



Välkomna!



Vad har hänt 2016?

- **Nya hemsidan i bruk i ett år**
- **Nya indikatorer, kontinuerlig glukosmätning**
- **NDR-IQ lokala projekt med stöd från NDR**
- **Fokus på PROM, pilot kliniker, ny kontaktyta för enkäten**
- **Patienterna ska kunna sina data**
- **Knappen utvecklas, version 2.0 på gång**
- **Hur ser resultaten ut?**
- **Mycket forskning**

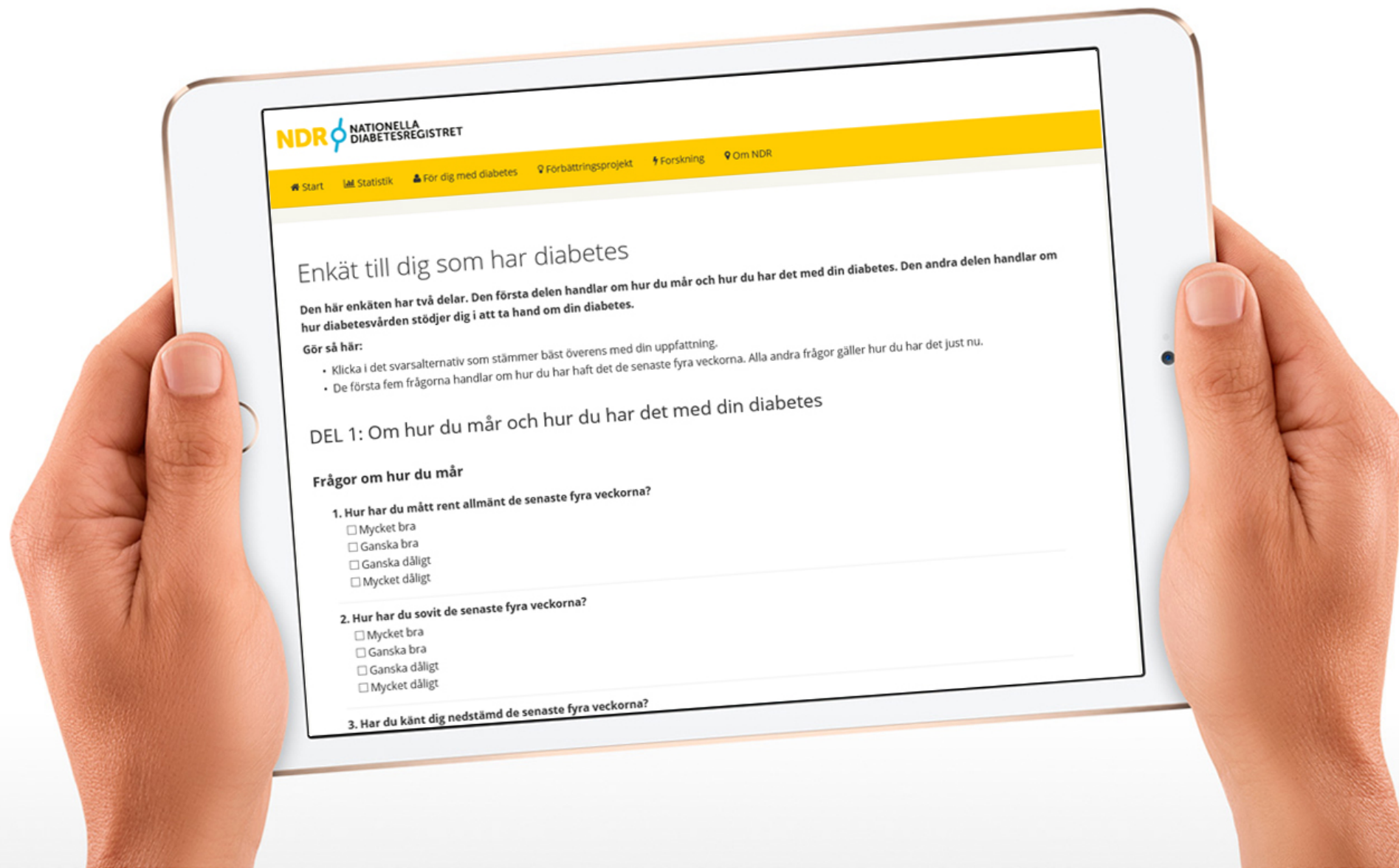
Vad har händer 2017?

- **Socialdepartementets satsning på nationella kvalitetsregister upphörde 1 januari 2017**
- **Swediabkids och NDR avser gå ihop helt**
- **PROM testas i verkligheten**
- **Inlogg med bank-ID för patienterna i bruk**
- **Knappen utvecklas, version 2.0 lanseras**
- **Hemsidan utvecklas, bättre översikt på lokal nivå**
- **Validering**
- **Utveckling av nya riskmotorer**

Förslag:

Vision Framtidens kvalitetsregister

- **Registren skall användas aktivt för uppföljning, lärande ,
förbättring, forskning samt ledning som en del av
kunskapsstyrningssystemet**
- **Huvudmännen måste ha huvudansvaret**
- **Professionens engagemang och kunskap måste ges en tydlig roll**
- **320 milj per år blir ca 200**



Enkät till dig som har diabetes

Den här enkäten har två delar. Den första delen handlar om hur du mår och hur du har det med din diabetes. Den andra delen handlar om hur diabetesvården stödjer dig i att ta hand om din diabetes.

Gör så här:

- Klicka i det svarsalternativ som stämmer bäst överens med din uppfattning.
- De första fem frågorna handlar om hur du har haft det de senaste fyra veckorna. Alla andra frågor gäller hur du har det just nu.

DEL 1: Om hur du mår och hur du har det med din diabetes

Frågor om hur du mår

1. Hur har du mått rent allmänt de senaste fyra veckorna?

- ☐ Mycket bra
☐ Ganska bra
☐ Ganska dåligt
☐ Mycket dåligt

2. Hur har du sovit de senaste fyra veckorna?

- ☐ Mycket bra
☐ Ganska bra
☐ Ganska dåligt
☐ Mycket dåligt

3. Har du känt dig nedstämd de senaste fyra veckorna?

**Maximal standardisering och
individualisering på samma gång!**

Patienten ska kunna se sin diabetesprofil i NDR





Start

Statistik

För dig med diabetes

Förbättringsprojekt

Forskning

Om NDR

Från data till kunskap:

Hur jobbar Sveriges

500 inloggade per dag



Landsting, sjukhus eller vårdcentral

406 065

personer med diabetes som
registrerats i NDR senaste 12 mån

20,3%

andel med typ 1-diabetes och
senaste HbA1c >70 mmol/mol

13%

andel som röker, senaste 12
månaderna

Nyheter

2016-08-23 - Forskning

Rekommenderat blodtrycksmål vid diabetes
ifrågasätts

2016-06-21 - Forskning

Stor läkemedelsstudie baserad på
information från NDR om säkerheten
av olika blodsockersänkande läkemedel.

2016-06-21 - Forskning

Nyligen publicerad studie. "Indications for
Insulin Pump Therapy in Type 1 Diabetes and
Associations With Glycemic Control"

2016-06-14

För er som har patienter med CGM / FGM. Nu
kan detta registreras i NDR.

[Se alla nyheter](#)



Direktöverföring – vad går över?

