

Margit Ulmer

Fra: Nanna Holm [nah@diakon.dk]
Sendt: 2. maj 2013 12:44
Til: Margit Ulmer
Cc: Emil Tang; Kim Jørgensen; Inger og Jørgen Poulsen (ijp@turbopost.dk)
(ijp@turbopost.dk); Torkild Skifter (Torkild@norleg.dk)
Emne: ansøgning Gudenå Hospice
Vedhæftede filer: Endelig ansøgning hospice 02.05.2013.pdf; Procesplan for bygherrerådgivning.pdf

Kære Margit Ulmer,

Som vedhæftet følger ansøgning ang. hospice Gudenå med de rettelser, som Region Midts bemærkninger gav anledning til.

Vedhæftet er også et nyt bilag 4, som beskriver udbudsprocessen.

Vi du være sød at bekræfte modtagelsen?

Kontakt os gerne, hvis der er spørgsmål.

Mange hilsner
Nanna Holm

Nanna Holm
Konsulent
Mobil: 21 52 34 04
Mail: nah@diakon.dk



DANSKE DIAKONHJEM

– en holdning til omsorg

Hovedkontoret

Islandsvej 5

7100 Vejle

Tlf: 76 40 14 00

Fax: 75 72 70 66

www.diaakon.dk

Endelig ansøgning vedr. etablering og drift af Gudenå Hospice Brædstrup

Den endelige ansøgning er en videreførelse af den foreløbige ansøgning, som dannede baggrund for beslutningen i Det Rådgivende Udvalg vedr. Hospitalsområdet den 7. januar 2013 om, at administrationen indleder drøftelser med Støtteforeningen for Brædstrup Hospice og Danske Diakonhjem om Støtteforeningens og Danske Diakonhjems projektansøgning og ansøgning om driftsoverenskomst med Region Midtjylland. Tilskud fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse kræver bl.a. tilsagn om, at Region Midtjylland vil indgå driftsoverenskomst med ansøgerne. Tilsagnet fra Region Midtjylland forventes givet på regionsrådsmøde den 29. maj 2013, såfremt ansøgningen redegør tilfredsstillende for nedenstående forhold.

1. Redegørelse for den selvejende institutions visioner, engagement og interesse for hospiceområdet, herunder folkelig forankring og overvejelser om inddragelse af frivillige:

Støtteforeningen for Brædstrup Hospice og Danske Diakonhjem har følgende visioner for den selvejende institution Gudenå Hospice:

- Vi vil være et hospice, der giver uhelbredeligt syge og døende den højeste grad af livskvalitet hver dag.
- Vi mener familie og pårørende er et aktiv og en vigtig del af hverdagen på hospice. De pårørende har også behov for støtte og omsorg.
- De frivillige er en vigtig del af kulturen på Hospice og er absolut med til at gøre en forskel for beboere og pårørende.
- Vi vil bidrage til udvikling af den palliative behandling og pleje på specialiseret niveau.
- Det skal være rart at være i vores hus, som skal være præget af liv, varme og humor.
- Vi tager udgangspunkt i den enkelte beboers livshistorie og i de værdier, vaner og holdninger, han eller hun har. Vi har respekt for hvert enkelt menneskes grundlæggende værdier.

Engagement i og interesse for hospiceområdet:

- Støtteforeningen for Brædstrup Hospice blev stiftet den 27. september 2012 – dagen efter Regionsrådets beslutning om at der etableres 9 hospicepladser i Brædstrup.
- Støtteforeningens bestyrelse har nedsat forskellige udvalg. Et af disse udvalg arbejder med etablering af den selvejende institution. I bestyrelsen for støtteforeningen og udvalget for etablering af den selvejende institution har vi sikret en stærk lokal forankring, der er suppleret med personer fra den øvrige del af regionen, der personligt, fagligt eller politisk har arbejdet for hospicetanken.
- Støtteforeningen er en bred sammensat gruppe, der både tæller personer der praktisk og teoretisk har arbejdet med hospice og palliativ indsats, og som har erfaring fra arbejde i en støtteforening, ligesom der er nuværende og tidligere kommunalpolitikere.

- Vores engagement og interesse for hospiceområdet udspringer af vidt forskellige grunde, men vi har et fælles mål, der er fuldstændig klart: Vi vil skabe det allerbedste hospice for uhelbredeligt syge og døende.

Folkelig forankring og overvejelser omkring inddragelse af frivillige:

- Støtteforeningen for Brædstrup Hospice er som nævnt kommet fantastisk godt fra start. På den korte tid har ca. 660 foreninger og personer tegnet medlemsskab af støtteforeningen. I løbet af 2013 forventer vi at nå op på mindst 1.000 medlemmer, og vi forventer at medlemstallet vil stige yderligere, inden det nye hospice tages i brug.
- Mange af støtteforeningens medlemmer har ved deres indmeldelse tilkendegivet, at de gerne vil yde frivilligt arbejde på det nye hospice. Vi lægger megen vægt på inddragelse af frivillige, fordi betydningen heraf er uvurderlig for hverdagen på hospice. Støtteforeningen har derfor allerede på sit konstituerende møde nedsat en gruppe, der er koordinatore for det frivillige arbejde. Støtteforeningen vil arbejde på at få ansat en frivilligkoordinator, når hospice er etableret.
- De frivillige på Gudenå Hospice vil få mulighed for at være aktive i forskellige roller. Her vil deres ønsker samt menneskelige og faglige kompetencer naturligt spille en rolle for, hvilke opgaver, den enkelte frivillige vil blive tildelt.
- Afgørende er, at medarbejderne fra starten opfatter de frivillige som en ressource.
- Vi forestiller os, at forskellige grupper af frivillige kan bidrage til at skabe smukke omgivelser, liv og atmosfære, hjemmelig hygge og tryghed. Nedenstående er nogle foreløbige forslag til grupper af frivillige og aktiviteter, som de kan indgå i:
Musik
Blomster – have
Bage – cafedage
Kunst og malergruppe
Læseaktiviteter – bibliotek
Kreative tiltag
Vågeordning
Besøgsvenner

2. Forslag til bestyrelsens sammensætning, herunder om der i bestyrelsen indgår medlemmer, der har kendskab til eller erfaring med institutionsdrift eller øvrige kompetencer, der kan være til gavn for hospice.

Bestyrelsen for den selvejende institution tænkes sammensat således:

- 4 medlemmer udpeges af Støtteforeningen for Brædstrup Hospice.
- 1 medlem udpeges af Region Midt.
- 1 medlem udpeges af Region Midts Kommune-forening.
- 1 medlem udpeges af Danske Diakonhjem.

- 2 medlemmer udpeges blandt fagpersoner indenfor det sundhedsfaglige område og patientorganisationer.
- 1 medlem udpeges af biskoppen over Århus Stift.
- 1 medlem vælges blandt medarbejderne.

Der tilstræbes overordnet en bred repræsentation af kompetencer og geografisk fordeling i bestyrelsens sammensætning, som anvist ovenstående.

Uanset at der udpeges 1 medlem af biskoppen, skal det fastslås, at Gudenå Hospice vil være åbent for alle borgere, uanset religiøst tilhørsforhold.

3. Tilkendegivelse om, hvorvidt den selvejende institution vil købe og indrette den af regionsrådet anviste ejendom på Regionshospitalet Brædstrup til hospice med 9 pladser eller alternativt etablere nybyggeri på matriklen. Samtidig skal den selvejende institution på sigt, og hvis behovet opstår, være indforstået med at udvide hospice til 12 pladser.

Dette kan tilkendegives. Se venligst projektbeskrivelse (bilag 1) for en redegørelse for muligheder for hhv. ombygning af den eksisterende ejendom og etablering af nybyggeri.

Den selvejende institution er indstillet på i givet fald at udvide hospice til 12 pladser.

4. Anvisning på, hvordan ansøger forventer køb af ejendom og indretning af hospice finansieret.

Finansiering af anlægsudgiften, uanset om projektet bliver en ombygning eller nybyggeri, forventes tilvejebragt med 4,5 mio. kr. fra hospicepuljen. Resterende anlægsudgift forventes finansieret gennem Region Midtjylland ved optagelse af lån hos Kommunekredit. Anlægsudgiften varierer afhængig af valg af ombygning (med forberedelse til yderligere 3 pladser) eller nybyggeri af 9 pladser med mulighed for udvidelse, og er samtidig afhængig af, om der skal piloteres. Der henvises til anlægsbudget, som er vedlagt i bilag 2.

5. Tilkendegivelse om, at den selvejende institution er indforstået med, at den årlige ejendomsudgift for Region Midtjylland maksimalt udgør 2,4 mio. kr. (P/L 2012).

I henhold til vedlagte anlægsbudget (bilag 2) forventes den årlige ejendomsudgift at udgøre 2,451 mio. kr. ved ombygning og 2,4 – 2,46 mio. kr. ved nybyggeri, afhængigt af om der skal foretages pilotering. Endvidere er der indregnet 0,1 mio. kr. til dækningsafgift til Horsens Kommune.

Usikkerhed omkring pilotering, kursrisiko og betaling af dækningsafgift er Region Midtjylland indstillet på at påtage sig. Forekommer disse udgifter ikke, forpligter Regionens sig ikke til at betale disse ekstraudgifter.

Under disse forudsætninger kan det tilkendegives, at den selvejende institution er indforstået med, at den årlige ejendomsudgift maksimalt udgør 2,4 mio. kr. (P/L 2012).

6. Tilkendegivelse om, at den selvejende institution er indforstået med, at driftstilskuddet fra Region Midtjylland svarer til det driftstilskud, som regionen yder til øvrige hospicer, hvilket pt. udgør 1,383 mio. kr. pr. seng inkl. kommunalt tilskud.

