

Årsberetning 2024

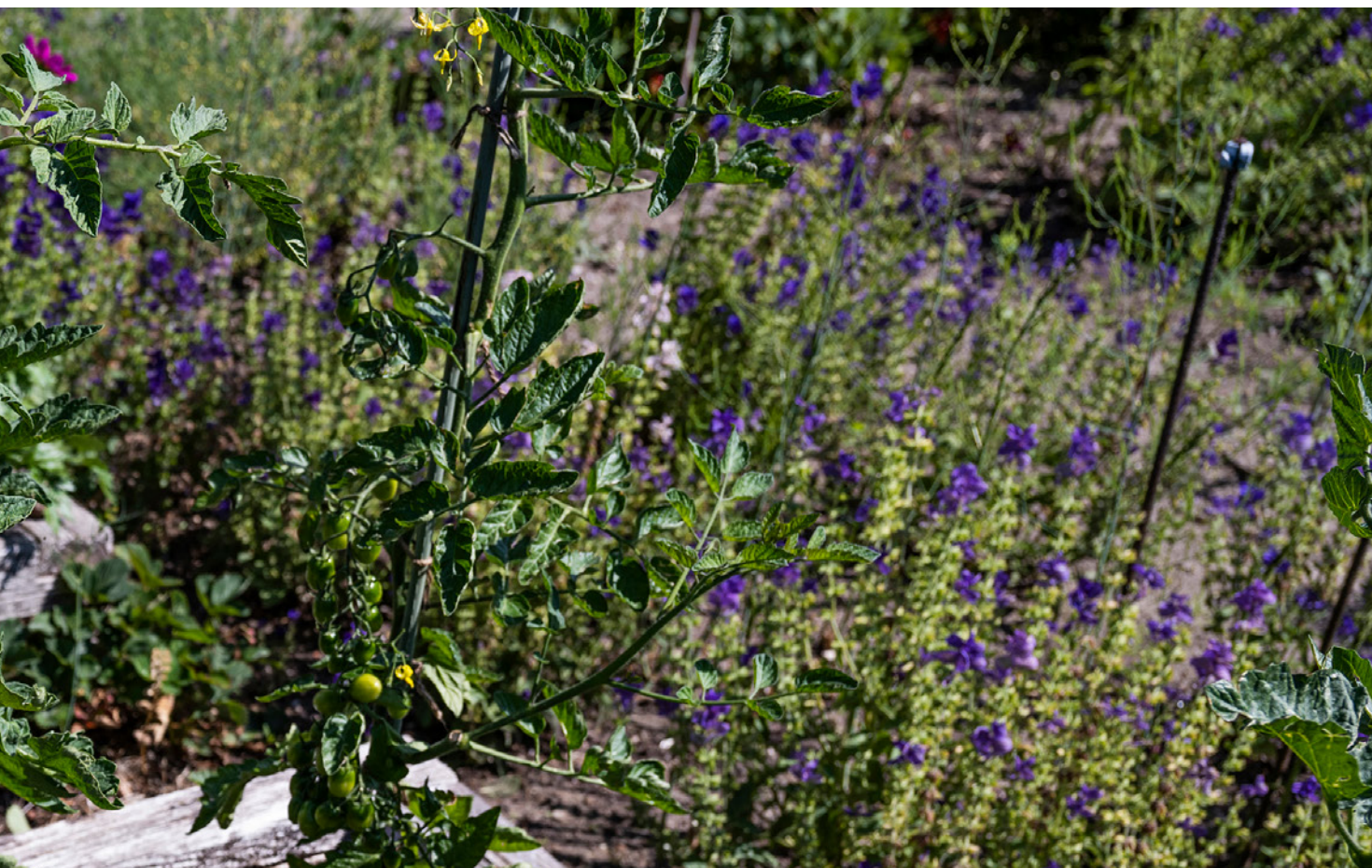
En styrket diabetesindsats
i Region Sjælland



STENO
DIABETES
CENTER
SJÆLLAND







Forord	4
Byggerier	6
Voksenbehandling	9
Børn og unge	11
Indsats målrettet sårbare	13
Sammenhængende indsats	16
Kompetenceudvikling og patientuddannelse	18
Brugerinvolvering	20
Forskning	22
Diabetesteknologi	24
Økonomi	26
Igangsatte initiativer og projekter	28

Tilbageblik

Et år med fokus på strukturer, reformer og bæredygtighed





2024 har været et begivenhedsrigt år. Afslutningen af Steno Diabetes Center Sjællands (SDCS) sidste byggeprojekter betyder, at vi nu tilbyder moderne fysiske rammer på alle matrikler – et stærkt fundament til det kommende arbejde med sundhedsreformen.

Vi har arbejdet målrettet med vores mange initiativer og projekter, som spænder bredt fra sygehusenes ambulatorier til primærsektor. Det tætte samarbejde med sygehuse, kommuner, praktiserende læger og øvrige aktører har endnu engang vist sin styrke, og vi kan med stolthed se tilbage på et år, hvor vi både har afsluttet projekter og startet nye op, alt sammen for at gøre livet for mennesker med diabetes bedre i Region Sjælland.

En af årets store begivenheder har været færdiggørelsen af vores byggerier i hele regionen, som nu danner rammen om et endnu stærkere fundament for vores arbejde. I løbet af 2024 er de renoverede ambulatoriebygninger i Holbæk og forskningslokaler i Køge blevet færdige og taget i brug. De nye fysiske rammer giver bl.a. mulighed for at realisere ambitionerne bag Fremtidens Diabetesambulatorium, hvor vi skaber mere individualiserede behandlingsforløb, der tilpasses patientens behov. Fremtidens Diabetesambulatorium er en kæmpe omlægning af ambulatoriedriften og som allerede er godt i gang. Vi ser frem til at høste erfaringer og udvikle yderligere i de kommende år.

Når man arbejder med projekter og initiativer, er der helt naturligt også en slutdato for projekterne. Evalueringsrapporter fra de seneste års projekter og initiativer har givet os værdifuld viden, som vi løbende bruger til at justere og forbedre vores indsatser. Flere initiativer er overgået til drift, hvilket betyder, at de er blevet en integreret del af den daglige behandling og forebyggelse i regionen. Det er et vigtigt skridt, der sikrer bæredygtighed og varig værdi for patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle.

I 2024 blev den ventede sundhedsreform vedtaget. Den ændrer fundamentalt på sundhedsvæsenet i Region Sjælland og resten af landet. Selvom reformen kan skabe usikkerhed om det kommende landskab for sundhedsvæsenet, giver den også muligheder for at gentænke, hvordan vi bedst sikrer sundhed og behandling af høj kvalitet for mennesker med diabetes. Det er et arbejde jeg ser frem til, at vi i SDCS bidrager konstruktivt til.

Jeg vil gerne rette en stor tak til mine kollegaer i Steno Sjælland og til de klinikere og sundhedsprofessionelle, der dagligt møder patienterne – fra personalet i ambulatorierne på sygehusene til vores partnere i kommuner og almen praksis. Samarbejdet med jer er grundlaget for de flotte resultater. Samtidig vil jeg takke vores patienter og pårørende, som med deres input og erfaringer er med til at styrke og udvikle vores arbejde.

Med afsæt i de erfaringer og resultater, vi har skabt sammen i 2024, ser jeg frem til at tage hul på et nyt år fyldt med muligheder.



Anders Rudkjøbing

Direktør

Steno Diabetes Center Sjælland

Fremtidens diabetesambulatorier

Moderne rammer for behandling i hele Region Sjælland

2024 har markeret afslutningen på SDCS' byggerier rundt om i Region Sjælland. Fremtidens diabetesambulatorier står nu færdige på alle matrikler, efter lokalerne på Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital, Køge nu også er taget i brug.

Fælles for alle byggerier har været et ønske om at skabe rare og imødekommende omgivelser, som adskiller sig fra klassisk hospitalsbyggeri og samtidig imødekommer krav til moderne behandling.

Når man i dag bevæger sig rundt på de forskellige matrikler, kan man se en gennemgående brug af materialer, farver og design, som skaber en rød tråd på tværs af regionen. Hvor det er muligt, er der blevet skabt forbindelse til de omliggende udendørsarealer med store vinduespartier og materialevalg, som tager naturen helt ind i ambulatoriet.

Holbæk

De nyrenoverede lokaler, beliggende i det historiske Akaciegården, huser Ambulatoriet for diabetes & hormonsygdomme, Ambulatorierne for nyre- og hjertesygdomme og SDCS' regionale enhed.

Bygningen forener nyt og gammelt ved, at store dele af den oprindelige arkitektur er blevet bevaret. Bygningens originale søjlegang er for eksempel blevet genetableret og fungerer nu som en flydende overgang mellem den oprindelige del og en ny tilbygning med glasfacade i to etager.



Se billeder fra indvielsen





Køge

På Sjællands Universitetshospital, Køge, er det nye videnshus i efteråret 2024 blevet taget i brug. Her vil SDCS fremover bo side om side med Region Sjællands nye lægeuddannelse. SDCS vil primært bruge huset til aktiviteter inden for forskning.

Videnshuset adskiller sig fra SDCS' øvrige byggerier, idet lokalerne ikke skal bruges til behandling. Det kommer også til udtryk i indretningen, som afspejler bygningens tiltænkte formål – undervisning, forskning, projektarbejde og mødeaktiviteter. En markant orange farve på både gulv og loft tilfører varme og liv til bygningens fællesarealer.



Slagelse

Ambulatoriet i Slagelse er indrettet med stole, sofaer og bænke i varme farver og akustikpaneler i træ på væggene, som giver en hjemlig atmosfære. Der er skabt forbindelse med udenomsarealerne med store vinduespartier og brugen af naturmaterialer tager naturen helt ind i ambulatoriet.





Næstved

Ambulatoriet i Næstved ligger på 9. sal med et flot kig ud over byen. Her er der åbnet op, så lyset kan strømme ind i hele ankomstmrådet, som er indrettet med varme farver og naturmaterialer.



Nykøbing Falster

Bygningens flotte facadeparti skiller sig ud fra det øvrige sygehus og tilfører lys og luft til venteområderne inde i ambulatoriet.

I børne- og ungeambulatoriet tilbyder det store vægmaleri masser af varme og liv til rummet, og giver de besøgende noget spændende at kigge på, som måske kan inspirere til en snak om farlige dyr i Afrika, mens de venter.



Triageringsmodulet i Sundhedsplatformen

Digitalt værktøj får nøglerolle i fremtidens diabetesambulatorium

I 'Fremtidens Diabetesambulatorium' er triageringsmodulet et vigtigt digitalt værktøj til at kunne tilbyde individuelle behandlingsforløb. Modulet er udviklet til Sundhedsplatformen og er med til at sikre, at de patienter med størst behov får den nødvendige støtte, samtidig med at ressourcerne anvendes effektivt.

Triageringsmodulet er en teknisk løsning, som kobles til lægens og sygeplejerskens løbende vurdering af patienternes behov. Den deler patienterne ind i to hovedgrupper: Selvstyrende eller i et fokuseret forløb. Denne inddeling sikrer en målrettet indsats, hvor behandlingsressourcerne kan bruges optimalt. Modulet understøtter også dialog mellem patient og behandler, idet det kan inddrage patientrapporterede oplysninger (PRO) som en aktiv del af behandlingsplanlægningen.

