

### Oversigt over økonomiske forhold i sundhedsaftalerne

| Nr. | Klynge/kommune   | Projekt navn      | Kort projektbeskrivelse  | Forventet regional udgift (heraf evt. hospitalsudgift) | Forventet kommunal udgift   | Projektperiode                  |
|-----|--|-------------------|--|--|---|---------------------------------|
| 1   | Silkeborg Kommune<br><br>Og<br><br>Skanderborg Kommune                         | Shared care       | Shared Care-team samarbejdet mellem hospitalet og den primære sektor tager udgangspunkt i det gode grænseløse patientforløb. Formålet med teamet er at sikre, at patientens overgange mellem hjem/hospital/hjem bliver så smidig som muligt.   | 750.000 kr. om året fra 1. januar 2008                 | 750.000 kr. om året fra 1. januar 2008 finansieres af Silkeborg og Skanderborg Kommuner fordelt efter forbrug |                                 |
| 2   | Silkeborg Kommune<br><br>Og<br><br>Skanderborg Kommune                         | Tobaksprojekt     | Silkeborg Kommune har indgået et 2-årigt samarbejdsprojekt med Skanderborg kommune på tobaksforebyggelsesområdet og med Favrskov Kommune som tæt samarbejdspartner i relation til uddannelse og kompetenceudvikling af rygestoprådgivere, netværksmøder o. lign.<br><br>Det aftales med Regionshospitalet Silkeborg, at alle rygere fra de to kommuner, der indlægges eller er i et ambulært forløb på Regionshospitalet Silkeborg, tilbydes en samtale om rygestop i forbindelse med sygehuskontakten, og der gennemføres en konkret indsats ved rygestoprådgivere over for motiverede patienter. | 100.000 kr. årligt                                     | Projektet finansieres med 1.6 mil. kr. over to år fordelt mellem de to kommuner efter befolkningsandel.       | 1. april 2007 til 1. april 2009 |
| 3   | Silkeborg Kommune<br><br>Skanderborg Kommune<br><br>Og<br><br>Favrskov Kommune | Patientuddannelse | Regionshospitalet Silkeborg og Silkeborg, Skanderborg og Favrskov kommuner har indgået aftale om i fællesskab at etablere patientuddannelse og patientskoler. Patientuddannelse følger principperne i Sundhedsstyrelsens   | 250.000 kr. årligt i 3 år                              | De tre kommuner finansierer 250.000 årligt i 3 år fordelt efter befolkningsandel                              | 3 årig projektperiode           |

| Nr. | Klynge/kommune          | Projekt navn                                     | Kort projektbeskrivelse  | Forventet regional udgift (heraf evt. hospitalsudgift)  | Forventet kommunal udgift  | Projektperiode   |
|-----|-------------------------|--|--|---|--|--|
|     |                         |  | patientuddannelsesprogram "Lær at leve med kronisk sygdom".  |   |  |  |
| 4   | Odder Kommune           | Genoptrænings- og rehabiliterings-projekt        | Der er 14 regionale pladser i det regionale rehabiliteringsafsnit, hvilket svarer til de sengepladser, Regionshospitalet Odder har i dag.  | Region Midtjylland vil få udgifter i 2007 på 560.000 kr.  | Odder Kommune har i 2006 bidraget med 2.500.000 kr.  | Projektet evalueres i 2007. herefter træffer regionen beslutning om, om den fortsat vil medfinansiere projektet. |
| 5   | Odder Kommune           | Aftale om indsatsen i forhold til syge og døende | Der er oprettet 3 hospiceaflastningspladser på Skovbakkehjemmet. 2 pladser er for borgere i Odder Kommune og 1 plads er for borgere i andre kommuner i regionen.   | I 2006 har Århus Amt haft en udgift svarende til kr. 793.000.   | Ca. kr. 793.000  | Region Midtjylland forventer at opsige aftalen pr. 1. januar 2008 med de sædvanlige frister.                     |
