

Vision om en styrket diabetesindsats i Region Syddanmark

Etablering af Steno Diabetes Center Odense

3. august 2016

Indholdsfortegnelse:

1.	BAGGRUND.....	4
1.1	DIABETESINDSATSEN I REGION SYDDANMARK	4
1.2	NOVO NORDISK FONDENS FORMÅL, RAMMER OG INDSATSOMRÅDER	5
1.3	DET DANSKE OG INTERNATIONALE ERFARINGSGRUNDLAG.....	5
2.	VISION OG MÅLSÆTNINGER FOR DIABETESINDSATSEN.....	6
2.1	MÅLSÆTNINGER FOR INDSATSEN.....	6
2.2	NYE TILTAG FOR AT STYRKE DEN SAMLEDE DIABETESINDSATS I HELE REGION SYDDANMARK	7
3.	BEHANDLINGS- OG SAMARBEJDSSTRUKTUR FOR DIABETESINDSATSEN	9
3.1	BEHANDLINGSSTRUKTUR FOR DIABETESINDSATSEN.....	9
3.2	DEN FORESLÅEDE MODEL FOR FREMTIDIGE PATIENTTILHØRSFORHOLD	9
3.3	SAMARBEJDSSTRUKTUR OMKRING DIABETESINDSATSEN	10
4.	ETABLERING AF ET REGIONALT KRAFTCENTER STENO DIABETES CENTER ODENSE.....	12
4.1	AMBITION OG TILGANG TIL BEHANDLING	12
4.2	AMBITION OG FOKUS FOR KLINISK FORSKNING	14
4.3	AMBITION OG TILGANG TIL FOREBYGGELSE OG TIDLIG OPSPORING	15
4.4	AMBITION OG FOKUS FOR UDDANNELSE	15
5.	DET TVÆRSEKTORIELLE SAMARBEJDE	17
6.	RAMMERNE FOR ETABLERING AF STENO DIABETES CENTER ODENSE.....	18
6.1	STYRINGSMODEL	18
6.2	FINANSIERINGSPRINCIPPER OG EJERSKAB	18
6.3	FYSISKE RAMMER OG AREAL	20
6.4	DRIFTS- OG SERVICEMODEL.....	20
7.	PROCES FOR VIDERE UDVIKLING OG IMPLEMENTERING	21

1. Baggrund

Novo Nordisk Fonden og Region Syddanmark beskriver i dette visionsoplæg et ambitiøst samarbejde mellem de to parter, der sigter på at gøre en betydelig forskel for alle borgere med diabetes med den overordnede vision at bremse diabetesepidemien og give borgere med diabetes mulighed for samme livskvalitet og livslængde som den øvrige befolkning.

Diabetes er en kronisk sygdom, som rammer et stort og voksende antal borgere. Det vurderes, at over 90.000 borgere i Region Syddanmark har konstateret diabetes. Antallet af diabetikere forventes at stige med op til 5% årligt. Desuden rammer sygdommen i højere grad svage og udsatte grupper, idet forekomsten af type 2-diabetes er nært relateret til parametre som uddannelseslængde, psykisk sygdom, anden etnicitet end dansk og lav indkomst.

Diabetes er forbundet med forringet livskvalitet og op til 10 års kortere levetid. Sygdommen indebærer en øget risiko for en række alvorlige følgesygdomme i eksempelvis hjerte-karsystemet, nervesystemet, nyrer og øjne. Sygdommen er en stor byrde for behandlingssystemet og samfundet generelt.

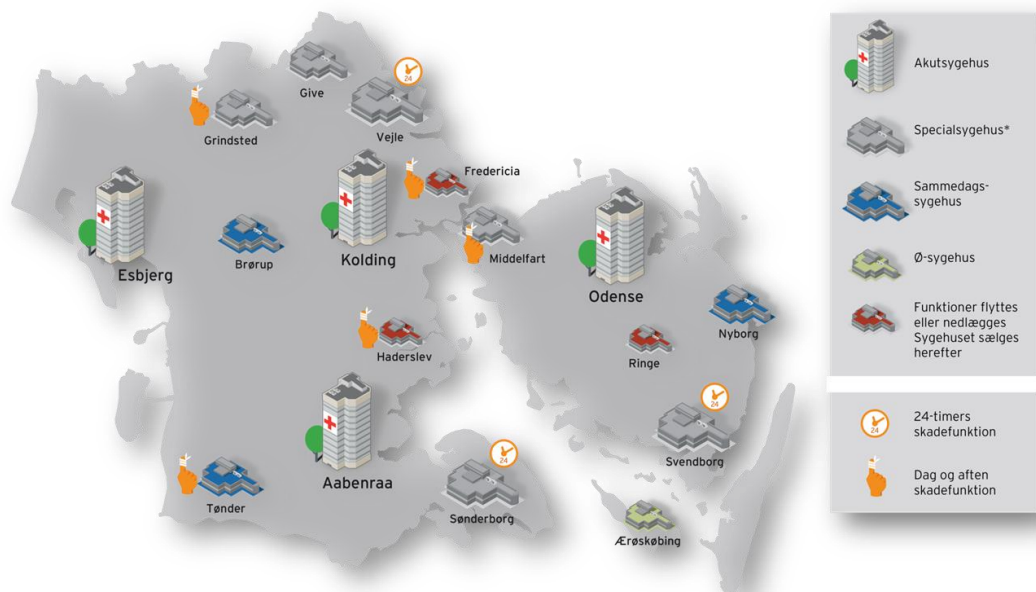
Der er således et behov for en markant indsats for at forebygge, opspore og behandle diabetes og dens følgesygdomme.

1.1 Diabetesindsatsen i Region Syddanmark

Region Syddanmark har ca. 1,2 mio. indbyggere, hvilket svarer til ca. 20 pct. af den danske befolkning, og regionen er arealmæssigt Danmarks næststørste. Region Syddanmark varetager sundhedsopgaven sammen med 22 kommuner og ca. 580 praktiserende læger.

Sygehusvæsenet i Region Syddanmark er opbygget omkring fire¹ selvstændige og selv bærende sygehusorganisationer, der sikrer det akutte og elektive sygehus tilbud til borgerne. De fire sygehusorganisationer er fordelt på 14 matrikler. Der findes diabetesambulatorier på ni af disse.

Figur 1.1 Fremtidens somatiske sygehuse i Region Syddanmark²



*Matriklerne i Ærøskøbing og Brørup er meget små i den samlede struktur

¹ Her refereres til de fire somatiske sygehusorganisationer. Region Syddanmark har desuden en psykiatriorganisation.
² Give Sygehus er besluttet lukket i forbindelse med regionens budgetforlig for 2016.

Sygehusorganisationerne er ansvarlige for at sikre et tilbud, der i sammenhæng med praksissektoren og kommunerne udgør et samlet sundhedstilbud i lokalområdet. Herudover beskriver Sundhedsaftalen det overordnede samarbejde i regionen med kommunerne, bl.a. om diabetesindsatsen. Målet med regionens sygehusstruktur er at behandle borgerne i Region Syddanmark så nær deres hjem som muligt og med høj kvalitet i hele regionen.

