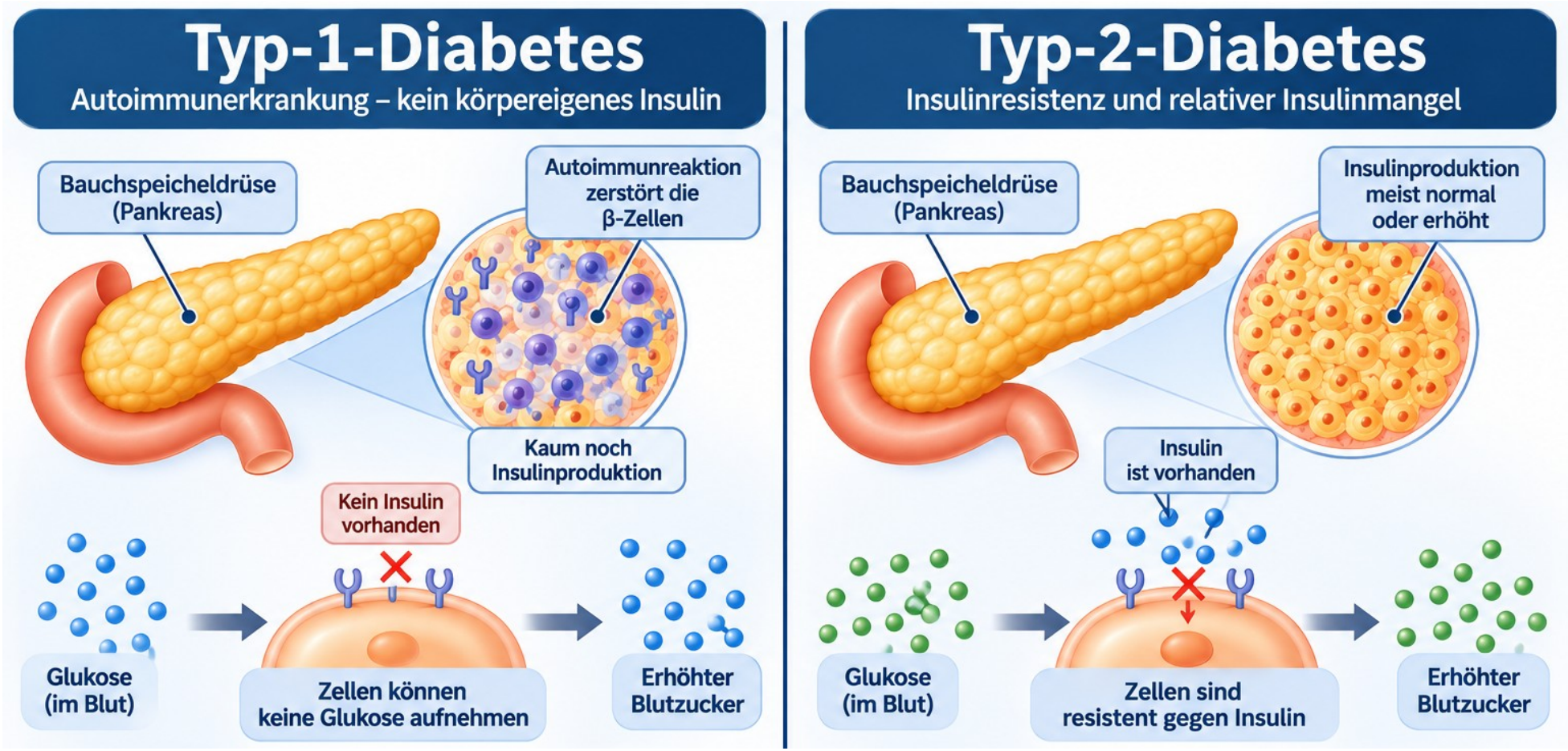
ÖDG Österreichische Diabetes Gesellschaft
helfen, heilen, forschen

Pressekonferenz Weltdiabetestag 2026

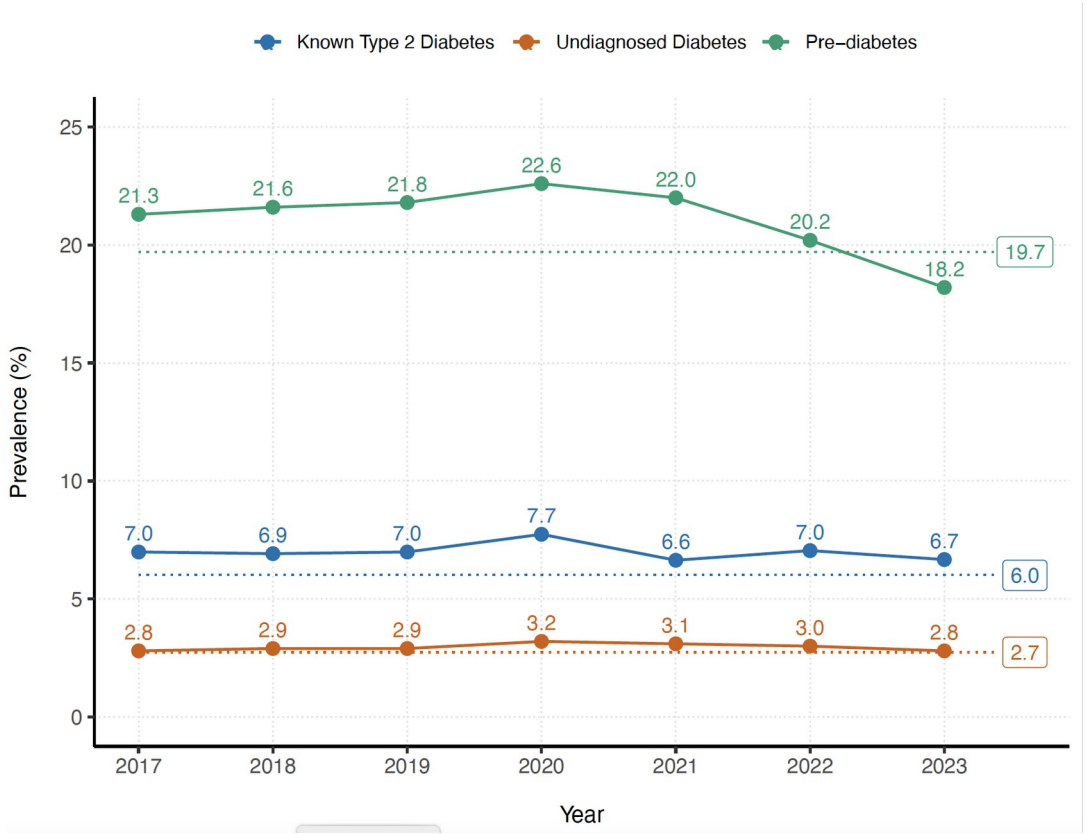
Frühes Handeln bei Diabetes



Grafik mit ChatGPT erstellt

Vorsorgeuntersuchungsdaten

Auswertung von 6 412 591 Nüchternblutzuckerwerten der Österreichischen Vorsorgeuntersuchungen

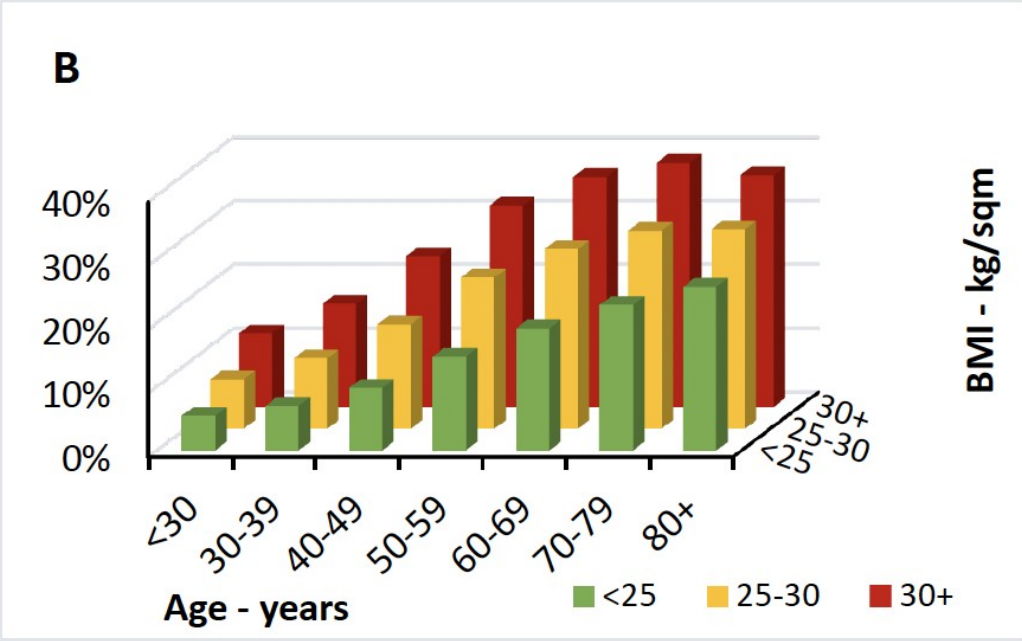


5-10% der Personen mit Prädiabetes schreiten pro Jahr zu einem Diabetes fort

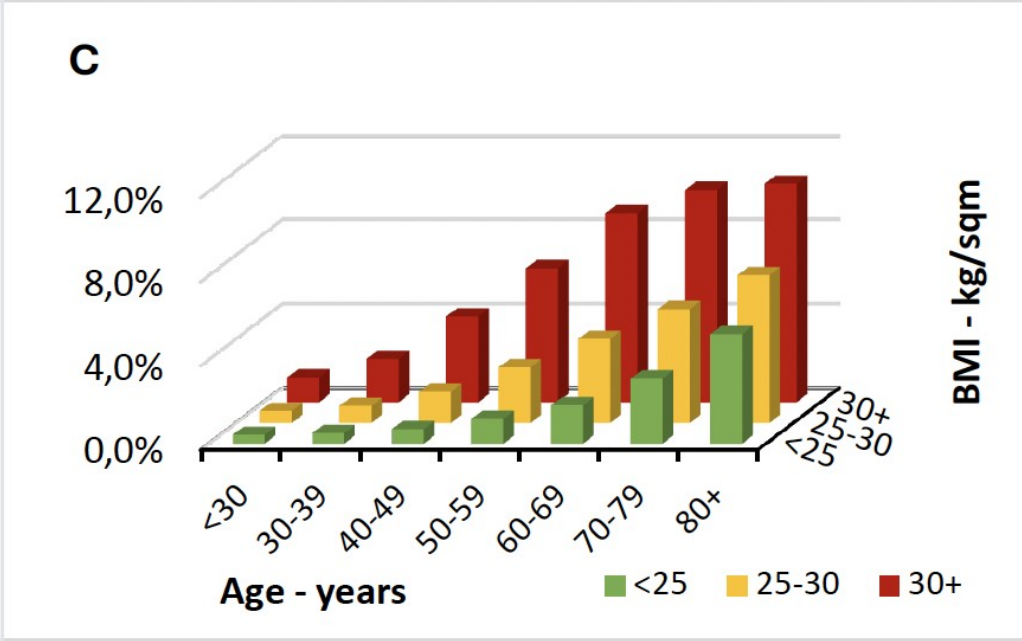
Sourij C. et al. Obesity Facts 2025; Tabák AG et al., Lancet 2012

Häufigkeit undiagnostizierter Prädiabetes / Diabetes

Prädiabetes



Diabetes



Sourij C et al. Obesity Facts 2025

ÖDG Österreichische Diabetes Gesellschaft
helfen, heilen, forschen

Grundsatzerklärung der „Safe Hearts Allianz“: Ein evidenzbasierter Fahrplan für Österreichs Gesundheitsvorsorge

Gemeinsame Erklärung der:

- Österreichischen Gesellschaft für Nephrologie (**ÖGN**)
- Österreichischen Diabetes Gesellschaft (**ÖDG**)
- Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft (**ÖKG**)
- Österreichischen Gesellschaft für Innere Medizin (**ÖGIM**)

Forderung der ÖDG für die Vorsorgeuntersuchung

1. Erwachsene ab 35 Jahren mit Übergewicht sollen alle 3 Jahre mittels **Nüchtern-Glukose-Test und HbA1c** auf Typ 2 Diabetes gescreent werden. Bei Personen ab 35 Jahren ohne Übergewicht und ohne weitere kardiometabolische Risikofaktoren kann ein Screening in Erwägung gezogen werden.

