



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

NUDZ
NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ

MERRPS
Metodika pro Evidenci Respektující
Rezev Psychiatrických Služeb

Registr pacientů s demencí

švédský model

MUDr. Pavla Čermáková, Ph.D.



Švédský registr demence

- Založen v roce 2007
- Cíl: registrovat všechny pacienty s demencí ve Švédsku
- Místo: specializované ambulance (memory clinics - geriatři) a praktičtí lékaři
- Doba registrace: stanovená diagnóza demence
- Pokrytí: 100% specializovaných ambulancí, 77% ordinací praktických lékařů
- Sledování: cíl každý rok, od 2012 i v sociálních zařízeních
- 2018: 70 000 registrací, 55 000 sledování
- 7 indikátorů kvality péče



Obsah

- Sledované položky
- 10 indikátorů kvality péče
- Diskuse



Co z registru víme

- Průměrný věk při diagnostikování demence ve Švédsku je 80 let
- 90% pacientů žije ve vlastním domě
- 58% jsou ženy
- Většina je v časně fázi demence (MMSE 21)
- Nejčastější diagnóza je Alzheimerova nemoc, následována smíšenou demencí
- Pacienti s Alzheimerovou nemocí žijí nejdéle
- 73 % užívá léky na kardiovaskulární nemoci
- 28% užívá antidepresiva
- 5% užívá antipsychotika



Sledované položky

1. Údaje o bydlení
2. Demence u příbuzných
3. Diagnostika
4. Typ demence
5. Medikace
6. Řidičský průkaz
7. Informace o sociální pomoci



1) Základní údaje

- Věk, pohlaví
- Výška, váha
- Vlastní bydlení / zvláštní bydlení (dočasné, trvalé, specifické pro pacienty s demencí)
- Bydlí s někým / sám
- Denní stacionář (ne/ano, nespecifický pro pacienty s demencí/ano, specifický pro pacienty s demencí/ano, specifické pro mladší pacienty s demencí)
- Výpomoc doma



2) Demence u příbuzných

- Blízcí příbuzní (rodiče, sourozenci, děti)
 - Vzdálení příbuzní



3) Diagnostika

Kognice:

MMSE: hodnota

MoCA: hodnota

Test hodin: ano/ne



3) Diagnostika

Biochemie (kalciium, TSH, homocystein/B12/folát)

Lumbální punkce

CT

MRI

Izotopové vyšetření (SPECT, DaTSCAN, PET)

EEG

Ergoterapeutické vyšetření

Vyšetření fyzioterapeutem

Vyšetření logopedem

Neuropsychologické vyšetření



4) Typ demence

1. Alzheimerova nemoc s časným nástupem (<65 let)
2. Alzheimerova nemoc s pozdním nástupem
3. Smíšená demence u Alzheimerovy nemoci – vaskulární demence
4. Vaskulární demence (včetně subkortikální vaskulární demence. Nespecifická vaskulární demence=F01.9)
5. Demence s Lewyho tělísky
6. Frontotemporální demence
7. Parkinsonova nemoc s demencí
8. Nespecifická demence
9. Jiné (způsobená alkoholem; Creutzfeld-Jacobova nemoc; Huntingtonova nemoc)

ICD-10 kód, datum diagnózy



5) Medikace

Inhibitory acetylcholinesterázy

Memantin

Léky na snížení kardiovaskulárních rizikových faktorů

Antidepresiva

Antipsychotika

Anxiolytika

Léky na spaní

Analgetika

Celkový počet léků, které pacient pravidelně užívá



6) Řidičský průkaz

Má pacient řidičský průkaz?

Byl řidičský průkaz diskutován s pacientem? (NE/ANO, může řídit / ANO, nemůže řídit)

Byl kontaktován úřad pro transport?



7) Informace o sociální pomoci

Kontakt se sociální péčí

Intervence sociálního pracovníka

Intervence pro příbuzné



Indikátory kvality péče

1. Počet lidí s demencí, kteří byli diagnostikováni za poslední rok
2. Podíl lidí s demencí, kteří obdrželi základní diagnostiku
3. Podíl lidí s Alzheimerovou nemocí, kteří dostávají léky na demenci
4. Podíl lidí s demencí, kteří mají místo v denním stacionáři
5. Podíl lidí s demencí v permanentním sociálním zařízení, které jsou zařízené pro lidi s demencí
6. Podíl lidí v sociálním zařízení, kteří dostávají antipsychotika
7. Podíl lidí s demencí, kteří jsou sledováni alespoň 1x ročně



Indikátory kvality péče

1. Počet lidí s demencí, kteří byli diagnostikováni za poslední rok
 - Srovnání s odhady incidence na základě epidemiologických studií



Indikátory kvality péče

2. Podíl lidí s demencí, kteří obdrželi základní diagnostiku

MMSE

Test hodin

Biochemie

CT/MRI

Švédsko: 81% (91% specializovaná péče, 70% primární péče)



Indikátory kvality péče

3. Podíl lidí s Alzheimerovou nemocí, kteří dostávají léky na demenci

Cíl: 80%

Švédsko: 83% specializovaná péče, 68% primární péče

Včetně smíšené demence: 77% specializovaná péče, 66% primární péče



Indikátory kvality péče

4. Podíl lidí s demencí, kteří mají místo v denním stacionáři

Cca 30% u pacientů s pokročilou demencí



Indikátory kvality péče

5. Podíl lidí s demencí v permanentním sociálním zařízení, které jsou zařízené pro lidi s demencí

Cca 15% u pacientů v pokročilé fázi demence



Indikátory kvality péče

6. Podíl lidí v sociálním zařízení, kteří dostávají antipsychotika

Cíl: pod 10%



Indikátory kvality péče

7. Podíl lidí s demencí, kteří jsou sledováni alespoň 1x ročně

Cíl: všichni

Švédsko: 50%



Další indikátory z literatury

- Používání anticholinergních antidepresiv
- Screening deprese (podíl pacientů s demencí, kteří byli vyšetřeni na depresi)
- Etiologie – specifická diagnóza demence (podíl pacientů s demencí, kterým byl během 6 měsíců diagnostikovaný specifický typ demence)

Zdroje: OECD, EPA, Großimlinghaus et al.

16.8.2017



Etické aspekty registru

Cílem je zlepšení péče

Data se užijí na monitoring péče o pacienty s demencí v celé zemi +
na výzkum

Účast dobrovolná

Neúčast nesmí ovlivnit péči

Právo kdykoliv požádat o vymazání dat z registru

