

Velferdsutvalget 1. juni

Investeringsprosjekter Helse- og omsorgsavdelinga



Velferdsutvalget 2022 - Helsehus

26. Januar – Teams

27. April – Arne Myrland

1. Juni –



Budsjett 2022

Beløp i 1000

Investeringsprosjekter	Samlede prosjektbeløp		Økonomiplan				Sum
	Tidligere bevilget	Brutto prosjekt utgift	2022	2023	2024	2025	2022-25
Heldøgns omsorgsplasser	9 080	418 055	85 075	136 325	187 575	0	408 975
Helsehuset	9 404	526 004	0	0	65 600	68 675	134 275



Budsjett 2022

Beløp i 1000

Investeringsprosjekter	Samlede prosjektbeløp		Økonomiplan				Sum
	Tidligere bevilget	Brutto prosjekt utgift	2022	2023	2024	2025	2022-25
Heldøgns omsorgsplasser	9 080	418 055	85 075	136 325	187 575	0	408 975
Helsehuset	9 404	526 004	0	0	65 600	68 675	134 275

Budsjett 2021

Nr	Tall i 1000	Ferdig år	Ramme		Budsjett	Budsjett	Budsjett	Budsjett	Drift
			Totalt	Tidligere	2021	2022	2023	2024	
HO4	Omsorg+ fremtidig område	2025	408 000	0	4 080	12 240	16 320	73 440	0
HO2	Helsehuset	2025	690 498	3 000	19 004	25 338	114 021	190 035	130 000



Smart Helse 2030

Fremskrevet behov for korttidsplasser, langtidsplasser og heldøgns omsorgsboliger i Bodø kommune ihht til vedtak i PS 137/21 Smart Helse 2030

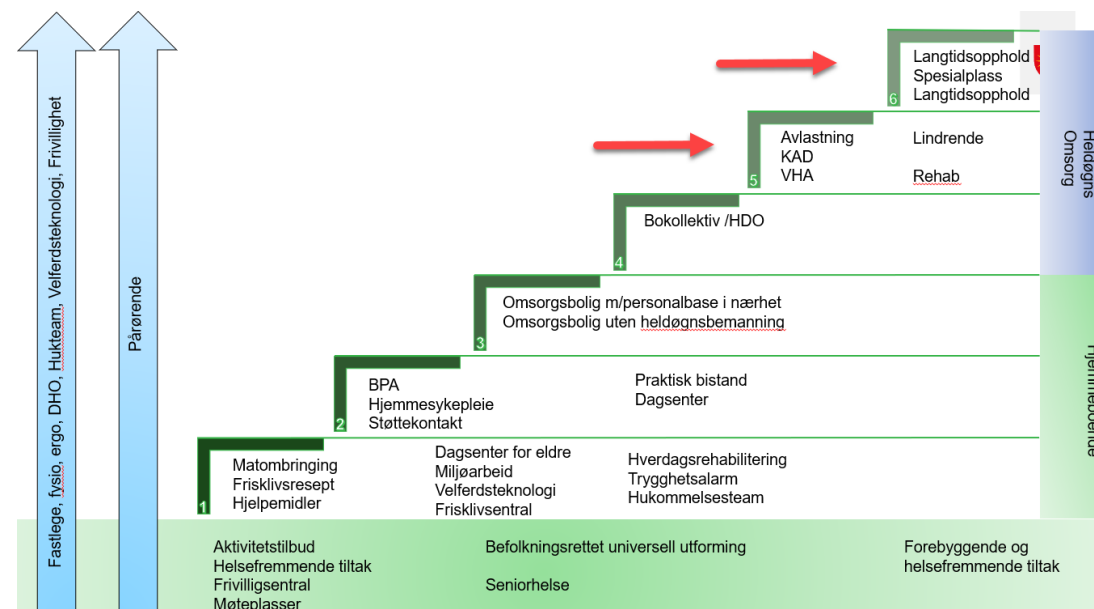
	År 2020 (dagens sengeplasser)	Scenario 1 – 2025	Scenario 2 - 2030	Endring 2020 til 2030
Korttidsplass sykehjem	72	110	116	+44
Langtidsplass sykehjem	269	220	231	-38
Heldøgns omsorgsboliger	49	118	129	+80
SUM	390	448	476	+86

I periode 2020-2030 antar SSB at antall eldre over 80 år vil øke fra 1987 til 3213 personer. **En økning på 62%.**



