

Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens

Årsrapport 2019

1. januar 2019 – 31. december 2019



Rapporten udgår fra

Årsrapporten er udarbejdet af RKKP - Afdeling for Databaseområde 3 af datamanager Katja Løngard og klinisk epidemiolog Helle Hare-Bruun i samarbejde med styregruppen for Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens. RKKP er ansvarlig for analyser og epidemiologiske kommentarer i rapporten. Databasens styregruppe er ansvarlig for faglige kommentarer, konklusioner og anbefalinger.

Databasens datamanager er Katja Løngard, Afdeling for Databaseområde 3, RKKP.

Databasens kliniske epidemiolog er Helle Hare-Bruun, Afdeling for Databaseområde 3, RKKP.

Databasens fungerende kontaktperson er Birgitte Rühmann, Afdeling for Databaseområde 1, RKKP.

Årsrapporten kan downloades fra:

www.sundhed.dk



Indhold

Indhold	3
Datagrundlag	4
Samlet konklusion og anbefalinger	6
Indikatorresultater	8
Manglende LPR-data	8
Indikatoroversigt	8
Indikator 2: Kognitiv test.....	9
Indikator 2A: Udvidet kognitiv test.....	13
Indikator 3: ADL vurdering	17
Indikator 4: Strukturel scanning.....	21
Indikator 5: Ætiologisk diagnose.....	25
Indikator 6: Demensmedicin	29
Indikator 6A: Demensmedicin, indløst recept.....	33
Indikator 7: Psykosocialt tilbud	37
Beskrivelse af sygdomsområdet	41
Oversigt over indikatorer	42
Datagrundlag	43
Dataindsamling og metode.....	43
Datakvalitet.....	43
Databasekomplethed	43
Datakomplethed	44
Statistiske analyser	44
Styregruppe	45
Appendiks 1: Supplerende opgørelser til datagrundlag	46
Databasekomplethed	46
Datakomplethed for indikatorer	46
Appendiks 2. Beskrivelse af sygdommen/behandlingen	47
Sygdomsområdet og databasens formål	47
Appendiks 3. Vejledning i fortolkning af resultater	48
Indikatorstabeller	48
Konfidensintervalplot.....	49
Trendgraf.....	49
Funnel plot.....	49
Appendiks 4: Supplerende resultater	50
Appendiks 5: Oversigt over demensudredende enheder i 2019	60
Appendiks 6: Ordliste	61
Forkortelser	61
Forklaring af visse fagtermer	61
Appendiks 7: Høringssvar	62



Datagrundlag

Nedenstående tabel viser, på afdelingsniveau, antallet af udredte patienter indberettet til Demensdatabasen i 2019 (inkl. genhenviste med sikker diagnose). Desuden vises antal patienter, der blev genhenvist med sikker diagnose, antal udredte patienter, der blev diagnosticeret med demens, samt andelen (%) af udredte patienter, der blev diagnosticeret med demens. Antallet af patienter i de enkelte indikatorer kan afvige fra nedenstående, idet selektionskriterierne varierer fra indikator til indikator.

I Region Nordjylland blev der pr. 15/4 2019 oprettet en ny demensudredende enhed, der varetager alle demensudredninger i regionen. Indberetning til Demensdatabasen fra den nye enhed var dog først på plads d. 1/10 2019. I perioden fra 15/4 til 1/10 2019 blev en del patienter indberettet på de tidligere indberettende enheder i Region Nordjylland (især fra Neurologisk amb.), men andre patienter der blev udredt i perioden (især fra Geriatrik afd. og Brønderslev Psyk.), blev indberettet på den nye demensenhed efter d. 1/10 2019. Disse forhold kan muligvis give et skævt billede af patientgrundlaget på de nordjyske afdelinger i 2019. Resultaterne fra de enkelte afdelinger i Region Nordjylland skal derfor tolkes med forsigtighed i årsrapport 2019.

	Total antal udredte (N)*	Genhenvist med sikker diagnose (N)	Antal diagnosticeret med demens (N)**	Andel diagnosticeret med demens(%)
Danmark	9754	335	6575	67,4
Hovedstaden	3190	51	1927	60,4
Midtjylland	1366	14	1021	74,7
Nordjylland	848	14	521	61,4
Sjælland	902	22	601	66,6
Syddanmark	2669	233	1907	71,4
Hovedstaden	3190	51	1927	60,4
Bispebjerg Hospital	379	6	247	65,2
Herlev Hospital	483	.	304	62,9
Hillerød Hospital	675	18	393	58,2
Hukommelseskliniken, Bornholm	85	.	71	83,5
Rigshospitalet, Blegdamsvej	1217	23	700	57,5
Rigshospitalet, Glostrup	351	4	212	60,4
Sjælland	902	22	601	66,6
Nykøbing F Sygehus	155	#	115	74,2
Regional funktion, PVO psyk	#	#	.	.
Regionalt videnscenter for demens	392	19	276	70,4
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	36	.	23	63,9
Slagelse Sygehus	317	#	187	59,0
Syddanmark	2669	233	1907	71,4
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	253	17	206	81,4
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	566	58	318	56,2
Fredericia Gerontopsyk.	589	149	474	80,5
Frikliniken, Give	38	.	23	60,5
Kolding Sygehus	132	.	102	77,3
OUH Demenskliniken	539	#	383	71,1
OUH Geriatrik amb.	29	.	13	44,8
OUH Psykiatrisk afd.	7	.	7	100,0
OUH Svendborg Geriatrik Demens Amb.	299	4	223	74,6
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	74	#	68	91,9
SHS Ældresygdomme Amb.	79	#	61	77,2
SVS, Neurologisk afs.	64	#	29	45,3
Midtjylland	1366	14	1021	74,7
AUH Demenskliniken	572	3	398	69,6
AUH Geriatrik team	110	.	105	95,5
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	65	9	47	72,3
Hospitalsenheden Horsens, Geriatrik team	55	.	35	63,6



	<i>Total antal udredte (N)*</i>	<i>Genhenvist med sikker diagnose (N)</i>	<i>Antal diagnosticeret med demens (N)**</i>	<i>Andel diagnosticeret med demens(%)</i>
Regionshospitalet Holstebro	175	.	128	73,1
Regionshospitalet Silkeborg	13	.	11	84,6
Regionshospitalet Viborg	255	.	204	80,0
Regionspsykiatrien Horsens	30	#	28	93,3
Regionspsykiatrien Midt	23	.	19	82,6
Regionspsykiatrien Randers	53	#	31	58,5
Regionspsykiatrien Vest	15	.	15	100,0
Nordjylland	848	14	521	61,4
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	313	3	201	64,2
Aalborg Universitetshosp., Geriatrik afd.	65	.	51	78,5
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	379	4	201	53,0
Brønderslev Psyk.	87	7	65	74,7
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	4	.	3	75,0
Privat hospital	779	#	598	76,8
Demensudredning Danmark, København	779	#	598	76,8

*Patienter til genetisk rådgivning er ikke inkluderet.

** genhenviste med sikker diagnose indgår i "total antal udredte" og "antal diagnosticeret med demens"



Samlet konklusion og anbefalinger

Generelt vedr. indikatorer

2019 er det fjerde år med en landsdækkende kvalitetsdatabase for demensudredning. Årsrapporten dækker patienter, der har afsluttet udredning (= haft diagnose- / informationssamtale) i kalenderåret 01/01/2019 til 31/12/2019.

Seks ud af 8 indikatorer kan beregnes og standarden er i 2019 ligesom i 2017 og 2018 opfyldt for de 6 indikatorer på landsplan. Indikator 1, udredningstid og 1A tid fra start af udredning til diagnosesamtale kan ikke beregnes pga. manglende LPR data. Indikatoren var ikke opfyldt i 2017 og 2018.

For indikator 3, ADL vurdering og indikator 7 psykosocialt tilbud er der sket en yderligere forbedring fra 2018 til 2019.

For visse indikatorer ses der stor variation på tværs af enheder.

Indikatorerne i 2A, udvidet kognitiv test og 6 A, indløst recept på demensmedicin < 1 mdr. fra diagnosesamtale er fra 2019 formelle indikatorer. Indikatorerne er opfyldt på landsplan.

For indikator 2A opfylder 2/5 regioner ikke indikatoren og styregruppen bemærker stor variation mellem de enkelte udredningsenheder i anvendelse af udvidet kognitiv test ved lette kognitive vanskeligheder.

For prøveindikator 8 har det fortsat for 2019 ikke været muligt at få en beregning pga. udfordringer med LPR. Tal for denne prøveindikator kan derfor fortsat ikke rapporteres i Årsrapporten for 2019, og styregruppen har derfor besluttet, at den formelt set først kan træde i kraft fra 01/01/2021.

Styregruppen finder det bekymrende at mange enheder ikke anvender udvidet kognitiv test (indikator 2A) til afklaring af diagnosen "rask/MCI/let demens". Dette er bekymrende for både patienter, der får at vide, de ikke har en demenssygdom, og for patienter der har MCI eller demens i let grad. Det giver en betydelig risiko for fejlagnostisering og er ikke god kvalitet. For en del patienter i de tidlige stadier af en demenssygdom eller hos patienter uden demenssygdom er der behov for at foretage supplerende undersøgelser.

Det samlede antal udredninger i 2019 er 9754 fordelt på 39 udredningsenheder. Det samlede antal udredninger på landsplan er steget 2,2 % i forhold til 2018. Styregruppen bemærker at 4/5 regioner har flere udredninger i forhold til 2018, men Region Midt er faldet med 15,9 %.

Kun 7/40 enheder opfylder SST's anbefalinger om > 500 udredninger/år. Der er 19 enheder som udreder < 100/år med en variation på 4-87 udredninger. En forklaring kan være at den nationale demenshandleplan vedr. udredningsenheder endnu ikke er fuldt gennemført.

Anbefalinger

- Indikator 2A viser store forskelle i en mere detaljeret diagnostik, hvad angår kognitiv vurdering ud over basis screening hos patienter med lette symptomer.
 - Styregruppen anbefaler, at man i de udredningsenheder, som ikke opfylder indikatoren, ser på intern organisering og planlægning af udredningsforløb, herunder hvilke tests der anvendes som standardtests med henblik på at forbedre kvaliteten i udredningen og den diagnostiske sikkerhed. Styregruppen anbefaler ikke at anvende MoCA eller MMSE til screening for kognitive svigt hos patienter henvist af anden årsag end mistanke om demens.
- Indikator 5 viser i rapporten stor forskel i andel af patienter som får en specifik demensdiagnose. Nogle enheder opfylder indikatoren 100 % eller tæt på. En enkelt enhed har en stor andel med en uspecificeret demensdiagnose. Set i betragtning af kompleksiteten af de forskellige demenssygdomme bekymrer det Styregruppen som anbefaler, at såvel udredningsenheder med en meget høj andel af specifik demensdiagnose samt udredningsenheder med høj andel af uspecificeret demensdiagnose gennemgår patientdata med henblik på hvilket grundlag – herunder planlægning af



udredningsforløb, anvendelse af tests, parakliniske undersøgelser og biomarkør – som anvendes når en specifik demensdiagnose stilles, eller hvis det ikke har været muligt at stille en specifik demensdiagnose.

- Anbefalinger til enhederne der går igen fra Årsrapport 2016-2018.
 - Databaseskemaer bør oprettes den første dag en patient møder til udredning. Dette kan f.eks. gøres af en sekretær.
 - Udfyldelse af skemaet bør varetages af den læge, der kommunikerer udredningsresultater og diagnose til patienten for at sikre så korrekte data som muligt.
 - Alle enheder skal anvende koden ZZ1500 (eller eventuelt ZZ1500A) ved demensudredning.

Enhederne opfordres til at gennemgå de indikatorer hvor de ikke opfylder standarden, og se på interne arbejdsgange til at optimere resultatet fremadrettet.



Indikatorresultater

Manglende LPR-data

Det har desværre ikke været muligt at hente data til denne årsrapport fra LPR grundet omlægningen fra LPR2 til LPR3. Årsrapporten er derfor alene baseret på data fra Demensdatabasen. Indikator 1, 1A, 4A og 8 beregnes delvist på basis af LPR data; disse opgørelser kan derfor ikke præsenteres i nærværende årsrapport.

Indikatoroversigt

Oversigt over landsresultater for alle indikatorer for aktuelle år samt de 2 foregående opgørelsesperioder.

Indikator	Format	Standard	Uoplyst	Indikatoropfyldelse (95% CI)		
			%	01.01.2019 - 31.12.2019	01.01.2018 - 31.12.2018	01.01.2017 - 31.12.2017
Indikator 2: Andel af patienter med demens som har fået foretaget kognitiv test i demensudredende enhed i forbindelse med udredningen	Andel	> 90	0 (0)	98 (98-99)	97 (97-98)	97 (96-97)
Indikator 2A: Andel af udredte, der er raske/MCI/demens i let grad, som har fået foretaget anden kognitiv test end MMSE eller MoCA i demensudredende enhed i forbindelse med udredning	Andel	> 80	0 (0)	86 (85-87)	74 (73-75)	72 (71-73)
Indikator 3: Andel af alle patienter med demens, som har fået foretaget ADL vurdering	Andel	> 80	0 (0)	92 (92-93)	90 (89-91)	84 (83-85)
Indikator 4: Andel af patienter med demens, som har fået foretaget CT/MR scanning af hjernen	Andel	> 80	0 (0)	98 (97-98)	97 (97-98)	97 (97-98)
Indikator 5: Andel af patienter med demens, hvor der er stillet specifik demenssygdoms-diagnose	Andel	> 80	0 (0)	93 (93-94)	94 (93-94)	93 (92-93)
Indikator 6: Andelen af patienter med Alzheimers sygdom, demens ved Parkinsons sygdom (PDD), demens med Lewy Body(DLB) og mixed demens (Alzheimers + vaskulær), som behandles med antidemensmedicin	Andel	> 80	0 (0)	93 (92-94)	92 (92-93)	92 (91-93)
Indikator 6A: Andel af patienter med recept på demensmedicin, der har indløst en recept < 1 måned efter diagnosesamtalen	Andel	> 80	0 (0)	88 (87-89)	87 (86-88)	83 (81-84)
Indikator 7: Andelen af patienter med demens som har fået et psykosocialt tilbud i forbindelse med information om diagnosen	Andel	> 80	0 (0)	94 (94-95)	92 (92-93)	90 (89-91)



Indikator 2: Kognitiv test

Standard: > 90 %

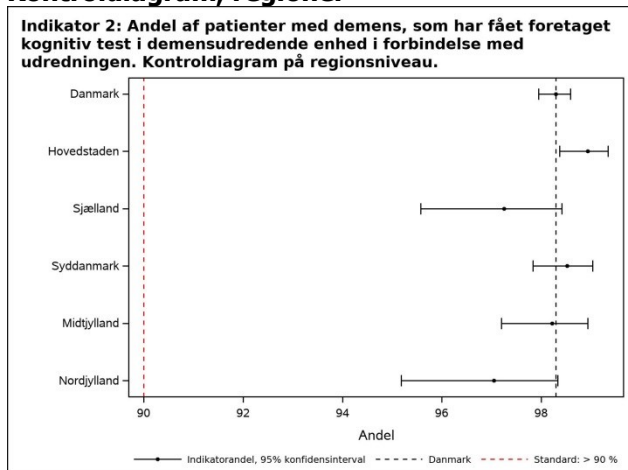
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 90% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019 Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Danmark	Ja	6.152 / 6.259	0 (0)	98	(98-99)	97 (97-98)	97 (96-97)
Hovedstaden	Ja	1.859 / 1.879	0 (0)	99	(98-99)	99 (98-99)	99 (98-99)
Sjælland	Ja	565 / 581	0 (0)	97	(96-98)	96 (94-98)	98 (96-99)
Syddanmark	Ja	1.662 / 1.687	0 (0)	99	(98-99)	96 (95-97)	96 (95-97)
Midtjylland	Ja	989 / 1.007	0 (0)	98	(97-99)	97 (96-98)	97 (96-98)
Nordjylland	Ja	493 / 508	0 (0)	97	(95-98)	96 (94-97)	91 (89-93)
Hovedstaden	Ja	1.859 / 1.879	0 (0)	99	(98-99)	99 (98-99)	99 (98-99)
Bispebjerg Hospital	Ja	237 / 241	0 (0)	98	(96-100)	99 (97-100)	98 (95-100)
Herlev Hospital	Ja	303 / 304	0 (0)	100	(98-100)	98 (97-99)	99 (97-99)
Hillerød Hospital	Ja	370 / 375	0 (0)	99	(97-100)	99 (98-100)	99 (97-100)
Hukommelsesklubben, Bornholm	Ja	69 / 71	0 (0)	97	(90-100)	100 (16-100)	
Hvidovre Hospital						100 (3-100)	100 (92-100)
Psykiatrisk Center Bornholm						100 (94-100)	99 (93-100)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	674 / 680	0 (0)	99	(98-100)	99 (97-100)	98 (96-99)
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	206 / 208	0 (0)	99	(97-100)	99 (98-100)	99 (98-100)
Sjælland	Ja	565 / 581	0 (0)	97	(96-98)	96 (94-98)	98 (96-99)
Nykøbing F Sygehus	Ja	112 / 114	0 (0)	98	(94-100)	98 (93-100)	98 (94-100)
Regional funktion, PVO psyk		0 / 0				100 (3-100)	
Regionalt videnscenter for demens	Ja	250 / 258	0 (0)	97	(94-99)	92 (87-96)	93 (89-96)
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	Ja	23 / 23	0 (0)	100	(85-100)	99 (95-100)	100 (97-100)
Roskilde, geriatrisk team							100 (90-100)
Roskilde, hukommelsesk.							100 (96-100)
Slagelse Sygehus	Ja	180 / 186	0 (0)	97	(93-99)	99 (95-100)	99 (95-100)
Syddanmark	Ja	1.662 / 1.687	0 (0)	99	(98-99)	96 (95-97)	96 (95-97)
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	Ja	175 / 190	0 (0)	92	(87-96)	84 (76-90)	90 (83-95)
Esbjerg Geronto-/Neurop psyk. Amb.	Ja	271 / 272	0 (0)	100	(98-100)	99 (97-100)	98 (96-99)
Fredericia Gerontopsyk.	Ja	324 / 325	0 (0)	100	(98-100)	89 (85-92)	90 (86-93)
Friklinikken, Give	Ja	23 / 23	0 (0)	100	(85-100)	100 (94-100)	100 (91-100)
Kolding Sygehus	Ja	100 / 102	0 (0)	98	(93-100)	98 (89-100)	98 (87-100)
OUH Demensklubben	Ja	377 / 381	0 (0)	99	(97-100)	99 (98-100)	97 (95-99)
OUH Geriatrisk amb.	Ja	13 / 13	0 (0)	100	(75-100)	98 (87-100)	95 (83-99)
OUH Psykiatrisk afd.	Ja	7 / 7	0 (0)	100	(59-100)	80 (56-94)	68 (43-87)
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	Ja	218 / 219	0 (0)	100	(97-100)	99 (97-100)	99 (97-100)
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	Ja	67 / 67	0 (0)	100	(95-100)		100 (91-100)
SHS Ældrepsykiatri Amb.	Ja	60 / 60	0 (0)	100	(94-100)	100 (94-100)	100 (95-100)
SVS, Neurologisk afs.	Ja	27 / 28	0 (0)	96	(82-100)	100 (90-100)	100 (90-100)
Midtjylland	Ja	989 / 1.007	0 (0)	98	(97-99)	97 (96-98)	97 (96-98)
AUH Demensklubben	Ja	394 / 395	0 (0)	100	(99-100)	99 (98-100)	99 (98-100)
AUH Geriatrisk team	Ja	103 / 105	0 (0)	98	(93-100)	98 (94-100)	97 (90-100)
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	Ja	37 / 38	0 (0)	97	(86-100)	100 (78-100)	
AUH Psykiatrien, Afd.f.Psykoser						92 (80-98)	86 (76-93)
Hospitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	Ja	32 / 35	0 (0)	91	(77-98)	100 (90-100)	96 (82-100)
Regionshospitalet Holstebro	Ja	126 / 128	0 (0)	98	(94-100)	96 (91-98)	97 (92-99)
Regionshospitalet Silkeborg	Nej	8 / 11	0 (0)	73	(39-94)		
Regionshospitalet Viborg	Ja	200 / 204	0 (0)	98	(95-99)	98 (96-100)	98 (94-100)



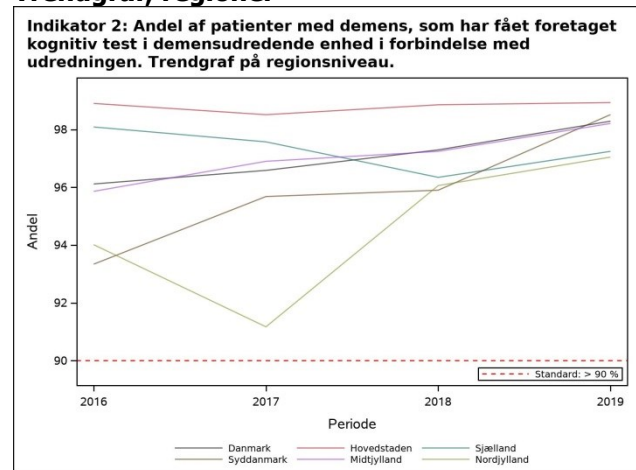
	Standard > 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2019 - 31.12.2019		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Regionspsykiatrien Horsens	Ja	27 / 27	0 (0)	100	(87-100)	100 (90-100)	98 (89-100)
Regionspsykiatrien Midt	Ja	18 / 19	0 (0)	95	(74-100)	84 (70-93)	79 (67-89)
Regionspsykiatrien Randers	Ja	29 / 30	0 (0)	97	(83-100)	73 (39-94)	
Regionspsykiatrien Vest	Ja	15 / 15	0 (0)	100	(78-100)	81 (58-95)	
Nordjylland	Ja	493 / 508	0 (0)	97	(95-98)	96 (94-97)	91 (89-93)
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	Ja	195 / 198	0 (0)	98	(96-100)		
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	Ja	49 / 51	0 (0)	96	(87-100)	100 (96-100)	99 (94-100)
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	Ja	195 / 198	0 (0)	98	(96-100)	99 (97-100)	99 (97-100)
Brønderslev Psyk.	Nej	51 / 58	0 (0)	88	(77-95)	92 (88-95)	78 (72-83)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	3 / 3	0 (0)	100	(29-100)	100 (66-100)	96 (80-100)
Privathospitaller							
Demensudredning Danmark, København	Ja	584 / 597	0 (0)	98	(96-99)	98 (96-99)	99 (93-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	284	Registreringsskema i KMS ikke indleveret
	4	Alder mindre end 18 år
	161	Patienten er ikke henvist til klinisk udredning
	3160	Demenskriterie ikke opfyldt (Kognitivt intakt eller Kognitiv svækkelse, men ikke dement)
	335	Genhenvist med sikker diagnose pga. adfærdforstyrrelser eller behandling

Kontrolldiagram, regioner

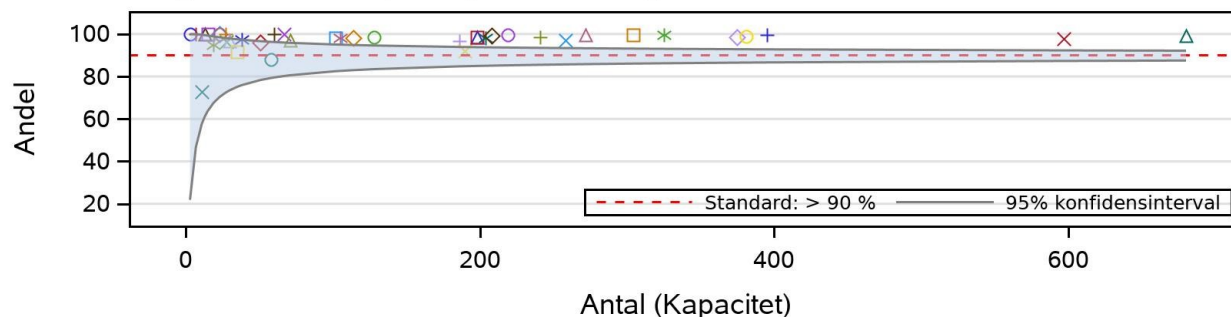


Trendgraf, regioner



Funnelplot, enheder

Indikator 2: Andel af patienter med demens, som har fået foretaget kognitiv test i demensudredende enhed i forbindelse med udredningen. Funnelplot på afdelingsniveau.



