Sundhedsstyrelsen

13. oktober 2014

Ansøgningsskema for satspuljeprojekt:

Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide

Frist for indsendelse af ansøgning Den 29. august 2014 kl. 9.00	**Skemaet sendes til** fobs@sst.dk Mrk: SPU-midler til sårbare gravide, xx kommune" Journalnummer 1-1611-25/2/ANP.

Inden skemaet udfyldes, læses "Vejledning til ansøgning: Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide".

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares.

Som bilag vedlægges følgende:

Bilag 1:
Underskreven samarbejdsaftale mellem Viborg Kommune og Region Midtjylland

Bilag 2:
Ansøgninger til Sundhedsstyrelsens pulje vedr. Udmøntning af midler fra sundhedspolitisk udspil til sårbare gravide og sammenhængen til sundhedsaftale for sårbare gravide.

Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte

Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide

<table>
<tr><td>1.</td><td>Projektets titel:</td><td>Tidlig opsporing og indsats for sårbare gravide
TOPI til sårbare gravide</td></tr>
<tr><td>2.</td><td>Ansøger:

Adresse:

Navn på projektleder:

Stillingsbetegnelse:

Tlf. nr.:

E-mail:

Navn på projektets juridisk ansvarlige person:

Stillingsbetegnelse:

Tlf.nr.:

E-mail:

Kontaktperson:
E-mail:</td><td>Viborg Kommune, Børn & Unge, Familie & Rådgivning (v/ Familie- og Rådgivningschef Mette Andreassen)
Prinsens Allé 5, 8800 Viborg

Ledelsesmæssigt ansvarlige
<table><tr><td>Karen Stenstrup</td><td>Karen Marie Nielsen</td></tr><tr><td>Ledende sundhedsplejeske</td><td>Chefjordemoder</td></tr><tr><td>87 87 77 30</td><td>78445703</td></tr><tr><td>ks1@viborg.dk</td><td>karen.marie.nielsen@midt.rm.dk</td></tr></table>
Faglig koordination
<table><tr><td>Jette Bering</td><td>Lisbeth Madsen Jensen</td></tr><tr><td>jbc@viborg.dk</td><td>Vicechefjordemoder</td></tr><tr><td>87 87 77 45</td><td>78445707</td></tr><tr><td>@viborg.dk</td><td>lisbeth.jensen@rm.dk</td></tr></table>

Karen Stenstrup

Ledende sundhedsplejerske

87 87 77 30

ks1@viborg.dk

Projektleder er kontaktperson

Ansøgers personlige underskrift:

Sted: _____Viborg_____

Underskrift: _____

Dato: ___/___2014.</td></tr>
</table>

3.	Samarbejdsprojekt/partnerskab: Ansvarlig kontaktperson:	**Projektet drives i partnerskab mellem** • Viborg Kommune, Børn & Unge, Familie & Rådgivning • Region Midtjylland, Regionshospitalet Viborg, Jordemodercenter Viborg, Dumpen 5B, 2. sal **Ansvarlig kontaktperson i Region Midtjylland** Karen Marie Nielsen, Chefjordemoder, Hospitalsenhed Midt, tlf. 78 44 57 03 karen.marie.nielsen@midt.rm.dk **Ledelsesmæssigt ansvarlige** Karen Stenstrup og Karen Marie Nielsen **Faglig koordination** Jette Bering og Lisbeth Madsen Jensen **Øvrige samarbejdsparter** Almen praksis De gravides egen læge har afgørende rolle for identifikation og viderehenvisning af sårbare gravide. Der eksisterer allerede nu et værdifuldt samarbejde mellem praktiserende læger og Jordemodercenter Viborg. Sundhedsaftalen for styrket indsats for sårbare gravide udgør den overordnede ramme herfor. Derudover har både Viborg Kommune og Region Midt samarbejde med praksislægerne i form af hhv. kommunens praksiskonsulent og regionens samarbejde med praksis på kvindeområdet. Via dette samarbejde inviteres repræsentant for de praktiserende læger til at deltage i projektet. Civilsamfundet Det civile samfund råder over mange ressourcer og potentialer, som med fordel kan aktiveres i indsatsen for sårbare gravide. Særligt Mødrehjælpen Viborg indtænkes, blandt andet med inspiration fra projekt i Esbjerg og Høje Taastrup kommuner. Også Bydelsmødre i Viborg indtænkes som samarbejdsparter i projektet. Endelig indtænkes den generelle boligsociale indsats. Hvordan civilsamfundet og frivillige konkret vil indgå i det pakkeforløb Viborg Kommune og Region Midt med dette projekt ønsker at tilbyde sårbare gravide, drøftes i projektudviklingsfasen november-december 2014. Andre relevante afdelinger i Viborg Kommune Blandt andet Jobcentret kan indgå som samarbejdspart i opsporingen af sårbare gravide. Familieafdelingen udgør desuden væsentlig samarbejdspart i den generelle indsats for sårbare gravide.
4.	Ansøgers forudsætninger for at gennemføre projektet:	Familie & Rådgivning varetager flere opgaver i indsatsen for sårbare gravide og nyfødte. Centrale aktører heri er sundhedsplejen og familieafdelingen. I alle indsatser i Familie & Rådgivning fokuseres på sammenhængskraften. Dette søges blandt andet sikret ved, at medarbejderne fysisk er placeret samlet i tværfaglige distriktsgrupper. Et andet fokusområde for Familie & Rådgivning er tidlig indsats for 0-3 årige. I denne tidlige indsats spiller den forebyggende indsats en naturlig fremtrædende rolle.

