

Inklusionskriterier:

- ☐ ≥ 40 år
- ☐ Type 1 diabetes i mere end 10 år:
 - ☐ Debut inden 30 år: Insulinbehandlet ved debut.
 - ☐ Debut efter 30 år: Insulinbehandlet ved debut og DKA eller autoantistoffer.

For kvinder:

- ☐ Menopause: (ingen regelmæssig blødning i mindst et år), fjernet livmoder, æggestokke eller kirurgisk steriliseret mindst 12 måneder før inklusion.
- ☐ Præmenopausale: Skal anvende spiral eller hormonel prævention, der hæmmer ægløsning, dvs. p-piller, implantater, transdermale plastre, vaginalring eller depotindsprøjtning.

Mindst en af følgende risikofaktorer:

- ☐ BMI >35 kg/m²
- ☐ 5 års CVD-risiko > 10 % udregnet via Steno Type 1 Risk Engine
- ☐ Hjertesvigt*
- ☐ Kardiovaskulær sygdom (angina, stroke, AMI)*
- ☐ Nyresygdom (eGFR < 60 ml/min/1.73 m² eller UACR > 30 mg/g)

Eksklusionskriterier:

- ☐ Type 2 diabetes
- ☐ Sekundær diabetes
- ☐ MODY
- ☐ Tidligere pancreatitis
- ☐ BMI $<18,5$ kg/ m²
- ☐ For kvinder i fødedygtige alder:
 - ☐ Gravide
 - ☐ Ammende
 - ☐ Intention om graviditet
- ☐ (Mistænkt) alkoholmisbrug
- ☐ (Mistænkt) stofmisbrug
- ☐ Deltager i et andet lægemiddelinterventionsstudie
- ☐ Kronisk nyresvigt stadie 5 (eGFR < 15 ml/min/1.73 m², dialyse)

*SE BAGSIDE FOR UDDYBNING

STENO1

Hjertekarsygdom:

- a) tidligere myokardieinfarkt (*diagnosekoder DI219, DI213, DI214*)
- b) tidligere stroke eller tidligere transitorisk cerebral iskæmi (TCI) (*diagnosekoder DI649, DG459*)
- c) tidligere koronar, carotis eller perifer arteriel revaskularisering
- d) >50% stenose ved angiografi eller anden billeddiagnostik af koronar-, carotis- eller underextremitetsarterier
- e) tidligere symptomatisk koronarsygdom dokumenteret ved positivt arbejds-EKG eller anden hjertebilleddiagnostik (EKKO, MR, CT), eller ustabil angina med EKG-forandringer
- f) asymptomatisk hjerteiskæmi dokumenteret ved positiv nuklearmedicinsk billeddiagnostik (PET, SPECT, Skintigrafi) eller dobutamin stress ekkokardiografi
- g) ankel/brachial indeks (ABI) <0.9

Hjertesvigt:

- h) hjerteinsufficiens med reduceret ejektionsfraktion (HFrEF): Verificeret med billeddiagnostisk undersøgelse der viser LVEF $\leq 40\%$
 - i) hjerteinsufficiens med bevaret ejektionsfraktion (HFpEF): Verificeret med billeddiagnostisk undersøgelse der viser LVEF $\geq 50\%$, og symptomer (f.eks. dyspnø, træthed, begrænsning af fysisk aktivitet) og objektive fund (f.eks. perifere ødemer, halsvenestase, krepitation)
 - j) hjerteinsufficiens med mildt reduceret ejektionsfraktion (HFmrEF): Verificeret med billeddiagnostisk undersøgelse der viser LVEF 41-49%, og symptomer (f.eks. dyspnø, træthed, begrænsning af fysisk aktivitet) og objektive fund (f.eks. perifere ødemer, halsvenestase, krepitation)
- (h-j): (evt. suppleret med diagnosekode: DI50, DI509)

STENO1