- | | |
|--|---|
| ○ Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring | + OUH Psykiatrisk afd. |
| × Regionshospitalet Silkeborg | △ OUH Geriatrisk amb. |
| □ Regionspsykiatrien Vest | * Regionspsykiatrien Midt |
| ◇ Friklinikken, Give | ○ Roskilde og Vordingborg, PVO psyk |
| + Regionspsykiatrien Horsens | × SVS, Neurologisk afs. |
| △ Regionspsykiatrien Randers | □ Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team |
| * AUH Klinik for Ældrepsykiatri | ◇ Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd. |
| ○ Brønderslev Psyk. | + SHS Ældresygdomme Amb. |
| × SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb. | △ Hukommelsesklinikken, Bornholm |
| □ Kolding Sygehus | * AUH Geriatrisk team |
| ◇ Nykøbing F Sygehus | ○ Regionshospitalet Holstebro |
| + Slagelse Sygehus | × Aabenraa, Gerontopsyk. Amb. |
| △ Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN | □ Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb. |
| * Regionshospitalet Viborg | ◇ Rigshospitalet, Glostrup |
| ○ OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb. | + Bispebjerg Hospital |
| × Regionalt videnscenter for demens | △ Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb. |
| □ Herlev Hospital | * Fredericia Gerontopsyk. |
| ◇ Hillerød Hospital | ○ OUH Demensklinikken |
| + AUH Demensklinikken | × Demensudredning Danmark, København |
| △ Rigshospitalet, Blegdamsvej | |

Funnelplottet viser afdelingernes opnåede indikatorresultater mod patientpopulationens størrelse (antal patientforløb). Den røde vandrette linje angiver den fastsatte standard og det skraverede område er 95% konfidensintervallet omkring standarden. Tragten bliver mindre ud af x-aksen fordi resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på. Afdelinger som ligger udenfor det skraverede område har resultater, der med stor sandsynlighed ligger over eller under den fastsatte standard for indikatoren.

Kommentar til indikator 2

Datagrundlag og beregningsregler

Opgørelsen viser andelen af patienter med demens, der har fået foretaget en kognitiv test i en demensudredende enhed i forbindelse med udredningen. Patienter hvor demenskriteriet ikke er opfyldt, og patienter, der er genhenvist med sikker diagnose, er ekskluderet fra opgørelsen.

Resultater

På landsplan fik 98 % (95 % CI: 98-99 %) af patienterne foretaget en kognitiv test og standarden på > 90 % er således opfyldt. Ligeledes er standarden opfyldt i alle regioner med indikatorværdier mellem 97 og 99 %. Kun to enheder (Regionshospitalet Silkeborg og Brønderslev Psyk) opfylder ikke standarden med indikatorværdier på hhv. 73 % og 88 %. Ovenstående funnelplot viser dog, at begge enheder ligger indenfor konfidensintervallet omkring standarden (det skraverede tragt-formede område). Det kan således ikke med sikkerhed afgøres, at de ikke opfylder standarden.

Trendgrafen på regionsniveau viser, at indikatoropfyldelsen har været høj siden databasens opstart i 2016, men at regionsresultaterne er blevet gradvist bedre og mere ensartede i løbet af databasens levetid.

Diskussion og implikationer

Indikator for kognitiv test var opfyldt både på landsplan med 98 % samt i alle 5 regioner og på langt de fleste udredningsenheder. Som også i 2017-2018 er der enkelte enheder, hvor indikatoren ikke er opfyldt.



Styregruppen undrer sig over, at der kan stilles en demens diagnose uden udførelse af en kognitiv test. Det kan skyldes specielle forhold vedr. patientpopulationen, herunder patienter som ikke kan medvirke til test. Det kan også dreje sig om registreringstvivel i forhold til databasen.

Da kognitiv test er en vigtig undersøgelse i vurdering af kognitiv funktion og i udredning på mistanke om demens, men også i vurdering af lette kognitive vanskeligheder (MCI) eller i vurdering om patienten er rask vurderer styregruppen, at alle patienter som henvises til udredning i en demensudredningsenhed bør indgå i indikatoren.

Anbefaling

Styregruppen opfordrer de udredningsenheder som ikke opfylder indikatoren til at lave en intern audit på de patienter, der har fået stillet en demensdiagnose uden formel kognitiv testning, og herunder se på, om der er patientrelaterede årsager til manglende kognitiv testning.

Styregruppen anbefaler, at fra næste årsrapport indgår alle patienter som henvises til en demensudredningsenhed i indikatorberegningen.



Indikator 2A: Udvidet kognitiv test

Standard: > 80 %

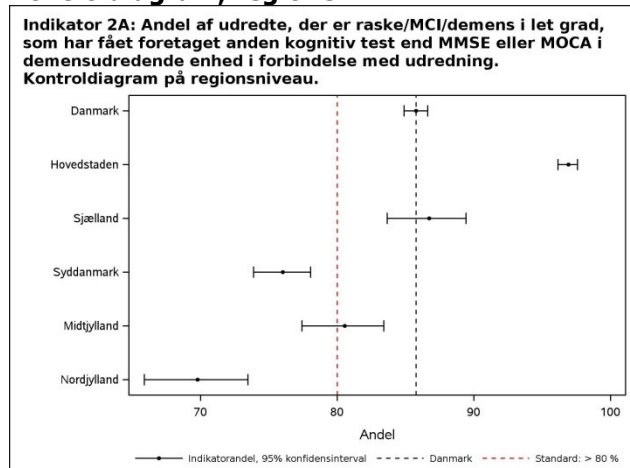
	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2019 - 31.12.2019		Tidligere år	
	> 80% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Danmark	Ja	5.081 / 5.924	0 (0)	86	(85-87)	74 (73-75)	72 (71-73)
Hovedstaden	Ja	2.114 / 2.181	0 (0)	97	(96-98)	95 (94-96)	94 (93-95)
Sjælland	Ja	484 / 558	0 (0)	87	(84-89)	80 (76-83)	81 (78-84)
Syddanmark	Nej	1.217 / 1.601	0 (0)	76	(74-78)	49 (46-51)	47 (44-49)
Midtjylland	Ja	555 / 689	0 (0)	81	(77-83)	78 (75-80)	82 (79-84)
Nordjylland	Nej	404 / 579	0 (0)	70	(66-73)	51 (47-56)	44 (40-48)
Hovedstaden	Ja	2.114 / 2.181	0 (0)	97	(96-98)	95 (94-96)	94 (93-95)
Bispebjerg Hospital	Ja	221 / 241	0 (0)	92	(87-95)	84 (79-89)	79 (72-85)
Herlev Hospital	Ja	260 / 273	0 (0)	95	(92-97)	94 (91-96)	98 (96-99)
Hillerød Hospital	Ja	497 / 504	0 (0)	99	(97-99)	97 (95-98)	97 (95-99)
Hukommelseskliniken, Bornholm	Ja	52 / 55	0 (0)	95	(85-99)	100 (29-100)	
Hvidovre Hospital							72 (53-86)
Psykiatrisk Center Bornholm						90 (73-98)	91 (72-99)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	871 / 889	0 (0)	98	(97-99)	97 (96-98)	95 (93-96)
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	213 / 219	0 (0)	97	(94-99)	96 (93-98)	97 (95-99)
Sjælland	Ja	484 / 558	0 (0)	87	(84-89)	80 (76-83)	81 (78-84)
Nykøbing F Sygehus	Nej	56 / 71	0 (0)	79	(68-88)	74 (63-83)	61 (49-72)
Regional funktion, PVO psyk	Ja	##	0 (0)	#		0 (0-98)	
Regionalt videnscenter for demens	Ja	217 / 254	0 (0)	85	(80-90)	82 (76-87)	90 (85-93)
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	Ja	23 / 26	0 (0)	88	(70-98)	58 (46-68)	81 (73-87)
Roskilde, geriatrisk team							95 (77-100)
Roskilde, hukommelsesk.							98 (89-100)
Slagelse Sygehus	Ja	187 / 206	0 (0)	91	(86-94)	90 (85-94)	72 (65-79)
Syddanmark	Nej	1.217 / 1.601	0 (0)	76	(74-78)	49 (46-51)	47 (44-49)
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	Nej	51 / 115	0 (0)	44	(35-54)	15 (8-25)	7 (2-14)
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	Nej	242 / 388	0 (0)	62	(57-67)	0 (0-2)	0 (0-1)
Fredericia Gerontopsyk.	Nej	202 / 262	0 (0)	77	(72-82)	51 (45-57)	35 (29-42)
Friklinikken, Give	Nej	##	0 (0)	#		0 (0-5)	0 (0-5)
Kolding Sygehus	Ja	77 / 87	0 (0)	89	(80-94)	97 (85-100)	74 (56-87)
OUH Demensklinikken	Ja	385 / 388	0 (0)	99	(98-100)	99 (98-100)	98 (96-99)
OUH Geriatrisk amb.	Nej	0 / 24	0 (0)	0	(0-14)	0 (0-8)	5 (1-15)
OUH Psykiatrisk afd.		0 / 0					60 (15-95)
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	Ja	154 / 155	0 (0)	99	(96-100)	99 (96-100)	99 (96-100)
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	Nej	21 / 61	0 (0)	34	(23-48)		44 (22-69)
SHS Ældrepsykiatri Amb.	Ja	40 / 40	0 (0)	100	(91-100)	93 (80-98)	94 (83-99)
SVS, Neurologisk afs.	Ja	44 / 49	0 (0)	90	(78-97)	34 (24-45)	18 (10-29)
Midtjylland	Ja	555 / 689	0 (0)	81	(77-83)	78 (75-80)	82 (79-84)
AUH Demensklinikken	Ja	327 / 329	0 (0)	99	(98-100)	100 (99-100)	99 (99-100)
AUH Geriatrisk team	Nej	0 / 23	0 (0)	0	(0-15)	0 (0-12)	0 (0-12)
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	Nej	17 / 23	0 (0)	74	(52-90)	71 (29-96)	
AUH Psykiatrien, Afd.f.Psykoser						27 (12-46)	22 (10-39)
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	Nej	7 / 28	0 (0)	25	(11-45)	0 (0-19)	0 (0-16)
Regionshospitalet Holstebro	Nej	58 / 100	0 (0)	58	(48-68)	37 (29-45)	12 (5-23)
Regionshospitalet Silkeborg	Nej	##	0 (0)	#			



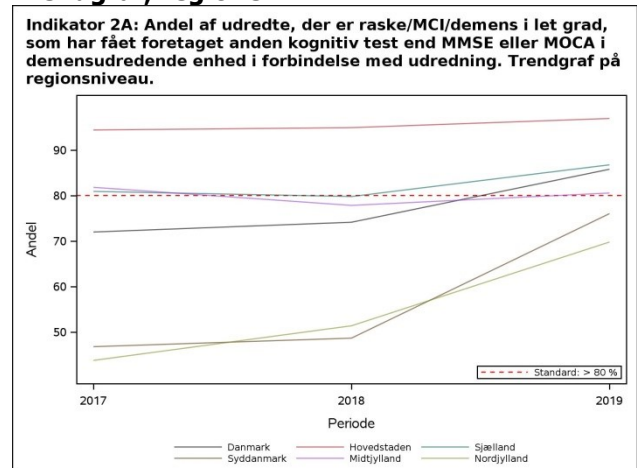
	Standard > 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2019 - 31.12.2019 Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Regionshospitalet Viborg	Ja	127 / 136	0 (0)	93	(88-97)	96 (92-98)	97 (91-100)
Regionspsykiatrien Horsens	Ja	5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	81 (54-96)	47 (21-73)
Regionspsykiatrien Midt	Ja	9 / 10	0 (0)	90	(55-100)	38 (14-68)	44 (20-70)
Regionspsykiatrien Randers	Nej	3 / 28	0 (0)	11	(2-28)	13 (0-53)	
Regionspsykiatrien Vest	Nej	##	0 (0)	#		0 (0-31)	
Nordjylland	Nej	404 / 579	0 (0)	70	(66-73)	51 (47-56)	44 (40-48)
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	Nej	156 / 197	0 (0)	79	(73-85)		
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	Nej	17 / 24	0 (0)	71	(49-87)	63 (52-73)	0 (0-4)
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	Nej	230 / 318	0 (0)	72	(67-77)	71 (66-76)	71 (66-76)
Brønderslev Psyk.	Nej	##	0 (0)	#		5 (2-10)	5 (2-10)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Nej	##	0 (0)	#		0 (0-46)	0 (0-13)
Privathospitaller							
Demensudredning Danmark, København	Ja	307 / 316	0 (0)	97	(95-99)	98 (95-100)	97 (84-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	284	Registreringsskema i KMS ikke indleveret
	4	Alder mindre end 18 år
	161	Patienten er ikke henvist til klinisk udredning
	335	Genhenvist med sikker diagnose pga. adfærdsforstyrrelser eller behandling
	3360	Patienten har moderat til svær demens
	116	Udført RUDAS-test
	19	Udført Trinvold/DSQIID test

Kontrolldiagram, regioner

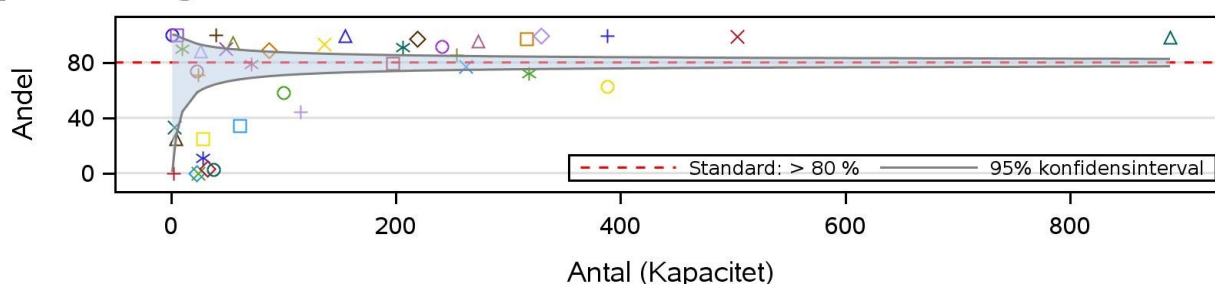


Trendgraf, regioner



Funnelplot, enheder

Indikator 2A: Andel af udredte, der er raske/MCI/demens i let grad, som har fået foretaget anden kognitiv test end MMSE eller MOCA i demensudredende enhed i forbindelse med udredning. Funnelplot på afdelingsniveau.



- | | |
|--|---|
| ○ Regional funktion, PVO psyk | + Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring |
| × Regionspsykiatrien Vest | △ Regionshospitalet Silkeborg |
| □ Regionspsykiatrien Horsens | * Regionspsykiatrien Midt |
| ◇ AUH Geriatrisk team | ○ AUH Klinik for Ældrepsykiatri |
| + Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd. | × OUH Geriatrisk amb. |
| △ Roskilde og Vordingborg, PVO psyk | □ Hospitalsenheden Horsens, Geriatrisk team |
| * Regionspsykiatrien Randers | ◇ Friklinikken, Give |
| ○ Brønderslev Psyk. | + SHS Ældresygdomme Amb. |
| × SVS, Neurologisk afs. | △ Hukommelsesklinikken, Bornholm |
| □ SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb. | * Nykøbing F Sygehus |
| ◇ Kolding Sygehus | ○ Regionshospitalet Holstebro |
| + Aabenraa, Gerontopsyk. Amb. | × Regionshospitalet Viborg |
| △ OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb. | □ Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN |
| * Slagelse Sygehus | ◇ Rigshospitalet, Glostrup |
| ○ Bispebjerg Hospital | + Regionalt videnscenter for demens |
| × Fredericia Gerontopsyk. | △ Herlev Hospital |
| □ Demensudredning Danmark, København | * Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb. |
| ◇ AUH Demensklinikken | ○ Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb. |
| + OUH Demensklinikken | × Hillerød Hospital |
| △ Rigshospitalet, Blegdamsvej | |

Kommentar til indikator 2A

Datagrundlag og beregningsregler

Opgørelsen viser andelen af patienter, der er raske/MCI/demente i let grad, som har fået foretaget en udvidet kognitiv test udover MMSE eller MoCA i en demensudredende enhed i forbindelse med udredningen. I tidligere årsrapporter har MoCA-testen fejlagtigt indgået som udvidet kognitiv test. Dette er nu rettet, så patienter der kun har fået lavet MMSE og/eller MoCA ikke opfylder indikatoren. Patienter, der har fået udført RUDAS (anvendes normalt ved ikke-dansktalende, hvor andre test ikke er mulige) eller Trinvold/DSQIID test (anvendes ved Downs syndrom), er ekskluderet fra opgørelsen.

Resultater

På landsplan fik 86 % (95 % CI: 85-87 %) af de relevante patienter i 2019 udført udvidet kognitiv test i forbindelse med demensudredning. Standarden på 80 % er dermed opfyldt på landsplan. Mellem regionerne varierer indikatorværdien fra 70 til 95 %. Standarden er således opfyldt i 3 af de 5 regioner; Region Syddanmark og Region Nordjylland opfylder ikke standarden med indikatorværdier på hhv. 76 % og 70 %. På afdelingsniveau er variationen endnu større med indikatorværdier fra 0-99 %. Af de 39 afdelinger med patienter inkluderet i opgørelsen er der 19, der ikke opfylder standarden. Heraf har 3 afdelinger under 10 patienter (Regionshospitalet Silkeborg, Regionspsykiatrien Vest og Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring); disse resultater bør derfor ikke tages i betragtning ved tolkning af indikatorresultatet.

Funnelplottet illustrerer den store spredning i afdelingsresultaterne, og viser, at en del afdelinger ligger under konfidensintervallet omkring standarden. Disse afdelinger opfylder med sikkerhed ikke standarden i 2019. Omvendt ses det også, at en del afdelinger ligger over konfidensintervallet omkring standarden; disse opfylder således med sikkerhed standarden.



Indikator 2A blev opgjort for første gang i 2017. Trendgrafene på regionsniveau viser, at Regions Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland siden starten har ligget højt mht. indikatoropfyldelsen. Region Syddanmark og Region Midtjylland lå begge med indikatorværdier omkring 50 % i 2017 og 2018. Der er dermed sket en stor forbedring i begge regioner i 2019, selvom de endnu ikke opfylder standarden. Dette betyder dog, at indikatoren nu er opfyldt på landsplan for første gang.

Diskussion og implikationer

Da MMSE eller MoCA test for en række patienter ikke vil være tilstrækkeligt til at afgøre, om man er dement i let grad, MCI eller rask har indikator 2A, udvidet kognitiv test, været prøveindikator siden 2017 og er formel indikator fra 01/01/2019. For første gang er indikatoren opfyldt på landsplan, og i de regioner hvor indikatoren ikke er opfyldt, er der sket en gradvis bedring siden 2017. Kun Region Hovedstaden opfylder indikatoren for alle regionens udredningsenheder.

En række udredningsenheder opfylder fortsat ikke indikatoren. Dette vurderer styregruppen er bekymrende for både patienter, der får at vide de ikke har en demenssygdom, og for patienter der har MCI eller demens i let grad. Dette er ikke god kvalitet og giver en betydelig risiko for fejlagnostisering.

Styregruppen bemærker stor variation i standarden, også indenfor samme region. Hos nogle udredningsenheder får < 50% af patienter, som er raske/MCI eller har demens i let grad, udvidet kognitiv test.

Det kan skyldes at nogle udredningsenheder udelukkende anvender MoCA test som standard eller ikke er vant til at anvende ACE, hvilket kan være sammenhængende med omorganiseringen indenfor demensudredning på landsplan, som ikke nødvendigvis er gennemført fuldt ud endnu. En anden forklaring kan være, at nogle ambulante enheder anvender MoCA som screeningstest til vurdering af kognitiv funktion uden kognitive klager er den primære henvisningsårsag.

Anbefaling

Styregruppen anbefaler, at man i de udredningsenheder, som ikke opfylder indikatoren, ser på intern organisering og planlægning af udredningsforløb, herunder hvilke tests der anvendes som standard tests med henblik på at forbedre kvaliteten i udredningen og den diagnostiske sikkerhed.

Styregruppen anbefaler ikke at screene for kognitive svigt med MoCA eller MMSE ved henvisning af anden årsag end kognitive klager. Ved mistanke om kognitive svigt ved vurdering i anden sammenhæng anbefales henvisning til udredning i henhold til de nationale kliniske retningslinjer vedr. demensudredning.



Indikator 3: ADL vurdering

Standard: > 80 %

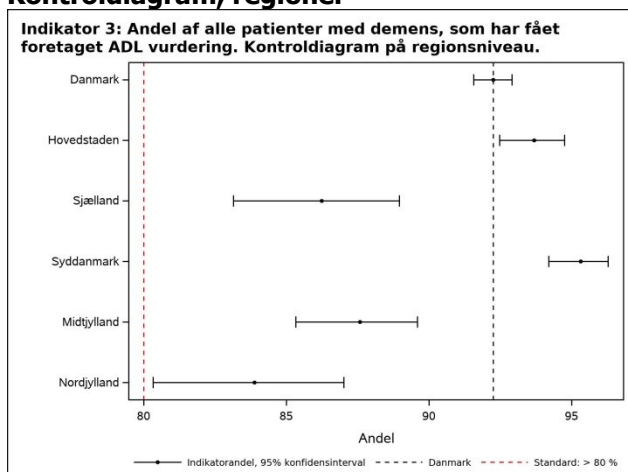
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 80% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019 Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Danmark	Ja	5.573 / 6.041	0 (0)	92	(92-93)	90 (89-91)	84 (83-85)
Hovedstaden	Ja	1.676 / 1.789	0 (0)	94	(92-95)	92 (91-93)	88 (87-90)
Sjælland	Ja	489 / 567	0 (0)	86	(83-89)	86 (83-89)	82 (79-85)
Syddanmark	Ja	1.568 / 1.645	0 (0)	95	(94-96)	95 (94-96)	90 (89-92)
Midtjylland	Ja	839 / 958	0 (0)	88	(85-90)	84 (81-86)	85 (83-87)
Nordjylland	Ja	411 / 490	0 (0)	84	(80-87)	77 (74-81)	50 (46-54)
Hovedstaden	Ja	1.676 / 1.789	0 (0)	94	(92-95)	92 (91-93)	88 (87-90)
Bispebjerg Hospital	Ja	219 / 225	0 (0)	97	(94-99)	92 (87-95)	97 (92-99)
Herlev Hospital	Ja	273 / 298	0 (0)	92	(88-94)	93 (90-95)	95 (93-97)
Hillerød Hospital	Ja	337 / 357	0 (0)	94	(91-97)	92 (88-94)	81 (77-85)
Hukommelseskliniken, Bornholm	Ja	58 / 67	0 (0)	87	(76-94)	100 (16-100)	
Hvidovre Hospital						100 (3-100)	78 (62-89)
Psykiatrisk Center Bornholm						83 (71-92)	79 (67-87)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	599 / 645	0 (0)	93	(91-95)	89 (86-92)	80 (76-84)
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	190 / 197	0 (0)	96	(93-99)	98 (96-99)	98 (95-99)
Sjælland	Ja	489 / 567	0 (0)	86	(83-89)	86 (83-89)	82 (79-85)
Nykøbing F Sygehus	Ja	103 / 111	0 (0)	93	(86-97)	88 (81-94)	85 (77-91)
Regional funktion, PVO psyk		0 / 0				100 (3-100)	
Regionalt videnscenter for demens	Ja	209 / 256	0 (0)	82	(76-86)	74 (67-81)	78 (71-83)
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	Nej	16 / 22	0 (0)	73	(50-89)	96 (90-99)	95 (90-98)
Roskilde, geriatrisk team							94 (79-99)
Roskilde, hukommelsesk.							81 (72-89)
Slagelse Sygehus	Ja	161 / 178	0 (0)	90	(85-94)	92 (86-96)	73 (65-80)
Syddanmark	Ja	1.568 / 1.645	0 (0)	95	(94-96)	95 (94-96)	90 (89-92)
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	Ja	180 / 182	0 (0)	99	(96-100)	89 (82-94)	79 (70-87)
Esbjerg Geronto-/Neurop psyk. Amb.	Ja	265 / 267	0 (0)	99	(97-100)	99 (98-100)	100 (98-100)
Fredericia Gerontopsyk.	Ja	301 / 310	0 (0)	97	(95-99)	90 (86-93)	95 (91-97)
Friklinikken, Give	Ja	22 / 22	0 (0)	100	(85-100)	100 (94-100)	98 (87-100)
Kolding Sygehus	Ja	94 / 100	0 (0)	94	(87-98)	100 (92-100)	92 (79-98)
OUH Demensklinikken	Ja	335 / 380	0 (0)	88	(84-91)	94 (92-97)	77 (73-81)
OUH Geriatrisk amb.	Ja	13 / 13	0 (0)	100	(75-100)	97 (87-100)	89 (75-97)
OUH Psykiatrisk afd.	Nej	##	0 (0)	#		31 (11-59)	13 (2-38)
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	Ja	210 / 212	0 (0)	99	(97-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	Ja	63 / 65	0 (0)	97	(89-100)		95 (82-99)
SHS Ældre sygdomme Amb.	Ja	59 / 59	0 (0)	100	(94-100)	100 (94-100)	100 (95-100)
SVS, Neurologisk afs.	Ja	25 / 28	0 (0)	89	(72-98)	100 (90-100)	97 (83-100)
Midtjylland	Ja	839 / 958	0 (0)	88	(85-90)	84 (81-86)	85 (83-87)
AUH Demensklinikken	Ja	361 / 388	0 (0)	93	(90-95)	90 (87-93)	92 (90-94)
AUH Geriatrisk team	Ja	93 / 96	0 (0)	97	(91-99)	98 (94-100)	97 (90-100)
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	Ja	21 / 23	0 (0)	91	(72-99)	91 (59-100)	
AUH Psykiatrien, Afd.f.Psykoser						86 (71-95)	72 (60-83)
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	Ja	29 / 35	0 (0)	83	(66-93)	100 (90-100)	93 (76-99)
Regionshospitalet Holstebro	Nej	85 / 121	0 (0)	70	(61-78)	36 (28-45)	28 (19-38)
Regionshospitalet Silkeborg	Nej	4 / 11	0 (0)	36	(11-69)		
Regionshospitalet Viborg	Ja	182 / 200	0 (0)	91	(86-95)	97 (93-98)	95 (89-98)



