

| diabetes  
foreningen |



Januar 2022

# Foretræde for Social- og Ældreudvalget

*Claus Richter, adm. direktør, Diabetesforeningen*

*Jørgen Andersen, formand, Diabetesforeningen*

*Eva Tingkær, chef for public affairs*

*Helle Blum, cand.soc.jur.*

Ved type 1-diabetes ophører insulinproduktionen i kroppen fuldstændig.

Blodsukkeret skal derfor reguleres med flere daglige insulininjektioner eller med insulinpumpe.



Mindst  
**280.000**  
danskere har diabetes



**28.000**  
har type 1-diabetes



**40.000**  
Tager insulin flere gange dagligt

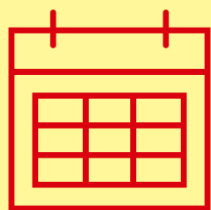
Dårlig regulering af blodsukker øger risikoen for:

På lang sigt

- Hjerte-kar-sygdom
- Nyresygdom
- Amputationer
- Blindhed.

På kort sigt

- Hypo- og hyperglykæmi.



Blodsukkeret måles med fingerprik op til

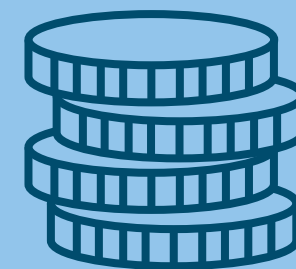
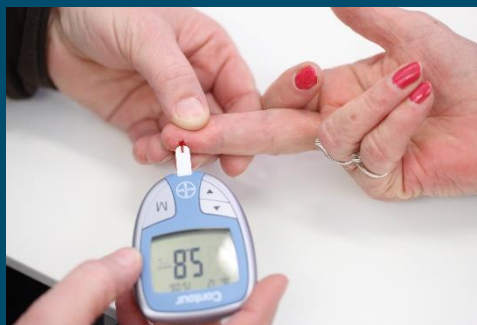
**12**

gange dagligt

Der til kommer selve behandlingen insulin, som gives mindst **5** gange dagligt

**300.000**

prik i fingeren gennem et helt liv med diabetes



Et års forbrug af udstyr til traditionel blodsukkermåling koster

**3.000 kr.**

Sensorbaserede glukosemålere sender blodsukkerværdier til smartphone 24/7



**Ingen** prik i fingeren  
**Bedre** blodsukkerregulering  
**Færre** følgesygdomme  
**Højere** livskvalitet  
**Lavere** sygefravær  
**Lavere** udgifter på sigt

### Fagligt anbefalet:

Dansk Endokrinologisk Selskab anbefaler, at alle med insulinkrævende diabetes bør bruge en sensorbaseret glukosemåler.



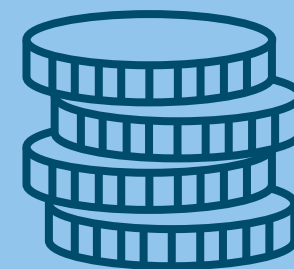
Kun ca.

**50 %**

af alle personer, der tager insulin flere gange dagligt har i dag en sensorbaseret glukosemåler

Stor **vilkårlighed** i tildelingen af sensorbaserede glukosemålere –

mens **teknologien** har udviklet sig, har **serviceloven** ikke



Et års forbrug af glukose-sensorer koster

**12.000 kr.**

# Hvem bevilges sensorbaserede glukosemålere i dag?



- Voksne med type 1-diabetes og et meget dårligt reguleret langtidsblodsukker på over 70 mmol/mol – via **Regionen/Sundhedsloven**.
- Børn med type 1-diabetes. De kan beholde sensorerne efter de bliver 19 år – via **Regionen/Sundhedsloven**.
- Restgruppen med en velreguleret diabetes (type 1 og type 2) samt mennesker som ikke er i insulinbehandling, kan ansøge om den sensorbaserede glukosemåler som et hjælpemiddel efter **servicelovens § 112** hos kommunerne.