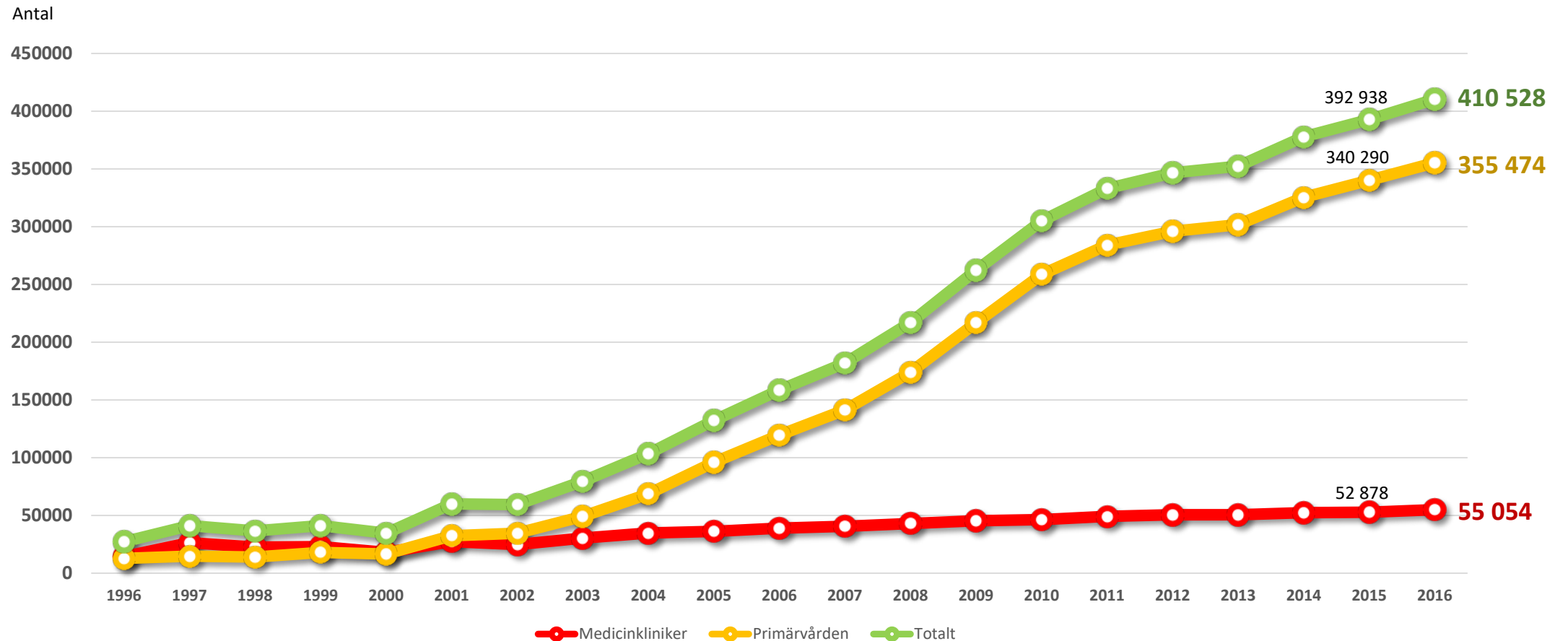
Stödmatrix för kontroll av
direktöverföring från
journal till register

Tanken är att du snabbt ska
kunna få en överblick över
rapporteringsläget på din enhet
och identifiera problemområden

