

Nätverksträff/utbildningseftermiddag för diabetessjuksköterskor i Växjö

1. Alla hälsades välkomna till dagens träff. Vi var 33 diabetessjuksköterskor som samlats.

2. **Maria Thunander inledde med att berätta om DIKK-studien**

Maria tackade för allt arbete som är nedlagt och inspirerade genom att visa lite preliminära data från studien. Hon bad oss hålla ångan uppe och rapportera så många patienter som möjligt som insjuknat före 2018-01-01. Sista datum för inrapportering är den 2018-03-31 men det går bra att rapportera patienter som insjuknat efter 2015-01-01 fram till dess. OBS! första rutan och lipider är viktigast och allt därutöver är bra. Informerat samtycke är önskvärt men ej nödvändigt om språket medför problem. (Bifogat bildspel)

3. **Information från kongresser** Maria Thunander fortsatte med att berätta om nyheter från kongresserna. Nya studier med resultat som visar på minskad hjärtkärlsjuklighet har medfört ändrade läkemedelsrekommendationer i nationella riktlinjer <http://www.socialstyrelsen.se/nationellariktlinjerfordiabetesvard> och läkemedelsrekommendationer från Läkemedelsverket <https://lakemedelsverket.se/typ2diabetes>. Nya insuliner med snabbare tillslag har kommit och långverkande insulin finns i högrekoncentration. NDR visar att Kronoberg har flest kostbehandlade. Rekommendationen var att sätta in behandling tidigare och att inte dröja så länge med att sätta in insulin. Teknikutvecklingen går framåt och försök görs med att koppla samman kontinuerligmätning med insulinpump i Closed loop-system (artificiell pankreas). Programrådet för diabetes har tagit fram riktlinje för insulinpump och kontinuerligmätning. <https://www.swenurse.se/globalassets/sektioner--natverk/diabetesnurse-sfsd/npr-varldprogram-pump-cgm-och-fgm-2017.pdf>
4. **Ebba Linder från NDR** visade data från registret, gick igenom sökvägar och funktioner till stöd för patientmötet och bra uppföljningsinstrument för att se att rutiner och vår överöringsmodell fungerar. Patienter har nu även tillgång till egna uppgifter med inloggning via mobilt bank-ID. Patient som fått inbjudan till patientenkät med PROM (patientrapporterade utfalls mått om vård) och PREM (patientrapporterade upplevelse mått) kan logga in med mobilt bank-ID eller kod och fylla i enkäten före besöket vilket tar ca 15 minuter. Resultatet redovisas i fem frågeområden med poäng 0-100. Fem pilotenheter är igång. (Se bildspel).

5. **Ögonbottenundersökning** Joakim Färdow ögonläkare från ögonkliniken berättade om ny teknik för ögonbotten undersökning. Ny teknik med SLO-kamera gör det möjligt att inspektera större yta av ögonbotten och patienterna behöver ej förberedelse med droppar. Ögonkliniken önskar att patienter ges tid i ögonklinikens tidbok för ögonbottenundersökning vid nyupptäckt diabetes. Ögonläkare kan kontaktas via messinger vid frågeställning exv. försämrat HbA1c. (se. Bildspel)
<http://www.regionkronoberg.se/vardgivare/kompetens-utveckling/kommitteer-och-grupper/vardsamordnare/diabetessamordnare/rutiner-for-diabetesvarden/#tab-8341>
6. **Reflektion, insikt och ansvar. Lärandet i att leva med diabetes.**
Undertecknad berättade om huvudresultaten från avhandlingen som beskriver patienters upplevelse av att drabbas av diabetes och att lära sig leva ett bra liv med sjukdomen samt diabetessjuksköterskornas upplevelse av att stödja patienters lärande. I avhandlingen ses genuint lärande när den drabbade får insikt i att kroppen förändrats, reflekterar över betydelsen av förändringen och tar ansvar för att lära sig hur kroppen reagerar och signalera förändring. Med utgångspunkt från patientens livsvärld skapas förståelse, som stöder lärande och kan minska sjukdomens påverkan på livet. Förståelse som ger möjlighet att införliva sjukdomen i livet och balansera mellan rädsla och kontroll. Balansen kan visa sig som att ibland är patienten uppslukad av sjukdomen och ibland ses möjligheter trots sjukdom, vilket gör att sjukdomen kan ges en plats i livet. Diabetessjuksköterskorna stödjer patientens lärande, utmanar rädslor och andra känslor med en taktfull kritiskt utmanande hållning, som ger insikt om att ansvaret för lärandet och införlivandet av sjukdom är patientens eget. http://lnu.diva-portal.org/smash/record.jsf?aq=%5B%5B%5D%5D&aq2=%5B%5B%5D%5D&sf=all&aqe=%5B%5D&af=%5B%5D&searchType=LIST_COMING&sortOrder=author_sort_asc&onlyFullText=false&noOfRows=50&language=sv&pid=diva2%3A1136854&dswid=5591
7. **Webbtidbok** Allan Karlsson informerade om webbtidboken som kan användas på mottagningar för bokning, ombokning eller avbokning av besökstider. (Se bildspel)
8. **Information** Webbutbildning: Att leva med diabetes finns nu för Arabisktalande För patienter med Diabetes typ 2 finns det en webbsida med information och frågor. Utifrån patientens svar ges egenvårdsförslag på vad patienten kan göra själv för att må bättre och minska risken för följsjukdomar. Utbildningen kan göras på dator, mobil eller surfplatta www.attlevameddiabetes.se. Texten är på arabiska och svenska och på sidan finns frågor och förslag som handlar om mat, fasta, mediciner, rörelse, fötter, sömn/stress, rökning och resor. Patienten kan även göra egna anteckningar för att följa hur den lever och mår under en månad. Webbutbildningen är framtagen av Nationella

programrådet för diabetes. Informationsblad med svensk och arabisk text se bilaga. Vårdprogram för fotvård är på gång och tidigare material är under uppdatering.

9. Preliminärt datum för nästa träff är den 17/4 alt. 8/5. Inbjudan kommer senare.

Med vänlig hälsning

Karin Johansson, diabetessamordnare