

**Att****Organ**-----  
Regionfullmäktige**Plats**

Fullmäktigesalen, Stadshuset, Västerås

**Tidpunkt**-----  
Onsdagen den 18 april 2018  
-----**§ 56 Motion om CGM-teknik i diabetesvård för unga**

RV171507

Maria Liljedahl (SD) föreslår i en motion inkommen 2017-09-12 att ny teknik för CGM med möjligheten för föräldrar att följa blodsockervärden via mobiltelefon görs tillgänglig i diabetesvården för barn upp till 15 år.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2017-09-27 § 102 j).

*Regionstyrelsens yttrande*

I Västmanlands län finns det idag 225 barn- och unga under 18 år med diabetes. Av dessa har fler än 95 procent CGM (Continous Glucose Monitoring) eller FGM (Flash Glucose Monitoring), båda kontinuerliga glukosmätare. Utöver detta har dessutom 65-70 procent av dem pump. Då inte alla barn- och unga med diabetes vill ha CGM eller FGM innebär det att i princip alla som vill ha CGM/FGM får det.

Med moderna CGM, vilka är de som oftast används, går det att följa blodsockervärden via mobiltelefon. En del CGM har också larm vilket innebär att de är bra för yngre barn. Flertalet moderna pumpar innehåller CGM och kan anpassa sig till det aktuella blodsockervärdet, dvs. bromsa om det blir för lågt och gasa om det blir högt.

Det går inte att följa värden via mobiltelefon för FGM, men där kan föräldrarna (liksom för CGM) se historik och trender vilket gör att FGM passar bra för exempelvis tonåringar.

Det nationella programrådet för diabetes har nyligen presenterat ett vårdprogram för kontinuerliga glukosmätare (CGM och FGM). Vårdprogrammet utgår från de rekommendationer som tagits fram av Specialistföreningarna inom diabetes, och syftar till att erbjuda landstingen det stöd som omnämns i rekommendationerna från Rådet för nya terapier (NT-rådet).

Utöver detta har Barnläkarföreningens delförening för endokrinologi och diabetes tagit fram nationella rekommendationer, vilka ligger till grund för Uppsala-Örebroregionens gemensamma riktlinjer för användning av CGM och FGM för barn och ungdomar med typ 1-diabetes.

Rekommendationerna säger att CGM ska erbjudas barn som av behandlande läkare bedöms behöva mäta blodsockret mer än 10 gånger per dygn för att nå god glykemisk kontroll. Vidare bör även CGM erbjudas till barn under sju år med typ 1-

2018-04-18

diabetes, barn och ungdomar i puberteten, barn med tilläggshandikapp av kognitiv eller neuropsykiatrisk art utöver typ 1-diabetes, familjer med två eller flera barn med typ 1-diabetes, barn med typ 1-diabetes som har extremt högt HbA1c, samt barn med typ 1-diabetes som har återkommande, allvarliga hypoglykemier.

Riktlinjerna anger även att FGM bör erbjudas alla barn och ungdomar som bedöms ha nytta av tekniken.

**I ärendet yttrar sig**

Maria Liljedahl (SD) och Kenneth Östberg (S).

**I ärendet yrkar**

Maria Liljedahl (SD) bifall till motionen.

Kenneth Östberg (S) bifall till regionstyrelsens förslag till beslut

**Beslutsgång**

Ordföranden konstaterar att det under överläggningen framställts två olika yrkanden. Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att fullmäktige beslutat enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

**Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag**

1. Motionen anses besvarad.

**Reservation**

Maria Liljedahl, Magnus Edman, Ragnhild Jansson, Ann-Christine From Utterstedt och Jan Johansson samtliga (SD) reserverar sig till förmån för Maria Liljedahls yrkande.

**Paragrafens slut** -----

Vid protokollet

Andreas Engstedt, mötessekreterare

Justerat 2018-05-02

Glenn Andersson

Ordförande

Malin Gabrielsson

Justerare

Birgitta Andersson

Justerare

Att justeringen tillkännagivits på regionens anslagstavla 2018-05-02 intygas:

Rätt utdraget intygas 2018-05-21

---

Andreas Engstedt