

Socialstyrelsen kriterier GDM

SDF 2014-04-17

Anna Mattsson

Enheten för nationella riktlinjer och screening

Nationella riktlinjer

Prioriteringsstöd till beslutsfattare

Syfte

- God vård och omsorg på lika villkor
- Använda resurser effektivt
- Utveckling och uppföljning av kvalitet

- Tas fram av Socialstyrelsen i samverkan med regions-, professions- och patientföreträdare
- En del i den nationella kunskapsstyrningen

Frågeställningar utgår från behovet av vägledning

- Finns praxisskillnader?
- Oenigheter inom professionen?
- Kontroversiella metoder?
- Tveksam kostnadseffektivitet?
- Ineffektiva metoder som används?



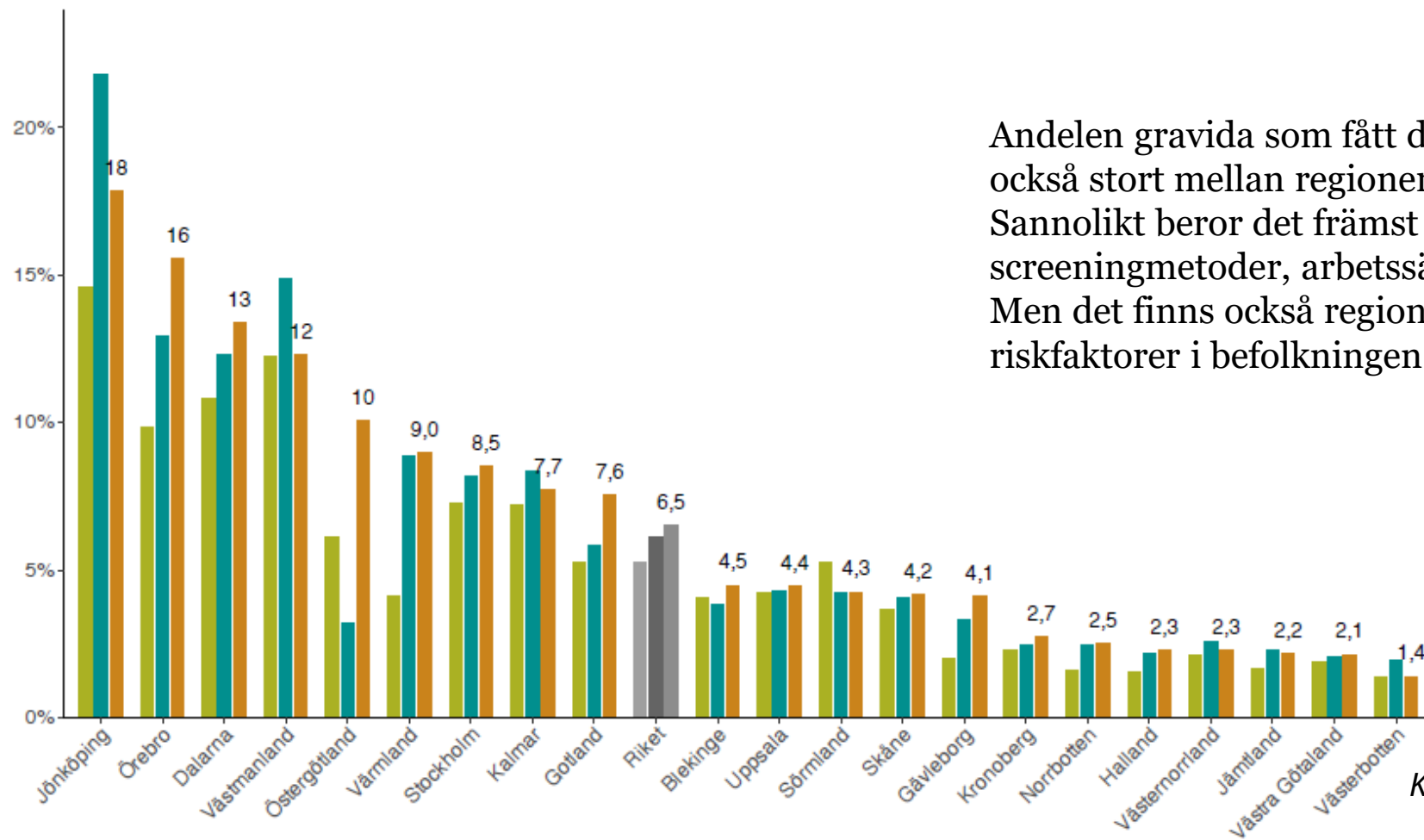
Nationella riktlinjer: Graviditet, förlossning och tiden efter

Huvudbudskap

- Fokusera mer på utsatta grupper
- Stärk vårdkedjan
- Förbättra eftervården

Andel (%) gravida som fått diagnos graviditetsdiabetes per region 2020-2022

2020 2021 2022



Andelen gravida som fått diagnosen GDM skiljer sig också stort mellan regionerna (1,4-17,9% under 2022). Sannolikt beror det främst på skillnader i screeningmetoder, arbetssätt och definitioner av GDM. Men det finns också regionala skillnader av riskfaktorer i befolkningen.

Källa: Graviditetsregistrets årsrapport 2022

Gränsvärden (p-glukos, mmol/L) för diagnos graviditetsdiabetes, baserat på oral glukosbelastning (OGTT), per region 2022

Region	Fastevärde	1h-värde	2h-värde
Halland	7,0	10	8,5
Jämtland/Härjedalen	7,0		10
Kalmar	7,0		9,0
Kronoberg	7,0		10
Norrbottn	7,0		10
Sörmland	7,0		9,0
Uppsala	7,0		9,0
Västerbotten	7,0		10
Västernorrland	7,0		10
Västra Götaland	7,0		10
Gävleborg	6,5		9,0
Östergötland	5,3		9,4
Dalarna	5,1	10	8,5
Gotland	5,1	10	8,5
Jönköping	5,1		8,5
Stockholm	5,1	10	8,5
Värmland	5,1	10	8,5
Västmanland	5,1	10	8,5
Örebro	5,1	10	8,5
Blekinge			10

p-glukos (mmol/L)

5,1 fastevärde

10,0 vid 1 h efter OGTT

8,5 vid 2 h efter OGTT

antal regioner

6/21

7/21

7/21

Region Skåne och Region Blekinge erbjuder alla gravida OGTT, medan övriga regioner erbjuder OGTT vid förekomst av olika riskfaktorer, som till exempel högt BMI (>30 eller >35), tidigare GDM, ärftlighet eller accelererande fostertillväxt.

* Gränsvärde (p-glukos, mmol/L) för diagnos graviditetsdiabetes, baserat på oral glukosbelastning, per region 2021. Skåne saknas.

Källa: Graviditetsregistrets årsrapport 2022

Gränsvärden för graviditetsdiabetes

Stöd för beslut om behandling

Socialstyrelsen 2015

Rekommendation

Hälso- och sjukvården bör

- erbjuda åtgärder för att följa och vid behov sänka blodsockret hos gravida kvinnor som uppfyller ett eller flera av nedanstående kriterier.

	Gränsvärde*
Fastande	$\geq 5,1$ mmol/l
1 timme efter 75 g glukosbelastning	$\geq 10,0$ mmol/l
2 timmar efter 75 g glukosbelastning	$\geq 8,5$ mmol/l

* De angivna gränsvärdena baseras på venös provtagning och analys av blodsocker i plasma.

