

GRANT AGREEMENT



Parties to this agreement:

Danish Diabetes Association (Diabetesforening)

Stationsparken 24, st tv
2600 Glostrup
CVR DK-35231528

("Recipient")

Novo Nordisk Denmark A/S

Att.: Tina Damgaard
Kay Fiskers Plads 10, 6 floor
2300 København S
CVR No. 38180045

("Novo Nordisk")

1. Summary

1.1 Recipient's request for support. The appendix titled "Recipient's request for support" details the specifics of the Recipient's activity(ies) ("the Activity") supported by the grant and purpose of the Activity. Novo Nordisk has decided to support the recipient's request as part of its commitment to advance healthcare and science.

Title of Activity	Support for campaign (opsporingsindsats og alvorskampagne)
Purpose of the Activity	The recipient shall use the grant only for the healthcare-related purpose of Diabetesforeningen (1) expanding the investigational activity (opsporingsindsats) initiated in 2022 and (2) executing campaigns and activities that increase the awareness of diabetes in society and motivate the target group to take action on their T2D or risk of disease progression. <i>The recipient's purpose must not involve promotion of any pharmaceutical product.</i>
Grant amount	Novo Nordisk will provide 250.000 dkk, including added tax if applicable, to support the Recipient's request, specifically for advertising of the campaign in selected media, part of phase 2 of the budget in Appendix A Novo Nordisk will not make any non-financial transfers of value.
Agreement Duration	This agreement starts on 20 June 2025 and expires after all obligations are fulfilled, unless terminated earlier.

2. Recipient's Duties

2.1 Compliance with law and ethics. The Recipient shall comply with all applicable laws, rules, regulations, and professional standards, including those related to ethical business practices, bribery and corruption, among others. The Recipient will hold Novo Nordisk harmless against any claim or suit that arises in relation to any deviation from the above mentioned that is not due to any act or omission by Novo Nordisk.

2.2 Carry out the Activity with proper conduct. The Recipient shall carry out the Activity independently and without Novo Nordisk influence, and in compliance with Novo Nordisk standards and industry codes such as IFPMA and EFPIA. Such proper conduct of the Activity includes, but is not limited to:

No use of funds for entertainment	Do not use the grant for leisure or social activities
No use of product names	Do not use trade and advertising names of medicinal products in any content or materials used for the Activity
Select qualified participants	Apply appropriate criteria to select participants in the Activity, including that any speakers, facilitators, and chairpersons are experts in the professional fields relevant to the Activity

Reasonable payment	If grant is used to provide payments to third parties, apply a reasonable rate, including following Fair Market Value for any payments to Healthcare Professionals (hereinafter refer to as 'HCPs') and patients
Reasonable choice of venue	Hold activities in a location suitable for business meetings with modest hospitality
Reasonable travel	If grant is used for Activity-related travel, carry out within reasonable time and cost. Novo Nordisk will only accept support to compensation of mileage to Health Care Professionals that follows ENLI's (Etisk Nævn for Lægemiddelindustrien) tariffs, ref. to §13, 7 in ENLI's Promotion Code. Support that goes towards compensation of car mileage as according to the state tariffs is not permitted.
Acknowledgment of obligations towards ENLI	The Recipient acknowledges that Novo Nordisk must report the grant to ENLI (Etisk Nævn for Lægemiddelindustrien) in accordance with ENLI's Patient Organisation Code.

2.3 Internal approvals. The Recipient shall obtain all necessary approvals related to the receipt of the grant.

2.4 Provide documentation within 1 month. The Recipient shall provide Novo Nordisk with documentation that the grant was used for its intended purpose, within 1 month of completion of the Activity. Novo Nordisk may request additional detailed documentation as needed.

2.5 Inform Novo Nordisk of changes. The Recipient shall inform Novo Nordisk of any changes affecting the request for support. Novo Nordisk may increase, decrease, withdraw or require full or partial repayment of the grant as a result of the changes. In the case of repayment, the Recipient shall refund Novo Nordisk the requested amount within 14 days.

2.6 Refund unspent amounts. The Recipient shall refund Novo Nordisk any amounts not spent for the requested purposes, within 14 days after complete documentation of the Activity is provided.

2.7 Disclose Novo Nordisk as grant provider. The Recipient shall mention Novo Nordisk as the provider of the grant in educational materials developed through the grant, as well as in any public communications or advertising related to the Activity.

2.8 Required public disclosures. The Recipient will publish information on the grant on the Recipient's webpage. The information includes the grants amount and, if applicable, any in kind transfer, cf. the Danish Pharmaceutical Promotional Act (Reklamebekendtgørelsen) § 21. The information must be available on the Recipient's webpage no later than one (1) month after the Recipient received the Grant. The information must be publicly available for at least two (2) years.

2.9 Do not use Novo Nordisk branding without approval. The Recipient may not use Novo Nordisk's logo, trademarks or other corporate identity marks or materials without written approval of the use from Novo Nordisk.