Mere tid til patienter med størst behov

Den selvstyrende gruppe er patienter, der er velreguleret og som kan og gerne vil klare sig selv i højere grad. De vil blive tilbudt færre faste besøg i ambulatoriet, men får til gengæld mulighed for selv at booke en tid, når eller hvis behovet er der. Den ekstra tid, personalet får fra de færre besøg hos de selvstyrende, vil kunne bruges på at skabe mere fokuserede og koncentrerede forløb til

de patienter, der har behov for dette. Forventningen er, at man som patient i løbet af livet vil flytte sig mellem de to grupper – fx være selvstyrende det meste af tiden, men have brug for et fokuseret forløb indimellem, når der er bump på vejen i løbet af ens liv. Samtidig er målet, at ved at tilbyde mere fokuserede forløb, vil patienter hurtigere kunne blive hjulpet, og vende tilbage til et mere selvstyrende forløb.

Patienten med til at planlægge forløb

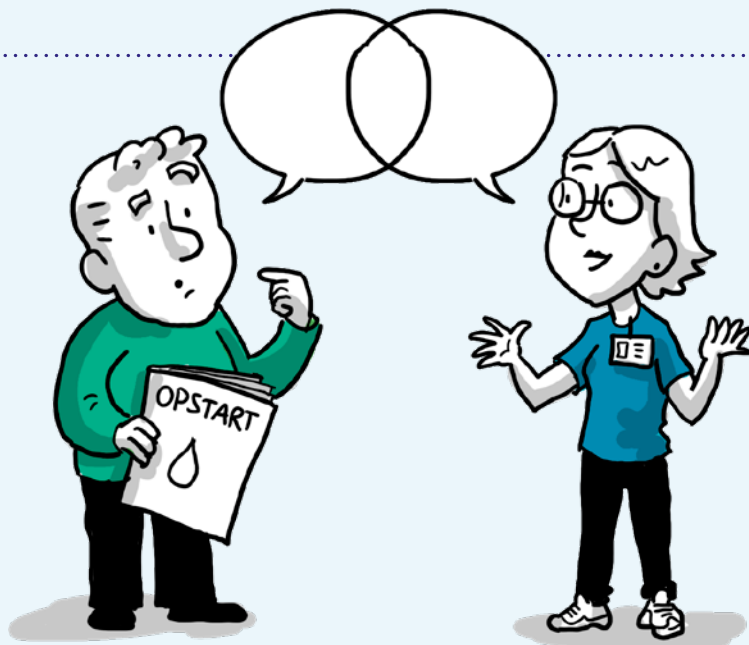
I 2024 er triageringsmodulet blevet taget i brug på alle diabetesambulatorierne i Region Sjælland og vil fremover blive brugt kontinuerligt som en del af diabetesbehandlingen.

For patienterne betyder 'Fremtidens Diabetesambulatorium' også øget fleksibilitet og tilgængelighed gennem digitale muligheder som virtuelle konsultationer, selvbooking og nem upload af data hjemmefra.

'Fremtidens Diabetesambulatorium' er en ny tilgang til diabetesbehandling, hvor patienten sættes i centrum som medplanlægger af sit eget forløb. Dette er kernen i SDCS' strategi for at skabe et mere meningsfuldt og effektivt diabetesambulatorium – og for at gøre en reel forskel i patienternes liv.

Triageringsmodulet er et vigtigt digitalt værktøj i arbejdet med at tilbyde behandlingstilbud tilpasset den enkelte patients behov.





Optimeret opstartsforløb for voksne med type 1-diabetes

En ny begyndelse med tryghed og mestring

At få konstateret type 1-diabetes er en livsomvæltning, der kræver både fysisk og mental tilpasning. Men hvordan sikrer vi, at nye patienter får den bedste start på deres diabetesrejse? Svaret finder vi i det optimerede opstartsforløb, som diabetesambulatorierne i Region Sjælland har tilbudt voksne med nyopdaget type 1-diabetes siden 2020. Forløbet er blevet afsluttet som projekt i 2024 og har vist interessante resultater.

Et forløb bygget på tryghed og støtte

Forløbet er designet til at gøre det komplekse mere overskueligt og skabe en tryk overgang til livet med diabetes. Med konsultationer hos specialister, let tilgængelig information og mulighed for personlig tilpasning har forløbet vist sig at være en værdifuld støtte for både patienter og deres pårørende.

Fra det første møde lærer patienterne at håndtere blod-suktermålinger og insulin, ofte med det samme udstyr, de skal bruge hjemme. Det giver en følelse af kontrol, og med skræddersyede konsultationer og mulighed for netværk med andre i samme situation bliver usikkerhed erstattet af selvtillid.

"Det føles oplagt at komme hurtigt hjem til min hverdag – jeg har været helt tryk gennem hele forløbet."

Patient

Fra lange indlæggelser til fleksible forløb

En af de mest bemærkelsesværdige ændringer er skiftet mod flere ambulante forløb og kortere indlæggelsestid. Hvor patienter tidligere kunne tilbringe op mod fire dage på sygehuset, er den gennemsnitlige indlæggelse nu nede på under to dage. For over en tredjedel af patienterne har hele forløbet været ambulant. Det gør ikke blot hverdagen lettere for patienterne, men frigør også ressourcer til andre patienter.

Indsigt og samarbejde baner vejen

I udviklingen af opstartsforløbet har man lyttet til både patienter og personale. Interviews og feedback har vist, hvor vigtigt det er med klare procedurer, og hvordan et velforberedt team kan gøre en verden til forskel.

Med erfaringerne fra de sidste fire år og en grundig evaluering, står initiativet nu stærkt til at blive en fast del af behandlingen. Fokus vil fortsat være på at skabe fleksibilitet og tryghed i forløbene – for det er i den tryghed, at mestringen spirer.

"Det er tryk for både os og patienterne at have en klar plan – det gør en forskel."

Sygeplejerske

Opstartsforløb og hotline øger trygheden for børn og unge med diabetes



I 2024 har SDCS fortsat arbejdet med at optimere opstartsforløb for børn og unge med type 1-diabetes. Initiativet 'Den optimale første indlæggelse' og den tilhørende hotline har vist gode resultater, der styrker både kvaliteten og effektiviteten af behandlingen på samtlige børne- og ungeafdelinger i Region Sjælland.

Opstartsforløbet har skabt et ensartet, velkoordineret tilbud, hvor familier hurtigt møder specialiserede diabetesteam og introduceres til teknologier som insulinpumper og sensorer. Dette har halveret indlæggelsestiden fra 5,1 døgn til 2,5 døgn og forbedret trygheden blandt patienter og pårørende. Evalueringer viser høj tilfredshed med de kortere indlæggelser, hurtig adgang til fagligt personale og brug af informationsmapper.

Hotline giver tryghed og færre indlæggelser

Den regionale hotline, som er bemandet med erfarne børne-diabeteslæger og -sygeplejersker, har været afgørende for

at sikre familiernes tryghed, særligt uden for ambulatoriernes åbningstider. Hotlinen modtager i gennemsnit 61 opkald om måneden og forebygger ofte genindlæggelser ved at håndtere akutte situationer som mild ketoacidose. Tilbagemeldinger fra familier understreger hotlinens værdi som en sikkerhedslinje i hverdagen.

Sammenlagt har initiativerne resulteret i mere effektive behandlingsforløb og en nemmere tilbagevenden til hverdagen for børn og unge med diabetes og deres familier.

Opstartsforløb nu i drift

Opstartsforløbet er overgået til drift i hele regionen. Fremadrettet vil fokus være på at fastholde og videreudvikle de opnåede forbedringer.

Hotlinen er fortsat et SDCS-finansieret initiativ, men under evaluering, og den skal forhåbentlig overgå til drift i 2025, som en integreret del af opstartsforløbet, der giver familierne tryghed, hjælp og støtte i dagligdagen.

Første nationale børne- og ungesymposium

I september 2024 afholdt de danske stenocentre i fællesskab det første nationale børne- og ungesymposium. Symposiumet samlede mere end 120 deltagere, med repræsentanter fra samtlige 16 diabetesteam i Danmark og Færøerne. Formålet var at fremme videndeling og styrke netværk på tværs af faggrupper og regioner samt inspirere til nationale samarbejdsprojekter.

Symposiet blev meget positivt modtaget af deltagerne. 97% var tilfredse med arrangementet, og 99% angav, at de ønsker at deltage igen i 2025.

Refleksioner fra deltagere fremhævede værdien af teamtid, inspiration til forbedringer, tværfagligt samarbejde og modet til at ændre praksis baseret på erfaringsudveksling.

"Symposiet er et vigtigt skridt mod at øge det nationale samarbejde. Det vil forhåbentlig styrke kvaliteten i behandlingen af børn og unge med diabetes i hele landet."

Sidse-Marie Toubroe
Programchef for børn og unge

Rundt om Barnet

Initiativet 'Rundt om Barnet' blev afsluttet og slutevalueret i 2024. Målet var at støtte familierne det første år efter diagnosen, ud fra en tanke om, at alle familier "vælter", når de får et barn med type 1-diabetes.

Med syv delkomponenter har initiativet haft fokus på undervisning, tværsektorielt samarbejde og psykosocial støtte.

Højdepunkter fra evalueringen

- **Undervisning:** Skole- og institutionsbesøg giver pædagoger og lærere bedre redskaber til at støtte børn med diabetes i hverdagen og en større tryghed. Besøgene er vurderet som afgørende for at afklare forventninger mellem skole og hjem. Skole- og institutionsbesøgene er overgået til drift i hele regionen.
- **Hjemmebesøg:** Familier oplever stor værdi af hjemmebesøg, som bidrager til øget tryghed i familiens nære netværk. Søkende og bedsteforældre bliver inddraget mere aktivt, hvilket understøtter en helhedsorienteret tilgang.

- **Tværsektorielt samarbejde:** Temadage og netværksmøder styrker dialogen mellem familierne, sundhedsprofessionelle og kommuner. Der er dog identificeret en række udfordringer, og der arbejdes derfor på et nyt initiativ, som udelukkende skal se på det tværsektorielle samarbejde, da det fortsat er noget, som er svært og uoverskueligt for mange familier.

SDCS ser frem til fortsat at videreudvikle det tværsektorielle samarbejde i 2025 for at sikre endnu bedre støtte til børn, unge og deres familier.



Fusionsklinikken

Fra lokal succes til regional dækning

Fusionsklinikken har efterhånden opnået stor anerkendelse for, som eneste tilbud i Danmark, at integrere behandling af patienter med svær psykisk sygdom og dysreguleret diabetes. Klinikken har demonstreret en forbedring i patienternes glykæmiske kontrol og psykiske velbefindende, hvilket har bidraget til en samlet reduktion i antal somatiske indlæggelsesdage. Succesen skyldes bl.a. brugen af F-ACT-modellen (Flexible Assertive Community Treatment), der sikrer en helhedsorienteret og fleksibel tilgang til behandling, tilpasset hver enkelt patients behov.

I 2024 har klinikken løbende haft ca. 80 aktive patienter, primært fra Psykiatrien Vest og de endokrinologiske ambulatorier i Slagelse og Holbæk. Patienterne oplever høj tilfredshed med den sammenhængende behandling, der forener psykiatri og somatik under ét. Resultaterne har understreget behovet for at gøre tilbuddet tilgængeligt for flere patienter i hele Region Sjælland, hvilket har skabt grundlag for den kommende udvidelse.