| 6   | Odder Kommune           | Aftale om vagtberedskab i Odder Kommune          | Aftalen bygger på en fælles holdning om at styrke den forebyggende indsats for ældre borgere, der befinder sig i en akut situation – at borgeren har mulighed for at, forblive i vante omgivelser, så længe det kan lade sig gøre. | Aftalen videreføres som en rammeaftale, hvor Region Midtjylland finansierer 70.000 kr. om året med et udsvingsbånd på maksimalt 100.000 kr.   | hvor Odder Kommune finansierer 50.000 kr.<br><br>Odder Kommune har finansieret en ekstra akut korttidsplads (300.000 kr.). |  |
| 7   | Odder Kommune           | Aftale om sundhedstilbud på Tunø                 | Region Midtjylland og Odder Kommune har indgået samarbejde om sundhedstilbudene på Tunø. Sundhedstilbuddet omfatter akut hjælp ved hjemmesygeplejerske og lægehjælp ved praktiserende læge.  | Region Midtjylland finansierer 50 % af sygeplejerskedækningen, hvilket svarer til kr. 188.000 årligt (udgifter i 2006).<br><br>Region Midtjylland finansierer udgifterne til lægehjælp på Tunø.<br><br>Region Midtjylland ansætter hvert år en sommerferielæge på Tunø i 2 måneder med henblik på at varetage lægebetjeningen i højsæsonen. | Odder Kommune finansierer 50 % af sygeplejerskedækningen, hvilket svarer til kr. 188.000 årligt (udgifter i 2006).         |  |
| 8   | Randersklynge – Randers | Samarbejde om genoptræningspladser i Assentoft   | Aftalen er opsagt pr. 01.09.2007.<br><br>Kommunerne Randers og Norddjurs har delt pladserne  | Årlige omkostninger til pladserne: <u>231.000</u><br><br>Udgift for Region Midtjylland frem til 01.09.2007:   |  | 01.01.2007 – 01.09.2007  |

| Nr. | Klynge/kommune            | Projekt navn  | Kort projektbeskrivelse  | Forventet regional udgift (heraf evt. hospitalsudgift)  | Forventet kommunal udgift  | Projektperiode   |
|-----|---------------------------|---|--|---|--|--|
|     |                           |   | imellem sig, således at Randers har 57% og Norddjurs 43%.  | 231.000/12 * 8 = <u>154.000</u><br>57% heraf: 87.780  |  |  |
| 9   | Randersklynge - Norddjurs | Samarbejde om genoptræningspladser i Assentoft                | Aftalen er opsagt pr. 01.09.2007.<br><br>Kommunerne Randers og Norddjurs har delt pladserne imellem sig, således at Randers har 57% og Norddjurs 43%.  | Årlige omkostninger til pladserne: <u>231.000</u><br><br>Udgift for Region Midtjylland frem til 01.09.2007:<br>231.000/12 * 8 = <u>154.000</u><br><br>43% heraf: <u>66.220</u>  |  | 01.01.2007 – 01.09.2007  |
| 10  |                           | Patientskolen i Grenaa  | Fortsættelse af samarbejdet mellem Region Midtjylland og Norddjurs kommune om driften af patientskolen på Regionshospitalet Grenaa fra 01.07.2007.   | Årlig udgift: <u>600.000</u><br><br>For 2007: (01.07.2007-31.12.2007): 600.000/12 * 6 = <u>300.000</u>  |  | 07.01.2007 -   |
| 11  | Randersklynge-Syddjurs    | Samarbejde om 10 genoptræningspladser i Ebeltoft              | Aftalen er opsagt pr. 01.09.2007.  | Årlige omkostninger til pladserne 820.000<br><br>Udgift for Region Midtjylland frem til 01.09.2007:<br>820.000/12 * 8 = <u>546.666</u>  |  | 01.01.2007 – 01.09.2007  |
| 12  | Holstebro Kommune         | KOL-projekt (Kronisk obstruktiv lungelidelse)                 | Formålet med projektet er, at undersøge effekten af at ansætte en kommunal KOL sygeplejerske. Sigtet er at give patienterne et bedre hverdagsliv og øge muligheden for tilknytning til arbejdsmarkedet.  | 325.000 kr.   | 325.000 kr.  | Projektet forudsættes gennemført i et samarbejde med DSI. Perioden m.v. aftales nærmere. |