# Diabetesteknologi – udfordringer



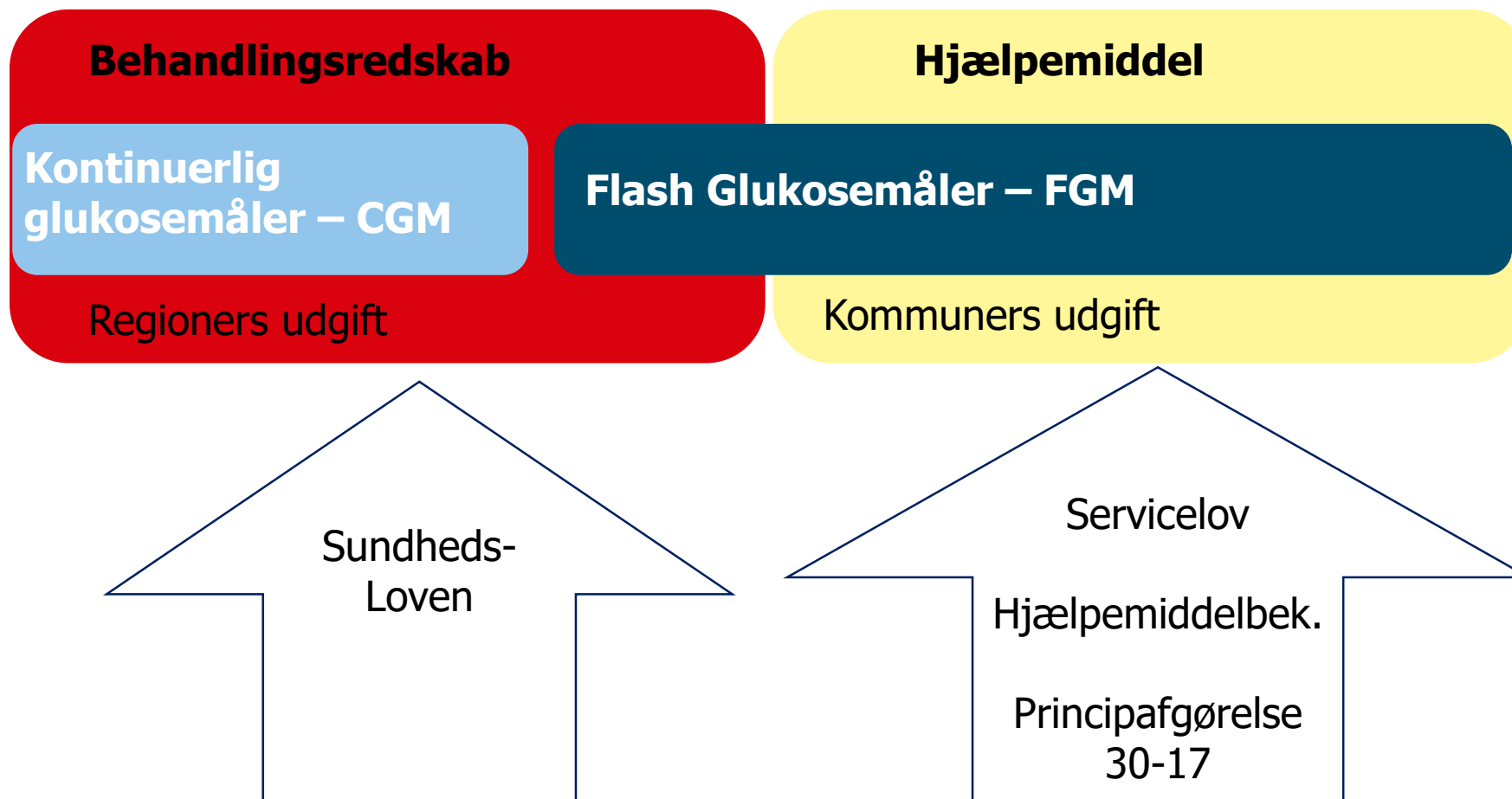
## Manglende adgang til sensorbaseret glukosemålere for mennesker med diabetes

- Mennesker med diabetes' adgang til sensorbaseret teknologi beror på **vilkårlighed**
- Manglende efterlevelse af de **faglige anbefalinger** fra Dansk Endokrinologisk Selskabs (DES) nationale kliniske retningslinjer
- Kun **omkring 40 procent** af voksne med type 1-diabetes har en sensorbaseret glukosemåler. I Sverige er tallet **87 procent**.

