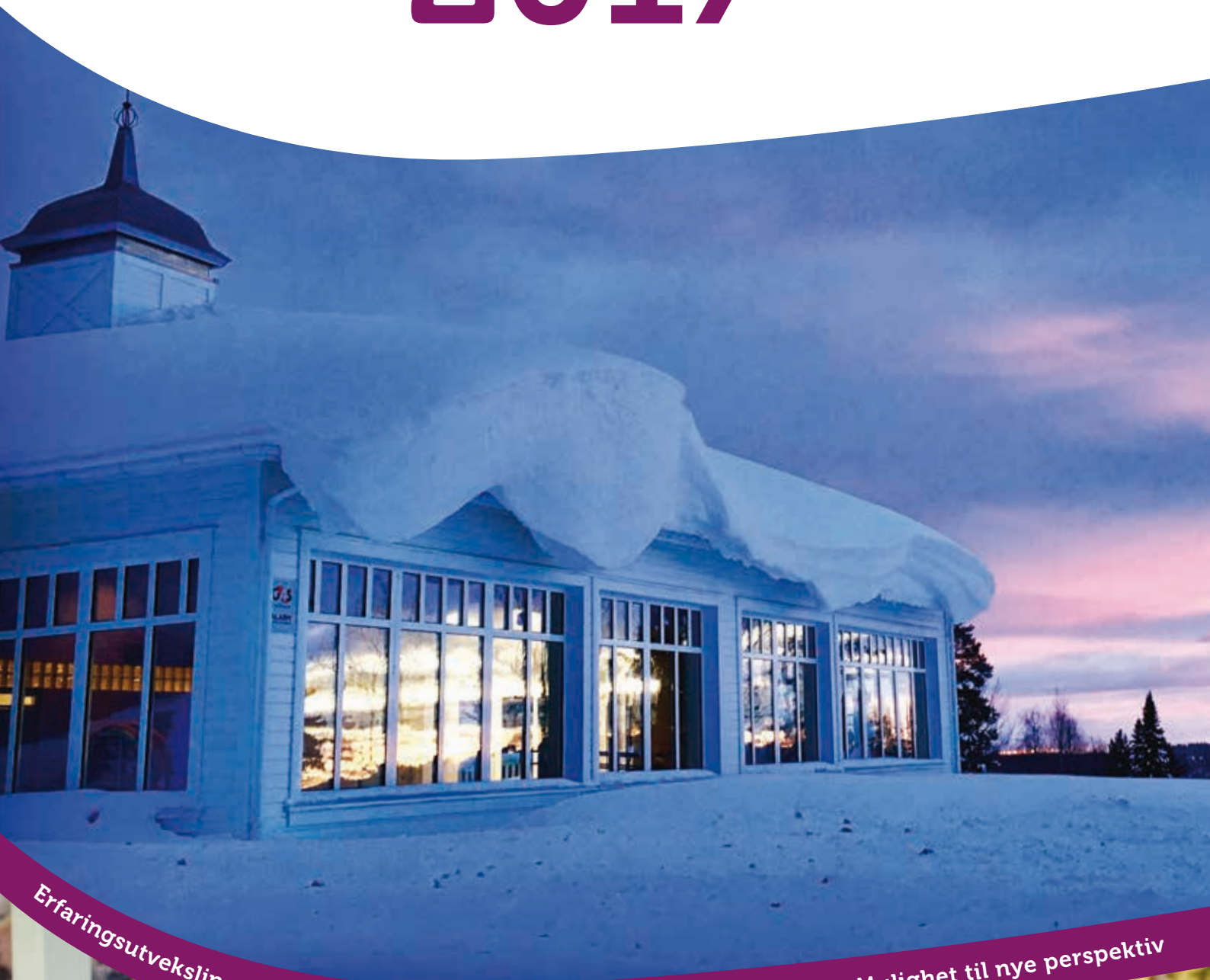




Årsmelding 2017



Erfaringsutveksling

Kunnskapsformidling

Ettertanke – refleksjon

Mulighet til nye perspektiv





Innhold

Stiftelsen Montebello-Senteret	5	Personell – samarbeidsrelasjoner	20
Formålet, nye vedtekter	5	Eksternt faglig nettverk	20
Visjon og mål	6	Samarbeid med andre institusjoner og brukerorganisasjoner	21
Styret for Stiftelsen	7	Bedriftshelsetjeneste – sykefravær	21
Ledelse	7	Kompetanseutvikling	21
Faglig forankring	7		
Administrativ drift og utvikling	7	Kursvirksomhet	22
Pasientadministrativt datasystem	7	Kursdeltakere	23
Strukturert regnskapsførsel	7	Kurstilbudet – trinnmodulen	24
		• Trinn 1 «Kreft – hva nå»	24
Strategi og føringer	8	• Trinn 2 Temakurs	25
Tiltaksområder 2017–2020	9	• Behandlingskurs for pasienter med kreftrelatert lymfødem i trinn 2 og trinn 3	26
Strategisk arbeid	9	• Trinn 3	26
- Økonomiske rammebetingelser	9	• Familiekurs – barn som pårørende 4 kurs	26
- Forskning og fagutvikling	10	Arbeidshefter og kursmanualer	26
- Faglig profilering og markedsføring	11	Sosial og kulturell aktivitet	27
- Kurs og konferanser	13	«Øyet som ser»	27
		«Hageassistent-prosjekt»	27
Et ideelt offentlig og privat samarbeid i mer enn 25 år	14	Bilag 1 FOU publikasjoner	28
Finansiering	14		
Økonomiske rammebetingelser	14	Tall og regnskap 2017	29
Privat støtte	14		
Eiendom og bygningsmasse	16		
Uteområdene	16		
Forvaltning, drift, vedlikehold og utvikling (FDVU)	17		
Kunstprosjekt Vekst og modning	18		
Boklansering VÅR STI	18		
BAK MÅNEN	19		





Stiftelsen Montebello-Senteret

Stiftelsen Montebello-Senteret (MBS) i Ringsaker kommune, Hedmark fylke, ble opprettet av Sosialdepartementet og Det Norske Radiumhospital i fellesskap i 1990. Helseforetaksreformen har medført vesentlige endringer etter at vedtektene fra 1990 ble nedfelt. Det har vært et viktig arbeid for styret og administrasjonen ved senteret å presisere hva slags institusjon Montebello-Senteret er med forankring i någjeldende helselovgivning. Endringene i helsereformen har medført at rehabiliteringsinstitusjonene kjøper og selger rehabiliteringsplasser gjennom en anbudsprosess. Begrepet rehabilitering fikk en ny betydning når «Forskrift om habilitering og rehabilitering kom i 2001», senere erstattet av «Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator (FOR-2001-06-28-765).» Montebello-Senteret har aldri vært en del av dette, og styret ønsket en tilpassning og en presisering av formålsparagrafen fra 1990 for å unngå misforståelser og fortsatt ivareta den opprinnelige intensjonen om stedets egenart slik dette var i 1990. HOD beskriver i brev av 8. juni 2016 departementets rolle slik; «**Departementets eneste rolle etter loven er å gi sin uttalelse til styrets forslag til vedtektsendringer. Styret har ingen plikt til å etterkomme departementets synspunkter.**»

HOD gir i brev av 4. august 2016 sin uttalelse til de nye vedtektene; «**Helse- og omsorgsdepartementet har ingen kommentarer til vedtektsendringene som skal behandles av Lotteri- og stiftelsestilsynet.**»

Vedtektene beskriver formålet ved MBS slik; «**Stiftelsen Montebello-Senteret er en nasjonal helseinstitusjon. Formålet er å gi hjelp til livsmestring for kreftpasienter og deres pårørende. Virksomheten bygger på at kreftsykdom er mer enn fysisk lidelse. Montebellosenteret skal i tillegg til målrettede kurs for kreftpasienter og deres pårørende, også nyttes til kurs for personell som arbeider med kreftrammede familier og med kreftforskning. I samarbeid med Radiumhospitalet og andre relevante fagmiljøer skal Montebello-Senteret være et kompetansesenter i arbeidet med langtidsbivirkninger etter kreft og kreftbehandling.**»

KREFTPRISEN KIRSTEN WILBERGS MINNEFOND

Kirsten Wilbergs Minnefond tildelte 26. oktober Montebellosenteret årets kreftpris på kr 100 000 sammen med prisens statuett laget av kunstner Gøril Førsum. Helse- og omsorgsminister Bent Høie delte ut prisen på vegne av Minnefondet og berømmet MBS for å hjelpe mennesker å leve med kreftsykdom, og for å se menneskene bak sykdommen – også de pårørende.

På bildet: Fra Montebellosenteret Maria Munsters (markedsansvarlig), Svein Ove Husnes (kursansvarlig), Torill Ensby (senterleder), Bent Høie (helse- og omsorgsminister), Halvor Wilberg (styrets leder), Tove Wilberg (datter), Bente Wilberg Brandt (datter), Howard Wilberg (sønn)



VISJON, VERDIGRUNNLAG OG KJERNEVERDIER

Strategien som legges for videre utvikling legges innenfor virksomhetens overordnede formål og styrer mot fremtidsvisjonene. Formålet iht vedtektene gir senteret følgende tre hovedoppgaver:

- Kurs for kreftpasienter og deres pårørende/nærstående hvor kreft forstås som noe mer enn fysisk sykdom.
- Kurs for personell som arbeider med kreft.
- Kompetansesenter ift langtidsbivirkninger etter kreft i samarbeid med OUS.

MBS har en visjon og et fremtidsrettet mål om å være den mest anerkjente helseinstitusjon for kreftpasienter og deres pårørende, med fokus på livsmestring og nytt perspektiv på livet etter kreft. Målet er å lære å leve med endringer som følge av kreft. MBS ønsker å gjøre dette ved å formidle viten på den ene siden og åpne veien til livet på den andre siden. Opplyse og oppløfte.

Kreftsykdom forstås som mer enn fysiske lidelser. Det handler om livet i sin alminnelighet, og omfatter derfor også menneskets fysiske, psykiske, sosiale, åndelige og eksistensielle behov.

Hvert menneske har en iboende verdighet. Hvert individ har rett til autonomi, og til å være aktør i eget liv, uten at andre menneskers verdighet og rett til det samme krenkes. Troen på menneskets frihet og verdighet er historisk knyttet til opplysning og kunnskap, denne arven vil MBS ta vare på.

MBS legger vekt på å møte kursdeltakerne som hele mennesker, og ivareta og respektere deres behov, integritet, kultur og livssyn. MBS er opptatt av at gode, stabile nærrelasjoner og fellesskap med andre, er av vesentlig betydning i det menneskelige liv for å virkelig gjøre god livskvalitet.

Med sin beliggenhet, sin vektlegging på kunst, estetisk interiør, kultur, natur, ernæring, helsefaglig utfordringer og menneskelig omsorg, skal MBS være et godt sted å komme til både for pasient og pårørende når kreftsykdom rammer.

DET FRIE MENNESKET
DET SKAPENDE MENNESKET
DET HELE MENNESKET

«Når skipet har passert Kapp det gode håp, retter ikke lenger kursen seg etter landmerker men stjernebilder, og fra skipsrommet stiger en ny styrmann på dekk»

ERNST JUNGER



Stjernen, utviklet og laget av Sand Atelier sammen med alle ansatte, er et forsøk på å fastholde Montebello-Senterets visjon om å gi nytt perspektiv på livet. Stjernen opplyser og oppløfter. MBS skal formidle aktuell viten om sykdommen og dens følger på den ene siden og troen på menneskets frihet og verdighet på den andre.



Fra venstre: Asbjørn Larsen, Eli Edvardsen, Idar Magne Holme, Anine Kjerulf og Kjell Myhren.



Ledelse: Jan Vincents Johannessen og Torill Ensby.

STYRET FOR STIFTELSEN

Formann: Idar Magne Holme

Nestleder: Kjell Myhren

Medlem: Asbjørn Larsen

Medlem: Anine Kjerulf

Representant for de ansatte: Eli Edvardsen

LEDELSE

Daglig leder, Medisinsk faglig ansvar: Jan Vincents Johannessen

Daglig ledelse, Senterleder: Torill Ensby

FAGLIG FORANKRING

MBS har siden åpningen i 1990 hatt en faglig forankring i Det Norske Radiumhospital. Samarbeidsavtale med Radiumhospitalet omfatter en medisinsk faglig forankring ved å sikre MBS legetjeneste fra det onkologiske miljøet ved kreftklinikken. MBS har på sin side lånt kreftklinikken en legehjemmel (overlege, onkolog). Avtalen innebærer at MBS skal gis bistand til forskning, utvikling og metodeutprøving.

