

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget_2018-21 d. 13-08-2018

Mødedato Mandag d. 13. august 2018 kl. 19:00

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Strukturelle budgetudfordringer under Ældre- og Omsorgsudvalget.....	5
Risikobaserede tilsyn aflagt af Styrelsen for Patientsikkerhed i 2017 på sundheds- og omsorgsområ	8
Kommunalt tilsyn 2018 på plejecentre i Frederiksberg Kommune.....	11
Puljemidler til indretning af demensegnede plejeboliger.....	15
Evaluering af udbud af plejecentre.....	17
Masterplan for modernisering af plejeboliger.....	21
Fremlæggelse af høringssvar og revideret ny Ældre- og Værdighedspolitik 2019 - 2022.....	31

Punkt 68: Meddelelser

00.22.00-P35-81-18

Sagsfremstilling

1. Tilsyn på leverandørområdet udskydes til 2019

Frederiksberg Kommune fører tilsyn på leverandørområdet, herunder den kommunale hjemmepleje, HjemmeHjælpen A/S og Diakonissestiftelsens Hjemmepleje. Disse tre leverandører havde senest kommunalt tilsyn fra maj til november 2016. Frederiksberg Kommunes Hjemmepleje havde yderligere risikobaseret tilsyn den 26. juni 2017, hvor der blev konstateret få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden. En sag om dette er på Ældre- og Omsorgsudvalgs mødet d. 13. august 2018 som punkt 71.

Jævnfør Frederiksberg Kommunes ”Politik for tilsyn på leverandørområdet” skal der foretages anmeldte tilsyn hos alle leverandører af praktisk og personlig støtte i Frederiksberg Kommune, således at hver leverandør som udgangspunkt modtager et tilsyn hvert andet år. Næste gang er planlagt til 2. halvår af 2018. Tilsynet sker i tæt samarbejde og dialog med leverandørerne og er ressourcekrævende for begge parter.

Frederiksberg Kommune er aktuelt i gang med at implementere kommunens nye sundheds- og omsorgssystem, Cura. Der lægges vægt på, at borgerne får samme service, mens implementeringen finder sted. Efter aftale med leverandørerne har Forvaltningen besluttet at udskyde det kommunale tilsyn ½ år frem til 1. halvår af 2019, så leverandørerne ikke samtidig skal bruge ressourcer på at indgå i tilsynet samt implementere Cura.

Dertil kommer, at tilsyn gennemført på baggrund af et implementeret Cura vil give den bedste mulighed for at bruge tilsynets resultater til læring fremadrettet.

Som konsekvens af at tilsynet med leverandørerne af hjemmepleje er udskudt, vil der i 2. halvår af 2018 i stedet blive aflagt tilsyn hos leverandører af madserviceordningen og indkøbsordningerne og tøjvaskeordningerne. Disse 5 leverandører havde senest tilsyn fra maj til juli 2017.

2. Midler til rekrutteringsudfordringer på ældre- og omsorgsområdet i forbindelse med Økonomiaftalen for 2018

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet skal meddele, at der i Økonomiaftalen mellem Regeringen og kommunerne er afsat et engangsbeløb i 2018 på 100 mio. kr. til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer i kommunerne.

Midlerne knytter sig til de stigende rekrutteringsudfordringer, kommunerne oplever på ældre- og omsorgsområdet. Jf. blandt andet sagen om ”Borgernes lokale sundhedsvæsen”, der blev behandlet af udvalget d.4. juni 2018 (punkt 61), oplever Frederiksberg Kommune allerede disse udfordringer. Kommunen har derfor allerede igangsat en række initiativer til at imødekomme de aktuelle udfordringer, og der arbejdes derudover på en samlet handleplan til at håndtere problemstillingerne på området.

Frederiksberg Kommunes andel af de afsatte midler forventes at udgør ca. 1,6 mio. kr. Det forventes i givet fald, at ca. 1,1 mio. kr. af de disse midler vil blive anvendt til støtte og support af elever. De resterende ca. 0,6 mio. kr. vil blive anvendt på opkvalificering af de medarbejdere, som arbejder med eleverne. Midlerne skal ses som et supplement til de midler, der er afsat til kompetenceløft under Værdighedsmilliarden, og de vil blive anvendt med et særligt fokus på rekruttering og fastholdelse.

Konkret forventes de 1,1 mio. kr. vedr. støtte og support af eleverne bl.a. at blive brugt på:

- Yderligere brug af voksenelevløn til eleverne. Det er erfaringen, at voksenelevløn fastholder eleverne og reducerer frafald. Der er dog en ekstra omkostning for Frederiksberg Kommune. Målgruppen er ældre elever
- Tidlig opsporing af elever med behov for støtte og efterfølgende mulighed for mentorforløb hos Diakonissestiftelsens eksisterende mentortilbud. Mentor kan have fokus på elevens personlige, sociale og faglige problemstillinger samt skabe øget forståelse for læring og adfærd på arbejdspladsen
- Frikøbe tid til praktikvejledernes tid med den enkelte elev. Formålet er at sikre, at der er tid til at håndtere udfordringer for eleven, der ofte er kompliceret og rækker udover arbejdspladsen
- Tæt samarbejde mellem skole og praktik ved skrøbelige og læringstruede elever
- Netværksmøder med praktikvejledere og skole
- Sikre at den pædagogiske indsats også rettes mod elevernes personlige og sociale udfordringer, herunder tilbyde mere fleksible praktikforløb

- Mulighederne for at tilbyde elever, der er social, læringsmæssigt og kognitiv udfordret, mentorordning, tilbud om lektiecafe, cykelkurser, omsorgssamtaler, differentieret praktikvejledning

Mens de 0,6 mio. kr. til opkvalificering af medarbejdere forventes bl.a. brugt på:

- At sikre at alle praktikvejledere har vejlederuddannelse og ajourføringskursus, eventuelt akademikursus eller efteruddannelse som klinisk vejleder. Formålet er at sikre, at Frederiksberg Kommune giver den bedste modtagelse af eleverne.

Punkt 69: Strukturelle budgetudfordringer under Ældre- og Omsorgsudvalget

00.01.00-540-18

Resume

Jf. 2. forventet regnskab 2018 er der under Ældre- og Omsorgsudvalgets område opstået en række strukturelle merforbrug. Nærværende sag redegør for de bagvedliggende problemstillinger bag denne udvikling samt de økonomiske konsekvenser, herunder muligheden for håndtering af budgetudfordringerne.

Beslutning

Et flertal i Ældre- og Omsorgsudvalget bestående af Thyge Enevoldsen, Flemming Brank, Alexandra Dessoy, Merete Winter Hildebrandt, Fasel Rehman og Sine Heltberg

1. tog sagen til efterretning og
2. indstiller, at udvalgets strukturelle budgetudfordringer drøftes af Magistraten i forbindelse med 2. finansiell orientering (FO).

Balder Mørk Andersen stemte imod og ønskede ført til protokol, at SF udtrykker kraftig kritik af, at der gennem flere år har været underfinansiering på området.

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at:

- Ældre- og Omsorgsudvalget tager orientering om udvalgets strukturelle budgetudfordringer til efterretning

Sagsfremstilling

Jf. 2. forventet regnskab 2018 er der under Ældre- og Omsorgsudvalgets bevillingsområde de seneste år opstået en række strukturelle budgetudfordringer, hvor det afsatte budget til opgaven ikke længere reflekterer de udgifter, det kræver at leve op til henholdsvis lovgivningen på området, samt Frederiksberg Kommunes kvalitetsstandarder. Konkret drejer det sig om følgende områder:

- Specialiseret rehabilitering
- Vederlagsfri fysioterapi
- Hjælpemiddelområdet
- Botilbuddet Græsplænen

De strukturelle budgetudfordringer repræsenterede i både 2016 og 2017 et merforbrug på udvalgets område. Samtidig er der i løbet af året blevet givet en række midlertidige tillægsbevillinger, der har haft til formål at imødekomme budgetudfordringerne i indeværende år.

De strukturelle budgetudfordringer indgik ligeledes i 1. forventet regnskab 2018, hvor de udgjorde et forventet merforbrug på i alt 6,8 mio. kr. Denne afvigelse er blevet kvalificeret yderligere frem mod 2. forventet regnskab, og der forventes nu et samlet merforbrug på i alt 9,1 for 2018 for de pågældende områder. Heraf forventes de 8,2 mio. kr. at udgøre en varig strukturel udfordring i 2019 og frem. Denne udvikling fremgår af tabel 1.

Tabel 1. Strukturelle budgetudfordringer under Ældre- og Omsorgsudvalget (i 1.000 kr.)

	1. FR 2018	2. FR 2018	Forventet udfordring i 2019
Specialiseret rehabilitering	1.000	2.000	2.000
Vederlagsfri fysioterapi	1.200	1.200	1.200
Hjælpemiddelområdet	3.200	4.500	3.600
Botilbuddet Græsplænen	1.400	1.400	1.400
Total	6.800	9.100	8.200

I det følgende redegøres kort for de enkelte strukturelle budgetudfordringer.

Specialiseret rehabilitering

Udfordringerne skyldes en ændring i bekendtgørelsen om genoptræningsplaner, der trådte i kraft 1. januar 2015. Ændringerne medførte, at hospitalerne selv kan udskrive og visitere svært skadede borgere til ”Rehabilitering på specialiseret niveau”. Det drejer sig typisk om borgere med en erhvervet hjerneskade, og som har behov for en særlig neurofaglig indsats. På trods af, at det er hospitalerne, der visiterer til indsatser, er det kommunerne der skal afholde udgifterne. Kommunerne har dermed ikke mulighed for at revurdere en visitation af ydelserne og/eller påvirke ressourcforbruget. Der er tale om meget omkostningsfulde indsatser og udgifterne er steget løbende siden hospitalerne overtog visitationsretten på området. Udviklingen i udgifterne fremgår af tabel 2.

Tabel 2. Udvikling i udgifter til Specialiseret rehabilitering (i 1.000 kr.)

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Regnskab/ forventet regnskab	Afvigelse i forhold til oprindeligt budget
Regnskab 2016	434	834	777	343
Regnskab 2017	509	1.109	2.175	1.667
2. Forventet regnskab 2018	515	515	2.515	2.000
Strukturel udfordring 2019 og frem	515			2.000

Vederlagsfri fysioterapi

På tværs af Region Hovedstaden ses der en markant stigning i kommunernes udgifter til vederlagsfri fysioterapi. Det er de praktiserende læger, der visiterer til ordningen, og kommunerne har dermed ikke mulighed for at påvirke områdets udgifter. Udviklingen i udgifterne til området fremgår af tabel 3.

Tabel 3. Udvikling i udgifter til Vederlagsfri fysioterapi (i 1.000 kr.)

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Regnskab/forventet regnskab	Afvigelse i forhold til oprindeligt budget
Regnskab 2016	11.366	13.124	13.342	1.977
Regnskab 2017	12.520	13.719	14.633	2.113
2. Forventet regnskab 2018	12.673	12.673	13.873	1.200
Strukturel udfordring 2019 og frem	12.673			1.200

Hjælpemiddelområdet

Der har igennem længere tid været stor styringsmæssig fokus på hjælpemiddelområdet, og Kommunalbestyrelsen behandlede den 8. juni 2015 en større handleplan på området med henblik på at tilpasse aktiviteten til budgettet på området. Aktiviteten på området er dog fortsat stigende, hvilket primært skyldes, at en øget andel af kommunens borgere har et stigende behov for forskellige typer af hjælpemidler, samt at kompleksiteten i borgernes behov er øget. På hjælpemiddelområdet forventes således ved 2. forventet regnskab 2018 et merforbrug på 4,5 mio. kr. En andel af denne budgetudfordring vurderes dog udelukkende at være knyttet til udfordringer i indeværende år, hvorfor den forventede varige strukturelle udfordring forventes at udgøre i 3,6 mio. kr. årligt jf. tabel 4.

Tabel 4. Udvikling i udgifter til Hjælpemiddelområdet (i 1.000 kr.)

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Regnskab/forventet regnskab	Afvigelse i forhold til oprindeligt budget
Regnskab 2016	50.317	53.247	51.958	1.641
Regnskab 2017	48.808	52.514	55.721	6.914
2. Forventet regnskab 2018	47.677	47.677	51.277	4.500
Strukturel udfordring 2019 og frem	47.677			3.600

Botilbuddet Græsplænen

Frederiksberg Kommune har udliciteret driften af Botilbuddet Græsplænen til den private leverandør OK-fonden. Den private leverandør afregnes løbende på baggrund af beboernes individuelle plejetyngde. Der er de seneste år sket en stigning i beboernes kompleksitet og plejetyngde, hvilket medfører en tilsvarende stigning i kommunens udgifter til botilbuddet. Idet Græsplænenes bevilling ikke er demografireguleret, foretages der ikke budgettilpasninger på området, der kan kompensere for den stigende efterspørgsel, der følger af kommunens demografiske udvikling.

Botilbuddets beboere modtager primært hjemmeplejereleaterede ydelser. Da beboerne alternativt ville skulle have modtaget disse ydelser i eget hjem, er der en direkte tilknytning mellem udgifterne til tilbuddet og budgettet til hjemmepleje. Det kan derfor overvejes fremadrettet at indarbejde området i den generelle demografiregulering af hjemmeplejeområdet. Udviklingen i udgifterne til området fremgår af tabel 5.

Tabel 5. Udvikling i udgifter til (i 1.000 kr.)

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Regnskab/forventet regnskab	Afvigelse i forhold til oprindeligt budget
Regnskab 2016	3.763	3.763	3.892	129
Regnskab 2017	3.776	4.733	4.739	964
2. Forventet regnskab 2018	3.881	3.881	5.281	1.400
Strukturel udfordring 2019 og frem	3.881			1.400

xt-decoration: underline;">Håndtering af de strukturelle budgetudfordringer under Ældre- og Omsorgsudvalget bevillingsområde

Det er forventningen, at de strukturelle budgetudfordringer vil fortsætte fremadrettet, og de vil derfor også have betydning for de langsigtede udgifter til området. For at imødekomme denne udvikling, har Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet over de

senere år arbejdet på at reducere udgifterne og håndtere budgetudfordringen indenfor eget område. Pr. 1. januar skal der foreligge et realistisk budget til de enkelte indsatser, for at der kan sikres en uændret visitation på områderne.

På denne baggrund vil der i forbindelse med budgetprocessen blive fremlagt en række effektiviseringsforslag indenfor udvalgets bevillingsområde, der finansierer udfordringerne i 2019 og frem. Forslagene til effektiviseringer er så vidt muligt enten direkte eller indirekte knyttet til de udfordrede områder. Det er dog nødvendigt også at se på tværs af udvalgets område for at afdække effektiviseringspotentialer, der i alt modsvarer de strukturelle udfordringer.

Der er tale om forslag inden for bl.a. følgende temaer:

Specialiseret rehabilitering:

- Forenkling af arbejdsgange vedr. hverdagsrehabilitering: Ved at forbedre og effektivisere den visitationsproces, der afdækker den enkelte borgers mulighed for opnå en øget selvhjulpethed via rehabilitering, er det muligt at frigive ressourcer til andre formål indenfor rehabiliteringsområdet.
- Optimering af arbejdsgange på Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering: Ved at optimere arbejdsgangene i forbindelse med ansøgning, godkendelse og flytteprocessen, når en borger skal flytte fra Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering til et plejecenter, er det muligt at frigive ressourcer til andre formål indenfor rehabiliteringsområdet.
- Bedre samarbejde med hospitaler om specialiseret genoptræning: Ved at styrke samarbejdet og dialogen med hospitalerne om hvilke borgere, der skal have et specialiseret genoptræningsforløb og hvilke, der skal have et forløb i Ambulant genoptræning og Rehabilitering vurderes det, at de samlede udgifter til områderne kan reduceres.