Det kan ikke tilkendegives, at driftstilskuddet kan udgøre 1,383 mio. kr. pr. seng inkl. kommunalt tilskud, hvis hospice skal drives med samme kvalitet, som øvrige hospicer i regionen. Der er fremsendt forslag til driftsbudget til Region Midtjylland, hvor driftstilskud pr. seng udgør 1,544 mio. kr. ved drift af 9 pladser. Driftsbudgettet er vedlagt i bilag 2. Der er en udfordring forbundet

med udgifter til dækning af aften-, natte- og weekendvagt. Der er brug for en vis grundnormering, som er uafhængig af antallet af sengepladser. Det er fra Region Midtjylland tilkendegivet, at der kigges nærmere på driftsøkonomien forbundet med drift af 9 pladser.

Desuden vil der være behov for driftstilskud til finansiering af udgifter til drift forud for driftsopstart. Opstartsudgifter er budgetteret til at udgøre 1,349 mio. kr.

7. Tilkendegivelse om, at den selvejende institution vil indgå driftsoverenskomst på samme betingelser som regionens øvrige hospicer.

Det kan tilkendegives, at den selvejende institution vil indgå driftsoverenskomst på samme betingelser, som øvrige hospicer i regionen. Der er p.t. drøftelse omkring, hvorledes administration fra Danske Diakonhjem kan ske inden for rammerne af Region Midtjyllands kasse- og regnskabsregulativ. Det er vurderingen at der kan findes en løsning, der tilgodeser både regionens retningslinjer for kontrol og Danske Diakonhjems økonomisystem og arbejds gange.

8. Tilsagn om, at den selvejende institution vil være omfattet af det frie sygehusvalg

Den selvejende institution vil være omfattet af det frie sygehusvalg, se også pkt. 2.2. i udkast til vedtægter.

9. Udkast til vedtægter for den selvejende institution

Se bilag 3.

10. Beskrivelse af projektet, herunder indretning samt foreløbigt budget for anlæg og drift samt tidsplan for ibrugtagning.

Det er en forudsætning, at standarden på det kommende hospice i Brædstrup svarer til standarden på Hospice Limfjorden og i øvrigt som udgangspunkt lever op til Bygningsreglement 2015.

Se bilag 1 for projektbeskrivelser, bilag 2 for foreløbigt budget for anlæg og drift, og bilag 4 om udbudsprocessen.

11. Foreløbig beskrivelse af, hvordan hospice vil leve op til Sundhedsstyrelsens retningslinier på området jf. "Faglige retningslinier for den palliative indsats".

Den palliative indsats vil foregå på et specialiseret niveau, hvor den professionelle pleje og behandling vil foregå med anvendelse af professionelle fagpersoner såsom sygeplejersker, læge, præst, psykolog, fysioterapeut, musikterapeut og socialrådgiver. Den samlede tværfaglige behandlings- og omsorgsstrategi vil have fokus på patienter med livstruende sygdomme og døende mennesker og deres pårørende. Der vil være tale om familiesygepleje, hvor fokus såvel er på patienten som på de pårørende. Der vil være et holistisk syn på mennesket, så både fysiske, psykiske, sociale, åndelige og eksistentielle behov tilgodeses. Der vil være respekt for de eventuelle religiøse værdier, og individuelle ønsker og behov søges opfyldt.

Tilgangen er, at sygdommen lades gå sin gang ved hverken at fremskynde eller udsætte døden. Der tilbydes lindring af smerter og andre generende symptomer. Det helt centrale er at bekræfte livet, og at døden opfattes som en naturlig proces. Den grundlæggende antagelse er, at livets afslutning er en del af livet og et vilkår, som vi alle må leve med.

Dagligdagen på hospice kan såvel være præget af spontanitet som af gentagelser og vaner, idet rutiner erfaringsmæssigt giver sammenhængskraft ved at være genkendelige og forudsigelige. Det spontane kan bestå i en tur til pizzeria eller til konditor. De faste rutiner kan være i forbindelse med morgentoilette, måltider, morgen- og aftensamling, hvor der synges eller læses tekster op. Der skal iværksættes ritualer i forbindelse med dødsfaldet såsom at tænde lys, evt. åbne vindue, afskedshilsen fra personalet i form af sange, digte, og oplæsninger i forbindelse med udsyngning, såfremt det ønskes.

Der skal iværksættes støttefunktioner til familien undervejs i forløbet. Der vil være pårørende-aftener et par gange årligt, hvor afdøde mindes, og der vil være mulighed for at møde personale, frivillige og evt. andre pårørende, som man har lært at kende via det terminale forløb. Der vil være opfølgningssamtaler med de pårørende 3-4 uger efter dødsfaldet og ved behov yderligere efter 3 måneder. Der kan henvises til videre behandling af patologisk sorg i form af sorggrupper.

De forskellige behov som patient og pårørende på hospice har, tilgodeses ved en rumindretning, som muliggør forskellige aktiviteter og tilbud, der virker stimulerende på hverdagslivet for patienter og pårørende. Livet skal leves til det sidste. I det daglige liv er det de små ting, som også kan gøre en forskel. Det kan f.eks. være en lækker anretning af maden, som stimulerer flere sanser og virker befordrende på den småtspisende patients appetit.

Hospicet skal have en sanselige og æstetisk indretning såvel inde som ude. Inde skal der være et wellness-område med spabad. Kunst på væggene, god arkitektur, gode kvalitetsmøbler, blomster og lys er med til at give stedet en dejlig atmosfære og virker befordrende for livskvalitet og velvære. Der kan indrettes et særligt rum for de unge (pårørende), hvor der kan være forskellige aktivitetsmuligheder såsom playstation, musik, tv og motionsrum. Der påtænkes en sansehøve med gode stier (alternativt sikres adgang til nuværende), hvor det er muligt at komme omkring med kørestol eller seng samt anlæg af en legeplads.

Nytænkning af hospice-faciliteterne kunne være at indrette et særligt maskulint "herre-rum". Det kan være som et engelsk bibliotek eller som en pub (alternativt som en tysk "bierstube"). Det er en innovativ tilgang, som gerne skal være med til at gøre hospice attraktivt for såvel eksisterende patientgrupper som nye patientgrupper, jf. Sundhedsstyrelsens målsætning om at udbrede hospice-tilbuddet til patienter med andre sygdomme end cancer.

Alle disse aktiviteter og tiltag kan være med til at understøtte den overordnede målsætning om at fremme livskvaliteten hos patienter og pårørende, som står over for de problemer, som er forbundet med at leve med en livstruende sygdom.

Personalets fremtoning er vigtig - ro og imødekommenhed, der skaber tryghed og tillid. Vi lægger vægt på, at personalet både har faglige, men i særdeleshed også personlige kompetencer med en professionel tilgang. De medmenneskelige relationer er i højsædet og der vil blive praktiseret "low-tech and high-touch" pleje, hvor der er fokus på vedligeholdelsesomsorg. Humor kan virke forløsende og anvendes i passende sammenhænge både blandt patienter, pårørende og personale.

Personalet skal agere professionelt i "Stilhedens bevægelige rum" ved at turde være til stede og rumme det andet menneskets sorg. Personalet skal opretholde en indre bevægelighed i tanke, følelse og sansning. Der skal være nok tid til at varetage den palliative pleje samt til faglig fordybelse og refleksion.

Dette fordrer et godt tværfagligt samarbejde med mulighed for supervision, undervisning og målrettet kompetenceudvikling samt konferencer om patientrelaterede emner og drøftelse af og fortsat udvikling af værdigrundlag.

Det vil være naturligt, at hospicelederen vil indgå i netværk og sparring med andre hospice-ledere i Region Midt, samt andre relevante netværk.

Det nye hospice skal være med i faglig udvikling og forskning inden for det palliative område f.eks. i samarbejde med Palliativt Videnscenter, videnskabelige og faglige selskaber, regionshospitalet og Palliativt Team. Det er vigtigt at hospicet ikke lukker sig om sig selv, men derimod åbner sig for det omkringliggende samfund.

Bilag 1: Projektbeskrivelser for hhv. ombygning og nybyggeri

Bilag 2: Foreløbigt anlægs- og driftsbudget

Bilag 3: Udkast til vedtægter

Bilag 4: Plan over udbudsprocessen

(4 filer ialt)

(2 filer)



Projektbeskrivelse – ombygning

Brødstrup Sygehus ligger centralt i Brødstrup By tæt på bymidten, bypark og et større bynært skovområde – et hospice her vil således ligge mellem og med korte afstande til byens kvaliteter såvel som til naturens grønne rekreative attraktioner. Projektet tager udgangspunkt i ombygning af Brødstrup Sygehus, hvor hospice placeres i den sydlige fløj (tidl. hovedbygning), der ligger direkte ud til sygehusets park. Fløjen fritlægges ved nedrivning af mellembygningen mod nord, der erstattes af et fælles ankomsttorv. Ved fritlægning får hospicet en selvstændig karakter med ro omkring funktionen, hvor torvet danner ankomst og et fint samspil med sygehusområdet øvrige bygninger.

En ny hovedindgang etableres centralt mod ankomsttorvet i forbindelse med den eksisterende hovedtrappe og elevator – som en hall der forbinder husets 4 etager. I direkte tilknytning til hovedindgangen ligger reception og de administrative arealer, således at patienter og besøgende modtages personligt af personale. Fra hall'en er der forbindelse til en foyer, som danner overgangszone mellem det offentlige og det private rum. Her er der skabt mulighed for at kunne hvile og orientere sig i bygningen.

Den eksisterende bygning omdannes til et moderne indbydende hospice med fokus på at skabe et hus med hjemlig stemning og arkitektonisk oplevelsesmæssig variation uden sygehuspræg. De eksisterende rumlige og arkitektoniske kvaliteter udnyttes ved at placere sengestuer såvel som fælles opholdsstuer ud til parken mod syd i de velbelyste rum med højt til loftet og direkte udsyn til parken. Parken er en vigtig del af oplevelsen af hospicet, at der er et grønt haverum til rekreativt ophold tæt på er vigtig. Det er således et ønske, at parken bevares, og at der skabes direkte adgang hertil.