Virksomheten er underlagt lov om spesialisthelsetjenester. Dette innebærer at MBS legger til rette for et helhetlig kvalitetssystem som ivaretar lik tilgjengelighet og forsvarlige helse-tjenester. Pasienter som befinner seg på MBS har rettigheter etter pasientrettighetsloven, og har krav på tjenester som følger



Ledergruppen: Ingrid Høgetveit, Torill Ensby, Hanne Finstad, Svein Ove Husnes.

av denne. Det føres pasientjournal og sendes tilbakemelding til henvisende instans. Samarbeid er etablert med kreftavdelingen ved Sykehuset Innlandet Lillehammer om kreftfaglig behandling under kursopphold. Det opprettes dialog med pasientens behandlingsansvarlig lege, der dette er hensiktsmessig. Journal og bookingsystem har lagt til rette for en forsvarlig praksis, og nødvendig informasjonssikkerhet og informasjonssplikt gjennom Norsk Helsenett.

ADMINISTRATIV DRIFT OG UTVIKLING

MBS har de siste par årene vært i en utvikling for å bygge opp senteret med en ny struktur for ansvar og ledelse. Senteret er nå organisert med et administrativt og et driftsnivå med senterleder og avdelingsledere som senterets ledergruppe. Arbeidet med HMS, Personelhåndbok og et helhetlig kvalitetssikringsverktøy er tilpasset institusjonen og er en prioritert oppgave.

PASIENTADMINISTRATIVT SYSTEM

Vår samarbeidspart innen PAS (pasient administrativt system) AVANS har fått prosjektmidler fra Innovasjon Norge til et samarbeidsprosjekt med MBS og flere samarbeidende rehabiliteringsinstitusjoner for utvikling av elektroniske helsedata gjennom helsenett knyttet til søknadsbehandling og datainnhenting. Prosjektet er startet opp og planlegges å kunne være i drift for MBS i løpet av 2018.

STRUKTURERT REGNSKAPSFØRSEL

MBS har gjennomført et prosjekt for strukturert regnskapsføring i samarbeid med Compute AS hvor vi har tatt i bruk tekniske muligheter i vårt ERP system, Visma Business – herunder AutoPay inn og ut, dokumentskanning m/attestasjon og driftsmiddel-løsning. Vi har ryddet i kontoplan og utvidet bruken av ansvarsenheter for bedre økonomistyring. Det er også anskaffet løsninger for effektiv rapportering i Excel mot de data som er fanget i Visma Business. For å sikre best mulig kvalitet og konsistens i regnskapsdata må ansvaret for den løpende datafangst ivaretas innad i organisasjonen. Det vil si at bilagsbehandling, attestasjon, kontering og bokføring nå blir håndtert av egne ansatte.



Strategi og føringer

For å sikre at alle går i ønsket retning ble det i 2017 utviklet en ny arbeidsmetode for strategisk arbeide. Det ble utviklet et strategidokument med en grundig analyse av situasjonen i og rundt MBS ved bruk av forskjellige eksterne og interne analyser, for å ta strategiske beslutninger for videre drift.

De eksterne analysene som ble brukt er PESTEL og Porters fem krefter. PESTEL er en situasjonsanalyse av makro-omgivelsene, politiske, økonomiske, sosiokulturelle, teknologiske og juridiske forhold, mens Porters fem krefter brukes til å analysere hvor attraktiv en bransje er i forhold til fem konkurransekrefter.

Interne analyser som ble anvendt var VRIO, VRIN, verdikonfigurasjon og SWOT. De tre kategoriene fysiske ressurser, finansielle ressurser og humane ressurser analysert i i en VRIO analyse. VRIN analyse ble brukt til å undersøke om noen av ressursene gir MBS konkurransefortrinn. Verdikonfigurasjon for å forstå hvordan en virksomhet skaper verdi for å kunne oppnå konkurransefortrinn. Virksomhetens styrke, svakheter, muligheter og trusler fra de interne og eksterne analysene ble oppsummert i en SWOT analyse.

Analysene viser at behovet for MBS sine tilbud er der og at MBS har absolutt intern styrke til å utnytte disse mulighetene.

Strategiske tiltak er først og fremst å jobbe aktivt for en økt rammebevilgning til kursdriften. Virkemidlene er å være tydelige og offensive i politiske miljøer, fagmiljøer og i det offentlige rom

generelt, for å skape kjennskap til tilbudet og nytteverdien for kursdeltakerne.

Derneft vil det være naturlig å utvikle kurs/seminarer som er spesielt rettet mot seneffekter etter kreft og kreftbehandling for både pårørende/nærstående og fagmiljøet rundt kreftpasienter. Nye kurs vil bygge videre på den kunnskap og kompetanse som allerede finnes på senteret. Dette gjøres for å møte nye behov i helsetjenesten, og er ikke en stor omveltning av den administrative driften, men snarere en utvidelse og en presisering av allerede eksisterende faglig drift.

På mange måter fungerer senteret som et nettverkssenter for pasientens nære pårørende. Dette bør kunne utvikles videre med egne kurs hvor pårørende er i fokus.

Kurs/seminar for fagpersonell som trenger faglig påfyll/kompetanse innen kreftrelaterte tema vil øke, er i tråd med vedtektenes for MBS og bør kunne bli et satsingsfelt for nye tilbud ved senteret.

MBS kan bruke sin erfaring og sin kompetanse til også å utvikle kursstilbud som den enkelte selv er villige til å betale for.

TILTAKSOMRÅDER 2017–2020

- Stiftelsen MBS ønsker å prioritere strategiske tiltak rettet mot en økning i rammebetingelsene slik at den totale kapasiteten opp mot 20 000 oppholdsdøgntas i bruk.
- Stiftelsen MBS ønsker økt fokus på barn og unges behov som pårørende, muliggjort ved en økonomisk satsning på lik linje med refusjon for voksne pårørende.
- Stiftelsen MBS ønsker å styrke fokus på seneffekter etter kreft og kreftbehandling.
- Stiftelsen MBS ønsker å styrke samarbeidet med Radiumhospitalet, de onkologiske miljøene og forskningsmiljøer.
- Stiftelsen MBS ønsker en sterkere pårørendeprofil i alle etablerte kurs, samt muligheter gjennom tildelingsrammene til å kunne utvikle pårørenderarbeid ved senteret i nye former, også uten at pasienten behøver å delta.
- Stiftelsen MBS ønsker å utvikle kurs og konferanser rettet mot fagmiljøer som arbeider med kreft og livsmestring. Dette som en mulig inntektskilde, men også som et hensiktsmessig markeditiltak.

Strategisk arbeid 2017

Økonomiske rammebetingelser

Ordringen med Raskere tilbake har lenge vært under evaluering. Arbeidsrettet rehabilitering ble besluttet overført til HOD innen 01.01.18. Økonomien vil bli overført helseforetakene gjennom ordinære rammer uten øremerking. Dette ville fått store konsekvenser for MBS som fra 2009 har fått finansiert omlag 5000 døgn inn under ordningen. Et svært viktig strategisk arbeid i 2017 har derfor vært å legge til rette for at MBS skulle kunne beholde disse midlene også etter endringene.

Stor var derfor gleden da det ble klart at MBS ville få beholde sin totale kurdøgnramme ved at de 5000 kurdøgnene som var knyttet til «Raskere tilbake» reformen ble inkludert i den ordinære rammen for senteret. Dette ble feiret med besøk fra HOD hvor MBS fikk anledning til å vise frem senteret, gi informasjon om tilbudene og om behov og potensialet for videre utvikling.



Besøk av Helse- og omsorgsministeren: Fra venstre; styreleder Idar Magne Holme, ansattrepresentant Eli Edvardsen, daglig leder Jan Vincents Johannessen, senterleder Torill Ensby, Helse og omsorgsminister Bent Høie, Seniorrådgiver HOD Cathrine Slaaen og Spesialrådgiver HOD Odd Bakken.



Forskning og fagutvikling

Montebellosenteret (MBS) er opptatt av å etablere faglige kontakter og delta i forskningsnettverk. Senterets filosofi er å knytte til seg spisskompetanse gjennom samarbeidsavtaler rundt kursvirksomhet. Samarbeid med forskningsmiljøer er under oppbygging. Det arbeides for å inngå avtaler med flere faglige miljøer innen kreft, rehabilitering og psykososialt fagfelt. Ved å knytte faglige bånd til andre institusjoner styrkes forskning og fagutvikling innenfor rehabilitering for mennesker med kreft i nasjonal sammenheng.

SOSIAL NETTVERKSSTØTTE NÅR BARN LEVER MED KREFTSYKE FORELDRE

Prosjektet er gjennomført ved Senter for Krisepsykologi i Bergen i 2013-2016 og finansiert av Norges forskningsråd, Helsedirektoratet. Hensikten med studien var å øke kunnskapen om hvordan det sosiale nettverket kan hjelpe barn som har en mor eller far som lever med en kreftsykdom. Spørsmål som ønsket å få svar på er om undervisning og informasjon til det sosiale nettverket kan bedre den sosiale støtten til familier der en av foreldrene har kreft, og hvordan denne støtten kan bedre barnas livskvalitet og helse. Rekruttering til deltakende familier ble i hovedsak gjort gjennom MBS og Kreftforeningen.

Kort oppsummering av resultatene så langt:

Friske foreldre rapporterte mer psykisk stress og lavere livskvalitet enn normalbefolkningen, der psykisk stress spesielt var knyttet til manglende kontroll over fremtiden. Sosial støtte modererte den negative effekten av psykisk stress på livskvaliteten. Barna rapporterte høyere angst, samt dårligere livskvalitet på noen områder, enn normalbefolkningen. Intervensjonen hadde effekt på sosial støtte og indirekte effekt på livskvalitet til friske foreldre. Det så derimot ikke ut til at intervensjonen hadde noen effekt på barnas angst eller livskvalitet, bortsett fra en positiv effekt på familiefunksjon.

Resultatene har gitt en økt kunnskap både om frisk forelders og barnas situasjon i disse familiene, samt gitt oss ny kunnskap om betydningen av sosial nettverksstøtte. Resultatene kan ha nytteverdi og være med å øke helsepersonells kompetanse innen kreftomsorg og betydningen av å ha et familieperspektiv i kreftbehandlingen og oppfølging.

For publiserte artikler i prosjektet se vedlegg 1.

KREFTREHABILITERING – INNHOLD OG EFFEKTER

Prosjektet er et samarbeidsprosjekt mellom MBS og Nasjonalt kompetansetjeneste for seneffekter etter kreftbehandling, Oslo universitetssykehus, med midler fra Helse Sør-Øst og Radiumhospitalets legater. En spørreundersøkelse ble gjennomført i 2011–2013 der hensikten var å undersøke hva som karakteriserer pasienter og pårørende som søker seg til kursopphold på MBS, hvilke type innhold i kreftrehabiliteringen pasienter har behov for og hvordan helsen endrer seg etter et opphold på MBS.

Kort oppsummering av resultatene så langt:

Nesten halvparten av deltakerne (pasienter) på 1-ukes Mestringskurs på MBS rapporterer kronisk (vedvarende) tretthet/utmattelse (fatigue) ved ankomst. Over halvparten møtte ikke nasjonale anbefalinger for fysisk aktivitet (minst 150 minutter ukentlig moderat fysisk aktivitet eller 75 minutter med hard



fysisk aktivitet) og 80% møtte ikke anbefalinger for «5-om-dagen» (inntak av frukt og grønt). Fysisk trening, fysioterapi og ernæringsveiledning var de komponentene som flest deltakere ønsket seg i et rehabiliteringsprogram, og andelen med behov for disse komponentene var større blant de med kronisk tretthet/utmattelse enn de uten kronisk tretthet/utmattelse. Resultatene videre i oppfølgingen tyder på at 3 måneder etter oppholdet på MBS opplever rundt 30% av deltakerne en forbedring av tretthet/utmattelse. Kvinnelige pårørende hadde dårligere livskvalitet, mer kronisk tretthet/utmattelse og et større behov for støtte sammenlignet med mannlige pårørende ved ankomst til MBS. Resultatene videre i oppfølgingen tyder på at kvinnelige pårørende hadde en forbedring i livskvalitet og fatigue 3 måneder etter oppholdet på MBS.

