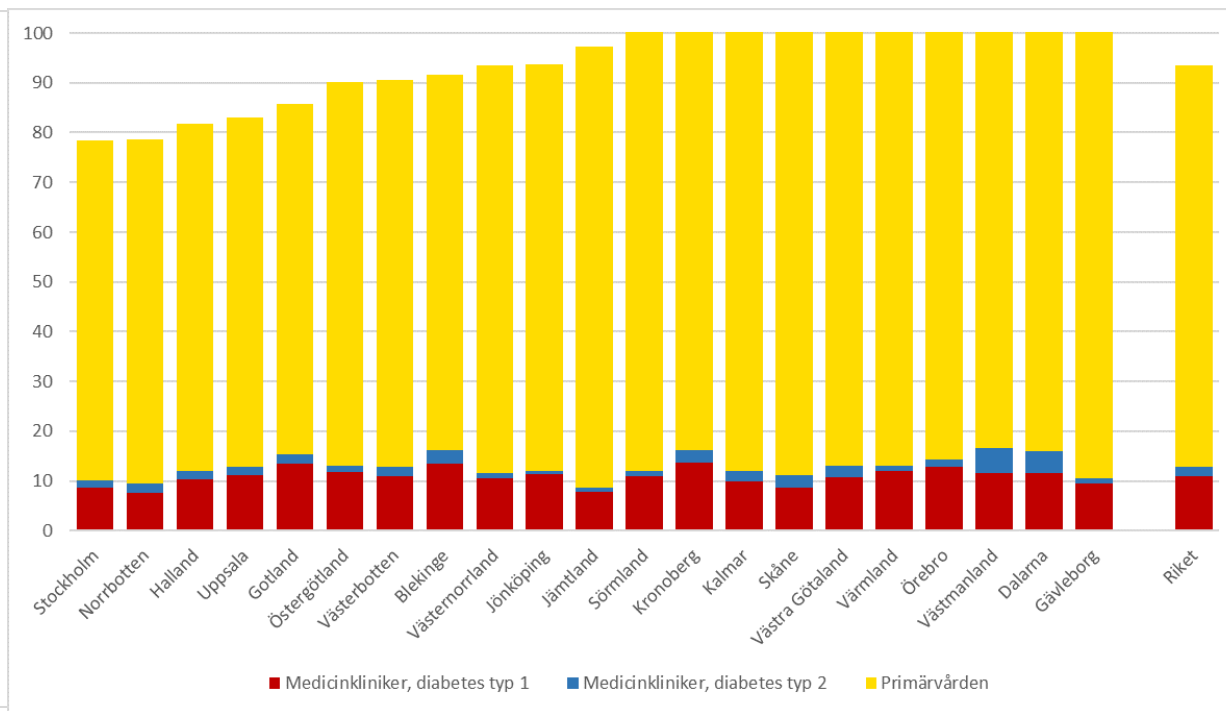
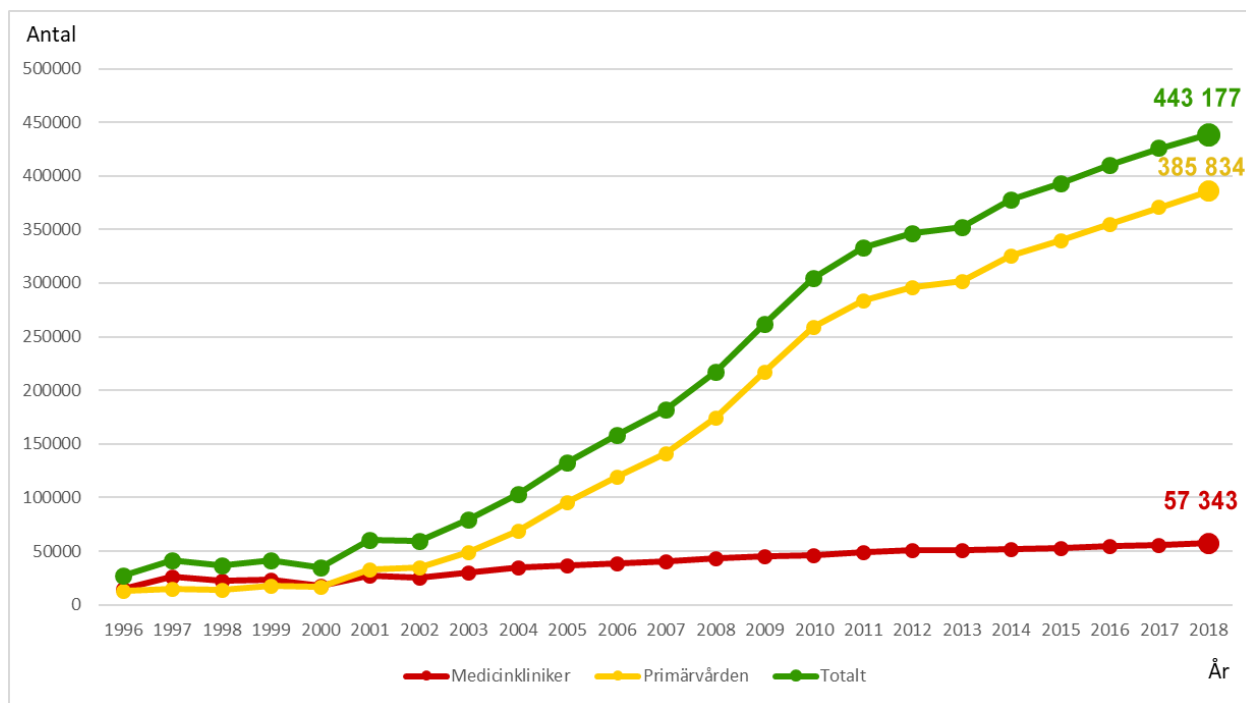


Stora regionala skillnader i diabetesvården i Sverige

Stefan Jansson och Katarina Eeg-Olofsson

Antal registrerade vuxna personer med diabetes i i NDR och täckningsgrad 2018



Andel patienter rapporterade till NDR av samtliga patienter med diabetes i landstingen (uppskattat till 5,5 % av invånarna landstingen*) år 2018.

Uppgiften om Sveriges folkmängd 2018-12-10 är hämtad från SCB

Nya Knappen - för barn och vuxen



Ett knapptryck för förbättringsarbete

Visa resultatet som



Tidslinje



Enhetsjämförelse

Vårdenhetstyp

VUXENVÅRD

BARNKLINIK



Alla



Primärvård



Medicinklinik

Diabetestyp

ALLA

TYP 1

TYP 2

Indikator

Klicka här ▾

Landsting

Klicka här ▾

Vårdenhet

Klicka här ▾

Visa fler filter... ▾



GENOMFÖR SÖKNING

Knappen 2.0

Knappen 2.0

"Knappen 2.0 lanseras inom kort"

nya Knappen

med resultat från
hela Sveriges
diabetesvård

nu även barn
och ungdom

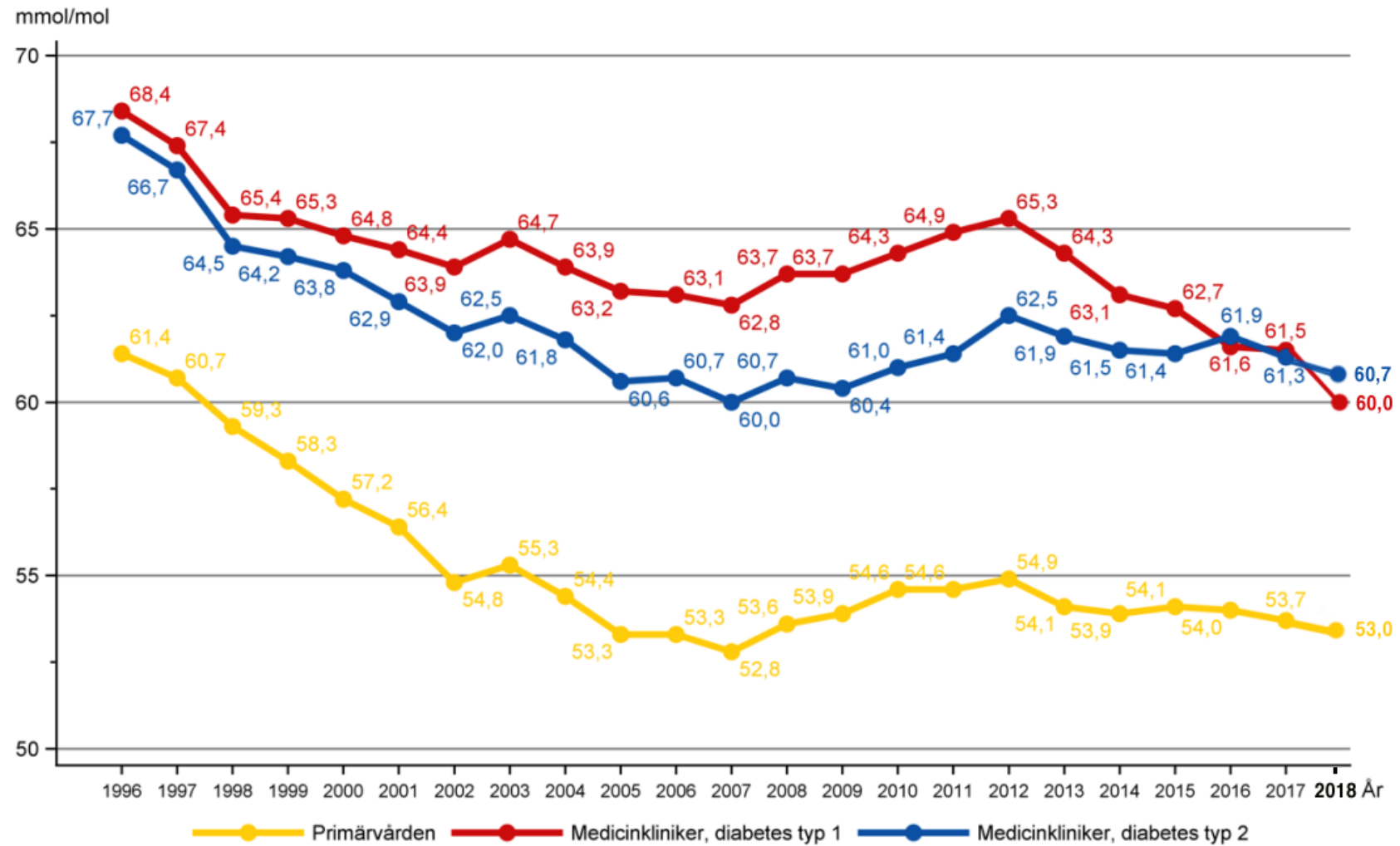
Diabetesvårdens resultat 2018

primärvården

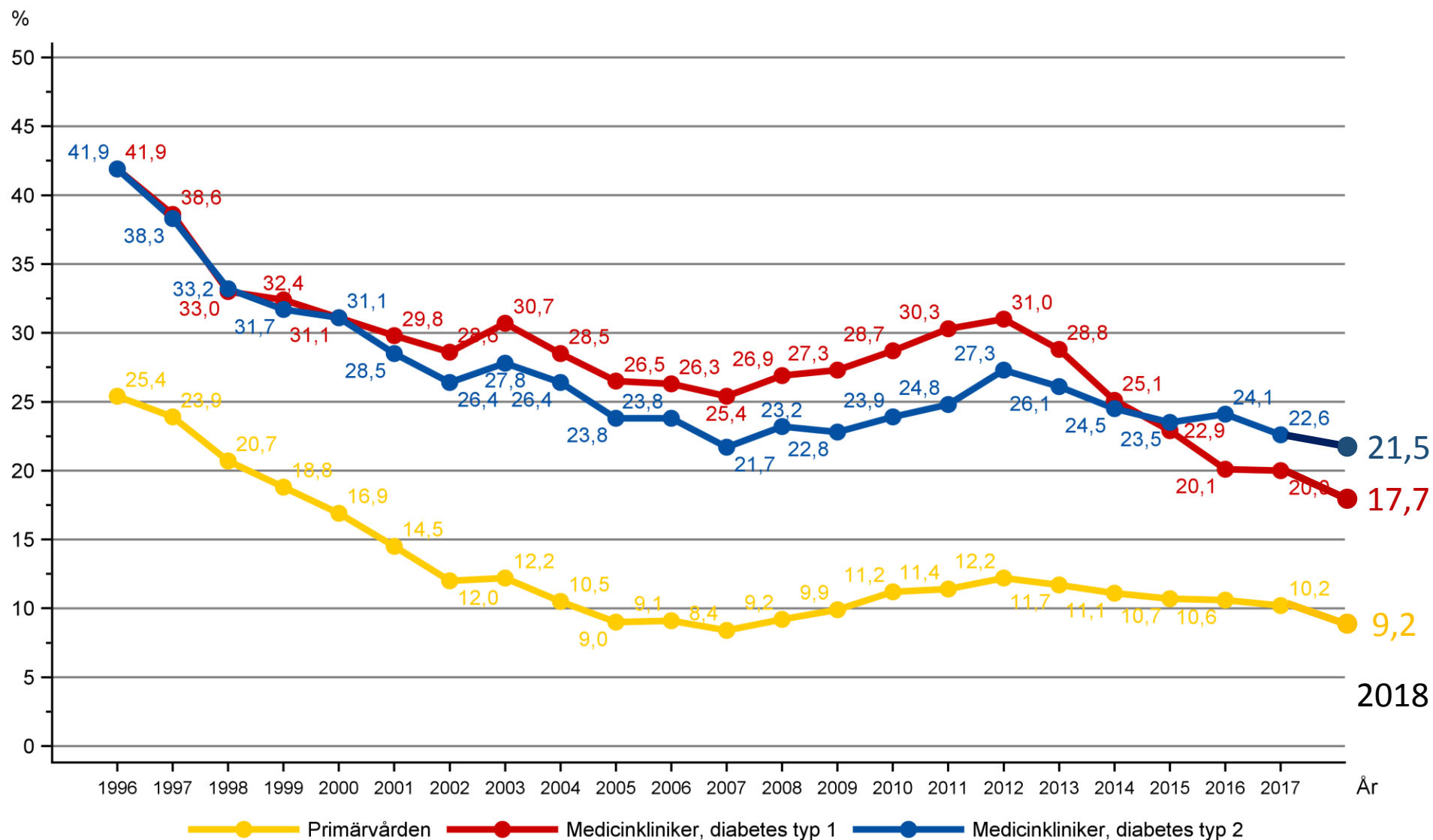
medicinkliniker

barn och ungdom

Figur 19. Medelvärde för HbA1c (mmol/mol)