| 13  | "Vest-klyngen"            | Lærings- og mestringscentret: Lær at leve med kronisk sygdom. | Formålet med pilotprojektet<br><br>I relation til mennesker med kroniske lidelser <ul style="list-style-type: none"> <li>• At deltagerne styrker deres mestringssevne, så de kan skabe en meningsfuld dagligdag med de begrænsninger et liv med kronisk lidelse sætter</li> <li>• At deltagerne opnår indsigt i, hvordan den kroniske lidelse påvirker dagligdagen</li> <li>• At deltagerne forbedrer</li> </ul> | Ca. 1,4 mio. kr. i 2007, stigende til ca. 1,9 mio. kr. i 2008 og 2009. Forventet udgift i 2010 er 1,6 mio. kr. Udgifterne er fordelt mellem Center for Folkesundhed (1,0 – 1,3 mio./årligt) og hospitalet Vest (0,3 – 0,6 mio. kr./årligt). Der er desuden en mindre udgift til Regionalt sundhedssamarbejde. | Kommunernes udgifter til lærings- og mestringskonceptet forventes med udgangspunkt i Ringkøbing-Skjern Kommunes 58.000 borgere at være 3 forløb af 2 ugers varighed (14 dage) og 2 forløb af én uges varighed (7 dage). Til undervisningen afsættes 6 timer samt 3 timers forberedelse. Hertil kommer lønudgifter til kompetenceudvikling af | 2007-2010  |

|  |  |  |   |  |   |  |
|--|--|--|---|--|---|--|
|  |  |  | <p>deres sundhedsadfærd</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At deltagerne styrker deres sociale relationer</li> <li>• At undersøge behovet og mulighederne for at have en erfaren patient med i vejledningssituationer i diagnose- og behandlingsfasen</li> <li>• At undersøge behovet for, at der i uddannelsesforløbet både er fokus på formidling af viden og hjælp til at mestre livet samt at undersøge i hvilke faser af det kroniske forløb, der er behov for hvilke indsatser</li> </ul> <p>I relation til organiseringen af patientuddannelser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre sammenhæng mellem de eksisterende patientuddannelsestilbud og lærings- og mestringsstilbuddene</li> <li>• At der skabes rammer for et samarbejde med patientforeningerne om at være med til at udvikle lærings- og mestringsforløbene</li> <li>• At der i gennemførelsen af lærings- og mestringsforløb afdækkes hvilke forløb, der skal være på hospitalet, kommunerne og hos patientforeningerne</li> </ul> <p>I relation til udvikling af lærings- og mestringskonceptet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At skabe faglige netværk på tværs af sektorerne om læring og mestrings</li> <li>• At kunne vise erfaringer fra mindst 2 kommuners' s mødesteder for men-</li> </ul> |  | <p>medarbejdere, transportudgifter og markedsføring. De forventede udgifter i 2007 vil være på 140.000 kr., i 2008 og 2009 på 215.000 kr. pr. år og i 2010 på 108.000 kr.</p> <p>For de 5 andre kommuner kan udgiften identificeres ved at forhåndsregne antallet af borgere op imod Ringkøbing-Skjern Kommunes 58.000 borgere.</p> |  |
|--|--|--|---|--|---|--|

| Nr. | Klynge/kommune | Projekt navn   | Kort projektbeskrivelse  | Forventet regional udgift (heraf evt. hospitalsudgift)  | Forventet kommunal udgift   | Projektperiode  |
|-----|----------------|--|--|---|---|---|
