

## Ekstern høring - utkast til Nasjonal faglig retningslinje om demens, saksnr. 16/34367

### Tilbakemelding:

- Skjemaet bes sendt på e-post til [post@helsedirektoratet.no](mailto:post@helsedirektoratet.no) med merknad 16/34367

Retningslinjen er tilgjengelig via [www.magicapp.org](http://www.magicapp.org)

### Praktisk om å lese retningslinjen elektronisk:

- Retningslinjen heter «Eksternt høringsutkast - Nasjonal faglig retningslinje om demens, Helsedirektoratet, Kristin Mehre.
- Åpne retningslinjen ved å klikke på fanen «Les retningslinjen».
- Da vil du se følgende:
  - Innholdsfortegnelsen på venstre side og hele retningslinjen fortløpende på høyre side.
  - Kapitlene «Innledning», «Aktuelt lovverk» og «Om retningslinjen» inneholder ikke anbefalinger, men her finner du tekst under overskriftene ved å klikke på fanen «Vis Kapitteltekst».
  - Videre følger kapitler med anbefalinger og merknader. Ved å klikke på fanen «Vis Kapitteltekst» gis en introduksjon om tema og bakgrunn for den aktuelle anbefalingen. Under hver enkelt anbefaling kan du klikke på «Vis mer informasjon». Da åpenbarer det seg flere nye faner som inneholder informasjon om forskningsgrunnlag, begrunnelse for anbefalingen samt praktisk informasjon.

### Praktisk om å lese retningslinjen i pdf-format:

- Fordi retningslinjen er utviklet og presenteres i et elektronisk, strukturert app-format vil ikke pdf-filen oppleves som optimal i oppbygning. For de som likevel velger å skrive ut pdf-filen heller enn å jobbe i MAGICapp anbefaler vi å skrive ut i farger.
- I pdf-filen kommer alle anbefalingene samlet først, deretter kommer de om igjen, sammen med eventuell tekst fra fanene «Vis Kapitteltekst», «Begrunnelse», «Praktisk info», «Nøkkelforo» med mer.
- I pdf-versjonen er det slik at enkelte tekstavsnitt kommer dobbelt/om igjen. Dette oppleves annerledes i den digitale versjonen.

# TILBAKEMELDINGSSKJEMA

Skjemaet skal benyttes ved tilbakemelding på retningslinjen.

<b>Navn:</b>
<b>Organisasjon/avdeling:</b>

<b>Hovedkapittel i fet skrift (antall anbefalinger i parentes – totalt: 49), underkapittel (nivå 1) i kursiv (og nummerert), underkapittel (nivå 2) gitt i kursiv/kulepunkter og nummerert.</b>	<b>Kommentarer:</b>
<b>Kap 1 Innledning (0)</b>	
<i>1.1 Leseveiledning</i>	
<i>1.2 Om demens</i>	
<i>1.3 Forekomst av demens</i>	
<i>1.4 Åpenhet om demensdiagnose</i>	
<i>1.5 Multisyke</i>	
<b>Kap 2 Aktuelt lovverk</b>	
<b>Kap 3 Generelt om krav til kompetanse (1)</b>	
<b>Kap 4 Personsentrert omsorg og behandling (2)</b>	
<i>4.1 Personsentrert omsorg og behandling: Organisatorisk nivå</i>	
<i>4.2 Personsentrert omsorg og behandling: Individnivå</i>	

<b>Kap 5 Etablering av hukommelsesteam/koordinator i kommunen (1)</b>	
<b>Kap 6 Utredning ved mistanke om demens og oppfølging etter diagnose (14)</b>	
6.1 Primærlege	
6.1.1 Første legetime	
• Somatisk undersøkelse i demensutredningen	
• Blodprøver i demensutredningen	
• Vurdering av delirium	
• Vurdering av eventuelle kognitive legemiddelbivirkninger	
• Rekvirering av CT eller MR	
6.1.2 Andre legetime	
• Intervju av pårørende	
• Bruk av kognitive tester	
• Vurdering av atferdsmessige og psykologiske symptomer	
• Vurdering av evnen til å kjøre bil	
6.1.3 Videre oppfølging ved primærlege	
6.2 Hukommelsesteam/koordinator	
6.3 Sykehjem	
6.4 Spesialisthelsetjenesten	
<b>7. Grupper som kan ha særlige behov: Utredning og oppfølging (4)</b>	
7.1 Personer med minoritetsbakgrunn	
7.2 Samisk urbefolkning	
7.3 Yngre personer	
7.4 Personer med utviklingshemning	
<b>Kap 8 Miljørettede aktiviteter og tiltak (5)</b>	
8.1 Fysisk aktivitet	
8.2 Psykososiale aktiviteter og tiltak	

8.3 Miljømessige/psykososiale tiltak ved atferdsmessige og psykologiske symptomer ved demens	
8.4 Dagaktivitetstilbud	
8.5 Psykologisk behandling ved depresjon/angst	
<b>9. Velferdsteknologi (1)</b>	
<b>10. Botilbud (1)</b>	
<b>11. Pårørende (1)</b>	
<b>12. Legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang (1)</b>	
<b>13. Legemidler mot symptomer ved demens (11)</b>	
13.1 Mild kognitiv svikt	
13.2 Alzheimers demens og blandet Alzheimers og vaskulær demens	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mild sykdomsgrad</li> <li>• Moderat sykdomsgrad</li> <li>• Alvorlig sykdomsgrad</li> </ul>	
13.3 Vaskulær demens	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kolinesterasehemmer og/eller memantin</li> <li>• Sekundærprofylakse ved vaskulær demens</li> </ul>	
13.4 Demens med lewylegemer eller demens ved Parkinsons sykdom	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kolinesterasehemmere</li> <li>• Memantin monoterapi eller i kombinasjonsbehandling med kolinesterasehemmer</li> </ul>	
13.5 Frontotemporal demens	
13.6 Sjeldne demenssykdommer	
13.7 Demens ved Down syndrom	

<b>14. Legemidler mot atferdsmessige og psykologiske symptomer ved demens (APSD) (5)</b>	
14.1 Legemidler mot psykotiske symptomer, aggresjon og/eller agitasjon ved demens	
14.2 Legemidler mot depresjon	
14.3, Elektrokonvulsiv terapi, lysterapi eller transkraniell magnetisk stimulering mot depresjon ved demens	
• Elektrokonvulsiv terapi	
• Lysterapi eller transkraniell magnetisk stimulering	
14.4 Legemidler mot søvnevansker	
<b>15. Betennelsesdempende legemidler, statiner, kosttilskudd, naturpreparater eller akupunktur mot demens/APSD (2)</b>	
15.1 Betennelsesdempende legemidler, statiner, kosttilskudd eller naturpreparater mot kognitive, atferdsmessige og psykologiske symptomer ved demens	
15.2 Akupunktur mot demens/APSD	
<b>16. Om retningslinjen</b>	
16.1 Arbeidsgrupper og andre bidragsyttere	
16.2 Metodisk tilnærming	
16.3 Mandat, mål og målgruppe	
<b>Generelle kommentarer (på formatet/publiseringvisningen, brukervennlighet, språk med mer.</b>	
<b>Eventuelle forslag til temaer/områder som ønskes omtalt</b>	(Kommentarer)
<b>Annet</b>	(Kommentarer)

