Børnehospice i Pusterummet

v. Hospice Limfjord, midt i Jylland



FORORD V/FORMAND FOR BESTYRELSEN LAILA MUNK SØRENSEN

Hvorfor børnehospice ved Hospice Limfjord?

Den 28. februar modtog ledelsen på Hospice Limfjord en forespørgsel fra Region Midtjylland om, hvordan hospice stiller sig til placering af et børnehospice i tilknytning til et voksenhospice. Den 2. marts mødtes bestyrelsens forretningsudvalg med ledelsen for at drøfte forespørgslen samt aftale, hvordan hospice kunne se sig ind i opgaven med at etablere et børnehospice under de givne vilkår.

Som altid mødte bestyrelsen en positiv og engageret ledelse, der allerede havde forespurgt personalet og fået positive tilbagemeldinger om børnehospice i tilknytning til Hospice Limfjord. Efterfølgende har Region Midtjylland bedt tre hospicer samt en støtteforening i Regionen om at udfærdige et bud på, hvordan opgaven kunne løses ved de respektive hospicer.

Der er mange gode grunde til at placere et børnehospice i Vestdanmark i tilknytning til Hospice Limfjord i Skive. Geografisk er Skive beliggende (næsten) midt i Jylland. Der er gode muligheder for offentlig transport. Hospice Limfjord ligger placeret med mulighed for at nå rekreative områder som strand og skov indenfor for få kilometer. Midtbyen ligger blot 5 minutters gang fra hospice.

Hospitalsenhed Midt, som Hospice Limfjord i forvejen samarbejder med, har en velfungerende Børn og Unge afsnit i Viborg beliggende små 30 km fra Hospice Limfjord.

Et nyt børnehospice vil kunne placeres som nybyggeri i umiddelbar forbindelse til den nye Sundhedspark, Pusterummet, der skal stå færdig senest ved udgangen af 2019.

Men den vigtigste faktor for at placere et børnehospice ved Hospice Limfjord i Skive er helt klart personalet, og den store skare af frivillige, der er tilknyttet hospice. Hospice Limfjords personale er positivt, omstillingsparat, veluddannet og altid klar til at løse nye udfordringer. Disse ses aldrig som barrierer, men som positive indslag i dagligdagen, der kan udvikle Hospice Limfjord til gavn for patienter og pårørende. I de 11 år Hospice Limfjord har været i drift, har der været en meget høj patient- og pårørende tilfredshed. Med udgangspunkt i hospicefilosofien har personalet altid forstået at omfatte hele familien i den tværfaglige indsats, som hospice yder, og herigennem er personalet vant til at favne børn og unge som pårørende.

Hospice har endvidere set det som et rigtig god opgave at samarbejde med skolerne i projekt "Hospice i Børnehøjde". Et projekt, der bringer hospice tættere på den pædagogiske verden og med mulighed for at række ud mod børn og fremme deres forståelse for livet.

–

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning 4
2. Hospicefilosofien 5
3. Det tværfaglige personale 7
4. Organiseringen på Børnehospice 11
5. Børnehospice, de fysiske rammer 13
6. Årlig driftsøkonomi 20
7. Etableringsomkostninger 22
8. Finansiering 23
9. Opsummering 25



1. INDLEDNING

"Hver dag vil du høre, at Børnehospicet er fyldt med liv. Indenfor vil du opleve et hus, med en lys stemning, mange skønne farver på vægge, møbler og legetøj. Der er en hjemlig atmosfære lidt som i en stor familie, og personalet er venlige og meget kompetente. Du vil høre latter, og der vil også være særligt følsomme stunder, hvor du har brug for at være mere privat. Da vil personalet altid være der for at støtte dig"

Det kunne være omtalen af børnehospicet i Skive om nogle år. Hospice Limfjord har fra sin spæde start og gennem 11 år fået gode anmeldelser af patienter og pårørende. Hospicet har levet op til de forudsætninger og mål, som er givet i den regionale overenskomst.

Kulturen er hjertelig, varm og nysgerrig på viden for altid at kunne give den bedste behandling og pleje til alle patienter. Personalet hjælper hinanden og har som mål at spille hinanden gode. I denne kultur er der også vilje til at byde ind på et nyt tiltag – et børnehospice, som skal udvikles i nær relation til det eksisterende.

Et børnehospice må ikke ligge isoleret, ej heller i hektiske omgivelser. Her skal være ro, tryghed, nærvær og samhørighed, så familien kan finde sammen på trods af den kaotiske situation, som alvorlig sygdom hos et barn bringer ind i familien. Personalet skal kunne agere i trygge rammer, hvilket skabes i relation til de erfarne kolleger i voksenhospicet, som er vant til at håndtere de meget komplekse situationer i hele familien omkring et alvorligt sygt menneske. Hele paletten af tværfaglige kolleger vil kunne spille sammen med de specialiserede og dygtige nye medarbejdere.

Børnepatienterne skal komme fra hele Vestdanmark. Det betyder, at vi ikke må tænke for småt eller for småligt. Tilbuddet skal byde på muligheder, der rummer den ganske familie, så de gode oplevelser kan fortrænge det svære sygeforløb og tage vare på de triste tanker, der er forbundet hermed, så familien igen bliver livsduelig.





2. HOSPICEFILOSOFIEN

"Du flytter ikke på hospice for at dø, men for at leve til du dør", en far til en datter, som nylig var indlagt på hospice Limfjord kunne udvide tankesættet ved at sige**:** ***"Vores datter døde ikke, hun holdt bare op med at leve".***

Hospice har som sin fornemmeste opgave, at hjælpe mennesker i den sidste fase af livet, hjælpe dem til kompromis med døden, skabe værdighed og livsmod i den sidste tid, og række frem mod både patienten og de pårørende.