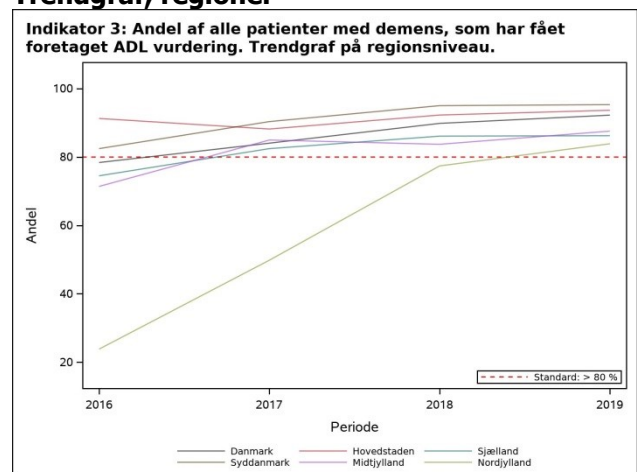
	Standard > 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2019 - 31.12.2019		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Regionspsykiatrien Horsens	Ja	26 / 26	0 (0)	100	(87-100)	100 (90-100)	98 (89-100)
Regionspsykiatrien Midt	Nej	9 / 16	0 (0)	56	(30-80)	66 (49-80)	64 (49-77)
Regionspsykiatrien Randers	Ja	29 / 30	0 (0)	97	(83-100)	80 (44-97)	
Regionspsykiatrien Vest	Nej	0 / 12	0 (0)	0	(0-26)	0 (0-17)	
Nordjylland	Ja	411 / 490	0 (0)	84	(80-87)	77 (74-81)	50 (46-54)
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	Ja	167 / 192	0 (0)	87	(81-91)		
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	Ja	48 / 51	0 (0)	94	(84-99)	98 (93-100)	81 (71-89)
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	Nej	150 / 193	0 (0)	78	(71-83)	63 (56-70)	49 (42-55)
Brønderslev Psyk.	Ja	43 / 51	0 (0)	84	(71-93)	81 (75-85)	41 (33-48)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	3 / 3	0 (0)	100	(29-100)	89 (52-100)	21 (7-42)
Privathospitaller							
Demensudredning Danmark, København	Ja	590 / 592	0 (0)	100	(99-100)	98 (96-99)	98 (91-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	284	Registreringsskema i KMS ikke indleveret
	4	Alder mindre end 18 år
	161	Patienten er ikke henvist til klinisk udredning
	3160	Demenskriterie ikke opfyldt (Kognitivt intakt eller Kognitiv svækkelse, men ikke dement)
	218	Pårørende ikke til stede
	335	Genhenvist med sikker diagnose pga. adfærdsforstyrrelser eller behandling

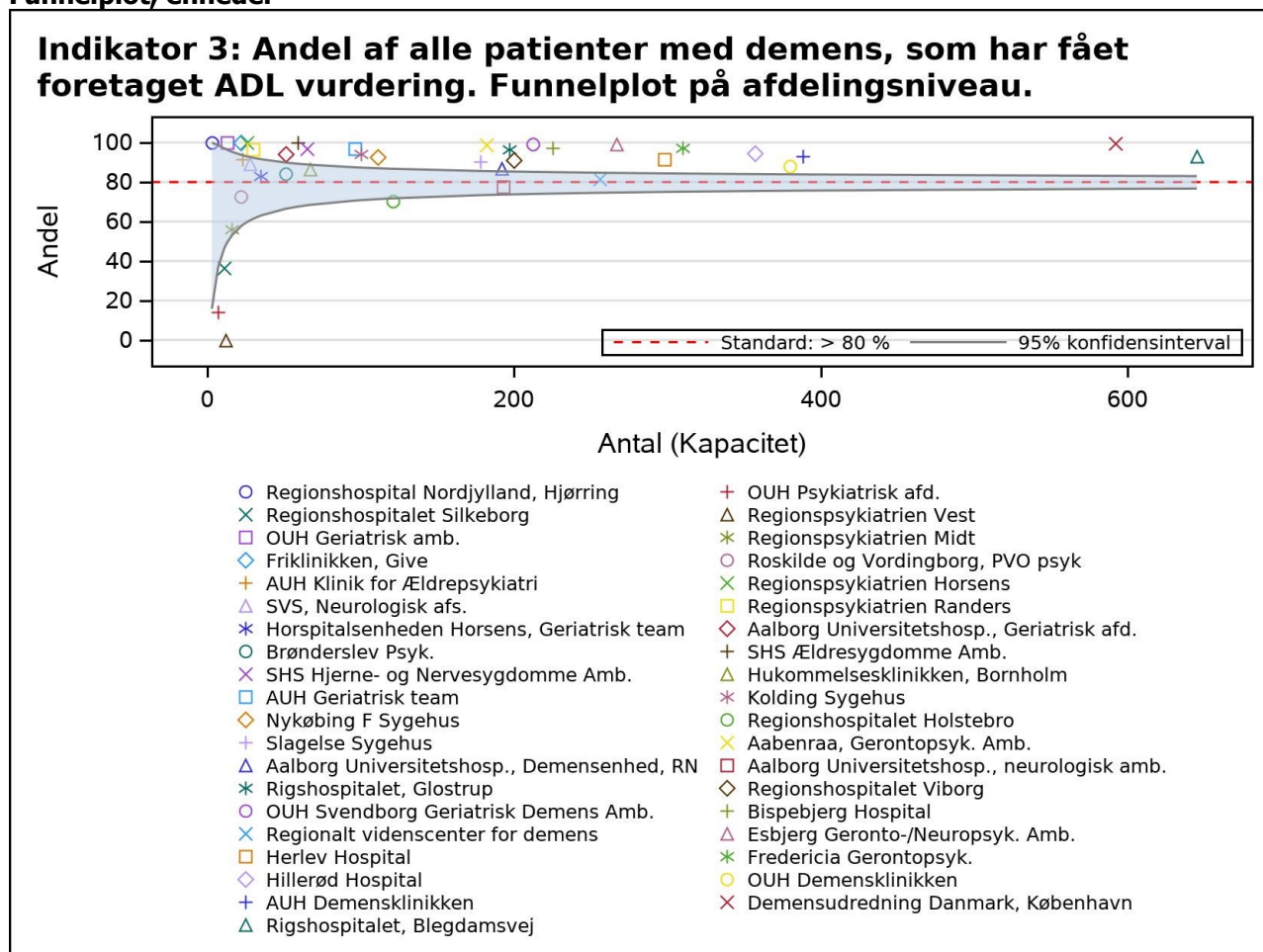
Kontrolldiagram, regioner



Trendgraf, regioner



Funnelplot, enheder



Kommentar til indikator 3

Datagrundlag og beregningsregler

Opgørelsen viser andelen af patienter med demens, der har fået foretaget en ADL vurdering ved hjælp af FAQ/IADL, DAD eller ASCS-ADL skala. Patienter, der ikke opfylder demenskriterierne og patienter, der ikke havde en pårørende til stede ved undersøgelsen er ekskluderet fra opgørelsen.

Resultater

Standarden for indikatoren er > 80 %, hvilket er opfyldt på landsplan med en indikatorværdi på 92 % (95 % CI: 92-93 %). Alle 5 regioner opfylder standarden med indikatorresultater mellem 84 og 95 %. Der er stor variation i andelen af patienter, der har fået foretaget ADL-vurdering, på tværs af enheder. Indikatorværdierne på enhedsniveau svinger fra 0-100 %; dog ligger hovedparten af enhederne over 80 % og opfylder standarden. Seks enheder med mere end 10 patienter ligger under standarden på 80 % (Roskilde og Vordingborg PVO psyk, Regionshospitalet Holstebro, Regionshospitalet Silkeborg, Regionspsykiatrien Midt, Regionspsykiatrien Vest og Aalborg Universitetshospital neurologisk amb.). Flere af disse afdelinger har dog en lille patientpopulation (< 25 patienter), og deres resultater skal derfor tolkes med stor forsigtighed

Af funnelplottet ses det desuden, at tre af de nævnte afdelinger ligger indenfor konfidensintervallet omkring standarden.

Udviklingen på regionsniveau over de seneste 4 år er illustreret i trendgrafen ovenfor. Alle regioner har forbedret sig siden databasens start i 2016. Størst fremskridt observeres for Region Nordjylland, der havde lidt mere end 20 %, der opfyldte indikatoren i 2016 til i aktuelle år (2019) for første gang at opfylde standarden med en indikatorværdi på 84 %.



Diskussion og implikationer

Indikatoren for ADL er for første gang opfyldt i alle regioner. På landsplan ses i 2019 en yderligere forbedring fra 2018, der også var bedre end de foregående år. Der ses en tilfredsstillende indikatoropfyldelse for flertallet af afdelinger. De, der ikke gør, har en ret lille population, hvorfor deres resultater bør tolkes med forsigtighed.

Anbefaling

Da vurdering af ADL funktion indgår i de diagnostiske kriterier for demens, anbefaler Styregruppen, at alle patienter henvist til demensudredning indgår i beregning af indikatoren fra næste år. Styregruppen anbefaler, at udredningsenhederne evaluerer hvorledes den systematiske evaluering af ADL gennemføres samt at have løbende fokus på en formel ADL vurdering.



Indikator 4: Strukturel scanning

Standard: > 80 %

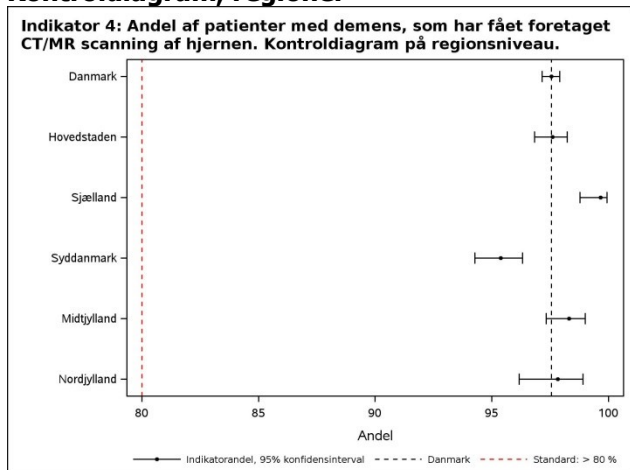
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 80% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019	2018	2017	
				Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	6.106 / 6.259	0 (0)	98	(97-98)	97 (97-98)	97 (97-98)
Hovedstaden	Ja	1.834 / 1.879	0 (0)	98	(97-98)	97 (96-98)	98 (97-99)
Sjælland	Ja	579 / 581	0 (0)	100	(99-100)	99 (98-100)	100 (99-100)
Syddanmark	Ja	1.609 / 1.687	0 (0)	95	(94-96)	95 (94-96)	95 (93-96)
Midtjylland	Ja	990 / 1.007	0 (0)	98	(97-99)	98 (97-99)	98 (97-99)
Nordjylland	Ja	497 / 508	0 (0)	98	(96-99)	98 (97-99)	98 (97-99)
Hovedstaden	Ja	1.834 / 1.879	0 (0)	98	(97-98)	97 (96-98)	98 (97-99)
Bispebjerg Hospital	Ja	232 / 241	0 (0)	96	(93-98)	96 (93-98)	96 (92-99)
Herlev Hospital	Ja	294 / 304	0 (0)	97	(94-98)	93 (90-95)	98 (95-99)
Hillerød Hospital	Ja	374 / 375	0 (0)	100	(99-100)	100 (99-100)	99 (98-100)
Hukommelsesklinikken, Bornholm	Ja	64 / 71	0 (0)	90	(81-96)	100 (16-100)	
Hvidovre Hospital						100 (3-100)	96 (85-99)
Psykiatrisk Center Bornholm						100 (94-100)	100 (95-100)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	662 / 680	0 (0)	97	(96-98)	97 (95-98)	97 (95-98)
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	208 / 208	0 (0)	100	(98-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
Sjælland	Ja	579 / 581	0 (0)	100	(99-100)	99 (98-100)	100 (99-100)
Nykøbing F Sygehus	Ja	114 / 114	0 (0)	100	(97-100)	98 (93-100)	100 (97-100)
Regional funktion, PVO psyk		0 / 0				100 (3-100)	
Regionalt videnscenter for demens	Ja	256 / 258	0 (0)	99	(97-100)	98 (95-100)	99 (96-100)
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	Ja	23 / 23	0 (0)	100	(85-100)	100 (97-100)	100 (97-100)
Roskilde, geriatrisk team							100 (90-100)
Roskilde, hukommelsesk.							100 (96-100)
Slagelse Sygehus	Ja	186 / 186	0 (0)	100	(98-100)	100 (97-100)	100 (97-100)
Syddanmark	Ja	1.609 / 1.687	0 (0)	95	(94-96)	95 (94-96)	95 (93-96)
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	Ja	168 / 190	0 (0)	88	(83-93)	76 (67-83)	66 (57-75)
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	Ja	256 / 272	0 (0)	94	(91-97)	96 (93-98)	96 (93-98)
Fredericia Gerontopsyk.	Ja	290 / 325	0 (0)	89	(85-92)	94 (91-97)	94 (91-96)
Friklinikken, Give	Ja	23 / 23	0 (0)	100	(85-100)	100 (94-100)	100 (91-100)
Kolding Sygehus	Ja	101 / 102	0 (0)	99	(95-100)	100 (92-100)	98 (87-100)
OUH Demensklinikken	Ja	380 / 381	0 (0)	100	(99-100)	99 (98-100)	99 (97-99)
OUH Geriatrisk amb.	Ja	13 / 13	0 (0)	100	(75-100)	98 (87-100)	100 (91-100)
OUH Psykiatrisk afd.	Nej	5 / 7	0 (0)	71	(29-96)	75 (51-91)	58 (33-80)
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	Ja	219 / 219	0 (0)	100	(98-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	Ja	67 / 67	0 (0)	100	(95-100)		100 (91-100)
SHS Ældresygdomme Amb.	Ja	59 / 60	0 (0)	98	(91-100)	97 (89-100)	93 (85-98)
SVS, Neurologisk afs.	Ja	28 / 28	0 (0)	100	(88-100)	97 (85-100)	97 (85-100)
Midtjylland	Ja	990 / 1.007	0 (0)	98	(97-99)	98 (97-99)	98 (97-99)
AUH Demensklinikken	Ja	395 / 395	0 (0)	100	(99-100)	100 (99-100)	100 (99-100)
AUH Geriatrisk team	Ja	102 / 105	0 (0)	97	(92-99)	95 (90-98)	97 (90-100)
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	Ja	34 / 38	0 (0)	89	(75-97)	100 (78-100)	
AUH Psykiatrien, Afd.f.Psykoser						92 (80-98)	89 (79-95)
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	Ja	35 / 35	0 (0)	100	(90-100)	100 (90-100)	100 (88-100)
Regionshospitalet Holstebro	Ja	127 / 128	0 (0)	99	(96-100)	97 (93-99)	100 (97-100)
Regionshospitalet Silkeborg	Ja	10 / 11	0 (0)	91	(59-100)		
Regionshospitalet Viborg	Ja	203 / 204	0 (0)	100	(97-100)	100 (98-100)	99 (96-100)



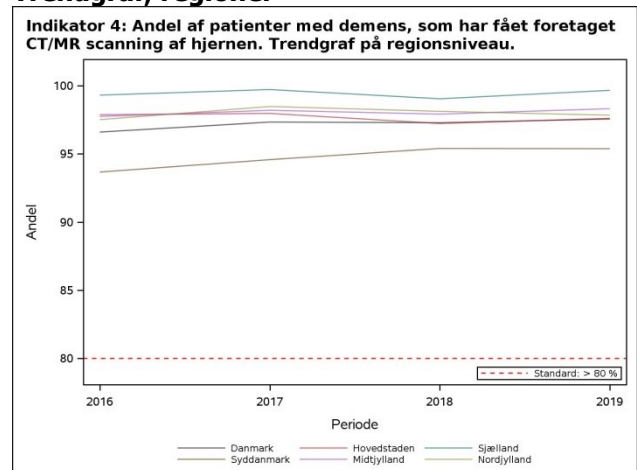
	Standard > 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2019 - 31.12.2019		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Regionspsykiatrien Horsens	Ja	26 / 27	0 (0)	96	(81-100)	100 (90-100)	96 (86-100)
Regionspsykiatrien Midt	Ja	18 / 19	0 (0)	95	(74-100)	89 (75-96)	88 (77-95)
Regionspsykiatrien Randers	Ja	25 / 30	0 (0)	83	(65-94)	82 (48-98)	
Regionspsykiatrien Vest	Ja	15 / 15	0 (0)	100	(78-100)	90 (70-99)	
Nordjylland	Ja	497 / 508	0 (0)	98	(96-99)	98 (97-99)	98 (97-99)
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	Ja	196 / 198	0 (0)	99	(96-100)		
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	Ja	50 / 51	0 (0)	98	(90-100)	100 (96-100)	99 (94-100)
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	Ja	195 / 198	0 (0)	98	(96-100)	100 (98-100)	100 (99-100)
Brønderslev Psyk.	Ja	53 / 58	0 (0)	91	(81-97)	96 (93-98)	96 (93-98)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	3 / 3	0 (0)	100	(29-100)	100 (66-100)	100 (86-100)
Privathospitaller							
Demensudredning Danmark, København	Ja	597 / 597	0 (0)	100	(99-100)	100 (99-100)	100 (96-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	284	Registreringsskema i KMS ikke indleveret
	4	Alder mindre end 18 år
	161	Patienten er ikke henvist til klinisk udredning
	3160	Demenskriterie ikke opfyldt (Kognitivt intakt eller Kognitiv svækkelse, men ikke dement)
	335	Genhenvist med sikker diagnose pga. adfærdforstyrrelser eller behandling

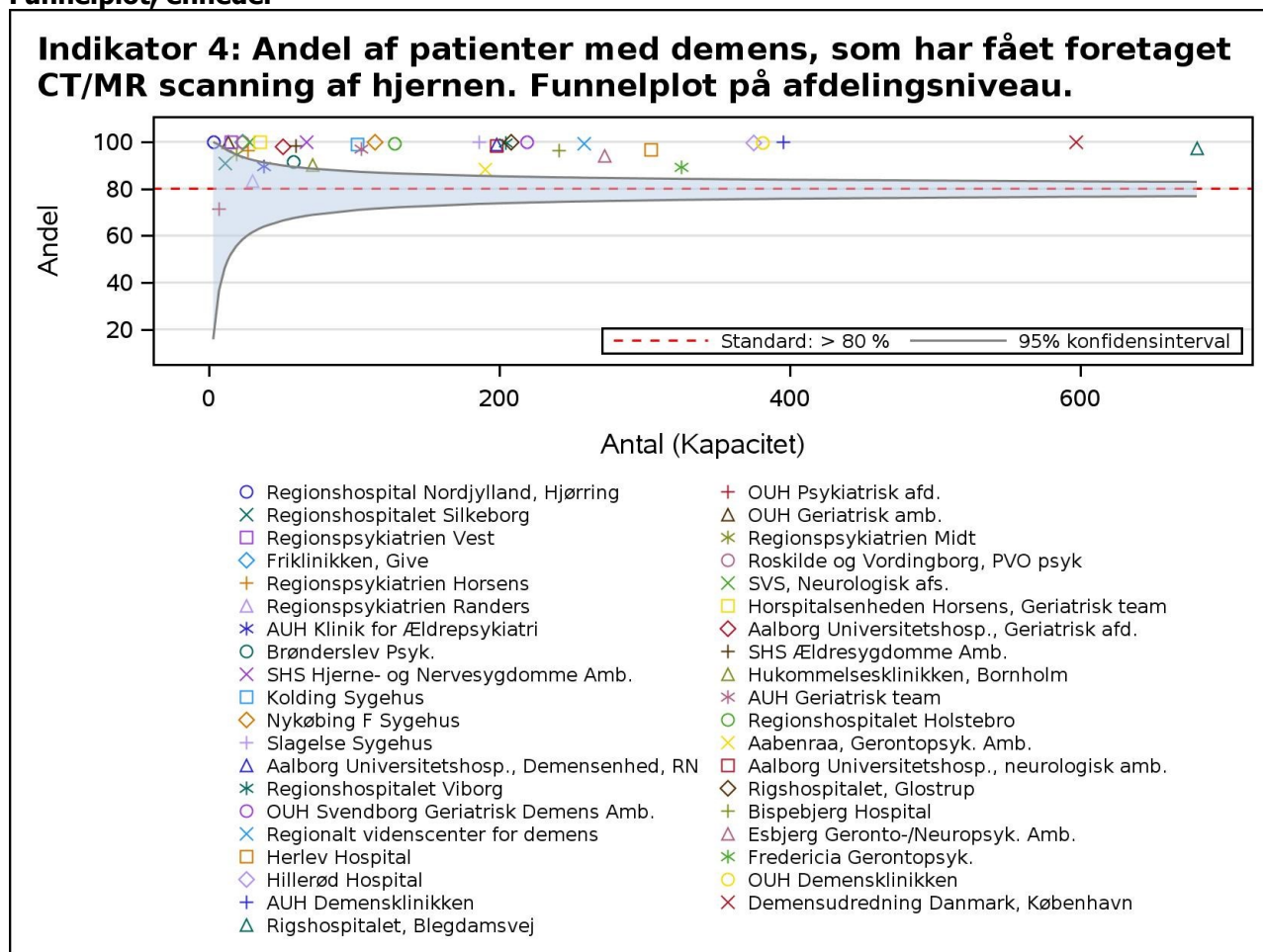
Kontrolldiagram, regioner



Trendgraf, regioner



Funnelplot, enheder



Kommentar til indikator 4

Datagrundlag og beregningsregler

Opgørelsen viser andelen af patienter med demens, som har fået foretaget CT/MR scanning af hjernen inden for de seneste 24 mdr. Patienter, der ikke opfylder demenskriterierne er ekskluderet fra opgørelsen.

Resultater

På landsplan er indikatoren opfyldt for 98 % (95 % CI: 97-98 %) af patienterne. Standarden på > 80 % er således opfyldt på landsplan. Det samme gælder på regionsniveau og på alle enheder med mere end 10 patienter.

Funnelplottet viser, at langt de fleste afdelinger ligger over konfidensintervallet omkring standarden, og de opfylder dermed med sikkerhed standarden.

Af trendgrafen ses det, at alle regioner har ligget stabilt højt i indikatoropfyldelse og opfyldt standarden i hele databasens levetid.

Diskussion og implikationer

Indikatoren for strukturel (CT eller MR) scanning af patienter, der diagnosticeres med demens, var igen i 2019 opfyldt på landsplan med 98 % og også for alle regioner. Det svarer til tallene fra 2016-2018.

For visse patienter med svær demens eller f.eks. Alzheimers sygdom ved Downs syndrom, er det nogle gange ikke praktisk muligt at gennemføre en scanning. I visse tilfælde afslår patienten selv at medvirke til en scanning.



Anbefaling

Selv om indikatorværdien er høj og har været stabil siden 2016, anbefaler Styregruppen bibeholdelse af indikatoren set i lyset af den pågående omorganisering af demensudretningsenhederne på landsplan, som ikke nødvendigvis er gennemført fuldt ud endnu.