Det er nødvendig med mer forskning for å få mer kunnskap på dette feltet, slik at man kan lage målrettede programmer som møter kreftoverlevende og pårørende sine behov. Kursene på MBS er en potensiell arena for å nå mange kreftoverlevende som lever med seneffekter etter kreft og deres pårørende. Her har man mulighet til å øke kunnskapsnivået og gi praktiske råd om hvordan man kan møte og mestre de ulike utfordringene i livet etter kreft. For publiserte artikler i prosjektet se vedlegg 1.

KVALITET I REHABILITERING VED PRIVATE REHABILITERINGSINSTITUSJONER (FOU NETTVERKETS MULTISENTERSTUDIE)

Initiert av og i samarbeid med VIRKE Rehab FoU nettverket er MBS og forsker Gunhild M. Gjerset (tilknyttet MBS) med i en multisenterstudie som har vært under planlegging med oppstart i første halvdel av 2019.

Hovedmålet i prosjektet er å få økt kunnskap om kvalitet i rehabiliteringstilbudet ved de private rehabiliteringsinstitusjonene, og om hvordan kvaliteten kan overvåkes og bedres (endring over tid i funksjon, deltakelse, måloppnåelse og helserelatert livskvalitet (kvalitetsjusterte leveår-Utility) og undersøkelse av kvalitet målt med Kvalitetsindikatorer).



I 2017 har Montebellosenteret holdt foredrag i ulike sammenhenger; som på konferanser, til pasientforeninger og faglige konferanser og utdanningsmiljøer av ulikt slag.

På bildet: Maria Munsters, markedssjef

Faglig profilering og markedsføring

Faglig profilering og markedsføring er et viktig område for å kunne ta i bruk den totale kapasiteten ved senteret. Det er nødvendig å sørge for bedre kjennskapet til Montebellosenteret slik at flere som trenger tilbudene kan få mulighet til å søke. Flere skal ha kjennskap til at det er et eget opplegg for pårørende (også barna). Flere som trenger psykososial rehabilitering etter kreft skal kjenner til mulighetene ved MBS og benytter seg av tilbudene.

Det er viktig å utvikle og ivareta en tett og god dialog med de arenaer hvor målgruppen er å finne, slik som;

- Helsetjenester (sykehus, poliklinikker, kommunen med fastleger og kreftkoordinatorer). Det er lagt til rette for å kunne engasjere MBS ambassadører på de største sykehusene for å ivareta informasjon og brosjyre plasseringer.
- Brukerorganisasjoner og lavterskel tilbud (Kreftforeningen, pasientforeninger, Vardesenteret og Pusterom).
- Samarbeidspartnere (Nansenskolen, Senter for krisepsykologi, Familierådgivningskontorer o.s.v).
- Tidligere kursdeltakere er i mange sammenhenger de beste ambassadører for å gjøre tilbudet, og ikke minst nytteverdien, kjent for andre pasienter og ikke minst egen fastlege.



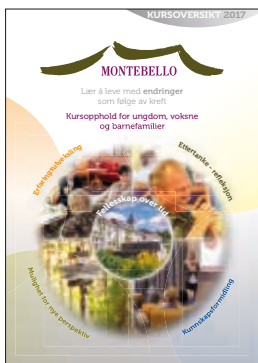
Viktige mediekkanaler

Det brukes ulike mediekkanaler for å nå frem til de ulike målgruppene.

Trykte media:

Kursbrosjyre, temaflyere, annonsering

Kursbrosjyren 2017 gir informasjon om målet med kursopphold, trinnmodulen og hvordan man søker, både for pasienter og pårørende. Mer spesifikk informasjon om ulike kurs i hvert trinn, er beskrevet i egne temaflyere, og på nettsiden. Familiekursene



«Barn som pårørende» har alltid vært en del av den trykte brosjyren. Kursmaterieell (brosjyrer/flyere, poster mm) har blitt distribuert gjennom eget nettverk ift sykehus, poliklinikker, pasientforeninger og kreftkoordinatorer i kommunene. Det er gjort avtaler om gjentakende annonsering av kursaktiviteten i pasientorganisasjonenes medlemsblad og invitasjon til samarbeid. Flere pasientorganisasjoner har publisert artikler om kursvirksomhet ved Montebellosenteret i sine trykte og digitale medier.

Bokprosjekter – visjon og tenkning

Livkunst handler om å leve fra hjerte og flytte oppmerksomheten fra prestasjon til skapelse. Vi trenger mer enn mental trening for å stå i utfordringene livet byr på. Bokprosjektene som ble avsluttet i 2017 er begge et viktig bidrag for å tydeliggjøre denne forankringen for tilbudene ved Montebellosenteret.



MONTEBELLOSTJERNEN

Visjon og verket. Eimund Sand, Torill Ensby. 2017

Kunstinstallasjonen Montebellostjernen, med sin universelle utforming, peker på de prinsippene som forener oss. Fra sin plassering i auditoriet på MBS, lyser den uavbrutt og minner oss om senterets formål: **Å gi hjelp til livsmestring for kreftpasienter og deres pårørende.** Stjernen materialiserer Montebellosenterets visjon om å gi nytt perspektiv på livet og dens stråler avspeiler stjernenes mange egenskaper: De veileder og varmer, de lyser og inspirerer, de forener alle synslinjer og forankrer oss i noe varig.

Boken Montebellostjernen skildrer kunstverket som en stemme i en stor kulturhistorisk fortelling, der mennesket danner sentrum – og hvordan denne humanismen spiller seg i stjernens geometri.

VÅR STI

Kunstprosjektet Vekst og Modning på Montebellosenteret av Borgny Svalastog. Tarjei Svalastog 2017

Prosjektet «Vekst og modning» illustrerer hvordan landskapet selv kan være «hjelp til livsmestring» når det berøres av en kunstner. Kunstneren Borgny Farstad Svalastog, bosatt i Lillehammer, har sammen med kurator Per Bjarne Boym og Montebellosenteret laget en ytre vandring, en Vår sti som visualiserer visjonen ved senteret og understøtter den faglige virksomheten.

Landskapet ble brukt til å skape små vandringsruter og hvilesteder. Innhold og utforming av disse vandringsrutene og hvilestedene ble høstet fra kunstnerens egne erfaringer med opplevelse av kreft. En bærende ide fra disse erfaringene var at sjokket, lammelsen som oppstår ved møtet med kreftsykdommen skaper en intens nærhet til seg selv sammen med intellektuell forvirring og tap av holdepunkter. Men sangen forblir sterk. Behandlingen av landskapet baserer seg på en tillit til sangen som begynnelse på en livsvandring som fører til en ny måte å leve på. En vandring som legger til rette for at den enkelte møter seg selv (Stien, Skrivestua), for å ta inn over seg møter med de nære (Lysthuset/Skrivestua, romet i hovedbygningen hvor monotypien «Vår» henger) og til å møte de mange og samfunnet omkring.

Digitale media:

Nyhetsbrev, nettsiden og Facebook (bilde nettsiden)

Digitale nyhetsbrev benyttes for effektiv oppdatering av kontaktnettverket. I 2016 er det startet med å bygge opp en database av tidligere kursdeltakere som ønsker å motta nyhetsbrev. Optimalisering og aktualisering av nettsiden er en kontinuerlig prosess, da nettsiden kan anses som en viktig informasjonskilde for både pasienter, pårørende kursdeltakere og helsepersonell. Besøksfrekvensen til nettsiden er stadig økende. MBS opprettet i 2014 egen Facebookside, som har utviklet seg til en god kommunikasjonskanal. Tidligere kursdeltakere benytter Facebooksiden til å formidle erfaringer fra oppholdet sitt.



Annonsering på TVNorge og TV2 på reklamefrie dager

Det er søkt plass til annonsering av MBS sin 30 sekunders spott på de reklamefrie dagene. Både TVNorge og TV2 har innvilget flere søknader og reklamefilmen er jevnlig vist på reklamefrie dager i 2017.



Konferansen ble åpnet ved Helse og omsorgsminister Bent Høie. Svein Ove Husnes presenterte Montebellosenteret.

Kurs og konferanser

Kurs og konferanser for helsepersonell og pasientforeninger arrangert av MBS i 2017

Flere pasientforeninger har i 2017 valgt å arrangere samlinger for sine medlemmer ved Montebellosenteret. Montebellosenteret blir leid som konferansehotell. Norilco arrangerte sin samling «35+» og CarciNor sin livsmestringskurs. Begge ble arrangert fra fredag til søndag.

I samarbeid med Barnekreftforeningen arrangerte MBS en fagsamling for helsepersonell som arbeider i spesialisthelsetjenesten med barn som behandles for kreft. Hensikten var å bli kjent med tilbudet «Kurs for familier med kreftsyke barn» og etablere kontaktnettverk. Arrangementet ble evaluert som nyttig og verdifullt.

Siden 2013 ble kreftkoordinatorer som jobber i kommunen invitert til et 2 dagers seminar. Målet er å få et godt/bedre innblikk i Montebellosenteret og kursdriften, erfaringsutveksling og etablere kontaktnettverk. Kreftkoordinatorer er viktige samarbeidspartnere for Montebellosenteret. Seminar for kreftkoordinatorer ble ikke gjennomført i 2017, men skal planlegges og gjennomføres igjen i 2018.

Kurs og konferanser hvor MBS har bidratt i 2017

Montebellosenteret deltok på konferansen «Tilbake til livet» som ble avholdt på Stortinget, 23. mars 2017. Konferansen er et initiativ fra «Stiftelsen innen 48 timer».

Vi har vært invitert og har holdt foredrag for ulike interessegrupper og samarbeidspartnere, for eks. Kreftomsorg Rogaland, Pårørendesenteret Stavanger, Kreftforeningen i Sandefjord og Akershus Universitetssykehuset.

Mange foreninger, interessegrupper og organisasjoner som arbeider med kreft har besøkt oss i løpet av året. Besøksgrupper er verdifullt som nettverksbygging. Vi får mulighet til å informere om og vise fram stedet, og vi blir bedre kjent med hverandre – noe som gir mulighet til å bygge gode relasjoner.

Et ideelt og offentlig samarbeid – i mer enn 25 år

I mer enn 25 år har Montebellosenteret vært en internasjonalt anerkjent pionerinstusjon på sitt område. Tallrike kreftpasienter og pårørende har fått et nytt perspektiv på livet gjennom kurs ved Montebellosenteret. Senterets mål er å gi de berørte hjelp til å leve med endringer som følge av kreft. Fokus er på mulighetene, i stedet for begrensningene, i et miljø der kvalitet, estetikk og kunst er viktige rammefaktorer. Montebellosenteret tar vare på hele mennesket, og hele familien, uansett hvor de kommer fra i Norge.

FINANSIERING

«Den virksomhet som er knyttet til kreftpasienter og deres pårørende, iht Lov om spesialisthelsetjenesten § 3-8, pkt. 4, er basert på bidrag fra folketrygden samt egenbetaling fra pasienter/pårørende fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet. Annen virksomhet finansieres gjennom kursavgift eller andre selvfinansierende ordninger.»

ØKONOMISKE RAMMEBETINGELSER

Helse og Omsorgsdepartementet tildeler MBS en økonomisk ramme over Statsbudsjettet, kap. 2790, post 70 for belastning gjennom Folketrygden, kap. 21.5 Bidrag til spesielle formål.

Dette er fordelt på 14 000 oppholdsdøgn for pasient/pårørende og 1200 oppholdsdøgn for friske søsken og barn som pårørende. Rammebetingelsen har vært på samme nivå siden 2009 og utnytter i begrenset grad kapasiteten ved senteret. En realistisk kapasitetsutnyttelse er opp mot 20 000 kurdøgn. (fig 1).