Vederlagsfri fysioterapi:

- Hjemmeplejeanalyse: Med udgangspunkt i den analyse af Frederiksberg Kommunes hjemmeplejeområde, der blev fremlagt for Ældre- og Omsorgsudvalget d. 4. juni 2018, er der blevet afdækket forskellige effektiviseringspotentialer. Den opnåede effektiviseringsgevinst vil i givet fald kunne anvendes til at finansiere de stigende udgifter til vederlagsfri fysioterapi.

Hjælpemiddelområdet:

- Revurdering af rammer for tildeling af hjælpemidler: Ved at præcisere og indsnævre visitationskravene til en række hjælpemidler samt at omdefinere visse typer af hjælpemidler til indbo, vil det være muligt at reducere det samlede udgiftspres på hjælpemiddelområdet.
- Optimering af ressourceanvendelse på hjælpemiddelområdet: Ved at styrke processerne i forbindelse med tildeling af hjælpemidler samt at have fokus på øget genanvendelse af forskellige typer af hjælpemidler forventes det, at kommunen vil kunne reducere de samlede udgifter til hjælpemiddelområdet.
- Tilpasning af kapacitet på aktivitetscentre: Der er sket et mindre fald i søgningen til kommunens aktivitetscentre, og det er derfor muligt at reducere i centrenes samlede kapacitet. Den opnåede effektiviseringsgevinst vil kunne anvendes til at finansiere de stigende udgifter på hjælpemiddelområdet.

Botilbuddet Græsplænen:

- Hjemmeplejeanalyse: Med udgangspunkt i den analyse af Frederiksberg Kommunes hjemmeplejeområde, der blev fremlagt for Ældre- og Omsorgsudvalget d. 4. juni 2018, er der blevet afdækket forskellige effektiviseringspotentialer. Den opnåede effektiviseringsgevinst vil i givet fald kunne anvendes til at finansiere de stigende udgifter til Botilbuddet Græsplænen.

De konkrete forslag til effektiviseringer, der kan skabe økonomisk råderum og dermed finansiere de strukturelle budgetudfordringer, vil indgå i budgetprocessen for budget 2019-22.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 13. august og Magistraten den 20. august 2018.

Punkt 70: Risikobaserede tilsyn aflagt af Styrelsen for Patientsikkerhed i 2017 på sundheds- og omsorgsområdet

30.00.00-I02-2-18

Resume

Sagen gennemgår de 2 tilsyn som Styrelsen for Patientsikkerhed har aflagt i 2017 i dels Frederiksberg Kommunes Hjemmepleje, Område 20, og dels i Udgående Sygeplejerske Team. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer for Hjemmeplejen, at der er ”Få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden” og for Udgående Sygeplejerske Team, at der er ”Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden”. Der er ikke givet påbud.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. tog sagen til efterretning og
2. sendte sagen til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at

1. sagen med tilsynsrapporterne tages til efterretning
2. sagen med tilsynsrapporterne sendes til orientering i Ældreråd og Handicapråd

Sagsfremstilling

Jævnfør ”Bekendtgørelse om sundhedsloven” med lovændring vedtaget den 8. juni 2016 udfører Styrelsen for Patientsikkerhed (fremover oftest benævnt Styrelsen) som en af sine hovedopgaver tilsyn på udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og private sundhedsvæsen. Det sker ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed, og kaldes det risikobaserede tilsyn. Det sker blandt andet på baggrund af proaktive risikoanalyser, klagesager, henvendelser fra patienter, pårørende, fagpersoner og offentlige myndigheder samt ved at følge mediernes omtale af sundhedsfaglige problemstillinger. Tilsyn aflægges også ved stikprøve uden, at der er en egentlig årsag eller bekymring, men hvor alene det at bo på et plejecenter eller at modtage hjemmesygepleje betragtes som et risikoparameter. Tilsynene i Frederiksberg Kommune er udvalgt ved stikprøve. På landsplan fik 111 behandlingssteder inden for hjemmepleje og hjemmesygepleje således besøg i forbindelse med det risikobaserede tilsyn i 2017. Årsagerne til udvælgelsen er ikke oplyst.

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvoraf det fremgår, om der er konstateret overtrædelser eller mangler af betydning for patientsikkerheden. Rapporten offentliggøres på Styrelsens hjemmeside. Frederiksberg Kommunes tilsynsrapporter gennemgås overordnet nedenfor.

Tilsynsrapporten for tilsynet i Frederiksberg Kommunes Hjemmepleje, Område 20 er vedlagt sagen som bilag 1.

Tilsynsrapporten for tilsynet i Udgående Sygeplejerske Team er vedlagt som bilag 2.

Risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, metode

Tilsynene er gennemført som planlagte tilsyn, hvor behandlingsstederne er orienterede om tilsynet 6 uger forinden. Behandlingsstederne har således mulighed for at planlægge tilsynet og sikre, at de forhold, som Styrelsen ønsker at undersøge, lever op til kravene.

Styrelsen vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på instrukser samt sygeplejefaglig dokumentation og medicin håndteringen hos tilfældigt udvalgte borgere med komplekse plejebehov. Tilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed har dermed et mere sundhedsfagligt fokus end det kommunale tilsyn.

Ved tilsynet taler Styrelsen indledningsvist med den lokale ledelse om blandt andet formål med tilsynet, eventuelt materiale som behandlingsstedet har sendt til Styrelsen og behandlingsstedet generelt. Herefter gennemføres selve tilsynet som en blanding af observation, interview med personale og gennemgang af materiale, fx journaler. Den tilsynsførende runder af med at give en tilbagemelding til behandlingsstedet, eventuelt med anvisninger hvis der er forhold, der skal rettes.

Når Styrelsen har aflagt tilsyn fremsendes efter hvert tilsyn en tilsynsrapport til Frederiksberg Kommune.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer og kategoriserer behandlingsstederne ud fra kategorierne:

- Ingen forhold af betydning for patientsikkerheden
- Få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden
- Problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Hvis de sundhedsfaglige forhold på et behandlingssted kan bringe patientsikkerheden i fare, kan Styrelsen give påbud. Frederiksberg Kommunes sundheds- og omsorgschef drøfter rapporten med det enkelte behandlingssteds ledelse, og der lægges en plan for opfølgning, hvor det er relevant. Styrelsens tilsynsrapporter indgår tillige som baggrundsmateriale for de kommunale tilsyn. Hvis Styrelsen har anmodet om fx en handlingsplan for at rette op på problemer af betydning for patientsikkerheden, indhentes denne til brug ved det kommunale tilsyn. Hvis de sundhedsfaglige forhold på et behandlingssted kan bringe patientsikkerheden i fare, kan Styrelsen give påbud, hvori der opstilles sundhedsfaglige krav til den pågældende virksomhed, eller give påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist.

Tilsynet med Hjemmeplejen i 2017

Hjemmesygeplejen kategoriseres ”Få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden”. Frederiksberg Kommunes Hjemmepleje placerer sig derved blandt de 71%, hvor der var mindre problemer.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at Frederiksberg Hjemmesygepleje overordnet fremstod som veldrevet med gode procedurer og høj grad af systematik, og at de fleste målepunkter var helt opfyldt. De uopfyldte målepunkter arbejdes der på at forbedre.

På baggrund af observationer, interview og journalgennemgang skal følgende fremhæves: Der manglede en entydig og overskuelig vurdering af 2 af 3 borgeres handlekompetencer. Oplysninger kunne findes andre steder i journalen og personalet gav ved interview indtryk af at kende deres patients handlekompetence og tage hensyn til den. Desuden var der nogle præparater, der manglede en label og et par mindre fejl i oversigten over patientens sygdomme. Ved tilsynet var der stor lydørhed for at ændre på arbejdsgangen, så alle målepunkter fremover vil være opfyldt.

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller:

- at der udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser ved indflytningen, og den revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand.
- at der er overensstemmelse mellem den ordinerede og den i medicinlisten anførte medicin.
- at det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser i hvilket omfang patienten er i stand til at give et habilt samtykke til pleje og behandling, eller om disse interesser varetages helt eller delvist af pårørende/ værge.

Styrelsen for Patientsikkerhed forudsætter, at behandlingsstedet opfylder ovenstående.

Hjemmeplejens forbedringstiltag for at opfylde henstillinger og målepunkter:

- Der er efterfølgende taget initiativ til ændring af praksis med opfølgingsdatoer ved sygeplejefaglig udredning. Med indførelse af Cura bliver det i højere grad sikret.
- 3 præparater manglede label med navn, dosering og indikation på medicinglasset. Ledelsen har dels taget initiativ til at følge sikre arbejdsgange ved modtagelse af medicin og dels kontakttet apoteket, idet de ikke må udlevere medicin uden label på selve medicinglasset.
- Styrelsen ønskede præcisering af, hvad borgeren kan give samtykke til. Dette er rettet op. Ledelsen fremviste ved tilsynet en instruks for dokumentation af samtykke, som er under udarbejdelse. Styrelsen havde ikke bemærkninger hertil.

Styrelsen for Patientsikkerhed har d. 22. maj 2018 udgivet rapporten ”Hjemmepleje og hjemmesygepleje - Erfaringsopsamling fra det risikobaserede tilsyn 2017”. Rapporten er vedlagt som bilag 3 på sagen.

Resultatet af tilsynene viser på landsplan, at der er en del udfordringer, dels i forhold til den sundhedsfaglige dokumentation, dels i forhold til medicinhåndtering. Erfaringerne viser dog også, at tilsynsbesøg kan give anledning til lokale læringstiltag i kommunerne i forlængelse af tilsynene.

111 behandlingssteder inden for hjemmepleje og hjemmesygepleje fik besøg i forbindelse med det risikobaserede tilsyn i 2017. Den samlede vurdering af Hjemmesygepleje/ Hjemmepleje 2017 er, at der i behandlingsstederne hos 12 var ”Ingen problemer”, hos 76 var der ”Mindre problemer”, hos 16 var der ”Større problemer” og hos 3 var der ”Kritiske problemer”. Fire tilsyn var ikke afsluttet ved udgivelsen af opsamlingen.

Tilsynet med Akutfunktionerne, Udgående Sygeplejerske Team, Frederiksberg i 2017

Ved tilsynsbesøgene for akutfunktioner tager styrelsen udgangspunkt i relevante generiske og specialespecifikke målepunkter for tilsynet. Målepunkterne fokuserer på, om patientsikkerheden er tilgodeset på behandlingsstedet, og om patientrettighederne er overholdt, og relevante skriftlige instrukser, procedurer, journalindhold mv., bliver vurderet. Styrelsen undersøger ved tilsynet, om behandling - herunder eventuel brug af medhjælp til forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed, journalføring og håndtering af hygiejne mv. - foregår fagligt forsvarligt.

På Frederiksberg er akutfunktionen det Udgående Sygeplejerske Team. Konklusionen er, at der er ”Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden”. Udgående Sygeplejerske Team ligger derved blandt de 24%, hvor der ikke var problemer.

Vurderingen af behandlingsstedet er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. På baggrund af dette fremstod Udekørende Sygeplejerske Team sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Der er ingen henstillinger.

Styrelsen for Patientsikkerhed har d. 26. april 2018 udgivet rapporten ”Erfaringsopsamling fra det risikobaserede tilsyn 2017” i Akutfunktioner. Rapporten er vedlagt som bilag 4 på sagen.

Resultatet af tilsynene viser, at akutfunktionerne overordnet holder et højt patientsikkerhedsmæssigt niveau og helhedsindtrykket er, at akutfunktionerne generelt er præget af en høj faglighed, at organisation og ledelse af arbejdet er velfungerende, og at medarbejderne er godt uddannet til at varetage opgaverne.

Imidlertid er der fortsat brug for indsatser omkring journalføring og et udviklingsarbejde omkring opbevaring af lægemidler. Ud over den lokale udfordring i forhold til medicin og herunder infusionsvæsker, har erfaringer fra tilsynene givet anledning til, at Styrelsen har indledt en proces med Lægemiddelstyrelsen for at få belyst, om der er basis for at revidere regelsættet med fokus på patientsikkerheden, også i akutfunktionerne.

44 behandlingssteder indenfor akutfunktioner fik besøg i forbindelse med det risikobaserede tilsyn i 2017. Af disse var 41 planlagte tilsyn og var tre reaktive tilsyn, det vil sige tilsyn på baggrund af fx en bekymringshenvendelse, en klagesag, en pressesag eller lignende. Den samlede vurdering af Akutfunktionerne er, at der hos 10 var ”Ingen problemer”, hos 30 ”Mindre problemer” og hos 1 ”Større problemer”. 3 tilsyn var ikke afsluttet ved udgivelsen af opsamlingen.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Ingen.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 13. august 2018.

Bilag

Bilag 1: Tilsynsrapport Frederiksberg Kommune Hjemmeplejen 2017

Bilag 2: Tilsynsrapport Udgående sygeplejerske Team 2017

Bilag 3: Plejecentre, Erfaringsopsamling risikobas. tilsyn 2017

Bilag 4: Akutfunktioner, Erfaringsopsamling risikobas. tilsyn 2017

Punkt 71: Kommunalt tilsyn 2018 på plejecentre i Frederiksberg Kommune

27.12.16-K09-1-18

Resume

Sagen gennemgår det kommunale uanmeldte tilsyn på plejecentrene i Frederiksberg Kommune i 2018. Tilsynet vurderer, at plejecentrene er velfungerende, og at beboere og medarbejdere oplever tilfredsstillende forhold og at beboerne trives godt i hverdagen. Der bliver beskrevet en række udviklingspotentialer som plejecentrene skal arbejde videre med.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. tog sagen med tilsynsrapporterne til efterretning,
2. godkendte de i sagen beskrevne udviklingspotentialer som grundlag for den videre opfølgning, og
3. sendte sagen med tilsynsrapporterne i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at

1. sagen med tilsynsrapporterne tages til efterretning,
2. de i sagen beskrevne udviklingspotentialer godkendes som grundlag for den videre opfølgning,
3. sagen med tilsynsrapporterne sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Frederiksberg Kommune er jævnfør Serviceloven § 151, stk. 2 forpligtet til hvert år at foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem og plejeboligbebyggelser. De årlige tilsyn med Frederiksberg Kommunes 12 plejecentre foretages med udgangspunkt i Frederiksberg Kommunes tilsynskoncept for plejecentre. Alle plejecentre har i perioden fra den 23.01.2018 til den 12.04.2018 fået tilsyn efter tilsynskonceptet, som blev godkendt på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 28.08.2015, sag nr. 95. Tilsynskonceptet er vedlagt som bilag 1.

På mødet i Ældre – og Omsorgsudvalget den 19. februar 2018 i punkt 20, blev det besluttet, at der sker en revurdering af tilsynskonceptet i forhold til antal borgere/pårørende inddraget mv. frem mod tilsynsrunden i 2019. Da de kommunale uanmeldte tilsyn for 2018 på det tidspunkt var i gang, er alle tilsyn aflagt efter det eksisterende koncept. Der vil komme en sag om et revideret koncept senere, hvor der sker en revurdering af tilsynskonceptet i forhold til antal borgere/pårørende inddraget mv. frem mod tilsynsrunden i 2019.