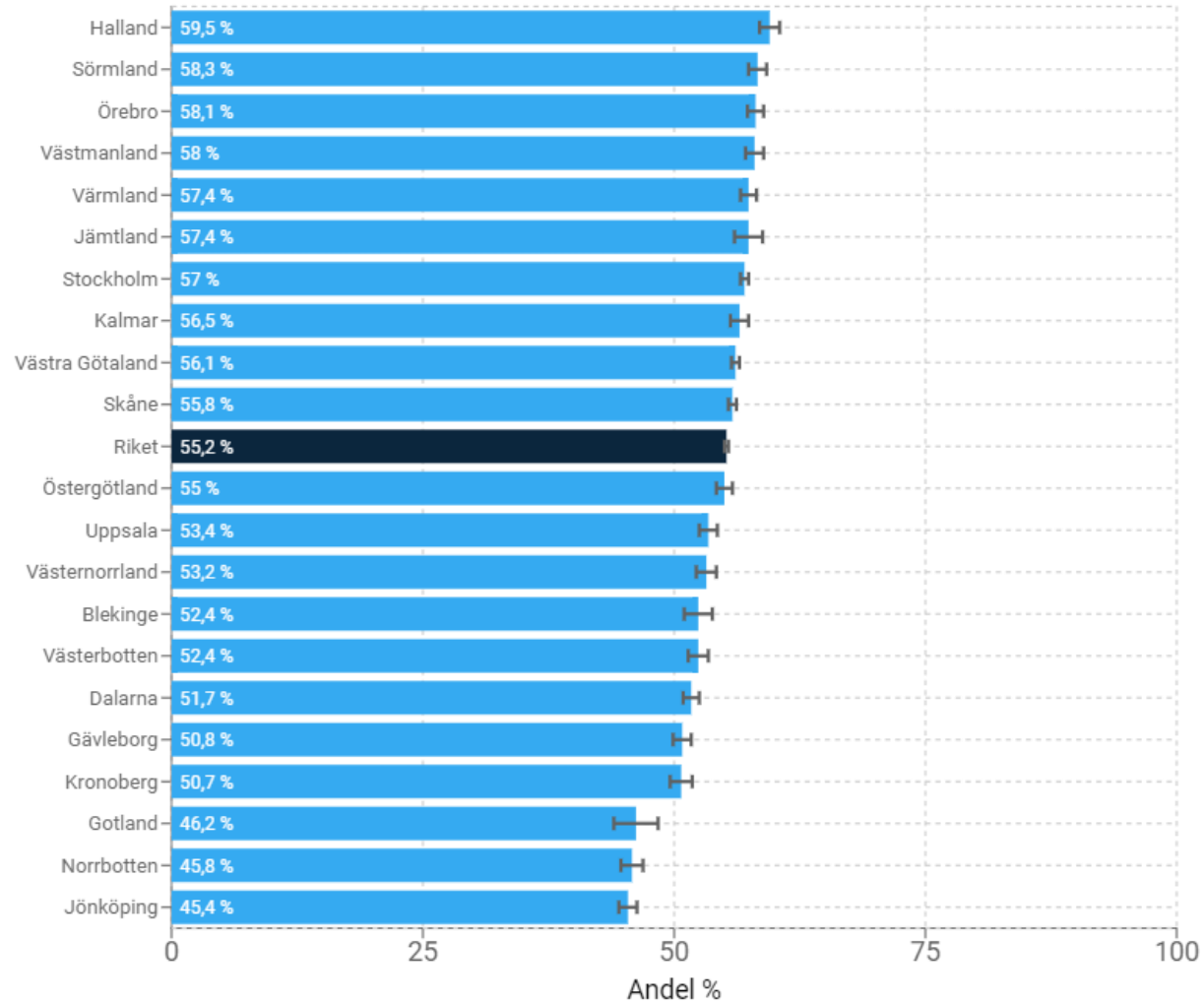
Andel med HbA1c över 70 mmol/mol



Andel HbA1c <52

📅 januari 2018 - december 2018

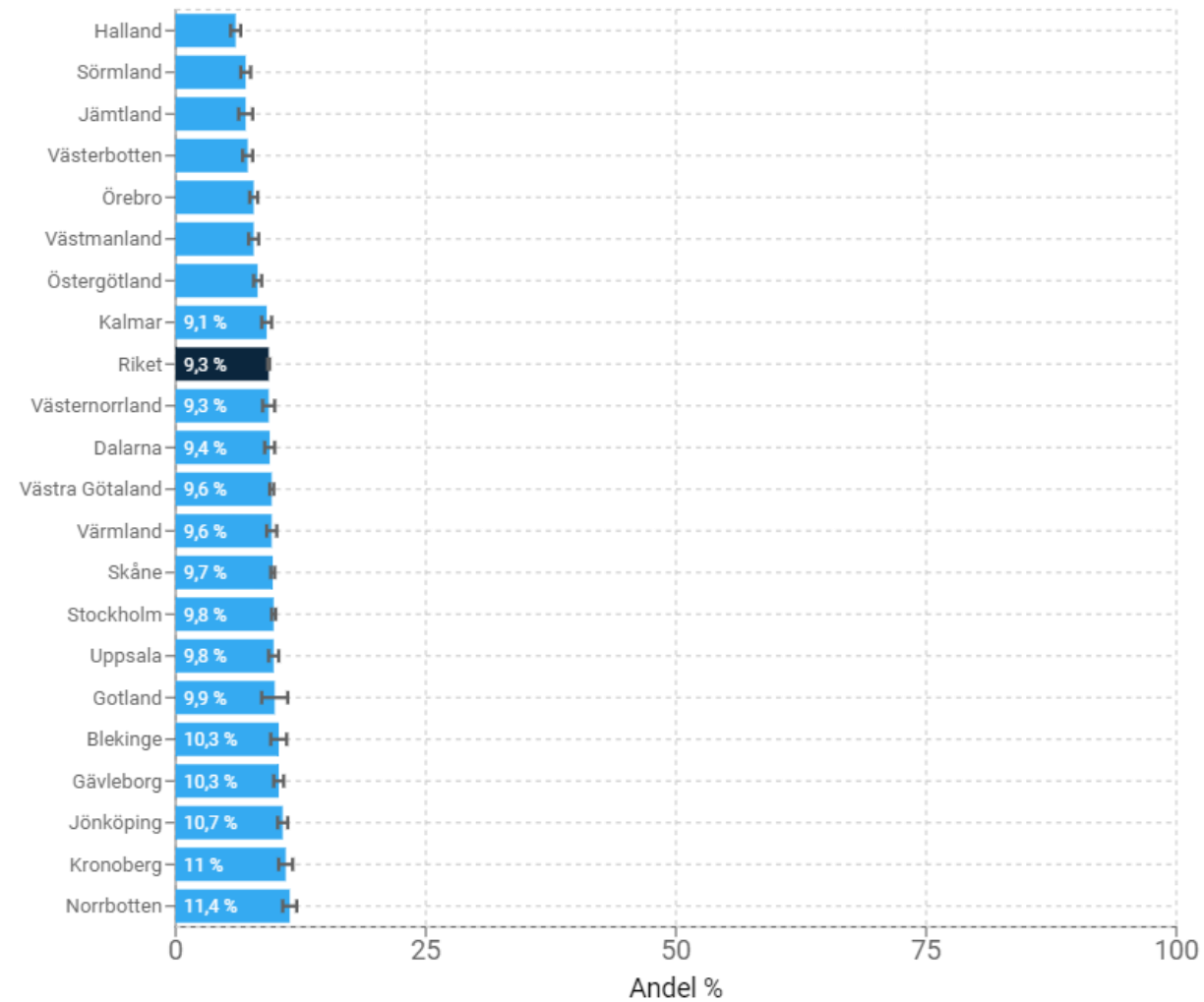
Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Primärvård), **Ålder:** 18 till 99+ år



Andel HbA1c >70

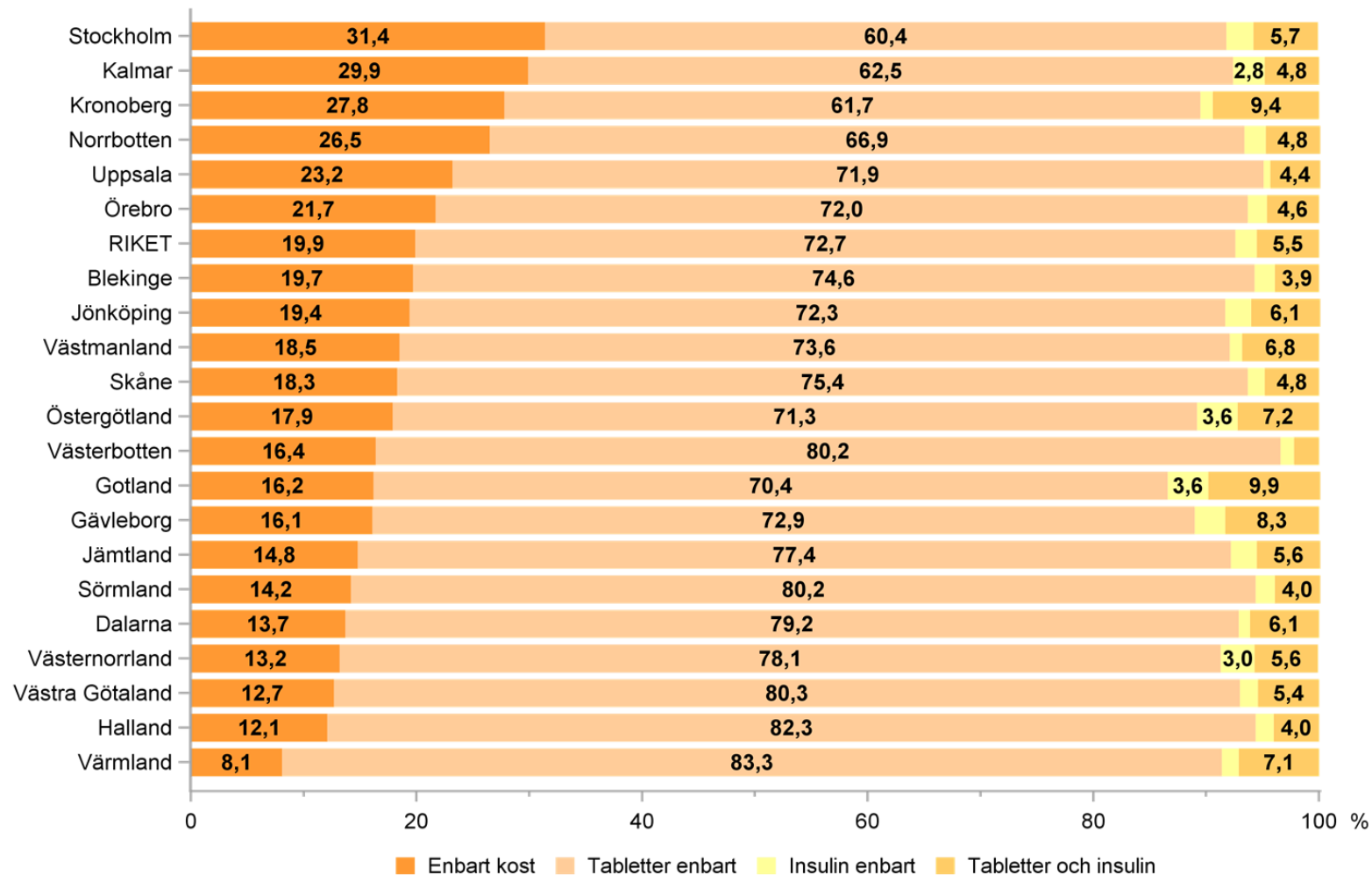
📅 januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Primärvård), **Ålder:** 18 till 99+ år

