

Välfärdsområdesfullmäktige 07.10.2025

Svar på den av ledamot Värmälä och 14 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om diabetikers tillgång till teststickor för blodsockermätning

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Paananen Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Svar på frågan

Bakgrund

I frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen ställdes följande frågor: 1) Följer Västra Nylands välfärdsområde God medicinsk praxis-rekommendationerna så att typ 2-diabetiker får minst 2 teststickor för uppföljning av blodsockernivån? Om välfärdsområdet avviker från rekommendationen, vilken är orsaken? 2) Hur skulle välfärdsområdet kunna förbättra diabetikers upplevelser av en god tillgång till nödvändiga teststickor för blodsockermätning i välfärdsområdet? och 3) Hur har Västra Nylands välfärdsområde utvecklat utdelningen av teststickor till diabetiker?

Serviceområdets åsikt om frågan till välfärdsområdesstyrelsen

1) Följer Västra Nylands välfärdsområde God medicinsk praxis-rekommendationerna så att typ 2-diabetiker får minst 2 teststickor för uppföljning av blodsockernivån? Om välfärdsområdet avviker från rekommendationen, vilken är orsaken?

God medicinsk praxis-rekommendationerna är oberoende, nationella rekommendationer som grundar sig på vetenskaplig forskning. Rekommendationerna används som stöd för läkarens praktiska arbete och som grund för regionala vårdplaner. Välfärdsområdets anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar fungerar enligt samma allmänna princip som God medicinsk praxis-rekommendationerna: anvisningen är ett stöd för välfärdsområdets anställda när de bedömer vilka och vilka mängder egenvårdsartiklar som ska ges till patienten. Det går att avvika från anvisningen när det är motiverat enligt patientens situation och individuell bedömning.

Enligt God medicinsk praxis-rekommendationen för typ 2-diabetes har självuppföljningen inte påvisats ge någon extra nytta om HbA1c-nivån motsvarar målnivån och patienten inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi. Enligt en God medicinsk praxis-arbetsgrupp kan en sällan genomförd egenkontroll (till exempel 2–14 teststickor/vecka) hjälpa diabetikern att upptäcka hur situationen försämras eller hur levnadsvanorna påverkar glukosnivån om kontrollintervallen för en diabetiker är långa.

I välfärdsområdets anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar konstateras på ett liknande sätt att daglig självuppföljning inte har påvisats ge någon extra nytta om HbA1c-värdet motsvarar målnivån och patienten inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi. Då är de viktigaste metoderna för egenkontroll att regelbundet kontrollera vikt, midjemått och blodtryck. Blodsockermätningar görs i samband med periodiska kontroller genom laboratorieundersökningar. Behovet av egenmätningar varierar bland annat beroende på behandlingsform, glukosbalans, känslighet för hypoglykemi, dygnsrytm och patientens egen förmåga. Behovet, tidpunkten och de numeriska målen för egenmätningarna fastställs individuellt och i samarbete mellan vårdpersonalen och patienten inom diabetesvården. Vårdplanen ska innehålla uppgifter om vårdbehovet, målet med vården, genomförandet av vården, vårdmetoderna (till exempel medicinering, dagliga aktiviteter, livsstilsförändringar och frekvensen för mätning av blodglukos), stöd, uppföljning och bedömning (t.ex. följande mottagningsbesök med eventuella laborieprov).

I anvisningen tas ställning till det uppskattade minimibehovet av teststickor för blodsockermätning i olika situationer. Tabellen i anvisningen om utdelning av egenvårdsartiklar följer God medicinsk praxis-rekommendationen. Till exempel är det uppskattade minimibehovet av teststickor i flerinjektionsbehandling 56. Om patienten däremot inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi, såsom insulin, fastställs behovet av teststickor individuellt. I denna situation är det uppskattade behovet 2–14 stickor per vecka. Enligt anvisningen bedöms det individuella behovet av mätningar tillsammans med diabetessköterskan och läkaren och antecknas i vårdplanen, vilket motsvarar God medicinsk praxis-arbetsgruppens rekommendation.

2) Hur skulle välfärdsområdet kunna förbättra diabetikers upplevelser av en god tillgång till nödvändiga teststickor för blodsockermätning i välfärdsområdet?

Vid välfärdsområdet arbetar skickliga och erfarna yrkespersoner inom diabetesvården, och de strävar efter att i samarbete med patienten främja en god vårdbalans hos patienten. Det individuella behovet av blodsockermätningar bedöms tillsammans med diabetessköterskan och läkaren och antecknas i vårdplanen.

3) Hur har Västra Nylands välfärdsområde utvecklat

utdelningen av teststickor till diabetiker?

