



26-10-2021

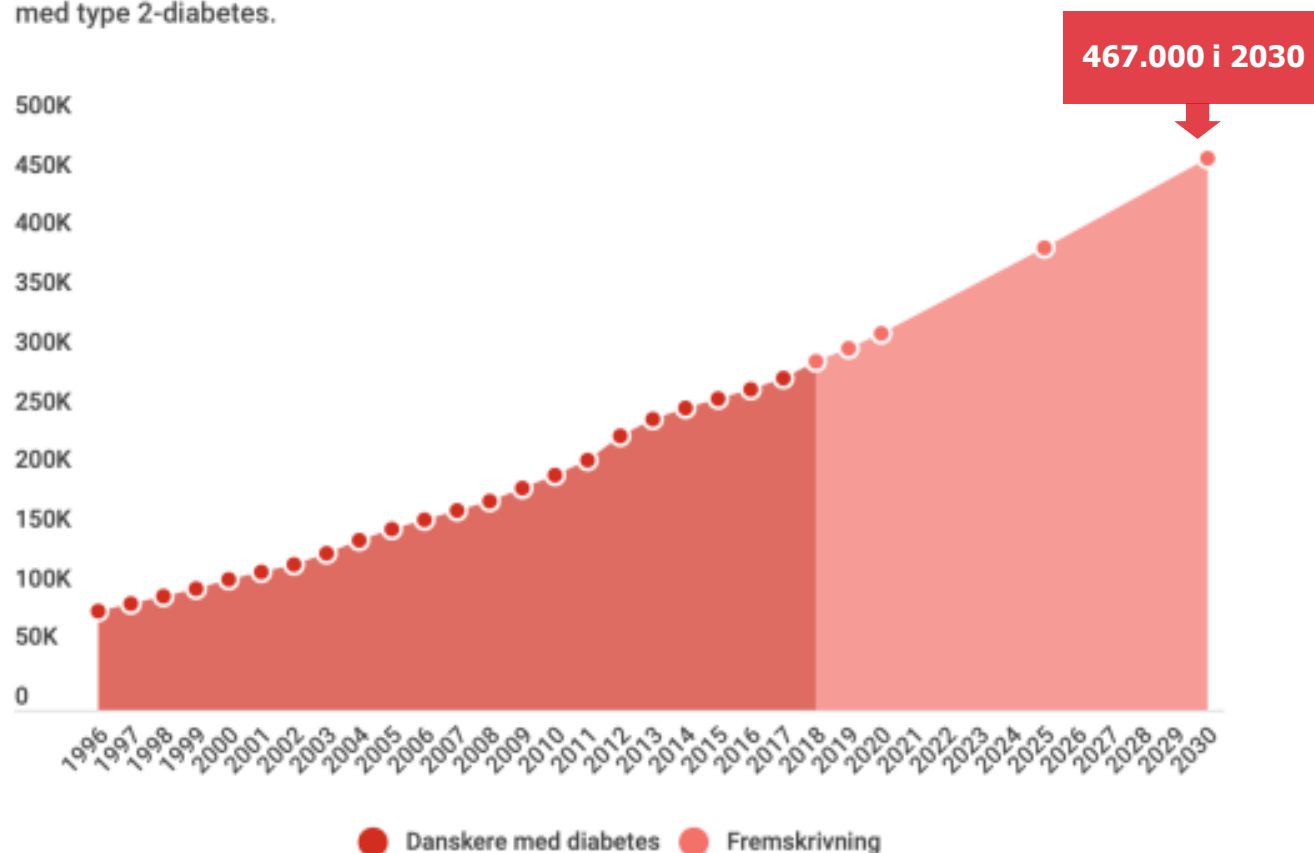
Foretræde for sundhedsudvalget

Claus Richter, adm. direktør, Diabetesforeningen

Jørgen Andersen, formand, Diabetesforeningen

Personer med diabetes i Danmark 1996-2030

Antallet af danskere med type 2-diabetes er tredoblet over de seneste 20 år. Fremskrivning af tallene viser, at 467.000 danskere vil have diagnosen diabetes i 2030, heraf omkring ni ud af ti med type 2-diabetes.