Den ældgamle aforisme: "*Stundom helbrede, ofte lindre, altid trøste*" beskriver meget godt værdigrundlaget på et hospice. Sygehuse og andre behandlingsorienterede institutioner har helbredelse i fokus, så man kunne sige at der gælder en anden aforisme: "*Altid Helbrede, ofte trøste, stundom lindre.*"

Hospice Limfjord har udviklet, og bevidst arbejdet mod, at skabe lindring i alle situationer uanset diagnose. Vi har altid været opsøgende i forhold til at hente råd og vejledning hos specialister, hvor det har været nødvendigt for at give den bedste behandling.

Børn er jo ikke små voksne, de vil kræve en anden tilgang, men vi tænker at den lindrende tilgang til børnene og deres familier, er det vigtigste princip for at give den bedste behandling til de børn, der på et tidspunkt af deres liv indlægges på et børnehospice.

BØRNEHOSPICE HAR FOKUS PÅ HELE FAMILIEN

Når der er et livstruende sygt barn i familien er hele familien ramt. Den palliative indsats skal derfor rettes mod hele familien. Der skal skabes mulighed for samvær mellem forældre, barn og søskende, så man kan opleve sig som en familie igen.

Ofte har det syge barn i lange perioder været borte fra hjemmet sammen med den ene forældre, og familien har været adskilt, og kontakten har i perioder været via telefonen. På et børnehospice skal der være fokus på og plads til, at familien igen kan være sammen, og søskende kan blive forenet.



I et interview med et forældrepar, som har været indlagt på Lukashuset udtrykker de det således:

"Fordi der er fokus på børnene og ikke sygdommen, så tror jeg også det hjalp mig til at se mine børn, begge to. Så der ligesom blev fokus på livet fremfor behandling og sygdom, og det tror jeg også har hjulpet Asger (storebror) og Knuds (den syge lillebror)samvær. Fokus blev ligesom på hvad kunne vi sammen" **(1)**

Fokus skal være på de ting som familien kan sammen på trods af alvorlig sygdom, og samtidigt skal der være fokus på det enkelte familiemedlems særlige behov. En søster eller bror kan i lange perioder have følt sig tilsidesat, da det syge barn har fyldt meget og taget meget af forældrenes tid. Her kan en særlig indsats for dette barn i form af hjælp til skolearbejdet, fritidsinteresser, legende aktiviteter og forståelse for, hvad der sker med det syge barn, være en stor hjælp. Forældrene skal støttes i deres sorgproces over at skulle miste deres barn, og med gode fællesrum og aktiviteter på et børnehospice kan forældrene også hente støtte hos andre forældre i samme situation. Der skal ligeledes gives støtte til hele familien i tiden efter et dødsfald.

Det vil ikke kun være til livets afslutning, at familierne indlægges på et børnehospice. Vi forestiller os, at der vil være behov for aflastende ophold i løbet af sygdomsforløbet, hvor familien kan finde fodfæste for igen at kunne have en god tid derhjemme. I et interview med et andet forældrepar, som har været indlagt på Lukashuset, fortæller de om vigtigheden af denne aflastning, og hvordan det kan give ro og overskud i familien*:*

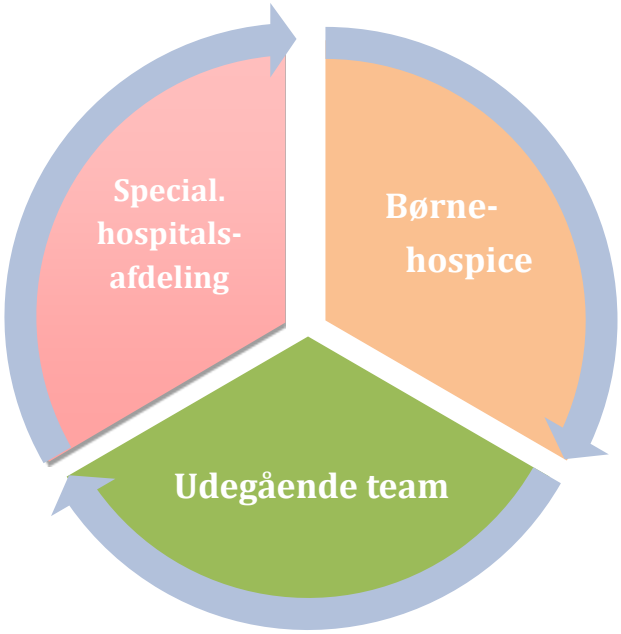
"Vi kunne sove. Vi vidste at sygeplejerskerne kunne tage sig af ham. Hvis der var noget, og det var helt alvorligt, så blev vi vækket. Du kan jo ikke se, at han kramper, hvis du ikke sidder og kigger på ham. Det betyder, at du skal sidde og kigge på ham 24 timer i døgnet, og det holder man ikke til. Du ligesom mister overblikket" (2)

En mulighed kunne ligeledes være at støtte familien efter et aflastende ophold via tilbud om telefonkontakt 24/7, og for de familier, som bor i rimelig køreafstand, tilbud om et dagtilbud for det syge barn, så forældrene kan opretholde en tilknytning til arbejdsmarkedet.



3. DET TVÆRFAGLIGE PERSONALE

Et livstruende sygt barn og dets familie har i et palliativt forløb behov for både et professionelt personale med sundhedsfaglige kompetencer på et specialiseret niveau, samt et personale med pædagogiske kompetencer. Hospice Limfjord har ansatte, som gennem 11 år har udviklet kompetencer indenfor mange områder og har udviklet gode tværfaglige relationer og samarbejdsformer, hvor de forskellige faggrupper har fælles mål og arbejder i et stærkt team i forhold til den enkelte familie. Denne erfaring vil kunne tages med over i en ny personalegruppe på et Børnehospice og de manglende pædiatriske og pædagogiske kompetencer kan hentes ind og integreres i den tværfaglige gruppe.



