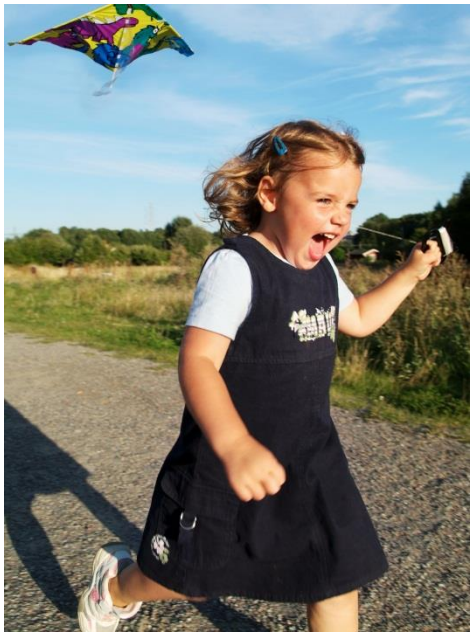
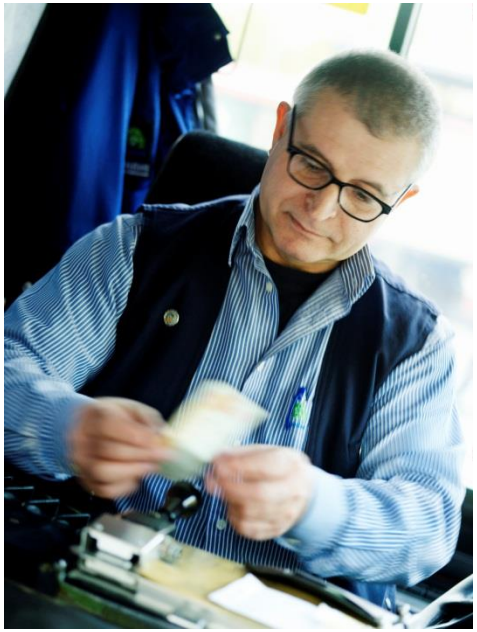
Etablering av nationellt programråd för diabetes 2012 – en pilot

- Identifiering och prioritering av förbättringsområden
- Benchmarkstudie för ökad kunskap om framgångsfaktorer





Sveriges Kommuner och Landsting

Nationella programrådet för diabetes

• Bildades 30 augusti 2012 som ett initiativ från sjukvårds-regionerna i Nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning.

Huvudsyften är att:

- •öka den evidensbaserade praktiken och bidra till en ökad kvalitet i diabetesvården
- •utveckla strukturer och samverkansformer för att utnyttja resurser na mer kostnadseffektivt
- •med utgångspunkt från Nationella riktlinjer för diabetesvården driva nationell utvärdering av diabetesvården och via NDR identifiera och föreslå nationellt kvalitetsförbättringsarbete inom områden med behov av sådant.

Sveriges Kommuner och Landsting

Programrådets uppdrag

- Bidra till ökad kunskap, dialog och samverkan (nationellt, regionalt, lokalt)
- Följa och analysera kunskapsutvecklingen, skillnader i vårdpraxis, utförande och utfall
- Identifiera oönskade variationer
- Kartlägga befintliga kunskapsunderlag och vårdprogram
- Identifiera behov av nya/reviderade kunskapsunderlag och ny forskning
- Identifiera goda exempel
- Producera nationella vårdprogram och beslutsunderlag, som bygger på bästa tillgängliga kunskap

Sveriges Kommuner och Landsting

NPR Diabetes

•Initialt två representanter för vardera sex sjukvårdsområden;

hänsyn tagen till professionen (primär- och specialistvård, sköterskor, läkare)

•Från 2014 en representant/sjv-region

•Även representanter för BLFs delförening för endokrinologi och diabetes,

NDR och Svenska Diabetesförbundet.

