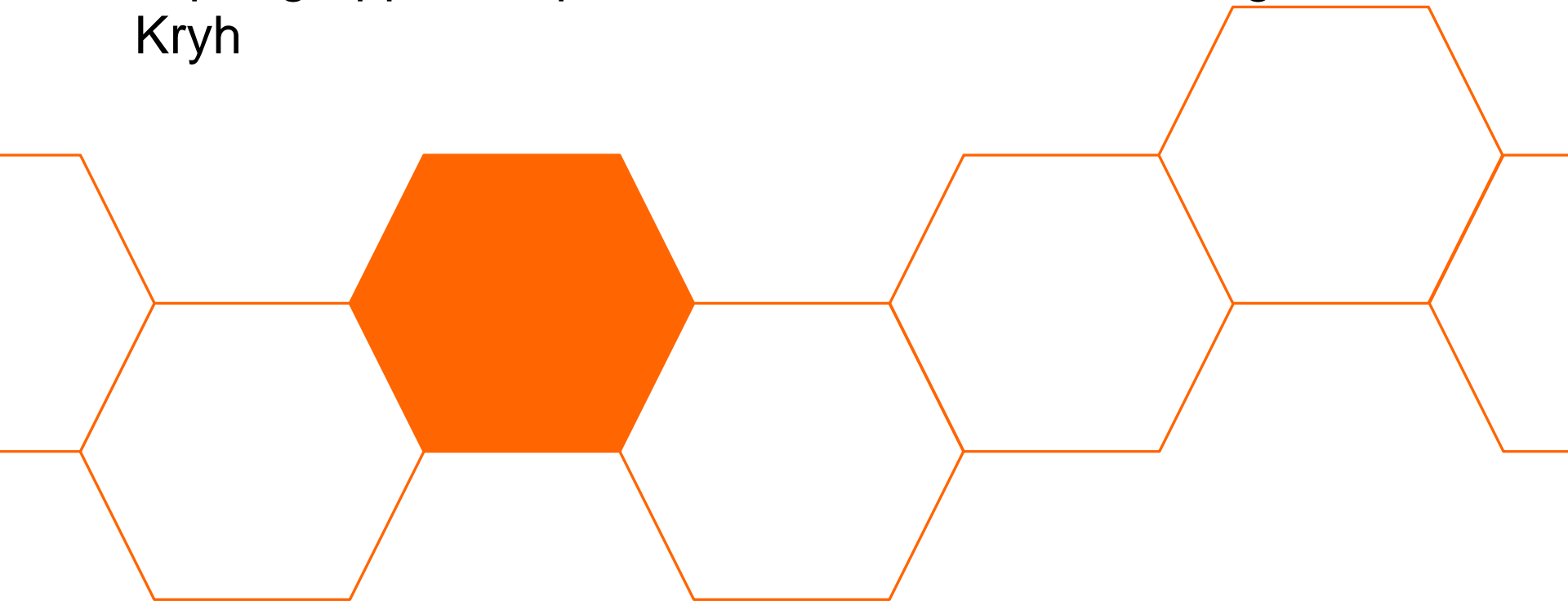


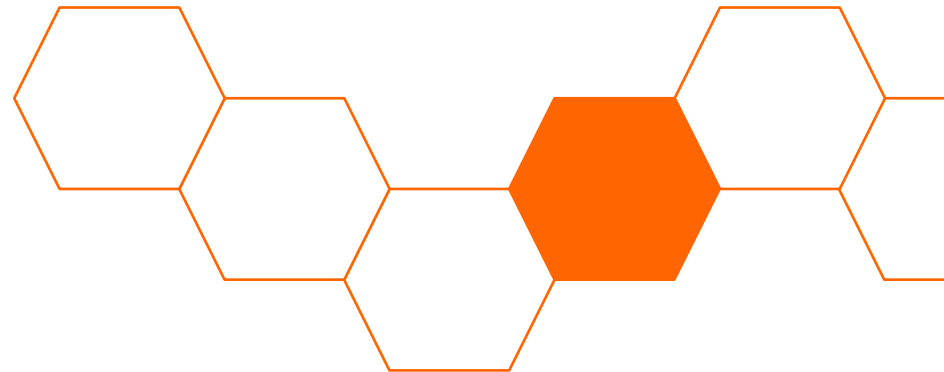
Likvärdig diabetesvård är det möjligt?

