

Sundhedsdirektør  
Ole Thomsen  
Region midtjylland

Rønede, den 21. maj 2012

## Det palliative dagtilbud på Hospice Djursland

Vi takker for et godt møde med Ole Thomsen, Lone Düring og Søren Lihn den 27. februar. 2012, og vi har efterfølgende genovervejet mulighederne for at gennemføre projekt "Palliativ dagtilbud" i en – af administrationen forslået -mere fleksibel udgave.

Vi kan godt se en ide i, at vi i en start har 2 ugentlige åbningsdage, idet vi ikke har en mulighed for at komme med et godt bud på, hvor mange patienter der vil gøre brug af et palliativt dagtilbud. Denne kortlægning jo netop et af formålene med projektet. For os er det vigtigere, at der er et godt fremmøde af patienter og pårørende på åbningsdagene end at have åben flere dage. Vi er tilfredse med at der i projektbeskrivelsen indarbejdes mulighed for at udvide åbningstiden såfremt tilstrømningen tilsiger det. Vi er fortsat af den overbevisning at et palliativt dagtilbud vil være et godt tilbud til patienter og pårørende.

Under mødet gav vi udtryk for en vis bekymring vedrørende økonomien i det fleksible projekt – den bekymring har vi fortsat.

Vi var ligeledes bekymret for, om vi kunne få Real Dania med til at bistå med de nødvendige bygningsmæssige forandringer – denne del er endnu ikke afklaret.

Vores sidste bekymring gælder den modstand projektet har været udsat for fra de nærmeste samarbejdspartnere. Et godt samarbejde og en lyst fra vores samarbejdspartnere til at informere og henvise patienter til projektet er en væsentlig forudsætning for at "projekt palliativ dagtilbud" vil nå ud til patienterne og lykkes.

En af de økonomiske forudsætninger for projektet har været omlægning af døgnpladser. I den nye fleksible udgave af projektet bliver der taget udgangspunkt i, at vi omlægger 1 døgnplads, således Hospice Djursland reducerer fra 15 til 14 pladser. Dette skulle i teorien frigøre 1/15 af 25,5 mio.kr. svarende til 1,7 mio. kr. I praksis mener vi ikke, at en reduktion på 1 seng gør en økonomisk forskel på udgiftssiden for os. Vi har behov for den samme fremmødeprofil for medarbejderne uanset om vi har 14 eller 15 patienter. Og der er behov for samme lys, vand og varme.

Vores forslag er derfor at vi *ikke* lukker en seng. Vi har i det følgende regnet på, hvordan økonomien for det fleksible projekt – *uden omlægning* af en døgnplads ser ud.

## Personaleressourcer

Projektkoordinator		32 timer/ugentligt
Læge	2 timer daglig/ 2 time onsdag	6 timer/ugentligt
Sygeplejerske	12 timer dagligt/ 8 timer onsdag	32 timer /ugentligt
Fysio /ergoterapi	8 timer dagligt/ 4 timer onsdag	20 timer/ugentligt
Psykolog	2 timer dagligt/ 2 timer onsdag	6 timer/ugentligt
Køkkenpersonale	2 timer daglig/ 2 timer onsdag	6 timer/ugentligt
I alt		102 timer /ugentligt

*OBS! Ovenstående er nettotimer ikke bruttonormering*

## Økonomi juni – august 2012

Projektkoordinator ansat fra 1. juni – 30. august	kr. 102.000,00
Øvrige lønudgifter 1.august – 30. august (1/12 af øvrige samlede lønudgifter)	kr. 122.000,00

Øvrige projektudgifter – annoncering, informationsmateriale, møder, kørsel osv. kr. 75.000,00

## Udgifter for regionen i opstartsfasen (juni-august 2012)

**kr. 299.000,00**

## Økonomi 1. september 2012 – 31. august 2013

Projektkoordinator ansat fra 1. september– 30. august	kr. 407.000
Læge 6 timer pr. uge	kr. 160.000
Sygeplejerske 32 timer pr. uge	kr. 434.000
Fysio/ergo 20 timer pr. uge	kr. 292.000
Psykolog 6 timer pr. uge	kr. 113.000
Køkkenpersonale 6 timer pr. uge	kr. 63.000
Øvrige projektudgifter – conference, møder osv.	kr. 50.000

Projektkoordinatoren er nettoløn uden afløsning. De øvrige lønninger er inkl. 25 % til afløsning for ferie, sygdom og tjenestefri. Beregningen forudsætter udelukkende dagtjeneste.

## Udgifter i alt

**kr. 1.519.000**

Regionen kunne have forventet en reduktion af indtægterne fra kommunerne på kr. **755.540,00.** ved lukning af 1 seng. Denne reduktion sker nu ikke, idet vi ikke lukker en hospiceseng.

Til gengæld kan Regionen forvente yderligere indtægter fra en kommunal medfinansiering på de ambulante besøg på:

380 kr. x 900 besøg (10 patienter pr. dag, to dage om ugen i 47 uger)

**kr. 342.000**

**Nettoudgift for region i alt for september 2012 – august. 2013**

**kr. 1.177,000**

**De samlede nettoudgifter for det samlede projekt, inkl. opstartsfasen fra juni til august 2012 er dermed på:**

**kr. 1.476.000**

Andelen af husleje, lys og varme og andre driftsudgifter, samt mad, medicin og diverse utensilier, vil blive "betalt af " det budget som foreligger for de 15 sengepladser.

Derudover vil udgiften til de bygningsmæssige forandringer og indretning blive afholdt af Ejendommen Hospice Djursland.

Vi er klar over, at ovenstående nettoudgift er ca. 200.000 kr. dyrere og formodentlig kommer til at omhandle det halve antal patienter i forhold til det oprindelige budget. Men det er set fra vores side den økonomisk mest realistiske plan for projektets gennemførelse.

Vi vil opfordre Regionen til at bemærke at vi i 2011 havde et overskud på 1.7 mio. kr. og *kun* anmodet om at få 700.000 kr. overført. Måske kunne nogle af pengene fra dette overskud anvendes til projektet.

Vedrørende det ønske vi har om et godt samarbejde med vores nærmeste samarbejdspartnere i de palliative team har vi gjort os følgende tanker:

- Vi ønsker repræsentation fra begge team i projektets styregruppe
- Vi kan sagtens forestille os at lægebemandingen både kunne komme fra teamet i Randers og fra teamet i Århus
- Vi ønsker et samarbejde med Hospice Søholm i den udstrækning det er muligt og relevant

Vi ønsker, at de samarbejdende team og Hospice Søholm sammen med Hospice Djursland får og oplever et ejerskab til projektet til glæde for alvorligt syge patienter og deres pårørende.

Såfremt Regionen er klar til at støtte ovenstående plan, er bestyrelsen og ledelsen på Hospice Djursland meget interesseret i at gennemføre projektet i den reducerede udgave.

Med venlig hilsen  
På vegne af bestyrelsen på Hospice Djursland

Steen Fris og Susanne Hogrefe  
Formand            Næstformand