

KAS/koordinatormöte 22 januari 2016

Uppföljning av HbA1c >70 projektet – Aktiv med Diabetes

Så bra kan det bli med struktur och bra hjälpmedel

Katarina Eeg-Olofsson, SU/Sahlgrenska

Aktiv med diabetes



Nyckelfaktorer för ett strukturerat arbetssätt är att snabbt identifiera ett avvikande HbA1c, anpassade målvärden och sätta in en intensivbehandling baserad på en kartläggning av situation samt att följa upp resultatet.



**Kartläggande anamnes
föreställningar, farhågor och
förväntningar**

Patienten erbjuds vara med och vill vara med i projektet

- 87 individer i Aktiv
 - 15 med CGM
 - 59 med Libre
 - 13 utan
- 33 individer med HbA1c över 70 + Libre
- Totalt 120 individer

Deltagare i Aktiv

- 62 kvinnor och 58 män
- 19-76 år med medelålder 42 år
- Diabetesduration i medeltal 22 år
- Medel HbA1c vid start 87 ± 14 mmol/mol (70-130 mmol/mol)

Vår plan:

1. Fokus i första hand på patienter med HbA1c över 80 mmol/mol
2. Yngre patienter prioriteras

Enl NDR:

- 234 individer med HbA1c över 70 mmol/mol dec 2014
- 136 av dessa yngre än 50 år

Aktiv med diabetes

Aktiv med diabetes

Åtgärdsplan för intensivbehandling

- Intensifierad behandlingsperiod under ca 6 månader med täta återkopplingar och besök
- Utvärdera och optimera farmakologisk behandling och riskprofil
- Uppdatering av diabeteskunskap och injektionsteknik
- Använda Diasend/CareLink för överföring och bearbetning av egenmätningar
- Patienten ska själv formulera vad som är hinder, svårigheter och möjligheter och var vi ska börja i förändringsarbetet

Aktiv med diabetes**Åtgärdsplan forts.**

- Erbjud patienter i projektet både grupputbildning och individuell behandling och tät uppföljning
- Patienter inom projektet kommer att prioriteras för kontinuerlig glukosmätning (CGM).
- Liten grupp (dagvård) exempel
 - starta CGM i grupp
 - mer aktiva pumpanvändare inkl kolhydraträkning
- Storgrupp
 - Kvällstid. 3 tillfällen under hösten med olika program
 - Föreläsning + frågestund
 - Inbjudan i samband med kartläggningen + skickas ut till alla med HbA1c över 70 mmol/mol

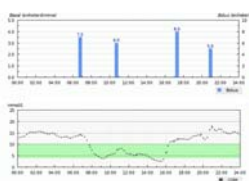
Aktiv med diabetes**Åtgärdsplan forts.**

- Erbjud patienter i projektet både grupputbildning och individuell behandling och tät uppföljning
- **Patienter inom projektet kommer att prioriteras för kontinuerlig glukosmätning (CGM).**
- Liten grupp (dagvård) exempel
 - starta CGM i grupp
 - mer aktiva pumpanvändare inkl kolhydraträkning
- Storgrupp
 - Kvällstid. 3 tillfällen under hösten med olika program
 - Föreläsning + frågestund
 - Inbjudan i samband med kartläggningen + skickas ut till alla med HbA1c över 70 mmol/mol

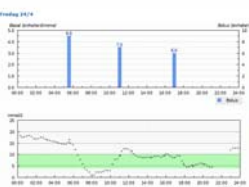


Freestyle Libre

- Vävnadsglukosmätare
- Skanna för att få ett värde
- Trendpilar – ökad momentan förståelse för hur sockret påverkas



