



NOTAT

Dato: 07.10.2020
Arkivkode:
J.postID: 2020217099
Arkivsaksnr: 20/20000

Til:			
Hovedutvalg for bistand og omsorg			

Fra: Kommunedirektøren

Vedrørende: **HP 2021-2024 - svar på spørsmål fra representanten Espelien (Frp) vedr. LØFT**

Torbjørn Espelien (FRP) har stilt følgende spørsmål:

Tjenestene er i dag påvirket av COVID-19 og Carpe Diem demenslandsby står tom. Nå flytter beboerne fra Østerås og Berger sykehjem inn i på Lindelia sykehjem.

Innflytting på Carpe Diem demenslandsby er så langt det er kjent for meg utsatt på ubestemt tid. Dette fører til at et nytt, og etter hva jeg har hørt, et godt tilrettelagt sykehjem sett opp mot smittevern står tomt. Dette oppleves meget uheldig siden kommunen er i den situasjonen som vi er.

Dersom FHI's prognoser slår til, har vi et mulighetsrom frem til medio desember på å flytte beboere, og ta Carpe Diem demenslandsby i bruk.

Det er 57 færre innbyggere med tjenester som har gått bort i 2020, i forhold til 2019. 36 beboere med vedtak om langtidsplasser, venter i korttidsavdelingene våre på at det skal bli ledige plasser. I tillegg er det 13 hjemmeboende med vedtak om langtidsplass, som også venter hjemme på sykehjemsplass.

Spørsmål 1: *Er det mulig å flytte plassene og de ansatte på Vallerhjemmet og Svingen midlertidig til Carpe Diem demenslandsby og avvikle Vallerhjemmet? Er det mulig å flytte Lommedalen omsorgsboliger til Carpe Diem demenslandsby?*

Spørsmål 2: *Det er 22 somatiske plasser i demenslandsbyen og de mener jeg må kunne benyttes som korttidsplasser. De som er på rullerende korttidsplasser, burde også kunne bruke beboergruppene på Carpe Diem demenslandsby, frem til demenslandsbyen er i full drift. Er dette en korrekt antagelse?*

Spørsmål 3: Mange eldre par klarer seg i eget hjem siden de bistår hverandre både fysisk og psykisk, ofte har også den ene rullerende korttidsplass. Blir det kartlagt og vurdert om også partneren, til den som har rullerende plass ønsker, eller av ensomhets- eller trygghetshensyn, burde få være sammen med sin partner på det rullerende oppholdet? Kan dette prøves ut i en av beboergruppene som har «ektepar rom» dersom svaret er ja på Spørsmål 2?

Spørsmål 4: Er beboerne på korttidsavdelingene og de hjemmeboende med vedtak om langtids plass, kartlagt i forhold til om de skal inn i demenslandsbyen eller inn på andre sykehjem? Hvis ikke, hvor fort kan kartleggingen gjennomføres, slik at man kan begynne å bebo demenslandsbyen med rett beboergruppe(er), samt tilby beboerne på korttidsplass og hjemmeboende med vedtak om langtids plass, rett bolig?

Spørsmål 5: Vil det etter en kartlegging av beboere ved andre sykehjem som kan nyttiggjøre seg fasilitetene i Carpe Diem demenslandsby, og ut fra dagens smittevernhensyn, gradvis være mulig flytte beboere fra forskjellige sykehjem til Carpe Diem demenslandsby?

Spørsmål 6: Vil det være mulig å få til en dialog med ansatte, tillitsvalgte og vernetjenesten med tanke på en midlertidig flytting til demenslandsbyen, i påvente av full gjennomføringen av LØFT?

Spørsmål 7: Er det mulig å ta med eksterne ressurser som Pasient og brukerombudet, i prosessen rundt flyttingen til Carpe Diem demenslandsby slik at beboere og pårørende blir ivaretatt best mulig?

Spørsmål 8: Er det tatt høyde for å istandsette for eksempel Østerås Sykehjem til et beredskapssykehjem i forhold til en økning av COVID-19 pasienter?