Utdelningen av egenvårdsartiklar utvecklas tillsammans med de övriga välfärdsområdena i Nyland. Målet är att skapa en gemensam anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar och utnyttja till exempel gemensamma upphandlings- och leveranskedjor så effektivt som möjligt.

Referens: Typ 2-diabetes God medicinsk praxis-rekommendation Arbetsgrupp tillsatt av Finska Läkarföreningen Duodecim, Föreningen för Invärtes Medicin i Finland och Diabetesförbundets läkarråd. Helsingfors: Finska Läkarföreningen Duodecim, 2024. Tillgänglig på webben: <https://www.kaypahoito.fi/sv>

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 1 Ledamot Värmäläs fråga till välfärdsområdesstyrelsen om diabetikers tillgång till teststickor för blodsockermätning

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025 § 51

§ 51

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på frågan som framställts till

välfrädsområdesstyrelsen för kännedom.

Svar på frågan

Bakgrund

I frågan som riktats till välfärdssområdesstyrelsen ställdes följande frågor: 1) Följer Västra Nylands välfärdssområde God medicinsk praxis-rekommendationerna så att typ 2-diabetiker får minst 2 teststickor för uppföljning av blodsockernivån? Om välfärdssområdet avviker från rekommendationen, vilken är orsaken? 2) Hur skulle välfärdssområdet kunna förbättra diabetikers upplevelser av en god tillgång till nödvändiga teststickor för blodsockermätning i välfärdssområdet? och 3) Hur har Västra Nylands välfärdssområde utvecklat utdelningen av teststickor till diabetiker?

Serviceområdets åsikt om frågan till välfärdssområdesstyrelsen

1) Följer Västra Nylands välfärdssområde God medicinsk praxis-rekommendationerna så att typ 2-diabetiker får minst 2 teststickor för uppföljning av blodsockernivån? Om välfärdssområdet avviker från rekommendationen, vilken är orsaken?

God medicinsk praxis-rekommendationerna är oberoende, nationella rekommendationer som grundar sig på vetenskaplig forskning. Rekommendationerna används som stöd för läkarens praktiska arbete och som grund för regionala vårdplaner. Välfärdssområdets anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar fungerar enligt samma allmänna princip som God medicinsk praxis-rekommendationerna: anvisningen är ett stöd för välfärdssområdets anställda när de bedömer vilka och vilka mängder egenvårdsartiklar som ska ges till patienten. Det går att avvika från anvisningen när det är motiverat enligt patientens situation och individuell bedömning.

Enligt God medicinsk praxis-rekommendationen för typ 2-diabetes har självuppföljningen inte påvisats ge någon extra nytta om HbA1c-nivån motsvarar målnivån och patienten inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi. Enligt en God medicinsk praxis-arbetsgrupp kan en sällan genomförd egenkontroll (till exempel 2–14 teststickor/vecka) hjälpa diabetikern att upptäcka hur situationen försämras eller hur levnadsvanorna påverkar glukosnivån om kontrollintervallen för en diabetiker är långa.

I välfärdssområdets anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar konstateras på ett liknande sätt att daglig självuppföljning inte har påvisats ge någon extra nytta om HbA1c-värdet motsvarar målnivån och patienten inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi. Då är de viktigaste metoderna för egenkontroll att regelbundet kontrollera vikt, midjemått och blodtryck. Blodsockermätningar görs i samband med periodiska kontroller genom laboratorieundersökningar. Behovet av egenmätningar varierar bland annat beroende på behandlingsform, glukosbalans, känslighet för hypoglykemi, dygnsrytm och

patientens egen förmåga. Behovet, tidpunkten och de numeriska målen för egenmätningarna fastställs individuellt och i samarbete mellan vårdpersonalen och patienten inom diabetesvården. Vårdplanen ska innehålla uppgifter om vårdbehovet, målet med vården, genomförandet av vården, vårdmetoderna (till exempel medicinering, dagliga aktiviteter, livsstilsförändringar och frekvensen för mätning av blodglukos), stöd, uppföljning och bedömning (t.ex. följande mottagningsbesök med eventuella laboratorieprov).

I anvisningen tas ställning till det uppskattade minimibehovet av teststickor för blodsockermätning i olika situationer. Tabellen i anvisningen om utdelning av egenvårdsartiklar följer God medicinsk praxis-rekommendationen. Till exempel är det uppskattade minimibehovet av teststickor i flerinjektionsbehandling 56. Om patienten däremot inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi, såsom insulin, fastställs behovet av teststickor individuellt. I denna situation är det uppskattade behovet 2–14 stickor per vecka. Enligt anvisningen bedöms det individuella behovet av mätningar tillsammans med diabetesskötaren och läkaren och antecknas i vårdplanen, vilket motsvarar God medicinsk praxis-arbetsgruppens rekommendation.

