

Høringssvar til DSAM-vejledningen om demens (deadline 9. september 2026)

Fra: MidtKraft, Region Midtjylland. Kontaktperson Line Due Christensen, liuchr@rm.dk

Afsnit og sidetal	Feedback/kommentarer	Forbeholdt DSAM
Generelt	Det er lidt svært at kommentere på vejledning inden overenskomst på området er faldet på plads. Beskrivelsen forudsætter, at der er lavet konkrete aftaler på områderne og rådgivningstelefonen er i fuld funktion.	
Demensudredning i almen praksis, side 13	Vi bemærker, at demensmedicin i dag kun kan opnå klausuleret tilskud ved ordination fra speciallæger i neurologi, geriatri eller psykiatri. Selvom præparaterne generelt er relativt billige, og egenbetalingen derfor for mange patienter vil være begrænset, vurderer vi, at manglende tilskud fortsat kan udgøre en barriere for at nogle patienter køber medicinen. Personer med demens er ofte ældre og har hyppigt flere samtidige sygdomme, hvilket kan medføre betydelige samlede medicinudgifter. Selv en relativt beskeden ekstra egenbetaling kan derfor have betydning for behandlingsopstart og/eller compliance. Vi vil derfor foreslå, at Lægemiddelstyrelsen vurderer, om tilskudsklausulen kan udvides, så klausuleret tilskud også kan opnås ved ordination fra praktiserende læger, når gældende faglige kriterier for behandling er opfyldt. Dette vil kunne bidrage til en mere lige adgang til behandling og understøtte et nært og sammenhængende behandlingsforløb for patienter med demens.	
Demensudredning i almen praksis, side 18	Ift. korrespondance til kommunen Vi foreslår at tilføje, at kommunens tilbud kan ses på Sundhedstilbud: https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/opslag-og-vaerktoejer/sundhedstilbud/	
Demensudredning i almen praksis, side 32-33 – afsnit årsstatus	I nuværende overenskomst kan ydelse 0120 anvendes op til to gange pr. år pr. dement patient. Kvalitetsenheden MidtKraft i Region Midtjylland har udarbejdet en klyngepakke om det tværsektorielle samarbejde om demens mellem kommuner og almen praksis. Erfaringerne viser, at kun få klynger har benyttet muligheden for at anvende to årlige årsstatus ved demens efter gennemførelsen af klyngepakken. Overvej at gøre opmærksom på denne mulighed i vejledningen.	
Kommunal støtte side 33	Vi har erfaret, at Sundhedsaftale demens - sundhedsfaglige del fra 2011 er implementeret meget forskelligt på tværs af kommunerne. Under afsnittet om samarbejdet med almen praksis (s. 26) beskrives praktiserende lægers opgaver ved opfølgning:	

	7.2. Praktiserende læges opgaver ved opfølgning • Hvor og hvor ofte opfølgningssamtale m. patient og pårørende skal ske aftales med demenskonsulenten/den kommunale sundhedsfaglige kontaktperson, dog minimum 1 x årligt • Det er demenskonsulenten/den sundhedsfaglige kontaktperson der planlægger opfølgningssamtalen Fra et fagligt perspektiv giver et øget tværsektorielt samarbejde god mening for patienter med komplekse forløb eller særlige udfordringer. Erfaringer er imidlertid, at denne form for opfølgningssamtale kun i begrænset omfang har fungeret i praksis. For at øge opmærksomheden på denne mulighed anbefaler vi derfor, at det overvejes at tilføje følgende formulering på s. 33 i afsnittet om kommunal støtte <i>"Ved behov planlægges tværsektorielt samarbejds møde med den kommunale demensenhed".</i>	
--	---	--