

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget_2018-21 d. 16-08-2021

Mødedato Mandag d. 16. august 2021 kl. 19:00

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Meddelelser:.....	3
Plejeboligmasterplan 2021 - genfremlæggelse.....	4
Godkendelse af aftale med Region Hovedstaden om IV-behandling i kommunalt regi.....	14
Endelig behandling af resultat af brugertilfredshedsundersøgelsen 2020 i Frederiksberg Kommunes	16
Samarbejde mellem Københavns Professionshøjskole og Frederiksberg Kommune - CHC-s.....	18

Punkt 54: Meddelelser:

00.22.00-P35-236-20

Beslutning

.

Sagsfremstilling

1. Nedlukning af Ældreklubben Stormly

Ældreklubben Stormly har den 7. juli 2021 meddelt forvaltningen i Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet, at foreningen må lukke grundet dårlig økonomi. Ældreklubben Stormly har eksisteret i mere end 50 år som samlingssted for ældre frederiksbergborgere.

Foreningen har i 2021 fået bevilliget 300.000 kr. fra Frederiksberg Kommunes § 79-pulje (ÆOU den 23. november 2020, pkt. 84). Ældreklubben Stormly forventer, at aktiviteterne er endeligt afviklet i løbet af efteråret 2021. Afhængig af den nærmere nedlukningsplan, vil en del af de tildelte midler blive tilbageholdt eller tilbageført.

Ældreklubben Stormly oplyste i deres ansøgning til § 79-puljen for 2021, at foreningen har 100 medlemmer. Ældreklubben Stormlys bestyrelse arbejder for, at klubbens medlemmerne kan indgå i sociale fællesskaber i andre foreninger, da nedlukningen vil få betydning for medlemmernes sociale liv. Ældreklubben Stormly er derfor blandt andet i dialog med Danske Seniorer Frederiksberg.

2. Ældretopmøde den 16. september 2021

Social- og Ældreministeriet, KL, Ældresagen og FOA inviterer til nyt Ældretopmøde den 16. september 2021. Topmødet afholdes i Odense Congress Center. (Bilag 1)

Topmødet er en opfølgning på det arbejde, der blev sat i gang i efteråret 2020, hvor der blev afholdt et to-dages topmøde. Her indledte Social- og Ældreministeriet, KL, Ældresagen og FOA et samarbejde om en ny retning for ældreplejen med mere fokus på borgerens behov, værdighed og omsorg i plejen. På topmødet vil der blive orienteret om de forskellige indsatser, der bl.a. er blevet sat i gang som opfølgning på sidste års Ældretopmøde.

Udvalget vil modtage en reservation på mail, hvoraf detaljer vedrørende tilmelding også vil fremgå.

3. Aflysning af KLU-møde med de politiske udvalg den 1. september

Det planlagte møde den 1. september 2021 mellem Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU) og de politiske udvalg (ÆOU, SFU, SU og i år BU) må desværre aflyses, da de deltagende læger fra PLO Frederiksberg har måtte melde afbud på grund af andre opgaver i efterslæbet fra corona.

Forvaltningen foreslår, at mødet søges planlagt i foråret 2022.

4. Aflysning af temabesøg

På udvalgets møde den 16. august 2021 blev det besluttet at aflyse det planlagte temabesøg til Sundhed, Træning og Rehabilitering i Køge Kommune den 26. august 2021. Aflysningen skyldes anden mødeaktivitet blandt udvalgets medlemmer.

Besøg i Køge Kommune vil blive lagt ind, når forslag til udvalgsaktiviteter i 2022 forelægges.

Bilag

Bilag 1. Invitation til Ældretopmøde 2021

Punkt 55: Plejeboligmasterplan 2021 - genfremlæggelse

27.42.00-P00-1-20

Resume

Ældre- og omsorgsudvalget fik den 31. maj 2021 (sag nr. 38) forelagt en status for masterplanen for modernisering af plejeboliger. Masterplanen indeholder en status for kommunens plejeboligkapacitet medio 2021, samt prognosen for efterspørgsel efter plejeboliger og plejeboligkapaciteten frem mod 2034. Med denne sag fremlægges et nærmere beslutningsgrundlag med udgangspunkt i det skitserede løsningsforslag i masterplanen. Forligskredsen mødes forud for den politiske behandling i ældre- og omsorgsudvalget den 16. august 2021.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. indstiller, at den opdaterede masterplan danner grundlag for det videre arbejde med plejeboligmoderniseringen, idet arbejdet frem mod Plejeboligmasterplanen for 2022/Budget 2023 skal sikre et beslutningsgrundlag for en så hurtig udfasning af utidssvarende boliger som muligt,
2. indstiller, at forskydninger af bevillinger mellem Magistraten og Ældre- og Omsorgsudvalget samt tilpasning af puljen til midlertidig fleksibel kapacitet, jf. økonomiafsnittet, indarbejdes i forbindelse med 2. finansielle orientering om budget 2022, og
3. indstiller, at der afsættes en pulje på 0,9 mio. kr. til intern projektledelse og projektering i forbindelse med Nyt Plejecenter på Hospitalsgrunden og 0,9 mio. kr. til intern projektledelse og forundersøgelser i forbindelse med 'Ny kapacitet fra 2029 og frem' finansieret af afsat budget til grundkapitalindskud til nyt plejecenter på diakonissestiftelsens grund, som indarbejdes i forbindelse med 2. finansielle orientering om budget 2022.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget

1. indstiller, at den opdaterede masterplan danner grundlag for det videre arbejde med plejeboligmoderniseringen, idet arbejdet frem mod Plejeboligmasterplanen for 2022/Budget 2023 skal sikre et beslutningsgrundlag for en så hurtig udfasning af utidssvarende boliger som muligt,
2. indstiller, at forskydninger af bevillinger mellem Magistraten og Ældre- og Omsorgsudvalget samt tilpasning af puljen til midlertidig fleksibel kapacitet, jf. økonomiafsnittet, indarbejdes i forbindelse med 2. finansielle orientering om budget 2022 og
3. indstiller, at der afsættes en pulje på 0,9 mio. kr. til intern projektledelse og projektering i forbindelse med Nyt Plejecenter på Hospitalsgrunden og 0,9 mio. kr. til intern projektledelse og forundersøgelser i forbindelse med 'Ny kapacitet fra 2029 og frem' finansieret af afsat budget til grundkapitalindskud til nyt plejecenter på diakonissestiftelsens grund, som indarbejdes i forbindelse med 2. finansielle orientering om budget 2022.

Sagsfremstilling

Ældre- og omsorgsudvalget drøftede den 31. maj 2021 (sag nr. 38) status for masterplanen for modernisering af plejeboliger. Udvalget godkendte masterplanen og forslagene til håndtering af økonomien forud for den sædvanlige genfremlæggelse af sagen i august måned. Udvalget ønskede dog et særligt fokus på en så hurtig udfasning af utidssvarende boliger som muligt i masterplanen næste år. Udvalget besluttede endvidere, at der søges afholdt møde i plejeboligforligskredsen forud for genfremlæggelsen, og at der her sættes fokus på kapaciteten i Frederiksberg Kommunes Døgnehabilitering, FKD.

Mødet i plejeboligforligskredsen er nu datasat til 16. august 2021.

Sagsfremstillingen til genfremlæggelsen 16. august 2021 er uændret men der er suppleret med en opsummering/status vedr. udfasning af utidssvarende boliger samt kapaciteten på FKD.

Hurtig udfasning af utidssvarende boliger

Med det foreliggende udkast til plejeboligmasterplan udfases utidssvarende boliger først i 2028, hvor dels plejeboligprojektet på hospitalsgrunden er fuldt indfaset (indflyttes 4. kvartal 2027) og hvor dels kapaciteten på det 'gamle' Søndervang ikke længere skal anvendes pga. manglende moderniserede pladser EFTER Ny Søndervang er indflyttet i 2025. De ikke-moderniserede pladser på 'Gl. Søndervang' er således p.t. planlagt brugt som nødkapacitet 2025-2028.

Efter indflytningen på Ny Søndervang i 2025 vil der således kun være tale om at Bethaniahjemmet ikke er moderniseret (flytter til projektet på hospitalsgrunden i 2027) og samtidig vil der stadig være op til 40 beboere på det ikke-moderniserede Gl. Søndervang i årene 2026-2028.