2. Erwachsene mit bekanntem Prädiabetes sollen jährlich, Personen mit Gestationsdiabetes in der Anamnese alle 1 bis 3 Jahre mittels **Nüchtern-Glukose-Test und HbA1c** auf Typ 2 Diabetes gescreent werden.



Grafik mit ChatGPT erstellt

Häufigkeit: 1:1000

Etwa 1.5% der Diabetesfälle vor dem 40. Lebensjahr

Diagnose mittels genetischer Untersuchung

MODY-Register der ÖDG

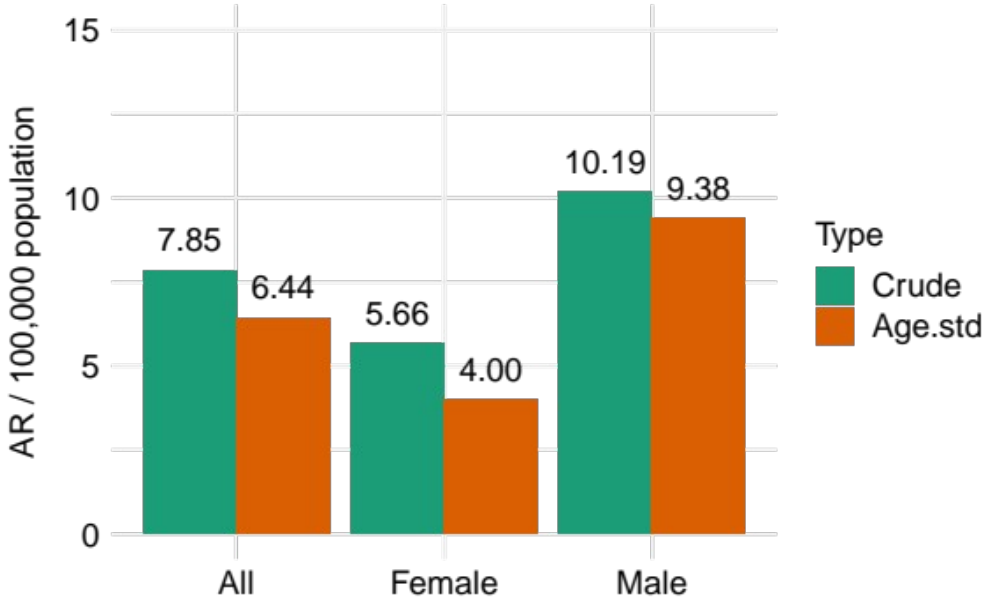
148 Personen bereits charakterisiert

41 % haben eine GCK-Mutation, die in der Regel keiner Therapie bedürfen

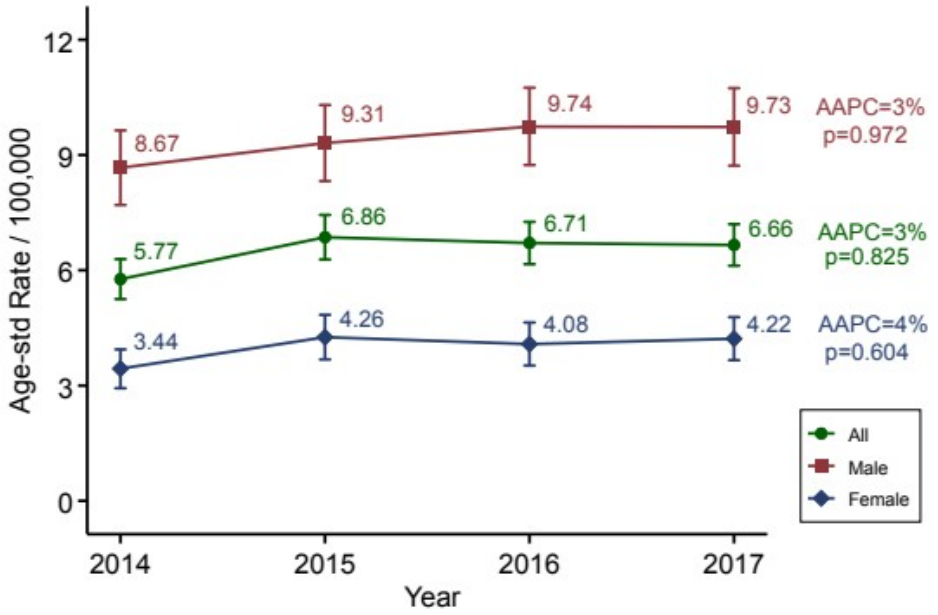
Sharp LN et al. JCEM 2026; Aberer F. et al. Abstract ÖDG Jahrestagung 2026

Amputationen in Österreich

Raten an Major LEA (nicht-standardisiert und alters-standardisiert) pro 100,000 Personen (Population) zwischen 2014 to 2017



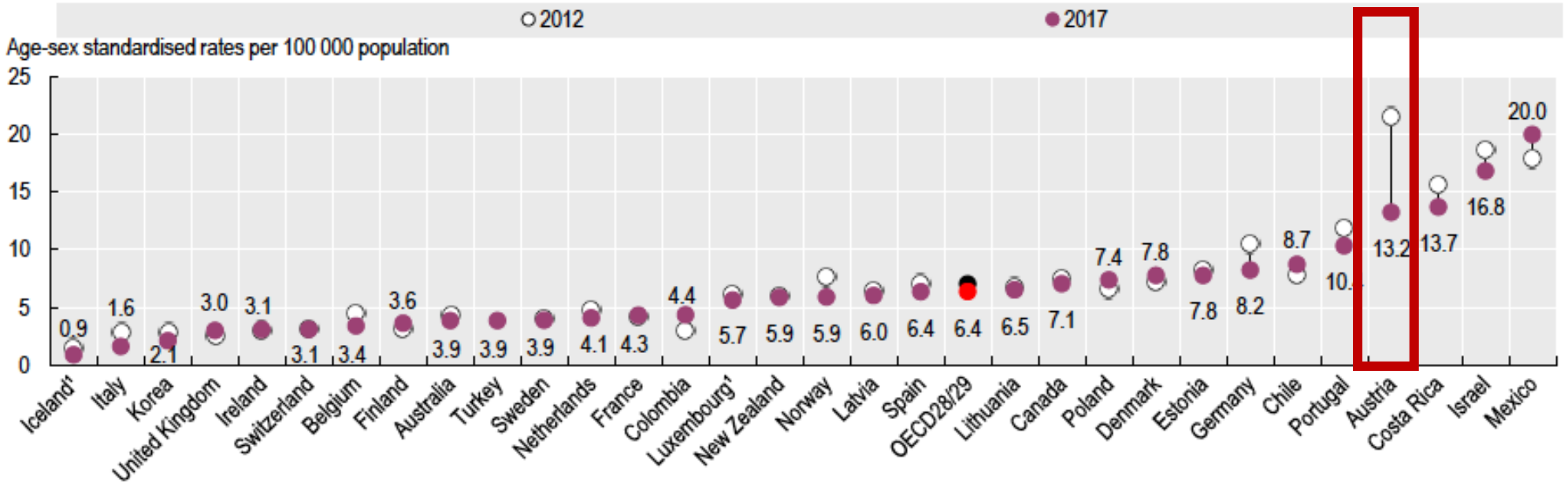
Alters-standardisierte Amputationsraten per 100,000 Personen (Population) pro Jahr und Geschlecht



LEA: Lower Extremity Amputation, AR: Amputation Rate, AAPC: Average Annual Percentage Change

Aziz F..... Sourij H. Diabetes Research Clinical Practice 2020

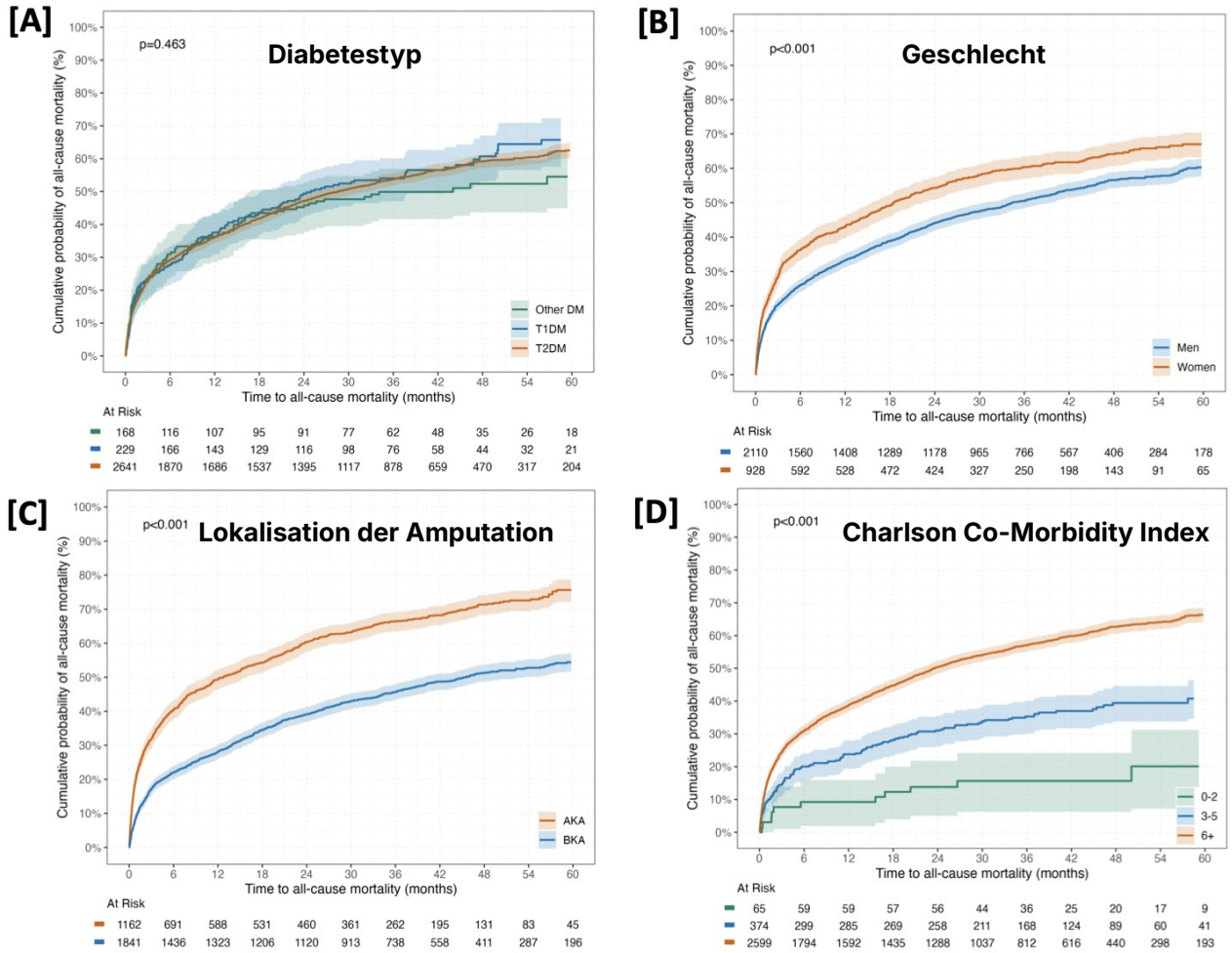
Figure 6.14. **Major lower extremity amputation in adults with diabetes, 2012 and 2017 (or nearest year)**



