

# Handlingsplan år 2024

## LAG Diabetes

### Hälso- och sjukvården

2023-02-09

**Ordförande** Lars Steen

**Diabetessamordnare** Carina Hansson  
Krister Gustafsson  
Ulrica Hero

#### LAG Diabetes/Diabetesrådet



En öppen och hållbar region för jämlik hälsa, mångfald och valfrihet

#### Vårt arbete är anpassat till "Framtidens hälso- och sjukvård 2.0"

- Förebyggande och hälsofrämjande arbete – förbättrad och jämlik folkhälsa.
- Personcentrerad vård – patienternas delaktighet i vården ska förbättras.
- Utbyggd primärvård, förstärkt närvård – enklare söka och få rätt vård.
- Patient med komplexa behov – minska onödig vård, bättre omhändertagande direkt.
- Den digitala regionen – fler digitala tjänster – tillgängliga och lever upp till förväntningarna.

## Övergripande mål

Målet är att genom gränsöverskridande samverkan skapa ett effektivt omhändertagande av våra diabetespatienter. Detta med hög patientsäkerhet, god kvalitet och med bra bemötande. Målsättningen är att patienterna ska nås av samma höga kvalitet på vård oavsett vem som är vårdgivare.

## Bakgrund

Följa diabetesvårdens utveckling under året enligt nedan:

- Antal personer som följs via tre sjukhus (medicinklinik/barnklinik).
- Antal personer som följs via regions Sörmlands vårdcentraler inklusive de privata.

## Mätbara indikatorer

LAG Diabetes har i samarbete med Hälsoval tagit fram kvalitetsindikatorer för primärvården.

**Uppföljning av indikatorer inklusive mål för primärvård för personer med typ 2 diabetes. Mål och utfall samt jämförelse med riket.**

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| Genomförda fotundersökningar      | <b>mål 95%</b>     |
| HbA1c > 70mmol/mol <80 år         | <b>mål &lt;10%</b> |
| Rökning                           | <b>mål &lt;5 %</b> |
| BT <140/85                        | <b>mål 70%</b>     |
| LDL <2,5mmol/l                    | <b>mål 80%</b>     |
| Rapporterad mikro/makroalbuminuri | <b>mål 90%</b>     |

## Kvalitetsmål fötter

- Minskat antal amputationer över längre tid.
- Fortsatt hög registrering av fotstatus i NDR.
- Erbjuder förebyggande medicinsk fotvård till personer med diabetes som har fotkomplikationer.

**Följa NDR rapporterade fotundersökningar i primärvård, klinik i ålder >18 år under året.**

**Följa amputationsfrekvensen under året via Orbitkuben och synergirapporter.**

## Planerade aktiviteter 2024

### Digital utveckling

- **Inera Stöd och behandling**

**Lär dig om diabetes typ 2 på 1177.se**

Revidering av utbildningen sker under året. Utbildningen är ämnad för personer med nydebuterade med typ 2 diabetes samt för de som inom året har fått diagnos typ 2. Kan även ges till personer som behöver förnyad information om typ 2 diabetes. Uppföljning av användandet sker kontinuerligt. Förnyad genomgång av utbildningen kommer ske via Teams under kvartal ett vid två tillfällen och även under hösten vid önskemål samt vid behov. Önskemål om information avseende utbildningen till Region Östergötland, Region Västernorrland, region Västerbotten och region Västra Götaland. Uppföljning med Region Skåne som har upphandlat utbildningen från Region Sörmland (RS).

**Lär dig om goda levnadsvanor 1177.se**

Utbildningen Lär dig om goda levnadsvanor är användbar för personer med behov av förbättring gällande levnadsvanorna. Anna Ormegard har givit sitt godkännande att de som önskar använda utbildningen i respektive nätverken för diabetessjuksköterskor och levnadsvanor samt SHP skall få introduktion där vi är behjälpliga med utbildning. Den önskade interaktiva delen kommer att läggas till utbildningen under året samt möjligheten att få texten uppläst. Anna Ormegard önskar uppföljning av användningen en ggr per termin vilket Sofia Häggblom (RSIT) är behjälplig med.

**Inväntar under 2024 önskemål från:**

Nätverken Tobak, Fysisk aktivitet, Psykisk hälsa samt Sörmlands Hälsoprogram (SHP)

- **Medrave**

**Halvautomatisk överföring till Nationella diabetesregistret (NDR) från Primärvårdsmottagningarna**

Uppföljning av överföringen från primärvårdens journal i RS till NDR med hjälp av Medrave.

