

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

Fra: Faglig sekretær Lise Sørensen på vegne af bestyrelsen i landsforeningen for Danske Demenskoordinatorer

Overordnet bifalder bestyrelsen udkastet til vejledning.

Bestyrelsen foreslår, at udgive en miniudgave, hvor indholdet kan tage udgangspunkt i de tekststykker, der findes i de resuméer i bokse undervejs.

Afsnit og sidetal	Feedback/kommentarer	Forbeholdt DSAM
Demensudredning i almen praksis, s. 14	<i>Hvis patienten ikke umiddelbart er motiveret for at blive udredt for demens, er det vigtigt at undersøge årsagen. Hvis f.eks. pårørende eller hjemmeplejen er meget bekymrede, kan man evt. spørge, om patienten vil medvirke i nogle indledende undersøgelser for at afdække evt. andre mulige årsager til hukommelsesproblemerne, som så kan behandles relevant. De fleste vil gerne medvirke til dette. Findes ingen andre årsager, kan der evt. aftales opfølgende konsultationer senere hen.</i> Vi er glade for at denne problemstilling rides op (at borgeren ikke ønsker udredning pga. nedsat sygdomsindsigt) og at det vigtigt i første omgang at få afkræftet, om der er tale om andre differentialdiagnoser: b12 vitamin, stofskifte, lav saltbalance osv. Så der kan handles på dette. Der er mange borgere og pårørende, der ikke ved, at demenslignende symptomer kan komme af andre ting.	
Basal udredning, s. 18	<i>Korrespondance til kommunen. Hvis der gives accept fra patienten, kan lægen skrive en korrespondance til kommunen om, at patienten har hukommelsesproblemer og er ved at blive udredt for demens. Herved vil patienten og de pårørende have mulighed for at rette henvendelse hertil.</i> Vi finder denne passage meget vigtig - stafetten skal gives videre, for at borgeren ikke falder igennem systemet, og vedkommende skal tilbydes støtte fra starten.	