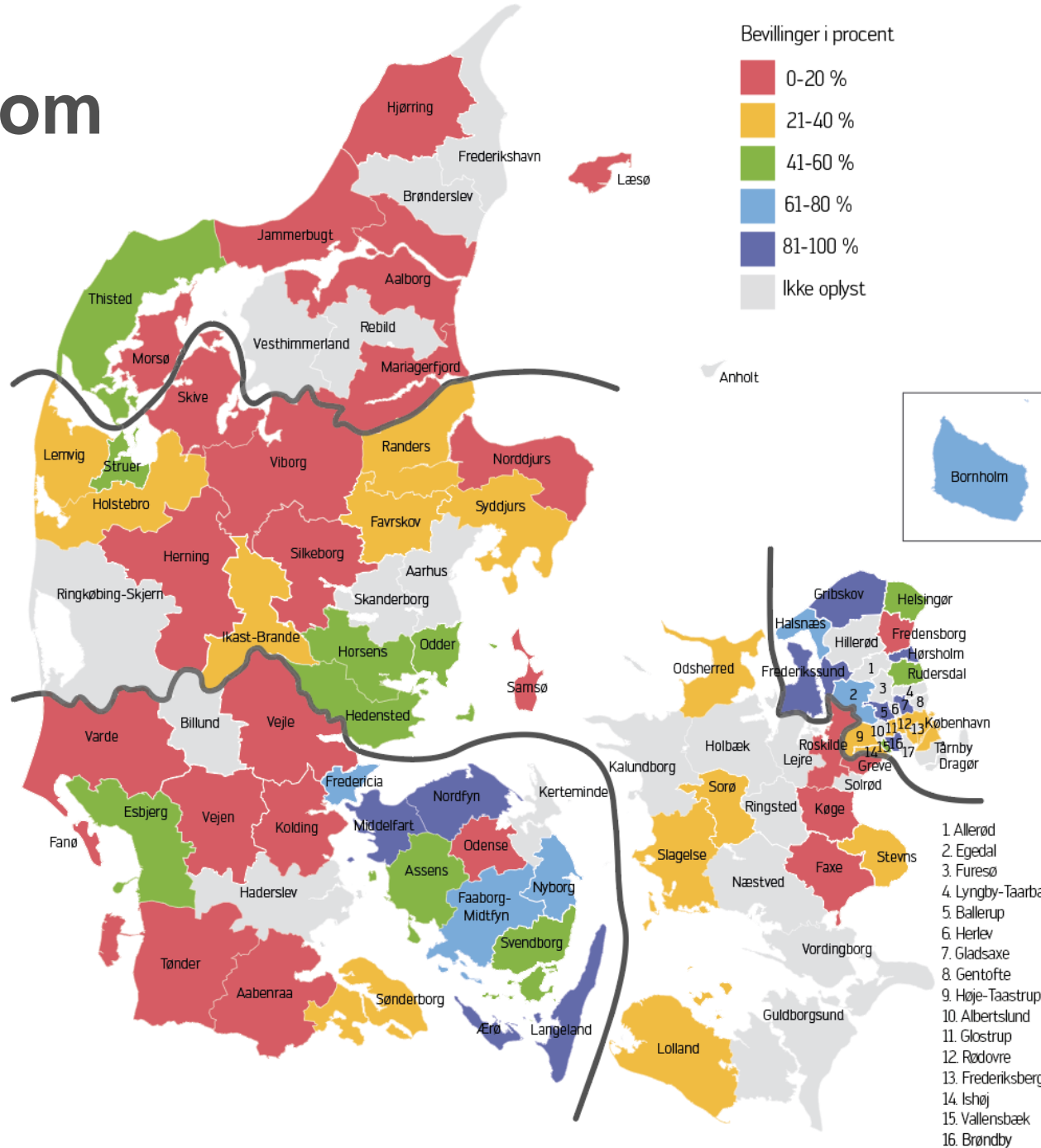
## Kassetænkning mellem regioner og kommuner