Der lægges i masterplanen i år op til at bruge de kommende år på en række mulige projekter til at dække kapacitets efterspørgslen i 2029 og fremadrettet. Fra 2029 og frem til 2034 estimeres p.t. alt andet lige et behov på 200 pladser efter at moderniseringsdelen af plejeboligmasterplanen er overstået.

Forvaltningen foreslår, at der i arbejdet med denne plan det kommende år for kommende projekter afklares, om et af projekterne kan indfases før 2029. I sagsfremstillingen nedenfor er denne mulighed allerede kort omtalt:

'Grunden som Kong Frederik IX's Hjem ligger på har hidtil været forudsat klargjort til salg efter beboerne er flyttet til Betty 3 i starten af 2022. Grunden er forholdsvis lille og har derfor hidtil ikke indgået som en del af kommunens fremadrettede kapacitet, da det ikke umiddelbart blev vurderet muligt at opføre de ønskede 100 boliger. Grunden har dog en interessant beliggenhed, hvor der kan være et potentiale for, at et nyt plejecenterprojekt kan afstedkomme en bredere byudvikling af området. Hvis projektet er realistisk kan det overvejes at indfase det hurtigere end i 2029 og afhjælpe den nødkapacitet, der nu forudsættes i den kommunale del af Søndervang i årene 2025 -2028. Det anbefales derfor, at Frederiksberg Kommune indtil videre stiller salget af grunden i bero. Forvaltningen vil frem mod masterplanen for 2022 afdække mulighederne for at opføre ny kapacitet på grunden.'

Hertil kommer, at bygningsmassen på 'Gl. Søndervang' er meget nedslidt og i et andet spor regnes der frem til næste masterplan i 2022 på nødvendige vedligeholdelsesudgifter når driften nu skal strækkes til 2028 fremfor 2025. Også for at modgå sådanne midlertidige anlægsudgifter kan det være relevant at afdække muligheder for en hurtigere udfasning af 'Gl. Søndervang'.

Endelig kunne en sådan planlægning også konsolidere tidsplanen omkring plejeboligprojektet på hospitalsgrunden.

Kommunalbestyrelsen godkendte program for parallelopdraget den 14. juni 2021 (sag nr. 225) ligesom købet af Hospitalsgrunden nu er en realitet. Et nyt plejecenter på Hospitalsgrunden skal jævnfør plejeboligmasterplanen stå klar ultimo 2027 og jf. parallelopdraget indgå i en samling af sundhedsfunktioner i øvrigt på hospitalsgrunden.

En forudsætning for at kunne ibrugtage plejecentret er, at centrale milepæle for såvel Udviklingsplanen for den samlede hospitalsgrund som lokalplanen m.v. sker som planlagt, ligeledes at det vil være muligt at gå i jorden primo 2026. Der forelægges således et idéoplæg for plejecenterprojektet medio 2022.

Der er med andre ord tale om et komplekst projekt med en ganske særlig kontekst, hvor hensynet til udviklingen i det samlede hospitalsgrundsprojekt skal vægtes, hvilket kan få en konsekvens for den samlede tidsplan for at sikre den bedste løsning. Denne tidsplan ville kunne konsolideres tidsmæssigt, hvis der kan iværksættes yderligere et plejeboligprojekt, der træder ind i forsyningen før slutningen af 2027. Det vil dog kræve en nærmere analyse at afdække muligheder for og i givet fald fordele og ulemper i en sådan løsning.

Forvaltningen har på denne baggrund indarbejdet beslutningen fra mødet den 31. maj (om at arbejdet frem mod Plejeboligmasterplanen for 2022/Budget 2023 skal sikre et beslutningsgrundlag for en så hurtig udfasning af utidssvarende boliger som muligt) i indstillingen i denne genfremlæggelse af sagen.

De fysiske rammer på FKD

En del af kapacitetsudfordringen i masterplanen på den korte bane frem mod 2025 (ibrugtagning Ny Søndervang) løses med de såkaldte midlertidige fleksible pladser på hhv. Søster Sophies Minde og Frederiksberg Kommunes Døgnehabilitering (FKD).

Da en stor del af MFK-pladserne i masterplanen dermed fysisk er placeret på FKD, er det vigtigt at have fokus på de samlede driftsrammer for tilbuddet. Det omfatter fx sammenhængen mellem den fysiske kapacitet og den faktiske

belægning, hvilket har afgørende betydning for mulighederne for at begrænse antallet af borgere pr stue. Det indgår forudsætningsvist i planerne for en renovering af FKD, at Døgnrehabiliteringen skal indrettes med enestuer. I ovennævnte parallelopdrag for udvikling af hospitalsgrunden er denne renovering af FKD en del af fase 2, dvs. tidligst i 2029.

Fokus på den fysiske kapacitet skal blandt andet ses i lyset af beslutningerne fra budgetforliget for B2020, hvoraf det fremgik, at forligspartierne havde ”*besluttet at udvide FKD med yderligere midlertidige plejeboliger og omsorgspladser med henblik på at nedbringe antallet af dage, hvor der ligger mere end en eller to borgere på hver stue. Det skal således være muligt at tilbyde endnu flere borgere et ophold under tidssvarende fysiske rammer, herunder at der bliver færre borgere på de enkelte stuer i FKD. Det vil samtidig bidrage til at imødekomme det aktuelle behov for plejeboliger i plejeboligmasterplanen.*” (budgetforliget for 2020 s. 11). Formålet med den nye afdeling på FKD var altså ikke udelukkende et kortsigtet fokus på at håndtere en midlertidig mangel på plejeboliger. Det handlede også om, at de hidtidige rammer på det øvrige FKD skulle forbedres, så der ikke længere ville være situationer, hvor 3-4 borgere er nødsaget til at dele stue under deres ophold.

I praksis betyder udvidelsen af den fysiske kapacitet, at der nu er i alt 70 stuer på FKD, der er fordelt mellem 33 enestuer og 37 stuer hvor der er 2-4 fysiske pladser. Denne kapacitet gør det dermed muligt at have op til 107 borgere indskrevet på stuer med hhv. én og to pladser. Med de nuværende forventninger til belægning i de kommende år vil dette i langt de fleste situationer være tilstrækkeligt til at realisere målsætningerne fra B2020 vedr. belægningsgraden på FKD.

Der forventes en belægning på FKD (eksl. MFK-pladser) i 2022 og fremadrettet på 80 borgere i gennemsnit. Dette kan dog variere over døgnet, over ugen og over året, og dette er normering og økonomi tilpasset. Corona betyder dog stadig i 2021 en lidt lavere belægning, svarende til i gennemsnit 71 borgere. Hertil kommer, at der jf. plejeboligmasterplanen er planlagt en MFK-belægning på FKD i årene 2021-2024 på mellem 29 og 5 borgere i gennemsnit. Samlet set betyder det et samlet antal borgere i gennemsnit på mellem 80 og 108 i perioden 2021-2024, jf. tabel A nedenfor.

Tabel A. Kapacitet i forhold til borgere

Kapacitet	2021	2022	2023	2024	2025
Fysisk kapacitet					
Fysisk kapacitet ved maksimalt 2 pladser pr. stue.	107	107	107	107	107
Antal borgere i gennemsnit					
Borgere i gennemsnit i alt	100	91	85	108	80
Heraf døgnrehabiliteringspladser	71	80	80	80	80
Heraf MFK-pladser	29	11	5	28	0

Det kan i alle årene forekomme, at en maksimal belægning med én borger på enestuerne og to borgere på stuerne, hvor der er 2-4 fysiske pladser vil være udfordret. Særligt i 2024, men såfremt prognoserne de kommende år fortsat indikerer, at 2024 vil være udfordret, vil det potentielt kunne håndteres ved at etablere pavilloner eller lign. i relation til andre af kommunens plejeboliger. Løsningen har dog tidligere vist sig både meget omkostningstung, samt forbundet med række udfordringer i forhold til de plejefaglige arbejdsgange.