Result	Ref
7.2	5.0 - 7.0
10.0	6.0 - 8.0
17.0	8.0 - 10.0
20.0	10.0 - 12.0



Result	Ref
7.2	5.0 - 7.0
10.0	6.0 - 8.0
17.0	8.0 - 10.0
20.0	10.0 - 12.0

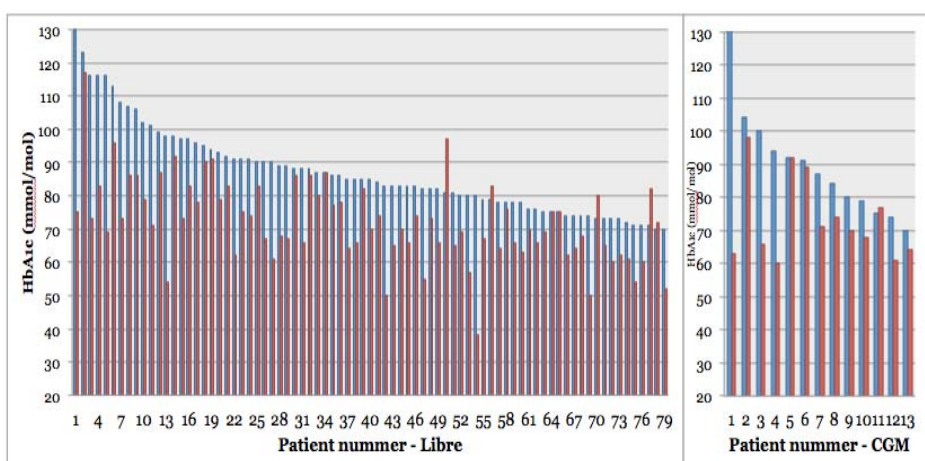
- Kan laddas ner i Diasend – analys av kurvor ger ytterligare förståelse
- Inga larm
- Insulindos kan registreras
- Skannern är också en blodsockermätare

Strukturerad start och uppföljning av Libre

1. Första glukossensorn på mottagningen - basal information om skillnader mellan blodsocker och vävnadssocker, tidsfördröjning och i vilka situationer blodsocker måste kontrolleras
2. Uppföljning efter 2 veckor oftast på telefon - laddat ur sin mätare hemma via Diasend. Analys av glukoskurvor och diskussion kring insulindosering
3. Ny kontakt efter 4-6 veckor och efter 3 månader med HbA1c
4. Uppföljning efter individuellt behov

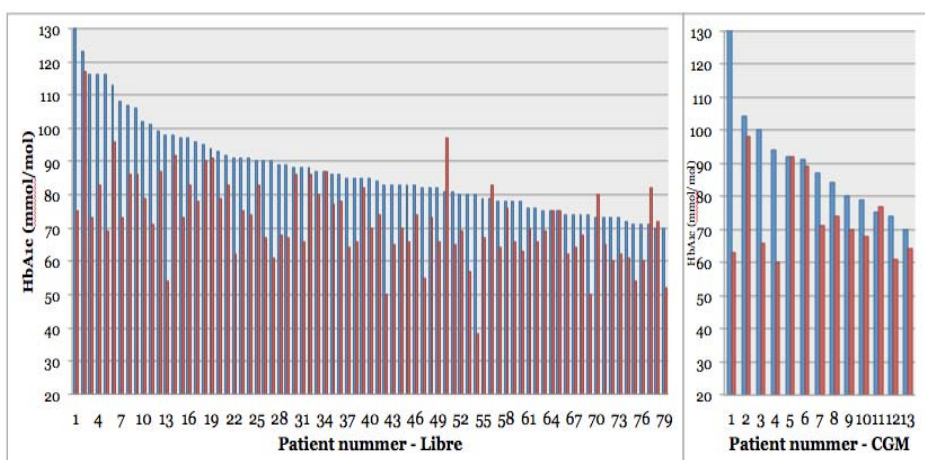
Kontakt med dietist, psykolog och kurator i diabetesteamet har erbjudits efter behov.

