

Samling af aflastningspladser og Akutfunktion i Sundhed og Omsorg

Forslag nr. 32

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.27

 Omflytning af eksisterende forslag Nyt forslag

Anlægsforslag, der omhandler ejendomme, skal inden fremsendelse forbi RKSK ejendomme.

1. Projektbeskrivelse:

Indledning

Forslaget omhandler samling af 36 aflastningspladser og Akutfunktion i én fysisk enhed i Sundhed og Omsorg.

Byrådet godkendte i februar 2020 to boliganalyser for henholdsvis fagområderne Sundhed og Omsorg og Handicap og Psykiatri. Formålet med analyserne var at give et databaseret bud på et fremtidigt estimeret behov for forskellige typer af boligformer for ældre borgere i kommunen; herunder, ældreboliger, plejeboliger samt et indblik i udviklingen af anvendelsen af aflastningspladser.

I tillæg til boliganalyserne ønskede Social- og Sundhedsudvalget en nærmere analyse af aflastningspladser og strukturen på akut- og aflastningsområdet, og der blev derfor igangsat en særskilt analyse af aflastningsområdet primo 2020.

Analysen af aflastningsområdet pegede på fem konkrete anbefalinger, som har til formål at styrke de kommunale aflastningspladser i løsningen af kerneopgaven med henblik på at kunne imødekomme fremtidens og omverdens krav i Det nære sundhedsvæsen og Den nære Psykiatri i et langsigtet perspektiv. Byrådet godkendte de fem anbefalinger d. 19. januar 2021.

I 2021 arbejdedes der videre med anbefalingerne i et samlet principnotat for boligområdet. Byrådet godkendte principperne d. 15. juni 2021, hvilket betyder, at ovennævnte aflastningspladser i Sundhed og Omsorg hen over de næste år samles i én fysisk enhed med 36 aflastningspladser, genoptræningsfaciliteter og base for det udekørende Akutteam.

De besluttede principper

| Principper for aflastningspladser: |
|---|
| Sundhedsfaglige kompetencer i forhold til målgrupper af borgere skal være både højt specialiserede og basale og bygge på samarbejde, tvær- og flerfagligt, internt og eksternt. Indsatserne i aflastningsforløb tilrettelægges, så det imødekommer borgerens individuelle pleje-behandlings- og genoptræningsbehov. |
| Der etableres genoptræningsfaciliteter og et team med terapeutfaglige kompetencer på aflastningsenheden. Driftsbudget til genoptræning hjemhører under Sundhedscenter Vest og der tages politisk stilling til fremtidig kvalitetsstandard for genoptræning på aflastningsområdet. |
| Vedrørende de to aflastningspladser, som etableres i samarbejde med Handicap og Psykiatri, udarbejdes der en samarbejdsaftale med beskrivelse af kriterier for målgruppen og håndtering af økonomi og driftsbudget mellem de to fagområder. |
| Aflastningspladser, genoptræning og akutfunktion etableres i en samlet bygning. Bygningen placeres geografisk i tilknytning til en center by og skal være let tilgængelig via etableret infrastruktur og offentlig transport. |

Aflastningsbygningen skal fremstå som et flagskib for det nære sundhedsvæsen i Ringkøbing – Skjern Kommune. Bygningen skal rumme bevidste valg af velfærdsteknologiske løsninger og navngives med et sigende navn for stedet og for den indsats, som borgere og pårørende vil opleve.

(kilde: Principnotat, afsnit 5.1)

Ud over de nævnte principper er det en forudsætning, at der indtænkes transport og adgangslogistik for til- og frakørsel for liggende transport til akut- og aflastningscentret, da borgere ved overflyttelse fra sygehusindlæggelse ankommer i liggende transport

Specifikationer til bygningens funktion og ruminddeling

Som baggrund for et realistisk kvadratmeterbehov i en bygning, der kan rumme 36 aflastningsstuer, akutfunktion og genoptræning har en tidligere arbejdsgruppe udarbejdet en grovskitse for ruminddeling.

Ruminddelingen tager udgangspunkt i følgende rumforudsætninger; 36 aflastningsstuer med tilhørende baderum, fællesarealer daglig- og spisetuer, modtage- og anretterkøkken, depotrum og diverse servicearealer. Hertil kommer kontor/administration, mødelokaler, personale- og omklædningsfaciliteter, Akutteam samt lokaler til genoptræningsfaciliteter.

Ud fra ovenstående har Ejendomscenteret beregnet et samlet kvadratmeter behov, som anslås til et bygningsareal på ca. 4.150 kvadratmeter.

Modeller for etablering af bygning og vurderings parametre for ejendomsarealer

Samlingen af aflastningspladserne forudsætter et anlægsbudget til etablering af egnede bygningskvadratmeter enten i form af til- og ombygning af en eksisterende bygning eller selvstændig nybygning. Tilsvarende vil det kræve et driftsbudget, hvori det nuværende normerings- og serviceniveau for aflastningspladser ligger til grund for estimering af det samlede driftsbudget for den nye enhed.

I en samarbejdsproces mellem Sundhed og Omsorg og Ejendomscenteret vurderes forskellige muligheder for etablering af fysisk bygningsenhed for aflastningspladser og Akutfunktion. I Ejendomscenteret pågår der derfor i øjeblikket et intensivt arbejde med kvalificering og vurdering af eksisterende ejendomsarealer i forhold til muligheder for om- og tilbygning eller selvstændig nybygning. Ejendomscenterets vurderinger vil være klar til 2. behandling af den samlede budgetgennemgang til Social- og Sundhedsudvalgsmødet d. 15. juni. Ejendomscenterets vurdering vil munde ud i 2-3 administrative anbefalinger for anlægsprojektet enten i form af om-, til- eller nybygning. Til mødet den 15. juni vil ligeledes følge et bilagsnotat fra Ejendomscenteret med oversigt over de ejendomsarealer der indledningsvist har indgået i den samlede vurdering, men som blev fundet uegnet ud fra vurderingsparametrene.