2.10 Allow Novo Nordisk to use Recipient's logo. The Recipient permits Novo Nordisk to use the Recipient's logo, trademarks or other corporate identity marks in any public communications or advertising related to Novo Nordisk's grant.

3. Payment and Invoice Requirements

3.1 Payment after receipt of invoice. Novo Nordisk will send payment after receipt of invoice to the Recipient's bank account via electronic transfer within 30 days of receiving a complete invoice. Send completed PDF invoice to: AP-Novo-Repas@novonordisk.com. Include the below information on the invoice:

- Recipient name and address
- Bank account for electronic payment: Account holder name, account number (IBAN), bank name and address, routing number or code (SWIFT/BIC in EU, ABA/ACH in USA)
- Date of invoice
- The Title of Activity and dates of activities covered by the invoice
- Grant amount payable
- VAT or other tax amount payable (include separately from payment amount)
- Name of Novo Nordisk entity and address as stated in the introduction of this Agreement
- Novo Nordisk recipient of invoice as included below:

Name of Novo Nordisk invoice recipient Christian Tikkanen (CTIK)

4. Other Terms and Conditions

- 4.1 Disclosure of Transfers of Value.** To comply with applicable transparency requirements, Novo Nordisk will collect and may disclose personal information, transfers of value and details of its payment to Healthcare Professionals (“HCPs”) and Healthcare Organizations (“HCOs”). In addition to the payment amount, such disclosure may also include: Name, address, contact details, nature of relationship with Novo Nordisk, tax number or unique identifier.
- 4.2 No conflict of interest.** Recipient states it is not aware of any conflict of interest related to its acceptance of the grant and shall promptly inform Novo Nordisk if such conflict of interest is discovered.
- 4.3 Compliance hotline.** The Recipient can report suspected misconduct through the Novo Nordisk compliance hotline. Information about using the hotline and examples of what to report can be found at [Report suspected misconduct \(novonordisk.com\)](https://www.novonordisk.com/report-suspected-misconduct).
- 4.4 No incentive to prescribe or recommend.** The payments made by Novo Nordisk indicate no incentive or obligation for the Recipient to prescribe, recommend or otherwise support Novo Nordisk’s products or services.
- 4.5 Termination for breach.** Either party may terminate this contract immediately upon material breach by the other party.
- 4.6 Governing Law and Dispute Resolution.** The laws of Denmark govern this agreement, disregarding choice of law rules. If a dispute cannot be settled by negotiation between parties, it will be settled by the ordinary courts in that country.

5. Attachments

The following attachments are part of this agreement

Attachment A: Recipient’s request for support (application form, letter or email), with detailed program plan, timeline and budget

Attachment B: Sponsorships to Health Care Organizations and Patient Organizations: required public disclosures and handling of employee data

6. Agreed to and Accepted by:

Date: 30-Jun-2025 | 12:19 AM PDT

Date: 25-Jun-2025 | 1:00 PM CEST

On behalf of Recipient:

Signed by:

Tanja Thybo

On behalf of Novo Nordisk:

Signed by:

Karen Boje Pedersen

Name: Tanja Thybo

Signer Name: Tanja Thybo

Signing Reason: I am authorized to sign on behalf of the company

Signing Time: 30-Jun-2025 | 12:18 AM PDT

Title: Head of Research Danish Diabetes Association

Signature ID: E89089673472433AD891B458C940C8D

Name: Karen Boje Pedersen

Signer Name: Karen Boje Pedersen

Signing Reason: I am authorized to sign on behalf of the company

Signing Time: 25-Jun-2025 | 1:00 PM CEST

Title: CMR VP, Novo Nordisk Denmark A/S

Signature ID: 6C47F1B8D3C74285B22E62DB910AAA33

Date: 02-Jul-2025 | 10:22 AM CEST

On behalf of Recipient:

Signed by:

Claus Richter

Name: Claus Richter

Signer Name: Claus Richter

Signing Reason: I am authorized to sign on behalf of the company

Signing Time: 02-Jul-2025 | 10:21 AM CEST

Title: CEO Danish Diabetes Association

Signature ID: 21B32353305441AF9602A45ECC73F2C6

Appendix A: Recipient's Request for Support

1. Copy of the Recipient's grant request incl. activity description and timelines

12. marts 2025



Ansøgning om støtte til opsporingsindsats og alvorskampagne

Diabetes er en sygdom i hastig vækst, og er en af de hurtigst voksende kroniske sygdomme i Danmark. I dag er 332.500 danskere diagnosticerede med type 2-diabetes (T2D), hvilket er en tredobling over de seneste 20 år. Derudover anslås det, at 100.000 har T2D uden at vide det'. Udiagnosticeret T2D øger markant risikoen for udvikling af alvorlige følgesygdomme som hjertekar-, nyre-, øjen- og nervesygdomme.