Kilde: Carstensen B, Rønn PF, Jørgensen ME (2020): Components of diabetes prevalence in Denmark 1996–2016 and future trends until 2030; BMJ Open Diabetes Research & Care





Ca.
76.000
danskere lever i dag
med udiagnosticeret
type 2-diabetes



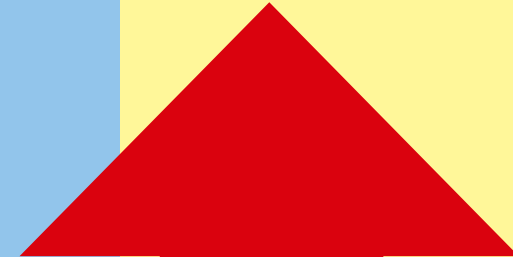
Mindst
280.000
danskere har diabetes



252.000
har type 2-diabetes
(inklusive MODY og LADA)



28.000
har type 1-diabetes



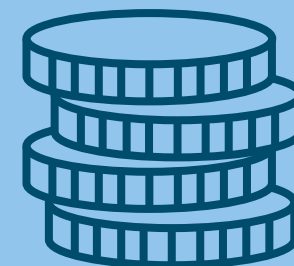
I 2030 vil der være
467.000
personer, der lever
med diabetes i Danmark.
Det svarer til
7,7 %
af befolkningen



Ca.
35 %
af alle personer
med type 2-diabetes
har allerede følge-
sygdomme på
diagnosetidspunktet

Ca.
360.000

danskere har prædiabetes



Diabetes koster dagligt
det danske samfund

87 mio. kr.

Type-2 diabetes - udfordringer



1 Nærhed og sammenhæng

- Hver tredje borger med type 2-diabetes fremhæver bedre sammenhæng som vigtigt indsatsområde.
- Der er i dag meget stor variation i karakteren og kvaliteten af det tværsektorielle samarbejde.

2 Rettigheder og inddragelse

- Kun 14% af mennesker med type 2-diabetes har fået en forløbsplan. Og mange får ikke en fast årskontrol.
- Mange borgere inddrages ikke systematisk i egen behandling.

3 Opsporing og behandling

- Stor variation i adgangen til optimal behandling i almen praksis – udfordringer med tid, kompetencer og samarbejde.
- Meget stor forskel i karakter og kvalitet af kommunale tilbud om uddannelse, sygdomsmestring, fysisk træning mv.

Type-2 diabetes - løsninger



- 1 Mere nærhed og sammenhæng gennem fælles populationsansvar – for bedre patientforløb**
 - National kvalitetsplan for det tværsektorielle samarbejde om type 2-diabetes
 - Ret til et tværsektorielt team og en fast forløbsplan for borgere med type 2-diabetes
 - Ret til forløbsplan
- 2 Stærkere rettigheder, styrket inddragelse og skræddersyede forløb – for mere lighed i sundhed**
 - En national model for individualiseret behandling af borgere med type 2-diabetes
 - Individuel startpakke til alle nydiagnosticerede med faste faglige krav og klare tidsfrister
- 3 Bedre og tidligere behandling – for mere ensartet, høj kvalitet i hele landet**
 - Fast informations- og uddannelsesstruktur for uddannelse af almen praksis og kommuner i type 2-diabetes
 - Kvalitetsstandarder med minimumskrav for kommunale tilbud til borgere med type 2-diabetes
 - Styrket model for årskontrol og *shared care* mellem almen praksis og sygehuse om opfølgning
 - Pilotprojekter i kommuner og almen praksis om særlige indsatser til sårbare grupper