| 14  | Århus Kommune  | Rehabiliteringsafsnittet G3 på Marselisborg Centret. | <p>nesker med kroniske lidelser, eksempelvis på sundhedscentre</p> <p>Rehabiliteringsafsnit G3 har været et led i sundhedsaftalen mellem Århus Kommune og Århus Amt. G3's målgruppe er ældre patienter, der har været udsat for en blodprop eller blødning i hjernen (apopleksi). Patienterne kommer fra de øvrige sygehusafdelinger på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus og er alle bosiddende i Århus Kommune.</p> <p>Århus Kommune opsiges aftalen om fælles finansiering af G3 således, at opsigelsen af aftalen får virkning fra 1. september 2007.</p> | <p>Regionen/Århus Universitetshospital, Århus Sygehus bidrager i perioden 1. januar 2007 til 31. august 2007 med en finansiering af G3 på i alt ca. 7,8 mio.kr.</p> <p>Vedrørende G3 gælder, at der er tale om et skøn, idet lægedækningen af afdelingen sker i samdrift med lægedækning af G2. Det præcise lønforbrug på G3 kan således ikke gøres op, men er i tallene ovenfor fordelt skønsmæssigt.</p> <p>Fra 1. september 2007 drives G3 som et rent hospitalsafsnit, hvor kommunen alene bidrager til driften med den kommunale medfinansiering.</p> <p>Århus Amt har hidtil finansieret 648.000 kr. (2006 p/l niveau) årligt til G4. Det er aftalt, at Århus Amts tidligere andel ophører og overgår til medfinansiering af G3. Beløbet er indarbejdet i budget for Århus Universitetshospital, Århus Sygehus.</p> | <p>Århus Kommunes udgift til videreførelse af den eksisterende aftale i perioden 1. januar 2007 til 31. august 2007 er 2.065.639 kr. i 2007 p/l niveau. Derudover beregnes Århus Kommunes kommunale medfinansiering i perioden 1. januar 2007 til 31. august 2007 konkret, og Århus Kommune får refunderet dette beløb.</p> | <p>Aftalen om samfinansiering af G3 opsiges med 6 måneders varsel til 1. september 2007. Afdelingen overgår herefter til fuld regional drift.</p> |
| 15  |                | Rehabiliteringsafsnittet G4 på Marselisborg Centret. | <p>Rehabiliteringsafsnit G4 har i en årrække været drevet af Geriatrisk Afdeling på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, som led i sundhedsaftalen med Århus</p>   | <p>Fra 1. januar 2007 til og med 31. august 2007 bidrager region /Århus Universitets-hospital, Århus Sygehus som hidtil til drift af G4. De konkrete udgifter</p>   | <p>Fra 1. januar 2007 til og med 31. august 2007 bidrager Århus Kommune som hidtil til drift af G4. De konkrete udgifter skal opgøres (incl. bidrag fra G-fælles og</p>   | <p>Afsnittet overgår den 1. september 2007 til kommunal drift og ledelse, og bliver dermed et rent kommunalt tilbud. Århus Kommune overtager</p>  |

|    |  |                 |   |   |  |   |
|----|--|-----------------|---|---|--|---|
|    |  |                 | <p>Kommune. Tilbuddet på G4 var rettet mod borgere med lette til moderate funktionsstab. På G4 var der både overnattende kursister og dagkursister. Alle borgere på G4 har været registret som færdigbehandlet.</p> <p>Århus Kommune opsig aftalen om fælles finansiering af G4 således, at opsigelsen af aftalen får virkning fra 1. september 2007.</p> | <p>skal opgøres (incl. bidrag fra G-fælles og køkken), og Region Midtjylland betaler 5/18 af udgiften i 2007 p/l niveau.</p> <p>Regionen/Århus Universitetshospital, Århus Sygehus bidrag i perioden til finansiering af G4 anslås til i alt 2,2 mio.kr.</p> <p>Tallene vedr. G4 er opgjort på baggrund af sidste års regning. I det omfang tilbuddet på G4 ændres væsentligt fra sidste års tilbud i forbindelse med den kommende overdragelse til Århus Kommune, vil de konkrete udgifter ændre sig, og dermed også regionens konkrete bidrag.</p> <p>Fordelingsnøglen mellem region og Kommune forudsættes dog uændret.</p> <p>Vedr. specifikation af finansieringen se afsnittet om G3.</p> | <p>køkken), og Århus Kommune betaler 13/18 af udgiften – dog maksimalt 5,9 mio. kr. i 2007 p/l niveau. Århus Kommune betaler ikke husleje i opsigelsesperioden.</p>                  | <p>herefter personale og det ledelsesmæssige ansvar for G4.</p> |
