



DIAKONISSESTIFTELSEN

VI SER ALTID MENNESKET

# ÅRSRAPPORT 2016

HOSPICE

Dronningensvej 24, 2000 Frederiksberg

Telefon 38 38 49 49 | Fax 38 38 49 40 | [hospice@diakonissen.dk](mailto:hospice@diakonissen.dk) | [www.diaconissestiftelsen.dk](http://www.diaconissestiftelsen.dk)

# Årsrapport 2016

---

## Indhold

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Indledning</b> .....  | <b>3</b>  |
| <b>Om Diakonissestiftelsens Hospice</b> .....                                  | <b>4</b>  |
| <b>Værdigrundlag</b> .....   | <b>5</b>  |
| <b>Visitationskriterier</b> .....  | <b>5</b>  |
| <b>Visitation til Hospice</b> .....  | <b>6</b>  |
| <b>Henvisningen</b> .....  | <b>6</b>  |
| <b>Henvisning til Hospice og Hospiceteamet</b> .....                           | <b>6</b>  |
| <b>Henvisninger 2016</b> .....   | <b>7</b>  |
| <b>Belægning</b> .....   | <b>7</b>  |
| <b>Indlæggelser i 2016</b> .....   | <b>7</b>  |
| <b>Indlæggelsestid i 2016</b> .....  | <b>7</b>  |
| <b>Alders- og kønsfordeling</b> .....  | <b>8</b>  |
| <b>Diagnose</b> .....  | <b>8</b>  |
| <b>Udskrivelser i 2016</b> .....   | <b>8</b>  |
| <b>Udvikling i indlæggelsestiden</b> .....                                     | <b>9</b>  |
| <b>Historiske data</b> .....   | <b>10</b> |
| <b>Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT)</b> .....                  | <b>11</b> |
| <b>Tilgængelighed</b> .....  | <b>11</b> |
| <b>Henvisninger til Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT)</b> ..... | <b>11</b> |
| <b>Patientforløb i 2016</b> .....  | <b>11</b> |
| <b>Kontaktid, gennemsnitlig</b> .....  | <b>11</b> |
| <b>Alders- og kønsfordeling</b> .....  | <b>11</b> |
| <b>Diagnose</b> .....  | <b>12</b> |
| <b>Afsluttede forløb i 2016</b> .....  | <b>12</b> |
| <b>Personale</b> .....   | <b>13</b> |
| <b>Afsluttende bemærkninger</b> .....  | <b>14</b> |

## Indledning *Ved hospicechef Helle Tingrupp*

**Årsrapport for 2016** Diakonissestiftelsens Hospice og Udgående Hospiceteam indeholder en kort beskrivelse af nogle af årets vigtigste aktiviteter.

Vi har lagt hovedvægten på de faktuelle forhold, som i tal og ord kort beskriver en del af hverdagen her på Hospice i 2016, som var et år med store forandringer, hvor ibrugtagningen af det nye hospice må siges at være den største.

Tallene er baseret på drift af 10 sengepladser i det gamle hospice fra 1. januar til 1. maj 2016 og fuld drift af det nye hospice med 16 sengepladser resten af året.

### *Diakonissestiftelsens gamle hospice findes ikke mere*

Det gamle hospice med tilhørende administrationsbygning var traditionsrigt, elsket af brugere og personale, men de fysiske rammer var ikke længere tidssvarende. Der var hårdt brug for mere plads til flere patienter, bedre forhold for patienterne og deres pårørende og til at personalet i højere grad kan udfolde deres faglighed under samme tag.

Ønsket om at opføre et nyt, moderne og unikt hospice midt i byen har derfor været længe undervejs. Personalet har i tæt samarbejde med NORD Architects forsøgt at inddrage deres erfaringer fra det gamle hospice suppleret med alle deres drømme for en ny, moderne og mere brugervenlig bygning.

Fredag d. 8. april 2016 blev det nye hospice så endelig indviet ved en slags forpremiere med sang, taler, musik, rundvisning og masser af besøg.

I den officielle del var bl.a. direktør Henrik Tvarnø fra Den A. P. Møllerske Støttefond, der har doneret 25 af de 80 millioner, byggeriet har kostet, og regionsformand Sophie Hæstorp Andersen blandt talerne.

Sophie Hæstorp Andersen sagde blandt andet:

*”Vi har stadig meget at lære af hospicetankegangen. Jeg håber, vi kan fortsætte vores fælles forskning, udveksling af ideer og muligheder, og at I vil fortsætte med at åbne vores øjne for disse muligheder i det etablerede sundhedsvæsen. Diakonissestiftelsens Hospice er her en uundværlig brik, og nu er I det også i helt nye rammer. Hjertelig tillykke med det.”*

Efter den officielle indvielse var der åbent hus, hvor naboer, pårørende, ansatte, frivillige, samarbejdspartnere og andre interesserede fik mulighed for ved selvsyn at se, hvad arkitekturanmeldere allerede havde slået fast.

*”Huset er tegnet til de forhold, der er omkring afslutningen af livet. Det går hurtigt op for mig, da jeg bliver vist rundt og ser de helt centrale fællesarealer, at det ikke primært er tegnet som et sted, man kommer for at dø. Det er tænkt, som et rart sted at komme og leve, indtil man dør”,* skrev Karsten Ifversen i sin anmeldelse i Politiken.

Mandag d. 11. april var det premieredag, da vi flyttede de indlagte patienter over i den nye hospicebygning. Det var en stor dag, for nu skulle huset stå sin endelige prøve.