- **Ansvaret** ligger ikke ét sted
- Sensorbaserede glukosemålere kan bevilges som **behandlingsredskab** i regionen eller som **hjælpemiddel** efter serviceloven i kommunerne
- Store **geografiske forskelle** i bevillingen af sensorbaserede glukosemålere.

# Bevilling af sensorbaserede glukosemålere



# Postnummerlotteri om diabetesteknologi



Kortet er baseret på Diabetesforeningens aktindsigt i landets kommuner

# Diabetes i Hjælpemiddelbekendtgørelsen



## *Særlige bestemmelser om støtte til visse hjælpemidler*

**§ 9.** Der kan ydes støtte til injektions- og testmaterialer (f.eks. sprøjter, kanyler, insulinpen, fingerprikker (lancetter), teststrimler og blodsuktermåleapparatur) til insulinkrævende diabetikere og til diabetikere, som er i kombinationsbehandling med insulin og tabletter eller andet godkendt injektionspræparat. Der kan ydes støtte til inhalator til administration af insulin, når injektion medfører meget svære lokalreaktioner som komplikation.

*Stk. 2.* Hjælpen til blodsuktermåleapparatur ydes med halvdelen af den samlede udgift.

*Stk. 3.* Til tabletbehandlede diabetikere, hvor lægen anser jævnlig blodsuktermåling for påkrævet, gives op til 150 stk. teststrimler og fingerprikker (lancetter) årligt.



# Ændring af lovgrundlaget for bevilling af diabeteshjælpemidler



- Vi foreslår en tilføjelse til Hjælpemiddelbekendtgørelsen, fordi sensorbaseret glukosemåling bør indgå i bekendtgørelsen på linje med almindeligt testmateriale.

## Tilføjelse i Hjælpemiddelbekendtgørelse:

***“Der kan ydes støtte til sensorbaseret glukosemåler til personer med en velreguleret diabetes, som er i insulinbehandling og er motiveret for at anvende apparatet” .***

- En opdatering af Hjælpemiddelbekendtgørelsens § 9 om diabeteshjælpemidler samt Ankestyrelsens principafgørelse 30-17 så alle mennesker med diabetes, også dem som ikke er i insulinbehandling med behov for en sensor, får klare rettigheder.

# Gevinster ved at bevilge sensorbaserede glukosemålere



- ✓ Sensorbaserede glukosemålere giver anledning til øget livskvalitet, lavere sygefravær, færre begrænsninger i arbejdslivet, undgåede smertefulde fingerprik og bedre kontrol af blodsukkerniveauet med tilhørende tryghed til følge samt færre udgifter til følgesygdomme.
- ✓ Besparelse på udlevering af almindeligt testmateriale til blodsuktermåling.
- ✓ Mere retfærdig og lighed i bevillingerne, i stedet for uvilkårlighed.
- ✓ Ved at gøre lovgrundlaget klart vil der være en besparelse på sagsbehandling af ansøgninger og klager, både i kommunerne og Ankestyrelsen.

# Sensorbaserede glukosemålere er relevant for hvor mange?



Det estimeres, at ca. 40.000 mennesker med diabetes har behov for flere daglige injektioner, og hvor det fagligt anbefales de har en sensorbaseret glukosemåler.

Ca. 50 procent af dem har en sensorbaseret glukosemåler.

**Der er derfor ca. 20.000 mennesker med insulinkrævende diabetes, som endnu ikke har en sensorbaseret glukosemåler, hvor det fagligt anbefales.**

**Heraf vil en ukendt andel skulle bevilges sensor, som hjælpemiddel efter de nuværende regler, fordi de er velreguleret.**



# Tak for opmærksomheden

Læs mere på [diabetes.dk](https://diabetes.dk)

