

Referat fra medlemsmødet 4 marts 2011.

### **Orientering fra underudvalg.**

Kommunikationsudvalget har ligget stille det meste af året, bortset fra et par register nyhedsbreve. Planen er mindst kvartalsvise breve med nyt fra registeret. Hjemmesiden mangler opdatering, det vil der blive kigget på. Jannet Svensson får lavet en aftale med Jan Tvernø.

Forskningsudvalget: Niels Birkebæk var desværre forhindret i at møde, så Jannet Svensson fremlagde oplysningerne på baggrund af Niels's slides. Der er godkendt et nyt projekt i år for Siri Fredheim, et Ph.d. projekt om hypoglykæmi?? Der er publiceret 2 artikler og 6 abstrakts på DSBD materiale, derudover 3 artikler og 2 abstrakts delvist på DSBD materiale

Møde-udvalget: Formand for mødeudvalget Anders Johansen har deltaget i planlægning af DSBD møderne.

### **Analyseportalen:**

Der har været afholdt kursus i Analyseportalen i januar 2011, med over 20 deltagere. Alle afdelinger opfordres til at bruge Analyseportalen løbende, både for at øge deres egen datakomplethed samt for at bruge egne data aktivt i afdelingen.

Der er fortsat problemer med at forstå, hvordan man bruger Analyseportalen i hverdagen. Der skal derfor afholdes nye kurser i løbet af året.

### **Diabetisk Ketoacidose:**

Der fremlægges en ny instruks vedr. DKA, som følger anbefalingerne generelt for behandling af dehydrerede patienter samt de nye internationale guidelines for behandling af diabetisk ketoacidose. Der kommer enkelte kommentarer til instruks. Instruks sendes ud til medlemmerne i løbet af foråret 2011 til godkendelse. Derefter lægges instruks på hjemmesiden.

### **Coach-projekt Kolding.**

Poul-Erik Kofoed og Jane Thomsen orienterede om resultaterne fra Kolding, hvor 9 af afdelingens dårligst regulerede patienter fik tilbudt et personligt coach forløb med eksterne coaches. Der foreligger ingen tidligere studier af dette i forhold til type 1 diabetes. De unge og coachen mødtes udenfor hospitalets regi. Processen startede med en fælles introduktion på 4 timer, hvorefter hver havde 10 individuelle samtaler med coachen. Coach sessionerne tog generelt udgangspunkt i den unges behov og ønsker og kun i den udstrækning det er naturligt og relevant, relateres dette til den unges diabetes. Seks ud af de ni fik en bedre diabetes regulation vurderet ud fra HbA1c lige før og lige efter coach forløbet.

De unge angav at det var væsentligt at coach sessionerne foregik væk fra sygehuset og tillige var det vigtigt at coachen ikke var en kendt behandler, men en person helt udefra, der ikke skulle eller kunne hjælpe med diabetesbehandlingen. Det var den unge som var diabeteseksperter. Derved undgik man en underliggende "bedre viden" fra coachen, når de spurgte ind til, hvordan den unge håndterede sin diabetes, hvilket ofte opstår når erfarne diabetesbehandlere spørger.

Problemet med at indføre en sådan model til alle er omkostningerne, som er helt udenfor et normalt sygehus budget. Det handler derfor om at udvikle en metode, der økonomisk er mere overkommelig, men udnytter nogle af de samme elementer.

### **Highligths fra ISPAD:**

Jannet Svensson gennemgik et par studier omkring sociale faktorer og diabetes. Specielt var der henvisning til studier af Tim Wysocki, som har vist, at det er vigtigt at have to forældre eller omsorgspersoner, som kender til diabetes og kan håndtere både situationer med højt og lavt blodsukker. Desuden er forældrenes indsigt vigtigere end de unges indsigt, som ikke viste sammenhæng med diabetes metabolisk kontrol

### **Referat fra Nordisk Diabetes- registermøde på Island 27-28. februar 2011**

Anders Johansen informerede fra mødet. Mødet var en stor succes, med fokus på at få etnicitets projektet videre. Der er fortsat problemer med at få data fra Sverige. Desuden var der fokus på en artikel med en samlende beskrivelse af de Nordiske registre. Der bliver også arbejdet videre med både incidens projektet med fokus på forskelle mellem kommuner/counties samt set på sammenhæng mellem insulin behandling og kræft. Slutteligt arbejdes der med rules and regulation samt en hjemmeside, som bliver en del af DSBD's hjemmeside.

### **Information om den ny landsdækkende kohorteundersøgelse af 339 unge med type 1 diabetes – status efter 23 år.**

Birthe Olsen orienterede om undersøgelsen, som er en opfølgning på den danske kohorteundersøgelse, hvor deltagerne er undersøgt i henholdsvis 1987, 1989 og 1995-96. I øjeblikket indkaldes ca. 350 patienter, der alle har deltaget i de tidligere undersøgelser. Ved den sidste opfølgning i 1995-96, hvor patienternes gennemsnitsalder var 20 år og gennemsnits diabetesvarighed var ca. 12 år, havde 60 retinopatiforandringer, 15 % havde mikro- eller makroalbuminuri og 60 % havde påvirket vibrationssans.

Undersøgelsen laves i samarbejde med øjenafdelingen på Odense Universitets Hospital og foregår i Odense. Alle patienter får målt HbA1c, lipid, nyre og leverstatus. De får endvidere taget cøliaki antistoffer og thyroideaparametre.

Patienterne får foretaget en omfattende øjenundersøgelse, bestemt albuminudskillelse i urinen og får målt VPT og blodtryk. Patienterne udspørges om behandlingssted, compliance, insulinbehandling, andre sygdomme, medicinsk behandling, rygning, alkohol og anden misbrug. Via Danmarks Statistik indsamles data om ægteskabelig status, børn, uddannelse og arbejde. Alle patienter udfylder endvidere spørgeskema om livskvalitet og depression.

Vi håber at have fuldført studiet i foråret 2012.

Referent: Jannet Svensson og Birgitte Hertz