God læselyst

## Om Diakonissestiftelsens Hospice

Diakonissestiftelsens Hospice, som er en selvejende institution under Den danske Diakonissestiftelse, består af **Hospice** med plads til 16 patienter og et Udgående Hospiceteam (**palliativt team**) for 20 hjemmeboende patienter bosiddende i Frederiksberg og Københavns kommuner.

Diakonissestiftelsens Hospice og Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT) drives efter overenskomst med Region Hovedstaden.

### Adresser:

Diakonissestiftelsens Hospice  
Dronningensvej 24  
2000 Frederiksberg  
Tlf.: 38 38 49 49  
Fax: 38 38 49 40

Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam  
Dronningensvej 24  
2000 Frederiksberg  
Tlf.: 38 38 49 50  
Fax: 38 38 49 40

Website: [www.hospice.diakonissen.dk](http://www.hospice.diakonissen.dk)

E-mail: [hospice@diakonissen.dk](mailto:hospice@diakonissen.dk)

Hospice er beliggende i en selvstændig bygning i diakonissernes gamle have midt på Frederiksberg og tæt på Zoologisk Have. Det er nemt at komme hertil. Nærmeste **Metrostation** er Fasanvej, men derudover går **S-tog** (Peter Bangs Vej station) og **bussen** næsten til døren. På **cykel** går "Den Grønne Sti" helt frem til Dronningensvej. Kommer man i **bil**, er det muligt for besøgende at parkere på parkeringspladsen på Peter Bangs Vej foran Diakonissestiftelsens hovedbygning.

Det nye hospice rummer et sengeafsnit med tilhørende personalefaciliteter og kontorer og undersøgelses-behandlingsrum til brug for vores udgående hospiceteam.

Hospicebygningen er i 2 etager og har 16 enestuer med eget bad og toilet fordelt i mindre grupper omkring et fælles opholdsrum og en gårdhave samt en tagterrasse. De lyse og luftige patientstuer er møblerede og holdt i rolige farver. Alle er indrettet med en dobbelt sovesofa, som giver mulighed for, at nærmeste pårørende kan overnatte på patientstuen. Desuden råder hospice over 2 gæsteværelser, som kan udlånes efter forudgående aftale med personalet. Der er trådløst internetadgang i hele hospicebygningen samt TV og musikanlæg på alle patientstuer.

Det fælles dobbelthøje opholdsrum knytter de to etager sammen og fungerer som husets hjerte, hvor det daglige liv udspiller sig og ud over sociale arrangementer for de enkelte familier, bliver brugt til spisning, musikandagter, TV-stue, koncerter m.v. I tilslutning til det fælles opholdsrum findes på hver etage et pårørendekøkken med mulighed for at tilberede og opvarme medbragt mad, ligesom der er mulighed for opbevaring af madvarer i køleskab/fryser.

Derudover er der et særskilt rum med spabad med ovenlysvindue og frit udsyn til himlen.

Diakonissestiftelsens Hospice er **røgfrit**. De indlagte patienter har dog mulighed for at ryge i det indre gårdrum.

**Fri besøgstid.** Pårørende er efter aftale med patienten velkomne hele døgnet.

**Palliation** betyder lindring. Ordet stammer fra det latinske ord "pallium" og anvendes i dag om den professionelle, helhedsorienterede indsats for at forebygge og lindre lidelse for mennesker, som er ramt af livstruende sygdom. Den palliative indsats omfatter således både omsorg, pleje og behandling af uhelbredeligt syge og døende mennesker samt deres pårørende. Det overordnede mål for den palliative indsats er at fremme livskvaliteten hos uhelbredeligt syge mennesker og deres pårørende samt at støtte dem i at tage afsked med livet og hinanden.

## Værdigrundlag

Diakonissestiftelsens Hospice er en del af Den danske Diakonissestiftelse. Vi arbejder ud fra det samme værdigrundlag, som bygger på et kristent menneskesyn. I dette finder vi blandt andet:

- At alle mennesker har samme værd
- At det enkelte menneske er noget særligt og er ukrænkeligt
- At alle mennesker har ret til indflydelse på egen situation
- At ethvert menneske har fysiske, psykiske, sociale og åndelige behov, som alle skal tilgodeses
- At omsorg for den enkelte er i fokus
- At der lægges vægt på tilgivelse og forsoning mellem mennesker
- At hvert menneske har mulighed for at skabe forandring.

På Diakonissestiftelsens Hospice arbejder vi med:

- Respekt og åbenhed for det enkelte menneske og dets behov og ønsker, uanset kultur og religion
- Omhu, samvittighedsfuldhed og høj kvalitet i den lindrende pleje og behandling
- Medmenneskelighed, tillid og indlevelse i alt samvær og al samtale
- Flexibilitet og kreativitet i opgaveløsning og samarbejde
- Loyalitet overfor de faglige retningslinjer.

## Visitationskriterier

Den endelige visitation af patienten foretages af Hospice eller Hospiceteamet efter følgende visitationskriterier:

- Patienten skal være uhelbredeligt syg og have behov for specialiseret palliativ pleje og behandling af plagsomme symptomer af såvel fysisk, psykisk, social som åndelig karakter
- Den helbredende behandling skal være afsluttet
- Patienten skal være orienteret om, at Hospice er et af flere mulige tilbud
- Patienten skal selv ønske at komme på Hospice eller blive tilknyttet Hospiceteamet
- Patienten skal være klar og orienteret.

