

SAMLING budgetnotater

Overførselssagen 2018 – 2019

INDHOLD

- SU1. Need to: Finansiering af manglende indtægter fra servicearealstøtte
- SU2. Rettidig omhu: Medfinansiering til regeringspulje til etablering af læge- og sundhedshuse
- SU3. Need to: Forventet merforbrug på specialiseret rehabilitering
- SU4. Istandsættelse og indretning af beboernes fælles opholdsarealer på plejehjemmene Nybodergården, Damsøgård og Aftensol
- SU5. Bedre sikkerhed i De Gamles By: Installering af elektronisk nøglesystem
- SU6. Bedre fysiske rammer på plejehjemmet Skjulhøjgård: Istandsættelse og indretning af træningslokale
- BI8. Need to: Behov for flere rehabiliteringsmøder



SUI. Need to: Finansiering af manglende indtægter fra servicearealstøtte

Baggrund

I forbindelse med aflæggelse af anlægsregnskab for etablering af produktionskøkken på plejehjemmet Klarahus er det blevet nødvendigt at håndtere en finansieringsudfordring, som skyldes at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ikke kan forvente at modtage den indtægt fra servicearealstøtte, som ellers var forudsat i finansieringen af projektet.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har herudover projektet Renovering af havearealer i De Gamles By, hvor servicearealstøtte er forudsat i finansieringen, men hvor det nu er konstateret, at støtten ikke kan forventes.

Udfordringen er en need to risikosag, da den manglende finansiering skyldes en lovgivningsmæssig ændring i praksis, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ikke har haft mulighed for at tage højde for, da finansiering af de politisk besluttede anlægssager blev fastlagt.

Samlet set har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen en finansieringsudfordring på i alt 9,1 mio. kr. (2019 p/l), som medfører forhold som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ikke har kunne taget højde for.

Indhold

I forbindelse med etablering af plejeboliger kan man som følge af almenboliglovens §141 ansøge om statsstøtte til tilknyttede servicearealer svarende til 40.000 kr. pr. tilknyttet bolig.

Det har været praksis igennem mange år, at både etablering og renovering af servicearealer kunne opnå tilsagn om støtte. Denne støtte har derfor været en forudsætning for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens renoverings- og anlægsprojekter på service- og fællesarealer. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen budgetterede således med et servicearealtilskud i forbindelse med etablering af Produktionskøkken Klarahus samt Renovering af udearealer i De Gamles By.

Teknik- og Miljøforvaltningen, som er ansvarlig for hjemtag af servicearealstøtte på tværs af Københavns Kommune, har orienteret Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at forvaltningen ikke kan ansøge om den servicearealstøtte til Produktionskøkken Klarahus eller Renovering af Havearealer i De Gamles By, som er forudsat i finansieringen af projekterne. Ændringen skyldes ændret praksis hos Transport-, Bygnings- og Boligministeriet. Det er uklart, om Københavns Kommune tidligere har tolket reglerne forkert, eller om Transport-, Bygnings- og Boligministeriet har ændret deres tolkning af loven.

Teknik- og Miljøforvaltningen forklarer, at de har bedt Trafik, Bygge- og Boligstyrelsen om en forklaring, hvilket ikke er lykkedes. Teknik- og Miljøforvaltningen har herudover meddelt, at de ikke kan foretage sig yderligere. Hermed vurderes også Sundheds- og Omsorgsforvaltningens handlemuligheder for udtømt.

Økonomi

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen anmoder om finansiering svarende til 9,1 mio. kr. i 2019 til at dække udestående servicearealstøtte, jf. tabel 1.

Tabel 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	I alt
Need to: Servicearealstøtte Produktionskøkken Klarahus	Anlæg	4.888	4.888
Need to: Servicearealstøtte, renovering af havearealer DGB	Anlæg	4.250	4.250
Udgifter i alt		9.138	9.138

Risikovurdering og proces

Der er ikke risiko forbundet med tiltaget.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2 – Udgifter til anlæg

(1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	Indtægt/Udgift (I/U)	2019	I alt
Servicearealstøtte Produktionskøkken Klarahus	SOU	Anlæg	I	4.888	4.888
Mindreforbrug ”Opdatere og udbygget digitalt netværk”	SOU	Anlæg	I	4.250	4.250
Udgifter i alt				9.138	9.138

Det bemærkes, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har aflagt regnskab på investeringscasen ”Opdateret og udbygget digitalt netværk” med et mindreforbrug på 4,8 mio. kr.

Herudover leverer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen anlægsmidler tilbage til kassen på projekterne Overbliksteknologi (18,6 mio. kr. (2019 p/l)) og Skærmbesøg (8,2 mio. kr. (2019 p/l)).

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen foreslår, at den udestående Servicearealstøtte kan finansieres i forbindelse med tilbagelevering af disse mindreforbrug til OFS 2018/19.

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydele

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

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID		X
IT-projekt (KIT)		X



SU2. 'Rettidig omhu: Medfinansiering til regeringspulje til etablering af læge- og sundhedshuse

Baggrund

Københavns Kommune er lægedækningstruet. I en længere periode fra august til november 2018 var der ingen praktiserende læger, der havde åbent for patienttilgang.