Model udvides til hele regionen

I 2025 vil Fusionsklinikken model blive rullet ud til resten af regionen, fordelt over to etaper, startende i den sydlige del af Region Sjælland. Udvidelsen bygger på klinikken succes og evne til at håndtere komplekse patienter, der ellers ofte falder mellem to specialer. Planlægningen indebærer rekruttering af tværfagligt personale, oprettelse af nye baser og etablering af samarbejdsstrukturer mellem psykiatri, somatik og kommunale aktører i de nye geografiske områder. Målet er at skabe en mere sammenhængende sundhedsindsats for op til 100 nye patienter i 2026, hvor de vil få adgang til samme høje standard for sammenhængende behandling, som allerede er etableret i Fusionsklinikken.



Fusionsklinikken er et tværfagligt, specialiseret ambulant tilbud. Behandlingen foregår enten ved hjemmebesøg eller ved ambulante samtaler i klinikken.

Afdækning af sundhedskompetencer

En vej til mere differentieret behandling

SDCS og sårcenteret på Ortopædkirurgisk Afdeling på Slagelse Sygehus har i 2024 samarbejdet om et projekt, som har ændret den måde, sårcenteret møder patienterne på. Gennem en systematisk afdækning af patienternes individuelle behov og forudsætninger for at navigere i sundhed og sygdom, er behandlingsforløbene blevet tilpasset patienternes individuelle sundhedskompetencer.

Kortlægningen er sket med inspiration fra en dialogbaseret spørgeramme CHAT, som har vist sig at være et værdifuldt værktøj i mødet med patienterne – også ift. patienter, som sårcenteret tidligere har haft svært ved at nå.

Spørgerammen har givet personalet et bedre grundlag for at forstå og imødekomme hver enkelt patients situation og derigennem kunne tilbyde en mere differentieret behandling og øge patienttilfredsheden. Samtidig har personalet oplevet større arbejdsglæde og faglig stolthed.

Projektet er et spændende skridt i retning mod mere individuel og differentieret behandling i sundhedsvæsenet, som forhåbentlig kan inspirere til lignende tiltag andre steder. I 2025 overgår projektet til et forskningsprojekt, der blandt andet vil undersøge patienternes oplevelser af at blive spurgt ind til sundhedskompetencer og behov.

Spørgerammen afdækker:

- Sundhedsforståelse
- Netværk/støtte
- Forståelse af sundhedsinformationer
- Sundhedsadfærd
- Motivation og behov

Læs mere
om projektet



Sårsygeplejerske Karina Rosengren har været med til at udvikle en spørgeramme til at kortlægge patienternes sundhedskompetencer på sårcenteret på Slagelse Sygehus. Målet er at sikre en behandling, hvor patienterne i højere grad bliver mødt ud fra deres konkrete situation og behov.



'Bålmad for Mænd' søger at styrke sundhed og trivsel hos mænd i den erhvervsaktive alder. Projektet er støttet af SDCS via et partnerskab med Køge Kommune.

Programchef for sårbare og forebyggelse, Peter Bindslev Iversen og strategisk konsulent, Toke Kyed Amlund glæder sig over de positive effekter af SDCS' partnerskaber med Køge, Vordingborg og Odsherred Kommuner.



Partnerskaber om primær forebyggelse En motor i den kommunale forebyggelsesindsats

SDCS har indgået forebyggelsespartnerskaber med Vordingborg Kommune og Odsherred Kommune – begge på børne- og ungeområdet, samt Køge Kommune med fokus på mænd i den erhvervsaktive alder. Ambitionen er at vise, at en langsigtet og bred indsats på tværs af sektorer og forvaltninger nedsætter risikoen for blandt andet overvægt og type 2-diabetes.

Konfirmation og alkoholdebut

I 2024 har partnerskabet med Odsherred blandt andet medvirket til at udskyde konfirmationsalderen fra 7. til 8. klasse for at forsinke unges alkoholdebut. Der er også etableret et strategisk samarbejde med DGI, som skal få flere børn og unge med i foreningslivet.

Mere bevægelse i hverdagen

I Vordingborg har 2024 blandt andet budt på spredning af Åben Hal-initiativer, så flere børn og unge har mulighed for fri leg og bevægelse. Årets aktiviteter omfatter også kompetenceudvikling for skolelærere og -ledere i udeskole, støtte til mere fællesskabsorienteret bevægelse i foreningslivet og en børnesundhedsprofil for kommunen.

Både Vordingborg og Odsherred deltager desuden i forskningsprojektet 'Lokalsamfund i Bevægelse', hvor mindre bysamfund skaber mere hverdagsbevægelse gennem tiltag som cykelbusser, følgeskab til fritidsaktiviteter mv.

Bål, gymnastik og fankultur

I Køge har fokus været på at støtte civilsamfundsinitiativer, der fremmer fællesskaber og bevægelsestilbud for mænd, fx bålmad og gymnastikhold for mænd med overvægt. Et forskningsprojekt skal desuden aktivere mandlige fans i fodboldklubben HB Køge.

I 2025 vil alle tre partnerskaber have fokus på at igangsætte yderligere initiativer, som påvirker målgruppernes sundhed og trivsel – med et særligt blik på strukturelle greb i forebyggelsesarbejdet for at sikre mere varige effekter.

"Vores første møde gav anledning til at forstå hinandens praksis både på tværs af sektorer, og ikke mindst på tværs af kommuner også. Vi har på den måde skabt et fælles udgangspunkt for at kunne udvikle vores samarbejde med hinanden til gavn for alle borgerne med type 2-diabetes i Slagelse, Næstved, Sorø og Ringsted Kommune. Vi har allerede set på nogle potentialer for, hvordan vi kunne gøre det nemmere at få alle de gode kommunale tilbud endnu mere ud til de patienter, vi møder i ambulatoriet."

Oversygeplejerske Michal Heegaard
Diabetesambulatoriet,
Slagelse Sygehus

"Jeg synes, at styrken er, at vi kan noget forskelligt, og borgerne kan få det bedste fra sygehuset og det bedste fra kommunerne, men kun hvis vi fagpersoner taler sammen, og sætter os ind i, hvad vi kan tilbyde."

**Sundhedskonsulent
Jane Jessen**
Næstved Sundhedscenter

"Der hvor ambulatoriet er ekspert i selve diabetesbehandlingen, er kommunerne eksperter i borgernes levede liv."

**Sundhedskonsulent
Lene Paaske**
Greve Sundhedscenter

Diabetes på tværs

Tværasektorielle erfa-grupper

For at bidrage til et sammenhængende forløb for mennesker med type 2-diabetes, har SDSCS, i samarbejde med ambulatorier og kommuner, etableret tværasektorielle erfa-grupper – under titlen 'Diabetes på Tværs'.

Mange borgere med type 2-diabetes kan have god gavn af et kommunalt forebyggende tilbud, som et supplement til den specialiserede behandling i diabetesambulatoriet.

Den første tværasektorielle erfa-gruppe blev etableret omkring diabetesambulatoriet på Sjællands Universitetshospital, Køge i 2022. Efterfølgende er der startet lignende erfa-grupper op omkring de øvrige diabetesambulatorier, og i 2024 blev den sidste etableret, så der nu er velfungerende erfa-grupper omkring alle fire sygehuse i regionen.

Erfa-grupperne skal være med til at skabe rammerne for, at diabetessygeplejersker fra diabetesambulatorierne og sundhedskonsulenter fra de kommunale sundhedscentre gennem dialog kan få indsigt i hinandens arbejdsområder og arbejdsgange ud fra tesen "Kendskab er venskab". Erfa-grupperne fokuserer på de fælles opgaver, der er mellem ambulatorier og kommuner, med det sigte at skabe et udgangspunkt for fælles udvikling.

Erfa-grupperne arbejder blandt andet med optimering af henvisningerne fra ambulatorie til kommune, drøftelse af kommunale sundhedsfremmende tilbud, gensidig forståelse af arbejdsgange og indsatser målrettet patienter i særligt sårbare positioner.

Styrket samarbejde på tværs af kommunerne

I 2024 har SDCS intensiveret indsatsen for at styrke samarbejdet med de kommunale sundhedscentre og sikre bedre sundhedstilbud til borgere med type 2-diabetes. Efter introduktionen af Lev Livet-konceptet i 2023 har fokus i år været på at understøtte implementeringen i regionens kommuner. For at fremme vidensdeling og samarbejde har SDCS taget initiativ til en tværkommunal erfa-gruppe, hvor alle 17 kommuner deltager.

Gruppen har skabt en platform for erfaringsudveksling om fx hensyn til sårbare borgere, inddragelse af kursus-deltagere og udvikling af øvelser. Det fælles udgangspunkt gør samarbejdet meningsfuldt.

Gruppens arbejde har også styrket relationerne på tværs af kommunerne, hvilket har gjort det muligt at dele viden og løsninger, der kan forbedre indsatsen lokalt.

For 2025 er der planlagt fælles kompetenceudvikling med fokus på kommunikation, fastholdelse af vaner, målrettede aktiviteter og en fælles evalueringsmodel. Samarbejdet bidrager til at sikre ensartede og stærke sundhedstilbud, der skaber værdi for både borgere og kommuner.

"Det er så skønt at mærke, at flere og flere af os efterhånden har erfaringer, vi kan sparre med hinanden om."

Sygeplejerske Helle Darville
Vordingborg Kommune

Besøg
Lev Livet



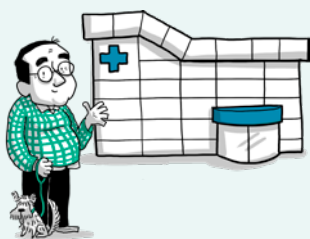
Helbredsprofilens diabetesfilm

2024 blev året, hvor Helbredsprofilens diabetesfilm overgik til drift, og hvor den nationale styregruppe primært arbejdede med at få diabetesfilmene ud at leve. Formålet har været at gøre det lettere for klinikere at anbefale relevante film til den enkelte patient, som støtte til den dialog, der er foregået i ambulatoriet.

Det har resulteret i otte 'pakker', der hver indeholder fem til seks film om et specifikt emne. Til hver pakke, er der lavet et postkort med QR-kode, til de patienter der kan anvende den teknologi. QR-koden linker til et område på www.Helbredsprofilen.dk, hvor de udvalgte film om emnet bliver vist samlet.

Postkortene er blevet trykt og distribueret, og er nu tilgængelige i alle regionens diabetesambulatorier.

De seneste år er udviklingen og brugen af Helbredsprofilens film steget støt, fra 11 film med samlet 2.000 views i 2019 til 235 film og mere end 43.800 views i 2024. Med brugen af de nye postkort, forventes det, at endnu flere får gavn af de mange film.



Borgeren har en udfordring ift. sin diabetes, som han gerne vil snakke med sin behandler om.



Borgeren møder i ambulatoriet, og behandleren vejleder og udleverer et postkort, der linker til specifikke film om emnet på Helbredsprofilen.



Borgeren scanner QR-koden og finder frem til fem relevante film.



Undervisningspakker til kommuner

SDCS har i uddannelsesprogrammet de seneste år tilbudt skræddersyede undervisningsforløb til plejecentre og bosteder, med formålet at klæde social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere og ufaglærte bedre på til at hjælpe og pleje borgere med diabetes. I dialogen med kommunerne om disse tilbud, har flere efterspurgt hjælp til den undervisningsopgave, som sygeplejersker – typisk med titlen diabetesnøglepersoner – har i forhold til hjemmepleje, plejecentre og bosteder.

