



## Sagt och gjort november 2025

Höstmörkret sänker sig över Sverige och Stockholm. Vissa av oss tycker det är mysigt att kunna tända ljus och mysa hemmavid, andra tycker det är trist och dystert med mörkret, På Diabetes Stockholm försöker vi skapa lite ljus och glädje genom att erbjuda spännande och lärorika aktiviteter. Inte minst vårt event den 13 november då vi uppmärksammar den internationella diabetesdagen. Men först en liten tillbakablick till sommaren och Almedalen och vad vi i övrigt har gjort kopplat till vårt intressepolitiska arbete under resten av hösten.

### Almedalen



I år var det ett koncentrerat upplägg på vårt besök i Visby under Almedalsveckan, endast två dagar. Det går dock att hinna med mycket på så kort tid. Allt från Life Science, hjärt- och kärlsjukvård, apoteken och dess roll i vårdssystemet med exempel från Storbritanniens Pharmacy First. Vi fick även med ett rundabordssamtal om screening och typ 1-diabetes, vilket var väldigt givande samt ett antal möten med flera av våra partners på diabetesarenan.

Möten i övrigt som genomfördes:

Öppet forum. Öppen diskussion med ett antal patientorganisationer.

Tillsammans med Rubin Medical, ett medicintekniskt företag med insulinpumpar, utvärderade vi ett gemensamt rundabordssamtal vi hade i våras och diskuterade om att genomföra ett nytt rundabordssamtal under våren 2026.

Emma Henriksson, vår ordförande och Diabetes Sveriges ordförande Thomas Magnusson var också i Almedalen och medverkade i ett antal paneler och samtal.

Lite statistik från dagarna:

Det officiella programmet ökade med 17 procent jämfört med föregående år och närmare 2 450 evenemang ägde rum under de fem dagarna. Det totala antalet besökare under Almedalsveckan brukar ligga på mellan 70 000 och 105 000 personer. 1 300 arrangörer bidrog med evenemang, både från den ideella, offentliga och privata sektorn.

### **Läkemedelskommittén**

Återigen hade vi möte med Region Stockholms läkemedelskommitté. På dagordningen denna gång var arbetet med Kloka listan samt en diskussion om hur de arbetar med rest- och bristsituationer av läkemedel. På denna punkt lyfte vi från föreningen även utfasningen av läkemedel utifrån exemplet när ett antal insuliner försvann ur sortimentet.

### **Partnermöte på Leading Health Care (LHC)**

Till detta möte var Mattias Fredricson, avdelningschef på Socialstyrelsen inbjuden. Han berättade om uppdraget på avdelningen för utveckling av hälso- och sjukvården på systemnivå. Temat för mötet var årets Diabetesdialog, Diabetes Stockholms konferens som genomförs varje höst. Vi diskuterade system och strukturer i hälso- och sjukvården och på vilket sätt dessa kan vara ett bekymmer för att uppnå en mer personcentrerad och ändamålsenlig vård för de som lever med diabetes. Så detta partnermöte passade oss precis.



### **Riksdagsseminarium om njurhälsa**

Temat var vikten av att hitta, diagnostisera och behandla kronisk njursjukdom. Detta är ett tillstånd som personer med diabetes kan drabbas av och seminariet kändes intressant för vår del. Ett av problemen som togs upp var att dagens hälso- och sjukvård är specialiserad och organiserad utifrån specifika diagnoser där det holistiska perspektivet ofta saknas. Det gäller inte minst personer med

metabola sjukdomar så som hjärt-kärlsjukdom, njursjukdom och diabetes, där fler än 1,5 miljoner personer i Sverige är drabbade av någon eller flera av dessa diagnoser. Diabetes och hypertoni är de vanligaste faktorerna som bidrar till utveckling av njursvikt.