En utilgængelig almen praksis vanskeliggør visionen i Københavns Kommunes sundhedspolitik 'Nyd livet, københavnere' om at sikre lige muligheder for at leve et godt og langt liv. Derfor godkendte Sundheds- og Omsorgsudvalget i november 2018 strategi for lægedækning i Københavns Kommune, der skal være svar på, hvordan den manglende lægedækning bedst muligt løses. I denne fremgår tilvejebringelse af lokaler til almen praksis som en kommunal handlemulighed, og det er et opmærksomhedspunkt på tværs af forvaltningerne.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen planlægger at søge om en statslig pulje d. 20. marts 2019 til etablering af to større lægepraksis på henholdsvis Dortheagården (som er kommunalt ejet) og Mimersgade. I puljeopslaget er egenfinansiering opstillet som et kriterium, der lægges vægt på, og der ønskes derfor at søge om en anlægsbevilling fra overførelsessagen til tomgangsleje på de to lokationer samt istandsættelse af lokaler til kommunale funktioner og fællesområder med almen praksis på Dortheagården. Midlerne vil fremgå som kommunens medfinansiering i puljeansøgningen.

Såfremt der fra regeringspuljen bevilges færre midler end ansøgt, kan det blive nødvendigt at etablere lægepraksis på en anden lokation end Dortheagården og/eller Mimersgade, hvorfor midlerne til tomgangsleje vil overgå hertil.

Budgetnotatet er rettidig omhu jf. kriteriet om mulighed for opnåelse af eksternt medfinansiering, idet de ønskede midler til tomgangshusleje og istandsættelse af egnede lokaler vil give Sundheds- og Omsorgsforvaltningen mulighed for at søge om medfinansiering jf. ovenfor nævnte regeringspulje til etablering af læge- og sundhedshuse.

Indhold

Regeringen opslug i januar 2019 en pulje på 207,6 mio. kr. til etablering af læge- og sundhedshuse med ansøgningsfrist 20. marts 2019. Hovedformålet med puljen er at medvirke til at understøtte bedre lægedækning i alle dele af landet samt medvirke til at styrke samarbejdet på tværs af faggrupper og aktører. Puljen kan ansøges af regioner og kommuner, og ved udvælgelse af ansøgningerne vil der blandt andet blive lagt vægt på egenfinansiering, som i særlig grad forventes ved etablering af nye læge- og sundhedshuse samt ved større renovering af det eksisterende. Dertil vil det blive tillagt vægt, at der i lægehuset fokuseres på tværfaglig og tværsektoriel opgaveløsning. Puljen er sammenlignelig med en tidligere regeringspulje med samme formål fra marts 2018, hvor Sundheds- og Omsorgsforvaltningen uden egenfinansiering søgte om 32,5 mio. kr. til frikøb og istandsættelse af ældreboliger til etablering af to lægehuse og fik bevilget 7,5 mio. kr. til etablering af et lægehus i kommunale lokaler. Forvaltningen vurderer, at egenfinansiering vil stille den fremtidige ansøgning markant stærkere.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Økonomiforvaltningen er enige om, at Københavns Kommune skal søge om midler fra den statslige pulje til istandsættelse og renovering af Dortheagården og Mimersgade til to større lægepraksis. De to lokationer er

vurderet eksekveringsparate af SUF og ØKF. Dortheagården er kommunalt ejet og har 4600 m² fordelt på fire etager. Heraf vil én etage blive anvendt til lægepraksis, én til kommunale funktioner som aktivitetscenter samt træningscenter, og de resterende to vil frigives til Københavns Kommune ejendomsportefølje. Lokalerne i Mimersgade er i forlængelse af det eksisterende sundhedshus på adressen, og begge opfylder således ansøgningskriteriet om, at der fokuseres på sammenhæng og samarbejde ved eksempelvis tværfaglig og tværsektoriel opgaveløsning. I lokalerne i Mimersgade vil Københavns Kommune skulle indgå i et tredjemandslejemål. Ifølge Sundhedsloven §205b er der hjemmel til, at kommunerne kan tilvejebringe og udleje lokaler til brug for virksomhed, der udføres af sundhedspersoner efter overenskomst.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen planlægger at søge om midler fra regeringspuljen til etablering af lægepraksis på ca. 1.200 m² på Dortheagården og 800 m² på Mimersgade. I ansøgningen til puljen, vil Københavns Kommune anføre følgende egenfinansiering:

- Tomgangsleje i årrækken 2020-2022 frem mod, at de praktiserende læger kan flytte ind i lokalerne samt
- istandsættelse af mindre områder til de kommunale funktioner på Dortheagården, herunder også istandsættelse af fællesarealer, som deles af de praktiserende læger og de kommunale funktioner.

Tabel 1 – Estimeret skøn for anlægsbevilling

<i>(1.000 kr. – 2019 p/1)</i>	Hovedscenarie 1 Anlægsudgift (estimeret skøn)	Hovedscenarie 2 Anlægsudgift (estimeret skøn)
Need to	1.350	
Need to - (inkl. KK byggehonorar)		
Til og fravalg		
Tilvalg 1		
Tilvalg 2		
Hovedscenarier inkl. tilvalgsscenario		

Forventet effekt og opfølgning

Etablering af lægehuse i Københavns Kommune vil resultere i bedre lægedækning til gavn for byens borgere.

Lægehuset på Mimersgade vil kunne rumme op til seks praktiserende læger og være indflytningsparat ultimo 2019. Lægehuset på Dortheagården vil kunne rumme op til 10 praktiserende læger og være indflytningsparat primo 2021.

Økonomi

Der ønskes 1,2 mio. kr. til tomgangsleje i 2020. I 2021 og 2022 søges om 1,6 mio. kr. til tomgangsleje, som vil blive reduceret, såfremt arealerne som forventet udlejes. Dertil søges om 1,4 mio. kr. til istandsættelse af arealer lokalerne på Dortheagården til kommunale funktioner samt fællesarealer.