Det skønnes, at ca. 500.000 danskere har forstadier til T2D (prædiabetes), hvoraf 20% kan forventes at udvikle T2D indenfor 5 år¹ – ligeledes er der øget forekomst af hjertekar-lidelser for mennesker med prædiabetes. T2D udløses i mange tilfælde af arvelighed eller som følge af stigende alder – men også af overvægt, fysisk inaktivitet og usunde kostvaner. Det er muligt at forebygge T2D, ligesom man kan forebygge de alvorlige følgesygdomme forbundet med sygdommen gennem opsporing og ved at omlægge livsstil.

Diabetesforeningen ønsker at forebygge diabetes og sygdomme, der er forårsaget af diabetes, gennem fortsat oplysning og tidlig opsporing af T2D samt ved at sætte fokus på alvoren af T2D – og ikke mindst følgesygdommene.

Til det formål vil Diabetesforeningen søsætte følgende aktiviteter:

- Udvide den opsporingsindsats, som Diabetesforeningen igangsatte i 2022
- Gennemføre kampagner og indsatser, der øger opmærksomheden om diabetes i samfundet og motiverer målgruppen til at handle på deres T2D eller risiko for at udvikle sygdommen.

Formål og målgruppe

Indsatsen har fire hovedformål

1. at udbrede **oplysning** om alvoren af T2D og følgesygdomme i den brede befolkning samt overfor mennesker ramt af T2D
2. at opspore borgere med **uopdaget T2D** og motivere dem til at søge læge, så de kan komme i behandling, ændre livsstil og forebygge udvikling af alvorlige følgesygdomme. Herunder et fokus på at mænd med uopdaget T2D opdages tidligere samt en større geografisk lighed i sundhed via opsporing i områder med høj prævalens af T2D
3. at opspore danskere med **prædiabetes** og motivere dem til at søge læge, samt øge forståelsen for følgesygdomme herunder sammenhængen mellem prædiabetes, overvægt og hjertekarsygdomsrisiko.
4. at udvikle et **remissionsprogram** til de mennesker, der allerede ved at de har T2D (og ikke får insulin), i form af en indsats med **sensorbaseret blodsuktermåler** i kombination med et digitalt blodsukkerunivers. Indsatsen skal give målgruppen bedre forståelse for hvilke faktorer, der påvirker deres blodsukker, og bedre forudsætninger for øget sygdomsmestring og undgåelse af følgesygdomme.

Målgruppen for projektet er personer med udiagnosticeret T2D (100.000 personer), personer med prædiabetes (500.000 personer) samt danskere over 45 år med usunde kostvaner, som ikke dyrker regelmæssigt motion (15-20% af befolkningen)ⁱⁱⁱ – i alt ca. **1,2 million danskere**. Heraf udgør mænd 54 procent. Derudover forventes der at indgå ca. 250 personer med T2D i remissionsprogrammet.

For at øge effekten af indsatsen, vil den være målrettet grupper i befolkningen med høj forekomst af T2D. Oplysnings- og opsporingsindsatsen fokuserer derfor primært på områder med høj forekomst af T2D. En analyse af sundhedsdata fra Diabetesforeningen hos mennesker med T2D viser, at der er stor geografisk ulighed på tværs af landet, når det gælder langtidsblodsukkeret og dermed risikoen for følgesygdomme som hjertekar-, nyre- og øjensygdomme. I fx Albertslund Kommune har 10,4% af borgere med T2D et langtidsblodsukker over 70 mmol/mol, mens det kun gælder for 4,5% i Lemvig. Ligeledes er prævalensen af T2D 10,8 % i Lolland Kommune, mens den er 4,3 % i Gentofte Kommune^{iv}. En tidlig opsporingsindsats kan indgå i et opgør med geografisk ulighed i sundhed, ved at målrettes de steder i landet, hvor der er en høj forekomst af T2D.

Vi ønsker at sikre at særligt mænd med uopdaget T2D opspores tidligere. Målgruppen er overrepræsenteret blandt mennesker med T2D, men underrepræsenteret blandt dem, der opsøger lægen af egen kraft. Mænd har 25% større forekomst af T2D, men 75% større dødelighed end kvinder^v.

Den sekundære målgruppe er den brede danske befolkning, der bliver eksponeret for budskabet og får øget deres viden om T2D. De er med til at sprede oplysningerne yderligere.

Projektindhold og aktiviteter

I 2022 lancerede Diabetesforeningen en opsporingskampagne og on-site opsporing via en udkørende sundhedsbus. Resultaterne er, at 500.000 danskere siden har testet deres risiko for T2D og projektet har opsporet 20.000+ danskere med prædiabetes og uopdaget T2D. Kampagnen har udover selve opsporingen bidraget til at sætte fokus på T2D som sygdom og et samfundsmæssigt problem, der kræver politisk handling og prioritering. Kampagnen har været eksponeret for 2,5 mio. danskere og Sundhedsbussen har deltaget i 60+ events. Siden lancering er det desuden lykkedes løbende at nedbringe omkostningen pr. opsporet dansker til ca. 450 kr.

