

Nyhetsbrev diabetes 2014

Läkemedel 2014

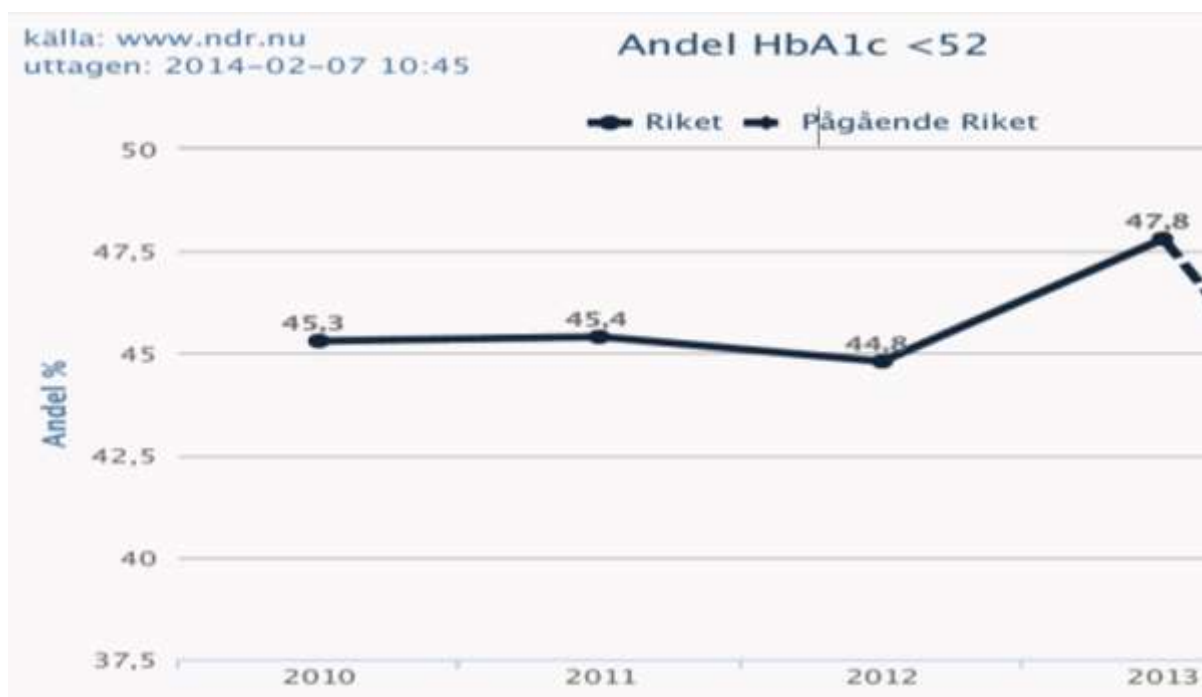
LLK har sammanställt ett utdrag med rekommendationer som berör diabetesområdet.

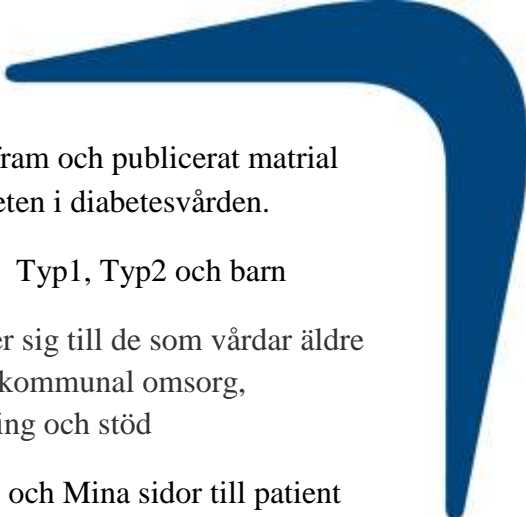
Internwebb: <http://intern.ltkronoberg.se/hem/HoS/HoS-personal/Lakemedel/Rekommendationer/>

Externwebb : <http://www.ltkronoberg.se/HoS/HoS-personal/Lakemedel/Rekommendationer/>

Nationella diabetesregistret, NDR

Vid det årliga mötet för koordinatörer och kvalitetsansvariga sjuksköterskor presenterades några data från 2013. En god nyhet var att den tidigare stigande trenden för högre HbA1c har brutits. Streckad linje ej tillförlitlig pga. få resultat





Nationellt Programråd diabetes i SKLs regi har nu tagit fram och publicerat material som är avsett att vara ett stöd för utvecklings och förbättringsarbeten i diabetesvården.

1. *Behandlingsstrategier för patienter med högt HbA1c > 70*, Typ1, Typ2 och barn
2. *Vårdprogram äldre och diabetes*. Vårdprogrammet vänder sig till de som vårdar äldre diabetespatienter med typ 1-diabetes och typ 2-diabetes i kommunal omsorg, hemsjukvård och särskilt boende. Syftet är att ge vägledning och stöd
3. *Patientutbildningsmaterial*. Handedarmanual Faktaguidé och Mina sidor till patient

Materialet är fritt och kan skrivas ut från hemsidan.

En rapport som presenterar *Sju framgångsfaktorer* som går att se hos landsting och vårdenheter med särskilt goda resultat i diabetesvården har tagits fram. Vilka arbetsätt leder till framgång?

En broschyr som beskriver framgångsfaktorerna närmare och kan med fördel användas som stöd vid förbättringsarbete

http://www.skl.se/vi_arbetar_med/halsaochvard/diabetes

HbA1c blir kompletterande metod för diagnostik av diabetes.

Användning av HbA1c som kompletterandemetod för diagnos av diabetes införs i Sverige i januari 2014.

HbA1c för diagnostik av diabetes mellitus ska enbart användas på icke-gravida vuxna där typ 2-diabetes misstänks. P-glukos (slumpvärde) tas samtidigt som HbA1c.

Nyttillkomna diagnoskriterier är två HbA1c-prov ≥ 48 mmol/mol eller ett prov ≥ 48 mmol/mol samtidigt som P-glukos (fastande eller efter glukosbelastning) är över gränsen för diabetes.

Då hyperglykemisymtom eller kort diabetesduration misstänks ska HbA1c inte användas för diagnostik. Vissa sjukdomar och viss medicinering påverkar HbA1c-värdet.

HbA1c < 48 mmol/mol utesluter inte diabetes. Lämplig riskintervention ges och uppföljning planeras vid HbA1c 42–47 mmol/mol.

Läs mer : http://diabetolognytt.se/detta_nummer/artikel13.html

<http://www.lakartidningen.se/EditorialFiles/DX/%5bCLDX%5d/CLDX.pdf>

Utbildningsdag för diabetessjuksköterskor och diabetesintresserade läkare för att presentera nyheter i NDR och programrådets arbeten planeras den 21 maj.

Växjö 2014-02-16

Stephan Quittenbaum, ÖL, NDR koordinator

Anders Ylvén, DL, NDR koordinator

Karin Johansson diabetessamordnare