

Referat fra Nasjonalt sykepleiersymposium i Bergen 21.-22. April 2022

Temaet i symposiumets første del var «**Covid-19 og diabetes**». Det handlet om hvordan det var å leve med diabetes under pandemien. Forskning har vist økt bekymring og usikkerhet blant diabetes-pasienter. Hele familien til en med diabetes blir påvirket. FEND-studien viste at vi måtte endre på måten en hadde diabetes-konsultasjoner på → mer digitalt, mer tlf o.s.v. Men det har også vært «fordeler», bl.a mindre stressende hverdag.

Temaet siste del denne første dag (torsdag 21. april) var «**samhandling mellom spesialist helsetjenesten og kommunehelsetjenesten**». Det ble presentert et tverrfaglig tilbud til type 2 som Hardanger kan tilby.

Det ble også tatt opp hypoglykemi og behandling av eldre både på sykehjem og i hjemmesykepleien. For eksempel kan fall kan skje pga hypo. Det ble også forklart at eldre kan ha et annet symptombilde på hypoglykemi. Det ble diskutert CGM-bruk blant eldre og det ble konkludert med at det er viktig at eldre ikke skal nedprioriteres i bruken av helseteknologi. Bør flere eldre ha sensor? Det er lite kunnskap om dette i hj.spl og det er behov for flere dia.spl i kommunene. Når det gjelder samhandlingen mellom spesialist og kommunehelsetjenesten er det viktig å snakke sammen og anerkjenne hverandres kompetanse. Det er viktig med veiledning overfor kommune helsetjenesten for å heve kompetansen.

På fredagen (22.04.22) var der en rekke foredrag der tema var «**Kvalitetsforbedring av helsetjenester m/utgangspunkt i registerdata**». Overlege Heiko Brathe snakket om «sweet-prosjektet». Han presenterte funn som kan være til hjelp i oppfølgingen av barn. Dia.spl Oord forklarte om ulike tiltak som er satt i verk for å lykkes på barnepoliklinikk på Stavanger Universitetssykehus. Hun snakket om Helse Vest sin forbedringsutdanning og viktigheten av diabetes-register som en god fagjournal. Videre ble det snakket om Noklus-spørreskjemaene PAID og PROM. Disse skjemaene kan øke kvaliteten på oppfølgingen av type 1. Ved å bruke slike skjema kan en skreddersy og bedre behandlingen. Pasienten blir involvert i større grad og en kan lettere identifisere dia-relaterte bekymringer/utfordringer. En har noe konkret å jobbe utifra og en kan «fange opp» ting å ta det videre.

Det ble diskutert hvordan en kan forebygge senkomplikasjoner ved å reduserer HbA1c hos høy-risiko pasienter ved å bla blir viktig å intensivere oppfølgingen.

Til sist var temaet ; «**Bruk av teknologi og brukernes behov**». Dia.spl Kjersti Gerner oppdaterte oss på siste nytt innen teknisk utstyr, både på hva som er i anbudet og «ting» som vil komme i fremtiden. Hun minnet oss samtidig på at det er ikke viktig å ikke glemme samtalen og å se den enkelte pasient. Dia.spl fra norsk diabetikersenter snakket om hvordan en kunne tolke all informasjonen en får fra insulinpumper og CGM. Hun hadde flere tips og råd. Det ble også lagt vekt på hvordan en kunne bruke tiden en har i diabeteskonsultasjoner mest mulig effektivt.

I tillegg til mange gode foredrag kunne en i pausene se på flotte posteutstillinger og gå på diverse stands, der ulike firma presenterte seg selv og hva de kunne tilby. En hadde god mulighet for dialog med dem.