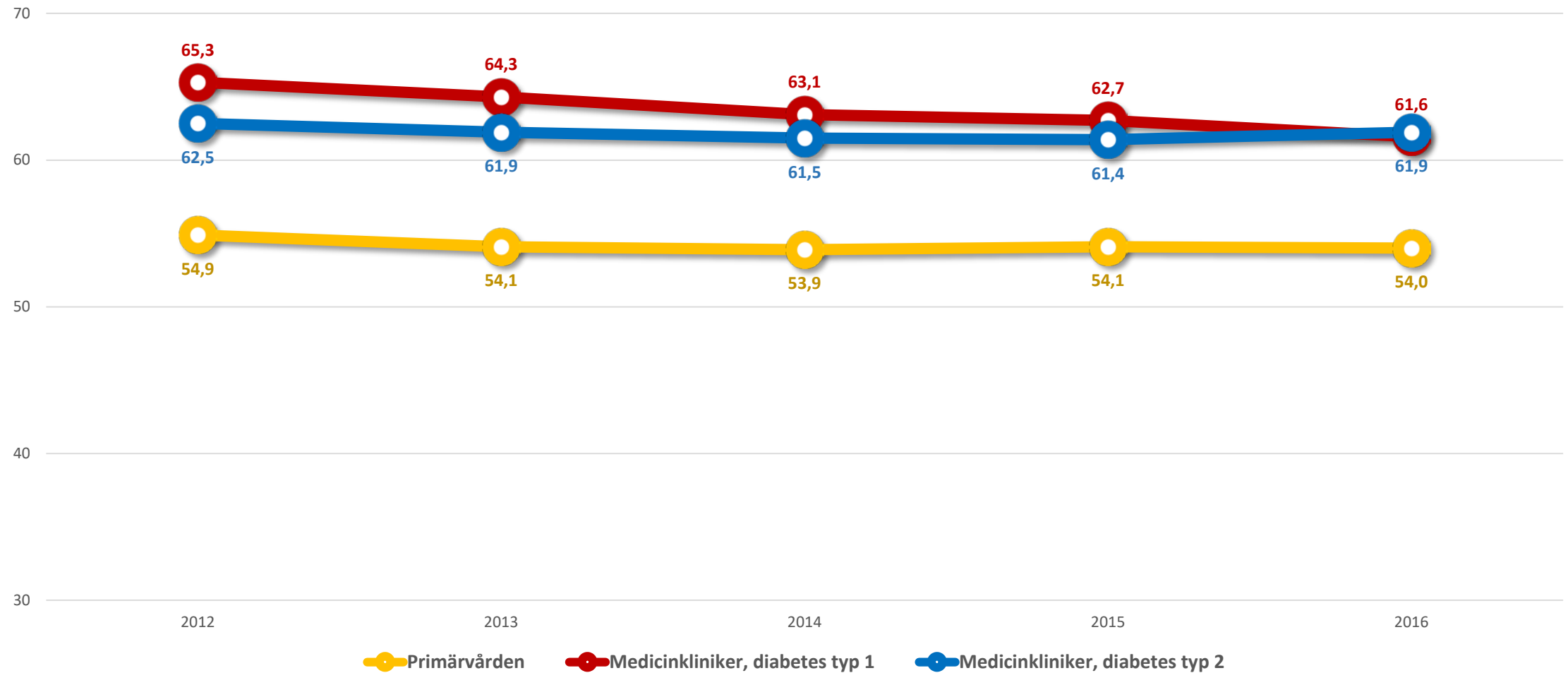
Rapportering

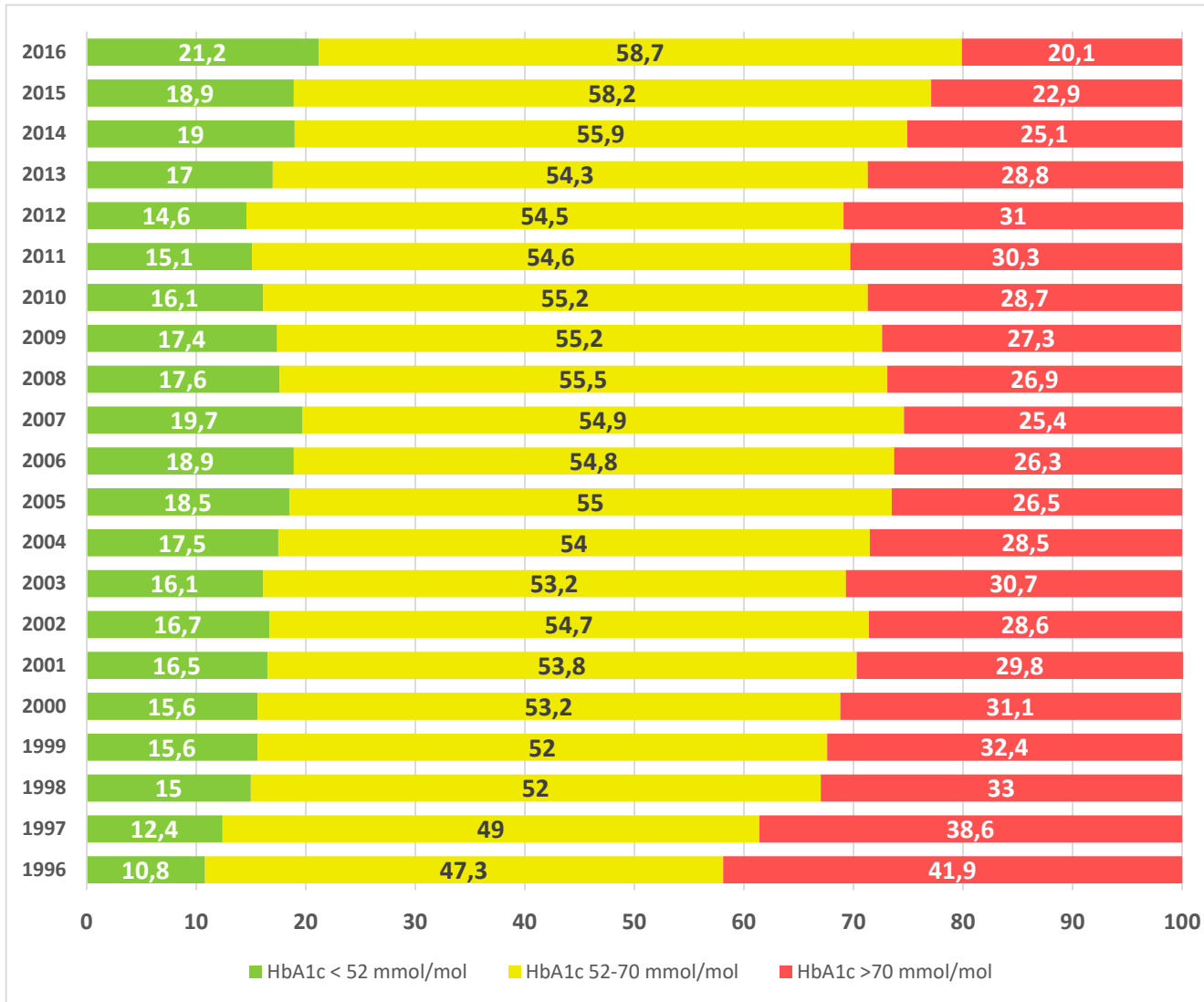
Fråga	Enhet A	Senaste 365 dgr	
		Västra Götaland Primärvård	Riket Primärvård
HbA1c	96%	78%	78%
Vikt	17%	18%	0%
Längd	47%	41%	36%
BMI	78%	84%	100%
Midjemått	97%	79%	89%
Systoliskt blodtryck	95%	100%	89%
Diastoliskt blodtryck	45%	35%	41%
Antihypertensiva läkemedel	77%	80%	79%
Kolesterol	47%	35%	30%
Triglycerider	62%	44%	31%
HDL	34%	21%	10%
LDL	85%	71%	75%
Lipidsänkande läkemedel	83%	65%	70%
Makroalbuminuri	78%	71%	86%
Kreatinin	59%	66%	75%
GFR	21%	1%	13%
Mikroalbuminuri	8%	14%	32%
Ischemisk hjärtsjukdom någonsin	66%	57%	66%
Cerebrovaskulär sjukdom någonsin	98%	95%	93%
ASA eller annan tromb.aggregerings hämmare	51%	45%	61%
Datum för senaste ögonbottenundersökning	10%	0%	0%
Diabetesretinopati	7%	18%	23%
Diagnos på sämsta ögat	1%	0%	0%
Laserbehandlad	18%	34%	15%
Synnedläggning pga diabetes	38%	36%	45%
Fotundersökning senaste året	21%	22%	32%
Datum för senaste fotundersökning	68%	61%	65%
Riskkategori fot	0%	3%	0%
Rökvanor	96%	100%	97%
Rökare	37%	32%	18%
Fysisk aktivitet	92%	96%	100%
Hypoglykemiförekomst svåra	83%	71%	56%