Rammerne på FKD er ældre hospitalsbygninger og blev ikke renoveret ved indflytningen i 2014. Der er forudsat en gennemgribende renovering med enestuer, bedre bad- og toiletforhold og træningsfaciliteter i parallelopdraget vedr. hospitalsgrundens udvikling. Her er tidsplanen anslået til at være 2029 men det forudsætter i givet fald at en samlet plan for renovering udarbejdes i de kommende år.

Den oprindelige sagsfremstilling fra behandlingen på ældre- og omsorgsudvalgets møde den 31. maj 2021 (sag nr. 38) fremgår nedenfor.

"Oprindelig sagsfremstilling"

Baggrund

Plejeboligmasterplanen består af to spor, hvor der føles op på udviklingen ved de årlige revideringer af planen:

- **Modernisering** med fokus på udfasning af utidssvarende boliger.
- **Kapacitet** med fokus på den fremadrettede fleksible planlægning af kapaciteten med udgangspunkt i fremskrivningen af behovet for plejeboliger.

Moderniseringsprojekterne har i en årrække udgjort det bærende og drivende spor i masterplanen med målsætningen om snarest muligt at udfase de sidste af kommunens utidssvarende boliger. Sidste års masterplan indeholdt en konkret løsning for de resterende projekter, der mangler at blive moderniseret, der sikrede, at det sidste moderniseringsprojekt kunne afsluttes i 2026.

Med de seneste års støt stigende efterspørgsel har der været et tiltagende fokus på kapacitetssporet i masterplanen. Sidste års masterplan indeholdt en solid og fleksibel plan for kapaciteten på kort og langt sigt, herunder foreslåede tiltag for at sikre kapaciteten fra 2029 og frem. For yderligere at styrke den langsigtede planlægning af kommunens kapacitet er prognoseperioden derfor også udvidet med denne masterplan fra at dække et 10-årigt - til at dække et 14-årigt perspektiv.

Siden forelæggelsen af masterplanen i 2020 er der imidlertid indtruffet en række væsentlige ændringer i flere af projekterne, der har stor konsekvens for såvel moderniserings- som kapacitetssporet i plejeboligmasterplanen:

- Byggeriet af **Ingeborggården** er forsinket samlet set 10 måneder blandt andet på grund af en udvidet miljøsanering som følge af nye miljøkrav. Herved påvirkes kapaciteten på kort sigt frem mod 2025.
- Regionen fraflytter Hospitalsgrunden senere end forudsat. Med den ny tidsplan kan byggeriet af et **Nyt Plejecenter på Hospitalsgrunden** først igangsættes primo 2026 da Regionen forventes, at fraflytte grunden i løbet af 2025. Projektets tidsplan er derfor justeres tilsvarende, hvor der nu forudsættes en fuld ibrugtagning af plejecentret ultimo 2027 og ikke i 2026 som forudsat hidtil. Herved forsinkes dels den ny ekstra kapacitet plejecentret tilvejebringer, ligesom driften af Betaniahjemmet forlænges tilsvarende (modernisering).
- Diakonissestiftelsen har meddelt Frederiksberg Kommune, at de ikke længere ønsker at bygge nye plejeboliger, hvorfor projektet **Nyt Plejecenter på Diakonissestiftelsens grund** udtræder helt af dette års masterplan. Det var forudsat, at plejecentret dels skulle erstatte de eksisterende pladser på Søster Sophies Minde (modernisering) ligesom plejecentret skulle tilvejebringe ny kapacitet.

Diakonissestiftelsen driver i dag 36 pladser for Frederiksberg Kommune på Søster Sophies Minde, hvoraf 24 af pladserne er almindelige plejeboliger og 12 midlertidige fleksible pladser (MFK). Bestyrelsen og ledelsen bag Diakonissestiftelsen er fortsat glade for at drive pladserne på Søster Sophies Minde og ønsker at bistå Frederiksberg Kommune i et konstruktivt samarbejde med at drive pladserne i de kommende år indtil der er fundet en varig erstatning for de eksisterende pladser.

Der skal dermed findes en erstatning for såvel den eksisterende og den ekstra kapacitet, der hidtil har været indeholdt i Diakonissestiftelsens ny plejecenter, og som der er planlagt og budgetteret efter i masterplanen og i kommunens anlægsbudgetter ved Budget 2020 og Budget 2021. Derfor skal midlerne i anlægsskemaet omdisponeres til nye løsninger i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2023.

Der er derfor behov for at indarbejde nye løsninger i dette års masterplan, der både sikrer, at Frederiksberg Kommune også fremadrettet råder over den nødvendige plejeboligkapacitet ligesom der skal findes ny erstatningskapacitet for bl.a. boligerne på Søster Sophies Minde. Dette betyder også, at skiftet fra et moderniserings- til et kapacitetsfokus er rykket nogle år længere ud i fremtiden, hvor afslutningen af moderniseringsprojekterne med dette års plan umiddelbart udskydes med tre år fra 2026 til 2029.

Status og reviderede tidsplaner for de enkelte projekter fremgår af plejeboligmasterplanen (vedlagt som bilag).

Efterspørgselsprognosen for 2021

En del af formålet med de løbende opdateringer af plejeboligmasterplanen er at sikre en sammenhæng mellem den planlagte kapacitet og de fremadrettede forventninger til efterspørgslen på plejeboliger i Frederiksberg Kommune.

For at understøtte dette arbejde laves der årligt en ny plejeboligprognose, der, under normale omstændigheder, kobler den seneste befolkningsprognose, med det forudgående års efterspørgselsfrekvenser på plejeboliger. På denne måde kan der i planlægningen af kommunens fremadrettede plejeboligkapacitet løbende reguleres for både kommunens demografiske udvikling, samt de ændringer der evt. opstår i borgernes behov for plejeboliger - fx pga. udviklingen omkring sund aldring eller andre ændringer i borgernes generelle plejebest.

Prognosen for 2021 har dog været udfordret af situationen omkring covid-19, og de effekter epidemien har haft på borgernes adfærd i løbet af 2020 og starten af 2021. Bekymringer omkring smitteudbrud og øget isolation fra pårørende har således betydet, at mange har valgt at takke nej til tilbuddet om en plejebolig, uagtet at det ud fra et rent plejefagligt perspektiv var den rigtige løsning for borgerne. Borgerne har i stedet modtaget hjælp i hjemmeplejen, hvorfor man her har set en væsentlig øget aktivitet. Det gælder både i form af direkte støtte fra hjemmeplejen, men også via et øget behov for forskellige hjælpemidler i hjemmet, som fx løftesenge mv.

Det er dog forvaltningens vurdering, at dette ikke er en permanent udvikling, og at efterspørgselsfrekvenser mv. fra 2020 dermed ikke er en retvisende indikation af det fremadrettede behov for plejeboliger, hjemmepleje mv. For at imødekomme denne problemstilling er det derfor blevet besluttet, at diverse prognoser på ældre- og omsorgsområdet i 2021 undtagelsesvis skal laves med udgangspunkt i efterspørgselsfrekvenserne for 2019 frem for 2020. Den beregnede efterspørgsel i masterplanen i 2021 reflekterer dermed situationen før covid-19, hvilket vurderes at give det mest retvisende billede af kommunens fremadrettede behov for plejeboliger. Såfremt den faktiske udvikling afviger fra det prognosticerede niveau, vil dette blive håndteret via den agilitet, der ligger i den midlertidige fleksible kapacitet.

I forhold til det budgetlagte niveau ved masterplanen i 2020 viser prognosen på kort sigt et stigende behov for plejeboliger i perioden 2022-2024 (jf. tabel 1). Dette skyldtes primært en forventet stigning i gruppen af ældre mellem 80-85 år, der generelt har et øget behov for plejeboliger. Dertil kommer en stigning i antallet af solgte pladser i andre kommuner. Undtaget herfor er dog 2025, hvor det budgetlagte niveau overstiger den forventede efterspørgsel. Baggrunden herfor var forventningen om, at den nyrenoverede kapacitet på Ingeborggården ville være tilgængelig for indflytninger.

Tabel 1: Budgetlagt kapacitet vs. prognosticeret efterspørgsel (helårspladser)

	2022	2023	2024	2025
<i>Planlagt kapacitet i MP2020</i>	970,4	990,0	1.012,8	1.052,0
<i>Behov for plejeboliger jf. seneste plejeboligprognose</i>	973,8	996,2	1.019,4	1.041,4
<i>Difference</i>	3,4	6,2	6,6	-10,6

Differencerne mellem den budgetlagte kapacitet og det prognosticerede behov i budgetperioden håndteres i forbindelse med nærværende opdatering af plejeboligmasterplanen.

