

Jeg henvender mig på vegne af Nordic Infucare, der bl.a. er distributør af diabetesteknologi i Danmark, og anmoder hermed om foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg (SUU).

Mere konkret henvender jeg mig efter møde med og på opfordring af flere af Folketingets sundhedsordførere, idet Nordic Infucare ønsker at gøre udvalget bekendt med behovet for en national handlingsplan for styrket prioritering af og lige adgang til sensorbaseret diabetesteknologi som led i de i skrivende stund pågående finanslovsforhandlinger.

Der er behov for lige adgang til ny diabetesteknologi for alle – ikke mindst de mest sårbare – type 1-diabetespatienter (herunder dem med såkaldt glukoseupmærksomhed/unawareness, der ikke selv mærker, når deres blodsukker bliver for lavt), idet

- 1. Fagligheden bakker op: Dansk Endokrinologisk Selskab (DES) anbefaler at type 1-diabetespatienter med glukoseupmærksomhed/unawareness får adgang til rtCGM (se vedhæftede)**
- 2. Dette område er kendetegnet ved en enorm ulighed, der gør at den sårbare patientgruppe af type 1-diabetespatienter med glukoseupmærksomhed/unawareness – som det er i dag – kun i overvejende grad har adgang til rtCGM, hvis de bor i det rigtige postnummer (og det er vel at mærke en patientgruppe, der – som sagt – ikke mærker, når deres blodsukkertal bliver for lavt og derfor risikerer at besvime eller i værste fald dø).**
- 3. Evidensen er i orden: Kliniske studier viser, at rtCGM kan reducere antallet af alvorlige hypoglækemiske anfald i 6 ud af 10 tilfælde**
- 4. Klinikerne vil gerne bruge rtCGM, men møder budgetmuren – og efterlyser national organisering og finansiering, hvorfor det er oplagt som minimum at sikre midler til en national strategi for organisering og ibrugtagning af (sensorbaserede) diabetesteknologier (sådan som man bl.a. har det i Sverige) på finansloven (FL21)**
- 5. Det endelig forekommer helt oplagt, at investere i dette område, da alene en investering i rtCGM til type 1-diabetespatienter med glukoseupmærksomhed/unawareness (hvilket blot udgør ca. 25% af alle type-1 diabetespatienterne, dvs. ca. 7.500-7.700 patienter), vurderes at medføre direkte, kortsigtede besparelser på ikke færre end 700 mio. kr. (som følge af reduktion i antal anfald, der i sig selv medfører en reduktion i ambulancekørsler, akutbehandlinger på hospital og hospitalsindlæggelser). Dertil kommer de afledte samfundsmæssige besparelser i form af et lavere produktivitetstab (i form af bl.a. færre sygedage og en forøget beskæftigelsesfrekvens).**

Ovenstående vil Nordic Infucare være taknemmelig for at få mulighed for at uddybe på et fysisk eller virtuelt foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg (SUU), ligesom en svensk ekspert i såkaldt rtCGM ved Göteborgs Universitet meget gerne også deltager mhp. at redegøre for gevinsterne ved teknologien rtCGM og arbejdet frem mod en national strategi for (adgang til) sensorbaseret diabetesteknologi, såfremt udvalget måtte finde dette relevant.

Det er vores håb, at der måske er mulighed for et foretræde i løbet af de næste par uger.

Vi ser frem til at høre fra dig snarest igen.

Mange venlige hilsener,

Bo Bredsgaard Lund

Adm. dir. // CEO



POLICY GROUP

Policy Group A/S | Amaliegade 6 | 1256 København K.

E: bbl@policygroup.dk

M: + 45 30 30 51 01

www.policygroup.dk