1. Three-year average.
Source: OECD Health Statistics 2019.

Health at a Glance 2019

Gesamtsterblichkeit nach einer Amputation bei Menschen mit Diabetes



Azhar K. ... Sourij H., Cardiovasc Diabetology in revision

Medizinische Universität Graz

Typ 1 Diabetes: „Früherkennung bei Kindern und Jugendlichen und neue Therapiemöglichkeiten“

Maria Fritsch, Graz

Ongoing increase in incidence of diabetes mellitus in Austrian children and adolescents <15 years (1989-2021)

B. Rami-Merhar [1], SE Hofer [2], E. Fröhlich-Reiterer [3], T. Waldhör [4], M. Fritsch [3], K. Nagl [1] and the Austrian Diabetes Incidence Study Group

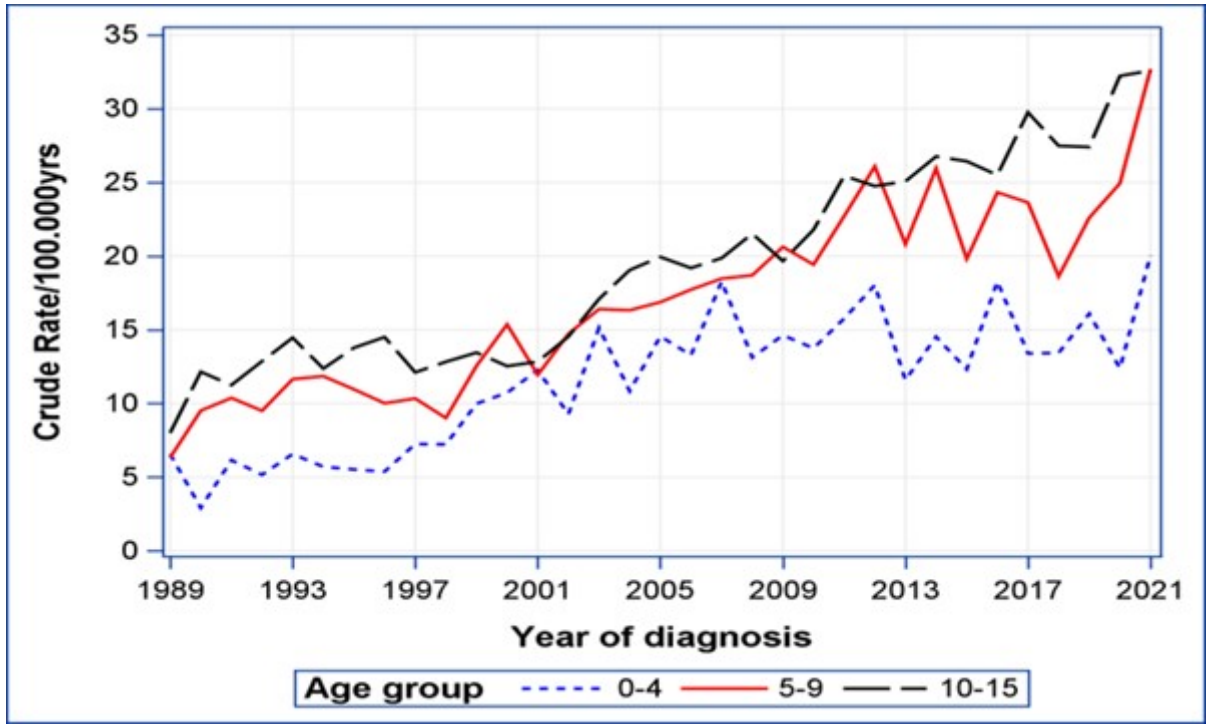
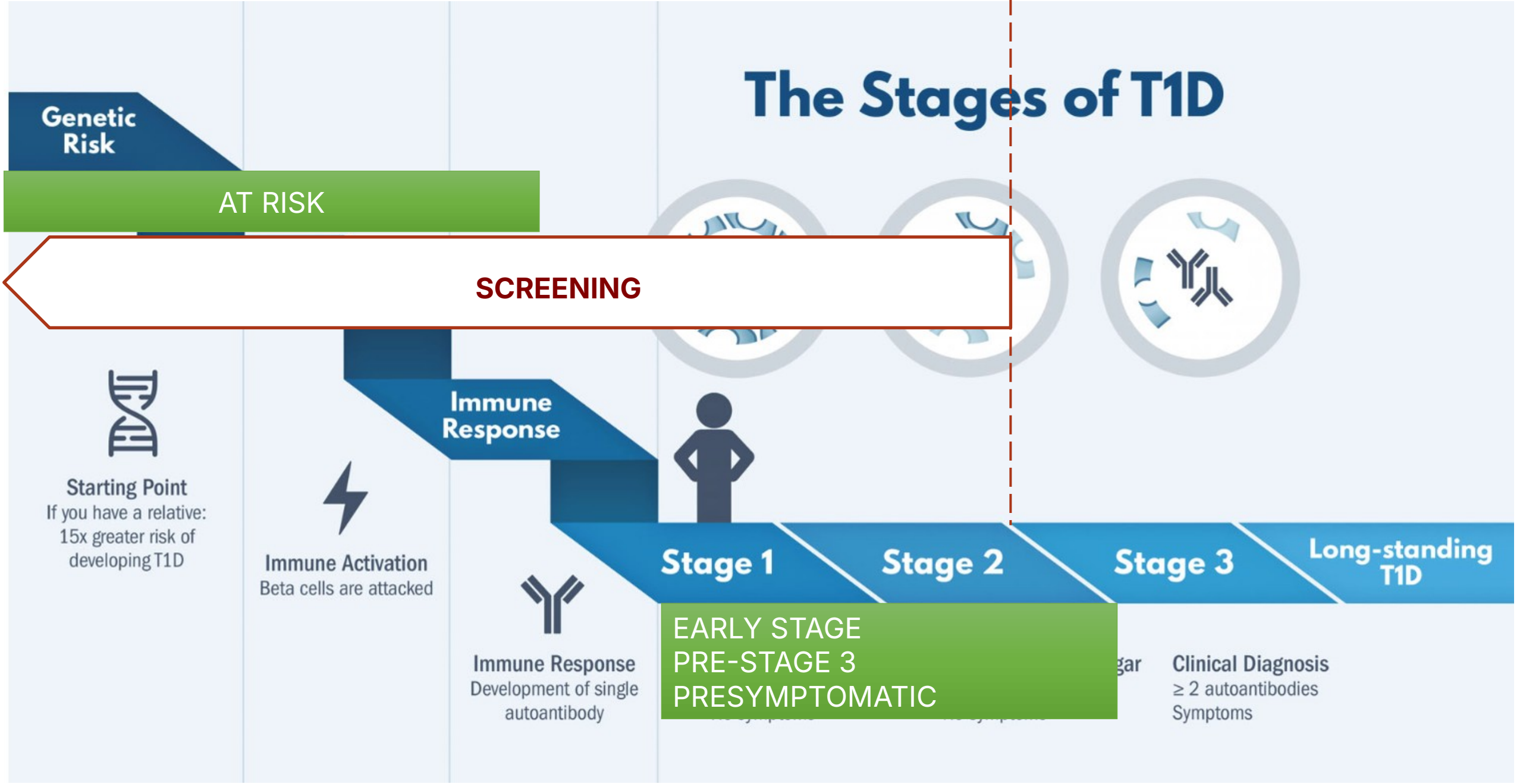
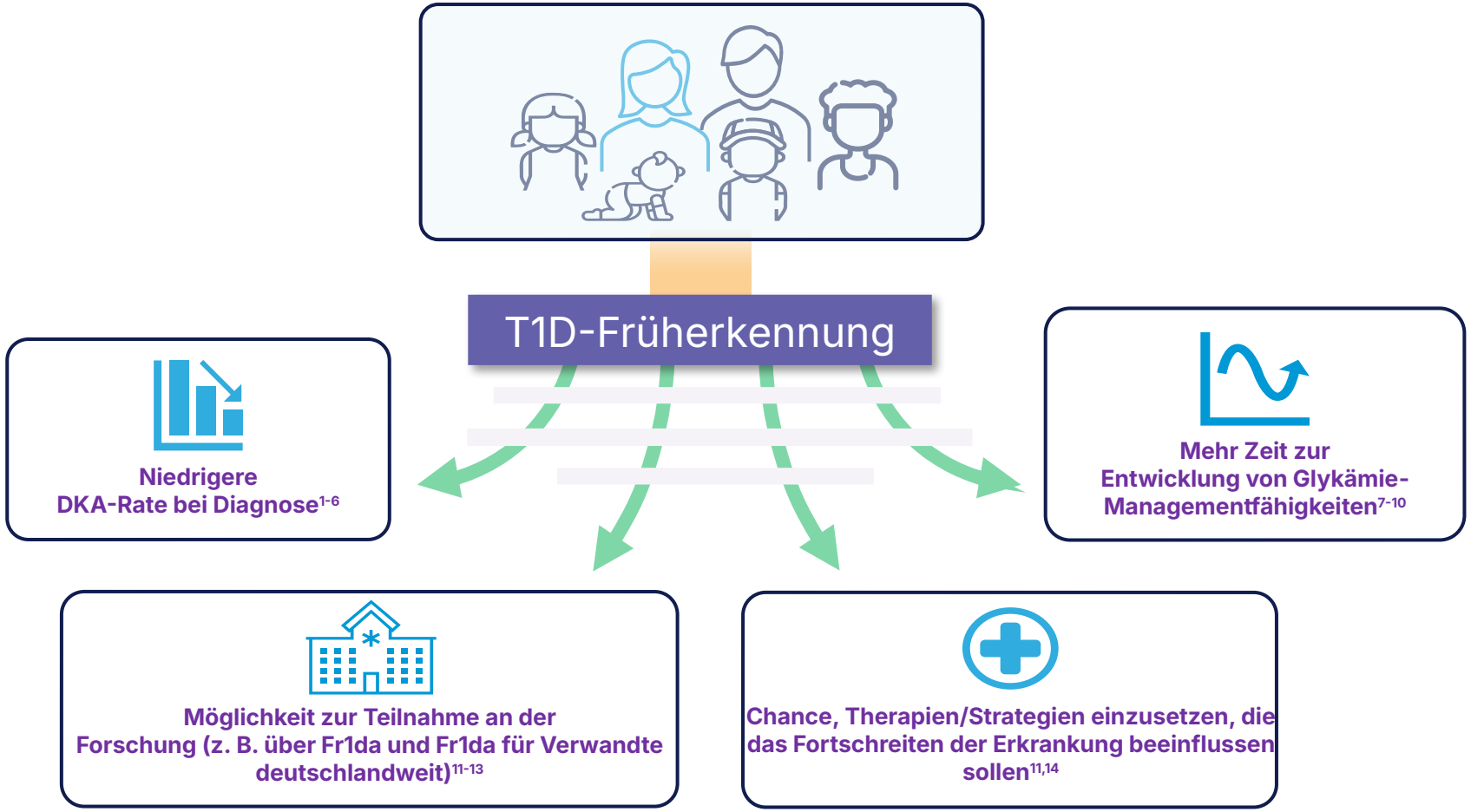


Fig. 1. age standardised T1D-incidence rates of Austrian children < 15 years (1999-2021), age groups

Pediatric Diabetes
Volume 2023, Article ID 4616903, 7 pages


The Stages of T1D
Genetic Risk
AT RISK
SCREENING
Immune Response
Starting Point
If you have a relative:
15x greater risk of developing T1D
Immune Activation
Beta cells are attacked
Immune Response
Development of single autoantibody
Stage 1
Stage 2
Stage 3
Long-standing T1D
EARLY STAGE
PRE-STAGE 3
PRESYMPTOMATIC
Clinical Diagnosis
≥ 2 autoantibodies
Symptoms

Warum screenen wir ?