De økonomiske beregninger ved tomgangsleje for Mimersgade udestår. Forvaltningen er i gang med at vurdere omkostningerne.

Tabel 2 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
Tomgangsleje 1.200 m ² - Dortheagården	Service	0	1.218	1.625*	1.625*	4.468
Tomgangsleje 800m ² - Mimersgade	Service	?	?	0	0	?
Istandsættelse af arealer til kommunale funktioner samt fællesarealer - Dortheagården	Anlæg	0	1.350	0	0	1.350
Udgifter i alt		0	2.568	1.625	1.625	5.818

*Såfremt arealerne som forventet udlejes til praktiserende læger, vil beløbet blive reduceret.

Risikovurdering og proces

Etablering af større lægepraksis på henholdsvis Dortheagården og Mimersgade er under forudsætning af bevilgede midler fra den statslige pulje til formålet. Såfremt midlerne bevilges til renovering af lokalerne til lægepraksis, så vurderes der ikke at være en væsentlig risiko forbundet med forslaget.

Såfremt der fra regeringspuljen bevilges færre midler end ansøgt, kan det blive nødvendigt at etablere lægepraksis på en anden lokation end Dortheagården og/eller Mimersgade, hvorfor midlerne til tomgangsleje vil overgå hertil.

Lokalerne på Dortheagården frigøres primo 2020, og istandsættelse vil forventes tilendebragt i løbet af 2020. Lokalernes forventes indflytningsparate primo 2021 med forudsætning af, at de fornødne byggetilladelser gives rettidigt. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har fået interessetilkendegivelse fra praktiserende læger på flermandspraksis på Bispebjerg og Nørrebro, og der vurderes ikke at være overvejende risiko for, at lokalerne ikke vil blive fyldte i de kommende år.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 3 – Udgifter til service, overførsler eller finansposter:

(1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	Indtægt/Udgift (I/U)	2019	2020	2021	2022	I alt
Tomgangsleje	SOU			0	1.218	1.625	1.625	4.468
Udgifter i alt				0	1.218	1.625	1.625	4.468

Tabel 4 - Øvrige anlægsprojekter:

Anlæg (1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	Indtægt/Udgift (I/U)	2019	2020	2021	I alt	*
Anlægsudgift	SOU			0	1.350	0	1.350	
-								
Anlægsudgifter i alt				0	1.350	0	1.350	

Vedligehold								
Afledt drift								
Afledte serviceudgifter i alt								

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende? (Hvis forslaget er bydækkende sættes kun kryds her)							X
Bispebjerg	Indre by	Vesterbro/kgs. Enghave	Valby	Amager Øst	Udenbys		
Nørrebro	Østerbro	Brønshøj/Husum	Vanløse	Amager Vest			
Adresse og matrikelnummer	Dortheagården, Frederiksborgvej 77, 2400 København NV Sundhedshus Nørrebro Mimersgade x 2200 København N						

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID		
IT-projekt (KIT)		

Tidligere afsatte midler

Der er ikke tidligere afsat midler til medfinansiering til regeringspulje til etablering af læge- og sundhedshuse i København.



SU3. Need to: Forventet merforbrug på specialiseret rehabilitering

Baggrund

Borgere har kunnet få en genoptræningsplan til rehabilitering på specialiseret niveau siden 1. januar 2015¹. Det er hospitalerne, der udskriver borgere med en genoptræningsplan til specialiseret rehabilitering, men kommunerne har myndigheds- og finansieringsansvaret for rehabiliteringen. Københavns Kommune køber specialiserede rehabiliteringsophold og -forløb hos specialhospitaler der er indgået kontrakt med, i og uden for København². Forslaget kategoriseret som 'need to', idet merudgifterne er forårsaget af lovbekendtgørelsen fra 2015, og fordi Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ikke har indflydelse på antallet af borgere, som bliver udskrevet med en genoptræningsplan til rehabilitering på specialiseret niveau.

Målgruppen for specialiseret rehabilitering er borgere med erhvervet hjerneskade med komplicerede, omfattende og/eller sjældne alvorlige funktionsevnededsættelser af væsentlig betydning for flere livsområder, herunder oftest omfattende mentale funktionsnedsættelser.

Udgifterne til køb af specialiseret rehabilitering har været stigende siden 2015. I budgetaftalen 2018 blev der afsat en varig bevilling på 34,4 mio. kr. i 2018 stigende til 37,7 mio. kr. i 2021 (2019 p/l). Regnskabsresultatet for 2018 viste et forbrug på 40,17 mio. kr. (2018 p/l), hvilket svarer til et merforbrug på 5,82 mio. kr. (i 2017 var merforbruget på 14,2 mio.kr). Forvaltningen forventer fortsat en svag stigning i 2019.

I nedenstående to tabeller vises stigningen i antal forløb fra 2015 til 2018. Merforbruget i 2018 skyldes en stigning i antallet af forløb fra 83 i 2017 til 97 i 2018. Stigningen svarer til ni ekstra døgnophold og fem ekstra ambulante forløb sammenlignet med 2017. Selvom opholds- og forløbslængden i gennemsnit har været kortere end i 2017, så har der været en stigning på 5% i antal døgnopholdsdage. Modsat har der været et fald i antallet af ambulante forløbsdage i 2018.

Udviklingen i Døgnophold				
År	Antal døgnophold	Gns. Opholdslængde	Døgnopholdsdage	Gns. pris for ophold
2015	5	82	410	537.977 kr.
2016	29	106	3.074	815.811 kr.
2017	40	91	3.640	719.578 kr.
2018	49	78	3.822	620.505 kr.