## Visitation til Hospice

**Alle** kan henvende sig telefonisk for at få information om visitationskriterier og om Hospice generelt. Oplysninger om ventetid er normalvis ikke mulig at indhente, da visitation til Hospice eller Hospiceteamet planlægges og prioriteres ud fra et fagligt skøn. Det vil i praksis sige, at de patienter, som vurderes at have de mest presserende behov for lindrende pleje, omsorg og behandling altid vil blive prioriteret først.

## Henvisningen

Henvisning til Diakonissestiftelsens Hospice og Udgående Hospiceteam kan foretages af alment praktiserende læger og andre læger, herunder sygehuslæger på samme måde, som henvisning sker til anden sygehusbehandling.

For at lette henvisningen til Hospice og/eller det Udgående Hospiceteam har vi nu mulighed for at modtage henvisninger elektronisk. Yderligere oplysninger findes på vores hjemmeside: [www.hospice.diakonissen.dk](http://www.hospice.diakonissen.dk)

## Henvisning til Hospice og Hospiceteamet

Når henvisningen er modtaget, bliver den i første omgang registreret og vurderet af Visitationen. Alle henvisninger, uanset om de er stilet til Hospice eller til Hospiceteamet, prioriteres altid ud fra en helhedsvurdering af patientens og de pårørendes ønsker og behov for lindrende tværfaglig indsats. Nogle patienter henvises meget tidligt til Hospice med henblik på senere indlæggelse, og disse patienter vil muligvis kunne være i eget hjem i længere tid, hvis indsatsen hjemme støttes op af Hospiceteamet. Herefter planlægges, hvornår patienten skal visiteres, og det kan være forskelligt, hvor længe den enkelte patient skal vente.

## Visitationssamtale

Visitationssamtalen finder sted der, hvor patienten opholder sig, f.eks. i hjemmet, hos familien, på hospital eller plejehjem. Hvis det er muligt, kan visitationssamtalen også finde sted på Hospice eller telefonisk.

Formålet med visitationssamtalen er at få afklaret patientens aktuelle lindringsbehov, samt hvilke forventninger patienten og de pårørende har til os.

Ved også at inddrage oplysninger om patientens livshistorie skaber vi en større mulighed for at forstå, hvilken betydning sygdommen har for den enkelte.

Blandt vores patienter møder vi ind i mellem mennesker, som ikke har kontakt til deres børn eller mennesker, som har været igennem svære skilsmisser og dødsfald. Det er en vigtig del af deres livshistorie, og mange af disse patienter føler stor sorg og skyld. Målet for den tværfaglige indsats bliver i den sammenhæng at hjælpe patienten til at forsone sig med fortiden.

**Et godt palliativt forløb** er et forløb, hvor forventningerne er tydeligt afstemt, og hvor der er en klar ansvarsfordeling mellem de involverede parter. For patient og pårørende kan det være rigtig svært at vide, hvilken hjælp de har behov for nu og i den tid, der kommer og ikke mindst, hvem der bedst kan hjælpe dem. I den proces får de måske god hjælp fra deres egen læge, hjemmeplejen eller fra de ansatte på hospitalet, som har fulgt dem i deres sygdomsforløb.

## Henvisninger 2016

I 2016 modtog Diakonissestiftelsens Hospice i alt **740 henvisninger** fordelt på i alt **627 patienter**. Misforholdet mellem antallet af henvisninger og antallet af patienter skyldes, at nogle patienter enten er henvist flere gange eller til begge enheder samtidig.

Ud af de 740 henvisninger var de 577 stilet til Hospice og de resterende 163 til det Udgående Hospiceteam (DUT).

Vi modtager fortsat langt flere henvisninger end vi kan imødekomme. Med udvidelsen af vores sengekapacitet med 60 % er det vores klare forventning, at vi fremover i langt højere grad vil kunne nå mange flere patienter, som specifikt har ønsket at blive indlagt her.

## Belægning (1.1. – 30.4. 2016: 10 pladser, 1.5. – 31.12. 2016: 16 pladser)

I perioden 1. januar – 31. december 2016 har der været en belægningsprocent på 86,7 % svarende til 4.446 liggedage af 5.130 mulige.

I forhold til det med Region Hovedstaden aftalte budgetmål på 87 % har der været en mindre belægning på i alt 17,10 liggedage.

## Hvor kommer patienterne fra?

Hospice modtager patienter fra hele landet jf. frit hospicevalg. I praksis viser det sig kun at være et mindretal udenfor Hovedstadsområdet, som benytter sig af denne mulighed. Årsagen hertil skal ses i, at mennesker, også i den sidste fase af deres liv, har et helt naturligt behov for at være tæt på det netværk, som har været en vigtig del af deres liv. Kun i de tilfælde, hvor patienten har tilknytning til Hovedstadsområdet, giver det mening for den patient, som er bosiddende langt herfra at søge om ophold her.

Størstedelen (96%) af de indlagte patienter havde således bopæl i Region Hovedstaden, resten (4%) kom fra de øvrige regioner.

## Indlæggelser i 2016

Ved årsskiftet 2015/2016 var 9 patienter indlagt.

I 2016 har vi haft i alt **214 indlæggelser**, hvoraf de 15 var genindlæggelser.

## Indlæggelsestid i 2016

I 2016 var den gennemsnitlige **indlæggelsestid 19 døgn** med en variation fra 1 døgn for den korteste indlæggelse til 155 døgn for den længste.