1. Barker JM *et al. Diabetes Care* 2004; 27: 1399–404; 2. Larsson HE *et al. Diabetes Care* 2011; 34: 2347–52; 3. Winkler C *et al. Pediatr Diabetes* 2012; 13: 308–13; 4. Hekkala AM *et al. Pediatr Diabetes* 2018; 19: 314–9; 5. Ziegler AG *et al. JAMA* 2020; 323: 339–51; 6. Nakhla M *et al. JAMA Pediatr* 2021; 175: 518–20; 7. Smith LB *et al. Pediatr Diabetes* 2018; 19: 1025–33; 8. Besser REJ *et al. Arch Dis Child* 2022; 107: 790–5; 9. Sims EK *et al. Diabetes* 2022; 71: 610–23; 10. Narendran P. *Diabetologia* 2019; 62: 24–7; 11. Greenbaum CJ. *Diabetes* 2021; 70: 1029–37; 12. Fr1da. Typ-1-Diabetes: Früh erkennen – Früh gut behandeln. Zuletzt abgerufen am 21.02.2024 https://www.fr1da.de/. 13. Fr1da. Teilnahme Fr1da-Studie für Verwandte deutschlandweit. Zuletzt abgerufen am 21.02.2024. https://www.typ1diabetes-frueherkennung.de/teilnahme-fr1da-studie/teilnahme-fr1da-studie-fuer-verwandte-deutschlandweit.html; 14. Insel RA *et al. Diabetes Care* 2015; 38: 1964–74.

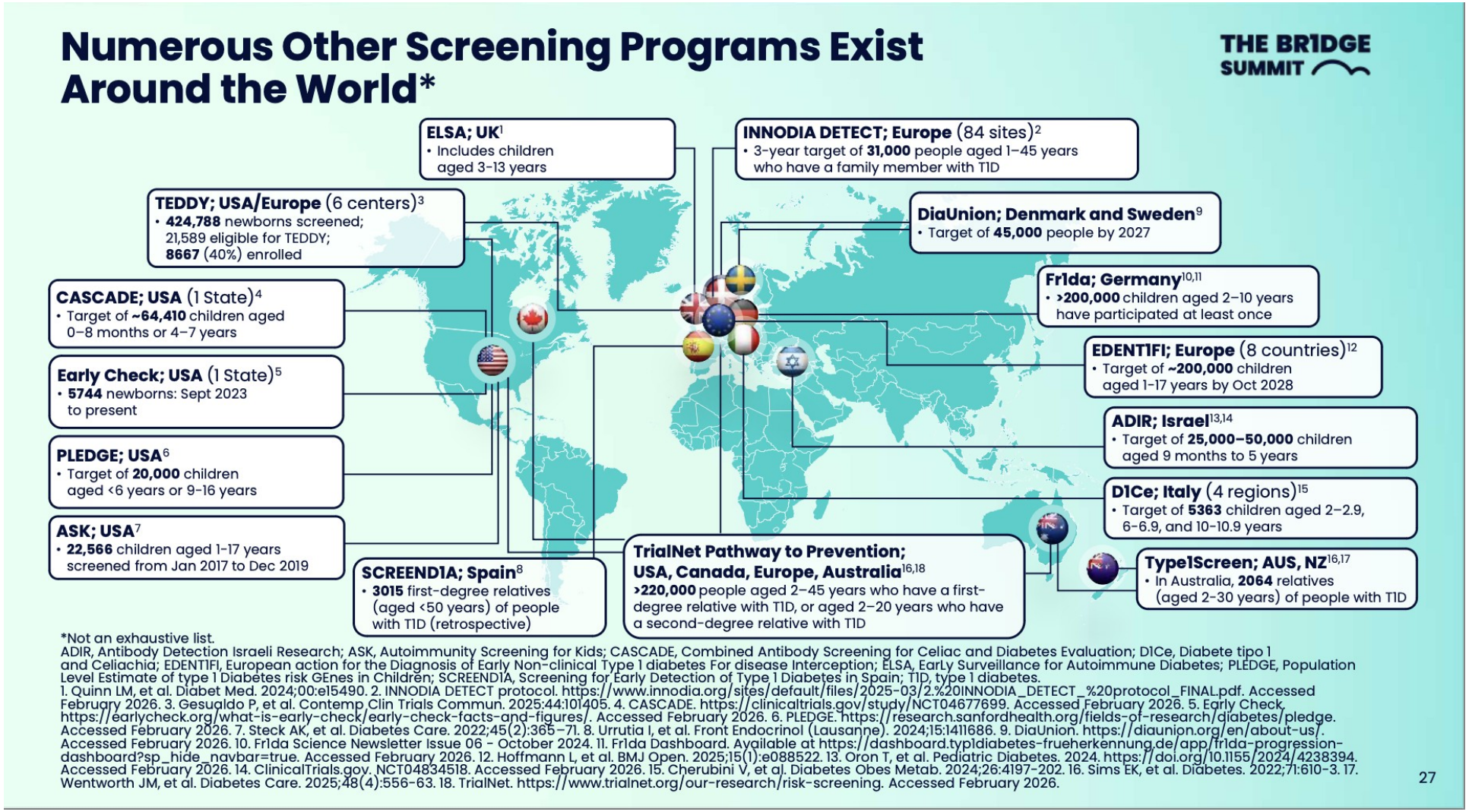
Wonach können wir screenen?

Genetische Risikokonstellation

Autoantikörper

Kombination

Screening .... eine Weltreise



*Not an exhaustive list.

ADIR, Antibody Detection Israeli Research; ASK, Autoimmunity Screening for Kids; CASCADE, Combined Antibody Screening for Celiac and Diabetes Evaluation; D1Ce, Diabete tipo 1 and Celiachia; EDENT1FI, European action for the Diagnosis of Early Non-clinical Type 1 diabetes For disease Interception; ELSA, EarLy Surveillance for Autoimmune Diabetes; PLEDGE, Population Level Estimate of type 1 Diabetes risk GEnes in Children; SCREEND1A, Screening for Early Detection of Type 1 Diabetes in Spain; T1D, type 1 diabetes.
1. Quinn LM, et al. Diabet Med. 2024;00:e15490. 2. INNODIA DETECT protocol. https://www.innodia.org/sites/default/files/2025-03/2.%20INNODIA_DETECT_%20protocol_FINAL.pdf. Accessed February 2026. 3. Gesualdo P, et al. Contemp Clin Trials Commun. 2025;44:101405. 4. CASCADE. https://clinicaltrials.gov/study/NCT04677699. Accessed February 2026. 5. Early Check. https://earlycheck.org/what-is-early-check/early-check-facts-and-figures/. Accessed February 2026. 6. PLEDGE. https://research.sanfordhealth.org/fields-of-research/diabetes/pledge. Accessed February 2026. 7. Steck AK, et al. Diabetes Care. 2022;45(2):365–71. 8. Urrutia I, et al. Front Endocrinol (Lausanne). 2024;15:1411686. 9. DiaUnion. https://diaunion.org/en/about-us/. Accessed February 2026. 10. Fr1da Science Newsletter Issue 06 – October 2024. 11. Fr1da Dashboard. Available at https://dashboard.typ1diabetes-frueherkennung.de/app/fr1da-progression-dashboard?sp_hide_navbar=true. Accessed February 2026. 12. Hoffmann L, et al. BMJ Open. 2025;15(1):e088522. 13. Oron T, et al. Pediatric Diabetes. 2024. https://doi.org/10.1155/2024/4238394. Accessed February 2026. 14. ClinicalTrials.gov. NCT04834518. Accessed February 2026. 15. Cherubini V, et al. Diabetes Obes Metab. 2024;26:4197–202. 16. Sims EK, et al. Diabetes. 2022;71:610–3. 17. Wentworth JM, et al. Diabetes Care. 2025;48(4):556–63. 18. TrialNet. https://www.trialnet.org/our-research/risk-screening. Accessed February 2026.

Mulè (FI): „Das Gesetz zum pädiatrischen Screening auf Diabetes und Zöliakie ist ein Beispiel für gute Politik“

„Dank aller Parlamentarier, die sich entschieden haben, meinen Gesetzentwurf zu unterstützen, ist Italien heute das erste Land der Welt, das sich mit einem solch innovativen Instrument zum Schutz der Gesundheit und in vielen Fällen des Lebens unserer Kinder ausgestattet hat.“

Rom, 13. September 2023 *© Agenzia Nova – Nachdruck vorbehalten*

Italien 13.9.2023: gesetzliche Verankerung des Screening nach T1D & Zöliakie

LEGGE 15 settembre 2023, n. 130

Disposizioni concernenti la definizione di un programma diagnostico per l'individuazione del diabete di tipo 1 e della celiachia nella popolazione pediatrica. (23G00140)

(GU n.226 del 27-9-2023)

Vigente al: 12-10-2023

La Camera dei deputati ed il Senato della Repubblica hanno approvato;

IL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Promulga

la seguente legge:

Art. 1

Programma di screening nazionale
per diabete di tipo 1 e celiachia

1. Al fine di prevenire l'insorgenza di chetoacidosi in soggetti affetti da diabete di tipo 1 e di rallentare la progressione della malattia mediante l'impiego delle terapie disponibili, nonche' di

Screening auf Insel-AutoAk in Bayern

Frida
Typ 1 Diabetes: Früh erkennen – Früh gut behandeln

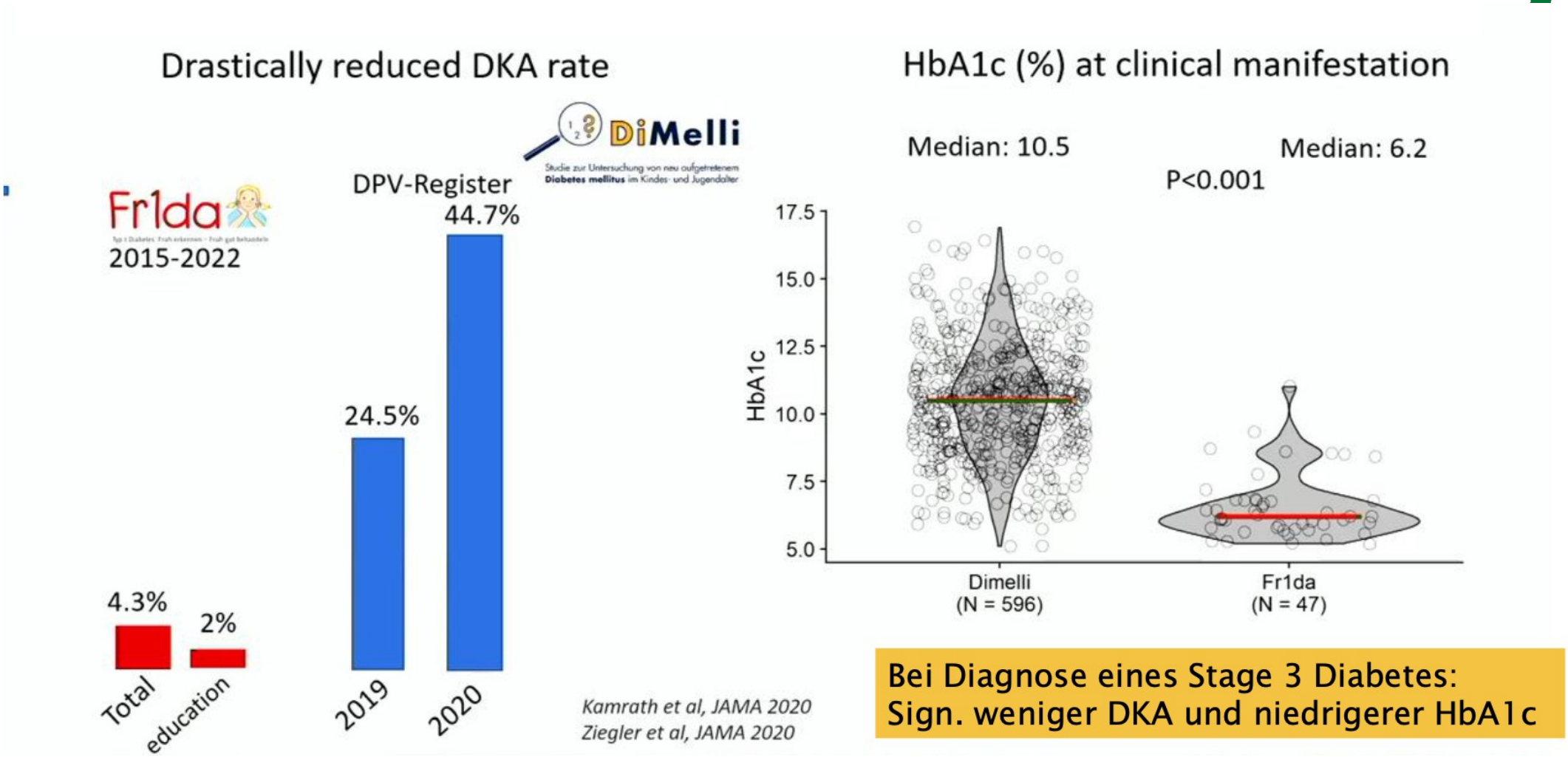
86%	10%	4%
Stadium 1	Stadium 2	Stadium 3
≥ 2 Insel-Autoantikörper Normoglykämie	≥ 2 Insel-Autoantikörper Dysglykämie	Hyperglykämie Symptome Insulin