'Undervisningspakker til kommunerne' er et initiativ, som netop skal støtte diabetesnøglepersonerne, ved at tilbyde undervisningsmateriale om diabetes, der er nemt tilgængeligt,

nemt anvendeligt, opdateret og følger gældende retningslinjer. Materialet skal derudover øge effekten af læringen for personalet, som undervises i diabetes, ved at være praksisnært og ved at bygge på kreative og effektive undervisningsmetoder.

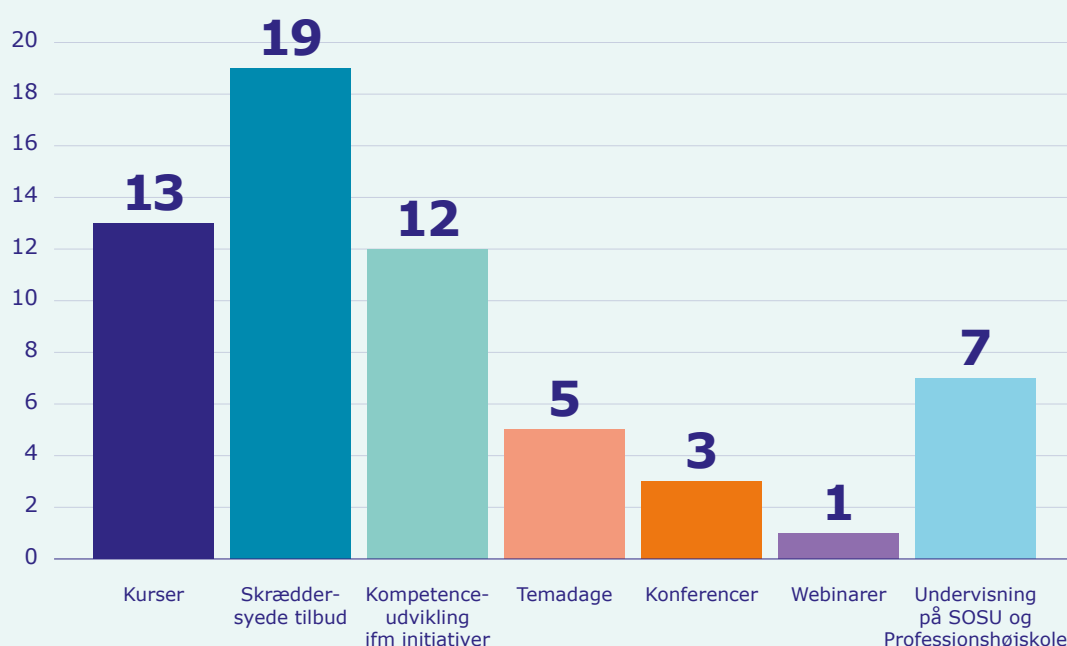
I praksis består initiativet af en hjemmeside, hvor diabetesnøglepersonerne kan hente undervisningsmateriale, sorteret på emner eller materialetype, og finde eksempler på undervisningsprogrammer, man kan bruge, som de er, eller lade sig inspirere af. Eksempler på undervisningsmaterialet er Power-Point-præsentationer, beskrivelser af relevante øvelser, videoer, cases, adgang til e-læring og dialogkort.

I 2024 har vi:

- Modnet initiativet i samarbejde med fire sjællandske kommuner
- Defineret pilotprojekt og plan
- Indgået samarbejde med øvrige stenocentre, så initiativet fremadrettet bliver et nationalt tilbud
- Nedsat styregruppe på tværs af stenocentrene
- Udviklet website til pilotprojektet og materialer til to pakker om Insulin og injektionsteknik og Blodsuktermåling
- Igangsat pilotprojekt og afprøvning i syv kommuner på tværs af landet.

Pilotprojektet evalueres primo 2025, hvorefter projektet videreudvikles og implementeres i kommunerne i Region Sjælland. Det samlede projekt forløber fra 2024-2026.

Kurser og temadage i 2024





Brugerinvolvering

I november blev det årlige Steno DK Symposium afholdt under temaet 'Brugerinvolvering'. Deltagerne var fra alle syv stenocentre og en blanding af både brugerrepræsentanter, klinikere og stabsfolk. Formålet med symposiet var viden-
deling og inspiration til arbejdet med brugerinvolvering igennem både oplæg og en markedsplads, hvor hvert stenocenter kunne præsentere deres vinkel på arbejdet med brugerinvolvering.

Symposiet blev skudt i gang med en film fra hvert steno-
center med brugere, der fortalte om deres oplevelser med at blive involveret i alt fra ansættelsessamtaler til bestyrel-
sesarbejde, forskningsråd og i konkrete udviklingsprojekter. Derudover var der indlagt paneldiskussioner undervejs, med et panel bestående af brugerrepræsentanter fra hele landet. Her bidrog brugerne med deres syn på den involvering, der finder sted nu, og hvad de kunne ønske sig i fremtiden.

I SDCS har der længe været stort fokus på brugerinvolve-
ring inden for forskningsområdet, og derfor var det oplagt, at Rhina, én af vores brugerrepræsentanter, som er medlem af vores følgegruppe til forskningsrådet, gav et oplæg. Rhina fortalte om, hvordan hun har oplevet at blive involve-
ret og inddraget i arbejdet omkring forskningsindsatsen i alt fra bedømmelse af forskningsansøgninger til planlægning af forskningsseminarer og feed-back til forskere på konkrete projekter. Rhina leverede nogle skarpe budskaber.

SDCS fremviste også vores digitale inspirationskatalog til involvering af mennesker i sårbare positioner. Inspirations-
kataloget kan findes på vores hjemmeside og giver en god indføring i, hvordan man kan blive endnu bedre til at involvere de mennesker, som man ellers ikke hører.

"Det er vigtigt at involvere
brugerne i forskningsprojekter,
for de kan bidrage med nogle helt andre
vinkler end forskerne. Det er vigtigt,
at forskere overvejer, hvordan de kan
formidle deres forskningsresultater til
slutbrugeren og mennesker med diabetes
vil gerne bidrage til at kvalificere
forskningsprojekter, så det giver
mening for slutbrugerne."

Rhina

Medlem af følgegruppen
til Forskningsrådet

Se kataloget



Forskningsprojekter støttet i 2024

SDCS har i 2024 støttet 37 forskningsprojekter igennem vores forskningsmidler.

Det har denne gang været essentielt for SDCS at fremme forskningssamarbejde på tværs af professioner, specialer og sektorer, ligesom det har været centralt, at de tværgående samarbejder i særlig grad skal komme borgere i sårbare positioner til gavn. Det har været vigtigt, at forskningsprojekterne er tænkt ind i den sundheds- og/eller socialfaglige praksis for at øge mulighederne for, at resultaterne kan blive implementeret på sigt.

Brugerinvolvering har også været et væsentligt fokuspunkt og har i 2024 været en del af ansøgningskravet til forskningspuljen. I SDCS ønsker vi, at den støttede forskning bruger den enorme viden, der ligger i borgernes, patienternes og brugernes levede erfaringer, således at vi bedst muligt kan understøtte og levere nyttig forskning, der gavner dem, som det hele handler om.

For at sikre brugernes perspektiver har vi igen haft glæde af vores patientfølgegruppe, hvoraf to af repræsentanterne har været med til at bedømme og udvælge forskningsprojekter, som skulle modtage bevilling fra vores forskningspulje.

Den 1. november tiltrådte Line Lindahl-Jacobsen som ny forskningschef hos SDCS.



Læs artikel



SDCS har fået ny forskningschef

Den 1. november tiltrådte Line Lindahl-Jacobsen som ny forskningschef hos SDCS.

Line kommer fra en stilling som forskningsleder hos Center for Sundhed og Rehabilitering på Professionshøjskolen Absalon. Hun er oprindeligt uddannet ergoterapeut og har en master i folkesundhedsvidenskab.

Line har igennem sit arbejde været involveret i udviklingen af en lang række rehabiliteringsindsatser for mennesker ramt af kronisk sygdom eller livstruende lidelser. Og så har hun de sidste 15 år haft stor fokus på at gennemføre forskning i tæt samarbejde med klinisk praksis og med en høj grad af brugerinvolvering.

Se årets støttede projekter



Forskningsprojekter

Her på siden kan du finde de forskningsprojekter, som Steno Diabetes Center Sjælland har støttet gennem årene.

2024

- Offentlig værdisikelse i missionsorienterede forebyggelsespartnerskaber**
Læs mere her →
- Org. sundhedskompetence i ambulatoiet: Patientinvolvering, dialog og handling**
Læs mere her →
- Borgere med type 2-diabetes i ældreplejen – udvikling af diabetesomsorgen**
Læs mere her →
- Digitalt værktøj: Medicinordination til patienter med psykisk sygdom og diabetes**
Læs mere her →
- For hvem og hvordan virker en amputationsrådgiver intervention**
Læs mere her →
- Sammen om kommunale sundhedstilbud til personer med type 2-diabetes**
Læs mere her →
- Rum for fortrolighed og den unges stemme i mødet med diabetesbehandlaren**
Læs mere her →
- Autonom neuropati i Steno 1-studiet: NeuroOne-studiet**
Læs mere her →
- HISTORI Experience - projektdeltageres oplevelser med Semaglutid og placebo**
Læs mere her →

Forskerseminar 2024

Bruger- involvering i forskning

Igen i år inviterede SDCS til forskerseminar. Temaet var i år 'Brugerinvolvering i forskning'. Diabetesforskere fra forskningsinstitutioner og klinisk praksis på tværs af Region Sjælland var samlet for at udvide deres forskernetværk og få øget kendskab til brugerinvolvering i forskning, både som koncept og som inspiration til, hvordan forskerne selv kan arbejde med brugerinvolvering i deres egen forskning.

Der var oplæg fra både nationale og internationale forskere inden for brugerinvolvering samt fra patientrepræsentanter, der var med til at skabe vigtige perspektiver og nuancer på seminaret.

Forsknings- aften for borgere

I efteråret 2024 afholdt SDCS endnu engang 'Forskningsaften for borgere'. Arrangementet var igen planlagt i tæt samarbejde med SDCS' patientfølgegruppe, som er etableret for at sikre patientnær diabetesforskning i Region Sjælland.

På aftenen præsenterede udvalgte forskere deres forskning, og der var mulighed for spørgsmål og dialog undervejs mellem forskerne og borgerne.

Mange deltagere udtrykte stor tilfredshed med arrangementet og fik ny og brugbar viden med hjem.

Læs mere
om patient-
følgegruppen



Forskerseminaret 2024 bød på to spændende dage med fokus på brugerinvolvering i forskning.





Ny teknologibaseret diabetesbehandling

En ny æra for teknologi-baseret diabetesbehandling i Region Sjælland

I 2023 tog Behandlingsrådet et afgørende skridt ved at anbefale, at alle voksne med type 1-diabetes bør tilbydes en sensorbaseret glukosemåler. Denne teknologi giver patienter mulighed for løbende at overvåge deres blodsukkerniveauer, hvilket øger både sikkerhed og livskvalitet.

For at understøtte dette ambitiøse initiativ afsatte Region Sjælland en ekstrabevilling på 13 millioner kroner årligt fra 2024 og frem oven i de midler, der allerede var dedikeret til patientnær diabetesteknologi. Med denne ekstrabevilling blev det sikret, at alle voksne med type 1-diabetes i Region Sjælland i løbet af 2024 eller 2025 vil få tilbudt en glukosemåler. Diabetesambulatorierne har i samarbejde med SDCS' regionale enhed arbejdet på at få gennemført påsætningen i hele regionen og status ved udgangen af 2024 er, at alle i målgruppen har fået tilbudt en glukosemåler.