Mod nord/ankomsttorv placeres kontorer, samtalerum og nærsupportområdefunktioner. Faciliteter for personale og det palliative team er centralt placeret på begge etager, hvor der vægtes en stor nærhed og kontakt til personale. Gennem hele bearbejdningen af bygningen fokuseres på at bringe dagslyset ind i huset, som en vigtig kvalitet i dagligdagen, at rammerne er lyse og venlige. Der arbejdes med åbne lommer for ophold i tilknytning til den centrale gang ligesom, at der arbejdes med at skabe lys og visuelle forbindelser gennem glasvægge/døre.

I stueetagen og på 1. salsniveau er placeret sengestuer og funktioner i relation til den palliative indsats. 2. sal fremstår uudnyttet. Hospicet vil omfatte 9 sengestuer med mulighed for udvidelse til 12 pladser, de ekstra 3 pladser kan opnås ved at inddrage enkelte særskilte fælles funktioner, som kan genetableres på 2. sal. Sengestuerne er store og rummelige, lyse og med højt til loftet. Rummet kan indrettes fleksibelt efter individuelt ønske, der er plads til at møblere med varierede opholdsgrupper, som passer til den enkeltes situation og behov. Alle stuer har eget badeværelse, som er rummelige og lyse.

De fælles opholdsrum er ligeledes beliggende mod syd med direkte udsyn til parken. Der etableres terrasser /altaner ud i parken, hvor fauna, flora, vind og vejr kan opleves på nært hold. Der vægtes en kombination af traditionelle hjemlige funktioner i samspil med kulturelt betonedede tilbud, som ex. musikstue og bibliotek. Der etableres rum til refleksion; til samtale, andagt og individuel fordybelse. Der etableres faciliteter til wellness, som forkælelse til at øge livskvaliteten under opholdet, såvel som smertelindring, der er en del af det palliative plejetilbud.

“Det gode måltid” er en vigtig for at højne livskvaliteten; der er rum og plads til at samles i fællesskab i spisestuen – og produktionskøkkenet som forsyner anrettekøkkenerne er placeret centralt, således at duften af nylavet mad kan opleves og være med til at skærpe appetitten.

Hospicet er åbent for pårørende, som en vigtig ressource for den enkelte patient, hvor der er fokus på at bevare en god livskvalitet til det sidste. Der er plads til store såvel som små ex. legerum og rumligheder til forskelligt ophold i fællesskab. Pårørende tilbydes faciliteter for overnatning i tilknyttede gæsteboliger. Ligesom at overnatning på sengestuen sammen med patient vil være en mulighed.

I parterreetagen placeres personale- og supportfunktioner, som ikke direkte er tilknyttet det palliative arbejde. Der er mulighed for særskilt indgang direkte fra torvet mod vest såvel som en mere diskret indgang for bl.a. personale, vareindlevering mv. mod øst. Her ligger også disponible arealer for evt. udlejning til relaterede sundhedsfaglige tilbud, hvor der vil kunne skabes synergi ved placering sammen med hospice. Ligesom at der på sigt også vil kunne etableres hospicedagcenter centralt i forbindelse med hospice.



HOSPICE Brædstrup - Dispositionsforlag - 17.12.2012



DANSKE DIAKONHJEM
- en holdning til omsorg





Nyt HOSPICE Brædstrup

Omdannelsen af Brædstrup Sygehus til nyt hospice er en opgave som Danske Diakonhjem ser frem til med glæde. De oprindelige bygninger rummer gode rammer for et fremtidigt hospice og vil efter omdannelse fremstå indbydende, moderne og skabe gode rammer for palliativ behandling af alvorligt syge og døende patienter.

Brædstrup by

Placeringen af den eksisterende hovedbygning, midt i Brædstrup by er perfekt for livet omkring et hospice og bygningens placering øst-vest med udsigt ud til en park giver mulighed for at omdanne de eksisterende rammer til gode opholdsrum med kvalitet for de fremtidige brugere og personale.



Indholdsfortegnelse

side 1

Situationsplan (Fra ideoplægget)

side 2

Parterreplan

side 3

Stueplan

side 4

1.Salsplan

side 5

Loftsplan

side 6

Et samlet område

Med planen om at skabe et Livsstilscenter i tilknytning til Hospice vil bygningerne i fremtiden fremstå som et samlet område, der tilbyder pleje og omsorg i alle livets faser. Og med en Fysioterapiklinik, beliggende i kælderens af Hospice, som vist i dette dispositionsforslag, vil man ydermere tiltrække flere brugere til tilbuddene, som de omdannede bygninger samlet vil rumme. Dette vil skabe liv og aktivitet omkring hospice og sikre at brugere, besøgende og personale vil føle en bedre tilknytning til byen og livet i Brædstrup.

Ankomsttorvet

Mod nord etableres et torv, som vil fungere som ankomsten til hospice, hvor man ankommer, som beboer og gæst. Torvet vil binde de forskellige bygninger sammen og være et ankomstrum og samlende element for de nye funktioner. Parken mod syd er åndehullet, det rekreative, udsigten for beboerne, hvor fauna, flora og vejr og vind kan følges fra bygningen.

En sammenhængende park

Derfor er det vigtigt at grunden, der i ideoplægget er markeret C, ikke sælges fra, men forbliver en del af det samlede udeareal for det fremtidige hospice, så der sikres et smukt og anvendeligt udenoms areal.



- fra Ideoplægget



Parterreetagen
 I Parterreetagen arbejdes der med at etablere en fysioterapi-klinik, som vil optage 500 kvm af kælderens mod vest. Klinikken har egen indgang, hvor IVF-klinikken i dag har indgang, via en forbedret rampe/trappeløsning udenfor indgangen.

Fysioterapi-klinik

Ved indgangen skabes en reception og i tilknytning hertil et større træningsrum til brug for genoptræning. Løngangen etableres behandlingsrum til brug for fysioterapi. Her kan man få behandling af professionelle og klinikken kan i højloftede og store lokaler give den bedste behandling til patienterne.

Personalet har indgang via udvendigt trappe til egen personaleindgang med tilhørende faciliteter ifa personalestue, toilet og omklædning. Længere inde i bygningen findes kontorer samt et mindre træningslokale til brug for undervisning for mindre hold eller individuelt, samt depot- og teknikrum.

Personale

I den østlige ende af parterreetagen, findes støttende funktioner til hospice beliggende på de 2 oven liggende etager. Personalet og frivillige tilknyttet hospice har deres indgang direkte via parterreetagen fra nordøst. I tilknytning til indgangen ligger omklædningsfaciliteter for personale. Ydermere findes her vaskeri + tørrerum, fjemmarkiv, samt et mindre kontor for den tilknyttede pedel.



Gæsteværelser

For enden af gangen mod øst ligger et gæsteværelse til brug for overnattende gæster. På førstesal ligger gæsteværelset mod vest.

Glas og lysindfald

For at variere og kvalificere oplevelsen af gangforløbet er der yderligere skabt opholdsrum, som udposninger på gangen ifa. en pejsesue mod øst og et mindre legerum mod nord, samtidig med at mødelokalet mod nordvest udføres med glas, så lysindfald fra nord kan strømme ind i gangen. Generelt vil der i den videre proces blive arbejdet med glas de indvendige steder, hvor det er muligt at sikre lysindfald for at minimere hospitalspræg, og skabe stemningen af et hjem.

Produktionskøkkenet

Produktionskøkkenet er placeret i stueetagen og vil servicere de 2 mindre køkkener, der ligger i forbindelse med Spisetermerne med færdigproduceret mad i dagtimerne, mens de mindre køkkener vil fungere som almindeligt køkken i aften- og nattimerne. Placering er valgt for at duften af nylavet mad, skal være en del af opholdet på Hospice Brædstrup.

Førstesal

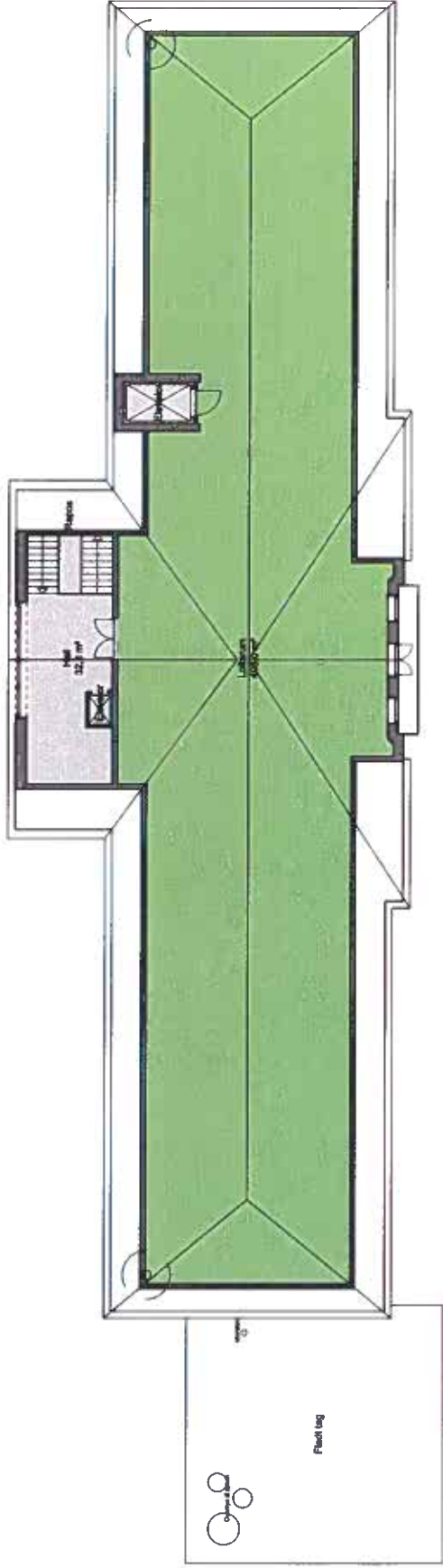
Førstesalsplan er næsten identisk med stueplanen, for hvad angår ankomsten, gangforløbet og værelsernes disponering.

Bibliotek

Dog er stuen i midten af bygningen tænkt som Bibliotek, hvor man kan have bøger opbevaret, som beboerne og pårørende kan læse i Biblioteket eller låne med på egne værelser, samtidigt med at det kan fungere til familiesamlinger, fødselsdagsfejring mm.