## Indlæggelsestid i 2016

| Indlæggelsestid | Antal indlæggelser | ≈ %   |
|-----------------|--------------------|-------|
| 1 – 7 dage      | 64                 | 30 %  |
| 8 – 14 dage     | 43                 | 20 %  |
| 15 – 21 dage    | 40                 | 19 %  |
| 22 – 28 dage    | 27                 | 12 %  |
| > 4 uger        | 28                 | 13 %  |
| > 8 uger        | 12                 | 6 %   |
| I alt           | 214                | 100 % |

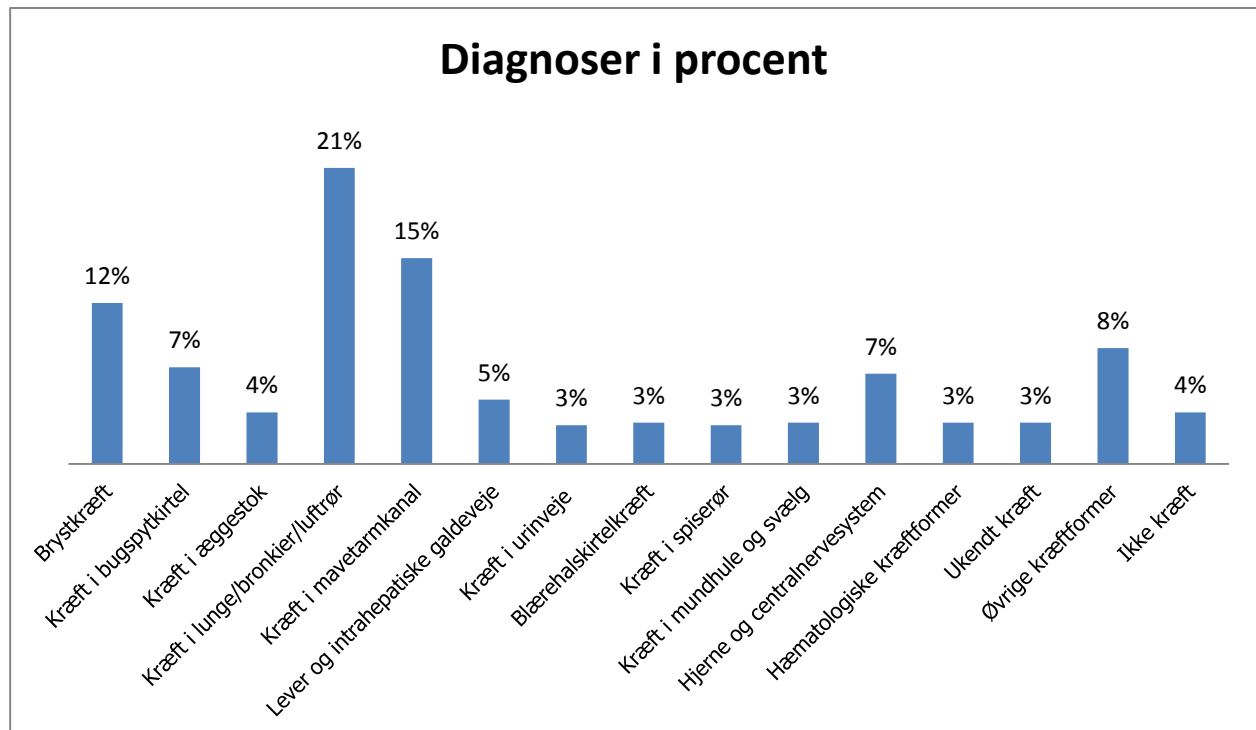
## Alders- og kønsfordeling

I 2016 var gennemsnitsalderen for de indlagte patienter **68,39 år** med en variation fra 25 år for den yngste patient til 96 år for den ældste.

Flest kvinder (125) var indlagt, de repræsenterede 58 % af samtlige indlagte patienter.

## Diagnose

De patienter, som var indlagt i 2016, havde forskellige former for kræft i fremskredent stadie – kun 4 % havde ikke kræft som hoveddiagnose.



Af ovenstående diagram fremgår det, hvordan diagnoserne er fordelt i procent af det totale antal indlagte patienter.

## Udskrivelser i 2016

Oftentimes er flere patienter efter nogle ugers palliativ indsats på Hospice i så god en almen tilstand, at de har kunnet vende tilbage til livet uden for Hospice. Nogle patienter kan derfor udskrives til eget hjem eller plejehjem efter, at de plagsomme symptomer er lindret, og almentilstanden skønnes stabil.

Den usikkerhed, som en udskrivelse fra Hospice kan skabe, tager vi altid meget alvorlig. I samråd med patienten og de pårørende hjælper vi patienten til at tage stilling til hvor og under hvilke rammer, de skal fortsætte deres liv efter udskrivelsen. Hvis tilbagevenden til eget hjem ikke har været mulig, har flere valgt at flytte til en plejebolig.

De patienter, som udskrives fra Hospice, vil, såfremt de atter får behov for specialiseret tværfaglig palliativ indsats, blive tilbudt genindlæggelse ved første ledige plads.

**I 2016 blev i alt 33 patienter ≈ 15,4 %** udskrevet fra Diakonissestiftelsens Hospice, heraf blev de 27 patienter udskrevet til eget hjem med fortsat tilknytning til vores Udgående Hospiceteam.