Sensorbaserede glukosemålere gør det muligt for patienter at få en nemmere hverdag. Patienterne rapporterer om øget tryghed og bedre kontrol over deres sygdom, hvilket reducerer risikoen for komplikationer og forbedrer deres generelle velbefindende.

Ved at lytte til patienternes behov og integrere den nyeste teknologi i behandlingen har regionen taget et vigtigt skridt mod en mere teknologibaseret og effektiv diabetesbehandling.

Forberedelse af forsøgsordning med glukosemålere til type 2-diabetespatienter

I 2024 tog SDCS sammen med de andre stenocentre i Danmark et stort skridt mod en mere moderne og patientcentreret behandling af type 2-diabetes. Som led i den politiske aftale mellem regeringen, KL og Danske Regioner om 'Mere behandling i eget hjem' blev forberedelserne til forsøgsordningen med sensorbaserede glukosemålere til en udvalgt gruppe type 2-diabetespatienter igangsat. Målet med forsøgsordningen er klar: At afprøve effekten af en glukosemåler og dermed forhåbentlig forbedre livskvaliteten og behandlingsresultaterne for personer med type 2-diabetes.

Et år med fremskridt og læring

Forsøgsordningen er et projekt, der har til hensigt at tilbyde sensorbaserede glukosemålere til 4.400 patienter på landsplan, hvoraf ca. 600 er personer bosat i Region Sjælland. De fleste skal findes blandt dem, der følges i diabetesambulatorierne, mens en mindre del er blandt dem, der bliver fulgt hos egen læge i almen praksis.

Selve forsøgsordningen sættes i gang i 2025 og patienterne bliver udvalgt efter klare kriterier. Sensorerne bliver introduceret som et redskab, der gerne skal skabe tryghed og øge patienternes egenomsorg. Samtidig vil de styrke sundhedspersonalets muligheder for at følge patienternes udvikling og reagere hurtigt ved behov. De første erfaringer viser, at sensorerne har potentiale til at reducere behovet for hyppige hospitalsbesøg og vil for mange forbedre blodsukkerreguleringen.

Mens 2024 markerede forberedelsesåret, vil 2025 og 2026 være de år, hvor indsatsen virkelig kommer ud at leve. En efterfølgende evaluering gennemført af Behandlingsrådet vil danne grundlag for beslutninger om fremtidig udbredelse.

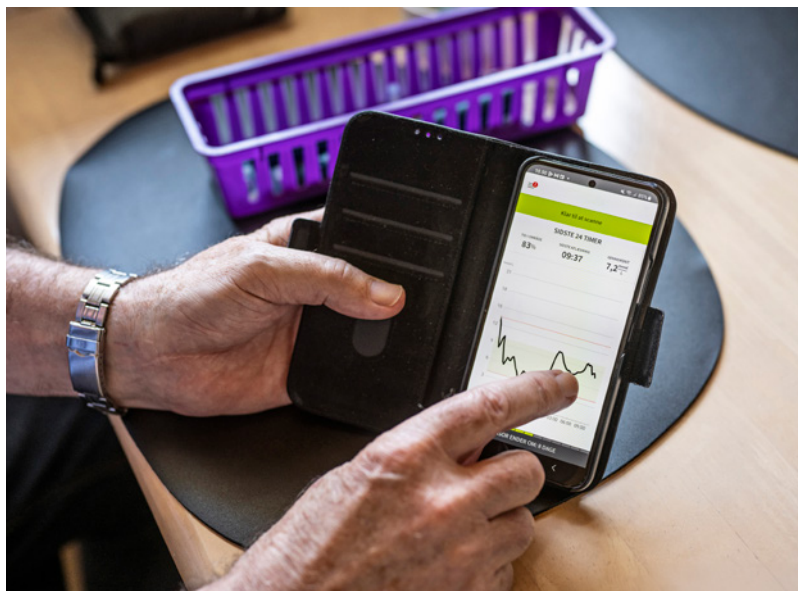
Fakta om forsøgsordningen

Forsøgsordningen om glukosemålere til insulinkrævende type 2-diabetes kører som et landsdækkende projekt i 2025 og 2026 og består af flere delprojekter i Region Sjælland:

På diabetesambulatorierne:

Alle regionens diabetesambulatorier deltager i forsøgsordningen. Da der er meget klare kriterier for, hvilke patienter, der kan deltage i projektet, vil diabetesambulatoriet selv række ud til de relevante patienter. Hverken patienter selv eller kommuner kan henvises til projektet. Hvis man som patient allerede har en glukosemåler finansieret fra kommunen, vil man ikke kunne deltage i projektet, da man derved ikke vil kunne påvise en eventuel effekt fra projektstart til slut.

I almen praksis: En mindre del af de glukosemålere, der skal sættes på i Region Sjælland, vil blive tilbudt til patienter med insulinkrævende type 2-diabetes, der følges i almen praksis. De medvirkende praktiserende læger vil selv række ud til de relevante patienter. Hverken patienter selv eller kommuner kan henvises til projektet. Hvis man som patient allerede har en glukosemåler finansieret fra kommunen, vil man ikke kunne deltage i projektet, da man derved ikke vil kunne påvise en eventuel effekt fra projektstart til slut.



Økonomi

En væsentlig del af SDCS' økonomi er forankret i samarbejdsaftaler med sygehusene i Region Sjælland. Der laves en samarbejdsaftale for hvert initiativ med den enkelte sygehusafdeling, som medvirker til udførelsen af initiativet. En del af samarbejdsaftalen er en udbetalingsplan, som fastsætter SDCS' betalinger til sygehusafdelingen gennem projektperioden.

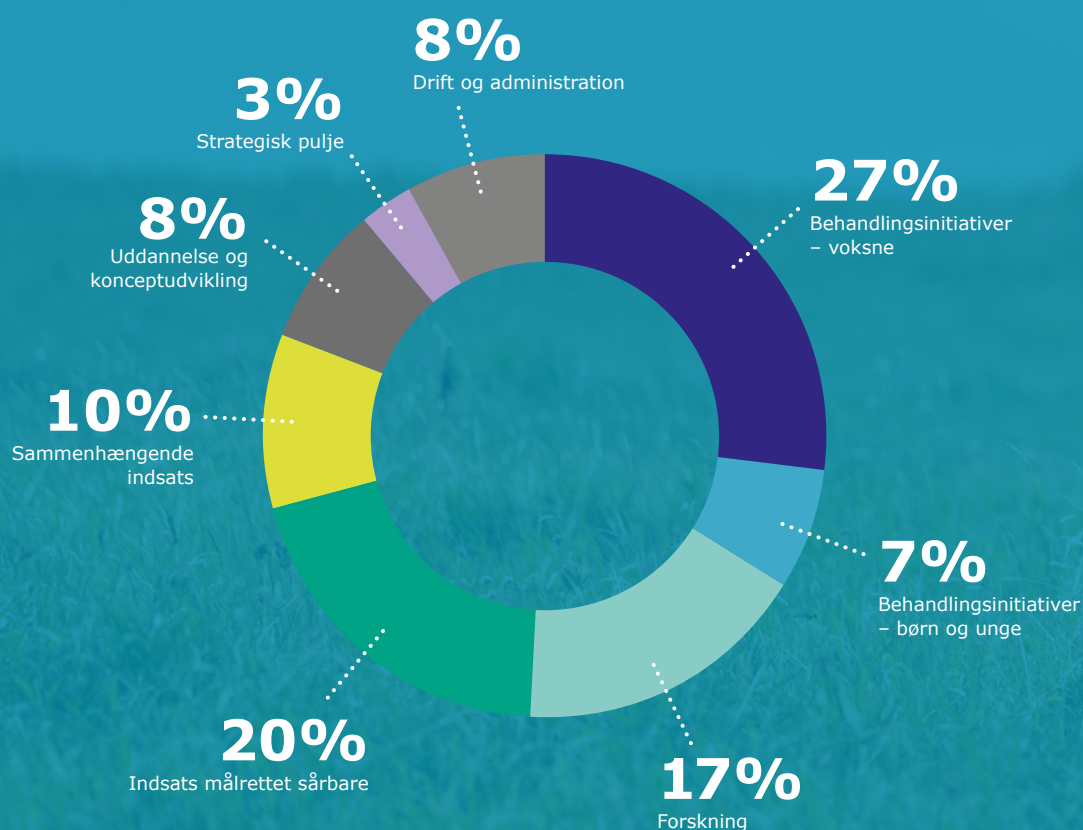
Udbetalinger til sygehusafdelingerne sker i halvårslige rater, som hovedregel i første og tredje kvartal. For at følge fremdriften i det enkelte initiativ, udarbejdes der en aktivitets- og økonomiopfølgning for hvert initiativ inden udbetaling af den halvårslige rate.

Hver opfølgning tager udgangspunkt i de aktiviteter, som er aftalt i samarbejdsaftalen.

Det kan fx være personale tilknyttet initiativet, antal patienter eller antal konsultationer. Den økonomiske opfølgning omhandler udgifter til personale og øvrige udgifter.

Aktivitets- og økonomiopfølgningen sker i samarbejde mellem SDCS' regionale enhed og den enkelte sygehusafdeling. Eventuelle justeringer i samarbejdsaftalen sker i samarbejde mellem parterne.

Budget 2024 – procentmæssig fordeling opdelt i områder





Igangsatte initiativer og projekter

Program for specialiseret behandling på voksenområdet

Teleambulatorier

Formål og indhold

Initiativet skal gøre det muligt at udføre konsultationer, foretage hjemmemålinger og besvare spørgeskemaer uden, at patienten behøver at være fysisk til stede på sygehuset.

Målgruppe

Patienter med diabetes tilknyttet diabetesambulatorierne i regionen, forudsat at den specifikke ydelse kan gennemføres ved hjælp af telefon eller video, og at patienten føler sig tryk.

Organisation

Initiativet er forankret på alle diabetesambulatorier i regionen.

Status

Alle matrikler anvender videokonsultationer i forskellige omfang, herunder Slagelse/Næstved, der påbegyndte afprøvning i 2024.

SUH Nykøbing F er i drift med brug af PRO-spørgeskemaer og sender PRO-diabetes til patienter i sammedagsscreenings-forløb. Til samme målgruppe påbegyndte Holbæk Sygehus afprøvning i 2024. Køge tilbyder PRO-diabetes til en mindre udvalgt gruppe.

Der er blevet udviklet nye digitale værktøjer i Sundhedsplatformen, herunder MinSP assistant, (pilottestet på SUH Nykøbing F) og udvidet selvbook (pilottestet på Holbæk Sygehus). Hensigten med disse værktøjer er at øge mulighederne for behandling i patientens eget hjem. Derudover er der udviklet og bygget et triageringsmodul i SP, hvor hensigten er, at personalet kan triagere direkte i Sundhedsplatformen ved hjælp af en algoritme. Triageringsmodulet benyttes i alle diabetesambulatorier i regionen. Der er ved udgangen af 2024 i gang med at blive bygget et rapportmodul til triageringen.

De digitale løsninger, der endnu ikke benyttes i hele regionen, forventes at udbredes til alle diabetesambulatorier i Region Sjælland i løbet af 2025.

Udgående diabetessygeplejerske

Formål og indhold

Formålet er at optimere kvaliteten af diabetesbehandlingen hos personer med diabetes, der er indlagt på sygehus af anden grund. De udgående diabetessygeplejersker er opsøgende ift. indlagte patienter med diabetes og det tilknyttede personale. Derudover kan personalet på sengeafsnittene også selv rekvirere tilsyn ved en diabetessygeplejerske.