Sparum

Mod øst ligger spæen, som er et rum, der indrettes til pleje og omsorg, hvor beboerne kan forkæles og plejes. Over spæen etableres ovenlysvinduer, som giver lysindfald og kig til himmelen fra spækaret. Overflader og farver indbyder til at slappe af og lade sig forkæle for en stund.



Rygeterrasse

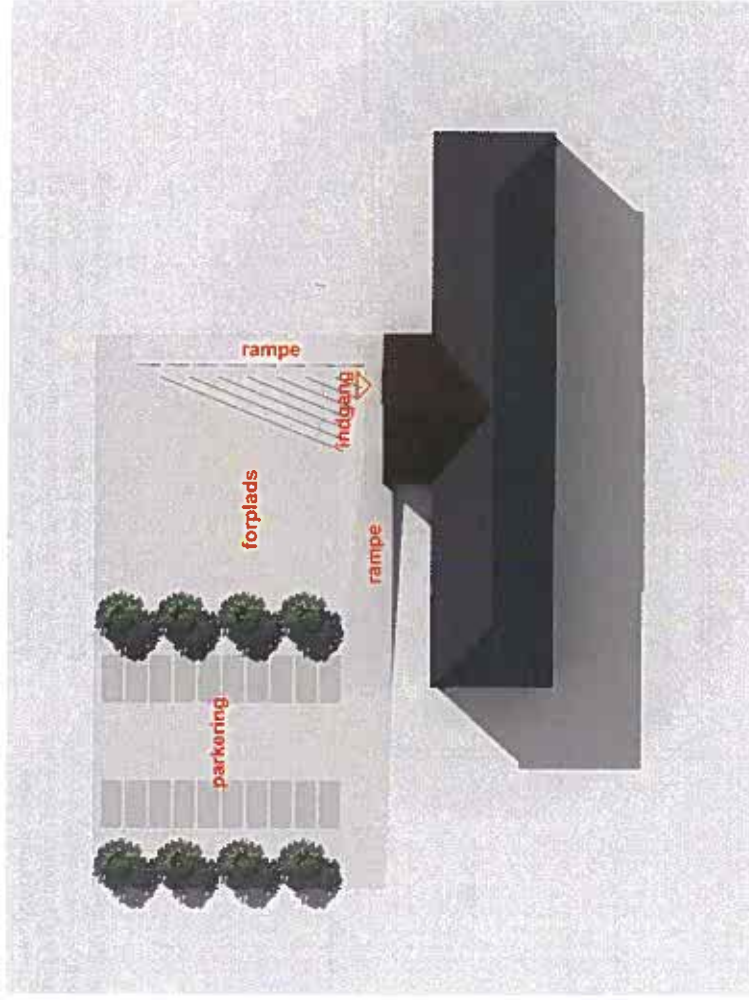
På førstesalen er der også sidelys ved opholds- og møderum, samt ved pejsestuen. Den overdækkede terrasse ifm pejsestuen kan tænkes benyttet af beboere, som gerne vil ryge under deres ophold på hospice.

Refleksionsrum

Et mindre lokale mod nord er tiltænkt som refleksionsrum, hvor man kan trække hen til fordybelse, bøn eller andagt. Rummet er neutralt og kan via projektor og skranke omformes til det formål man ønsker.

Loftrummet

Lofstagen tænkes som udgangspunkt indrettet som et stort loftsrum, der på sigt kan indlægges og omdannes til orangeri i den vestlige ende med ovenlys og planter, eller til værksteder, hvor beboere og pårørende kan finde adspredelse og beskæftigelse, hvis kræfterne er til det.



Ny indgangsbygning og forplads 1:1000

ARKITEKTUR | LANDSKAB | PROCES



Visualisering Forplads



Projektbeskrivelse – nybyggeri

En alternativ løsning til ombygningen vil være at opføre Hospice Brædstrup som nybyggeri med tilsvarende placering på det sydlige areal af sygehusgrunden. Den centrale beliggenhed her i Brædstrup By tæt på bymidte og tæt på grønne rekreative arealer er særdeles attraktiv for placering af et hospice.

Ligeledes er det en fordel, at et nybyggeri kan opføres i ét plan med niveaufri adgang og optimal tilgængelighed mellem hus og omgivelser såvel som internt i huset. Logistik og funktionalitet kan formes mere frit og med optimal tilpasning til det palliative arbejde.

I forbindelse med udbud af Hospice Brædstrup vil det blive afklaret, hvorvidt at det er ombygning eller nybyggeri, der vil kunne lade sig gøre indenfor den økonomiske ramme.

Nybyggeriet tager udgangspunkt i en identisk placering som ombygningsforslaget, tæt på bymidte og naturens grønne rekreative attraktioner. Det bilagte forslag til nybyggeri er en diagrammatisk udlægning af funktionerne, som de kunne se ud i et nybyggeri – forslaget tager udgangspunkt i "Program for Det Gode Hospice i Danmark" udgivet af Realdania.

Hospicet vil blive placeret i overgangen mellem park og torv, hvor sengeafsnittene placeres ud i det grønne haverum. Parken er en vigtig formidler mellem hospice og omverden – det er her der kan skabes liv, og der er mulighed for direkte nærhed til lokalområdet. Udefrakommende besøgende kan være en velkommen adspredelse i patienternes daglige rutine – det kan være vigtigt for livskvaliteten, at livet også inviteres ind, hvor livet er i sin afslutning. Parken skal fungere som grønt rekreativt åndehul for både patienter, pårørende, personale og de frivillige. Omgivelserne vil også fungere som inspirationsramme for den daglige samtale. Det er derfor særligt vigtigt at bevare parkens nuværende udstrækning.

Parkanlægget udformes todelt med henblik på at sikre en privat zone, hvor patienter og pårørende kan færdes og opholde sig ugenert i parken. Der skal være fuld tilgængelighed og mulighed for at sengeliggende også kan være med og opholde sig i haven eller på terrassen. Haven skal bidrage med sanseoplevelser; syn, dufte, lyde og dyreliv.

Ved nybyggeri gives der mulighed for en optimal placering af hospicets enkelte funktioner i en sammentænkt helhed. I arbejdsområderne for det palliative team, plejepersonale og det frivillige team kan indretningen optimeres med fokus på at styrke tværfagligheden og øget vidensdeling i et teambaseret arbejdsmiljø i nær tilknytning til sengeafsnit.

Hospicet ønskes indrettet med en overordnet klar og tydelig struktur med opdeling i private og semioffentlige zoner. Der vil i indretningen af hospice være fokus på at skabe hjemlige, intime og æstetiske rolige rammer. Hvor installationer og hjælpemidler integreres og skjules for at minimere det hospitale præg.

Kvaliteten af den særlige beliggenhed direkte i parken indarbejdes ved at orientere sengestuer såvel som fælles opholdsrum med direkte udsigt og adgang – her vil der kunne etableres terrasser med direkte adgang fra stuen, hvor fauna, flora, vind og vejr kan opleves på nært hold.

Gennem hele bearbejdningen af bygningen fokuseres på at bringe dagslyset ind i huset, som en vigtig kvalitet i dagligdagen, at rammerne er lyse og venlige. Der arbejdes med åbne lommer og nicher for ophold for at bryde gangforløb ligesom, at der arbejdes med at skabe lys og visuelle forbindelser gennem glasvægge/døre.

I fællesarealerne vægtes en kombination af traditionelle hjemlige funktioner i samspil med kulturelt betonedede tilbud, som ex. musikstue og bibliotek. Der etableres rum til refleksion, til samtale, andagt og individuel fordybelse. Der etableres faciliteter til wellness, som forkælelse til at øge livskvaliteten under opholdet, såvel som smertelindring, der er en del af det palliative plejetilbud.

Hospicet er åbent for pårørende, som en vigtig ressource for den enkelte patient, hvor der er fokus på at bevare en god livskvalitet til det sidste. Der er plads til store såvel som små ex. legerum og rumligheder til forskelligt ophold i fællesskab. Pårørende tilbydes faciliteter for overnatning i tilknyttede gæsteboliger. Ligesom at overnatning på sengestuen sammen med patient vil være en mulighed.

HOSPICE BRÆDSTRUP

EKSEMPEL PÅ NYBYGGERI

KPF ARKITEKTER
Sagsnr 301163
11-04-13

HOSPICE BRÆDSTRUP

Et samlet område

Med planen om at skabe et Livstilscenter i tilknytning til Hospice vil bygningerne i fremtiden fremstå som et samlet område, der tilbyder pleje og omsorg i alle livets faser.

