

## Referat

# Regionalt Diabetes Udvalgsmøde

6. august 2014 i Mødelokale A, Regionshuset

Tilstede:

Poul Erik Jacobsen, Anne Søe Højbjerg, Inger Vestergaard, Helle Hastrup, Lise Nørgaard, Mette Madsen, Vagn Nørgaard, Nia Evans, Mikkel Grimmeshave, Margit Oien Nielsen, Kim Helge Christiansen, Dorte Hinzmann, Henning Nielsen, Ann Engberg, Niels Ydemann (ref.)

### 1 Opfølgning på forrige møde

Status på øjenlægesituationen

Niels orienterede om at der stadig arbejdes på at rekruttere øjenlæger til regionen. Samtidig har man lavet en aftale med de øjenlæger der er i regionen, om at de øger deres produktion.

Det blev påpeget fra flere sider at der stadig er store problemer med kapaciteten.

Emnet blev diskuteret og det blev aftalt at Niels, Mikkel og Poul Erik vender situationen og ser på om der er mulighed for at udnytte sygehusenes kapacitet bedre og om der kan gøres noget ved kadencen ift. hvor ofte patienterne skal ses. Hvis nogle patienter ikke behøver at blive set hvert år kan det frigøre ressourcer til at tage andre patienter ind.

### 2 Resultater fra Dansk Voksen Diabetes Database

Kort beskrivelse af udviklingen for indikatorerne i DVDD

Poul Erik redegjorde kort for resultaterne i den seneste årsrapport for DVDD.

Der er stadig nogle problemer, men det går også fremad på flere områder. Især ift. øjen og fodområdet er der problemer. Fodområdet har det problem der ikke kommer svar videre til sygehuset, det er indtrykket at de personer der gerne vil gå til fodkontrol også gør det, det er altså i højere grad et dataproblem end det er et behandlingsproblem.

Også for praksis er der fremgang at spore, der er også flere og flere praksis som melder data ind.

DiaBase har haft store problemer med dataleverancen i år og der mangler derfor data herfor.

### 3 Drøftelse af nye behandlingsformer

Der var en kort drøftelse af forskellige behandlingsformer.

Der er et godt samarbejde mellem praksissektoren og sygehusene ift. vejledning af PL ift. nye tabletter det kommer på markedet.

Det vurderes at 80 % af børnene har insulinpumpe i dag. Langt de fleste får tilbudt en pumpe. Der er ikke fulgt personale ressourcer med pumperne hvilket presser afdelingerne. Poul

Erik fortæller at man i Aalborg har en lean process i gang som man forventer kan frigøre nogle ressourcer.

Der er efterspørgsel efter kontinuerlige subcutane glukosemålere fra familier med børn med diabetes. Man har lige nu tre børn/familier der går med dem, der er stort arbejde forbundet med at have en sådan måler for familien og barnet skal så have to apparater på. Derudover kommer at det er en dyr behandlingsform. Brugen af CGM varierer mellem regionerne. Grundet pris og begrænset evidens er der enighed om en vis tilbageholdenhed her i regionen, med en individuel, lægefaglig stillingtagen inden opstart af CGM hos enkelte patienter.

#### **4 Telemedicinsk sårprojekt**

Status på det telemedicinske sårprojekt

Poul Erik gav en kort status over det telemedicinske sårprojekt. Generelt går det godt, men der er stadig få patienter med i projektet. Det skyldes bl.a. at der ikke er fulgt ressourcer med til projektet til ambulatoriet, hvor lægen skal bruge tid på at se billederne og skrive i journalen. En fordel ved projektet er at det nu er færre sygeplejersker der ser til sårene hvilket giver dem en større erfaring samtidig har de været på kursus og er også derfor bedre rustet til opgaven.

#### **5 Status på speciallæger i endokrinologi**

Der er mangel på speciallæger i endokrinologi, værst ser det ud i Himmerland hvor man pr. 1/10 ikke længere har nogen. Men også Vendsyssel og Aalborg mangler. Poul Erik forventer at få lov til at ansætte to nye og forventer også at kunne rekruttere dem, men det tager noget tid inden det kan være på plads.

#### **6 Drøftelse af fremtiden for regionalt diabetes udvalg – hvor skal vi hen med udvalget?**

Mikkel åbnede punktet ved at sige at et nyt formandskab kunne være en naturlig anledning til at se på hvad man vil med udvalget. En idé kunne være at arbejde med nogle underområder og komme med nogle udspil der kan bringes videre op i systemet. Det kan være et langt sejt træk, men det er vejen at gå hvis man vil rykke noget.

Nia bemærkede at det var et stort irritationsmoment at der har været så mange aflysninger og skubbede møder.

Der findes et tværskorielt råd for type 2 diabetes som ikke er nedlagt men som heller ikke har mødtes i flere år. Indtil der er afklaring på dette blev aftalen at der inviteres en repræsentant fra kronikerenheden med til vores møder.

Derudover blev det besluttet at der skal laves en mere fast mødestruktur med 4 møder årligt som der indkaldes til i god tid. Derudover skal der 14 dage før hvert møde en mail ud med indkaldelse af dagsordenspunkter.

#### **7 Eventuelt**

Næste møde. Mandag d. 3. november kl. 14-16.