Udviklingen i Ambulante forløb				
År	Antal ambulante forløb	Gns. Forløbslængde	Ambulante forløbsdage	Gns. pris for forløb
2015	9	108	972	213.490 kr.
2016	22	150	3.300	245.688 kr.
2017	43	155	6.665	221.530 kr.
2018	48	114	5.472	221.281 kr.

¹ Kvalitetskravene beskrives i *Bekendtgørelse og vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner og Genoptræning og rehabilitering til voksne med erhvervet hjerneskade – en faglig visitationsretningslinje.*

² Kommunerne er for nuværende ikke blevet DUT-kompenseret for opgaven.

Forvaltningen forventer, at antallet af ophold og forløb forsat vil vise en svag stigning og dermed resultere i et forventet merforbrug i de kommende år.

Tabel 1. Budget og forbrug til specialiseret rehabilitering

År	Budget (2019 p/l)	Forbrug (2019 p/l)
2015	9,7 mio. kr.* (2015 p/l)	6,0 mio.kr. (2015 p/l)
2016	10 mio. kr.* (2016 p/l)	28,4 mio.kr. (2016 p/l)
2017	20 mio. kr. (2017 p/l)	36,6 mio.kr. (2017 p/l)
2018	34,4 mio. kr. (2018 p/l)	40,2 mio.kr. (2018 p/l)
2019	36,2 mio. kr.	Forventet 42,9 mio.kr.
2020	37,1 mio. kr.	Forventet 45,0 mio. kr.
2021	37,7 mio. kr.	Forventet 47,3 mio. kr.
2022	37,7 mio. kr.	Forventet 49,7 mio. kr.

*midlerne var reserveret hos ØKF.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen søger derfor om ekstra midler til specialiseret rehabilitering i 2019.

Indhold

Med budgetaftale 2018 blev der besluttet en stigende profil i budgettet til specialiseret rehabilitering, som følge af den i 2017 forventede aktivitetsstigning frem til 2021. I 2019 er budgettet derfor 36,2 mio. kr. til køb ved eksterne leverandører. Forvaltningen forventer en fortsat stigning i aktivitetsniveauet (svarende til 5 % årligt), hvilket resulterer i et forventet merforbrug i 2019 på 6,7 mio. kr. i 2019 (svarende til et forventet forbrug på i alt 42,9 mio. kr.). I 2022 svarer dette dermed til et forventet merforbrug på 11,9 mio. kr.

Midlerne skal i 2019 gå til at dække det forventede merforbrug som følge af aktivitetsstigningen på området. Midlerne vil således dække:

- Køb af døgnophold på specialhospital
- Køb af ambulante forløb på specialhospital
- Midler til lovpligtige transportudgifter

Fremadrettede perspektiver

I 2017 blev der på baggrund af budgetaftale 2017 igangsat en analyse, forestået af Implement, om mulighederne for oprettelse af et københavnsk tilbud om specialiseret rehabilitering. Analysen viste gode potentialer, såfremt Københavns Kommune opnåede større erfaringsgrundlag med målgruppen. I ultimo 2018 blev der derfor sammen med Implement udarbejdet en oplæg på, hvordan specialiseret rehabilitering vil kunne tilbydes til københavnere i kommunalt regi. Oplægget giver et bud på en implementeringsplan for, hvornår og hvordan forvaltningen vil kunne etablere et københavner tilbud om rehabilitering på specialiseret niveau med en detaljeret beskrivelse og plan for etableringen. Dette arbejde har været varetaget af medarbejdere fra forvaltningen, som, med bistand fra Implement, har været ansvarlige for afdækningen. Samlet kunne det derved konkluderes, at der nu både er et tilstrækkeligt antal af borgere i

kommunen, som henvises til specialiseret neurorehabilitering, til at opbygge et fagligt bæredygtigt kommunalt tilbud på specialiseret niveau, og en samlet udgiftsramme, som gør det muligt at opnå omkostningseffektivt i tilbuddet. Sidstnævnte ikke mindst, da der kan opnås betydelig synergi ved at bygge oven på kommunens eksisterende tilbud. Københavns Kommunes Hjerneskade- og Rehabiliteringscenter har udviklet de nuværende tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade på avanceret genoptræningsniveau.

Derudover flytter hjerneskadeområdet i 2020 fra Bystævneparken til andre lokaler i Rehabiliteringscenter Indre by/Østerbro, der er bedre anvendelige i forhold til at kunne varetage specialiseret rehabilitering. Det er forvaltningen og Implements vurdering, at Hjerneskade- og Rehabiliteringscentrets kommende placering, den faglige udvikling og stabilitet i den nuværende drift giver en robusthed og et erfaringsgrundlag, som muliggør oprettelsen af et københavner tilbud om specialiseret rehabilitering.

Implement vurderer i den forbindelse, at såfremt forvaltningen følger oplægget til at implementere et københavner tilbud om rehabilitering på specialiseret niveau, vil det være en fordel for kommunens borgere at få leveret specialiseret rehabilitering inden for kommunens rammer. Forvaltningen har en opmærksom på, at tilbuddet skal være fuldt ud på samme kvalitative niveau som de private eksterne leverandører.

I tilknytning til dette overførselsnotat, vil forvaltningen derfor vende tilbage til budgetforhandlingerne 2020 med henblik på en varig løsning.

Økonomi

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen søger om samlet 6,7 mio. kr. i 2019.