Antal deltagande individer åren 1996 - 2016

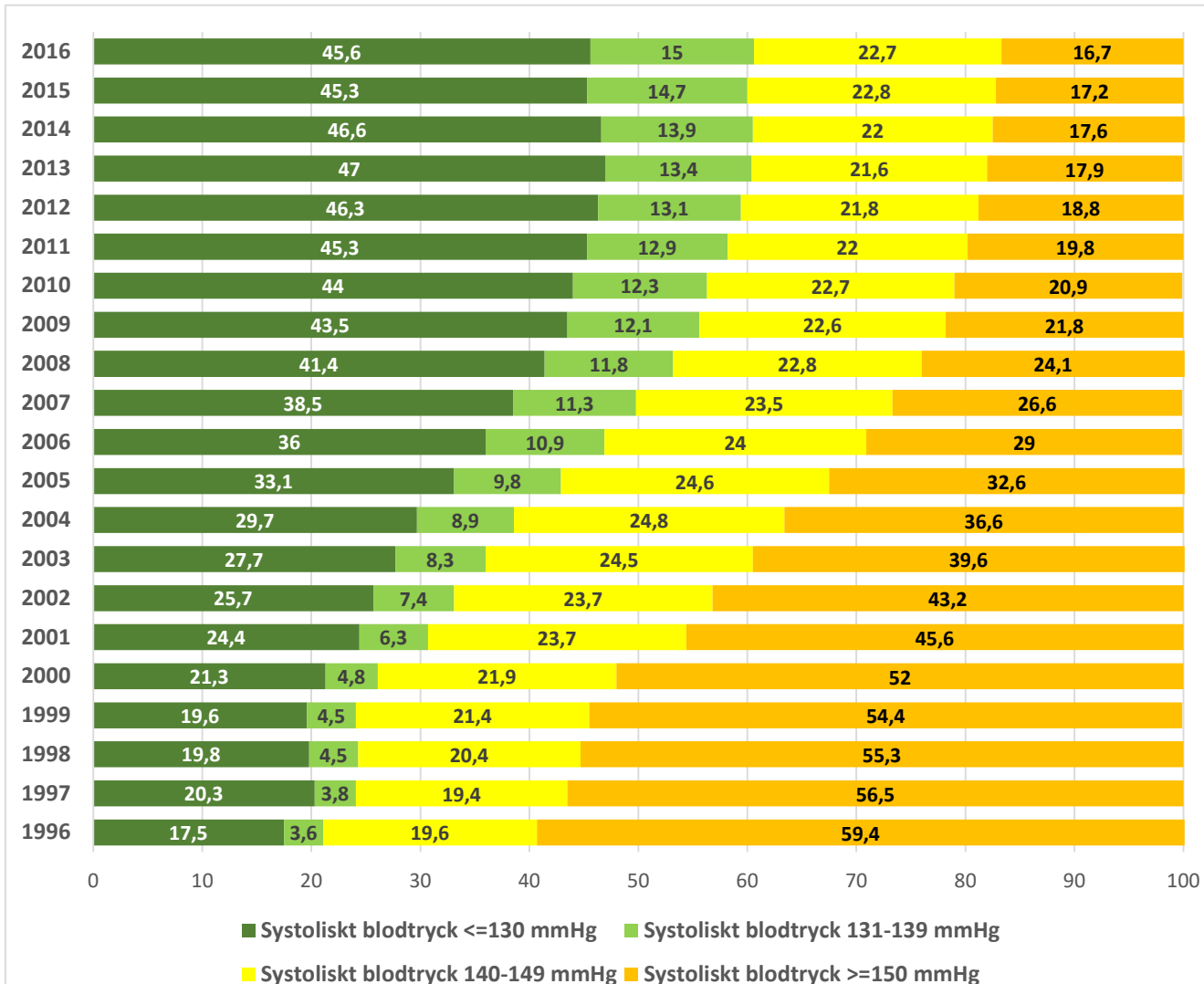


Medelvärde för HbA1c





**Fördelning av HbA1c
medicinklin, diab typ 1,
åren 1996 - 2016**

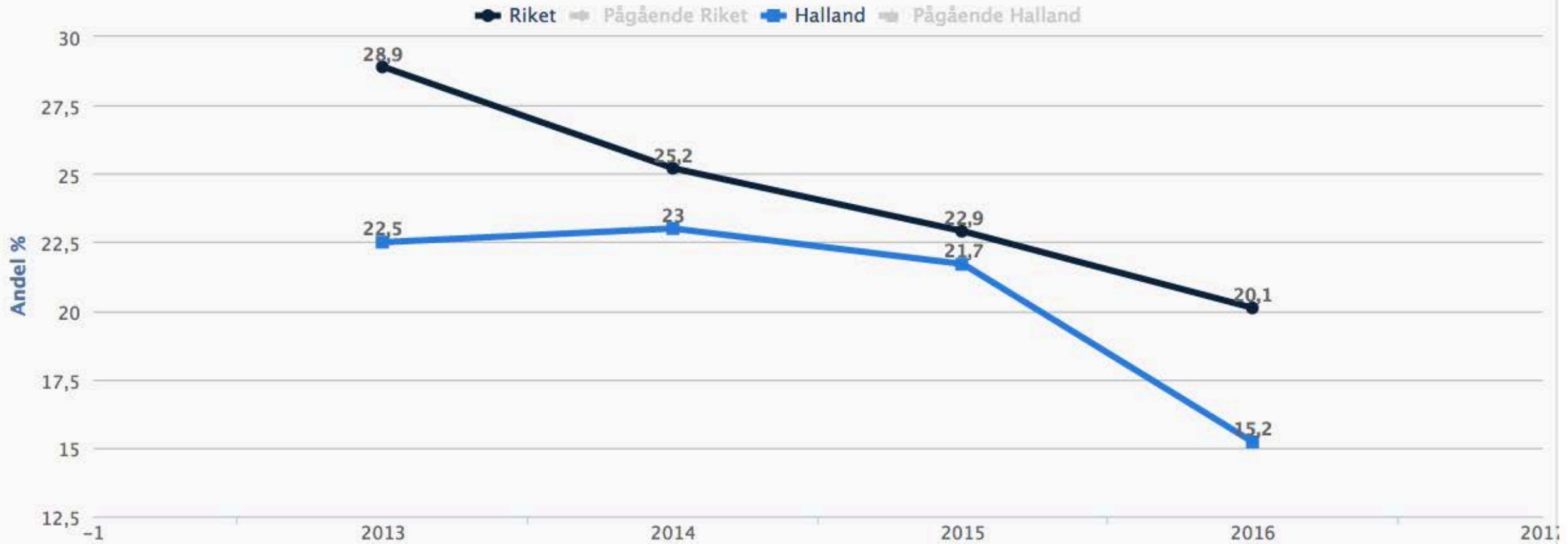


**Fördelning av
systoliskt blodtryck
i primärvården,