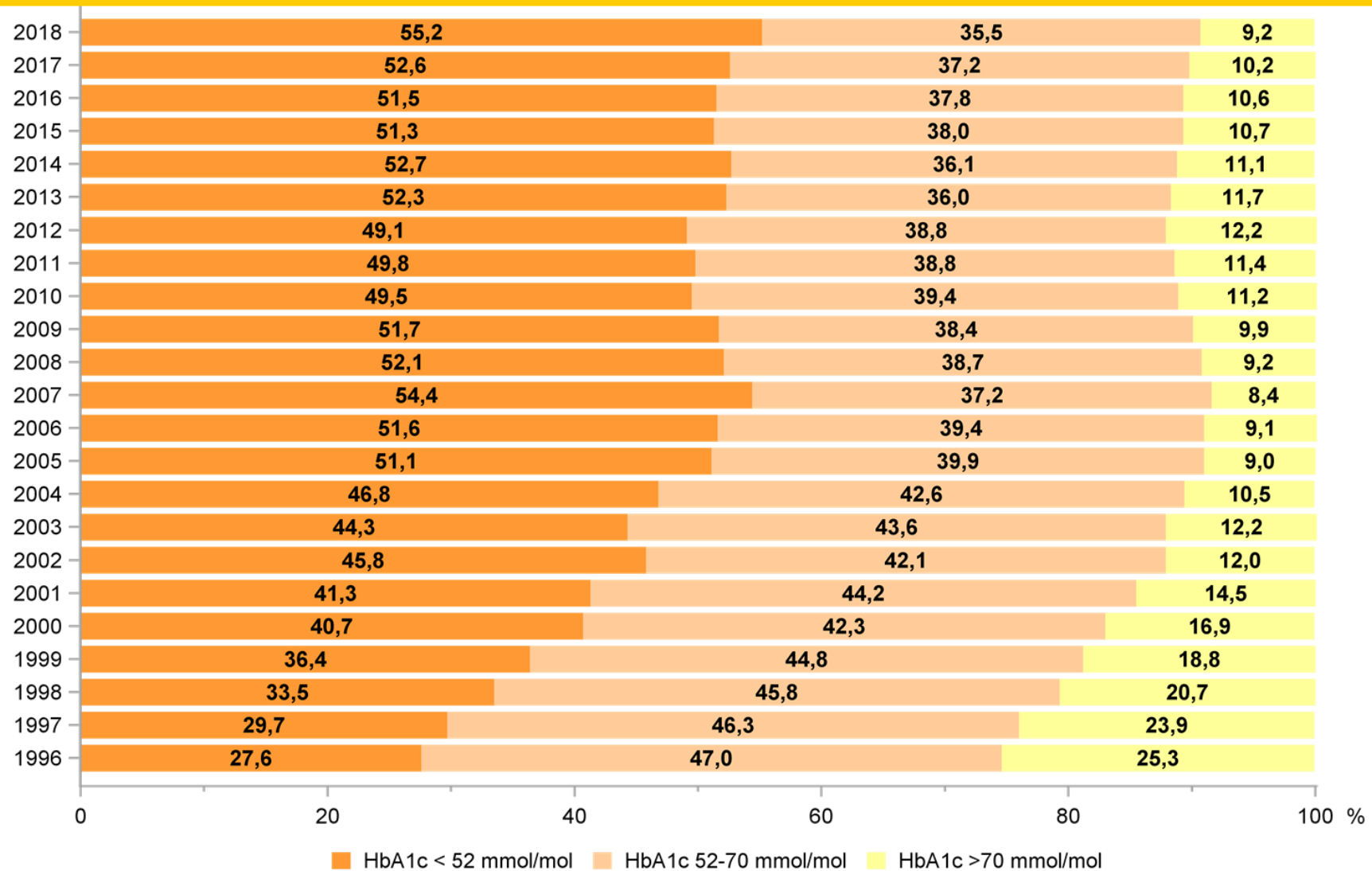


Fördelning av diabetesbehandling

Ålder 40-70 år, duration 0-3 år. Primärvården

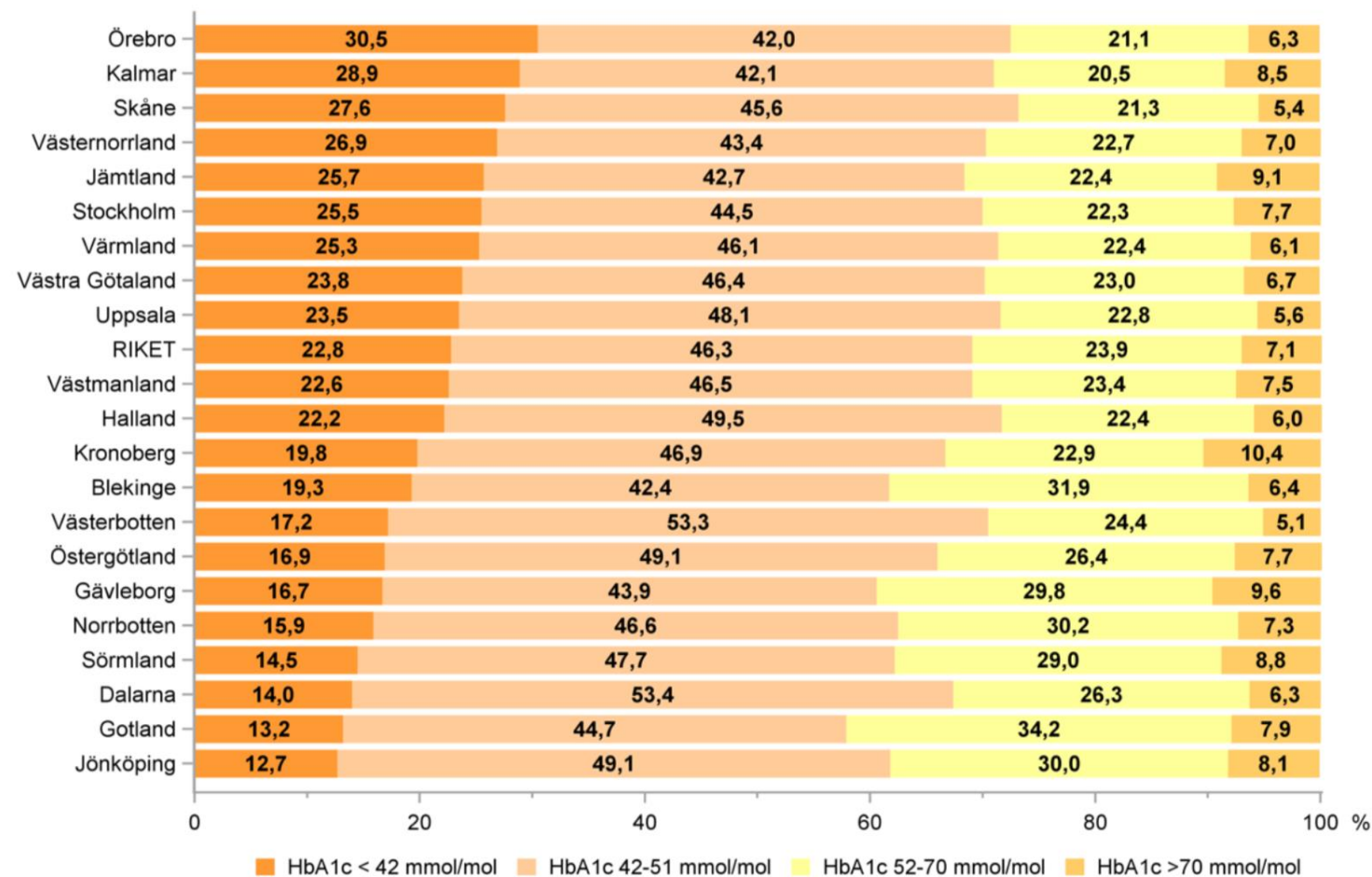


Fördelning av HbA1c över tid. Primärvården



2017

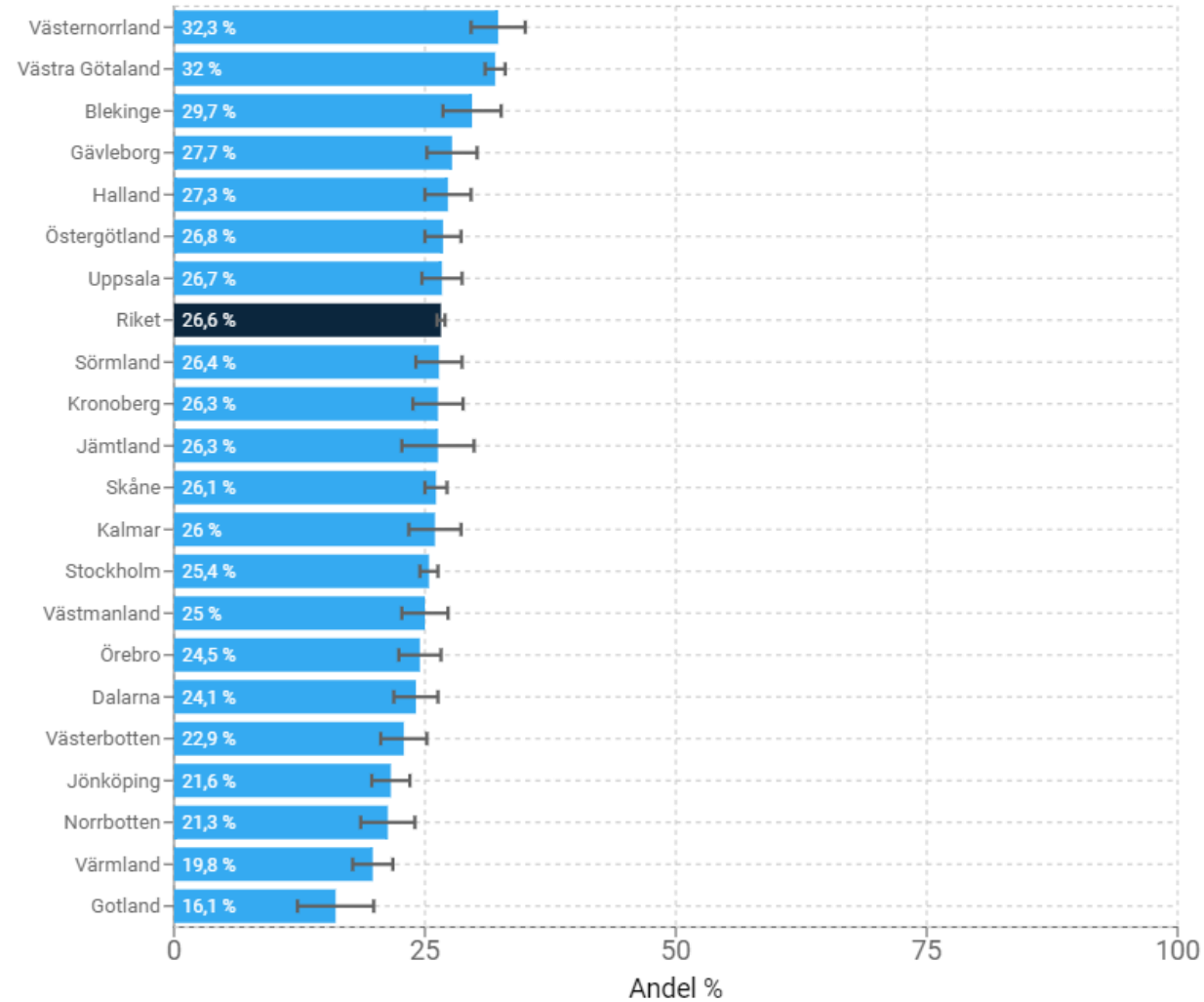
Figur 25. Fördelning av HbA1c i landstingen. Patienter 40-60 år med diabetesduration 0-2 år. Primärvården.



Andel HbA1c <52

📅 januari 2018 - december 2018

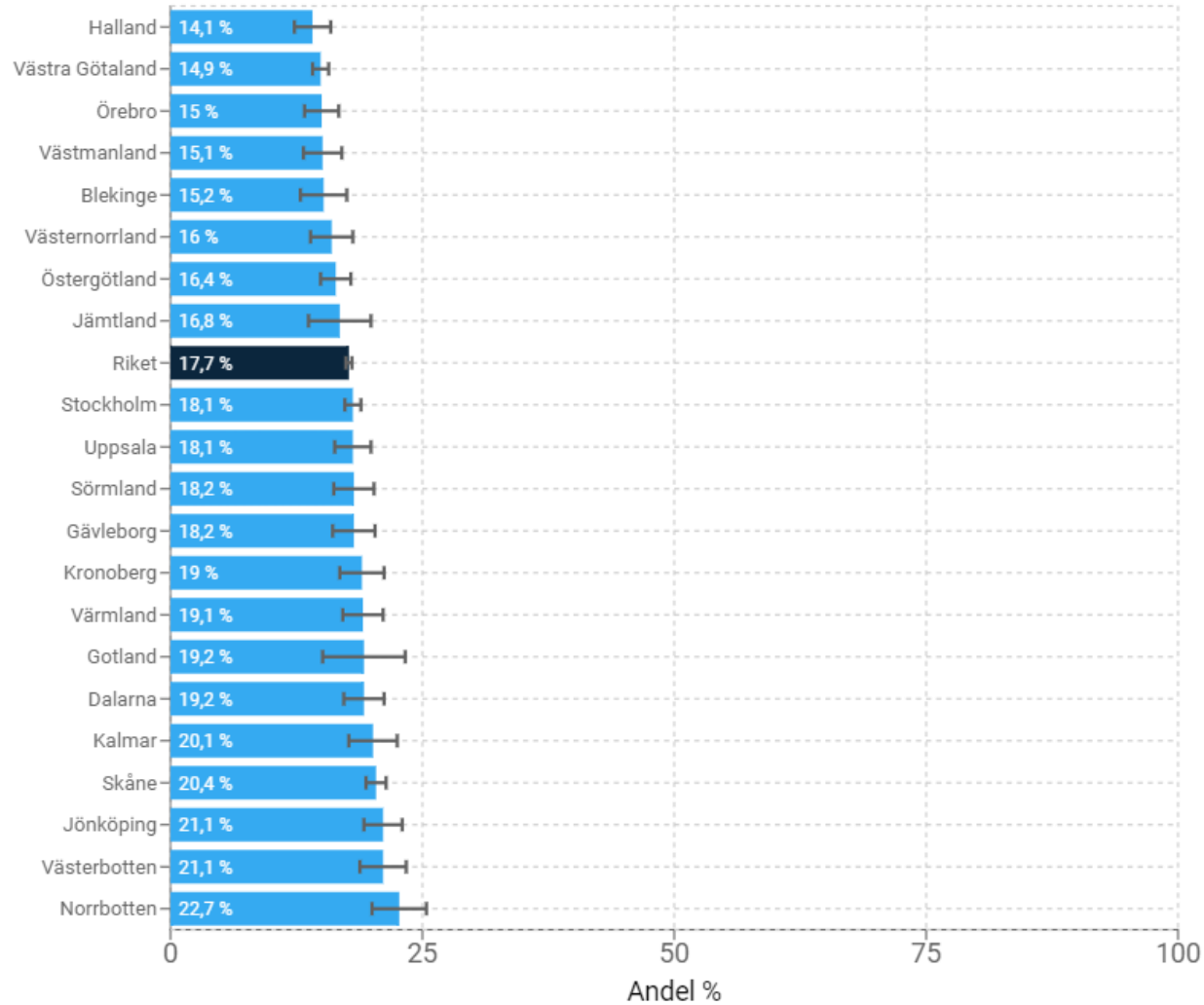
Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), **Diabetestyp:** Typ 1, **Ålder:** 18 till 99+ år



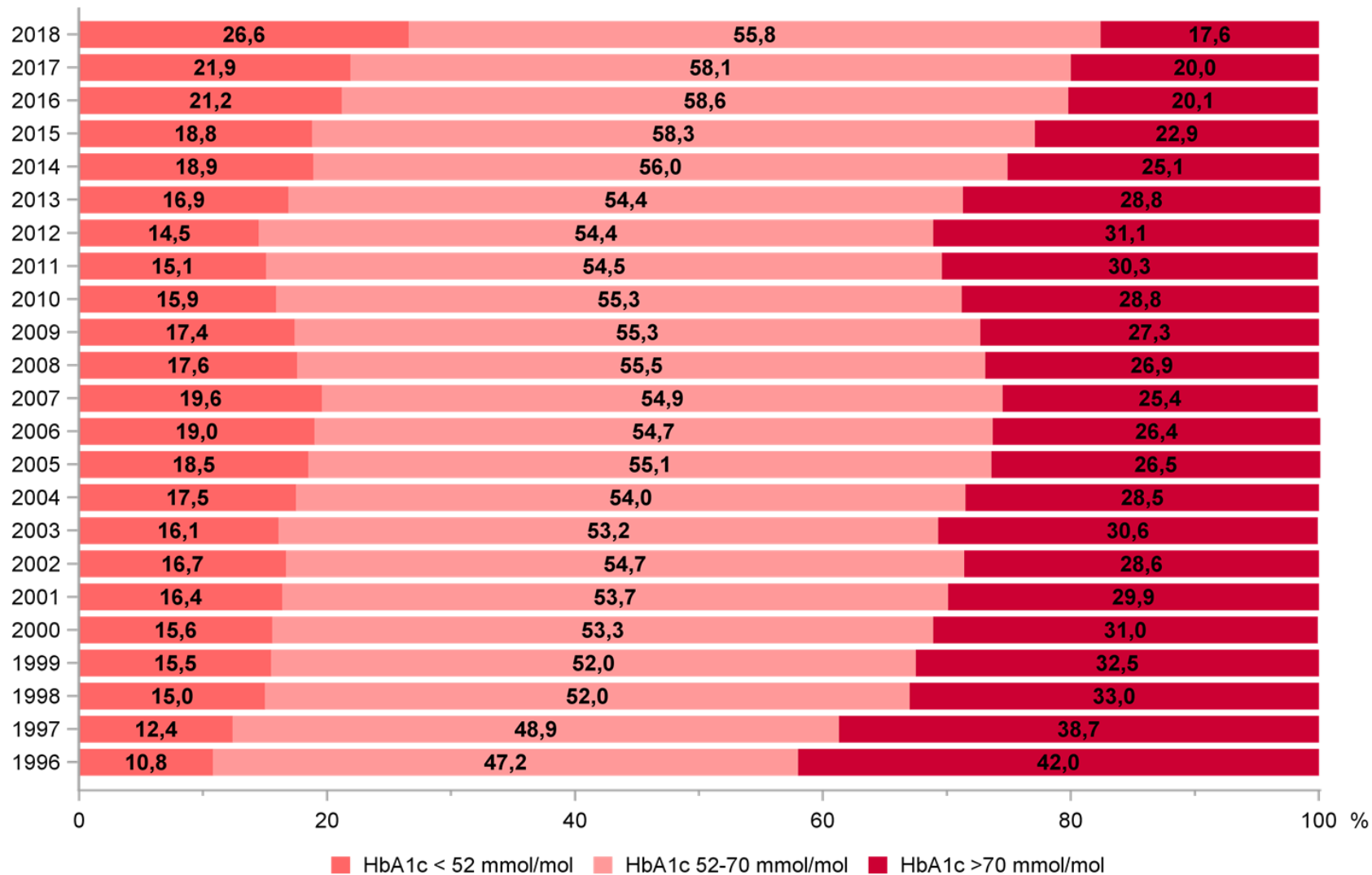
Andel HbA1c >70

📅 januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), **Diabetestyp:** Typ 1, **Ålder:** 18 till 99+ år



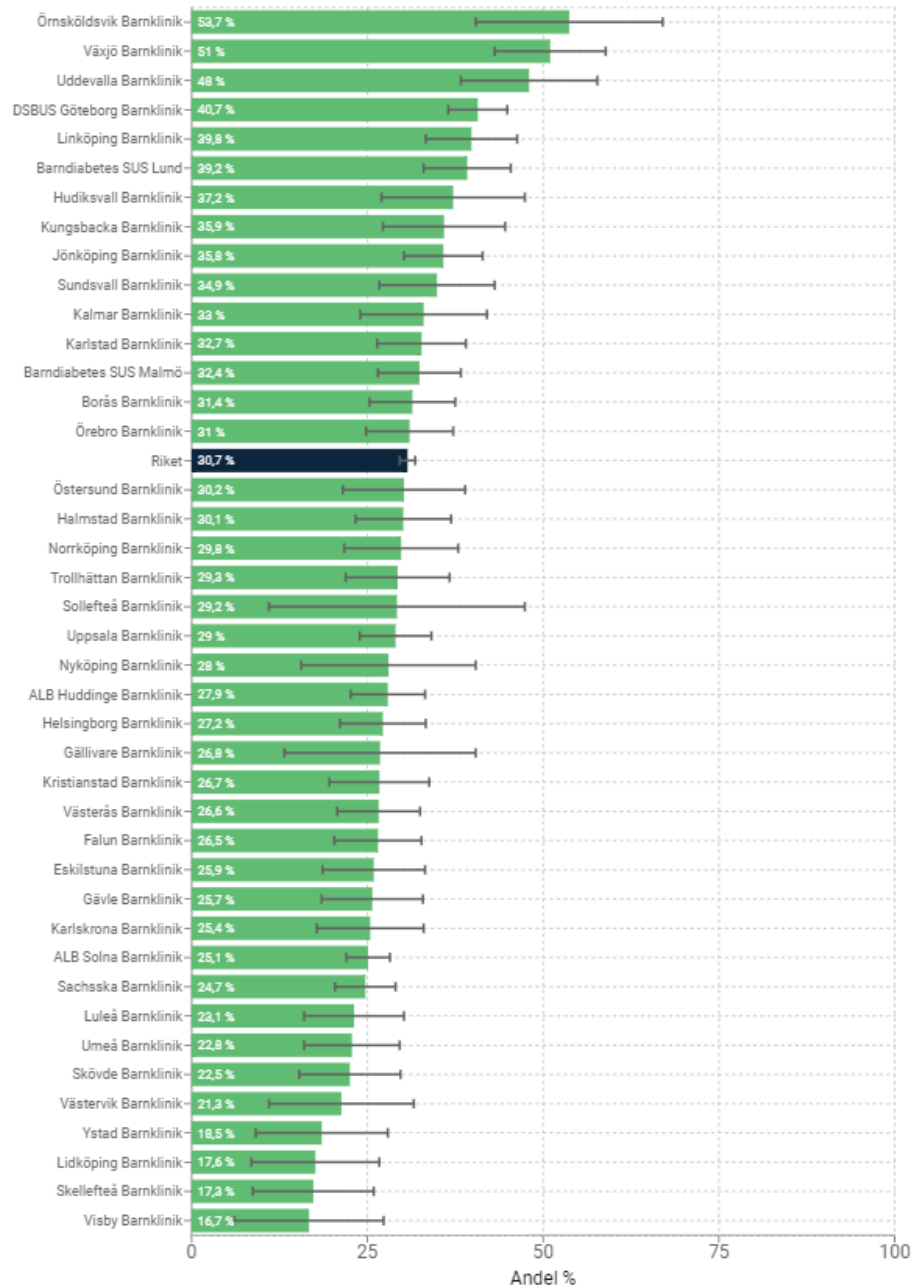
Fördelning av HbA1c över tid. Medicinklin., typ 1