mit 2 oder mehr Inselautoantikörpern

Update Sept 18, 2023

Reduktion von DKA und HbA1c bei Diagnose



Bei Diagnose eines Stage 3 Diabetes:
Sign. weniger DKA und niedrigerer HbA1c

Type 1 Diabetes Screening in Österreich

Med Uni Graz

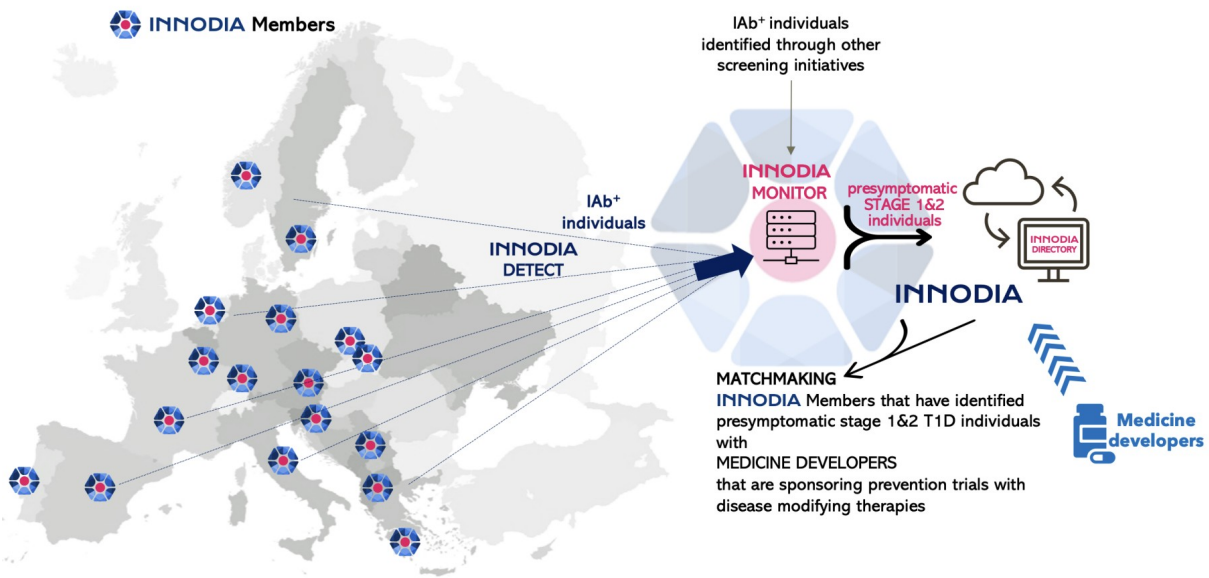
INNODIA DETECT

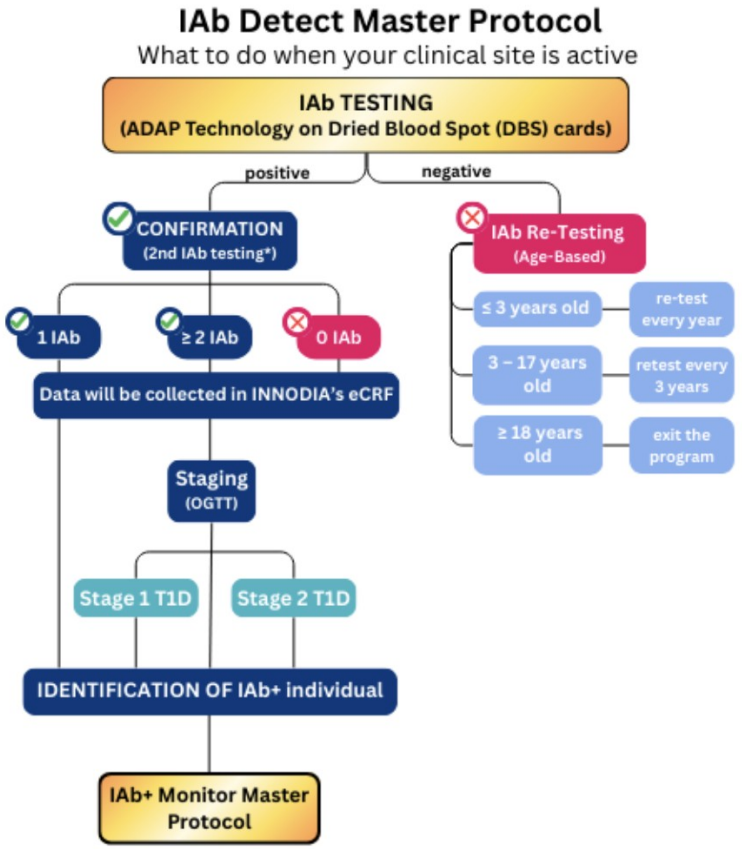
GPPAD

INNODIA DETECT

Med Uni Graz

INNODIA Early T1D Detection

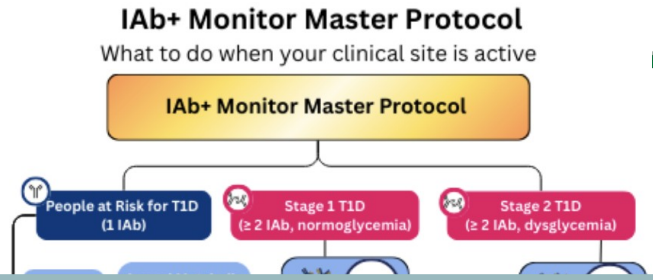




https://www.innodia.org/innodias-clinical-trials/innodia-early-t1d-detection

INNODIA DETECT

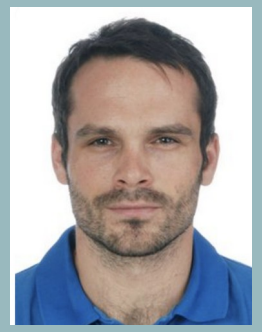
INNODIA Early T1D Detection



Med Uni Graz

Zentren in Österreich:

MEDUNI Wien **MEDUNI Graz** **MEDUNI Innsbruck** **Kepler Universität Linz**









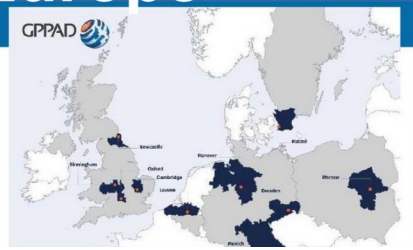
Neugeborenen-Screening auf erhöhtes **genetisches Risiko für Typ 1 Diabetes** in Österreich



GPPAD

GI ORA] P A~FCRM FOR TH= PRFVFhTIGN CI-
AU IC MMUM D AB. I LB

Primary Prevention in Europe





Freder1k

HAT MEIN NEUGEBORENES EIN ERHÖHTES RISIKO FÜR TYP-1-DIABETES?

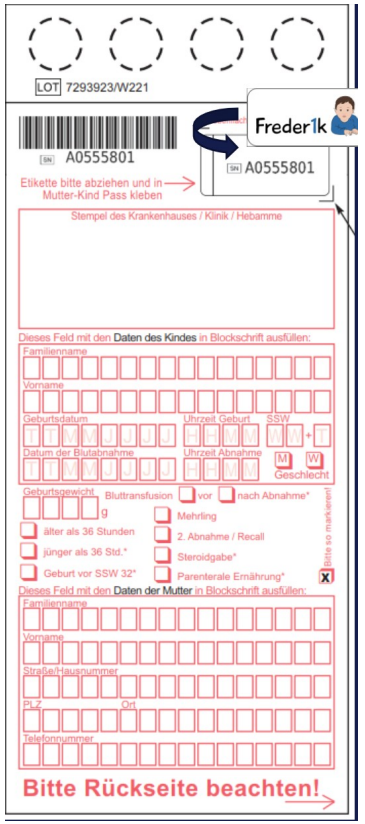
Typ-1-Diabetes ist die häufigste Stoffwechselerkrankung bei Kindern – doch oft wird sie erst spät erkannt. Mithilfe eines kostenlosen Bluttests untersucht die **Freder1k-Studie** bei Neugeborenen **bis zum Alter von 6 Wochen**, ob das Risiko für Typ-1-Diabetes erhöht ist. Dann besteht die Möglichkeit, an einer Studie zur Vorbeugung der Erkrankung teilzunehmen. Nutzen Sie die Chance auch für Ihr Kind. Ihre Geburtsklinik oder Ihre Kinderarztpraxis berät Sie gerne.



LUNA, 6 WOCHEN
hat an der Freder1k-Studie teilgenommen.