LÆGEFAGLIGE KOMPETENCER

Vi ser en god mulighed for at kunne tilgå pædiatriske kompetencer i et tæt samarbejde med Børn og unge afsnittet på Regionshospitalet i Viborg, og via kontakt med børneonkologisk afdeling på Aarhus Universitetshospital. Dette skal suppleres med palliative lægefaglige kompetencer, hvor fokus er på lindring og livskvalitet, når helbredelse ikke længere er en mulighed.

Vi må medtænke, at børnene har vigtige primære kontakter i deres respektive kommuner og regioner, her kan vi med virtuelle konferencer være i kontakt med de pædiatriske afdelinger og børnepalliative teams, som familien allerede er i kontakt med. Det børnepalliative team i Region Midtjylland vil også være en tæt samarbejdspartner. Vi har fælles elektronisk

patientjournal med disse specialister, hvilket ligeledes vil styrke kommunikationen og samarbejdet.

Har børnene brug for ekspertlægebistand døgnet igennem er det en intensiv børneafdeling, snarere end et børnehospice de skal indlægges på.

SYGEPLEJEFAGLIGE KOMPETENCER

Børn på hospice har brug for sygeplejefaglig bistand. I et nystartet børnehospice forventes det, at sygeplejeopgaverne er mangfoldige. Der skal ansættes fagligt kompetente sygeplejersker med baggrund i pædiatri og/eller palliation. Den primære vurdering er, at en grundnormering med 2 sygeplejersker på vagt vil kunne dække behovet.

FYSIOTERAPEUT

Fysioterapeutens opgaver i et børnehospice vil være at opretholde og understøtte de funktioner, som barnet allerede har. Det må påregnes, at flere børn vil have respiratoriske problemer[1], som vil kræve bistand. En meget væsentlig opgave for et børnehospice er også at "tage hånd om hele familien". Derfor vil der også for en fysioterapeut være opgave at supervisere forældrene i opgaver hos barnet og også yde støtte til at skabe velvære for forældrene.

SOCIALRÅDGIVER

Det fremhæves i rapporten fra Lukashuset, at mange familier forud for opholdet på Børnehospice oplevede et højt stressniveau, en oplevelse af kaos og at hverdagslivet ikke hang sammen. Hospicets socialrådgiver havde en væsentlig rolle i at genskabe en stabilitet[2]. Derfor er det naturligt, at der også på Børnehospice i Skive skal være en socialrådgiver. Her er det oplagt at udnytte den synergi der er i, at være i samme organisation, hvor funktionen allerede er velintegreret.

PRÆST

Familier, som har alvorligt syge børn er naturligvis i svær krise – og her tænkes på hele familien. En væsentlig hovedhjørnesten inden for palliation er håndtering af alle forhold både

[1] Mette Raunkiær: Lukashuset En 1 års evaluering s. 19

[2] Mette Raunkiær: Lukashuset En 1 års evaluering s. 7

de fysiske, psykiske, sociale og åndelige områder. Vi ved fra voksent hospice, at præsten har særlige evner, der kan hjælpe med at håndtere både psykiske og åndelige områder også hos familier, som fortæller at de er "ikke troende". I voksent hospice er der tilknyttet en præst på halv tid og vi vurderer behovet til 12 timer pr uge.

PSYKOLOG

Som tidligere nævnt er det væsentligt at man i det specialiseret palliative felt som et Børnehospice er, kan støtte og vejlede familierne også inden for de psykologiske aspekter. Naturligt er det, at en psykolog varetager denne opgave. Psykologen vil kunne varetage opgaver både i forhold til familierne, men også i forhold til personalet. Et bud på ansættelsesbrøk for psykolog kan være 12 timer pr uge.

MUSIKTERAPEUT

Musik kan noget ganske særligt når det gælder lindring af lidelse af fysisk, psykisk, social og åndelig karakter. På Hospice Limfjord har vi god erfaring med at en musik terapeut har interaktion med vores patienter gerne ledsaget af deres pårørende. Der skal naturligvis være musikterapi til børn og deres familier. I øjeblikket anvendes 80. 000 kr. til musikterapi på års basis, hvilket vi også finder relevant for børnehospice.

HOSPITALSKLOVNE

De Danske Hospitalsklovne gæster Børn og unge afsnittet i Region Midt. På Børn og Unge afsnittet i Viborg kan man opleve klovnene Petunia, Fandango og Makaroni.

Når hospitalsklovnen træder ind på stuen, træder sygdommen i baggrunden. Hospitalsklovnen skaber hjerterum fuld af leg og mage, og skaber sammen med barnet et univers hvor alt er muligt. Hospitalsklovnen ser det raske barn i det syge barn, og barnet får et pusterum fra sygdommen. Barnet får lov at være barn- ligesom alle andre børn. Hospitalsklovne tænkes også tilknyttet et Børnehospice i Skive.







KØKKEN OG RENGØRING

Der er en helt oplagt synergi i forhold til rengøring, serviceopgaver og madlavning, når et Børnehospice placeres som en sidestillet afdeling ved et voksenhospice. Dog skal det ikke underkendes, at opgaverne vil blive flere. Dels vil arealerne, som skal rengøres blive væsentlig større, ligesom maden som skal tillaves vil være til 12-16 personer yderligere, idet et Børnehospice tilbud retter sig mod hele familier. Opgaver i køkkenet og rengøring vil det kræve en opnormering på 30 timer pr. uge til en medarbejder, der kan indgå i det team som varetager opgaver, såvel i køkkenet som i rengøringsarbejdet.