Andel HbA1c ≤48

januari 2018 - december 2018

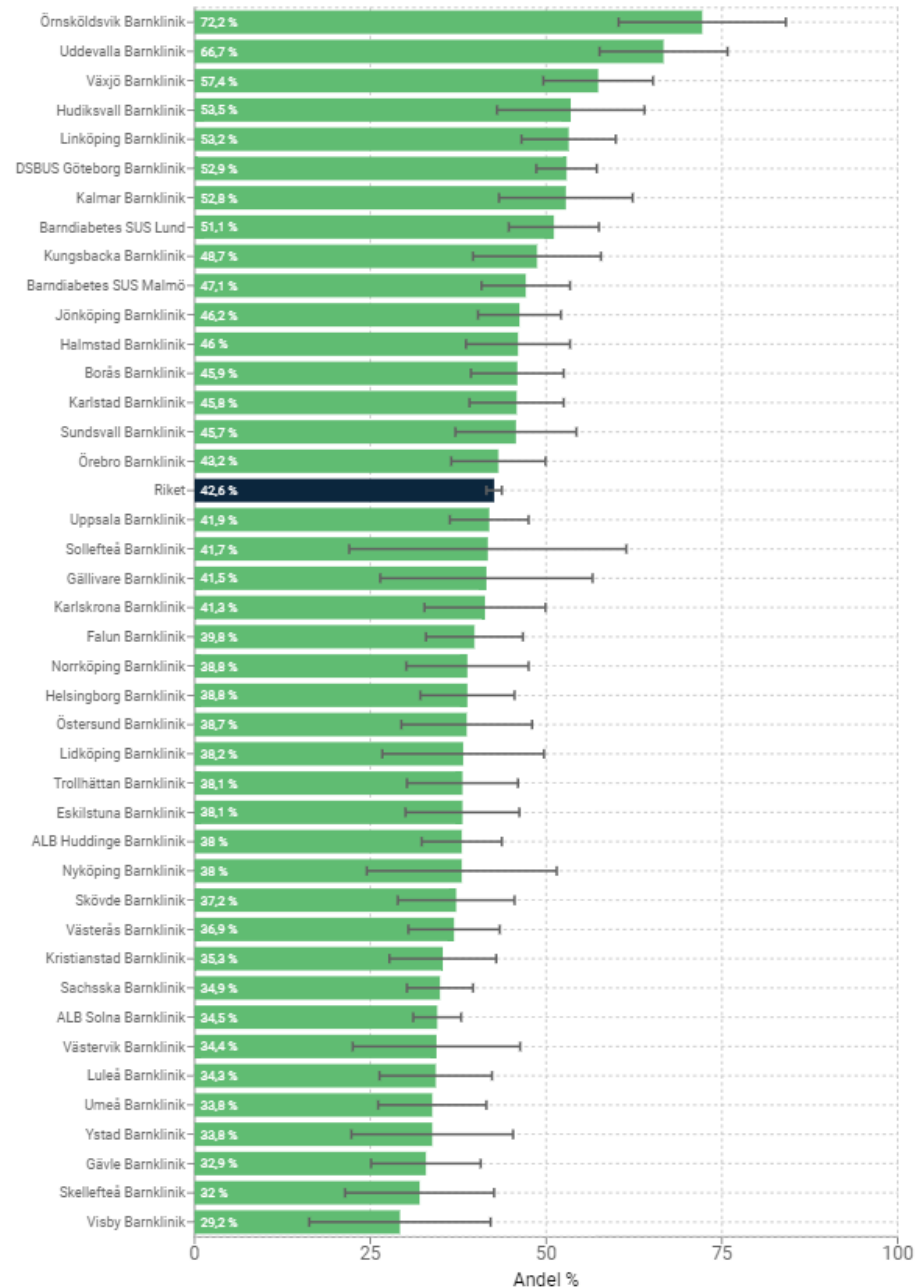
Vårdenhetstyp: Barnklinik, Ålder: 0 till 17 år



Andel HbA1c <52

januari 2018 - december 2018

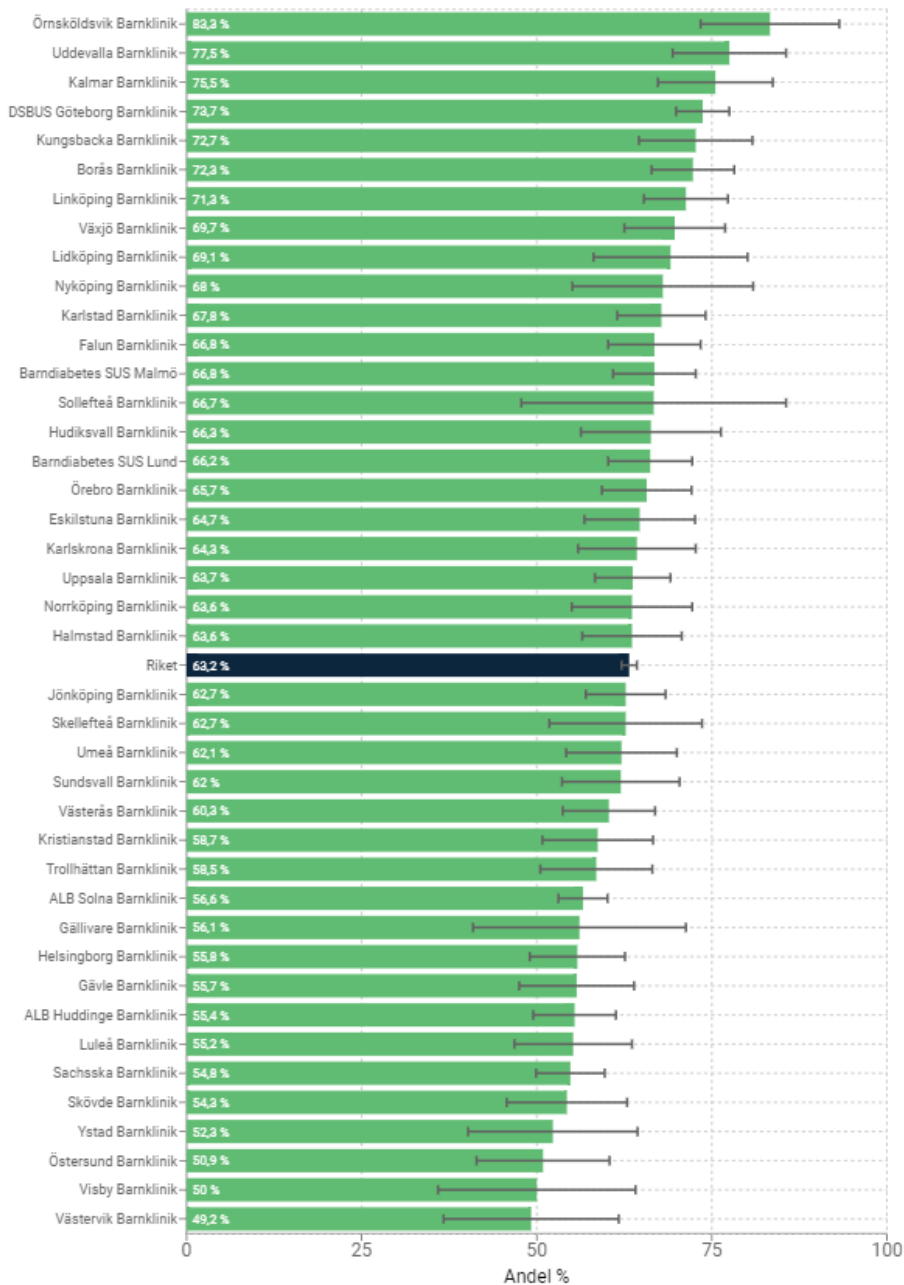
Vårdenhetstyp: Barnklinik, Ålder: 0 till 17 år



Andel HbA1c <57

📅 januari 2018 - december 2018

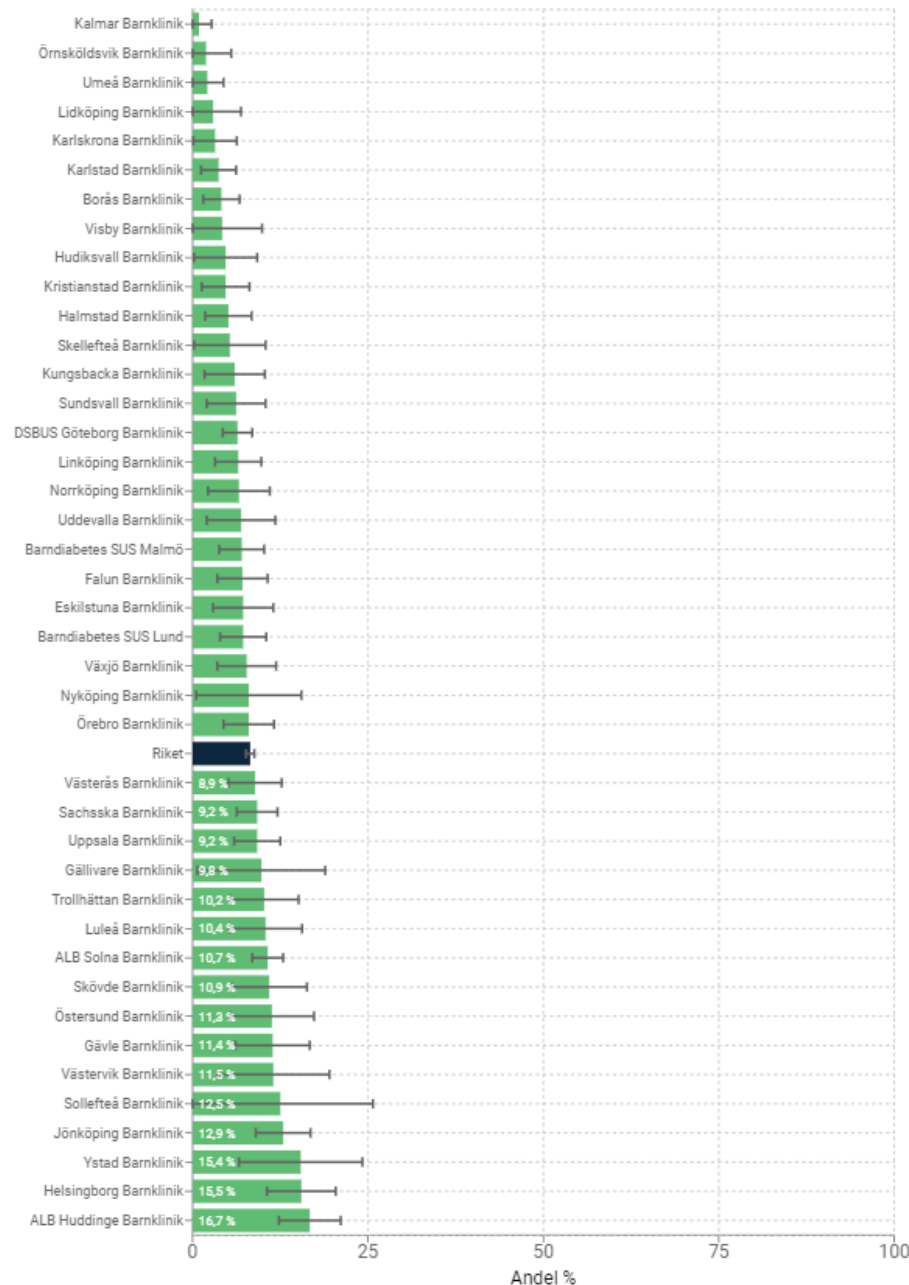
Vårdenhetstyp: Barnklinik, Ålder: 0 till 17 år



Andel HbA1c >70

📅 januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Barnklinik, Ålder: 0 till 17 år



Andel Med kontinuerlig glukosmätning (CGM/FGM)

Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), Diabetestyp: Typ 1, Ålder: 18 till 99+ år

