



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 06-12-2018
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPLGR
Sagsnr.: 1809743
Dok. nr.: 757737

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 8. november 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 125 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 125:

”Vil ministeren forholde sig til, hvordan der kan skabes et incitament blandt unge med demens til at gå til lægen ved frygt for demens, så de tidligere kan få stillet diagnosen og påbegynde rehabiliteringen?”

Svar:

En rettidig og korrekt demensdiagnose er helt afgørende for, at regioner og kommuner kan sætte ind med den rette behandling og pleje af høj kvalitet over for mennesker med demens, da forskellige demenssygdomme skal behandles forskelligt. Det er ikke mindst centralt for gruppen af yngre med demens, der ofte er vanskeligere at diagnosticere.

Derfor har regeringen sammen med de resterende satspuljepartier sat et ambitiøst mål om, at 80 pct. af de udredte skal have en specifik diagnose i 2025. Tal fra Sundhedsdatastyrelsen viser, at andelen af de udredte patienter, der fik en specifik diagnose i 2017 lå på ca. 60 pct. Dette tal dækker dog umiddelbart over store regionale forskelle, hvor eksempelvis ca. 79 pct. får en specifik demensdiagnose i Region Syddanmark imod ca. 39 pct. i Region Hovedstaden. Der skal tages forbehold for implementeringen af Sundhedsplatformen, men tendensen er den samme inden implementeringen.

Tal fra den landsdækkende danske kvalitetsdatabase for demens viser imidlertid, at andelen, der får en specifik demensdiagnose ved demensudredningsenhederne, er over 90 % i alle regioner. Derfor er jeg også glad for, at regeringen sammen med de øvrige satspuljepartier med den nationale demenshandlingsplan 2025 har afsat 145 mio. kr. til etablering af færre og tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder, så flere kan udredes ved specialiserede enheder og få en specifik diagnose.

I forhold til spørgsmålet om incitamenter til at få den enkelte til at gå til lægen, synes jeg også, at det er centralt, at vi bredt i det danske samfund får mere viden om demens, så flere ved, hvad det vil sige at have en demenssygdom.

Jeg er derfor også glad for, at et af fokusområderne i den nationale demenshandlingsplan netop er at understøtte et mere demensvenligt samfund. Der er således med demenshandlingsplanen prioriteret 25 mio. kr. til lokale og landsdækkende aktiviteter, der understøtter et demensvenligt samfund, hvor formålet bl.a. at tilvejebringe mere

viden om demens i samfundet, så flere ved, hvad det vil sige at have demens. Midlerne er i september 2017 udmøntet i regi af Sundhedsstyrelsen til 11 konkrete projekter.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Lars Grunnet