Agneta Lindberg, ordförande i region Skånes expertgrupp samt processledare för endokrinologi i Kryh



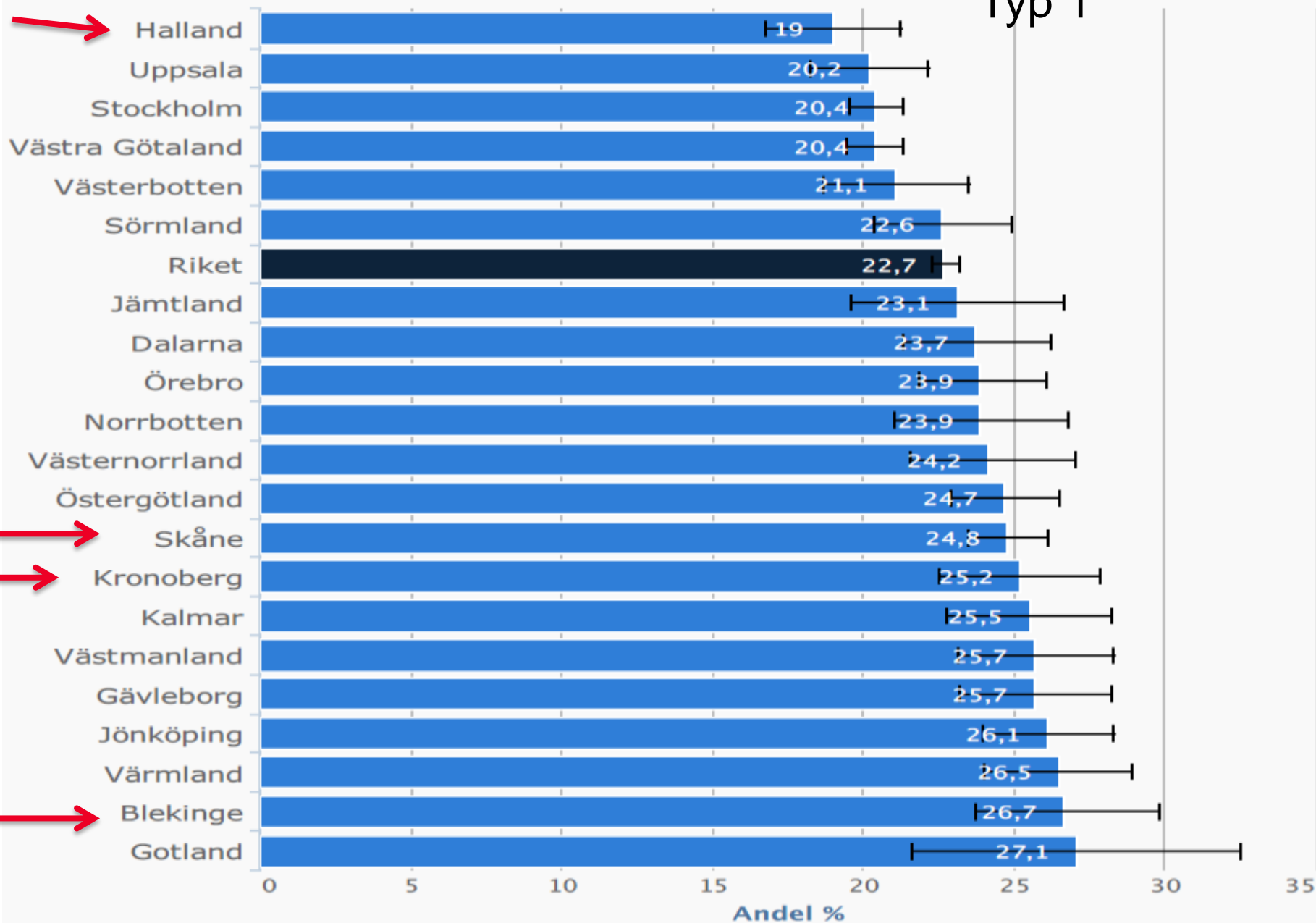
Hur ser det ut i södra sjukvårdsregionen?