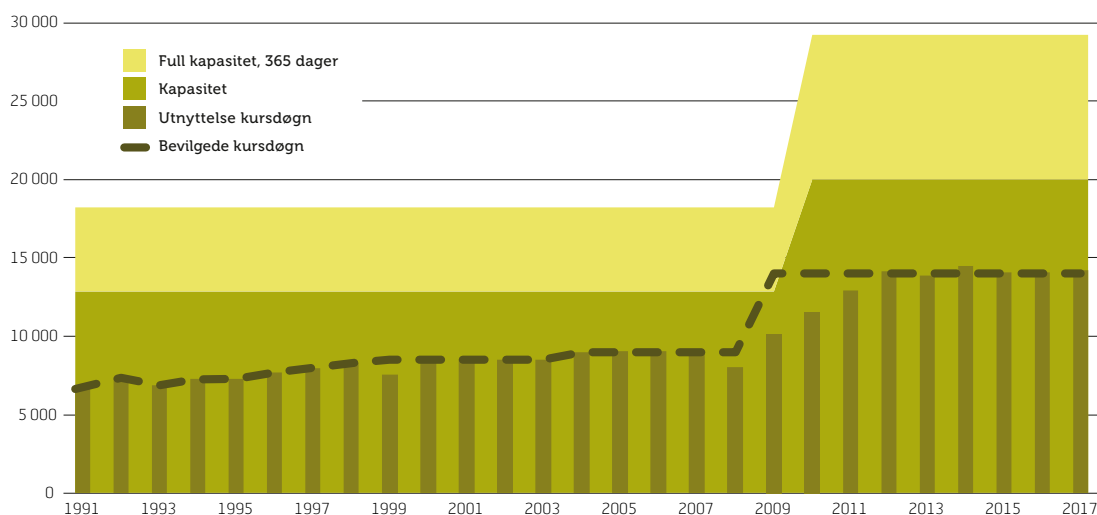
I forbindelse med bygging av MontebelloTunet, ble det i St. prp. nr. 65 (2004–2005), revidert nasjonalbudsjett for 2005, gitt rom for en utvidet kapasitet ved Senteret med 6750 døgn. Det ble lagt til grunn at «det innenfor den samlede spesialisthelsetjenesten skal gjøres bruk av den økte kapasiteten denne utbyggingen gir».

PRIVAT STØTTE

Uten støtte fra utallige private givere over hele landet, kunne Montebellosenteret vanskelig ha blitt hva det er i dag. Fra 1990 er alt som er bygget på Montebellosenteret finansiert med midler fra private givere. Til sammen er det investert over 100 millioner kroner fra gavemidler for å gi senteret den standarden det har i dag. De største bidragene kom fra Lions «Røde Fjær aksjon» og Kreftforeningens «Krafttak mot kreft» i 2004.

Ingen av de private givene har forlangt noe igjen for sine bidrag. Sandefjord Kreftforening bidro til å starte aksjonen «Bli en Montebelloblomst» med kr 300 000. Aksjonen har skaffet midler

Kapasitet og utnyttelsesgrad 1991–2017 (fig 1)



til oppussing av hotellrommene i Blomsteravdelingen som nå er nær ferdigstilt. I 2016 fikk senteret flere gaver og donasjoner fra lag og foreninger, i forbindelse med merkedager og minnegaver. Nettsidene har fått en direkte mulighet til å gi gaver og donasjoner. Vi planlegger å presentere givene på nettsidene våre. Jorunn Thorud testamenterte en tredjedel av sine verdier utenom innbo og løsøre til Montebellosenteret i Mesnali. Arven vil i 2018 bli brukt til oppgradering av Spisesalen og omtrekking av stolene i Auditoriet. Vi har også fått ulike minnegaver i forbindelse med dødsfall og andre markeringer.

Lions gave – Blomsterrom: Lions Club Ringsaker Nord, har samlet inn kr. 65 000 gjennom loddssalg, til oppussing av et rom på Blomsteravdelingen. Lions Ringsaker nord har vært en viktig og kjær bidragsyter for Montebellosenteret gjennom alle år.



BOKLANSERINGEN «DET STÅR TIL LIV»

Forfatter og journalist Siri Økland (f.1967) ga hele honoraret til MBS og oppussing av Blomsterrommet «Gulsildre». I boken, som ble gitt ut på Samlaget, viser forfatteren hvordan det å være tett på døden, også er å være tett på livet. I omtalen av boken skriver forlaget følgende: «Gjennom poetiske korttekster og egne bilder skildrer Siri livet slik det ser ut når en vet at en skal dø. Hun skaper et rom for innsikt og ettertanke, både for den som lever tett på sykdom, og den som er åpen for livet – og ikke minst den som er begge deler. Tekstene er både nådeløse, stillferdige og vakre, og inviterer leseren til å tenke over sitt eget liv»





Eiendom og bygningsmasse

Eiendommen er på ca. 300 dekar og består av ca. 7 000 m² gulvareal. Ved vannet SørMesna har MBS egen brygge og badeplass, to båthus, robåter, seilbåter, kanoer med mer.

Eiendommen grenser opp til sti og løypenett for Sjusjøen og fjellområdene. I 2018 skal det utvikles nytt løypenett i samarbeid med Ringsaker Almenning slik at det blir en bedre tilkoblingsmulighet fra senteret.

Hovedhuset er en gammel staselig trebygning oppført i Dansk Herregårdsstil fra slutten av 1800-tallet, – restaurert første gang i 1990–1993. Etter den siste ombygningen i 2007–2009 fremstår senteret mer funksjonelt og moderne med totalt 80 senger. Alle rom har eget bad og toalett. Senteret rommer også trivselsanlegg med varmtvannsbasseng, auditorium med audiovisuelt utstyr og plass til 100 personer, grupperom, oppholdsrom, flere stuer, bibliotek etc. Hovedkjøkken med eget

matverksted og spisesal. Aktivitets og treningsalen fikk en oppgradering av styrke og treningsrommet med nytt utstyr i 2017. Også dette virkeliggjort som følge av gavemidler til senteret.

Det ble i 2017 gjennomført en tilstandsvurdering av bygningene og eiendommen. Noen større kostnader må etter hvert påregnes. I 2016 ble bassenget gjennomgått og opprustet til dagens tekniske krav. Det samme ble de branntekniske installasjonene. I 2017 har det vært arbeidet med ulike serviceavtaler for å få en forutsigbarhet ift større vedlikeholdsoppgaver slik at dette kan få budsjettmessige konsekvenser.

UTEOMRÅDENE

Siden 2013 har gavemidler blitt brukt til å videreutvikle hageanlegg og uteområdene. I videre planer for uteområdet inngår etablering av grill og uteplasser, plenarealer, lekeplass,



trenings og ballspillarealer og opprusting av stien ved husene og ned til bryggeanlegget. Disse arbeidene vil bli igangsatt når økonomien gjør dette mulig. Det samme gjelder for et mer funksjonelt og penere inngangsparti til senteret og utbedring av parkeringsplass. En helhetlig plan vil bli utviklet i 2018.

FORVALTNING, DRIFT, VEDLIKEHOLD OG UTVIKLING (FDVU)

MBS har i samarbeid med Rambøll utviklet en forvaltnings, drift, vedlikehold og utviklingsplan (FDVU) for bygningene og nærområdene. Planene ble revidert i 2017 og planlagt vedlikehold og utvikling satt i budsjettmessig sammenheng fra 2018.



KUNSTPROSJEKT VEKST OG MODNING

Nærrområdene ved senteret er som små vandringsruiter og hvilesteder, hver med sin karakter og sitt forløp. Det veksles mellom muligheter for å være alene og å være sammen med andre. I 2016/2017 kom noen av elementene i prosjektet kunstneren Borgny Svalastog og tidligere daglig leder ved Lillehammer Kunstmuseum kunsthistoriker Per Bjarne Boym har laget en skisse til på plass.

Et avgrenset område i utearealet for meditativ refleksjon ved Mysendammen ble ferdigstilt med lysthus og en vandringssti. Alle de fargede stolpene markerer at det er en tekst på andre siden av stien og innbyr til refleksjon og stille vandring.

Prosjektet er muliggjort gjennom arven etter Hilda Hoen Nordby og Magne Nordby som er gitt til kunstnerisk utsmykning ved senteret.

BOKLANSERING VÅR STI

Fredag 15. desember var det lansering av boka Vår Sti som dokumenterer kunstneren Borgny Svalastogs utsmykning ved Montebellosenteret.

Hver bok har et lite spill montert inn i forsiden. Det er et ekte spill. Det er tungt, men også skjært. Denne boken handler om alle som selv går denne stien, leser de syv ordene og ser seg selv i forsiden. Det er viktig å huske at man har sin egen historie.

Boka gis ut på et nytt forlag som heter Trykk forlag. Tarjei Svalastog er forlegger, han har designet boka og har vært assistent til Borgny ved utarbeidelse av prosjektet.

Prosjektet befinner seg i et skjæringspunkt mellom kunst og landskapsarkitektur. Det består av en sti hvor det inne blant trærne er montert syv stålstooper i klare farger. På syv av trærne er skrudd fast stålplater med ett ord på hver plate.

**Glede Fred Overbærenhet Vennlighet
Godhet Trofasthet Tålsomhet**



Boksignering av Borgny Svalastog ved lanseringen av Vår Sti



På bildet fra venstre: Ingrid Blekastad (direktør ved kunstbanken i Hamar), Borgny Svalastog (kunstner), Torill Ensby (Senterleder) og Tarjei Svalastog (Forlegger)



Borgny Svalastog





Til prosjektet hører også et åttekantet lysthus, en skrivestue. Huset er malt rødt, rundt bygningen er det plantet en liten jordvoll som en ammepute til beskyttelse. Vinduene er dekket med et fint linstoff som filtrer inn det varme lyset og skjermer fra innsyn. Himlingen er klar blå og veggene dekket av malte speil.

Inne i Hovedbygget er Svalastog sitt verk Vår fra 2010 montert. Det består av åtte monotypier montert rundt et malt speil. Kunstverket har fått sin plass i et eget rom med utsikt mot lysthuset og Vår Stien.

BAK MÅNEN

Skulpturen «Bak månen» av kunstneren Erik Pirolt ble montert på Montebellosenteret høsten 2017. Den over fire og en halv meter store hunden uler mot himmelen og er bygd opp av plan i stålplater. Når du beveger deg rundt skulpturen, åpner formen seg opp hvor naturen springer ut. Her vokser den naturlige floraen som er i området.

Kunstneren sier om skulpturen; «Den ulende hunden er en metafor på oss mennesker. Vi er individer, men lever i et samspill der vi er avhengig av hverandre. Vi er sånn sett «flokkdyr. Skulpturen handler om hvordan det er å være menneske. Menneske i naturen.»



Fra venstre: Berger Hareide, Kjersti Rogne, Jette Lanng Pedersen, Lars Erlend Kielland, Laila Dufset, Eimund Sand, Eirik Fismen, Berte Windingstad og Aline Flølo

Personell - samarbeidsrelasjoner

MBS representerer 29,5 årsverk fordelt på 35 ansatte. Dette representerer en god tverrfaglig kurskompetanse ift onkologi, fysisk aktivitet, ernæring og ulike psykososiale og eksistensielle tema. En viktig side ved kurskonseptet er hotelldriften. Den muliggjør at kursdeltakere oppholder seg sammen i tilrettelagte omgivelser gjennom hele kurset. Ansatte i kjøkkenavdelingen har bred kompetanse innenfor institusjon og restaurant fag og serviceavdelingen innenfor helse og kontorlag.

EKSTERNT FAGLIG NETTVERK

MBS bygger sin faglige virksomhet på de nyeste kjente nasjonale og internasjonale forskningsresultater på området. For å styrke sin faglige kompetanse og forskningsorientering, baserer MBS seg på samarbeidsavtaler og nettverksbygging. MBS har knyttet til seg et nettverk av høyt kvalifiserte fagpersoner med ulik spisskompetanse som bidrar til kursgjennomføring og fagutvikling.

Trinn 1 kursene har avtaler med onkologer fra fagspesifikke områder hvorav de fleste kommer fra OUS.

De forskjellige temakursene har faste samarbeidsavtaler med ressurspersoner og kompetansemiljøer for å få et kvalitetsmessig godt faglig innhold. Det samarbeides med Nansenskolen på Lillehammer om kursene «Minnene ser deg» og «Forsommerdager». Bispekontoret i Hamar om kurset «Pilegrimsvandring i indre og ytre landskap». Familierapeutene Berger Hareide og Kjersti Rogne om parkurset «En del av hverandres liv». Kunstnerne Øvind, Eimund og Vebjørn Sand om «Skaperglede og kreative

verksteder». Fysioterapeuter og spesialister i klinisk fysioterapi: Aline W. Flølo og Linda Wiik i «Lær å leve med lymfødem». Fysioterapeut og Qigong instruktør Jette Lanng Pedersen om kurset «Medisinsk Qigong» og «Mindfulness». Pedagog og yogainstruktør Johanne Melkevoll om kurset «Yoga og avspenning». Prest og foredragsholder Per Anders Nordengen har i 2017 vært en viktig støttespiller for videreutvikling og gjennomføring av temakurset «Det er nå du lever». Til kurset «Selv bilde, kropp og seksualitet» er det et faglig samarbeid med kreftsykepleiere/spesialister i sexologisk rådgiving NACS Randi Gjessing og Tore Borg. Klinisk psykolog Marianne Straume fra Klinikk for Krisepsykologi er en svært viktig faglig ressurs for å kunne gjennomføre familiekursene med ønsket faglig kvalitet.