Sveriges Kommuner och Landsting

Nationellt programråd för diabetes

Syftet med programrådet är att samverka nationellt för en mer jämlik och kunskapsbaserad diabetesvård över hela landet,

Sveriges Kommuner och Landsting

Programrådets ledamöter

	Namn	Profession/kompetens
Stockholm	Claes-Göran Östenson, (Ordförande)	ÖL, professor
Norra	Elisabeth Fahlén Sjöström	Diabetessköterska
Uppsala/Örebro	Stefan Jansson	Distriktsläkare
Sydöstra	Ulf Rosenqvist	Endokrinolog
Västra Götaland	Victoria Carter	Diabetessjuksköterska
Södra	Karin Johansson	Diabetessjuksköterska
Patientorganisation		
Svenska diabetesförbundet	Lena Insulander	Utredare, diabetessjuksköterska
Barnläkarrepresentant	Anna Olivecrona	
Riksföreningen för medicinskt ansvariga sjuksköterskor	Elisabeth Cederlund Ekman	MAS (medicinskt ansvarig sjuksköterska)
Kvalitetsregister		
Nationella diabetesregistret (NDR)	Katarina Eeg-Olofsson	Endokrinolog
Processledare		
Värdsjukvårdsregion Sydöstra	Christoffer Martinelle	

Sveriges Kommuner och Landsting

Framgångsfaktorer i diabetesvården

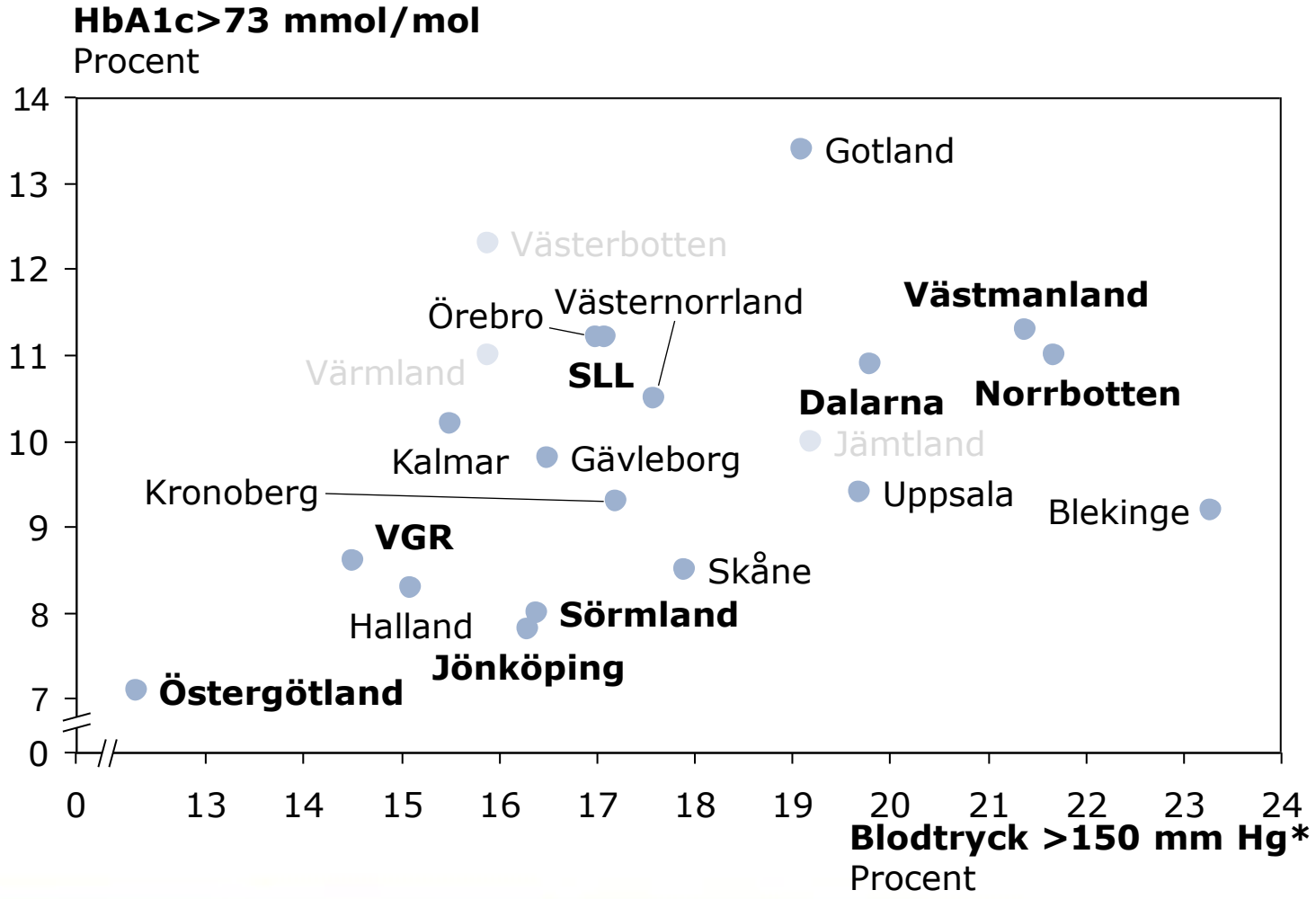
En jämförande studie av diabetesvård i primärvård