2) Hur skulle välfärdsområdet kunna förbättra diabetikers upplevelser av en god tillgång till nödvändiga teststickor för blodsockermätning i välfärdsområdet?

Vid välfärdsområdet arbetar skickliga och erfarna yrkespersoner inom diabetesvården, och de strävar efter att i samarbete med patienten främja en god vårdbalans hos patienten. Det individuella behovet av blodsockermätningar bedöms tillsammans med diabetesskötaren och läkaren och antecknas i vårdplanen.

3) Hur har Västra Nylands välfärdsområde utvecklat utdelningen av teststickor till diabetiker?

Utdelningen av egenvårdsartiklar utvecklas tillsammans med de övriga välfärdsområdena i Nyland. Målet är att skapa en gemensam anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar och utnyttja till exempel gemensamma upphandlings- och leveranskedjor så effektivt som möjligt.

Referens: Typ 2-diabetes God medicinsk praxis-rekommendation Arbetsgrupp tillsatt av Finska Läkarföreningen Duodecim, Föreningen för Invärtes Medicin i Finland och Diabetesförbundets läkarråd. Helsingfors: Finska Läkarföreningen Duodecim, 2024. Tillgänglig på webben: <https://www.kaypahoito.fi/sv>

Behandling

Under behandlingen föreslog 1. vice ordförande att ärendet bordläggs.

1. vice ordförande frågade välfärdsområdesfullmäktige om förslaget om bordläggning kan godkännas enhälligt. Eftersom

ingen motsatte sig detta, konstaterade 1. vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige bordlagde ärendet.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 127

§ 127

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Svar på frågan

Bakgrund

I frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen ställdes följande frågor: 1) Följer Västra Nylands välfärdsområde God medicinsk praxis-rekommendationerna så att typ 2-diabetiker får minst 2 teststickor för uppföljning av blodsockernivån? Om välfärdsområdet avviker från rekommendationen, vilken är orsaken? 2) Hur skulle välfärdsområdet kunna förbättra diabetikers upplevelser av en god tillgång till nödvändiga teststickor för blodsockermätning i välfärdsområdet? och 3) Hur har Västra Nylands välfärdsområde utvecklat utdelningen av teststickor till diabetiker?

Serviceområdets åsikt om frågan till välfärdsområdesstyrelsen

1) Följer Västra Nylands välfärdsområde God medicinsk praxis-rekommendationerna så att typ 2-diabetiker får minst 2 teststickor för uppföljning av blodsockernivån? Om välfärdsområdet avviker från rekommendationen, vilken är orsaken?

God medicinsk praxis-rekommendationerna är oberoende, nationella rekommendationer som grundar sig på vetenskaplig forskning. Rekommendationerna används som stöd för läkarens praktiska arbete och som grund för regionala vårdplaner. Vårdsområdets anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar fungerar enligt samma allmänna princip som God medicinsk praxis-rekommendationerna: anvisningen är ett stöd för vårdsområdets anställda när de bedömer vilka och vilka mängder egenvårdsartiklar som ska ges till patienten. Det går att avvika från anvisningen när det är motiverat enligt patientens situation och individuell bedömning.

Enligt God medicinsk praxis-rekommendationen för typ 2-diabetes har självuppföljningen inte påvisats ge någon extra nytta om HbA1c-nivån motsvarar målnivån och patienten inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi. Enligt en God medicinsk praxis-arbetsgrupp kan en sällan genomförd egenkontroll (till exempel 2–14 teststickor/vecka) hjälpa diabetikern att upptäcka hur situationen försämras eller hur levnadsvanorna påverkar glukosnivån om kontrollintervallen för en diabetiker är långa.

I vårdsområdets anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar konstateras på ett liknande sätt att daglig självuppföljning inte har påvisats ge någon extra nytta om HbA1c-värdet motsvarar målnivån och patienten inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi. Då är de viktigaste metoderna för egenkontroll att regelbundet kontrollera vikt, midjemått och blodtryck. Blodsockermätningar görs i samband med periodiska kontroller genom laboratorieundersökningar. Behovet av egenmätningar varierar bland annat beroende på behandlingsform, glukosbalans, känslighet för hypoglykemi, dygnsrytm och patientens egen förmåga. Behovet, tidpunkten och de numeriska målen för egenmätningarna fastställs individuellt och i samarbete mellan vårdpersonalen och patienten inom diabetesvården. Vårdplanen ska innehålla uppgifter om vårdbehovet, målet med vården, genomförandet av vården, vårdmetoderna (till exempel medicinering, dagliga aktiviteter, livsstilsförändringar och frekvensen för mätning av blodglukos), stöd, uppföljning och bedömning (t.ex. följande mottagningsbesök med eventuella laborieprov).