# Årsrapport 2016

---

De patienter, der i 2016 blev udskrevet fra Hospice, havde en gennemsnitlig indlæggelsestid på 28 døgn med en variation på 2 døgn for den korteste indlæggelse til 73 døgn for den længste indlæggelse.

## Udvikling i indlæggelsestiden

| Årstal | Gennemsnitlig indlæggelsestid | Korteste | Længste  | Mediantid |
|--------|-------------------------------|----------|----------|-----------|
| 2016   | 19 døgn                       | 1 døgn   | 155 døgn | 15 døgn   |
| 2015   | 21 døgn                       | 1 døgn   | 334 døgn | 15 døgn   |
| 2014   | 20 døgn                       | 1 døgn   | 113 døgn | 12 døgn   |
| 2013   | 20 døgn                       | 1 døgn   | 150 døgn | 15 døgn   |
| 2012   | 22 døgn                       | 1 døgn   | 154 døgn | 16 døgn   |

## Udvikling i indlæggelsestiden (perioden 2012 - 2016)

| Indlæggelsestid | 2016 |      | 2015 |       | 2014 |      | 2013 |      | 2012 |      |
|-----------------|------|------|------|-------|------|------|------|------|------|------|
| 1 – 7 dage      | 64   | 30%  | 44   | 28%   | 54   | 36%  | 43   | 27%  | 42   | 30%  |
| 8 – 14 dage     | 43   | 20%  | 34   | 21%   | 30   | 20%  | 35   | 22%  | 25   | 18%  |
| 15 – 21 dage    | 40   | 19%  | 30   | 19%   | 22   | 14%  | 30   | 19%  | 25   | 18%  |
| 22 – 28 dage    | 27   | 12%  | 20   | 12,5% | 13   | 9%   | 14   | 9%   | 12   | 8%   |
| > 4 uger        | 28   | 13%  | 20   | 12,5% | 18   | 12%  | 24   | 15%  | 29   | 20%  |
| > 8 uger        | 12   | 6%   | 11   | 7%    | 13   | 9%   | 12   | 8%   | 9    | 6%   |
| I alt           | 214  | 100% | 159  | 100%  | 150  | 100% | 158  | 100% | 142  | 100% |

### Kommentar

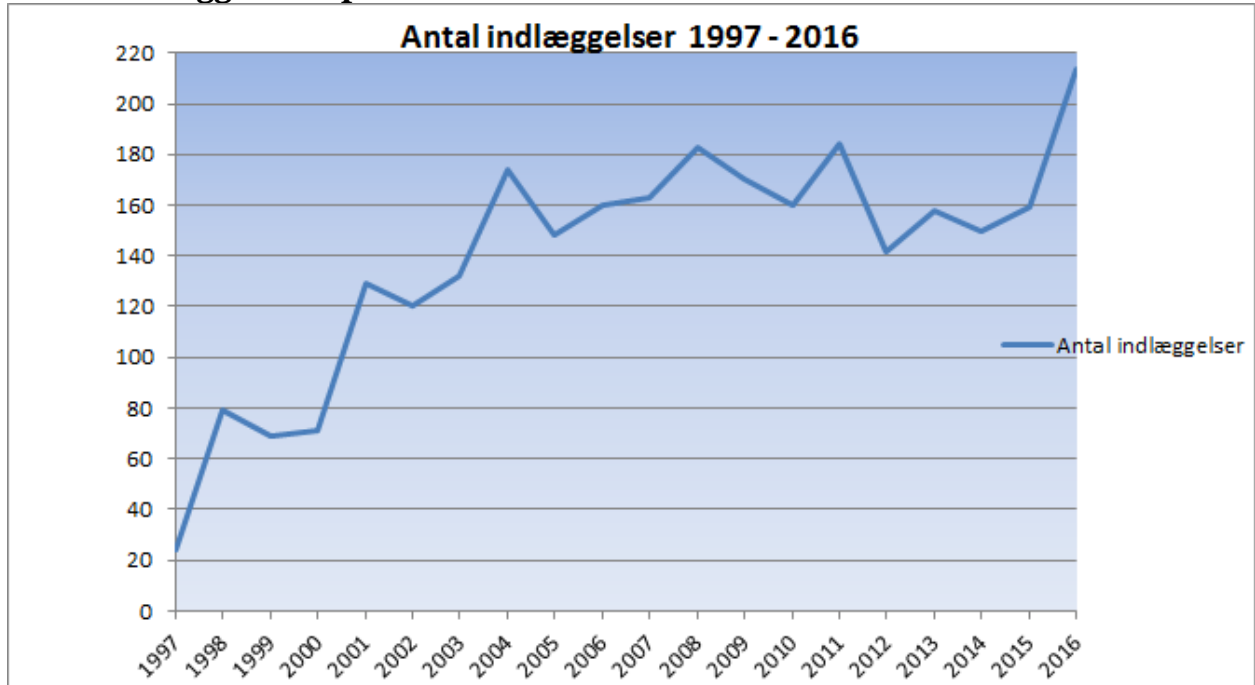
De sidste 5 år har den gennemsnitlige indlæggelsestid ligget stabilt på knap 3 uger.

Variationen i indlæggelsestiden er til gengæld stor, hvor variationen var størst i 2015/2016. Andelen af de lange indlæggelser med en indlæggelsestid på > 8 uger har dog de seneste 5 år ligget rimelig stabilt under 10 % og har været let faldende de sidste 2 år.

