



Politische Forderungen (Stand: März 2018)

Aktiv für 7 Mio. Menschen mit Diabetes, deren Angehörige und Risikopatienten

Prävention:

1. Wir müssen jetzt handeln, um den Tsunami der Diabetes-Erkrankungen aufzuhalten. Soziale Ungleichheit fördert Diabetes Typ 2, daher muss Chancengleichheit stärker im Fokus stehen. Wir müssen auch effektiver in (Verhältnis-) **Prävention und Aufklärung** investieren. Derzeit ist die Umsetzung der diabetesbezogenen Ziele (nationales Gesundheitsziel Nr. 1) im Präventionsgesetz nicht erkennbar.
2. Eine **plakative Nährwertkennzeichnung** muss zur **Verpflichtung für die Lebensmittelindustrie** werden, um Menschen mit Diabetes und allen anderen eine gesunde Ernährung zu erleichtern (z.B. Ampel).

Versorgung:

1. Menschen mit Diabetes werden in Krankenhäusern immer weniger gut versorgt, da immer mehr diabetologische Abteilungen mit anderen zusammengelegt oder geschlossen werden. Auch in Zukunft fehlen immer mehr ambulante Diabetologen. Die **qualitätsgerechte Versorgung** ist mittelfristig in akuter Gefahr.
2. Menschen mit chronischen Krankheiten wie Diabetes haben berechtigten Redebedarf, aber **Ärzte haben immer weniger Zeit für ihre Patienten**.
3. Familien mit Kindern mit Typ 1 benötigen **bedarfsgerechte Unterstützung und Entlastung** im Alltag, sowohl in Kita und Schule als auch im familiären Kontext.
4. Die **Nichterstattung innovativer Therapien** schränkt die diabetologische Versorgung der Menschen mit Diabetes ein.
5. **Regionale Unterschiede** in der Verfügbarkeit von Diabetesmedikamenten sind nicht akzeptabel. Verschreibungsquoten von Diabetesmedikamenten müssen für alle Bundesländer einheitlich geregelt sein.
6. Um **Folgeerkrankungen zu vermeiden**, müssen diabetologische Untersuchungen regelmäßig und leitliniengerecht erfolgen.
7. **Versorgungsdaten aus der Praxis** (z.B. aus den DMPs) sollten zugänglich und die Basis für Therapieoptimierungen sein.
8. Wir wollen die **Chancen der Digitalisierung** für die Betroffenen gestalten, wie z.B. eine digitale Sprechstunde, und die Gefahr des Datenmissbrauchs minimiert wissen.

Gesundheitspolitik:

1. Menschen mit Diabetes können durch **technische Innovation** wie die kontinuierliche Glucosemessung (CGM) an **Lebensqualität** gewinnen. Daher müssen Innovationen schneller in die Erstattung kommen.
2. Die **Selbsthilfe** muss deutlich gestärkt werden, daher muss die **finanzielle Förderung** deutlich angehoben werden.
3. Die **Diskriminierung von Menschen mit Diabetes** muss gezielt angegangen werden.
4. Patienten müssen bei gesundheitspolitischen Entscheidungen ein **Mitbestimmungsrecht** erhalten.

Eine Nationale Diabetesstrategie muss in einen Nationalen Diabetesplan münden!

So erreichen Sie uns:

diabetesDE – Deutsche Diabetes-Hilfe • Albrechtstr. 9 • 10117 Berlin

Tel.: 030 201 677-0 • info@diabetesde.org • www.diabetesde.org • www.deutsche-diabetes-hilfe.de