PÆDAGOG

De pædagogiske kompetencer skal støtte barnets naturlige udviklings- og læringsbehov, og der kan også være et behov for denne støtte til barnets søskende. Vi vurderer, at en pædagog på 20 timer vil dække behovet i teambaseret samarbejde.

Hospice Limfjord har også allerede nu et stærkt samarbejde med Skive Kommunes folkeskoler via Skives DNA. Dette samarbejde vil kunne udbygges til den skole, hvor det syge barn eller søskende er tilknyttet. I Skive er der ligeledes en række specialpædagogiske institutioner for udviklingshæmmede og handicappede børn og unge, som kan være gode sparringspartnere. Endvidere har Skive et lærerseminarium, hvor også frivillige studerende kan have en interesse i at være en del af et børnehospice.

FRIVILLIGE

Er en uvurderlig ressource, som udover et professionelt personale kan støtte op om det familie- og hverdagsliv, som skal være en vigtig del af et børnehospice. Her har Hospice Limfjord 10 års erfaring med integration og koordinering af en stor frivillig gruppe i hverdagen på hospice og vil relativt nemt kunne rekruttere og organisere en gruppe frivillige.







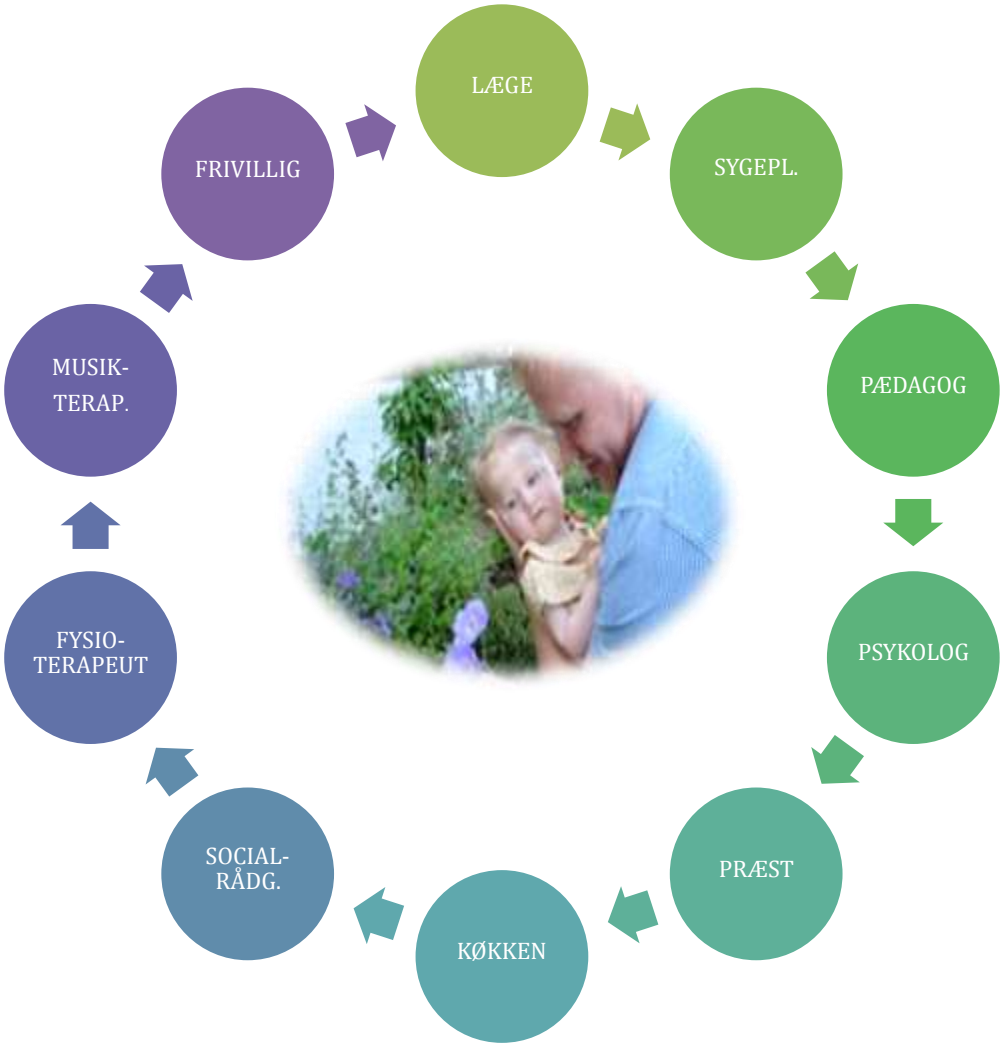
4. ORGANISERINGEN PÅ BØRNEHOSPICE

Erfaringerne viser at et samlet team af de faggrupper, som er nævnt i figuren i et fagligt fælleskab kan lindre og skab ro for de familier, som har brug for Børnehospice.

Som nyt Børnehospice skal der være rammer som understøtter, at der skabes en fælles organisationskultur, samt rammer for faglig og organisatorisk læring. En metode hertil er supervision, som vil være helt naturligt at anvende.

UDVIKLINGSORIENTERET TILGANG

Centralt for tilblivelsen og den efterfølgende udvikling af et børnehospice i Vest Danmark er tilstedeværelsen af en ledelse og et personale som er udviklingsorienteret og hele tiden søger at udvikle viden og egne kompetencer. Her er Hospice Limfjord helt i front og har igangsat og gennemført flere banebrydende udviklings- og forskningsprojekter.



