

Bilag 1

Overgangssekretariat – SDCA

Kommissorium

Formål og opgaver

Efter den politiske godkendelse af drejebogen og det samlede aftalegrundlag for SDCA overgår SDCA-projektet til en overgangsfase, som løber frem til 1. januar 2018, hvor bevillingsaftalen for SDCA træder i kraft. Denne fase drives af et overgangssekretariat, som forankres ved Administrationen på Aarhus Universitetshospital i perioden fra 1. august 2017 til 31. december 2017. En ledelse for centret forventes på plads i foråret 2018 og de første patienter planlægges modtaget i august 2018 i midlertidige lokaler.

Med afsæt i drejebogen og bevillingsaftalen for SDCA har overgangssekretariatet til opgave at igangsætte og styre de initiativer, som er en forudsætning for, at SDCA kan etableres fra 1. januar 2018, herunder nedsættelse af bestyrelse, ansættelse af den øverste ledelse og igangsættelse af proces for udskillelse af SDCAs budget fra den øvrige drift ved AUH.

Derudover skal overgangssekretariatet initiere den videre proces med at planlægge og implementere de aktiviteter inden for behandling, forskning, tidlig opsporing, forebyggelse og uddannelse, som er beskrevet i drejebogen. Denne proces forventes ikke afsluttet i overgangsfasen.

Overgangssekretariatets opgaver er i hovedtræk:

- Nedsættelse og sekretariatsbetjening af bestyrelse for SDCA (etableres i efteråret 2017)
- Forberedelse af stillingsopslag for kommende direktør for SDCA (ansættes primo 2018)
- Bidrage til dannelse af selvstændigt budget for SDCA, herunder udskillelse af budget fra Medicinsk Endokrinologisk Afdeling og Børn og Unge ved AUH, hvor Økonomiafdelingen ved AUH er primus motor
- Bidrage til beskrivelse af model for budgetflytning fra regionshospitalerne til SDCA i samarbejde med bl.a. Koncernøkonomi
- Beskrivelse og aftalemæssig håndtering af de ansættelsesmæssige forhold for personale ved SDCA i dialog med Medicinsk Endokrinologisk Afdeling, Børn og Unge ved AUH, HR m. fl.
- Sekretariatsbetjening af arbejdsgrupper, som skal planlægge de nye supplerende behandlingstilbud ved SDCA, herunder tilbuddenes indhold, målgruppe, henvisningskriterier, ressourcekrav og tidsplan for implementering.
- Etablering af Diabetesnetværk Midtjylland, herunder nedsættelse af interessegrupper, involvering af kommuner og almen praksis og planlægning af det første symposium.
- Udarbejdelse af Steno Partner aftaler i tæt samarbejde med hospitalsledelserne ved regionshospitalerne
- Koordinering med byggeorganisationen for SDCA
- Sekretariatsbetjening af den faglige følgegruppe for SDCA ved AUH
- Sekretariatsbetjening af Følgegruppen for Forskning ved SDCA

Overgangssekretariatets samarbejdsflader

Etableringen af SDCA og udskillelsen af diabetologien fra den øvrige drift vil have økonomiske og organisatoriske konsekvenser særligt for Medicinsk Endokrinologisk Afdeling, men også for

Børn og Unge ved AUH. Overgangssekretariatet skal derfor have en tæt dialog med afdelingsledelsen ved de to afdelinger, såvel som med administration og ledelsen ved henholdsvis Akutcentret og Mave Barn Centret. Formålet er at sikre, at der i videst muligt omfang sker en smidig overflytning af budget og personale fra afdelingerne til SDCA under hensyn til de to afdelingers bæredygtighed og opretholdelse af øvrige funktioner.

Som led i etableringen af SDCAs samarbejde bredt i regionen og på tværs af sektorerne, herunder etableringen af Diabetesnetværk Midtjylland og Steno Partner aftalerne, skal overgangssekretariatet iværksætte en indledende dialog med regionshospitalerne, kommuner og almen praksis. Det skal ske gennem de etablerede samarbejds- og ledelsesfora i regionen og evt. bilateralt med de enkelte regionshospitaller.

Overgangssekretariatet vil endvidere have et tæt samarbejde med byggeorganisationen for SDCA med det formål, at der sker koordination af hhv. driftssporet og byggesporet, der som endemål har etablering af SDCA som et fysisk byggeri integreret i Forum. Byggeorganisationen for SDCA (Projektafdelingen, PA) har ansvaret for denne del.

Derudover vil der være en dialog med Novo Nordisk Fonden omkring udvalgte spor i overgangssekretariatets arbejde - bl.a. vedr. forberedelse af det første SDCA-bestyrelsesmøde, udarbejdelse af bidrag til initiativbeskrivelser og i relation til planlægningsarbejdet vedr. byggeriet.

Organisering af overgangssekretariatet

Overgangssekretariatet placeres organisatorisk som en del af Administrationen, AUH og refererer til administrationschefen.

Overgangssekretariatets sammensætning

Overgangssekretariatets bemanning vil være som følger:

- Chefkonsulent Helle Hygum Olsen (projektleder), Aarhus Universitetshospital (udlånt fra Sundhedsplanlægning)
- Chefkonsulent Thomas Oxlund Munkholm, Aarhus Universitetshospital
- Fuldmægtig Katrine Holm Lindgaard, Aarhus Universitetshospital (udlånt fra sundhedsplanlægning)

Derudover vil Professor, overlæge Troels Krarup Hansen, Aarhus Universitetshospital være tilknyttet overgangssekretariatet som klinisk rådgiver to dage per uge.

Faglig følgegruppe AUH

Der etableres en faglig følgegruppe på AUH, som har relevant repræsentation fra andre afdelinger. Den specifikke sammensætning afklares nærmere.

Følgegruppen rådgiver overgangssekretariatet i de opgaver, hvor der er væsentlige snitflader mellem SDCA og de øvrige centre/ afdelinger ved AUH, herunder udarbejdelse af HR-drejebog og plan for MED-involvering samt udskillelse af budgettet for SDCA.

Regional kontekst – herunder Klinikforum som regional følgegruppe

Langt de fleste opgaver, der skal håndteres i regi af Overgangssekretariatet, er ikke alene et AUH-anliggende. Realiseringen af SDCA fordrer et stærkt samarbejde ml. alle hospitaler i

regionen, kommuner og almen praksis. Samarbejdet forankres naturligt i de allerede eksisterende mødefora, og Klinikforum udgør den faglige følgegruppe for implementering og drift af Steno Diabetes Center Aarhus. Derudover vil bl.a. følgende fora blive involveret:

- Koncernledelsesforum
- LFØ
- Sundhedsstyrelsen

I disse fora mødes relevante ledelsesrepræsentanter og aftaler rammerne for, hvordan det sikres, at implementeringen af SDCA sker i en samlet regional kontekst, hvor både universitetshospitalet, regionshospitalerne og almen praksis er hinandens forudsætninger.

Organiseringen af projektet i overgangsfasen er illustreret i nedenstående figur:

