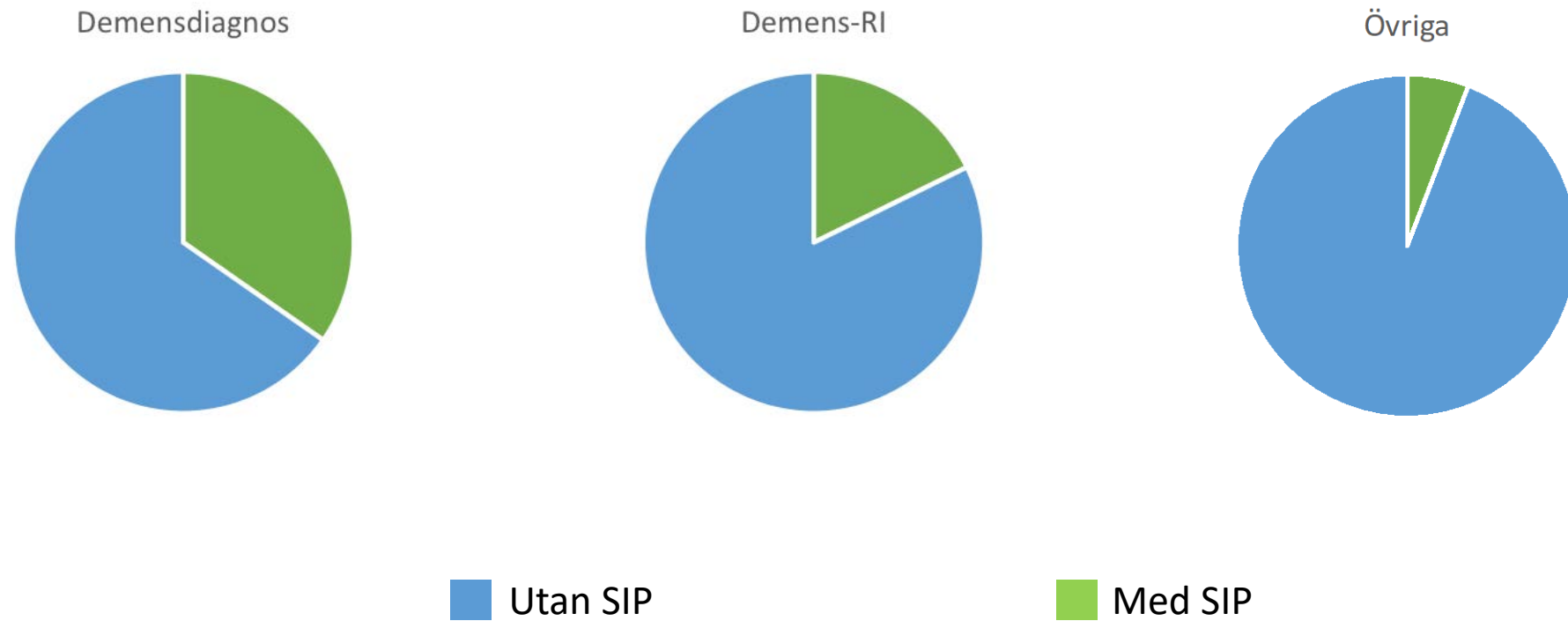
Andel skåningar med minst ett slutenvårdstillfälle under 2018