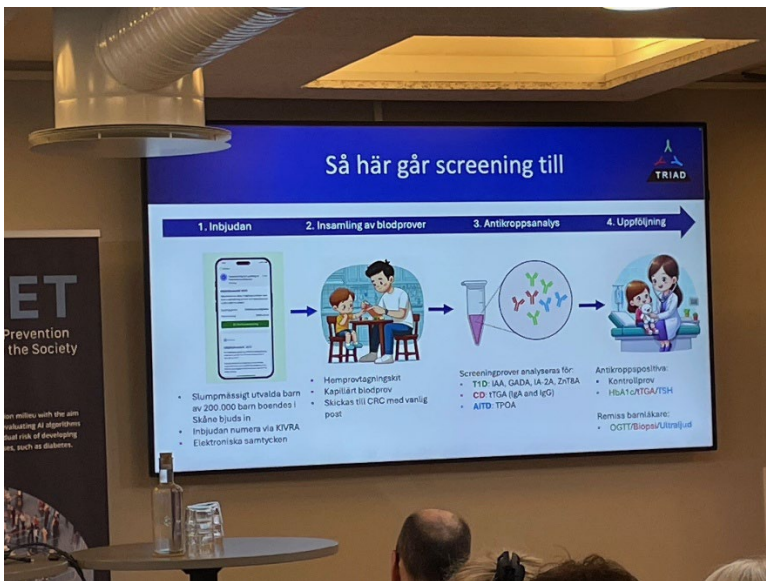


## Innovationsfondens dag

Denna konferens genomförs årligen och avslutas alltid med att det delas ut ett innovationspris. Många spännande projekt i regionen presenterades och det finns stort utrymme att nätverka med stora delar av vårdprofessionen samt vårdens tjänstemän.

Passade på att bekanta mig mer med ett projekt vi är involverade i på Karolinska Huddinge kring hantering av hälsodata. Projektet har fått stöd av

innovationsfonden och föreningen var med i ansökningsprocessen och granskade ansökan och innehållet. Efter detta har vi haft besök av projektet för att mer ingående få reda på hur projektet löper på. Det ska bli spännande att följa fortsättningsvis. Jag fick även chansen att träffa det nya regionrådet Märta Martin-Granlund (C).



## ASSET

ASSET är ett projekt som handlar om hur vi kan upptäcka typ 1-diabetes genom screening för att möjliggöra prevention och tidig behandling. Visionen är att typ 1-diabetes på sikt ska ingå i ett allmänt screeningprogram för barn och kunna botas. Dagens informationsmöte fokuserade på de praktiska förutsättningarna som måste vara på plats för ett arbetssätt med screening, tidig upptäckt

och behandling ska kunna införas i vårdens vardag. Diabetes Sverige finns med som en av parterna i projektet.

## Patient Summit

Boehringer Ingelheim bjöd in till en dag med föreläsningar och workshops för patientorganisationer. På programmet stod bland annat:

- Från forskningsobjekt till medaktör, Föreläsare: Cristin Lind, EUPATI Sverige
- Varför engagera sig i europeiska föreningar? Föreläsare: Monica Holmner, Riksföreningen för systemisk skleros.
- Stigma ur ett samhällsperspektiv, Föreläsare: Jenny Vinglid, Riksförbundet Obesitas Sverige.

På eftermiddagen genomfördes workshops med olika intressanta ämnen.