Indikator 5: Ætiologisk diagnose

Standard: > 80 %

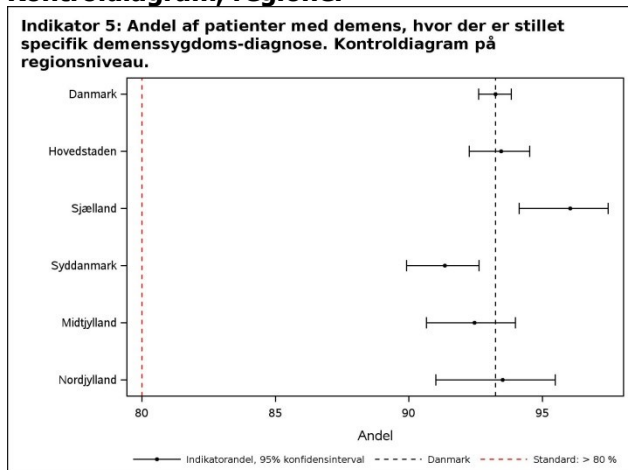
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 80% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019	2018	2017	
				Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	5.836 / 6.259	0 (0)	93	(93-94)	94 (93-94)	93 (92-93)
Hovedstaden	Ja	1.756 / 1.879	0 (0)	93	(92-95)	92 (91-93)	90 (89-92)
Sjælland	Ja	558 / 581	0 (0)	96	(94-97)	94 (92-96)	94 (92-95)
Syddanmark	Ja	1.541 / 1.687	0 (0)	91	(90-93)	94 (92-95)	93 (91-94)
Midtjylland	Ja	931 / 1.007	0 (0)	92	(91-94)	96 (95-97)	96 (95-97)
Nordjylland	Ja	475 / 508	0 (0)	94	(91-95)	93 (91-95)	93 (90-95)
Hovedstaden	Ja	1.756 / 1.879	0 (0)	93	(92-95)	92 (91-93)	90 (89-92)
Bispebjerg Hospital	Ja	222 / 241	0 (0)	92	(88-95)	90 (86-94)	90 (84-94)
Herlev Hospital	Ja	296 / 304	0 (0)	97	(95-99)	97 (95-99)	94 (91-96)
Hillerød Hospital	Ja	368 / 375	0 (0)	98	(96-99)	98 (96-99)	95 (92-97)
Hukommelsesklinikken, Bornholm	Ja	68 / 71	0 (0)	96	(88-99)	100 (16-100)	
Hvidovre Hospital						100 (3-100)	93 (82-99)
Psykiatrisk Center Bornholm						95 (87-99)	94 (86-98)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	609 / 680	0 (0)	90	(87-92)	80 (77-84)	84 (80-87)
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	193 / 208	0 (0)	93	(88-96)	93 (90-96)	89 (85-92)
Sjælland	Ja	558 / 581	0 (0)	96	(94-97)	94 (92-96)	94 (92-95)
Nykøbing F Sygehus	Ja	114 / 114	0 (0)	100	(97-100)	98 (93-100)	95 (89-98)
Regional funktion, PVO psyk		0 / 0				100 (3-100)	
Regionalt videnscenter for demens	Ja	254 / 258	0 (0)	98	(96-100)	97 (93-99)	98 (96-100)
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	Ja	23 / 23	0 (0)	100	(85-100)	89 (82-95)	91 (84-95)
Roskilde, geriatrisk team							97 (85-100)
Roskilde, hukommelsesk.							99 (94-100)
Slagelse Sygehus	Ja	167 / 186	0 (0)	90	(85-94)	90 (84-95)	85 (78-90)
Syddanmark	Ja	1.541 / 1.687	0 (0)	91	(90-93)	94 (92-95)	93 (91-94)
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	Ja	174 / 190	0 (0)	92	(87-95)	90 (83-95)	89 (82-94)
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	Nej	186 / 272	0 (0)	68	(62-74)	83 (79-87)	82 (77-86)
Fredericia Gerontopsyk.	Ja	315 / 325	0 (0)	97	(94-99)	98 (95-99)	100 (98-100)
Friklinikken, Give	Ja	21 / 23	0 (0)	91	(72-99)	93 (83-98)	90 (77-97)
Kolding Sygehus	Ja	99 / 102	0 (0)	97	(92-99)	100 (92-100)	93 (80-98)
OUH Demensklinikken	Ja	380 / 381	0 (0)	100	(99-100)	100 (99-100)	99 (97-99)
OUH Geriatrisk amb.	Ja	12 / 13	0 (0)	92	(64-100)	93 (81-99)	97 (87-100)
OUH Psykiatrisk afd.	Ja	7 / 7	0 (0)	100	(59-100)	90 (68-99)	95 (74-100)
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	Ja	204 / 219	0 (0)	93	(89-96)	97 (93-99)	92 (87-95)
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	Ja	66 / 67	0 (0)	99	(92-100)		97 (86-100)
SHS Ældresygdomme Amb.	Ja	57 / 60	0 (0)	95	(86-99)	91 (81-96)	78 (67-87)
SVS, Neurologisk afs.	Nej	20 / 28	0 (0)	71	(51-87)	86 (71-95)	100 (90-100)
Midtjylland	Ja	931 / 1.007	0 (0)	92	(91-94)	96 (95-97)	96 (95-97)
AUH Demensklinikken	Ja	353 / 395	0 (0)	89	(86-92)	94 (92-96)	96 (95-98)
AUH Geriatrisk team	Ja	100 / 105	0 (0)	95	(89-98)	96 (91-99)	95 (87-98)
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	Nej	26 / 38	0 (0)	68	(51-82)	100 (78-100)	
AUH Psykiatrien, Afd.f.Psykoser						88 (75-95)	89 (79-95)
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	Ja	30 / 35	0 (0)	86	(70-95)	100 (90-100)	100 (88-100)
Regionshospitalet Holstebro	Ja	126 / 128	0 (0)	98	(94-100)	99 (95-100)	100 (97-100)
Regionshospitalet Silkeborg	Ja	10 / 11	0 (0)	91	(59-100)		
Regionshospitalet Viborg	Ja	203 / 204	0 (0)	100	(97-100)	100 (98-100)	99 (96-100)



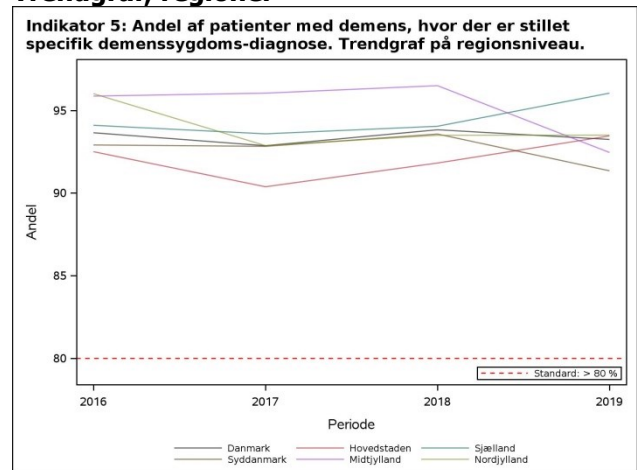
	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	> 80% opfyldt	Tæller/nævner	antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Regionspsykiatrien Horsens	Ja	24 / 27	0 (0)	89	(71-98)	100 (90-100)	90 (78-97)
Regionspsykiatrien Midt	Ja	18 / 19	0 (0)	95	(74-100)	100 (92-100)	93 (83-98)
Regionspsykiatrien Randers	Ja	26 / 30	0 (0)	87	(69-96)	82 (48-98)	
Regionspsykiatrien Vest	Ja	15 / 15	0 (0)	100	(78-100)	100 (84-100)	
Nordjylland	Ja	475 / 508	0 (0)	94	(91-95)	93 (91-95)	93 (90-95)
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	Ja	182 / 198	0 (0)	92	(87-95)		
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	Ja	45 / 51	0 (0)	88	(76-96)	87 (79-93)	93 (86-97)
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	Ja	191 / 198	0 (0)	96	(93-99)	94 (90-97)	93 (90-96)
Brønderslev Psyk.	Ja	54 / 58	0 (0)	93	(83-98)	95 (92-98)	92 (88-95)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	3 / 3	0 (0)	100	(29-100)	100 (66-100)	92 (74-99)
Privathospitaller							
Demensudredning Danmark, København	Ja	575 / 597	0 (0)	96	(94-98)	98 (96-99)	98 (91-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	284	Registreringsskema i KMS ikke indleveret
	4	Alder mindre end 18 år
	161	Patienten er ikke henvist til klinisk udredning
	3160	Demenskriterie ikke opfyldt (Kognitivt intakt eller Kognitiv svækkelse, men ikke dement)
	335	Genhenvist med sikker diagnose pga. adfærdforstyrrelser eller behandling

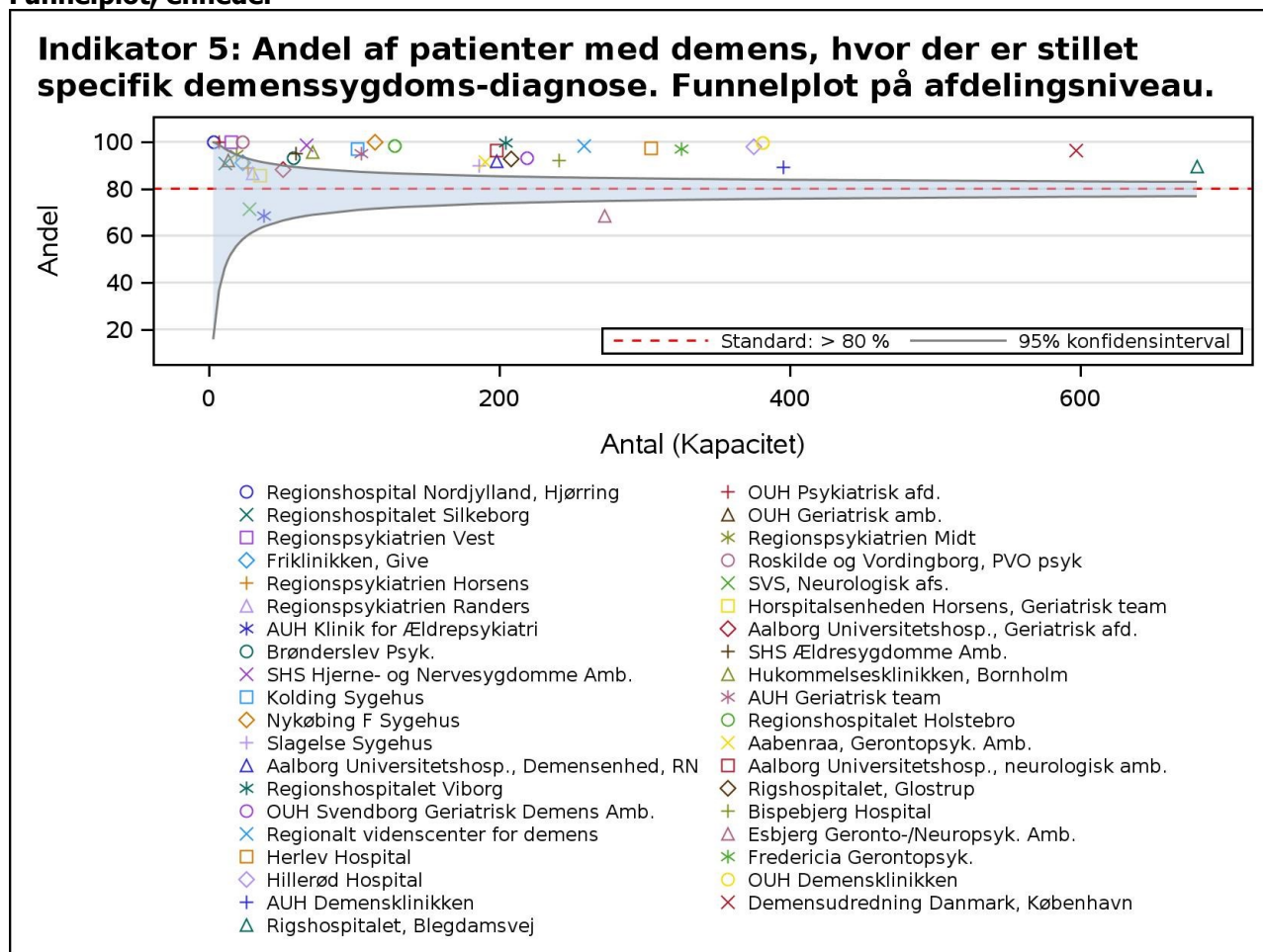
Kontrolldiagram, regioner



Trendgraf, regioner



Funnelplot, enheder



Kommentar til indikator 5

Datagrundlag og beregningsregler

Opgørelsen viser andelen af patienter med demens, hvor der er stillet specifik demenssygdoms-diagnose. Patienter, der ikke opfylder demenskriterierne er ekskluderet fra opgørelsen.

Resultater

Indikatorstandarden er sat til > 80 % og på landsplan har 93 % (95 % CI: 93-94 %) af patienter med demens fået en specifik demenssygdomsdiagnose. Standarden er dermed opfyldt på landsplan. Det samme er gældende på regionsniveau. Langt de fleste afdelinger opfylder ligeledes standarden, men 3 afdelinger (Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb., SVS Neurologisk afs. og AUH Klinik for Ældrepsykiatri) har indikatorværdier under 80 %.

I funnelplottet ses det, at kun Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb. har en indikatorværdi, der ligger udenfor konfidensintervallet omkring standarden, hvilket viser, at der er stor sikkerhed for, at denne afdeling ikke lever op til standarden. De to øvrige afdelinger, der ligger under standarden, har ganske få patienter, og deres indikatorværdier ligger indenfor det skraverede område, der afgrænser konfidensintervallet omkring standarden.

Trendgrafen på regionsniveau viser, at alle regioner har haft en stabilt høj indikatoropfyldelse med god margin til standarden siden databasens start i 2016.

Diskussion og implikationer

På landsplan og for alle regioner er denne indikator opfyldt.



Det undrer Styregruppen at nogle udredningsenheder, også større udredningsenheder, kan opfylde indikatoren med 100 % eller tæt på set i betragtning af kompleksiteten i de forskellige demenssygdomme.

Der kan være tale om, at disse enheder har en speciel sammensætning af patienter, der betyder, at det for disse patienter er ukompliceret at stille en præcis ætiologisk diagnose.

Ligeledes undrer det Styregruppen, at en enkelt større udredningsenhed har en høj andel af patienter med uspecificeret demensdiagnose.

Indikatoren siger i sig selv ikke noget om på hvilket grundlag diagnosen er stillet, herunder kvaliteten af den udredning som ligger til grund for at en specifik demensdiagnose stilles, eller hvilke diagnostiske kriterier som er anvendt.

Styregruppen finder det interessant, når det bliver muligt at inddrage indikator 8 for biomarkør. Forskellen som observeres mellem enhederne, herunder 100 % opfyldelse af indikatoren bekymrer Styregruppen og kan give mistanke om, at der kan være kvalitetsforskel i udredningen i de forskellige enheder.

Anbefaling

Styregruppen anbefaler, at såvel udredningsenheder med en meget høj andel af specifik demensdiagnose som udredningsenheder med høj andel af uspecificeret demens, gennemgår patienterne med henblik på at klarlægge hvilket grundlag – herunder anvendelse af tests, parakliniske undersøgelser og biomarkør – som anvendes når en specifik/ætiologisk demensdiagnose stilles, også hvis det ikke er muligt at stille en specifik demensdiagnose.



Indikator 6: Demensmedicin

Standard: > 80 %

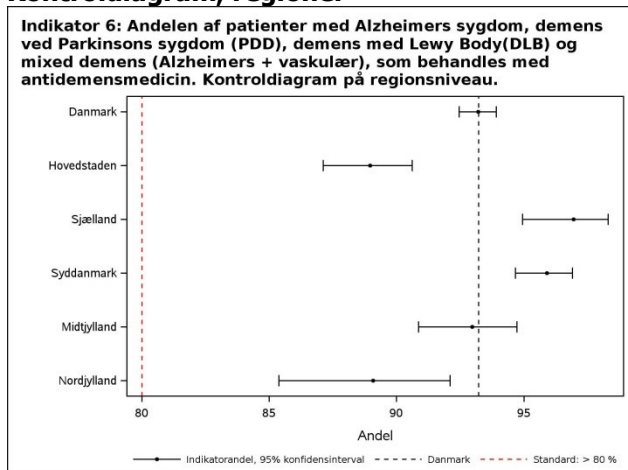
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 80% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019	2018	2017	
				Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	4.218 / 4.525	0 (0)	93	(92-94)	92 (92-93)	92 (91-93)
Hovedstaden	Ja	1.128 / 1.268	0 (0)	89	(87-91)	90 (88-92)	92 (91-94)
Sjælland	Ja	445 / 459	0 (0)	97	(95-98)	96 (93-98)	94 (92-96)
Syddanmark	Ja	1.216 / 1.268	0 (0)	96	(95-97)	95 (94-96)	94 (93-96)
Midtjylland	Ja	662 / 712	0 (0)	93	(91-95)	92 (90-94)	91 (89-93)
Nordjylland	Ja	318 / 357	0 (0)	89	(85-92)	84 (81-88)	84 (81-88)
Hovedstaden	Ja	1.128 / 1.268	0 (0)	89	(87-91)	90 (88-92)	92 (91-94)
Bispebjerg Hospital	Nej	145 / 182	0 (0)	80	(73-85)	85 (78-90)	73 (64-81)
Herlev Hospital	Ja	224 / 252	0 (0)	89	(84-92)	91 (87-93)	94 (91-96)
Hillerød Hospital	Ja	252 / 263	0 (0)	96	(93-98)	93 (90-96)	98 (96-99)
Hukommelsesklinikken, Bornholm	Ja	42 / 50	0 (0)	84	(71-93)	100 (16-100)	
Hvidovre Hospital						0 (0-98)	76 (59-89)
Psykiatrisk Center Bornholm						90 (78-97)	100 (94-100)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	342 / 386	0 (0)	89	(85-92)	90 (86-93)	92 (88-95)
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	123 / 135	0 (0)	91	(85-95)	90 (85-93)	93 (89-96)
Sjælland	Ja	445 / 459	0 (0)	97	(95-98)	96 (93-98)	94 (92-96)
Nykøbing F Sygehus	Ja	93 / 97	0 (0)	96	(90-99)	97 (90-99)	88 (79-94)
Regionalt videnscenter for demens	Ja	221 / 221	0 (0)	100	(98-100)	98 (94-100)	99 (97-100)
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	Ja	19 / 21	0 (0)	90	(70-99)	92 (84-97)	92 (84-96)
Roskilde, geriatrisk team							100 (88-100)
Roskilde, hukommelsek.							89 (79-96)
Slagelse Sygehus	Ja	112 / 120	0 (0)	93	(87-97)	94 (86-98)	97 (90-100)
Syddanmark	Ja	1.216 / 1.268	0 (0)	96	(95-97)	95 (94-96)	94 (93-96)
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	Ja	140 / 150	0 (0)	93	(88-97)	72 (63-81)	64 (53-74)
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	Ja	143 / 154	0 (0)	93	(88-96)	96 (92-98)	95 (91-98)
Fredericia Gerontopsyk.	Ja	258 / 265	0 (0)	97	(95-99)	99 (97-100)	99 (96-100)
Friklinikken, Give	Ja	15 / 16	0 (0)	94	(70-100)	95 (82-99)	100 (83-100)
Kolding Sygehus	Ja	72 / 73	0 (0)	99	(93-100)	97 (85-100)	93 (78-99)
OUH Demensklinikken	Ja	342 / 348	0 (0)	98	(96-99)	100 (99-100)	98 (96-99)
OUH Geriatrisk amb.	Ja	11 / 11	0 (0)	100	(72-100)	87 (70-96)	84 (66-95)
OUH Psykiatrisk afd.	Ja	6 / 7	0 (0)	86	(42-100)	100 (80-100)	100 (81-100)
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	Ja	113 / 121	0 (0)	93	(87-97)	93 (87-97)	99 (96-100)
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	Ja	58 / 58	0 (0)	100	(94-100)		97 (84-100)
SHS Ældresygdomme Amb.	Ja	45 / 52	0 (0)	87	(74-94)	94 (85-99)	84 (71-93)
SVS, Neurologisk afs.	Ja	13 / 13	0 (0)	100	(75-100)	100 (86-100)	96 (81-100)
Midtjylland	Ja	662 / 712	0 (0)	93	(91-95)	92 (90-94)	91 (89-93)
AUH Demensklinikken	Ja	263 / 283	0 (0)	93	(89-96)	94 (91-96)	91 (88-94)
AUH Geriatrisk team	Ja	54 / 60	0 (0)	90	(79-96)	87 (78-93)	78 (64-88)
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	Ja	15 / 15	0 (0)	100	(78-100)	91 (59-100)	
AUH Psykiatrien, Afd.f.Psykoser						89 (67-99)	96 (82-100)
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	Ja	20 / 23	0 (0)	87	(66-97)	92 (75-99)	68 (43-87)
Regionshospitalet Holstebro	Ja	109 / 112	0 (0)	97	(92-99)	93 (87-97)	100 (96-100)
Regionshospitalet Silkeborg	Ja	##	0 (0)	#			
Regionshospitalet Viborg	Ja	146 / 157	0 (0)	93	(88-96)	93 (89-96)	95 (89-98)
Regionspsykiatrien Horsens	Ja	20 / 23	0 (0)	87	(66-97)	84 (66-95)	73 (56-85)



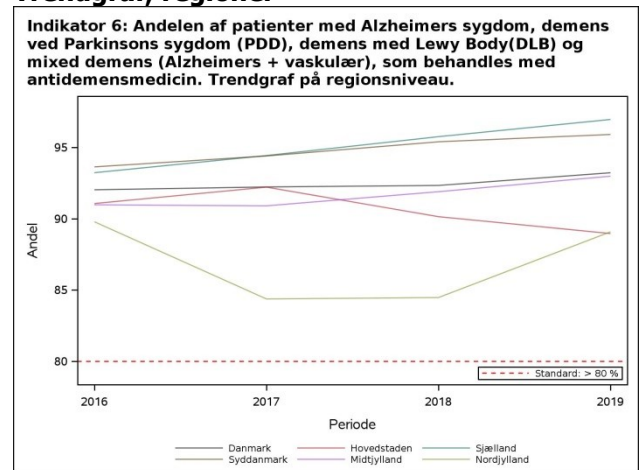
	Standard > 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2019 - 31.12.2019		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Regionspsykiatrien Midt	Ja	14 / 14	0 (0)	100	(77-100)	97 (84-100)	98 (87-100)
Regionspsykiatrien Randers	Nej	12 / 16	0 (0)	75	(48-93)	75 (19-99)	
Regionspsykiatrien Vest	Ja	7 / 7	0 (0)	100	(59-100)	54 (25-81)	
Nordjylland	Ja	318 / 357	0 (0)	89	(85-92)	84 (81-88)	84 (81-88)
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	Ja	128 / 148	0 (0)	86	(80-92)		
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	Ja	23 / 27	0 (0)	85	(66-96)	79 (67-89)	76 (64-86)
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	Ja	125 / 130	0 (0)	96	(91-99)	94 (89-97)	95 (91-98)
Brønderslev Psyk.	Nej	39 / 49	0 (0)	80	(66-90)	80 (74-85)	79 (72-85)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	3 / 3	0 (0)	100	(29-100)	89 (52-100)	56 (31-78)
Privathospitaller							
Demensudredning Danmark, København	Ja	449 / 461	0 (0)	97	(95-99)	99 (97-100)	100 (95-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	284	Registreringsskema i KMS ikke indleveret
	4	Alder mindre end 18 år
	161	Patienten er ikke henvist til klinisk udredning
	3160	Demenskriterie ikke opfyldt (Kognitivt intakt eller Kognitiv svækkelse, men ikke demens)
	335	Genhenvist med sikker diagnose pga. adfærdsforstyrrelser eller behandling
	1734	Ikke relevant demensdiagnose (ikke alzheimer, Lewy Body, Parkinson el. Mixed demens)

Kontrolldiagram, regioner

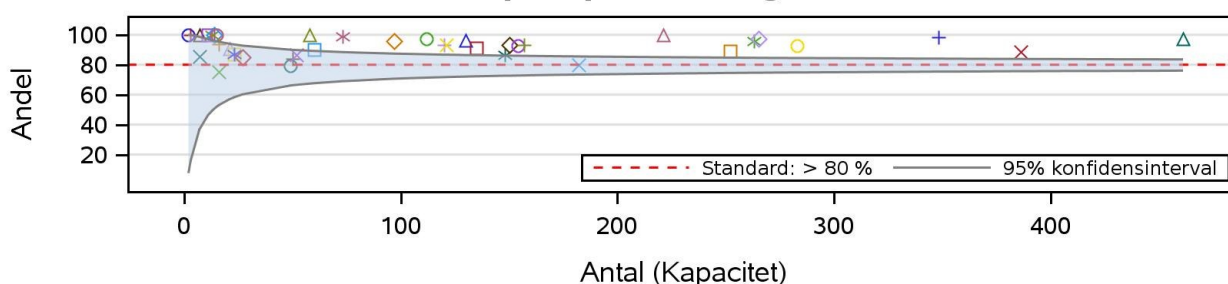


Trendgraf, regioner



Funnelplot, enheder

Indikator 6: Andelen af patienter med Alzheimers sygdom, demens ved Parkinsons sygdom (PDD), demens med Lewy Body (DLB) og mixed demens (Alzheimers + vaskulær), som behandles med antidemensmedicin. Funnelplot på afdelingsniveau.



- | | |
|---|---|
| ○ Regionshospitalet Silkeborg | + Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring |
| × OUH Psykiatrisk afd. | △ Regionspsykiatrien Vest |
| □ OUH Geriatrik amb. | * SVS, Neurologisk afs. |
| ◇ Regionspsykiatrien Midt | ○ AUH Klinik for Ældrepsykiatri |
| + Friklinikken, Give | × Regionspsykiatrien Randers |
| △ Roskilde og Vordingborg, PVO psyk | □ Horspitalsenheden Horsens, Geriatrik team |
| * Regionspsykiatrien Horsens | ◇ Aalborg Universitetshosp., Geriatrik afd. |
| ○ Brønderslev Psyk. | + Hukommelsesklinikken, Bornholm |
| × SHS Ældresygdomme Amb. | △ SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb. |
| □ AUH Geriatrik team | * Kolding Sygehus |
| ◇ Nykøbing F Sygehus | ○ Regionshospitalet Holstebro |
| + Slagelse Sygehus | × OUH Svendborg Geriatrik Demens Amb. |
| △ Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb. | □ Rigshospitalet, Glostrup |
| * Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN | ◇ Aabenraa, Gerontopsyk. Amb. |
| ○ Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb. | + Regionshospitalet Viborg |
| × Bispebjerg Hospital | △ Regionalt videnscenter for demens |
| □ Herlev Hospital | * Hillerød Hospital |
| ◇ Fredericia Gerontopsyk. | ○ AUH Demensklinikken |
| + OUH Demensklinikken | × Rigshospitalet, Blegdamsvej |
| △ Demensudredning Danmark, København | |

Kommentar til indikator 6

Datagrundlag og beregningsregler

Opgørelsen viser andelen af patienter med Alzheimers sygdom, demens ved Parkinsons sygdom (PDD), demens med Lewy Body (DLB) og mixed demens (Alzheimers + vaskulær), som tilbydes behandling med antidemensmedicin (= hvor der er udstedt recept). Patienter, der ikke opfylder demenskriterierne, og patienter, der ikke har en af de relevante demensdiagnoser, er ekskluderet fra opgørelsen.

