

Fra: Monica Sørensen og Anna Randby  
Dato: 25.02.2022  
Møtetid/sted: **Fredag 25. februar, digitalt møte via Teams**  
Varighet: **kl 0900 – 1200**

## Referat

Deltakere: Tore Julsrud Berg, Kåre I. Birkeland, Anne-Marie Aas, Trond G. Jenssen, Kjersti Nøkleby, Elsa Orvik, Jan Robert Johannesen, Nina Reimers, Elisabeth Øines, Anne-Grete Skjellanger, Victoria Telle Hjellset, Jens Petter Berg, Ragnar Joakimsen, Grethe Åstrøm Ueland, Hege Gade, Tilla Landbakk, Bjørn Olav Åsvold  
Fra Hdir: Monica Sørensen, Anna Randby og Henriette Øien

Meldt forfall: Lars Krogvold

Eksterne:

Siri Carlsen, endokrinolog og overlege på endokrinologisk poliklinikk, SUS

### Dagsorden: Nasjonalt fagråd for diabetes - møteagenda 25.02.22

Saksnr.	Sak/ansvarlig	Tema/ansvarlig
	<b>Velkommen</b> v/Tore	<b>Velkommen</b>  <b>Gjennomgang av referat fra møtet 3. september 2021.</b> Ingen kommentarer.  <b>Saker til eventuelt?</b> Tore om nye regler for førerkort i Sverige og Jens Petter om kvalitetskrav ved prøvetaking av HbA1c.  <b>Referenter: Monica og Anna</b>
<b>1</b>	<b>Diverse orienteringer</b> v/Tore, Anna og Monica	<b>Nytt fagråd</b> - 11 av de tidligere medlemmene fortsetter, 7 nye ønskes velkommen: Ragnar Joakimsen, Grethe Åstrøm Ueland, Hege Gade, Tilla Landbakk, Bjørn Olav Åsvold, Lars Krogvold og Anne-Grete Skjellanger  <b>Presentasjonsrunde</b>  <b>Orientering om sak i Dagens Medisin, om diabetesretningslinjen og forsinkelser pga. behov for økonomiske avklaringer om finansiering av SGLT2-</b>

Helsedirektoratet

		<p><b>hemmere og GLP1-analoger.</b></p> <p>Saken gjelder refusjonsvilkår for nevnte legemidler 'som tilleggshandling til metformin hos personer med diabetes og kjent kardiovaskulær sykdom og/eller nyresykdom selv om blodsukkerkontroll er tilfredsstillende'. Legemidlene ble ikke metodevurdert på nytt av SLV da det kom indikasjonsutvidelse fra å gjelde blodsukkersenkning "bedre glykemisk kontroll" til å også omfatte organproteksjon / forebyggende behandling med utvidet indikasjon til "bedre sykdomskontroll". I slike tilfeller bes FHI om å gjøre en fullstendig metodevurdering. Pga. manglende kapasitet hos FHI bestilte Hdir en helseøkonomisk vurdering fra HelSam/UiO. Den ble oversendt SLV i jan-22 for innspill. Hdir avventer avklaringer fra SLV. Anna og Monica skal møte HOD v/Jan Berg (leder av legemiddelseksjonen) sammen med representanter fra SLV for å diskutere videre prosess i saken 02.03.22.</p> <p><b>Tillegg etter fagrådsmøtet:</b> Møtet 02.03 medførte en konkret plan om at SLV legger rapporten fra HelSam til grunn og inviterer HelSam til et møte. Når kostnadseffektivitet er ferdig klarlagt og rapporten ferdigstilt blir det beregnet budsjettkonsekvenser. Hvis det kommer over bagatellgrensen må saken oversendes HOD for behandling i Stortinget.</p>
2	<b>Fornytt Nasjonal diabetesplan</b> v/Anna og Monica	<p>Se vedlagte PPT med forslag over nye tiltak, samt vedlegg der fagrådets innspill til fornytt diabetesplan er sammenfattet – som reflekterer påfølgende diskusjon. På møtetidspunktet var det fortsatt ikke tatt en endelig politisk beslutning om økonomiske rammer, varighet og innhold i fornytt plan. Midler for 2022 (4 mill) lå inne i budsjettet som ble lagt frem av forrige regjering.</p>
3	<b>CGM ved type 2 diabetes</b> v/Siri Carlsen	<p><b>Se også vedlagt PPT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Det er varierende resultater av CGM/FGM ved DM2 i RCT'er, men gjennomgående viser de begrenset effekt på HbA1c og hypoglykemi. Studier av real world data (RWD) viser større nedgang i HbA1c enn i RCT'er.</li> <li>- Problemet med hypoglykemi er vesentlig mindre hos personer med DM2 enn DM1, studier viser sprikende tall på forekomst. Noen med DM2 har et klart behov og kan ha god effekt. Hyppighet og alvorlighet av hypoglykemier som evt. kan unngås med CGM har stor betydning for potensielle besparelser.</li> <li>- Mest aktuelt med CGM for de som bruker multiinjeksjonsregime, som plages med hypoglykemier</li> <li>- Utfordringer: hvem kan tolke data fra CGM og bistå pasienter ved problemer i primærhelsetjenesten? Ikke kapasitet i primærhelsetjenesten nå, og heller ikke i spesialisthelsetjenesten. Hvem skal betale for utstyret</li> </ul>

		<p>– helseforetak eller HELFO? Er det riktig ressursbruk? Varierende resultater fra helseøkonomiske utredninger, mest kostnadseffektivt hos de som er dårligst regulert. Hvordan sikre lik tilgang på dette utstyret i befolkningen? Studier av RWD kan bli påvirket av seleksjonsbias, grunn til å tro at de mest ressurssterke etterspør CGM.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mangler kunnskap som besvarer viktige spørsmål, behov for en faglig vurdering på feltet.</li> <li>- Ønsker fastlegene dette som et verktøy? Fastleger i fagrådet ser relativt få med DM2 som har behov, og det er derfor vanskelig å få erfaring. CGM/FGM genererer mye unødvendig data og spørsmål. Fastleger i fagrådet opplever at pasienter med DM2 i større grad etterspør tilbud for endring av levevaner enn CGM.</li> </ul>
7	<b>Eventuelt og neste møte</b>	<p><b>Eventuelt:</b>  <b>Fører kort v/Tore:</b> Sverige har endret rettigheter for personer med insulinavhengig diabetes slik at disse får fører kort for klasse 3 (inkludert taxi, buss og utrykningskjøretøy). Det har kommet spørsmål om kvinner med svangerskapsdiabetes som blir satt behandlet med insulin typisk fra uke 24-28 bør få ny fører kortattest for denne perioden på typisk 14 uker? Fagrådet mener klinisk skjønn bør legges til grunn og at det ikke er nødvendig at regelverket omfatter denne gruppen.</p> <p><b>Kvalitetskrav HbA1c v/Jens Petter:</b> Kvalitetskrav for HbA1c har vært ulikt ved diagnostikk og generell diabetesoppfølging. Dette er nå endret slik at kravene er like. Noklus har utarbeidet et forslag til endringer i retningslinjen om dette med <a href="#">lenke til Noklus for mer detaljert informasjon</a>. Hdir støtter forslaget og vil publisere endringen snart.</p> <p><b>Neste møte: Mai/Juni</b> i Hdir, <b>September/Oktober</b> på Gardermoen. Hdir sender ut Doodle.</p>

Vennlig hilsen

Tore Julsrud Berg  
Leder av fagrådet

Monica Sørensen  
Seniorrådgiver

Anna Randby  
Seniorrådgiver