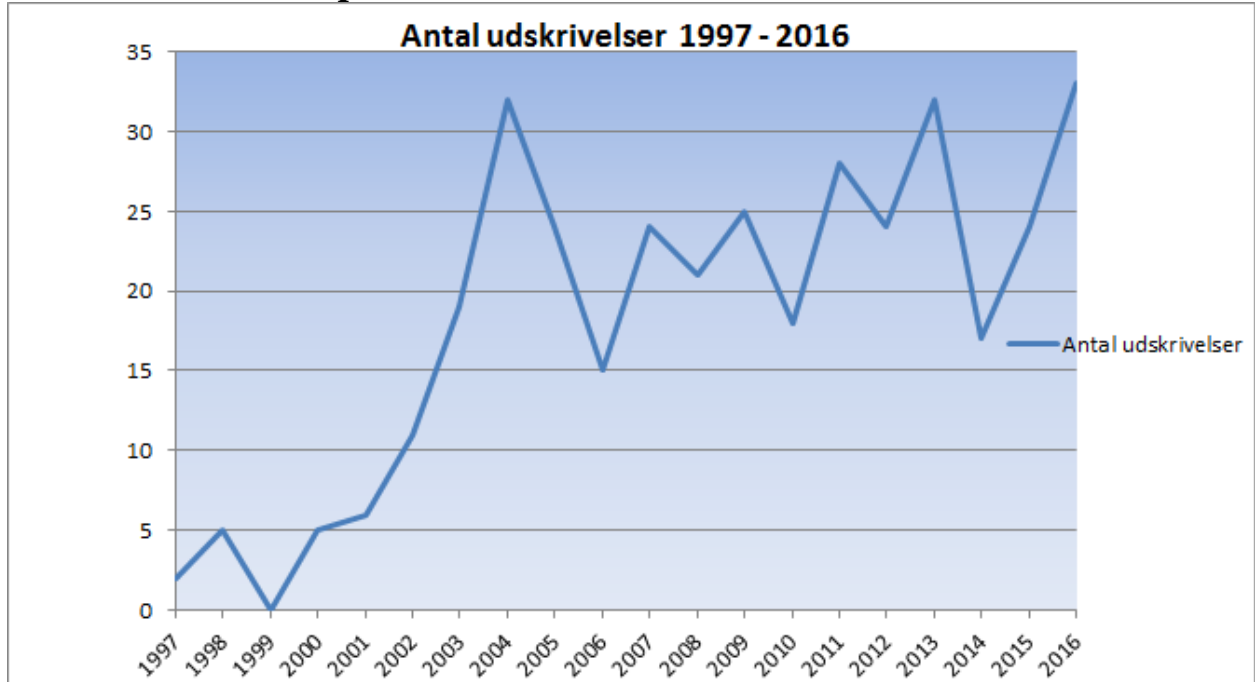
Blandt de lange indlæggelser (> 8 uger) ser vi nogle patienter med meget komplekse palliationsbehov, hvor udskrivelse fra Hospice ikke har været mulig, end ikke til et plejehjem eller eget hjem med tæt kontakt til vores udgående hospiceteam. Disse patienter må sammen med deres pårørende indstille sig på at leve den sidste tid under nogle helt særlige forhold, hvor døden konstant bliver nærværende, når medpatienterne dør.

## Historiske data

### Antal indlæggelser i perioden 15.7. 1997 – 31.12. 2016



### Antal udskrivelser i perioden 15.7. 1997 – 31.12. 2016



## Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT)

Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam er et mobilt tværfagligt palliativt team målrettet patienter bosiddende i København og Frederiksberg kommuner.

Tilbuddet retter sig mod dem, der ønsker at dø hjemme, mod de patienter, som udskrives fra Hospice og mod dem, der gerne ”vil være hjemme så længe som muligt” for siden at afslutte livet på Hospice eller hospital. Hensigten er at skabe et sammenhængende forløb ved at bringe hospiceomsorgen hjem til patienten.

Fælles ansvarsfølelse, nærheden, samt hurtig og naturlig vidensdeling mellem Hospice og Udgående Hospiceteam har styrket den palliative indsats, som Diakonissestiftelsens Hospice i mange år har ydet. Patientforløbene koordineres bedre og mere effektivt, hvorved vi oplever langt flere sammenhængende patientforløb.

## Tilgængelighed

Hospiceteamet er tilgængeligt for tilknyttede patienter, pårørende og samarbejdspartnere alle dage inkl. weekends og helligdage. Planlagte hjemmebesøg foretages fortrinsvis i dagtiden på hverdage.

## Henvisninger til Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT)

I 2016 modtog vi i alt **163 henvisninger**, heraf blev 87 (~ 53 %) visiteret og tilknyttet teamet i løbet af 2016.

## Patientforløb i 2016

Ifølge vores driftsaftale med Region Hovedstaden forventes det, at vi har **20 samtidige patientforløb** tilknyttet vores Udgående Hospiceteam.

Ved årsskiftet 2015/2016 var 17 patienter allerede tilknyttet Hospiceteamet. Med visitation af yderligere 87, blev det **samlede antal patientforløb 104**.

## Kontakttid, gennemsnitlig

For de patienter, som var tilknyttet det Udgående Hospiceteam i 2016 og som er afsluttet i 2016, var **den gennemsnitlige kontakttid 87 døgn**. Her er medtaget de patienter, som allerede var tilknyttet årsskiftet 2015/2016 og som blev afsluttet i 2016.