**Halvautomatisk överföring till Nationella diabetesregistret (NDR) regionens barn- och vuxenmottagningar**

Intresse och önskemål finns för att införa Medrave även på regionens barn- och vuxenmottagningar. Diabetessamordnarna kommer att vara behjälpliga om detta arbete blir genomfört.

- **Molntjänster kopplat till diabetestekniska hjälpmedel**  
Genomföra konsekvensbedömning tillsammans med RSIT avseende leverantörernas molntjänster med hänsyn till GDPR  
Göra riskbedömning kopplat till PUB avtal inför ackrediteringsbeslut vid kommande upphandling.
- **Glooko**  
Avtal mellan Hälsoval och Glooko är undertecknat.  
Planering och genomförandet av övergång till Glooko kommer att ske med utbildningsinsatser för vårdcentralerna.
- **Digital mognad/utveckling tillsammans med Mälardalens universitet**  
Vinnova projektet: Utveckling av dynamiska förmågor för världens bästa e-hälsa. Nya lednings- och balanseringspraktiker för digital transformation. Drivande i projektet är Mälardalens universitet och forskare samt forskarorganisationer i samarbete med RS behovsägare LAG diabetes och behovsägare Utvecklingsenheten. Fortsatt medverkan. Avslut sker under våren 2024.
- **Egenmonitorering fötter**  
Sedan år 2020 har RS medverkat i Vinnovansökningarna för egenmonitorering av fötter som projektledare Ulla Hellstrand Tang Ortopedingenjör VGR ansvarar för. I kommande Vinnova ansökan medverkar RS endast som intressent.
- **Digitala möten**  
Mötesform som kommer att fortgå under året.
- **Insidan-Diabetes**  
Med stöd av redaktör i 360 och ansvarig för SharePoint uppdatera Insidan så att aktuell information är tillgänglig inom RS och Samverkanswebben i Sörmland.

## Medicinskt

- **Blodketonmätare Statstrip på vårdcentraler och sjukhus**  
Tillsammans med Hälsoval och laboratoriemedicin utveckla och följa upp användandet av instrumentet. Statstrip bör användas på samtliga vårdcentraler.
- **Uppföljning av avvikelserna i intern- och externkontroller gällande PNA instrumenten kopplade till Diabetesvården**  
Uppföljning sker under året kontinuerligt.
- **Vårdförlopp Svårläkta sår, Kritisk benischemi, Venös sjukdom i benen - varicer och venösa bensår och Diabetes med hög risk för fotsår**



Verka för att berörda får inbjudan till Utbildningsdag avseende ovanstående vårdförlopp som Rikssår arrangerar den 9 februari 2024.

- **Systoe - en enkel två tryckmätare på fotsårsmottagningen**

I samverkan inom LSG-MT arbeta fram en regional rekommendation. Denna kommer att publiceras 2024.

- **Kontakt med nätverket för läkemedelsansvariga sjuksköterskor på sjukhusets avdelningar för informationsöverföring**

Planerade möten under 2024.

- **Uppdatering och/eller nyproduktion av dokument**

Riktlinjer för diabetesvården i region Sörmland

Fortsatt information att riktlinjerna finns i E-bok och som fickkort (PDF)

Åtgärder vid behov av förbättrad metabol kontroll för patienter på diabetesfotmottagningarna.

Bearbeta/revidera vårt befintliga dokument utifrån vårdförloppen.

Insulinpumpar

Revidera den lokala riktlinjen för insulinpumpar. Utarbeta en lokal rutin om omhändertagandet av insulinpumppatienter vid akut inläggning på sjukhus.

MODY

Författa en text om MODY diagnos/omhändertagande.

Riktlinjer för egenmätning av blodsocker

1. Gammalt arbetsdokument blir åter aktivt i nyproduktion.
2. Tillägg i ett befintligt dokument.

Medicinsk rutin - Blodsockerreglerande injektionsbehandling på vårdavdelning och mottagningar

Lag diabetes äger dokumentet. Vi reviderar och sedan skickar Lars det till Birgitta Barkne som tar ställning till om den skall lyftas med Hälso- och sjukvårdsdirektör Magnus Johansson.