Resultater

På landsplan tilbydes 93 % (95 % CI: 92-94 %) af de relevante patienter behandling med demensmedicin og standarden på > 80 % er dermed opfyldt. Ligeledes er standarden opfyldt på regionsniveau i alle regioner og på langt de fleste afdelinger. En enkelt afdeling (Regionspsykiatrien Randers) opfylder ikke standarden med en indikatorværdi på 75 %, mens enkelte andre afdelinger ligger lige på grænsen til at opfylde standarden på 80 %. Alle øvrige afdelinger opfylder standarden.

Af funnelplottet fremgår det, at ingen afdelinger ligger under konfidensintervallet omkring standarden for indikator 6.

Trendgrafnen viser, at alle regioner har ligget pænt over standarden i hele databasens levetid, og at dette også er gældende for aktuelle år.

Diskussion og implikationer

Indikatoren er opfyldt på landsplan og for alle regioner. Dette var også tilfældet i 2016-18. Kun få enheder opfylder ikke standarden. Styregruppen finder det positivt, at indikatorværdien er så høj, idet en del



patienter med de relevante diagnoser må formodes at have kontraindikation for behandling med demensmedicin.

Anbefaling

Enhederne, som ikke opfylder indikatoren, opfordres derfor til at vurdere, om forklaringen findes i den aktuelle patientpopulation, eller om der er forhold om praksis som med fordel kan justeres.



Indikator 6A: Demensmedicin, indløst recept

Standard: > 80%.

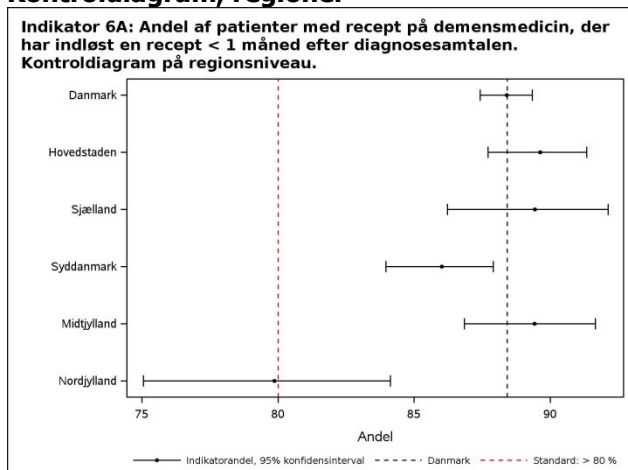
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 80% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019	2018	2017	
				Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	3.729 / 4.218	0 (0)	88	(87-89)	87 (86-88)	83 (81-84)
Hovedstaden	Ja	1.011 / 1.128	0 (0)	90	(88-91)	86 (84-88)	83 (81-85)
Sjælland	Ja	398 / 445	0 (0)	89	(86-92)	87 (83-90)	87 (83-90)
Syddanmark	Ja	1.046 / 1.216	0 (0)	86	(84-88)	92 (91-94)	89 (87-91)
Midtjylland	Ja	592 / 662	0 (0)	89	(87-92)	91 (89-93)	79 (76-82)
Nordjylland	Nej	254 / 318	0 (0)	80	(75-84)	62 (57-67)	58 (53-63)
Hovedstaden	Ja	1.011 / 1.128	0 (0)	90	(88-91)	86 (84-88)	83 (81-85)
Bispebjerg Hospital	Ja	129 / 145	0 (0)	89	(83-94)	67 (58-75)	55 (44-66)
Herlev Hospital	Ja	206 / 224	0 (0)	92	(88-95)	90 (86-93)	95 (91-97)
Hillerød Hospital	Ja	218 / 252	0 (0)	87	(82-90)	91 (88-94)	83 (78-87)
Hukommelsesklinikken, Bornholm	Ja	39 / 42	0 (0)	93	(81-99)	50 (1-99)	
Hvidovre Hospital							85 (65-96)
Psykiatrisk Center Bornholm						89 (75-96)	71 (57-82)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	312 / 342	0 (0)	91	(88-94)	87 (82-91)	82 (76-87)
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	107 / 123	0 (0)	87	(80-92)	85 (80-89)	83 (78-88)
Sjælland	Ja	398 / 445	0 (0)	89	(86-92)	87 (83-90)	87 (83-90)
Nykøbing F Sygehus	Ja	87 / 93	0 (0)	94	(86-98)	89 (81-95)	95 (87-98)
Regionalt videnscenter for demens	Ja	202 / 221	0 (0)	91	(87-95)	90 (83-94)	77 (69-83)
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	Nej	15 / 19	0 (0)	79	(54-94)	82 (71-90)	91 (83-96)
Roskilde, geriatrisk team							96 (82-100)
Roskilde, hukommelsek.							98 (91-100)
Slagelse Sygehus	Ja	94 / 112	0 (0)	84	(76-90)	82 (70-90)	83 (72-91)
Syddanmark	Ja	1.046 / 1.216	0 (0)	86	(84-88)	92 (91-94)	89 (87-91)
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	Nej	97 / 140	0 (0)	69	(61-77)	87 (77-94)	88 (76-95)
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	Nej	98 / 143	0 (0)	69	(60-76)	84 (78-89)	83 (77-88)
Fredericia Gerontopsyk.	Ja	234 / 258	0 (0)	91	(86-94)	95 (92-97)	96 (93-98)
Friklinikken, Give	Ja	13 / 15	0 (0)	87	(60-98)	86 (70-95)	75 (51-91)
Kolding Sygehus	Ja	71 / 72	0 (0)	99	(93-100)	100 (90-100)	50 (31-69)
OUH Demensklinikken	Ja	329 / 342	0 (0)	96	(94-98)	97 (95-99)	94 (91-96)
OUH Geriatrisk amb.	Nej	8 / 11	0 (0)	73	(39-94)	93 (76-99)	85 (65-96)
OUH Psykiatrisk afd.	Ja	5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	88 (64-99)	89 (65-99)
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	Ja	97 / 113	0 (0)	86	(78-92)	94 (87-98)	92 (87-96)
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	Nej	42 / 58	0 (0)	72	(59-83)		61 (42-78)
SHS Ældresygdomme Amb.	Ja	42 / 45	0 (0)	93	(82-99)	90 (79-97)	86 (72-95)
SVS, Neurologisk afs.	Nej	10 / 13	0 (0)	77	(46-95)	76 (55-91)	58 (37-77)
Midtjylland	Ja	592 / 662	0 (0)	89	(87-92)	91 (89-93)	79 (76-82)
AUH Demensklinikken	Ja	232 / 263	0 (0)	88	(84-92)	94 (91-96)	92 (89-94)
AUH Geriatrisk team	Ja	51 / 54	0 (0)	94	(85-99)	90 (81-96)	57 (41-72)
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	Nej	10 / 15	0 (0)	67	(38-88)	50 (19-81)	
AUH Psykiatrien, Afd.f.Psykoser						76 (50-93)	89 (71-98)
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	Ja	19 / 20	0 (0)	95	(75-100)	96 (79-100)	46 (19-75)
Regionshospitalet Holstebro	Ja	93 / 109	0 (0)	85	(77-91)	86 (78-92)	38 (28-48)
Regionshospitalet Silkeborg	Nej	##	0 (0)	#			
Regionshospitalet Viborg	Ja	140 / 146	0 (0)	96	(91-98)	93 (88-96)	76 (66-84)
Regionspsykiatrien Horsens	Ja	18 / 20	0 (0)	90	(68-99)	92 (75-99)	83 (64-94)



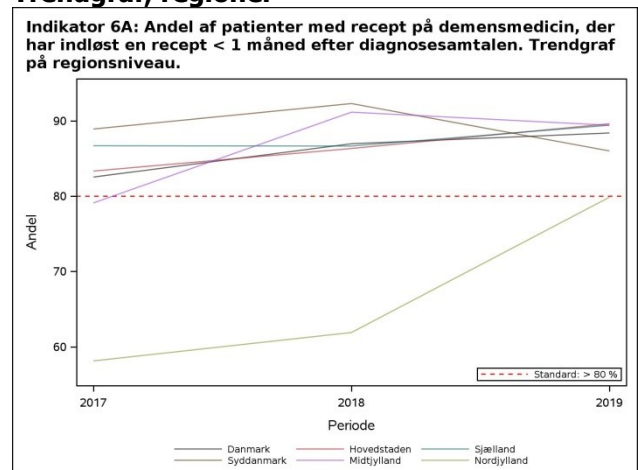
	Standard > 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2019 - 31.12.2019		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Regionspsykiatrien Midt	Ja	13 / 14	0 (0)	93	(66-100)	91 (75-98)	60 (43-75)
Regionspsykiatrien Randers	Nej	9 / 12	0 (0)	75	(43-95)	100 (29-100)	
Regionspsykiatrien Vest	Ja	6 / 7	0 (0)	86	(42-100)	71 (29-96)	
Nordjylland	Nej	254 / 318	0 (0)	80	(75-84)	62 (57-67)	58 (53-63)
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	Ja	106 / 128	0 (0)	83	(75-89)		
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	Nej	14 / 23	0 (0)	61	(39-80)	78 (64-88)	44 (29-59)
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	Ja	109 / 125	0 (0)	87	(80-93)	78 (70-85)	79 (72-85)
Brønderslev Psyk.	Nej	22 / 39	0 (0)	56	(40-72)	45 (37-52)	37 (29-46)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	3 / 3	0 (0)	100	(29-100)	88 (47-100)	50 (19-81)
Privathospitaller							
Demensudredning Danmark, København	Ja	428 / 449	0 (0)	95	(93-97)	89 (85-92)	91 (82-97)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	284	Registreringsskema i KMS ikke indleveret
	4	Alder mindre end 18 år
	161	Patienten er ikke henvist til klinisk udredning
	3160	Demenskriterie ikke opfyldt (Kognitivt intakt eller Kognitiv svækkelse, men ikke demens)
	335	Genhenvist med sikker diagnose pga. adfærdsforstyrrelser eller behandling
	307	Modtager ikke demensmedicin
	1734	Ikke relevant demensdiagnose (ikke alzheimer, Lewy Body, Parkinson el. Mixed demens)

Kontrolldiagram, regioner

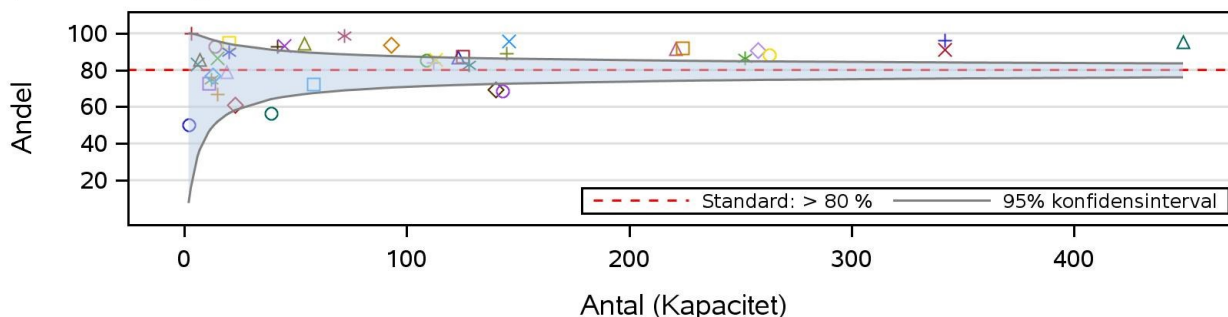


Trendgraf, regioner



Funnelplot, enheder

Indikator 6A: Andel af patienter med recept på demensmedicin, der har indløst en recept < 1 måned efter diagnosesamtalen. Funnelplot på afdelingsniveau.



- | | |
|--|---|
| ○ Regionshospitalet Silkeborg | + Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring |
| × OUH Psykiatrisk afd. | △ Regionspsykiatrien Vest |
| □ OUH Geriatrik amb. | * Regionspsykiatrien Randers |
| ◇ SVS, Neurologisk afs. | ○ Regionspsykiatrien Midt |
| + AUH Klinik for Ældrepsykiatri | × Friklinikken, Give |
| △ Roskilde og Vordingborg, PVO psyk | □ Horspitalsenheden Horsens, Geriatrik team |
| * Regionspsykiatrien Horsens | ◇ Aalborg Universitetshosp., Geriatrik afd. |
| ○ Brønderslev Psyk. | + Hukommelsesklinikken, Bornholm |
| × SHS Ældresygdomme Amb. | △ AUH Geriatrik team |
| □ SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb. | * Kolding Sygehus |
| ◇ Nykøbing F Sygehus | ○ Regionshospitalet Holstebro |
| + Slagelse Sygehus | × OUH Svendborg Geriatrik Demens Amb. |
| △ Rigshospitalet, Glostrup | □ Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb. |
| * Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN | ◇ Aabenraa, Gerontopsyk. Amb. |
| ○ Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb. | + Bispebjerg Hospital |
| × Regionshospitalet Viborg | △ Regionalt videnscenter for demens |
| □ Herlev Hospital | * Hillerød Hospital |
| ◇ Fredericia Gerontopsyk. | ○ AUH Demensklubben |
| + OUH Demensklubben | × Rigshospitalet, Blegdamsvej |
| △ Demensudredning Danmark, København | |

Kommentar til indikator 6A

Datagrundlag og beregningsregler

Opgørelsen supplerer indikator 6, idet den viser andelen af patienter med Alzheimers sygdom, demens ved Parkinsons sygdom (PDD), demens med Lewy Body (DLB) og mixed demens (Alzheimers + vaskulær), som behandles med antidemensmedicin, der har indløst en recept på demensmedicin indenfor 1 måned efter diagnosesamtalen. Således er patientpopulationen (nævneren) i indikator 6A identisk med tælleren i indikator 6. Patienter, der ikke opfylder demenskriterierne, og patienter, der ikke har en af de relevante demensdiagnoser, er ekskluderet fra opgørelsen. Oplysninger om indløste recepter er hentet fra Receptdatabasen.

Resultater

På landsplan har 88 % (95 % CI: 87-89 %) af patienterne indløst en recept på demensmedicin indenfor 1 måned efter diagnosesamtalen og standarden er dermed opfyldt overordnet. Region Nordjylland ligger lige på grænsen til at opfylde standarden, mens de øvrige regioner ligger mellem 86 og 90 %. Omkring en fjerdedel af afdelingerne opfylder ikke standarden, men de fleste afdelinger har indikatorværdier mellem 70 og 100 %.

Af funnelplottet fremgår det, at 3 afdelinger (Aabenraa Gerontopsyk. amb., Esbjerg Geronto/Neuropsyk. amb. og Brønderslev psyk.) ligger udenfor (under) konfidensintervallet omkring standarden (det skraverede område). Det er således kun disse 3 afdelinger, der med sikkerhed ikke opfylder standarden for indikator 6A.

Indikator 6A bliver opgjort for tredje gang i denne årsrapport. Derfor indeholder trendgrafen ovenfor kun 3 punkter (2017, 2018 og 2019). Især i Region Nordjylland er der sket en markant forbedring i



indikatoropfyldelsen fra under 60 % i 2017 til meget tæt på 80 % i 2019 (i indikator Tabellen er indikatorværdien rundet op til 80 % idet der ikke rapporteres på decimaler). De øvrige regioner har siden 2017 ligget stabilt over standarden.

Diskussion og implikationer

Indikatoren er opfyldt på landsplan med en indikatorværdi på 88 % og i 4 af 5 regioner. På 11 enheder er indikatoren ikke opfyldt, men kun tre enheder ligger udenfor konfidensintervallet. Det er alle enheder forankret i psykiatrien. Det kan tale for, at patientpopulationen er specielt sårbar og skrøbelig, hvorfor behandlingen kan forsinkes og ikke kan startes op inden for en måned.

Når man læser på tværs af rapporten, finder Styregruppen stor forskel på indikator 6 (udskrevet recept) og 6A (indløst recept) hos enheder som ikke opfylder standarden. Det kan indikere, at der er compliance problemer i visse patientgrupper.

Det kan også dreje sig om forskellig praksis for iværksættelse af behandling herunder om behandlingen iværksættes af praktiserende læge eller af udredningsenheden eller f.eks. om nogle afdelinger udleverer medicinen.

Anbefaling

Udredningsenheder, der ligger lavt i opfyldelse af standarden, anbefales at gennemgå egne data for at afdække, om der kan påvises årsager til manglende opfyldelse af standarden, f.eks. se på procedure for indløsning af recepter eller opfølgning efter ordineret behandling.



Indikator 7: Psykosocialt tilbud

Standard: > 80 %

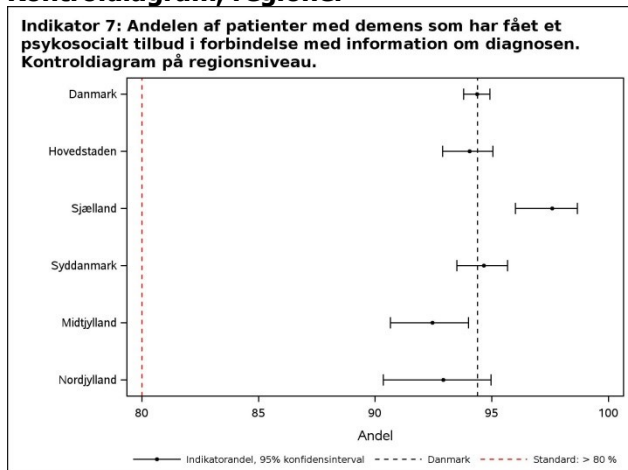
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 80% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019	2018	2017	
				Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	5.907 / 6.259	0 (0)	94	(94-95)	92 (92-93)	90 (89-91)
Hovedstaden	Ja	1.767 / 1.879	0 (0)	94	(93-95)	90 (89-92)	88 (87-90)
Sjælland	Ja	567 / 581	0 (0)	98	(96-99)	96 (94-97)	94 (92-96)
Syddanmark	Ja	1.597 / 1.687	0 (0)	95	(93-96)	94 (92-95)	92 (90-93)
Midtjylland	Ja	931 / 1.007	0 (0)	92	(91-94)	93 (91-94)	88 (86-90)
Nordjylland	Ja	472 / 508	0 (0)	93	(90-95)	91 (88-93)	88 (85-90)
Hovedstaden	Ja	1.767 / 1.879	0 (0)	94	(93-95)	90 (89-92)	88 (87-90)
Bispebjerg Hospital	Ja	241 / 241	0 (0)	100	(98-100)	100 (98-100)	98 (95-100)
Herlev Hospital	Nej	242 / 304	0 (0)	80	(75-84)	81 (78-85)	85 (81-88)
Hillerød Hospital	Ja	363 / 375	0 (0)	97	(94-98)	97 (95-98)	93 (90-95)
Hukommelsesklinikken, Bornholm	Ja	71 / 71	0 (0)	100	(95-100)	100 (16-100)	
Hvidovre Hospital						100 (3-100)	98 (88-100)
Psykiatrisk Center Bornholm						94 (85-98)	97 (90-100)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	659 / 680	0 (0)	97	(95-98)	89 (86-92)	81 (77-85)
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	191 / 208	0 (0)	92	(87-95)	90 (86-92)	89 (85-92)
Sjælland	Ja	567 / 581	0 (0)	98	(96-99)	96 (94-97)	94 (92-96)
Nykøbing F Sygehus	Ja	113 / 114	0 (0)	99	(95-100)	98 (93-100)	95 (90-99)
Regional funktion, PVO psyk		0 / 0				100 (3-100)	
Regionalt videnscenter for demens	Ja	252 / 258	0 (0)	98	(95-99)	93 (88-96)	95 (91-98)
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	Ja	22 / 23	0 (0)	96	(78-100)	96 (90-99)	95 (89-98)
Roskilde, geriatrisk team							82 (65-93)
Roskilde, hukommelsesk.							90 (81-95)
Slagelse Sygehus	Ja	180 / 186	0 (0)	97	(93-99)	97 (93-99)	97 (92-99)
Syddanmark	Ja	1.597 / 1.687	0 (0)	95	(93-96)	94 (92-95)	92 (90-93)
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	Ja	155 / 190	0 (0)	82	(75-87)	71 (62-79)	48 (39-58)
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	Ja	263 / 272	0 (0)	97	(94-98)	97 (94-98)	93 (89-95)
Fredericia Gerontopsyk.	Ja	305 / 325	0 (0)	94	(91-96)	91 (87-94)	93 (89-95)
Friklinikken, Give	Ja	23 / 23	0 (0)	100	(85-100)	100 (94-100)	98 (87-100)
Kolding Sygehus	Ja	98 / 102	0 (0)	96	(90-99)	96 (85-99)	95 (83-99)
OUH Demensklinikken	Ja	379 / 381	0 (0)	99	(98-100)	99 (98-100)	98 (96-99)
OUH Geriatrisk amb.	Nej	10 / 13	0 (0)	77	(46-95)	76 (61-88)	72 (55-85)
OUH Psykiatrisk afd.	Ja	6 / 7	0 (0)	86	(42-100)	70 (46-88)	84 (60-97)
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	Ja	208 / 219	0 (0)	95	(91-97)	98 (94-99)	97 (94-99)
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	Ja	64 / 67	0 (0)	96	(87-99)		97 (86-100)
SHS Ældresygdomme Amb.	Ja	60 / 60	0 (0)	100	(94-100)	100 (94-100)	96 (89-99)
SVS, Neurologisk afs.	Ja	26 / 28	0 (0)	93	(76-99)	94 (81-99)	94 (80-99)
Midtjylland	Ja	931 / 1.007	0 (0)	92	(91-94)	93 (91-94)	88 (86-90)
AUH Demensklinikken	Ja	340 / 395	0 (0)	86	(82-89)	88 (85-91)	90 (88-93)
AUH Geriatrisk team	Ja	105 / 105	0 (0)	100	(97-100)	100 (97-100)	96 (88-99)
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	Ja	38 / 38	0 (0)	100	(91-100)	93 (68-100)	
AUH Psykiatrien, Afd.f.Psykoser						100 (93-100)	94 (86-98)
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	Ja	35 / 35	0 (0)	100	(90-100)	100 (90-100)	96 (82-100)
Regionshospitalet Holstebro	Ja	120 / 128	0 (0)	94	(88-97)	89 (83-94)	72 (62-80)
Regionshospitalet Silkeborg	Nej	5 / 11	0 (0)	45	(17-77)		
Regionshospitalet Viborg	Ja	200 / 204	0 (0)	98	(95-99)	97 (94-99)	87 (80-92)



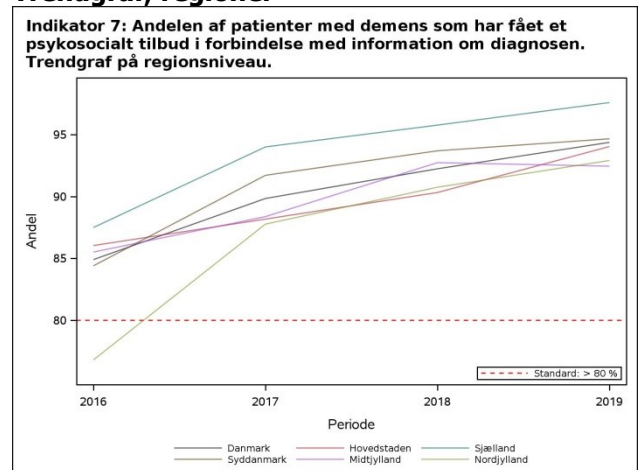
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 80% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019	2018	2017	
				Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Regionspsykiatrien Horsens	Ja	27 / 27	0 (0)	100	(87-100)	97 (85-100)	94 (83-99)
Regionspsykiatrien Midt	Ja	18 / 19	0 (0)	95	(74-100)	86 (73-95)	72 (59-83)
Regionspsykiatrien Randers	Ja	30 / 30	0 (0)	100	(88-100)	100 (72-100)	
Regionspsykiatrien Vest	Ja	13 / 15	0 (0)	87	(60-98)	100 (84-100)	
Nordjylland	Ja	472 / 508	0 (0)	93	(90-95)	91 (88-93)	88 (85-90)
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	Ja	189 / 198	0 (0)	95	(92-98)		
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	Ja	49 / 51	0 (0)	96	(87-100)	100 (96-100)	91 (83-96)
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	Ja	180 / 198	0 (0)	91	(86-95)	89 (84-93)	91 (87-94)
Brønderslev Psyk.	Ja	52 / 58	0 (0)	90	(79-96)	90 (85-93)	82 (77-87)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Nej	## / ##	0 (0)	#		56 (21-86)	92 (74-99)
Privathospitaler							
Demensudredning Danmark, København	Ja	573 / 597	0 (0)	96	(94-97)	92 (89-95)	88 (78-94)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	284	Registreringsskema i KMS ikke indleveret
	4	Alder mindre end 18 år
	161	Patienten er ikke henvist til klinisk udredning
	3160	Demenskriterie ikke opfyldt (Kognitivt intakt eller Kognitiv svækkelse, men ikke dement)
	335	Genhenvist med sikker diagnose pga. adfærdforstyrrelser eller behandling

Kontrolldiagram, regioner

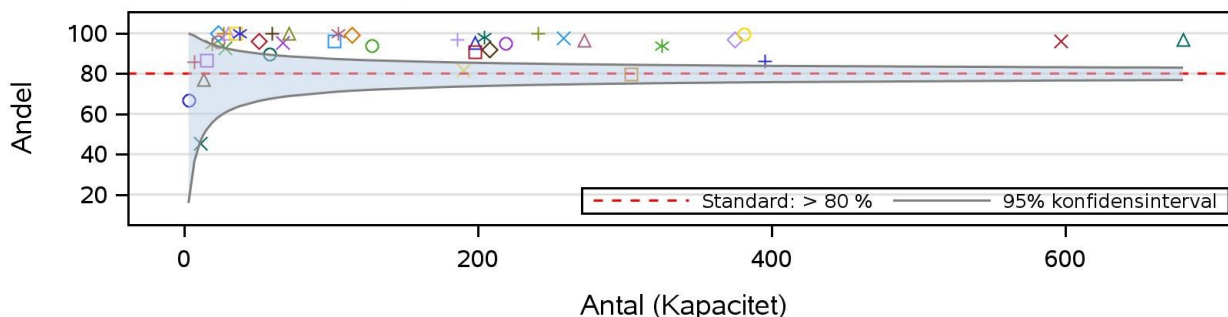


Trendgraf, regioner



Funnelplot, enheder

Indikator 7: Andelen af patienter med demens som har fået et psykosocialt tilbud i forbindelse med information om diagnosen. Funnelplot på afdelingsniveau.