Ankomsttorvet

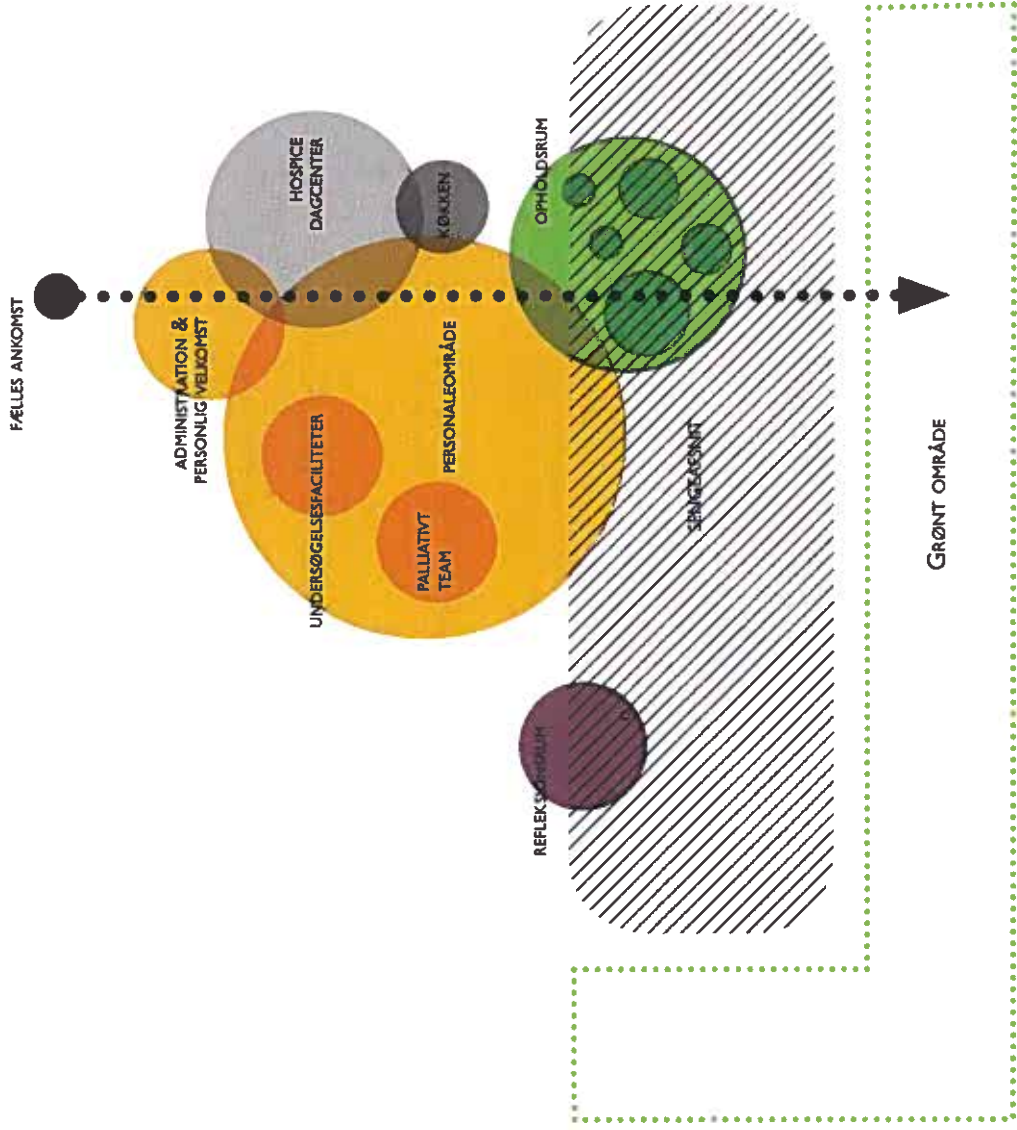
Mod nord etableres et torv, som vil fungere som ankomststen til hospice, hvor man ankommer, som beboer og gæst. Torvet vil binde de forskellige bygninger sammen og være et ankomststrøm og samlende element for de nye funktioner. Parken mod syd er åndehullet, det rekreative, udsigten for beboerne, hvor fauna, flora og vejr og vind kan følges fra bygningen.

En sammenhængende park

Derfor er det vigtigt at grunden, der i ideoplægget er markeret C, ikke sælges fra, men forbliver en del af det samlede udeareal for det fremtidige hospice, så der sikres et smukt og anvendeligt udenoms areal.

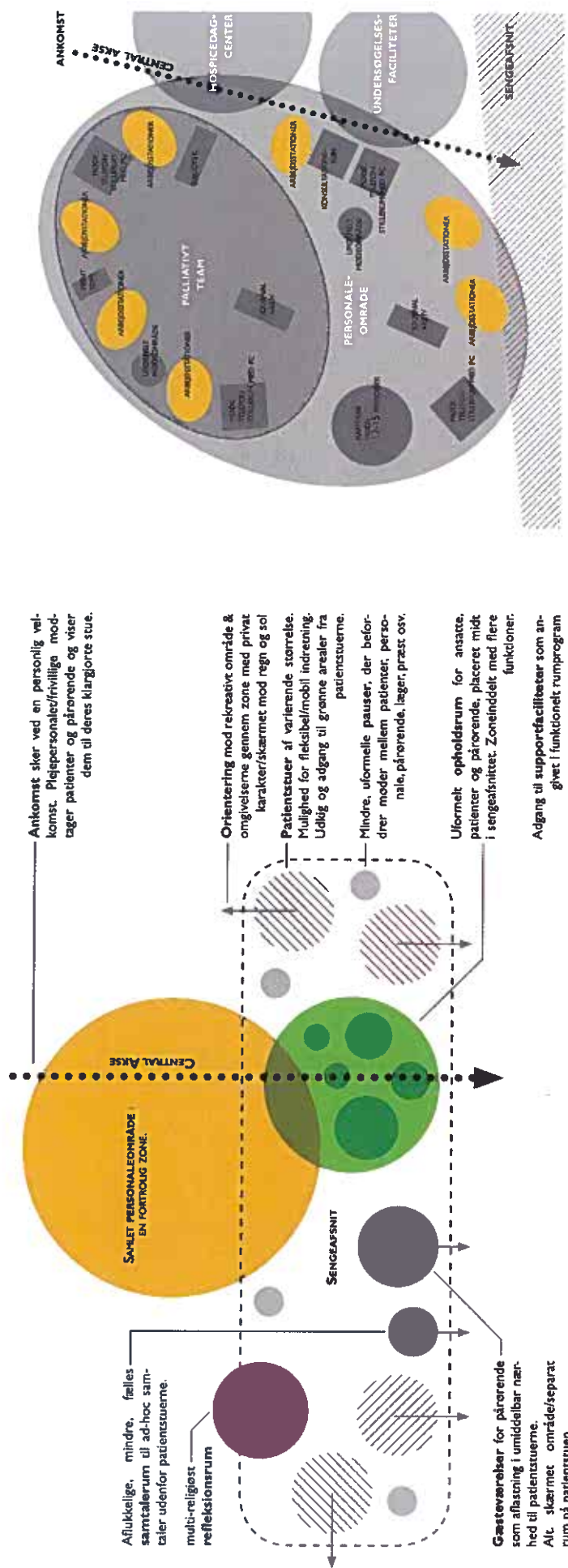


HOSPICE BRÆDSTRUP



OVERORDNET DISPONERINGSDIAGRAM (UDDRAG FRA "PROGRAM FOR DET GODE HOSPICE I DANMARK")

HOSPICE BRÆDSTRUP



Ankomst sker ved en personlig velkomst. Plejepersonale/frivillige modtager patienter og pårørende og viser dem til deres klagjorte stue.

Orientering mod rekreativt område & omgivelserne gennem zone med privat karakter/skærmet mod regn og sol

Patientstuer af varierende størrelse. Mulighed for fleksibel/mobil indretning. Udflugt og adgang til grønne arealer fra patientstuerne.

Mindre, uformelle pauser, der befordrer møder mellem patienter, personale, pårørende, læger, præst osv.

Uformelt opholdsrum for ansatte, patienter og pårørende, placeret midt i sengafsnittet. Zoneinddelt med flere funktioner.

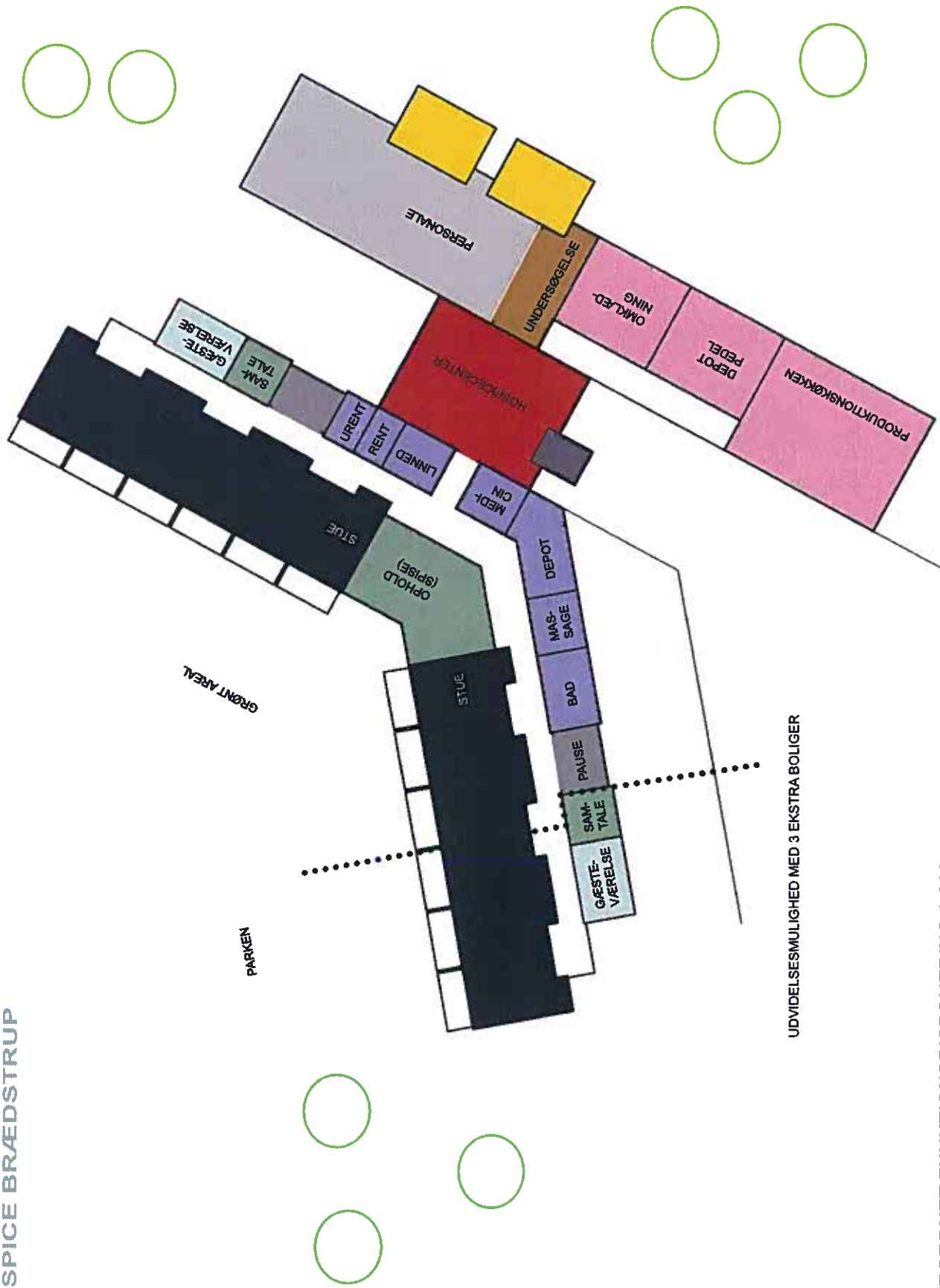
Adgang til supportfaciliteter som angivet i funktionelt rumprogram

Aflukkelige, mindre, fælles samtalerum til ad-hoc samtaler udenfor patientstuerne.

multi-religiøs refleksionsrum

Gæsteværelser for pårørende som afbøsning i umiddelbar nærhed til patientstuerne. Alle skærmet område/separat rum på patientstuen.