Utbytbara insulin för subkutan injektion på vårdavdelning

Ågandeskap Läkemedelscentrum efter beredning med specialister i verksamheten och expertgrupper kopplade till Läkemedelscentrum. LAG Diabetes ser över denna en gång per år samt följer upp användandet och verka för att sprida information.

- **Diabetes och graviditet**  
Verka för att remiss skickas från sjukhusen/mödravården till primärvården. På vårdcentralerna genomförs OGTT (oral glukostoleranstest) efter 6–12 månader efter förlossningen om ingen annan överenskommelse har skett.
- **Ögonriktlinjer**  
Kontinuerlig kontakt med ögonmottagning avseende förändringar i riktlinjer.
- **Diabetessynergier i Region Sörmland**  
Fortlöpande uppföljning av Patientsäkerhetsenhetens diabetesrelaterade synergier två gånger per år. Synergirapporterna ligger till grund för utvecklingsarbete och förbättringsarbete.
- **Författningen HSLF-FS 2017:37 och tillhörande medicinsk rutin**  
Den medicinska rutinen kommer att läggas i SharePoint och länkas till Insidan - Diabetes samt att uppföljning gällande användandet av rutinen kommer att ske under året och följer upp samt att verka för att sprida information.
- **Arbetsbeskrivning för Diabetesteamen på barn- och ungdomsmottagningarna**  
Tillsammans med barnmottagningarna utarbeta en arbetsbeskrivning liknande den som finns för vuxenmottagningarna.
- **Kommunerna**  
Fortsatt arbete med MAS-nätverk avseende Rutin Diabetes för Sörmlands samtliga 9 kommuner samt kommunikationsvägar för bättre omhändertagande av patienter som har kontakt med primärvård eller specialistvård och kommun.  
**Höja patientsäkerheten mellan kommunerna och regionerna i Sörmland**  
Föra dialog med Florim Delijaj chefsläkare på Patientsäkerhetsenheten få tillgång till avvikelser för utvecklings- och förbättringsarbete.

### Diabetestekniska hjälpmedel

- **Upphandling**  
Del 1 Insulinpumpar och sensorer slutförs i början av 2024  
Del 2 Blodsockermätare, lansetter, smarta pennor, kanyler mm startar under våren 2024 och skall var färdigställd under hösten 2024. Diabetessamordnarna kommer tillsammans med diabetessjuksköterskor från primärvård, barn- och vuxenklirik delta i Varuförsörjningens upphandlingsarbete av

diabetestekniska produkter. I gruppen ingår förutom ovanstående representanter även personer i från RSIT och Informationssäkerhetsenheten.

- **Kostnadsbevakning**  
Med stöd av regionens ekonomisystem, följs kostnadsutvecklingen inom området flera gånger under året.
- **Beställning via Proceedo**  
Förändringens syfte är bland annat att minska det administrativa arbetet kring fakturahanteringen men också öka säkerheten i beställningsförfarandet samt underlätta spårbarheten av dessa hjälpmedelsbeställningar. Arbetet har skett i samverkan med Lena Elf Malmström, Jenny Sikström och Diabetessamordnarna verkar för att beställningar sker Proceedo samt stödjer utbildningsinsatser till verksamheten.
- **Ordnat införande**  
LAG Diabetes är representerad i den regionala arbetsgruppen LSG-MT. Bevakning sker även fortlöpande av det arbete som sker nationellt i MTP rådet.
- **Regionalt policydokument angående ej upphandlade diabeteshjälpmedel**  
Ta fram ett Regionalt policydokument. Förlaga: *Läkemedel utan förmån i enskilda fall.*

### Projekt och utvecklingsarbeten

- **Division medicin**  
Stötta i utvecklingsarbetet med fokus på diabetes som pågår med kvalitetsindikatorn för förbättrat HbA1c med mål under 70 mmol/mol. Statistiken kan motivera tillförbättring. Elisabet M Ström Verksamhetsutvecklare och LAG diabetes fortsatt kontinuerlig kontakt och även kontakt med medicinklinikens företrädare, för uppföljning.
- **Pre-, per- och postoperativ handläggning av diabetes**  
Kontakt med divisionschef Björn Persson division kirurgi under året.

### Ärligen återkommande aktiviteter

#### Samverkan med regionens barn- och vuxenmottagningar på sjukhus

Arrangera och bjuda in till nätverksmöten två gånger under året (digitalt eller fysiskt möte). Sprida information. Verka för att respektive diabetesmottagning får den uppbackning och det stöd de behöver i våra för kliniker pågående projekt.