5.	Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence:	Ledelsesmæssigt ansvarlige Både Karen Stenstrup og Karen Marie Nielsen har en bred erfaring fra arbejdet med kommende og nybagte familier, herunder sårbare gravide. Desuden besidder hun solid erfaring med projektledelse og -gennemførelse. Faglig koordinering Jette Bering, faglig koordinator i Sundhedsplejen er uddannet sundhedsplejerske suppleret kompetencer som Marte Meo-terapeut, CARE-indeks infant coder, certificeret juli 2014, diplommodulerne kvalitet og innovation samt klinisk vejleder. Vicechefjordemoder Lisbeth Madsen Jensen er uddannet jordemoder suppleret med master i Etik og Værdier i Organisationer.
6.	Der ansøges om i alt:	_____1.459.300_ kr. (jævnfør budgetskema)
7.	Projektets varighed:	Projektet forventes igangsat _1_/_11_ 2014 (dog senest d. 1. november 2014) og afsluttet 31. december 2017
8.	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	Ja ___ Nej x___ Der ansøgt om økonomisk støtte hos: 1. 2. 3. Der er bevilget økonomisk støtte fra 1. 2. 3.
9.	Indgår der egenfinansiering i projektet?:	Viborg Kommune og Region Midt egenfinansierer aktiviteter, hvor der er direkte kontakt til borgerne, i dette tilfælde de gravide. Det gælder blandt andet: - møder i tværsektorielle og tværfaglige sårbarteam - forældreuddannelsesforløb Egenfinansieringen er ikke værdisat, ikke mindst da det på nuværende tidspunkt er vanskeligt at angive tidsforbruget i det tværsektorielle og tværfaglige sårbarteam. Puljeansøgningen vedrører udelukkende aktiviteter relateret til: - projektstyring og koordinering - fremskudt socialrådgiver i Jordemodercenter Viborg, Kvindeafdelingen, Regionshospital Midt - kompetenceudvikling - kvalitetssikring af projektet og indsatserne

10.	Hvis svaret er ja til spørgsmål 8 eller 9, hvad er da projektets samlede budget:	Viborg Kommunes og Region Midts egenfinansiering er ikke værdisat (jf. punkt 9), hvorfor der ikke angives samlet budget for projektet.
11.	Tidligere bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsen:	Projekttitel/årstal/bevilget beløb: 1. Far i fokus, satspuljemidler 2005-2007, bevilget den tidligere Viborg Kommune 2. 3. Osv.

