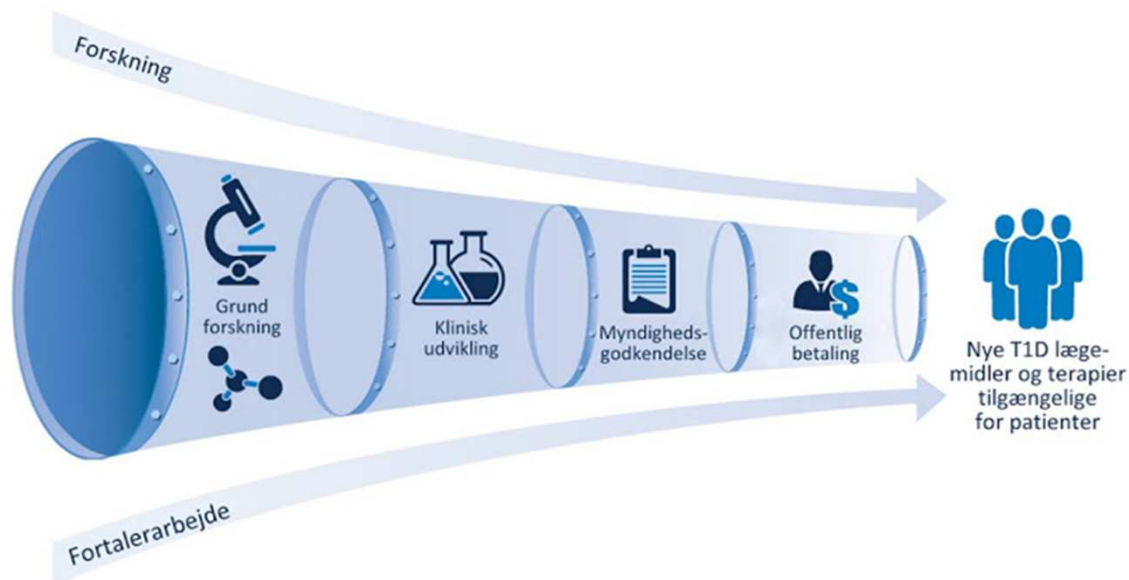


- Type 1 diabetes er en autoimmun sygdom som oftest rammer børn og unge, tilfældigt og helt uafhængigt af personlig livsstil
- Den er uhelbredelig, og man kan kun leve med den ved at indsprøjte insulin flere gange i døgnet, i præcise doser afpasset efter kostindtag, aktivitet, sygdom, hormoner, mm
- Desværre er det kompliceret og umuligt at afbalancere alle variable perfekt, og ingen anden sygdom kræver så meget af patienten på daglig basis
- Derfor [nås de anbefalede behandlingsmål ikke](#), hvilket resulterer i invaliderende følgesygdomme og overdødelighed
- 33.000 danskere, heraf 4.000 børn og unge er ramt af sygdommen, tal der stiger med 5-7 % årligt
- De offentlige omkostninger til behandling af sygdommen andrager knap 3 mia. kr. årligt, heraf 1 mia. alene til følgesygdomme
- De personlige omkostninger er store: Patienterne lider under daglige hypo- og hypoglykæmitilfælde (for lavt og for højt blodsukker), samt risikoen for de langsigtede følgevirkninger. Det er en [stor psykisk belastning for patienter og pårørende](#), som lever i afmagt og angst for disse konsekvenser.



JDRF er den sygdomsbekæmpende organisationen der arbejder non-profit for bedre behandlingsmetoder og helbredelse af type 1 diabetes.

Vi arbejder med alle led i pipelinen for levering af nye lægemidler og terapier for type 1 diabetes behandling.

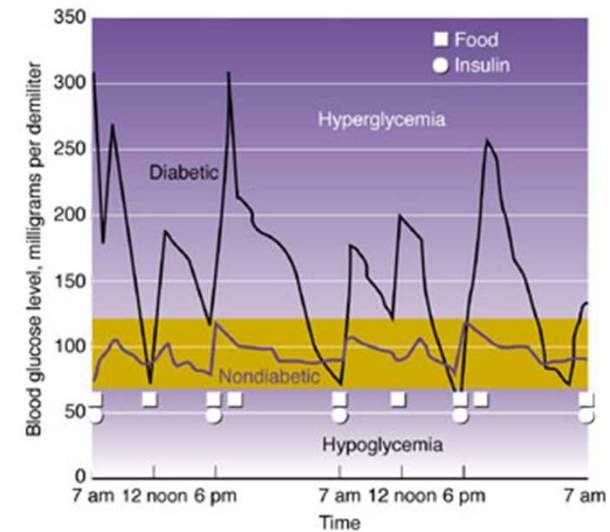
JDRF's forsknings prioriteter omfatter:

- Kunstig bugspytkirtel teknologi
- Betacelle erstatning og regeneration
- Immun terapier
- Følgesygdomme

Traditionel behandling af T1D



Behandling af sygdommen foregår ved [mange daglige målinger af blodsukkeret, kombineret med flere daglige insulininjektioner.](#)



Den almindelige behandling med blodsukker-målinger og insulinindsprøjtninger afspejler kun meget groft kroppens naturlige regulering, som foregår konstant døgnet rundt hos raske mennesker.