Formålet med tilsynene er at bidrage til dialog og læring om udvikling af plejen og forebygge færre problemer udvikler sig, samt at følge op på om kvalitetsstandarder, lovgivningen og god praksis bliver efterlevet på plejecentrene. De kommunale uanmeldte tilsyn er i 2018 aflagt over kort tid, inden implementeringen af et nyt omsorgssystem, Cura, den 1. maj. Det er gjort for at opnå en ensartet vurdering af plejecentrene inden implementeringen af Cura, især i forhold til dokumentation, og så afrapporteringen følger det eksisterende tilsynskonceptets pointsystem. Da beboerne gennem flere år har været tilfredse med forholdene på plejecentrene og da medarbejderne har udtrykt tilfredshed med forholdene for beboere og medarbejdere har tilsynet grundet implementeringen af Cura i 2018 og efter aftale med sundheds- og omsorgschefen foretaget færre interviews og korte samtaler end tidligere år. Metoden har været ens på alle plejecentre. Med implementeringen af det nye omsorgssystem, Cura, bliver det eksisterende tilsynskoncept revideret, da måleparametre skal kunne findes i Cura og registreres. Dette er svarende til, hvordan det eksisterende koncept har været brugt til tilsynsgennemgang ved dokumentation.

Tilsynsrapporterne for plejecentrene er vedlagt som bilag 3-14.

Tilsynets overordnede konklusion angående plejecentrene i 2017

Tilsynet vurderer, at plejecentrene generelt er meget velfungerende, og at beboere og medarbejdere oplever tilfredsstillende forhold og trives godt i hverdagen. Alle plejecentrene opnår den højeste score på "5" på alle målepunkter fraset på dokumentation. Kvalitetsstandarder, lovgivningen på området samt god praksis efterleves på alle plejecentre. Tilsynsbesøgene viser overordnet kun få udviklingspotentialer, der primært omhandler dokumentation.

Pointscore og bedømmelse

Ved hvert tilsyn afgives point. Den maksimale score er 5, som kan gives, hvis der ved tilsynet kun findes få fejl og mangler. Den samlede score er uafhængig af antallet af beboere og stikprøver, hvorfor en vis grad af sammenlignelighed med andre plejecentre er mulig. Der henvises til tilsynskonceptet for uddybning af metoden ved gennemførelsen af tilsynet samt en interviewguide vedlagt som bilag 2.

Oversigt over de samlede scorer 2015-2018:

Målepunkter	Beboer/ Pår.op- levelse	Pleje og om- sorg	Tone og tilgang	Aktivi- teter	Dokumen- tation	Rengø- ring og hygiejne	Med- arbejder oplevel- sen	Samlet score
Plejecenter	2016/ 2017/ 2018	2016/ 2017/ 2018	2016/ 2017/ 2018	2016/ 2017/ 2018	2016/ 2017/ 2018	2016/ 2017/ 2018	2016/ 2017/ 2018	2016/ 2017/ 2018
Akaciegården	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	3/4/4	5/5/5	5/5/5	7/4,8/4,8
Dr. Anne Marie Centret	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/4	5/5/5	5/5/5	5/5/4,8
Betania- hjemmet	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	3/3/4	5/5/5	5/5/5	4,7/4,7/4,8
Flintholm Plejeboliger	4/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	4/2/5	5/5/5	5/5/5	4,7/4,6/5
Ingeborggården	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/4	5/5/5	5/5/5	5/5/4,8
Kastanjehaven	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	3/5/5	5/5/5	5/5/5	4,7/5/5
Kong Fr. IX's Hjem	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	4/3/4	4/5/5	5/5/5	4,8/4,7/4,8
OK-Centret Benedikte	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	3/4/5	5/5/5	5/5/5	4,7/4,8/5
OK-Huset Lotte	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	2/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5
Søndervang	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	4/5/3	5/5/5	5/5/5	4,8/5/4,7
Søster Sophies Minde	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	4/4/4	5/5/5	5/5/5	4,8/4,8/4,8
Østervang	5/5/5	5/5/5	5/5/5	5/5/5	4/4/4	5/5/5	5/5/5	4,8/4,8/4,8
I alt / gns. af samlet score	59/60/ 60	60/60/ 60	60/60/ 60	60/60/ 60	44/49/ 51	59/60/ 60	60/60/ 60	4,76/4,85/ 4,86

Tilsynets fund og vurderinger i 2018

Beboeroplevelsen:

Tilsynet har på alle plejecentre interviewet 2-3 tilfældigt udvalgte beboere efter struktureret interviewguide, i alt 34 beboere. Derudover har der været kortere samtaler om den generelle tilfredshed med forholdene på plejecentret med andre 25 beboere.

Generelt er beboerne tilfredse med forholdene i forhold til målepunkterne og de oplever at få den hjælp, pleje og støtte, som de har behov for. De er tilfredse med maden, med udvalget af aktiviteter og med muligheden for at deltage i aktiviteter og træning. De værdsætter medarbejdernes tone og dialogen med dem. Ingen beboer er kommet med forslag til ændringer.

Få beboere, som tilsynet har talt med, er ikke helt tilfredse med forholdene. Det drejer sig om maden, tonen og ventetid på hjælp. Tilsynet har efterfølgende været i dialog med ledelserne de pågældende steder og fulgt op på disse beboeres oplevelser og udtalelser. Ledelserne er bekendte med beboernes ønsker og behov, og finder så vidt muligt individuelle løsninger herpå, som lever op til Frederiksberg Kommunes kvalitetsstandarder og værdigrundlag.

Medarbejderoplevelsen:

Tilsynet har interviewet mellem tre og syv medarbejdere pr. plejecenter, i alt 43 medarbejdere. Medarbejderne oplever, at beboerne får og kan få den hjælp og støtte, de har behov for. De medinddrager beboerne i det omfang som beboerne kan og motiverer beboerne til så vidt muligt at være aktive i forhold personlig pleje, i aktiviteter, træning og praktiske gøremål. Medarbejderne oplever, at der er mulighed for faglig udvikling. Der henvises til afsnit tre i tilsynsrapporterne.

Pårørende:

Tilsynet har talt med enkelte pårørende på i alt tre plejecentre. De pårørende er alle tilfredse med forholdene, dog omtaler en pårørende forhold omkring dysfagikost. Ledelsen har straks handlet herpå.

Tilsynet bemærker, at såvel ved tilsyn om dagen som om aftenen så træffer tilsynet langt fra altid pårørende eller tilsynet er optaget på anden vis, mens pårørende er tilstede. Pårørendes tilkendegivelser er væsentlige for at nuancere forholdene på plejecentrene, og forvaltningen vil i tilrettelæggelsen af det kommende tilsynskoncept indarbejde muligheder for inddragelse af pårørende.

Dokumentation:

Tilsynet har i 2018 foretaget i alt 35 stikprøver på dokumentationspraksis. Overordnet set er der som i 2017 også i 2018 en høj score, hvor 11 plejecentre scorer "4" eller "5", og hvor der samlet set er sket forbedringer i dokumentationen hos 4 og tilbagegang hos tre plejecentre, mens fem plejecentre har samme score som i 2017.

Tilsynet vurderer overordnet, at plejecentrene kontinuerligt arbejder for at leve op til dokumentationskravene jævnt før Styrelsen for Patientsikkerheds "Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser" samt instrukser for dokumentation i den fælles journal i Frederiksberg Kommunes omsorgssystem, Care. Fem plejecentre ligger på samme niveau med scoren "4" og "5" som i 2017. Fire plejecentre er gået frem. Det skal særligt bemærkes, at Flintholm Plejeboliger er rykket fra scoren "2" til "5", at Betaniahjemmet scorer "4" for første gang og at OK-Centret Prinsesse Benedikte går fra "3" til "4" i 2017 til "5" i 2018.

Der er ved dette års tilsyn tre plejecentre, der scorer lavere end ved seneste tilsyn på dokumentationen. Det drejer sig om Dronning Anne Marie Centret, Ingeborggården og Søndervang, som alle er gået fra scoren "5" i 2017 til henholdsvis "4", "4" og "3" i 2018. På Dronning Anne Marie Centret og Søndervang er årsagen manglende ajourføring efter indflytning. Uagtet dette så oplyser beboerne til tilsynet, at de har fået den hjælp, de har behov for. Ledelserne har taget initiativ til at sikre, at aftaler om arbejdsgange sikres. På Ingeborggården er der tale om mangler spredt fordelt i stikprøverne.

Tilsynet bemærker, at dokumentationen generelt lever op til krav om systematik og overskuelighed i journalføringen. Uagtet dette konstateres fortsat udviklingspotentialer i forhold til sikring af ajourføringer og opfølgninger på iværksat pleje og behandling, fx vejninger, ernæringstiltag og blodtryksmåling, samt opfølgninger på generelle observationer. Punkterne er enslydende med tidligere års tilsynsfund, hvilket ses ved at brugen af "Handleplaner" og "Journal" fortsat ikke helt lever op til retningslinjerne, ligesom informeret samtykke ikke altid er dokumenteret.

Opfølgning på overordnede udviklingspotentialer fra 2017 til 2018

I 2017 var fællesnævneren udvikling af en ensartet dokumentationspraksis og kompetenceudvikling i relation hertil og i lighed med tidligere år med fokus på systematisk egenkontrol og opfølgning.

Tilsynet konstaterede i 2017, som nævnt tidligere, at der generelt var sket væsentlige positive ændringer i forståelsen af dokumentationspraksis. Dette er fortsat i 2018, hvor der igen er en lille forbedring i points i forhold til 2017. Overordnet er der fulgt godt op på de handlinger og aktiviteter, der er aftalt.

Tilsynet vurderer, at alle plejecentre har arbejdet med de handlinger og aktiviteter, der blev aftalt for 2017-2018. Det gælder også Dronning Anne Marie Centret og Søndervang og Ingeborggården, der scorer lavere end sidste år. På de to førstnævnte plejecentre vurderer tilsynet, at der er behov for på ny at rette blikket mod god faglig standard i forbindelse med ajourføring af nyindflyttede beboeres journaler.

Særlige udfordringer omkring dokumentation på Flintholm Plejeboliger i 2017:

Ved det uanmeldte kommunale tilsyn den 21.09.2017 scorer Flintholm Plejeboliger "2" på dokumentationen.

Tilsynet og sundheds- og omsorgschefen besluttede i 2017 derfor, at der skulle gennemføres et nyt tilsyn inden udgangen af 2017. Tilsynet vurderede ved det tilsyn, at Flintholm Plejeboliger havde arbejdet meget målrettet med at ajourføre dokumentationen i omsorgssystemet og opnåede scoren "4", der ville kunne løftes til scoren "5" med små forbedringer. Det var tilsynets anbefaling, at minimere detaljeringsgraden for at gøre dokumentationen mere overskuelig, at arbejde med opfølgning på iværksat pleje og behandling samt dokumentation af samtykke. Tilsynet vurderer, at forståelsen og kravene til dokumentation har forankret sig på plejecentret, hvilket afspejler sig i, at Flintholm får scoren "5" ved tilsynet i 2018.

Overordnede udviklingspotentialer 2018-2019

Ledelserne på plejecentrene har peget på følgende udviklingspotentialer:

- Dokumentationspraksis: Vedvarende fokus på og forbedring ved hjælp af fx journalaudits og målrettet undervisning.
- Dokumentation og implementering af det nye omsorgssystem, Cura, har været i proces i hele tilsynsperioden i 2018, som et særligt indsatsområde i den samlede ledergruppe på sundheds- og omsorgsområdet.
- Kompetenceudvikling: Har afsat i planer på de enkelte plejecentre og vedrører blandt andet demens, ernæringsmæssige forhold, grundlæggende plejefaglige observationer fx mundhygiejne, ”I sikre hænder”, informeret samtykke, mm.
- Mad og måltider: Plejecentrene arbejder løbende med konkrete indsatser, der skal sikre god mad og gode rammer om måltidet for beboerne.
- Plejecentre nævner også samarbejdet med Demensrejseholdet, arbejdet med kultur og værdier, og ”Fagligt Årshjul”.

Ledelsen på de enkelte plejecentre har fremsendt et oplæg med specifikke handlinger og aktiviteter, der skal understøtte arbejdet med de udviklingspotentialer, som tilsynet har afdækket. Herefter er det mellem tilsynet og det enkelte plejecenter aftalt, hvilke handlinger og aktiviteter plejecentret særligt skal have fokus på i det kommende år. Disse fremgår af tilsynsrapporterne for de enkelte plejecentre. Rapporterne er vedlagt som bilag 3 -14.

Tilsynsrapporterne danner grundlag for opfølgning på plejecentrene, og sundheds- og omsorgschefen drøfter rapporten og de udviklingstiltag, der er besluttet, ved de kontinuerlige møder med forstanderen på de enkelte plejecentre. De årlige tilsyn bliver drøftet i forstanderkredsen med henblik på at sikre læring på tværs. Her sættes der tillige fokus på de faglige udfordringer, der eventuelt skal håndteres med støtte fra forvaltningen.

Økonomi

Sagen har ingen afledte økonomiske konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Ingen.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 13. august 2018.

Bilag

Bilag 1: Tilsynskoncept 2015 Plejeboligområdet

Bilag 2: Interviewguide 2018 Plejecenter

Bilag 3: Tilsynsrapport 2018 Dronning Anne-Marie Centret

Bilag 4: Tilsynsrapport 2018 Ingeborggården

Bilag 5: Tilsynsrapport 2018 OK-Huset Lotte

Bilag 6: Tilsynsrapport 2018 Kastanjehaven

Bilag 7: Tilsynsrapport 2018 Kong Frederik IXs Hjem

Bilag 8: Tilsynsrapport 2018 Akaciegården

Bilag 9: Tilsynsrapport 2018 Flintholm Plejeboliger

Bilag 10: Tilsynsrapport 2018 Søndervang

Bilag 11: Tilsynsrapport 2018 Søster Sophies Minde

Bilag 12: Tilsynsrapport 2018 Betaniahjemmet

Bilag 13: Tilsynsrapport 2018 OK-Centret Prinsesse Benedikte

Bilag 14: Tilsynsrapport 2018 Østervang

Punkt 72: Puljemidler til indretning af demensegnede plejeboliger

82.20.00-P20-1-18

Resume

Frederiksberg Kommune har fået bevilliget 1,35 mio. kr. fra Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens Demenspuljen til indretning af mere demensvenlige plejecentre. Midlerne er fordelt på 4 plejecentre, dertil kommer midler til administration og revision.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. godkendte, at midlerne vedr. demensvenlige plejecentre udmøntes som beskrevet,
2. indstiller, at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på 1,29 mio. kr. i 2018 under Ældre- og Omsorgsudvalget, og
3. indstiller, at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på 0,06 mio. kr. i 2018 under Magistraten.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller,

1. at midlerne vedr. demensvenlige plejecentre udmøntes som beskrevet,
2. at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på 1,29 mio. kr. i 2018 under Ældre- og Omsorgsudvalget
3. at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på 0,06 mio. kr. i 2018 under Magistraten

Sagsfremstilling

Behov

I Frederiksberg Kommune estimeres det, at der er ca. 1.700 borgere med demens, og at tallet er stigende som følge af den voksende ældrebefolkning. Det skønnes, at ca. halvdelen af borgere med demens bor i plejebolig og halvdelen i egen bolig.

Baggrund

Trygt, sundt, aktivt og selvhjulpent – sådan lyder nogle af de vigtigste stikord i Frederiksberg Kommunes Ældre - og Værdighedspolitik 2019-2022. Disse værdier gør sig naturligvis også gældende for borgere med demens. En del af målsætningen er derfor at opretholde livskvaliteten, skabe tryghed og en hverdag der fungerer for borgere med demens og deres pårørende.