Region Syddanmark besidder sammen med Syddansk Universitet en stærk position i klinisk diabetesforskning, som bidrager til Danmarks generelle styrke på området. Denne er særligt forankret ved Odense Universitetshospital (OUH), hvor også Danish Diabetes Academy og Dansk Center for Strategisk Forskning i Type 2 Diabetes er placeret. Derudover står Region Syddanmark bag en række innovative tiltag eksempelvis i forhold til at tilbyde en tidlig og grundig uddannelse til borgere med diabetes for at ruste dem til at kontrollere deres tilstand og tage medansvar for at forhindre sygdommens udvikling samt indenfor telemedicinske tilbud og løsninger.

1.2 Novo Nordisk Fondens formål, rammer og indsatsområder

Novo Nordisk Fonden er en dansk erhvervsdrivende fond, som ifølge sit uddelingsformål yder støtte til videnskabelige, humanitære og sociale formål samt til forskningshospitalsvirksomhed inden for diabetes i Danmark. Udgangspunktet er fondens vision, som er at yde et betydeligt bidrag til forskning og udvikling, der forbedrer menneskers helbred og velfærd.

Fonden arbejder selvstændigt og uafhængigt af andre interesser og hensyn end de, der fremgår af fondens vedtægtsbestemte formål. Fondens uddelinger sker i form af bevillinger uden krav om modydelse.

Novo Nordisk Fonden har en ambition om at yde et betydeligt bidrag til en substantiel forbedring af tilbuddet til borgere med diabetes i hele Danmark. Ambitionen udspringer af fondens historiske støtte til Steno Diabetes Center (SDC)³ og har senest resulteret i samarbejdet med Region Hovedstaden, hvor omdrejningspunktet er etablering af Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC).

1.3 Det danske og internationale erfaringsgrundlag

Danmark har i mange år haft en internationalt førende position inden for behandling og forskning på diabetesområdet. Der er ligeledes en lang tradition for at prioritere uddannelse og forebyggelse inden for området. En stor del af aktiviteterne har været knyttet til de kliniske forskningsmiljøer ved de danske universitetshospitaler og Steno Diabetes Center. Danmark er kendetegnet ved, at der er både talentmasse, patientmasse og erhverv, som understøtter denne førende position.

Erfaringer fra førende internationale diabetescentre, som for eksempel Joslin Diabetes Center i Boston og Imperial College London, tyder på, at niveauet kan løftes yderligere eksempelvis ved, at ekspertisen samles, at der sikres en større patientpopulation for både uddannelse, kvalitetssikring af behandling og forskning, og at der er adgang til nyeste faciliteter og udstyr. Det er derudover vigtigt for patienternes behandlingsresultater, at de fysiske og faglige rammer fremmer en god patientoplevelse.

I løftet af diabetesindsatsen i Region Syddanmark skal der trækkes på både danske og internationale erfaringer, ligesom resultater og viden fra Region Syddanmark skal deles med både nationale og internationale aktører. Samtidig vil indsatsen og dets samspil med de øvrige kommende Steno Centre være nyskabende i sin art og struktur. Det vil derfor ikke være muligt at bygge videre alene på én given model, men i stedet skal der plukkes af gode og velkonsoliderede erfaringer til brug for det videre arbejde, og indsatsen skal tilpasses Region Syddanmarks særlige struktur og forudsætninger.

³ Steno Diabetes Center (SDC) er et privathospital ejet af Novo Nordisk A/S, hvis drift bl.a. støttes af Novo Nordisk Fonden. SDC overdrages den 1. januar 2017 til Region Hovedstaden som et led i etablering af Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC).

2. Vision og målsætninger for diabetesindsatsen

Region Syddanmark og Novo Nordisk Fonden er begge væsentlige aktører på sundhedsområdet og deler en fælles vision om at gøre en betydelig forskel for alle borgere med diabetes. Tilsammen har de to parter stærke forudsætninger for at etablere et vidtgående samarbejde for at tilbyde regionens borgere diabetesbehandling og -forebyggelse, baseret på forskning, på højeste internationale niveau.

Regionens langsigtede vision og retning på diabetesområdet er, at:

- Bremse væksten i antallet af borgere med nyopstået diabetes
- Borgere med diabetes opnår normal livslængde og livskvalitet

Indsatsen skal være bredtfaavnende og til gavn for alle borgere med diabetes i Region Syddanmark, med særlig vægt på at gøre en indsats for de borgere, som ikke fanges rettidigt i sundhedssystemet i dag. Eksempelvis gennem tidlig opsporing og skræddersyet intervention, især for borgere med type 2-diabetes, og gennem forbedring af borgernes egenomsorg via innovativ patientuddannelse og nye IT-værktøjer.

Kernen i samarbejdet er etableringen af et diabetescenter ved Odense Universitetshospital, der vil fungere som kraftcenter for udbredelse af viden og implementering af nye behandlingstilbud i hele regionen, og forbedret samarbejde mellem sygehuse, kommuner og praksissektor.

Figur 2.1 nedenfor beskriver de overordnede målsætninger og tiltag i samarbejdet.

Figur 2.1: Vision, målsætninger og tiltag for samarbejdet om diabetesindsatsen i Region Syddanmark



2.1 Målsætninger for indsatsen

Ambitionen om et betydeligt løft af diabetesindsatsen konkretiseres af fire målsætninger, som gælder den samlede indsats mellem Region Syddanmark, Novo Nordisk Fonden og andre aktører i regionen.

Borgere med diabetes modtager patientcentreret og evidensbaseret behandling på højeste internationale niveau

Region Syddanmark skal opnå et betydeligt løft i behandlingsresultater for borgere med diabetes på afgørende parametre (eksempelvis sygdomskontrol, komplikationsforebyggelse, patienttilfredshed).

For at opnå dette skal behandlingstilbuddet bygge på og udvikle erfaringsgrundlaget fra ledende tilbud nationalt og internationalt. Dette indebærer blandt andet, at tilbuddet:

- Målrettes den enkeltes behov, livssituation, behandlingsmål og –resultater på tværs af alle kontakter (behandling, patientskole, kommunikation, inddragelse af pårørende m.v.).
- Fremmer den enkeltes mulighed for egenomsorg og medansvar

- Har særligt fokus på borgere, der har vanskeligt ved at modtage traditionel behandling.

Borgere med diabetes er optimalt rustet til at håndtere egen sygdom og leve et liv med diabetes

Størstedelen af livet for en borger med diabetes tilbringes uden for sundhedsvæsenet, hvor den enkelte dagligt træffer en lang række valg om behandling og livsstil. Det er centralt for hver enkelt borger med diabetes at blive medansvarlig for sin egen, individuelt tilpassede behandling. Et indgående kendskab til sygdommen, behandling, forebyggelsesstrategier, livsstil og til handling i akutsituationer betyder, at den enkelte vil være rustet til, og tryk ved, at håndtere sin egen sygdom. Større medansvar vil desuden muliggøre en mere behovsbestemt indsats.

På tværs af sektorer skal borgere med diabetes rustes bedre til dette gennem individuelle forløb, uddannelse og opfølgning, nye teknologier, herunder telemedicin og let adgang til hjælp, når der er behov herfor.