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide

1.	Projektets titel:	**Tidlig opsporing og indsats for sårbare gravide** **TOPI for sårbare gravide** - i samarbejde mellem Viborg Kommune og Hospitalsenhed Midt - Regions-hospital Viborg

2.	Baggrund og vision for projektet:	**Baggrund for samarbejde mellem Region Midt og Viborg Kommune** Region Midtjylland og kommuner i regionen samarbejder om udarbejdelse af en sundhedsaftale for sårbare gravide. I denne indgår pakkeforløb for gravide i svangreomsorgniveau 3 bestående af følgende: • Kvalificering af optagelse af anamnese hos de praktiserende læger • Kendt Jordemoderordning til alle niveau 3 gravide • Fremskudt socialrådgiver funktion på alle fødesteder • Tværsektorielt og tværfagligt sårbarteam • Opfølgende børneprogram Af disse indsatser er i dette projekt udvalgt to indsatser: - fremskudt socialrådgiverordning - tværsektorielt og tværfagligt sårbarteam - Disse elementer indgår i det pakkeforløb Viborg Kommune i samarbejde med Region Midt ønsker at tilbyde sårbare gravide som del af dette projekt. En yderligere beskrivelse af indholdet i den kommende sundhedsaftale for sårbare gravide fremgår af bilaget til denne ansøgning. **Baggrund for projektet** Børn født i socialt udsatte familier får ofte en vanskeligere begyndelse på livet end børn født i ikke-udsatte familier. Erfaringer viser, at en tidlig forebyggende, tværfaglig og tværsektoriel indsats kan være medvirkende til at sikre børnenes fremtidige positive udvikling og bidrage til forbedret forældreevne hos de kommende forældre. Dette er desuden en forudsætning for barnets videre trivsel. **Vision** Viborg Kommune og Region Midt ønsker med projektet at: - sikre børn af sårbare gravide den bedste begyndelse på livet ved at ruste sårbare gravide til at mestre forældreopgaven, blandt andet ved at ○ øge de gravides relation og tilknytning til det ventede barn ○ forberede sårbare gravide på forældreroller og forældreskab Dette mål forventes opnået via en styrket indsats i form af et pakkeforløb til sårbare gravide. Hovedelementerne heri er som beskrevet oven for og senere i denne ansøgning. Den mere konkrete beskrivelse af indsatserne og samarbejdet i den forbindelse udvikles i november og december 2014. Dermed forventes indsatserne parat til implementering fra 1. januar 2015. **Nuværende indsatser i Viborg Kommune** Viborg Kommunes nuværende indsats for børn og unge er baseret på vores deltagelse i forsknings- og udviklingsprojekt under Socialstyrelsen rettet mod udvikling, afprøvning og vidensopsamling af effektive opsporingsmetoder med henblik på kvalificeret tidlig indsats for socialt udsatte børn. Dette har resulteret i en systematisk model for "Tidlig Opsporing og Indsats - TOPI". TOPI tager udgangspunkt i det grundprincip, at børns adfærd skal ses i den sociale kontekst de indgår i og indebærer blandt andet, at alle fagligheder omkring barnet involveres i udvikling og iværksættelse af indsatser, hvor et barn konstateres at være i en udsat position. For at sikre den tidlige opsporing og indsats på tværs af fagligheder indeholder TOPI en række redskaber som alle involverede anvender. Blandt andet trivselsskemaer, der anvendes til at kategorisere børn i hhv. grøn, gul eller rød position. Derudover overgangsskemaer, som anvendes ved børns overgang fra et tilbud til et andet. Et yderligere element i TOPI er en tovholderfunktion, som indebærer, at der udpeges en tovholder for hvert enkelt tværfagligt

		forløb. Tovholderen skal sikre dels det tværfaglige samarbejde, dels forældrenes inddragelse. I projektet TOPI til sårbare gravide inddrages følgende elementer: - skemaer til kategorisering - tovholderfunktionen Viborg Kommunes overvejelser om forældreuddannelsesprogrammer I forhold til indsatsen for kommende og nybagte familier står Viborg Kommune over for at skulle fastlægge, hvilke tilbud denne skal bestå af. Følgende tiltag og indsatser indgår i overvejelserne og vil kunne udgøre elementer heri:

		- Klar til barn. Alle sundhedsplejersker gennemgår i efteråret 2014 klar til barn-uddannelse - De utrolige år. Viborg Kommune tilbyder De utrolige år til forældre til børn i alderen 3-12 år og implementerer De utrolige år, babyprogrammet primo 2015. - Familieiværksætterne. Viborg Kommune pilotafprøver i øjeblikket konceptet, som strækker sig fra 26. graviditetsuge til barnet er ca. 15 måneder og består af undervisningstilbud for grupper af kommende familier. I efteråret 2014 evalueres pilotprojektet og erfaringerne herfra indgår i dette projekt - Flere besøg/konsultationer fra sundhedsplejen til børn i alderen 0-3 år **Nuværende indsatser i Hospitalsenhed Midt, Regionshospital Viborg** Regionshospital Viborg tilbyder kendt jordemoderordning i Bjerringbro og Møldrup.
3.	Overordnet mål med projektet – herunder forebyggelses- og sundhedsfremmeperspektivet:	**Overordnet formål med projektet** • Forebygge problemfyldte graviditets- og efterfølgende forældre- og familieforløb • Ruste og forberede sårbare gravide til forældrerollen og forældreskabet • Øge relationen og tilknytningen mellem kommende mor og det ventede barn

	Delmål:	**Elementer til at nå overordnede formål** **Opsporing** • Opsporing og identifikation af sårbare gravide tidligt i graviditeten **Samarbejde** • Koordineret, tværfaglig indsats med udgangspunkt i den gravides situation **Intervention** • Arbejde med den sårbare gravides engagement, lydhørhed, samhørighed, evne til at strukturere hverdagen og konkrete viden om spædbørn. Mentalisering vil indgå heri. • Råd og vejledning til sårbare gravide fra en socialrådgiver med kendskab og kompetencer inden for området **Generel kvalitetsudvikling af projektet og indsatsen** For at sikre projektets vedvarende fremdrift, innovative tilgang og kvalitet indtænkes sparring for projektledelsen og -koordineringen og den udgående socialrådgiver. Dette sker ved at tilknytte udenforstående konsulent med anden faglig baggrund. Konsulenten har til opgave at stille forstyrrende spørgsmål, gøre status undervejs og hjælpe med eventuel tilretning af projektet samt ikke mindst modvirke fælles forforståelse mellem projektdeltagerne. **Indikatorer for at formålet er opfyldt** **Opsporing** • De sårbare gravide ændrer i forløbet kategorisering fra svangreomsorg 3 til 2 **Samarbejde** • Sårbare gravide oplever at der udpeges tovholder vedrørende deres graviditet og at denne er deres primære kontaktperson **Intervention** • Sårbare gravide tilbydes og deltager i forældreuddannelsesprogram (det konkrete indhold afklares i løbet af 2015 jf. punkt 2) • Forekomsten af graviditets- og fødselskomplikationer hos sårbare gravide reduceres • Antallet af genindlæggelser hos sårbare gravide reduceres
4.	Projektets fokusområder:	I projektet er fokus på sårbare gravide, der med en tidlig indsats kan flyttes fra svangreomsorgniveau 3 til 2. **Indsatserne består af tre elementer** **Opsporing** • Fremskudt socialrådgiver **Samarbejde** • Et tværsektorielt og tværfagligt team bestående af jordemødre, sundhedsplejersker, den gravide og netværket **Intervention** • Tilbud i form af forældreuddannelse og evt. individuelle indsatser, der understøtter relationen til barnet og den kommende rolle som forældre Det konkrete indhold i indsatserne beskrives i november-december 2014 med implementeringsbegyndelse 1. januar 2015.