### **Samverkan med regionens vårdcentraler (offentliga och privata)**

Arrangera och bjuda in till nätverksmöten två gånger under året (digitalt eller fysiskt möte) för diabetessjuksköterskor, dietister och fotvårdsterapeuter. Sprida information och ha en tillgänglighet i telefon och för besök på vårdcentralerna. Verka för att respektive diabetesmottagning får den uppbackning och det stöd de behöver i våra för Primärvården pågående projekt. Vid behov handleda nya diabetessjuksköterskor på vårdcentral och efter önskemål tillhandahålla mindre utbildningsinsatser.

### **Samverkan med regionens kommuner**

Implementera framtagna dokument till sjuksköterskor och vårdpersonal om vårdåtgärder vid låga och höga glukosvärden. Fortsatt kontakt med nätverket Medicinskt Ansvarig Sjuksköterska (MAS) i Sörmlands kommuner. Arbeta aktivt med typ 1 och typ 2 diabetes avseende utbildning och information. Bjuda in kommunernas distriktssköterskor/sjuksköterskor med spetskompetens diabetes till nätverksträff en ggr per år länsövergripande samt att inbjudan även sker till Regionens Diabetesforum. Tillgänglighet för frågor och vara ett stöd inom ramen för vårt uppdrag, samt sprida för kommunen relevant diabetesinformation.

### **Diabetesforum**

Planera och arrangera årets Diabetesforum. Diskussion om möjligt fysiskt möte under hösten.

### **Uppföljning statistik/ekonomi**

- Följa upp och utvärdera användandet av diabetesteknik, kostnad och kvantitet.
- Fortsätta följa amputationsstatistik och utfall av utförs årlig fotstatus på alla patienter. Verka för att alla personer med diabetes i riskgrupp 2 till 4 erbjuds medicinsk fotvård.
- Följa upp data från NDR.
- Följa aktuell information och användning av läkemedel vid diabetes.
- Ta del av kvalitetsuppföljning som Hälsoval årligen gör och stödja de vårdcentraler som vid behov behöver stöd.
- Ta del av synergirapporter från Patientsäkerhetsenheten och fortlöpande lyfta fram behovet av åtgärder.

### **Kunskapsstyrning**

Verka för att arbeta med kunskapsstyrningsmodellen, enligt de beslut som tas i regionen.



## **Region Sörmland, Insidan och Samverkanswebben**

Fortsatt utveckling/förvaltning av Insidan ”hemsida” Diabetes för Region Sörmlands personal. Identifiera inaktuella rutiner som finns på Regionens intranät, verka för att Insidan och Samverkanswebben blir mer användarvänlig.

## **Diabetessjuksköterskeutbildningar på Mälardalens universitet (MDU)**

På grund av besparingar i RS kommer ingen upphandling ske av vårens kurs: Vård av personer med diabetes 7,5 hp (omvårdnads kursen) och ej heller av höstens kurs: Medicinsk behandling av diabetes 7,5hp. Hälsoval har tidigare upphandlar 10 platser per termin. Sjukhusklinikerna och barnkliniken samt länets kommuner har tidigare upphandlar platser (efter beslut i Länsstyrgruppen).

Diabetessamordnarna kommer att samverka och planerar innehållet i vårens och höstens kurser tillsammans med kontaktpersoner på Mälardalens universitet för att säkerställa önskat innehåll.

Diabetessamordnare kommer under hösten ha samtal med Hälsoval om möjlighet till upphandling under år 2025 av ovanstående kurser.

## **Diabetessamordnarna deltagande i möten samt fortbildning 2024**

Diabetessamordnarna planerar att delta i de möten, fysiskt eller digitalt som arrangeras av svensk förening för diabetologi (SFD), svensk förening för sjuksköterskor (SFSD) i diabetesvård. Nationella diabetesregistret (NDR). Nationella konferenser och nätverksmöten relaterade till vårt uppdrag.

## **Klinisk tjänstgöring i diabetesvård för att bibehålla anknytning till praktisk sjukvård**

Diabetessamordnarna har vardera 20 % klinisk tjänstgöring på sjukhusklinik/vårdcentral för att bevara anknytning till praktisk sjukvård. Diabetessamordnarna medverkar även i fotsårsteam på Kullbergsska sjukhuset och Nyköpings lasarett.