Vedvarende og betydelig forbedring i forebyggelse af diabetes og tidlig opsporing

Forebyggelse af diabetes samt tidligere opsporing, bedre klassifikation og skræddersyet intervention er de vigtigste elementer for at sikre, at både antallet af borgere, der udvikler diabetes, reduceres, og at de opnår et langt liv med høj livskvalitet.

Det skal i samarbejde med kommuner og almen praksis sikres, at der udvikles og implementeres et ambitiøst tværsektorielt program, som blandt andet indeholder:

- Øget tværsektorielt samarbejde, styring og opfølgning omkring den borgerrettede forebyggelsesindsats, fx fysisk aktivitet og ernæring – samt et særligt fokus på tidlig opsporing
- Et fagligt fokus, som dækker alle dele af diabetesindsatsen fra fælles forebyggelses- og opsporingsinitiativer samt behandling, uddannelse, pleje, rehabilitering og forskning
- Efteruddannelse af personale i kommuner, almen praksis og sygehuse for at sikre, at der er specialister på højeste internationale niveau i alle sektorer og dele af et behandlingsforløb.

Steno Diabetes Center Odense indgår i et af verdens førende miljøer for klinisk diabetesforskning til gavn for den enkelte borger med diabetes

Centret og regionens hovedsygehuse skal i tæt samarbejde med landets øvrige regioner udgøre et af verdens førende miljøer for patientnær, klinisk diabetesforskning med henblik på at gavne den enkelte borger med diabetes gennem implementering af innovationer i behandlingsprocedurer, redskaber, metoder, uddannelse m.v.

Målet er, at regionens nuværende styrkepositioner på forskningsområdet videreudvikles og styrkes, og regionen skal være en attraktiv og lettilgængelig samarbejdspartner for førende offentlige og private forskningssamarbejder nationalt og internationalt.

Målsætningerne og udmøntningen af disse beskrives yderligere nedenfor og i kapitel 4.

2.2 Nye tiltag for at styrke den samlede diabetesindsats i hele Region Syddanmark

For at realisere visionen og målsætningerne implementeres tre tiltag, som udgør hjørnesteenene i den samlede indsats. Tiltagene omfatter den samlede organisering af diabetesindsatsen i Region Syddanmark på tværs af sektorer og alle dele af forløbet for den enkelte borger med diabetes.

Etablering af et bredtfaavnende diabetescenter ved Odense Universitetshospital, der løfter og udvikler kvaliteten for hele regionen til højeste internationale niveau i behandling, forskning og uddannelse

Centralt for realisering af visionen etableres der ved Odense Universitetshospital (OUH) et bredtfaavnende diabetescenter.

Centeret skal udvikle, tilbyde og udbrede et innovativt førende behandlingstilbud til borgere med behandlingskrævende diabetes for hele regionen samtidig med, at centeret varetager den primære behandlingsskabel for borgerne med diabetes på Fyn.

Centerets aktiviteter og organisering skal være karakteriseret ved og opfattes som:

- Patientcentreret: Centeret tilbyder behandling efter konceptet 'one-stop shop', hvor specialisterne kommer til patienten og ikke omvendt. Fokus er på patientens behov og målsætninger.
- Tværfagligt: Centeret tilbyder alle nødvendige funktioner på tværs af faggrupper (med undtagelse af funktioner, som kræver særligt apparatur).
- Evidensbaseret: Centerets tilgang er baseret på førende evidensbaserede metoder og erfaringer, og behandlingen er tæt relateret til klinisk forskning og udvikling af nye metoder.

Centeret etableres i nye fysiske patientvenlige rammer ved Odense Universitetshospital med en selvstændig identitet og branding som Steno Diabetes Center Odense (SDCO). Dette viderefører et navn og koncept, som integrerer behandling, klinisk forskning og patientuddannelse og positionerer Odense og Region Syddanmark som internationalt toneangivende på diabetesområdet.

Centret er desuden omdrejningspunkt for tiltagene beskrevet nedenfor for at styrke den regionale og tværsektorielle koordinering af diabetesområdet i Region Syddanmark.

Styrket koordinering og programstyring af diabetesindsatsen på regionens sygehuse for at understøtte kvalitet og udvikling i hele regionen

Der iværksættes et betydeligt løft i samarbejdet og koordineringen på tværs af regionens sygehuse for at sikre, at diabetesindsatsen styrkes i hele regionen til gavn for alle borgere med diabetes.

De tilbud og indsats, som udvikles på SDCO og regionens sygehuse, skal udbredes til hele regionen. Derfor etableres en tæt programstyring og koordinering med udgangspunkt i centret. Koordineringen omfatter blandt andet behandlingsstandarder, kvalitetsmål, nye initiativer og teknologier, monitorering og opfølgning, uddannelse og forskning og ressourceallokering. Samarbejdet omfatter desuden, at regionens tre hovedsygehuse i Jylland etableres som 'Steno Partners', hvilket er beskrevet yderligere i kapitel 3.3.

Styrket samarbejde om forebyggelse, sammenhængende forløb, kvalitetsudvikling, redskaber og kompetencer på tværs af sygehusektoren, praksissektoren og kommunerne

For at sikre, at den samlede indsats på tværs af kommuner, praksissektoren og sygehusene er sammenhængende og tæt koordineret tages der initiativ til et udvidet samarbejde mellem parterne.

Dette samarbejde skal sikre et løft gennem blandt andet:

- Kvalitetssikring og udvikling omkring forebyggelse, opsporing, behandling og rehabilitering.
- Efteruddannelse af sundhedsprofessionelle på tværs af sektorer.
- Udvikling af nye innovative metoder, redskaber og tilgange til behandling, pleje og egenomsorg.
- Fortsat udbygning af tilbuddet af telemedicinske løsninger og løft i borgernes egenomsorg.

Tiltaget for et stærkere tværsektorielt samarbejde beskrives yderligere i kapitel 5. I det videre arbejde med at konkretisere visionen (jf. kapitel 7) skal der udarbejdes samarbejdsaftaler med kommunerne og praksissektoren.

3. Behandlings- og samarbejdsstruktur for diabetesindsatsen

På baggrund af ovenstående visioner, målsætninger og tiltag beskrives i dette kapitel:

- Den foreslåede model for fremtidige patienttilhørsforhold.
- Den overordnede samarbejdsstruktur omkring diabetesbehandlingen.

3.1 Behandlingsstruktur for diabetesindsatsen

I 2015 havde ca. 90.000 borgere i Region Syddanmark konstateret diabetes. Omkring 80% af disse følges til jævnlig kontrol hos deres praktiserende læge, idet de fleste er uden komplikationer og har forholdsvis nemt ved at regulere deres sygdom. Når borgere med diabetes får konstateret betydende komplikationer overgår kontrol og behandling til sygehussektoren, ligesom de fleste borgere, der har brug for insulinbehandling, også er i et forløb på et sygehus.