Kommunen er forpligtet til at yde befordring eller befordringsgodtgørelse i forbindelse med genoptræning efter udskrivning fra hospital³. Transportudgifterne udgøres blandt andet af transport til og fra hospitalet og specialhospitalet (ved udskrivelse og til undersøgelser), af hjemmebesøg med et rehabiliteringsperspektiv og af borgernes behov for særtransport (fx siddende eller liggende). Kun et af de fem specialhospitalet, som forvaltningen har kontrakt med, ligger i København.

Tabel 2 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget – Scenarie b (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
Køb af døgnophold	Service	5.918				5.918
Køb af ambulante forløb	Service	205				205
Udgifter til transport	Service	621				621
Udgifter i alt		6.744				6.744

Risikovurdering og proces

Der er en risiko for, at der fortsat vil være en stigning i antal ophold og forløb til specialiseret rehabilitering. Hvis hospitalerne begynder at ændre i målgruppen, som de udskrifer med en genoptræningsplan til specialiseret rehabilitering, vil det have betydning

³ Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.

for antal forløb og ophold, som kommunen skal købe til borgerne. Forvaltningen følger derfor udviklingen tæt fremadrettet og justere løbende.

Køb af ekstra ophold og forløb i 2019 kan igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 3 – Udgifter til service

(1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	Indtægt/Udgift (I/U)	2019	2020	2021	2022	I alt
Forventet merforbrug i 2019	SOU	Sundhed		6.744				6.744
Udgifter i alt				6.744				6.744

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

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

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID		X
IT-projekt (KIT)		X

Tidligere afsatte midler

(1.000 kr., løbende p/l)	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Overførelssagen 2014-15 (reserveret hos ØKF)	9.700					
Overførelssagen 2015-16 (reserveret hos ØKF)		10.000				
Budgetaftale 2017			20.000			
Budgetaftale 2018				34.350	35.550	36.450
Afsatte midler i alt	9.700	10.000	20.000	34.350	35.550	36.450



SU4. Istandsættelse og indretning af beboernes fælles opholdsarealer på plejehjemmene Nybodergården, Damsøgård og Aftensol

Baggrund

På en række af Københavns Kommunes plejehjem er beboernes fælles opholdsarealer generelt nedslidte og upraktisk indrettet. Endvidere er møbler og inventar nedslidt og umoderne. De fælles opholdsarealer ligger typisk i tilknytning til en boligafdeling med 10-12 plejhjemsbeboere og anvendes til fælles aktiviteter for beboerne og rummer spisestue, opholds- og TV-stue samt anretterkøkken.

De nedslidte fælles opholdsarealer ligger på følgende plejehjem:

- Nybodergården i København K (54 boliger).
- Damsøgård i Vanløse (36 boliger).
- Aftensol på Nørrebro (43 boliger).

Indhold

Der ønskes midler til at sikre bedre fysiske rammer for beboerne på de fælles opholdsarealer på de tre plejehjem.

Fælles for alle tre plejehjem er, at der foretages en række mindre bygningsmæssige istandsættelser, udskiftninger og opgraderinger af de eksisterende fælles opholdsarealer. Arealerne ombygges, males og istandsættes, så de fremstår lyse, hyggelige og indbydende for beboerne på plejehjemmet. Endvidere opsættes ny belysning og der udskiftes gulvbelægning i fornødent omfang. Der indkøbes nye møbler og inventar til fællesarealerne.

På Nybodergården istandsættes endvidere det fælles adgangsareal i stuen.

Forventet effekt og opfølgning

Istandsættelsen af de fælles opholdsarealer vil væsentligt forbedre rammene for plejhjemsbeboernes hverdag og dagligdagsaktiviteter. Det forventes endvidere, at der med de nyistandsatte lokaler vil kunne igangsættes yderligere aktiviteter til gavn for plejehjemmenes i alt 133 beboere idet beboerne i højere grad end tidligere vil opholde sig i de nyindrettede fællesarealer.

Økonomi

Istandsættelsen af fællesarealerne, herunder indkøb af nye møbler og inventar beløber sig til i alt 5,55 mio. kr.

Table 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
Istandsættelse af fællesarealer og indkøb af nye møbler og inventar til Nybodergården	Anlæg	2.200				2.200
Istandsættelse af fællesarealer og indkøb af nye møbler og inventar til Damsøgård	Anlæg	1.450				1.450

Istandsættelse af fællesarealer og indkøb af nye møbler og inventar til Aftensol	Anlæg	1.900				1.900
Udgifter i alt		5.550				5.550

Istandsættelsen af de fælles opholdsarealer, herunder indkøb af nye møbler og inventar har primært karakter af indvendig renovering og gennemføres derfor af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Risikovurdering og proces

Der vurderes ingen risiko i forhold til økonomien i projektet, hvor der er afsat 12 % til uforudsete udgifter. Tidsmæssigt forventes projektet at kunne gennemføres i 2019.

Sagen kan igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2 - Øvrige anlægsprojekter:

Anlæg (1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	Indtægt/Udgift (I/U)	2019	2020	2021	I alt	*
Istandsættelse af fællesarealer og indkøb af nye møbler og inventar til Nybodergården	SOU	Anlæg		2.200			2.200	*
Istandsættelse af fællesarealer og indkøb af nye møbler og inventar til Damsøgård	SOU	Anlæg		1.450			1.450	*
Istandsættelse af fællesarealer og indkøb af nye møbler og inventar til Aftensol	SOU	Anlæg		1.900			1.900	*
Anlægsudgifter i alt				5.550			5.550	*
Vedligehold□								
Afledt drift□								
Afledte serviceudgifter i alt								

Det bemærkes at udgifter til vedligehold og drift af beboernes fællesarealer afholdes inden for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens normale driftsramme.