HbA1c (mmol/mol) vid start i blått och vid
3-9 månaders uppföljning i rött

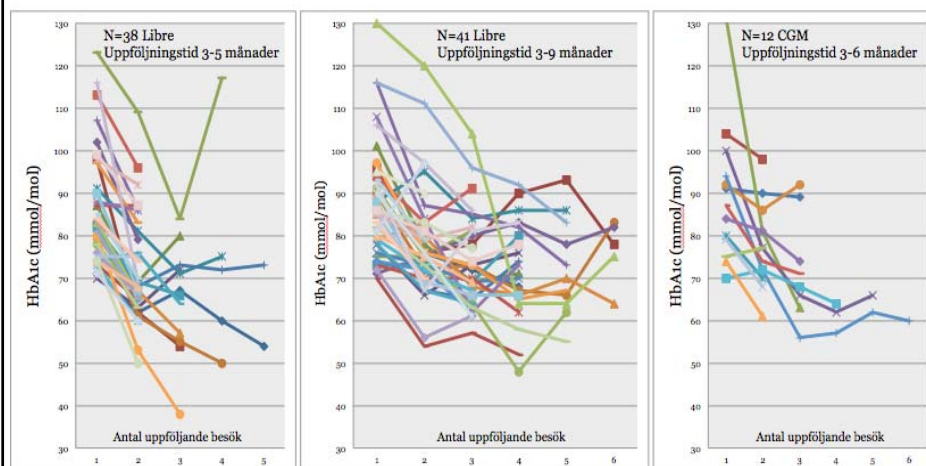


HbA1c (mmol/mol) vid start i blått och vid
3-9 månaders uppföljning i rött

Medel förbättring av HbA1c 15 mmol/mol



HbA1c utvecklingen för varje individ med Libre respektive CGM under uppföljningstiden



Freestyle Libre - Hudproblem

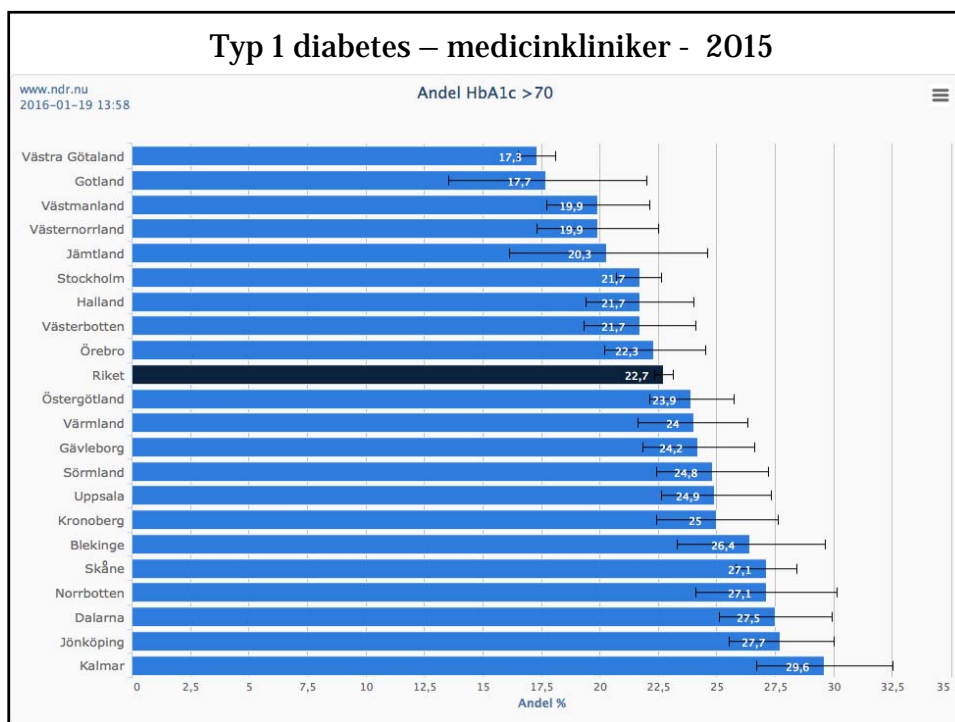
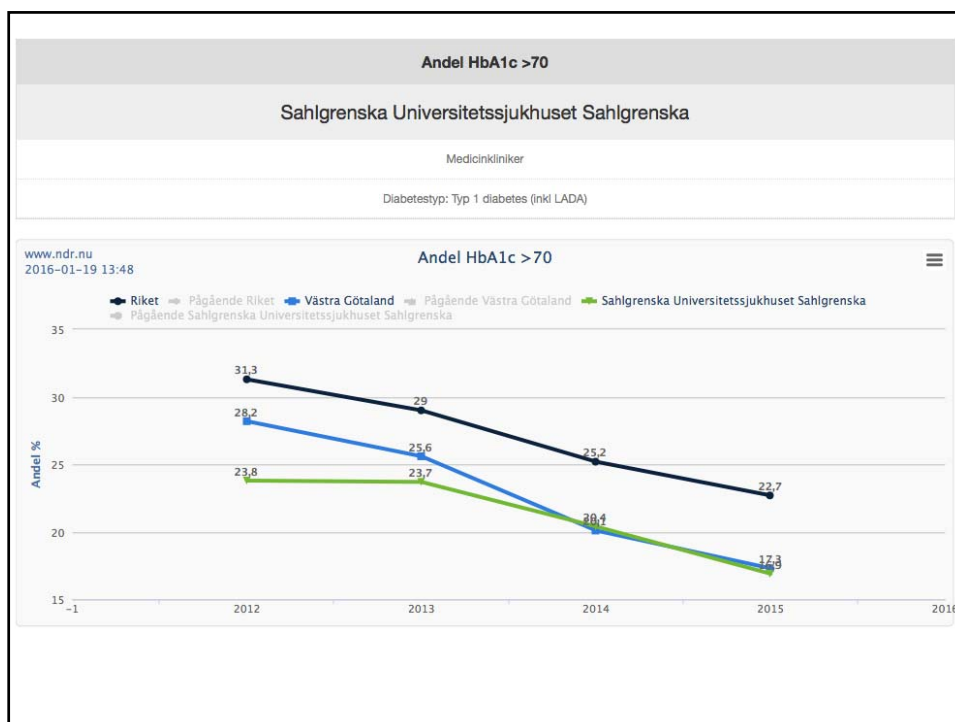


