



## Etablering af nyt ældrepsykiatrisk tilbud

### Baggrund

Antallet af ældre borgere med psykiatriske problemstillinger stiger i disse år som følge af den demografiske udvikling og en generelt stigende levealder. Der bliver derfor flere ældre, som pga. en kombination af psykiatriske og somatiske problematikker har behov for en flerfaglig og specialiseret indsats. I dag har Københavns Kommune, modsat en række andre kommuner, ikke et målrettet tilbud til denne gruppe af udsatte borgere.

En del af disse borgere bor i et tilbud under Socialforvaltningen, der primært er bemannet med pædagogiske og socialpsykiatriske kompetencer mens andre bor i plejebolig under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen bemannet med sundheds- og plejefaglige kompetencer. Ældre borgere med samtidig sindslidelse, somatisk sygdom og aldersrelateret funktionsnedsættelse får således ikke i dag en samlet tværfaglig støtte, træning og pleje.

Den manglende sammenhæng i indsatsen kan dels betyde, at både medarbejdere og øvrige beboere oplever frustrationer og utryghed i deres dagligdag og i samarbejdet med den udsatte ældre, og dels at der sker uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser til skade for både borgerens forløb og kommunens økonomi.

### Indhold

Det foreslås, at der etableres et nyt og højt specialiseret tilbud, som kombinerer sundheds- og plejefaglige kompetencer med socialpsykiatriske og pædagogiske kompetencer. Tilbuddet skal således yde en tværfaglig indsats, hvor medarbejderne har sundhedsfaglige, pædagogiske og ældrepsykiatriske kompetencer, og hvor medarbejderne kan drage nytte af hinandens kompetencer – i praksis og i den daglige sparring og udvikling af indsatsen. Herudover skal botilbuddets fysiske rammer give medarbejderne bedre arbejdsvilkår og forudsætninger for at løse opgaven.

Målgruppen er ældre borgere med multikomplekse problemer dvs. borgere med psykiatriske lidelser kombineret med omfattende aldersrelaterede, somatiske problemstillinger og eventuelle misbrugsproblematikker. Indenfor målgruppen vil nogle have en overvægt af somatiske problemstillinger, andre af psykisk sygdom og flere en kombination af begge dele. Det kan i nogle tilfælde også være borgere med misbrug og borgere under 65 år, idet aldersrelaterede problemstillinger i nogle tilfælde kan komme til udtryk hos borgere under 65 år. Det vil således bero på en individuel vurdering fra borger til borger, om fx et ældrepsykiatrisk plejetilbud er det rette.

Det er forvaltningernes vurdering, at målgruppen i højere grad kan støttes og få højere livskvalitet i et tilbud med en særlig ældrepsykiatrisk profil, hvor der er viden og metoder til stede, som kan bidrage til at tage hånd om den kompleksitet af problematikker, der præger disse ældre. Hertil er det et delmål at forebygge unødige somatiske og psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser. Tilbuddet skal endvidere aflaste kommunens eksisterende socialpsykiatriske botilbud og somatiske plejecentre samt understøtte en koordineret, ensrettet og strategisk ældrepsykiatrisk indsats i Københavns Kommune.

Borgere som er/vil være velplaceret på et psykiatrisk botilbud, almindelig plejebolig eller et demenstilbud er *ikke* i målgruppen for tilbuddet. Det gælder som udgangspunkt også for

borgere, som har særlig problemskabende adfærd f.eks. som følge af et aktivt alkohol- og stofmisbrug eller en hjerneskade.

### ***Antal pladser og bygninger***

Det er forvaltningernes vurdering, at etablering af et plejecenter med op til 25 boliger vil imødekomme den aktuelle efterspørgsel. 10 pladser afsættes til borgere fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, mens 15 pladser afsættes til borgere fra Socialforvaltningen.

Det forventes, at de nye pladser kan placeres i eksisterende bygning, da Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i 2018 forventes at foretage en demografisk betinget kapacitetstilpasning. Den endelige placering af et nyt ældrepsykiatrisk center og det præcise antal af nye pladser afhænger således af den øvrige kapacitetstilpasning i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, som forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget i august 2017.

### **Indflytningsplan**

Det forventes, at der kan etableres pladser, hvor indflytning kan påbegyndes medio 2018. Den endelige tidsplan er bl.a. afhængig af hvilke bygninger, som konkret anvendes til formålet.

### **Økonomi**

Det nye tilbud skal oprettes for at kunne tilbyde pladser, som kan dække målgruppens samlede behov ved at samle borgerne i et nyt og højt specialiseret tilbud. Borgerne vil således få et mere tilpasset tilbud, der både sikrer den socialpædagogiske og somatiske indsats, der i dag i gives i Socialforvaltningens botilbud og den somatiske pleje, der gives i Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejeboliger.

Det tilbud findes ikke i dag, og der er derfor ikke gældende takster, som udgifterne til pladserne på et nyt center kan beregnes ud fra. Da formålet med det nye tilbud er at løfte kvaliteten ift. de tilbud, som findes til borgerne indenfor målgruppen i dag, så må der alt andet lige forventes en merudgift ift. de eksisterende udgifter til borgerne. Allerede anvendt finansiering til borgerne modregnes dog udgifterne til de nye pladser.

Da der er tale om en målgruppe med mange og komplekse problemstillinger, så er det forvaltningernes vurdering, at tilbuddets normering bør ligge mellem en normal demensplads og en særlig demensplads for at sikre det nødvendige faglige niveau og tilstrækkeligt personale til blandt andet dækning af nattevagten med sygeplejersker. Dette svarer til en årstakst på ca. 610 t.kr. pr. plads til somatisk pleje samt en socialpsykiatrisk og pædagogisk indsats. Det giver årlige udgifter på 15,3 mio.kr., hvis det oprettes 25 pladser. Hertil kommer udgifter til ejendoms- og kapacitetsudgifter på ca. 4,6 mio. kr. Det svarer til en samlet pladspris på ca. 0,8 mio. kr. ved etablering af 25 pladser.

De kapacitets- og ejendomsudgifter, som forvaltningerne betaler til de nuværende beboere, kan ikke frigives til finansiering af det nye tilbud, da de bor spredt, og midlerne dermed er bundet i eksisterende tilbuds grundbudgetter, nattevagtsdækning mv.

På baggrund af de eksisterende løbende udgifter til pladserne har forvaltningerne vurderet, at der kan frigives vil 8,9 mio. kr., som kan indgå i finansiering af tilbuddet.

Med den forudsatte årstakst og et tilbud, som er tilpasset målgruppen, så forventes der ikke behov for løbende at skulle tilføre centret ekstra midler i form af specialmidler. Men hvis borgere med ekstraordinære behov alligevel gør det nødvendigt, så forudsættes det, at finansieringen dækkes af den visiterende forvaltning.

I forhold til etablering af de fysiske rammer, forventes der et budgetbehov på ca. 2 mio.kr. i engangsudgift i anlæg til istandsættelse og montering af ejendommen.

**Tabel 1 – Oversigt over aktiviteter på alle styringsområder:**

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2017 p/l)	Styringsområde	2018*	2019	2020	2021	I alt
Udgifter 15 pladser for SOF borgere	Service	4.600	9.200	9.200	9.200	32.200
Udgifter 10 pladser for SUF borgere	Service	3.100	6.100	6.100	6.100	21.400
<b>Udgifter til 25 pladser</b>		<b>7.700</b>	<b>15.300</b>	<b>15.300</b>	<b>15.300</b>	<b>53.600</b>
Kapacitetsudgifter	Service	1700	3.400	3.400	3.400	11.900
Ejendomsudgifter	Service	600	1.200	1.200	1.200	4.200
Istandsættelse og montering	Anlæg	2.000				2.000
<b>Samlede udgifter til 25 pladser og kapacitets- og ejendomsudgifter</b>		<b>12.000</b>	<b>19.900</b>	<b>19.900</b>	<b>19.900</b>	<b>71.700</b>
Eksisterende udgifter til 15 SOF borgere som kan frigives	Service	-2.800	- 5.600	- 5.600	-5.600	-19.600
Eksisterende udgifter til 10 SUF borgere som kan frigives	Service	-1.700	-3.300	-3.300	-3.300	11.600
<b>Eksisterende udgifter som kan frigives i alt</b>	<b>Service</b>	<b>4.500</b>	<b>8.900</b>	<b>8.900</b>	<b>8.900</b>	<b>32.200</b>
<b>Merudgifter i alt til 25 pladser i selvstændigt plejecenter</b>		<b>7.500</b>	<b>11.000</b>	<b>11.000</b>	<b>11.000</b>	<b>40.500</b>

\*De årlige udgifter er lagt ind med halv effekt fra 2018, da der forventes opstart i løbet af 2018.

### Risikovurdering

Der vurderes ikke at være større risici forbundet med realiseringen af dette budgetønske, som budgetønsket foreligger i sin nuværende form.

## Bevillingstekniske oplysninger

**Tabel 2 – Udgifter til service:**

(1.000 kr. – 2018 p/l)	Udvalg	Bevilling	2018	2019	2020	2021	I alt
Udgifter 15 pladser for SOF borgere	SOU	1202	4.600	9.200	9.200	9.200	32.200
Udgifter 10 pladser for SUF borgere	SOU	1202	3.100	6.100	6.100	6.100	21.400
Kapacitetsudgifter	SOU	1202	1700	3.400	3.400	3.400	11.900
Ejendomsudgifter	SOU	1202	600	1.200	1.200	1.200	4.200
Eksisterende udgifter til 15 SOF borgere som kan frigives	SUD	1613	-2.800	- 5.600	- 5.600	-5.600	-19.600
Eksisterende udgifter til 10 SUF borgere som kan frigives	SOU	1202	-1.700	-3.300	-3.300	-3.300	11.600
<b>Udgifter i alt</b>			<b>5.500</b>	<b>11.000</b>	<b>11.000</b>	<b>11.000</b>	<b>38.500</b>

**Tabel 3 - Øvrige anlægsprojekter:**

Anlæg (1.000 kr. – 2018 p/l)	Udvalg	Bevilling	2018	2019	2020	2021	I alt	*
Istandsættelse og montering	SOU	3230	2.000				2.000	*
<b>Anlægsudgifter i alt</b>			<b>2.000</b>				2.000	*

**Tabel 4 – Høring**

Høring	Ja/Nej
KIT (IT-projekter)	Nej
ByK/KEID (Anlægsprojekter)	Nej
Sundheds- og Omsorgsudvalget	
Kan forslaget igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling	

**Tabel 5 - Bydel**

Bydækkende? (Hvis forslaget er bydækkende sættes kun kryds her)						x
Bispebjerg	Indre by	Vesterbro/kgs. Enghave	Valby	Amager Øst		
Nørrebro	Østerbro	Brønshøj/Husum	Vanløse	Amager Vest		

**Tabel 6 - Tidligere afsatte midler**

Der er tale om en type af pladser, som der ikke tidligere har været afsat midler til.