Miljøarbeiderne innehar viktig kompetanse på barn og unge. Samarbeid om utstyr, lærerkrefter og barne og ungdomsarbeidere til familiekursene er etablert med skoler i Ringsaker og Lillehammer.

MBS har en avtale med skuespiller og dramaturg Morten Jostad for en spesialtilpasset forestilling hvor tema er «Å være noe og å bli noe annet» i opp startshelgen av alle «Kreft – hva nå?»

*Psykolog og klinisk spesialist
Marianne Straume*





Torill Ensby og mange av den faste staben på Montebellosenteret

MBS har en avtale med skuespiller og dramaturg Morten Jostad for en spesialtilpasset forestilling hvor tema er «Å være noe og å bli noe annet» i oppstartshelgen av alle «Kreft – hva nå?»



SAMARBEID MED ANDRE INSTITUSJONER OG BRUKERORGANISASJONER

MBS har et nært samarbeid med Kreftforeningen og Kreftomsorg Rogaland og med ulike pasientforeningene mht. kursutvikling, kursgjennomføring og gjensidig markedsføring.

Det er inngått avtale om 1 ukes praksis til studenter i videre utdanning i kreftsykepleie fra Høyskolen i Hedmark, avdeling for Helse og idrettsfag og praksisplass for 2. studieår Bachelor idrett ved Høyskolen i Lillehammer.

Montebellosenteret er godkjent lærlingebedrift for kokk og har utviklet et verdifullt samarbeid med opplæringskontoret i regionen.

BEDRIFTSHELSETJENESTE – SYKEFRAVÆR

Bedriftshelsetjenesten innlandet har i løpet av 2017 bistått MBS med arbeidshelse, psykososialt og organisatorisk arbeidsmiljø.

Sykefraværet i 2017 utgjorde 8,19 %. Langtidsfravær gir store utslag i en bedrift som MBS.

KOMPETANSEUTVIKLING

Det er generelt gode muligheter for deltagelse på de ulike faglige foredragene i kursene, for alle ansatte. Avtaler og samarbeid med ressurspersoner har i seg selv tilført økt kompetanse for faste ansatte ved senteret.

Alle ansatte var i 2017 med i en felles utviklingsprosess ift samarbeid. Alle ledere har fått opplæring i nærværarbeid, HMS og risikovurdering. Ansatte i administrasjon har fått nødvendig oppdatering ift arbeidsrett, personalarbeid, lønn og sykefravær.

Medarbeideren som begynt på kognitiv terapi utdanning fullført studiet i 2017. En annen medarbeider, videreførte sin praktisk pedagogisk utdanning 2017. Forventet avsluttet i 2018.

Kurset «Å lykkes som HR-medarbeider» ble gjennomført av HR-leder, samt et par kurs i forhold til GDPR og personvern.



Ernæringsfysiolog Camilla Aasen Mæland inspirerer og serverer havregrøtt med en litt annen vri til frokost for kursdeltakerne.



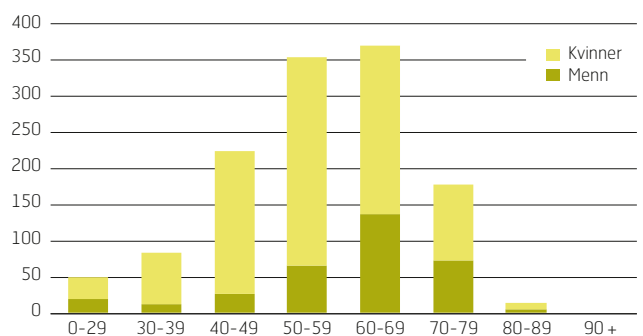
Kursvirksomhet

Kursvirksomheten er løpende kursaktivitet og programutvikling, samt kvalitetssikring av helsetjenestene. Kontinuerlig og systematisk evaluering av arbeidsmetoder og arbeidsmodeller er et ledd i kvalitetssikring, kompetanseutvikling og MBS arrangerer spesialiserte kurs for kreftpasienter og deres pårørende/nærstående. Kompetansen er en god mix av egen og ekstern fagkompetanse tilpasset den enkelte kurstypens innhold.

Det finnes i dag mange sammenlignbare rehabiliteringstilbud til kreftpasienter. Andre rehabiliteringsinstitusjoner har ikke tilbud bare til kreftpasienter men også til andre grupper. Deltakerne i kursprogrammene ved MBS har stor kvantitet og likhet, hvor gjenkjenneelse, identifikasjon og fellesskap med andre i lignende situasjoner blir på en helt annen måte enn i mindre og mer uensartede grupper av pasienter. De har en høy grad av tverrfaglig, spesialisert rehabilitering (TSR), men ikke ett så spesifikt tematilbud som Trinmodul vår. Tilbudet til de som står pasienten nær (ektefelle, samboer, barn, nærstående) er også i en særstilling ved MBS.

Forskningsresultater og tilbakemeldinger fra utallige kursdeltakerne bekrefter at «psykoeducation» og annen profesjonell støtte styrker personers egenmestring. MBS er på mange måter en profesjonell nettverksarena for kreftpasienter og deres pårørende hvor dette settes inn i en faglig og dynamisk ramme under oppholdet.

Antall deltakere med kreft 2017

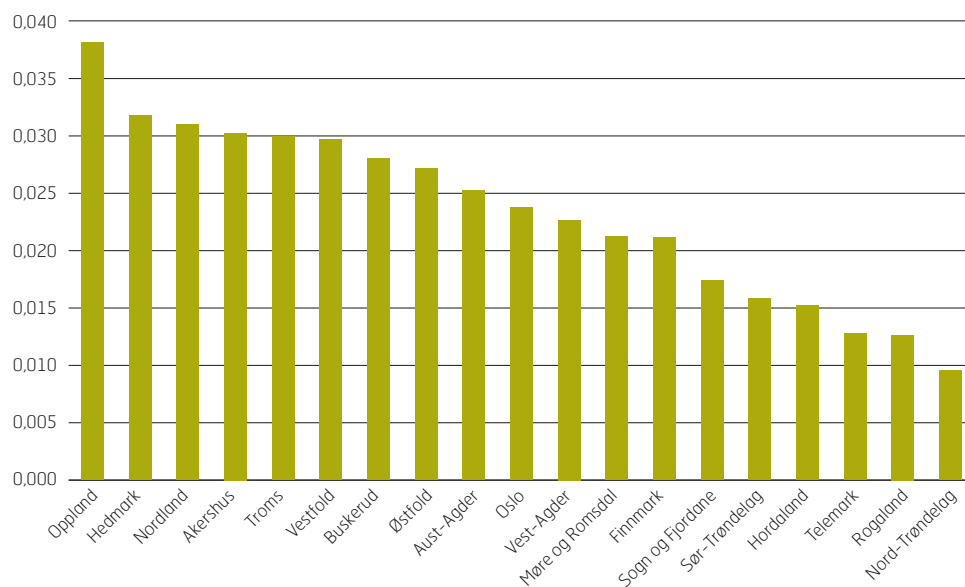


Evalueringene tyder på at mange opplever å få informasjon og økt kunnskap om livsmestring videre. Over to tredjedeler rapporterer at de er meget fornøyd med kursoppholdet.

Kjøkkenpersonalet sørger, sammen med ernæringsfysiologen, for at måltidene som serveres skal gi mulighet for en hyggelig sosial samling i et innbydende spisemiljø der kursdeltakerne får dekket sitt grunnleggende ernæringsbehov. Menyen tilrettelegges for ulike energibehov, maten har om nødvendig tilpasset



Antall deltakere fra de ulike fylkene i prosent av befolkningen



konsistens, og det tas hensyn til eventuelle matallergier og intoleranser. På enkelte av kursene «Kreft – hva nå?», bidrar ernæringsfysiologen med «Matprat» som en introduksjon til temaet kosthold og kreft. Der demonstrerer en kokk enkel og næringsrik matlaging i praksis, mens ernæringsfysiologen bidrar med faglig informasjon. Det legges stor vekt på dialog mellom kursdeltakerne og fagpersonellet.

KURSDELTAKERE

I 2017 benyttet 2099 (totale tall for pasienter, pårørende, barn) personer seg av kurstilbudene. Dette er fordelt på 1288 voksne med en kreftdiagnose, 631 pårørende/nærstående, 180 barn som pårørende. Som ved tidligere år kom kursdeltakere fra alle landsdeler, noe som bekrefter senterets landsdekkende funksjon. Det kom forholdsvis flest fra: Oppland, Hedmark og Nordland, mens det kommer færrest fra fylkene: Telemark, Rogaland og Nord-Trøndelag.

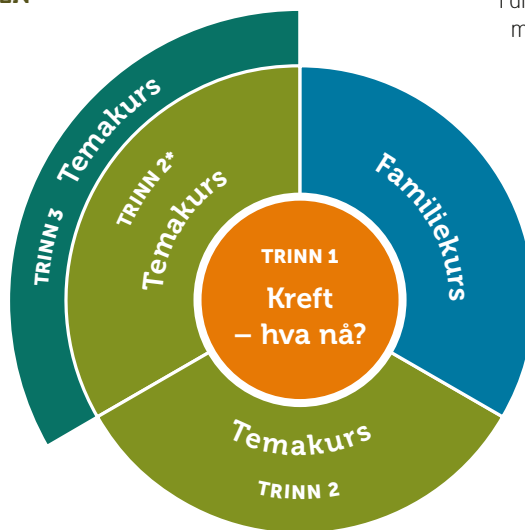


KURSTILBUDET – TRINNMODULEN

Dagens kurstilbud er bygget opp som en trinnmodul i tre trinn. Klinisk erfaring, brukerkunnskap og forskning har vist at kreftsykdom handler om mer enn den fysiske lidelsen og at det er ulike behov i ulike faser av sykdommen. Dagens kurstilbud er bygget opp som en trinnmodul med et pakkeforløp for å møte kursdeltakernes ønsker om mer fordypning i enkelte tema, og ulike behov til ulike tider i sykdoms og livsløpet for den enkelte.

Trinnmodulen gir stor fleksibilitet ift innhold og tidspunkt i fortsettelsen for den enkelte kursdeltaker etter den første kursuken, (trinn1) hvor målsettingen er å bli kjent med mulighetene ved MBS og hjelpe kursdeltakerne til en større bevissthet om hva som er gode mestringsstrategier og mestringsverktøy for den enkelte videre i prosessen. Videre kurs tilbyr ulike «pakkeforløp». Den faglige kompetansen for de enkelte temaene på de videregående kursene er spesialisert på et høyt nivå, og blir utdypet i en helhetlig prosess gjennom oppholdet.

Kursene i ulike trinn har forskjellig tilnærming, men alle hviler på sentrale elementer som: Fellesskap og samvær med andre over tid. Kunnskap gjennom formidling, opplevelser, samtaler og erfaringsutveksling og tid til ettertanke og refleksjon. Dette gir gode muligheter for nye perspektiver mht livet videre, uavhengig av om det blir kort eller langt.



I ankomsthelgen arbeider kursdeltakerne med egne behov, forventningsavklaringer og mål for oppholdet. Samtaler i mindre grupper har fokus på dette og på å bli kjent med hverandre.

Deltakerne blir presentert for mulighetene i huset og omgivelsene. Prosessen videre gjennom oppholdet veksler mellom foredrag, erfaringsutveksling, tilrettelagt fysisk og sosial aktivitet og fritid/egentid.

TRINN 1 «KREFT – HVA NÅ?»

«Kreft – hva nå?» er diagnosespesifikke grunnkurs som vektlegger kunnskapsformidling, ulike mestringsstrategier og erfaringsutveksling. Dette er kurs for voksne med eller uten pårør ende/nærstående. Temaene er tilpasset kreftdiagnosen, hvor fokuset er livet videre.