<table>
<tr><td>5.</td><td>Målgrup-pe(r):</td><td>Målgruppe
Sårbare gravide der, som følge af deres sociale forhold, kan kategoriseres som svangreomsorgniveau 3. Kendetegn ved målgruppen for projektet:
- ung
- fravær af eller kun ringe netværk
- baggrund og opvækst
- løs tilknytning til uddannelse og arbejdsmarked
- på vej til at blive en sag i Familieafdelingen

Redskaber til kategorisering
Med TOPI har Viborg Kommune opnået erfaring med systematisk tilgang til tidlig opsporing af børn i udsatte positioner og på baggrund heraf opdeling i tre niveauer (grøn, gul og rød). Disse erfaringer med kategorisering vil blive inddraget i projekt TOPI til sårbare garvide og forventes at kunne bidrage til at gøre niveauinddelingen af gravide mere anvendelig på tværs af sektorer.</td></tr>
<tr><td>6.</td><td>Rekrutte-ring:</td><td>Involverede fagpersoner
Relevante fagpersoner vurderer, om gravide kan karakteriseres som sårbare. Samarbejdet mellem praktiserende læger og jordemødre om tidlig opsporing er beskrevet i sundhedsaftale for sårbare gravide. En særlig indsats for at etablere yderligere samarbejde i en senere fase af projektet overvejes.

Udvælgelse af sårbare gravide
Første kategorisering er alle gravide i svangreomsorgniveau 3. Blandt denne gruppe foretages udvælgelse af gravide, der udover udelukkende sundhedsmæssige udfordringer også har sociale udfordringer. På et senere tidspunkt kan det være relevant at udvide projektet til også at omfatte gravide fra svangreomsorgsniveau 3 med udelukkende sundhedsmæssige og medicinske udfordringer. Dermed omfatter projektets målgruppe ikke i udgangspunktet gravide med fx problemer med amning.

Indsatserne beskrevet i projektet tilbydes alle sårbare gravide.

Som følge af målgruppeafgrænsningen vurderes ca. 40 gravide pr. år at være relevante for projektet.</td></tr>
<tr><td>7.</td><td>Sikring af kompeten-cer blandt fagpersona-le:</td><td>Aktiviteter for involverede fagpersoner
I projektårene 2015-2017 afholdes to årlige tema- og uddannelsesdage for involverede fagpersoner og i 2014 afholdes et Kick off-arrangementer.

Derudover besidder de fagpersoner, der tilknyttes projektet kompetencer inden for arbejdet med sårbare gravide. Eksempelvis er der i Sundhedsplejen otte Marte Meo-terapeuter med særlige kompetencer inden for tilknytning og relation hos gravide. Jordemødrene, som arbejde med sårbare gravide har erfaring fra tæt samarbejde med Familieambulatoriet, Neonatalafdelingen, Subakutsvangreafdeling, Fødeafdelingen og Barselsgangen samt Viborg Kommunes Sundhedspleje og Familieafdeling. Endelig er gennemført efteruddannelse inden for psykiatriske lidelser og diagnoser og en jordemoder er desuden uddannet psykoterapeut.</td></tr>
<tr><td>8.</td><td>Aktiviteter og metoder:</td><td>
<table>
<tr><td colspan="3">Opsporing
Fremskudt socialrådgiver</td></tr>
<tr><td>Hvorfor</td><td>Hvordan</td><td>Hvem, hvad og hvornår</td></tr>
<tr><td>En fremskudt kommunal socialrådgiver, med fast træffetid på Viborg Jordemodercenter, Hospitalsenhed Midt vil</td><td>Kommunal socialrådgiverfunktion på fødestedet med følgende funktioner:
- råd og vejledning til konkrete gravide og jorde-</td><td>Viborg Kommune udpeger socialrådgiver i Familieafdelingen.</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

varetage følgende opgaver: tidlig afklaring af eventuelt behov for socialfaglig indsats - kvalificeret stillingtagen til eventuelt behov for underretning ved faglig sparring med personalet på jordemodercentret, herunder aktivering af sårbarteam via det tværfaglige udviklingsforum for projektet - kvalificering af underretninger til kommunen Dermed er ordningen medvirkende til en systematisk tidlig indsats for sårbare gravide.	mødre - deltages i møder i de tværsektorielle og tværfaglige sårbarteams - socialfaglig vejledning til jordemødrene på jordemodercentret Myndighedsansvaret er fortsat hos Viborg Kommune.	