Institusjon/sykehjem

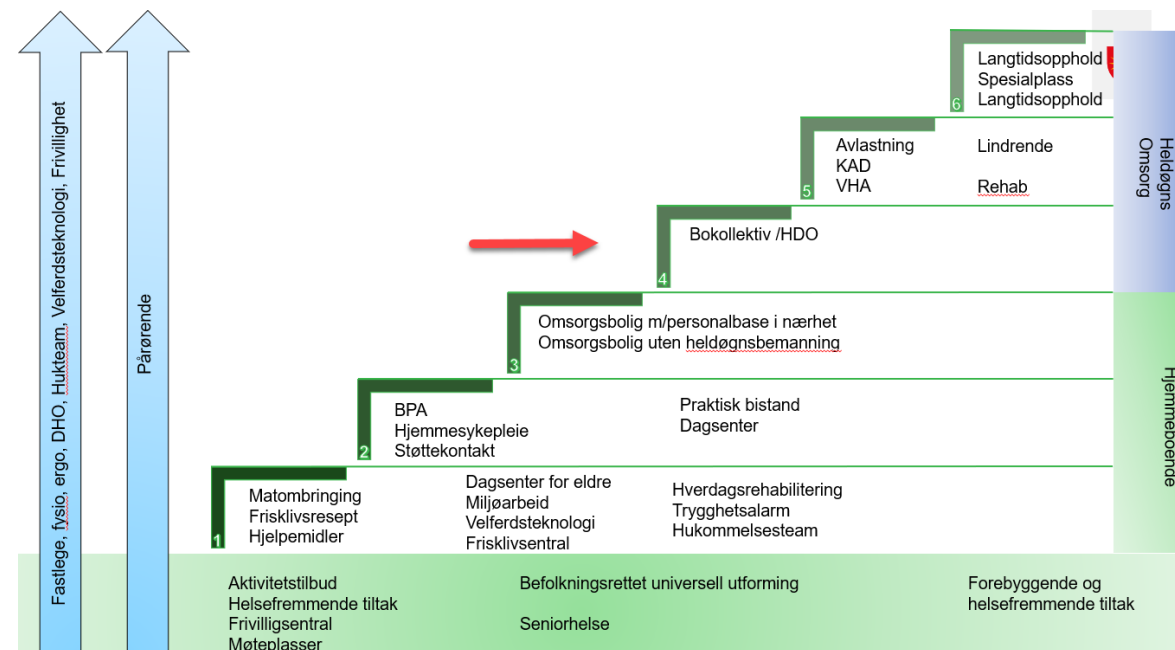
- Langtidsplass i institusjon er et varig botilbud for personer med heldøgns helse- og omsorgsbehov som ikke er i stand til å bo i eget hjem med tilrettelagt hjelp grunnet omfattende tilsyns- og hjelpebehov som følge av sykdom. Som hovedregel skal alltid helsehjelp i hjemmet og deretter korttidsopphold prøves ut først.
- Et korttidsopphold på **sykehjem** kan bidra til at du fortsatt kan klare deg selv. På et korttidsopphold kan du få utredning og rehabilitering. **Korttidsplass** kan også tilbys som avlastning for pårørende. Korttidsplass er Kommunal Akutt Døgnerhet(KAD), rehabilitering, palliasjon/lindring, utskrivningsklare pasienter fra sykehus/spesialisthelsetjensten, ulike typer avlastning





HDO/Bokollektiv

- HDO (Heldøgns omsorgsbolig) er et varig botilbud for personer med heldøgns helse- og omsorgsbehov som ikke er i stand til å bo i eget hjem med tilrettelagt hjelp grunnet omfattende tilsyns- og hjelpebehov som følge av sykdom
- Betaler husleie, renhold, mat og forbruksartikler på vanlig måte
- Det er fastlege som har det medisinskfaglige oppfølgingsansvaret
- Trenger ikke være noen bygningsmessig forskjell på langtidsplass sykehjem og HDO. Flere plasser i landet bygges disse tilbudene om hverandre og kan hoppe fra det ene konseptet til det andre.
- Gamle riksvei er i dag bokollektiv(HDO) og har vært sykehjem i perioder
- Eksempler på HDO – Gamle riksvei, Sørgjerdet og Straumbo