Tabel 3.1. Fordelingen af diabetespatienter på sygehuse og almen praksis i Region Syddanmark (2015)

	OUH Odense	OUH Svendborg	SLB	SVS	SHS	Sygehuse i alt	Almen praksis
Type 1-diabetes	1.600	450	1.300	800	800	4.950	
Type 2-diabetes	2.300	1.250	2.950	1.600	1.800	9.900	
Børn og unge	250	-	250	100	100	700	
Prægestationel	~120	-	-	~10	~20	150	
Gestationel	450	-	200	100	50	800	
I alt	4.700	1.700	4.700	2.600	2.800	16.500	75.000

Bemærk: Afrundede tal; OUH: Odense Universitetshospital (Odense og Svendborg); SLB: Sygehus Lillebælt (Vejle, Kolding, Fredericia); SVS: Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg, Grindsted); SHS: Sygehus Sønderjylland (Sønderborg, Aabenraa, Tønder)

3.2 Den foreslåede model for fremtidige patienttilhørsforhold

Det er ambitionen, at alle borgere med diabetes i Region Syddanmark behandles efter harmoniserede behandlingsparadigmer, som udvikles ved SDCO og implementeres gennem både centret og dets partnere (jf. kapitel 3.3.). De bedste, evidensbaserede metoder for monitorering og behandling skal komme alle borgere med diabetes til gavn i hele regionen uden nødvendigvis at skulle besøge centeret.

Sygehusstrukturen i Region Syddanmark er decentral, og der er endokrinologisk aktivitet og diabetesbehandling på alle hovedsygehuse. Figur 3.2 illustrerer hvor borgere med diabetes i Region Syddanmark fremover vil have deres primære tilhørsforhold.

Figur 3.2 Fremtidige primære tilknytningsforhold for borgere med diabetes i Region Syddanmark

	Region Syddanmark	
	Fyn og øerne	Jylland (inklusive Middelfart Kommune)
Type 2 u. komplik.	Tilbud om opstartsforløb på lokalt ambulatorium (på projektbasis, jf. kapitel 7) Opfølgende kontrol hos egen læge	
Type 2 m. komplik.	SDCO	Lokal ambulant kontrol og behandling (specifikke komplikationer SDCO ⁴)
Type 1	SDCO	Tilbud om opstartsforløb hos SDCO*
Børn og unge		Lokal ambulant kontrol og behandling (specifikke komplikationer SDCO)
Gestationel	Lokal behandling i samarbejde med obstetrikere	
Gestationel-insulinbehandlet	SDCO	
Prægestationel	SDCO (i samarbejde med Sydvestjysk Sygehus)	
Øvrigt højt specialiseret	SDCO	

* Tilbydes også ved regionens hovedsygehuse i Jylland, hvis kompetencerne er tilstede (se tabel 3.2)

⁴ Specifikke komplikationer: Komplikationer, som kun kan behandles på SDCO. Henvielse sker til SDCOs kompetencecentre.

SDCO skal således varetage sygehusbehandling af borgere med diabetes på Fyn og øerne samt behandling af borgere fra hele regionen, som har sjældne diabeteslidelser og komplikationer.

Table 3.2 Steno Diabetes Center Odenses opgaver

SDCOs opgaver for Fyn og øerne (ekskl. Middelfart)	SDCOs opgaver for hele regionen (gælder både børn og voksne)
<ul style="list-style-type: none"> • Alle borgere med type 1-diabetes • Alle borgere med type 2-diabetes med komplikationer • Alle børn og unge med diabetes • Alle gravide med gestationel og prægestationel diabetes • Opstartstilbud til alle borgere (børn og voksne) med nyopdaget type 2-diabetes 	<ul style="list-style-type: none"> • Borgere med sjældne eller svære diabetessygdomme eller –komplikationer⁵ • Borgere med højteknologiske løsninger i eksempelvis alarmer og sensorer. • Borgere med prægestationel og insulinbehandlet gestationel diabetes (i samarbejde med Sydvestjysk Sygehus, som varetager opgaven for en del af målgruppen) • Opstartstilbud til borgere med nyopdaget type 1-diabetes (også på hovedsygehusene, hvis kompetencerne er tilstede lokalt)

Derudover er der mulighed for, at et yderligere antal borgere med diabetes vil tilvælge SDCO. Således forventes centeret ved en etablering i 2021 at have 9.000-9.500 patienter.

Regionens hovedsygehuse i Jylland vil fortsat varetage sygehusbehandlingen af borgere med diabetes bosiddende i regionens optageområde i Jylland, specifikt:

- Alle borgere med type 1-diabetes uden særlige komplikationer
- Alle borgere med type 2-diabetes, som ikke kræver henvisning til centerets kompetencecentre
- Alle børn og unge, som ikke kræver henvisning til centerets kompetencecentre
- Alle borgere med gestationel diabetes, som ikke er insulinkrævende
- Opstartstilbud til alle borgere (børn og voksne) med nyopdaget type 2-diabetes.⁶

Alle borgere med diabetes tilbydes behandling, uddannelse og kontrol på deres lokale hovedsygehus med basis i fælles behandlingsmetoder udarbejdet med SDCO.

3.3 Samarbejdsstruktur omkring diabetesindsatsen

Der etableres en formel samarbejdsstruktur mellem SDCO og regionens tre somatiske sygehusorganisationer i Jylland, som skal sikre, at alle borgere med diabetes får behandling af samme høje faglige kvalitet i hele regionen og oplever sammenhængende forløb, hvor de bl.a. uproblematisk kan modtage dele af deres behandling ved centret og dele ved de lokale sygehuse.

For at styrke samarbejdet får regionens tre hovedsygehuse i Jylland status som 'Steno Partners', hvilket indebærer et forpligtende samarbejde med centeret om forskning og behandling. Sygehusene vil årligt modtage en bevilling til at understøtte samarbejdet om behandling og klinisk forskning.

Forventningerne til 'Steno Partners' samarbejdet er blandt andet, at partnerne i fællesskab:

- Udvikler og følger op på fælles regionale behandlingsforløb for de forskellige patientgrupper
- Identificerer mulige samarbejdsflader og –projekter
- Udvikler og løfter patientbehandlingen i regionen
- Udveksler personale
- Gennemfører fælles forskningsprojekter

⁵ Eksempelvis intraktabel hypertension, gentagne alvorlige hypoglykæmier, amputationstruende fodsår, alvorlig diabetisk retinopati, svær autonom neuropati, visse kardiovaskulære komplikationer og svær insulinresistens

⁶ Etableres som et supplerende tilbud på projektbasis. Projektets indhold og omfang skal yderligere konkretiseres (jf. kapitel 7)

Tilsvarende etableres en samarbejdsstruktur med de øvrige relevante aktører i diabetesbehandlingen, i første omgang kommunerne og alment praktiserende læger. Samarbejdsstrukturen udfoldes i dialog med parterne når visionen og initiativerne konkretiseres (jf. kapitel 7).

4. Etablering af et regionalt kraftcenter Steno Diabetes Center Odense

I dette kapitel beskrives principperne for SDCOs aktiviteter og dets virke med regionen:

- Ambition og tilgang til behandling
- Ambition og fokus for klinisk forskning
- Ambition og tilgang til forebyggelse og tidlig opsporing
- Ambition og fokus for uddannelse

4.1 Ambition og tilgang til behandling

Det er ambitionen, at hver enkelt borger med diabetes opnår opfyldelse af personlige behandlingsmål og resultater på højeste internationale niveau. For at opnå dette beskrives i dette kapitel principperne for behandling på SDCO og for SDCOs rolle som kraftcenter for hele regionen.

