

Vård och omsorg
Christoffer Martinelle

Protokoll från möte med Nationella programrådet diabetes den 10 september 2015

Tid: Torsdagen den 10 september 2015 kl 10.00-16.00

Plats: Konferensrum Cornelis på SKL Hornsgatan 15, Stockholm

Närvarande: Mikael Lilja
Stefan Jansson
Ulf Rosenqvist
Karin Johansson
Claes-Göran Östenson,
ordförande
Katarina Eeg-Olofsson
Lena Insulander
Gun Forsander
Elisabeth Cederlund Ekman
Ingela Rundström
Christoffer Martinelle

Förhindrade: Tony Holm
Victoria Carter
Anna Gunterberg

1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar motet hälsar samtliga välkomna.

2. Val av justerare

Stefan Jansson väljs till justerare.

3. Godkännande av agenda och föregående minnesanteckningar

Godkänns.

4. Presentation av nya medarbetare på SKL

Anna Gunterberg och Ingela Rundström har börjat på SKL:s kansli. Ingela är kommunikator och Anna är administratör. Anna har ett kommunikativt och administrativt ansvar för kompetensgrupperna och programråden. Ingela är kommunikator och arbetar med strategiskt kommunikativt arbete för programråd och kompetensgrupper.

5. Laget runt:

Södra: Karin Johansson informerar. Regionala kunskapsgrupper planerar fortsatt arbete. Certifiering av diabetesmottagningar i Skåne är inte infört, planerad start januari 2016.

Agneta Lindberg, Region Skåne, bjuds framöver in för att presentera arbetet med certifiering när det är infört.

Sydöstra: Ulf Rosenqvist informerar. En utbildningsinsats planeras för kommunanställda där webutbildningen äldre med diabetes är "inträdesbiljett" för utbildningen.

Ulf skickar inbjudan till Christoffer för spridning till övriga ledamöter.

Västra Götaland: Victoria Carter är förhindrad så Katarina informerar. Arbetsgrupperna för Hba1c under 70 har haft avstämning med utbyte av erfarenheter. Arbetet fortskrider. Victoria vet mer om det regionala diabetesrådets arbete.

Gotland: Elisabeth Cederlund Ekman informerar. Hjälpt av SKL behövs för att få ut information till kommuner och MAS-föreningen. I Gotland har insatser gjorts för att nå primärvården men har inte varit så intresserade av att nå kommunen.

Stockholm: Claes-Göran Östensson informerar. Resurser går till direkt arbete med vårdcentraler med sämst resultat för patienter med Hba1c över 70.

4 d-projektet pågår. Standardvårdprocessen för diabetes finns nu för testning och utvärdering. Detta kan omvandlas till en nationell variant om det faller väl ut. Viss.nu används redan idag i landet som ersättning för lokala vårdprogram. En tanke är att mer aktivt sprida användningen av viss.nu på ett samordnat sätt.

Beslut: Ledamöterna tar med sig frågan till respektive sjukvårdsregion för att efterhöra höra om acceptans finns för att använda viss.nu nationellt. Claes-Göran tar med sig frågan till organisationen för viss.nu. Arbete med teknisk plattform, budget och gränssnitt för kunskapsunderlag pågår. Bodil Klintberg kontaktas för hur tidsförlopp och annat ser ut.

Uppsala/Örebro: Stefan Jansson informerar. En gemensam fråga i sjukvårdsregionen är upphandling av CGM och teststickor. Bra om nationella rekommendationer kan utvecklas. DIAREG (Diabetes i regionen) är ett professionsinitiativ som arbetar för en gemensam rekommendationslista gällande diabetesläkemedel. Jobbar nu med en algoritm för att fram exempel på val av diabetesläkemedel för olika "typpatienter" t ex patienter med diabetes och nedsatt njurfunktion, äldre med komplikationer mm. Algoritmen är tänkt som ett hjälpmedel för allmänläkare på vårdcentral.

Norra: Mikael Lilja informerar. Gemensam utbildning diabetes och äldre för primärvårdsläkare inplanerat. Arbete har pågått med Hba1c över 70 och metabola

högriskpatienter och resultat börjar märkas.

Diabetesförbundet: Lena Insulander informerar. Riksstämman hölls i maj, Fredrik omvaldes som ordförande och en ny styrelse konstituerar sig. Tekniska hjälpmedel är en aktuell fråga. Körkort och synfälsbortfall är en annan aktuell fråga, där pågår ett projekt med VTI. Transportstyrelsens chefläkare har för avsikt att under hösten 2015 bjuda in ett antal representanter från professionen för att uppdatera gällande regler för innehav av körkort och samtida diabetessjukdom. Stefan har fått inbjudan att delta i detta arbete och han tar med sig medskick från förbundet till detta möte.