Der er fortsat op mod 100.000 danskere med uopdaget diabetes og 500.000 danskere skønnes at have prædiabetes. Diabetesforeningen ønsker derfor at fortsætte og videreudvikle opsporingsindsatsen.

Aktivitet: Opsporing af prædiabetes og fokus på følgesygdomme

Diabetesforeningen ønsker at forebygge T2D og sygdomme, der er forårsaget af diabetes, gennem oplysning og tidlig opsporing. Vi vil desuden udvikle nye løsninger som hjælper mennesker med T2D til at sænke deres blodsukker.

Styrket opsporing ved at fjerne barrierer ved risikovurdering og diagnostik: Via effektive og lettilgængelige (digitale og fysiske) testmetoder vil vi fremskynde opsporingen af mennesker med prædiabetes og T2D, som herefter kommer i behandling og/eller iværksætter livsstilsændringer, der kan forhindre eller bremse den videre udvikling af T2D.

Et centralt element i projektet er moderne diagnostiske metoder til at tage test af langtidsblodsukker med samme sikkerhed som i lægepraksis. Måling af langtidsblodsukker sker

ifm. Sundhedsbussens besøg. I Sundhedsbussen benytter vi point-of-care-test, hvilket også benyttes i lægepraksis til at give straks-svar. Denne mobile og fleksible tilgang gør det bl.a. nemmere for risikopersoners netværk at give støtte til at få testen hurtigt udført.

Remission ved hjælp af blodsukkerunivers og sensor

Via tilbud om midlertidige sensorer til personer med T2D vil vi udforske effekten af dette hjælpemiddel i forhold til at sænke langtidsblodsukkeret, når det kombineres med et digitalt lærings- og blodsukkerunivers. Formålet er at bidrage til at færre på sigt udvikler følgesygdomme. Vi planlægger et 12-ugers "sæk dit blodsukker"-forløb for 250 mennesker med T2D. Forløbet inkluderer et indledende informationsmøde (fysisk), 2 uger med sensor til måling af blodsukker, erfaringsudveksling mellem deltagere, adgang til 12-ugers digitalt forløb, et afsluttende fysisk møde efterfulgt af endnu en periode med 2-ugers brug af sensor.

Vi har fra vores tidligere projekter med midlertidige sensorer til mennesker med T2D lært, at selv kortvarig brug af sensor giver vigtig ny personlig læring om mad og motions indvirkning på blodsukkeret, samt at denne læring fører til adfærdsendringer. Vi vil med remissions-indsatsen guide mennesker med T2D til at omsætte læring til handling.

Aktivitet: Landsdækkende opsporings- og alvorskampagne

Der er i den danske befolkning en negligering af alvoren ved T2D. T2D anses som selvforskyldt af 37% af befolkningen, mens 59% af danskerne mener at det er en sygdom man "bare" kan spise sig ud af. Den mytegørelse betyder, at alvoren af sygdommen negligeres, også blandt behandlere. Diabetesforeningen ønsker derfor at fortsætte den opsporings- og alvorskampagne, som vi har gennemført i løber af de seneste år.

Følgesygdomme: T2D er en alvorlig sygdom ikke mindst pga. de følgesygdomme, som sygdommen er årsag til. 47 % med T2D har mindst én følgesygdom. Ligeledes har 35 % med T2D allerede én følgesygdom ved diagnostidspunktet^{vi}. Selvom det er lykkedes at øge kendskabet til følgesygdomme i den brede befolkning, er der stadig potentiale for at rykke kendskabet yderligere. 33 % ved, at nyresygdomme er en følgesygdom til T1D og T2D, mens 46 % af danskerne ved, at hjertekarsygdomme er en følgesygdom til T1D og T2D^{viii}. Men i og med at 40 % med T2D har en hjertekarsygdom, kan det kendskab med fordel øges – også ud fra en samfundsøkonomisk betragtning.

Derfor ser Diabetesforeningen et behov for en fortsat opsporingsindsats og kampagne, der bredt i befolkningen kan synliggøre de alvorlige konsekvenser af T2D. Som led i indsatsen gennemføres derfor en digital kampagne, der oplyser om alvoren ved T2D med det formål, at få endnu flere til at tage risikotesten, opsøge vores opsporingsindsats og gå til lægen for at blive testet og handle på risikoen for diabetes og følgesygdomme. Dernæst skal kampagnen bidrage til at flere personer, som er ramt af T2D motiveres til at handle på sygdommen i tide, med henblik på at undgå de alvorlige følgesygdomme på sigt. Derfor inkluderer kampagnen et særskilt formidlingsspor til denne målgruppe, som eksponeres for viden om følgesygdomme og indsatser der kan forebygge udviklingen af disse.

Tidsplan

Projektperiode løber fra april 2025 – februar 2026 (11 måneder) og er opdelt i tre faser.

