Politisk følgegruppemøde Steno Diabetes Center Copenhagen

# MØDETIDSPUNKT

25-10-2016 15:30

# MØDESTED

Regionsgården mødelokale H3

# MEDLEMMER

| | |
|---|---|
| Abbas Razvi | Medlem |
| Randi Mondorf | Medlem |
| Ole Stark | Medlem |
| Henrik Thorup | Medlem |
| Bodil Kornbek | Medlem |
| Marianne Stendell | Formand |

# INDHOLDSLISTE

**1.** Introduktion til Steno Diabetes Center Copenhagen
**2.** Introduktion til Steno Diabetes Center Copenhagen byggeriet
**3.** Fortrolig sag - Økonomisk gennemgang
**4.** Kommende møder

# 1. INTRODUKTION TIL STENO DIABETES CENTER COPENHAGEN

**SAGSFREMSTILLING**
**Indledning**
Nyudpegede centerdirektør for Steno Diabetes Center Copenhagen, Allan Flyvbjerg, orientere om SDCC med fokus på ambitionen, rammerne og status for projektet. Formålet med mødet er at forberede den politiske følgegruppe til opgaven, herunder den kommende bedømmelsesopgave for vurdering af de fem bud på byggeriet til SDCC.

**Baggrund for etablering af Steno Diabetes Center Copenhagen**
Region Hovedstaden har siden 2007 haft en samarbejdsaftale med Steno Diabetes Center om behandling af ca. 5.700 patienter. Denne aftale udløber i 2017, og som følge heraf blev der primo 2015 indledt en dialog mellem Region Hovedstaden, Novo Nordisk Fonden og Novo Nordisk A/S, som ejer Steno Diabetes Center A/S, hvor muligheden for overdragelse af SDC til Region Hovedstadens ejerskab blev drøftet.

Som led i disse drøftelser udarbejdede Region Hovedstaden i samarbejde med Novo Nordisk Fonden et visionsoplæg, hvor der med afsæt i en overordnet vision om positionering af Region Hovedstaden som et internationalt fyrtårn på diabetesområdet samt en målsætning om et samlet løft af diabetesindsatsen i regionen blev beskrevet principper for overdragelse af SDC til Region Hovedstaden og etablering af et nyt og større center, Steno Diabetes Center Copenhagen. Dette visionsoplæg blev politisk tiltrådt i regionsrådet i august 2015.

Med afsæt i visionsoplægget blev der i september 2015 og frem til maj 2016 gennemført et markant inddragelsesproces af såvel medarbejdere, ledere og politikere i Region Hovedstaden, som en lang række eksterne parter, som bidrog til udarbejdelse af en detaljeret drejebog for etablering af Steno Diabetes Center Copenhagen.

Denne drejebog danner sammen med detaljerede juridisk aftaler for dels virksomhedsoverdragelse af SDC til Region Hovedstaden, dels en donation fra med Novo Nordisk Fonden på i alt 2,945 mia. kr., rammen for at etablere et nybygget Steno Diabetes Center Copenhagen, som udover behandlingsopgaver kan varetage forsknings-, -sundhedsfremme- og uddannelsesaktiviteter på højeste internationale niveau. Drejebogen og aftalerne blev tiltrådt af Regionsrådet den 17. maj 2017 og efterfølgende den 19. maj af Novo Nordisk Fondens (NNF) bestyrelse.

Visionen for SDCC omfatter tre målsætninger:
1. at sikre et af de bedste behandlingstilbud globalt for personer med diabetes i et sammenhængende sundhedssystem.
2. at skabe et af verdens førende miljøer for klinisk diabetesforskning.
3. at positionere Region H og Greater Copenhagen som globalt fyrtårn i innovativ diabetesuddannelse.

**Etablering af SDCC**
Afsættet for etablering af SDCC er regionens hjemtagelse af behandlingsopgaven, som gennemføres ved en virksomhedsoverdragelse af medarbejdere og aktiviteter på det nuværende Steno Diabetes Center. Regionen lejer sig ind i centerets nuværende bygninger, indtil den nye bygning står klar i Herlev i 2020.