Hertil kommer Frederiksberg Kommunens målsætning om at modernisere alle kommunens utidssvarende plejehjem. I kommunens Masterplan for Plejeboligmodernisering er målsætningen, at plejeboligtilbud til ældre skal kunne rumme den mangfoldighed, de ældre repræsenterer, og imødekomme de behov, som de ældre har. Hvad angår de fysiske rammer for borgere med demens er udgangspunktet, at de skal kunne rumme borgerens individuelle behov.

Som led i at understøtte og styrke ovenstående målsætninger ansøgte Frederiksberg Kommune Trafik - , Bygge - og Boligstyrelsen om midler fra Demenspuljen. Kommunen sendte en samlet ansøgning på vegne af de 6 seks af kommunens plejecentre, der ønskede dette, henholdsvis; Dronning Anne-Marie Centeret, Akaciegården, Østervang Plejecenter, Flintholm Plejecenter, Betaniahjemmet og Søster Sophies Minde.

OK-Centeret Prinsesse Benedikte sendte deres egen ansøgning. De har fået bevilliget 1,29 mio. kr. til etablering af døgnrytmelys på gange og fællesareal på to etager, wayfinding ved boligindgange mv., samt indretning af indhak og nicher.

Midler

Frederiksberg Kommune modtog d. 15. juni 2018 tilsagn om midler fra Demenspuljen med en samlet bevilling på 1,35 mio. kr. De støttede aktiviteter skal være afsluttet senest 1. juni 2019. Fire ud af de seks ansøgende plejecentre har fået midler. Fordelingen og udmøntningen på aktiviteterne ses af nedenstående skema:

Plejecentre	Bevilligede beløb	Aktivitet
Dronning Anne-Marie	72.445 kr.	Til etablering af drivhus i haven

Centeret

Akaciegården	767.050 kr.	Til afskærmning og indretning af spise-, gang- og fællesarealer
Østervang	250.000 kr.	Til etablering af veranda inkl. trappeværn, låge og møblering
Flintholm Plejecenter	198.375 kr.	Til sanse/stille zoner

Betaniahjemmet og Søster Sophies Minde fik ikke bevilliget midler. Frederiksberg Kommune ansøgte samlet et højt beløb på 7,66 mio. kr. idet alle centrene selv fik lov at bestemme, hvor meget de hver især ville ansøge om.

De bevilligede midler går til aktiviteter, der har til formål at indrette mere demensvenligt, således at plejecentrene bedre kan imødekomme udfordringer og behov som følge af demens. Som det kan ses af aktiviteterne, vil tiltagene dog også komme plejecenterets andre beboere til gavn, og falder således i fin forlængelse af Masterplan for Plejeboligmoderniserings målsætning om at modernisere plejecentrene og værdierne i Ældre - og Værdighedspolitikken 2019-2022.

Der er derudover blevet bevilget midler til administration og revision svarende til 0,06 mio kr.

Økonomi

Der gives i 2018 en indtægts- og udgiftsbevilling på 1,35 mio. kr. i overensstemmelse med de bevilgede midler fra puljen til indretning af demensegnede boliger.

Bevillingerne udgør serviceudgifter og fordeler sig på følgende områder:

- Ældre- og Omsorgs udvalget, plejeboligområdet: 1,29 mio. kr.
- Magistraten, administration og revision: 0,06 mio. kr.

Bevillingen på plejeboligområdet indarbejdes ikke i nøgletalsmodellen, og indgår derfor ikke i demografireguleringen af budgettet.

Borgmesterpåtegning

Intet at bemærke.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 13. august 2018

Magistraten den 20. august 2018.

Kommunalbestyrelsen den 27. august 2018

Bilag

Puljemidler til indretning af demensegnede plejeboliger

Punkt 73: Evaluering af udbud af plejecentre

88.12.16-G01-4-17

Resume

I 2015 konkurrenceudsatte Frederiksberg Kommune de to plejecentre Dronning Anne-Marie Centret og Kong Frederik den IX's Hjem. Af kommunens udbudsplan i budget 2017 og 2018 indgår konkurrenceudsættelsen af endnu et plejecenter, samt at der skal forelægges en evaluering af de to udliciterede plejecentre.

Nærværende sag er en status på de to års erfaringer med udbuddet af plejecentrene samt en anbefaling til det videre forløb.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. tog sagen til orientering,
2. indstiller til Magistraten, at indstillingspunkt 2,3 og 4 udsættes til budget, og
3. besluttede at hørings i Ælde- og Omsorgsudvalget, Handicaprådet og MED-systemet afventer budgetprocessen.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet og Serviceområdet indstiller, at

1. sagen tages til orientering,
2. arbejdet med at udbyde et kommunalt plejecenter påbegyndes,
3. tids- og procesplanen godkendes,
4. der udarbejdes et kontrolbud, og at
5. sagen sendes i høring i Ælde- og Omsorgsudvalget, Handicaprådet og MED-systemet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Frederiksberg Kommune ser konkurrenceudsættelse og samarbejde med private aktører om kommunale opgaver som et vigtigt værktøj til at udvikle, nytænke og effektivisere den kommunale drift uden, at det påvirker serviceniveauet overfor borgerne. Frederiksberg Kommune ønsker at afprøve nye samarbejdsformer og styrke samarbejdet mellem kommunale og private leverandører med en politisk fastlagt målsætning om at opnå en IKU (indikator for konkurrenceudsættelse) på 33 % i år 2020 (Budget 2016+2017).

Frederiksberg Kommune konkurrenceudsatte i første halvår 2015 driften af to plejecentre, henholdsvis Dronning Anne-Marie Centret og Kong Frederik den IX's Hjem. Kontrakten trådte i kraft den 1. november 2015. OK-Fonden drev de to plejecentre inden udbuddet, hvor plejecentrene havde status som selvejende institutioner. Eftersom OK-Fonden afgav det for kommunen mest fordelagtige tilbud i forholdet mellem pris og kvalitet, er det således fortsat OK-Fonden der i dag driver driften af Dronning Anne-Marie Centret og Kong Frederik den IX's Hjem.

Konkurrenceudsættelsen af de to plejecentre viste, at flere eksisterende og nye udbydere af plejecenterdrift havde stor interesse for at blive leverandør til kommunen på dette område.

Af udbudsplanen i budget 2017 og 2018 indgår konkurrenceudsættelse af yderligere ét plejecenter med virkning fra medio 2019, idet endelig igangsætning blandt andet skulle ses i lyset af en forudgående evaluering af de to udliciterede plejecentre. Der vil i givet fald være tale om Flintholm Plejeboliger.

Efter konkurrenceudsættelsen og indgåelse af kontrakt vedrørende Dronning Anne-Marie Centret og Kong Frederik den IX's Hjem er der ikke flere selvejende plejecentre, der kan konkurrenceudsættes. De resterende selvejende plejecentre er således lokaliseret i egne bygninger, hvilket gør en konkurrenceudsættelse praktisk umulig.

Kommunen har fire kommunale plejecentre, hvoraf Flintholm Plejeboliger er vurderet som mest egnet. Plejecentret er bygget i 2007, består af 50 plejeboliger og er et veldrevet plejecenter.

Til de tre øvrige kommunale plejecentre skal det bemærkes, at Østervang har tilknyttet et aktivitetscenter for borgere med erhvervet hjerneskade, Ingeborggården er de næste 4-5 år omfattet af en renoveringsproces, mens Kastanjehaven råder over et produktionskøkken der leverer mad til en række af kommunens øvrige plejecentre og Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering, hvorfor Kastanjehaven er væsentlig for kommunens forsyningssikkerhed.

Evaluering

Hvert år gennemfører kommunen tilsyn på kommunens plejecentre, mens der som udgangspunkt gennemføres brugertilfredshedsundersøgelser på plejecentrene hvert andet år.

Nedenfor gennemgås resultaterne af undersøgelserne. Bemærk, at udbuddet af Dronning Anne-Marie Centret og Kong Frederik den IX's Hjem trådte i kraft november 2015, hvorfor tallene fra 2015 viser resultatet før de to plejecentre blev udbudt.

Tilsyn

Ældre- og Omsorgsudvalget behandlede den 19. februar 2018 sagen Kommunalt tilsyn 2017 på plejecentre (sag nr. 20). Ved hvert tilsyn afgives der point. Den maksimale score er 5, som gives, hvis der ved tilsynet kun findes få fejl og mangler. Nedenfor er udtryk for den samlede score.

Plejecenter	2015	2016	2017
Kong Frederik den IX's Hjem	4.4	4,8	4.7
Dronning Anne-Marie Centret	5	5	5
Gennemsnits score af alle kommunens plejecentre	4,7	4,8	4,9

Tilsynet vurderer, at alle kommunens plejecentrene er velfungerende, og at beboere og medarbejdere oplever tilfredsstillende forhold og trives godt i hverdagen. Alle plejecentrene opnår den højeste score på "5" på alle målepunkter fraset dokumentation, hvor enkelte plejecentre har udfordringer. Kvalitetsstandarder, lovgivningen på området samt god praksis efterleves på alle plejecentre.

Dronning Anne-Marie Centret opnår topkarakter både før og efter udbuddet i 2015. Kong Frederik den IX's Hjem opnår i både 2016 og 2017 en bedre score end før plejecentret blev udliciteret.

Medarbejdertilfredshed

Som led i tilsynskonceptet gennemføres også en medarbejdertilfredshedsundersøgelse. Undersøgelsen bygger på medarbejderinterviews ift. medarbejdernes generelle tilfredshed med plejecentret, herunder oplevelsen af om beboerne får den pleje, støtte og hjælp, de har behov for. Med en pointscore på 0-5, hvor 5 er bedst, har Dronning Anne-Marie Centret og Kong Frederik den IX's Hjem opnået nedenstående score.

Plejecenter	2015	2016	2017
Kong Frederik den IX's Hjem	5	5	5
Dronning Anne-Marie Centret	5	5	5

Som det fremgår, opnår begge plejecentre højeste score både før og efter udbuddet i 2015.

Brugertilfredshedsundersøgelse

Ældre- og Omsorgsudvalget behandlede den 9. april 2018 sagen Brugertilfredshedsundersøgelse i Frederiksberg Kommunes plejeboliger 2018, (sag nr. 35). Nedenfor skema over den samlede brugertilfredshed.

Plejecenter (År 2015)	Tilfredshedsindeks (ud af 100)
Kong Frederik den IX's Hjem	82
Dronning Anne-Marie Centret	88
Gennemsnits score af alle kommunens plejecentre	82

Plejecenter (År 2018)	Tilfredshedsindeks (ud af 100)
Kong Frederik den IX's Hjem	81
Dronning Anne-Marie Centret	91
Gennemsnits score af alle kommunens plejecentre	87,1

Som det fremgår af tabellerne fra 2015 og 2018 er brugertilfredsheden med Dronning Anne-Marie Centret og Kong Frederik den IX's Hjem stort set er den samme før og efter udliciteringen af centrene.

Undersøgelsen fra 2018 konkluderer, at beboerne i kommunens plejeboliger i høj grad er tilfredse med at bo på deres plejecentre.

Samarbejde med kommunen

I forbindelse med udarbejdelse af nærværende sag, er der taget kontakt til nøglepersoner fra kommunen med ledelsesansvar som samarbejder med Dronning Anne-Marie Centret og Frederik den IX's Hjem.

Der berettes om et godt og velfungerende samarbejde og begge plejecentre lever op til deres forpligtelser jf. indgåede kontrakt. Plejecentrene indgår i månedlige ledermøder med kommunen og et årligt seminar. Derudover er der bilaterale

møder hver 6. uge mellem kommunen og det enkelte plejecenter – møder der altid afholdes på plejecentrene. Mødestrukturen er videreført fra før udliciteringen i 2015.

Erfaringer fra tidligere udbud

I foråret 2018 blev Ældre- og Omsorgsudvalget forelagt sagen Resultat af tilbudsindhentning for ortopædkirurgisk genoptræning mens Socialudvalget blev forelagt sagen Resultat af konkurrenceudsættelse af døgnbehandling for misbrug af alkohol, hash, stof og opiater (sag nr. 61).

De to udbud udsprang af en fælles potentialeafklaring, og har haft to sideløbende forløb, hvoraf erfaringerne fra begge har vist sig at være meget ens. Der ligger et grundigt forberedende arbejde bag udbudsprocesserne, med en direkte involvering af markedet og indhentning af erfaringer fra andre kommuner.

Samlet blev der kun opnået en effekt på 110.000 kr. årligt for tilbudsindhentningerne, hvilket kan skyldes at de to områder har haft begrænset kommerciel interesse, hvor en væsentlig faktor har været udbuddenes begrænsede volumen. Endvidere har det vist sig at opgavernes kompleksitet ift. snitflader til øvrige samarbejdspartnere har været en udfordring for de private leverandører.

På baggrund af disse erfaringer anbefales, at man fremadrettet sikrer, at volumen og kompleksitet i den pågældende opgave vurderes at være egnet til udlicitering og at udbuddets omfang (herunder effektiviseringspotentiale) så vidt muligt står mål med udbudsprocessens transaktionsomkostninger.

Med henblik herpå vurderes det, at netop udbud af et kommunalt plejecenter har det ønskede potentiale i udbudsøjemed. Således har kommunen erfaring med konkurrenceudsættelse af plejecentre, herunder realisering af økonomiske effekter. Der er desuden opnået et indgående markedskendskab, samt nyttige erfaringer i forhold til opmærksomhedspunkter knyttet til konkurrenceudsættelsen af omtalte ydelse.

For så vidt angår opgavens kompleksitet og sammenhæng med øvrige ydelser og tilbud på ældreområdet, herunder koblingen til arbejdet med det lokale og sammenhængende sundhedsvæsen, er det vurderingen, at plejecentredrift er mindre kompleks og forbundet med færre snitflader mv.

Henset til kommunens lønudgifter knyttet til egen drift af plejecentre vurderes konkurrenceudsættelse af et plejecenter som en mulighed for at opnå dels IKU-effekter og dels økonomisk effektiviseringer.

Det bemærkes, at i forbindelse med revisionen af Handlingsplanen for Udbud (2018-2021) har DI og Dansk Erhverv bidraget med oplæg, der har identificeret specifikke opgaver, som er særligt egnede til konkurrenceudsættelse. DI og Dansk Erhverv fremhæver plejecentre som et oplagt konkurrenceudsættelsesområde, hvilket bl.a. sker med udgangspunkt i, at der forefindes et etableret marked for leverance af ydelserne.

Udbudsform

Udbuddet vil blive afviklet som et begrænset udbud med en prækvalifikationsfase og en tilbudsphase. Frederiksberg Kommune vil ud fra en vurdering af egnethed prækvalificere en mindre gruppe af tilbudsgivere til at afgive tilbud. Derefter vil kontrakten på baggrund af de indkomne tilbud blive tildelt den leverandør der ud fra de opstillede tildelingskriterier, leverer den bedste sammenhæng mellem pris og kvalitet. Et konkret forslag til tildelingskriterier vil blive forelagt politisk forud fra annoncering af udbuddet. Der vil i udbudsprocessen ske en løbende inddragelse af brugere/brugerråd, MED system, faglige organisationer og medarbejdere.

Kontrolbud

Jævnfør kommunens 'Retningslinjer for inddragelse og orientering af personalet ved udbud af kommunens egne opgaver' skal der altid foretages en vurdering af, hvorvidt der skal udarbejdes et kontrolbud i forbindelse med et udbud.

Ved et kontrolbud vil kommunens egen institution, der løser opgaven i dag få mulighed for at afgive et bud.

Kontrolbuddet vurderes på lige vilkår med de eksterne tilbudsgivere. Herved får institutionen mulighed for at konkurrere med private leverandører på kvalitet og pris, ligesom kommunen får et konkret sammenligningsgrundlag, og medarbejderne får mulighed for at pege på nye måder at løse opgaverne på. Som følge heraf anbefales, at der i et kommende udbud afgives kontrolbud.