En del af ambitionen er også, at Region Syddanmark er anerkendt nationalt og internationalt for innovative behandlinger og tilgange til diabetes. Dette gøres både gennem videreudvikling af regionens eksisterende tilbud samt udvikling og implementering af en række nye behandlingstilbud.

Standardbehandling

Centeret skal tilbyde et samlet og sammenhængende forløb for den enkelte borger med diabetes, hvad angår diagnostik, behandling og uddannelse. Dette gælder for borgere med diabetes og borgere med andre sygdomme, hvor diabetes er en komplicerende faktor.

Regionens eksisterende behandlingsaktiviteter videreudvikles på centeret for at sikre et tilbud på højeste internationale niveau, baseret på principperne om patientcentrering, tværfaglighed og evidensbasis. Dette gøres blandt andet gennem en række specialklinikker på centeret:

- Klinikker for behandling af borgere med type 1-diabetes, borgere med type 2-diabetes med komplikationer, børn og unge samt insulinpumpebrugere.
- Klinikker for sjældnere sygdomme og komplikationer: Behandling af insulinresistens, svær hypoglykæmi, intrakabel hypertension, svær diabetisk neuropati, nyretransplantation mm.
- Klinik for behandling for borgere med prægestationel eller insulinbehandlet gestationel diabetes. Disse borgere følges på Gynækologisk Obstetrisk Afdeling på Odense Universitetshospital og behandles i samarbejde med centret.
- Klinik for behandling af svært overvægtige borgere, inkl. gastric bypass for borgere med type 2-diabetes. SDCO udarbejder fælles og ensartede behandlingsparadigmer. Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg varetager regionsfunktioner i såvel kirurgi som efterbehandling af medicinsk og kirurgisk karakter.

Supplerende tilbud

I tillæg til SDCOs standardtilbud, vil centeret være ansvarlig for at udvikle en række supplerende behandlingstiltag og indsatser, der omfatter alle borgere med diabetes i regionen med henblik på at forebygge komplikationer til diabetes og øge borgernes livskvalitet. Centerets supplerende tilbud skal yderligere prioriteres og beskrives i konkretiseringen (jf. kapitel 7). I det videre arbejde med dette skal der også tages højde for, at yderligere initiativer kan blive beskrevet.

I følgende afsnit beskrives eksempler på supplerende initiativer og tiltag inden for fire fokusområder.

Figur 4.1. Forventede fire fokusområder for Steno Diabetes Center Odenses supplerende behandling



Tidlig opsporing og intervention

- Udvikling og anvendelse af stratificeringsværktøjer, der kan vurdere hvor høj risikoen er for, at en borger udvikler diabetes, så den praktiserende læge kan iværksætte en indsats tidligere.
- Opstartsforløb for borgere med nyopdaget type 2-diabetes: Alle skal tilbydes diagnostik, klassifikation, initial behandling og uddannelse (herunder e-læring). Regionen har gode erfaringer med et lignende tilbud på Fyn og ønsker tilbuddet udviklet yderligere og udbredt til hele regionen.
- Opstartsforløb for borgere med nyopdaget type 1-diabetes: Alle skal tilbydes et opstartsforløb på SDCO. Dette kan også tilbydes på hovedsygehus, hvor de faglige retningslinjer kan efterleves. I lighed med type 2 initiativet skal tilbuddet indeholde diagnostik, klassifikation behandling og uddannelse.

Egenomsorg

- Klinik for borgere med diabetes med særlige udfordringer: Der oprettes en klinik for borgere med diabetes med særlige udfordringer på centeret, eksempelvis for indvandrere med sprogbarrierer og/eller kulturelle barrierer og psykisk syge. Sammen med hovedsygehusene og kommunerne etableres særlige indsatser for grupper, der har vanskeligt ved at følge traditionelle forløb. Behandlerne fra centret tænkes at skulle flytte sig ud til borgere med diabetes og ikke omvendt.
- Call-center: Døgnadgang til telefonsupport for borgere med diabetes, pårørende og sundhedsfagligt personale i alle sektorer med ansvar for koordination af patientkontakter.

Behandling

- Videreudvikling af regionens standardtilbud gennem særklinikker som beskrevet på forrige side
- Klinik for kardiovaskulære komplikationer: Alle borgere med diabetes, der har høj risiko for hjerte/kar- eller nyrekomplikationer tilbydes højteknologisk screening for kardiovaskulære komplikationer. Dette varetages af centeret i samarbejde med de hovedsygehus, som har den nødvendige teknologi og kompetencer. Centret udarbejder retningslinjer og monitorerer tilbuddet.
- Klinik for diabetiske fodsår: alle svære, amputationstruede tilfælde af diabetiske fodsår skal vurderes på klinikken, som etableres på centeret, i samarbejde med de regionens sygehus.
- Klinik for øjenscreening: der etableres en klinik på SDCO, som vurderer billeder og forestår behandling i samarbejde med regionens øjenafdelinger eller praktiserende øjenlæger. Billederne tages decentralt, og alle diabetessektioner på hovedsygehusene skal derfor oprette en screeningsklinik ('øjefoto'). Billeder kan også tages ved praktiserende øjenlæge og sendes ind til centret med henblik på registrering, dobbeltgranskning og dialog om behandling.
- Klinik for behandling af borgere med diabetes med højteknologiske behov (fx avancerede pumper, sensorer og alarmer) samt regional udarbejdelse af retningslinjer og monitorering af pumpebehandling.

Kvalitet og værktøjer

- Telemedicin: Understøtter udviklingen og anvendelsen af telemedicinske løsninger (herunder sundhedsapplikationer mv.), der fremmer selvstændighed, egen monitorering og kommunikation med sundhedsvæsenet. Der bygges på erfaringer fra Center for Innovativ Medicinsk Teknologi.
- Kvalitetssikring: Monitorering, opfølgning på efterlevelsen og resultater af de standarder, der udrulles i Region Syddanmark og udvikling af yderligere initiativer, fx patientrapporterede data.

4.2 Ambition og fokus for klinisk forskning

Det er ambitionen, at centeret skal yde et afgørende forskningsbidrag til behandling og forebyggelse af diabetes og således være med til at etablere Danmark som et af de førende miljøer globalt for klinisk diabetesforskning. Dette vil ske i samarbejde med regionens Steno Partners (jf. kapitel 3.3). For at understøtte samarbejdet agter Novo Nordisk Fonden at etablere en pulje, Steno Collaborative Grants, der kan søges til lokale, nationale og internationale samarbejdsprojekter (jf. kapitel 6).

Indsatsen skal primært orienteres mod klinisk forskning og fremme målsætningen om en patientcenteret, tværfaglig og evidensbaseret behandling.

For at opnå dette fremmes et stærkt og sammenhængende forskningsmiljø med fokuserede indsatsområder. Dette vil blandt andet bygge på følgende:

- Et tæt samarbejde mellem universitet, universitetshospitalet, SDCO, Steno Partners og private partnere om deling af erfaringer og kompetencer.
- Styrkelse af samarbejdet mellem de kliniske diabetologiske forskningsmiljøer på alle regionens sygehuse og med Klinisk Institut og Institut for Regional Sundhedstjenesteforskning på Syddansk Universitet. Alle relevante kompetencer og hele regionens patientpopulation inddrages i SDCOs forskningsprojekter, som efterfølgende rettes mod evidensbaseret behandling i hele regionen.
- Videreførelse og udvikling af de forskningsområder, hvor regionen i dag står stærkest, og af tværfaglig forskning med andre relevante udviklings- og forskningstunge universitetspecialer.

Følgende områder udgør eksempler på fokusområder for SDCO:

- Store kliniske interventionsstudier, eksempelvis ved brug af tvillingekohorterne
- Årsager til type 2-diabetes
- Type 1-diabetes specielt med henblik på hypoglykæmi og medicotekniske løsninger
- Graviditet og diabetes med henblik på bedre svangreomsorg
- Diabeteskomplikationer, især fodsår, amputationer og forebyggelse af blodprop i hjerte og hjerne
- Forskning i anvendelse af stamceller til behandling af type 1-diabetes
- Patientuddannelse som emne for tværfaglige forskningsprojekter i regionen
- Samarbejdsprojekter med private om medicin og teknologi, der kan gøres kommercielt interessant baseret på erfaringer fra Regional Udvikling, Welfare Tech og Syddansk Sundhedsinnovation.

Med fokus på centerets vision foreslås det endvidere at centeret samarbejder med Odense Universitetshospital og Syddansk Universitets stærke forskningsmiljøer inden for følgende områder:

- Telemedicin
- Sundhedstjenesteforskning inden for diabetes
- Sundhedsøkonomi inden for diabetes
- Epidemiologisk forskning.

Forskningsfaciliteter og –infrastruktur

For at fremme de ambitiøse målsætninger for forskningen sikres det, at centeret har adgang til velfungerende forskningsinfrastruktur, -faciliteter og datakilder. Eksempler på dette inkluderer:

- Yderligere opbygning af eksisterende registre og kliniske databaser til anvendelse i den kliniske forskning eksempelvis i samarbejde med Dansk Center for Strategisk Forskning i Type 2 Diabetes, som har hovedkvarter i Odense. Her findes allerede en database med data fra 50.000 borgere med nyopdaget type 2-diabetes samt en biobank med biologisk materiale og data fra 10.000 borgere med type 2-diabetes.
- Samarbejde med andre relevante aktører, eksempelvis Danish Diabetes Academy og de øvrige Steno Diabetes Centre i Danmark, tilbydes et stort netværk af diabetesforskere (såvel grundforskere som kliniske forskere) både regionalt, nationalt og internationalt samt kurser og

seminarer af højeste internationale kvalitet. Dette skal være med til at skabe optimale vilkår for udvikling af den næste generation af kliniske diabetesforskere.

Alle forskningsområder og initiativer skal yderligere prioriteres og beskrives i konkretiseringen af visionsoplægget (jf. kapitel 7). I det arbejde skal der også tages højde for at centeret vil huse en lang række øvrige forskningsprojekter og at yderligere forskningsområder og initiativer kan tilvejebringes.

4.3 Ambition og tilgang til forebyggelse og tidlig opsporing

Forebyggelsesindsatsen i Region Syddanmark skal styrkes for at nå målet om at reducere antallet af borgere, der udvikler diabetes. Denne indsats skal bestå af en styrket styring af indsatsen i tæt samarbejde med kommunerne og praksissektoren. Indsatsen vil have basis i evidensbaserede metoder og sundhedstjenesteforskning, så der kan opstilles mål og udvikles metoder til at reducere fedmeforekomsten, bedre ernæringen og øge fysisk aktivitet. Dette skal ske gennem risikostratificering, målrettet sundhedstjenesteforskning, nye elektroniske medier og moderne pædagogik.

Ligeledes skal der gennem tæt samarbejde med almen praksis og kommuner tages initiativ til at sikre tidlig opsporing. Alle borgere med diabetes i Region Syddanmark skal have stillet diagnosen så tidligt i sygdomsforløbet som muligt og så nuanceret som muligt, så man ved sygdomsdebut kan klassificere med hensyn til diabetesundertyper for at kunne anbefale individualiseret behandling, så antallet, der udvikler komplikationer, kan reduceres.

Forebyggelse og tidlig opsporing forudsætter, at sygehusene, praksissektoren og kommunerne arbejder sammen omkring implementeringen af nye evidensbaserede metoder, og at alle sundhedsprofessionelle fra de forskellige sektorer undervises i metoderne (se i øvrigt nedenfor i kapitel 4.4).

4.4 Ambition og fokus for uddannelse

Centeret skal være drivkraft bag en forbedring af patientuddannelse og uddannelse af sundhedsfagligt personale både på sygehusene, i praksissektoren og i kommunerne, for derved at optimere behandlingen af borgere med diabetes.

Patientuddannelsen optimeres, således at flere borgere med diabetes gøres i stand til at håndtere deres egen sygdom ("kørekort til diabetes") og derved mindske gener af sygdommen i hverdagen, reducere antallet af hospitalsindlæggelser og fremmøder i ambulatorierne og udskyde forekomsten af betydende komplikationer. Nye pædagogiske principper og værktøjer skal udvikles og tages i brug, herunder e-læring. Undervisningstilbuddene skal målrettes grupper med forskellige forudsætninger som eksempelvis sprog, mobilitet, tillid og perception. Endelig skal borgere med diabetes kunne komme i kontakt med SDCO og indhente den nødvendige viden hele døgnet rundt, blandt andet via et nyt Call Center og elektroniske medier.

Patientuddannelse og understøttende tilbud til borgere med diabetes skal udvikles i et nært samarbejde med kommunerne i Region Syddanmark, som har ansvaret for den ikke specialespecifikke patientuddannelse som støtteforanstaltning til borgerne. Den specialespecifikke uddannelse foregår på sygehusenes diabetesambulatorier.

Der skal tilbydes uddannelse og undervisning af sundhedsprofessionelle på hovedsygehusene, i praksissektoren og i kommunerne for at sikre, at de opnår den rette viden for at kunne yde samme høje behandling af borgere med diabetes i hele regionen. Eksempler på dette kunne omfatte:

- Ekspertter fra SDCO, som afholder kliniske konferencer i hele regionen, hvor læger, sygeplejersker og sundhedsfaglige - især fra almen praksis og kommuner –drøfter aktuelle cases.

- Etablering af forbedrende netværk (collaboratives), som tager fat i kendte forbedringspotentialer, og kombinerer konferencer, undervisning, afprøvning og erfaringsudveksling i et netværk af sundhedsprofessionelle i kortere perioder.
- Etablering af systematiske konferencer for alle sygehusenhederne med deltagelse fra flere specialer. Formålet er at dele faglig viden om udviklingen, forskningen og implementeringen. Udvikling og tilrettelæggelse af efteruddannelse af personale vil ske i tæt samarbejde med de øvrige Steno Diabetes Centre i Danmark.

SDCOs uddannelsestilbud skal udvikles i samarbejde med landets øvrige Steno Diabetes Centre.

5. Det tværsektorielle samarbejde

Centret skal arbejde for implementering af konkrete initiativer, som styrker det tværsektorielle samarbejde omkring borgernes samlede livsforløb med respekt for de visioner, der allerede er beskrevet i regionens Sundhedsaftale. Sundhedsaftalen tilsiger:

- Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren, som en aktiv og ansvarlig samarbejdspartner i behandlingen.
- Fokus på ulighed i sundhed.
- Sundhed med sammenhæng, fokus på samarbejdet mellem sektorerne i indsatsen over for den enkelte borger med diabetes.

Almen praksis er i dag den væsentligste kontakt for de fleste borgere med diabetes. En stor del af borgere med diabetes har eller får endvidere brug for kommunale ydelser eller hjælpeordninger, og kommunerne har i flere andre sammenhænge det væsentligste ansvar for gennemførelse af patientuddannelsesforløb.

Det er derfor vigtigt at udvikle samarbejdet mellem kommuner, praksissektoren og sygehusene, så borgerne oplever en sammenhæng i de tre sektors tilgang og tilbud, og en let tilgængelighed ved behov. For at understøtte ovennævnte vil centret arbejde med en række indsatser, eksempelvis:

- Tilbud om opstartsforløb (initiale undersøgelser og uddannelse) til alle borgere med nyopdaget diabetes, som skal understøtte tidlig opsporing af komplikationer
- Udvikling af samarbejdet mellem sygehusenes speciallæger og almen praksis for at sikre borgerne det mest optimale liv med diabetes, f.eks. gennem fælles konferencer og dialog om patientcases
- Tilbud om uddannelsesforløb i samarbejde med kommunerne, tilrettet de behov som eksisterer i regionen også i forhold til specielle og mindre grupper af borgere
- Tilbud om efteruddannelse af de praktiserende læger, andet praksispersonale, hjemmesygeplejerskerne og andre relevante kommunale personalegrupper.
- Udvikling og anvendelse af stratificeringsværktøjer, der kan vurdere hvor høj risikoen er for, at en borger udvikler diabetes, hvorved den praktiserende læge kan iværksætte en indsats tidligere
- Opbygning af et netværk af diabetessygeplejersker fra centeret, almen praksis samt hjemmesygeplejersker i kommunerne med det formål at sikre løbende kommunikation, uddannelse og udbredelse af viden om alle dele af diabetesindsatsen i Region Syddanmark
- Udvikling af samarbejdet med kommunerne og praksissektoren om primær og sekundær forebyggelse både generelt og på det individuelle plan

6. Rammerne for etablering af Steno Diabetes Center Odense

I dette kapitel beskrives SDCOs:

- Styringsmodel
- Finansieringsmodel og ejerskab
- Fysiske rammer og areal
- Drifts og servicemodel

6.1 Styringsmodel

Etablering og udvikling af SDCO er en betydelig og ekstraordinær opgave, som kræver en handlekraftig og strategisk ledelse. Der etableres en bestyrelse for centret, som skal varetage centrets overordnede strategi og realisering af centrets målsætninger. Ansvarsområderne indbefatter eksempelvis fastlæggelse af SDCOs langsigtede strategi, mål og succeskriterier, godkendelse af budget og regnskab samt forholder sig til monitorering og opfølgning på resultater og risici. De specifikke rammer, roller og mål for bestyrelsen aftales i konkretiseringen af visionen og indsatsområderne (jf. kapitel 7).

Bestyrelsen sammensættes med vægt på faglige og ledelsesmæssige kvalifikationer fra Region Syddanmark, eksempelvis med direktionsrepræsentanter fra regionens sygehuse i Jylland, og relevante samarbejdspartnere som eksempelvis kommunerne og regionens uddannelses- og forskningsmiljøer. Formandskabet varetages af en koncerndirektør fra Region Syddanmark. Novo Nordisk Fonden udpeger en repræsentant til bestyrelsen. Bestyrelsen afrapporterer årligt til Region Syddanmarks politiske ledelse efter nærmere aftalte retningslinjer om bestyrelsens præstationer og strategi.

Et direktionsmedlem fra OUHs direktion har det direkte ansvar for SDCO og har ansvar for ansættelse af ledende medarbejdere. Udpegning af direktøren sker af regionsdirektøren efter forudgående dialog med bestyrelsen. Det forventes, at der er enighed herom mellem regionsdirektør og bestyrelse. Centrets ledelse sammensættes, så den besidder de nødvendige kliniske, forskningsmæssige og administrative kompetencer. Centerets konkrete ledelsesstruktur – og herunder indplaceringen i den regionale organisation - besluttet, når visionsoplægget og initiativerne skal konkretiseres (jf. kapitel 7).

SDCO vil desuden have et rådgivende organ, som er et 'regionalt patientråd'. Patientrådet skal medvirke til at sikre et tæt samarbejde mellem SDCO, patienter og pårørende om at udvikle både SDCO som et toneangivende center og udvikling af den samlede diabetesindsats i Region Syddanmark. Medlemmerne af rådet skal afspejle patientpopulationens bredde (diabetestyper) og demografiske baggrund i Region Syddanmark. SDCO udpeger det lokale patientråd.

6.2 Finansieringsprincipper og ejerskab

Region Syddanmark og Novo Nordisk Fonden finansierer i fællesskab centret. Det er en forudsætning for begge parter, at der er klart definerede og adskilte roller i forhold til finansieringen af centrets delelementer.

Region Syddanmark finansierer uændret de aktiviteter, som regionen hidtil har finansieret inden for behandling (standardbehandling og videreudviklingen heraf), uddannelse og forskning.

Novo Nordisk Fonden vil støtte etableringen af SDCO og implementering af nærværende visionsoplæg med en betydelig bevilling til Region Syddanmark, der muliggør et substantielt løft inden for de områder, der er beskrevet i visionsoplægget, eksempelvis ved en grundbevilling til supplerende og

udviklingsorienterede behandlingsaktiviteter⁷, uddannelsestilbud og forskningsaktiviteter. Bevillingens størrelse vil tage afsæt i den merbevilling, der er givet til Steno Diabetes Center Copenhagen i Region Hovedstaden og befolkningsstørrelsen i Region Syddanmark.

Region Syddanmark vil som bevillingsmodtager entydigt være ejer af og ansvarlig for driften af SDCO. Centret bliver derfor drifts- og ledelsesmæssigt en del af Region Syddanmarks organisation (jf. kapitel 6.1).

Novo Nordisk Fondens samlede bevilling til etableringen og driften af SDCO forventes at have en varighed på 10 år og med en indfasning af bevillingen over tre år. Der er ingen maksimal levetid for støtten fra Novo Nordisk Fonden. En eventuel forlængelse af grundbevillingen vil blive besluttet på baggrund af en evaluering, der gennemføres efter syv år. En forlængelse af bevillingen vil herefter have en varighed på fem år. Hvis bevillingen ikke forlænges efter udløbet af den initiale 10-årige bevilling, vil regionen modtage en toårig udfasningsbevilling.