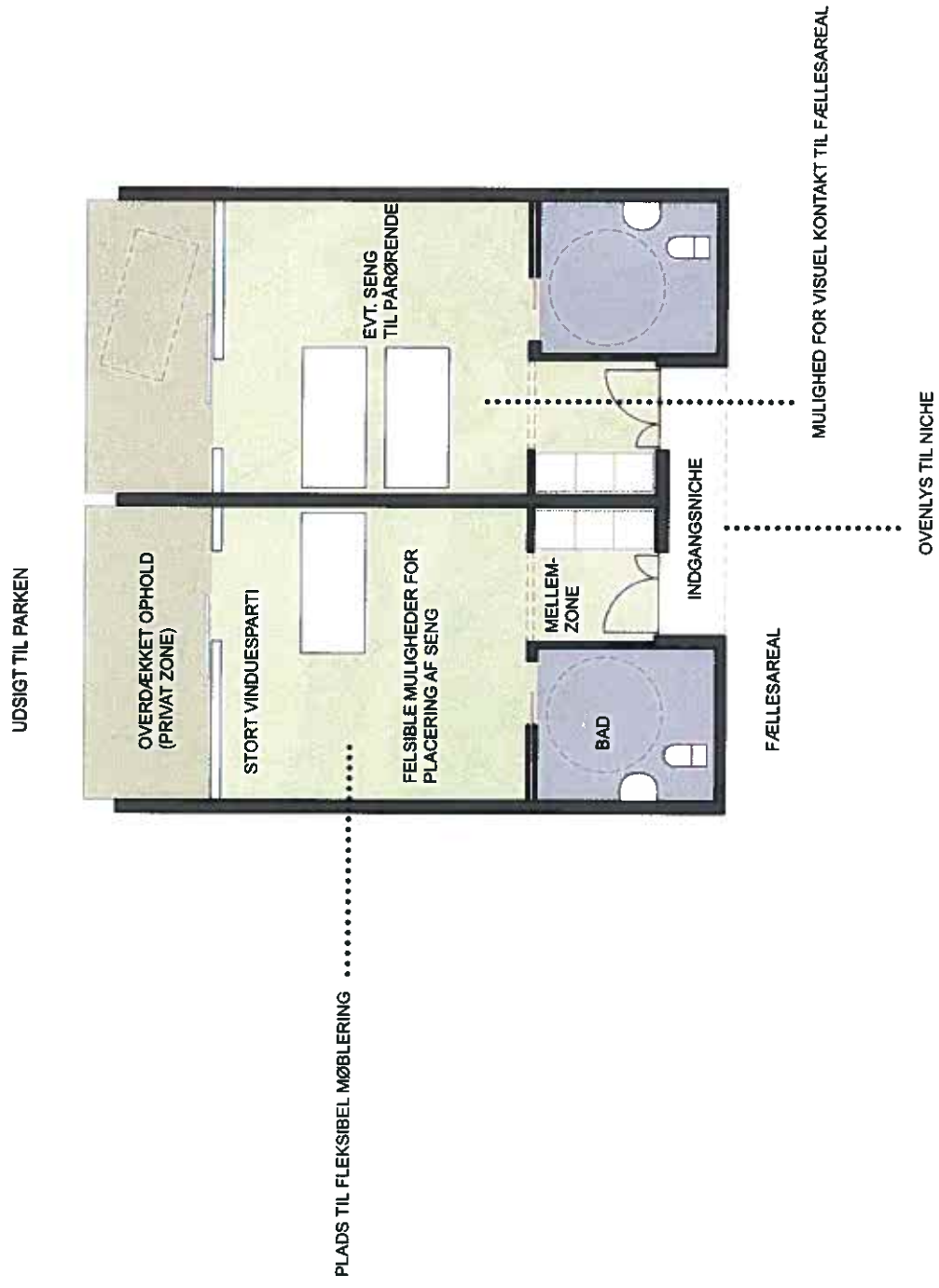
HOSPICE BRÆDSTRUP



UDVIDELSESMULIGHED MED 3 EKSTRA BOLIGER

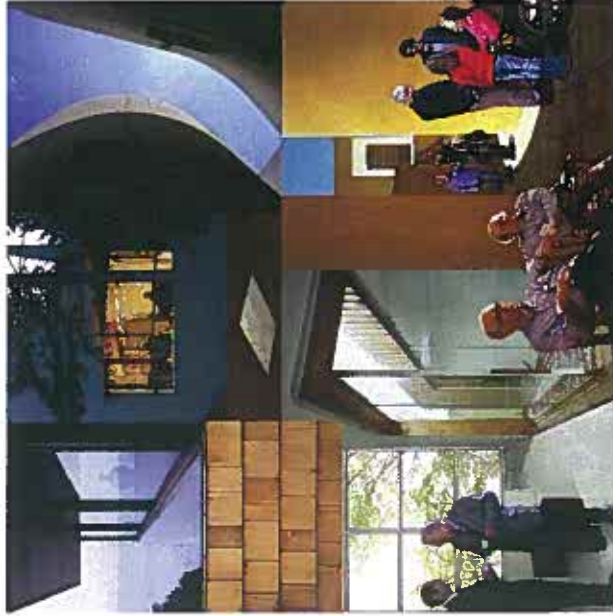
OVERORDNET FUNKTIONSDISPONERING 1:300

HOSPICE BRÆDSTRUP

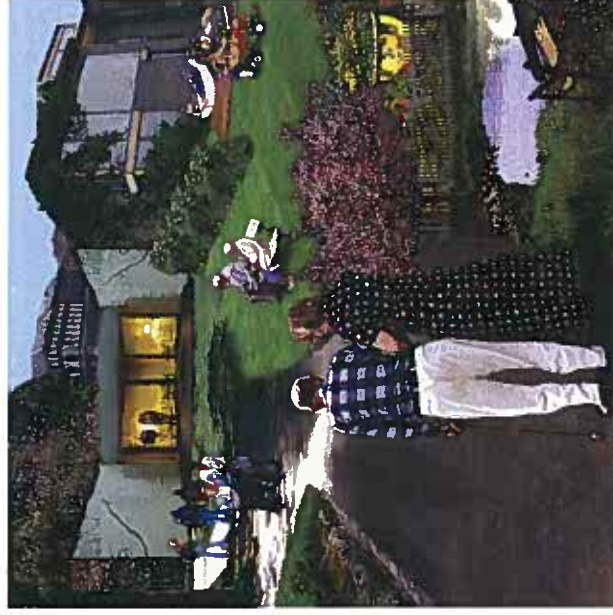


PRINCIPIEL DISPONERING AF PATIENTSTUE PÅ 33 M² NETTO

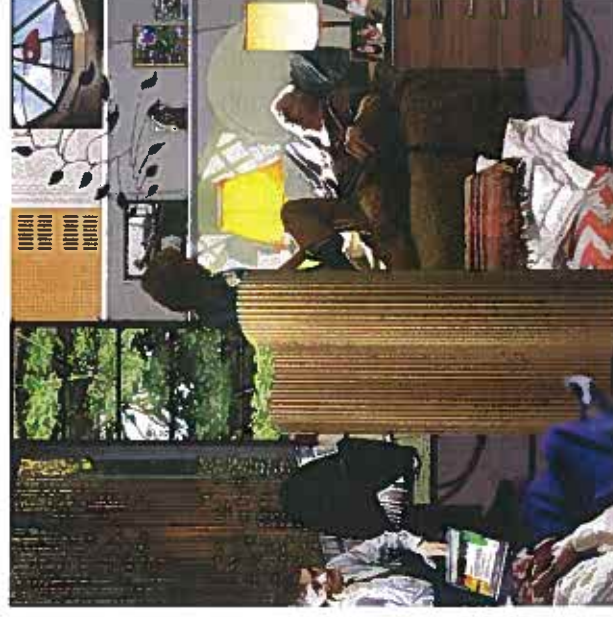
HOSPICE BRÆDSTRUP



BYGNINGEN



ANKOMSTEN



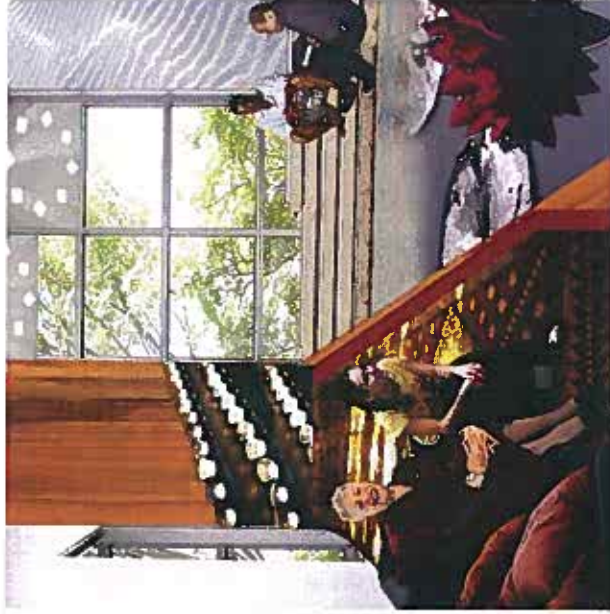
SENGEAFSNIT OG PATIENTSTUE

INSPIRATIONSCOLLAGER FRA "PROGRAM FOR DET GODE HOSPICE I DANMARK"

HOSPICE BRÆDSTRUP



OPHOLDSRUM



REFLEKTIONS-
RUM



PERSONALERUM

Hospice Brædstrup

Overslag

Dato: 7-3-13

OMBYGNING

Anlægsudgifter	mgd	excl moms	Entrepreneur-udgifter excl moms	Omkostn	Inventar	Salid BR2010	Salid BR2015
Disponibel kælder	400	500	200.000	30.000		230.000	
Klargøring af kælder til personalefaciliteter m.m.	437	1.500	655.500	98.325		753.825	
Hospice stueplan - BR 2010	837	10.500	8.788.500	1.318.275	2.800.000	12.906.775	
Hospice 1. sal - BR2010	837	9.500	7.951.500	1.192.725	2.000.000	11.144.225	
Klimaskærm inkl nyt tag	1674	1.000	1.674.000	251.100	1.925.100		
Køb af bygning	2511				4.000.000		
Samlede anlægsudgifter	2111	750	19.269.500	2.890.425	4.800.000	30.959.925	
Evt opgradering til BR 2015	2111		1.583.250	237.488	1.820.738		32.780.663
Driftsudgifter							
Forsikring, ejendomsskat m.m.	2111	170			125.550		125.550
Bygningsdrift og vedligeholdelse	2111	200			358.870		358.870
Forbrug, el, vand og varme	Fast 25 år	5,69%	26.459.925		422.200		358.870
KK Ydelse på lån basis uden tillæg					1.504.247		1.607.756
					2.410.867		2.451.046
							1504101
							5,68%

NYBYGGERI

Anlægsudgifter - BR2015	mgd	excl moms	Entrepreneur-udgifter excl moms	Omkostn	Inventar	12 pladser u pilotering	12 pladser med pilotering	9 pladser u pilotering	9 pladser m pilotering
Kælder	100	4.000	400.000	60.000		460.000		460.000	
Hospice	1600	13.500	21.600.000	3.240.000	4.800.000	29.640.000		29.640.000	
køb af bygning	2511	300	753.300	112.995		4.000.000		4.000.000	
Nedrivning af eksist bygning								866.295	
RM besparelse ved nedrivning								-600.000	
Forberedelse af 3 ekstra pladser	200	11.500	2.300.000	345.000		2.645.000			
Samlede anlægsudgifter	1900	500	25.053.300	3.757.995	4.800.000	37.011.295		34.366.295	
evt pilotering			950.000	142.500	1.092.500		38.103.795		35.458.795
Driftsudgifter									
Forsikring, ejendomsskat m.m.	1900	150			120.000		120.000		120.000
Bygningsdrift og vedligeholdelse	1900	170			285.000		285.000		270.000
Forbrug, el, vand og varme	Fast 25 år	5,69%	32.511.295		323.000		323.000		306.000
KK Ydelse på lån basis uden tillæg					1.848.267		1.910.376		1.697.899
					2.576.267		2.638.376		2.393.899
									2.456.007



**Hospice
Brædstrup
Driftsbudgetforslag**

DANSKE DIAKONHJEM

Islandsvej 5 · DK-7100 Vejle · Tel. 76 40 14 00 · Fax 75 72 70 66 · CVR-nr. 38 66 09 18 · danske@diakon.dk · www.diakon.dk

Budgetforudsætninger

Budget er udarbejdet ekskl. moms, ekskl. ejendomsudgifter og i 2013 priser.

Budgettet er udarbejdet med baggrund i budgettet for Hospice Limfjord omfattende 12 pladser. Budgettet er reduceret med 3 pladser til 9 pladser, svarende til antallet af pladser på Hospice Brædstrup. Der er herefter korrigeret for udgifter, som ikke kan reduceres forholdsmæssigt med antallet af pladser. I noterne er der redegjort for de korrigerede udgifter.

Det er en forudsætning, at køkkenproduktionen foregår på hospice. Samarbejde med Livstilscenteret er taget med i overvejsen. Der er en udfordring forbundet med at Livstilscenteret ikke har køkkenproduktion i weekenden. Kost er en vigtig del af hospiceydelsen i det daglige, så det vil ikke være hensigtsmæssigt, at køkkenproduktionen ikke er en integreret del af hospice.

Der kunne være en ide i samarbejde med Livstilscenteret omkring pedel- og rengøringsydelse. I budgettet er der ikke indarbejdet en evt. økonomisk fordel forbundet hermed.

Driftsbudget Hospice Brædstrup - 2013 priser

	Hospice Limfjord 12 pladser	Korrektion 3 pladser	Korrektion i øvrigt	Hospice Brædstrup 9 pladser	Note
Løn - plejen	9.531.000	-2.382.750	532.000	7.680.250	1
Vikarer	150.000	-37.500	0	112.500	
Løn - køkken	811.000	-202.750	202.750	811.000	2
Løn - hospicechef	709.000	-177.250	177.250	709.000	3
Løn - afdelingssygeplejerske	490.000	-122.500	122.500	490.000	3
Løn - udviklingsygeplejerske	469.000	-117.250	117.250	469.000	3
Løn - rengøring	503.000	-125.750	0	377.250	
Løn - sekretær	342.000	-85.500	85.500	342.000	3
Løn - pedel	254.000	-63.500	109.500	300.000	4
Køb fysioterapi	250.000	-62.500	0	187.500	
Køb psykologbistand	259.000	-64.750	0	194.250	
Køb socialrådgiver	91.000	-22.750	0	68.250	
Lønninger m.v.	13.859.000	-3.464.750	1.346.750	11.741.000	
Personalebeklædning	75.000	-18.750	0	56.250	
Barsei.dk	17.000	-4.250	1.500	14.250	5
Personaleforsikringer	166.000	-41.500	15.000	139.500	5
Uddannelse	216.000	-54.000	0	162.000	
Kørselsgodtgørelse	40.000	-10.000	0	30.000	
Faglitteratur	10.000	-2.500	0	7.500	
Diverse personaleudgifter	52.000	-13.000	3.000	42.000	5
Personaleomkostninger	576.000	-144.000	19.500	451.500	
Bestyrelsesudgifter	30.000	-7.500	7.500	30.000	6
Bestyrelsesudgifter	30.000	-7.500	7.500	30.000	
Inventar	333.000	-83.250	0	249.750	
Fødevarer	523.000	-130.750	0	392.250	
Emballage og hjælpemat.m.v.	21.000	-5.250	0	15.750	
Kostsalg til personale	-91.000	22.750	0	-68.250	
Kostsalg til pårørende og gæst	-162.000	40.500	0	-121.500	
Kostsalg til andre	-20.000	5.000	0	-15.000	
Forplejning	271.000	-67.750	0	203.250	
Leje og vask af linned	152.000	-38.000	0	114.000	
Plejeartikler og hjælpemidler	314.000	-78.500	0	235.500	
Medicin	254.000	-63.500	0	190.500	
Leje af madrasser	120.000	-30.000	0	90.000	
Blod	30.000	-7.500	0	22.500	
Mikrobiologiske undersøgelser	57.000	-14.250	0	42.750	
Småanskaffelser og underholdning	51.000	-12.750	0	38.250	
Plejeartikler	978.000	-244.500	0	733.500	

Driftsbudget Hospice Brædstrup - 2013 priser

	Hospice Limfjord 12 pladser	Korrektion 3 pladser	Korrektion i øvrigt	Hospice Brædstrup 9 pladser	Note
Kontorartikler	30.000	-7.500	4.500	27.000	7
Porto og gebyrer mv.	20.000	-5.000	3.000	18.000	7
Annoncering	10.000	-2.500	1.500	9.000	7
Telefon	66.000	-16.500	9.900	59.400	7
EDB	124.000	-31.000	18.600	111.600	7
Møder og repræsentation	3.000	-750	450	2.700	7
Diverse udgifter	8.000	-2.000	1.200	7.200	7
Administrationshonorar	228.000	-57.000	80.850	251.850	8
Administration	489.000	-122.250	120.000	486.750	
Driftsresultat før moms	16.536.000	-4.134.000	1.493.750	13.895.750	
Pr. plads	1.378.000			1.543.972	
Moms	955.000	-238.750	0	716.250	
Driftstilskud	-17.491.000	4.372.750	-1.493.750	-14.612.000	

Noter

Note 1, Løn - plejen

Nattevagter kan ikke reduceres i forhold til 9 og 12 pladser. Ved drift af 9 pladser forventes hospicechef, afdelingssygeplejerske og udviklingssygeplejerske at deltage i den ugentlige vagtplan. Til gengæld kan dag- og aftenvagter ikke reduceres forholdsmæssigt i weekendvagterne.

Note 2, Løn - køkken

Det anses ikke for muligt at reducere bemanningen i køkkenet i forhold til at producere til 9 patienter i stedet for 12. Som minimum skal der være ansat en køkkenleder og en ernæringsassistent.

Note 3, Løn - hospicechef, afdelingssygeplejerske, udviklingssygeplejerske og sekretær

Stillingerne besættes uafhængigt af antallet af pladser.

Note 4, Løn - pedel

Udenomsarealerne er større end på Hospice Limfjord. Med 9 pladser og den tilknyttede parkanlæg vurderes det, at der skal være en pedel på 3/4 tid. Det er oplagt, at samarbejde med Livstilscenteret. Inddragelse af frivillige er desuden en mulighed, hvor visse pedelopgaver kan løses af frivillige og udgiften til pedel reduceres.

Note 5, Barsef.dk, Personaleforsikringer og Diverse personaleudgifter

Da personalet ikke kan reguleres på baggrund af antallet af pladser vil afledte personaleudgifter heller ikke kunne reduceres forholdsmæssigt.

Note 6, Bestyrelsesudgifter

Bestyrelsesudgifter reduceres ikke afhængigt af antallet af pladser.

Note 7, Administrationsudgifter

Skønnes til kun at kunne reduceres med 10% og ikke i samme forhold som reduktion i antallet af pladser.