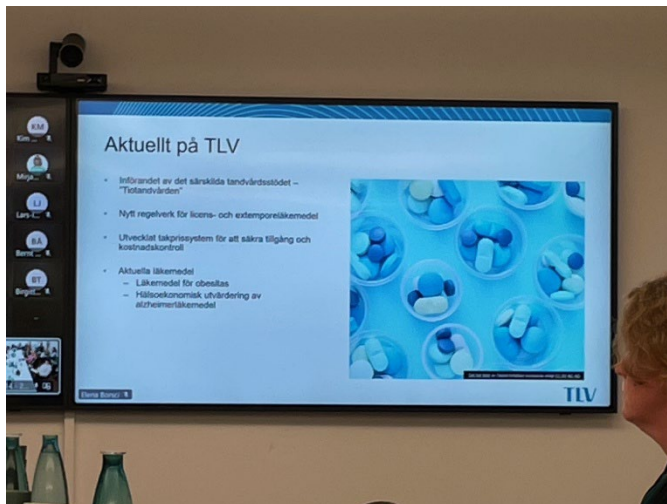


## Diabetesdialog

45 deltagare och fem experter deltog på årets Diabetesdialog. Vi fick först lyssna till SPESAK (specialsakkunnig i endokrinologi) Martin Larsson som gav en lägesrapport kring diabetesvården. Därefter pratade Elin Hedbranth från innovationscentrum Södersjukhuset, om innovation och tjänstedesign. Nytt för i år var att vi arbetade utifrån sju patientfall på systemnivå med syftet att: "Stärka patientens inkludering, självständighet och livskvalitet. Mål:

Förbättrade medicinska resultat enligt målnivåer, minimera riskfaktorer för att undvika komplikationer."

En expertgrupp var inbjudna bestående av, Anna Tisäter, verksamhetsutvecklare och handläggare inom e-hälsa/IT, Anders Ekholm, senior rådgivare vid Institutet för framtidsstudier, Sara Riggare, spetspatient och forskare, Peter Graf, ordförande akutsjukhusnämnden, Region Stockholm. Syftet med expertgruppen var att de skulle bearbeta och ge feedback på de förslag som kommit från de olika workshopgrupperna. Vi hade bra representation från olika delar av diabetesvården/arenan och kunde göra fem bord med deltagare med olika perspektiv och erfarenheter. Det var som vanligt stort engagemang och spännande samtal i grupperna. En utvärdering är utskickad och många tycker att konferensen är givande, välorganiserad och intressant. En riktig fjäder i hatten för föreningen att kunna genomföra den här typen av mötesplatser. Fullständig rapport kring dagen kommer inom kort och kommer att läggas ut på vår webb.



## TLV:s Dialogforum

Heldagskonferens med TLV (tandvårds- och läkemedelsförmånsverket). Inbjudna var

patientorganisationer och pensionärsorganisationer.

Upplägget denna gång fokuserade på:

-Hälsovinster, kostnader och behov.

Hur värderar TLV nya läkemedel.

-Den nya tandvårdsreformen som främst fokuserar på gruppen äldre som har stort behov av tandvård.

Denna grupp får betydligt lägre

kostnad. De som omfattas ska endast betala 10 procent av kostnaden för behandlingen. Därav namnet tiotandvård.

-Tillgång till läkemedel, brist- och restsituationer.

Under punkten information från organisationerna tog jag upp vårt projekt Min diabetes samt Diabetesrapporten som vi kommer att presentera vid vårt event den 13 november.

## Järvaveckan dialog

Diabetes Stockholm blev inbjuden till ett rundabordssamtal tillsammans med ett antal andra handplockade organisationer för att diskutera en rapport som stiftelsen Järvaveckan dialog tagit fram. Rapporten, Vård och hälsa i utsatta områden, handlar om hur vården kan bli mer jämlik och tillgänglig för alla.

<https://jarvaveckan.se/research/vard-och-halsa-i-utsatta-omraden/> Rapporten belyser skillnader i respondenternas tillit, bemötande och tillgång till hälsoinformation mellan olika bostadsområden, bakgrunder och åldersgrupper samt lyfter hur språk, digital vana och tidigare erfarenheter påverkar människors möjlighet att förstå och ta del av vården.

## Axplock

- Patientråd på Akademiskt specialistcentrum
- Möte med ledningen för Centrum för diabetes
- Möte med läkemedelsföretaget MSD om behandling av höga blodfetter

*Ha en fin höst*



**Nästa Sagt och Gjort kommer i december 2025**