Følgende vurderingsparametre indgår i Ejendomscenterets vurdering:

- Information om bygningen: Ejerforhold, størrelse af henholdsvis selve bygningen og matrikelareal, bygningens nuværende funktion (f.eks. plejehjem), bygningens tilstand samt hvilke muligheder der er for til-, om- eller nybyg.
- Besluttede principper - Se ovennævnte
- Anlægs økonomi: En vurdering af de økonomiske omkostninger, hvis der skal bygges til-, om- eller nybyg

Foreløbig proces vedrørende anlægsøkonomi:

Ved budgetkonferencen i 2021 blev et estimeret anlægsbudget ved nybyg oplistet ud fra to modeller. Aflastningspladserne kan opføres som 100% kommunalt finansieret af kassebeholdningen eller opføres efter Almenboligloven, hvor staten yder lån til boligerne, som afdrages i form af huslejeopkrævning til kommunen.

Ved støttet byggeri er der i opstartsfasen en lavere udgift for kommunen til selve etableringen, dog er der fordele og ulemper ved at opføre en aflastningsbygning som støttet byggeri. Den største ulempe er, at det er kommunen, som står som lejer af boligen, da borgeren efter serviceloven opholder sig vederlagsfrit i boligen i perioden. Det betyder, at ved støttet byggeri vil der være højere driftsudgifter for kommunen, som med de nuværende beregninger beløber sig til ca. 2,6 mio. kr. Efter en årrække vil den lavere her og nu investering blive dyrere for kommunen. Dog skal det påpeges, at kommunen har alle vedligeholdelsesudgifter ved et 100% kommunalt ejet byggeri, hvor der ved støttet byggeri opspares til dette via huslejeindbetalingen. Valg af finansieringsform har derfor betydning for driftsøkonomien. Der gøres opmærksom på at her nævnte beløb og som fremgår i nedenstående tabel ikke er prisfremskrevet til 2022 niveau og at der må tillægges en væsentlig øgning af de estimerede beløb.

Ved budgetkonferencen i 2021 blev der i første omgang afsat 15 millioner til et kommende anlægsprojekt.

Der følger overordnede beregninger på anlægsbudget relateret til de anbefalinger for anlæg ved til-, om- eller nybyg, der præsenteres på Social- og Sundhedsudvalgsmødet d. 15. juni.

| | |
|---|----------------|
| <i>100% kommunalt finansieret</i> | |
| Anlægsudgift inkl. grundkøb, inventar mm. | 93.800.000 kr. |
| Driftsudgifter (lønninger og øvrig drift) | 6.700.000 kr. |

| | |
|---|----------------|
| <i>Støttet byggeri - finansieret med lån fra staten</i> | |
| Anlægsudgift inkl. grundkøb, inventar mm. | 55.100.000 kr. |
| Driftsudgifter (lønninger og øvrig drift) | 9.300.000 kr. |

(Kilde: Budgetlægningsproces 2022-2025)

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

Samlingen af aflastningspladserne vil understøtte, at indsatserne i et aflastningsophold tilrettelægges, så det imødekommer borgerens individuelle rehabilitering, pleje, behandling og genoptræningsbehov. Det gælder både, hvis borgerens tilstand kræver specialiseret kompleks sygepleje, hyppig observation, specialiseret genoptræning, almen pleje og roligt miljø. Personalegruppen kan etableres med brede kompetencer, som også indgår i dækningen af de to aflastningspladser, i samarbejde med fagområdet Handicap og Psykiatri.

Aflastningsenheden vil indfri det stigende behov for specialiseret sundhedsfaglige indsatser for de meste sårbare borgere i overgange mellem sygehusophold og hjemmet. Aflastningsenheden vil ruste Ringkøbing-Skjern Kommune som et fremsynet og nært kommunalt sundhedsvæsen.

Samling af aflastningspladserne vil skabe mere og sammenhængende og koordinerede aflastningsophold og medvirke til kortere ophold, flow i aflastningspladserne med optimal udnyttelse af den samlede aflastningskapacitet. Således at det understøtter at den kommunale medfinansiering

ikke stiger uhensigtsmæssigt og at ventedage ved udskrivelse minimeres og færdigbehandlingstaksten holdes på et minimum.

Siden beslutningen om samling af aflastningspladserne er truffet i Byrådet i 2021er der kommet et nyt sundhedsudspil som peger på placering af et nærhospital i kommunen. Afklaring af fagligt indhold og placering af nærhospital i kommunen følges administrativt og der er opmærksomhed på at afdække om der kan være relevant synergi mellem nærhospital, aflastningspladser og Akutfunktion.

Der gøres opmærksom på, at når aflastningspladserne samles vil det påvirke det økonomiske budgetgrundlag på de ældrecentre, som i dag rummer aflastningspladser.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Økonomaifdelingen er i proces parallelt med Ejendomscentrets afdækning af mulige modeller for anlæg. Senest ved budgetkonferencen vil der foreligge samlet budgetgrundlag.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms)

| Tekst | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | Efterfølgende år |
|------------------------|------|------|------|------|------------------|
| Anlægsudgifter | ? | ? | ? | ? | |
| Anlægsindtægter | ? | ? | ? | ? | |
| Afledte driftsudgifter | ? | ? | ? | ? | |