Økonomi

Erfaringerne fra udbuddet af henholdsvis Dronning Anne-Marie Centret og Kong Frederik den IX's Hjem viser, at et kommende udbud af Flintholm Plejeboliger potentielt vil kunne medføre en økonomisk gevinst for Frederiksberg Kommune. Der er derfor på nuværende tidspunkt indarbejdet en anslået effektivisering på 1,6 mio. kr. årligt i kommunens udbudsplan. Dette svarer til knapt 8 % af Flintholm Plejeboligers nuværende budget på 21 mio. kr. Den realiserede effektivisering vil dog afhænge af de konkrete bud, som kommunen modtager på opgaven. Den indarbejdede effekt i udbudsplanen vil derfor skulle korrigeres derefter.

Ved at udbyde driften af et plejecenter forpligter Frederiksberg Kommune sig udelukkende til at afholde de udgifter, der er defineret i kontrakten med leverandøren. Leverandøren vil dermed selv skulle afholde evt. merudgifter i forhold til den aftalte pris. Det betyder, at kommunens udgifter til driften af plejecenteret vil være faste og kendte i hele kontraktperioden.

Hvis institutionen i stedet drives som kommunal eller selvejende institution, vil Frederiksberg Kommune som udgangspunkt hæfte for alle afholdte udgifter på tilbuddet. Kommunen vil dermed også påtage sig en risiko i forhold til eventuelle merforbrug, der opstår i forhold til plejecenterets afsatte budgetramme.

Omvendt vil Kommunalbestyrelsen have mulighed for at pålægge en kommunal eller selvejende institution løbende effektiviserings/besparelseskrav eller lign i overensstemmelse med den generelle udvikling i kommunens økonomi. Dette vil som udgangspunkt ikke være muligt overfor den private leverandør i kontraktperioden.

Tidsplan

Såfremt udbud af Flintholm Plejeboliger endelig godkendes, vil denne proces blive udskudt i et halvt år i forhold til den oprindelige plan, hvorfor en evt. effekt tilsvarende bliver mindre i 2019. Det skyldes, at Sundheds- og Omsorgsafdelingen i foråret 2018 overgår til fagsystemet Cura, hvilket berører mere end 2000 medarbejdere, herunder alle medarbejderne på Flintholm Plejeboliger. Foruden oplæring i fagsystemet skal alle medarbejdere også lære at arbejde efter Fællessprog III metoden. Fælles Sprog er de begreber og den metode, medarbejderne i en kommune anvender, når de skal beskrive og dokumentere en borgers situation og kommunens indsats, bevilliget indenfor dele af Sundheds- og Serviceloven. Det er derfor ikke kun et nyt fagsystem men også nye arbejdsmetoder, som medarbejderne skal oplæres i. Opstart af udbuddet sideløbende med overgang til CURA og Fællessprog III er derfor ikke hensigtsmæssigt, da involvering af en institution i forbindelse med et udbud erfaringsmæssigt er en tidskrævende proces. Udbudsprocessen følger kommunens retningslinjer for inddragelse og orientering af personalet ved udbud af kommunens egne opgaver. Medarbejderrepræsentant(er) vil i overensstemmelse med retningslinjerne blive inddraget i det videre forløb, med repræsentant(er) i arbejdsgruppen, der skal udfærdige kravspecifikation mv. På baggrund af nærværende sag, anbefales at arbejdet med udbud af et kommunalt plejecenter påbegyndes. Dette på baggrund af nedenstående tidsplan i form af milepæle.

Dato	Begivenhed
August 2018	Politisk behandling af evaluering af udlicitering af plejecentre og godkendelse af opstart af udbud af Flintholm Plejeboliger
August 2018	Sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og MED.
Oktober 2018	Dato for forventet politisk forelæggelse af høringsvar/endelig beslutning om at gennemføre udbud
Februar 2019	Godkendelse af udbudsmateriale
Ultimo Februar 2019	Annoncering af prækvalifikationsrunde
Primo april 2019	Valg af tilbudsgivere og annoncering af tilbudsrunde
Primo Maj 2019	Tilbudsfrist
Maj Juni/juli 2019	Evaluering/valg af leverandør
August- oktober	Implementering
1. nov. 2019	Driftsstart af kontrakt

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Ingen.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 13. august 2018 og Magistraten den 20. august 2018.

Punkt 74: Masterplan for modernisering af plejeboliger

27.45.00-P10-1-18

Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget fik den 4. juni 2018 (sag nr. 62) forelagt en status for masterplanen for modernisering af plejeboliger medio 2018 samt prognosen for den fremtidige efterspørgsel efter plejeboliger og plejeboligkapaciteten frem mod 2028. Forligskredsen holder møde forud for Ældre- og Omsorgsudvalgets behandling af sagen den 13. august 2018. Med denne sag fremlægges et nærmere beslutningsgrundlag vedrørende de konkrete skitserede løsningsforslag i masterplanen.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. tog til efterretning, at temaerne A-B i sagsfremstillingen og bilag danner grundlag for det videre arbejde med plejeboligmoderniseringen,
2. godkendte, at der meddeles anlægsbevilling og afsættes rådighedsbeløb i 2018 på 0,96 mio. kr. til indledende foranalyser på Søndervang finansieret via opskrivning af den negative anlægspulje.
3. godkendte, at der meddeles anlægsbevilling på 3,2 mio. kr. til projektledelse af Masterplan for modernisering af plejeboliger vedr. 2018 og 2019 finansieret af det til formålet afsatte rådighedsbeløb,
4. godkendte, at der meddeles anlægsbevilling på 3,5 mio. kr. til fleksibel udvidelse af eksisterende plejeboligkapacitet finansieret af det til formålet afsatte rådighedsbeløb i budget 2018,
5. indstiller til Magistraten, at temaet om, at der planlægges efter 125 plejeboliger og et serviceareal på 20.49 % for det nye plejecenter på Betty Nansens Allé (Betty 3), udsættes til budgetdrøftelse, og
6. tog orienteringen om, at der er indarbejdet yderligere 1,5 mio. kr. til inventar på Betty 3 i anlægsplanen og i 2. finansielle orientering svarende til ca. 120 plejeboliger, til efterretning.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller,

1. at temaerne A-B i sagsfremstillingen og bilag danner grundlag for det videre arbejde med plejeboligmoderniseringen,
2. at der meddeles anlægsbevilling og afsættes rådighedsbeløb i 2018 på 0,96 mio. kr. til indledende foranalyser på Søndervang finansieret via opskrivning af den negative anlægspulje.
3. at der meddeles anlægsbevilling på 3,2 mio. kr. til projektledelse af Masterplan for modernisering af plejeboliger vedr. 2018 og 2019 finansieret af det til formålet afsatte rådighedsbeløb,
4. at der meddeles anlægsbevilling på 3,5 mio. kr. til fleksibel udvidelse af eksisterende plejebolig kapacitet finansieret af det til formålet afsatte rådighedsbeløb i budget 2018, og
5. at der i Budgetprocessen 2019-22 planlægges efter 125 plejeboliger og et serviceareal på 20.49 % for det nye plejecenter på Betty Nansens Allé (Betty 3), svarende til en stigning på ca. 1 mio. kr. på grundkapitalindskuddet, 4 mio. kr. på deponeringen, 300 t.kr. til inventar samt 1,9 mio. kr. til plejehjemsdrift.
6. at det tages til orientering, at der er indarbejdet yderligere 1,5 mio. kr. til inventar på Betty 3 i anlægsplanen og 2. finansielle orientering svarende til ca. 120 plejeboliger.

Sagsfremstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget fik den 4. juni 2018 (sag nr. 62) forelagt en status for masterplanen for modernisering af plejeboliger medio 2018 samt prognosen for den fremtidige efterspørgsel efter plejeboliger og plejeboligkapaciteten frem mod 2028.

Ældre – og Omsorgsudvalget godkendte i deres behandling af masterplanen i juni, at der fremlægges et nærmere beslutningsgrundlag vedrørende de konkrete skitserede løsningsforslag ud fra de nævnte tidsterminer, idet der indkaldes til møde i plejeboligforligskredsen den 13. august 2018 forud for Ældre- og Omsorgsudvalgets behandling af nærværende sag samme dato. Forligskredsen vil drøfte følgende temaer:

- A. Aktuel status, herunder moderniseringen af Søndervang og Ingeborggården samt etablering af nyt plejecenter på Betty Nansens Allé og nyt plejecenter på Diakonissestiftelsens grund.
- B. Sikring af fremtidig kapacitet

Vedr. A - Aktuel status

Søndervang

Der er tidligt i processen igangsat en række indledende undersøgelser for at afdække om der er nogle særlige punkter man skal være opmærksomme på i det videre arbejde. Der er blandt andet indledt en servitutgennemgang, ligesom de nødvendige miljøundersøgelser med fokus på støj, lugt og støv, samt jordbundsprøver er igangsat efter aftale med Forsyningen.

Det rådgivende ingeniør Rambøll har juli 2018 gennemført en forureningsundersøgelse for udbygningen af Søndervang plejehjem. Forureningsundersøgelse viser – efter Frederiksbergske forhold – lave niveauer af forurening. Analyserne af jordprøverne viser at alene overjorden i eksisterende gårdhaven generelt er lettere forurenede med tungmetaller og tjærestoffer – en enkelt prøve er dog kraftigere forurenede. Der er ikke fundet tegn på dybereliggende forurening. Der er ikke fundet jordforurening over Miljøstyrelsens jordkvalitetskriterier i hverken den nordlige del af gårdhaven, under parkeringspladsen syd for plejehjemmet, eller på Frederiksberg Forsynings område. Antallet af prøver er dog her begrænset. I forbindelse med udviklingen af området skal det – jf. lov om forurenede jord – sikres at den øverste 0,5 meter jord er ren enten ved afgravning eller ved overdækning med fast belægning f.eks. fliser.

Der er nedsat en koordineringsgruppe mellem Frederiksberg Kommune og Frederiksberg Forsyning for at sikre et fortsat tæt og konstruktivt samarbejde om blandt andet nærværende projekt.

Der fremlægges en sag for By- og Miljøudvalget den 13. august 2018 med henblik på igangsættelse af en forudgående offentlig høring jævnfør Planlovens § 23C med henblik på en foroffentlighed og borgerdialog, der blandt andet skal belyse hvordan plejecentret kan bidrage til en yderligere byudvikling af området.

Ældre – og Omsorgsudvalget blev orienteret ved fremlæggelsen af masterplanen i juni 2018 (sag nr. 62), at det oprindeligt var forudsat, at moderniseringen kunne gennemføres med ibrugtagning medio 2023, men at det forberedende arbejde viser, at der er tale om et kompliceret projekt, der stiller en række tekniske krav til konstruktionen af bygningen. Ligeledes er det en forudsætning, at der er fuld plejecenterdrift under hele opførelsesperioden, hvilket også stiller særlige krav til udførelsen af byggeriet. Tidsplan er derfor rykket, så der er ibrugtagning maj 2024.

I den kommende fase i perioden frem mod januar 2019 er der derfor behov for at foretage en række mere dybdegående forundersøgelser med henblik på at beskrive de grundlæggende forudsætninger for det kommende byggeprogram – eksempelvis ift. volumenstudier, tekniske forudsætninger, byudviklingsperspektivet mv. Disse forundersøgelser er ligeledes vigtige ift. at fastlægge den til projektet mest velegnede udbuds- og entrepriseform. En forudsætning er også hér, at den valgte udbuds- og entrepriseform skal sikre den størst mulige fleksibilitet ift. hvornår der træffes endelig valg om antal plejeboligpladser. Der anbefales derfor, at der afsættes midler til denne afdæknings- og planlægningsfasen (jævnfør afsnit vedrørende økonomi længere nedenfor).

Ingeborggården

Ved tilbudsfristens frist den 9. maj 2018 var der i alt indkommet 4 tilbud. Det politiske bedømmelsesudvalg har udvalgt vinderprojekt på baggrund af de i konkurrenceprogrammet fastsatte tildelingskriterier, og vinderen af konkurrencen er GVL Entreprise A/S.

Der fremlægges en sag til politisk behandling den 20. august 2018 med henblik på et overblik over projektets samlede økonomi, herunder en politisk prioritering af optioner.

Der fremlægges en startredegørelse for By- og Miljøudvalget, Ældre- og Omsorgsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget med henblik på igangsætning af udarbejdelsen af en lokalplan med tilhørende kommuneplantillæg. Startredegørelse remlægges den 20. august 2018. Naboer og relevante aktører i området er inviteret til et åbent hus på Ingeborggården den

23. august 2018, hvor vinderprojektet vil blive fremlagt. Arrangementet er led i en inddragelsesproces for naboerne med henblik på mulighed for at påvirke udearealerne i projektet.

Nyt plejecenter på Betty Nansens Allé

Der er prækvalificeret i alt tre tilbudsgivere. Tilbudsfristen er september 2018 med valg af vinderprojekt den 12. oktober 2018 (ved bedømmelseskomité).

For at give tilbudsgiverne de bedste frihedsgrader til at etablere det rigtige projekt, har Kommunalbestyrelsen i konkurrenceprogrammet godkendt, at tilbudsgiverne kan arbejde med et spænd på 115-125 plejeboliger. Ligeledes er der i konkurrenceprogrammet givet mulighed for, at servicearealet i særlige tilfælde kan udgøre 20,49 % af det samlede areal for at ikke at skabe et for snævert handlerum ift. den bedste sammensætning af bo-grupper, etagemeter, etc.. Dialogen med de prækvalificerede tilbudsgivere har foreløbigt vist, at alle tilbudsgivere har svært ved at etablere plads til de i konkurrenceprogrammet beskrevne funktioner, hvorfor tilbudsgiverne får mulighed for at benytte den fulde ramme for serviceareal på 20,49 %.

Det bemærkes, at Frederiksberg Kommune i udformningen af konkurrencematerialet har haft særlig fokus på effektiv drift, samt effektiv udnyttelse af servicearealer.

Frederiksberg Kommune har indtil videre budgetteret med, at der deponeres for 120 plejeboliger da det endelige antal plejeboliger først kendes ved valg af vinderprojektet. Der er derfor i plejeboligmasterplanen og i anlægsplanen planlagt efter 120 plejeboliger med et serviceareal på 20%.

Såfremt det vindende projekt har 125 plejeboliger, og hvis servicearealet udgør 20,49 % af det samlede areal vil grundkapitalindsuddet og deponeringen stige til henholdsvis 24,2 mio. kr. og 62 mio. kr. hvilket er en stigning på ca. 1 mio. kr. på grundkapitalindsuddet og 4 mio. kr. på deponeringen. Dertil vil der være behov for inventar til de ekstra 5 pladser på 300 t.kr. Dertil svarer 5 ekstra pladser til ca 1,9 mio. kr i årlig plejehjemsdrift.

For at overholde tidsplanen for projektet er det nødvendigt at indgå kontrakt umiddelbart efter bedømmelseskomitéen har udpeget et vinderprojekt. Det anbefales derfor, at der i Budget 2019-22 planlægges efter 125 plejeboliger og et serviceareal på 20,49 % da der dermed er det krævede budgetmæssige mandat til at indgå kontrakt med den vindende leverandør også såfremt vinderprojektet har 125 plejeboliger. Såfremt vinderprojektet har 125 plejeboliger vil de øvrige projekter i masterplanen blive reguleret tilsvarende, herunder på kort sigt også ift. de midlertidige fleksible pladser i 2021.