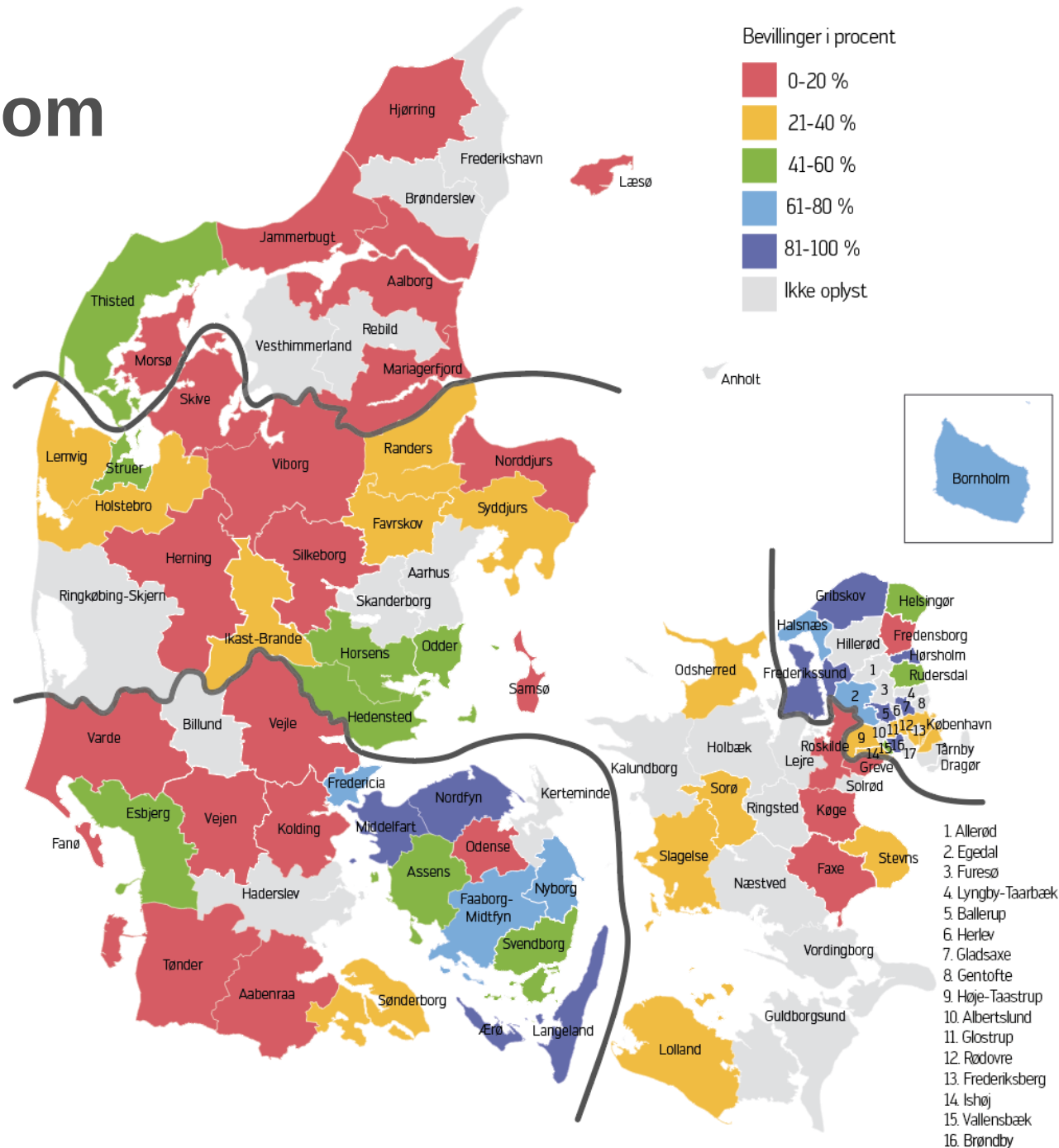
Diabetesforeningens position ift. nærhospitaler



- Nærhospitaler skal først og fremmest bidrage til at skabe **sammenhæng** for patienter og borgere
- Diabetesforeningen ser gerne, at nærhospitaler oprettes som tværfaglige instanser med flere faggrupper samlet under samme tag – f.eks. læge, øjenlæger, fodterapeuter og diætister
- Nærhospitaler kan bidrage til at samle områder som patientuddannelse og rehabilitering de steder, hvor kommunerne er for små til at have deres egen, særskilte indsats
- Nærhospitaler bør bruges til at **løfte kvaliteten i indsatsen** over for patienter med kroniske sygdomme – og særligt multisyge patienter, som kræver en mere skræddersyet indsats

Postnummerlotteri om diabetesteknologi

- Kortet er baseret på Diabetesforeningens aktindsigt i landets kommuner
- Farverne indikerer kommuners bevillingsprocent af sensorbaserede glukosemålere



Diabetesteknologi - udfordringer



1 Manglende adgang til sensorbaseret glukosemålere for mennesker med diabetes

- Mennesker med diabetes' adgang til sensorbaseret teknologi beror på vilkårlighed og manglende efterlevelse af de faglige anbefalinger fra Dansk Endokrinologisk Selskabs (DES) nationale kliniske retningslinjer
- Kun 25 – 40 procent af voksne patienter med type-1 diabetes har en kontinuerlig glukosemåler

2 Kassetænkning mellem regioner og kommuner

- Ansvaret ligger ikke ét sted
- Sensorbaserede glukosemålere kan bevilges som *behandlingsredskab* i regionen eller som *hjælpemiddel* efter Serviceloven i kommunerne

3 Postnummerlotteri

- Store geografiske forskelle i bevillingen af glukosesensorer



Diabetesteknologi - løsninger

1

Afsætning af økonomiske midler til diabetesteknologi i regionerne

- Behov for økonomiske midler til diabetesteknologi, så de faglige anbefalinger fra Dansk Endokrinologisk Selskab kan følges.

2

Ændring af lovgrundlaget for bevilling af hjælpemidler - tilføjelse i Hjælpemiddelbekendtgørelsen

- Vi foreslår en tilføjelse til Hjælpemiddelbekendtgørelsen om, at sensorbaseret glukosemåling bør indgå i bekendtgørelsen på linje med almindeligt testmateriale

3

Alt diabetesudstyr til personer med type 1-diabetes bør bevilges fra én instans , der har faglig viden om diabetes

- Bevillingskompetencen bør ikke være opdelt mellem kommuner og regioner – vi skal undgå, at patienter bliver kastebolde



Spørgsmål

Læs mere på **diabetes.dk**





Tak for opmærksomheden

Læs mere på **diabetes.dk**