Fase 1: Sundhedsbus på tur og forberedelse af kampagne (april-juni)

Forberedelse af Sundhedsbussens tourplan. Ruten for Diabetesforeningens on-site opsporingsbus planlægges, hvorefter den rejser rundt til 15-20 danske byer – især med fokus på de geografiske områder, som har høj forekomst af T2D samt prædiabetes. Ligeledes fokuseres der på at bussen vil være til stede ved arrangementer med et højt besøgstal.

En af disse destinationer er deltagelse på Folkemødet på Bornholm, hvor Sundhedsbussen udover opsporing af mennesker med T2D også fungerer som centrum for Diabetesforeningens aktiviteter på folkemødet, for at give øget synlighed til projektet.

Dertil planlægges besøg på 5 lokationer i regi af Diabetesforeningens lokalforeninger, hvor medlemmer og personer med T2D inviteres til at deltage i remissionsprogrammet.

Kampagnetilpasning og planlægning

I fase 1 tilpasses kampagnekoncept og marketingplan på baggrund af evaluering af resultater og erfaringer fra de seneste 2 år. Vi udvælger det rette mediemiks, der skal sikre bredt gennemslag i befolkningen i forhold til at synliggøre og skabe øget forståelse for T2D som en alvorlig sygdom. Herunder også sikre at de specifikke målgrupper i løbet af kampagneperioden opnår den nødvendige eksponering og frekvens af budskabet om at tage risikotesten samt information om hvor bussen kan mødes.

Kampagnemateriale omfatter bl.a. følgende:

- Web og sociale medier
- Printannoncering i landsdækkende medier
- Lokal og regional PR og annoncering for sundhedsbussens besøg
- Informationspjece og plakater til apoteker, sundhedscentre, partnere mv.
- Annoncer til digitale medier.

Tilpasning af kampagnesite på diabetes.dk, som fungerer som landingpage fra kampagnens forskellige kanaler.

Remissionsprogram (2Sense 3.0) - Udvikling af blodsukkerunivers og test-setup.

Det digitale blodsukkerunivers, metode og analysesetup udvikles også i denne fase. Planen er at gennemføre en model der består af 4 elementer.

1. Besøg 5 lokationer i Danmark (1 i hver region) á ca. 50 deltagere pr. lokation (uge 0)
 - a. Introduktion til blodsuktermåling og sensor ved sygeplejerske
 - b. Introduktion til remission
 - c. Startmåling af HbA1c (langtidsblodsukker)
 - d. Påsætning af sensor
2. Deltagerne er hjemme / dagligdag (uge 1-2)
 - a. Brug af sensor
 - b. Adgang til remissionsunivers
 - c. Adgang til Diabetesforeningens rådgivere
3. Adgang til remissionsunivers (uge 3-12)
 - a. Deltagere modtager mad- og motionsplaner
 - b. Rådgivere
 - c. Ugentlig mail
4. Afsluttende besøg på de samme 5 lokationer for samme deltagerkreds (uge 13-14)
 - a. Slutmåling af HbA1c

- b. Påsætning af sensor på ny, så deltagere kan se, om deres justeringer har ændret noget, og hvor der stadig kan forbedres
- c. Spørgeskema.

Fase 2: Kampagneeksekvering og synlighed (juni-december)

Her eksekveres kampagnen overfor målgruppen via de udvalgte medier og kanaler. Kampagnen foldes ud på en lang række kanaler og peaker omkring Verdens Diabetesdag den 14. november med et særligt tryk på indsatsen via annoncering og medfølgende PR-indsatser. Ligeledes vil det være et element i kampagnen at sikre flere store bygninger / bygningsværker lyses op i (diabetesfarven) blå, som det skete med Storebæltsbroen i 2024, for derved at skabe yderligere synlighed.

Der vil sideløbende være en løbende monitorering af kampagnens effekt, og antallet af gennemførte risikotests måles på månedlig basis. Kampagnen og kanalvalg tilpasses, hvis monitorering af effekterne viser behov for dette. Deltagere, der ved udført risikotest ved Sundhedsbussen modtager tilbagemelding om høj eller meget høj risiko, tilbydes at få målt langtidsblodsukker mhp. konkret udredning on-site af sygeplejerske. Ligeledes tilbydes de oplysnings- og forebyggelsesfolder samt opskrifts- og motionsbog, som inspirerer til nye sundere vaner.

For de nydiagnosticerede personer med T2D er det essentielt, at de 'gribes' af strukturer, som motiverer til omlægning af livsstil og fastholdelse af nye sunde vaner, for at undgå følgesygdomme og øge livskvaliteten. Her indtager Diabetesforeningens eksisterende strukturer og tilbud – i form af rådgivning, kurser, patientvejledninger, online motionskurser og motivationsgrupper, hvor mennesker med diabetes mødes, udveksler erfaringer og fastholdes i nye gode vaner – en vigtig rolle i forhold til at sikre forankring hos den enkelte. Ligesom udredning i almen praksis fører til, at flere personer kommer i det rette forløb i praksis, ambulatorie og kommunale sundhedstilbud. Remissions-indsatsen gennemføres også i denne periode i de 5 regioner, hvor de 4 elementer afvikles over en periode på 14 uger.