Insulinpumper og glukosesensorer



Ny teknologi i form af insulinpumper og glukosesensorer, der begge konstant er tilkoblet patienten, løser denne opgave langt bedre.

I nær fremtid kan de omtalte to komponenter udgøre hjørnestenene i en egentlig kunstig bugspytkirtel.

Udvikling af denne teknologi kan give patienter med type 1 diabetes et normalt liv, [minimere risikoen for udvikling af invaliderende følgesygdomme og spare milliarder på det offentlige sundhedsbudget.](#)

- Uklar afgrænsning mellem hjælpemidler og behandlingsredskaber
 - Afgrænsningscirkulæret
- Store forskelle i behandlingen fra ambulatorium til ambulatorium landet over
 - Behandlingsvejledning
 - Behandlere
 - Hospitaler og Regioner
- Den konventionelle stk. pris baserede betalingsmodel

Analyse

- [Afgrænsningscirkulæret](#) definerer klart at insulinpumper er behandlingsredskaber, men glukosesensorer er ikke eksplicit nævnt, hvilke gentagne gange har ført til sager i Ankestyrelsen
- Senest har sagen om afgrænsning af Freestyle Libre verseret i knapt et år i Ankestyrelsen. Et år, hvor nogle patienter har valgt selv at betale for brug af sensoren, og mange andre stadig venter på en afklaring

Forslag til løsning

- Indfør eksplicit liste over behandlingsredskaber og hjælpemidler, herunder glukosesensorer i Afgrænsningscirkulæret
- Definér automatiske kunstig bugspytkirtel systemer (når de kommer) som hjælpemidler i henhold til lov om social service

Analyse

- Behandlingsvejledningen for brug af insulinpumpe er senest opdateret af [Sundhedsstyrelsen i 2012](#), og findes ikke for brug af glukosesensor
- Behandlingsvejledningen for brug af insulinpumpe fra 2012 baserer sig på syn om at insulinpumpe kun skal tilbydes patienter som ikke kan reguleres tilstrækkeligt godt med insulinpen. Virkeligheden er, at pumpebehandling vil give en kæmpe aflastning i byrden af sygdommen for langt de fleste, forbedrede behandlingsresultater og deraf færre invaliderende og kostbare følgesygdomme

Forslag til løsning

- Udarbejd ny behandlingsvejledning for brug af insulinpumpe og glukosesensor baseret på besparelserne i omkostningerne til følgesygdomme og stigningen i patienternes livskvalitet. Dette i samarbejde med behandlere og patientorganisationer

Analyse

- Behandlingsvejledningen tolkes forskelligt og subjektivt fra behandler til behandler. I den ene ende af spektret findes behandlere, der anerkender den store forbedring i regulering og livskvalitet som pumpe/sensor behandling giver, og derfor tildeler relativt mange pumper/sensorer. I den anden ende af spektret findes behandlere, som læner sig op ad synet i den gældende behandlingsvejledning, og tildeler relativt få pumper/sensorer. Dette forekommer behandlere imellem på samme ambulatorier

Forslag til løsning

- Præsenter behandlerne for undersøgelserne der skal ligge til grund for udarbejdelsen af ny behandlingsvejledning for brug af insulinpumpe og glukosesensor, således at de forstår og anerkender denne

Store forskelle i behandlingen fra ambulatorium til ambulatorium landet over - **Hospitaler og regioner**

Analyse

- Store forskelle i tilgængelige midler til pumpe/sensor behandling mellem hospitaler og regioner landet over, formodentlig på baggrund af forskelle i økonomi og prioriteringer

Forslag til løsning

- Udarbejd retningslinjer for prioriteringer og indfør udligningsordninger således at økonomisk svage regioner får midler fra økonomisk stærke regioner

Analyse

- Pumpe/sensor er første generation af en række nye behandlingsmetoder på vej i type 1 diabetes. I nær fremtid vil kunstig bugspytkirtel systemer, stamcelle implantater mm. blive tilgængelige. Alle har de det til fælles at de er relativt kostbare, men giver langt bedre behandlingsresultater og livskvalitet. Patienternes adgang til mange af dem vil blive udfordret af den stk. pris baserede betalingsmodel.
- Ved at indføre resultatbaserede betalingsmodeller, vil det være nemmere for de offentlige kasser at acceptere dyrere behandlinger, da der er indbygget sikkerhed for resultater, og dermed besparelser på sigt
- Resultatbaserede betalingsmodeller giver større incitament for industrien til at udvikle bedre behandlingsmetoder

Forslag til løsning

- Nedsæt udvalg til at udarbejde forslag til resultatbaserede betalingsmodeller som allerede i dag kunne anvendes med fordel i pumpe/sensor behandling