Målgruppe

Den primære målgruppe er patienter med kendt eller nyopdaget diabetes indlagt på somatisk sygehus. Den sekundære målgruppe er sundhedspersonalet på somatiske afdelinger.

Organisation

Initiativet etableres på alle sygehuse i Region Sjælland, hvor relevante sengeafsnit vil kunne benytte funktionen.

Status

Initiativet er i gang på alle relevante sengeafsnit på SUH Køge, SUH Nykøbing F, Slagelse Sygehus og på Holbæk Sygehus. I foråret 2023 er initiativet rullet ud på hæmatologisk og kardiologisk sengeafsnit på SUH Roskilde i en telefonisk/video version.

Status ved udgangen af 2024 er, at ca. 9.000 unikke patientforløb er blevet vurderet og rådgivet ift. diabetesbehandlingen af en udgående diabetessygeplejerske siden opstart af projektet ultimo 2020.

Det sidste år af projektperioden skal bruges til at afprøve justerede arbejdsgange, herunder et styrket samarbejde mellem diabetessygeplejersker og diabetesambassadører, intensiveret og skræddersyet undervisningstilbud til sengeafsnittene, samt afprøvning af diabetes-dashboard i Sundhedsplatformen.

Sammedagsscreening til personer med diabetes med forløb på sygehus

Formål og indhold

Sammedagskomplikationsscreening er et tilbud til personer med diabetes om at blive screenet for komplikationer til diabetes på én og samme dag. Initiativet sigter mod at implementere 'samme dag under samme tag'-konceptet.

Målgruppe

Personer med diabetes i forløb på et af regionens sygehuse.

Organisation

Initiativet er implementeret på alle diabetes-ambulatorier i Region Sjælland.

Status

Sammedagsscreening er i gang på samtlige matrikler i regionen og der opskaleres løbende. I den kommende periode vil der være fokus på at gennemgå og optimere de enkelte delelementer, der er i initiativet, inden initiativet skal evalueres i 2025.

Patientcentreret opstartsforløb for voksne med type 1-diabetes

Formål og indhold

Formålet med initiativet er at skabe et ensartet opstartsforløb med et højt fagligt niveau. Opstartsforløbet skal bl.a. øge trygheden blandt patienter og pårørende, sikre egenmestring af sygdommen, øge andelen af ambulante forløb/gennemsnitlig kortere indlæggelsestid og inddrage pårørende mere end i dag.

Målgruppe

Alle patienter med nyopdaget type 1-diabetes i Region Sjælland.

Organisation

Initiativet har været implementeret på alle regionens diabetesambulatorier.

Status

Der er udviklet både nye kliniske retningslinjer for at understøtte det ambulante forløb og nyt fælles informationsmateriale til brug i initiativet.

Initiativet har skåret den gennemsnitlige indlæggelsestid ved diagnosticering ned fra 4 til 1,84 dage.

Generelt er der stor tilfredshed med initiativet hos både patienter, pårørende og de sundhedsprofessionelle.

Initiativet blev evalueret og afsluttet i 2024 og er overgået til drift på alle regionens sygehuse.

Multidisciplinære teams i relation til diabetiske fodkomplikationer

Formål og indhold

Det overordnede formål med initiativet er at sikre den bedst mulige behandling og øge livskvaliteten for patienter med diabetiske fodsår via en indsats med behandling af fodsårene via multidisciplinære teams (MDT). I initiativet opbygges og udvikles der ambulante MDT på området samt etableres et fagligt netværk mellem MDT på tværs af sygehuse.

Målgruppe

Patienter med diabetiske fodkomplikationer i Region Sjælland.

Organisation

Gennemføres på alle regionens fire akutsygehuse – med satellit på to udefunktioner samt i psykiatrien.

Status

MDT for diabetiske fodsår er blevet evalueret og afsluttet på sygehuse i forskelligt tempo. Initiativet er afsluttet i løbet af 2024 og overgået til drift.

Det videre arbejde med MDT-netværket er overgivet til regionen og vedligeholdes i forbindelse med lærings-sporene på benamputationsområdet.

Program for specialiseret behandling på børne- og ungeområdet

Rundt om barnet med type 1-diabetes

Formål og indhold

Formålet med initiativet er at sikre den optimale støtte omkring barnet/den unge og familien, således at der fra den mere akutte fase efter diagnosticering (ca. første måned) og resten af det første år skabes de bedste mulige forudsætninger for en god og ensartet håndtering af diabetes i barnets/den unges hverdag.

Målgruppe

Alle børn og unge med nydiagnosticeret type 1-diabetes i Region Sjælland.

Organisation

Initiativet består af syv delelementer, der afprøves i en eller flere børne- og ungeambulatorier i regionen.

Der er fokus på hjemmebesøg, institutionsbesøg, netværksmøder samt tilbud om re-undervisning. Derudover består initiativet af kurser i psykosocial støtte for de sundhedsprofessionelle, screening for psykisk sårbarhed blandt børn og unge samt undervisningsdage for kommunerne.

Status

Initiativet blev evalueret og afsluttet i løbet af 2024, og har samlet set haft en positiv effekt på støtte og behandling af børn med type 1-diabetes og deres familier. Delelementet med skole- og institutionsbesøg har vist gode resultater og er overgået til drift, således at der nu tilbydes besøg på skoler og institutioner i hele regionen. Hjemmebesøg og tværsektorielle temadage giver god værdi, men det er vurderet, at der er behov for at videreudvikle og målrette de to delelementer yderligere i en projektsetting.

Gruppekonsultationer for børn og unge

Formål og indhold

Formålet er at skabe et bæredygtigt gruppekonsultationstilbud for at bidrage til peer-to-peer support, opnå sjovere konsultationer og give unge og deres forældre en mulighed for at danne netværk.

Målgruppe

Børn og unge med type 1-diabetes samt deres forældre.

Organisation

Initiativet er en videreudvikling af DIA-venner (kulhydrattælling i en gruppekonsultations-setting), der var tilknyttet Børne- og Ungeafdelingen på SUH Roskilde. Initiativet er tilpasset ift. øget bæredygtighed og effektivisering. Initiativet gennemføres på alle børne- og ungeambulatorier i regionen.

Status

Alle sygehuse i regionen er i gang med gruppekonsultationer til børn og unge.

Der arbejdes på optimering inden for udvikling af gruppedynamik, indhold i gruppekonsultationerne og afprøvning af forskellige personalekonstellationer.

Afdelingerne oplever, at det kan være svært at fastholde de unge i grupperne, særligt i forbindelse med ophold på efterskoler eller ved skift til ungdomsuddannelser.

Transition fra barn til voksen

Formål og indhold

Formålet med initiativet er at give unge med type 1-diabetes i alderen 12 - 24 år den bedste mulige støtte i overgangen fra børne- og ungeafdelingen til diabetesambulatoriet for voksne.

Målgruppe

Unge med type 1-diabetes i alderen 12-24 år i Region Sjælland.

Organisation

Den indledende transitionsfase, der indbefatter fra børnene er 12 år og frem til overgangen, foregår primært i børne- og ungeafdelingerne. Selve overgangen er et samarbejde mellem børne- og ungeafdelingen og diabetesambulatoriet for voksne. Den efterfølgende transitionsfase er primært i diabetesambulatoriet.

Det primære fokus i initiativet er i den indledende fase samt på at øge kendskabet afdelingerne imellem.

Status

Alle sygehuse i regionen har startet initiativet op. Der har været gennemført temadage ved Ungdomsmedicinsk Enhed på Rigshospitalet for personalet på alle sygehuse. Temadagene har været afholdt som fælles temadage for personalet i både børne- og ungeafdelingen og i voksenambulatoriet, for også at understøtte det fremtidige samarbejde.

10 sundhedsprofessionelle fra børne- og ungeafdelingerne er uddannet ungeambassadører i 2024.

Der afholdes løbende statusmøder på tværs af afdelingerne, så de opnår et øget kendskab til hinanden og kan udveksle erfaringer og idéer.

Program for en sammenhængende indsats

Styrkelse af den kommunale rehabilitering med afsæt i patientuddannelseskonceptet Lev Livet.

Formål og indhold

Det overordnede mål med indsatsen er at styrke den kommunale rehabilitering. Lev Livet er et kommunalt patientuddannelseskoncept, der er udviklet af Steno Diabetes Center Odense i samarbejde med kommuner og som Steno Diabetes Center Sjælland har valgt at udbyde til de kommuner i Region Sjælland, som finder det anvendeligt i deres indsats.

Formålet med Lev Livet er at skabe et fælles udgangspunkt for kommunal rehabilitering, og derigennem at styrke de sundhedspædagogiske kompetencer samt skabe grobund for god videndeling på tværs af kommunegrænser.

Målgruppe

De kommunale rehabiliteringsteams i de 17 kommuner i Region Sjælland.

Organisation

SDCS udbyder materialekasse og implementeringsstøtte i brugen af materialet og faciliterer sundhedspædagogiske erfa-grupper med det formål at skabe videndeling og kvalitetssikring på tværs omkring brugen af Lev Livet.

Status

Alle 17 kommuner i Region Sjælland har implementeret LEV LIVET og arbejder med materialet inden for egen ramme med løbende sparring fra SDCS. Der samarbejdes med regionens sundhedspædagogiske uddannelse og Absalon Professionshøjskole, så de relevante medarbejdere i regionen og fremtidens sundhedsprofessionelle er klædt på til at bruge LEV LIVET i deres arbejde.

Tværasektorielle erfa-grupper (ny)

Formål og indhold

På baggrund af et ønske fra Diabetesambulatoriet på SUH Køge samt omkringliggende kommuner, er der blevet opstartet tværasektorielle erfa-grupper i hele regionen. Formålet med erfa-grupperne er at skabe et øget kendskab og samarbejde mellem diabetessygeplejersker fra sygehuset og sundhedskonsulenter fra de kommunale sundhedscentre. Det er forventningen, at dialog, indsigt, forståelse af arbejdsgange og netværksdannelse styrker samarbejdet på tværs.

Målgruppe

Sygeplejersker fra diabetesambulatorierne og sundhedskonsulenter fra kommunale sundhedscentre.

Organisation

Der er etableret fire erfa-grupper med repræsentanter fra det givne diabetesambulatorium og sundhedskonsulenter fra de omkringliggende kommuner. Etableringen er opbygget med afsæt i sundhedsklyngerne.

SDCS har tovholderfunktionen for erfa-grupperne og møderne afholdes i ambulatorierne eller de respektive kommunale sundhedscentre.

Status

Der er etableret tværasektorielle erfa-grupper i forbindelse med alle sygehuse i regionen og der arbejdes bl.a. med optimering af henvisningsproceduren fra ambulatorium til kommune, gensidig forståelse af arbejdsgange og indsatser målrettet patienter i særligt sårbare positioner.

Der er produceret flere værktøjer til at understøtte henvisningsproceduren, herunder flowchart over henvisningsprocedure og smart phrases i sundhedsplatformen.

.....

.....

Afprøvning af SAMBLIK-diabetes

Formål og indhold

SAMBLIK- diabetes er en it-løsning, der giver behandlere på tværs af sektorer et tværsektorielt overblik over diabetespatienters behandling og forløb. Det er en it-løsning, som integrerer og anvender den fælles digitale infrastruktur til at give behandlere et ensartet overblik over behandling, behandlingsmål, kontakter med sundhedsvæsenet og sygdomsbillede.

