

Idéprogram

Verksamhetsidé

Svenska Diabetesförbundet är en organisation som arbetar med samhällspåverkan, stödjer diabetesforskning, sprider information om diabetes samt erbjuder olika möjligheter för människor att träffas, ha trevligt och utbyta erfarenheter av att leva med diabetes.

Verksamheten bedrivs av engagerade människor och på ett sätt som gör det intressant för många människor, med olika bakgrund, intressen, och behov, att delta och bli medlemmar.

Organisationen är rikstäckande. Det centrala förbundet och de lokala föreningarna samarbetar för att nå framgång i det samhällspåverkande arbetet.

Utgångspunkten för organisationens samhällspåverkan och forskningsstöd är användarperspektivet.

Grundvärderingar

Identitet:

Svenska Diabetesförbundet ska arbeta för människor som lever med diabetes och det är därför människor med diabetes och deras närstående som ska ha det avgörande inflytandet i organisationen.

Integritet:

Svenska Diabetesförbundet ska agera för medlemmarnas och hela organisationens bästa, utan att låta sig styras av andras påtryckningar.

Legitimitet:

Svenska Diabetesförbundet ska arbeta på ett sådant sätt att organisationens mål och medlemmarnas intressen respekteras av omvärlden och uppfattas som legitima intressen för människor med diabetes och deras närstående

Intern förankring:

Svenska Diabetesförbundet ska arbeta så att hela organisationen har möjlighet att känna delaktighet i och bidra till de mål som styr verksamheten.

Grundsyner¹

Område kvalitetsarbetet inom diabetesvården – ur ett användarperspektiv

- Rätt kvalitet inom diabetesvården är att erbjuda det som den enskilde användaren behöver, för att kunna uppnå de överenskomna behandlingsmålen.
- Ytterst ansvariga för diabetesvårdens kvalitet är alltid sjukvårdens huvudman.
- Utgångspunkten, för såväl kvalitetsarbetet som vilka förbättringsåtgärder som prioriteras, ska vara användarens upplevelse av den diabetesvård han/hon erbjuds och tar emot.
- Huvudman, vårdgivare, tillsynsmyndighet och användare ska ha tillgång till jämförbar information om diabetesvårdens resultat och utfall.
- Användarens roll i kvalitetsarbetet inom diabetesvården är dels att aktivt medverka till att vårdgivaren får den information som behövs för att kunna bedriva diabetesvård med rätt kvalitet, dels att utifrån sina unika förutsättningar ta ansvar för sin egenvård.

Område läkemedel

- Människor med kroniska sjukdomar/funktionshinder ska ha tillgång till kostnadsfria läkemedel för sin behandling
- Människor med kroniska sjukdomar/funktionshinder ska ha tillgång till kostnadsfria hjälpmedel, för att tillföra läkemedel och egenkontroll av behandlingen.
- Behandling med läkemedel ska värderas utifrån dess effekter på individens livskvalité och först i andra hand utifrån dess effekter på samhällsekonomin.
- Det är förskrivningen som avgör om rätt läkemedel/hjälpmedel skrivs ut till rätt person, vid rätt tillfälle och i rätt mängd.
- Svenska Diabetesförbundet anser att den enskilda användaren har rätt till information om läkemedel, inkl receptbelagda. Denna rätt gäller även rätten till information direkt från läkemedelsbolagen.

¹ Svenska Diabetesförbundets visioner om samhället på områden som är av särskild betydelse för människor med diabetes och deras närstående.

Område fotvård

- Behandling av fötter för människor med kroniska sjukdomar/funktionshinder, där risk för fotkomplikationer föreligger, ska betraktas som sjukvårdande behandling.
- Fotterapeuter som arbetar med vård och behandling av människor med kroniska sjukdomar/funktionshinder, där risk för fotkomplikationer föreligger, ska inneha en av Socialstyrelsen utfärdad legitimation.

Område forskning

- Svenska Diabetesförbundet ställer sig bakom Vetenskapsrådets riktlinjer, vilka stödjer forskning på överblivna embryon från provrörsbefruktnings och så kallad terapeutisk kloning av äggceller.

Område försäkringar

- Människor med kroniska sjukdomar/funktionshinder ska ha rätt till ett försäkringsskydd, som kostnadsmässigt och ändamålsenligt motsvarar det skydd andra människor, under i övrigt likvärdiga förutsättningar, har eller har möjlighet till. Det avgörande ansvaret för detta åvilar samhället.
- Människor med kroniska sjukdomar/funktionshinder ska ha rätt till en individuell bedömning samt en saklig motivering av beslut i försäkringsfrågor.

Tandvård

- Tandvårdsbehov som är orsakade av kronisk sjukdom eller funktionshinder ska inte medföra merkostnader. Ansvaret för att skydda den enskilde mot sådana merkostnader åvilar samhället. Tandvård ska ingå i den allmänna sjukförsäkringen.

Vårdbidrag

- Föräldrar till barn med diabetes ska ha rätt till vårdbidrag.
- Föräldrar till barn med kroniska sjukdomar/funktionshinder ska, under i övrigt likvärdiga omständigheter, ha samma rätt till vårdbidrag oavsett var i landet de bor.
- Bedömning av rätten till vårdbidrag för barn med diabetes ska utgå från aktuella kunskaper om diabetes, den moderna diabetesvården samt om det enskilda barnets individuella behov.

Område individbaserade register

- Individbaserade register innebär alltid en viss risk för integritetskränkning. Trots detta är det i många fall såväl nödvändigt som önskvärt med individbaserade register och den registrering av människor med diabetes, som sådana register förutsätter.
- Individbaserade register:
 - kan accepteras om den enskilde har givit sitt medgivande till registreringen.
 - kan accepteras under förutsättning att nyttan för den enskilde och/eller för människor med diabetes som grupp är väl dokumenterad och medvetet satt i relation till den risk för integritetskränkning som ett sådant register alltid medför.
 - kan accepteras under förutsättning att det finns dels ett klart, tydligt och offentligt regelverk, dels en tydlig och offentlig redovisning av vem som bär det juridiska ansvaret för det individbaserade registret och hur det finansieras.
- Individbaserade register kan i vissa fall accepteras utan den enskildes aktiva medgivande, under förutsättning att:
 - förbundets övriga kriterier i grundsynen är uppfyllda
 - att kravet på aktivt medgivande av varje enskild individ uppenbart skulle försvåra eller omöjliggöra upprättande och användande av ett, för människor med diabetes som grupp, viktigt register.