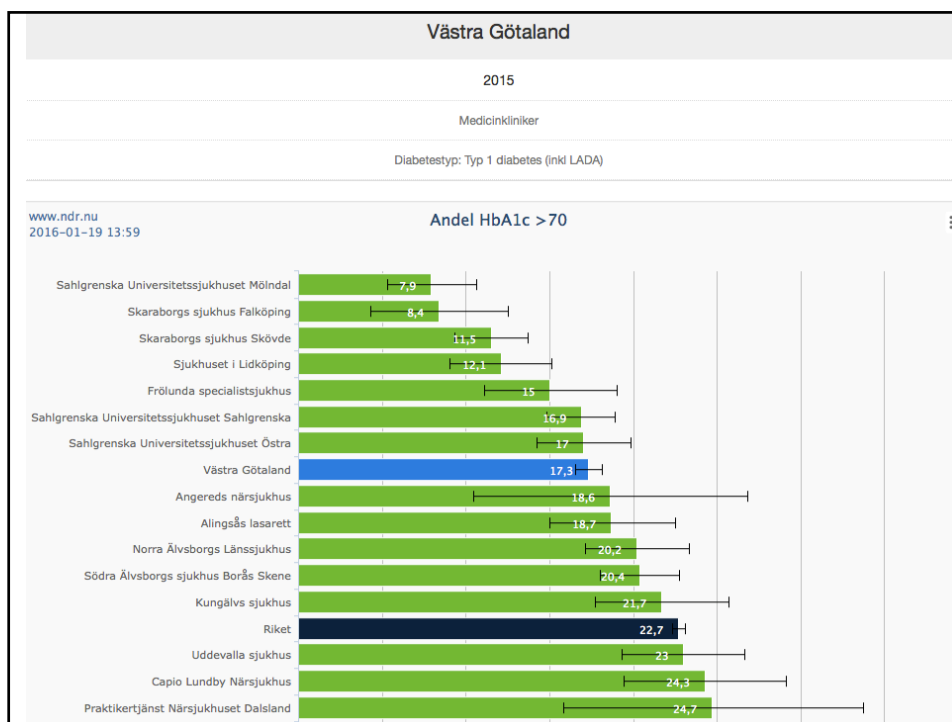
Freestyle Libre – Hudproblem

- Noggrann information vid start och vid begynnande hudreaktion
- Totalt ca 1% allvarlig hudreaktion, där patienten får sluta med sensorn
- Ca 10 % har haft eller har lätta besvär men kan fortsätta med goda råd
 - Smörja med mjukgörande
 - Ta loss använd sensor försiktigt
 - Olika typer av barriärprodukter
 - Lär av barndiabetesvården

Struktur – Framgång

- Identifiera riskpatienter
- Ange målvärden - individualisera
- Kartläggning – styrkor och svagheter
- Åtgärdsplan – Använd hela teamet
- Ny teknik – starta strukturerat
- Följ upp strukturerat – resultat och biverkningar