Der er indarbejdet yderligere 1.5 millioner kr. til inventar på Betty 3 i anlægsplanen og 2. finansielle orientering svarende til ca. 120 plejeboliger.

Det bemærkes, at Frederiksberg Kommune er i færd med at kvalitetssikre, at der i den kommunale økonomi er budgetlagt svarende til de forudsætninger der er forudsat i projektet af KAB blandt andet i forhold til de nødvendige bygherreleverancer og optioner. Projektets økonomi kendes først ved licitationsresultat. Der fremlægges en sag efter licitationsresultatet med henblik på et økonomioverblik mv.

Der fremlægges en sag efter valg af leverandør med henblik på et overblik over projektets økonomi, herunder en prioritering af optioner.

Nyt plejecenter på Diakonissestiftelsens grund

Forvaltningen vil frem mod fremlæggelsen af næste års masterplan i 2019 i dialog med Diakonissestiftelsen afdække, om Diakonissestiftelsen er klar til at etablere et plejecenter med i alt 60 plejeboliger i 2026.

Vedr. B - Sikring af fremtidig kapacitet

Løsningsscenariet omfatter indfasning af nyt plejecenter på hospitalsgrunden, hvor det anbefales, at der i den generelle afdækning af hospitalsgrunden reserveres plads svarende til 90-100 plejeboliger. En nærmere konkret beslutning kan ske frem mod 2020, herunder henset både til den samlede udvikling på hospitalsgrunden og til udvikling i plejeboligbehovet, jv. prognosen.

Boligerne skal blandt andet erstatte pladserne på Betaniahjemmet, og vil dermed markere afslutningen på kommunens moderniseringsprojekt. Moderniseringen af pladserne på Betaniahjemmet er dermed tæt forbundet med, at der etableres rammer for et plejecenter på hospitalsgrunden.

I det omfang 'sund aldring' mindsker efterspørgslen efter plejeboliger og plejeboligbehovet ikke vokser med samme omfang, er der mulighed for at justere løsningen med en mindre udvidelse af Østervang med ca. 30 plejeboliger eller udskyde realiseringen af byggeriet.

Grundscenariet viser, at Frederiksberg Kommune er afhængige af, at Diakonissestiftelsen indtræder med et nyt plejecenter i 2026. Såfremt Diakonissestiftelsen ikke er klar til at træde ind med et nyt plejecenter i 2026 vil det være nødvendigt at udvide med nyt plejecenter på hospitalsgrunden allerede fra 2026. Samtidig betyder dette at der skal findes alternative løsninger udenfor hospitalsgrunden til erstatning for Betaniahjemmet.

Tekst fra sagsfremstilling den 4. juni 2018 (sag nr. 62) vedr. Ældre- og Omsorgsudvalgets behandling af masterplanen for plejeboligmodernisering følger nedenfor (xt-decoration: underline;">i kursiv):

Kommunalbestyrelsen besluttede i december 2006, at gennemføre en grundlæggende modernisering af plejeboligerne i Frederiksberg Kommune. Moderniseringen af plejeboligerne i kommunen gennemføres på den baggrund efter en politisk vedtaget masterplan, der siden vedtagelsen i 2006 er revideret løbende, ca. én gang årligt.

Masterplanen består af to grundlæggende spor:

- 1. Modernisering med fokus på udfasning af utidssvarende plejehjem for at styrke kvalitet, faglighed og økonomi til gavn for den enkelte borger. Dette realiseres ved enten af modernisere eksisterende plejehjem, eller ved at bygge nyt, hvor det ikke er muligt at modernisere den eksisterende bygning.*

Målet er at sikre tidssvarende plejeboliger for alle borgere, der har behov for omfattende døgndækkende pleje og omsorg. Dette indbefatter eksempelvis bad i alle boliger, ny teknologi (eksempelvis lifte), styrkede arbejdsmiljøforhold, gode tilgængelighedsforhold, ægtefælleboliger samt gode udearealer.

- 2. Kapacitet med fokus på den fremadrettede fleksible planlægning af plejeboligkapaciteten med udgangspunkt i fremskrivningen af behovet for plejeboliger.*

Moderne og fleksibel kapacitetstænkning:

Opdateringen af dette års masterplan viser, at Frederiksberg Kommune fortsat er godt på vej til at færdiggøre moderniseringen af kommunens utidssvarende plejehjem, samt imødekomme de kommende års kapacitetsudfordringer.

De seneste års udvikling indenfor plejeboligermasterplanen viser, at det er en styrke, at der strategisk arbejdes med flere fleksible løsningsscenarier så kommunens plejeboligkapacitet sikres også fremadrettet – på kort og lang sigt. Dette skyldes dels

- behovet for at følge udviklingen i efterspørgslen tæt, herunder udviklingen ift. sund aldring.*
- at, byggeprojekterne er blevet mere komplekse og vanskelige – oplever at der sker væsentlige ændringer i de enkelte byggeprojekter, hvilket påvirker kommunens langsigtede planlægning.*
- at byggeri skal holdes indenfor maksimumbeløbet for alment boligbyggeri, og er dermed følsomt for idviklingen i markedskonjunkturerne.*

Det har derfor vist sig at være en styrke at koble allerede planlagte moderniseringsprojekter med en fleksibel udvidelse af plejeboligkapaciteten. Den xt-decoration: underline;">langsigtede planlægning er derfor styrket i dette års masterplan. Der er afsat den nødvendige tid til at følge udviklingen dels i plejeboligbehovet samt udviklingen i de enkelte projekter, før der træffes endelige beslutning om igangsættelse af et byggeri.

Etableringen af et plejecenter tager erfaringsmæssigt ca. 6-7 år fra den indledende idefase og politiske behandling til ibrugtagning. Masterplanen skal derfor dels rumme en vis fleksibilitet for at håndtere ændringer og tilpasninger undervejs, ligesom der skal opereres med et "dobbelt forsigtighedsprincip" i fremskrivningen af plejeboligbehovet qua den lange planlægnings- og etableringsperiode for plejeboligbyggeri.

Der er vedlagt et selvstændigt bilag, der beskriver borgernes forventelige fremtidige plejeboligbehov, og herunder koblingen til såkaldt "sund aldring". "Sund aldring" er en sammensat samlebetegnelse, der dækker over en udvikling i befolkningens sundhed med længere levetid i befolkningen, forholdet at flere (udsatte) borgere lever længere med et plejebenhov og omvendt flere opnår flere år med høj selvhjulpelighed før behov for omsorg og støtte opstår, blandt andet gennem plejeboligbrug.

Notatet viser, at der alt andet lige (jævnfør udviklingen i 'sund aldring') forventes at være et stigende behov for plejeboliger frem mod 2028, der ikke kan håndteres indenfor de kendte moderniseringsprojekter, hvorfor der er behov for at udvide den eksisterende kapacitet. Det fremgår derudover, at der i 2017 samlet set var færre borgere, der venter på en plejebolig. Forvaltningen har foretaget en analyse af udviklingen i ventelisten i første kvartal af 2018, dvs. efter Frederiksberg

Kommune har implementeret ovennævnte tiltag, der skal sikre et bedre beredskab til borgere, der oplever en lang ventetid til en plejebolig. Analysen viser, at det tyder på, at de seneste års fald i ventelisten frem mod 2017 er stabiliseret i 2018.

Forvaltningen har derudover afdækket om der siden masterplanen i 2017 er kommet ny viden i forhold til sund aldring. Der er ikke ny viden ift. hvordan sund aldring slår igennem ift. efterspørgselsprognosen. Det bemærkes dog, at KL Center for Forebyggelse i Praksis har dokumenteret, at selvom borgerne lever længere, så vil den enkelte borger opleve – særligt kvinderne – flere år med dårligt helbred. Dette har betydning for mange dele af den kommunale opgavevaretagelse, og kan også få betydning for plejeboligbehovet. Det er derfor fortsat relevant at have fokus på "sund aldring", så prognosen for antal fremtidige plejeboliger ikke over- eller undervurderer efterspørgslen.

Masterplanen indeholder en række løsningstiltag, der skal imødekomme det kommende behov for pleje-boliger og som samtidig har indbygget en hensigtsmæssig fleksibilitet. Flexibiliteten kommer til udtryk på flere måder:

- Mulighed for tilpasning af antal plejeboliger i det enkelte projekt
- Mulighed for forskellige tidsmæssige igangsætninger og færdiggørelser
- Varierende behov for brug af bufferkapacitet undervejs i byggeprojekterne
- Flexibiliteten ift. den afledte driftsøkonomi, idet antallet af pladser der konkret tages i brug, kan tilrettelægges fleksibelt, givet de enkelte plejecentres robuste størrelse.

Denne fleksibilitet understøtter et grundlæggende dobbelt forsigtighedsprincip, jævnfør nedenfor.

Det dobbelte forsigtighedsprincip

Der iagttages et forsigtighedsprincip i den fremtidige planlægning af plejeboligkapaciteten – både for at sikre at kommunen har det nødvendige antal plejeboliger til borgerne, men også at der ikke etableres længerevarende unødigt kapacitet. Derfor arbejdes der i alle løsninger fremadrettet med etablering af plejecentre med en fagligt set tilfredsstillende volumen på ca. 100-120 pladser, hvilket muliggør en fleksibel gradvis ibrugtagning af nye/moderniserede plejecentre, ligesom det skaber det bedste grundlag for en effektiv drift af plejecentre. En fleksibel ibrugtagning giver en hensigtsmæssig styring af den afledte drift og muliggør en løbende tilpasning gennem de årlige budgetprocesser.

De økonomiske konsekvenser af en mulig for tidligt tilvejebragt kapacitet er at byggeriet lægger beslag på kommunal finansiering, der kunne have været anvendt til alternative formål. Dertil kommer udgifter til tomgangsleje. Konkrete udgifter til afledt drift (når et nyt plejecenter er etableret) kan i stort omfang reduceres ved behov.

Risikoen for for tidligt tilvejebragt kapacitet mindskes ved flere tiltag: Langsigtet fleksibel planlægning, årlig opdatering af prognose, fleksibilitet ift. færdiggørelse af modernisering samt fleksibilitet ift. størrelse på det enkelte plejecenter.

Kommunalbestyrelsen har besluttet at Frederiksberg Kommune skal arbejde målrettet på at nedbringe ventetiden til en plejebolig. Masterplanen arbejder altid med den aktuelle venteliste, hvor den faktiske gennemsnitlige ventetid det seneste år indgår. Denne ventetid genberegnes hvert år, og tallet er i sig selv ikke udtryk for et politisk fastsat serviceniveau eller fagligt pejlemærke. I Ældrepolitikken og som fagligt udgangspunkt forudsættes og arbejdes efter, at når borgeren efter en faglig visitationsproces har behov for en plejebolig skal dette behov imødekommes hurtigst muligt. Ifølge Frederiksberg Kommunes kvalitetsstandarder på området visiteres der først til plejebolig, når behovet er klart og utvetydigt. Frederiksberg Kommune har med kvalitetsstandarderne vedtaget, at alle borgere (uanset om de ønsker en specifik eller uspecifik plejebolig) som en målsætning tilbydes en plejebolig indenfor 2 måneder. For borgere der ønsker uspecifikt er det et lovkrav, at der skal tilbydes en plejebolig indenfor de 2 måneder. For så vidt angår prognosen regnes nu som teknisk forudsætning med 2 måneders ventetid uanset den faktiske ventetid det enkelte år. Ændringer i ventetid skal således ikke i sig selv omsættes i ændret kapacitet.

Konsekvensen af ikke at have det tilstrækkelige antal plejeboliger kan have store negative konsekvenser for den enkelte borger. Borgere der er visiteret til en plejebolig har et funktionsniveau, hvor behovet for støtte og hjælp til pleje og praktisk hjælp bedst kan leveres i en plejebolig. Borgerne har et omfattende behov for pleje, støtte og omsorg døgnet rundt, ligesom de ofte har svært ved at strukturere deres hverdag og har en lav mestringkapacitet. For disse borgere, hvor der er et stort behov for tryk og trygge rammer er det vigtigt, at der hurtigt er en ledig plejebolig. Dette er også af hensyn til pårørende, der ofte har et stort ansvar for at sikre en god hverdag i hjemmet. Derfor er det vigtigt, at Frederiksberg Kommune råder over det nødvendige antal plejeboliger for at kunne tage vare om disse borgere.

Konsekvenserne af en mulig mangel på plejeboliger betyder behov for øget omsorg og støtte i eget hjem, længere ophold på hospital el. rehabiliteringsenhed eller brug af flere midlertidige løsninger, evt. i andre kommuner.

Det dobbelte forsigtighedsprincip tilsiger således at disse to – i princippet modsatte forhold – afvejes mod hinanden. Masterplanen danner et grundlag for at dette kan ske med størst mulige frihedsgrader i den årlige budgetproces.

Status for moderniseringsprojektet medio 2018

Frederiksberg Kommune er godt på vej til at afslutte moderniseringen af kommunens utidssvarende plejehjem til gavn for borgere og medarbejdere. Således erstatter Ingeborggården og Betty 3 pladserne på henholdsvis Søster Sophies Minde og Kong Frederik IX's Hjem.

Ligeledes er der fundet en løsning for moderniseringen af Søndervang, hvor det dels er muligt at udvide kapaciteten med op til 30 plader ligesom hele Søndervang fremadrettet bliver kommunalt ejet.

Et særligt opmærksomhedspunkt i dette års masterplan er dermed moderniseringen af Betaniahjemmet. Betaniaforeningen har oplyst at, de ikke længere ønsker at ombygge plejehjemmet efter almenboligloven, (jævnfør afsnit nedenfor i teksten om Betaniahjemmet), da foreningen ikke ønsker at binde sine frie midler i moderniseringen af plejehjemmet. Derfor skal der findes en erstatning for kapaciteten på Betaniahjemmet.

Ingeborggården – erstatter bl.a. pladser fra Søster Sophies Minde

Moderniseringen og udvidelsen af Ingeborggården erstatter de 24 pladser for Søster Sophies Minde, der var planlagt lukket i 2022. Forsinkelsen af moderniseringen af Ingeborggården medfører derfor, at lukningen af Søster Sophies Minde udsættes fra oktober 2022 til november 2023. Konkurrenceprogrammet for moderniseringen af Ingeborggården og Frederiksberg Boldklub blev annonceret oktober 2017. Der er i alt prækvalificeret fire tilbudsgivere og tilbudsfristen var den 9. maj 2018. Den politisk nedsatte bedømmelseskomité udpeger en vinder medio juni 2018.

Betty 3 – erstatter bl.a. pladser fra Kong Frederik IX's Hjem

Etableringen af et nyt plejecenter på Betty Nansens Allé med ca. 120 plejeboliger er blandt andet med til at erstatte de 68 pladser fra Kong Frederik IX's Hjem. Betty 3 forventes at kunne ibrugtages november 2021, hvor Kong Frederik IX's Hjem lukkes. Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. februar 2018 konkurrenceprogrammet for etableringen af et nyt plejecenter med ca. 120 plejeboliger og nye byrum på Betty Nansens Allé i regi af Generationernes By. I alt tre tilbudsgivere er prækvalificeret. Tilbudsfrist er september 2018 med valg af vinderprojekt i oktober 2018 (v. bedømmelseskomité).

Betaniahjemmet og Nimbus

Den selvejende institution (Betaniaforeningen) bag Betaniahjemmet har primo 2018 tilkendegivet, at de ikke ønsker at modernisere plejehjemmet efter lov om almene boliger. Bestyrelsen og ledelsen bag Betaniahjemmet er fortsat glade for at drive plejehjemmet, hvor de har et godt tillidsfuldt samarbejde med Frederiksberg Kommune i det daglige og vil fortsat gerne bistå Frederiksberg Kommune i en årrække indtil der er fundet en ny løsning, der erstatter kapaciteten på Betaniahjemmet.