Note 8, Administrationshonorar

Danske Diakonhjemms honorar udgør 2% af de samlede brutto løn- og personaleudgifter og er dermed beregnet på baggrund heraf. Hospice Limfjord betaler kun 1,5%.

Opstartsbudget Hospice Brædstrup - 2013 priser

Hospicechef - ansættelse 6 mdr. før opstart	354.500
Afdelingssygeplejerske - ansættelse 4 mdr. før opstart	163.333
Øvrig personale - ansættelse 1 mdr. før opstart	<u>831.625</u>
	<u>1.349.458</u>

Ansættelse af øvrigt personale en mdr. før svarer til 1/12 af lønbudgettet. I denne post er alle tillæg for aften og nat medtaget, og disse tillæg skal ikke udbetales i denne måned. Til gengæld er der udgifter til kursus mv., personalerelaterede udgifter samt udgifter til ejendommens drift i perioden mellem aflevering af byggeriet og til ibrugtagelse af hospicet. Sidstnævnte forventes at udgøre 1 mdr.

UDKAST TIL V E D T Æ G T E R

for

Den Selvejende Institution

**GUDENÅ HOSPICE
BRÆDSTRUP**

1. Navn, hjemsted og stiftelse:

- 1.1 Den selvejende institutions navn er "Gudenå Hospice", Brædstrup.
- 1.2 Hjemsted er Horsens kommune.
- 1.3 Beliggenhed er Sygehusvej, 8740 Brædstrup.

2. Formål:

- 2.1. Gudenå Hospice formål er at yde palliativ behandling, omfattende blandt andet pleje, omsorg, smertelindring og symptomlindring for uhelbredeligt syge og døende mennesker samt at yde støtte og rådgivning til de døendes pårørende.

De nævnte opgaver skal løses i et nært samarbejde med den syge og dennes pårørende, og Gudenå Hospice indsats skal tilrettelægges med skyldig hensyntagen til hver enkelts fysiske, psykiske og sociale behov.

- 2.2 Gudenå Hospice er omfattet af det frie sygehusvalg.
- 2.3 Til fremme af Gudenå Hospice formål kan der udøves relevant forskning og faglige udviklingsaktiviteter, som er i overensstemmelse med eksisterende behov hos brugerne af Gudenå Hospice og disses pårørende. Der kan herunder forekomme faglige aktiviteter, som kan fremme udviklingen i den pleje og omsorg, som ydes af Gudenå Hospice.
- 2.4 Plejen og omsorgen skal bidrage til at gøre menneskets sidste tid til en positiv del af livsforløbet og bidrage til, at såvel den syge som den syges pårørende får mulighed for at opleve en helhedsorienteret indsats, præget af åbenhed, betingelsesløs accept og bekræftelse af den syges værdi som menneske.
- 2.5 Gudenå Hospice arbejde og indsats tilrettelægges under hensyn til individuelle behov, idet alle opgaver skal løses i et nært samarbejde med den syge og dennes pårørende, da disses behov stedse skal være i centrum for Gudenå Hospice arbejde.
- 2.6 Dødshjælp (eutanasi) udføres ikke.

3. Kapital:

- 3.1 Den selvejende institutions grundkapital er på kr. 300.000.
- 3.2 For institutionens forpligtelser hæfter alene dennes til enhver tid værende formue.

4. Bestyrelse:

- 4.1 Den Selvejende Institution Gudenå Hospice ledes af en bestyrelse på indtil 11 medlemmer. Bestyrelsen sammensættes på følgende måde:
 - 4 medlemmer udpeges af Støtteforeningen for Gudenå Hospice
 - 1 medlem udpeges af Region Midt
 - 1 medlem udpeges af Region Midts Kommuneforening
 - 1 medlem udpeges af Danske Diakonhjem
 - 2 medlemmer udpeges blandt sundhedsfaglige ressourcepersoner og patientorganisationer

- 1 medlem udpeges af biskoppen over Århus Stift
- 1 medlem vælges blandt medarbejderne

Bestyrelsen konstituerer sig selv ved valg af formand og næstformand. Det bestyrelsesmedlem, der udpeges blandt medarbejderne, kan ikke vælges som formand eller næstformand for bestyrelsen.

Bestyrelsen kan af sin midte nedsætte et forretningsudvalg med indtil 5 medlemmer. Såfremt bestyrelsen udnytter sin kompetence hertil, udformes en særlig forretningsorden for dette forretningsudvalg. Formanden for bestyrelsen er født medlem og besætter den ene af de 5 pladser i udvalget.

- 4.2 Bestyrelsesmedlemmerne udpeges for en periode af 4 år ad gangen.

Den første funktionsperiode løber dog fra stiftelsen af Den Selvejende Institution Gudenå Hospice og frem til den 1. april 2017.

- 4.3 Medarbejdervalgte bestyrelsesmedlemmer vælges blandt medarbejderne for en 4-årig periode, og valgperioden løber fra det tidspunkt, hvor driften af Gudenå Hospice igangsættes.
- 4.4 Fratræder et bestyrelsesmedlem i funktionsperioden, udpeges et nyt medlem af den, som har udpeget det fratrædende medlem.
- 4.5 Senest 3 måneder inden en funktionsperiodes udløb påhviler det bestyrelsen at rette henvendelse til den/dem, som har udpeget bestyrelsesmedlemmer, således at denne/disse kan foreslå genudpegning af den/de udpegede eller foreslå ny udpegning.
- 4.6 Bestyrelsesmedlemmer modtager ikke honorar, men godtgørelse for afholdte udgifter.
- 4.7 Der afholdes bestyrelsesmøde mindst 1 gang pr. kvartal, samt når bestyrelsesformanden eller 3 bestyrelsesmedlemmer i forening anmoder herom.
- 4.8 Indkaldelse til bestyrelsesmøde sker ved formanden, subsidiært ved næstformanden.
Indkaldelse til bestyrelsesmøde skal ske med rimeligt varsel, og dagsorden skal være udformet med en sådan tydelighed og bestemthed, at det står klart for bestyrelsens medlemmer, hvad der skal behandles på mødet.
- 4.9 Bestyrelsesmøde afholdes på Gudenå Hospice, medmindre den samlede bestyrelse er enig om andet.

- 4.10 Bestyrelsen er beslutningsdygtig, når 6 af 11 bestyrelsesmedlemmer er til stede.
- 4.11 Bestyrelsen træffer beslutning med simpelt flertal mellem de mødte medlemmer. I tilfælde af stemmelighed er formandens - subsidiært næstformandens - stemme afgørende. Stemmeafgivning sker mundtligt, medmindre blot ét medlem af bestyrelsen fordrer skriftlig afstemning.
- 4.12 Bestyrelsesmedlemmerne skal erklære,
- at de er bekendt med idegrundlaget for og formålet med Gudenå Hospice.
 - at de i bestyrelsen vil arbejde for, at formålet, jf. herved § 2, efterleves, og
 - at de er bekendt med vedtægter, regnskab og budgetter.
- 4.13 Bestyrelsen fastsætter selv sin forretningsorden, og der føres protokol over bestyrelsesmøderne.

Lederen af hospice er sekretær for bestyrelsen og deltager i bestyrelsesmøderne uden stemmeret.

5. Driftsoverenskomst:

- 5.1 Der indgås driftsoverenskomst mellem Region Midtjylland og Den Selvejende Institution Gudenå Hospice, som varetager det i § 2 beskrevne formål på grundlag af et af Region Midtjylland godkendt budget.
- 5.2 Bestyrelsen skal efterleve den driftsoverenskomst, som indgås med Region Midtjylland.

6. Administration:

- 6.1 Bestyrelsen indgår administrationsaftale med Danske Diakonhjem.

7. Bestyrelsens ansvar:

- 7.1 Bestyrelsen er ansvarlig for, at Den Selvejende Institution Gudenå Hospice drives i overensstemmelse med sit formål og de til enhver tid gældende økonomiske og administrative regler for selvejende institutioners drift. Alle væsentlige beslutninger, herunder indgåelse/ophævelse af aftaler og driftsoverenskomster, eventuel låneoptagelse, garantistillelse eller køb/salg af fast ejendom, træffes af bestyrelsen, under hensyntagen til indgået driftsoverenskomst med Region Midtjylland.

8. Daglig ledelse:

- 8.1 Bestyrelsen ansætter og afskediger lederen af Den Selvejende Institution Gudenå Hospice.

9. Regnskabsår:

- 9.1 Regnskabsåret er kalenderåret. Første regnskabsår løber dog fra Den Selvejende Institution Gudenå Hospice stiftelse og frem til 31. december 2014.
- 9.2 Årsregnskab aflægges og underskrives af bestyrelsen og revideres af den statsautoriserede revisor, som reviderer Danske Diakonhjems regnskaber.
- 9.3 Det reviderede og af bestyrelsen godkendte regnskab indsendes til Region Midtjylland til godkendelse.

10. Ændringer i vedtægter:

- 10.1 Beslutning om ændring i vedtægterne vedtages med 3/5 flertal i bestyrelsen på 2 på hinanden følgende ordinære bestyrelsesmøder.

11. Tegningsregel:

- 11.1 Den Selvejende Institution Gudenå Hospice tegnes af bestyrelsesformanden eller næstformanden og to bestyrelsesmedlemmer i forening eller af den samlede bestyrelse.

12. Opløsning:

- 12.1 Bestyrelsen kan med 3/4 flertal i to på hinanden følgende bestyrelsesmøder beslutte at opløse Den Selvejende Institution Gudenå Hospice.
- 12.2 En eventuel formue tildeles efter bestyrelsens beslutning et formål i overensstemmelse med eller i nær tilknytning til det i § 2 beskrevne formål.

Således vedtaget på det konstituerende møde denxxxxxx

Bestyrelsen for Den Selvejende Institution Gudenå Hospice:

HOSPICE BRÆDSTRUP

Procesplan og bygherrerådgivning

Bygherrerådgiveren er bygherrens rådgiver fra idé til ibrugtagning.

Der udvælges 5 arkitektfirmaer, der hver finder egnet totalentreprenør og ingeniør for samarbejde om totalentreprisekonkurrence.