Visionen er, at SDCC skal være drivkraften i et omfattende klinisk samarbejde om behandling og forebyggelse af diabetes, der understøttes af stærke miljøer inden for klinisk diabetesforskning, sundhedsfremmeforskning samt uddannelse af patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle. Centret etableres med enheder for aktivitetsområderne:

- Behandling - både standardbehandling og supplerende behandling
- Klinisk forskning
- Sundhedsfremme og forebyggelse, samt
- Uddannelse.

*Standardbehandling*
SDCC skal tilbyde og løbende udvikle standardbehandlingen sammen med andre diabetesambulatorier og hospitaler i Region Hovedstaden og i resten af Danmark. Standardbehandlingen tager udgangspunkt i det nuværende behandlingstilbud i Region H, der omfatter ambulant diabetesbehandling, undervisning, rehabilitering, screening for og status på sendiabetiske komplikationer. Behandlingen inkluderer både hovedfunktioner, regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner som fx behandling af prægestationel diabetes og svær insulinresistens. SDCC's behandlingsindsats skal kobles tæt til centrets aktiviteter og samarbejder inden for forskning, sundhedsfremme og forebyggelse og uddannelse. Det skal sikre, at erfaring fra klinikken på den ene side hurtigt indgår i forskning og uddannelse, ligesom forskning og løbende uddannelse på den anden side skal bidrage til at udvikle og implementere nye og bedre evidensbaserede behandlinger, der også er med til at forebygge sendiabetiske komplikationer.

*Supplerende behandling*
SDCC skal tilbyde og udvikle et supplerende og udviklingsorienteret behandlingstilbud, der løfter og koordinerer behandlingen både for patienter tilknyttet SDCC og andre patienter i Region H. I arbejdet med konkretiseringen af visionen, er der identificeret en række veldokumenterede tilbud inden for behandling, forebyggelse af sendiabetiske komplikationer samt rehabilitering, der skal indgå i den supplerende behandling, f.eks. diverse screeningstilbud. Herudover foreslås det, at der etableres projekter, der udvikler og igennem forskning skaber evidens for effekten af en række nye behandlingstilbud for at afklare om de skal indgå i behandlingen fremadrettet.

*Klinisk forskning*
SDCC skal være med til at skabe et markant samlet løft og en stærkere sammenhæng i forskningsindsatsen på tværs af kliniske og basale forskningsmiljøer på hospitaler, universiteter og professionshøjskoler i regionen. SDCC vil fokusere på forskning i klinisk epidemiologi, patofysiologi, systemmedicin, kliniske studier, sundhedsteknologi og tværfaglig klinisk orskning, og resultaterne herfra skal implementeres i behandlingen på SDCC og i forebyggelsen af diabetes generelt.

*Sundhedsfremme og forebyggelse*
SDCC skal udvikle og drive sundhedsfremmeforskningsaktiviteter med fokus på implementering gennem et tæt samarbejde med SDCC's klinik, kommuner og almen praksis og være med til at forebygge udviklingen af diabetes hos raske personer i regionen. Ét fokusområde vil være på forebyggelse og håndtering af diabetes i familien, og på at udvikle og evaluere interventioner, som hjælper familier med at realisere en sundere livsstil. Familien er en oplagt ramme både for at støtte personer med diabetes og for at forebygge, at andre i familien udvikler diabetes (tidlig opsporing).

