

Diabetes hos äldre 26 augusti



En fråga som idag blir allt vanligare att de som arbetar i diabetesvården ställer sig är, Hur hanterar vi diabetesbehandling bland de äldre som i vissa fall är sköra och har flera andra sjukdomar liksom demens och alzheimer?

Det är helt fantastiskt att diabetesvården har gått framåt som den gjort. Idag 100 år efter att insulinet uppfanns kan personer

med typ 1-diabetes uppnå en hög ålder. Det ställer helt nya krav på vården. De som arbetar med våra äldre har oftast träffat de med typ 2-diabetes. Att hantera någon med typ 1-diabetes och som samtidigt har någon eller flera av åldrandets sjukdomar ställer stora krav. Likaså är det fortfarande svårt för omvårdnadspersonal inom geriatriken att hantera diabetes i stort. Därav genomfördes ett digitalt seminarium för att ge kunskap om det svåra i att behandla äldre personer med diabetes.

Fokus Patient 21 september



Hur kan vi säkerställa att patienterna kommer till tals för att påverka morgondagens hälso- och sjukvård?

Storstockholms Diabetesförening deltog på konferensen Fokus Patient – Vem kan man lita på? Det kändes inledningsvis lite ovant att återigen besöka en konferens och möta många människor, men samtidigt härligt. En väldigt bra start blev det kring

temat trygghet och tillit med Bodil Jönson, professor emerita i fysik och Åke Åkesson, distriktsläkare och verksamhetschef på Borgholms hälsocentral.

Vi deltog i en paneldiskussion i ämnet, *Vad ska man med patienten till?* I takt med att det blir allt vanligare att efterfråga patientrepresentanter som företrädare i olika typer av patientråd, paneler och andra organ blir det viktigt att ställa sig ett antal frågor kring detta.

Många life sciencebolag har dialog med patientföreningar och sjukvården för att få patientperspektiv på frågor som rör deras verksamhet. Får de rätt information som de kan arbeta vidare med för forskning, utveckling och implementering? Är det rätt personer som tillsätts och vilket inflytande har dessa personer egentligen?

Vi anser att det behövs rutiner och policys inom myndigheter och organisationer för hur detta bör ske och att alla nivåer berörs. Men samtidigt måste dessa anpassas till vars och ens verksamhet. Vi har både goda och mindre goda erfarenheter, men det blir långsamt bättre. Vi får numer vara med på vissa verksamheters utbildningsdagar, ledningsgruppsmöten, medverka i utvecklingsarbeten inom vården. Detta blandas med mer trista brukarråd som bara ger oss information men har inga övriga förväntningar och där de inte tänkt igenom syftet med vår medverkan. *Så det kan helt klart bli bättre.*

Uppmaning

Låter kanske lite drastiskt. Men jag vill gärna passa på att tipsa er som läser nyhetsbrevet att prata med nära och kära, vänner och bekanta om att vi finns och att det idag är superenkelt att bli medlem. Det behöver inte vara någon med diabetes, alla är välkomna. Vi har även medlemskap för företag. Ju fler vi blir desto bättre. Ibland har faktiskt storleken betydelse. <https://ssdf.nu/bli-medlem>

Lite axplock

- Möte med Stenoklinken från Köpenhamn om familjens betydelse vid behandling av diabetes.
- Träff med Akademiskt specialistcentrum och Centrum för diabetes
- Träff med Martin Larsson ny Specialsakkunnig i diabetes i region Stockholm.

Nästa Sagt och Gjort kommer i december. Då kommer vi bl. a. att ha med rapport från:

- Uppdrag diabetes 1 okt
- Styrelsekonferensen den 23 okt
- Världsdabetesdagen 14 november
- Rundabordsamtal om Stockholms diabetesvård 19 november.

Besök gärna vår hemsida <https://ssdf.nu/> och följ oss på sociala medier, där hittar du uppdaterad information om vårt arbete. Anmäl dig gärna till någon av våra kurser.