En ögonblicksbild från NDR "knappen"



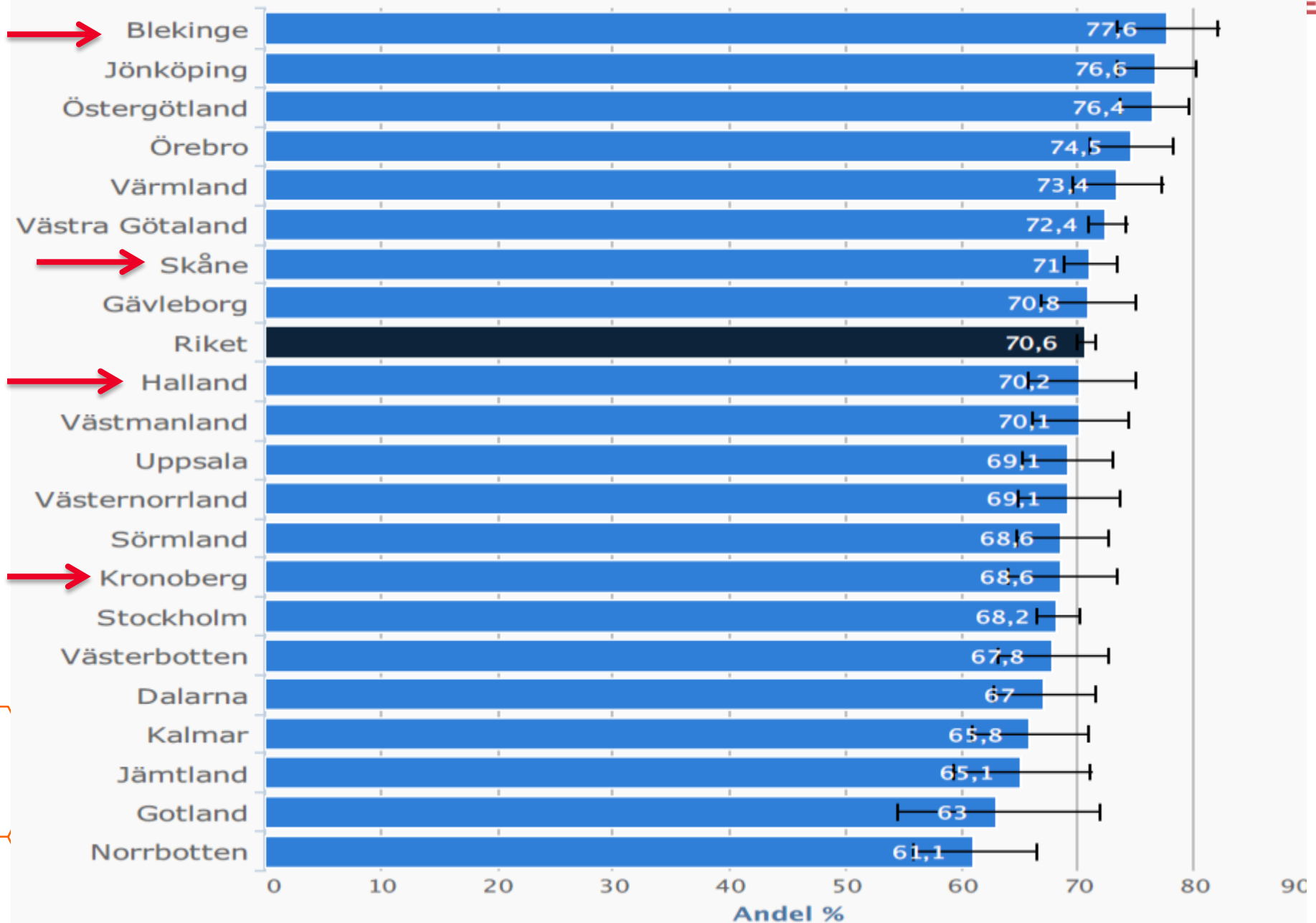
Andel HbA1c >73

Medicinkliniker