På længere sigt viser prognosen, at behovet for plejeboliger alt andet lige vil fortsætte med at stige i hele prognoseperioden, der går frem til og med 2034. Denne udvikling overstiger den hidtidige planlagte kapacitet i plejeboligmasterplanen. Den nærværende opdatering af planen skitserer derfor også en løsning på kommunens langsigtede kapacitetsbehov (jf. afsnit om løsningsscenarie for masterplanen 2021 nedenfor).

Løsningsforslag- modernisering og kapacitet

Dette års masterplan indeholder et løsningsforslag, der sikrer en ny løsning for boligerne på Søster Sophies Minde, ligesom masterplanen sikrer en agil og robust løsning af kapaciteten på kort og langt sigt. Der er i de enkelte projekter indtænkt en kombination af såvel modernisering som kapacitet i løsningerne.

Kapacitet

a. Sikring af kapacitet på lang sigt – fra 2029 og frem

Masterplanen viser, at Frederiksberg Kommune står overfor en kapacitetsudfordring, der er markant større end hidtil forudsat i tidligere prognoser. Som det fremgår af masterplanen er der en kapacitetsudfordring på 50 pladser i 2029 voksende til 109 pladser i 2031 og 199 pladser i 2034.

Et grundlæggende princip i masterplanen er, at der i alle løsninger arbejdes med et volumen på ca. 100-120 pladser, da det skaber et fagligt set optimalt grundlag for en effektiv drift af et plejecenter. Der skal derfor som udgangspunkt opføres to

plejecentre på hver især 100 boliger inden for de næste 10-14 år. Der består derfor i nær fremtid en særskilt opgave i at finde enten et egnet grundareal eller en eksisterende bygning i Frederiksberg Kommune, hvor der kan opføres/omdannes nye plejeboliger svarende til to bygninger af ca. 100 pladser.

En oplagt del-løsning er som forudsat i sidste års masterplan fortsat en udvidelse af Østervang Plejecenter, hvor det vurderes muligt at kunne opføre ca. 30 plejeboliger i tilknytning til den eksisterende plejedrift. Dette løsningsscenarie afdækkes med udviklingsplanen for det samlede Hospitalsgrundsprojekt. Projektet vurderes at kunne indtræde i slutningen af 2029 og vil dermed delvist afhjælpe den daværende kapacitetsudfordring.

En anden mulighed findes i en af de bygninger, der står overfor at bliver frigivet i masterplanen. Grunden som Kong Frederik IX's Hjem ligger på har hidtil været forudsat klargjort til salg efter beboerne er flyttet til Betty 3 i starten af 2022. Grunden er forholdsvis lille og har derfor hidtil ikke indgået som en del af kommunens fremadrettede kapacitet, da det ikke umiddelbart blev vurderet muligt at opføre de ønskede 100 boliger. Grunden har dog en interessant beliggenhed, hvor der kan være et potentiale for, at et nyt plejecenterprojekt kan afstedkomme en bredere byudvikling af området. Hvis projektet er realistisk kan det overvejes at indfase det hurtigere end i 2029 og afhjælpe den nødkapacitet, der nu forudsættes i den kommunale del af Søndervang i årene 2025 -2028. Det anbefales derfor, at Frederiksberg Kommune indtil videre stiller salget af grunden i bero. Forvaltningen vil frem mod masterplanen for 2022 afdække mulighederne for at opføre ny kapacitet på grunden.

Udvidelse af Østervang og ideen om et nyt 'Plejecenter Søndermarken' kan dog ikke forudsættes som løsninger før de er grundigt belyst – og samtidig løser de slet ikke den foreliggende udfordring fra mod starten af 30'erne og behovet for i alt ca. 200 nye pladser udover Nyt Søndervang og projektet på hospitalsgrunden.

Derfor afsøges ligeledes frem mod plejeboligmasterplanen for 2022 andre muligheder for at indfase plejeboligkapacitet, således at der næste år kan forelægges en bæredygtig plan frem mod 2035 med alternative løsninger på den samlede udfordringer. Dette sikrer, at en robust plan kan indbygges i budget 2023.

b. Sikring af kapacitet på mellem langt sigt – Søndervang som nødkapacitet

Dette års masterplan forudsætter, at det eksisterende Søndervang Plejehjem efter ibrugtagningen af Ny Søndervang indtræder som nødkapacitet fra medio 2025. Herved 'erstattes' masterplanens eksisterende buffer- og MFK-løsninger, dog i en ny tilpasset model, men hvor den nuværende fleksibilitet og agilitet ved de eksisterende buffer- og MFK-løsninger fortsat bevares.

Søndervang skal som nødkapacitet dels sikre den nødvendige kapacitet i årene 2025-2028, men også bidrage til at understøtte masterplanens samlede kapacitet fremadrettet indtil der er sikkerhed omkring en ny varig kapacitet.

c. Sikring af kapacitet på kort sigt

Dette års masterplan viser et behov for at bibeholde kapaciteten på FKD i en fortsat agil løsning, hvor pladsernes funktion kan skifte alt efter behov og hvor pladser, der ikke anvendes til MFK, vil indgå i den ønskede udtynding på FKD. Således vil der i en periode være behov for at benytte enestuerne som MFK-pladser, mens de i andre perioder kan indgå i den samlede kapacitet på FKD og sikre mest mulig plads pr. borger.

Ud over pladserne på FKD bevares derfor 12 MFK-pladser på Søster Sophies Minde til og med 2024 samt 8 MFK-pladser i perioden januar-maj 2025 indtil Søster Sophies Minde lukker helt i 2025.

Som beskrevet ovenfor er efterspørgslen særligt på den korte bane behæftet med en vis usikkerhed, hvilket vil blive søgt håndteret via den agilitet, der ligger i den midlertidige fleksible fleksibilitet på FKD.

Modernisering

Boligerne på Søster Sophies Minde integreres i en ny løsning i projektet Ny Søndervang. Dette sikrer, at beboerne kan flytte til moderniserede boliger i 2025. Dette svarer også til det tidspunkt, hvor Søster Sophies Minde i de tidligere planer skulle genhuses i Nimbus og øge kapaciteten svarende til ca. det antal beboere der var plads til i det planlagte renoverede og moderniserede Søster Sophies Minde. Samtidig sikres (jf. ovenfor) den samlede kapacitet af 36 pladser på Søster Sophies Minde, da den midlertidige fleksible kapacitet fastholdes i hele perioden – hvilket giver et uændret økonomisk driftsgrundlag.

Søndervang Plejehjem består af to bygninger - en nyere kommunalt ejet bygning, der er etableret i 1980'erne og en ældre selvejende ejet bygning, der er etableret i 1960'erne. Som en afledt konsekvens af, at Ny Søndervang også skal erstatte kapaciteten på Søster Sophies Minde forudsættes, at beboerne fra den selvejende ejede ældre bygning flytter ind på Ny Søndervang, samt at beboerne i den kommunalt ejede bygning bliver boende på det eksisterende Søndervang (jævnfør

masterplanens kapitel 8). Denne løsning betyder, at det er nødvendigt at udskyde udfasningen af kommunens sidste utidssvarende boliger på Søndervang Plejehjem med tre år fra medio 2025 til 2029, da det har været nødvendigt at forlænge brugen af plejehjemmet som såkaldt nødkapacitet indtil en ny varig løsning på kapaciteten kan ibrugtages.

Udfasningen af de sidste utidssvarende boliger på Søndervang Plejehjem– og af Søndervang som nødkapacitet - afhænger derfor af, at der indtræder en ny varig kapacitet fra 2029. En forlænget brug af boligerne på Søndervang betyder, at der skal afsættes midler ved budget 2023 til vedligeholdelse af plejecentret. Det bør derfor indgå i planlægningen af den fremtidige kapacitet, at man arbejder hen imod projekter, der kan indtræde tidligere end 2029, dvs. allerede fra 2028. (jævnfør økonomiafsnit).