Libre på Diabetesmottagningen SU/S

Prioritering

- **Prio 1**
 - Allvarliga hypoglykemier där CGM ej fungerar
 - HbA1c över 80 mmol/mol
 - Graviditetsönskan
- **Prio 2**
 - HbA1c över 70 mmol/mol
 - Frekvent testande för god metabol kontroll
 - Arbetssituation eller social situation som kan underlättas
 - Låga HbA1c (kartläggning av hypoglykemier)
- **Prio 3**
 - Individ som vill testa och där det finns stor nytta

Libre på Diabetesmottagningen SU/S - Mottagningens erfarenheter

- Libre är ett verktyg – strukturerad utbildning för bra start
- Förstå verktygets styrkor och svagheter
- Följa upp effekt och att den används
- Viktigt att reklamera sensorer (ska sitta 14 dagar) eller mätare (garanti 2 år) som lossnar eller går sönder
- Skriva ut färre blodsockerstickor
- OBS på Hudproblem

Slutsats

- Individer med typ 1 diabetes och bristande metabol kontroll har i Aktiv med Diabetes **markant förbättrat sitt HbA1c** under uppföljningstiden
- Ett **strukturerat arbetssätt** med att identifiera riskpatienter, **tillgång till kontinuerlig glukosmätning** och hela **diabetesteamets** arbete tillsammans med individen är del i denna framgång
- **Fortsatt utvärdering och uppföljning** av behandlingseffekt, biverkningar som t ex hudreaktioner och PROM pågår

PROM – patientrapporterade utfallsmått



Påverkar förändrad diabetesbehandling individens livskvalitet?

- Patientrapporterade utfallsmått – PROM
- Del i **Aktiv med diabetes** projektet (HbA1c över 70 mmol/mol) + till individer som startar med Freestyle Libre mätaren (alla HbA1c)
- NDRs "Enkät till dig med diabetes"
 - Jan 2015 N=132 med 86 svar (svarsfrekvens 65%)
 - Uppföljande enkät Dec 2016 N=86 med 63 svar (svarsfrekvens 72%)
- Fått in data som nu ska analyseras

AktivDiabetes2016

- Andelen individer med typ 1 diabetes och HbA1c >70 under 15%
- Diabetesmottagningarna i **Lidköping, Skövde, Falköping, Kungsbacka, Örnsköldsvik, Sollefteå och SU/Mölndal** har visat att det går!

AktivDiabetes2016

- Andelen individer med typ 1 diabetes och HbA1c >70 under 15%
- Diabetesmottagningarna i **Lidköping, Skövde, Falköping, Kungsbacka, Örnsköldsvik, Sollefteå och SU/Mölndal** har visat att det går!
- ...Nästa steg...inte bara HbA1c...
- **blodtryck**
- **blodfetter – Statiner till fler**

AktivDiabetes2016

- Andelen individer med typ 1 diabetes och HbA1c >70 under 15%
- Diabetesmottagningarna i **Lidköping, Skövde, Falköping, Kungsbacka, Örnsköldsvik, Sollefteå och SU/Mölndal** har visat att det går!
- ...Nästa steg...inte bara HbA1c...
- **blodtryck**
- **blodfetter – Statiner till fler**
- ... Nu är tiden också inne för PROM...

Nu ska patienternas röster höras tydligare i NDR

NDR:s patientenkät ska göra det lättare för diabetesteamen att göra rätt saker direkt för den enskilde patienten. Enkäten blir också ett nytt redskap för förbättringsarbete och forskning.

Nu ska patienternas röster höras tydligare i vården

NDR:s patientenkät ska göra det lättare för diabetesteamen att göra rätt saker direkt för den enskilde patienten. Enkäten blir också ett nytt redskap för förbättringsarbete och forskning.