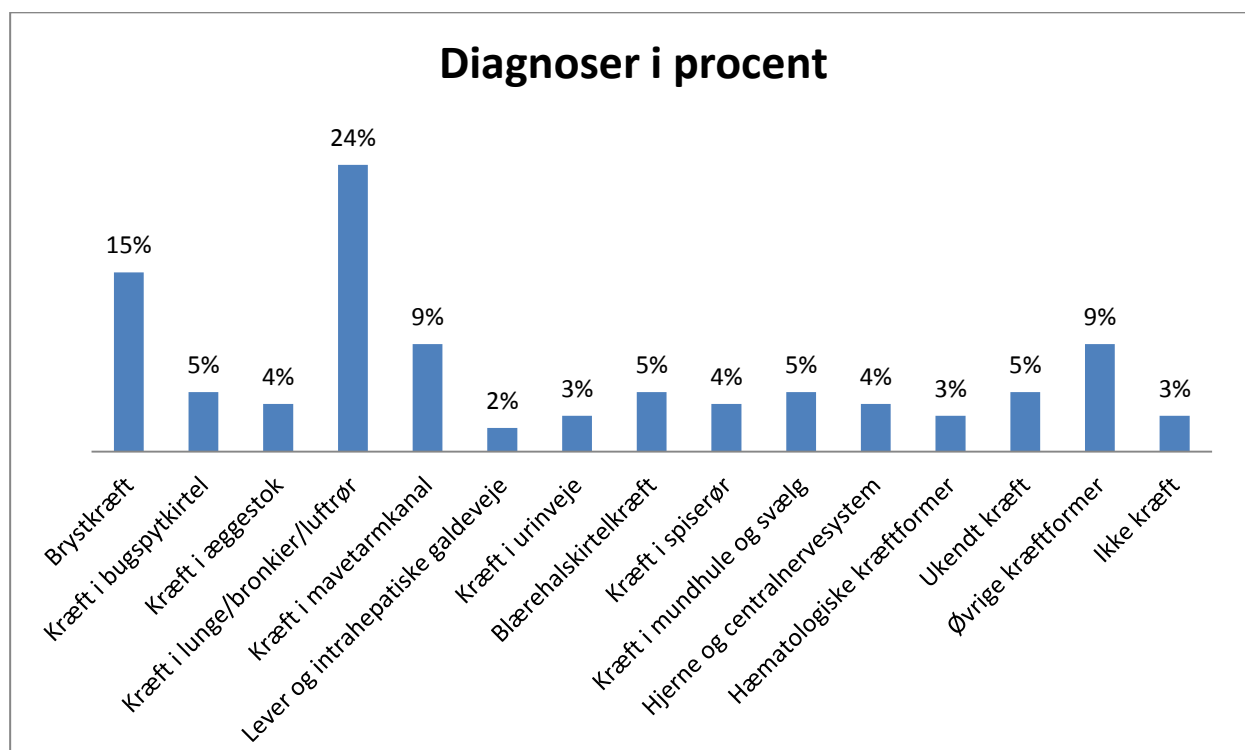
## Alders- og kønsfordeling

Gennemsnitsalderen for patienter, der var tilknyttet Hospiceteamet var 68,6 år med en variation fra 24 år fra den yngste til 92 år for den ældste.

I 2016 var repræsentationen af mænd 41 % og kvinder 59 %.

## Diagnose

Patienter, som var tilknyttet det Udgående Hospiceteam i 2016 havde, ligesom de indlagte patienter på Hospice, forskellige former for kræft i fremskredent stadie, kun 3 % havde en anden sygdom end kræft.



Af ovenstående diagram fremgår det, hvordan diagnoserne er fordelt i procent af det totale antal tilknyttede patienter.

## Afsluttede forløb i 2016

I 2016 afsluttede vi i alt 84 forløb, heraf var de 16 patienter henvist før 2016.

| Årsag                              | 2016      | %          |
|------------------------------------|-----------|------------|
| Indlagt på DST Hospice             | 49        | 59         |
| Død i hjemmet                      | 11        | 13         |
| Død i anden palliativ enhed        | 2         | 2          |
| Død IKKE palliativ sygehusafdeling | 9         | 11         |
| Død på aflastningsplads            | 3         | 3,5        |
| Død på plejehjem                   | 3         | 3,5        |
| Afsluttet i live                   | 7         | 8          |
| <b>I alt</b>                       | <b>84</b> | <b>100</b> |

## Personale

Personalegruppen består af speciallæger, sygeplejersker, fysioterapeuter, hospicepræst, socialrådgiver, teknisk-administrativt personale, samt kokke & køkkenpersonale til vores nye produktionskøkken.

Personalet udgør det tværfaglige team og arbejder ud fra antagelsen om, at alles viden er nødvendig for at sikre det bedste forløb for patienten og dennes pårørende.

I forbindelse med ibrugtagningen af det nye hospice er personalegruppen blevet væsentlig større og nye faggrupper kommet til.

Sygeplejerskegruppen fik den største tilgang af nye kollegaer, men også lægegruppen er blevet udvidet og består nu af 3 overlæger. Heraf er to speciallæger i onkologi og en er speciallæge i almen medicin. To af de tre overlæger tiltrådte deres stilling i forbindelse med ibrugtagningen af det nye hospice. Sammen varetager de behandlingen af de indlagte patienter og de hjemmeboende patienter.

