



Region Hovedstaden
Att. Niels Erik Jørgensen

Sundhedsstyrelsens rådgivning vedr. Region Hovedstadens plan for etablering af Steno Diabetes Center Copenhagen

12. januar 2017

Sundhedsstyrelsen takker for regionens tilbagemelding vedr. oprettelse af SDCC, og vi skal i første omgang beklage den sene tilbagemelding.

Sagsnr. 4-1011-2/1/

Reference KAHE

T 7222 7608

E plan@sst.dk

Sundhedsstyrelsen finder overordnet set, at etableringen af SDCC kan medvirke til et væsentligt løft på diabetesområdet, både fagligt og videnskæssigt samt på regionalt og nationalt niveau.

Region Hovedstaden beskriver i brev af den 5. oktober 2016, at etableringen af SDCC ligger inden for rammerne af Hospitalsplan 2020, hvori det fastslås, at der skal varetages behandling af diabetes på alle regionens sygehuse. Herudover anføres, at akutsygehusene fortsat skal varetage akutmodtagelse af diabetespatienter samt ambulænt behandling og screening for komplikationer, særligt i forhold til type 2 diabetes. Sundhedsstyrelsen skal påpege vigtigheden af, at man på SDCC har fokus på tværfagligt samarbejde med øvrige sygehuse i regionen, særligt akutsygehuse, og derudover også det tværsektorielle samarbejde med bl.a. praksisområdet og kommunerne, også ift. forebyggelsesperspektiver.

Det tværfaglige samarbejde er ligeledes væsentligt ift. håndtering af den multisygdom, som ofte vil være en del af mennesker med diabetes' sygdomsbillede. Sundhedsstyrelsen ser med tilfredshed, at dette også er pointeret i 'Drejebog for etablering af Steno Diabetes Center Copenhagen' af den 4. maj 2016. Det fremgår, at håndtering af nogle af komplikationerne til diabetes skal foregå på afdelinger uden for SDCC, og styrelsen vil opfordre regionen til at overveje, hvordan det tværfaglige samarbejde sikres på tværs af afdelinger og specialer, så patienter med komplikationer oplever sammenhæng i deres forløb.

Med SDCC samles en central del af det endokrinologiske speciale på én enhed, hvilket i Drejebogen, bl.a. ift. forskning, fremhæves som en mulighed for positive afledte effekter for behandling af mennesker med diabetes. Sundhedsstyrelsen skal påpege, at det er væsentligt at regionen i denne sammenhæng gør sig overvejelser i forhold til mulige afledte konsekvenser i forhold til øvrige områder inden for endokrinologi med henblik på at sikre kompletthed i speciallet, herunder hensynet til faglig udvikling, rekruttering og helhed på alle Region Hovedstadens endokrinologiske afdelinger.

I Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning er defineret en række specialfunktioner inden for diabetesområdet, blandt andet i specialevejledningerne for intern medicin: endokrinologi, gynækologi & obstetrik og pædiatri. Godkendelser til

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E [sst@sst.dk](mailto:ssst@sst.dk)
www.sst.dk

varetagelse af specialfunktioner er matrikelspecifikke, og der bør være overvejelser i det videre forløb omkring status for SDCC i relation til specialeplanlægning, herunder om SDCC tænkes som en ny matrikel i relation til Herlev-Gentofte Hospital. SDCC skal på sigt have til huse i en bygning ved Herlev Hospital. Det fremgår ikke klart, hvorledes den organisatoriske tilknytning er mellem SDCC og Herlev Hospital, men i Drejebogen fastslås det, at SDCC ikke skal være et hospital i traditionel forstand, men snarere en specialklinik placeret i tilknytning til Herlev Hospital. Styrelsen har desuden noteret sig, at regionen vil fremsende en særskilt ansøgning om samling af specialiseret diabetesbehandling på SDCC.

I brev af den 5. oktober meddeler regionen, at det er planen at samle alle gravide med gestationel diabetes med behov for insulinbehandling på SDCC og Rigshospitalet. Der er således tale om en indskrænkning af antal matrikler i forhold til regionens ansøgninger i forbindelse med den pågående revision af specialeplanen. Sundhedsstyrelsen finder det relevant med nærmere oplysninger om forventet tidshorizont for en sådan implementering. Derudover bedes regionen overveje, hvordan der skabes hensigtsmæssige patientforløb for denne gruppe, herunder konsekvenser både i forhold til opfølgning på hhv. obstetrisk stamafdeling og endokrinologisk afdeling med godkendelse til specialfunktion.

Regionen beretter endvidere, at patienter med nydiagnosticeret type 1-diabetes fra hele regionen vil blive visiteret til SDCC pr. 1. januar 2017. Det fremgår ikke klart, om visitationen til SDCC udelukkende drejer sig om indledende udredning og behandlingsopstart, eller om alle patienter med type 1 (både med og uden pumpe) fremover vil være tilknyttet SDCC. Styrelsen skal i den forbindelse gøre opmærksom på vigtigheden af at opretholde ekspertise på de lokale diabetesambulatorier med henblik på hensigtsmæssig lokal varetagelse, i takt med at patientgrundlaget bliver mindre.

Sundhedsstyrelsen finder det hensigtsmæssigt, at SDCC i Region Hovedstaden indgår i lægers videreuddannelse, blandt andet i speciallægeuddannelsen i intern medicin: endokrinologi, ligesom der kan være behov for uddannelsespladser inden for andre autoriserede sundhedsuddannelser. Sundhedsstyrelsen går ud fra, at sådanne overvejelser indgår i planlægningen af SDCC.

Sundhedsstyrelsen ser frem til den fortsatte dialog omkring planerne for etablering af SDCC og står til rådighed ved behov for uddybning af ovenstående.

Med venlig hilsen

Janet Samuel
Enhedschef
Enhed for Planlægning