åren 1996 - 2016**

Halland, medicinkliniker, diabetes typ 1

www.ndr.nu
2017-01-24 15:26

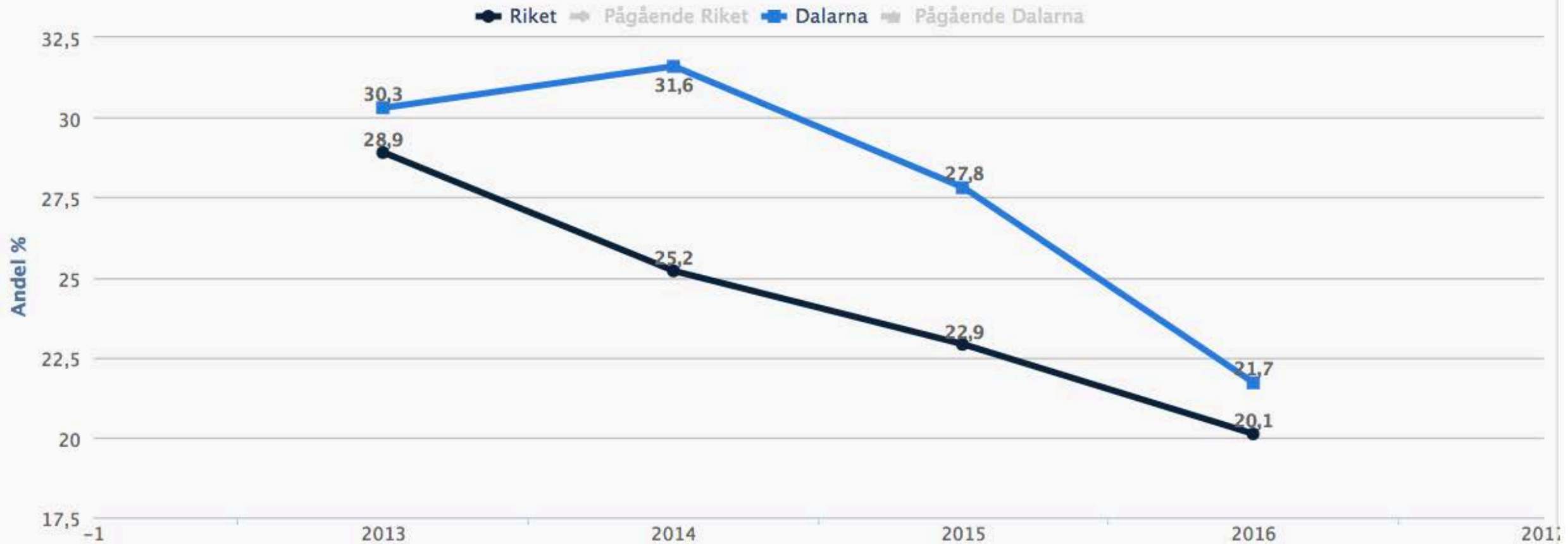
Andel HbA1c >70

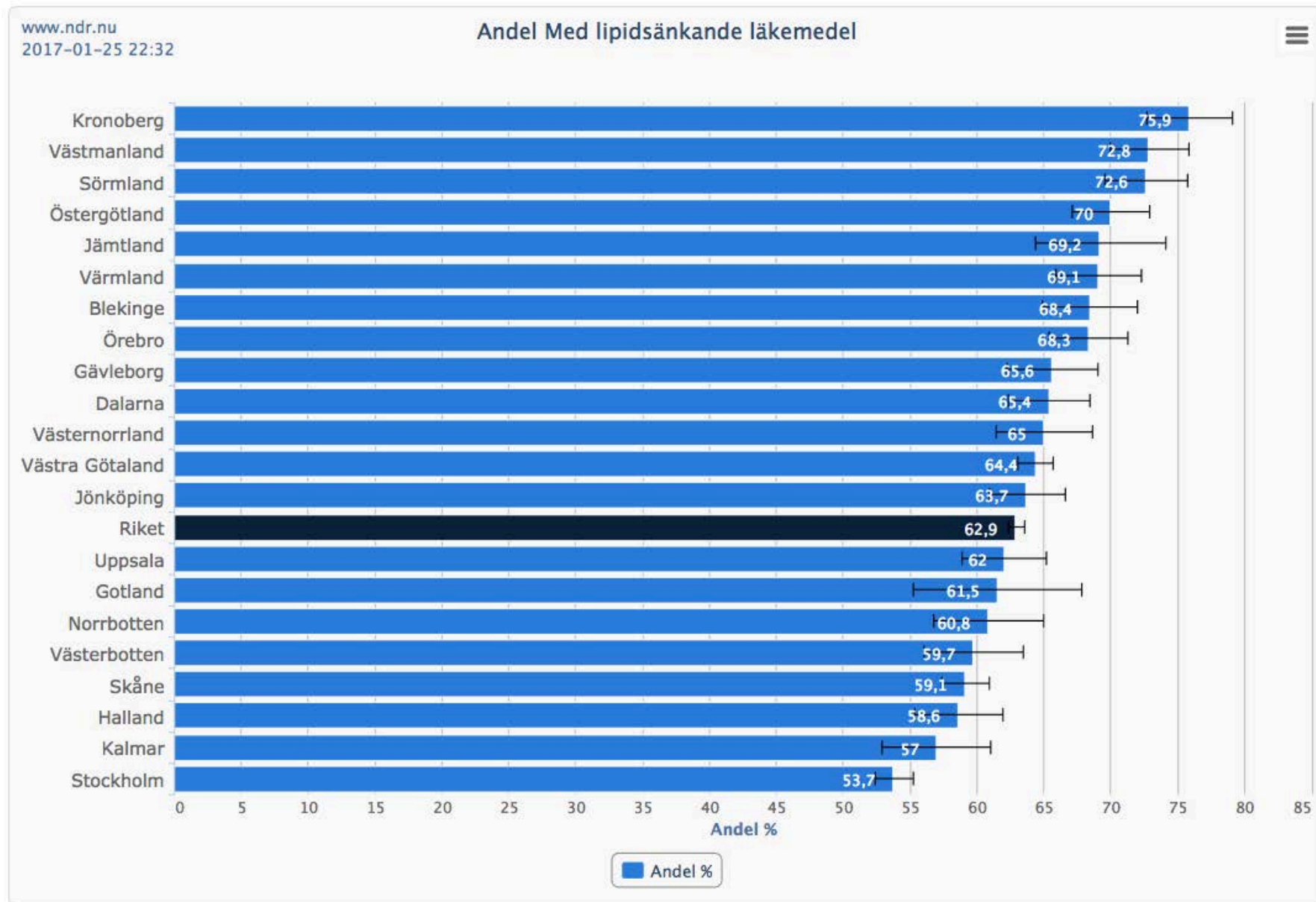


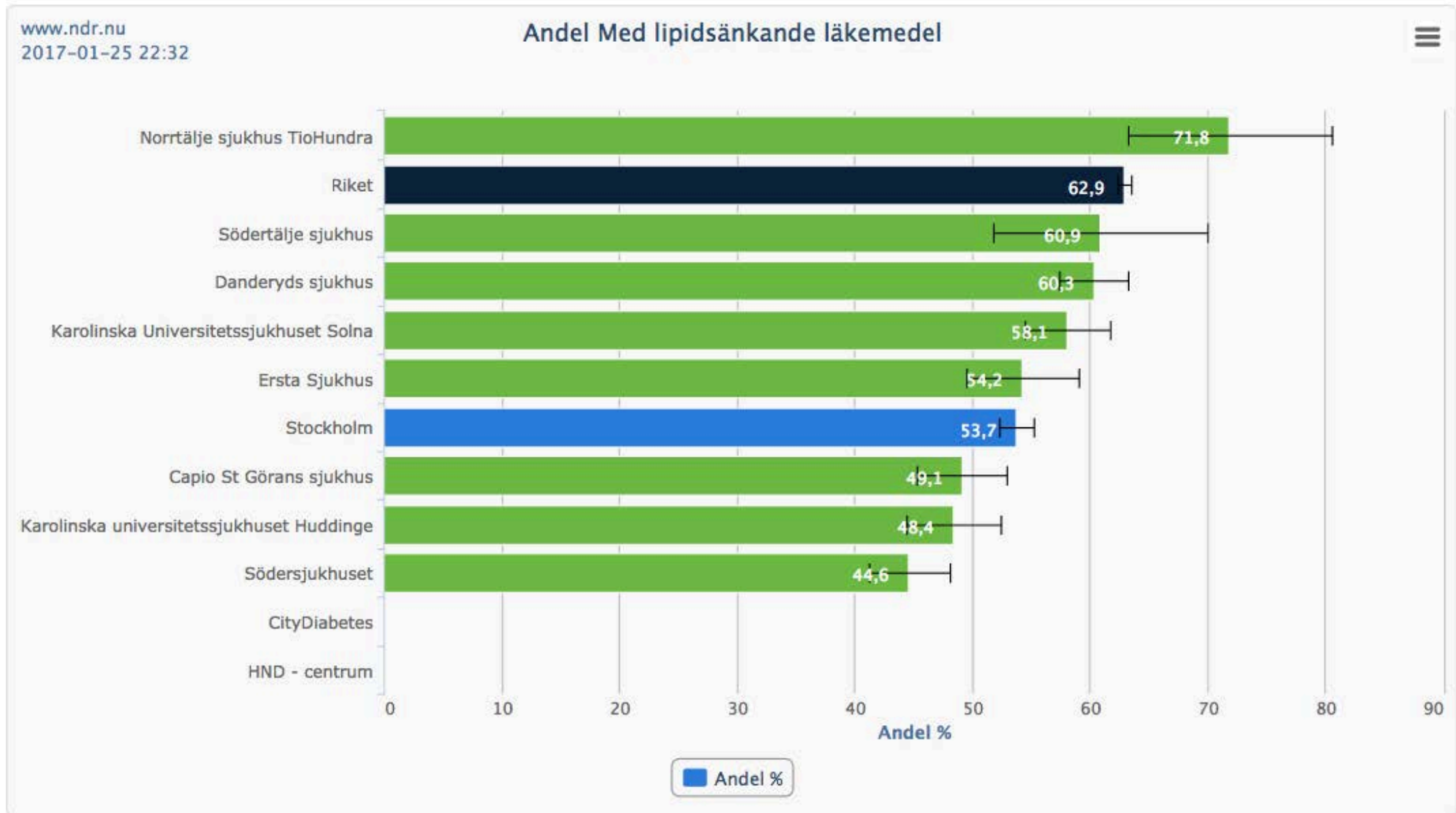
Dalarna, medicinkliniker, diabetes typ 1

