



# SNAC

## **Anhörigas insatser**

**Anders Wimo**

**Familjeläkare, Bergsjö Hälsocentral, Hälsingland**

**Adjungera professor, Karolinska Institutet**

**Nationell koordinator, SNAC**



# Informell vård

- Sverige – SNAC
  - 2001 - 2004
  - 2001 – 2015
- Global utblick



# Informell/formell omsorg/vård

	Informell	Formell
Profession/ kompetens	Ej yrkesmässig	Yrkesmässig
Ersättning	Obetalt arbete (?)	Betalt arbete
Innehåll	Social service/tillsyn/ omvårdnad	Social service/ omvårdnad/tillsyn
Plats	Ordinärt boende	Ordinärt boende och säbo



# Informell/formell omsorg/vård - omfattning/kvantitet

- Hur omfattande är den informella vården i Sverige?
- Hur omfattande är den informella vården i Sverige jämfört med den formella vården
- Vad är det samhällsrelaterade monetära värdet av den informella omsorgen/vården i Sverige?
- Tidstrender



## Innehåll – vad gör man??

- Personlig omvårdnad/PADL
- Social service/IADL
- Tillsyn?
- Social samvaro?
- Flera vårdare?
- Gemensamma aktiviteter



# Informell omsorg/vård hur mäta?

- Observationer (klocka)
- Dagböcker
- Intervjuer/skattning



Informell/formell omsorg/vård  
Timmar per månad hemmaboende  
72 år och äldre "alla" inkl "icke användare"

		Alla	Ingen/lätt kogn neds	Kogn neds
Formell	PADL	0.5	0.4	1.5
Vård	IADL	1.9	1.4	5.4
	Totalt	2.4	1.8	6.9
Informell	PADL	0.9	0.7	2.3
vård	IADL	5.4	4.6	11.8
	Totalt	6.3	5.3	14.1



Informell/formell omsorg/vård  
Timmar per månad hemmaboende  
72 år och äldre "användare"

		Alla	Ingen/lätt kogn neds	Kogn neds
Formell	PADL	3.6	3.1	4.9
Vård	IADL	13.2	11.2	18.1
	Totalt	16.8	14.3	23.0
Informell	PADL	5.3	4.2	8.9
vård	IADL	32.1	28.1	46.5
	Totalt	37.3	32.3	55.3





# Kvot ”användare”/befolkningsdata

	Formell vård	Informell vård
Alla	7.1	5.9
Ingen kognitiv nedsättning	7.6	6.1
Kognitiv nedsättning	3.5	3.9



# Informell/formell omsorg/vård Tolkning

- Generaliserbarhet
  - "användare" = "kliniska studiepopulationer"
  - generalisera till "alla"?

Överskattningsrisk!



# Demenssjukdomarnas samhällskostnader 2012 (Cost of illness)

**Tabell 10. Kostnad för vård och omsorg av personer med demenssjukdom när omfattningen och kostnaden för informell vård varierar.**

	Tim/ dygn	Tim kostnad	Total- kostnad (miljarder kr)	Informell vård (miljarder kr)	Kostnad per demens- sjuk (kr)
Huvudalternativ (SBU)	1,9	152	62,9	10,6	398 000
Antal timmar högre i ordinärt boende, oförändrat i säbo	3,3	152	70,2	18,0	445 000
Inklusive tillsyn i ordinärt boende, oförändrat i säbo	4,7	152	77,4	25,4	490 000
Substitutionskostnad (SK)	1,9	434	82,6	30,3	523 000
Inklusive tillsyn i ordinärt boende och SK	4,7	434	123,8	71,5	784 000
Timkostnad enligt Vägverket	1,9	109	59,9	7,6	379 000
0-värde för informell vård	0	0	52,3	0	331 000



# KONKLUSIONER

Befolkningsstudier behövs!

Visa hur beräkningarna  
görs !



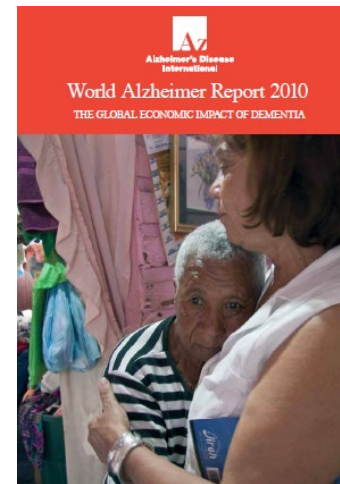
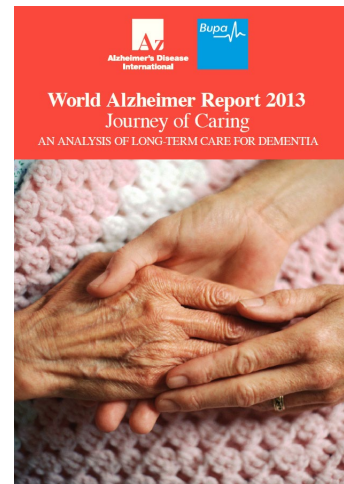
## Var bor demenssjuka i världen?

Höginkomstländer

33-50% i "säbo"

Låg-medelinkomstländer:

6% i "säbo"



(source: Database WAR 2010, WAR 2015)

# Informell vård – globala data

- Informell vård
  - 82 miljarder tim/år
  - 40 milj heltidsarbetare
  - 71% av timmar kvinnor
  - 60% i låg/medelinkomstländer





# Worldwide costs of dementia 2010 & 2015

Sub-category costs of dementia in 2010 and 2015 (billion US\$, and percent of total costs), by country income level based on current World Bank country classification

	Direct medical costs		Direct social sector costs		Informal care costs	
	US\$ (billions)	Per cent	US\$ (billions)	Per cent	US\$ (billions)	Per cent
2010 (WAR 2009)						
Low income	0.1	22.3%	0.1	11.5%	0.3	66.2%
Lower middle income	2.9	29.4%	1.6	16.4%	5.3	54.2%
Upper middle income	12.6	28.1%	8.3	18.6%	23.9	53.3%
High income	80.8	14.7%	245.7	44.8%	222.4	40.5%
Total	96.4	16.0%	255.7	42.3%	251.9	41.7%
2015 (WAR 2015)						
Low income	0.2	20.4%	0.1	10.4%	0.8	69.2%
Lower middle income	3.7	23.9%	2.0	13.2%	9.6	62.9%
Upper middle income	19.3	22.4%	17.7	20.5%	49.3	57.1%
High income	136.0	19.0%	308.1	43.1%	271.1	37.9%
Total	159.2	19.5%	327.9	40.1%	330.8	40.4%



Nu skall du sluta!  
Tack för att ni lyssnade!