



December 2025

Att. Sundhedsstyrelsen, enhed for Forebyggelse og det primære sundhedsvæsen

fopssst@sst.dk

til hesap@sst.dk

Høringssvar fra foreningen Danske Demenskoordinatorer (DKDK) over udkast til Nationalt fastsat opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud

Danske Demenskoordinatorer (DKDK) har ikke modtaget høringen, men har valgt at afgive høringssvar, da høringen er meget relevant såvel for mennesker med demens, deres pårørende og for de medarbejdere i kommunerne som arbejder koordinerende i forhold til demensområdet.

Speciallægelig understøttelse og subakutte konsultationer

DKDK finder det positivt, at der i udkastet lægges vægt på mulighed for faglig understøttelse fra speciallæger i forbindelse med udredning og behandling, herunder på demensområdet. Vi noterer med tilfredshed, at der åbnes for subakutte konsultationer. Dette vurderes, at kunne være en relevant støtte for almen praksis i situationer, hvor der er risiko for udskrivning af psykofarmaka til mennesker med demens.

Behov for kompetenceudvikling

DKDK anerkender, at der er et særskilt behov for kompetenceudvikling. Demensudredning vil fortsat være en ny opgave for mange praktiserende læger, og vi vurderer derfor, at prioritering af efteruddannelse og sparring er nødvendig.

Almen praksis som tovholder

At almen praksis tildeles rollen som tovholder og koordinerende aktør i udredning og behandling, vurderes hensigtsmæssigt. Det gælder særligt i relation til demenssygdom, hvor tidlig opsporing og opfølgende indsats er central.

Vi kan dog være bekymrede for, om der - siden Alzheimerforeningen gennemførte en undersøgelse i 2018 - er sket tilstrækkelig udvikling i mødet med patienter og pårørende. Undersøgelsen fra 2018 viste, at i knap hver femte samtale, der omtaler læger på Alzheimerforeningens rådgivningslinje, Demenslinien, fortæller demenspatienter og pårørende, at de oplever, at den praktiserende læge har afvist at gøre noget ved de symptomer, der er baggrund for henvendelsen.

DKDK finder det relevant, at en kommende kvalitetsplan på området kan anvendes til systematisk opfølgning på disse forhold.



Kapacitet og opgaveomfang

I materialet peges der på udfordringer i relation til kapacitet, lægedækning og behov for øget opgavedelegation. Samtidig fremhæves, at der mangler opdateret viden om sygdoms- og kontaktmængder i almen praksis. Den seneste Kontakt- og Sygdomsmønsterundersøgelse (KOS) er fra 2008. Vi deler vurderingen af, at de kommende KOS-tal i 2025 vil kunne bidrage til et mere retvisende grundlag.

Med udsigt til en forventet tilgang på omkring 5.000 læger i almen praksis frem mod 2035, kan der være behov for at vurdere, om de beskrevne opgaver i høringsudkastet samlet set kan implementeres. DKDK anbefaler, at målsætninger og opgavebeskrivelser gennemgås igen, når de nye KOS-tal foreligger.

Erfaringer med opgavedeling

DKDK er bekendt med, at Region Nordjylland har gennemført en opgavedeling, hvor dele af udredningsopgaven for mennesker med demens løses hos kommunale demenssygeplejersker/demenskoordinatorer. Vi savner en inddragelse af disse erfaringer i udkastet og anbefaler, at denne model vurderes i det videre arbejde.

Vi henviser endvidere til de gældende anbefalinger på demensområdet vedrørende tværsektorielt samarbejde, hvor forløbskoordination behandles indgående.

Implementering og kendte barrierer

Vi kan desuden henvise til erfaringer fra Region Nordjyllands samordnede demensudredningsmodel, hvor implementering har været en længerevarende proces med identificerede barrierer og udfordringer. DKDK anbefaler, at disse erfaringer indhentes og inddrages i det videre arbejde, så eventuelle udfordringer kan imødegås tidligt.

På bestyrelsens vegne,

Gitte Kirkegaard

Formand for Danske Demenskoordinatorer