

Diabetesliiton kannanotto: Priorisoinnissa tunnistettava diabeteksen hoidon merkitys

Suurten säästöjen ja leikkausten aika on nostanut esiin huolen terveydenhuollon mahdollisista priorisoinneista. Myös hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä tekevien järjestöjen toimintaan kohdentuvat säästöt uhkaavat vähentää ihmisten arkea tukevia palveluja. Tilanteessa on tärkeää tunnistaa suuren volyymin avainsairaudet eli kansansairaudet, joiden hoidon laiminlyömisestä tiedetään johtavan vakaviin lisäsairauksiin.

Tyypin 2 diabetesta hoidetaan pääasiassa perusterveydenhuollossa seurantakokeilla ja lääkkeillä sekä omahoidon tuella hoitotarvikkeineen. Hoitamattomana se sen sijaan lisää erikoissairaanhoidon ja pitkäaikaishoidon tarvetta mm. sydäntapahtumina, aivoinfarkteina, dementiana, dialyysihoitoina, jalkaoireina ja syöpäsairauksina. Nämä ovat myös tyypin 1 diabeteksen liitännäisiä, jos hyvästä hoidosta tingitään. Tyypin 1 diabeteksen hoidossa insuliini on elämää ylläpitävä, välttämätön hoito.

Suomen puolesta miljoonasta diabetesta sairastavasta henkilöstä suuri osa on työikäisiä. Heidät on tärkeää pitää työkykyisinä. Samalla tyypin 2 diabeteksen ehkäisemiseen tulee kiinnittää huomiota. Kysymys ei ole pelkästä sairaudesta vaan kokonaisesta yhteiskunnallisesta ilmiöstä. Tyypin 2 diabeteksen voimakas yleistyminen ja yhä nuorempien sairastuminen johtuu elinympäristömme ja elintapojemme muutoksesta.

Äskettäin päivitetty tyypin 2 diabeteksen Käypä hoito -suositus korostaa elintapamuutosten ja varhaisen hoidon tärkeyttä. Painonpudotuksella ja sen jälkeisellä painonhallinnalla on mahdollista hoitaa ylipainoisen potilaan varhaisvaiheen tyypin 2 diabetes remissioon ja jopa purkaa lääkitys. Terveysteknologian hyödyntäminen parantaa omahoidon toteutusta, ja esimerkiksi glukosisisensorien nykyistä laajempi käyttö luo edellytykset parempaan hoitotasapainoon.

Diabeteksen hoidosta vastaa pääosin potilas itse omien voimavarojensa puitteissa. Hoidon onnistumisessa henkisillä ja taloudellisilla olosuhteilla on suuri merkitys: Jaksako diabetesta sairastava hoitaa itseään, saako hän tarvitsemansa hoitotarvikkeet verensokerin seurantaan, pystyykö hän tekemään terveellisiä ruokahankintoja kaupasta, saako hän tarvitsemansa vastaanottoajan terveysasemalta? Tuntuuko hänestä siltä, että hänen hyvinvoinnillaan on merkitystä?

Tyypin 2 diabeteksen hoidosta säästäminen lisäisi kalliita lisäsairauksia työpäivien menetyksineen ja kaataisi kustannuspaineet erikoissairaanhoidon ja pitkäaikaishoitoon korkojen kanssa.

Lisätiedot:

toiminnanjohtaja Juha Viertola, p. 050 64 222, juha.viertola(at)diabetes.fi