Betaniaforeningen er en selvejende institution, hvis formål er at drive sociale institutioner samt at yde støtte til alle former for socialt arbejde – foreningens formål er dermed ikke isoleret til at drive plejehjem. Betaniaforeningen ønsker ikke at binde deres kapital i moderniseringen af plejehjemmet (servicearealer). Betaniaforeningen ønsker i stedet fortsat at råde over bygningen til andre formål.

Betaniahjemmet indgår derfor med sin nuværende kapacitet på 60 boliger i hele perioden 2018-2028 i grundscenariet. (Dette er en reduktion på 10 plejeboliger fra 2025, da det nu skrinlagte moderniseringsprojekt indebar en udvidelse af kapaciteten med 10 pladser).

Nimbus frigøres som permanent plejecenter allerede i 2023 (fremrykket fra 2025) efter ibrugtagningen af Ingeborggården. Frigivelsen af Nimbus som almindelig plejecenter har hidtil markeret afslutningen på kommunens moderniseringsprojekt – nu afhænger afslutningen af moderniseringsplanen af, at der findes en ny løsning, der på sigt skal erstatte pladserne på Betaniahjemmet.

Forløbet bag moderniseringen af Betaniahjemmet illustrerer med al tydelighed behovet for, at der i masterplanen fortsat arbejdes med en langsigtet strategisk planlægning – og at dette fokus styrkes – hvor flere fleksible løsninger er i afdækkes sideløbende. De enkelte moderniseringsprojekter er komplekse og hviler på forudsætninger, der kan ændre sig undervejs (herunder også sund aldring), og påvirker dermed grundlaget for den overordnede styring af masterplanen.

Diakonissestiftelsen

Nyt plejecenter på Diakonissestiftelsens grund indføres med 60 plejeboliger fra medio 2026. Løsningen følger Diakonissestiftelsens udviklingsplan, hvor der i den første fase etableres et sundhedshus og hvor plejecentret etableres i en fase to.

Forvaltningen vil frem mod fremlæggelsen af næste års masterplan i 2019 i dialog med Diakonissestiftelsen afdække, om Diakonissestiftelsen er klar til at etablere et plejecenter med i alt 60 plejeboliger i 2026.

Søndervang

Det blev besluttet ved revideringen af masterplanen i 2017 at arbejde videre med et løsnings-scenarie, hvor moderniseringen af Søndervang fremrykkes ved at bygge på et supplerende areal på Forsyningens grund. Herved og dermed kompensere for forsinkelsen af moderniseringen af Betaniahjemmet.

Søndervang kan i denne løsning bygge 60-80 nye plejeboliger tæt på den afdeling, der ikke skal moderniseres. Denne løsning giver mulighed for at etablere op til totalt set 20 ekstra plejeboliger i en fleksibel løsning. Det anbefales, at der afsættes mulighed for etablering af op til 80 boliger i anlægsplanen og det forberedende planarbejde. Endelig valg af antal boliger skal først træffes ultimo 2019, jævnfør afsluttende afsnit vedr. valg af om valg af udbuds- og entrepriseform.

Der er ikke behov for at anvende Nimbus som buffer, hvorfor Nimbus indtræder som et permanent plejcenter ultimo 2023 efter ibrugtagningen af Ingeborggården.

Der er flere aktuelle større byudviklingsområder og byggeprojekter i plejehjemmets nærhed. Eksempelvis er hele Frederiksberg Hospitals område er udpeget som byudviklingsområde og der vil ske en væsentlig udvikling indenfor de nærmeste år når hospitalet flytter. Det vurderes, at den vestlige del af Frederiksberg Forsynings område, som aktuelt i en Frederiksberg kontekst, ikke er særlig intensivt udnyttet, engang i fremtiden vil indgå som en del af et område med byudviklingspotentiale. Der vil med moderniseringen af plejehjemmet – delvist på Forsyningens grund – vil være mulighed for at åbne området til glæde for borgerne. Løsningen vil kræve et tillæg til lokalplanen, da området i dag er udpeget som teknisk anlæg. Derfor vil der blive igangsat en forudgående offentlig høring jævnfør Planlovens § 23C med henblik på en foroffentlighed og borgerdialog, der blandt andet skal belyse, hvordan plejecentret kan bidrage til en yderligere byudvikling af området. Arbejdet vil foregå i tæt dialog med Forsyningen.

Der vil blive forelagt en sag til politisk beslutning ultimo 2018/primo januar 2019 med et idéoplæg, herunder valg af udbuds- og entrepriseform. En forudsætning er også hér, at den valgte udbuds- og entrepriseform skal sikre den størst mulige fleksibilitet ift. hvornår der træffes endelig valg om antal plejeboligpladser.

Fleksibel udvidelse af plejeboligkapacitet

For at sikre en tilstrækkelig kapacitet i perioden 2018-2022 blev det med masterplanen i 2017 besluttet at arbejde videre med løsninger, der giver mulighed for en fleksibel midlertidig udvidelse af kapaciteten. Hermed imødekommes også særligt hensynet til at tilpasse kapaciteten ift. udviklingen i sund aldring.

Som en konsekvens af bl.a. forsinkelsen af Ingeborggårdens ibrugtagning er det nødvendigt at opretholde en fleksibel kapacitet på i alt 44 pladser frem mod 2024 – dette er i alt 9 pladser mere end forudsat i budget 2018.

Der skal således etableres følgende antal midlertidige pladser i perioden 2019-22, idet masterplanen hvert år i perioden gør status for det faktisk konstaterede behov med henblik på justering fremadrettet. Opfølgning i indeværende år sker via forventet regnskab.

Tablet 1: Overblik over midlertidig kapacitet:

Emne	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Budget 2018:						
Budgetlagte helårspladser	10	15	25	35	-	-
Forventet helårspladser pr. maj 2018	8				-	-
Budgetlagt antal pladser der skal reoveres (primo året)	10	5	10	10	-	-
Faktisk antal pladser reoveret (maj 2018)*	11	-	-	-		
Til budget 2019-processen						
Nødvendigt antal helårspladser		15	30	44	30	14
Tilpasning af helårspladser ift. B2018		-	+5	+9	+30	+14
Antal pladser der skal reoveres (primo året)		4	15	14	-	**
Tilpasning i reovering ift. B 2018*		-1	+5	+4	-	-

* Renovering af disse ekstra pladser indeholdes i det tildelte anlægsbudget til renovering af 35 pladser.

** Det afklares senere hvorvidt de renoverede pladser kan indgå i fremtidig permanent kapacitet.

Anm.: Ovenstående beregninger forudsætter at pladser holder perioden ud, når de er renoveret.

De afledte konsekvenser ift. skal efter den videre politiske behandling senest indgå i arbejdet med budget 2020 ift. tilpasning af afledt drift. Dette baseres på de fastlagte principper ift. budgetlægning ud fra faktisk etablerede pladser med fast enhedsomkostning.

Kapacitet – sikring af fremtidig kapacitet

Nyt plejecenter på Hospitalsgrunden i 2027/28

Løsningsscenariet omfatter indfasning af nyt plejecenter med ca. 90-100 plejeboliger på hospitalsgrunden. Boligerne skal blandt andet erstatte pladserne på Betaniahjemmet, og vil dermed markere afslutningen på kommunens moderniseringsprojekt. Moderniseringen af pladserne på Betaniahjemmet er dermed tæt forbundet med, at der etableres rammer for et plejecenter på hospitalsgrunden.

Der skal træffes en konkret beslutning frem mod 2020. I henhold til det dobbelte forsigtighedsprincip arbejdes der også hér med fleksible løsninger i planlægningen af plejeboligkapaciteten. I det omfang 'sund aldring' mindsker efterspørgslen efter plejeboliger og plejeboligbehovet ikke vokser med samme omfang, er der mulighed for at justere løsningen med en mindre udvidelse af Østervang med ca. 30 plejeboliger eller udskyde realiseringen af byggeriet. Der er nærmere redegjort for flere af disse sammenhængs- og lokaliseringsmuligheder i sag om Borgerens lokale sundhedsvæsen på samme møderække.

Grundscenariet viser, at Frederiksberg Kommune er afhængige af, at Diakonissestiftelsen indtræder med et nyt plejecenter i 2026. Såfremt Diakonissestiftelsen ikke er klar til at træde ind med et nyt plejecenter i 2026 vil det være nødvendigt at udvide med nyt plejecenter på hospitalsgrunden allerede fra 2026. Samtidig betyder dette at der skal findes alternative løsninger udenfor hospitalsgrunden til erstatning for Betaniahjemmet.

Det er derfor i den generelle afdækning af hospitalsgrunden under alle omstændigheder hensigtsmæssigt at reservere plads svarende til 90-100 plejeboliger. En nærmere konkret beslutning kan ske frem mod 2020, herunder henset både til den samlede udvikling på hospitalsgrunden og til udvikling i plejeboligbehovet, jv. prognosen.

Modernisering

Et særligt opmærksomhedspunkt er at finde en ny løsning, der erstatter kapaciteten (de ikke-moderniserede pladser) på Betaniahjemmet, jv. også ovenfor. Moderniseringen af pladserne på Betaniahjemmet kan realiseres ved flere forskellige scenarier og er tæt forbundet med udviklingen ift. såvel Diakonissestiftelsens udviklingsplaner som udviklingen i sund aldring/efterspørgslen:

- Kapaciteten på Betaniahjemmet indgår i nyt plejecenter på Hospitalsgrunden, evt. ved mindre behov som en udvidelse af Østervang
- Alternativ løsning på ny byggegrund.

Videre proces

Med denne statussag er redegjort for den aktuelle udvikling og planlagte videre processer alt andet lige. I forrige KB-periode besluttede udvalget hvert år at indkalde til møde i plejeboligforligskredsen forud for en videre behandling i Magistrat og Kommunalbestyrelse samt evt. budgetproces. De mulige budgetkonsekvenser kan fx være ift. forskydninger og ændrede periodiseringer af moderniseringsprojekter (jv. Søndervang). Et møde i plejeboligforligskredsen kan i givet fald finde sted i august måned forud for videre behandling.

Økonomi (jævnfør sagsfremstilling fra ÆOU's behandling den 4. juni 2018, punkt 62)

Midlertidig kapacitet

Tilvejebringelsen af et antal plejeboliger ved fortætning på kommunens plejecentre i perioden 2018-2024 medfører en skønnet anlægsudgift på 100.000 kr. per bolig, jv. besluttet budgettering i budget 2018. For at kunne ibrugtage boligerne vil der være udgifter til etableringsudgifter eksempelvis maling, indkøb af senge, klargøring, istandsættelse, eventuelt etablering af ekstra servicearealer/fællesarealer.

De tilvejebragte pladser indgår som en del af kommunens samlede plejeboligkapacitet (så længe de kan/skal anvendes) og bliver driftsfinansieret på samme måde som de i dag eksisterende pladser.

Da der ikke er ændringer ift. 2019 vil en konkret beregning af dette for 2020 og frem indgå i den videre behandling forud for budget 2020-processen.

Søndervang

Der er i Direktionens anlægsplan planlagt med, at projektet rummer 80 boliger. Endelig valg af antal boliger skal først træffes ultimo 2019, jævnfør afsluttende afsnit vedr. valg af om valg af udbuds- og entrepriseform.

De afledte bevillingsmæssige konsekvenser, ny periodisering af det afsatte anlægsbudget samt igangsætning af afdæknings- og planlægningsfasen mv. kan indgå i den videre behandling forud for budget 2019-processen.

Økonomi

Søndervang

Der er i anlægsplanen planlagt med, at projektet rummer 80 boliger. Endelig valg af antal boliger skal først træffes ultimo 2019, jævnfør afsnit vedr. valg af om valg af udbuds- og entrepriseform.

Til afdæknings- og planlægningsfasen meddeles anlægsbevilling og afsættes rådighedsbeløb i 2018 på 0,96 mio. kr. til indledende foranalyser på Søndervang finansieret via opskrivning af den negative anlægspulje, hvis status opgøres i forbindelse med 2. Forventet regnskab 2018.

Følgende udgifter er forbundet med afdæknings- og planlægningsfasen:

Projekteringsudgifter

2018

Foranalyser, herunder bl.a. miljø- og afværgeforanstaltninger og volumenstudier

Udarbejdelse af risikovurdering

Indledende rådgivning

Projektledelse (honorar til BMO)

960.000

I alt

kr.

Det bemærkes, at plejehjemmets fælles basisfunktioner/servicearealer i dag er placeret i den bygning, der skal moderniseres. Dette betyder, at der i den nye bygning skal etableres servicearealer, der fremadrettet servicere hele plejecentret – i alt op til 125 plejeboliger. Ligeledes er den kommunale bygning (45 plejeboliger, der ikke skal moderniseres) oprindeligt er opført som beskyttede boliger, hvilket har en betydning for, hvor effektivt servicearealerne er indrettet. Derudover udestår fastlæggelse af boligernes størrelse, hvilket ligeledes påvirker det endelige serviceareal.

Frigivelse af anlægsmidler ifm. anlæg for projektledelse, modernisering af plejehjem

Den samlede masterplan for plejeboligmodernisering omfatter nu etablering eller ombygning af i alt 6 plejehjem. Af hensyn til sammenhængen i dette omfattende projekt er der afsat 1,6 mio. kr. årligt indtil 2024 til projektledelse.

Projektledelsen skal sikre:

- planlægning og forberedelse ift. den samlede moderniseringsplan, buffer-behov mv.
- flytning af plejehjemmenes beboere i byggeprocessen med størst mulig tryghed og mindst mulig gene
- indretning af plejehjemmene, så de passer ind i kommunens samlede politik og prioriteringer for ældrepleje
- bidrage til udvikling af kommunens politik for ældrepleje, blandt andet med hensyn til kosttilbud til ældre og målretning af tilbud til specifikke ældregrupper, herunder borger- og brugerinddragelse
- håndtere et stigende fokus på anvendelse af ny teknologi ifm. indretning mm.
- udarbejde og gennemføre kommunikationsplan målrettet beboere og pårørende ift. det enkelte plejecenters modernisering.

Udgiften dækker lønomkostninger og overhead til projektleder/-konsulent, midler til indkøb af konsulentbistand fra BBE og eventuelt eksterne parter i det omfang, at disse udgifter ikke konkret er knyttet til et enkelt af anlægsprojekterne. Den 'normale' projektering og byggeledelse fra BBE finansieres således af midler afsat i de enkelte byggeprojekter. Derudover er

der udgifter i forbindelse med planlægningen af moderniseringen af de private/selvejende plejehjem, hvor der ikke er afsat penge til projektkoordinering. Da anlægsudgiften til projektledelsen ikke er knyttet til et konkret byggeprojekt, kan udgiften ikke lånefinansieres.

Siden beslutningen i 2006 om at gennemføre en grundlæggende modernisering af plejeboligerne i Frederiksberg Kommune har der været afsat midler til projektledelse. Midlerne skal dække perioden frem til 2024 og den samlede afsatte ramme til formålet er på 25,8 mio. kr. Heraf er der meddelt anlægsbevilling og brugt ca. 19,4 mio. kr. Det indstilles, at der meldes anlægsbevilling på yderligere 3,2 mio. kr. til dækning af udgifter i 2018 og 2019.