Für mehr Infos den QR-Code scannen:
https://kinder-jugendheilkunde.meduniwien.ac.at/freder1k

GPPAD Freder1k MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN





Neonatales Screening dzt. nur in Ost-Österreich im Rahmen der GPPAD Studie

Type 1 Diabetes Screening in Österreich

Med Uni Graz

INNODIA DETECT

GPPAD

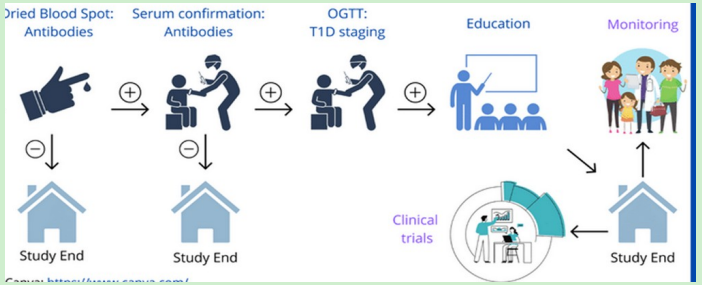
Pilot Populations Screening 1-3 Bundesländern

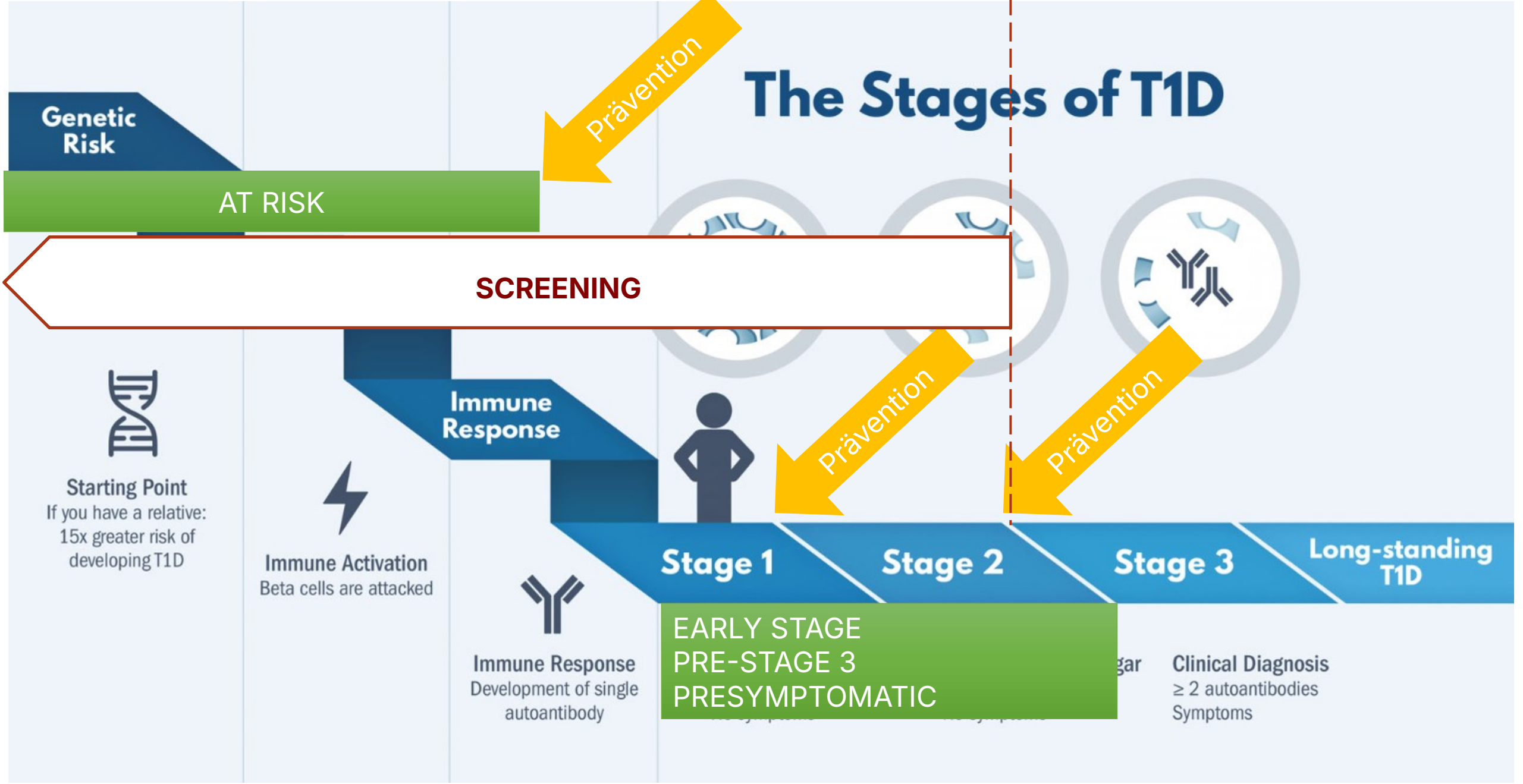






Nationales Populations Screening und Follow-up




The Stages of T1D
Prävention
Genetic Risk
AT RISK
SCREENING
Prävention
Prävention
Immune Response
Starting Point
If you have a relative:
15x greater risk of developing T1D
Immune Activation
Beta cells are attacked
Immune Response
Development of single autoantibody
Stage 1
Stage 2
Stage 3
Long-standing T1D
EARLY STAGE
PRE-STAGE 3
PRESYMPTOMATIC
Clinical Diagnosis
≥ 2 autoantibodies
Symptoms



1922

T1D -
Vom Insulin zur Immuntherapie....

FDA approves TZIELD™ (teplizumab-mzwv) to delay the onset of Stage 3 type 1 diabetes

NOVEMBER 18, 2022 BY JANICE REICHERT



2022

Stadium 2 T1D

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812 AUGUST 15, 2019 VOL. 381 NO. 7

An Anti-CD3 Antibody, Teplizumab, in Relatives at Risk for Type 1 Diabetes

Kevan C. Herold, M.D., Brian N. Bundy, Ph.D., S. Alice Long, Ph.D., Jeffrey A. Bluestone, Ph.D., Linda A. DiMeglio, M.D., Matthew J. Dufort, Ph.D., Stephen E. Gitelman, M.D., Peter A. Gottlieb, M.D., Jeffrey P. Krischer, Ph.D., Peter S. Linsley, Ph.D., Jennifer B. Marks, M.D., Wayne Moore, M.D., Ph.D., Antoinette Moran, M.D., Henry Rodriguez, M.D., William E. Russell, M.D., Desmond Schatz, M.D., Jay S. Skyler, M.D., Eva Tsalikian, M.D., Diane K. Wherrett, M.D., Anette-Gabriele Ziegler, M.D., and Carla J. Greenbaum, M.D., for the Type 1 Diabetes TrialNet Study Group*

- n=76 (8-49J), Stage 2; Dysglykämie und ≥ 2 Ab
- Einmalige Gabe von Teplizumab oder Placebo für 14 Tage
- Follow-up bzgl. Progression zu klinischem T1D über 5 Jahre

Herold et al. NEJM 2019:381;7

Stadium 2 T1D

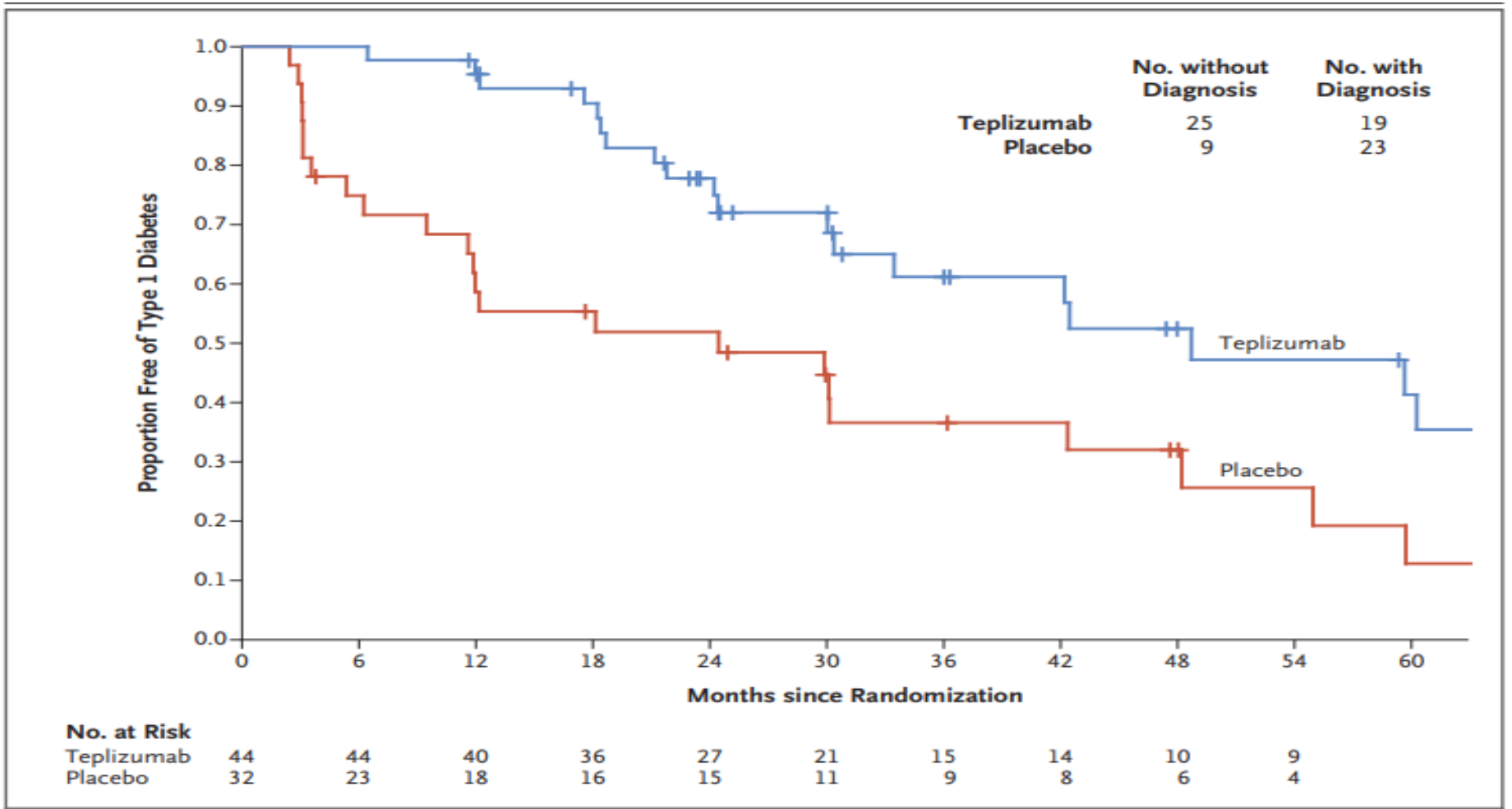


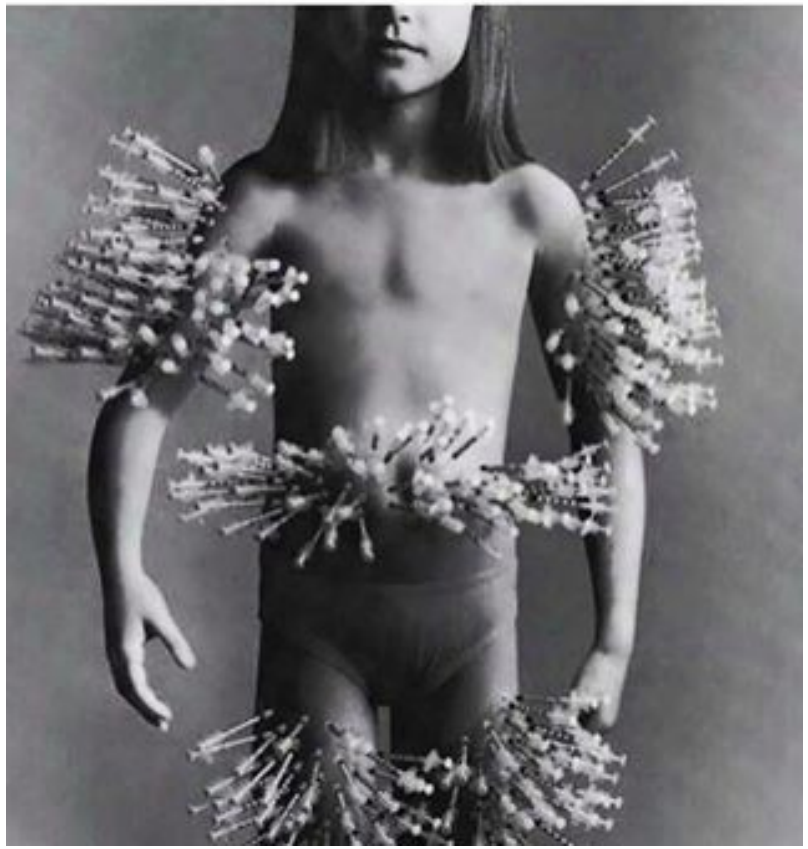
Figure 1. Effects of Teplizumab on Development of Type 1 Diabetes.