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydele

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

Adresse og matrikelnummer	Nybodergården, Kronprinsessegade 61, 1306 København K Damsøgård, Hanstholmvej 34, 2720 Vanløse Aftensol, Lundtoftegade 7, 2200 KBH N
---------------------------	---

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID		
IT-projekt (KIT)		X

Tidligere afsatte midler

Der har ikke tidligere været afsat midler til istandsættelse og indretning af fællesarealer på de tre plejehjem.



SU5. Bedre sikkerhed i De Gamles By: Installering af elektronisk nøglesystem

Baggrund

I De Gamles By på Nørrebro ligger 5 plejehjem (Slottet, Klarahus, Møllehuset, Kastanjehusene og Demenscenter Nørrebro), som rummer i alt 451 boliger. Der er i løbet af 1990'erne installeret et klassisk nøglesystem med metalnøgler i alle adgangsdørene til plejeboligerne. De mange ind- og udflytninger i plejeboligerne medfører, at nøglerne ofte mangler eller er blevet væk.

Det skaber en generel utryghed for beboerne i plejeboligerne, at der ikke er sikkerhed om, hvem, der har adgang til boligen. Samtidig er det til stor gene for den daglige drift af plejhjemmene, når nøgler mangler, og personalet må bruge unødvendig tid og ressourcer på at finde nøgler eller i sidste ende tilkalde en låsesmed for at omstille cylindrene.

Indhold

For at forbedre sikkerheden og undgå spild af ressourcer ønskes midler til opsætning og montering af et elektronisk nøglesystem på alle plejhjemmene i De Gamles By. De fysiske cylindernøgler erstattes med programmerbare adgangsbrikker. Adgangskontrolsystemet administreres via en computer, hvorfra der gives adgangsbrikker til de beboere og personale, der har deres daglige gang på plejhjemmet. Gæster eller håndværkere, som kun har brug for adgang i korte perioder kan få udleveret en midlertidig adgangsbrik. På den måde har personalet på plejhjemmet et hurtigt overblik over, hvem og hvornår dørene kan åbnes. Hvis brikken bliver væk, så vil brikken blive spærret elektronisk og der programmeres en ny brik til beboeren/personalet mv. Systemet giver dermed en større sikkerhed for plejhjemsbeboerne og en væsentlig mere smidig arbejdsgang for medarbejderne i forhold til adgangskontrollen på plejhjemmet.

Det nye nøglesystem er specifikt designet til plejehjem og har ikke relation til nøglesystemet i hjemmeplejen.

Forventet effekt og opfølgning

Et elektronisk nøglesystem vil forbedre sikkerheden og adgangskontrollen for alle beboerne på plejhjemmene i De Gamles By.

Økonomi

Anskaffelse og installation af et elektronisk nøglesystem på plejhjemmene i De Gamles By vil beløbe sig til 2,5 mio. kr.

Tabel 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
Elektronisk nøglesystem på plejhjemmene i De Gamles By	Anlæg	2.500				2.500
Udgifter i alt		2.500				2.500

Plejehjemmene i De Gamles By er alle moderniseret inden for rammerne af almenboligloven. Anskaffelse og installation af et elektronisk nøglesystem gennemføres

derfor af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i samarbejde med boligselskabet FA09', der administrerer plejeboligerne.

Det bemærkes at vedligehold og drift af nøglesystemet afholdes af FA09.

Risikovurdering og proces

Der vurderes ikke at være risici i forhold til økonomien i projektet, hvor der er afsat 12 % til uforudsete udgifter. Tidsmæssigt forventes projektet at kunne gennemføres i 2019 under forudsætning af rettidig leverance fra leverandøren.

Sagen kan igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2 - Øvrige anlægsprojekter:

Anlæg (1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	Indtægt/Udgift (I/U)	2019	2020	2021	I alt	*
Elektronisk nøglesystem på plejehjemmene i De Gamles By	SOU	Anlæg		2.500			2.500	*
Anlægsudgifter i alt				2.500			2.500	*

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydele

Bydækkende? (Hvis forslaget er bydækkende sættes kun kryds her)										
Bispebjerg		Indre by		Vesterbro/kgs. Enghave		Valby		Amager Øst		Udenbys
Nørrebro	X	Østerbro		Brønshøj/Husum		Vanløse		Amager Vest		
Adresse og matrikelnummer	Agnes Henningensvej 1,3 og 7, Edith Rodes Vej 11, Alléen 2 og 3 KBH N									

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID		X
IT-projekt (KIT)		X

Tidligere afsatte midler

Der er ikke tidligere afsat midler til nyt nøglesystem til plejehjemmene i De Gamles By.



SU6. Bedre fysiske rammer på plejehjemmet Skjulhøjgård: Istandsættelse og indretning af træningslokale

Baggrund

Det anbefales, at ældre over 65 år er fysisk aktive minimum 30 minutter om dagen. God indretning af træningslokaler kan medvirke til at motivere til fysisk aktivitet.

Plejehjemmet Skjulhøjgård blev moderniseret i 1998 og har 40 boliger. Plejehjemmet har et beoertræningslokale i kælderen. Træningslokalet er uden ordentligt dagslys, nedslidt og upraktisk indrettet, hvilket gør det svært at motivere plejhjemsbeboerne til fysisk aktivitet i lokalet. Med bedre træningsfaciliteter er det forventningen, at flere beboere vil være fysiske aktive.