Samtaler med erfaringsutveksling i mindre grupper er organisert som pasientgrupper og grupper for samlivspartnere/nærstående. Hensikten er at deltakerne skal gis mulighet til å sette ord på tanker, følelser og reaksjoner, oppleve gjenkjenning og dele erfaringer med hverandre. Videre legges det vekt på at deltakerne kan treffe andre med lignende erfaringer og gis mulighet til å utvikle egen styrke, bearbeide det å leve med en uforutsigbar sykdom og få hjelp til å finne fram til aktuelle ressurser i nærmiljøet.

I oppstarthelgen har bevegelsesglede vært en del av program-



Stor inspirasjon: Den flotte sansehagen og veksthuset som har blitt anlagt på Montebello senteret, har åpnet for nye muligheter i forhold til temaet kosthold og ernæring. Å høste urter og spiselige blomster direkte fra hagen er til stor inspirasjon for både kjøkkenpersonalet og kursdeltakerne.



met og idrettsfaglig personell har lagt til rette for aktiviteter og treningsopplegg med bruk av basseng, aktivitetssal og uteaktivitet som turer i skog og mark. I tillegg til fysiske økter blir det også lagt opp til foredrag om fysisk aktivitet tilpasset de ulike kursene. Hensikten er at de ved å oppleve hverandre og seg selv i forskjellige aktiviteter bidrar til å skape en trygghet under oppholdet ved MBS, som de også kan dra nytte av når de kommer hjem.

Totalt ble det gjennomført 31 trinn 1 kursuker i 2017.

TRINN 2 TEMAKURS

Trinn 2 – Temakurs anbefales som oppfølgingskurs til «Kreft – hva nå?».

Temakursene bygger også på hovedmålet om å gi hjelp til å leve med endringer som følge av kreft og å få nye perspektiv på livet videre. Fokus i temakursene på trinn 2 og 3 er ikke kreft og kreftbehandling, men tema knyttet til utfordringene videre i livet. Å dele tanker og erfaringer om tema som oppleves viktig kan være nyttig og verdifullt, selv om diagnose og sykdomsforløp er forskjellig.

Kursene omhandler tema som samliv, ernæring, fysisk aktivitet, eksistensielle utfordringer, kroppsbevissthet og bevegelsesglede, skaperglede, å leve med lymfødem, idrett og livslyst. Deltakerne har ulike diagnoser og sykdomsforløp, men felles interesse i tema.

Mange ulike tema blir belyst slik som; «Skaperglede – kreative verksteder» har som målsetting å bidra til mestring av en vanskelig livssituasjon gjennom kreativt arbeid. Kurset hvor temaet

er eksistensielle spørsmål setter fokus på livsforståelse, og er tilrettelagt som en pilegrimsvandring i ytre og indre landskap. Kurset «En del av hverandres liv» er for par og skal gi innsikt og forståelse for hverandres situasjon, og for familien som en enhet.

«Ung Kreft Idrettsuka» arrangeres sammen med Ung Kreft for ungdom mellom 15–35 år hver sommer. «Førjuls dager og Sommerdager» arrangeres sammen med Nansenskolen. Kursene gir muligheter for inspirasjon og opplevelser i et roligere tempo og med mer rom for hvile og rekreasjon enn de andre kurstypene.

«Påskesamling for ungdom og unge voksne med eller uten familie» har blitt en god tradisjon ved senteret. Kurset samlet i 2017 37 voksne og 42 barn. Programmet er en god blanding mellom faglig påfyll, hygge og fellesskap med andre ungdommer og unge familier i samme situasjon. På kurset «Energibalanse i hverdagen» tematiseres balansen mellom hvile og aktivitet gjennom foredrag, temasamtaler, fysisk aktivitet og praktisk matlaging på Matverkstedet. Totalt ble det gjennomført 20 temakursuker i trinn 2 i 2017.



BEHANDLINGSKURS FOR PASIENTER MED KREFTRELATERT LYMFØDEM I TRINN 2 OG TRINN 3

Det ble i 2017 gjennomført 2 kurs «Lær å leve med lymfødem» for 52 pasienter. Kursene har en varighet på 14 dager. Målgruppe er alle som har kreftrelatert lymfødem. Innholdet i kurset er en blanding av foredrag, hjelp til selvhjelp, manuell lymfødem-behandling og øvelser. Deltakerne lærer å bandasjere seg selv, og hvordan de kan forebygge videreutvikling av lymfødem. Kurs personell er fysioterapeuter med spesialkompetanse. Samtlige partnere inviteres til å delta den siste kursuken for et eget tilrettelagt program. Kursdeltakere som trenger det inviteres tilbake til et to ukers vedlikeholdskurs «Lymfødem i hverdagen». 33 pasienter benyttet seg av dette tilbudet i 2017.

TRINN 3

Trinn 3 er fordypningskurs innen praktiske stressmestrings metoder etter deltakelse på trinn 2 kurset «Energibalans i hverdagen». Kursene har fokus på ulike metoder for stressmestring og selvbehandling: Yoga og avspenning (2 kurs), Medisinsk qigong (1 kurs) og Oppmerksomt nærvær (2 kurs). «Lymfødem i hverdagen» (4 kurs) er oppfølgingskurs etter deltakelse på «Lær å leve med lymfødem».

FAMILIEKURS – BARN SOM PÅRØRENDE 4 KURS

I tillegg til trinnmodulen tilbys kurs hvor fokus er barn som pårørende for barnefamilier. Det ble i 2017 arrangert to kurs hvor mor eller far var kreftsyk, et kurs for familier hvor mor eller far var død av kreft og et kurs for familier med kreftsyke barn. Familiene får hjelp til å mestre en ny og endret livssituasjon der barnas hverdag er preget av sykdom og behandling. Det er en målset-



ting for kursprogrammene at barna skal ha et godt faglig tilbud, samtidig som de også skal ha et tilpasset og godt aktivitetstilbud når foreldrene har eget faglig program. Dette medfører at utgifter til disse kursene er mer enn fordoblet i forhold til andre kurstyper, samtidig som refusjon for barnedøgn er i underkant av 1/3 av voksendøgn. Dette gjør at disse kursene lever et usikkert liv fremover.

ARBEIDSHETER OG KURS MANUALER

Til familiekursene er det utviklet kursmanualer og arbeidshefter til både barn og voksne i samarbeid med Senter for Krisepsykologi i Bergen. Til kurset «Energibalans i hverdagen» er det utviklet et oppskriftshefte og arbeidshefte som en del av standard kursmateriell til disse kursene. Til kurset «Lymfødem og fysisk aktivitet» er det utviklet bandasjeringsveiledere til arm og bein. Arbeidsheftene brukes aktivt i kursene og deltakerne kan bruke hefte som et oppslag og en repetisjon når de har kommet hjem.



SOSIAL OG KULTURELL AKTIVITET

– en viktig del av kursoppholdet

Kulturtiltak er tilpasset det enkelte kurs med hensyn til form og innhold. I 2017 var dette tiltak som: dansemusikk, intimkonserter, trubadur/allsang, kirkekonserter, fortellerkvelder i skjemt og alvor og moteoppvisninger. Familieteater, klatreopplevelser, gårdsbesøk og tur til Hunderfossen familiepark har vært populære aktiviteter på familiekursene. Så sant været har tillatt det, er torsdagens lunsj gjennomført som en uteaktivitet med varm suppe, brød og «svartkjelen» på bålet. Denne torsdagsturen har etterhvert funnet sin form og blitt en god tradisjon. Den blir tilrettelagt slik at alle kan delta ut fra sitt funksjonsnivå. De aller fleste blir med, og sier noe om gleden ved å mestre etter gjennomført «løp». Også i 2017 fikk vi økonomisk støtte fra Radiumhospitalet Legater til å gjennomføre kanefart som et fast kursinnslag i vinterhalvåret og Hunderfossen i familiekursene.

«ØYET SOM SER»

– Kunstvandring på Montebellosenteret Montebellosenteret har en mangfoldig kunstsamling bestående av tradisjonell billedkunst, tekstiler, foto, glass og keramikk. Samlingen er til inspirasjon og glede for kursdeltakere og for ansatte.

I samarbeid med Lillehammer Kunstmuseum er det utviklet tekster om 20 kjente kunstnere, som alle er representert ved senteret og samlet i heftet «Øyet som ser». Dette er blitt et godt utgangspunkt for kursdeltakerne som bruker det til egen kunstvandring i huset.

«HAGEASSISTENT-PROSJEKT»

Vi har utviklet et ekstraordinært tilbud for tidligere kursdeltakere, ved at 3 til 4 personer har fått et aktivitetsopplegg ved å bistå gartneren gjennom en uke med ulike oppgaver i hagen. Prosjektet som startet i 2013, har vist seg svært vellykket og er videreutviklet og gjennomført hvert år siden oppstart. Deltakelse kan også være et mulig prosjekt i tilknytning til NAV og arbeidsutprøving.

Alt er lagt til rette for utelunsj i strålende vintervær. Kaffe på bålet er et fast innslag på torsdagens utelunsj.



Bilag 1

Forskning- og fagutvikling (FoU) Publikasjoner

SOSIAL NETTVERKSSTØTTE NÅR BARN LEVER MED KREFTSYKE FORELDRE

Vitenskapelige publikasjoner:

Hauken MA, Senneseth M, Dyregrov A, Dyregrov K. Optimizing Social Network Support to Families Living With Parental Cancer: Research Protocol for the Cancer-PEPSONE Study. *JMIR Res Protoc*; 2015. 4(4):e142. DOI: 10.2196/resprot.5055.

Senneseth M, Hauken MA, Matthiesen SB, Gjestad R, Laberg JC. Facing Spousal Cancer During Child-Rearing Years: Do Social Support and Hardiness Moderate the Impact of Psychological Distress on Quality of Life? *Cancer Nursing*; 2017. 40 (3): E24-E34. DOI: 10.1097/NCC.0000000000000379.

Hauken M, Senneseth M, Dyregrov A, Dyregrov K. Anxiety and the Quality of Life of Children Living with Parental Cancer. *Cancer Nursing*; 2018. 41 (1): E19-E27. DOI: 1097/NCC.0000000000000467.

Senneseth M, Dyregrov A, Laberg J, Matthiesen S, Pereira M, Hauken M. Facing spousal cancer during child-rearing years: The short-term effects of the Cancer-PEPSONE program. A randomized controlled trial. *Psycho-Oncology*; 2017. 26 (10): 1541-1547. DOI: 10.1002/PON.4329.

Hauken M, Pereira M, Senneseth M. The effects on children's anxiety and quality of a psychoeducational program for families living with parental cancer and their network: a randomized controlled trial study. *Cancer Nurs*; 2017. Doi: 10.1097/NCC.0000000000000529.

Populærvitenskapelige artikler:

Senneseth M, Hauken MA, Dyregrov K. (2014). Familier rammet av kreft får ikke den støtten de trenger. *Kronikk Bergens Tidende*, 13.02.14.

Hauken MA. (2014). Å få omsorg og støtte er alfa og omega for familier som lever med en kreftsykdom. *Lymfekreftbladet* nr.1/2014, ss. 18-19.

Hauken MA, Dyregrov K. (2015). Vi kunne ikke klart oss uten - Om å være medmenneske også i julen. Artikkel i *Dagens Medisin* publisert 21.12.15.

Hauken MA. (2015). Da Mamma fikk kreft, fikk hele familien kreft. Med et livskvalitetsperspektiv på barn som pårørende. Akseptert for publikasjon i *Tidsskriftet Kreftsykepleien*.

Hauken, M. (2016): Se hele meg – ikke bare det at Mamma er syk! - Om livskvalitet hos barn som lever med kreftsyk forelder. *Faglogg Barnas Beste*.

KREFTREHABILITERING– INNHOLD OG EFFEKTER

Vitenskapelige publikasjoner:

Gjerset GM, Loge JH, Kiserud CE, Fosså SD, Gudbergsson SB, Oldervoll LM, Wisløff T, Thorsen L (2017). Perceived needs for different components in a rehabilitation program among cancer survivors with chronic fatigue compared to survivors without chronic fatigue. *Acta Oncol*. 56 (2): 245-253.

Gjerset GM, Loge JH, Gudbergsson SB, Bye A, Fosså SD, Oldervoll LM, Kiserud CE, Demark-Wahnefried, Thorsen L (2016). Lifestyles of cancer survivors attending an inpatient educational program – a cross-sectional study. *Support Care Cancer*. 24:1527-1536.