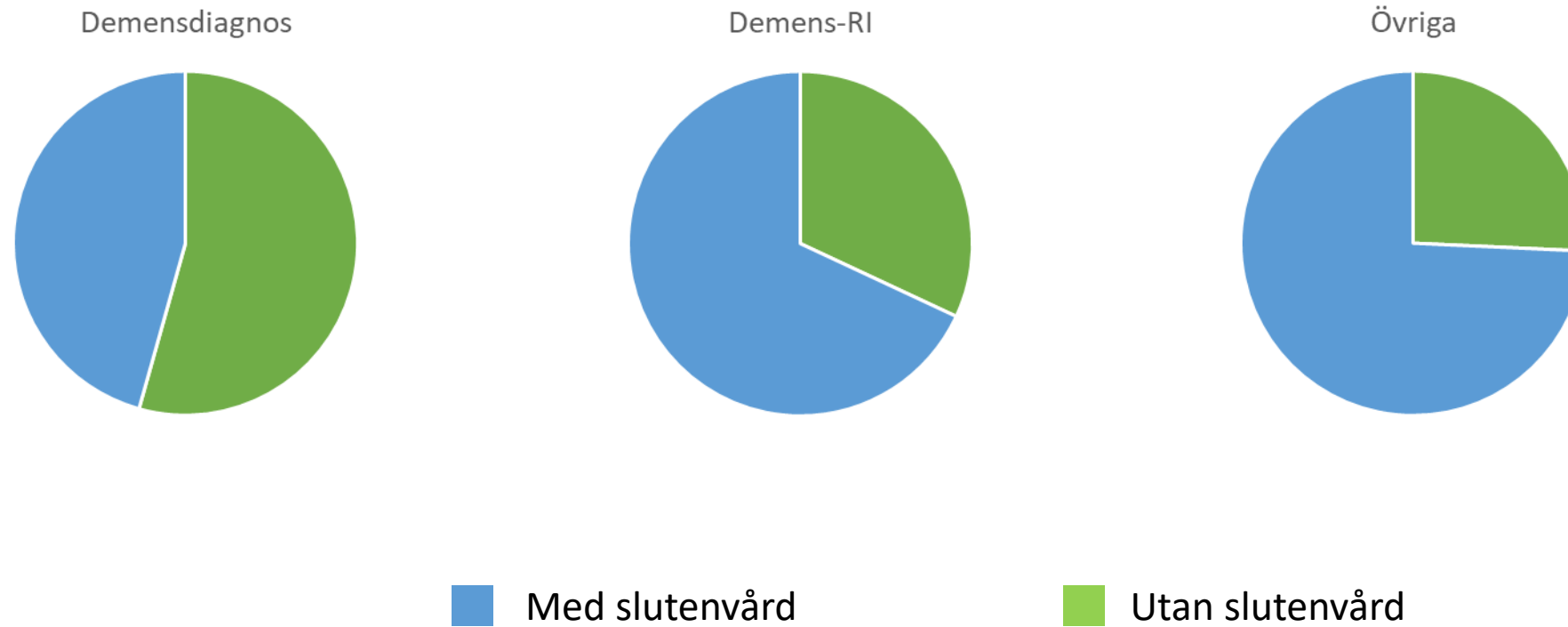
Andel skåningar med minst ett slutenvårdstillfälle under 2018



2018: Vilka patienter ≥ 65 år som har varit inlagda har haft SIP (AU124 eller AU125 i RSVD)?



2018: Vilka patienter ≥ 65 år med SIP (AU124 eller AU125 i RSVD) har varit inlagda?



Exempel från verkligheten

73 år, bor med maka

Vårdcentral	Dag 1	Patienten vet inte vilken insulindos han tar och använder teststickorna fel! I journalen står "minnessvikt?", "telefonuppföljning av insulinbehandling/blodsocker om 2 v".
Slutenvård	Dag 8	Svullet ben Tidsorientering alt 2 (Nytillkommet, kan ej ange månad eller år) Patienten säger själv att minnet har försämrats det senaste året. Förhöjt TSH, Levaxin behandling insatt Epikris - Uppföljning TSH samt kognitiv utredning Remiss - Enbart uppföljning av TSH (saknas önskemål om kognitiv utredning)
Vårdcentral	Dag 22	Telefonuppföljning. Använder fel insulin och oklart med blodsockermätning. Journal "minnessvikt, all info bör ges via hustru". "Mycket glömsk, hustru önskar kognitiv utredning pga patientens mamma fick Alzheimers i 70årsåldern".
Slutenvård	Dag 22	Dyspné Tidsorientering alt 3 (Sedan > en månad tillbaka, kan ej ange månad eller år) Inskrivande läkare anger "minnesutredning pågår" (Hur vet man det?) Epikris: Uppföljning TSH Remiss: Enbart uppföljning av TSH
Slutenvård	Dag 44	Arytmi Tidsorientering alt 5 (Kan ej ange månad eller år, duration kan ej fastställas)
Vårdcentral		Efter 4 mån har INGEN kognitiv utredning initierats än.



Vårdkonsumtion primärvård före och efter demensdiagnos