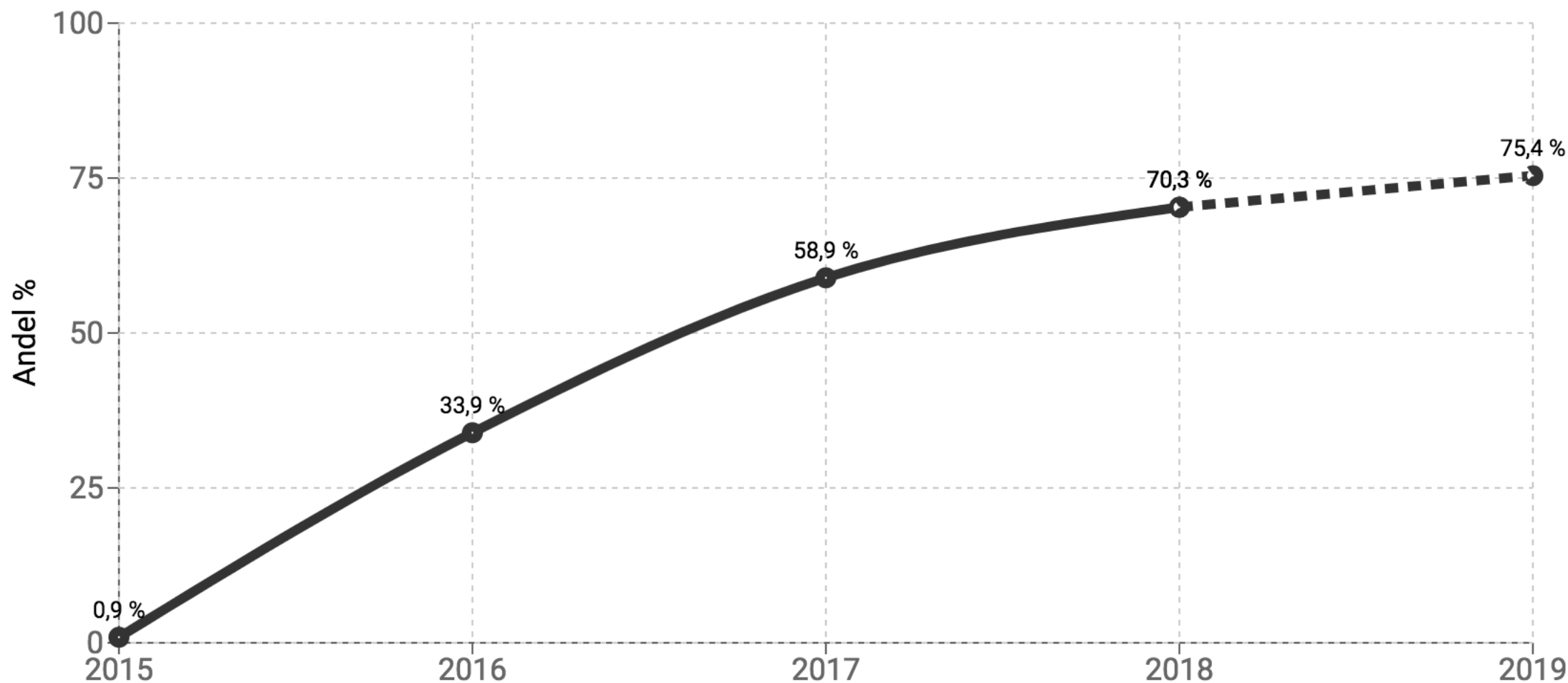
Visa pågående år



Anpassad y-axel



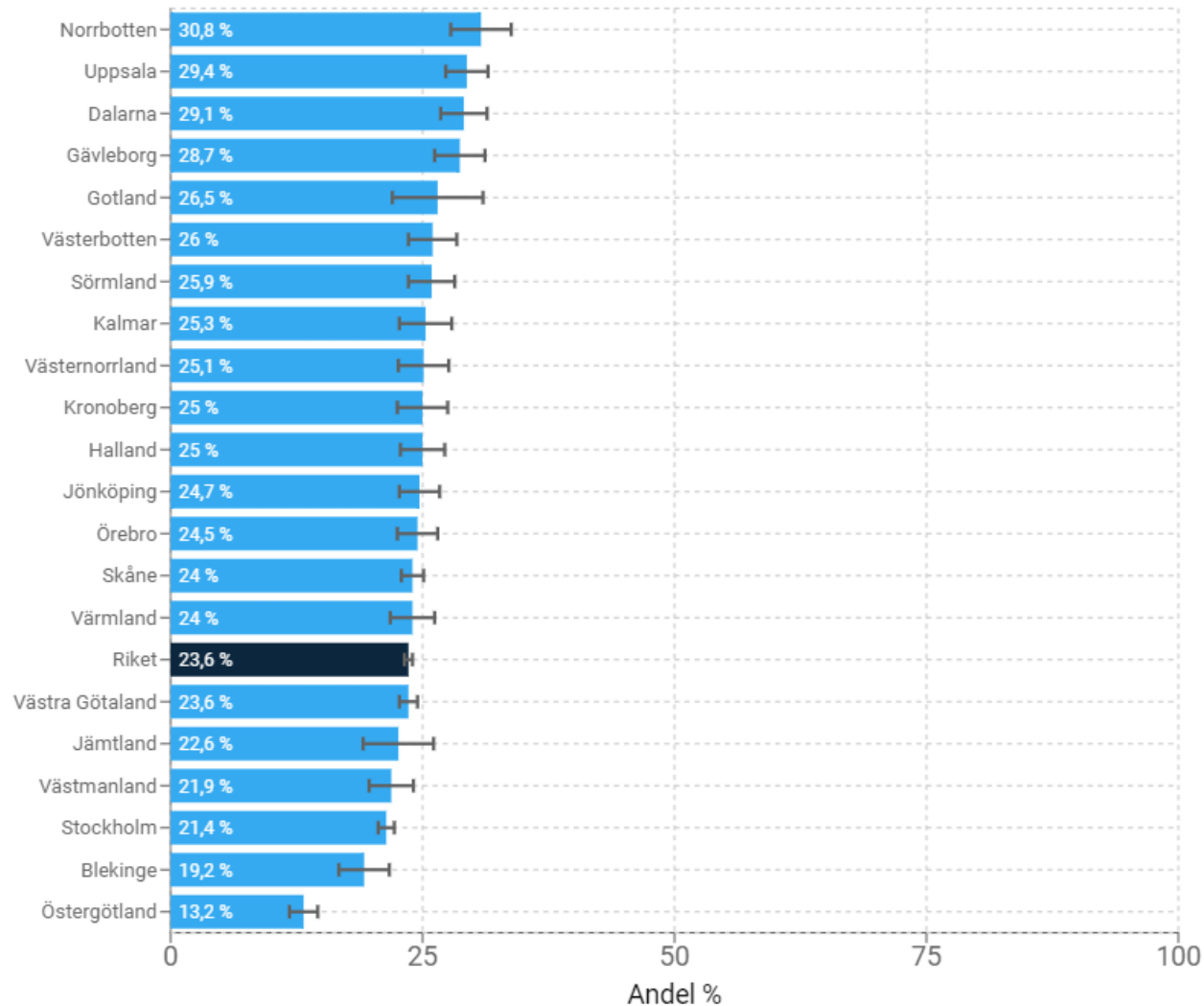
○ Riket



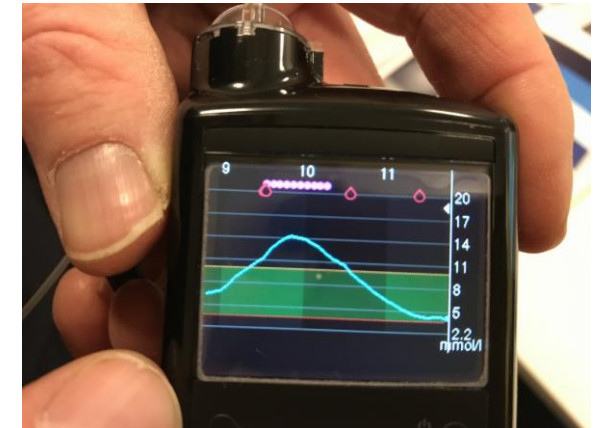
Andel Med insulinpump

📅 januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), **Diabetestyp:** Typ 1, **Ålder:** 18 till 99+ år



Stor ökning av antal pumpar med nya hybrid pumptekniken?

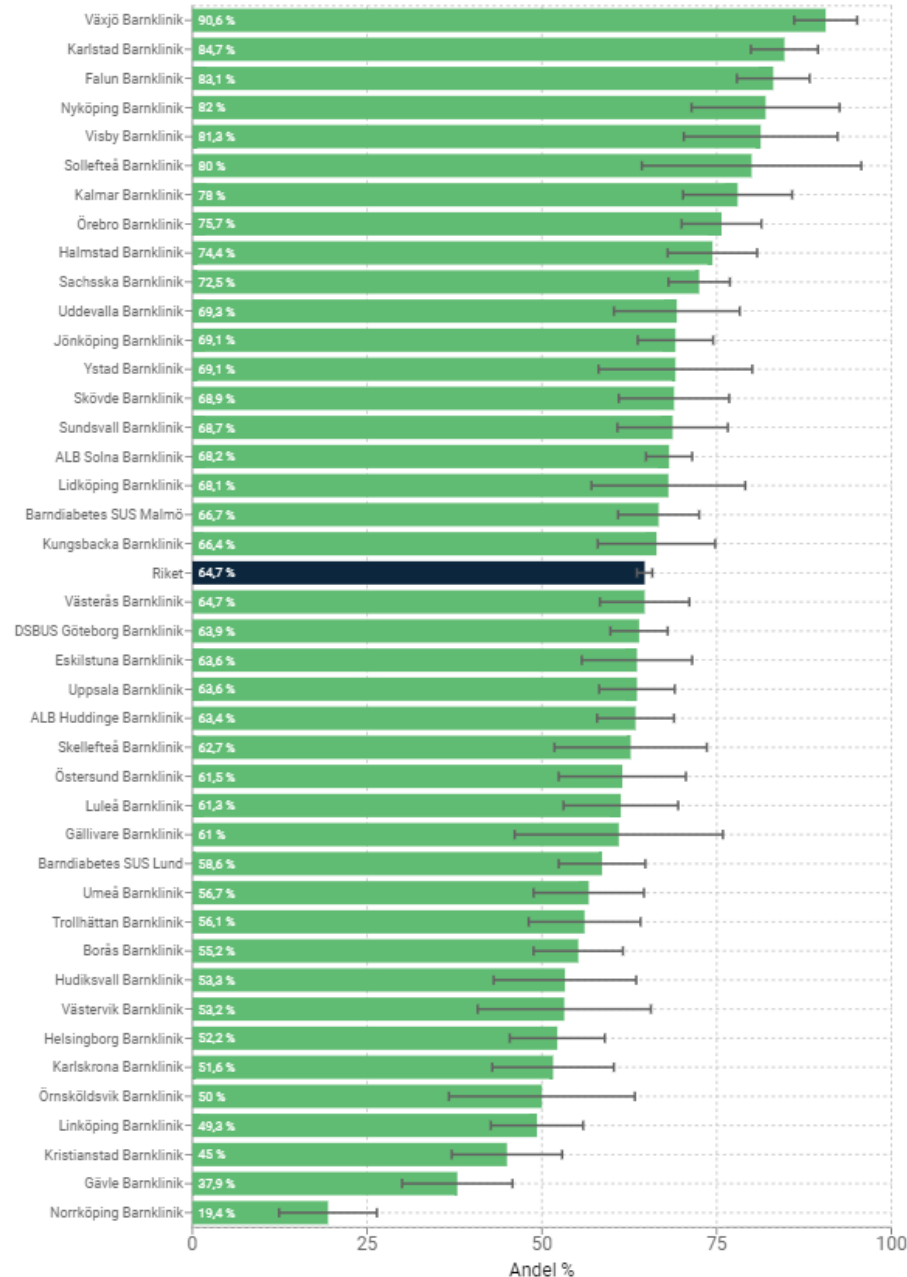


Andel Med insulinpump



januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Barnklinik, Ålder: 0 till 17 år

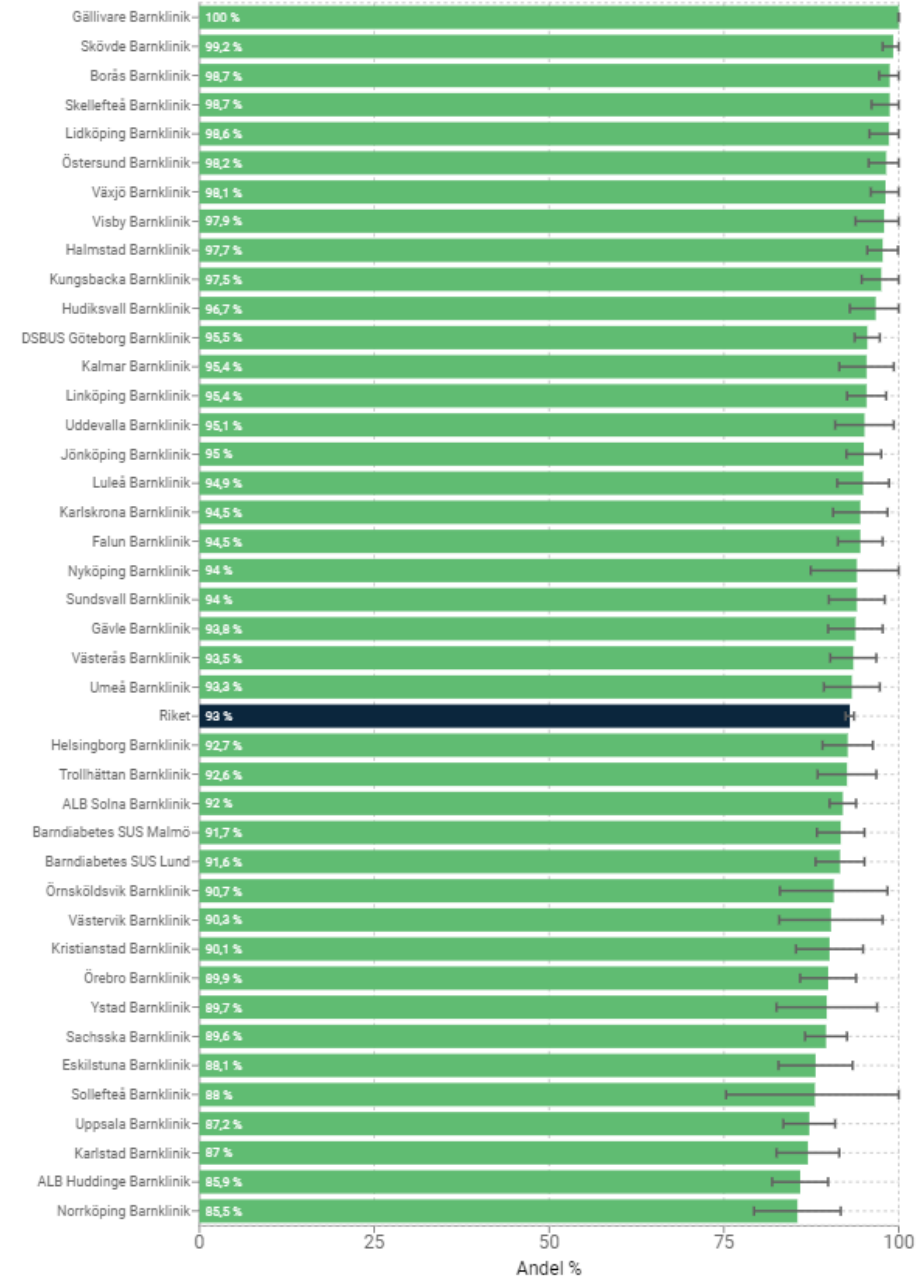


Andel Med kontinuerlig glukosmätning (CGM/FGM)



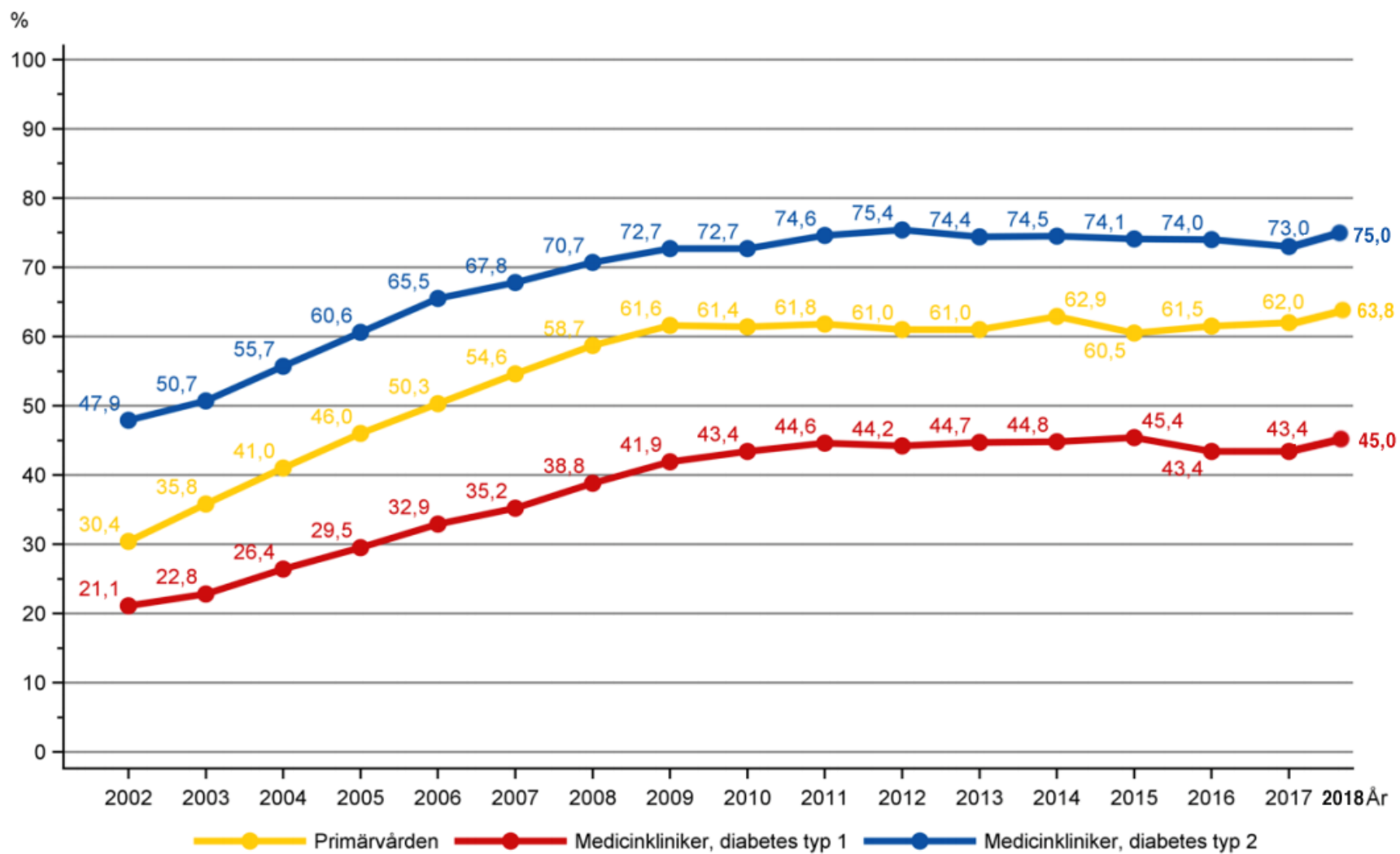
januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Barnklinik, Ålder: 0 till 17 år