Fase 3: Evaluering efter afsluttet kampagne (januar-februar)

I fase 3 evalueres kampagnens resultater i forhold til effekt og ændret opfattelse blandt målgruppen. Effekten vil blive evalueret med udgangspunkt i følgende parametre: (1) Remissions-indsatsens effekt ift. at sænke langtidsblodsukkeret blandt deltagerne samt deltagernes viden om hverdagshandlingers sammenhænge til blodsukker, (2) antal gennemførte risikotests, (3) antal besøg og gennemførte målinger af langtidsblodsukker ved Sundhedsbussen, (4) antal besøg og varighed på kampagnesite.

Danskernes forståelse af T2D som en alvorlig sygdom samt kendskab til T2D, risikofaktorer og symptomer på diabetes vil blive målt gennem et eksternt analysebureau, for at belyse i hvilken grad danskernes kendskab er blevet øget.

Organisering

Projektejer: indsatsen forankres hos chef for afdelingen Strategi & Forretning, Sebastian Erbo Hoffmann. Projektejer er ansvarlig for udvikling, prætest, tilpasning og evaluering af projektet i tæt samarbejde med relevante ansatte i Diabetesforeningen.

Faglig ansvarlig: Afdelingschef for Forskning & Viden, Tanja Thybo, ph.d., er ansvarlig for kvalitetssikring af fagligt indhold og metode, valg af testudstyr, samt for udvikling af remissionsprogrammet.

Aktivitetskoordinator: Lars Bonde Jensen er ansvarlig for Sundhedsbussen, koordinerer busrute og aftaler med de lokale lokationer, tager på turné med sundhedsbussen og hjælper med de praktiske aspekter, opsætning mv. Koordinatoren er kontaktperson for alle in- som eksterne parter, bl.a. udkørende sygeplejerske og diætist samt frivillige.

Kampagneansvarlig: Marianne Frandsen, teamleder for marketing er ansvarlig for det kreative indhold til kampagnen.

Styregruppe: omfatter projektejer, fagligt ansvarlige og lederrepræsentant fra Diabetesforeningens Public Affairs afdeling, Eva Tingkær. Styregruppen træffer væsentlige beslutninger samt koordinerer i og på tværs af organisationen, og sikrer forankring af ny viden og metoder i foreningsregi og fremtidige indsatser.

Projektgruppe: Intern arbejdsgruppe bestående af medarbejdere fra henholdsvis afdelinger Public Affairs, Forskning & Analyse, Medlemmer og Forretning & Strategi, som har erfaring fra gennemførelse af tidligere opsporings- og forebyggelsesindsatser, og som hver har en rolle ift. markedsføring, formidling, materialer, rekruttering og forberedelse af korps til sundhedsbus, koordinering med lokalforeninger og frivillige mv.

Om Diabetesforeningen

Diabetesforeningen er en landsdækkende patientforening med 91.000 medlemmer, en række faglige udvalg og 73 lokalforeninger med 700 aktive frivillige. Diabetesforeningen arbejder for at forbedre livsvilkårene for mennesker med diabetes og sætte diabetes på den sundhedspolitiske dagsorden.

Vi arbejder med tre indsatsområder:

- at forebygge diabetes
- at leve et godt liv med diabetes
- at helbrede/forske i diabetes.

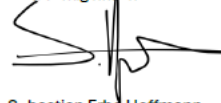
Diabetesforeningen har i 10 år gennemført opsporings- og forebyggelseskampagner og derigennem opbygget erfaringer og relationer til en række samarbejdspartnere som apoteker, sundhedscentre, faglige organisationer, medier, reklame- og analysebureauer. Den viden og de positive resultater vil blive lagt til grund for den ønskede skalering af forebyggelses- og opsporingsindsatsen. 446.253 personer har gennemført risikotesten på **diabetes.dk** i løbet af de seneste fem år.

Budget

Projektet har en samlet omkostning på 3,5 mio. kr. Udspecificeret budget er vedlagt som bilag. Vi tilbyder følgende annonceringsmuligheder: Annoncering Sundhedsbus og kampagne. Novo Nordisk logo vil blive vist op oplysningsfolder, på diabetes.dk på relevant landingpage samt i medlemsbladet. Derudover vil klik på jeres logo på oversigt over partnere linje til jeres hjemmeside og samarbejdsaftalen offentliggøres på diabetes.dk under samarbejder med medico- og medicinalindustrien.

Diabetesforeningen anmoder Novo Nordisk om 800.000 kr. til projektet.