SYNERGIEFFEKTER

At etablere et Børnehospice i en allerede eksisterende selvejende institution vil automatisk indeholde en del synergieffekter. Listen af områder, som kan fungere fælles er mange, her fremhæves nogle:

- *Et nyt børnehospice kan lære af Hospice Limfjords erfaring*
- *Velfungerende industrikøkken*
- *Fælles rengøringspersonale*
- *Sekretærfunktion og lønadministration*
- *Faggrupper med små ansættelser kan have funktion begge steder*
- *Arbejdsmiljøgruppen og MED udvalg kan fungere fælles*
- *Indkøb af sygeplejeartikler, medicin og ilt m.v.*
- *I perioder med travlhed kan man hjælpe hinanden*
- *Terapibassin vil kunne anvendes af patienter fra Hospice Limfjord*
- *Familier fra begge afdelinger vil kunne have glæde af at indgå i et fællesskab, eksempelvis de mangeartede fælles arrangementer på voksen hospice som musisk underholdning, fortælletime, pårørende cafe, torsdagsbar, bankospil, speciel events, samt de frivilliges tilbud i hverdagen om hverdagssamtale, eftermiddags smoothie, små udflugter mv.*
- *Fælles bestyrelse for Hospice Limfjord og Børnehospice*
- *Hospice Limfjords Støtteforening kan inkludere Børnehospice*
- *Hospicechefen vil være øverste leder for begge afdelinger, og dermed skabe sammenhæng mellem de 2 afdelinger*

,



ANVENDELSE AF VIRTUELLE HJÆLPEMIDLER

Der vil være brug for tæt kontakt med mange samarbejdspartnere omkring børnene og deres familier. I mange forløb vil der skulle være et tæt samarbejde med de udegående børne palliative teams fra de regioner som børnene kommer fra. Der vil også være behov for tæt samarbejde med børneafdelinger i hele Vest Danmark.

Tydelig ses det af ovenstående beskrivelse, at det er umuligt at være tæt på alle disse samarbejdspartnere, og alligevel vigtig at kunne holde en tæt kontakt.

En god måde at løse den udfordring på vil være videokonference. Der findes et godt system som er patientsikkert og som allerede anvendes på Hospice Limfjord. Vi ved også fra Diakonisse Stiftelsens Hospice i København, at de har gode erfaringer med samme system i forhold til de palliative senge på Bornholm som de samarbejder tæt med. Produktet muliggør, at flere enheder mødes virtuelt.

5. BØRNEHOSPICE, DE FYSISKE RAMMER

Skive ligger i hjertet af Jylland, og centralt for optagelsesområdet hvilket er hele Vestdanmark. Der er gode bus og togforbindelser til Skive, byen ligger 30 km fra Midtjyllands lufthavn, hvor der er daglige afgange til København.

Midtjyske motorvej, som starter ved Herning nås på 45 minutters kørsel, ligeledes med E45. Skive er base for en af de tre akutlægehelikoptere i Danmark.



PLACERING AF BØRNEHOSPICE

Børnehospice tænkes placeret ved Hospice Limfjord tæt på Skive Sundhedscenter, som rummer en rækker kommunale og regionale funktioner, hvor der er let adgang til blodprøveanalyser, billeddiagnostik, specialtandpleje mv.



Det er tæt på Skive by og vil i løbet af 2019 være beliggende i Pusterummet en 20.000m2 stor Sundhedspark. Pusterummet er naturpark, en træningspark, der kan give ny energi, en oase, som kan sætte tanker i spil og give fred i en stresset situation. Parken vil rumme en sø, vild natur, genoptræning med naturens redskaber, samt rolige haverum, der er afskærmet af buske og træer.

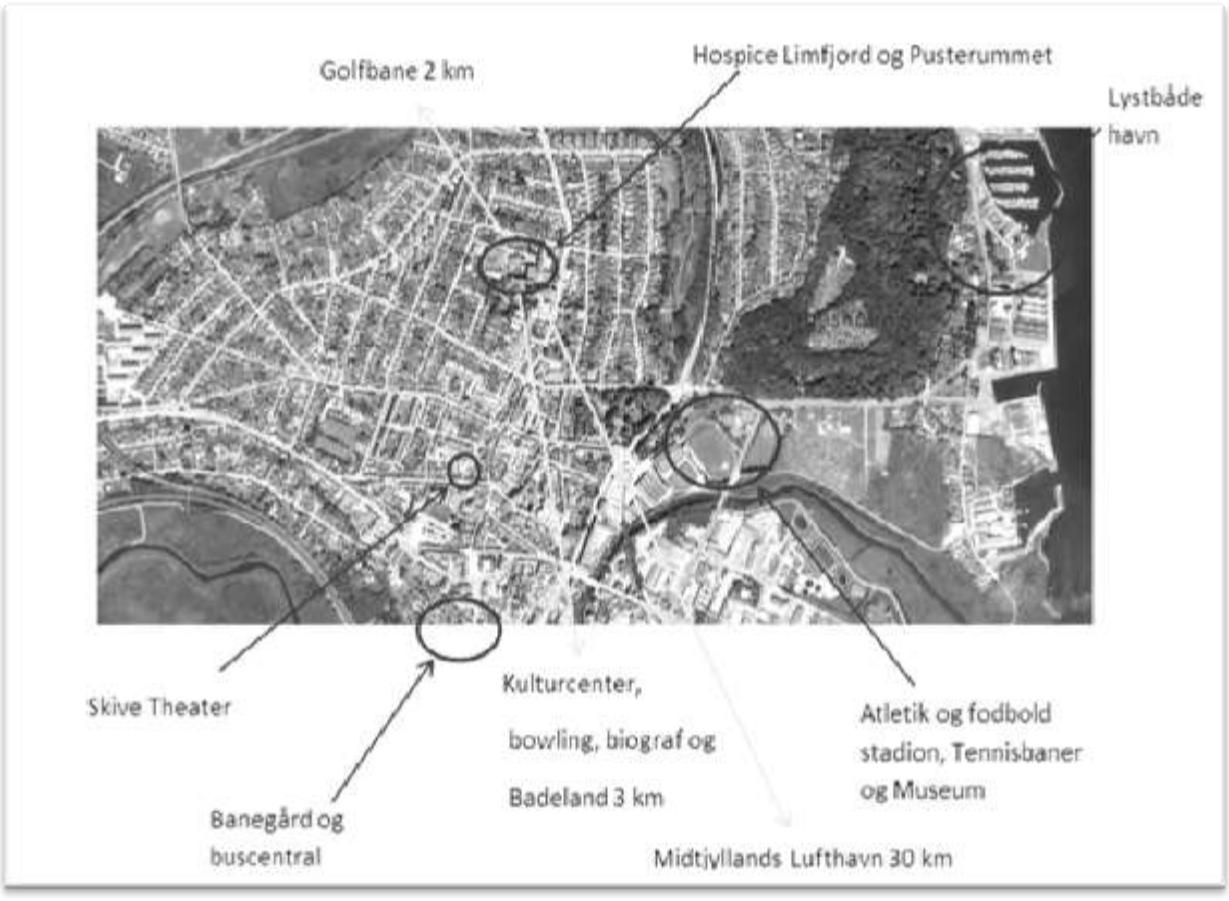
AKTIVITER I SKIVE

Fra Hospice Limfjord er der gode busforbindelser til byens mange aktiviteter, hospice ligger i gåafstand til byens "gågade" med forskellige butikker og et rart miljø. Der er let adgang til Krabbesholm Skov, og derfra videre til lystbådehavnen og Limfjorden, og de aktiviteter, der findes her.

Skive har mange kulturelle tilbud med Skive Museum, Kulturcenter Limfjord og Skive Theater. Her afholdes mange foredrag, koncerter og udstillinger.

Skive Badeland, Bowl'n'fun og Cinema 3 ligger i forbindelse med Kulturcenter Limfjord. Her er der mange muligheder for adspredelse og aktiviteter.

Der er mange sportsklubber og fritidsaktiviteter i Skive, heriblandt mulighed for søsport, golf og tennis. Alle disse aktiviteter ligger tæt på Hospice.



PLACERING I RELATION TIL HOSPICE LIMFJORD SAMT PUSTERUMMET

Der er foreslået en placering på grunden, hvor den gamle kantinebygning til Skive Sygehus ligger. Bygningen er ejet af Region Midt og driften forestås af Hospitalsenhed Midt. Budgetmæssigt er nedrivningsplanen sat til år 2020. Budgettet for nedrivning er beregnet til omkring 1.5 mio. kr. Børnehospice vil få en særlig placering ifht. til den nye sundhedspark, Pusterummet med udsigt fra alle værelser mod syd og mod haven.

BØRNE HOSPICE

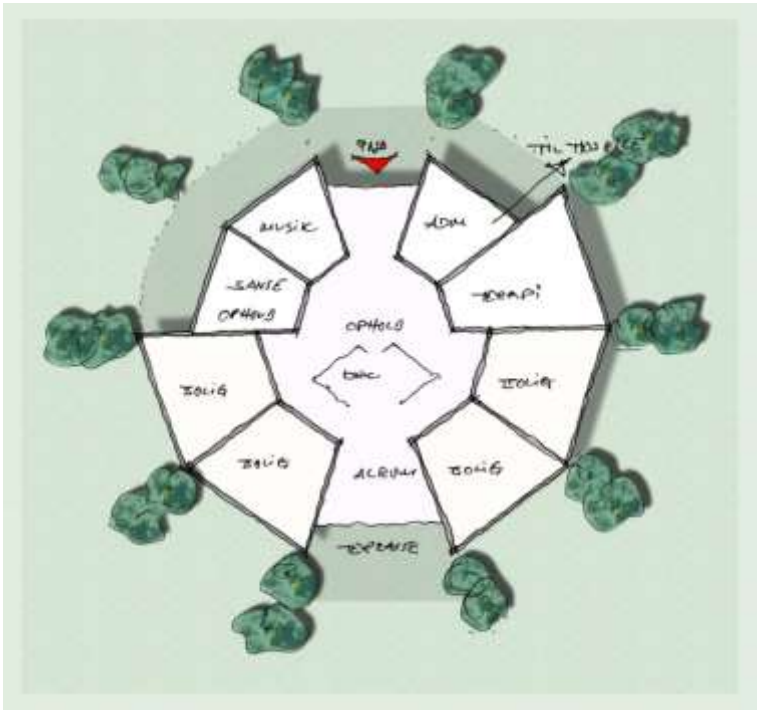


INDRETNING AF BØRNEHOSPICET

Børnehospice vil ligge med udsigt og udgang til Sundhedsparken ved Hospice Limfjord. Det vil være en separat og ny bygning, som vil ligge i tilslutning til det eksisterende hospice.



Illustrationerne viser nogle af de tanker, som man ønsker realiseret, hvis etablering af et børnehospice vil blive en opgave, som skal varetages af Hospice Limfjord.



De fire boliger bliver alle placeret mod syd, mod Pusterummet og solen. I midten findes en opholdsstue samt alrum også med udgang mod syd. Rummet afsluttes med en stor terrasse. De supplerende lokaler findes mod nord.