Spørsmål 9: Hva blir kostnaden for å øke antall heldøgns omsorgsplasser i 2021 ved at antall heldøgns omsorgsplasser midlertidig optimaliseres, som skissert i de foregående spørsmålene? Dette for å ta i bruk Carpe Diem demenslandsby, komme i gang med avviklingen av de stedene det gjelder, og optimalisere flest mulig av tiltakene i LØFT nå.

Kommunedirektørens svar:

Spørsmål 1. Er det mulig å flytte plassene og de ansatte på Vallerhjemmet og Svingen midlertidig til Carpe Diem demenslandsby og avvikle Vallerhjemmet? Er det mulig å flytte Lommedalen omsorgsboliger til Carpe Diem demenslandsby?

Det er viktig å presisere at alle planlagte tiltak og flyttinger under pandemien skjer med forbehold om at det er forsvarlig ut fra smittesituasjonen. Den uforutsigbare smittesituasjonen gjør det nødvendig å planlegge for alternative scenario, og pandemien bidrar også til at kapasiteten i tjenesten er noe redusert knyttet til LØFT-prosjektet og flyttingeprosesser.

Det er mulig å flytte beboere og ansatte ved Valler sykehjem og Dønski sykehjem avdeling Svingen midlertidig til Carpe Diem demenslandsby. Da kan kommunen avvikle Valler sykehjem. Beboerne ved Valler sykehjem som har fått vedtak om langtids plass og ikke skal til Carpe Diem demenslandsby, skal ikke måtte flytte flere ganger på kort tid, og blir derfor boende på Valler sykehjem til egnet langtids plass blir ledig.

Det er også mulig å flytte aktuelle beboere fra Lommedalen omsorgsboliger til Carpe Diem demenslandsby. Beboerne som ikke skal flytte til Carpe Diem Demenslandsby blir boende i Lommedalen omsorgsbolig til annen egnet omsorgsleilighet blir ledig.

Spørsmål 2. Det er 22 somatiske plasser i demenslandsbyen og de mener jeg må kunne benyttes som korttidsplasser. De som er på rullerende korttidsplasser, burde også kunne bruke

beboergruppene på Carpe Diem demenslandsby, frem til demenslandsbyen er i full drift. Er dette en korrekt antagelse?

Det er mulig å benytte de 22 plassene midlertidig som korttidsplasser. Det er også mulig å benytte noen beboergrupper midlertidig til rullerende korttidsplasser.

Spørsmål 3. *Mange eldre par klarer seg i eget hjem siden de bistår hverandre både fysisk og psykisk, ofte har også den ene rullerende korttidsplass. Blir det kartlagt og vurdert om også partneren, til den som har rullerende plass ønsker, eller av ensomhets- eller trykkehensyn, burde få være sammen med sin partner på det rullerende oppholdet? Kan dette prøves ut i en av beboergruppene som har «ektepar rom» dersom svaret er ja på Spørsmål 2?*

Hensikten med å innvilge rullerende korttidsopphold, er i det fleste tilfeller å utsette behovet for sykehjemsplass for hjemmeboende med store bistandsbehov, samt å gi omsorgsyter avlastning. Dersom begge parter tildeles rullerende opphold sammen, kan det føre til at omsorgsyter ikke får det nødvendige «pusterommet» for å kunne stå i omsorgsoppgavene. Det skal gjøres individuelle vurderinger, og det er mulig å tilby par som ønsker det rullerende opphold samtidig. Det fordrer, som det stilles spørsmål om, at Carpe Diem demenslandsby tas i bruk midlertidig for rullerende korttidsopphold slik at det er «ektepar rom» tilgjengelig.

Spørsmål 4. *Er beboerne på korttidsavdelingene og de hjemmeboende med vedtak om langtidsplass, kartlagt i forhold til om de skal inn i demenslandsbyen eller inn på andre sykehjem? Hvis ikke, hvor fort kan kartleggingen gjennomføres, slik at man kan begynne å bebo demenslandsbyen med rett beboergruppe(er), samt tilby beboerne på korttidsplass og hjemmeboende med vedtak om langtidsplass, rett bolig?*

Pleie og omsorg har startet kartlegging av både beboere på korttidsavdelingene og av hjemmeboende som har fått innvilget vedtak om langtidsplass, med tanke på om de skal inn i Carpe Diem eller inn i et annet sykehjem. Kartleggingen vil kunne være klar i løpet av de kommende ukene, men det er nødvendig også med en fortløpende kartlegging da beboernes behov kan endre seg.