Med venlig hilsen



Sebastian Erbo Hoffmann

Tlf. + 45 41 91 88 02
seh@diabetes.dk

2. Activity budget

Budget: Opsporing og diabetes-remission



Aktivitet	Ansvarlig	Doneret udstyr	Omkostning
Lønomskostninger fordelt på projektdeltagere			
Projektledeelse	Projektleder, Lars Bonde Jessen		400.000
Styregruppedeltagelse, projektejer	Chef for Strategi & Forretning, Sebastian Erbo Hoffmann		30.000
Styregruppedeltagelse og faglige ansvar	Forskningschef, Tanja Thybo		30.000
Styregruppedeltagelse	Public Affairs chef, Eva Tingkær		30.000
Projektdeltagelse, marketing	Teamleder, Marianne Frandsen		20.000
Projektdeltagelse, marketing	Digital markedsføring, Pernille Kuntz Davidsen		70.000
Projektdeltagelse, marketing	Art director, Oliver Preston		10.000
Projektdeltagelse, kommunikation	Journalist, Sara Hartmann Sivertsen		10.000
Projektdeltagelse, presse	Pressechef, Claus Bøggild		20.000
Projektdeltagelse, kommunikation (web)	Digital kommunikation, Peter Pears		10.000
Projektdeltagelse, forskning & analyse	Seniorfaglig rådgiver, Anne-Marie Wegener		60.000
Projektdeltagelse, rådgivning	Rådgivningskonsulent og klinisk diætist, Lisa Heidi Witt		60.000
Projektdeltagelse, analyse	Specialkonsulent, Mia Kastrup Iken		20.000
Projektdeltagelse, rådgivning	Sygeplejerske, Lene Kølbe Jørgensen		60.000
Pakning og forsendelse, logistik	Logistikleder, Klaus Winther		15.000
Samlede lønomskostninger			845.000
<i>Lønomskostninger forventes at fordele sig med hhv. 20% i fase 1, 60% i fase 2, 10% i fase 3 og 10% i fase 4</i>			
Fase 1			
Målgruppeindsigter, fokusgruppe og kvantitativ dataindsamling			100.000
Konceptudvikling (kampagne og målrettet indhold), reklamebureau			100.000
Udvikling af marketingplan, evt. i samarbejde med eksternt mediebyrå			80.000
Test af kampagne			20.000
Udvikling af kampagnesite og kommunikationsflows på diabetes.dk			80.000
Udvikling af blodsukkerunivers på diabetes.dk (remissionsprogram/2 Sense 3.0)			80.000
Produktion af informationspjecer og materiale			35.000
Andel af samlede lønomskostninger (20%)			169.000
Fase 2			
Kampagneindrykning og annoncering i udvalgte medier			1.200.000
Displayannoncering og sociale medier			
Sundhedsbussens besøg ved udvalgte destinationer			
Overnatning og diæter			80.000
Personale Sundhedsbus - Diætist, 20 stop opsporing			100.000
Personale Sundhedsbus - Sygeplejerske(r), 20 stop opsporing			240.000
Personale Remissionsprogram i LF - Sygeplejerske, 10 stop remission			60.000
Personale Remissionsprogram i LF - Projektleder, 10 stop remission			50.000
Løbende opfølgning og rådgivning af deltagere i Remissionsprogram			125.000
Lån af 4 stk. on-site testmaskine (Point of Care) til sundhedsbussen			0
HbA1c Blodprøve-kassetter til on-site testmaskine, 2.500 stk. à 65 kr.		162.500	0
Andel af samlede lønomskostninger (60%)			507.000
Fase 3			
Effektmåling ift. antal gennemførte tests, visiteret til udredning og besøg på kampagnesite			50.000
Måling af kendskab til risikofaktorer samt opfattelse af alvor og symptomer på diabetes			85.000
Evaluerings og afrapportering opsporing- og kampagne			3.000
Evaluerings af remissionsprogram og metodeudvikling			50.000
Andel af samlede lønomskostninger (10%)			84.500
Øvrige projektudgifter			
Revision			20.000
Mødeforplejning og transportomkostninger			10.000
Samlede udgifter			3.328.500
5% overhead			166.425
Samlet projektbudget			3.494.925

Appendix B

Transfer of Value Disclosure Appendix

WHY DO WE NEED TO COLLECT AND DISCLOSE YOUR INFORMATION?

Novo Nordisk will collect your data and when required by law, disclose transfer of value provided to Healthcare professionals (“HCPs”) and Healthcare Organizations (“HCOs”) and Patient Organizations (“POs”).

YOUR INFORMATION - WHAT WE COLLECT FOR DISCLOSURE PURPOSES

We collect your personal information (as defined in the list below) to comply with the applicable transparency requirements. This means that we will collect, and may disclose the following information:

Name

Address

Contact details

Nature of relationship with Novo Nordisk

Tax number or unique identifier

Any transfers of value and its payment details from us to you

WHAT ARE YOUR OBLIGATIONS?

If you share personal information about employees of your organisation with us, it is your obligation to inform the employees that their information has been shared with us and that they have been provided the right information as stated in applicable data protection laws including General Data Protection Regulation. Your organization is responsible for any losses caused to Novo Nordisk if the above obligation is not fulfilled.

Notice of Personal Data Processing.