Typ 1



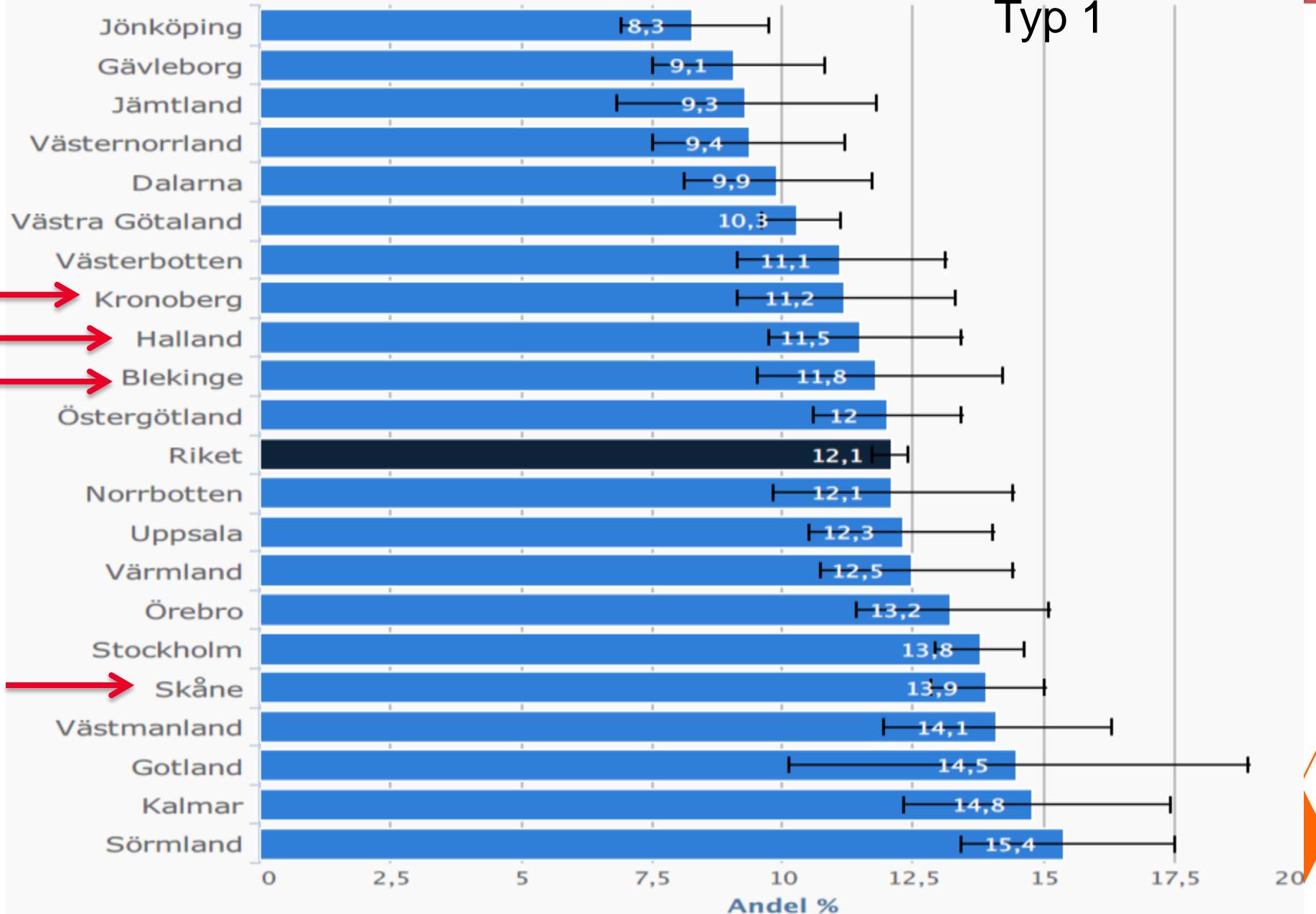
Andel Blodtryck $\leq 140/80$, blodtryckssänkande läkemedel

