

## Indsatsområder/ procesmål/ procesindikatorer

### Overordnet mål:

At alle børn og unge med type 1 diabetes i Danmark får en individualiseret og optimeret behandling

### Resultatmål:

Forbedre reguleringen af HbA1C

-Belyst ved stigende andel af patienter med HbA1C under 53 mmol/mol, faldende andel med HbA1C over 70 mmol/mol samt faldende værdi af middelværdi for HbA1c

### Resultatmål:

Uændret eller reduceret BMI på populationsniveau

-Ulempeindikator og resultatindikator: målt ved BMI sd

**Indsatsområde 1: Optimering af behandling for ny-diagnosticerede børn og unge med diabetes**

**Indsatsområde 2: Optimering af indsats overfor børn og unge med dys-reguleret diabetes**

**Indsatsområde 3: Optimering af indsats overfor unge i transitionen til voksenambulatorierne**

#### Procesmål 1: Trivsel

*Indikator (obligatorisk): Andelen af patienter der har fået lavet en WHO-5 screening ved seneste konsultation*

#### Procesmål 2: Oplæring

*Indikatorer (valgfrie):*

*\*Andel af patienter/forældre der har modtaget individualiseret undervisning indenfor 3 måneder efter diabetesdebut*

*\*Andel af børn og unge med type 1 diabetes der indenfor 2. år efter sygdomsdebut modtager tværfaglig re-undervisning*

*\*Andelen af unge med type 1 diabetes der har modtaget re-undervisning når de når 12-årsalderen/ transitionsprocessen*

*\*Andelen af børn og unge med diabetes hvor der er givet undervisning/information til relevant formelt netværk*

#### Procesmål 3: Dys-regulation

*Indikatorer (valgfrie):*

*\*Andelen af patienter der er svært dys-regulerede der har fået lavet en stor handlingsplan*

*\*Andelen af patienter der er moderat dys-regulerede der har fået lavet en lille handlingsplan*

*\*Andelen af patienter der er moderat eller svært dys-regulerede der er introduceret til 3MM*

*\*Andelen af ny-diagnosticerede patienter med en HbA1c over 53 mmol 6 måneder efter diagnosen, der har fået udarbejdet en handlingsplan*

#### Procesmål 4: Transition

*Indikatorer (valgfrie):*

*\*Andelen af unge over 14 år der har fået foretaget en parathedsvurdering ved senest konsultation*

*\*Andelen af unge over 17 år, med diabetesvarighed på over 1 år, hvor der er udarbejdet en transitionsplan*

*\*Andel af unge, hvor der er afholdt en transfer-konsultation forud for overgangen til voksen afdeling*

## Forslag til tiltag



Coach

Livets træ

Guidet egen beslutning

Læring gennem leg

Family Assesment Device

Fokus på forældrenes kompetencer

Fokus på kommunikation i familien

Fokus på ansvarsfordeling

Tilbud om hjemmebesøg eller ambulatoriebesøg med deltagelse af tværfagligt diabetesteam

Underretning institution/skole og kommune

Netværksmøde med institution/skole og kommune (åben dialog/sign-of-safety)

Sikre at skolen har den fornødne viden og indsigt

Udarbejdelse af handleplan

Introducere familierne til 3 MM (3 minutters evalueringsmøde)

Fokus på belastninger i familien – kan de afhjælpes

Fokus på søvn, fysisk aktivitet, optimering af kost

Anvende parathedstjeklister

Organisere split visits

Skype til transfer-konsultation