- | | |
|--|---|
| ○ Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring | + OUH Psykiatrisk afd. |
| × Regionshospitalet Silkeborg | △ OUH Geriatrisk amb. |
| □ Regionspsykiatrien Vest | * Regionspsykiatrien Midt |
| ◇ Friklinikken, Give | ○ Roskilde og Vordingborg, PVO psyk |
| + Regionspsykiatrien Horsens | × SVS, Neurologisk afs. |
| △ Regionspsykiatrien Randers | □ Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team |
| * AUH Klinik for Ældrepsykiatri | ◇ Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd. |
| ○ Brønderslev Psyk. | + SHS Ældresygdomme Amb. |
| × SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb. | △ Hukommelsesklinikken, Bornholm |
| □ Kolding Sygehus | * AUH Geriatrisk team |
| ◇ Nykøbing F Sygehus | ○ Regionshospitalet Holstebro |
| + Slagelse Sygehus | × Aabenraa, Gerontopsyk. Amb. |
| △ Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN | □ Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb. |
| * Regionshospitalet Viborg | ◇ Rigshospitalet, Glostrup |
| ○ OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb. | + Bispebjerg Hospital |
| × Regionalt videnscenter for demens | △ Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb. |
| □ Herlev Hospital | * Fredericia Gerontopsyk. |
| ◇ Hillerød Hospital | ○ OUH Demensklinikken |
| + AUH Demensklinikken | × Demensudredning Danmark, København |
| △ Rigshospitalet, Blegdamsvej | |

Kommentar til indikator 7

Datagrundlag og beregningsregler

Opgørelsen viser andelen af patienter med demens som har fået et psykosocialt tilbud i forbindelse med information om diagnosen (herunder henvisning til 1. demenskoordinator/demenskonsulent, 2. pårørende-gruppe, 3. visitation til hjemmepleje, og/eller 4. patient-/pårørende-undervisning). Patienter, der ikke opfylder demenskriterierne er ekskluderet fra opgørelsen.

Resultater

På landsplan fik 94 % (95 % CI: 94-95 %) af patienterne i 2019 et psykosocialt tilbud i forbindelse med diagnosesamtalen. På regionsniveau varierede indikatorværdien mellem 92 og 98 %. Standarden på > 80 % er således opfyldt på landsplan og i alle 5 regioner. Størstedelen af afdelingerne opfylder ligeledes standarden med indikatorværdier over 80 %. Enkelte afdelinger med meget små patientantal opfylder ikke standarden (OUH Geriatrisk amb., Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Nordjylland Hjørring). En enkelt afdeling (Herlev) ligger lige på grænsen til at opfylde standarden.

Af funnelplottet fremgår det, at kun Regionshospitalet Silkeborg ligger under konfidensintervallet omkring standarden. På funnelplottet ses det også, at langt de fleste afdelinger ligger over konfidensintervallet omkring standarden, hvilket kan tolkes som, at de med sikkerhed opfylder standarden.

Trendgraferne viser en støt stigende indikatoropfyldelse siden 2016, og alle regioner har siden 2017 ligget over standarden samlet set.



Diskussion og implikationer

Overordnet set ses en yderligere gradvis forbedring i forhold til tidligere år 2016-2018.

Anbefaling

Styregruppen anbefaler fortsat systematisk tilgang og opmærksomhed på, at patienter tilbydes psykosociale tilbud, som vurderes vigtig for både patient og pårørende.



Beskrivelse af sygdomsområdet

Dette er den 4. årsrapport fra Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens. Rapporten dækker perioden 1. januar 2019 – 31. december 2019. I denne årsrapport indgår data fra 9419 patientforløb, der er indberettet til databasen i 2019. Derudover er der indberettet 335 patientforløb på patienter, der er genhenvist med sikker diagnose. Genhenviste med sikker diagnose indgår ikke opgørelserne.

En patient skal, for at kunne inkluderes i databasen, have påbegyndt en ambulans demensudredning på en demensudredende enhed i Danmark. Patienterne henvises typisk fra egen læge eller anden hospitalsafdeling. En enkelt enhed varetager ud over kliniske udredninger, også patienter til genetisk rådgivning. Sidstnævnte er ekskluderet fra alle indikatoropgørelser. Desuden er patienter under 18 år ekskluderet fra patientpopulationen.

Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens er fortsat en ny database, hvor indberetning til databasen startede 1. januar 2016. Datagrundlaget i denne årsrapport dækker således det fjerde år med indberetning.

Alle demensudredende enheder i Danmark er forpligtet til at indberette til databasen. Indberetning foregår i Klinisk MåleSystem (KMS) ved direkte indtastninger. Desuden hentes der under normale omstændigheder data fra både Landspatientregistret (LPR) og Receptdatabasen. Til 2019-årsrapporten er der kun hentet data fra Receptdatabasen. Data fra Receptdatabasen anvendes i indikator 6A. Data fra LPR anvendes i enkelte indikatorberegninger (1, 1A, 4A og 8) samt i beregning af dækningsgrad, men da det ikke har været muligt at hente data fra LPR til denne årsrapport grundet omlægningen fra LPR2 til LPR3, udgår disse opgørelser i 2019 rapporten.

Formålet med årsrapporten er at offentliggøre indikatorer og kvalitetsmål for demensudredninger i ambulans regi, samt give anbefalinger til fremtidige kvalitetsforbedringer. Der indberettes data på 8 overordnede indikatorer i databasen. Alle indikatorer er procesindikatorer.

Målgruppen for årsrapporten er personale på de demensudredende enheder i Danmark, de regionale kvalitetsafdelinger og ledelseslag, og andre interesserede.

Styregruppen er ansvarlig for faglige kommentarer, konklusioner og anbefalinger i relation til indikatorresultaterne. RKKP, afdeling 3 – Psykiatri, Gynækologi/obstetrik og Kroniske Sygdomme, er ansvarlig for databearbejdning, analyser og epidemiologiske kommentarer.



Oversigt over indikatorer

Nr.	Navn	Standard	Type	Datakilde
1*	Udredningstid	> 80 %	Proces	KMS+LPR
1A*	Tid fra start af udredning (1. kontakt) til diagnosesamtale	Ikke fastsat	Proces	KMS+LPR
2	Kognitiv test	> 90 %	Proces	KMS
2A	Udvidet kognitiv test	> 80 %	Proces	KMS
3	ADL vurdering	> 80 %	Proces	KMS
4	Strukturel scanning	> 80 %	Proces	KMS
4A*	MR-scanning v. Vaskulær demens	> 80 %	Proces	KMS+LPR
5	Ætiologisk diagnose	> 80 %	Proces	KMS
6	Demensmedicin	> 80 %	Proces	KMS
6A	Demensmedicin, indløst recept	> 80 %	Proces	KMS+Receptdata
7	Psykosocialt tilbud	> 80 %	Proces	KMS
8	Biomarkør	> 80 %	Proces	KMS + LPR

* Indikator 1, 1A, 4A og 8 beregnes delvist på basis af LPR data; disse opgørelser kan derfor ikke præsenteres i nærværende årsrapport.



Datagrundlag

I rapporten opgøres bl.a. resultaterne for de kvalitetsindikatorer, databasen har besluttet at anvende i overvågningen af behandlingskvaliteten. Indikatorantallet er 8 hvoraf 4 indikatorer har underindikatorer. Datamaterialet i rapporten stammer fra patienter behandlet på 41 demensudredende enheder i perioden 1. januar 2019 til 31. december 2019.

Det drejer sig om i alt 9754 ambulante patientforløb. Alle patienter med gyldigt CPR-nummer og indleveret KMS skema er inkluderet. Af de 9754 var 335 patienter genhenviste med sikker diagnose, der ikke indgår i indikatorberegningerne. Derudover var der 161 patienter henvist til genetisk rådgivning.

Det har desværre ikke været muligt at hente data til denne årsrapport fra LPR grundet omlægningen fra LPR2 til LPR3. Årsrapporten er derfor alene baseret på data fra Demensdatabasen. Indikator 1, 1A, 4A og 8 samt databasekompletheden beregnes delvist på basis af LPR data; disse opgørelser kan derfor ikke præsenteres i nærværende årsrapport.

Datainsamling og metode

IT system, indrapportering og tilbagemelding til databasen er baseret i Klinisk MåleSystem (KMS), hvor registreringen foregår online via en web-side på det enkelte sygehus.

Data fra Receptdatabasen hentes på alle CPR-numre registreret i KMS-databasen.

Alle afdelinger kan se data på egne patienter i deres regionale Ledelses Informations System (LIS). I LIS-systemerne præsenteres indikatorresultaterne samt de variable, der ligger til grund for indikatorberegningerne. Data og indikatorresultater opdateres hver måned, så det er muligt at følge egne data og resultater tæt.

Datakvalitet

Databasekomplethed

Databasekompletheden kan på nuværende tidspunkt ikke beregnes for 2019-data grundet de manglende LPR-data.

Nedenstående beskrivelse af beregningsmetoden til databasekompletheden bibeholdes, da det er forventet, at beregningen af databasekompletheden kan genoptages i løbet af året med løbende levering i KKA. Desuden forventes LPR3 at være implementeret i databasen i god tid inden næste årsrapport.

Databasens databasekomplethed og datakomplethed beskrives overordnet i dette afsnit. Detaljer om datagrundlag, databasekomplethed og datakomplethed findes i appendiks 1.

Databasekompletheden (dækningsgraden) er beregnet på følgende måde:

$$\text{Databasekomplethed} = \frac{(i \text{ KMS} + \text{LPR}) + (\text{kun i KMS})}{(i \text{ KMS} + \text{LPR}) + (\text{kun i KMS}) + (\text{kun i LPR})}$$

Udtræk af patienter fra LPR er defineret på følgende måde: Alle patienter med et ambulante forløb på en demensudredende enhed med procedurekoden ZZ1500 (Demensudredning) eller ZZ1500A (screeningsundersøgelse for demens) knyttet til forløbet er inkluderet.

Typisk vil et udredningsforløb i LPR fortsætte som behandlings/kontrolforløb efter endt udredning. Forløbet i LPR afsluttes altså typisk IKKE når udredningen er færdig. For match mellem KMS og LPR inkluderes derfor både afsluttede og uafsluttede forløb i LPR.

Den tidsmæssige afgrænsning af populationen er defineret af diagnosesamtaledatoen i KMS, idet denne markerer afslutningen af et udredningsforløb.



Ambulante forløb i LPR, der er startet fra 1/10 2018 – 30/9 2019 antages at have diagnosesamtale i 2019 og bør derfor være indberettet til KMS i 2019. Hvis der ikke findes match med KMS i 2018, 2019 el. 2020 på forløb startet mellem 1/10 2018 – 30/9 2019 vil forløbet indgå i dækningsgraden som "kun i LPR". Hvis der er match med KMS med diagnosesamtale i 2018 eller 2020 vil udredningen ikke indgå i dækningsgraden for 2018.

Forløb der er startet i LPR mellem 1/10 2019 og 31/12 2019 indgår kun i dækningsgraden, hvis de er indberettet til KMS med diagnosesamtale i 2019. Hvis de enten ikke findes i KMS eller er indberettet med diagnosesamtale i KMS efter 2019 medtages de ikke i dækningsgraden for 2019.

For at sikre så optimal indrapportering som muligt bør alle udredningsenheder have deres egen SKS-lokationskode og alle anbefales at oprette KMS-skemaet første gang patienten møder op, for så at udfylde og indlevere det ved diagnosesamtalen.

Datakomplethed

Datakompletheden for de enkelte indikatorer ligger højt (se tabel s. 46), idet alle felter i KMS-skemaet er obligatoriske. De indberettede udredningsforløb er derfor generelt komplette.

Generelt bør datakompletheden for hver enkelt indikator være over 80 %. Alle indikatoropgørelser i denne årsrapport har en datakomplethed på > 80 %.

Statistiske analyser

De 7 indikatorer præsenteres i tabeller og kontrolplotter med lands-, regions- og afdelingsresultater. Indikatorerne er opgjort som andele med 95 % konfidensintervaller baseret på den eksakte binomialfordeling. Underindikator 1A er opgjort som median antal dage fra første kontakt til diagnosesamtale. Variationen i denne indikator er illustreret som 25- og 75 % percentiler.

I nærværende rapport er alle analyser ujusterede. Det betyder, at der ved sammenligning af afdelingernes resultater ikke tages hensyn til afdelingernes forskellige patientsammensætning (alder, køn, konkurrerende sygdomme mv.). I en række tilfælde kan ujusterede data indeholde relevant information, men i andre tilfælde vil forskellene mellem indikatormålingerne på afdelingerne i en vis udstrækning skyldes forskelle i patientsammensætningen.



Styregruppe

Formand	Hanne Gottrup, overlæge, Ph.d. Neurologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital, DNS
	Nis Peter Nissen, Direktør, Alzheimerforeningen
	Gitte Rohr, Overlæge, Psykiatrisk Afdeling Odense - Universitetsfunktion, Læger, DPS
	Ellen Holm, overlæge, Geriatrisk Afdeling, Nykøbing Falster Sygehus, DSG
	Eva Sonja Schiöth, overlæge, Psykiatrisk Hospital Risskov, DPS.
	Frans Boch Waldorff, Praktiserende læge, professor, ph.d., DSAM
	Peter Høgh, Specialeansvarlig overlæge, ph.d., Regionalt Videnscenter for Demens, Neurologisk afd., Sjællands Universitetshospital Roskilde, DNS
	Steen Gregers Hasselbalch, Overlæge, professor, Neurocentret, Rigshospitalet, DNS
	Lone Jensen, Overlæge, Gerontopsykiatrisk afdeling, Brønderslev, DPS
	Lillian Mørch Jørgensen, Specialeansvarlig overlæge, klinisk lektor, Geriatrisk funktion, Akutmodtagelsen, Hvidovre Hospital, DSG
	Søren Jakobsen, ledende overlæge og formand for DSG, Geriatrisk afdeling Svendborg Sygehus, OUH, DSG
Klinisk Epidemiolog	Helle Hare-Bruun, Cand.scient., ph.d., Afdeling for databaseområde 3, RKKP
Datamanager	Katja Løngaard, Cand.scient, ph.d., Afdeling for databaseområde 3, RKKP
Kontaktperson (fungerende)	Birgitte Rühmann, Oversygeplejerske Afdeling for databaseområde 1, RKKP
Dataansvarlig myndighed	Region Midtjylland



Appendiks 1: Supplerende opgørelser til datagrundlag

Databasekomplethed

Kan ikke beregnes grundet manglende LPR-data

Beregningsmetode: Se Datagrundlag, s. 43

Datakomplethed for indikatorer

Datakompletheden for den enkelte indikator angiver hvor mange af de, for indikatoren, relevante patienter (grundlaget), der indgår i opgørelsen.

Datakomplethed	Total N	Irrelevant	Grundlag	Uoplyst (%)	Indgår
1 Udredningstid					
1A Tid fra start af udredning (1. kontakt) til diagnosesamtale					
2 Kognitiv test	9915	3656	6259	0 (0)	6259
2A Udvidet kognitiv test	9915	3991	5924	0 (0)	5924
3 ADL vurdering	9915	3874	6041	0 (0)	6041
4 Strukturel scanning	9915	3656	6259	0 (0)	6259
4A MR-scanning v. vaskulær demens					
5 Ætiologisk diagnose	9915	3656	6259	0 (0)	6259
6 Demensmedicin	9915	5390	4525	0 (0)	4525
6A Demensmedicin, indløst recept	9915	5697	4218	0 (0)	4218
7 Psykosocialt tilbud	9915	3656	6259	0 (0)	6259
8 Alzheimers biomarkør					

Total N: Den samlede population, der er grundlag for beregningerne i årsrapporten (kun aktuelle år); Irrelevant: Antal patienter, der ekskluderes fra beregningen af den enkelte indikator, fordi de ikke er relevante for den givne opgørelse; Uoplyst: antal patienter, der er relevante for opgørelsen af den givne indikator, men mangler en eller flere nødvendige informationer for at kunne indgå i beregningen; Indgår: antal patienter, der har alle relevante informationer og indgår i opgørelsen af den givne indikator.



Appendiks 2. Beskrivelse af sygdommen/behandlingen

Sygdomsområdet og databasens formål

Demens er ikke en sygdom men en tilstand (syndrom), der kan skyldes over 100 forskellige sygdomme, og hvor der er en påvirkning af intellektuelle (kognitive) funktioner og deraf en påvirkning af personens funktionsniveau. De fleste demenssygdomme er fremadskridende alvorlige og oftest dødelige.

Man regner med, at der er cirka 89.000 personer med demens i Danmark i dag. I 2014 var godt 35.000 danskere fra 65-års alderen og opefter registreret med en demensdiagnose i Landspatientregisteret. Antallet af 'yngre' med en demensdiagnose er ca. 3.000 (årligt gennemsnit for perioden 2010-2012). Hertil kommer et ukendt antal personer, der kun har fået en demensdiagnose i primærsektoren, samt et mørketal bestående af udiagnosticerede personer med demens.

Studier fra andre europæiske lande tyder på, at op imod 60 % af demenstilfældene er udiagnosticerede. For en del af de udiagnosticerede skyldes det, at der ikke har været en henvendelse til sundhedsvæsen.

Prognose for antal personer med demens i Danmark 2017-2040:

2017	2020	2025	2030	2035	2040
87.319	93.506	106.877	122.738	138.097	149.882

Kilde: National Videnscenter for Demens (per maj 2017).

Der kommer ca. 10.000 nye tilfælde per år i Danmark, heraf er det dog ikke alle der får stillet en diagnose. Som følge af en stigende ældrebefolkning vil dette tal, alt andet lige, stige i de kommende år. Europæiske tal indikerer, at demens er den næstdyreste sygdomsgruppe efter depression. De samlede samfundsomkostninger skønnes til omkring 24 milliarder kr. per år. Området er komplekst med mange forskellige sygdomme, der kan føre til demens, og området dækkes i sekundærsektoren af 3 forskellige lægelige specialer, nemlig geriatri, neurologi og psykiatri.

Formålet med databasen er at overvåge og højne kvaliteten af den kliniske udredning i sekundærsektoren af patienter henvist til elektiv demensudredning ved en demensudredningsenhed. Databasen er ikke en database over hvor mange patienter, der har en given demensdiagnose i Danmark, og i den aktuelle udformning er det ikke muligt at monitorere opfølgning af patienterne efter endt udredning.

Indikator 1 vedrørende udredningstiden vedrører alle udredte patienter, mens de øvrige indikatorer vedrører kvaliteten af udredningen og for indikator 6, patienter hvor der baseret på diagnosen alene er indikation for behandling. Det er vurderet, at procesindikatorerne fortsat er kvalitetsmæssigt mere relevante frem for resultatindikatorer. For eksempel: det siger ikke noget om kvaliteten af udredning, om en resultatindikator, som f.eks. den gennemsnitlige MMSE score for de udredte patienter, ligger højt eller lavt. Et sådant gennemsnitstal vil være udtryk for henvisningsmønstret og ikke udredningskvaliteten.

Tidspunktet for registrering af data i databasen er dagen for informationssamtalen, hvor patienten informeres om resultatet af de iværksatte undersøgelser og diagnosen. Hvis der ikke er afholdt en informationssamtale med patienten, skal indberetningen foretages på den dag, hvor der afgives svar enten i form af brev til patienten, epikrise til egen læge eller lignende. Hvis patienten dør under udredningsforløbet, anvendes dødsdato som afsluttende dato for udredningen. Data registreres ideelt set på selve dagen, hvor patienten har været til sin informationssamtale.



Appendiks 3. Vejledning i fortolkning af resultater

Nedenstående vejledning giver en beskrivelse af, hvorledes resultaterne i årsrapporten kan læses.

Indikatortabeller

For de enkelte indikatorer er data opgjort på både afdelings-, regions- og landsniveau. Data præsenteres i tabeller som eksemplificeret herunder med indikator 2 vedr. kognitiv test:

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 90%	Tæller/ nævner	antal	01.01.2019 - 31.12.2019		2018	2017
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	6.152 / 6.259	0 (0)	98	(98-99)	97 (97-98)	97 (96-97)
Hovedstaden	Ja	1.859 / 1.879	0 (0)	99	(98-99)	99 (98-99)	99 (98-99)
Sjælland	Ja	565 / 581	0 (0)	97	(96-98)	96 (94-98)	98 (96-99)
Syddanmark	Ja	1.662 / 1.687	0 (0)	99	(98-99)	96 (95-97)	96 (95-97)
Midtjylland	Ja	989 / 1.007	0 (0)	98	(97-99)	97 (96-98)	97 (96-98)
Nordjylland	Ja	493 / 508	0 (0)	97	(95-98)	96 (94-97)	91 (89-93)

Standard Angiver den af styregruppen fastsatte standard for, hvor stor en andel (%) af det samlede antal patientforløb, der som minimum/højst må forventes at leve op til kravet relateret til den pågældende indikator. Et ">" foran procentværdien angiver at indikatorværdien mindst må antage denne for at standard er opfyldt.

Standard opfyldt Angiver, hvorvidt indikatorværdien for aktuelle år opfylder den opsatte standard. I det aktuelle eksempel er standarden på > 90%. I indikatortabellerne angives om standarden er opfyldt.

Tæller/nævner Angiver det samlede antal patienter der indgår i tæller og nævner i beregningen af den pågældende indikatorværdi. For alle indikatorer gælder det, at patienterne ikke indgår i beregningen af indikatoren, såfremt der for den relevante variabel i registreringsskemaet er angivet "uoplyst" eller at data mangler. Ligeledes ekskluderes patienter, hvor den pågældende aktivitet er bedømt "ikke relevant". Der vil derfor være forskel i antallet af patientforløb, som indgår i beregningen af de enkelte indikatorer.

Uoplyst Angiver antal og andel af patienter, hvor der mangler data.

Aktuelle år (95% CI) Angiver indikatorværdi inkl. 95% sikkerhedsintervaller (95% CI) for henholdsvis afdelingen, regionen og hele landet. Sikkerhedsintervallets bredde afspejler med hvilken præcision, indikatorværdien er bestemt. Periodeangivelsen refererer til opgørelsesperiode.

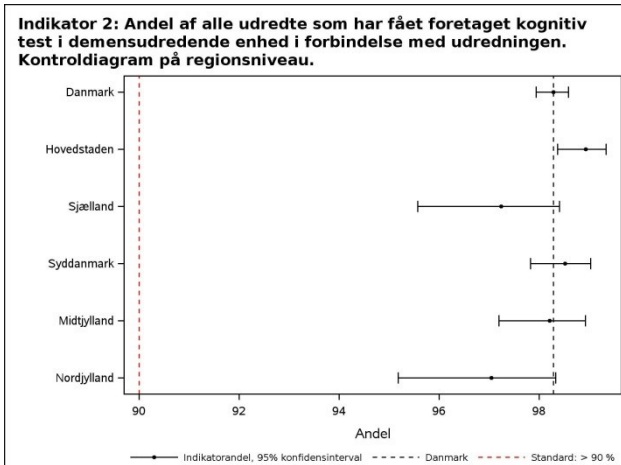
Såfremt de anførte 95% CI for indikatorværdien ikke omfatter standardgrænseværdien, kan det konkluderes, at afdelingen ligger enten over eller under den opstillede standard, og at forskellen i forhold til standarden ikke kan forklares ved tilfældig variation.