Videre proces

Med denne statusrapport er redegjort for den aktuelle udvikling og planlagte videre processer. Der er praksis for, at der hvert år indkaldes til møde i plejeboligforligskredsen forud for den videre behandling i ældre- og omsorgsudvalget, magistrat og kommunalbestyrelse samt en eventuel budgetproces. Et møde i plejeboligforligskredsen kan i givet fald finde sted den 16. august 2020 forud for genbehandlingen i ældre- og omsorgsudvalget samme dag og forud for den videre behandling i magistraten og kommunalbestyrelsen.

Økonomi

De afledte bevillingsmæssige konsekvenser ved den foreslåede opdatering af plejeboligmasterplanen gennemgås nedenfor. De foreslås håndteret i forbindelse med 2. finansiell orientering samt budgetprocessen for budget 2023.

MFK-pladser

For at sikre den nødvendige agilitet i planlægningen af plejeboligmasterplanens kapacitet anvendes de såkaldte MFK-pladser (midlertidige fleksibel kapacitet), der, i modsætning til den faste plejeboligkapacitet, løbende kan justeres op og ned i overensstemmelse med forskellige former for udsving i den faktiske efterspørgsel.

I forlængelse af plejeboligprognosen for 2021 blev der ved 1. finansielle orientering bevilget budget til MFK-pladser svarende til differencen mellem den budgetlagte kapacitet og den beregnede efterspørgsel. Budgettet til pladserne er indledningsvis indarbejdet på en central pulje under magistraten, der så efterfølgende konkretiseres/udmøntes som enten yderligere MFK-pladser eller ændringer i den faste kapacitet i forbindelse med den årlige opdatering af plejeboligmasterplanen.

Undtaget for dette er dog 2025, hvor den budgetlagte kapacitet overstiger den forventede efterspørgsel. Her håndteres de bevillingsmæssige konsekvenser først i forbindelse med vedtagelsen af den opdaterede masterplan, hvor den nødvendige nedjustering af den planlagte kapacitet konkretiseres.

Samlet set betyder dette, at der i forbindelse med 1. finansiell orientering er blevet bevilget budget til henholdsvis 3, 6 og 7 yderligere MFK-pladser i de første år af budgetperioden 2022-2025 (jf. tabel 2).

Tabel 2: Demografiregulering 2021 (helårspladser)

	2022	2023	2024	2025
Budgetlagt kapacitet i MP 2020				
Kapacitet i alt	970,4	990,0	1.012,8	1.052,0
Heraf MFK-kapacitet	14,0	11,0	9,0	-
Heraf fast kapacitet	956,4	979,0	1.003,8	1.052,0
Demografiregulering 2021				
Behov for plejeboliger jf. seneste plejeboligprognose	973,8	996,2	1.019,4	1.041,4
Justering af MFK-kapacitet jf. prognose	3,4	6,2	6,6	-
Revideret kapacitet i alt efter demografi	973,8	996,2	1.019,4	1.052,0
Heraf MFK-kapacitet	17,4	17,2	15,6	-
Heraf fast kapacitet	956,4	979,0	1.003,8	1.052,0

Den ekstra kapacitet konkretiseres som tidligere nævnt i forbindelse opdatering af den samlede masterplan. Hertil kommer div. ændringer i kapaciteten som følge af forskellige forskydninger i de igangværende projekter mv. Samlet set giver det følgende ændringer i den planlagte kapacitet for budgetperioden 2022-2025 (jf. tabel 3).

Tabel 3: Kapacitetsændringer på baggrund af den opdaterede masterplan (helårspladser)

	2022	2023	2024	2025
Nuværende budgetlagt kapacitet (jf. demografiregulering 2021)				
Kapacitet i alt	973,8	996,2	1.019,4	1.052,0
Heraf MFK-kapacitet	17,4	17,2	15,6	-
Heraf fast kapacitet	956,4	979,0	1.003,8	1.052,0
Revideret kapacitet jf. masterplan				
Kapacitet i alt	973,8	996,2	1.019,4	1.041,4
Heraf MFK-kapacitet	22,5	17,2	40,4	2,9
Heraf fast kapacitet	951,3	979,0	979,0	1.038,4
Ændringer i kapacitet				
Kapacitet i alt	-	-	-	-10,6
Heraf MFK-kapacitet	5,2	-	24,7	2,9
Heraf fast kapacitet	-5,2	-	-24,7	-13,6

De afledte bevillingsmæssige effekter af ovenstående ændringer udgør, hvad der svarer til ca. 0,4 mio. kr. årligt pr. plads (2021-pl). Da MFK-pladserne bevillingsmæssigt er placeret under magistraten, og den faste kapacitet er placeret under ældre- og omsorgsudvalget, giver forskydningerne behov for at flytte bevillinger mellem udvalg svarende til det angivne i tabel 4. Tilpasningen af kapaciteten til efterspørgselsprognosen frigør desuden 4,3 mio. kr. i 2025, som kan tilgå kassen.

Tabel 4: Bevillingsmæssige konsekvenser af ændringer i kapacitet (i mio. kr. i 2021-pl)

	2022	2023	2024	2025
Magistraten	2,1	0,0	10,0	1,2
Ældre- og omsorgsudvalg	-2,1	0,0	-10,0	-5,5
Kassen	0,0	0,0	0,0	4,3

Nyt Plejecenter på Hospitalsgrunden

Frederiksberg Kommune besluttede ved vedtagelsen af såvel masterplanen i 2020 samt Budget 2021 i praksis at flytte udgifterne på hospitalsgrunden ud af budgetperioden. Dette skyldtes, at det i den daværende budgetproces var forbundet med en vis usikkerhed, hvornår Regionen ville fraflytte hospitalsgrunden, hvorfor det ikke var muligt at fastlægge såvel projekteringsforløb og budgettering heraf.

Denne usikkerhed er nu afklaret, og der kan planlægges og budgetteres efter, at et nyt plejecenter på Hospitalsgrunden er fuldt ibrugtaget ultimo 2027. Der er derfor behov for at påbegynde projekteringen i 2022, hvor det blandt andet forudsættes, at der skal forelægges et idéoplæg for projektet. Dette betyder, at der er behov for at afsætte midler til projektering i 2022.

Projektet søges indarbejdet i direktionens forslag til anlægsplan til Budget 2023 med en periodisering, der svarer til at plejecentret åbner i 2027.

Der søges afsat 0,9 mio. kr. til projektering i 2022. Midlerne finansieres af det afsatte budget til grundkapitalindsud i 2023 til nyt plejecenter på diakonissestiftelsens grund. Bevillingsændringer samt tilvejebringelse af anlægsramme søges indarbejdet i forbindelse med 2 finansielle orientering om budget 2022.

Midlerne skal anvendes til intern projektledelse i BPE, rådgivervydelse ifm. udarbejdelse af idéoplæg samt forundersøgelser.

De afsatte projekteringsmidler vil indgå i vurderingen af den samlede anlægsøkonomi ved det nye plejecenter på hospitalsgrunden.

Søndervang Plejehjem som nødkapacitet

Der afsættes midler til istandsættelse/vedligeholdelse af Søndervang Plejehjem, da bygningerne skal anvendes for en længere periode end hidtil forudsat. Rambøll har tidligere, i forbindelse med idéoplægget for Ny Søndervang, udarbejdet en gennemgang af bygningerne, der peger på flere forhold, der bør udbedres. Derudover forventes at være behov for at afsætte midler til inventar, da bl.a. senge mv. var forudsat anvendt på Ny Søndervang.

Dertil er det afgørende, at der sikres en bæredygtig økonomi for Søndervang som nødkapacitet, hvorfor det forudsættes koblet på Ny Søndervang.

Ovenstående forhold vil blive belyst frem mod næste års masterplan for 2022 med henblik på indarbejdelse i Budget 2023.

Ny kapacitet fra 2029 og frem

Frem mod masterplanen for 2022 skal forvaltningen dels afdække mulighederne for at udvide Østervang Plejecenter samt mulighederne for at opføre ny kapacitet på Kong Frederik IX's grund. Dertil skal forvaltningen afdække andre muligheder for at indfase ny kapacitet frem mod 2035. Der er et særligt fokus på at afdække mulighederne for at fremrykke ny kapacitet til 2028 for derved at udfase brugen af Søndervang Plejehjem som nødkapacitet hurtigst muligt. Der vil være behov for et tæt samarbejde med By-, Byggeri og Ejendomme (BPE), hvor der skal afsættes de nødvendige ressourcer til projektledelse.