Gjerset GM, Nilssen M, Skaali T, Kiserud CE, Dahl AA, Gudbergsson SB, Thorsen L. Sex differences in health status and benefits of a one-week educational program for caregivers of cancer patients. Innsendt for publikasjon. Under revisjon.

Invitert til å innsende:

Acta Oncologica, frist: 1. september 2018:
Gjerset GM, Kiserud CE, Loge JH, Fosså SD, Wisløff T, Gudbergsson SB, Oldervoll LM, and Thorsen L (2018). Changes in fatigue, health-related quality of life and physical activity after a one-week inpatient educational program for cancer survivors and associated factors.

Populærvitenskapelige artikler:

Gjerset GM, Kiserud CE og Thorsen L. Behov for rehabilitering blant kronisk trette kreftoverlevende. *Best Practice. Onkologi og hematologi i Norge*. Nr 37. Juni 2018.

KVALITET I REHABILITERING VED PRIVATE REHABILITERINGSINSTITUSJONER (FOU NETTVERKETS MULTISENTERSTUDIE)

Initiert av og i samarbeid med VIRKE Rehab FoU nettverk er MBS og forsker Gunhild M. Gjerset (tilknyttet MBS) med i en multisenterstudie som har vært under planlegging med oppstart i første halvdel av 2019.

Hovedmålet i prosjektet er å få økt kunnskap om kvalitet i rehabiliteringstilbudet ved de private rehabiliteringsinstitusjonene, og om hvordan kvaliteten kan overvåkes og bedres.

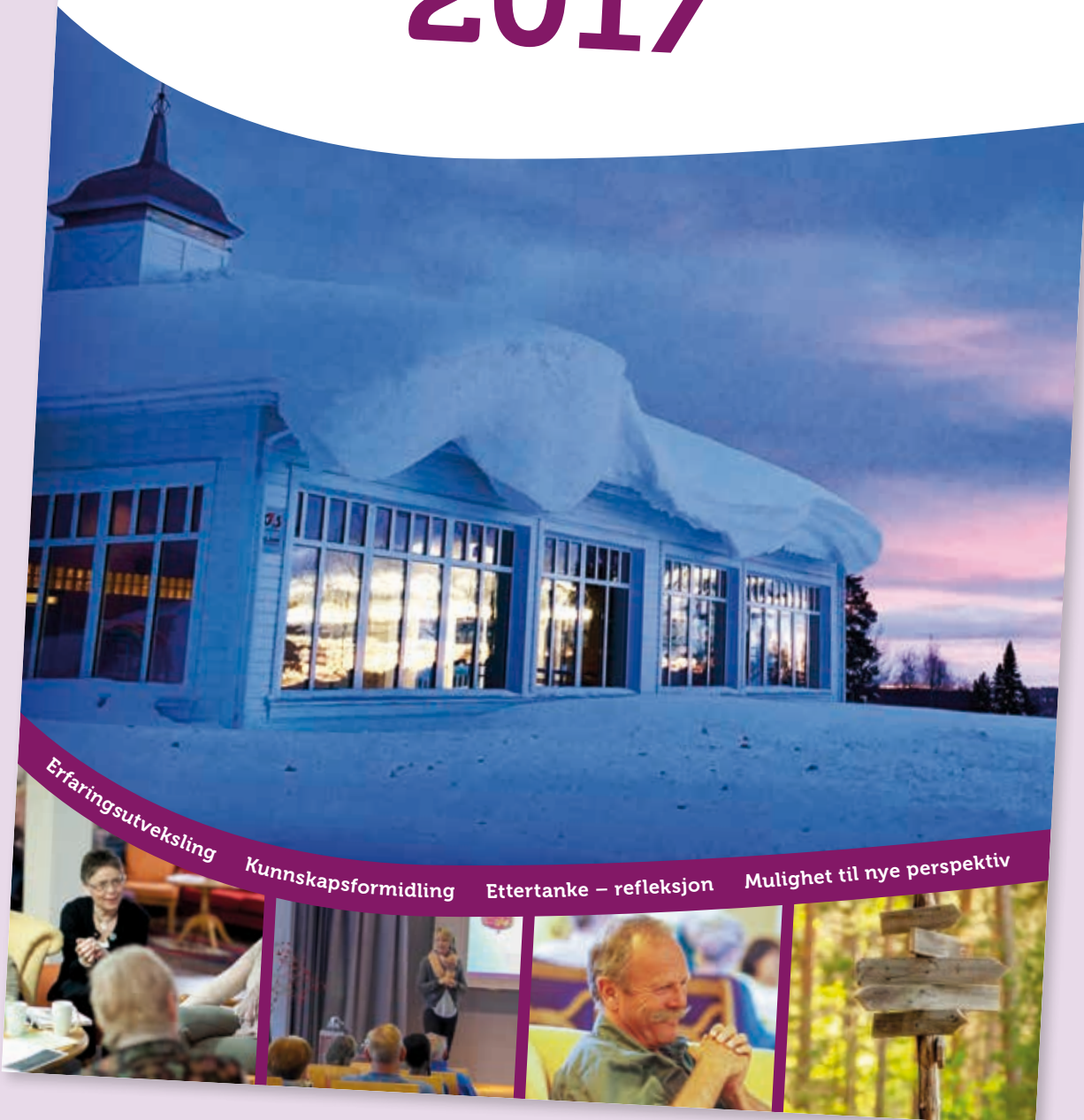
FAGARTIKLER

Fysioterapeut med spesialkompetanse i kompleks fysisk lymfødembehandling Sabrina Hansen og Camilla Aasen Mæland (MSc.i ernæring). Montebellosenterets kurstilbud for personer med lymfødembehandling. *Lymfeposten* nr. 4 2017.

Tall og regnskap 2017 ▶▶▶



Årsmelding 2017



Erfaringsutveksling

Kunnskapsformidling

Ettertanke – refleksjon

Mulighet til nye perspektiv

Resultatregnskap

Stiftelsen Montebello-Senteret

	Note	2017	2016
ANSKAFTEDE MIDLER			
Tilskudd Rikstrygdeverket		32 101 252	30 960 470
Egenandeler opphold pasienter		2 039 966	2 010 742
Salg av varer og tjenester		792 954	738 779
Gaver	7	645 375	99 339
Kursavgifter		440 129	46 050
Renteinntekter		61 303	46 253
Andre inntekter		36 200	57 050
SUM ANSKAFTEDE MIDLER		36 117 179	33 958 682
ANVENDTE MIDLER			
Vareforbruk		2 041 717	1 961 339
Lønninger	6	20 889 908	21 253 188
Avskrivninger	2	3 235 096	3 347 533
Andre drifts- og administrasjonskostnader	6	9 550 541	10 256 055
Rentekostnader		0	1 877
SUM ANVENDTE MIDLER		35 717 261	36 819 992
Årets aktivitetsresultat		399 918	-2 861 309
Årsresultat		399 918	-2 861 309
Tillegg/reduksjon formålskapital			
Økning/Reduksjon annen formålskapital		399 918	-2 861 309
Sum disponert		399 918	-2 861 309

Balanse

Stiftelsen Montebello-Senteret

	Note	2017	2016
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Fast eiendom		84 969 477	87 370 057
Inventar og utstyr		4 065 616	3 996 546
Sum anleggsmidler	2	89 035 092	91 366 602
Omløpsmidler			
Varebeholdning		102 480	75 950
Kundefordringer	4	3 509 419	1 397 083
Andre kortsiktige fordringer		667 598	465 184
Bankinnskudd og kontanter	3	13 509 498	12 985 168
Sum omløpsmidler		17 788 995	14 923 385
SUM EIENDELER		106 824 087	106 289 987

Balanse

Stiftelsen Montebello-Senteret

	Note	2017	2016
FORMÅLSKAPITAL OG GJELD			
Formålskapital			
Grunnkapital		50 000	50 000
Annen formålskapital		102 858 695	102 458 776
Sum formålskapital	7	102 908 695	102 508 776
Gjeld			
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld		511 956	334 605
Skyldige offentlige avgifter		1 700 662	1 673 658
Annen kortsiktig gjeld	5	1 702 774	1 772 949
Sum kortsiktig gjeld		3 915 392	3 781 211
SUM FORMÅLSKAPITAL OG GJELD		106 824 087	106 289 987

Mesnali, 23.05.2018

Styret for Stiftelsen Montebello-Senteret

 Idar Magne Holme styrets leder	 Kjell Myhren nestleder	 Jan Vincents Johannessen daglig leder
 Asbjørn Larsen styremedlem	 Eli Edvardsen styremedlem	 Ewa Anine Kierulf styremedlem

Stiftelsen Montebello-Senteret

NOTER TIL REGNSKAP PR. 31. DESEMBER 2017

1. Regnskapsprinsipper

Regnskapsprinsipper

Stiftelsen Montebellosenteret har lagt NRS(F) God regnskapsskikk for ideelle organisasjoner til grunn ved utarbeidelse av årsregnskapet.

Anskaffede midler

Anskaffede midler består hovedsakelig av driftstilskudd, egenandeler, salgsinntekter og gaver.

Driftstilskudd

Driftstilskudd resultatføres i samme periode som aktiviteten tilskuddet er ment å dekke er avholdt.

Egenandeler opphold

Egenandeler knyttet til pasientopphold regnskapsføres i den perioden oppholdet finner sted.

Gaver

Verdien av mottatte gaver inntektsføres på mottakstidspunktet, såfremt det ikke foreligger vilkår knyttet til gaver som utsetter inntektsføring til vilkår er oppfylt.

Bruk av gavemidler resultatføres i perioden gavene benyttes.

Se note 7 for omfattende beskrivelse av endring i inntektsføring i 2017.

Salg av varer og tjenester

Salg av varer resultatføres på leveringstidspunktet, mens vederlag ved salg av tjenester resultatføres i takt med at tjenestene utføres.

Klassifisering av balanseposter

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Eiendeler som er knyttet til varekretsløpet er klassifisert som omløpsmidler. Fordringer klassifiseres som omløpsmidler hvis de skal tilbakebetales i løpet av ett år. For gjeld er analoge kriterier lagt til grunn. Første års avdrag på langsiktige fordringer og langsiktig gjeld klassifiseres likevel ikke som omløpsmiddel og kortsiktig gjeld.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres og avskrives lineært over driftsmidlenes forventede levetid dersom de har antatt levetid over 3 år og har en kostpris som overstiger kr. 15.000,-. Vedlikehold av driftsmidler kostnadsføres løpende. Påkostninger eller forbedringer tillegges driftsmidlets kostpris og avskrives i takt med driftsmidlet. Skillet mellom vedlikehold og påkostning/forbedring regnes i forhold til driftsmidlets stand ved kjøp av driftsmidlet. Utgifter til leie av driftsmidler kostnadsføres. Forskuddsbetalinger balanseføres som forskuddsbetalt kostnad og fordeles over leieperioden.

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer verdsettes til det laveste av anskaffelseskost etter FIFO-prinsippet og netto salgsverdi.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning for tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene.

Stiftelsen Montebello-Senteret

NOTER TIL REGNSKAP PR. 31. DESEMBER 2017

2. Anleggsmidler

	Inventar/utstyr	Eiendom	Sum
Ansk.kost 1.1.	12 498 425	111 047 016	123 545 441
Tilgang	903 586	0	903 586
Avgang	0	0	0
Akk.ord.avskr. pr. 31.12.	9 336 395	26 077 540	35 413 935
Bokført verdi 31.12.	4 065 616	84 969 476	89 035 092
Årets avskrivninger	834 516	2 400 580	3 235 096
Ordinære avskrivninger:	10-30%	2-10%	

3. Skattetrekkmidler

Av selskapets bankinnskudd er kr. 695.515,- bundne bankinnskudd for ansattes skattetrekkmidler.