Tidligere år (95% CI) Angiver indikatorværdi i de to foregående opgørelsesperioder.



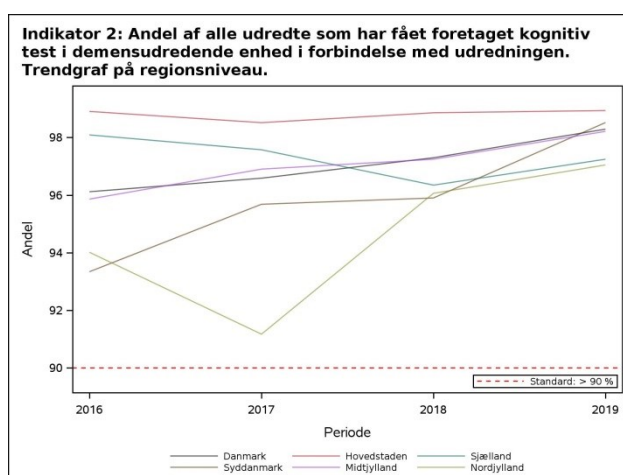
Konfidensintervalplot

Grafisk præsentation af resultaterne for hver region. Diagrammerne giver en oversigt over den fastsatte standard (lodret, stiplede rød linje), landsgennemsnittet (lodret, stiplede sort linje) landsresultatet og regionsresultaterne for hver enkelt indikator (sorte prikker) angivet med tilhørende 95 % konfidensintervaller (sorte vandrette streger).



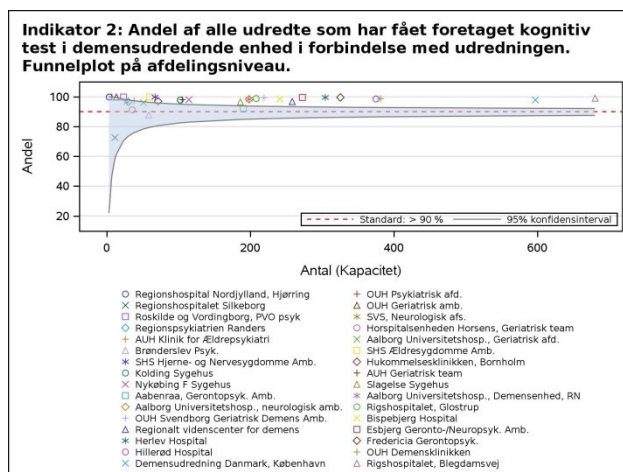
Trendgraf

Med henblik på at give et enkelt visuelt indtryk af, hvordan indikatorværdien har udviklet sig over tid i de enkelte regioner og på landsplan, er der i trendgraften angivet indikatorværdierne for aktuelle samt tidligere opgørelsesperioder.



Funnel plot

Denne figur viser afdelingernes opnåede indikatorresultater mod patientpopulationens størrelse (antal patientforløb). Den røde vandrette linje angiver den fastsatte standard og det skraverede område er 95% konfidensintervallet omkring standarden. Tragten bliver mindre ud af x-aksen fordi resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på. Afdelinger som ligger udenfor det skraverede område har resultater, der med stor sandsynlighed ligger over eller under den fastsatte standard for indikatoren.



Appendiks 4: Supplerende resultater

I alle de følgende supplerende tabeller er patienter, der er genhenvist med sikker diagnose, ekskluderet. Det drejer sig om 335 patienter, der er ekskluderet af denne årsag.

Tabel A4.1. Aldersfordeling for specifikke demensdiagnoser

	<i>I alt</i>		< 65 år		65-69 år		70-74 år		75-79 år		80-84 år		85-89 år		90-94 år		> 94 år	
	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	
Alzheimer sygdom	3299	151	4,6	237	7,2	544	16,5	764	23,2	840	25,5	562	17,0	175	5,3	26	0,8	
Parkinson relateret	380	17	4,5	31	8,2	87	22,9	102	26,8	94	24,7	40	10,5	7	1,8	#	0,5	
Vaskulær demens	865	45	5,2	57	6,6	139	16,1	207	23,9	213	24,6	137	15,8	62	7,2	5	0,6	
Mixed demens (Alzheimer + vaskulær)	877	9	1,0	23	2,6	100	11,4	207	23,6	270	30,8	194	22,1	68	7,8	6	0,7	
Frontotemporal Demens	172	24	14,0	26	15,1	47	27,3	43	25,0	24	14,0	8	4,7					
Anden specifik demensdiagnose	103	14	13,6	6	5,8	23	22,3	30	29,1	22	21,4	6	5,8	#	1,9			
Uafklaret ætiologi	408	20	4,9	34	8,3	79	19,4	92	22,5	94	23,0	48	11,8	32	7,8	9	2,2	
Alkohol	91	29	31,9	15	16,5	20	22,0	16	17,6	8	8,8	#	2,2	#	1,1			
Anden sygdom (ikke neurodegenerativ)	58	14	24,1	6	10,3	12	20,7	11	19,0	11	19,0	3	5,2	#	1,7			
Affektiv sygdom	16	4	25,0	#	12,5	#	6,3	4	25,0	#	6,3	4	25,0					
I alt	6269	327	5,2	437	7,0	1052	16,8	1476	23,5	1577	25,2	1004	16,0	348	5,6	48	0,8	

Faglig kommentar (tabel A4.1):

Tabellen viser aldersfordeling af specifikke demensdiagnoser. Det ses, at andelen med uafklaret ætiologisk diagnose er lav hos patienter < 70 år eller meget gamle > 90 år. Det kan være udtryk for, at den meget ældre population udgør en speciel patientpopulation, som ikke kan medvirke til specifikke undersøgelser og at de yngre undersøges mere grundigt.

Tabel A4.2a. Fordeling af demensdiagnoser på afdelingsniveau, antal

	<i>I alt</i> <i>Antal</i>	<i>Alzheimer</i> <i>sygdom</i> <i>Antal</i>	<i>Affektiv</i> <i>sygdom</i> <i>Antal</i>	<i>Parkinson</i> <i>relateret</i> <i>Antal</i>	<i>Vaskulær</i> <i>demens</i> <i>Antal</i>	<i>Mixed</i> <i>demens</i> <i>Antal</i>	<i>Frontotemporal</i> <i>Demens</i> <i>Antal</i>	<i>Anden specifik</i> <i>demensdiag.</i> <i>Antal</i>	<i>Uafklaret</i> <i>ætiologi</i> <i>Antal</i>	<i>Alkohol</i> <i>Antal</i>	<i>Anden sygdom</i> <i>(ej neurodegen.)</i> <i>Antal</i>
Danmark	6269	3299	16	380	865	877	172	103	408	91	58
Hovedstaden	1889	945	6	115	280	218	69	64	118	43	31
Sjælland	581	328	#	30	77	103	15	#	21	#	#
Syddanmark	1687	838	4	87	209	349	30	9	142	16	3
Midtjylland	1007	535		72	148	110	33	9	76	18	6
Nordjylland	508	269	#	31	57	65	12	19	31	9	13
Hovedstaden	1889	945	6	115	280	218	69	64	118	43	31
Bispebjerg Hospital	241	120	#	4	29	58	4	#	18	5	
Herlev Hospital	304	205		18	32	30	7		8	4	
Hillerød Hospital	375	214	#	26	75	23	15	3	5	9	3
Hukommelsesklinikken, Bornholm	71	37		4	8	10	3	4	3		#
Rigshospitalet, Blegdamsvej	690	278	#	52	100	63	35	52	71	18	20
Rigshospitalet, Glostrup	208	91	#	11	36	34	5	3	13	7	6
Sjælland	581	328	#	30	77	103	15	#	21	#	#
Nykøbing F Sygehus	114	63			16	34		#			
Regionalt videnscenter for demens	258	164		24	15	35	14		4	#	
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	23	18		#	#	#					
Slagelse Sygehus	186	83	#	5	44	32	#	#	17		#
Syddanmark	1687	838	4	87	209	349	30	9	142	16	3
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	190	101	#	10	16	39	#	#	15	5	
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	272	76	#	21	21	58	7	#	84		#
Fredericia Gerontopsyk.	325	172		12	44	81	#	#	10	3	
Friklinikken, Give	23	10			#	6	#	#	#	#	
Kolding Sygehus	102	39		3	25	31	#		3		
OUH Demenslinikken	381	252		23	15	76	10		#	3	#
OUH Geriatrisk amb.	13	8			#	3			#		
OUH Psykiatrisk afd.	7	4				3					
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	219	87	#	7	74	28	3	#	14	3	
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	67	54		4	5		#	#	#	#	
SHS Ældresygdomme Amb.	60	30		#	3	21	#	#	3		
SVS, Neurologisk afs.	28	5		6	3	3	3		8		
Midtjylland	1007	535		72	148	110	33	9	76	18	6
AUH Demenslinikken	395	208		33	34	46	19	4	42	5	4
AUH Geriatrisk team	105	48		5	32	7	3		5	5	



	<i>I alt</i>	<i>Alzheimer sygdom</i>	<i>Affektiv sygdom</i>	<i>Parkinson relateret</i>	<i>Vaskulær demens</i>	<i>Mixed demens</i>	<i>Frontotemporal Demens</i>	<i>Anden specifik demensdiag.</i>	<i>Uafklaret ætiologi</i>	<i>Alkohol</i>	<i>Anden sygdom (ej neurodegen.)</i>
	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	38	8		6	7	#			12	3	#
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	35	16		5	6	#	#		5		
Regionshospitalet Holstebro	128	95		7	8	10	4		#	#	
Regionshospitalet Silkeborg	11	1		#	8				#		
Regionshospitalet Viborg	204	123		8	33	27	6	5	#		#
Regionspsykiatrien Horsens	27	15		3	#	5			3		
Regionspsykiatrien Midt	19	11		#	4	#			#		
Regionspsykiatrien Randers	30	4		#	7	10			4	3	
Regionspsykiatrien Vest	15	6		#	8						
Nordjylland	508	269	#	31	57	65	12	19	31	9	13
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	198	107		9	17	32	4	#	16	6	5
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	51	20			13	7		#	6		3
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	198	109	#	19	23	10	7	15	5	3	5
Brønderslev Psyk.	58	31		3	4	15	#		4		
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	3	2				#					
Privathospitaler											
Demensudredning Danmark, København	597	384	#	45	94	32	13		20	3	4

Parkinsonrelateret: Lewy Body demens, Parkinson demens, Atypisk Parkinson (PSP/CBD/MSA);

Mixed demens: Alzheimers + vaskulær demens;

FTD: Frontotemporal demens

Anden specifik demensdiagnose: Anden specifik neurodegenerativ, Normaltryk hydrocephalus (NPH), Huntingtons Chorea



Tabel A4.2b. Fordeling af demensdiagnoser på afdelingsniveau, andel (%)

	I alt Antal	Alzheimer sygdom %	Affektiv sygdom %	Parkinson relateret %	Vaskulær demens %	Mixed demens %	Frontotempo- ral Demens %	Anden specifik demensdiag. %	Uafklaret ætiologi %	Alkohol %	Anden sygdom (ej neurodegen.) %
Danmark	6269	52,6	0,3	6,1	13,8	14,0	2,7	1,6	6,5	1,5	0,9
Hovedstaden	1889	50,0	0,3	6,1	14,8	11,5	3,7	3,4	6,2	2,3	1,6
Sjælland	581	56,5	0,3	5,2	13,3	17,7	2,6	0,3	3,6	0,3	0,2
Syddanmark	1687	49,7	0,2	5,2	12,4	20,7	1,8	0,5	8,4	0,9	0,2
Midtjylland	1007	53,1		7,1	14,7	10,9	3,3	0,9	7,5	1,8	0,6
Nordjylland	508	53,0	0,4	6,1	11,2	12,8	2,4	3,7	6,1	1,8	2,6
Hovedstaden	1889	50,0	0,3	6,1	14,8	11,5	3,7	3,4	6,2	2,3	1,6
Bispebjerg Hospital	241	49,8	0,4	1,7	12,0	24,1	1,7	0,8	7,5	2,1	
Herlev Hospital	304	67,4		5,9	10,5	9,9	2,3		2,6	1,3	
Hillerød Hospital	375	57,1	0,5	6,9	20,0	6,1	4,0	0,8	1,3	2,4	0,8
Hukommelsesklinikken, Bornholm	71	52,1		5,6	11,3	14,1	4,2	5,6	4,2		2,8
Rigshospitalet, Blegdamsvej	690	40,3	0,1	7,5	14,5	9,1	5,1	7,5	10,3	2,6	2,9
Rigshospitalet, Glostrup	208	43,8	1,0	5,3	17,3	16,3	2,4	1,4	6,3	3,4	2,9
Sjælland	581	56,5	0,3	5,2	13,3	17,7	2,6	0,3	3,6	0,3	0,2
Nykøbing F Sygehus	114	55,3			14,0	29,8		0,9			
Regionalt videnscenter for demens	258	63,6		9,3	5,8	13,6	5,4		1,6	0,8	
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	23	78,3		4,3	8,7	8,7					
Slagelse Sygehus	186	44,6	1,1	2,7	23,7	17,2	0,5	0,5	9,1		0,5
Syddanmark	1687	49,7	0,2	5,2	12,4	20,7	1,8	0,5	8,4	0,9	0,2
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	190	53,2	0,5	5,3	8,4	20,5	0,5	1,1	7,9	2,6	
Esbjerg Geronto-/Neurop psyk. Amb.	272	27,9	0,7	7,7	7,7	21,3	2,6	0,4	30,9		0,7
Fredericia Gerontopsyk.	325	52,9		3,7	13,5	24,9	0,6	0,3	3,1	0,9	
Friklinikken, Give	23	43,5			8,7	26,1	4,3	4,3	8,7	4,3	
Kolding Sygehus	102	38,2		2,9	24,5	30,4	1,0		2,9		
OUH Demensklinikken	381	66,1		6,0	3,9	19,9	2,6		0,3	0,8	0,3
OUH Geriatrik amb.	13	61,5			7,7	23,1			7,7		
OUH Psykiatrisk afd.	7	57,1				42,9					
OUH Svendborg Geriatrik Demens Amb.	219	39,7	0,5	3,2	33,8	12,8	1,4	0,9	6,4	1,4	
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	67	80,6		6,0	7,5		1,5	1,5	1,5	1,5	
SHS Ældresygdomme Amb.	60	50,0		1,7	5,0	35,0	1,7	1,7	5,0		
SVS, Neurologisk afs.	28	17,9		21,4	10,7	10,7	10,7		28,6		
Midtjylland	1007	53,1		7,1	14,7	10,9	3,3	0,9	7,5	1,8	0,6
AUH Demensklinikken	395	52,7		8,4	8,6	11,6	4,8	1,0	10,6	1,3	1,0



	I alt Antal	Alzheimer sygdom %	Affektiv sygdom %	Parkinson relateret %	Vaskulær demens %	Mixed demens %	Frontotempo- ral Demens %	Anden specifik demensdiag. %	Uafklaret ætiologi %	Alkohol %	Anden sygdom (ej neurodegen.) %
AUH Geriatrik team	105	45,7		4,8	30,5	6,7	2,9		4,8	4,8	
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	38	21,1		15,8	18,4	2,6			31,6	7,9	2,6
Horspitalsenheden Horsens, Geriatrik team	35	45,7		14,3	17,1	5,7	2,9		14,3		
Regionshospitalet Holstebro	128	74,2		5,5	6,3	7,8	3,1		1,6	1,6	
Regionshospitalet Silkeborg	11	9,1		9,1	72,7				9,1		
Regionshospitalet Viborg	204	60,3		3,9	16,2	13,2	2,9	2,5	0,5		0,5
Regionspsykiatrien Horsens	27	55,6		11,1	3,7	18,5			11,1		
Regionspsykiatrien Midt	19	57,9		5,3	21,1	10,5			5,3		
Regionspsykiatrien Randers	30	13,3		6,7	23,3	33,3			13,3	10,0	
Regionspsykiatrien Vest	15	40,0		6,7	53,3						
Nordjylland	508	53,0	0,4	6,1	11,2	12,8	2,4	3,7	6,1	1,8	2,6
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	198	54,0		4,5	8,6	16,2	2,0	1,0	8,1	3,0	2,5
Aalborg Universitetshosp., Geriatrik afd.	51	39,2			25,5	13,7		3,9	11,8		5,9
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	198	55,1	1,0	9,6	11,6	5,1	3,5	7,6	2,5	1,5	2,5
Brønderslev Psyk.	58	53,4		5,2	6,9	25,9	1,7		6,9		
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	3	66,7				33,3					
Privathospitaler											
Demensudredning Danmark, København	597	64,3	0,3	7,5	15,7	5,4	2,2		3,4	0,5	0,7

Parkinsonrelateret: Lewy Body demens, Parkinson demens, Atypisk Parkinson (PSP/CBD/MSA);

Mixed demens: Alzheimers + vaskulær demens;

FTD: Frontotemporal demens

Anden specifik demensdiagnose: Anden specifik neurodegenerativ, Normaltryks hydrocephalus (NPH), Huntingtons Chorea

Faglig kommentar (tabel A4.2a og b):

Tabellen viser fordeling af diagnoser på afdelingsniveau i absolutte tal og %. Der bemærkes for nogle demenstyper store forskelle mellem de enkelte enheder, og i flere enheder er der flere diagnoser som indgår med værdi 0. For eksempel varierede andelen af udredte med vaskulær demens diagnose mellem 3,7 til 72,7% og mixed demens mellem 2,6% til 35,0 for enheder som stiller mere end 10 demensdiagnoser/år. Der kan være tale om, at disse enheder har en speciel sammensætning af patienter, der betyder, at det for disse patienter er ukompliceret at stille en ætiologisk diagnose men det kan give mistanke om, at der kan være kvalitetsforskel i udredningen, herunder brug af biomarkør og parakliniske undersøgelser.



Tabel A4.3. Kognitiv status fordelt på køn på landsplan

	<i>I alt</i>		<i>Kvinder</i>		<i>Mænd</i>	
	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	
Kognitivt intakt	1137	613	53,9	524	46,1	
Kognitiv svækkelse, men ikke dement	2174	1111	51,1	1063	48,9	
Demens i let grad (ICD-10 krit.)	2907	1596	54,9	1311	45,1	
Demens i moderat grad (ICD-10 krit.)	2813	1634	58,1	1179	41,9	
Demens i svær grad (ICD-10 krit.)	549	303	55,2	246	44,8	
I alt	9580	5257	54,9	4323	45,1	

Tabel A4.4. Kognitiv status fordelt på alder på landsplan

	<i>I alt</i>		<i>< 65 år</i>		<i>65-69 år</i>		<i>70-74 år</i>		<i>75-79 år</i>		<i>80-84 år</i>		<i>85-89 år</i>		<i>90-94 år</i>		<i>> 94 år</i>	
	<i>Antal</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	
Kognitivt intakt	1137	523	46,0	142	12,5	174	15,3	142	12,5	88	7,7	54	4,7	14	1,2			
Kognitiv svækkelse, men ikke dement	2174	466	21,4	236	10,9	428	19,7	458	21,1	368	16,9	164	7,5	50	2,3	4	0,2	
Demens i let grad (ICD-10 krit.)	2907	202	6,9	239	8,2	570	19,6	743	25,6	713	24,5	343	11,8	90	3,1	7	0,2	
Demens i moderat grad (ICD-10 krit.)	2813	112	4,0	177	6,3	425	15,1	620	22,0	727	25,8	530	18,8	197	7,0	25	0,9	
Demens i svær grad (ICD-10 krit.)	549	13	2,4	21	3,8	57	10,4	113	20,6	137	25,0	131	23,9	61	11,1	16	2,9	
I alt	9580	1316	13,7	815	8,5	1654	17,3	2076	21,7	2033	21,2	1222	12,8	412	4,3	52	0,5	

Faglig kommentar (tabel A4.3 og A4.4):

Over halvdelen af patienter som får stillet en demensdiagnose har demens i moderat til svær grad. Det kan være udtryk for, at tidlig opsporing og rettidig henvisning til udredning endnu ikke er implementeret på landsplan.



Tabel A4.5. Aldersfordeling for patienter diagnosticeret med demens fordelt på udredningsenhed

	Antal (N)	Gennemsnit	25 % percentil	Median	75 % percentil
Danmark	6269	78,3	74,0	79,0	84,0
Hovedstaden	1889	77,9	73,0	79,0	84,0
Sjælland	581	77,6	73,0	78,0	83,0
Syddanmark	1687	79,5	75,0	80,0	85,0
Midtjylland	1007	78,4	74,0	79,0	84,0
Nordjylland	508	77,2	73,0	78,0	83,0
Privathospitaler	597	77,6	73,0	78,0	82,0
Hovedstaden	1889	77,9	73,0	79,0	84,0
Bispebjerg Hospital	241	80,8	76,0	81,0	86,0
Herlev Hospital	304	79,5	75,0	80,0	85,0
Hillerød Hospital	375	78,8	74,0	79,0	84,0
Hukommelsesklinikken, Bornholm	71	78,0	74,0	80,0	84,0
Rigshospitalet, Blegdamsvej	690	75,5	71,0	76,0	82,0
Rigshospitalet, Glostrup	208	78,4	74,0	80,0	84,0
Sjælland	581	77,6	73,0	78,0	83,0
Nykøbing F Sygehus	114	79,8	76,0	80,5	84,0
Regionalt videnscenter for demens	258	76,2	71,0	77,0	82,0
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	23	75,9	70,0	76,0	85,0
Slagelse Sygehus	186	78,5	74,0	78,0	83,0
Syddanmark	1687	79,5	75,0	80,0	85,0
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	190	79,4	74,0	80,0	85,0
Esbjerg Geronto-/Neurop psyk. Amb.	272	79,9	75,0	81,0	85,0
Fredericia Gerontopsyk.	325	80,1	76,0	81,0	86,0
Friklinikken, Give	23	74,8	71,0	75,0	82,0
Kolding Sygehus	102	80,3	76,0	80,5	85,0
OUH Demensklinikken	381	78,8	74,0	80,0	84,0
OUH Geriatrik amb.	13	81,8	78,0	83,0	86,0
OUH Psykiatrisk afd.	7	85,7	76,0	89,0	93,0
OUH Svendborg Geriatrik Demens Amb.	219	80,1	76,0	81,0	84,0
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	67	75,5	71,0	77,0	81,0
SHS Ældresygdomme Amb.	60	82,9	79,0	83,5	86,0
SVS, Neurologisk afs.	28	75,9	71,5	75,5	82,0
Midtjylland	1007	78,4	74,0	79,0	84,0
AUH Demensklinikken	395	76,9	73,0	78,0	82,0
AUH Geriatrik team	105	83,9	80,0	85,0	88,0
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	38	76,2	71,0	77,5	84,0
Hospitalsenheden Horsens, Geriatrik team	35	80,6	75,0	81,0	86,0
Regionshospitalet Holstebro	128	78,8	75,0	79,0	84,0
Regionshospitalet Silkeborg	11	83,0	77,0	81,0	88,0
Regionshospitalet Viborg	204	77,5	72,0	79,0	83,0
Regionspsykiatrien Horsens	27	78,7	69,0	82,0	86,0
Regionspsykiatrien Midt	19	82,0	75,0	85,0	87,0
Regionspsykiatrien Randers	30	77,0	69,0	77,0	85,0
Regionspsykiatrien Vest	15	81,5	77,0	81,0	85,0
Nordjylland	508	77,2	73,0	78,0	83,0
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	198	78,5	75,0	80,0	84,0
Aalborg Universitetshosp., Geriatrik afd.	51	82,4	79,0	84,0	87,0
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	198	72,7	69,0	74,0	77,0
Brønderslev Psyk.	58	83,5	80,0	83,0	87,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	3	83,3	80,0	83,0	87,0
Privathospitaler	597	77,6	73,0	78,0	82,0
Demensudredning Danmark, København	597	77,6	73,0	78,0	82,0



Tabel A4.6. Aldersfordeling for alle udredte patienter* fordelt på udredningsenhed

	Antal (N)	Gennemsnit	25% percentil	Median	75% percentil
Danmark	9419	75,8	71,0	77,0	83,0
Hovedstaden	3139	74,8	70,0	76,0	82,0
Sjælland	880	75,4	71,0	77,0	82,0
Syddanmark	2436	77,1	72,0	79,0	84,0
Midtjylland	1352	76,4	71,0	78,0	83,0
Nordjylland	834	74,5	70,0	76,0	82,0
Privathospitaler	778	76,1	72,0	77,0	82,0
Hovedstaden	3139	74,8	70,0	76,0	82,0
Bispebjerg Hospital	373	79,7	75,0	79,0	85,0
Herlev Hospital	483	76,4	72,0	78,0	83,0
Hillerød Hospital	657	76,0	72,0	77,0	83,0
Hukommelsesklinikken, Bornholm	85	77,2	73,0	79,0	83,0
Rigshospitalet, Blegdamsvej	1194	71,9	65,0	73,5	80,0
Rigshospitalet, Glostrup	347	74,8	68,0	77,0	83,0
Sjælland	880	75,4	71,0	77,0	82,0
Nykøbing F Sygehus	154	79,0	75,0	79,0	83,0
Regional funktion, PVO psyk	#	#	#	#	#
Regionalt videnscenter for demens	373	72,6	66,0	74,0	80,0
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	36	71,5	61,5	71,5	83,0
Slagelse Sygehus	316	77,4	73,0	77,0	82,0
Syddanmark	2436	77,1	72,0	79,0	84,0
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	236	77,9	73,0	79,0	84,0
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	508	77,0	71,0	78,0	83,0
Fredericia Gerontopsyk.	440	77,5	72,0	79,0	85,0
Friklinikken, Give	38	73,1	66,0	74,0	82,0
Kolding Sygehus	132	79,8	75,0	80,0	85,0
OUH Demensklinikken	537	75,5	70,0	77,0	83,0
OUH Geriatrik amb.	29	82,0	77,0	84,0	86,0
OUH Psykiatrisk afd.	7	85,7	76,0	89,0	93,0
OUH Svendborg Geriatrik Demens Amb.	295	78,8	75,0	80,0	84,0
SHS Hjerne- og Nervesygdomme Amb.	73	74,8	71,0	77,0	80,0
SHS Ældresygdomme Amb.	78	82,8	79,0	83,0	86,0
SVS, Neurologisk afs.	63	69,0	61,0	72,0	78,0
Midtjylland	1352	76,4	71,0	78,0	83,0
AUH Demensklinikken	569	74,4	69,0	76,0	81,0
AUH Geriatrik team	110	83,9	80,0	84,5	88,0
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	56	76,3	71,0	76,5	83,0
Hospitalsenheden Horsens, Geriatrik team	55	80,8	76,0	81,0	86,0
Regionshospitalet Holstebro	175	77,2	73,0	78,0	84,0
Regionshospitalet Silkeborg	13	82,5	77,0	81,0	88,0
Regionshospitalet Viborg	255	75,2	70,0	77,0	83,0
Regionspsykiatrien Horsens	29	78,1	69,0	82,0	84,0
Regionspsykiatrien Midt	23	80,4	75,0	81,0	87,0
Regionspsykiatrien Randers	52	75,8	69,0	77,0	81,5
Regionspsykiatrien Vest	15	81,5	77,0	81,0	85,0
Nordjylland	834	74,5	70,0	76,0	82,0
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	310	76,1	72,0	78,0	83,0
Aalborg Universitetshosp., Geriatrik afd.	65	82,3	80,0	83,0	87,0
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	375	70,0	66,0	72,0	76,0
Brønderslev Psyk.	80	82,5	79,0	83,0	86,5
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	4	82,8	80,5	82,0	85,0
Privathospitaler	778	76,1	72,0	77,0	82,0
Demensudredning Danmark, København	778	76,1	72,0	77,0	82,0

*Ekskl. Patienter til genetisk rådgivning



Faglig kommentar (tabel A4.5 og A4.6):

Det ses af tabellen at populationen i geriatriske og geronto-psykiatriske udredningsenheder ikke overraskende er ældre end de øvrige udredningsenheder. Med etablering af udredningsenheder med alle 3 specialer må man forvente at gennemsnitsalderen bliver mere ensartet.