Blodfetter

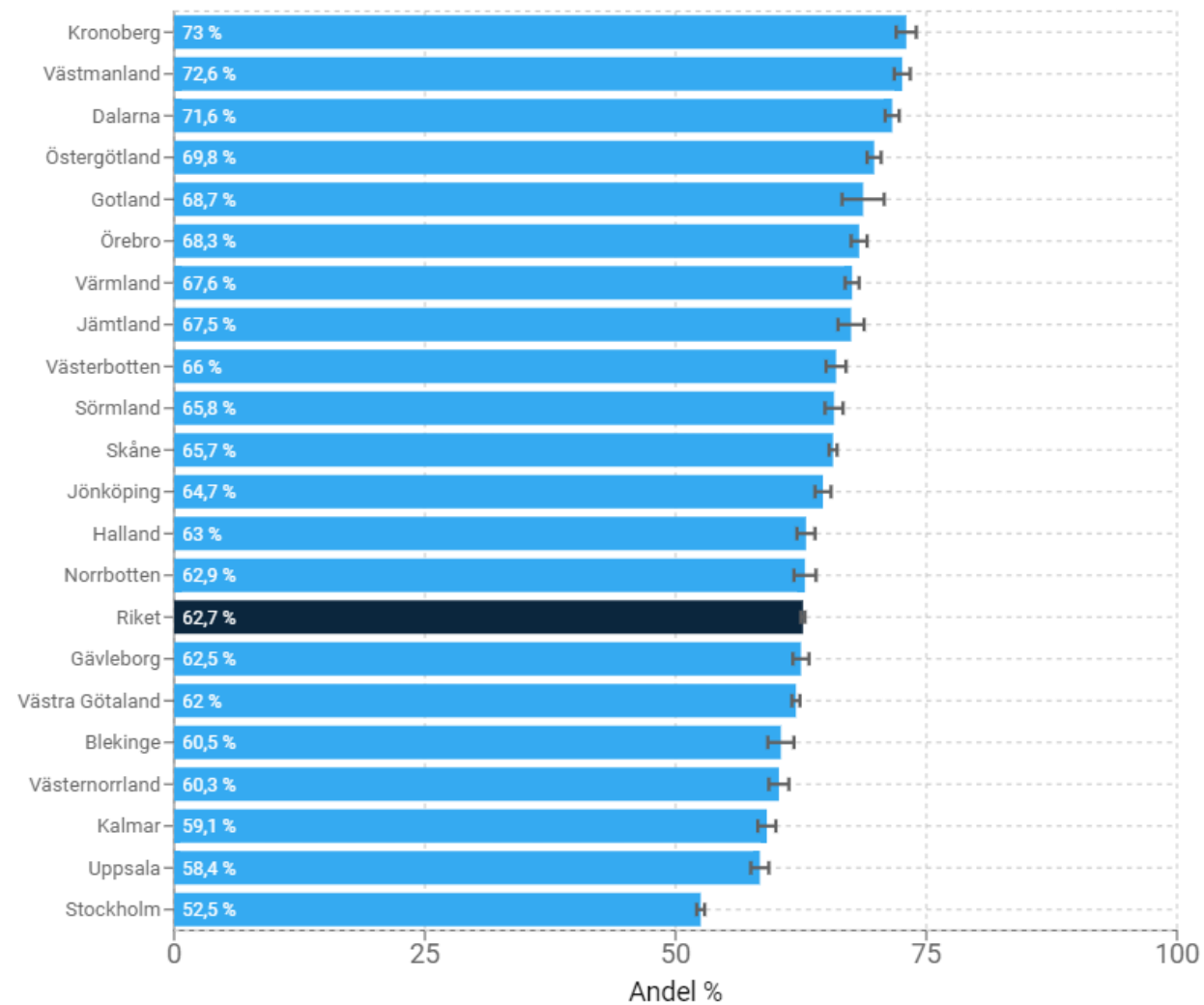
Figur 53. Andel med lipidsänkande läkemedel



Andel Med lipidsänkande läkemedel

📅 januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Primärvård), **Ålder:** 18 till 99+ år



Att förebygga diabeteskomplikationer

Behandling med lipidsänkande läkemedel. Ny

- *Hälso- och sjukvården bör*
 - erbjuda personer med diabetes och **mycket hög risk** för hjärt-kärlsjukdom intensiv behandling med statiner

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Icke-göra	FoU
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----

- erbjuda personer med diabetes och **hög risk** för hjärt-kärlsjukdom standardiserad behandling med statiner.

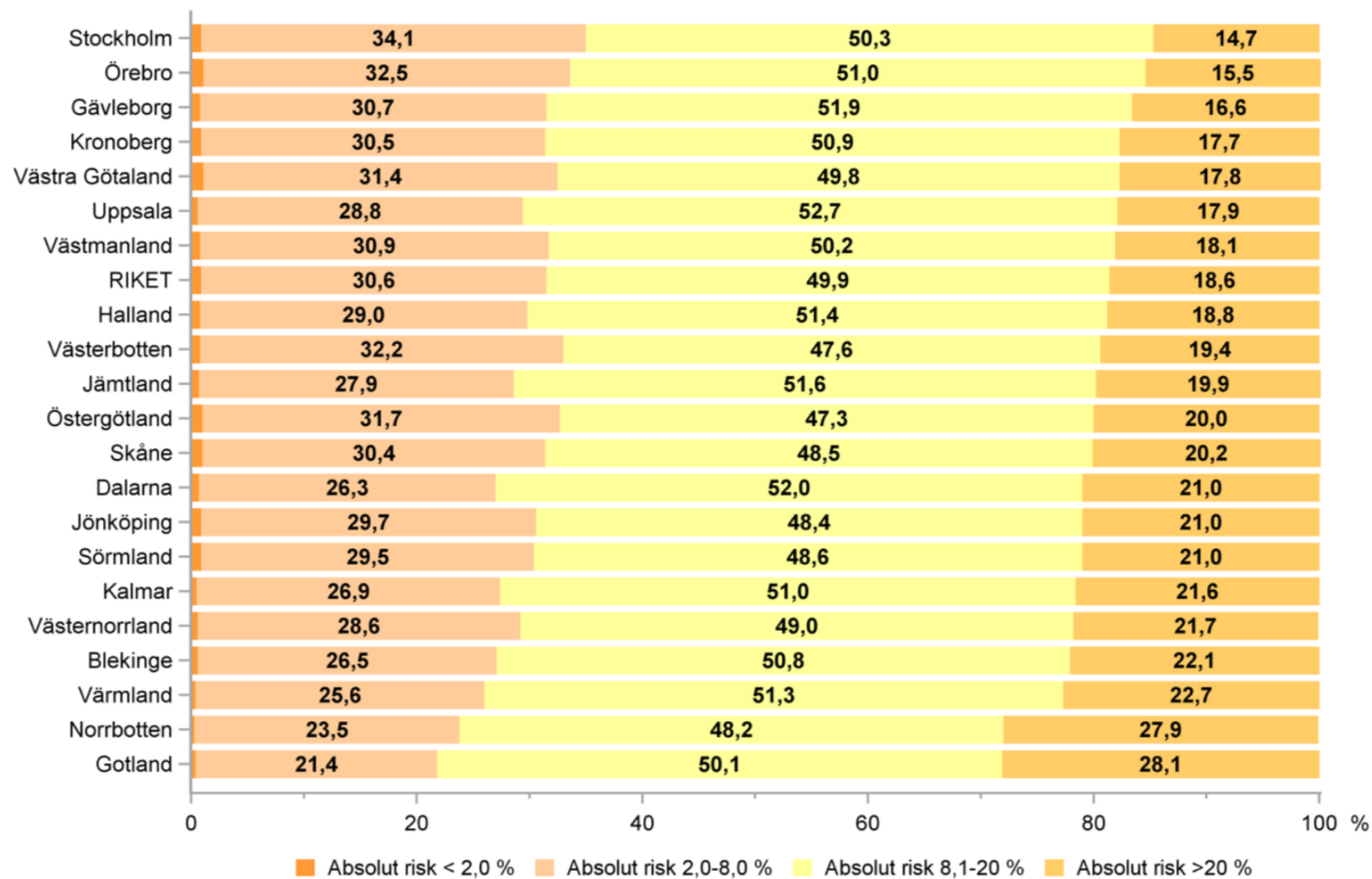
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Icke-göra	FoU
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----

- *Hälso- och sjukvården kan*
 - erbjuda personer med diabetes och **måttlig risk** för hjärt-kärlsjukdom standardiserad behandling med statiner .

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Icke-göra	FoU
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----

5-risk för hjärtkärlsjukdom i olika delar av landet

Figur 62. 5-årsrisk för hjärtkärlsjukdom enligt NDRs riskmodell.
Primärvården, diabetes typ 2, 30-79 år



Statinbehandling

Riskenivå 5 år	Behandlingsmodell	Rekommenderat preparat och dos
Måttlig 2-8 %	Ändrade levnadsvanor eller standardiserad statinbehandling	Simvastatin 20-40 mg Atorvastatin 10-20 mg
Hög 8-20 %	Standardiserad statinbehandling	Simvastatin 20-40 mg Atorvastatin 10-20 mg
Mycket hög >20 %	Intensiv statinbehandling	Atorvastatin 40-80 mg Rosuvastatin 20-40 mg

Lipidsänkande behandling, uppföljning

- Delaktig och välinformerad patient är A och O
- Kontrollera lipider efter en månad
- Ökad observans på biverkningar och interaktioner vid potent statin i hög dos
- Tänk på interaktionsrisken
- Kan vi sluta mäta LDL? Nej, men behöver inte göras regelbundet.
Dialog med patienten, pedagogik, compliance m m (Stefan J)

Målriktlinjer för lipid nivåer

Totalkolesterol < 4,5 mmol/l

TG < 1,7 mmol/l

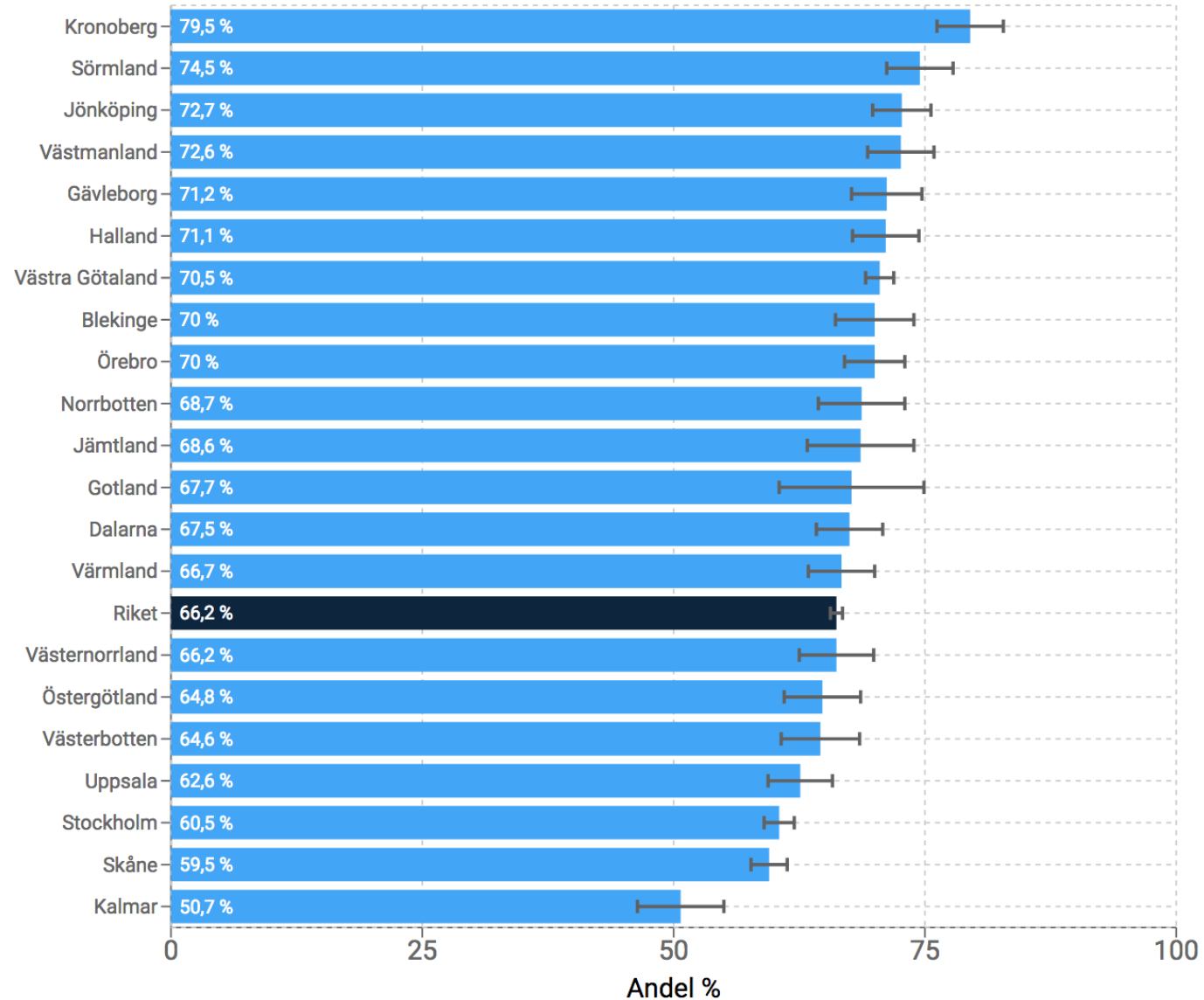
LDL < 2,5 mmol/l, vid mycket hög risk < 1,8 mmol/l

HDL > 1,2 mmol/l

Andel Med lipidsänkande läkemedel

📅 januari 2018 - december 2018

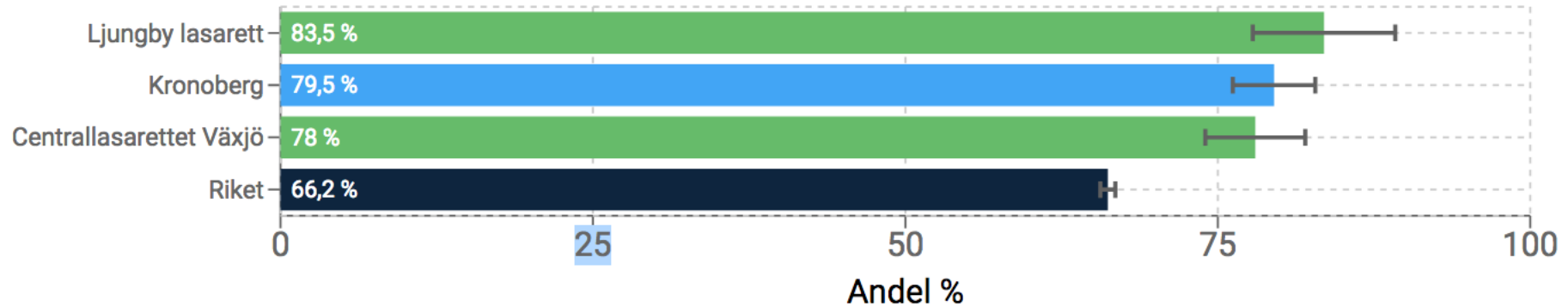
Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), **Diabetestyp:** Typ 1, **Diabetesduration:** 15 år eller mer, **Ålder:** 40 till 80 år