4. Kundefordringer

	2017	2016
Kundefordringer	3 509 419	1 397 083
Opptjent ikke fakturert	0	0
	3 509 419	1 397 083

5. Annen kortsiktig gjeld.

	2017	2016
Skyldig lønn og reiseutgifter	0	26 577
Skyldig feriepenger	1 690 495	1 690 218
Andre påløpne kostnader	12 279	56 154
	1 702 774	1 772 949

Org.nr. 959684162

Stiftelsen Montebello-Senteret

NOTER TIL REGNSKAP PR. 31. DESEMBER 2017

6. Ansatte, godtgjørelse m.v.

Lønnskostnadene består av følgende poster:

	2017	2016
Lønninger/feriepenger	14 478 312	14 635 928
Kjøp av spisskompetanse	1 262 793	1 562 346
Styrehonorarer	290 000	235 000
Undervisere	839 331	695 013
Arbeidsgiveravgift	2 346 220	2 405 685
Gruppeliv/pensjonsinnskudd	1 515 669	1 561 963
Andre personalkostnader	157 581	157 253
Sum lønnskostnader	20 889 907	21 253 188

Gjennomsnittlig antall årsverk: 27

Lønn og godtgjørelser til daglig leder utgjør kr. 237.512,-.
Utbetaling av styrehonorarer i 2017 utgjør totalt kr. 290.000,-.
Av dette utgjør styrehonorarer til ansattes representant kr. 55.000,-.

Obligatorisk tjenstepensjonsforsikring

Montebello Senteret er pliktig til å ha tjenstepensjonsordning etter lov om obligatorisk tjenstepensjon. Stiftelsen har pensjonsordning som oppfyller kravene etter denne loven.

Kostnadsført honorarer til revisor utgjør:

Revisjonshonorar inklusiv mva:	115 000
Andre honorar inklusiv mva:	97 500

7. Formålskapital

	Grunn- kapital	Annen formåls- kapital	Sum formåls- kapital
Formålskapital 01.01.2017	50 000	102 458 777	102 508 777
Resultat i perioden		399 918	399 918
Formålskapital 31.12.2017	50 000	102 858 695	102 908 695

Kommentarer til endring i inntektsføring:

Tidligere ble mottatte gaver ført direkte mot formålkapitalen.

Ved bruk av gavemidlene ble dette kostnadsført og tilsvarende andel inntektsført. I 2017 er inntektsføring endret ved at mottatte gaver det ikke knytter seg vilkår til som medfører utsatt inntektsføring, resultatført på mottakstidspunktet.

Ved bruk av gavemidlene kostnadsføres dette i perioden de forbrukes.

Endret inntektsføring medfører ingen endring av formålkapitalen, men påvirker hva som vises av resultat i perioden og hva som er ført direkte mot formålkapitalen.

Det har derfor ikke vært behov for endring av inngående balansetall.

Endring av inntektsføring har medført at inntekten for 2017 er kr. 645.375 høyere enn om tidligere prinsipp hadde vært benyttet. Hvis dette prinsipp hadde blitt brukt i 2016, ville dette gitt en økning i resultatet på kr. 2.392.779,-.

I samsvar med unntaksreglene for små foretak er det ikke foretatt omarbeiding av sammenligningstall.

Org.nr. 959684162

ÅRSBERETNING STIFTELSEN MONTEBELLOSENTERET 2017

Virksomhetens art og virksomhetens beliggenhet

Stiftelsens forretningskontor er i Mesnali i Ringsaker Kommune.

Montebellosenteret (MBS) er en nasjonal helseinstitusjon* for kreftpasienter og deres pårørende. Formålet er å gi hjelp til å leve med endringer som følge av kreft. Det er en bærende ide at kreftsykdom handler om noe mer enn fysisk lidelse. Det handler om livet i sin alminnelighet, om eksistensielle, psykiske og sosiale behov.

* Lov om spesialisthelsetjeneste § 3-8, pkt. 4.

Det arrangeres også kurs for personell som arbeider med kreftsyke, og med andre oppgaver knyttet til kreft og kreftforskning.

I samarbeid med Oslo Universitetssykehus – avd. Radiumhospitalet og andre relevante fagmiljøer er senteret et kompetansesenter i arbeidet med langtidseffekt etter kreft.

Montebellosenteret har vært i drift siden 11. desember 1990 og hadde 25 års-markering høsten 2015. Senteret er organisert som en Stiftelse. Jan Vincents Johannessen er daglig leder for Senteret. Senterleder er Torill Ensby. Montebellosenterets styre består av:

Idar Magne Holme, leder
Kjell Myhren, nestleder
Asbjørn Larsen, medlem
Ewa Anine Kierulf, medlem
Eli Edvardsen, ansattes representant

Fortsatt drift

Fortsatt drift er lagt til grunn ved utarbeidelsen av Stiftelsens årsregnskap for 2017 og årets resultat overføres annen egenkapital.

Arbeidsmiljø

Arbeidsmiljøet og den generelle trivselen på arbeidsplassen er god. Det arbeides kontinuerlig med tiltak som har betydning for arbeidsmiljøet. Fravær på grunn av sykdom utgjør 8 %, langtidfravær har vært en betydelig del av dette og gir store utslag i en bedrift på vår størrelse.

Likestilling

Senteret har som mål å være en arbeidsplass der det råder full likestilling mellom kvinner og menn. Dette sikrer at det ikke forekommer forskjellsbehandling grunnet kjønn.

Ytre miljø

Senterets virksomhet bidrar ikke til miljøforurensning.

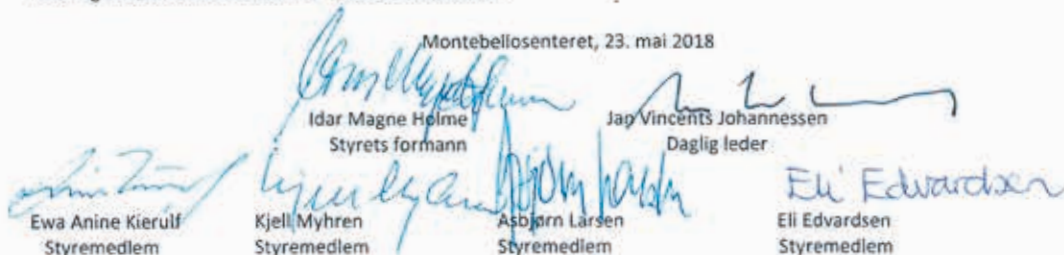
Økonomisk resultat og finansiell stilling

Årets aktivitetsresultat, før ordinære avskrivninger, viser et overskudd på kr. 3 635 014,-. Det er kostnadsført avskrivninger med tilsammen kr. 3 235 096,-. Dette er regnskapsmessige avskrivninger som ikke belaster likviditeten i stiftelsen. Det er inntektsført kr 645 375,- som er øremerkede gaver. Stiftelsen har ikke lån som belaster regnskapet med renter og avdrag. Et positivt aktivitetsresultat før avskrivninger er med å styrke den finansielle situasjonen til stiftelsen. I 2017 er det investert kr 262 581,- i anleggsmidler, som kostnadsføres i form av avskrivninger over drift.

Godkjente oppholdsdøgn for 2017 har vært 14 000, ca. 5 000 av disse døgnene tilhører "Raskere tilbake til arbeid" og 1 200 døgn for barn/friske søsken. Det er inntektsført 14 197 døgn for vanlige klienter og 1 192 døgn for barn/friske søsken.

Forøvrig er det stabile forhold ved Montebellosenteret.

Montebellosenteret, 23. mai 2018


Ewa Anine Kierulf
Styremedlem

Idar Magne Holme
Styrets formann

Kjell Myhren
Styremedlem

Asbjørn Larsen
Styremedlem

Jan Vincents Johannessen
Daglig leder

Eli Edvardsen
Styremedlem



Til styret i Stiftelsen Montebello-Senteret

Uavhengig revisors beretning

Uttalelse om revisjonen av årsregnskapet

Konklusjon

Vi har revidert Stiftelsen Montebello-Senterets årsregnskap som viser et positivt aktivitetsresultat på kr 399 918. Årsregnskapet består av balanse per 31. desember 2017, aktivitetsregnskap for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening er det medfølgende årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av stiftelsens finansielle stilling per 31. desember 2017, og av dets resultater for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

Grunnlaget for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder de internasjonale revisjonsstandardene International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet i Revisors oppgaver og plikter ved revisjon av årsregnskapet. Vi er uavhengige av stiftelsen slik det kreves i lov og forskrift, og har oppfylt våre øvrige etiske plikter i samsvar med disse kravene. Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig og grunnlag for vår konklusjon.

Øvrig informasjon

Ledelsen er ansvarlig for øvrig informasjon. Øvrig informasjon består av årsberetningen, men inkluderer ikke årsregnskapet og revisjonsberetningen.

Vår uttalelse om revisjonen av årsregnskapet dekker ikke øvrig informasjon, og vi attesterer ikke den øvrige informasjonen.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese øvrig informasjon med det formål å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom øvrig informasjon og årsregnskapet, kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen, eller hvorvidt den tilsynelatende inneholder vesentlig feilinformasjon. Dersom vi konkluderer med at den øvrige informasjonen inneholder vesentlig feilinformasjon er vi pålagt å rapportere det. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

Styret og daglig leders ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet i samsvar med lov og forskrifter, herunder for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik intern kontroll den finner nødvendig for å

PricewaterhouseCoopers AS, Storgt. 121, Postboks 494, NO-2603 Lillehammer

T: 02316, org. no.: 987 009 713 MVA, www.pwc.no

Statsautoriserte revisorer, medlemmer av Den norske Revisorforening og autorisert regnskapsførerselskap

kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til stiftelsens evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli avviklet.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon som eksisterer. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon blir vurdert som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke økonomiske beslutninger som brukerne foretar basert på årsregnskapet.

Som del av en revisjon i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder ISA-ene, utøver vi profesjonelt skjønn og utviser profesjonell skepsis gjennom hele revisjonen. I tillegg:

- identifiserer og anslår vi risikoen for vesentlig feilinformasjon i årsregnskapet, enten det skyldes misligheter eller utilsiktede feil. Vi utformer og gjennomfører revisjonshandlinger for å håndtere slike risikoer, og innhenter revisjonsbevis som er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon. Risikoen for at vesentlig feilinformasjon som følge av misligheter ikke blir avdekket, er høyere enn for feilinformasjon som skyldes utilsiktede feil, siden misligheter kan innebære samarbeid, forfalskning, bevisste utelatelser, uriktige fremstillinger eller overstyring av intern kontroll.
- opparbeider vi oss en forståelse av den interne kontroll som er relevant for revisjonen, for å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av stiftelsens interne kontroll.
- evaluerer vi om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapestimatene og tilhørende noteopplysninger utarbeidet av ledelsen er rimelige.
- konkluderer vi på hensiktsmessigheten av ledelsens bruk av fortsatt drift-forutsetningen ved avleggelsen av årsregnskapet, basert på innhentede revisjonsbevis, og hvorvidt det foreligger vesentlig usikkerhet knyttet til hendelser eller forhold som kan skape tvil av betydning om stiftelsens evne til fortsatt drift. Dersom vi konkluderer med at det eksisterer vesentlig usikkerhet, kreves det at vi i revisjonsberetningen henleder oppmerksomheten på tilleggsopplysningene i årsregnskapet, eller, dersom slike tilleggsopplysninger ikke er tilstrekkelige, at vi modifierer vår konklusjon om årsregnskapet og årsberetningen. Våre konklusjoner er basert på revisjonsbevis innhentet inntil datoen for revisjonsberetningen. Etterfølgende hendelser eller forhold kan imidlertid medføre at stiftelsen ikke fortsetter driften.
- evaluerer vi den samlede presentasjonen, strukturen og innholdet i årsregnskapet, inkludert tilleggsopplysningene, og hvorvidt årsregnskapet gir uttrykk for de underliggende transaksjonene og hendelsene på en måte som gir et rettviseende bilde.



Vi kommuniserer med styret blant annet om det planlagte omfanget av revisjonen og til hvilken tid revisjonsarbeidet skal utføres. Vi utveksler også informasjon om forhold av betydning som vi har avdekket i løpet av revisjonen, herunder om eventuelle svakheter av betydning i den interne kontrollen.

Uttalelse om øvrige lovmessige krav

Konklusjon om registrering og dokumentasjon

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendige i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag ISAE 3000 *Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon*, mener vi at ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av stiftelsens regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringskikk i Norge.

Konklusjon om forvaltning

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendige i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag ISAE 3000, *Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon*, mener vi stiftelsen er forvaltet i samsvar med lov, stiftelsens formål og vedtektene for øvrig.

Lillehammer, 23. mai 2018
PricewaterhouseCoopers AS

Pål Bakke
Statsautorisert revisor

«Kreftsykdom handler om mer enn fysiske plager. Det handler om livet videre.»