Spørsmål 5. *Vil det etter en kartlegging av beboere ved andre sykehjem som kan nyttiggjøre seg fasilitetene i Carpe Diem demenslandsby, og ut fra dagens smittevernhensyn, gradvis være mulig flytte beboere fra forskjellige sykehjem til CarpeDiem demenslandsby?*

Det er krevende å starte den planlagte flytteprosessen knyttet til LØFT prosjektet med flytting av enkelte beboere, slik situasjonen er nå. Dette må fortløpende vurderes når dette kan bli mulig å gjennomføre. Det kan imidlertid vurderes om det kan flyttes hele avdelinger, noe som vil være smittevernmessig mer forsvarlig. Da vil i så fall både beboere og ansatte ved en avdeling midlertidig flytte til Carpe Diem demenslandsby. Uavhengig av løsninger er det avgjørende å ha tett og god dialog, samt samhandle med beboere, pårørende, medarbeidere, tillitsvalgte og vernetjenesten.

Spørsmål 6. *Vil det være mulig å få til en dialog med ansatte, tillitsvalgte og vernetjenesten med tanke på en midlertidig flytting til demenslandsbyen, i påvente av full gjennomføringen av LØFT?*

Som beskrevet i svaret til spørsmål 5, er det avgjørende å ha god dialog og tett samarbeid med medarbeidere, tillitsvalgte og vernetjenesten. Kommunedirektøren vil fortsette den gode

prosessen knyttet til LØFT, også sett opp mot en midlertidig flytting til Carpe Diem demenslandsby.

Spørsmål 7. *Er det mulig å ta med eksterne ressurser som Pasient og brukerombudet, i prosessen rundt flyttingen til Carpe Diem demenslandsby slik at beboere og pårørende blir ivaretatt best mulig?*

Kommunedirektøren vil gå i dialog med Pasient- og brukerombudet rundt dette spørsmålet.

Spørsmål 8. *Er det tatt høyde for å istandsette for eksempel Østerås Sykehjem til et beredskapssykehjem i forhold til en økning av COVID-19 pasienter?*

Nå som Østerås sykehjem er fraflyttet vil bygget gjennomgås, og istandsettes slik at det kan benyttes som beredskapssykehjem om det blir behov for det.

Spørsmål 9. *Hva blir kostnaden for å øke antall heldøgns omsorgsplasser i 2021 ved at antall heldøgns omsorgsplasser midlertidig optimaliseres, som skissert i de foregående spørsmålene? Dette for å ta i bruk Carpe Diem demenslandsby, komme i gang med avviklingen av de stedene det gjelder, og optimalisere flest mulig av tiltakene i LØFT nå.*

All flytting er en kostnadskrevende periode, dette da det må sikres gode flytteprosesser. Det er imidlertid vanskelig å estimere om det vil påløpe ekstra kostnader ved avvikling av Valler sykehjem, Lommedalen omsorgsbolig og flytting av 15 korttidsplasser som fortiden er flyttet fra Valler sykehjem til Dønski sykehjem avdeling Svingen.

Det er riktig som det skrives innledningsvis at det er ett stort behov for heldøgns omsorgsplasser. Kommunedirektørens forslag om å redusere dekningsgraden med 37 plasser, med halvårseffekt i 2021 på 5,6 mill. vil forverre situasjonen ytterligere.

Den estimerte effekten, det vil si besparelsen i driftsutgifter, på 18,7 mill. som er forventet som ett resultat av Carpe Diem demenslandsby, betyr ikke en lavere enhetskostnad ved den enkelte plass i Carpe Diem demenslandsby, men ved de øvrige sykehjemmene hvor beboerne flytter fra. Derfor vil ikke besparelsen fullt ut kunne gjennomføres som planlagt i 2021, men først fullt ut realiseres når hele LØFT-prosjektet er gjennomført.

Det å ta i bruk Østerås sykehjem som beredskapssykehjem, vil medføre kostnader til nødvendig oppgradering av bygget. I tillegg kommer det kostnader knyttet til nødvendig utstyr og bemanning dersom sykehjemmet tas i bruk som beredskapssykehjem.