Andel Med lipidsänkande läkemedel

📅 januari 2018 - december 2018

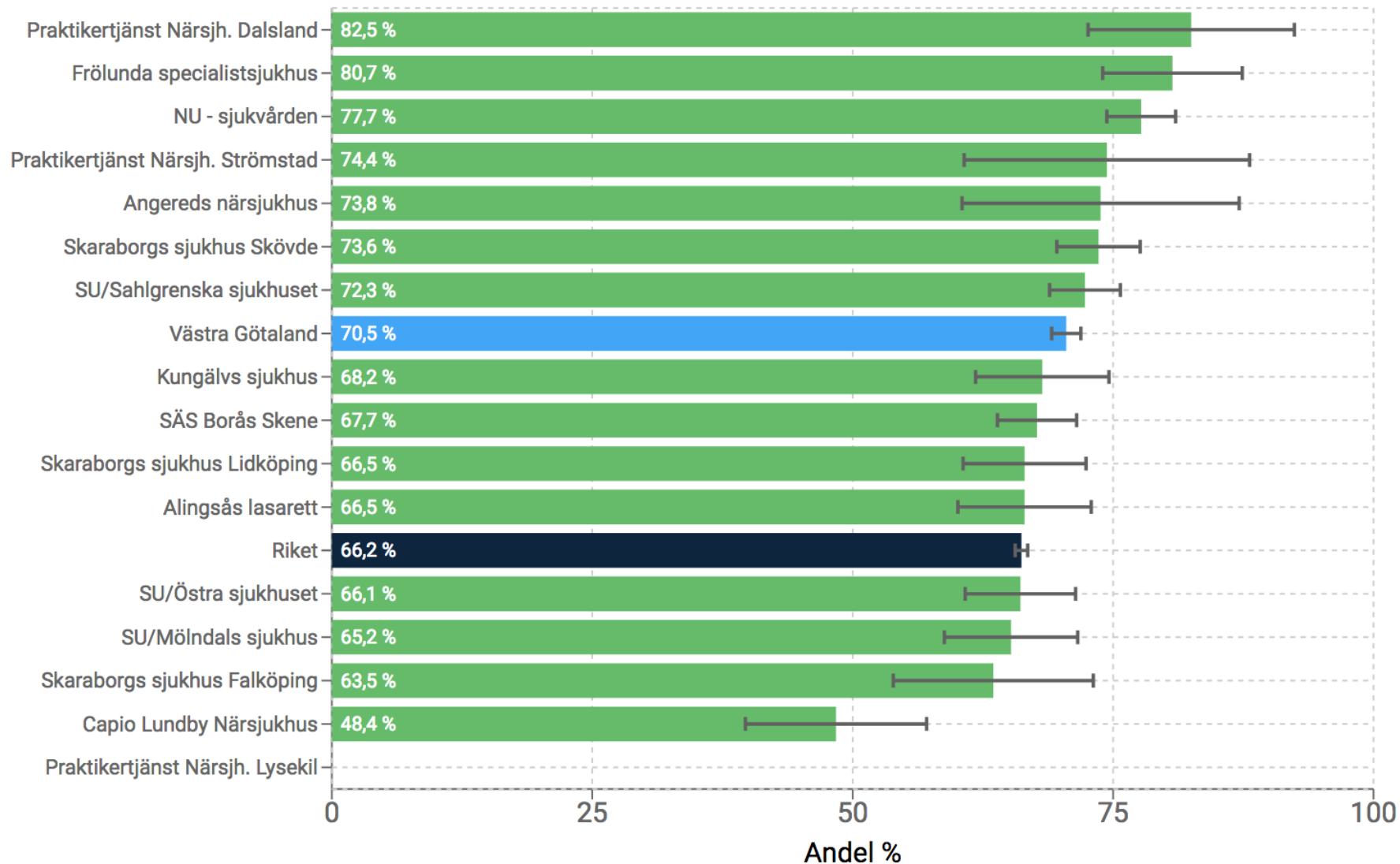
Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), **Diabetestyp:** Typ 1, **Diabetesduration:** 15 år eller mer, **Ålder:** 40 till 80 år



Andel Med lipidsänkande läkemedel

📅 januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), **Diabetestyp:** Typ 1, **Diabetesduration:** 15 år eller mer, **Ålder:** 40 till 80 år



Blodfetter - LDL-kolesterol och HDL-kolesterol

- Statinbehandling ska erbjudas alla med diabetes med måttlig - hög och mycket hög risk för hjärtkärlsjukdom
- Bedömning av individens risk i kombination med LDL-kolesterolnivåer

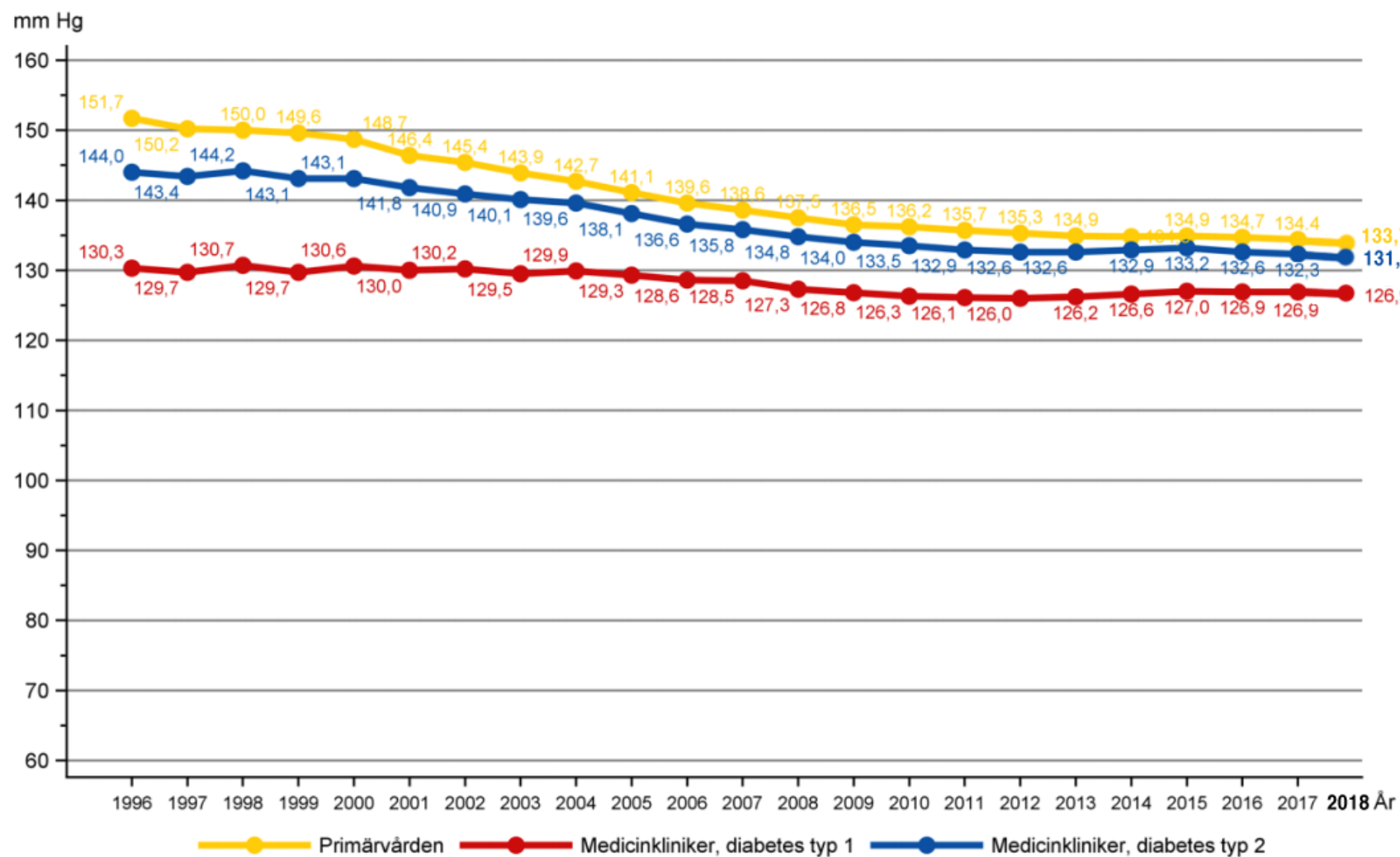
Typ 1-diabetes med hög risk för hjärtkärlsjukdom (motsvarande 8–20 procents risk för hjärthändelser över 5 år)

Standardiserad behandling med statiner för primärprevention av hjärtkärlsjukdom

2

Blodtryck och blodtrycksbehandling

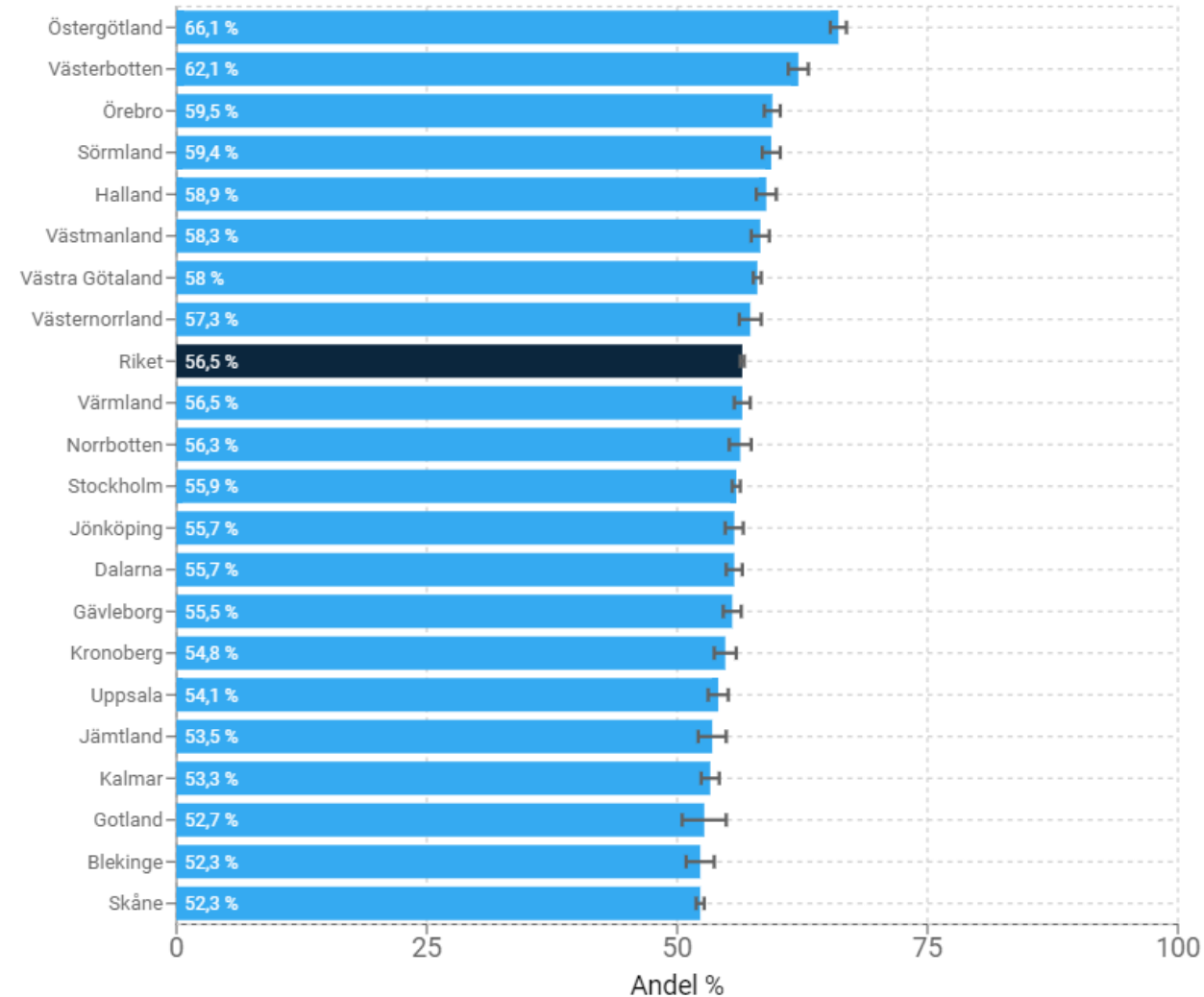
Figur 39. Medelvärde för systoliskt blodtryck (mm Hg)



Andel Blodtryck <140/85

📅 januari 2018 - december 2018

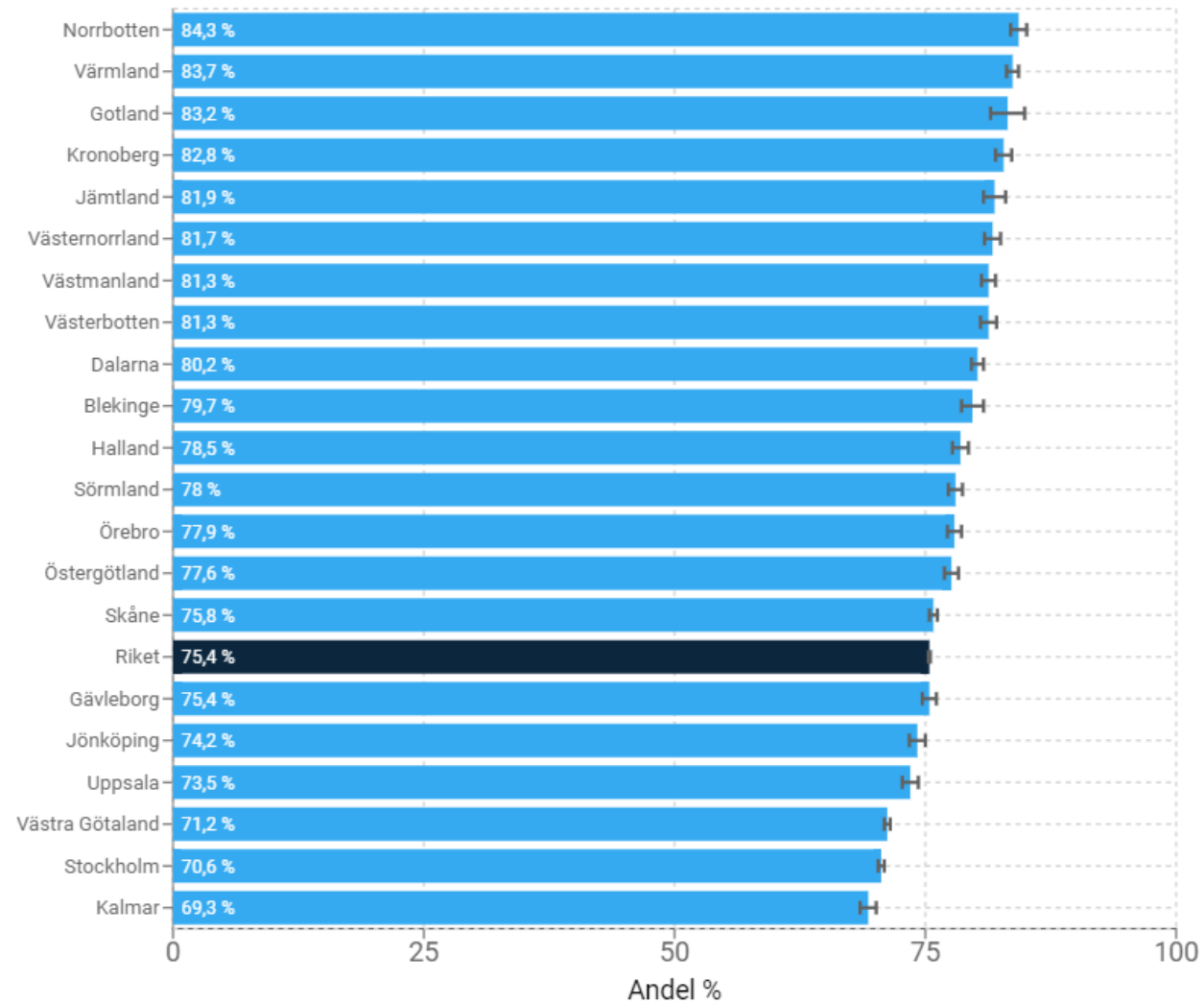
Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Primärvård), **Ålder:** 18 till 99+ år