De overordnede principper for fordelingen af finansieringsansvaret er, at:

- Region Syddanmark finansierer standardbehandling, dvs. behandling af høj kvalitet i henhold til nationale retningslinjer (herunder udvikling af standardbehandlingen), samt drifts- og vedligeholdelsesomkostninger i forbindelse med centret. Derudover bidrager Region Syddanmark med en byggemoden grund ved Odense Universitetshospital.
- Novo Nordisk Fonden finansierer de supplerende aktivitetsområder og opførelsen af de fysiske faciliteter, der skal huse SDCO.

Tabel 6.2 beskriver de overordnede roller i finansiering af den styrkede indsats.

Tabel 6.2: Roller i finansiering af den styrkede indsats

	Region Syddanmark	Novo Nordisk Fonden
Behandling	Standardbehandling: Ambulant og stationær kontrol og behandling, inkl. uddannelse, kvalitetsudvikling og -sikring, m.m.*	Grundbevilling til supplerende og udviklingsorienterede aktiviteter, herunder støtte til kvalitetssikring og udvikling.
Klinisk forskning⁸	Eksisterende forskningsaktivitet videreføres (tilknyttede forskere/driftsbudget) fra Region Syddanmark.	Grundbevilling til nye forskningsprojekter /-grupper.
Administration/ infrastruktur	Alle driftsomkostninger tilknyttet SDCO samt vedligeholdelse af de fysiske rammer.	Administrative støttefunktioner til de nye aktiviteter tilknyttet SDCO.
Uddannelse og forebyggelsesindsatser	Aktiviteter rettet mod uddannelse af SDCOs personale	Grundbevilling, som muliggør etablering og drift af nye specifikke initiativer for at løfte uddannelse af sundhedsprofessionelle og patienter/pårørende samt forebyggelsesinitiativer.
Byggeomkostninger	Grundareal (inkl. klargøring af byggegrund). Finansiering af allerede planlagte m2 til diabetesbehandling i Nyt OUH).	Opførelse af bygning. Evt. etablering af parkerings-muligheder i bygningen eller i nærheden af den nye bygning til centrets patienter.

*Finansieringen af standardbehandlingen underlægges de samme styringsmæssige retningslinjer, som de der er gældende for al anden klinisk aktivitet i Region Syddanmark, dvs. standardbehandlingen er underlagt samme vilkår i forhold til budgetlægningen.

⁷ Supplerende behandlingstilbud er et tillæg til den eksisterende standardbehandling og har til formål at forske i nye forbedrede behandlingsmetoder til gavn for borgere med diabetes.

⁸ Herudover får Steno Diabetes Center Odense (i lighed med landet øvrige Steno Diabetes Centre og Steno partnere) mulighed for at søge forskningsmidler fra 'Steno Collaborative Grants puljen' i Novo Nordisk Fonden. 'Steno Collaborative Grants puljen' er en nyoprettet forskningspulje på 50 mio. kr. (oprettes i 2017), som Novo Nordisk Fonden vil uddele til forskningsprojekter inden for klinisk diabetes forskning.

6.3 Fysiske rammer og areal

Der opføres en tilbygning til Odense Universitetshospital, som skal huse SDCO. Bygningen etableres efter følgende principper, som blandt andet bygger på erfaringer fra førende diabetescentre internationalt og behovet for en tæt integrering med Odense Universitetshospital:

- Selvstændig bygning med egen indgang og med fysisk forbindelse til Odense Universitetshospital
- Trygge, let overskuelige fysiske rammer, der samtidig tillader en tæt samlet fysisk organisering af samtlige behandlingsaktiviteter
- Indbydende fremtoning og ikke-hospitalslignede fysiske rammer
- Rammer, der tilgodeser borgere i alle aldre og alle helbredstilstande
- Et samlet, patientcentreret og tværfagligt koncept omkring borgere med diabetes
- Skal understøtte sammenhængende patientforløb
- Skal understøtter effektive arbejdsgange
- Let adgang for borgere med diabetes med offentlig transport (herunder den nye letbane) og gode parkeringsforhold for dem tæt på bygningen, samt let tilgængelighed for pårørende og personale
- Faciliteter til både brugere og personale som understøtter visionen, målsætningerne og tiltagene.
- Central placering i forhold til det øvrige hospital samt forskning.

SDCO opføres på et af de byggefeltet, der er reserveret til udbygning af Odense Universitetshospital og i tæt nærhed til den endokrinologiske afdeling, så de endokrinologiske aktiviteter er samlet i samme del af Odense Universitetshospital.

På baggrund af SDCOs forventede patientestimat ved en etablering i 2021 (jf. kapitel 3.2), vurderes bygningen til at skulle være ml. 5.500 -6.500 netto-m². Bygningen ejes af Region Syddanmark og anvendelsen af bygningen er formålsbestemt i 30 år.

Byggeriet af det nye Odense Universitetshospital er i opstartsfasen. Region Syddanmark forventes i efteråret 2016 at påbegynde for projekteringen heraf, og den konkrete placeringen af SDCO skal derfor fastlægges i efteråret 2016.

6.4 Drifts- og servicemodel

Drift og administration integreres tæt med Odense Universitetshospital som værtshospital og med Region Syddanmarks systemer og administrative processer. Retningslinjer for de vigtigste områder er:

- Servicemodel for generel administration: Driften af centrets administration (inklusive daglig IT, finans, HR, indkøb og facility management) varetages af regionens centrale funktioner og Odense Universitetshospital, eventuelt gennem serviceaftaler med centret.
- Forsyning: Centrets indgår som en del af Odense Universitetshospitals øvrige drift, hvilket omhandler IT (bl.a. elektronisk patientjournal, systemer til patientbooking og patientportal), logistik, vareforsyning, rengøring og servicefunktioner.
- Ansættelsesforhold: Alt personale på centret ansættes på Odense Universitetshospital, men refererer til centres ledelse. Ansættelser følger Region Syddanmarks overenskomster, personalepolitikker, og andre administrative og politisk fastlagte retningslinjer. SDCOs ansatte deltager på lige fod med andre ansatte i Region Syddanmarks samarbejdsorganisationer, uddannelsesstilbud mv.

7. Proces for videre udvikling og implementering

En arbejdsgruppe med repræsentanter fra Region Syddanmark samt Novo Nordisk Fonden har udarbejdet det foreliggende visionsoplæg, som forelægges til godkendelse i regionsrådet for Region Syddanmark i den 22. august 2016 og bestyrelsen for Novo Nordisk Fonden den 6. september 2016.

Visionsoplægget danner grundlag for det videre samarbejde mellem Region Syddanmark og Novo Nordisk Fonden, som efter godkendelsen i fællesskab udarbejder en konkretisering af visionsoplægget og initiativerne. I denne proces skal sikres en bred inddragelse af relevante parter som borgere med diabetes, kommuner, klinikere, praksissektoren og uddannelses- og forskningsinstitutioner.

Konkretisering af visionsoplægget og initiativerne herunder budget indstilles herefter til godkendelse i regionsrådet for Region Syddanmark og bestyrelsen for Novo Nordisk Fonden. Dette forventes at ske i 2. kvartal 2017.