Frigivelse af anlægsmidler ifm. midlertidig kapacitet

I budget 2018 blev der afsat 3,5 mio. kr. i forbindelse med arbejdet med løsninger, der giver mulighed for en fleksibel midlertidig udvidelse af kapaciteten. Pengene skal dække etableringsudgifter eksempelvis maling, indkøb af senge, klargøring, istandsættelse, eventuelt etablering af ekstra servicearealer/fællesarealer, der vil være i forbindelse med at boligerne tages i brug. Det indstilles, at der meldes anlægsbevilling på disse midler.

Borgmesterpåtegning

Intet at bemærke.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 13. august 2018

Magistraten den 20. august 2018

Kommunalbestyrelsen den 1. oktober 2018

Bilag

Bilag 1 Masterplan for modernisering af plejeboliger 2018

Bilag 2 Plejeboligefterspørgsel

Bev. skema Masterplan - Fleksibel udvidelse plejeboligpladser

Bev. skema Masterplan - Projektledelse

Bev. skema Masterplan - Foranalyser Søndervang

Punkt 75: Fremlæggelse af høringssvar og revideret ny Ældre- og Værdighedspolitik 2019 - 2022

27.00.00-P22-2-18

Resume

Udkast til Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022 fremlægges med høringssvar fra udvalg og råd. Høringssvar fra Socialudvalget samt Integrationsråd, Handicapråd, Udsatteråd og Ældreråd bliver gennemgået med forvaltningens kommentarer. Høringssvarene har givet anledning til, at der er udarbejdet et revideret udkast til Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022, der forelægges til godkendelse.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. tog høringssvarene fra Socialudvalget samt Handicapråd, Integrationsråd, Udsatteråd og Ældreråd til efterretning, og
2. indstiller, at det reviderede udkast til Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022 godkendes.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at

1. høringssvarene fra Socialudvalget samt Handicapråd, Integrationsråd, Udsatteråd og Ældreråd tages til efterretning
2. det reviderede udkast til Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022 godkendes

Sagsfremstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede den 28. maj 2018 at sende udkast til Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022 i høring i Socialudvalget, Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og By- og Miljøudvalget samt i Handicaprådet, Integrationsrådet, Udsatterådet og Ældrerådet.

Forvaltningen har modtaget høringssvar fra Socialudvalget samt Handicaprådet, Integrationsrådet, Udsatterådet og Ældrerådet. Svarene er vedlagt som bilag 2, 3, 4 og 5.

I oversigten nedenfor er de enkelte høringssvar og forvaltningens kommentar til de konkrete forslag fremstillet. Høringssvarene har givet anledning til, at der er udarbejdet et revideret udkast til Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022 (bilag 1).

Socialudvalgets høringssvar d. 4. juni 2018

Høringssvar

"Socialudvalget drøftede udkast til Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022. Anja Camilla Jensen ønskede følgende tilføjelse i afsnittet omkring hjælpemidler og velfærdsteknologi: Samtidig er vi bevidste om, at borgernes behov er forskellige, og at teknologien ikke må forhindre eller forringe den menneskelige kontakt."

Forvaltningens kommentarer

Forvaltningen vurderer, at den foreslåede tilføjelse kan misforståes, idet Velfærdsteknologi i visse situationer kan være det bedste tilbud til borgeren. For at imødekomme hensigten med høringssvaret har Forvaltningen ændret teksten til følgende:

"Teknologien kan være med til at give borgeren noget af sin frihed tilbage, og samtidig frigives hænder blandt personalet til de borgere, der har allermest behov for hjælp og menneskelig kontakt." Samtidig bemærkes, at hensynet til borgernes individuelle behov allerede er reflekteret i teksten ("I respekt for

den enkelte borgers ønsker og værdighed...").

Handicaprådets høringssvar d. 18. juni 2018

Høringssvar

"Handicaprådets brugerrepræsentanter har gennemgået forslaget og skal især bemærke, at Ældre- og Værdighedspolitikken er en lidt mærkelig blanding af Frederiksberg Kommunes tilbud til og beskrivelse af kommunens ældre borgere og ønsker til Frederiksberg Kommune fra Ældrerådet/ældre borgere på Frederiksberg. Politikpapiret har mange gode hensigtserklæringer, men efter Handicaprådets brugerrepræsentanters mening ikke så meget konkret. Vi mener, at "ældrepolitikken" vil kunne styrkes og forbedres væsentligt, såfremt de enkelte bullet-points bliver kombineret med konkrete tiltag eller aktiviteter, der vil blive igangsat i politikperioden mellem 2019 og 2022. Hvordan vil man for eksempel forbedre sundheden? Hvor vil man lave rammer, så ældre borgere kan udnytte deres potentiale og egne ressourcer gennem frivilligt arbejde etc.? Hvordan og hvor vil man skabe naturlige mødesteder mellem generationer? Disse spørgsmål er blot nogle få forslag til konkretisering."

Forvaltningens kommentarer

Ældre- og Værdighedspolitikken tegner de overordnede værdier og pejlepunkter indenfor ældreområdet. Politikken skal danne afsæt for tilrettelæggelse af indsatser og tilbud rettet mod den enkelte borger i en 4-årig periode indenfor de lovgivningsmæssige, økonomiske og strukturelle rammer. Der er foretaget en erfaringsopsamling af den nuværende Ældre- og Værdighedspolitik, der viser, at den nuværende politik generelt er relevant og anvendelig; både i den daglige kontakt med borgerne, og når der igangsættes nye initiativer. Udmøntning af Ældre- og Værdighedspolitikken sker bl.a. i forbindelse med de årlige Kvalitetsstandarder, der publiceres på kommunens hjemmeside. Forvaltningen afreporterer løbende indsatsen på ældreområdet. Den 4. juni 2018 blev Ældre- og Omsorgsudvalget forelagt 'Status på implementering af Ældre- og Værdighedspolitikken 2018' (pkt. 64), 'Borgernes lokale sundhedsvæsen 2019-2022' (pkt. 61) samt 'Masterplan for modernisering af plejeboliger' (pkt. 62). Forvaltningen har noteret sig rådets høringssvar og har i politikken uddybet, hvordan Ældre- og Værdighedspolitikken fungerer som pejlemærke og er retningsgivende for nye initiativer og tiltag. Forvaltningen henviser i øvrigt til, at Udvikling af Ældreområdet sker i løbende dialog med Rådene.

Integrationsrådets høringssvar d. 22. juni 2018

Høringssvar

"Rådet drøftede indholdet af politikken på mødet den 21. juni 2018, og der var enighed om, at ingen kan være uenige i alle de gode hensigtserklæringer, mål og tanker, der er beskrevet i den tre siders politik. Rådet efterlyser

Forvaltningens kommentarer

Ældre- og Værdighedspolitikken tegner de overordnede værdier og pejlepunkter indenfor ældreområdet. Politikken skal danne afsæt for tilrettelæggelse af indsatser og tilbud

dog konkrete beskrivelser af, hvad der vil blive gjort for at ”nå i mål”. ”

rettet mod den enkelte borger i en 4-årig periode indenfor de lovgivningsmæssige, økonomiske og strukturelle rammer. Der er foretaget en erfaringsopsamling af den nuværende Ældre- og Værdighedspolitik, der viser, at den nuværende politik generelt er relevant og anvendelig; både i den daglige kontakt med borgerne, og når der igangsættes nye initiativer. Udmøntning af Ældre- og Værdighedspolitikken sker bl.a. i forbindelse med de årlige Kvalitetsstandarder, der publiceres på kommunens hjemmeside. Forvaltningen afreporterer løbende indsatsen på ældreområdet. Den 4. juni 2018 blev Ældre- og Omsorgsudvalget forelagt ’Status på implementering af Ældre- og Værdighedspolitikken 2018’ (pkt. 64), ’Borgernes lokale sundhedsvæsen 2019-2022’ (pkt. 61) samt ’Masterplan for modernisering af plejeboliger’ (pkt. 62). Forvaltningen har noteret sig rådets høringssvar og har i politikken uddybet, hvordan Ældre- og Værdighedspolitikken fungerer som pejlemærke og er retningsgivende for nye initiativer og tiltag. Forvaltningen henviser i øvrigt til, at udvikling af Ældreområdet sker i løbende dialog med Rådene.

Udsatterådets høringssvar d. 19. juni

Høringssvar

”Undertitlen: ” Et godt ældreliv – for alle” indikerer, at de politiske mål for at opnå så meningsfuld og værdig en alderdom, må omfatte alle, også udsatte borgere. Vi har ikke overordnet noget at tilføje eller kommentere, men det er vigtigt for os, at de ældre, som gennem livet har været særlig udsatte pga. f.eks. psykisk sygdom, misbrug, hjemløshed eller prostitution, ikke bliver glemte. Disse borgere har ikke den samme mulighed for at leve deres alderdom i div. fællesskaber, sociale som bolig-mæssige, som andre. Der bør være et særligt fokus på netop disse mennesker - også borgere, der bor i botilbud, efter servicelovens § 85, §107, §108 (§105). Det håber vi, må blive taget med i et afsnit, så der kommer øget fokus på disse medborgere, som befinder sig i udsatte livssituationer.”

Forvaltningens kommentarer

Forvaltningen har indsat følgende sætning i Ældre- og Værdighedspolitikken: Borgernes forudsætninger og livsvilkår er forskellige, og nogle ældre befinder sig i en udsat livssituation. Hjælp og støtte skal tage udgangspunkt i den enkelte borgers situation i respekt for, at alle ikke har samme mulighed for at leve deres alderdom i samme fællesskaber som andre.

Ældrerådets høringssvar d. 21. juni 2018

Høringssvar

"Når man læser Ældre- og Værdighedspolitikken igennem, bliver man glad. Vi er til fest, og der bliver holdt en skåltale. Rigtigt: mere end 3 sider, det er en lang skåltale, men hvilken frederiksbergborger/politiker er uenig i et eneste ord? Det er godt, at vi ældre borgere bliver talt "op". Det er godt, at Frederiksberg Kommune "skaber rammer", "udvikler byrum" og står klar, "når behovet opstår". Men hvordan kommer man fra skåltalen til virkeligheden? Frederiksberg Ældreråd vil her give enkelte eksempler/tendenser, der bekymrer rådet trods glæden ved Ældre- og Værdighedspolitikken. Frederiksberg Kommune vender hver en krone, og det er ikke urimeligt, men da fx budgettet til §79, tilskud til foreninger blev skåret, var der en idrætsforening for ældre, der gav op. Der skal prioriteres blandt tilgængelighedsprojekterne, der udvikler byrummene. For der er ikke afsat penge nok. "Kvalitetsstandarder på ældreområdet" indeholder rigtig mange kontaktoplysninger og svar på spørgsmål, men udgaven, der ligger på hjemmesiden, er svær at finde. Af "Analyse af udgifter og aktiviteter på hjemmeplejeområdet" kan man læse, at der er kommuner, der ikke tydeligt melder ud, hvad den ældre har krav på og/eller stiller den ældre dårligere end det sker på Frederiksberg - og det giver 'potentialer for ændring af kvalitetsstandarder' læs sænkning! Skåltalen - Ældre- og Værdighedspolitikken - er væk, ikke eksisterende! Men hvordan vil Frederiksberg Kommune formidle Ældre- og Værdighedspolitikken til frederiksbergborgerne? Hvordan vil Frederiksberg Kommune inddrage civilsamfundet? Ja, hvor er alle de konkrete handleplaner, alle de målsætninger og succeskriterier, der skal til for at 'skåltalen' får rod i den "virkelige" verden? Der skal dog ikke herske tvivl om, at Frederiksberg Ældreråd vil bruge Ældre- og Værdighedspolitikken og nøje følge tiltag på ældreområdet fra Frederiksberg Kommune."

På baggrund af høringssvarene har forvaltningen, som det fremgår af ovenstående skema, justeringet udkast til Ældre- og Værdighedspolitikken og indarbejdet Socialudvalgets bemærkning om, at "borgernes behov er forskellige, og at teknologi ikke må forhindre eller forringe den menneskelige kontakt". På baggrund af Udsatterådets høringssvar har forvaltningen indsat en sætning om, at "borgernes forudsætninger og livsvilkår er forskellige, og at nogle ældre befinder sig i en udsat situation. Hjælp og støtte skal tage udgangspunkt i den enkelte borgers situation i respekt for, at ikke alle har samme muligheder for at leve i deres alderdom i samme fællesskaber som andre". Handicap, Integrations- og Ældrerådet har efterlyst en nærmere præcisering af, hvordan Frederiksberg Kommune vil omsætte Ældre- og Værdighedspolitikken til reelle mål og handlinger. Forvaltningen har imødekommet bemærkningerne ved i politikken at uddybe, hvordan Ældre- og Værdighedspolitikken fungerer som pejlemærke og er retningsgivende for nye initiativer og tiltag.

Uden at være formel høringspart har Ældresagen Frederiksberg udarbejdet en udtalelse til Ældre- og Omsorgsudvalget om Ældre- og Værdighedspolitikken. Ældresagen tager intentionerne i oplægget til Ældre- og Værdighedspolitik til efterretning som ramme for kommunens indsatser til fordel for kommunens ældre borgere og forventer, at politikken realiseres i form af konkrete handleplaner, målsætninger og succeskriterier samtidig med, at der allokeres de nødvendige budgetmidler. Ældresagen ønsker at få mulighed for løbende at medvirke til realisering af Ældre- og

Forvaltningens kommentarer

Ældre- og Værdighedspolitikken tegner de overordnede værdier og pejlepunkter indenfor ældreområdet. Politikken skal danne afsæt for tilrettelæggelse af indsatser og tilbud rettet mod den enkelte borger i en 4-årig periode indenfor de lovgivningsmæssige, økonomiske og strukturelle rammer. Der er foretaget en erfaringsopsamling af den nuværende Ældre- og Værdighedspolitik, der viser, at den nuværende politik generelt er relevant og anvendelig; både i den daglige kontakt med borgerne, og når der igangsættes nye initiativer. Udmøntning af Ældre- og Værdighedspolitikken sker bl.a. i forbindelse med de årlige Kvalitetsstandarder, der publiceres på kommunens hjemmeside. Forvaltningen afrapporterer løbende indsatsen på ældreområdet. Den 4. juni 2018 blev Ældre- og Omsorgsudvalget forelagt 'Status på implementering af Ældre- og Værdighedspolitikken 2018' (pkt. 64), 'Borgernes lokale sundhedsvæsen 2019-2022' (pkt. 61) samt 'Masterplan for modernisering af plejeboliger' (pkt. 62). Forvaltningen har noteret sig rådets høringssvar og har i politikken uddybet, hvordan Ældre- og Værdighedspolitikken fungerer som pejlemærke og er retningsgivende for nye initiativer og tiltag. Forvaltningen henviser i øvrigt til, at udvikling af Ældreområdet sker i løbende dialog med Rådene.

Værdighedspolitikken og forventer, at indsatserne beskrives og formidles til kommunens borgere, så borgeren og eventuelle pårørende ved, hvilken konkret hjælp og støtte, der kan forventes. Endelig ønsker Ældresagen, at politikens resultater evalueres og offentliggøres med passende mellemrum.

Forvaltningen henviser til 'Forvaltningens kommentarer' til høringssvarene ovenfor.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Borgmesterpåtegning

Ingen

Behandling

Ældre- og omsorgsudvalget den 13. august 2018

Magistraten den 20. august 2018

Kommunalbestyrelsen den 27. august 2018

Bilag

Bilag 1 Frederiksberg Kommunes Ældre- og værdighedspolitik 2019-2022

Bilag 2. Høringssvar Socialudvalget

Bilag 3. Høringssvar Handicaprådet

Bilag 4. Høringssvar Integrationsrådet

Bilag 5. Høringssvar Udsatterrådet

Bilag 6. Høringssvar Ældrerådet