Andel Med blodtryckssänkande läkemedel

📅 januari 2018 - december 2018

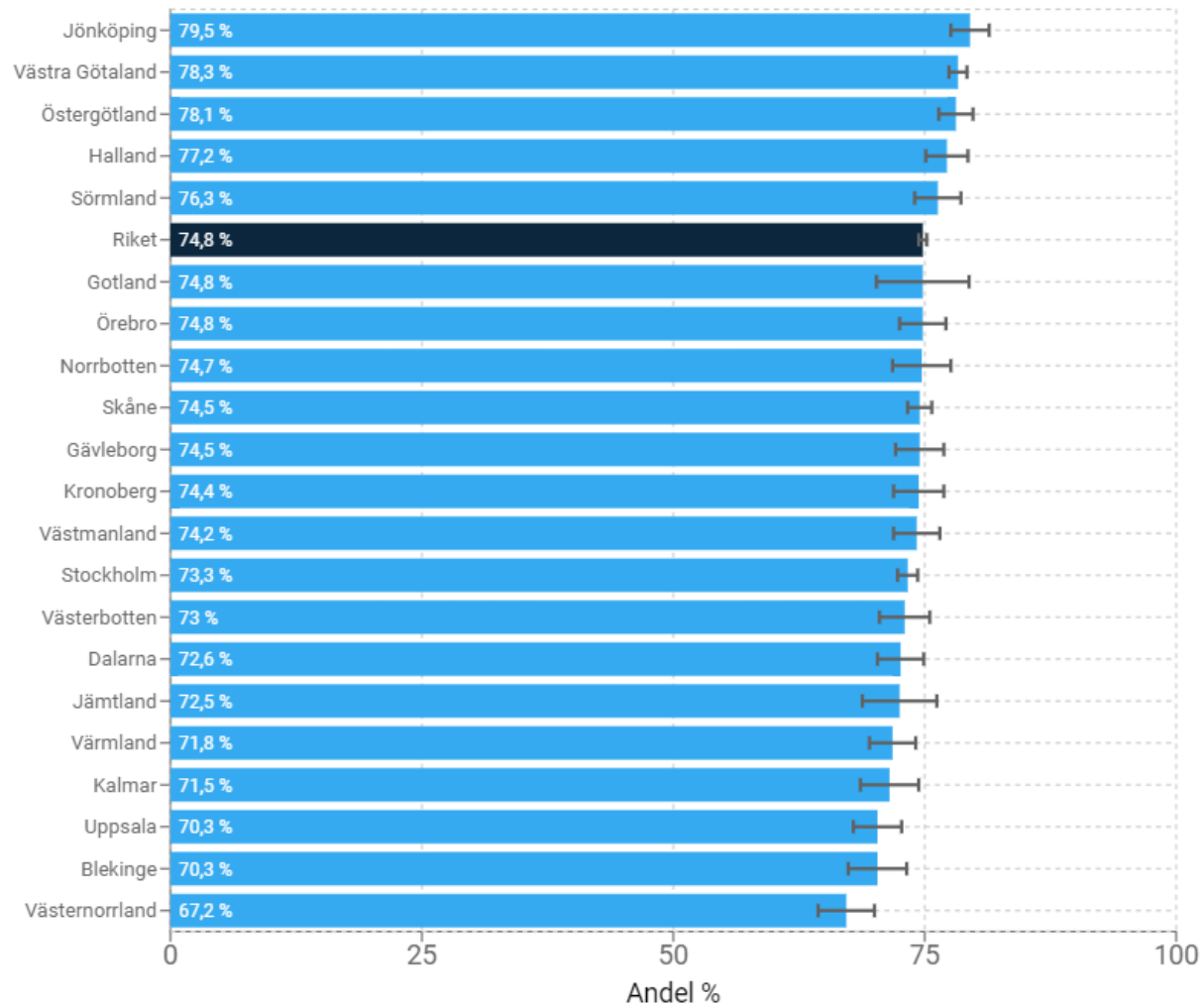
Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Primärvård), **Ålder:** 18 till 99+ år



Andel Blodtryck <140/85

📅 januari 2018 - december 2018

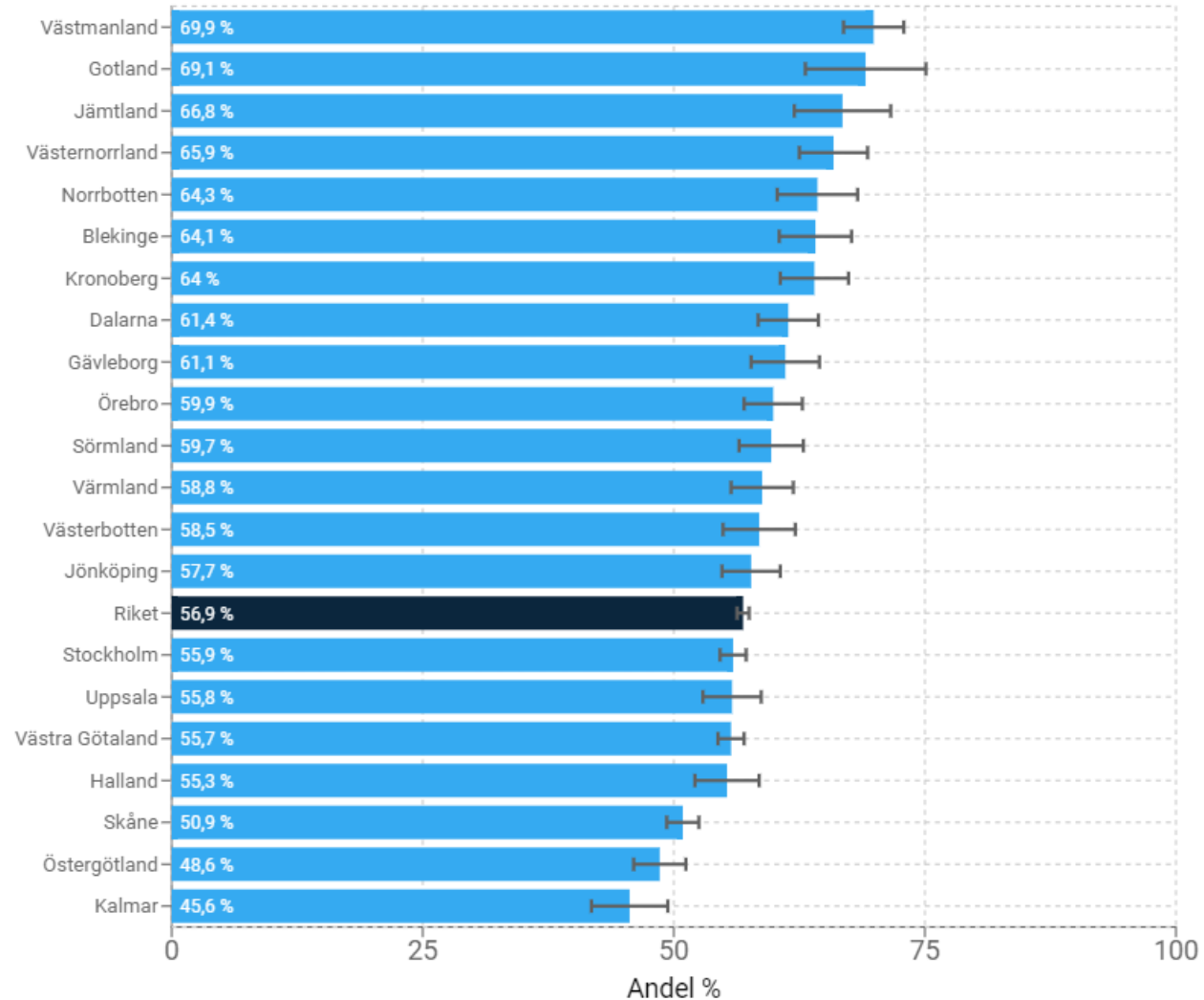
Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), **Diabetestyp:** Typ 1, **Ålder:** 18 till 99+ år



Andel Med blodtryckssänkande läkemedel

📅 januari 2018 - december 2018

Vårdenhetstyp: Vuxenvård (Medicinklinik), **Diabetestyp:** Typ 1, **Ålder:** 40 till 99+ år



Sammanfattning, ESH/ESC 2018

Blodtrycksrekommendationer vid diabetes

- Öka användandet av hembloodtryck / 24-timmarsbloodtryck
- Förskriv läkemedel vid mott-BT $\geq 140/90$ mmHg
- Målbloodtryck – samma vid diabetes / icke-diabetes

under 65 års ålder (120)-130/70-79 mmHg

över 65 års ålder 130-140/70-79 mmHg

Socialstyrelsens nationella målnivåer för diabetesvård

HbA1c >70 mmol/mol typ 1-diabetes < 20 %

HbA1c >70 mmol/mol typ 2-diabetes < 10 %

Blodtryck < 140/85 mmHg typ 1-diabetes ≥ 90 %

Blodtryck < 140/85 mmHg typ 2-diabetes ≥ 65 %

Fotundersökning typ 1-diabetes ≥ 95 %

Fotundersökning typ 2-diabetes ≥ 99 %

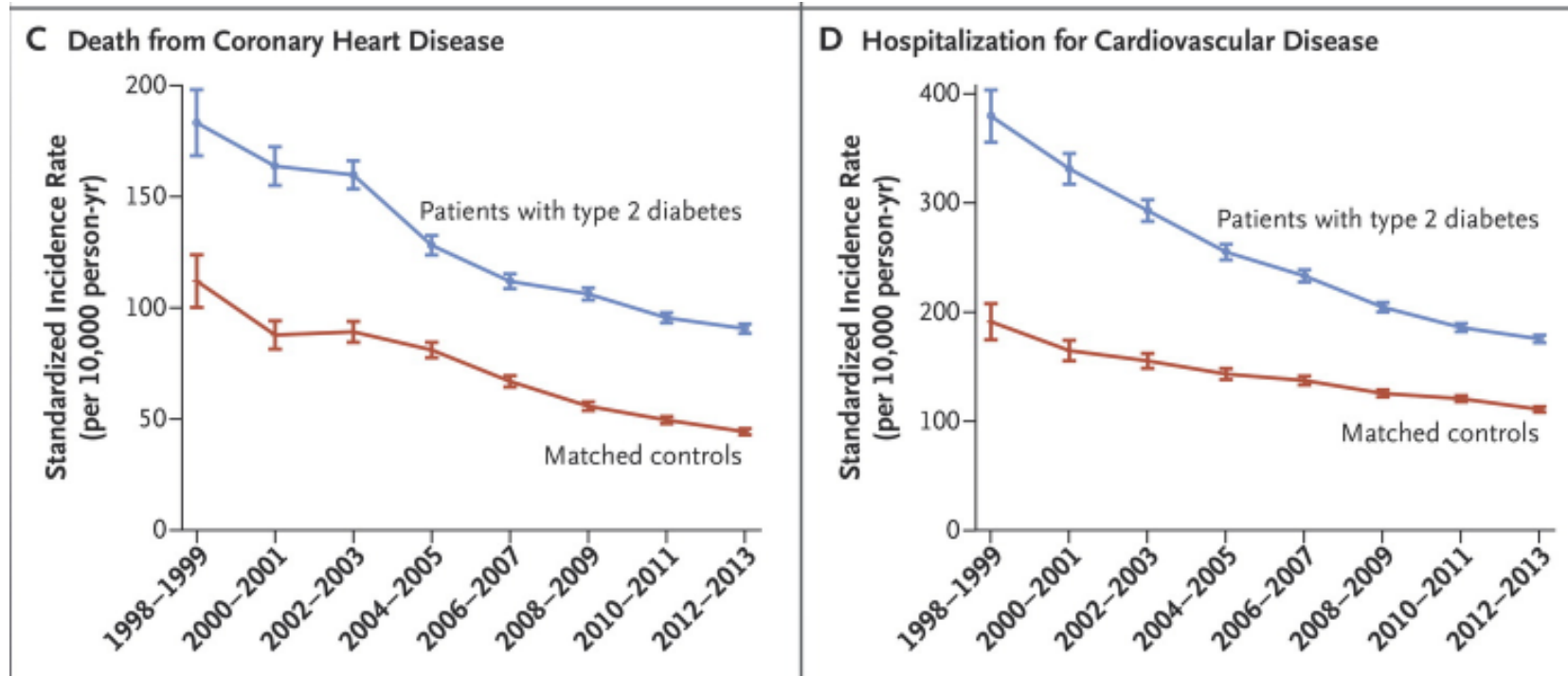
Ögonbottenundersökning typ 1 diabetes ≥ 98 %

Ögonbottenundersökning typ 2-diabetes ≥ 96 %

Icke-rökare bland personer med typ 1-diabetes ≥ 95 %

Icke-rökare bland personer med typ 2-diabetes ≥ 95 %

Tidstrender för hjärt-kärlsjukdom och död 1998-2013



- Ökad risk för hjärt-kärlsjukdom vid diabetes
- Lägre risk över tid
- Risken går att påverka

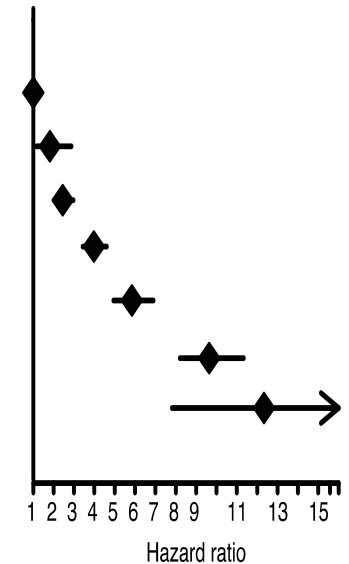
Gynnsamt att ha många riskfaktorer under kontroll

Okontrollerade riskfaktor

- Blodtryck över 140/80
- LDL-kolesterol över 3
- Vara rökare
- HbA1c över 53 mmol/mol
- Ha albuminuri

B Fatal/nonfatal acute myocardial infarction

	GROUP	EVENTS	PERSON-YEARS	INCIDENCE RATE	HAZARD RATIO
Persons with diabetes	Matched controls	1592	1620975	0.98 (0.93 to 1.03)	Reference
	No risk factors	23	25834	0.90 (0.44 to 1.36)	1.82 (1.15 to 2.88)
	1 risk factor	166	95997	1.72 (1.41 to 2.04)	2.45 (2.01 to 2.98)
	2 risk factors	466	107865	4.32 (3.82 to 4.83)	3.98 (3.43 to 4.62)
	3 risk factors	516	62149	8.31 (7.23 to 9.39)	5.84 (4.94 to 6.91)
	4 risk factors	280	18668	14.98 (12.92 to 17.04)	9.64 (8.20 to 11.34)
	5 risk factors	46	2270	20.26 (11.85 to 28.67)	12.34 (7.81 to 19.48)

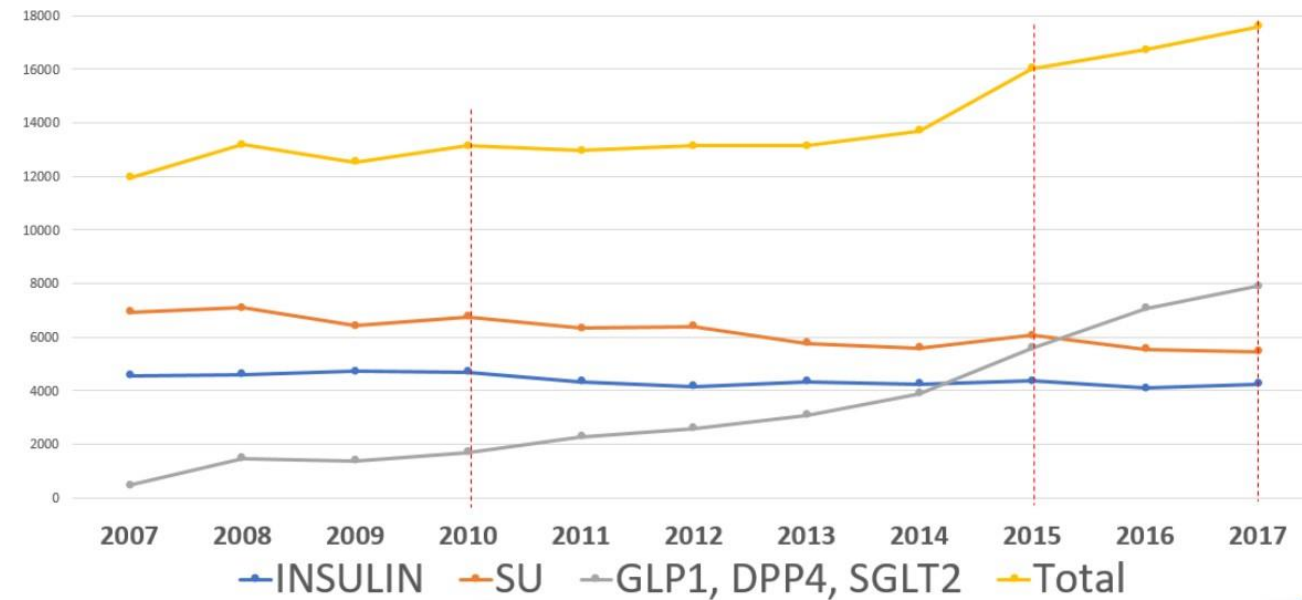


Högre risk
för hjärtinfarkt

Förbättring kräver ständigt arbete

- Fortsatt förbättringsarbete
- Titta på egna data
- Titta på andras data - Vad gör dom som är så bra?
- Inloggade användare och Knappen-användare - 600 per dag (mest på tisdagar)
- Inspireras av skillnader

Antal patienter som hämtat ut SU, insulin eller nyare läkemedel (DPP-4i, GLP-1RA eller SGLT-2i) som 1:a tillägg till metformin i Sverige 2010 - 2017



Andel patienter som hämtat ut nyare läkemedel (DPP-4i, GLP-1RA eller SGLT-2i) som 1:a tillägg till metformin i Sverige 2010 - 2017