*Uddannelse*
SDCC skal være det førende videnscenter inden for diabetesområdet og har derfor en særlig forpligtigelse til at nå ud til så bred en målgruppe af sundhedsprofessionelle, patienter og deres pårørende som muligt. Målet er at løfte vidensniveauet for sundhedsprofessionelle, så de kan give den bedst mulige behandling, samt at øge kvaliteten af egenomsorg for patienter og pårørende. SDCC skal derfor have en bred portefølje af konkrete forsknings- og evidensbaserede uddannelsesaktiviteter, f.eks. meritgivende efter- og videreuddannelse af plejepersonale

Til at sætte retning på indsatsen er der i drejebogen formuleret en række overordnede succeskriterier for SDCC, som er forbedret behandlingskvalitet og patientoplevelse, et samlet løft af folkesundheden i forhold til diabetes, samt diabetesforskning på højeste internationale niveau og samarbejde herom. Udvikling og implementering af disse succeskriterier skal ses i sammenhæng med regionens arbejde med driftsmål og regionsrådets politiske målsætninger på kvalitetsområdet. Regionsrådet og NNF's bestyrelse vil få forelagt en årlig afrapportering om fremdrift og resultater.

Ambitionerne og succeskriterierne for SDCC realiseres gennem tætte og forpligtende samarbejder med relevante aktører. Hensigten er bl.a., at der som det første indgås samarbejdsaftaler med regionens hospitaler – i drejebogen kaldet Steno Partners. Som Steno Partner modtager akuthospitaler, Rigshospitalet og Bornholm Hospital fra 2017 en årlig bevilling via donationen fra Novo Nordisk Fonden til understøttelse af samarbejdet om eksempelvis klinisk forskning og patientbehandling på 1,25 mio. kr. årligt til hver af hospitalspartnerne.

**Styringsmodel**
SDCC bliver ejet af Region H som en del af det offentlige sundhedsvæsen og vil blive styret i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regulativer og strategier i Region H. SDCC placeres som et center ved Herlev og Gentofte Hospital, Herlev matriklen. Der samarbejdes mellem centeret og hospitalet om driftsmæssige og administrative forhold.

SDCC får en regional funktion i forhold til udvikling og løft af den samlede diabetesindsats i regionen, hvorfor centret skal have mulighed for at kunne agere som et regionalt kraftcenter og indgå forpligtende samarbejder med hospitaler, kommuner, universiteter og erhvervslivet m.fl.

Budgettet for SDCC udarbejdes med en særskilt beskrivelse af henholdsvis den fondsfinansierede og den regionalt finansierede del af budgettet. Regnskabet udarbejdes på samme måde. Den fondsfinansierede del budgetteres i henhold til bevillingsaftalen mellem NNF og Region H. Den regionalt finansierede del budgetteres i henhold til den proces og de retningslinjer, der årligt fastsættes af regionsrådet.

**Hospitalsplan 2020 - Tilpasning af patientgrundlag**
Den hospitalsbaserede diabetesbehandling i Region H varetages i dag på 11 matrikler med varierende patientvolumen og behandlingstilbud. I tråd med specialeplanlægningen og Hospitalsplan 2020 sker der en løbende konsolidering af indsatsen. Etableringen af SDCC, der samler behandlingen af op mod 11-13.000 patienter i løbet af det første halvår af driften i de nye fysiske rammer (2021 er første fulde driftsår), ligger inden for rammerne af Hospitalsplan 2020, som fastlægger at, der skal være behandling af diabetes på alle hospitaler. Akuthospitalerne vil således stadig varetage akutmodtagelse af diabetespatienter, samt ambulant behandling og screening for komplikationer, særligt for type 2 diabetes, som udgør hovedparten af diabetespatienterne.

Visionerne for SDCC er blevet præsenteret for Sundhedsstyrelsen i december 2015. Det er aftalt at indhente styrelsens rådgivning i forhold til specifikke dele af drejebogen, herunder i forhold til de ændringer, der medfører ændringer i specialeplanen. Målet er, at det fulde patientgrundlag for SDCC er på plads senest medio 2021, når den nye bygning ved Herlev Hospital er taget i brug. De fleste ændringer sker derfor først, når de fysiske rammer tillader det, bortset fra personer med nydiagnosticeret type 1-diabetes, der behandles i SDCC-regi allerede fra 2017.