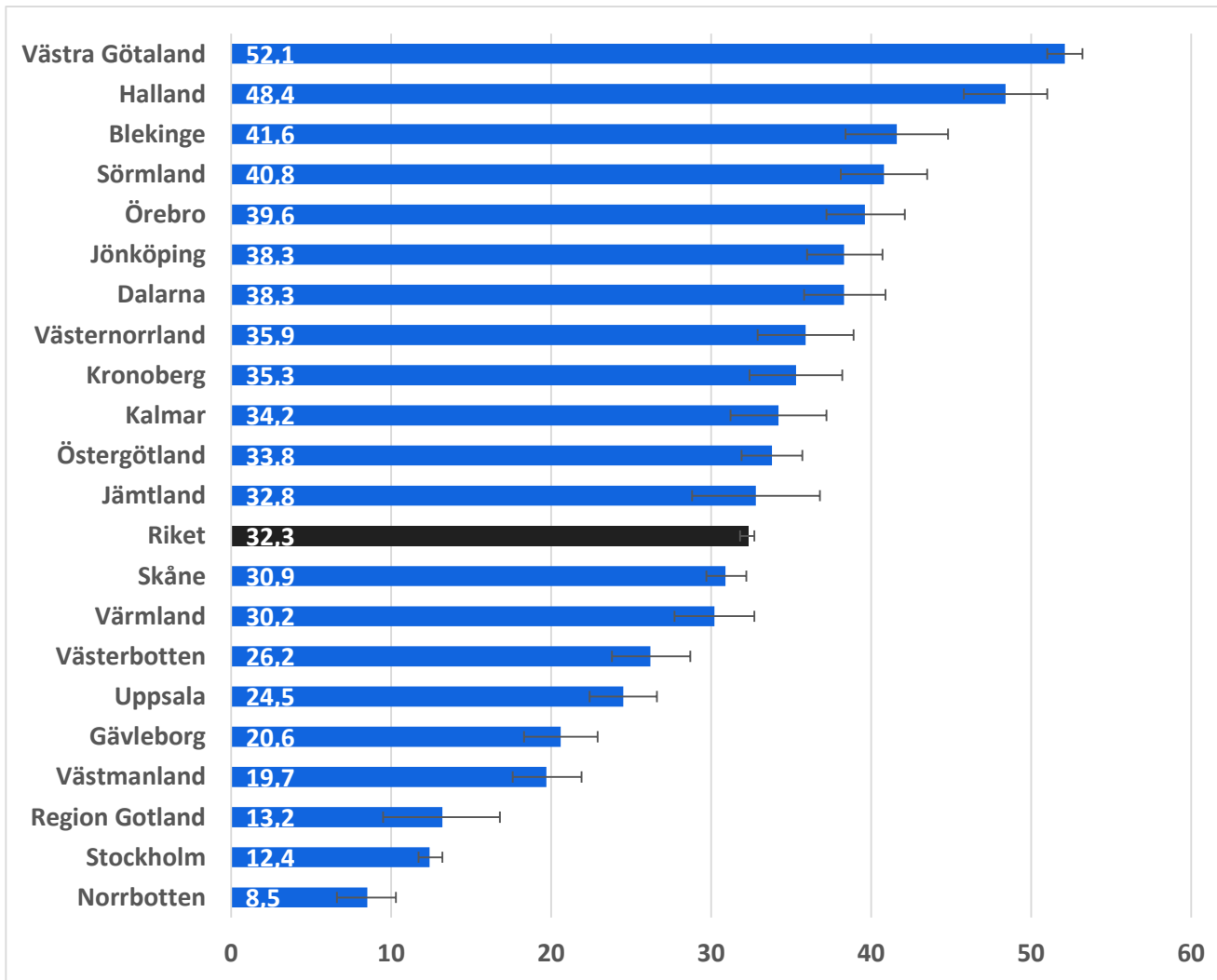
www.ndr.nu
2017-01-24 16:21

Andel HbA1c >70







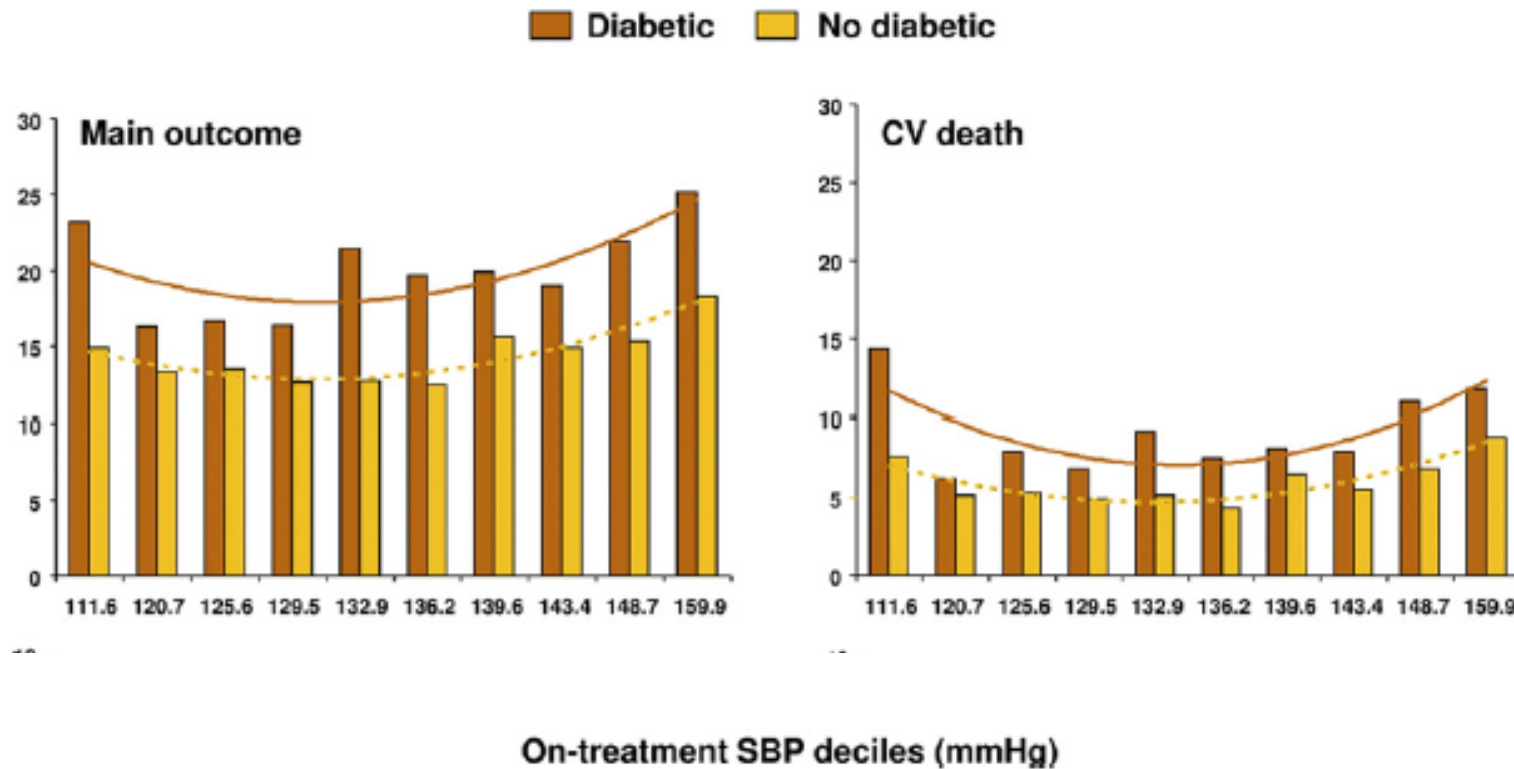


**Medicinkliniker, diab typ 1.
Andel inrapporterade
individer med CGM/FGM
sedan juni 2016**

Safety and Efficacy of Low Blood Pressures Among Patients With Diabetes

Subgroup Analyses From the ONTARGET (ONgoing Telmisartan
Alone and in combination with Ramipril Global Endpoint Trial)