Syftet med PROM

1. Bidra till ett bättre patientbesök

- Värde för patienten och för vårdgivaren

2. Kvalitetsuppföljning på gruppnivå

- PROM - Utvecklingsindikatorer i Socialstyrelsens nationella riktlinjer
- Socialstyrelsen och landstingen (SVEUS – rapporten) påpekar att PROM saknas

Fortsatt arbete för att göra enkäten tillgänglig
för diabetesvården

Valideringsarbetet pågår

- Utskick till 5000 personer i hela landet – typ 1 diabetes och typ 2 diabetes
- Test på SU/Sahlgrenska – före och efter förändrad behandling (CGM, Libre, pump)

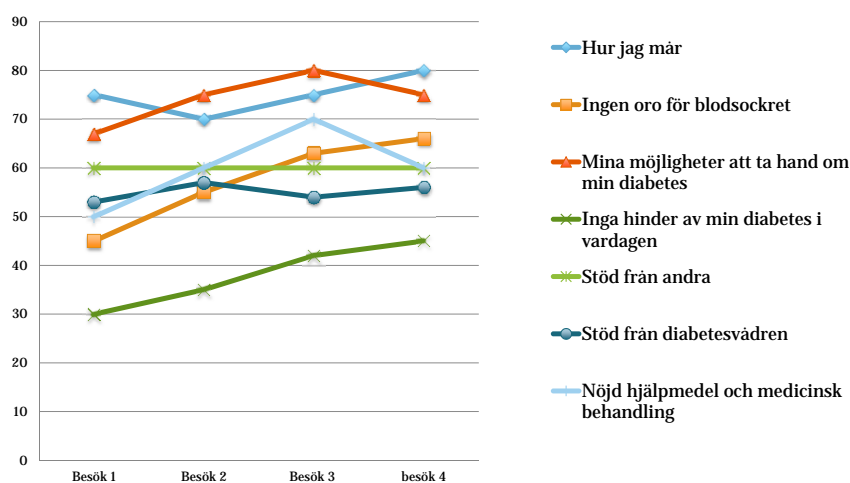
Utveckling av digital enkät

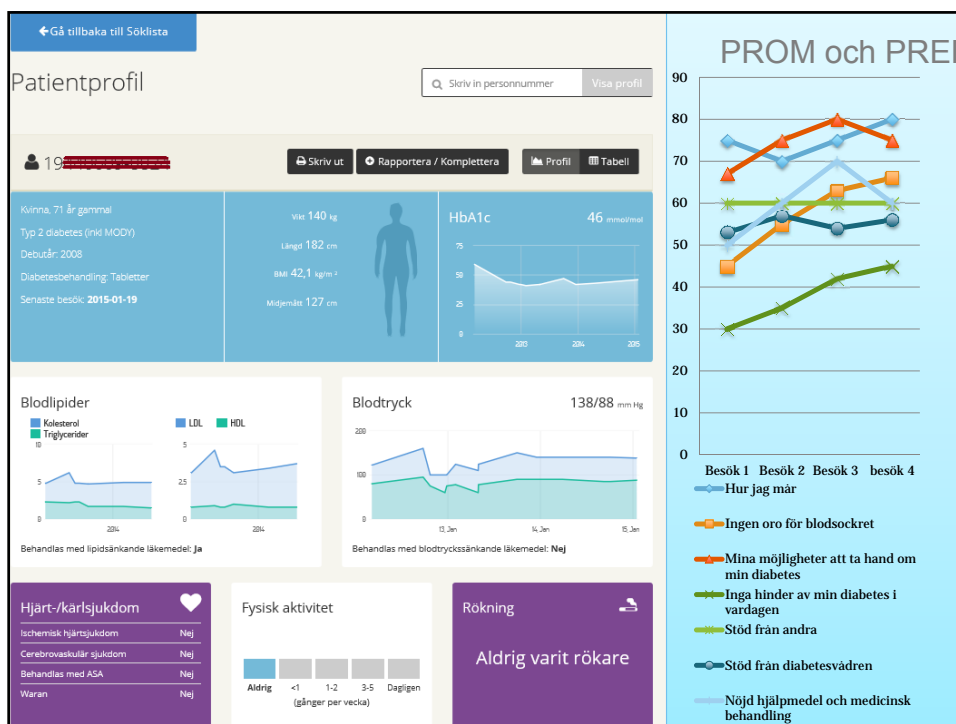
Visualisering av resultat

Juridiska överväganden



Exempel på hur en sammanställd enkät skulle kunna se ut – över tid





Pilotenheter

- Diabetesmottagningen Karolinska Solna och Huddinge
- Diabetesmottagningen SU/Sahlgrenska
- Fler som är intresserade...