Optageområdet i 2020 for det kommende SDCC består af to ”lag”, der refererer til regionens fire plan- eller optageområder (Midt, Byen, Syd og Nord):
1. Kernen i Midt: SDCC behandler alle ambulante patienter fra planområde Midt med type 1-diabetes eller type 2-diabetes med komplikationer – inklusive nuværende patienter på Steno Diabetes Center. Denne kerne vil omfatte ca. 9.000 personer med diabetes, som i 2020 behandles på SDCC.
2. Resten af Region H: Centret vil desuden varetage behandlingen af en del af de personer med diabetes, der i øjeblikket hører til planområderne Byen, Syd og Nord:

- **Patienter med type 2-diabetes med komplikationer:** vil i henhold til hospitalsplanen fortsat blive behandlet på alle diabetesambulatorier – både for at sikre geografisk nærhed og for at bevare den lægefaglige kompetence til at behandle patienter med diabetes i hvert planområde. Patienterne vil blive orienteret om behandlingstilbuddet på SDCC,
- **Gravide med præ-gestationel diabetes (diabetes hos gravide, der er diagnosticeret inden svangerskab):** behandles i et samarbejde mellem SDCC og Rigshospitalet. Deres patientforløb skal foregå på SDCC, men kontrollerne under graviditeten foretages udelukkende på Rigshospitalet i samarbejde med SDCC,
- **Gravide med gestationel diabetes (diabetes opstået under svangerskab):** patienter, der har behov for insulinbehandling, skal afhængig af deres behandlingssted enten behandles på SDCC eller Rigshospitalet under graviditeten. Efter endt graviditet skal SDCC være en regional drivkraft i opfølgningen på de enkelte patienter,
- **Patienter med type 1-diabetes (uden pumpe):** nuværende patienter af denne type vil som udgangspunkt gå til ambulant kontrol og behandling på deres lokale diabetesambulatorium. Patienterne vil blive orienteret om behandlingstilbuddet på SDCC,
- **Patienter med type 1-diabetes (med pumpe):** vil alle blive behandlet på SDCC for at sikre et

tilstrækkeligt volumen, samle ekspertisen ét sted og dermed muliggøre højt kvalificeret behandling. Patienterne flyttes til SDCC senest medio 2021, så samlingen er gennemført, når bygningen er ibrugtaget.

- **Patienter med nydiagnosticeret type 1-diabetes:** vil fra 2017 alle blive visiteret til SDCC,
- **Børn med diabetes:** SDCC vil varetage behandlingen af alle børn med diabetes i Region H senest medio 2021, når bygningen er ibrugtaget.

SDCC vil desuden som i dag kunne tilbyde behandling af patienter på højt specialiseret niveau, herunder patienter med andre diabetestyper. Der vil blive igangsat en proces i efteråret 2016 med inddragelse af regionens hospitaler, ledere og medarbejdere for at aftale samarbejdet, planlægge udmøntningen af det fremtidige patienttilhørsforhold, samt sikre den nødvendige tilretning af regionens visitationsregler på området.

**KONKLUSION**

**JOURNALNUMMER**
16043004

# 2. INTRODUKTION TIL STENO DIABETES CENTER COPENHAGEN BYGGERIET

**SAGSFREMSTILLING**
Byggeprojektleder Anette Madsen orientere om rammerne og processen for byggeriet af Steno Diabetes Center Copenhagen.

**Opførelse af ny bygning**
Som led i etablering af SDCC opfører Region Hovedstaden en ny bygning til centret beliggende ved Herlev Hospital, hvor den nuværende Arkade ligger. Byggeriet, som skal stå klart til aflevering i september 2020, bliver på max. 18.000 m2 brutto og dimensioneres til ca. 15.000 patienter. Byggeriet finansieres af donationen fra Nordisk Fonden, bortset fra udgifter til klargøring af grund og genhusning mv, som finansieres af regionen.

Der er etableret en byggeorganisation og styringsmodel for det kommende diabetescenter, som tager afsæt i de samme styringsmodeller som regionens kvalitetsfondsbyggerier for at sikre, at byggeriet kan leveres i overensstemmelse med den økonomi og stand samt til det tidspunkt, som er forudsat i aftalen mellem regionen og NNF. Regionsrådet har udpeget den politiske følgegruppe for Nyt Hospital Herlev til også at varetage opgaven som følgegruppe for dette projekt. Den politiske følgegruppe og styregruppen/bestyrelsen afgiver udtalelse til brug for regionsrådets godkendelse af faseskift.