NDR: Katarina Eeg-Olofsson informerar. En ny hemsida med ett nytt och mer lättöverskådligt gränssnitt kommer.

Utvecklingsarbete av Riskmotorn pågår, dock oklart tidsperspektiv.

Barnsidans register är eftersatt. Ingen automatisk överföring sker. En gemensam plattform finns och önskan att införa det.

Barn: Gun Forsander informerar. Riktlinjer för pump och CGM till barn implementeras i hela landet. Idag är tillämpningen ojämlig över landet. Studien kring Diabetes i skolan studien blir klart inom kort. En föreläsningsserie med Diabetesförbundet planeras där Stefan Särnblad, Karin Åkesson och Gun åker runt på turné.

6. Revidering och implementering av kunskapsunderlag

Behandlingsstrategi typ 2-diabetes tas kapitlet Stöd för att beräkna det individuella behovet av insulin s.17 – 18 bort/ändras.

Katarina meddelar Christoffer om ändringar.

Revidering till 2016-12-31. En årlig bevakning läggs in i tidplaneringen.

Äldre och diabetes har reviderats.

Tandvården läggs till i typ 2-diabetes med hänvisning till dokument.

Stefan meddelar Christoffer om ändringar.

Kunskapsunderlagen med ytterligare justeringar skickas ut med minnesanteckningarna

7. Nytt från NSK

Punkten utgår.

8. Tandvård och diabetes

De två skrifterna, varav den ena vänder sig till patienter och den andra till tandvårdspersonal läggs ut på webben tillsammans med en tredje skrift riktad till barn och deras föräldrar. Distribueringen och hur de ska nå ut bearbetas med Ingela för bästa möjliga spridning.

Beslut: Ett dokument riktad till barn och ungdomar tas fram parallellt med de föreslagna.

Gun ser över en formulering riktad till barn och ungdomar och deras föräldrar.

9. Bedömning om behov av webutbildning för barn med diabetes

Webutbildning riktad till både barn och deras föräldrar/närstående respektive pedagoger behövs. Material finns ute i landet, dock inte samlat. Ulf informerar om hemsidan diabit.se.

Beslut: *En arbetsgrupp bildas för webutbildning barn med diabetes bestående av Lena, Ulf och Gun. Gruppen ser över befintligt material i landet. Till nästa sammanträde presenteras ett förslag på för- respektive nackdelar med diabit och UK.*

10. Äldre med diabetes webutbildning

Nouha Saleh Stattin informerar om webutbildningen äldre med diabetes. Lista finns över vilka som genomgått utbildningen. 2900 personer har genomfört utbildningen.

Underlag finns för att se hur många som har gjort det var i landet. Rapporten skickas till rådet. Om önskemål finns att ta fram specifik statistik går det att kontakta Nouha.

Feedback har varit positiv från de som genomgått utbildningen, men ingen systematisk utvärdering har gjorts.

Beslut: *Christoffer, Nouha och Tony återkommer med förslag på hur det kan utvärderas.*

11. Kulturanpassat utbildningsmaterial

Nouha informerar. Fyra träffar är inplanerade med fyra paket för varje träff.

Två grupper ytterligare ska testas under hösten. Nouha har blivit kontaktad av Rosengårds VC i Malmö, de ska ha grupper och vill pröva materialet.

12. Pump/CGM – gemensamma krav på upphandling samt förslag på vårdprogram

Förslag på vårdprogram skickades ut. Förslag på offensivare formuleringar gavs.

Beslut: *Katarina och arbetsgruppen sammanställer vårdprogrammet. Christoffer skickar till ledamöterna i rådet för remissrunda.*

Gemensamma krav för upphandling – Katarina har sammanställt en lista med förslag på namn och kompetenser.

SKL kontaktar berörda experter och ser över jävsdeklarationer med mera. Dokumentet bifogars med detta utskick.

13. Övriga frågor

- **Övergång barn till vuxen – ung vuxenmottagning.**

Gun lyfter frågan om emerging adults. En ung vuxenmottagning skulle vara bra t ex för

åldrarna 18 – 25 år. Det vore bra att verka för detta på nationell nivå. Frågan väcks och rådet funderar till nästa gång hur man kan gå vidare med detta.

- **Hur kommunicera våra budskap?**

Ingela konsulteras. Claes-Göran beskriver att olika spridningsmetoder har använts. Ingela vill koppla en kommunikationsplan till arbetsplanen.

Hur programrådets insatser påverkar patienterna är svårt att utvärdera då mycket påverkar.

Till nästa sammanträde förbereds en kommunikationsövning motsvarande för att få fram en metod att få fram en kommunikationsplan. Vid behov tillsätts en kommunikationsgrupp vid nästa sammanträde.

14. Kommande möten

28 oktober

25 november

15. Mötet avslutas

Vid protokollet

Christoffer Martinelle