I anvisningen tas ställning till det uppskattade minimibehovet av teststickor för blodsockermätning i olika situationer. Tabellen i anvisningen om utdelning av egenvårdsartiklar följer God medicinsk praxis-rekommendationen. Till exempel är det uppskattade minimibehovet av teststickor i flerinjektionsbehandling 56. Om patienten däremot inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi, såsom insulin, fastställs behovet av teststickor individuellt. I denna situation är det uppskattade behovet 2–14 stickor per vecka. Enligt anvisningen bedöms det individuella behovet av mätningar tillsammans med diabetesskötaren och läkaren och antecknas i vårdplanen, vilket motsvarar God medicinsk praxis-arbetsgruppens rekommendation.

2) Hur skulle välfärdsområdet kunna förbättra diabetikers upplevelser av en god tillgång till nödvändiga teststickor för blodsockermätning i välfärdsområdet?

Vid välfärdsområdet arbetar skickliga och erfarna yrkespersoner inom diabetesvården, och de strävar efter att i samarbete med patienten främja en god vårdbalans hos patienten. Det individuella behovet av blodsockermätningar bedöms tillsammans med diabetesskötaren och läkaren och antecknas i vårdplanen.

3) Hur har Västra Nylands välfärdsområde utvecklat utdelningen av teststickor till diabetiker?

Utdelningen av egenvårdsartiklar utvecklas tillsammans med de övriga välfärdsområdena i Nyland. Målet är att skapa en gemensam anvisning om utdelning av egenvårdsartiklar och utnyttja till exempel gemensamma upphandlings- och leveranskedjor så effektivt som möjligt.

Referens: Typ 2-diabetes God medicinsk praxis-rekommendation Arbetsgrupp tillsatt av Finska Läkarföreningen Duodecim, Föreningen för Invärtes Medicin i Finland och Diabetesförbundets läkarråd. Helsingfors: Finska Läkarföreningen Duodecim, 2024. Tillgänglig på webben: <https://www.kaypahoito.fi/sv>

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Värmälä, understödd av ledamot Kokko, följande förslag om att återremittera ärendet för ny beredning:

”Ärendet återremitteras för ny beredning för att man i svaret ska kunna beakta hur diabetikers möjligheter att följa upp blodsockernivån vid infektionssjukdomar tryggas.”

Ordföranden begränsade diskussionen att gälla endast återremitteringen av ärendet för ny beredning. När ingen längre begärde om ordet och återremitteringen av ärendet för ny beredning inte kunde godkännas enhälligt, konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde fortsatt behandling av ärendet skulle rösta ”JA”. De som understödde förslaget om återremiss skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick fortsatt behandling av ärendet 13 JA-röster och förslaget om återremiss 4 NEJ-röster.

JA röstade ordförande Laiho, andra vice ordförande Rehn-Kivi och ledamöterna Juvonen, Laakso, Lassus, Myllyniemi, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma, Uusitalo, Vehmanen och Wickström.

NEJ röstade första vice ordförande Värmälä, ledamöterna Hukari och Kokko samt ersättare Pulkkinen.

Eftersom fortsatt behandling av ärendet hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen fortsätter behandlingen av ärendet.

Arbetsmarknadsjurist Lahermaa var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.33–12.35.

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos och välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Katainen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.34.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Ledamot Värmälä och 14 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 25 februari 2025 § 24 lämnat in en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om diabetikers tillgång till teststickor för blodsockermätning. I frågan till välfärdsområdesstyrelsen ställdes följande frågor: 1) Följer Västra Nylands välfärdsområde God medicinsk praxis-rekommendationerna så att typ 2-diabetiker får minst 2 teststickor för uppföljning av blodsockernivån? Om välfärdsområdet avviker från rekommendationen, vilken är orsaken? 2) Hur skulle välfärdsområdet kunna förbättra diabetikers upplevelser av en god tillgång till nödvändiga

teststickor för blodsockermätning i välfärdsområdet? och 3)
Hur har Västra Nylands välfärdsområde utvecklat utdelningen
av teststickor till diabetiker?

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa
frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller
välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens
förvaltning. Om frågan har undertecknats av minst 15
fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt
svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls
efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till
välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela
orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och
svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte
har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för
välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria