

Region Midtjylland

**Videreførelse af Sundheds- og Patientskolen i Grenaa**

## **Bilag**

**til Regionsrådets  
møde den 23. maj 2007**

**Punkt nr. 8**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Sundhedspolitisk Kontor  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

<b>Dato</b>	<b>Journalnummer</b>	<b>Initialer</b>
4. september 2006	-	PM

**Ansøgning vedr. pulje til kommunale projekter på kræftrehabiliteringsområdet.**

Norddjurs Kommune ansøger hermed om 1.550.000 kr. til udvikling og implementering af et forsøgsprojekt i relation til kræftrehabilitering. Projektet er beskrevet i herværende ansøgning.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har bevilliget udsættelse for indsendelse af ansøgning til den 5. september 2006.

Ansøgningen sendes pr. mail den 4. august 2006 og eftersendes underskrevet.

Kontaktperson og juridisk ansvarlig er Sundhedskoordinator Pia Moldt, Norddjurs Kommune, Middelgade 1, 8763 Auning.

Såfremt der er noget, der ønskes uddybet kan jeg kontaktes på tlf. nr. 8795 1101 eller email: [piamoldt@sonderhald](mailto:piamoldt@sonderhald).

Venlig hilsen

Pia Moldt

## **Ansøgning vedr. pulje til kommunale projekter på kræftrehabiliteringsområdet**

*Kontaktperson: Norddjurs Kommune, Sundhedskoordinator, Pia Moldt, Middelgade 1, 8963 Auning, Tlf. 8795 1101, E.mail: piamoldt@sonderhald.dk*

Norddjurs Kommune er en fusion af kommunerne: Grenaa Kommune, Rougsø Kommune, Nørre Djurs Kommune og halvdelen af Sønderhald Kommune. Norddjurs Kommune ansøger hermed om 1.550.000 kr. til udvikling og implementering af et forsøgsprojekt i relation til kræftrehabilitering.

Projektets intention er, at sammentænke et kræftrehabiliteringsmodul med den sundhedsfremme- og forebyggelsesindsats, der er formålet med det igangværende projekt med Sundheds- og Patientskolen i Grenaa.

Det skal bemærkes, at projektansøgningen er knyttet til en forudsætning om, at Sundheds- og Patientskolen fortsætter efter den 1. januar 2007. Det forventes, at Sundheds- og Patientskolen i Grenaa<sup>1</sup> vil indgå som en del af de sundhedsaftaler, der skal indgås mellem Region Midtjylland og Norddjurs Kommune. Dette vil formentlig afklares politisk og administrativt i løbet af efteråret 2006.

### **Baggrund**

#### **De lovgivningsmæssige rammer og en intention om at udvikle kommunen.**

Med den nye Sundhedslov skal kommuner og region samarbejde om at tilrettelægge sammenhængende patientforløb. Endvidere har kommunerne efter den 1. januar 2007 ansvaret for den rehabilitering, der foregår efter udskrivning fra sygehus. Det fremgår ligeledes af lovens bemærkninger, at det er sigtet at optimere behandlingen, så patienten i videst udstrækning er i stand til at tage vare på sig selv. Patienten skal således opnå kompetencer, nødvendig viden og færdigheder i at varetage eget helbred og udøve god egen omsorg, som skal ske gennem rehabilitering, patientundervisning og genoptræning. Endelig er der i den nye Sundhedslov bestemmelser vedrørende inddragelse af kvalitetsudvikling og evidens i indsatserne.

Set i lyset af kommunalreformen og de nye sundhedsopgaver, som kommunerne får ansvaret for, er Norddjurs Kommune interesseret i bl.a. at udvikle såvel genoptræning/rehabilitering som sundhedsfremme og forebyggelse, herunder sikre at der er sammenhæng i indsatserne. Endvidere ønsker Norddjurs Kommune at sætte fokus på dokumentationsdelen, det evidensbaserede og evalueringskulturen. Således er der i kommunen en udbredt interesse for at udvikle kommunen til de nye opgaver, som overtages fra de gamle amter.

---

<sup>1</sup> I august 2005 startede et projekt "Sundheds- og Patientskolen på Grenaa Sygehus. Projektet er et modelprojekt, hvis resultater tænkes implementeret på andre sygehuse og/eller sundhedscentre i den kommende Region Midtjylland. Projektet har bl.a. til formål, at udvikle nye samarbejds- og organisationsformer i samspillet mellem praksissektoren, kommunerne og sygehussektoren. Sundheds- og Patientskolen tilbyder kurser i kost, motion, rygestop - lær at leve med kronisk sygdom (et kursus med fokus på at styrke patientens evne til egenomsorg) samt diabetes-, hjerte- og lunge-skole til patienter med kronisk sygdom. Det er i første omgang diabetes-, hjerte- og lungepatienter samt overvægtige fra Djursland, der henvises. Patienterne kan henvises fra praktiserende læger og de medicinske afdelinger på Randers Centralsygehus/Grenaa Sygehus. Det har været muligt at henvise siden primo august 2005. Primo august 2006 var der henvist 240 patienter.

## **Den nuværende kommunale indsats i forhold til kræftpatienter**

Som det er i dag, er der i de fire Norddjurs Kommuner ingen samlet indsats for borgere med kræft. Der er en velfungerende aftale mellem sygehus og kommuner vedrørende den gode indlæggelse og udskrivelse af borgere/patienter. Borgere der udskrives fra sygehus efter behandling tilbydes ved behov fysisk træning, bassin og smertebehandling. Derudover gives der vejledning, rådgivning og støtte til borgere med kræft, som er i hjemmeplejens regi samt i relation til det forebyggende besøg hos ældre borgere.

## **Et behov for en samlet og koordineret rehabiliterings indsats for kræftpatienter**

Der er stadig flere kræftpatienter, der bliver helbredt. Men behandlingen medfører ofte, at mange føler sig trætte, når operation, kemoterapi og/eller strålebehandling er overstået. Mange er plaget af senfølger i hverdagen, og oplever, at det kan være svært at få en normal hverdag igen. De skal finde ud af at leve deres liv efter sygdommen, og de skal til at acceptere, at de ikke nødvendigvis kommer tilbage til deres gamle hverdag.

Som nævnt gøres der i de fire Norddjurs kommuner forskellige lokale indsatser for borgere med kræft i fasen efter behandling. Men mange steder i kommunen bl.a. i hjemmeplejen er man opmærksomme på, at der er stort behov for en samlet og koordineret indsats i forhold til denne gruppe borgere.

Norddjurs Kommune har en ide om en samlet og koordineret indsats i regi af Sundheds- og Patient-skolen i Grenaa. Indsatsen beskrives i det nedenstående.

## **Formål, mål og succeskriterier**

Målet med rehabiliteringsindsatsen er at give borgere med en kræftsygdom viden, redskaber og handlemuligheder og således i stand til at mestre egen situation.

Derudover til vejebringe viden om kræftrehabilitering. Både i forhold til kræftrehabilitering, men også i forhold til at kunne drage erfaringer til andre rehabiliteringsområder.

Målgruppen defineres overordnet som to grupper:

- De færdigbehandlede kræftpatienter
- Kræftpatienter udskrevet fra sygehus til ambulant behandling

Evt. også borgere, der har fået stillet diagnosen kræft og venter på behandling.

---

<sup>2</sup> Kræftpatientens verden – Rapport nr. 03/2006 er en omfattende undersøgelse af, hvad det vil sige at have kræft og hvilke behov patienten har. Den omfatter dels interviews med en stor gruppe behandlere og patienter, dels 1518 patienters besvarelse af en lang række spørgsmål vedrørende de forskellige faser i deres sygdom. Undersøgelsen er den hidtil mest omfattende herhjemme. Den er sat i gang af Patientstøtteudvalget og finansieret af Kræftens Bekæmpelses Hovedbestyrelse netop med det formål at kunne tilrettelægge patientstøttearbejdet langt mere præcist. Selve undersøgelsen er gennemført af Forskningsenheden, Palliativ medicinsk afdeling, Bispebjerg Hospital under ledelse af overlæge, Ph.d. Mogens Grønvold.

Målgruppen er antalmæssigt ikke gjort præcist op, men der er ca. 200 borgere årligt (p.b.a. 2005 data) fra de fire Norddjurs Kommuner, der behandles stationært på Randers Central Sygehus. Dertil kommer et antal, der behandles stationært primært på sygehusene i Århus, men også fra andre sygehuse. Endelig er der et antal borgere med kræft, der behandles ambulantly.

I definering af målgrupper tages udgangspunkt i ”Kræftpatientens verden”<sup>2</sup>, dataudtræk fra Sygehusene og Sundhedsprofilen på Djursland. Præcisering af målgruppen vil blive en opgave for projektets styregruppe, jf. afsnit vedrørende organisering.

## **Interessenter**

Projektets interessenter vil blive Sygehusene, primært Randers Centralsygehus, De praktiserende Læger og Norddjurs Kommune.

## **Organisering**

Styringsmæssigt vil modulet vedrørende kræftrehabilitering indgå i den organisering og ledelse af Sundheds- og Patientskolen i Grenaa som forventes afklaret over efteråret 2006. Der er nedsat en tværgående Sundhedsstyregruppe med ledelsesrepræsentanter fra alle direktørområder i den nye Norddjursorganisation. Denne styregruppe har indtil videre det overordnede ansvar for projektet vedrørende etablering af kræftrehabiliteringsmodul.

Der er endvidere en styregruppe for Sundheds- og Patientskolen i Grenaa. Styregruppen har repræsentanter fra Randers Centralsygehus, Sundhedsfremmeenheden i Århus Amt, Norddjurs Kommunerne og De praktiserende Læger. Denne styregruppe skal i første omgang planlægge det nye kræftrehabiliteringsmodul. Når den fremtidige organisation er på plads skal modul kræftrehabilitering indgå i den nye organisation.

Den nuværende styregruppe for Sundheds- og Patientskolen i Grenaa skal konkretisere projektet.

Eksternt skal der etableres et tæt samarbejde til relevante bruger og patientorganisationer. Derudover er relevante samarbejdspartner virksomhederne i kommunen, andre kommuner, sygehusene, De praktiserende Læger, Rehabiliterings- og Videnscenter Dallund samt andre relevante udviklings- og forskningsmæssige enheder mm.

Helt overordnet består det rehabiliteringstilbud kommunen vil udvikle af følgende: Et rehabiliteringstilbud, inspireret af det tilbud, som gives rehabiliteringspatienter på Rehabiliterings- og Videnscenter Dallund koblet med Sundheds- og Patientskolen i Grenaa's tilbud om ”Lær at leve med kronisk sygdom” med patient til patientundervisning og det sammenhængende patientforløb ud fra kronikermødelen. Derudover tilbud om kurser om rygning, kost og motion.

Genoptræningsplanen vil være helt central i forhold til indsatsen, herunder klarhed i forhold til mål med indsatsen, samarbejde og den fremadrettede handlingsplan.

Det er tanken at rehabiliteringstilbuddet - som et modul - skal indgå i det nuværende koncept, der er på Sundheds- og Patientskolen i Grenaa. Det skal være et lokalt rehabiliteringstilbud til de borgere i Norddjurs Kommune, der er behandlet for en kræftsygdom.

På den dokumentations- og vidensopsamlende del tænkes et samarbejde mellem rehabiliteringsprojektet og Sundheds- og Patientskolen i Grenaa. Skolen kan stå for den praktiske del af vidensopsamlingen.

Derudover er den Forsknings- og Udviklingsenhed for genoptræning og rehabilitering, der forventes etableret i Region Midtjylland som et samarbejde mellem kommunerne, Region Midtjylland og Afdelingen for Klinisk Socialmedicin, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet central samarbejdspart i denne del af projektet.

Endvidere tænkes et samarbejde med Sundhedsfremmeheden i Region Midtjylland vedrørende den sundhedsfremmende del af indsatsen.

Endelig forventes det, at der kan etableres et tæt samarbejde til Rehabiliterings- og Videnscenter Dallund, der ifølge oplægget fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil stå for den overordnede vidensopsamling og vidensspredning om kræftrehabilitering samt være sparringspart på den lokale kræftrehabiliteringsindsats.

Styregruppen skal konkretisere arbejdet med, hvorledes vidensopsamlingen kan foregå. Dette vil ske i et tæt samarbejde med de ovennævnte parter.

### **Modul kræftrehabilitering**

Modulet planlægges med lektioner på 2 timer pr. uge i 7 uger. I hver lektion er der 2 undervisere. Holdene er på max 10 patienter/kursister. Formålet med 2 undervisere pr. hold er at skabe fleksibilitet både hvad angår indhold i undervisningen, men også i forhold til at kunne sikre borgere med kræftsygdom individuel undervisning, sparring, støtte og opbakning. Derudover vil det give en mulighed for holddeling efter behov.

Overordnet er der tale om en koordineret fysisk, social og psykisk indsats tilpasset de enkelte hold.

Målet med rehabiliteringsindsatsen er at give de kræftramte viden, redskaber og handlemuligheder og således i stand til at mestre egen situation. Indholdet i undervisningen skal omhandle følgende områder, hvor der bl.a. er hentet inspiration fra Rehabiliterings- og Videnscenter Dallund.

- Viden om sygdom, behandling og følgevirkninger.
- Oplæg om, hvordan borgere med en kræftsygdom kommer tilbage til et aktivt hverdagsliv og/eller arbejde.
- Genoptræning af kroppen med fysisk aktivitet, afspænding og massage.
- Tid til erfaringsudveksling og samvær med mennesker i samme situation.
- Forslag til, hvordan den kræftsyge blandt andet kommer trætheden og modløsheden til livs. Støttende og udviklende samtaler med fagpersoner.
- Overordnet indføring i opfølgingsdelen, sundhedsfremme, ændret livsstil og tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

- Udarbejdelse af handleplan – ”det kan jeg selv gøre”.

Der skal efter behov kunne trækkes på forskellige faggrupper som socialrådgiver, fysioterapeut, læge, psykolog, sygeplejerske, diætist, massør, sexolog og præst. Det er hensigten, at fagpersonerne er til rådighed for individuelle samtaler, forskellig indsats mm., hvor en holdstruktur også fokuserer på formålet med den synergieffekt, det vil have at udvikle holdindsatser.

Når en borger med en kræftsygdom har gennemgået et kræftrehabiliteringsmodul på 14 lektioner, skal der være mulighed for opfølgning. Der skal efter modulet etableres åbenthudage f.eks. en gang om ugen, hvor borgere med en kræftsygdom kan komme og få vejledning, rådgivning, samtaler mm. Endvidere skal det sammentænkes med en indsats om tilbagevenden til arbejdsmarkedet samt betydningen af at ændre livsstil.

Formålet med opfølgningssdelen er bl.a. at give mulighed for professionel støtte til de kræftsyge om sundhedsfremmende tilbud.

Det overvejes om opfølgningssdelen skal være et tilbud til alle kræftramte, selvom de ikke har fulgt moduldelen.

Der skal i styregruppen konkret arbejdes ud fra en ide om, at de kræftramte efter rehabiliteringsforløbet skal kunne få tilbud om at komme på sundhedsfremme hold bl.a. vedrørende rygning, kost, motion etc. Dette sammen med tidligere patienter med andre diagnoser. En væsentlig hensigt med indsatsen til de kræftramte er, at de får mulighed for at snakke med andre ligestillede, udveksle erfaringer og indbyrdes støtte.

Derudover skal der indgå en meget målrettet indsats mod tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

I forhold til arbejdsmarkedssdelen vil der blive nedsat et jobteam, hvor læge, jobkonsulent, sagsbehandler og virksomhed indgår med henblik på at få den kræftsyge tilbage i job. Jobteamet vil følge personen over en periode, således at der kan tages hånd om problemstillingerne, der kunne opstå.

I forbindelse hermed skal der bl.a. uddannes medarbejdere med henblik på, at disse skal kunne give vejledning og tackle evt. problemstillinger omkring den kræftsyge.

Der arbejdes ud fra en ide om at borgere med kræft skal have godt kendskab til modulet inden behandlingen går i gang, således at det kommer til at indgå i det samlede forløb vedr. kræftsygdommen, jf. afsnittet vedrørende målgruppen. Dette er i tråd med kronikermodellen, der arbejdes med på Sundheds- og Patientskolen i Grenaa.

## **Henvisning**

Tilbuddet til borgere med en kræftsygdom skal kunne gives hurtigt og ubureaukratisk til de borgere, der har behov, hvorfor følgende skal kunne visitere:

- Sygehusafdelinger/afsnit
- Praktiserende læger

- Kommunen

### **Dokumentation, vidensopsamling og vidensformidling.**

Styregruppen skal i samarbejde med de tidligere nævnte forskningsinstanser i efteråret 2006 planlægge den vidensopsamlende og evalueringsmæssige indsats, som er et af hovedformålene med projektet.

### **Økonomi**

Til koordinering og praktisk planlægning af projektet ansættes en projektleder i Norddjurs Kommune i 18,5 time pr. uge i 2 år. Udgiften anslås at være 250.000 kr. årligt.

Målgruppen er antalsmæssigt ikke gjort præcist op, men der er ca. 200 borgere årligt (p.b.a. 2005 data) fra de fire Norddjurs Kommuner, der behandles stationært på Randers Central Sygehus. Dertil kommer et antal, der behandles stationært primært på sygehusene i Århus, men også fra andre sygehuse. Endelig er der et antal borgere med kræft, der behandles ambulantly.

Afdelingen for Folkesundhed i Århus Amt er endvidere ved at lægge sidste hånd på en analyse af sundhedsprofilen i alle kommuner i den kommende Region Midtjylland. Analysen offentliggøres den 21. november 2006. Analysen vil tilvejebringe viden om målgruppen - både hvad angår antal borgere med en kræftsygdom, og også hvor mange, der har eftervirkninger af sygdommen. Analysen vil blive inddraget i arbejdet med at definere målgruppen.

Det skønnes, at der kan gennemføres 15+5 forløb i projektperioden. Hvert forløb er på max 10 kræftsyge. Der planlægges ud fra lektioner på 2 timer pr. uge i 7 uger. Der skal gennemsnitligt 2 undervisere på i alle lektioner. Forskellige relevante faggrupper er repræsenteret. Der planlægges med en gennemsnitstimeløn på 500 kr.

Udgiften for et forløb er således 14.000 kr. i lønudgifter til fagpersoner. Dertil kommer kørsel beregnet til 4.500 kr. pr. forløb samt lokaler, træningsfaciliteter, undervisningsmateriale og forplejning er beregnet til 4.000 kr. pr. forløb. I alt er udgiften for et forløb 22.500 kr.

Derudover er der udgifter til oplæring mm. af fagpersoner, beregnet til 50.000 kr. pr. år incl. kørsel.

Samt udgifter til styregruppen for planlægnings, implementerings, evalueringsopgaver incl. kørsel, beregnet til 50.000 kr. pr. år.

Norddjurs Kommune stiller relevante fagpersoner samt planlægningsressourcer mm. til rådighed i projektperioden.

Det forudsættes at projektperioden er 2 år fra 01-01-2007 til 31-12-2008

### **Budget for projektperioden 01-01-2007 til 31-12-2008**

<b>Tekst</b>	<b>Udgift i 2007</b>	<b>Udgift i 2008</b>	<b>Samlet udgift</b>
Projektleder	250.000	250.000	500.000



Lønudgift fagpersonale	70.000	210.000	280.000
Kørsel fagpersonale	20.000	60.000	80.000
Oplæring af fagpersonale incl. kørsel	100.000	100.000	200.000
Honorarer mm.til styregruppen incl. Kørsel	50.000	50.000	100.000
Lokaler, undervisningsmaterialer og forplejning vedr. modulet	22.500	67.500	90.000
Udgifter vedr. arbejdsmarkedsdelen, herunder kompetenceudvikling af bl.a. jobteamet	100.000	100.000	200.000
Udgifter vedr. bistand fra forskellige forskningsinstitutioner	50.000	50.000	100.000
<b>I alt</b>	<b>662.500</b>	<b>887.500</b>	<b>1.550.000</b>

## Tidsplan

01-01-2007 Til 31-07-2007

Planlægning af projektet: Styregruppen for Sundheds- og Patientskolen i Grenaa udarbejder i samarbejde med relevante eksterne parter en plan for projektet.

- Præcisering af målgruppen
- Planlægning af modulet, herunder ansættelse af projektleder samt fagpersoner
- Udvikling af koncept vedrørende vidensopsamling, dokumentation og vidensformidling, herunder evaluering.
- Andre relevante opgaver

01-08-2007 Til 31-07-2008

Kræftrehabiliteringsmodulet igangsættes og der indsamles data i perioden. Første forløb bliver pilot-forløb, hvorefter der sker en tilpasning i forhold til det planlagte. Der forventes at kunne gennemføres 5 forløb i 2007 og 10 forløb i 2008. Dette kan skulle justeres.

01-08-2008 Til 31-12-2008

Evaluerings og stillingtagen til evt. permanent drift. Evalueringen skal ske i et samarbejde med de nævnte eksterne forskningsinstitutioner. Der gennemføres yderligere 5 forløb sideløbende med evalu-

eringen således, at det samlede antal bliver 20 forløb. De sidste 5 forløb giver mulighed for tilpasninger sideløbende med at evalueringsresultaterne fremkommer, derudover undgås et slip i forbindelse med at beslutning om evt. permanent drift først kan tages efter evalueringsfasen.

### **Formidling og publicering**

Forventes i et samarbejde med Rehabiliterings- og Videnscenter Dallund.

### **Perspektivering**

Norrdjurs Kommune vil bruge de erfaringer, der opnås til at udvikle den øvrige rehabiliterings- og sundhedsfremmeindsats i kommunen.

### **Litteraturhenvininger/kilder**

- Kronisk sygdom. Patient, sundhedsvæsen og samfund, Sundhedsstyrelsen, 2005
- Projektbeskrivelse, Sundheds og Patientskolen i Grenaa
- Kræftpatientens verden – Rapport nr. 03/2006, Kræftens Bekæmpelse, Undersøgelsen er gennemført af Forskningsenheden, Palliativ medicinsk afdeling, Bispebjerg Hospital under ledelse af overlæge, Ph.d. Mogens Grønvold.

**Sundheds- og Patientskolen**

**Beregning af kursusudgifter ved fortsættelse og videreudvikling af projektet 2007 – 2011**

Postering	1.7-31.12 2007	1.1-31.12 2008	1.1-31.12 2009	1.1-31.12 2010	1.1-30.6 2011
Driftsudgifter	Region (sundhedsskolen)	Region (sundhedsskolen)	Region (sundhedsskolen)	Region (sundhedsskolen)	Region (sundhedsskolen)
1. Projektkoordinator løn	112.500kr	225.000kr	225.000kr	225.000kr	112.500kr
2. Sekretær løn (18.5timer pr. uge)	35.000kr	70.000kr	70.000kr	70.000kr	35.000kr
3. Overheads (administration inkl. telefon, journal, post, forplejning, kursusmaterialer samt øvrig drift inkl. husleje, vedligeholdelse)	15% af kursusudgifter (2993kr) (19.943kr)	15% af kursusudgifter (5985kr) (39.886kr)	15% af kursusudgifter (5985kr) (39.886kr)	15% af kursusudgifter (5985kr) (39.886kr)	15% af kursusudgifter (2993kr) (19.943kr)
4. Service assistent løn (5timer pr. uge) (rengøring, mødeforberedelse)	7875kr	15.750kr	15.750kr	15.750kr	7875kr
5. Kørsel	7500kr	15.000kr	15.000kr	15.000kr	7500kr
6. Varekøb	5000kr	10.000kr	10.000kr	10.000kr	5000kr
7. Kvalitetssikring (supervision/vejledning, evaluering, dokumentation)	25.000kr	50.000kr	50.000kr	50.000kr	25.000kr
8. Kurser/konferencer (instruktører, koordinator, sekretær)	7500kr	15.000kr	15.000kr	15.000kr	7500kr
9. Udviklingsinitiativer	12.500kr	25.000kr	25.000kr	25.000kr	12.500kr
10. Annoncering	10.000kr	10.000kr			
11. Diverse (inkl. sygeplejerske timer indledende samtaler)	12.500kr	25.000kr	25.000kr	25.000kr	12.500kr
<b>I alt</b>	<b>235.375kr (+2993kr)**</b>	<b>460.750kr (+5985kr)**</b>	<b>460.750kr (+5985kr)**</b>	<b>460.750kr (+5985kr)**</b>	<b>225.375kr (+2993kr)**</b>

\*\* Derudover en skønnet udgift til afvikling af moduler på 39.886 kr pr år (se bilag 6)

Posterings	1.7-31.12 2007	1.1-31.12 2008	1.1-31.12 2009	1.1-31.12 2010	1.1-30.6 2011
Driftsudgifter	Norddjurs Kommune (sundhedsskolen)	Norddjurs Kommune (sundhedsskolen)	Norddjurs Kommune (sundhedsskolen)	Norddjurs Kommune (sundhedsskolen)	Norddjurs Kommune (sundhedsskolen)
1. Projektkoordinator løn	112.500kr	225.000kr	225.000kr	225.000kr	112.500kr
2. Sekretær løn (18.5timer pr. uge)	35.000kr	70.000kr	70.000kr	70.000kr	35.000kr
3. Overheads (administration inkl. telefon, journal, post, forplejning, kursusmaterialer samt øvrig drift inkl. husleje, vedligeholdelse)	15% af kursusudgifter (2818kr) (18.810kr)	15% af kursusudgifter (5635kr) (37.620kr)	15% af kursusudgifter (5635kr) (37.620kr)	15% af kursusudgifter (5635kr) (37.620kr)	15% af kursusudgifter (2818kr) (18.810kr)
4. Service assistent løn (5timer pr. uge) (rengøring, mødeforberedelse)	7875kr	15.750kr	15.750kr	15.750kr	7875kr
5. Kørsel	7500kr	15.000kr	15.000kr	15.000kr	7500kr
6. Varekøb	5000kr	10.000kr	10.000kr	10.000kr	5000kr
7. Kvalitetssikring (supervision/vejledning, evaluering, dokumentation)					
8. Kurser/konferencer (instruktører, koordinator, sekretær)	7500kr	15.000kr	15.000kr	15.000kr	7500kr
9. Udviklingsinitiativer					
10. Annoncering					
11. Diverse (inkl. sygeplejerske timer indledende samtaler)	12.500kr	25.000kr	25.000kr	25.000kr	12.500kr
<b>I alt</b>	<b>187.875kr (+2818kr)**</b>	<b>375.750kr (+5635kr)**</b>	<b>375.750kr (+5635kr)**</b>	<b>375.750kr (+5635kr)**</b>	<b>187.875 (+2818kr)**</b>

\*\* Derudover en skønnet udgift til afvikling af moduler på 37.620 kr pr. år (se bilag 6)

<b>Postering</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>
<b>Driftsudgifter</b>	<b>Norddjurs Kommune (Kræftrehab)</b>	<b>Norddjurs Kommune (Kræftrehab)</b>
1. Projektkoordinator løn	250.000kr	250.000kr
3. Lønudgift fagpersonale	70.000kr	210.000kr
4. Honorarer inkl. kørsel til styregruppen	50.000kr	50.000kr
6. Lokaler, undervisningsmaterialer, forplejning ifm. modulet	22.500kr	67.500kr
7. Kørsel fagpersonale	20.000kr	60.000kr
8. Bistand fra forskningsinstitutioner	50.000kr	50.000kr
9. Oplæring fagpersonale inkl. kørsel	100.000kr	100.000kr
10. Udgifter vedr. arbejdsmarkedsdelen	100.000kr	100.000kr
<b>I alt</b>	<b>662.500kr</b>	<b>887.500kr</b>

<b>Kursusudgifter*</b>	<b>Indledende samtale</b> (Varighed: 45min)				
Individuel indledende samtale med henviste borgere (afklaring af behov i relation til moduler og niveau, afdække forventninger og aftale forløb) pr. borger	116.25kr				
	<b>Kost</b> (Antal pr. hold: 16) (Varighed: 6x2timer) (Antal undervisere: 1)	<b>Motion</b> (Antal pr. hold: 12) (Varighed: 14x1time) (Antal undervisere: 1)	<b>Rygestop</b> (Antal pr. hold: 12) (Varighed: 5x2timer) (Antal undervisere: 2)	<b>Lær at Leve..</b> (Antal pr. hold: 16) (Varighed: 7x2.5timer) (Antal undervisere: 3)	<b>Kræftrehabilitering</b> (Antal pr. hold: 10) (Varighed: 7x2timer) (Antal undervisere: 2)
Instruktør-honorar inkl. 1 times forberedelse pr. hold	2106kr	2460kr	3255kr	3500kr	14.000kr
Individuel kostsamtale (1 time pr. person) pr. hold	2592kr				
<b>I alt pr. hold</b>	4698kr	2460kr	3255kr	3500kr	14.000kr

\*Udgifterne er baseret på følgende gennemsnitstimeløn (2006 satser) for fast sygehuspersonale med undervisningen som en del af ansættelsen: Diætist: 162kr; Fysioterapeut: 164kr; Sygeplejerske: 155kr; Serviceassistent: 140kr. Patientundervisere modtager et honorar.

En samlet kursusudgift indeholder overheads og evt kørselsudgifter. Hvert patientforløb indeholder en indledende samtale.