Tabel A4.7. Supplerende opgørelse til indikator 1 og 1A: Tid fra henvisning til start af udredning (1. kontakt)

Kan ikke beregnes grundet manglende LPR-data



Appendiks 5: Oversigt over demensudredende enheder i 2019

Navn i årsrapport	Afd. kode (LPR)	Afdelingsnavn
Region Hovedstaden		
Bispebjerg Hospital	1309469	Bispebjerg Hospital, Geriatrisk ambulatorium
Herlev Hospital	1516387	Herlev Hospital, Hukommelsesklinikken
Hillerød Hospital	200031D	Hillerød Neurologi, Demensafd.
Hvidovre Hospital	1330199	Hvidovre Geriatrisk funktion
Hukommelsesklinikken, Bornholm	130122V	Hukommelsesklinikken, Bornholm
Psykiatrisk Center Bornholm	1500E1	Psykiatrisk Center Bornholm
Rigshospitalet, Blegdamsvej	1301227	Rigshospitalet, Hukommelsesklinikken, Neurologisk afdeling
Rigshospitalet, Glostrup	130122D 1502132	Rigshospitalet Glostrup, Demensenhed
Region Sjælland		
Nykøbing F Sygehus	3800V4D	Nyk. F., Ger. Amb., Hukommelsesklinikken
Regional funktion, PVO psyk	380037R	Regional funktion, PVO psyk
Regionalt videnscenter for demens	3800A8D	Sjælland Regionalt Videnscenter for Demens
Roskilde og Vordingborg, PVO psyk	380037G	Rosk. og Vordb. Hukommelsesklinikk
Slagelse Sygehus	3800R4E	Slagelse Ger. Amb., Hukommelsesklinikken
Region Syddanmark		
Aabenraa, Gerontopsyk. Amb.	5008058	Aabenraa Gerontopsyk. Ambulatorium
Esbjerg Geronto-/Neuropsyk. Amb.	5506040	Esbjerg Geronto-/Neuropsykiatrisk Ambulatorium
Fredericia Gerontopsyk.	6007126	Fredericia Gerontopsykiatrisk afd.
Friklinikken, Give	6013027	Friklinikken
Kolding Sygehus	6007059 6008100	Kolding Geriatrisk Amb.
OUH Demensklinikken	4202163	OUH Demensklinikken
OUH Geriatrisk amb.	4202339	OUH Geriatrisk amb.
OUH Psykiatrisk afd.	4202249	OUH Psykiatrisk afd. P
OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.	4202717 4202719	OUH Svendborg Geriatrisk Demens Amb.
SVS, Neurologisk afs.	5501056	SVS Neurologisk afsnit
SHS Hjerne- og Nervesygdomme, amb.	5000529	SHS Hjerne- og Nervesygdomme Ambulatorier (Sønderborg)
SHS Ældresygdomme, amb.	5000417	SHS Ældresygdomme Ambulatorium (Sønderborg)
Region Midtjylland		
AUH Demensklinikken	6620159	AUH Demensklinikken
AUH Geriatrisk team	6620127	AUH Geriatrisk Team G
AUH Klinik for Ældrepsykiatri	660041G	AFP Klinik for Ældrepsykiatri - AUH
AUH Psykiatrien, Afd. f. psykoser	660006M	PRP M ambulatoriet - Risskov
Hospitalsenheden Horsens, Geriatrisk team	6006049	Horsens Medicinsk afd. Geriatrisk Team - HEH
Regionshospitalet Holstebro	665035A	Holstebro Neurologisk Amb.
Regionshospitalet Silkeborg	663030I	Klinik for Ældresygdomme, Silkeborg
Regionshospitalet Viborg	6630079	Viborg Hukommelsesklinikken
Regionspsykiatrien Horsens	660003G	Horsens Geronto Psykiatrisk Amb.
Regionspsykiatrien Midt	660002A	Midt - PMI Klinik for depression og mani
Regionspsykiatrien Randers	660004L	PRA Psykiatrisk Klinik 1 - Randers
Regionspsykiatrien Vest	660001G	Vest Gerontopsykiatrisk Amb.
Region Nordjylland		
Aalborg Universitetshosp., Demensenhed, RN	800119D	Alb Demensenheden, RN
Aalborg Universitetshosp., Geriatrisk afd.	8001329	Alb Geriatrisk afd.
Aalborg Universitetshosp., neurologisk amb.	8001199	Alb Neurologisk amb.
Brønderslev Psyk.	8026059	Brønderslev Psykiatriske Sygehus
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	8003209	Hjørring Medicinsk amb.
Private		
Demensudredning Danmark	171701	Demensudredning Danmark



Appendiks 6: Ordliste

Forkortelser

AP	= Analyse Portalen
BPSD	= <i>Behavioral and Psychological Symptoms in Dementia</i>
CIND	= <i>Cognitively Impaired Not Demented</i>
CT	= CT-scanning = computer tomografi scanning med røntgen
DLB	= Demens med Lewy Bodies
FAQ	= <i>Functional Assessment Questionnaire</i> = skala med 10 IADL spørgsmål
FTD	= Frontotemporal demens (pandelapsdemens).
IADL	= <i>Instrumental activities of daily living</i> = Instrumentelle aktiviteter i dagliglivet
KMS	= Klinisk målesystem (software platform for kvalitetsdatabaser)
MCI	= <i>Mild cognitive impairment</i> = isoleret signifikant hukommelsessvækkelse, uden demens
MMSE	= Mini-Mental Status Eksamination (en kort hukommelsestest)
MR	= MR scanning (magnetisk resonans scanning)
NPH	= Normaltrykshydrocefalus.
NVD	= Nationalt Videnscenter for Demens.
PDD	= Demens ved Parkinson's sygdom

Forklaring af visse fagtermer

Alzheimers sygdom	Den hyppigste demenssygdom. I begyndelsen karakteriseret ved oftest at ramme hukommelsen
<i>Behavioral and Psychological Symptoms in Dementia</i> (BPSD)	En fælles betegnelse for en lang række adfærdssymptomer så som: apati, aggression, vrangforestillinger, hallucinationer, depression, osv
Cognitively Impaired Not Demented (CIND)	Kognitiv svækkelse hvor kriterier for demens ikke er opfyldt. CIND er en bredere definition end "MCI" (se nedenfor)
Demens	Betegner en tilstand (et syndrom), hvor man som følge af erhvervet sygdom har svækkede intellektuelle færdigheder (kognition). Demens kan skyldes mere end 100 forskellige sygdomme. Alzheimer er den hyppigste
Demens med Lewy Body (DLB)	Demenssygdom, der er karakteriseret af Parkinsonsymptomer (specielt stivhed af muskler), svingninger i tilstanden (kan være over timer til dage) samt ofte livlige til voldsomme synshallucinationer
Fronto-temporal demens (FTD)	En række demenssygdomme, der rammer pande- og tindinge-lapper, og som er karakteriseret ved specielt ændret adfærd og/eller påvirket sprog
Huntingtons sygdom	Den hyppigste arvelige sygdom, der kan give både demens, neurologiske og psykiatriske symptomer
<i>Mild cognitive impairment</i> (MCI)	En signifikant påvirkning af et kognitivt område (domæne) – f.eks. hukommelse - uden at kriterier for demens er opfyldt. Begrebet er fagligt set ikke entydig da der findes en række definitioner
Mixed demens	Den internationale betegnelse, når demens skyldes en blanding af Alzheimers sygdom og vaskulær demens
Normaltrykshydrocefalus (NPH)	En sygdom, hvor hjernens væskehulrum udvides. Symptomerne kan i visse tilfælde afhjælpes ved indoperation af et dræn
Parkinson Demens (PDD)	Når der udvikles demens som følge af flere år varende Parkinson's sygdom
Atypisk Parkinson	En række sjældnere neurologiske sygdomme, hvor der ofte er demens samtidig med Parkinsonsymptomer (f.eks. stivhed af musklerne). Tidligere anvendtes ofte betegnelsen Parkinson plus sygdom (PD+)
Vaskulær demens (VaD)	Demens som følge af blodkarssygdom i hjernen. Der kan være tale om blodpropper eller hjerneblødning



Appendiks 7: Hørings svar

Region Hovedstaden

Hørings svar til årsrapporten 2019 for Dansk Klinisk Kvalitets Database (DKKD) årsrapport udarbejdet af Kvalitetsudvalget i Demensrådet i Region Hovedstaden

Det bemærkes at der er et let fald af udredte på landsplan, hvilket kan skyldes at mange midler er anvendt til organisering af større tværspesialeklinikker.

I Region Hovedstaden ses en ganske let stigning i antal udredte, men det gælder ikke for alle enheder. Der er i juni 2019 gennemført en fysisk fusion af de to største Hukommelsesklinikker i Region Hovedstaden: Rigshospitalet Glostrup og Rigshospitalet Blegdamsvej. Dette har betydet en større organisering af både de fysiske rammer samt personale. Det betyder også at antal udredte i Glostrup er faldet, mens det er steget på Blegdamsvej.

Der oplyses fra Styregruppen at kun 7/40 enheder opfylder SST's anbefalinger om >500 udredninger/år.

Hukommelsesklinikken på Bornholm er en satellit funktion fra Rigshospitalets Hukommelsesklinik, og er et eksempel på en klinik der ikke skal opfylde kravet om >500 udredninger.

Det bemærkes at Demensudredning Danmark har øget deres antal udredninger fra 419 i 2018 til 779 i 2019, dog vides ikke hvor stor en andel af disse patienter der kommer fra Region Hovedstaden. Hvis det er muligt, ville det være hensigtsmæssigt om der i næste årsrapport var information om fordeling af disse udredninger på de 5 regioner.

Det har i år ikke været muligt for styregruppen at trække LPR data, så tiden fra henvisning til forundersøgelse samt fra forundersøgelse til udredning har ikke kunnet estimeres. Det er derfor ikke muligt at vurdere om koden ZZ1500 (eller ZZ1500A) har været anvendt korrekt i 2019 i Region Hovedstaden og kan derfor heller ikke afsløre om patienter kun står i LPR og ikke databasen og/eller omvendt.

Gennemgang af anbefalinger fra Styregruppen for Dansk Klinisk Kvalitets database

Vedr. Indikator 2A, udvidet kognitiv test

Alle enheder i Region Hovedstaden opfylder denne indikator (fra 92-99%)

Styregruppen for DKKD foreslår at alle henviste til demensudredning skal have lavet udvidet kognitive test og inkluderes i indikator 2 A, aktuelt er MCI, kognitivt intakte, genetiske og genhenvvisninger ekskluderet.

Den anbefaling kan Kvalitetsudvalget tilslutte sig, dog vil vi anbefale at de genetiske rådgivninger ekskluderes, da der primært er tale om kognitivt raske familiemedlemmer.

Svar fra styregruppen: Her er tale om en mindre misforståelse. Det er indikator 2 (Kognitiv test), der vil blive udvidet til at inkludere alle patienter, der er henvist til klinisk udredning (genetiske rådgivninger ekskluderes allerede). Indikator 2A (udvidet kognitiv test) inkluderer aktuelt og fremover kognitivt intakte, MCI samt patienter med let demens.

Vedr. Indikator 5:

Ætiologisk diagnose:

Styregruppen påpeger at der er stor forskel på enhederne vedr. denne målopfyldelse. Kvalitetsudvalget er enige i at det er bemærkelsesværdigt at nogle enheder kan opnå 100% målopfyldelse på specifikke diagnoser.

Rigshospitalet Blegdamsvej har en større andel af patienter med uafklarede diagnoser end gennemsnittet. Klinikken har gennemgået denne gruppe, som blandt andet indeholder flere af klinikkens regions- og højt specialiseret patienter. Patienter henvist til NPH udredning, som efter endt udredning, har anden årsag til kognitive svigt er ikke endeligt afklaret før den første informationssamtale. Herudover at der en større del af gruppen med uafklarede diagnoser patienter der har ko- eller multimorbiditet, som vanskeliggør sikker diagnose.

Vedr. Indikator 6A

Indløst recept medicin <1 måned efter diagnosesamtalen er opfyldt. Denne indikator er opfyldt for alle klinikker i Region Hovedstaden.

Kvalitetsudvalget foreslår at indløste recepter øges til 2mdr, da der kan være sociale årsager til forsinket opstart hvilket derfor underestimerer antallet af patienter der får medicin.

Vedr. indikator 7, psykosocialt tilbud.

Dette er i år opfyldt for alle udredningsenheder fraset Herlev hukommelsesklinik, som opfylder 80% (<80 %). Man mener det kan skyldes at afkrydsning kun sker hvis patienterne accepterer et tilbud i hjemmet eller kommunen. Der vil blive fulgt op på dette.

Forslag til nye tiltag fra Kvalitetsudvalget

Indikator 4: Strukturel skanning foretaget hos >80%

Kvalitetsudvalget anbefaler at dette kan øges til >90%, da det er en hel essentiel del af udredningen og alle opfylder dette.



Indikator 6:**Andelen af patienter med AD, DLB, PDD og Mixed demens der får antidemens behandling >80%**

Vi forstår at der indføres en boks i indtastningsskemaet, hvor der kan skrives:

Ønsker ikke/ tåler ikke antidemens medicin.

Indikator 6A:

Recepter indløst indenfor > 1 måned.

Kvalitetsudvalget foreslår at dette øges til >2 måneder, da der kan være flere årsager til opstart afventes.

Høringssvar fra Hukommelsesklinikkerne:**Hillerød:**

Opfylder alle indikatorer, har haft en let nedgang i antal udredte.

Herlev:

Alle indikatorer er opfyldt fraset ADL, hvor der er opfyldt 80% (indikatoren er >80%). Klinikken vil nu gennemgå udfyldelsen af skemaet med alle medarbejdere. Man finder det sandsynligt at flere skriver nej til denne indikator, hvis patienterne ikke accepterer et tilbud og derfor ikke tager højde for at indikatoren kun beskriver om patienterne har fået et tilbud om et psykosocialt tilbud.

Der er et nedsat antal udredte, 483 i 2019 mod 626 i 2018, hvilket kan forklares ved en diskrepans mellem antal af registrerede i diagnosesystemet, hvor der er registreret 586 udredte patienter, og antallet i demensdatabasen.

Derudover havde klinikken i første halvdel af 2019 store bemandingsudfordringer.

Klinikken vil derfor fremover udarbejde en metode til at sikre at alle nye patienter oprettes i databasen, evt .ved en gennemgang af nye forundersøgelser hver måned også stemmer med antallet af patienter der operettes i databasen.

Bispebjerg:

Klinikken opfylder ikke indikatoren vedr. demensmedicin, hvor man opfylder 80% (indikatoren er > 80%). Man vil gennemgå hvad årsagen er til dette, men man har flere skrøbelige patienter, hvor der afstås fra behandling, men er usikre på om det alene er forklaringen.

Klinikken overholder ikke SST's anbefaling om >500 udredninger per år, men har øget sin udredningskapacitet væsentligt fra 2018 til 2019.

Rigshospitalet Bornholm:

Klinikken overholder alle indikatorer. Hukommelsesklinikken er en satellit fra Rigshospitalet Blegdamsvej på Bornholms Hospital. Klinikken varetager udredninger ved et tværfagligt team med geriater fra Bornholm samt læger og psykologer fra Hukommelsesklinikken fra Rigshospitalet og opfylder derfor SST's anbefaling.

Ønsket ændringer til rapporten:

- I stedet for Hukommelsesklinikken Bornholm i tabellerne, ønskes navnet ændret til det korrekte: Rigshospitalet Bornholm.
- På side 6 under "generelt" sidste afsnit. 7/40 enheder, foreslås tilføjet "enkelte klinikker kan dog være satellitter fra større enheder, som eks. Rigshospitalet Bornholm er en satellit fra Rigshospitalet Blegdamsvej.

Rigshospitalet Glostrup:

Klinikken fusionerede med Rigshospitalet Blegdamsvej 1. juni 2019, derfor en reduktion af udredninger fra 531 i 2018 til 351 i 2019.

Rigshospitalet Blegdamsvej:

Klinikken fusionerede fysisk med Rigshospitalet Glostrup i 2019. Dette har medført en stigning i antal udredte fra 897 i 2018 til 1217 i 2019, men samlet en let øgning af antal udredninger. De 161 patienter som står under ekskluderede, er genetiske rådgivninger fra Rigshospitalet. Genetisk rådgivning ønskes inddraget i antallet af totale antal udredninger på side 4 og 5 over datagrundlaget, da vi mener at det er en del af vores samlede produktion. Genetiske rådgivninger ekskluderes i indikatorerne.

Rigshospitalet Blegdamsvej har en større gruppe af patienter med uafklarede diagnoser. Klinikken har derfor gennemgået en række af patienter i denne gruppe. Klinikken har Regions og Højtspecialiseret funktion, og en stor gruppe er NPH pt., som efter endt udredning for NPH, har anden årsag til kognitive svigt som ikke er endelig afklaret ved informationssamtalen. Herudover at der en større del af denne gruppe patienter der har co- eller multimorbiditet, som vanskeliggør sikker diagnose, men som følges op.

Ønsket ændringer til rapporten:

- De 161 patienter på side 10 ændres fra " ikke henvist til klinisk udredning" til i år at blive angivet med en fodnote * genetisk rådgivning med henvisning til Rigshospitalet Blegdamsvej*
- På side 6 nederst står uspecifikke diagnoser, men i databasen står uafklarede diagnoser.



Region Syddanmark

Høringssvar:

Gerontopsykiatrisk Ambulatorium i Aabenraa har følgende kommentarer til høringsversionen af Årsrapport 2019 for Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens:

Total antal udredte er på 253, og dette tal vurderes lavere end det reelle, ligesom antal genhenviste på kun 17 er lavere end virkeligt. Dette grunder sig bl. a. i manglende opmærksomhed vedr. indrapportering til databasen for begge grupperes vedkommende. Særligt foregår der demensudredningsforløb for deprimerede patienter, der i forvejen er i forløb i ambulatoriet, og som ikke fremgår af tallene. Man vil fremadrettet have øget fokus på komplet indrapportering.

Vedr. Indikator 2, kognitiv test, ligger andelen på 92%, dvs. indikatoren ER opfyldt, men da en del patienter er svært demente fra starten af forløbet med adfærdsforstyrrelse (BPSD) og bosiddende på plejehjem, vurderes det ikke realistisk som styregruppen anbefaler, at alle patienter indgår i indikatorberegningen fra næste årsrapport. Kognitiv testning kan underbygge en demensdiagnose, men patienterne skal ikke for enhver pris pines med unødvendig testning.

Vedr. Indikator 2A, udvidet kognitiv test for raske/MCI/let demente, ligger andelen på 44%, dvs. under standarden på 80%. Det må dog bemærkes, at der er sket væsentlig fremgang fra 7% i 2017, og 15% i 2018. Der har beklageligvis ikke været tilstrækkelig opmærksomhed i enheden på registrering af ACE, selvom den har været udført. Supplerende foretager enheden en del henvisninger til FDG-PET skanninger og udfører på egen matrikel en hel del undersøgelser af biomarkører, ligesom man også supplerer med neuropsykologisk testning herværende. Det har til dels været en lokal kutyme at benytte MCI som en "ventediagnose" og bibeholde patienter med denne diagnose i forløb flerårigt med gentagne testninger for at vurdere evt. yderligere kognitiv forringelse. Enheden har erfarne klinikere på lægesiden og vægter som psykiatrisk enhed grundig journaloptagelse med kognitiv anamnese og pårørendes udsagn samt klinisk fremtoning meget højt.

Vedr. Indikator 6A, indløst recept på demensmedicin, ligger andelen på 69%, dvs. under standarden på 80%. De tidligere år har standarden dog været opfyldt! Årsagen kan være, at man i enheden har været for hurtig til at indrapportere til databasen, før man har sikret sig effektivering af medicinen. Jvf. mange ældre og skrøbelige patienter, der har behov for dosering ved hjemmesygeplejerske, kan aftale derom også bevirke forsinkelse. Endelig har enheden, qua den psykiatriske forankring, stort fokus på behandling af eventuelle depressive symptomer, søvnproblemer, BPSD-symptomer, og evt. behandles for disse problemstillinger FØR igangsættelse af demensmedicin.

Region Nordjylland

- Som det allerede er bemærket i årsrapporten skal resultaterne for de enkelte afdelinger i Region Nordjylland tolkes med forsigtighed grundet forsinkelse i oprettelsen af ny dataindberettende enhed i forbindelse med den regionale omstrukturering af demensområdet. Ydermere har vi gennemgået antal indberettede patienter med tallene i rapporten og finder, at der mangler omkring 100 patienter i rapporten. Dette er yderligere med til at skærpe forsigtighedsprincippet i fortolkningen af data.
- Ift. indikator 2a bemærkes følgende for Region Nordjylland. Det liquor-dynamiske ambulatorium indberetter også til Demensdatabasen under neurologisk ambulatorium. Dette ambulatorium varetager en højt specialiseret funktion med NPH-udredning og de anvendte tests og parakliniske undersøgelser er tilrettet denne specialopgave. Udvidet kognitiv test indgår ikke som standard i alle udredningsforløb, hvilket forårsager en lavere målopfyldelse af indikator 2A. Det kunne være et ønske til styregruppen, at de drøfter, om der fortsat skal ske en indberetning fra det liquor-dynamiske ambulatorium, da dette ambulatorium ikke har basal demensudredning som opgave.
- Region Nordjylland har haft relativ lav opfyldelse indikator 6A. Derfor er der foretaget audit på udvalgte patientjournaler. Denne viser, at størstedelen af patienter, der får ordineret demensmedicin, reelt indløser recept men grundet yderligere medicinsk udredning sker dette senere end 1 måned efter ordinationen for mange patienter. Det foreslås derfor, at tidsgrænsen for indløst recept ændres til 3 måneder.

