

Spezifische strategische Prioritäten: Diabetes

Prof. em. Dr. Peter Diem, Bern
Präsident Schw. Diabetes-Stiftung

Diabetes mellitus (CH)

Facts

- Häufigkeit nimmt weltweit zu (auch in der Schweiz!)
- Spezifische Komplikationen
 - ➔ Kosten (x 3 bis x 15)
- Komplikationsrate lässt sich reduzieren
 - Durch frühe Intervention
 - Durch optimierte Therapie
 - Multifaktoriell
 - Typ 2 – Denk 3
 - Kostengünstig
- Euro Diabetes Index: CH = Rang 5
- Defizite identifiziert (QualiCCare)

Diabetes-Mortalität CH (1995-2014)

Sterbeziffern für wichtige Todesursachen nach Geschlecht

14.03.04

Altersstandardisierte Raten pro 100'000 Einwohner ¹⁾

	Männer					Frauen				
	1995	2000	2005	2010	2014	1995	2000	2005	2010	2014
Alle Todesursachen	846.6	750.2	654.0	577.0	534.0	489.9	457.0	408.0	376.0	356.0
Infektiöse Krankheiten	18.7	8.5	6.3	7.0	7.0	7.8	6.2	4.1	4.3	4.0
Krebskrankheiten insgesamt	227.6	213.6	192.0	176.0	164.0	132.5	125.9	114.0	111.0	105.0
Diabetes mellitus	17.7	15.1	13.1	10.4	9.7	15.1	12.2	9.8	7.2	6.1
Demenz	16.7	18.9	22.0	27.4	28.8	17.6	19.4	26.2	31.7	31.9
Kreislaufsystem	317.6	264.8	219.0	181.0	156.0	187.1	167.6	137.0	116.0	103.0
Atmungsorgane insgesamt	56.6	57.4	46.9	36.0	32.2	22.4	28.1	23.9	18.6	19.1
Alkoholische Leberzirrhose	12.0	8.1	8.4	7.7	6.3	3.9	3.0	3.1	2.7	2.3
Hamorgane	6.4	5.5	4.2	7.1	6.9	5.8	4.5	2.8	4.6	5.0
Kongenitale Missbildungen	5.6	4.5	4.7	3.3	4.2	3.9	4.4	3.7	3.8	3.8
Perinatale Todesursachen	3.5	4.0	4.0	3.6	4.1	3.2	3.2	2.9	4.0	2.8
Unfälle + Gewalteinwirkung	68.1	62.8	51.3	45.6	41.3	26.7	25.0	22.6	20.4	20.1

Stand der Daten: 23.06.2016

1) Direkte Methode, europäische Standardbevölkerung

2) Ab 2006 inkl. unfallmässige Vergiftungen durch psychotrope Substanzen, insbesondere Alkohol

3) Bis 2008 inklusive assistierter Suizid

- 45 %

- 60 %

Bundesamt für Statistik, Statistik der Todesursachen

Auskunft: Erwin Wüest, 058 463 67 00, gesundheit@bfs.admin.ch

© BFS - Statistisches Lexikon der Schweiz

Gemeinsame Handlungsfelder

- Prävention Früherkennung
- Bedarfsgerechte Versorgung
 - Nicht-ärztliches Fachpersonaleinbeziehen
- Daten, Qualität und Finanzierung



1 Prävention / Früherkennung

- Fachpersonen zu besserer Erfassung der Diabetes-Risiken befähigen
 - Interdisziplinäre Fortbildungen
 - Risikotest der SDG
- Niederschwellige Angebote (bei erhöhtem Risiko!)
- Systematische Weiterbetreuung von Frauen mit Gestationsdiabetes



**Kein generelles Screening!
Nicht wirtschaftlich!**

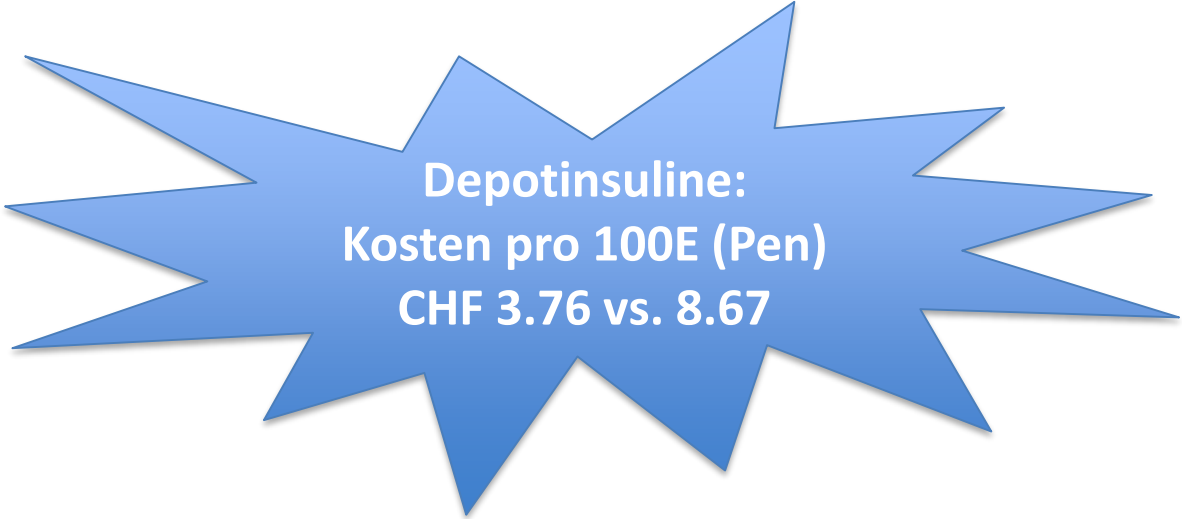
2 Bedarfsgerechte Versorgung

- Diabetesversorgung harmonisiert / nach hohen Qualitätsstandards
 - Praxisempfehlungen
 - Behandlungspfade
 - Best-Practice-Ansätze
- Empowerment, interdisziplinäre / interprofessionelle Betreuung
- Diabeteskomplikationen
 - Verhinderung
 - Frühe Erkennung
 - Effektive Behandlung



3 Daten / Qualität / Finanzierung

- Nationales Diabetes-Register
 - SWISSDIAB (Bern, St. Gallen, Zürich)
- Vergütung von evidenzbasierten Massnahmen
 - USA: Citizen Petition beim FDA
- Sicherung der Versorgung mit altbewährten (und günstigen) Produkten
 - Bsp.: Insuline



**Depotinsuline:
Kosten pro 100E (Pen)
CHF 3.76 vs. 8.67**