SAMBLIK- diabetes er udviklet af Steno Diabetes Center Aarhus i samarbejde med klinikere fra almen praksis, sygehus og kommuner og bliver i dag storskalaafprøvet i Region Sjælland, Region Midt og Region H.

Målgruppe

Personalet i diabetesambulatorier samt praktiserende læger og sygeplejefagligt personale i kommuner.

Organisation

SDCS er ansvarlig for at igangsætte og drive afprøvningen i Region Sjælland. Afprøvningen tager udgangspunkt i diabetesambulatoriet på Slagelse Sygehus samt Næstved Kommune og udvalgte praksis i optagerområdet.

Status

Projektet forløber planmæssigt, om end der har været lidt forsinkelse pga. tekniske udfordringer med integration til journalsystemerne.

Der er ved årets afslutning inkluderet tre lægepraksiser, der er ved starte op med SAMBLIK. Rekruttering af yderligere deltagere forsættes.

Der er etableret følgeforskning på projektet i samarbejde med Institut for Folkesundhedsvidenskab, KU og de øvrige involverede stenocentre..

.....

.....

Aktive overgange

Formål og indhold

Aktive overgange er en forsknings- og implementeringsindsats, hvis formål er at udvikle, teste og implementere bæredygtige modeller, der kan bygge bro mellem idrætsforeninger og de kommunale/regionale sundhedstilbud.

Herigennem ønskes en øget fastholdelse af borgere i idrætsforeninger, således at der kan fremmes sunde aktivitetsvaner i hverdagen for borgere, der har været i sundhedstilbud i kommunerne eller regionen.

Målgruppe

Borgere med type 2-diabetes eller anden langvarige livsstilsygdomme.

Organisation

Aktive overgange udvikles og drives i et tæt samarbejde mellem SDCS, Region Sjælland, kommunerne i regionen, DGI Midt- og Vestsjælland, DGI Storstrømmen samt forsknings- og implementeringsenheden PROgrez.

Status

Indsatsen forløber planmæssigt. Der er startet et forskningsprojekt med fokus på brobygning mellem kommunale sundhedstilbud og foreningsliv op, der er bevilliget midler fra DGI til aktiviteter og der er sat gang i et projekt om brobygning mellem almen praksis og foreningsliv.

.....

.....

Partnerskab om kvalitetsudvikling i almen praksis

Formål og indhold

Formålet er at understøtte almen praksis i Region Sjælland i at yde det bedst mulige forebyggelses- og behandlingstilbud til personer med kronisk sygdom, med afsæt i type 2-diabetes som modelsygdom.

Målgruppe

Almen praksis i Region Sjælland

Organisation

Partnerskabet er organiseret med en styregruppe med repræsentanter fra de relevante parter.

Status

De igangsatte projekter og indsatser forløber planmæssigt, fx er der opstartet forskningsprojekt om Gruppekonsultationer i almen praksis, der er igangsat et pilotprojekt om komplikationsscreening til sårbare patienter forankret i almen praksis og der er et fagligt netværk for sygeplejersker i almen praksis under udvikling.

Sensorer til kvinder med insulin-krævende graviditetsdiabetes (IGDM)

Formål og indhold

Initiativet har som mål at optimere blodsukker-regulering ved at introducere sensorer, der kontinuerligt måler blodsukker og letter selvmonitorering for gravide med IGDM. Forventede fordele inkluderer bedre behandlingsjustering, færre komplikationer og øget forståelse for livsstilsfaktorer, der påvirker blodsukker.

Målgruppe

Kvinder med insulinkrævende graviditetsdiabetes samt sundhedsprofessionelle, der arbejder med graviditetsdiabetes.

Organisation

Projektet gennemføres i et samarbejde mellem SDCS og Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, SUH Roskilde, der står for den praktiske afprøvning.

Status

Indsatsen er godkendt i december 2024 og er derfor i sin spæde opstart. Initiativet vil bestå af kompetenceudvikling af personale, optimering af arbejdsgange samt påsætning af sensorer.

Status

Initiativet er evalueret og overgået til drift på alle regionens sygehuse i 2024.

Resultater fra initiativet viser, at der har været op til 3 opkald om ugen, at 90% af opkaldene har været relevante og at 70% kom fra almen praksis. Der har været høj tilfredshed med rådgivningen, som blev set som let tilgængelig og fagligt stærk.

Desuden har telefonrådgivningen – ifølge sygeplejersker på både diabetesambulatorierne og i primær sektor – kunnet udskyde eller undlade henvisninger til diabetesambulatoriet.

Rådgivning ved sygeplejespecialist

Formål og indhold

Formålet med initiativet er at vejlede og rådgive sundhedsfagligt personale i primær sektor for at styrke sygdomsbehandling og forebygge forværring af sygdom i et tværprofessionelt samarbejde. Derudover at styrke det sammenhængende patientforløb og det tværsektorielle samarbejde mellem sygehus, kommuner og almen praksis, samt bidrage med et kompetenceløft af personalet i primærsektoren.

Målgruppe

Sygeplejersker og sundhedskonsulenter fra kommuner og almen praksis med behov for viden om diabetes i relation til deres pleje af personer med diabetes.

Organisation

Initiativet er forankret på Holbæk Sygehus, SUH Køge, SUH Nykøbing F og Slagelse Sygehus. Initiativet sammentænkes med initiativet 'Udgående Diabetessygeplejerske', således at fagpersoner i dette initiativ kobles til sygeplejespecialistrådgivningen.

Program for sårbare og forebyggelse

Partnerskab om forebyggelse af overvægt hos børn og unge i Vordingborg Kommune

Formål og indhold

Formålet for partnerskabet er at øge sundhed og trivsel hos Vordingborg Kommunes børn og unge og mindske social ulighed i sundhed og trivsel – herunder reducere forekomsten af overvægt hos børn og unge med et særligt fokus på de mest sårbare.

Målgruppe

Børn og unge i Vordingborg Kommune

Organisation

Partnerskab mellem Vordingborg Kommune, SDCS og Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse (CKFF).

Status

Partnerskabet er aktuelt involveret i at modne såvel forsknings- som udviklingsprojekter ift. lokale skolemadsprojekter. Partnerskabet støtter også udbredelsen af konceptet 'Åben Hal', så flere børn og unge har mulighed for endnu mere bevægelse og fællesskab. Samtidig er forskningsprojektet 'Lokalsamfund i bevægelse' i gang under partnerskabet. Her er aktører i det involverede lokalområde i gang med at skabe konkrete bevægelsesorienterede aktiviteter for målgruppen.

Partnerskab om at øge sundhed og trivsel hos børn og unge i Odsherred Kommune

Formål og indhold

Partnerskabets overordnede mission er at levere et væsentligt bidrag til at øge sundhed og trivsel hos børn og unge i Odsherred Kommune – også hos dem i sårbare positioner.

Målgruppe

Børn og unge i Odsherred Kommune

Organisation

Der er nedsat en bred styregruppe med deltagelse af SDCS og relevante kommunale aktører, som kan påvirke børn og unges sundhed og trivsel samt repræsentanter fra Nordvestsjællandss erhvervs- og gymnasieuddannelser og Geopark Odsherred.

Status

Partnerskabet er i god gænge med stor dedikation og entusiasme i styregruppen. Partnerskabet er involveret i at indgå en strategisk aftale mellem kommunen og DGI til gavn for målgruppen. Desuden er der i kommunen fokus på at udvikle lokale løsninger på skolemadsproblematik til børn – partnerskabet følger dette arbejde tæt for at kunne støtte op, hvor nødvendigt.

Partnerskabet har via en pulje støttet lokale aktører i at få flere fra målgruppen ud i naturen.

Partnerskab om at øge sundhed og trivsel hos mænd i den erhvervsaktive alder i Køge Kommune

Formål og indhold

Partnerskabets overordnede formål er at levere et væsentligt bidrag til at øge sundhed og trivsel hos mænd i den erhvervsaktive alder i Køge kommune – også hos dem i sårbare positioner.

Målgruppe

Mænd i den erhvervsaktive alder i Køge Kommune

Organisation

Der er nedsat en bred styregruppe med deltagelse af SDCS og relevante kommunale aktører, som kan påvirke rammerne for mænds sundhed. Det er ambitionen at udvide styregruppen over tid fx med repræsentanter fra erhvervsliv, foreningsliv mv.

Status

Der er i partnerskabet et kontinuerligt fokus på at opdyrke samarbejdsrelationer internt i og uden for kommunens organisation, som kan bidrage til målgruppens sundhed. Partnerskabet har fx tildelt midler til at støtte lokale aktører i at skabe aktiviteter med fokus på fællesskab og bevægelse for målgruppen, og arbejder aktuelt på at understøtte fortsættelse af flere af disse aktiviteter.

Det tværgående Steno-projekt 'Men's Health' foregår blandt andet i fodboldklubben HB Køge, hvor fanmiljøet skal fungere som rekrutteringsplatform for sundhedsfremmende aktiviteter for mænd.

Sociale effektinvesteringer

Formål og indhold

Ambitionen er at vise, at der kan udvikles sociale effektinvesteringer rettet mod diabetes og forebyggelse af diabetesrelaterede senkomplikationer.

Formålet er – i samarbejde med kommuner og andre Steno Diabetes Centre – at etablere to eller flere investeringer i forebyggelse og/eller behandling af diabetesrelaterede senkomplikationer.

Målgruppe

I første omgang kommuner

Organisation

Diabetes Prevention Investment Lab (DPIL) er etableret som netværk i samarbejde med andre Steno Centre.

Status

Det er lykkedes at få Køge Kommune under Udvalget for Ældre og Sundhed til at udvikle en effektinvestering til forebyggelse af diabetiske senkomplikationer.

Køge har valgt at gå videre med arbejdet, og der arbejdes frem imod en investering i løbet af 2025.

Der er endvidere opbygget en aktiv hjemmeside www.dpil.org, hvor erfaringer med sociale effektinvesteringer i diabetes kan findes.

Organisatoriske sundhedskompetencer – Ortopædkirurgisk sårcenter

Formål og indhold

Formålet med projektet er at vise, at organisatorisk sundhedskompetence (OHL) kan anvendes som ramme til at skabe organisatorisk forandring på sårambulatoriet på Slagelse Sygehus for at møde personer i sårbare positioner. Endvidere er målet at uddrage læring fra begrebsapparatet OHL, der kan anvendes i andre sårambulatorier og lignende settings.

Målgruppe

Patienter med diabetiske fodsår tilknyttet sårambulatoriet på Ortopædkirurgisk Sårcenter, Slagelse Sygehus.

Organisation

SDCS er ejer af initiativet sammen med Ortopædkirurgisk Sårcenter, Slagelse Sygehus. Dansk Selskab for Patientsikkerhed er ligeledes tilknyttet initiativet. Der er oprettet en intern projektorganisation på Ortopædkirurgisk Sårcenter.

Status

Der er aktuelt fokus på tre parallelle forbedringsspor internt i ambulatoriet omkring 1) patientdialog om sundhedskompetencer og behov, 2) journalisering og vidensdeling samt 3) tilpasset opfølgning og vejledning.

En statusrapport for det foreløbige arbejde har vist, at arbejdet i centeret med organisatorisk sundhedskompetence er i god gænge, men også at arbejdet bør forlænges. Det er skyldes bl.a. interne forhold i sårcentret samt udfordringer med journaliseringsarbejdet i SP.