1. Rapporten översatt till engelska
2. Artikel till Br Med J, inskickad efter revision
3. Presenterad vid
   a. Quality&Safety-konfe-rensen Paris 2014
   b. ADA, amerikanska diabeteskongressen, Boston, 2015
   c. EASD, europeiska diabeteskongressen, Stockholm 2015

Sveriges Kommuner och Landsting

Åtta fokuslandsting valdes ut baserat på HbA1c, BT och lipidbehandling

2012, Primärvård

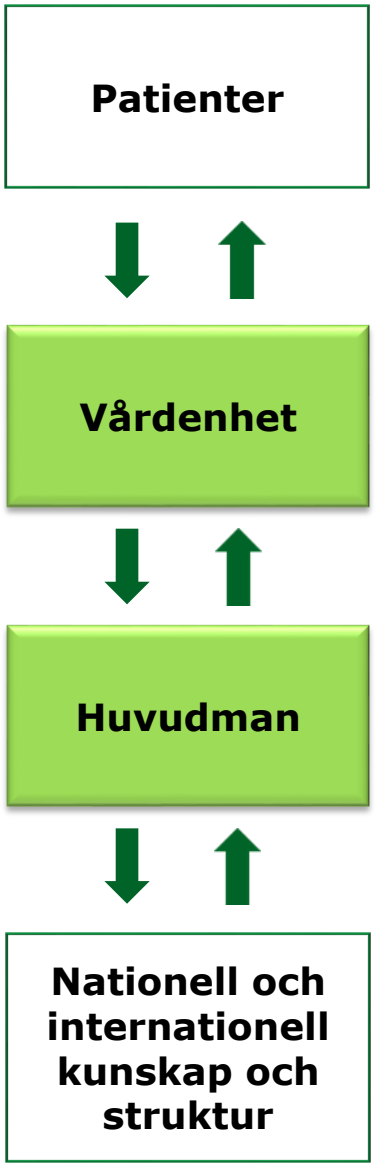


Not För Jämtland, Värmland och Västerbotten föreligger sannolikt metodproblem för HbA1c .

* Andel patienter med har ett blodtryck över 150/80 mm Hg

Källa: Nationella Diabetesregistret Årsrapport 2013, Health Navigator-analys

Sveriges Kommuner och Landsting



7. Ägarskap för resultat och fokus på prevention

1. Fokus på patientens målvärden
2. Riktade insatser till patienter med sämre värden
3. Enhetens resultat ständigt på agendan

4. Tillgänglig kunskap och tydliga förväntningar
5. Uppföljning och återkoppling av resultat
6. Flerårigt förbättringsarbete kring diabetes

Sveriges Kommuner och Landsting

Pågående arbete (1)

1. Kontinuerlig revidering/komplettering av publicerade kunskapsunderlag/vårdprogram
2. Munhälsa och diabetes
3. Kulturanpassat utbildningsmaterial
4. Insulinpumpar och utrustning för kontinuerlig glukosmätning (CGM):

   a. nationellt vårdprogram

   b. gemensam kravspecifikation för upphandling

Pågående arbete (2)

5. Översyn av webb-information om barn och unga med diabetes
6. Principer för mottagning för ungdomar med diabetes (”emerging adults”)
7. Utvärdering av webb-utbildningen ”Äldre med diabetes”
8. Uppföljning av arbetet med behandlings-strategier och grupputbildningsmaterial; finns tecken på förbättrad diabetesvård (genom att studera förändringar av parametrar som HbA1c, blodtryck, lipidbehandling i Nationella diabetesregistret).

Verksamhetsplan 2016

1. Webbutbildning om barn och ungdomar med diabetes (för främst skolpersonal och föräldrar)
2. Vårdprogram för insulinpumpar och CGM
3. Nationell kravspecifikation för upphandling av pumpar och CGM
4. Kulturanpassning av utbildningsmaterial
5. Fortsatt revision, stöd, spridning och uppföljning av vårdprogram/kunskapsunderlag
6. Unga vuxna (emerging adults)
7. Kriterier för kvalitetssäkring/certifiering av diabetesmottagning
8. Bevakning, stöd och kvalitetssäkring kring eHälsa respektive sjukdomsförebyggande metoder

Sveriges Kommuner och Landsting