Novo Nordisk is responsible for any processing of your personal data, as set out in the Notice of Personal Data Processing: <https://www.novonordisk.com/contact-us/external-support/external-commitments.html>. The version in force corresponds to the latest version before this agreement was signed. Follow the link for more information about how your data is collected, used, and protected, including your rights and who to contact with requests or concerns.

Certificate Of Completion

Envelope Id: 848CF618-0947-4256-ACE7-C4E9AFC56D99

Status: Completed

Subject: Complete with Docusign: Grant aftale_diabetesforening_opsporingsindsats og alvorskampagne_NNDK ...

Source Envelope:

Document Pages: 12

Signatures: 3

Envelope Originator:

Certificate Pages: 5

Initials: 0

Nina Donde

AutoNav: Enabled

Novo Alle 1

Envelopeld Stamping: Enabled

Bagsværd, Hovedstaden 02880

Time Zone: (UTC+01:00) Brussels, Copenhagen, Madrid, Paris

ndo@novonordisk.com

IP Address: 147.161.155.110

Record Tracking

Status: Original

Holder: Nina Donde

Location: DocuSign

25-Jun-2025 | 08:53

ndo@novonordisk.com

Signer Events

Signature

Timestamp

Karen Boje Pedersen

kpjb@novonordisk.com

Global Medical Director

karen Boje Pedersen

Security Level: Email, Account Authentication (Required)

Sent: 25-Jun-2025 | 08:58

Viewed: 25-Jun-2025 | 13:00

Signed: 25-Jun-2025 | 13:00

Signature Adoption: Pre-selected Style

Signature ID:

6C47F1B8-D3C7-4285-B22E-62DB910AAA33

Using IP Address: 82.192.190.203

With Signing Authentication via Docusign password

With Signing Reasons (on each tab):

I am authorized to sign on behalf of the company

Electronic Record and Signature Disclosure:

Accepted: 31-Jan-2024 | 07:30

ID: c40360b3-dfff-42cd-9abe-2e81e6156071

Tanja Thybo

tth@diabetes.dk

Head of Research

Security Level: Email, Account Authentication (Required)

Sent: 25-Jun-2025 | 13:01

Resent: 30-Jun-2025 | 09:17

Viewed: 30-Jun-2025 | 09:18

Signed: 30-Jun-2025 | 09:19

Signature Adoption: Pre-selected Style

Signature ID:

E8906967-3442-43C3-AD89-1B458C940C8D

Using IP Address: 152.115.68.2

With Signing Authentication via Docusign password

With Signing Reasons (on each tab):

I am authorized to sign on behalf of the company

Electronic Record and Signature Disclosure:

Accepted: 18-Jun-2025 | 12:47

ID: 3cdb581d-4c31-483d-bac8-e5d4a87dd6e4

Signer Events	Signature	Timestamp
---------------	-----------	-----------

Claus Richter
cr@diabetes.dk
CEO
Security Level: Email, Account Authentication (Required)



Sent: 30-Jun-2025 | 09:19
Viewed: 02-Jul-2025 | 10:21
Signed: 02-Jul-2025 | 10:22

Signature Adoption: Uploaded Signature Image
Signature ID:
21B32353-3054-41AF-9602-A45ECC73F2C6
Using IP Address: 93.165.254.27

With Signing Authentication via DocuSign password
With Signing Reasons (on each tab):
I am authorized to sign on behalf of the company

Electronic Record and Signature Disclosure:
Accepted: 02-Jul-2025 | 10:21
ID: f4ba6497-93c0-4144-b33b-08acbc6a908f

In Person Signer Events	Signature	Timestamp
-------------------------	-----------	-----------

Editor Delivery Events	Status	Timestamp
------------------------	--------	-----------

Agent Delivery Events	Status	Timestamp
-----------------------	--------	-----------

Intermediary Delivery Events	Status	Timestamp
------------------------------	--------	-----------

Certified Delivery Events	Status	Timestamp
---------------------------	--------	-----------

Carbon Copy Events	Status	Timestamp
--------------------	--------	-----------

Witness Events	Signature	Timestamp
----------------	-----------	-----------

Notary Events	Signature	Timestamp
---------------	-----------	-----------

Envelope Summary Events	Status	Timestamps
-------------------------	--------	------------

Envelope Sent	Hashed/Encrypted	25-Jun-2025 08:58
Certified Delivered	Security Checked	02-Jul-2025 10:21
Signing Complete	Security Checked	02-Jul-2025 10:22
Completed	Security Checked	02-Jul-2025 10:22

Payment Events	Status	Timestamps
----------------	--------	------------

Electronic Record and Signature Disclosure
--

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Novo Nordisk A/S (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Novo Nordisk A/S:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: urcm@novonordisk.com

To advise Novo Nordisk A/S of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at urcm@novonordisk.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Novo Nordisk A/S

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to urcm@novonordisk.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Novo Nordisk A/S

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to urcm@novonordisk.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Novo Nordisk A/S as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Novo Nordisk A/S during the course of your relationship with Novo Nordisk A/S.