Ligeledes vil der forventeligt være behov for at foretage en række indledende forundersøgelser for at afdække potentialet i de enkelte forslag.

Disse opgaver ligger ud over den basisbevilling, der er indeholdt i de allerede afsatte midler til almindelig projektledelse af plejeboligmasterplanen. Det bemærkes, at Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet p.t. i forvejen har en aktuel samlet projektportefølje på ca. 1 mia. kr. inden for plejeboligmasterplanen, og at en udvidelse af porteføljen med nye projekter på Hospitalsgrunden, Østervang mv. i forvejen kræver en stram prioritering af de allerede afsatte projektpuljemidler.

Der søges derfor afsat 0,9 mio. kr. i 2022 til en separat 'undersøgelses- og afdækningspulje'. Puljen skal anvendes til indkøb af projektlederressourcer m.v. i BPE med henblik på at sikre, at der kan fremlægges et solidt beslutningsgrundlag med masterplanen i 2022. Midlerne finansieres det afsatte budget til grundkapitalindsud i 2023 til nyt plejecenter på diakonissestiftelsens grund. Bevillingsændringer samt tilvejebringelse af anlægsramme søges indarbejdet i forbindelse med 2 finansielle orientering om budget 2022.

De 0.9 mio. kr. skal finansiere intern projektledelse fra BPE samt forundersøgelser.

Den afsatte undersøgelses- og afdækningspulje vil indgå i vurderingen af den samlede anlægsøkonomi vedr. ny plejeboligkapacitet.

En udvidelse af Østervang og eventuelle øvrige projekter vil blive søgt indarbejdet i anlægsplanen i forbindelse med Budget 2023.

Ingeborggården

Kommunalbestyrelsen besluttede med Budget 2021 at indarbejde merudgifter på 30 mio. kr. i alt. De samlede omkostninger i projektet beløber sig dog nu samlet set til at overstige dette beløb, hvorfor det vil være nødvendigt at tilføre yderligere midler med Budget 2023. Dertil er der et behov for at præcisere og granske inventarbudgettet.

Administrationen arbejder frem mod 2023 med at kvalificere det præcise behov for midler både på byggesagen og i forhold til inventarbudgettet, men anslår for nærværende et samlet beløb på mellem 20 og 25 mio. kr.

Borgmesterpåtegning

Intet at bemærke.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 31. maj 2021

Ældre- og Omsorgsudvalget den 16. august 2021. På samme dato mødes plejeboligforligskredsen.

Magistraten den 23. august 2021.

Kommunalbestyrelsen den 30. august 2021.

Historik

Indstilling den 31. maj 2021, punkt nr. 38:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller, at udvalget,

1. godkender, at den opdaterede masterplan danner grundlag for det videre arbejde med plejeboligmoderniseringen,
2. godkender, at forskydninger af bevillinger mellem Magistraten og Ældre- og Omsorgsudvalget samt tilpasning af puljen til midlertidig fleksibel kapacitet, jf. økonomiafsnittet, søges indarbejdet i forbindelse med 2. finansielle orientering om budget 2022,
3. godkender, at der afsættes en pulje på 0,9 mio. kr. til intern projektledelse og projektering i forbindelse med Nyt Plejecenter på Hospitalsgrunden og 0,9 mio. kr. til intern projektledelse og forundersøgelser i forbindelse med 'Ny kapacitet fra 2029 og frem' finansieret af afsat budget til grundkapitalindskud til nyt plejecenter på diakonissestiftelsens grund, som søges indarbejdet i forbindelse med 2. finansielle orientering om budget 2022, og
4. godkender, at sagen i en revideret udgave drøftes igen i augustmøderækken.

Beslutning fra Ældre- og Omsorgsudvalget den 31. maj 2021, sag nr. 38:

Ældre- og omsorgsudvalget

1. godkendte, at den opdaterede masterplan danner grundlag for det videre arbejde med plejeboligmoderniseringen, idet arbejdet frem mod Plejeboligmasterplanen for 2022/Budget 2023 skal sikre et beslutningsgrundlag for en så hurtig udfasning af utidssvarende boliger som muligt,
2. godkendte, at forskydninger af bevillinger mellem Magistraten og Ældre- og Omsorgsudvalget samt tilpasning af puljen til midlertidig fleksibel kapacitet, jf. økonomiafsnittet, søges indarbejdet i forbindelse med 2. finansielle orientering om budget 2022,
3. godkendte, at der afsættes en pulje på 0,9 mio. kr. til intern projektledelse og projektering i forbindelse med Nyt Plejecenter på Hospitalsgrunden og 0,9 mio. kr. til intern projektledelse og forundersøgelser i forbindelse med 'Ny kapacitet fra 2029 og frem' finansieret af afsat budget til grundkapitalindskud til nyt plejecenter på diakonissestiftelsens grund, som søges indarbejdet i forbindelse med 2. finansielle orientering om budget 2022 og
4. godkendte, at sagen i en revideret udgave drøftes igen i augustmøderækken, hvor der forud for udvalgsbehandlingerne indkaldes til et møde i plejeboligforligskredsen, hvor der bl.a. sættes fokus på kapaciteten på FKD.

Bilag

Masterplan for modernisering af plejeboliger 2021

Punkt 56: Godkendelse af aftale med Region Hovedstaden om IV-behandling i kommunalt regi

27.00.00-S00-16-21

Resume

KKR Hovedstaden har godkendt aftale om intravenøs (IV) behandling til borgere i kommunalt regi den 16. juni 2021. IV-behandling er behandling med medicin eller væske, der gives direkte i en blodåre via et drop. Borgere i hovedstadskommunerne kan med aftalen modtage nogle typer IV-behandling i eller tæt på eget hjem. Aftalen om IV-behandling i kommunalt regi forelægges til godkendelse.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. indstiller, at aftale om IV-behandling i kommunalt regi godkendes, og
2. godkendte, at alle nye henvisninger af kortarmspatienter afvises, så længe der er ikke er opnået politisk enighed mellem regionen og kommunerne om, hvem der skal finansiere opgaven.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget

1. indstiller, at aftale om IV-behandling i kommunalt regi godkendes, og
2. godkender, at alle nye henvisninger af kortarmspatienter afvises, så længe der er ikke er opnået politisk enighed mellem regionen og kommunerne om, hvem der skal finansiere opgaven.

Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden har godkendt aftale om intravenøs (IV) behandling til borgere i kommunalt regi den 16. juni 2021. IV-behandling er behandling med medicin eller væske, der gives direkte i en blodåre via et drop. Borgere i hovedstadskommunerne kan med aftalen modtage nogle typer IV-behandling i eller tæt på eget hjem. Dermed kan de undgå ambulante besøg på hospitalet i den periode, behandlingen varer. Aftalen er vedlagt som bilag 1.

Ifølge aftalen beholder hospitalerne finansierings- og behandlingsansvaret for IV-behandlingen. Aftalen afgrænser målgrupper og forudsætninger for, at IV-behandling kan ske i kommunalt regi. En væsentlig del af aftalen er en takstmodel, der fastsætter den takst, som regionen skal afregne med kommunerne for at løse opgaven. Modellen tager afsæt i kommunernes konkrete erfaringer med IV-behandling og reelle udgifter hertil. Det har været et bærende princip, at takstafregningen skal være enkel at administrere, og ikke give anledning til lokale diskussioner mellem kommuner og hospitaler.

Aftalen træder i kraft 4. oktober 2021 og bliver evalueret efter to år.

Forud for KKR's godkendelse har Sundhedskoordinationsudvalget godkendt aftalen på møde den 11. juni 2021 og kommunaldirektørkredsen på K29-møde den 4. juni 2021.

Der udstår en afklaring af afregning for kortarmspatienter, der modtager parenteral ernæring og herunder IV medicinsk behandling og IV væskebehandling i kommunalt regi. Kommunalbestyrelserne beslutter enkeltvis, om aftalen kan træde i kraft uden afklaring af takst for kortarmspatienter, eller om afklaring af denne takst er en forudsætning for ikrafttrædelse af aftalen.