Fusionsklinikken – en fælles behandlingsenhed til behandling af samtidig psykisk sygdom og diabetes

Formål og indhold

Der er etableret en fysisk, patientcentreret behandlingsenhed i tæt samarbejde mellem psykiatrien og diabetesambulatoriet. Formålet er at optimere behandling af samtidig svær psykisk sygdom og diabetes ved at inddrage F-ACT tilgangen (Flexible Assertive Community Treatment), samt at screene for og behandle diabetiske senkomplikationer.

Målgruppe

Patienter med svær psykisk sygdom og samtidig diabetes.

Organisation

Fusionsklinikken er etableret som en selvstændig ambulant enhed under Psykiatri Vest i Slagelse og i tæt samarbejde med en endokrinolog fra Diabetesambulatoriet, Slagelse Sygehus. Klinikken er udover endokrinologi bemandet med daglig leder, psykiater, sygeplejersker, sekretær, diætist og socialrådgiver.

Status

Pr. 1. juli 2024 har 190 patienter været tilknyttet Fusionsklinikken og aktuelt er der 78 aktive patienter i klinikken. I forbindelse med, at patientoptagsområdet er udvidet til også at inkludere patienter fra Holbæk, Kalundborg og Odsherred kommune, er der etableret en satellit funktion i hhv. Holbæk og Kalundborg, hvor en sygeplejerske er fysisk tilstede i hhv. diabetesambulatoriet og sundhedscentret 2 dage/måned.

Klinikkens aktiviteter er blevet udvidet med et pilotprojekt i 2024 for patienter med samtidig ADHD og diabetes.

Der er i december 2024 blevet godkendt en udvidelse af Fusionsklinikken tilbud til resten af regionen, som herefter også vil kunne inkludere patienter fra den østlige og sydlige del af regionen.

Oral sundhed og gravide – risikofaktorer for udvikling af type 2-diabetes

Formål og indhold

Initiativet har til formål at tilbyde gratis undersøgelse, forebyggelse og parodontalbehandling til gravide, der ikke går regelmæssigt til tandlæge.

Svær tandkødsbetændelse (parodontitis) resulterer i en inflammation, som bl.a. øger risikoen for udvikling af type 2-diabetes. Som gravid har man pga. hormoner større risiko for at udvikle parodontitis, og gravide kvinder, der ikke går til tandlæge, kan derfor ses som en sårbar gruppe ift. udvikling af type 2-diabetes.

Målgruppe

Gravide kvinder, der ikke går regelmæssigt til tandlægen.

Organisation

Tilbuddet gives gravide med fødested på Holbæk Sygehus eller Nykøbing F. Sygehus. Initiativet er et samarbejde mellem SDCS, Københavns Universitet, Holbæk Sygehus, SUH Nykøbing F. og Parker Institutet på Frederiksberg Hospital.

Status

Initiativet er i løbet af 2024 overgået til at være et forskningsprojekt under navnet postProbe med ekstern finansiering fra Sygesikringen DK.

Program for uddannelse og kompetenceudvikling

Digital patientuddannelse for patienter med type 1-diabetes

Formål og indhold

Den Digitale Patientuddannelse skal bidrage til en fælles, enkel og overskuelig tilgang til viden og uddannelse for patienter med type 1-diabetes. Projektet skal endvidere udvikle, afprøve og skalere et koncept for digital uddannelse i de seks deltagende Steno Centre og ændre paradigmet for, hvordan vi understøtter personer med type 1-diabetes.

Målgruppe

Den Digitale Patientuddannelse er primært målrettet personer med type 1-diabetes. En sekundær målgruppe er klinikere, der møder personer med type 1-diabetes i klinisk praksis.

Organisation

Digital patientuddannelse er et projekt på tværs af Steno Centrene. Udvikling foregår i en projektgruppe på tværs.

Status

Projektet er i gang og det er ved at blive fastlagt en proces for at sætte et udbud op.

Diplomuddannelse – diabetes-sygeplejerske

Formål og indhold

Med det nye landsdækkende uddannelsesforløb for diabetes-sygeplejersker kan man som sygeplejerske specialisere sig i diabetes. Uddannelsesforløbet strækker sig over 1,5 år og er på fem ECTS belagte moduler, der omhandler: Koordinering af komplekse forløb, udvikling i den kliniske praksis, sundhedsfremme og forebyggelse ift. en udvalgt gruppe, praktisk vejledning og rådgivning samt kultur, sundhed og etnicitet.

Målgruppe

Sygeplejersker i ambulatorier, sengeafsnit, kommuner og almen praksis, med minimum 1,5 års erfaring fra specialet, som ønsker at videreudanne sig til diabetes-sygeplejerske

Organisation

Uddannelsesforløbet er udviklet af stenocentrene i samarbejde med Professionshøjskolerne Absalon i Region H, Region Sjælland og Region Midt, samt Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker.

Status

Der arbejdes i perioden indtil sommeren 2025 på en revideret form af uddannelsen, der i højere grad appellerer til den kommunalt ansatte diabetessygeplejerske. Den nye opdaterede version har opstart på første modul i efteråret 2025.

Undervisningspakker til kommunerne

Formål og indhold

I kommunerne er der sygeplejersker, som er ansvarlige for at undervise personale på bosteder, hjemmepleje og plejecentre omkring diabetes.

Undervisningspakkerne er en hjemmeside med undervisningsmaterialer, som f.eks. Powerpoints, cases, øvelser, videoer, dialogkort, og inspiration til at bygge effektive undervisningsseancer op, der ikke kræver, at underviseren er ekspert på området.

Målgruppe

Kommunale nøglepersoner med uddannelsesopgaver på diabetesområdet.

Organisation

Initiativet er gået fra at være et SDCS-initiativ, til at være et nationalt initiativ. SDCS fungerer som formand for styregruppen og overordnet projektleder.

Status

Initiativet er i pilotfase og en pilotversion af hjemmeside og materialer testes af fire kommuner fra Region Sjælland, to fra Region Nord og en fra Region Midt. Pilottesten afsluttes i februar 2025. Udrulning i Region Sjællands kommuner forventes i sommeren 2025.

Uddannelsesindsatser målrettet kommunalt ansatte sygeplejersker

Formål og indhold

Uddannelsesindsatser målrettet kommunerne har til formål at kompetenceudvikle kommunale sygeplejersker på de områder, inden for diabetesområdet, hvor der er et behov, men mangler tilbud.

Målgruppe

Kommunale sygeplejersker på plejecentre, i hjemmeplejen, samt specialistsygeplejersker (diabetessygeplejersker) og sundhedskonsulenter (der visiterer til de kommunale patientuddannelsesstilbud).

Organisation

Afdækningsfasen foregår i et samarbejde med Professionshøjskolen Absalon i Holbæk og sygeplejersker og ledere fra en række kommuner involveres.

Status

Der udbydes kurser som en-dagsmoduler, så sygeplejerskerne selv kan stykke sammen, hvad der er relevant for dem. I efteråret 2024 blev der udbudt to kursusdage: et om farmakologisk behandling og et om diabetiske fodsår.

Uddannelsesindsatser på bosteder

Formål og indhold

Uddannelsesindsatsen på bosteder fokuserer på kompetenceudvikling af medarbejderne ift. viden om sammenhængen mellem livsstil og type 2-diabetes.

Målgruppe

Personale på bosteder og udviklingssygeplejersker.

Organisation

Grundelementerne i kurset er udviklet med to pilotbosteder i Roskilde Kommune, samt med involvering af sundhedskonsulent samme sted. Det konkrete kursus bygges op sammen med ledelse og/eller udviklingssygeplejerske på bostedet.

Status

Der arbejdes på at udvikle en undervisningspakke til uddannelsessygeplejersker i samarbejde med de øvrige Steno Centre, således at kommunerne på sigt selv kan varetage mere af undervisningen.

Uddannelsesindsatser målrettet kommunalt ansatte SSH og SSA

Formål og indhold

Kompetenceudvikling af SSA og SSH i hjemmeplejen og i plejecenter har til formål at give kommunerne et tilbud ift. at løfte vidensniveauet hos en målgruppe, der ikke typisk videreuddannes ift. diabetes, men som ofte er dem med den daglige kontakt – både til borgere med diabetes og dem, der er i risiko for at udvikle diabetes.

Målgruppe

SSA og SSH i hjemmeplejen og på plejecentre.

Organisation

Kurset er en videreudvikling af arbejdet omkring brætspillet 'Styr på Type-2', hvor flere kommuner gav input ift. behov og metode.

Status

På nuværende tidspunkt omfatter indsatsen skræddersyede kurser om diabetesmedicin, blodsuktermåling og injektionsteknik og senkomplikationer. Kurset vil være et miks af oplæg og øvelser/gruppearbejde. Brætspillet Styr på Type-2, indgår typisk i kurset.

Uddannelsesindsatser på diabetesambulatorier og sengeafsnit

Formål og indhold

Uddannelsesindsatsen på diabetesambulatorier og sengeafsnit har til formål at give kompetenceløft til de ansatte – enten som konkret behov ifm. et initiativ eller som et generelt kompetenceløft-behov.

Ift. de generelle behov tilbydes kurser for nyansatte sygeplejersker og som skræddersyede kurser til den samlede gruppe SSA'er. Fokus på begge dele er grundlæggende viden om diabetes og behandlingen af denne samt typiske senkomplikationer og i begge kurser vil fokus være på egne opgaver og behov.

Målgruppe

Sygeplejersker og SSA i ambulatorier og sengeafsnit.

Organisation

Kurserne udbydes på baggrund af indkomne ønsker og behov. Det skræddersyede tilbud udbydes af SDCS alene, hvorimod kurset for nyansatte udbydes på tværs af SDCS og SDCC og dækker dermed både Region H og Region Sjælland

Status

Kursus for nyansatte revideres løbende og er senest gennemført i november 2024.

Der er i 2024 igangsat et samarbejde på Holbæk Sygehus ift. internt medicinprogram for nyansatte sygeplejersker. Dette har været gennemført en enkelt gang indtil videre.

Der er ydermere et kursus på tegnebrættet om patienter med både diabetes og psykisk sygdom.

Helbredsprofilen

Formål og indhold

Formålet med Helbredsprofilens diabetesfilm er at sikre let forståelig og tilgængelig viden om bl.a. sygdom, behandling og hverdagslivet med diabetes samt at støtte borgere med diabetes i deres egenmestring. Desuden skal filmene sikre ensartet information på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner.

Helbredsprofilens diabetesfilm er tilgængelige for alle via www.Helbredsprofilen.dk.

Målgruppe

Voksne med type 1-diabetes, voksne med type 2-diabetes, børn og unge med diabetes samt gravide med graviditetsdiabetes – og deres pårørende.

Organisation

Filmene produceres af teamet bag Helbredsprofilen, der er forankret i Region Sjælland. Initiativet er samtidig et nationalt projekt på tværs af alle Steno Centre i Danmark.

Status

Voksenområdet på Helbredsprofilen er færdigfilmet og evalueret i løbet af 2024. Helbredsprofilen er overgået til drift siden da.



© Steno Diabetes Center Sjælland, 2025.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Design: BGRAPHIC
Foto: Adam Mørk og
Mikkelsen Arkitekter (side 4),
Carsten Andersen m.fl.

Tryk: KLS PurePrint



Steno Diabetes Center Sjælland
Akacievænget 9, 1. sal
4300 Holbæk
Tlf. 59 48 38 90
steno@regionsjaelland.dk

www.stenosjaelland.dk



STENO
DIABETES
CENTER
SJÆLLAND