Shown are Kaplan–Meier estimates of the proportions of participants in whom clinical diabetes was not diagnosed. The overall hazard ratio was 0.41 (95% confidence interval [CI], 0.22 to 0.78; two-sided P=0.006 by adjusted Cox proportional-hazards model). The median time to diagnosis of type 1 diabetes was 48.4 months in the teplizumab group and 24.4 months in the placebo group. The numbers of participants with or without a diagnosis of clinical type 1 diabetes (upper right) represent data at the conclusion of the trial. Tick marks indicate censored data.

Mediane Zeit bis zum Stadium 3 T1D:
48.4 vs. 24.4 Mo
p=0.006The

Herold et al. NEJM 2019:381;7

This is one month's worth of insulin injections for a type 1 diabetic





my site changes in one month

The needle goes in my skin and then I take it out. the plastic tube stays under the skin.

Sam G

" The Gift of Time"

Was gibt es schon in Österreich?



INNODIA.org

INNODIA

We strive
for a world without
Type 1Diabetes

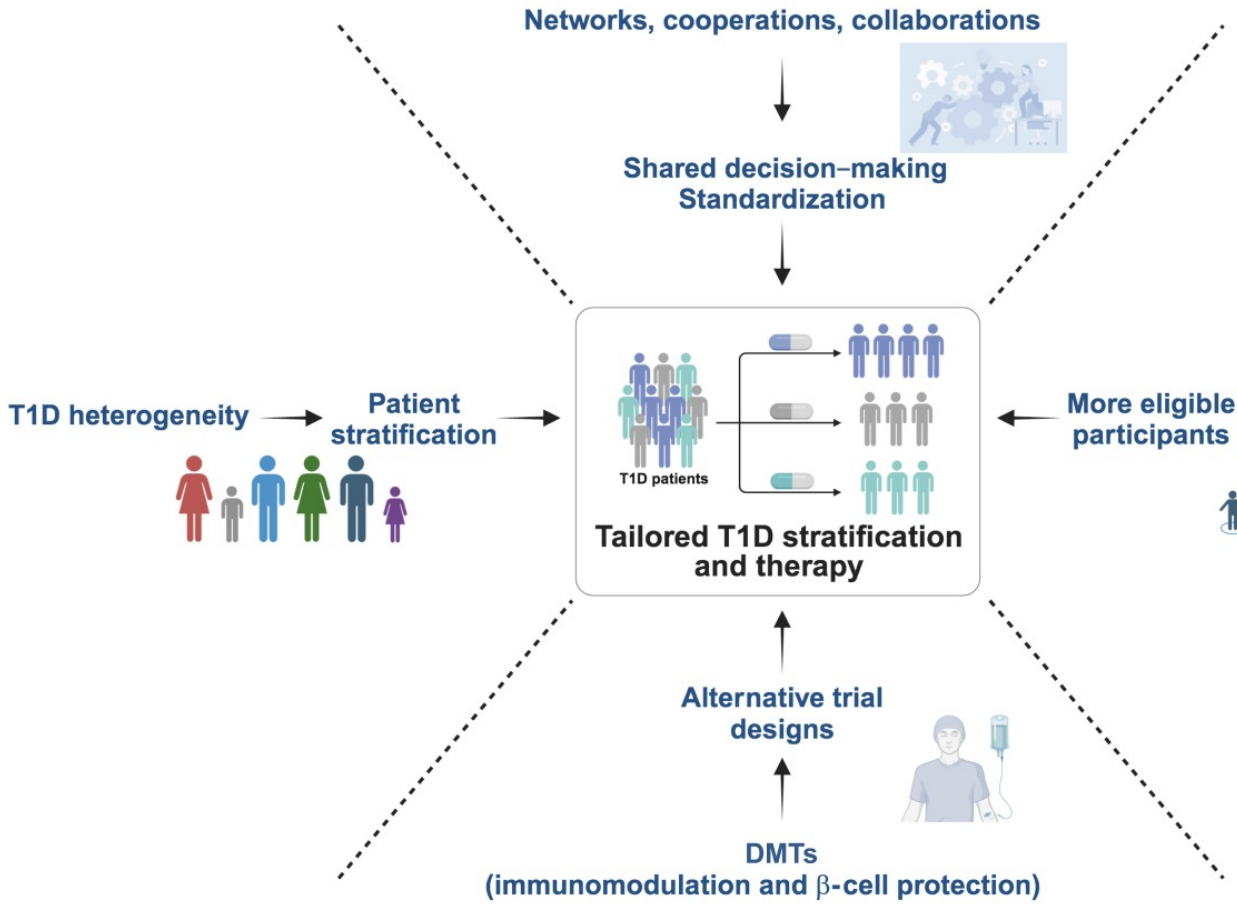
- Dzt. Interventionsstudien bei Stage 3 am Start
  - Safeguard (humane Form von Anti-Thymozyten-Globulin [hATG])
  - (Teplizumab), u.a. geplant



Modifiziert nach Mallone et al Diabetes 2025;74:12-21

Ausblick ...

- Genetik
- IAAs
- Alter
- ....



Adaptive immunomodulatory	Antigen-specific	Cytokine-directed	Other immunotherapies

→ Kombinationstherapien ....

Outcomeparameter

Nebenwirkungen

Medizinische Universität Graz



VIELEN DANK FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT !!!

ÖDG Österreichische Diabetes Gesellschaft
helfen, heilen, forschen

Pressekonferenz Weltdiabetestag 2026

Frühes Handeln bei Diabetes

ÖDG Österreichische Diabetes Gesellschaft
helfen, heilen, forschen

Moderne Diabetestechnologie

Univ.-Prof.in PD Dr.in Julia Mader, Medizinische Universität Graz · Erste Sekretärin der ÖDG

Glukosesensoren (CGM)

Messen den Zuckerwert rund um die Uhr, warnen vor Unter- und Überzuckerung

Insulinpumpen

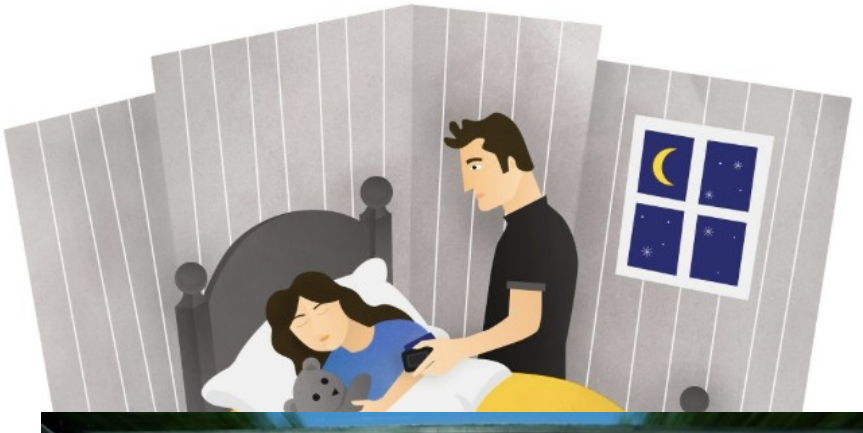
Geben Insulin kontinuierlich und fein dosiert ab

Automatisierte Insulinabgabe (AID)

Sensor und Pumpe arbeiten zusammen; ein Algorithmus passt das Insulin automatisch an

„Moderne Diabetestechnologie kann das Leben mit Diabetes deutlich erleichtern. Aber die beste Technologie hilft wenig, wenn Betroffene keinen Zugang dazu bekommen.“

Vorteile von Glukosesensoren







ÖDG Österreichische Diabetes Gesellschaft
helfen, heilen, forschen

Zugang zu Glukosesensoren: Österreich im Vergleich

	Österreich	Deutschland	Frankreich	Spanien
Typ 1 / intensivierte Insulintherapie	✓ erstattet	✓ erstattet	✓ erstattet	✓ erstattet
Typ 2 mit Basis-Bolus-Insulin	◐ eingeschränkt	✓ erstattet	✓ erstattet	◐ eingeschränkt
Typ 2 mit Basalinsulin	✗ nicht erstattet	✓ erstattet	✓ erstattet	◐ eingeschränkt

In Österreich hängt die Bewilligung zudem von Kasse, Bundesland und Begutachtung ab. Typ-2-Diabetes mit Basalinsulin – die größte Gruppe insulinbehandelter Menschen – ist nicht abgedeckt.

Erstattungsregeln ÖGK/BVAEB/SVS, GKV (DE), LPPR (FR), SNS/Comunidades (ES); Stand 2026

Messqualität: Eine CE-Kennzeichnung ist nicht genug

CE-Kennzeichnung

- Erlaubt den Verkauf in Europa
- Keine verbindlichen Mindestkriterien für die Messgenauigkeit von Glukosesensoren
- Hersteller wählen ihre Prüfkriterien selbst

Was es braucht

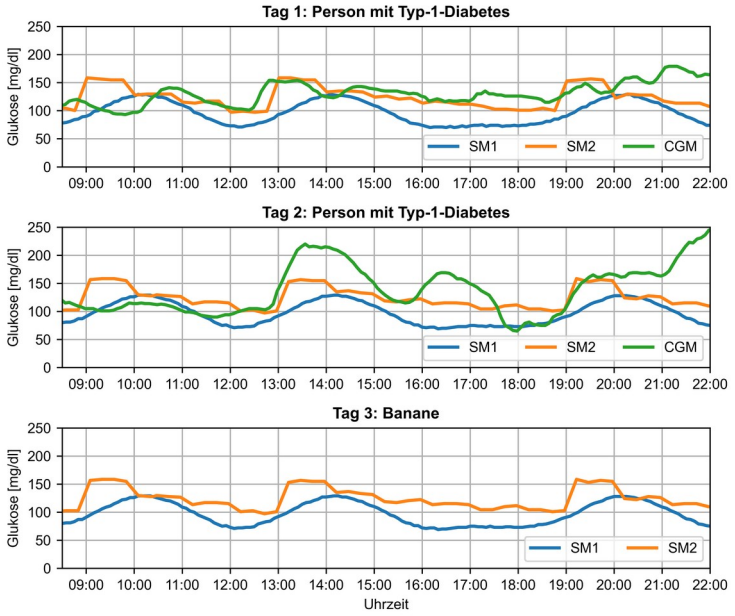
- Einheitliche europäische Mindeststandards (z. B. iCGM/eCGM, IFCC-Empfehlungen)
- Unabhängige Prüfung, offene Daten
- Qualität als Kriterium bei Erstattung und Beschaffung

Beispiel: Bei einer Ausschreibung nach dem niedrigsten Preis (Kampanien, Italien 2022) mussten Patient:innen wegen ungenauer Sensoren zurück zur Fingerstichmessung.