| 16 |  |                 | <p>Rehabiliteringsafsnit G4 har indledt et samarbejde med frivillige fra Dansk Røde Kors.</p>   | <p>Århus Amt har finansieret 30.000 kr. årligt til ordningen. Ordningen fortsætter frem til 31. august 2007. Regionens bidrag til ordningen i perioden 1. januar 2007 til 31. august 2007 er 20.000 kr.</p>   | <p>Kommunen bidrager med 20.000 kr. i perioden 1. januar 2007 til 31. august 2007. Århus Kommune kan herefter vælge at indgå i et samarbejde med frivillige fra Dansk Røde Kors.</p> |   |
| 17 |  | Vagtberedskabet | <p>Vagtberedskabet er en ordning, der giver de praktiserende læger og vagtlæger mulighed for i samarbejde med hjemmeplejen at rekvirere fast vagt til syge borgere i eget hjem. Læger fra geriatrisk team og det palliative team kan ligeledes rekvirere fast</p>   | <p>0,96 mio. kr. årligt.</p>  | <p>0,96 mio. kr. årligt.</p>   | <p>Aftalen er gældende i sundhedsaftalens aftaleperiode.</p>    |

|     |                |                  | vagt til borgere i hjemmet. Formålet med ordningen er at forebygge unødige indlæggelser på hospitalet – bl.a. ved at se tiden an, eller ved at aflaste en pårørende til en syg i hjemmet. Den faste vagt kan maksimalt rekvireres for tre sammenhængende aftener og nætter – svarende til 6 vagter.      |   |   |   |
|-----|----------------|------------------|--|---|---|---|
| Nr. | Klynge/kommune | Projekt navn     | Kort projektbeskrivelse  | Forventet regional udgift (heraf evt. hospitalsudgift)  | Forventet kommunal udgift   | Projektperiode  |
| 18  |                | Faldindsatsen    |  | 1,0 mio. kr. helårligt.   | 1,0 mio. kr. helårligt.   | Projektet løber i perioden maj 2006 – april 2009.   |
| 19  |                | Posedialyse      | Ordningen har til formål at sikre, at patienter med lav egenomsorgsevne har mulighed for at være i hjemmeposedialyse, frem for at skulle ind på en hospitalsafdeling. Når patienter har behov for hjælp til til- og frakobling af dialyseapparatet m.m. varetages opgaven af Århus Kommunes hjemmeplege. | Region Midtjylland betaler Århus Kommune 120.000 kr. pr. borger i hjemmeposedialyse, som modtager hjælp fra kommunens hjemmesygepleje. Der modregnes betaling for de eventuelle dage, borgerne er hospitalsindlagt. |   | Aftalen er gældende i sundhedsaftalens aftaleperiode.   |
| 20  |                | Fælles skolebænk | Århus Kommune og hospitalerne i Århus har aftalt at fortsætte samarbejdet om fælles skolebænk kurser, der har omhandlet sundhed, sygdom og aldringstegn hos ældre. Kurserne udbygges i den nye sundhedsaftale til også at omfatte indsatsen vedrørende kroniske patienter, begyndende med KOL.           | Dækker udgifter for eget personale. Kursusudgifter er aftalt til ca. 1000 kr. pr. kursist.  | Dækker udgifter for eget personale. Kursusudgifter er aftalt til ca. 1000 kr. pr. kursist.  | Aftalen er gældende i sundhedsaftalens aftaleperiode.   |
| 21  |                | Hospice Søholm   | Regionen og kommunen samarbejder om indsatsen for alvorligt syge og døende. Samarbejdet omfatter bl.a. hospicepladser på Hospice Søholm.   | 7,5 mio. kr. i 2006 p/l niveau i 2007.<br><br>Århus Kommune skal kompenseres for dobbelt betaling som følge af DRG-registreringen. Århus Kommune er ansvarlig for opgørelse og dokumentation heraf.                 | Kommunen dækker de øvrige driftsudgifter til Hospice Søholm. Disse udgifter svarer ifølge kommunens opgørelse nogenlunde til regionens andel. | Samarbejdet om Hospice Søholm fortsætter uændret i 2007.<br><br>Der skal i løbet af 2007 findes en ny samarbejdsmodel for Hospice Søholm. |