Byggeorganisationen for projektet er forankret i byggeorganisationen på Herlev og Gentofte Hospital med en byggeprojektleder, der organisatorisk refererer til hospitalsdirektøren. Byggeprojektlederen forestår den daglige ledelse af projektet. Medlemmer af den politiske følgegruppe deltager i dommerkomitéen, som er nedsat for at vurdere de indkomne forslag til konkurrenceprogrammet.

Der er er nedsat en byggeprojektstyregruppe for byggeprojektet, der har det overordnede administrative ansvar for projektets indhold og økonomi. Byggeprojektstyregruppen, som skal virke i hele periode, vil bestå af 8 medlemmer med hospitalsdirektør Klaus Lunding, Herlev og Gentofte Hospital som formand. Byggeprojektstyregruppen refererer til bestyrelsen for SDCC, der med koncerndirektør Svend Hartling som formand.

Byggeriet af Steno Diabetes Center Copenhagen placeres hvor blok 12/Arkaden i dag ligger (se vedlagte kort fra konkurrenceprogrammet) og skal huse behandlings- og forskningsfunktioner samt fælles- og personaleområder (se vedlagte funktionsoversigt).

Første store milepæl og opgave er bedømmelsen og udpegning af konkurrencens vinderprojekt, som er udført på baggrund af det udleverede konkurrenceprogram, der indeholder den overordnede vision for byggeriet, byggeriets grundprincipper om arealbenyttelse samt en række mere detaljerede tekniske detaljer. Derudover specificere konkurrenceprogrammet ligeledes processen for byggeriet frem til 2020, samt hvilke bedømmelseskriterier, de enkelte forslag vil blive vurderet ud fra. Fem konsortiet blev prækvalificeret til at byde på opgaven og har afleveret bud, som nu indgår i den kommende bedømmelse.

Projektet er opdelt i følgende delprojekter:

- Nedrivning af Arkaden og klargøring af grund varetages af byggeafdelingen for Nyt Hospital Herlev
- Genhusning af medarbejdere som i dag huses i Arkaden varetages af Center for Ejendomme
- Planlægning og udførelse af byggeriet SDCC varetages af byggeprojektorganisationen for SDCC
- Planlægning og indkøb af IT og Medicoudstyr varetages af Center for IT, Medico og Telefoni

**KONKLUSION**

**JOURNALNUMMER**
16043004

# BILAGSFORTEGNELSE

1. Funktionsoversigt
2. BSM 04 - Bilag 07 Rettelsesblad 5

## 3. FORTROLIG SAG UDTAGET

# 4. KOMMENDE MØDER

**SAGSFREMSTILLING**

| | | |
|---|---|---|
| 25. oktober 2016 | 15.30- 17.30 | Politisk følgegruppemøde: Formøde om projektkonkurrencen |
| 25. oktober 2016 | 17.30 | Politisk følgegruppe får hver udleveret 1 eksemplar af de 5 anonyme forslag |
| 2. november 2016 | 9.00-15.00 | 1. møde i bedømmelseskomitéen, herunder orientering om processen |
| 10. november 2016 | 9.00-15.00 | 2. møde i bedømmelseskomitéen |
| 16. november 2016 | 9.00-15.00 | 3. møde i bedømmelseskomitéen |
| 6. december 2016 | 10.00-14.00 | Vinder/vindere af projektkonkurrencen forelægges for forretningsudvalget |
| 13. december 2016 | 17.00-21.00 | Vinder/vindere af projektkonkurrencen forelægges for regionsrådet |
| 20. december 2016 | 14.00-16.00 | Vinder/vindere af projektkonkurrencen offentliggøres |

**KONKLUSION**

**JOURNALNUMMER**
16043004