LEJLIGHEDER – BØRNEVÆRELSER MED PLADS TIL FORÆLDRE

Børnehospicet vil blive indrettet med fire små lejligheder. Der vil være to værelser, bad/toilet og et minikøkken. Alle lejligheder vil få udgang til haven.



BØRN VIL ALTID LEGE

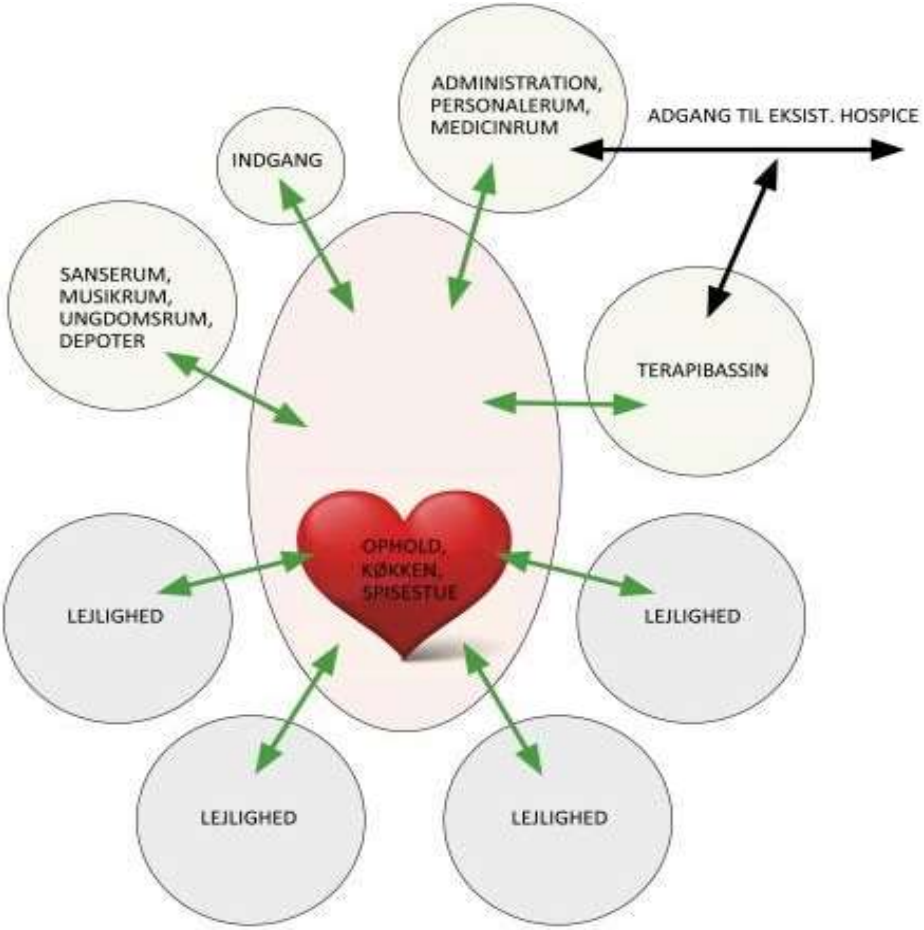
Der vil blive lagt vægt på at lejlighederne skal udformes som hyggelige og spændene børneværelser, hvor børnene stadig stimuleres og de kan bruge deres fantasi og lege videre.





FÆLLESRUM – FOR ALLE

Der vil være et stort fællesrum, husets hjerte, hvor man kan mødes med andre forældre, børn og personale. Derudover vil der være mindre rum som vil have særlige formål, som musikrum, sanserum og ungdomsrum. Der vil være en lettilgængelig forbindelse mellem børn – og voksenhospice. Ligeledes vil der være rum til personale, medicin, plejeartikler mv.



TERAPIBASSIN

Terapibassinet vil være et træningsbassin og et legebassin. Vand kan lindre smerter og give ro og velvære til en stresset krop. I terapibassinet kan familien være sammen. Terapibassinet vil også kunne benyttes af patienter fra voksenhospice.



6. ÅRLIG DRIFTSØKONOMI

ÅRLIGE DRIFTSUDGIFTER V/FIRE BØRNEHOSPICEPLADSER

Lønudgifterne skal ses i relation til det tætte samarbejde med voksenhospice som beskrevet i afsnit 2. Bemærk, at der er tale om normering og ikke antal ansatte. Udgifter er beregnet ud fra en belægning på 85 %.

LØNUDGIFTER I ALT PR ÅR:

Faggruppe	**Normering**	**Lønudgifter pr. år i kr.**
Sygeplejersker	10,9	4 319 645
Pædagog	0,54	176 405
Socialrådgiver	0,19	90 000
Fysioterapeut	0,46	212 833
Præst		
Læger	0,5	450.000
Psykolog	0,3	182 117
Køkken rengøring	0,8	293 000
Musik terapeut		80 000
Vikar		96 000
Administration		200.000
I alt		**6.100.000**

ØVRIGE UDGIFTER PR. ÅR

Udgifter	**Beløb i kr.**
Ejendomsudgifter, forbrugsudgifter, terapi-bassin, vedligehold, inventar	800.000
Børnerelaterede udgifter Medicin, kost, plejeartikler, mv	307.000
Kurser og undervisning, it, mv	90.000
Personale udgifter, beklædning, forsikring, licenser	97.000
I alt	**1.294.000**

Årlig driftsudgift til fire pladser med en belægning på 85 % 7.394.000kr.