J-kurve-
phenomenet

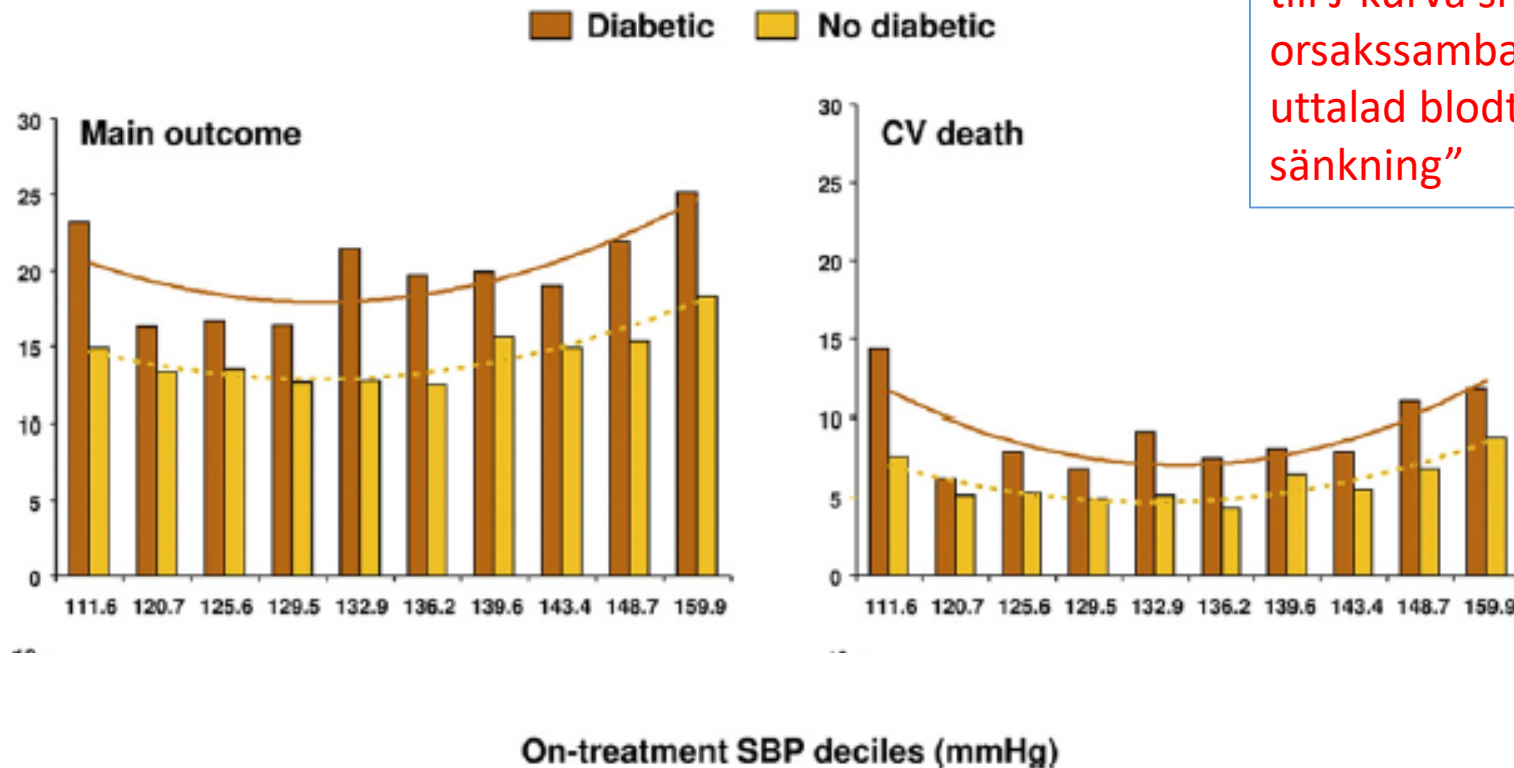


Safety and Efficacy of Low Blood Pressures Among Patients With Diabetes

Subgroup Analyses From the ONTARGET (ONgoing Telmisartan Alone and in combination with Ramipril Global Endpoint Trial)

Förbisedd slutsats
från författarna:

“Hög baselinjerisk
troligen förklaringen
till J-kurva snarare än
orsakssamband med
uttalad blodtrycks-
sänkning”





OPEN ACCESS



Blood pressure and complications in individuals with type 2 diabetes and no previous cardiovascular disease: national population based cohort study

Samuel Adamsson Eryd,^{1,2,3} Soffia Gudbjörnsdottir,^{1,2} Karin Manhem,² Annika Rosengren,^{2,3} Ann-Marie Svensson,¹ Mervete Miftaraj,¹ Stefan Franzén,¹ Staffan Björck¹

- Syfte:
 - Att jämföra risk förenat med rekommenderat systoliskt blodtryck med risken med lägre nivåer
 - Att komma längre än tidigare studier i korrektion för störfaktorer som ger falska samband



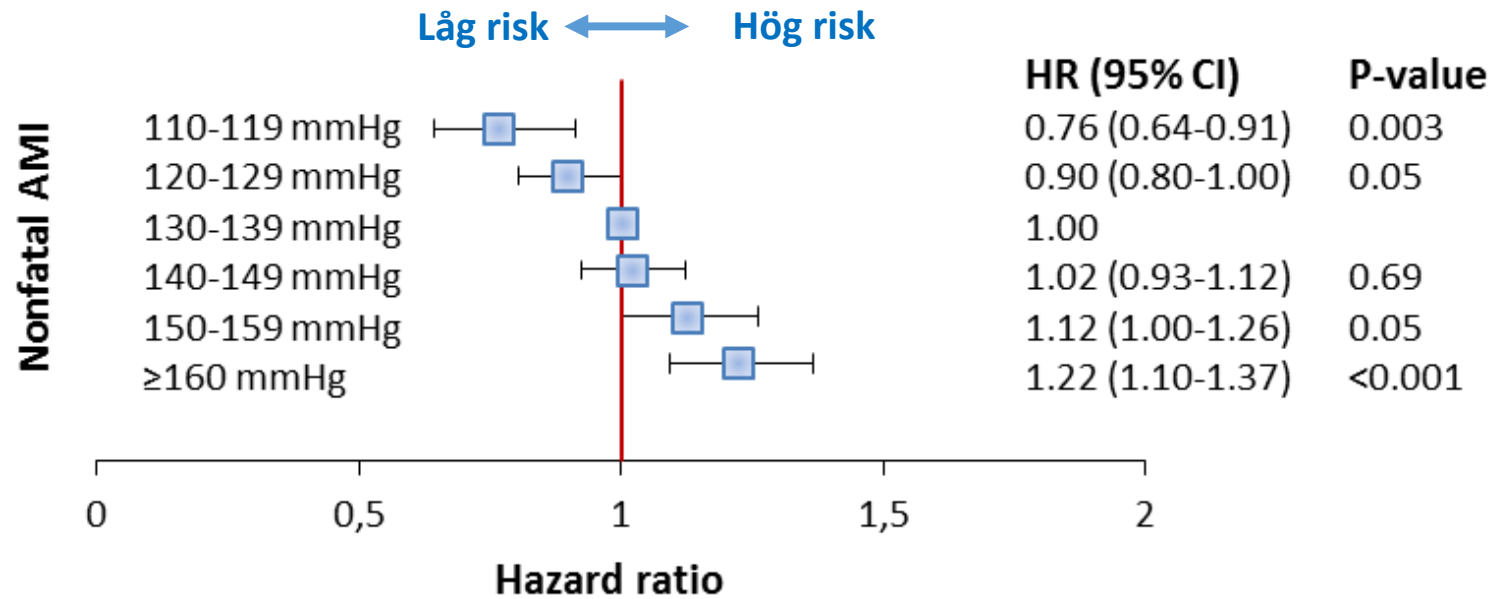
Blood pressure and complications in individuals with type 2 diabetes and no previous cardiovascular disease: national population based cohort study

Samuel Adamsson Eryd,^{1,2,3} Soffia Gudbjörnsdottir,^{1,2} Karin Manhem,² Annika Rosengren,^{2,3} Ann-Marie Svensson,¹ Mervete Miftaraj,¹ Stefan Franzén,¹ Staffan Björck¹