„Ein Sensor ist kein Sparartikel. Bei der Beschaffung muss Qualität vor dem billigsten Preis stehen.“

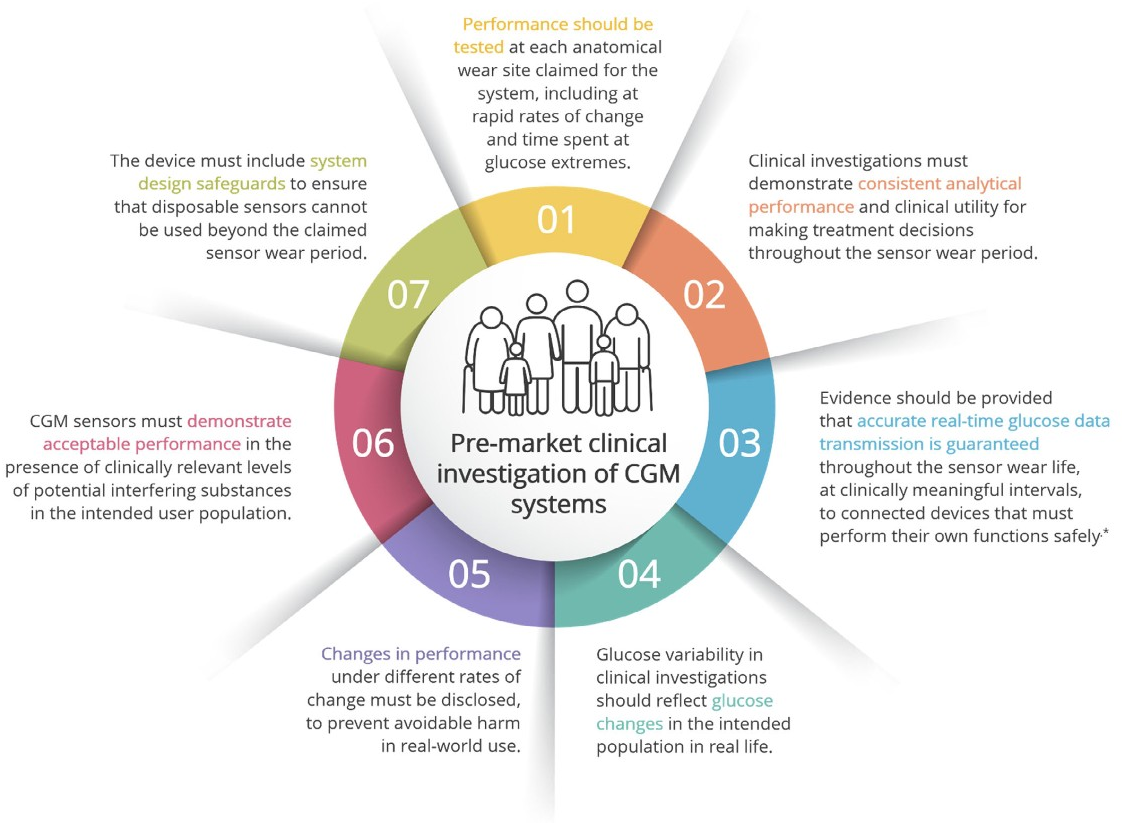
Der Zuckerstoffwechsel der Banane…





https://www.diabetologie-online.de/a/pilotversuch-glukosemessung-vorsicht-bei-der-benutzung-von-smartwatches-mit-angeblicher-glukosemessfunktion-2508700

Forderung nach einheitlichen Standards und Post Market Surveillance



Mathieu C, et al. Diabetes Obes Metab. 2025; 27(3): 1025-1031. doi:10.1111/dom.16153

Aktuell verfügbare automatisierte Insulinabgabesysteme

8 COMMERCIAL SYSTEMS



MiniMed 780G

FDA CE



Tandem Control-IQ

FDA CE



Omnipod 5

FDA CE



myLoop

CE



iLet Bionic Pancreas

FDA



Diabeloop

CE



TouchCare Nano System

CE



twiist AID System

FDA

4 OPEN-SOURCE SYSTEMS
Community-driven solutions



AndroidAPS

Android



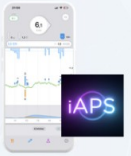
DIY Loop

iPhone



Trio

iPhone



iAPS

iPhone

©Diabetotch

ÖDG Österreichische Diabetes Gesellschaft
helfen, heilen, forschen

Automatisierte Insulinabgabe: Die Auswahl in Österreich ist zu klein

Österreich	**2**	2 Systeme · kein schlauchloses System
Deutschland	**≥4**	MiniMed 780G · Control-IQ · Omnipod 5 · CamAPS FX · …
Spanien	**4**	MiniMed 780G · Control-IQ · Omnipod 5 · CamAPS FX

„Menschen mit Diabetes brauchen Zugang zu der Technologie, die medizinisch und im Alltag zu ihnen passt.“

ÖDG-Technologieausschuss, Wien Klin Wochenschr 2024; SED Guía Sistemas de Asa Cerrada 2026

ÖDG Österreichische Diabetes Gesellschaft
helfen, heilen, forschen

Diabetestechnologie in Österreich

Forderung der ÖDG zur Diabetestechnologie

1. Glukosesensoren für alle Menschen mit Insulintherapie – auch bei Typ-2-Diabetes mit Basalinsulin
2. Einheitliche, transparente Bewilligung in allen Bundesländern und bei allen Kassen
3. Größere Auswahl an automatisierten Insulinsystemen (AID)
4. Verbindliche Qualitätskriterien – Qualität vor dem billigsten Preis bei der Beschaffung
5. Schulung und Betreuung als fester Bestandteil der Versorgung

Frühes handeln.

Früherkennung, Therapie, Versorgung:
Was Menschen mit Diabetes in Österreich brauchen



Thomas Führer

Diabetes macht keine Pause



Eine tägliche Aufgabe, nicht nur eine Diagnose: vorausdenken, planen, kontrollieren, reagieren.

Früh handeln hilft nicht nur im Alltag: Probleme verhindern, bevor sie zu Schäden oder Krisen führen.

Was Menschen mit Diabetes brauchen

1

Früherkennung

Rechtzeitige Diagnose, bevor Schäden entstehen

2

Moderne Technologie

Rascher Zugang zu CGM, Pumpen und mehr

3

Schulung

Gute, verständliche Information

4

Betreuung

Kontinuierlich, mit Vorbeugung von Folgeerkrankungen

5

Psychosoziale Hilfe

Diabetes macht keine Pause

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Was Menschen mit Diabetes brauchen

1

Früherkennung

Rechtzeitige Diagnose, bevor Schäden entstehen

2

Moderne Technologie

Rascher Zugang zu CGM, Pumpen und mehr

3

Schulung

Gute, verständliche Information

4

Betreuung

Kontinuierlich, mit Vorbeugung von Folgeerkrankungen

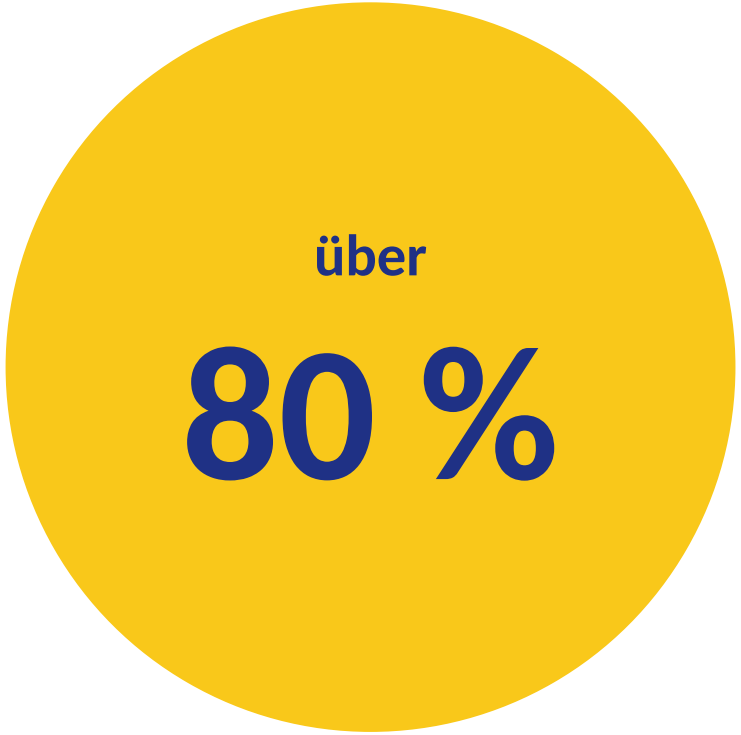
5

Psychosoziale Hilfe

Unterstützung bei der täglichen Belastung

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Früherkennung darf kein Zufall sein



der Kinder mit neu diagnostiziertem Typ 1 haben keine nahen Angehörigen mit Typ 1.

Warnzeichen	Durst, häufiges Wasserlassen, Gewichtsverlust, Müdigkeit, Bettnässen: Eltern und Schulen aufklären
Früherkennung	Entscheidend, um schwere und potenziell lebensbedrohliche Konsequenzen zu verhindern.
Typ 2	Prädiabetes ernst nehmen, Risikogruppen ansprechen, niederschwellige Kontrollen durchführen
Typ 1	Notwendigkeit einfacher Antikörper-Bluttests: flächendeckendes Früherkennungsprogramm

Quelle: National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK). (2011). Goal I: Identify the genetic and environmental causes of type 1 diabetes. In Special Statutory Funding Program for Type 1 Diabetes Research. National Institutes of Health.

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Was Menschen mit Diabetes brauchen

1

Früherkennung

Rechtzeitige Diagnose, bevor Schäden entstehen

2

Moderne Technologie

Rascher Zugang zu CGM, Pumpen und mehr

3

Schulung

Gute, verständliche Information

4

Betreuung

Kontinuierlich, mit Vorbeugung von Folgeerkrankungen

5

Psychosoziale Hilfe

Unterstützung bei der täglichen Belastung

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Moderne Therapie für alle erreichbar

CGM

Kontinuierliche Glukosemessung

Insulinpumpen

Sicherheit und Selbstständigkeit im Alltag

AID-Systeme

Automatisierte Insulinabgabe

Schulung

Individuelle Beratung

- Nicht abhängig: vom Bundesland, von der Krankenkasse, von der Durchsetzungskraft des jeden Einzelenen

- Medizinisch notwendige Technologien sollen allen Betroffenen zeitnah und möglichst unbürokratisch zur Verfügung stehen

- Es um Sicherheit, nicht um Sparen. Österreich muss bei moderner Diabetestechnologie international mithalten.

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Was Menschen mit Diabetes brauchen

1

Früherkennung

Rechtzeitige Diagnose, bevor Schäden entstehen

2

Moderne Technologie

Rascher Zugang zu CGM, Pumpen und mehr

3

Schulung

Gute, verständliche Information

4

Betreuung

Kontinuierlich, mit Vorbeugung von Folgeerkrankungen

5

Psychosoziale Hilfe

Diabetes macht keine Pause

Zusammengefasst: Prävention

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Prävention beginnt mit Wissen



Aufklärung

Warnzeichen und Risiko kennen: Eltern, Schulen, Bevölkerung



Schulung

Gute, verständliche und ausreichend finanzierte Schulungen



Awareness

Diabetes sichtbar machen, Wissen in der Bevölkerung stärken



Umgang mit Diabetes

Den Alltag selbstbestimmt meistern, Folgeerkrankungen vorbeugen

Der Schlüssel: ?

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Zusammenarbeit für Menschen mit Diabetes

Der Rahmen

Politik

Diabetes-Strategie umsetzen, Finanzierung sichern, einheitliche Versorgung schaffen

+

Das Fachwissen

Ärztinnen und Ärzte

Diagnose, Therapie: was medizinisch notwendig ist

+

Die Alltagserfahrung

Patienten-organisationen

Was das im Leben bedeutet, wo das System wirkt und wo nicht

Für den Menschen mit Diabetes: nicht über uns, sondern mit uns.

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Unsere drei Forderungen

1

Früher erkennen

Früherkennung ausbauen, bei Kindern und Erwachsenen

2

Besser versorgen

Österreichweit einheitliche, ganzheitliche Versorgung

3

Gleichberechtigung ermöglichen

Moderne Therapie rasch zugänglich, unabhängig von Wohnort und Einkommen

Die Diabetes-Strategie darf nicht länger nur auf dem Papier stehen: klare Verantwortlichkeiten, konkrete Maßnahmen, nachhaltige Finanzierung. Menschen mit Diabetes müssen miteingebunden werden.

wir sind diabetes
Dachorganisation der Diabetes Selbsthilfe Österreich

Frühes handeln.

Früherkennung, Therapie, Versorgung:
Was Menschen mit Diabetes in Österreich brauchen

wir sind diabetes
Dachorganisation der
Diabetes Selbsthilfe Österreich

Früh handeln heißt Leid verhindern, Lebensqualität ermöglichen, Perspektiven geben, Kosten verringern.

Thomas Führer

Danke.

Früherkennung, Therapie, Versorgung:
Was Menschen mit Diabetes in Österreich brauchen

wir sind diabetes
Dachorganisation der
Diabetes Selbsthilfe Österreich

Thomas Führer