Til sammenligning har Lukasstiftelsen estimeret, at et børnehospice vil have en sengedøgnspris på 10 -15 % mere end en plads til voksenhospice. Hospice Limfjord havde i 2017 en sengedøgnspris på 5.626 kr. Nedenstående viser omkostningerne ved denne beregning.

	Sengedøgnpris	Årlige omkostninger
10 %	6.200 kr.	7.694.200 kr.
15 %	6.470 kr.	8.029.000 kr.

Driftsudgifter vil selvfølgelig gradueres i relation til driften af to eller fire pladser. I dette regnestykke er vægten lagt på den fremtidige drift nemlig de fire pladser. I forhold til disse beregninger vil udgifterne til drift fra 2020 fordele sig således, men regionale/kommunale driftstilskud er ubekendt.

	Statsmidler drift	**Regional finasiering**	**Kommunal medfinansiering**	**Beregnet pris på børnehospice v/Hospice Limfjord**
2018 (2 pladser)	1,5 mio. kr.		Ubekendt, på voksenhospice andrager kommunes finasiering 1/3.	Kan ikke effektueres
2019 (2 pladser?)	4,0 mio.kr.	Difference i forhold til øvrig finansiering		7.394.000 kr. Evt. reduceret
2020 og frem (4 pladser)	5,0 mio. kr.			**7.394.000kr.**

7. ETABLERINGSOMKOSTNINGER

UDGIFTER TIL NYBYGGERI

Bygning, komplet	**690 m2 af 15.000,-**	**10.350.000**
Grundudgifter inkl. tilslutningsafgifter	anslået	1.200.000
Udearealer, haveanlæg, p-pladser	anslået	300.000
Bygherre leverancer	anslået	100.000
Omkostninger	anslået	900.000
Forbindelsesgang mellem bygninger	anslået	500.000
I alt excl. moms kr.		**13.250.000**

INDKØB AF MØBLER, HJÆLPEMIDLER OG ØVRIGT INVENTAR

Beløbet er skønnet til 1 mio.kr

UDGIFTER I ALT TIL NYBYGGERI

Udgiftsposter	**Beløb i kr.**
Nyt børnehospice	13.250.000
Møbler, hjælpemidler, øvrigt inventar	1.000.000
Nedrivning	1.500.000
Udgifter i alt	**15.750.000**

ETABLERING AF TERAPIBASSIN

Afdeling med terapibassin/omklædning mm. 120 m2 af 25.000 kr. Anlægges evt. senere når finasiering til dette er på plads. Dette er derfor ikke indeholdt i anlægsudgifterne.

Svarende til 3.mio kroner

8. FINANSIERING

EGEN FINANSIERING OG DONATIONER

Hospice Limfjord har et anlægsbudget som pr. 31.12.2017 andrager 2.173.894 kr. Midlerne skal anvendes til at skabe bedre forhold for pårørende til hospice. I forbindelse med et evt. nybyggeri af et børnehospice vil det være muligt at inddrage disse anliggender i byggeriet.

Hospice Limfjord har en donationskonto med dedikerede midler til udbygning af den lindrende indsats. Et børnehospice vil meget fint matche formålet. Denne konto vil kunne bidrage med 6 mio. kr.

Der er lokale fonde, hvor formålet ligeledes ligger inden for deres formålsparagraf og hvor der kan være interesse i at støtte et nyt initiativ. Her anslår vi et beløb på 4 mio. kr.

Hvis det bliver nødvendigt at lånefinansiere en del af byggebudgettet, vil det maksimalt give en årlig ydelse på 225.000kr.

Egen finansiering	**Beløb**
Anlægsbudget Hospice Limfjord	2.173.894 kr.
Donationskonto	6.076.106 kr.
Fondsmidler (forventede)	4.000.000 kr.
Lånefinansiering (alternativ)	
I ALT	***12.250.000 kr.***

REGIONAL MEDFINANSIERING

Den regionale finansiering vil andrage en fremskyndet frigivelse af midler til nedrivning at den gamle kantinebygning og stiller grunden til rådighed.

Regional medfinansiering	**Beløb**
Nedrivning af gammel kantinebygning	1.500.000 kr..

SAMLET FINANSIERINGSFORSLAG

Samlet finansiering	
Egen finansiering	12.250.000 kr.
Regional medfinansiering (nedrivning)	1.500.000 kr.
Statspuljemidler	2.000.000 kr.
Etablering af nyt byggeri i alt	**15.750.000 kr.**



9. OPSUMMERING

Der er gode forudsætninger for at etablere et børnehospice ved Hospice Limfjord i Skive.

Der er fin opbakning til dette fra vores kolleger på Børn Og Unge afdelingen på Hospitalsenhed Midt., som gerne indgår i et tæt samarbejde med hospice, det børnepalliative team samt barnets respektive børneafdeling i hjemkommunen.

Der er et ønske om at bygge et nyt og fremtidssikret børnehospice i den nyetablerede Sundhedspark Pusterummet. Hospice vil anvende egne donationsmidler, men har behov for at erhverve den grund, hvor den gamle kantinebygning nedrives. Regionens udgifter vil være 1.5mio. kr. Den øvrige finansiering op til 15.750.000kr kommer fra hospice, samt givne statsmidler.

De årlige driftsomkostninger i samdrift med det eksisterende hospice er beregnet til 7.394.000kr.

Cicely Saunders fortolkning af hospicefilosofien vil slutte det oplæg.

"You matter because you are you, and you matter til the end of your life. We will do all we can not only to help you die peacefully, but also to live until you die".



REFERENCELISTE:

1. Lukashuset. Knuds historie. Lokaliseret på http://sanktlukas.dk/bornehospice/ den 13. marts 2018.
2. Raunkjær M. Lukashuset: En 1 års evaluering. REHPA. 2016.