

Vanløse d. 7. august 2018

## DKDK takker for muligheden for at afgive hørings svar på Ny retningslinie for diagnostik af demens.

DKDK har – ved formand Lone Vasegaard - været en del af arbejdsgruppen og har af den vej påvirket arbejdet og fået fremført sine synspunkter.

DKDK hilser anbefalingen velkommen og er parat til at medvirke til at den implementeres bedst muligt.

DKDK finder det meget positivt, at der sættes fokus på udredning, idet udredning hidtil er foregået alt for forskelligt. Den nye retningslinie præciserer, hvad der ligger i en udredning, hvilket er vigtigt at vide som demenskoordinator, idet det fra tid til anden demenskoordinatoren, der efterfølgende skal svare på spørgsmål. Desuden er det - som det også nævnes i retningslinien - nogle steder demenskoordinatoren, der er den første fagperson, som patient / familie møder og demenskoordinatoren er ofte den, som har den længstvarende kontakt med patient og familie.

Det er DKDKs håb at udredningsenhederne vil gøre brug af de konkrete handlingsanvisninger indenfor udvalgte, velafgrænsede kliniske problemstillinger" - som retningslinien indeholder.

DKDK har følgende overvejelser og anbefalinger ift. den fremsendte retningslinie

### **Overvejelse**

Det er bemærkelsesværdigt, at der er så "svag" evidens for flere af de undersøgelser, der anvendes, så det kan være en anledning til at ønske mere forskning.

Desuden er det af afgørende betydning at holde fast i, at demens er en klinisk diagnose, der stilles på baggrund af en samlet vurdering af symptombillede, anamnese og evt. parakliniske undersøgelsesresultater. Der findes på nuværende tidspunkt ikke en specifik undersøgelse eller test, der med sikkerhed kan fastslå om en person har demens eller ej.

### **3 Anbefalinger**

DKDK anbefaler, at neuropsykologisk flyttes frem før biomarkørerne (side 5-6)

Begrundelse for anbefalingen: det er den første undersøgelse man supplerer med + der er en højere evidens for denne undersøgelse.

DKDK er klar over at regionerne spiller en afgørende rolle i implementeringen af denne retningslinie, men det vil have meget afgørende betydning, at den integreres i regionernes forløbsbeskrivelser, samarbejdsaftaler osv. Derfor anbefales dette.

DKDK anbefaler og opfordrer til, at praksiskonsulenterne tager ansvar for, at den nye retningslinie præsenteres og drøftes i de samarbejdsfora, der er imellem hospitalerne og almen praksis samt at de faglige selskaber - incl. DKDK - præsenterer denne retningslinie på diverse faglige møder, konferencer, i fagblade osv.

På bestyrelsens vegne

Marianne Lundsgaard  
Faglig sekretær