KKR Hovedstaden anbefaler, at aftalen tiltrædes på trods af, at afklaringen udestår. Samtidig opfordrer KKR de 29 kommuner til at afvise alle nyhenviste kortarmspatienter, så længe der er politisk uenighed om, hvem der skal finansiere opgaven. Disse patienter vil således fortsat blive IV-behandlet på hospitalerne.

Indgåelse af en IV-aftale er et pejlemærke i Sundhedsaftale 2019-2023 og en særskilt signaturindsats, som er aftalt mellem Region Hovedstaden og KKR Hovedstaden.

IV-aftalen skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for borgere i IV-behandling i kommunalt regi på delegation fra hospitalet. Grundprincippet for samarbejdet er, at ingen borgere skal opleve ubegrundede overgange eller unødvendige indlæggelser.

Aftalens indhold

Aftalen omfatter forløb med IV-antibiotika, IV-væske (isoton) og IV-pumpe. IV-behandling i kommunalt regi kan ske i tidsrummet 07-23 og med maksimalt fire daglige besøg. Tidsforbruget i borgerens hjem må ikke overstige en time pr. besøg. Endvidere er det en forudsætning, at borgerne er indstillede på at fortsætte eller færdiggøre deres IV-behandling i kommunalt regi samt at borgerne lægefagligt er vurderet egnede til at modtage IV-behandling i kommunalt regi.

Takstmodellen er baseret på forløbstakster for tre typer IV-behandling (IV-antibiotika, IV-væske, IV-pumpe) samt dagstakster, der bliver afregnet for længere forløb. Dagstakst bliver alene anvendt når forløbene strækker sig udover de antal dage, der er forudsat i forløbet. Forløbstakster er valgt for at skabe en enkel model, der er let at administrere. Det er forventningen, at hovedparten af forløbene alene vil blive afregnet med forløbstakst.

Taksterne er beregnet på de reelle udgifter kommunerne afholder til sygeplejersker samt erfaringsbaserede vurderinger af tidsforbruget. For hvert forløb er medtaget tid til opstart og afslutning af borgeren. For hvert besøg er medtaget tid til forberedelse, indløb og transport. Der er i takstmodellen forudsat, at halvdelen af forløbene sker i borgernes hjem og halvdelen på kommunal klinik. Forudsætningerne vil blive evalueret efter to år.

Korttarmspatienter

Der ikke er opnået enighed mellem regionen og kommunerne angående behandling med parenteral ernæring og herunder IV-væske- og medicinbehandling til korttarmspatienter. Kommunerne vurderer, at der er tale om sygehusbehandling i hjemmet, og dermed en regional opgave, hvor hospitalet har behandlings- og finansieringsansvaret. Det er derfor nødvendigt at indgå aftale om behandlingen med regionen, før hospitalerne kan delegere opgaven til kommunerne. En sådan aftale skal indeholde afregning af kommunerne for de udgifter, der forbundet med varetagelse af behandlingen i kommunalt regi, da kommunerne ikke må varetage sygehusopgaver vederlagsfrit, jf. opgavefordelingsprincippet. Udgifterne til varetagelse af behandlingen i kommunalt regi anslås at være ca. 800.000 kr. årligt pr. patient.

Behandling af korttarmspatienter i kommunalt regi er ikke omfattet af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi, indtil der er opnået enighed om ansvarsfordelingen og dermed aftalt en takst. Dermed kan den enkelte kommune beslutte at afvise at varetage behandlingen, indtil der er fundet en løsning, eller varetage behandlingen uden en aftale og uden finansiering fra regionen. KKR opfordrer kommunerne til at afvise nyhenviste korttarmspatienter og disse patienter vil således fortsat blive IV-behandlet på hospitalerne.

Implementering af aftalen

Implementering sker i regi af sundhedsaftalen. Den lokale implementering forankres i de somatiske samordningsudvalg. I hvert planområde nedsættes en implementeringsgruppe.

I Frederiksberg Kommune vil IV-behandlingen blive varetaget af Akutteamet og Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering.

Økonomi

Sagen har ingen afledte økonomiske konsekvenser, idet hospitalerne beholder finansieringsansvaret for IV-behandlingen.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 16. august 2021, Magistraten den 23. august 2021 og Kommunalbestyrelsen den 30. august 2021.

Bilag

Bilag 1. Aftale om IV-behandling i kommunalt regi KKR Hovedstaden

Punkt 57: Endelig behandling af resultat af brugertilfredshedsundersøgelsen 2020 i Frederiksberg Kommunes Ambulante Gentræning og Rehabilitering

27.36.06-P05-1-21

Resume

Kommentarer fra Ældrerådet og Handicaprådet vedr. brugertilfredshedsundersøgelsen i Frederiksberg Kommunes Ambulante Genoptræning og Rehabilitering 2020 og forvaltningens bemærkninger hertil forelægges her til orientering.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget tog kommentarerne fra Ældrerådet og Handicaprådet til efterretning.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget tager kommentarerne fra Ældrerådet og Handicaprådet til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget behandlede 12. april 2021 (punkt 27) resultaterne af brugertilfredshedsundersøgelsen på Frederiksberg Kommunes Ambulante Genoptræning og Rehabilitering (bilag 1).

Her tog Ældre- og Omsorgsudvalget rapportens resultater til efterretning og godkendte at rapporten blev sendt til Ældrerådet og Handicaprådet til kommentering.

Det blev besluttet, at sagen skulle forelægges udvalget igen efter Ældrerådet og Handicaprådets kommentering. Dette er baggrunden for denne sag.

Kommentarer fra Ældrerådet og Handicaprådet

I det følgende redegøres for de modtagne kommentarer fra rådene. Kommenteringen fra rådene er desuden vedlagt sagen som bilag, hvor de kan læses i deres helhed.

Kommentarer fra Ældrerådet

Ældrerådet er overordnet set tilfredse med, at et uvildigt organ varetager undersøgelsen og er tilfredse med undersøgelsens repræsentativitet. Ældrerådet understreger vigtigheden af et velfungerende genoptræningscenter og hæfter sig i den forbindelse ved, at 93 % blandt de 60-79-årige er enten meget tilfredse eller tilfredse med deres genoptræningsforløb og at det blandt de 80-årige og derover, er 100 %. Ældrerådet bemærker endvidere, at de 80-årige og derover hører til de svageste borgere, hvilket kan have været medvirkende til, at kun 33% af disse angiver at være meget tilfredse.

Derudover lægges der af Ældrerådet vægt på, at der findes en stor tilfredshed med terapeuternes indsats, hvor 70 % oplever at være meget tilfredse med dialogen med terapeuterne.

Til trods for at undersøgelsen er foretaget under Corona-pandemien, hvilket har vanskeliggjort forholdene for træning, finder Ældrerådet det afslutningsvist positivt, at undersøgelsens resultater er positive.

Kommentarer fra Handicaprådet

Handicaprådet fremhæver overordnet set, at tilfredsheden blandt brugerne er høj, men savner at flere deltager i undersøgelsen. Dernæst efterlyser Handicaprådet, at konceptet omkring undersøgelsen i højere grad gør det muligt at afdække hvori en eventuel utilfredshed består. Dette således, at det er lettere at sætte en udvikling i gang.

Forvaltningen bemærker hertil, at på trods af at undersøgelsen er gennemført under Corona-pandemien er antallet af besvarelser højere end forrige brugertilfredshedsundersøgelse. 72 borgere har deltaget i undersøgelsen i 2020, hvilket er en stigning i forhold til undersøgelsen fra 2016 hvor 56 borgere deltog. Forvaltningen overvejer løbende hvordan antallet af svar kan øges.

Derudover indeholder undersøgelsen fra 2020 flere spørgsmål end den tidligere fra 2016, idet man i 2016 udelukkende medtog de obligatoriske spørgsmål fra KL's spørgeramme. I 2020 undersøgelsen er flere af spørgsmålskategorierne udvidet, og indeholder flere spørgsmål indenfor hver kategori. Dette netop for at komme mere i dybden med borgernes tilfredshed og baggrunden herfor. Der skal i den forbindelse henledes opmærksomhed på, at undersøgelsen også spørger direkte ind til, om der er forbedringer, der kunne tænkes, at gøre borgerens genoptræningsforløb bedre f.eks. åbningstider, ventetiden eller lokalerne.