Indhold

Der ønskes midler til at sikre bedre fysiske rammer for beboerne i deres træningslokale på Plejehjemmet Skjulhøjgård. Arealerne udvides, ombygges og istandsættes, så det fremstår indbydende for beboerne på plejehjemmet. Endvidere etableres flere vinduer således at der sikres ordentligt dagslys i lokalet. Der opsættes ny belysning og udskiftes gulvbelægning i fornødent omfang. Der indkøbes endvidere nye møbler, inventar og træningsredskaber.

Samtidig istandsættes den nuværende frisørsalon- og fodplejerum, der ligger i umiddelbar tilknytning til træningslokalet, med tidssvarende fodplejestol og etablering af ”wellnessområde” for plejehjemmets beboere.

Forventet effekt og opfølgning

Istandsættelsen af træningslokalerne og etableringen af et ”wellnessområde” vil væsentligt forbedre de sundhedsmæssige rammer for plejhjemsbeboernes fysiske aktiviteter. Det forventes, at der med de nyistandsatte lokaler vil kunne igangsættes yderligere træningsaktiviteter til gavn for de 40 beboere på plejehjemmet.

Økonomi

Renoveringen af træningslokale og wellnessområde, herunder indkøb af nye møbler og inventar beløber sig til 1,975 mio. kr.

Table 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
Istandsættelse af træningslokale og wellnessområde	Anlæg	1.450				1.450
Indkøb af nye møbler og inventar	Anlæg	525				525
Udgifter i alt		1.975				1.975

Plejehjemmet Skjulhøjgård er opført inden for rammerne af almenboligloven. Istandsættelsen af træningslokale og wellnessområde, herunder indkøb af nye møbler og inventar gennemføres derfor af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Risikovurdering og proces

Der vurderes ingen risiko i forhold til økonomien i projektet, hvor der er afsat 14 % til uforudsete udgifter. Tidsmæssigt forventes projektet at kunne gennemføres i 2019 under forudsætning af rettidig eventuel byggetilladelse.

Sagen kan igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2 - Øvrige anlægsprojekter:

Anlæg (1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	Indtægt/Udgift (I/U)	2019	2020	2021	I alt	*
Istandsættelse af aktivitets- og servicearealer	SOU	Anlæg		1.450			1.450	*
Indkøb af nye møbler og inventar	SOU	Anlæg		525			525	*
Anlægsudgifter i alt				1.975			1.975	*

Det bemærkes at vedligehold og drift af træningslokaler mv. afholdes inden for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens normale driftsramme.

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydele

Bydækkende? (Hvis forslaget er bydækkende sættes kun kryds her)							X	
Bispebjerg	Indre by	Vesterbro/kgs. Enghave	Valby	Amager Øst		Udenbys		
Nørrebro	Østerbro	Brønshøj/Husum	Vanløse	Amager Vest				
Adresse og matrikelnummer	Ålekistevej 226, 2720 Vanløse							

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID		
IT-projekt (KIT)		X

Tidligere afsatte midler

Der har ikke tidligere været afsat midler til istandsættelse og indretning af træningslokale på Skjulhøjgård



B18: Need to: Behov for flere rehabiliteringsmøder

Baggrund

Alle kommuner skal have et tværfagligt rehabiliteringsteam til behandling af sager om jobafklaringsforløb, ressourceforløb, fleksjob og førtidspension jf. lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v. Borgere i målgruppen for disse ordninger har retskrav på at få deres sag forelagt på rehabiliteringsteamet, hvilket betyder, at kommunen altid skal kunne stille et rehabiliteringsteammøde til rådighed, når en borgers sag er klar.

Rehabiliteringsteamet består af regionens sundhedskordinator (læge) samt repræsentanter fra Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen (BIF), Socialforvaltningen (SOF), Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF). Børne- og Ungdomsforvaltningen deltager, når sagen vedrører ledige borgere under 30 år. Endelig deltager en repræsentant fra klinisk funktion i regionen.

Der er i øjeblikket flere borgere, der venter på at komme på et rehabiliteringsteammøde, end der er mødekapacitet til. Det betyder, at der er stigende ventetider på rehabiliteringsmøder. Ventetiden er ultimo februar på 22 uger og fortsat stigende, hvor den interne retningslinje i BIF er 5 uger.

Forslaget er ”need to”, da der er tale om en pukkel, som forvaltningen ikke kan forklare med andre parametre end *a) Lovændring – præcisering af reglerne for tilkendelse af førtidspension*, der betyder at borgere hurtigere kan få deres sag forelagt og *b) Fremrykning af rehabiliteringsteammøder for borgere i ”Flere skal med”*, der ligeledes medfører en pukkel af forelæggelser. Forvaltningen fik midler til dette i forbindelse med ”need to” i budget 2018, men undervurderede på daværende tidspunkt behovet.

Indhold

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen vurderer, at det er realistisk at opbygge kapacitet til at afholde i alt 4.000 møder i 2019 med uændret produktivitet. Det er en stigning på 1.000 møder fra de 3.000 møder, der på nuværende tidspunkt er afsat midler til. Flere møder vil ikke nedbringe den nuværende ventetid, men vil betyde, at ventetiden ikke stiger yderligere i 2. halvår af 2019. Der må dog fortsat forventes stigende ventetider frem til sommerferien, som er det tidspunkt, hvor de ekstra 1.000 møder vil kunne iværksættes, såfremt der afsættes midler i overførselsforhandlingerne.