Samarbejde Tværsektorielt og tværfagligt sårbarteam		
Hvorfor	Hvordan	Hvem, hvad og hvornår
Sårbarteamet sikrer at indsatsen bliver: • tværsektoriel og -faglig • målrettet • koordineret	Omkring hver gravid i projektet nedsættes tværsektorielt og tværfagligt sårbarteam bestående af: • den gravide og evt. far • sundhedsplejerske • socialrådgiver • jordemoder Med udgangspunkt i den gravides behov aftaler og koordiner teamet en samlet indsats, som beskrives i en **fælles handleplan** for den gravide og hendes familie.	I november-december 2014 udvikles det konkrete indhold i tilbuddet. Herunder: • rollefordeling blandt sårbarteamets medlemmer, blandt andet hvem, der tager initiativ til møderne og er tovholder for den gravide

Intervention Forældreuddannelse		
Hvorfor	Hvordan	Hvem, hvad og hvornår
Forløbene bidrager med: • konkret viden om forældreskabet • netværksdannelse med familier i lignende situation	Forløb, der strækker sig over såvel graviditet som efter fødslen og består af undervisningstilbud for grupper af kommende familier.	Det konkrete indhold afklares efterfølgende jf. punkt 2.

Tværfagligt udviklingsforum

Der etableres et tværfagligt udviklingsforum består af repræsentanter fra Viborg Kommune og Region Midt. I projektudviklingsfasen (nov-dec 2014) drøfter og fastlægger udviklingsforummet det endelige og konkrete koncept for indsatserne, primært sårbarteamene. Udviklingsforummet kan desuden få en rolle med visitation af gravide til projektet.

9.	Inddragelse af målgruppen:	Et kernelement i indsatserne er, at der tages udgangspunkt i den gravides samlede situation, behov og ønsker. I projektudviklingsfasen overvejes desuden, hvordan de sårbare gravide kan inddrages i udviklingen af indsatserne.
10.	Forventes indsatsen at styrke øvrige områder?:	De involverede fagpersoner får erfaringer med samarbejde på tværs af sektorer og fagligheder. Disse erfaringer forventes at kunne benyttes i alle andre sammenhænge, hvor der samarbejdes på tværs.
11.	Samarbejde med øvrige aktører:	Region Midtjylland, Regionshospital Viborg Praktiserende læger, civilsamfundet og øvrige relevante afdelinger i Viborg Kommune.
12.	Arenaer, risiko og sundhedsadfærd:	Allerede tilbage før strukturreformen i 2007 eksisterede et godt og ligeværdigt samarbejde mellem de daværende kommuner og Viborg Amt i forhold til gravide og nybagte familier. Dette kom blandt andet til udtryk i form af fælles indsatser og konsultationer. Dette samarbejde er videreført i den nuværende Viborg Kommune og Region Midt og udgør fundamentet for den videreudbygning, der beskrives i denne ansøgning. Dette gode samarbejde vurderes dermed at være medvirkende til projektets gennemførelse og i sidste ende en udbygget indsats for sårbare gravide.
13.	Tilpasning til den eksisterende indsats:	Erfaringer fra projektet vil indgå i Viborg Kommunes udvikling af samlet tilbud til kommende familier jf. punkt 2.
14.	Dokumentation og afrapportering:	Der udvikles redskaber til • erfaringsopsamling • dokumentation for de gravides udgangssituation og udvikling i projektperioden
15.	Formidling og kommunikation:	Projektudviklingsfasen vil indeholde drøftelse og stillingtagen til formidling og kommunikation om projektet til såvel gravide som samarbejdsparter.
16.	Projektets forankring og evt. implementering:	Det tværgående udviklingsforum for projektet er centrum for erfaringsudveksling og udvikling på tværs af projektets aktører. Udviklingsforummet bliver central dels i projektudviklingsfasen, dels i den efterfølgende implementeringsfase. Udviklingsforummet består af: • projektkoordinatorer fra Viborg Kommune og Region Midt • vicechefjordemoder • jordemoder • sundhedsplejerske • fremskudt socialrådgiver • administrativ bistand fra konsulent i sekretariatet Børn & Unge, Viborg Kommune
17.	Styregruppe:	Chefgruppen i Børn & Unge, Viborg Kommune suppleret med projektlederne.

