

Att: postmottak@helsedir.no

Vår ref. LM

Oslo, 12. mai 2016

Høringssvar – Ekstern høring – 16/5742 Nasjonal faglig retningslinje for diabetes

Diabetesforbundet viser til høringsbrev av 18. februar, med tilhørende forslag til ny nasjonal faglig retningslinje for diabetes. Vi takker for muligheten til å gi våre kommentarer til forslaget.

Diabetesforbundets høringssvar er utarbeidet på bakgrunn av diskusjoner og innspill fra brukere og fagpersoner tilknyttet Diabetesforbundet. Vi har i tillegg støttet oss til faglige innspill fra vårt medisinske fagråd og fagrådets arbeidsutvalg. Flere av medlemmene i Diabetesforbundets fagråd har vært involvert i revisjonsarbeidet, blant annet som ledere av arbeidsgruppene.

Våre merknader til de ulike kapitlene er lagt ved i Helsedirektoratets tilbakemeldingsskjema. I tillegg vil vi noen generelle kommentarer i dette brevet.

Vi stiller oss også bak høringssvaret fra Diabetesforbundets faggruppe for diabetespsykologi.

Kommentarer til prosessen

Diabetesforbundet jobber for at personer med diabetes skal få de beste forutsetningene for å leve godt med sykdommen og for at færre skal få diabetes. Vi er opptatt av at alle skal få god behandling og oppfølging tilpasset den enkeltes behov, uavhengig av bosted og av hvilken lege man har. Nasjonal faglig retningslinje for diabetes legger føringer for oppfølgingen og behandling av diabetes, og derfor har prosessen med å revidere behandlingsretningslinjen vært svært viktig for oss.

Diabetesforbundet har vært tett involvert i revisjonen av retningslinjen, hvor vi blant annet har hatt med brukerrepresentanter i flere av arbeidsgruppene. I tillegg har Diabetesforbundet hatt en representant på gruppeledermøtene. Dette har vært en komplisert og tidvis krevende øvelse, men vi opplever at Helsedirektoratet har hatt stor fokus på brukermedvirkning gjennom hele prosessen.

Generelle kommentarer til forslaget

- Diabetesforbundet mener at forslaget til faglig retningslinje for diabetes åpner for mer individuell tilnærming i behandling og oppfølging av personer med diabetes. Det er i tråd med vårt syn om at behandling og oppfølging i størst mulig grad skal tilpasses den enkeltes behov.
- Vi synes det er særlig positivt at den nye retningslinjen legger stor vekt på mestring og motivasjon, relasjon mellom behandler og pasient og psykisk helse. Dette er temaer som ikke dekkes eller som dekkes i for liten grad i den gjeldende faglige retningslinjen for diabetes.

- Det er bra at innvandrerhelse og utfordringer knyttet til kommunikasjon, opplæring og levevaner omtales særskilt. Vi savner imidlertid en mer proaktiv tilnærming til det å identifisere og følge opp personer med høy risiko for diabetes type 2 som har en annen etnisk bakgrunn enn etnisk norske. Vi vil også påpeke at forslaget ikke er konsekvent i måten det refereres til etniske grupper. Vi mener det er mest hensiktsmessig at det gjelder personer med bakgrunn fra Asia og Afrika, da dette dekker mange grupper med forhøyet risiko for diabetes type 2.
- Diabetesforbundet synes det er veldig bra at de nye retningslinjene viser til konkrete anbefalinger knyttet til oppfølging av personer i risiko for å utvikle diabetes. Hvis vi skal lykkes med å redusere antallet med diabetes type 2, er det avgjørende at personer som befinner seg i faresonen for å få sykdommen, får tilstrekkelig hjelp og oppfølging i helsetjenesten.
- Vi savner imidlertid anbefalinger knyttet til overgangen mellom barneavdeling og voksenavdeling. Her vet vi det er store mangler i måten overgangen organiseres på. Dette er en viktig problemstilling som blant annet Ungdiabetes er svært opptatt av.
- Vi savner også en egen omtale av diabetes blant eldre. Det hadde, etter vårt syn, vært en fordel om anbefalinger som var knyttet til diabetesbehandling og oppfølgingen av eldre pasienter hadde blitt skilt ut som et eget kapittel. Dermed ville informasjonen blitt mer tilgjengelig, særskilt for dem som arbeider på sykehjem og i hjemmebaserte tjenester. Vi ber om at disse innspillene tas med i neste revisjon av faglig retningslinje for diabetes
- Diabetesforbundet vil også her understreke at vi i dag ikke har gode nok data på verken omfanget av diabetes i befolkningen eller kvaliteten på diabetesbehandlingen. Dermed har vi heller ingen mulighet til å følge med på eller evaluere de nye behandlingsretningslinjene. Å øke tilslutningen til Noklus diabetesregister for voksne er avgjørende for å få nok kunnskap om diabetes og diabetesbehandlingen i Norge, og må sees i sammenheng med implementeringen av de nye faglige retningslinjene for diabetes.

Implementering

Det må settes av nok ressurser for implementeringstiltak, for å sikre at de nye retningslinjene blir kjent og tas i bruk i helsetjenesten. Diabetesforbundet er en viktig støttespiller i dette arbeidet og har møteplasser og kanaler som når ut til mange grupper av helsepersonell. I tillegg er det viktig at brukerne får kunnskap om den nye behandlingsretningslinjen. Vi har gode erfaringer med brukerversjonen av gjeldende retningslinje, og vi mener at tilgjengelig og brukertilpasset informasjon om den nye behandlingsretningslinjen må være en del av implementeringsstrategien.

Med vennlig hilsen

diabetesforbundet



Bjørnar Allgot
generalsekretær

Linda Markham
politisk rådgiver