- Metod:
 - Hur förutsäger systoliskt blodtryck framtida risk
 - Nationella diabetesregistret
 - Typ 2 diabetes ≤ 75 år
 - Ingen tidigare allvarlig sjukdom
 - Kliniska data, ålder, kön, HbA1c, LDL, etc i analysen
 - Läkemedelsdata som markör för sjuklighet
 - Studieprokokoll baserat på simuleringar på andra dataset
- 187 106 patienter

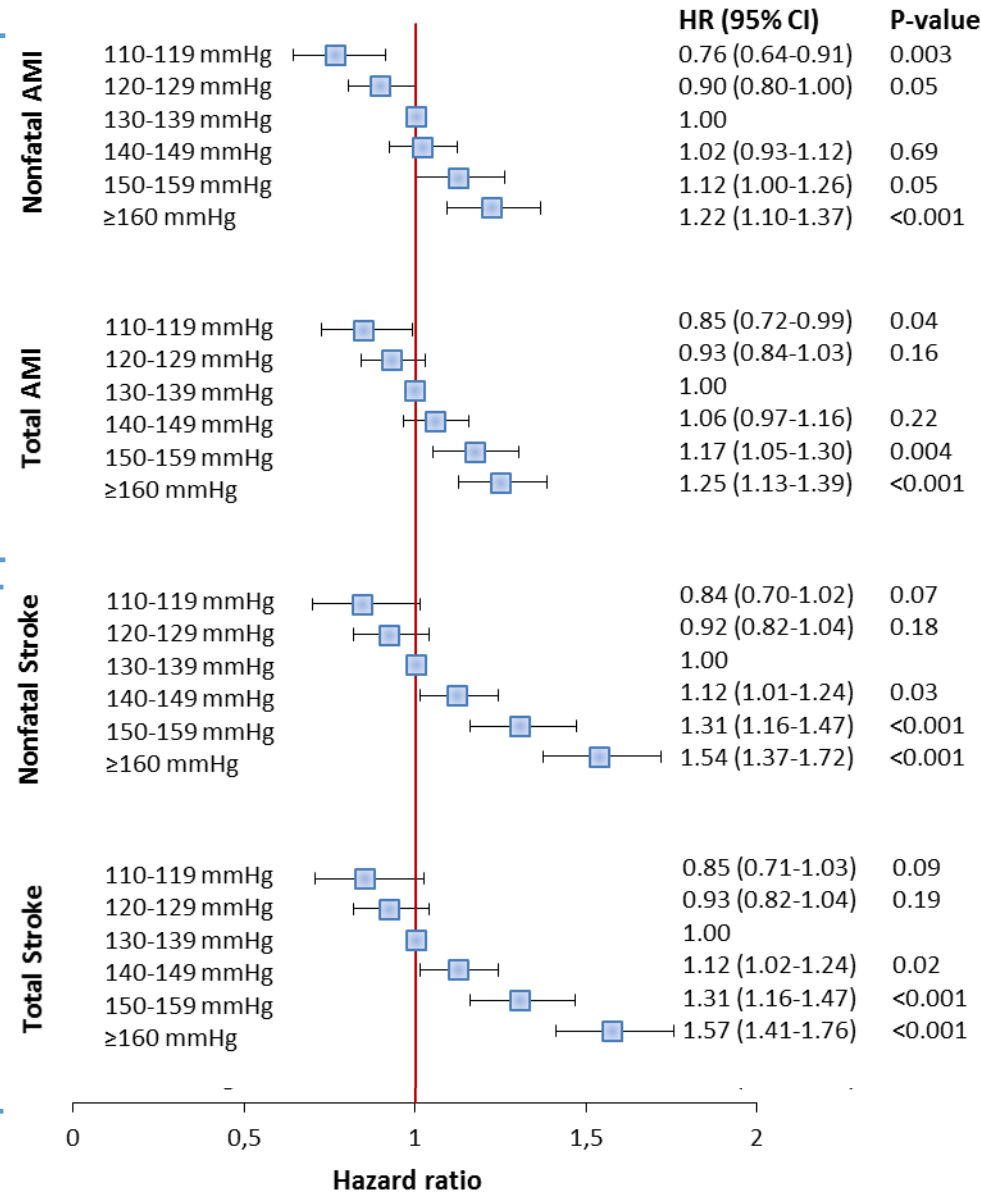
Risk för hjärtinfarkt vid olika blodtryck

Inget J-format
samband
blodtryck/risk



hjärtinfarkt

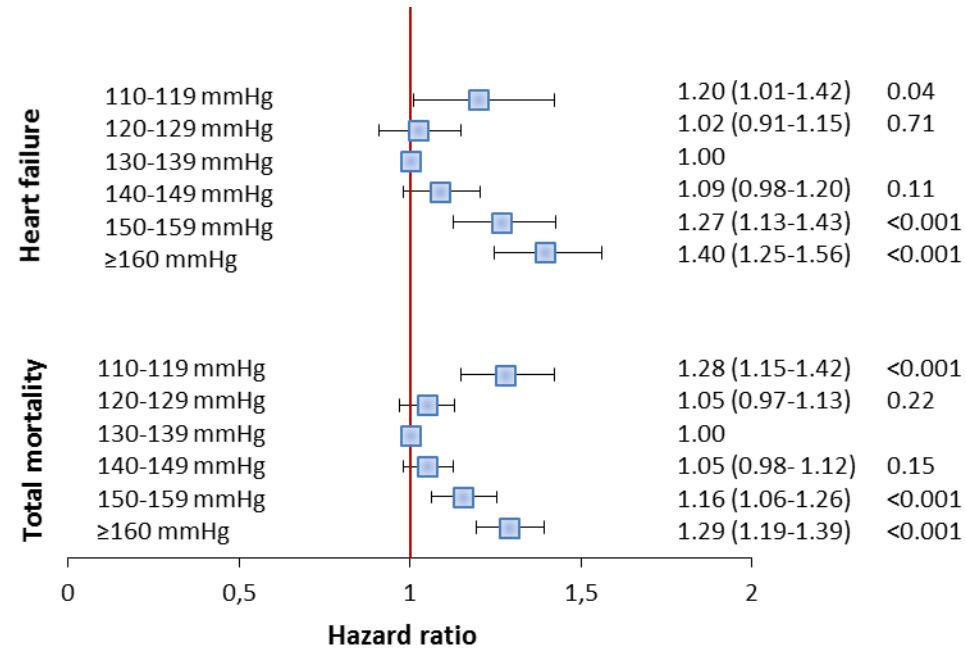
stroke



Inget J-format
samband
blodtryck/risk

Hjärtsvikt

Mortalitet



J-format
samband
blodtryck/risk

Slutsats efter
subgruppsanalys

The association between low blood pressure and increased mortality could be due to concomitant disease rather than antihypertensive treatment

Några slutsatser:

- Det finns inget som talar för kausalt samband mellan optimalt/lågt blodtryck och ökad kardiovaskulär risk
- J-kurvesambandet beror mest sannolikt på samsjuklighet som man vanligtvis inte kan korrigera för i registerstudier

Blood pressure goals in T2DM — time for a rethink?

Farheen K. Dojki and George Bakris

Refers to Adamsson Eryd, S. et al. Blood pressure and complications in individuals with type 2 diabetes and no previous cardiovascular disease: national population based cohort study. BMJ 354, i4070 (2016)

NATURE REVIEWS | ENDOCRINOLOGY

- Finally, forthcoming guidelines will certainly be sensitive to these new analyses
- they might advise the attainment of a blood pressure target of 125–130 mm Hg in those who can tolerate this level, given the large amount of new data to support this lower level.
- “so we are moving lower”