18.	Projektets organisering og bemanding:	Ledende sundhedsplejerske i Viborg Kommune og chefjordemoder i Hospitalsenhed Midt er projektansvarlig. I samarbejde med faglig koordinator for Sundhedsplejen i Viborg Kommune og vicechefjordemoder fra Hospitalsenhed Midt varetages projektledelsen.
19.	Tidsplan:	Projektet forventes igangsat: _____1. november 2014_____ og afsluttet: _31. december 2017_____ Angiv en plan for hvert finansår: 2014: Projektudviklingsfase 2015: Etablering og implementering af pakkeforløb til sårbare gravide 2016: Justering af pakkeforløbet 2017: Fortsat implementering og afprøvning suppleret med afsluttende evaluering

Skema 3: Budget for hele projektperioden

Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide

1. Projektets titel:	TOPI for sårbare gravide			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Karen Stenstrup			
	Tlf.nr.:87 87 77 30			
	E-mail:ks1@viborg.dk			
3. Revisor:				
	Aktivitetsomfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
4. Projektledelse/-deltagelse: 4.1 Projektledelse og -koordinering i Viborg Kommune og Region Midt	6 timer pr. uge i projektperioden (i alt 164 uger = 984 timer)	400 kr. pr. time	393.600 kr.	Møder i fælles udviklingsforum for projektet. Deltagelse i Kick off-arranement og tema- og uddannelsesdage.
4.2 Fremskudt socialrådgiver	8 timer pr. uge i projektperioden (i alt 164 uger = 1312 timer)	400 kr. pr. time	524.800 kr.	
4.3 Møder i tværfagligt udviklingsteam	10 møder af 3 timer for 6 personer (i alt 180 timer)	400 kr. pr. time	72.000 kr.	Medgået tid til aktiviteter i direkte kontakt til den gravide, herunder møder i sårbarteamet finansieres af Viborg Kommune og Hospitalsenhed Viborg.
5. Uddannelse, kurser, konferencer o. lign.	7 dage af 7 timer for 12 personer (i alt 49 timer pr. deltager = 588 timer)	400 kr. pr. time	235.200 kr.	Kick off-arrangement og tema- og uddannelsesdage.
6. Materialer og/eller konkrete værktøjer/metode:			egenfinansiering	
7. Rejser og transport inkl. opholdsudgifter:			egenfinansiering	

8. Serviceydelser, herunder konsulentbistand mv.:	Oplægsholder/konsulentbistand Kvalitetsudvikling og sparring til udviklingsforum (halvdelen af udviklingsforummøderne = 15 timer)	 1.500 kr.	80.000 kr. 22.500 kr.	
9. Administration, revision:	2 timer pr. uge for en person (i alt 164 timer)	400 kr. pr. time	131.200 kr.	Suppleres med egenfinansiering i samme størrelse.
10. Andet:				
ANSØGT BELØB I ALT:			1.459.300 kr.	

Sundhedsstyrelsen

13. oktober 2014

Skema 4: Budget for hvert år Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide

Projektets titel:										
	2014 (beløb i kr.)		**2015 (beløb i kr.)**		**2016 (beløb i kr.)**		**2017 (beløb i kr.)**		**Samlet beløb**	
	Evt. Egenfinansiering[1]	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. Egenfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. Egenfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. Egenfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. egenfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen
Projektledelse		19.200		124.800		124.800		124.800		393.600
Uddannelse, kurser, workshops, konferencer og lign.		33.600		67.200		67.200		67.200		235.200
Materialer og/eller konkrete værktøjer/metode										
Serviceydelser, herunder fx konsulentbistand mv. **Oplægsholder** **Kvalitetsudvikling**		 9.000		 26.666 4.500		 26.666 4.500		 26.666 4.500		 80.000 22.500
Andet (fremskudt socialrådgiver, udviklingsforummøder)		25.600 28.800		166.400 14.400		166.400 14.400		166.400 14.400		524.800 72.000
Administration/koordinering		6.400		41.600		41.600		41.600		131.200
I alt		122.600		445.566		445.566		445.566		1.459.300 (afrundet)

[1] Medgået tid til aktiviteter i direkte kontakt til den gravide, herunder møder i sårbarteamet finansieres af Viborg Kommune og Hospitalsenhed Viborg.