Översyn av gränsvärden för graviditetsdiabetes – stöd för beslut om behandling

Pågående arbete

Expertgruppen för översyn av gränsvärden gdm

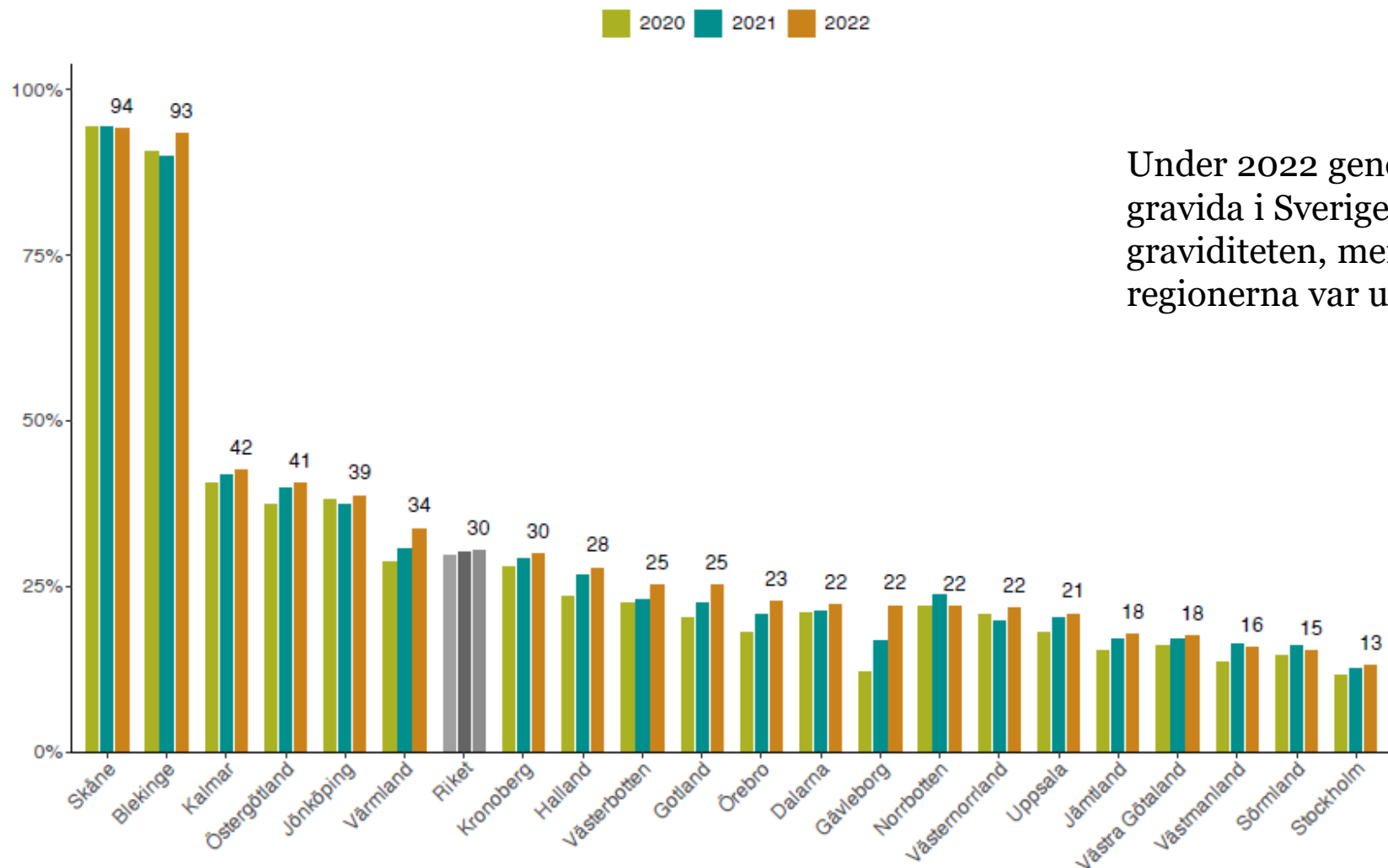
Helena Backman	Örebro	överläkare obstetrik och gynekologi, docent	Kvinnokliniken Universitetssjukhuset Örebro
Fredrik Ahlsson	Uppsala	överläkare, neonatolog, med. Dr	Akademiska sjukhuset, Uppsala universitet
Kerstin Berntorp	Malmö	överläkare, diabetolog, adj. Professor	Skånes universitetssjukhus, Lunds universitet
Margareta Persson	Umeå	barnmorska, docent i reproduktiv och perinatal hälsa	Umeå universitet
Karolina Lindén	Göteborg	Barnmorska, Universitetslektor/docent	Göteborgs universitet
Stefan Jansson	Örebro	allmänläkare, primärvård, ordförande i NAG diabetes	Brickebackens vårdcentral
Elisabeth Storck-Lindholm	Stockholm	MÖHL	MHV-enheten, kvinnokliniken Södersjukhuset
Linda Englund-Ögge	VGR	Överläkare, PhD Obstetrik	Kvinnokliniken Östra sjukhuset

Frågor som diskuteras

- **Gränsvärden graviditetsdiabetes**
 - var går gränsen för nytta med behandling?
- **Strukturerad testning/screening**
 - vem bör erbjudas test (OGTT) för graviditetsdiabetes?



Andel (%) gravida som genomgått OGTT per region 2020-2022



Under 2022 genomgick 30,4% av de gravida i Sverige OGTT under graviditeten, men skillnaden mellan regionerna var uttalade (13 - 94%).

Källa: Graviditetsregistrets årsrapport 2022

Tack!

anna.mattsson@socialstyrelsen.se