Forvaltningen vurderer ikke, at det umiddelbart er realistisk at øge antallet væsentligt udover 4.000 møder i 2019, da der skal rekrutteres i såvel BIF, SOF, SUF som i regionen. Hvis det lykkedes at effektivisere arbejdsgangene, er der dog mulighed for at nå 4.200-4.300 møder. Hvis ventetiden skal nedbringes til 5 uger, skønnes der at være behov for ca. 5.000 møder i 2019. Det er som nævnt ikke den nuværende vurdering, at det vil være muligt at reducere ventetiderne i 2019. Derfor vil der også være et budgetbehov i 2020 og 2021 i forhold til at kunne reducere ventetiderne. Der må derfor under alle omstændigheder forventes lange ventetider året ud.

Behovet for ekstra rehabiliteringsmøder kan henføres til en ekstraordinær pukkel af sager, der skal på rehabiliteringsteam, hvilket bl.a. er forårsaget af, at der i ”Flere skal med”-

projektet visiteres flere kontanthjælpsmodtagere til ressourceforløb, hvorfor borgerne skal have deres sag på rehabiliteringsmøde. Dertil kommer, at førtidspensionsreglerne blev lempet pr. 1. juni 2018, og at taskforcen og handlingsplanen for førtidspension og fleksjob har sat fokus på området og på at få afklaret sagerne og nu er begyndt at virke. Det forventes, at der fortsat vil være en sagspuddel i hele 2019, 2020 og ind i 2021.

Tilgangen af sager til rehabiliteringsteamet er imidlertid svær at forudsige, da mange parametre har indflydelse. For det første ændrer borgernes situation sig løbende. For det andet er det en konkret og individuel vurdering, hvornår den enkelte borgers sag er klar til et rehabiliteringsmøde.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen arbejder på en bedre fremadrettet prognose for antallet af sager, der skal på rehabiliteringsteam.

Økonomi

Der vil med en uændret effektivitet i rehabiliteringsmøderne være et budgetbehov på ca. 7,3 mio. kr. til 1.000 ekstra rehabiliteringsmøder. BIF vil indenfor egen ramme omprioritere og regner på den baggrund med at kunne tilvejebringe 2,5 mio. kr. Dette reducerer det samlede budgetbehov til 4,8 mio. kr.

Derudover er de involverede forvaltninger i gang med at iværksætte en række tiltag, der forventes kunne at effektivisere mødeafholdelsen med op til 10 pct. på alle fremadrettede møder – både de der allerede er finansieret, og dem der bedes om finansiering til. Hvis det lykkes, er der mulighed for at afholde yderligere 2-300 møder.

De forskellige forvaltninger har forskellige opgaver i rehabiliteringsmøderne og derfor forskellige udgiftsbehov. BIF's opgave er den største, herunder betaling for regionens deltagelse, hvorfor BIF's udgiftsbehov er størst.

Tabel 1 – Oversigt over ønskede aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget <i>(1.000 kr. – 2019 p/l)</i>	Styrings- område	2019	2020	2021	2021	I alt
Aktivitet BIF	Service	5.000				5.000
Medfinansiering BIF	Service	-2.500				-2.500
Aktivitet SUF	Service	1.170				1.170
Aktivitet SOF	Service	1.170				1.170
Udgifter i alt		4.840				4.840

Risikovurdering og proces

Forventningen til behovet for antallet af rehabiliteringsmøder er behæftet med usikkerhed, idet det ikke er muligt præcist at estimere, hvor mange borgere der viser sig at være i målgruppen. Dette skyldes bl.a., at det altid er en konkret og individuel vurdering, hvorvidt borgeren er i målgruppen for førtidspension, fleksjob og ressourceforløb.

Forslaget kan iværksættes uden yderligere udvalgsbehandling.

Tabel 2 – Udgifter til service, overførsler eller finansposter:

(1.000 kr. – 2018 p/l)	Udvalg	Bevilling	2019	2020	2021	I alt
Aktivet BIF - service	BIU		2.500			2.500
Aktivitet SUF - service	SOU		1.170			1170
Aktivitet SOF - service	SUD	Borgere med sindslidelse	1.170			1170
Udgifter i alt			4.840			4.840

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydele

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

Tidligere afsatte midler

(1.000 kr., løbende p/l)	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Budgetaftale 2015						
<i>BIF*</i>	18.200	15.800	9.900	3.900	3.900	3.900
<i>SUF</i>	3.500	3.000	1.900	800	800	800
<i>SOF</i>	4.300	3.700	2.300	900	900	900
Budgetaftale 2016						
<i>BIF*</i>		1.300	3.600	7.200	7.200	7.200
<i>SUF</i>		500	1.600	2.700	2.700	2.700
<i>SOF</i>		600	2.000	3.400	3.400	3.400
Overførselssagen 2017-18						
<i>BIF</i>				2.320		
<i>SUF</i>				545		
<i>SOF</i>				545		
Budgetaftale 2019						
<i>BIF</i>					4.200	3.300
<i>SUF</i>					1.000	800
<i>SOF</i>					1.000	800
Afsatte midler i alt						
<i>BIF</i>	18.200	17.100	13.500	13.420	15.300	14.400
<i>SUF</i>	3.500	3.500	3.500	4.045	4.500	4.300
<i>SOF</i>	4.300	4.300	4.300	4.845	5.300	5.100
I ALT	26.000	24.900	21.300	22.310	25.100	23.800

Note: *Midlerne er givet til finansiering af merbehovet vedr. føp/fleksreformen, Sygedagpengereformen og Kontanthjælpsreformen.