Hospicepræstestillingen var ved indgangen til 2016 vakant, da vi sammen med Københavns biskop og provsten ved Frederiksberg Provsti var i gang med at redefinere stillingsindholdet for en nyoprettet stilling som hospice- og diakonipræst i Frederiksberg provsti i Københavns Stift. Hospicedelen udgør 70 % af stillingsindholdet, mens de resterende 30 % er knyttet til Godthaabskirken med diakonale udviklingsopgaver som hovedfokus. Stillingen blev besat 1. juni.

Personalet bidrager gennem deres forskellige funktioner til, at der ydes omsorg, pleje og behandling af høj kvalitet til patienter og pårørende i henhold til værdigrundlaget, formål og mål for Diakonissestiftelsens Hospice og Udgående Hospiceteam. Derved er alle med til at skabe et levende, tillidsfuldt og trygt miljø, som dermed hjælper patienten til at leve så aktivt som muligt, også selvom det er et liv med døden i vente.

Vores vision for fremtiden i det nye hospice er vedvarende at udvikle og bevare Hospice på en måde, hvor patienter og pårørende oplever en høj grad af tilfredshed. Det kræver tid, gode rammer, præcise mål og ikke mindst fleksible og kompetente medarbejdere med hjertet på rette sted. Medarbejderne vil altid udgøre den vigtigste ressource på Hospice. Målrettet uddannelse, rettidig omhu, etisk refleksion og stor arbejdsglæde skal medvirke til at bevare Hospice som en sund og dynamisk arbejdsplads, hvor alle medarbejdere er/bliver i stand til at løse alle nødvendige opgaver på kort og lang sigt. Med indvielsen af det nye hospice har det været særdeles vigtigt, at hele gruppen har/er med til at præge den nye fælles fremtid.

30 - 35 kreative, idérige og meget engagerede frivillige supplerer de professionelles indsats og er i særdeleshed med til at gøre en positiv forskel for alle på Hospice - og det sker hver eneste dag - alle ugens dage fra morgen til aften.

## Afsluttende bemærkninger

### *Fra drøm til virkelighed*

Drømmen om det nye hospice har været længe undervejs og nu her 1 år efter ibrugtagningen af bygningen, er det tid til stille eftertanke. For fik vi det, vi drømte om?

Det korte svar er: JA! Så absolut. Vi har fået en arkitektonisk perle, et meget smukt hus, hvor der er kælet for kvalitet både ude og inde.

Men én ting er at skabe en smuk bygning, som skal leve op til en række funktions- og byggetekniske krav, noget andet er at skabe en bygning til de helt særlige forhold, som bygningen skal bruges til. Hvad vil være vigtigt?

Det spørgsmål gav vi videre til personalet på en workshop. Vi spurgte dem:

*”Hvordan ville du tegne hospice for et barn, hvis mor skulle derhen?”*



Hospice er et sted hvor de syge kan få varme, næstekærlighed og omsorg i dejlige omgivelser og sove ind til sidst, i fred og ro.



Hygge, varme, nærvær, livskvalitet. Kaffe, musik, lys og blomster, god stol.

– Personalet på hospice sætter ord og billeder på deres ønsker til det nye hospice.

Med inspiration fra personalet og udvalgte pårørende gik byggeudvalget i gang med at udarbejde et byggeprogram. Vi startede naturligvis med vores vision for bygningen.

### **Vision**

*”Diakonissestiftelsen ønsker at opføre et nyt Hospice, som kan rumme den intimitet, hjertevarme og nærhed, der kendetegner det eksisterende Hospice samtidig med, at det er velindrettet med mulighed for effektive arbejdsgange og optimeret anvendelse af alle arealer.*

*Byens puls og den tæthed, som man bygger med i byen, udnyttes som særlige kvaliteter i Diakonissestiftelsens nye Hospice.*

*Det nye Hospice skal have meget lavt energiforbrug og være indrettet, så det på alle måder understøtter et godt arbejdsmiljø samt en effektiv ressourceanvendelse i den daglige drift. Materialer er i høj kvalitet, så drift og vedligeholdelse bliver enkel og billig, og huset har en lang levetid.*

*Arkitektonisk respekterer det nye Hospice kvarterets bygningsmæssige skala, og karaktertræk fra den omgivende bebyggelse kan genfindes i en moderne fortolkning. Det arkitektoniske og æstetiske udtryk understøtter den lindrende behandling, og det er desuden tilstræbt at undgå lys, lyde, lugte og udstyr, som*

## Årsrapport 2016

---

*minder om et hospital. Frodighed og sanselighed karakteriserer haveanlæg og andre uderum omkring det nye Hospice.*

*Indenfor er der lyst og en hjemlig atmosfære. Der er rum for privathed, men udadtil er Hospice åbent og inviterende. Et sted, hvor man føler sig velkommen.”*

Kilde: Byggeprogram november 2013

Det har været en lang og meget spændende proces, som nu er tilendebragt. Resultatet er fantastisk. Vi har sammen med arkitekterne og vores entreprenør skabt et smukt og æstetisk indrettet hus, som dagligt er til stor, stor glæde for vores patienter, deres pårørende og for personalet. Men vigtigst af alt – vi har taget rødderne med os.

Sammen med alle vores nye kollegaer er vi nu godt på vej mod en ny fælles fremtid, hvor det værdifulde fra det gamle hospice er bevaret, og hvor ideer for fremtiden i det nye hospice formes i et nyt fællesskab.

Tak til alle, som på den ene eller anden måde har bidraget til at realisere denne drøm.

TAK.

*Helle Tingrupp  
Hospicechef  
Juni 2017*