Medicinkliniker
typ 1



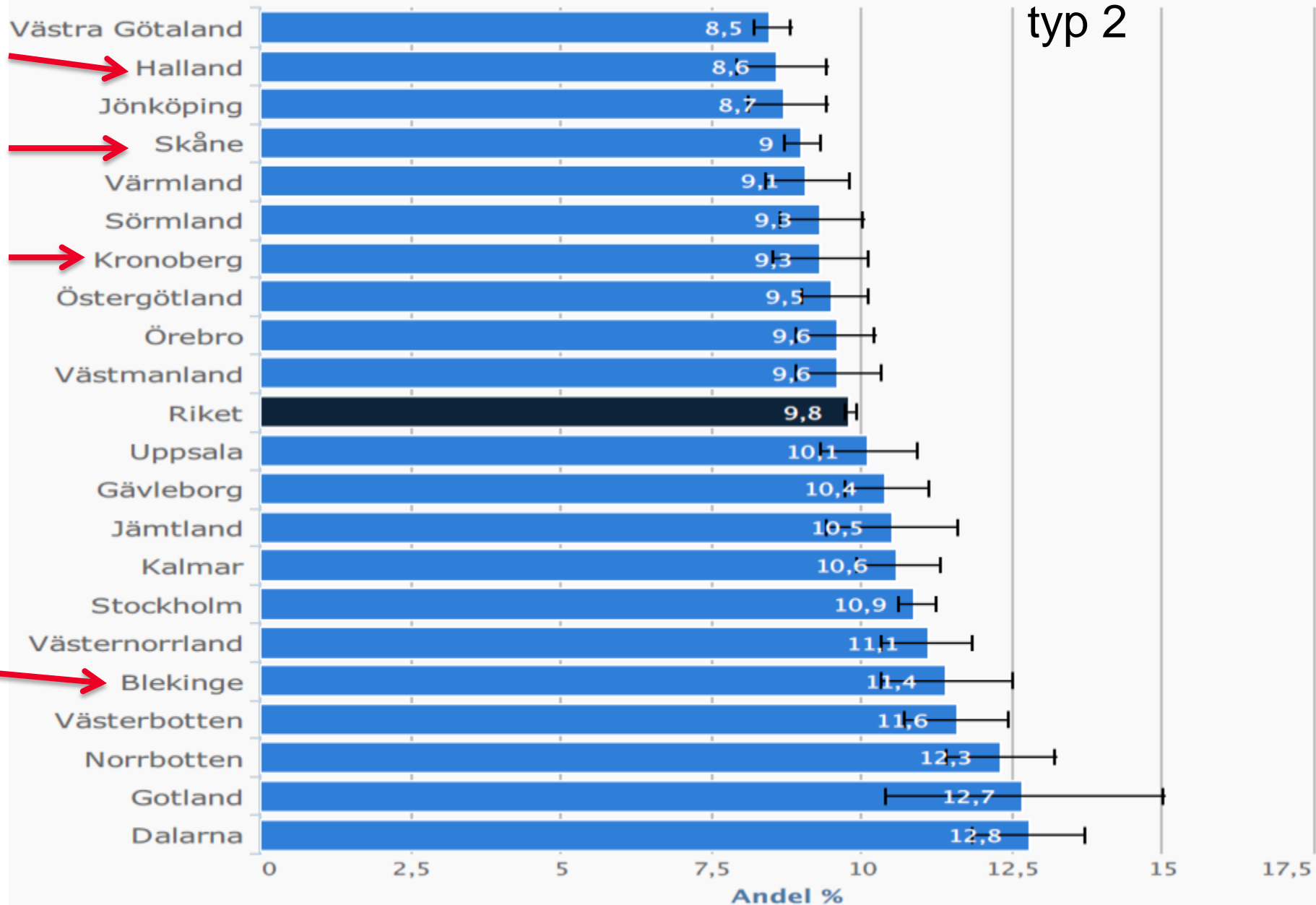
Andel Rökare

Medicinkliniker
Typ 1

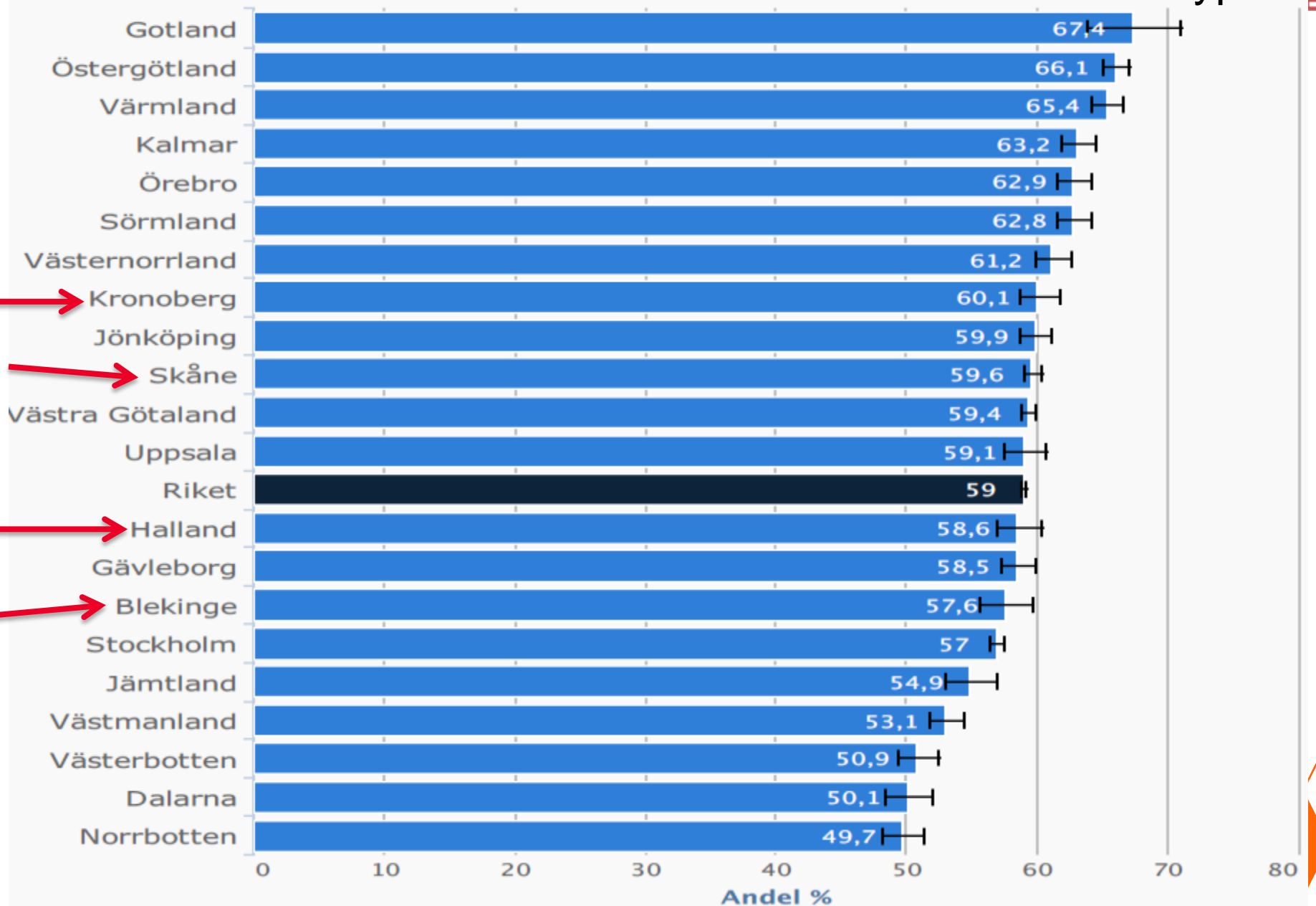


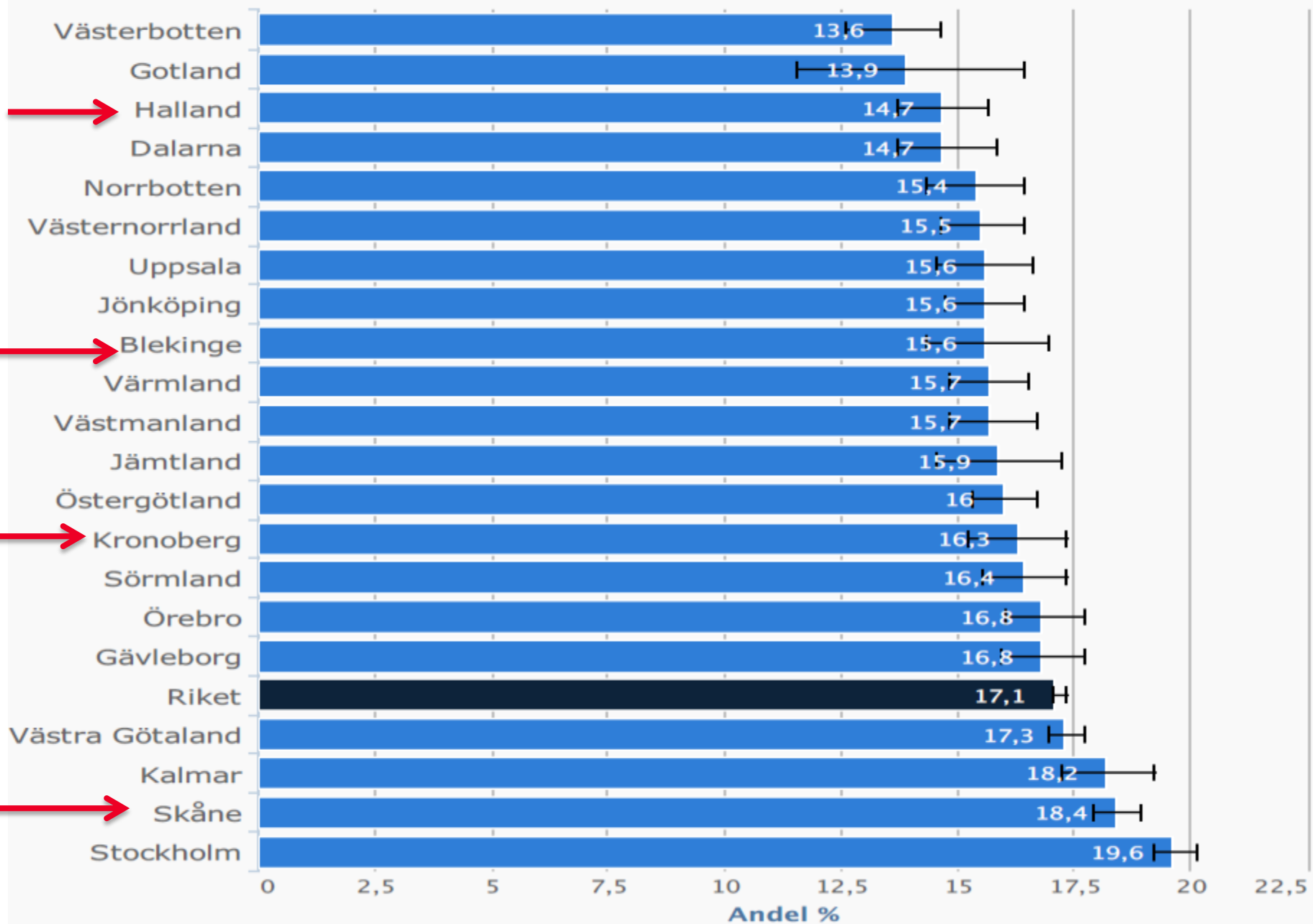
Andel HbA1c >73

Primärvården
typ 2



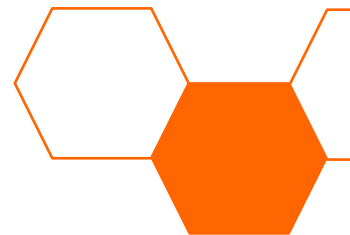
Primärvård typ 2





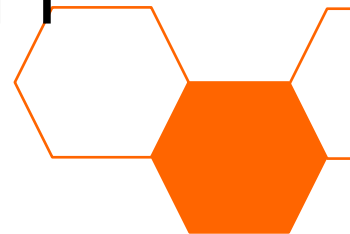
Åtgärder/Hur?

- Besök på varje enhet till hösten
- Genomgång av enhetens NDR data
- Läkemedelsförskrivning
- Implementering av Nationella riktlinjer, behandlingsstrategier vid höga HbA1c, gruppundervisning
- Enheten själv komma fram till förbättringsförslag
- Uppföljning i seminarieform



Vad gör vi i Skåne

- Riktlinjer för insulinpumpbehandling
- ” ” ” kontinuerlig glukosmätning (CGM)
- Fortsätter följa diabetesindex varje månad för medicinklinikerna
- MRE för processmått i primärvården
- Certifiering av diabetesmottagningar i primärvården



Framtiden Skåne

- Processledare i Kryh(finns redan), SUS och Sund
- Involvera primärvården mer i processarbetet(därefter kommunerna)
- Utbildning/fortbildning kontinuerligt inom diabetesområdet
- Förbättringsprogram med satsning på diabetes i södra sjukvårdsregionen