Hertil skal forvaltningen nævne, at konceptet omkring brugertilfredshedsundersøgelserne er fastlagt i KL's kvantitative spørgeramme, således at det er muligt at sammenligne udviklingen over tid og på tværs af kommuner. Det er således ikke muligt, at ændre på spørgsmålene og svarkategorierne, men der kan tilføjes egne spørgsmål.

Som nævnt i sagen fra 12. april 2021 (punkt 27), vil forvaltningen følge op på undersøgelsen med fremlæggelse af resultaterne og dialog om forbedring af genoptræningsforløbene i Sundhedscenteret.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 16. august 2021.

Bilag

Bilag 1. Resultat af brugertilfredshedsundersøgelsen 2020 i ambulant genoptræning og rehabilitering

Bilag 2: Kommentering brugertilfredshedsundersøgelse i Ambulant Genoptræning, Handicaprådet

Bilag 1: Kommentering brugertilfredshedsundersøgelse i Ambulant Genoptræning, Ældrerådet

Punkt 58: Samarbejde mellem Københavns Professionshøjskole og Frederiksberg Kommune - CHC-s

00.01.00-P20-29-21

Resume

Frederiksberg Kommune har, med forbehold for politisk godkendelse, indgået et samarbejde med Københavns Professionshøjskole om afvikling af et honoursprogram i specialiseret sygepleje for ældre til afvikling i perioden 2021-2027. Sagen forelægges til godkendelse.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. godkendte det foreslåede samarbejde mellem Københavns Professionshøjskoles honoursprogram i Sygepleje og Frederiksberg Kommunes Hjemmepleje med fokus på at udvikle sygeplejerskestuderendes specialiserede kompetencer i ældrepleje og
2. indstiller, at der gives henholdsvis en indtægts- og en udgiftsbevilling på i alt 980.770 kr. for perioden 2021-2027 på ældre- og omsorgsudvalget jævnfør økonomiafsnittet. Bevillingen fordeles med 89.944 kr. i 2021, 169.659 kr. i 2022, 214.270 kr. i 2023, 219.181 kr. i 2024, 175.858 kr. i 2025, 93.395 kr. i 2026 og 18.463 kr. i 2027.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget

1. godkender det foreslåede samarbejde mellem Københavns Professionshøjskoles honoursprogram i Sygepleje og Frederiksberg Kommunes Hjemmepleje med fokus på at udvikle sygeplejerskestuderendes specialiserede kompetencer i ældrepleje og
2. indstiller, at der gives henholdsvis en indtægts- og en udgiftsbevilling på i alt 980.770 kr. for perioden 2021-2027 på ældre- og omsorgsudvalget jævnfør økonomiafsnittet. Bevillingen fordeles med 89.944 kr. i 2021, 169.659 kr. i 2022, 214.270 kr. i 2023, 219.181 kr. i 2024, 175.858 kr. i 2025, 93.395 kr. i 2026 og 18.463 kr. i 2027.

Sagsfremstilling

Copenhagen Honours College i Sygepleje (CHC-S) er et honours-program på Københavns Professionshøjskole, der støttet af Novo Nordisk Fonden med 44,4 mio. til både programmet og følgeforskning søger at give sygeplejestuderende specialiserede kompetencer inden for individualiserede, sammenhængende patientforløb til ældre med KOL og type 2-diabetes, som ligger ud over sygeplejerskernes grunduddannelse.

Ydermere søger programmet at sikre, at nyuddannede sygeplejersker motiveres til karriereforsøg indenfor sygepleje til ældre medicinske patienter, samt at skabe et øget vidensgrundlag til udvikling af den ordinære sygeplejerskeuddannelse og øvrige sundhedsfaglige uddannelser.

Med forbehold for politisk godkendelse har Københavns Professionshøjskole og Frederiksberg Kommune indgået et samarbejde i forbindelse med afvikling af honoursprogrammet, som løber i perioden 2021-2027, for i fællesskab at bidrage til at løse de udfordringer, som sundhedsvæsenet står over for. Dette omfatter bl.a. demografiske forandringer, der præger området, samtidigt med løbende ændringer i sygdomsmønstre.

Ønsket om at styrke uddannelsen af det sundhedsfaglige personale kan genfindes i både landspolitiske og lokale tendenser og indsatser vedrørende rekruttering og fastholdelse af personale på sundheds- og omsorgsområdet. I Frederiksberg Kommune kommer dette blandt andet til udtryk gennem ønsket om at styrke uddannelsesområdet, hvor man i 2020 fokuserede på at skabe sammenhængende uddannelsesforløb gennem samarbejde med kommunens hjemmepleje og plejecentre, uddannelsesinstitutioner osv. (ÆOU, 17. februar 2021, punkt 13). Yderligere taler samarbejdet ind i det landspolitiske fokus på bedre rekruttering og fastholdelse af medarbejdere på sundheds- og omsorgsområdet, som har stor national bevågenhed, i forhold til at kræve en bredspektret indsats af sikring af kvaliteten i det lokale sundhedsvæsen (ÆOU, 18. januar 2021, punkt 3).

Programmet er forankret ved Københavns Professionshøjskole, som varetager både programledelse, undervisningsforløb og evaluering, og som er sparringspartner til praksismentorerne samt tovholder på rekruttering af studerende til

programmet.

Frederiksberg Kommune forpligter sig på at deltage i programmet gennem klinisk understøttelse, ved at stille medarbejdere, praktikpladser samt 32 praksismentorforløb til rådighed til klinisk undervisning af de studerende. Dette er funktioner Frederiksberg Kommune allerede varetager og årligt har kommunen 132 sygeplejerskestuderende i klinikforløb. I programmet benyttes til at fremme de sygeplejerskestuderendes interesse for de ældre medicinske patienter gennem specialiserede kompetencer. Ydermere forpligter kommunen sig på at stille et tilstrækkeligt antal medarbejdere til rådighed som praksismentorer i programmet, og at disse deltager i den kompetenceudvikling i honours-pædagogik, som tilbydes. Derudover skal Frederiksberg Kommune sikre samarbejde på tværs af samarbejdspartnere for at understøtte CHC-studerendes fælles miljø samt for at øge de studerendes læringsudbytte, gennem deltagelse i rekrutteringen af studerende til programmet, indgå i aktiviteter såsom case-competitions, udarbejde og formulere praktiske problemstillinger til de CHC-studerendes bachelorprojekter og indgå i evalueringer/fokusgruppeinterviews. Afslutningsvist bidrager Frederiksberg Kommune til programmet gennem deltagelse i praksis-, reference- og rådgivende ekspertgrupper, til at sikre forankring i organisationen og sikring af ressourcer til arbejdet.

Økonomi

Med denne sag søges en indtægts- og udgiftsbevilling på 980.770 kr. til Ældre- og Omsorgsudvalget, til perioden 2021-2027. Københavns Professionshøjskole betaler Frederiksberg Kommune 980.770 kr., i perioden 2021-2027 jf. bilag 1. Programmet er udgiftsneutralt for Frederiksberg Kommune.

Fordelingen af midler mellem årene fremgår af tabel 1:

Tabel 1. Økonomisk fordeling mellem årene, kr.

År	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Beløb	89.944	169.659	214.270	219.181	175.858	93.395	18.463	980.770

Fordelingen af midlerne er udspecificeret i tabel 2:

Tabel 2: Økonomisk fordeling mellem aktiviteterne, kr.

Aktivitet	Beløb, kr.
Udvikling af curriculum	10.300
Mentorordning for 32 mentorforløb	647.160
Kompetenceudvikling	132.000
Rekruttering	48.000
Case competition	38.090
Monitorering og evaluering	36.400
Repræsentation i diverse grupper	68.820
I alt	980.770

Alle beløb er angivet ekskl. moms (Jf. bilag 2).

Borgmesterpåtegning

Intet at bemærke.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 16. august 2021, Magistraten den 23. august 2021 og Kommunalbestyrelsen den 30. august 2021.

Bilag

Bilag 1: Bevillingsskema - samarbejde mellem KP og FK

Bilag 2: Samarbejdskontrakt CHC-S KP og Frederiksberg Kommune