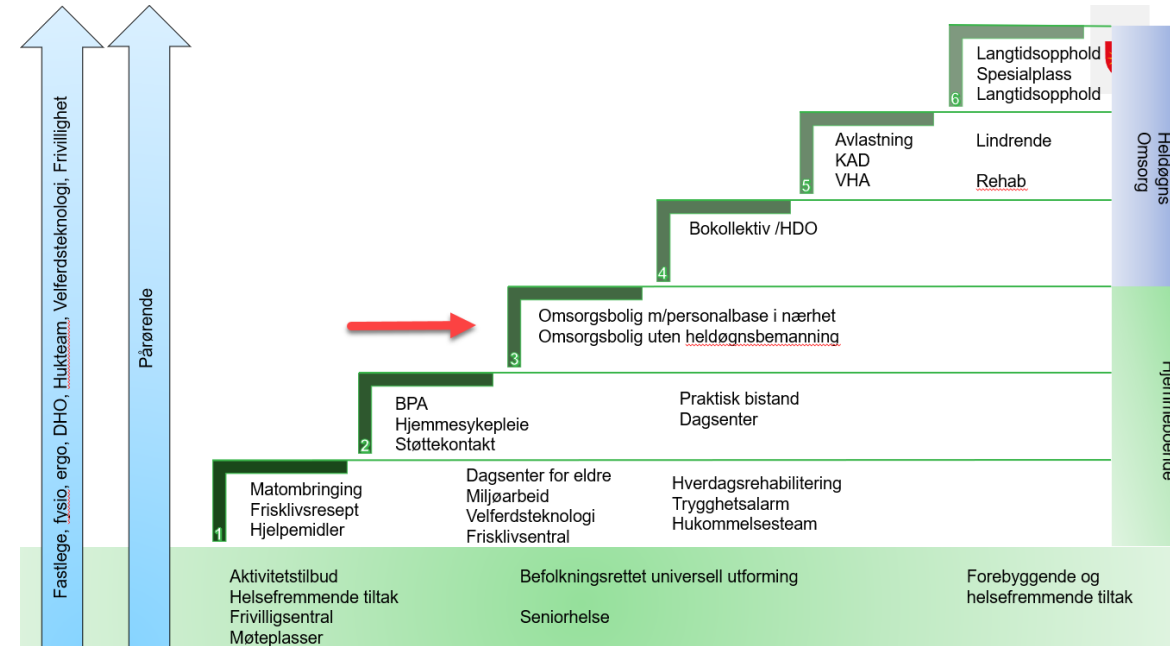


Omsorg +

- Beboere klarer seg stor grad selv
- Beboere leier/eier tilrettelagt leilighet
- Beboere har vedtak om hjemmetjeneste og mottar dette etter behov

Hva ligger i +?

- Aktivitet i bygget/bomiljøet
- Ofte en egen aktivitetsleder
- Kantine/Cafe
- Treningsrom – Verksted
- Bomiljøet/huset er bemannet hele døgnet, eller har nærhet til hjelp – Trenger ikke være helsepersonell





Politisk sak

Fire alternativer:

0: Ikke bygge noe

1: Bygge 87 HDO-plasser. Ikke bygge Helsehus

2: Bygge 60 HDO-plasser og Helsehus med 40 korttidsplasser, Legevakt og digitalhelsetjenester*

3: Bygge Helsehus med 80 korttidsplasser, Legevakt og digitale helsetjenester

* Ifht økonomiplanen



Alternativ 0

Hva skjer om man ikke bygger noe nytt?

I periode 2020-2030 antar SSB at antall eldre over 80 år vil øke fra 1987 til 3213 personer. **En økning på 62%.**

Ulempe

- Hjemmetjenesten må behandle folk som i dag er på sykehjem/HDO
- Mindre effektivt utnyttelse av fagfolk/kompetanse og driftsmidler
- Stor sannsynlighet for uforsvarlige tjenester
- Ikke i hht Bystyrets vedtak om dekningsgrad

Fordel

- Lave investeringskostnader



Alternativ 1

Et alternativ som samsvarer med teksten i budsjettet

- Etablere et HDO-bygg i løpet av 2025 for inntil 87 beboere. Lokasjon for dette er uavklart per i dag, men Mørkvedbukta er mest aktuell.
- Det bygges ikke Helsehus med legevakt og digital helsetjenester (frem til 2030)
- Nødvendig å transformere omtrent 40 sengeplasser ved Sølvsuper og eksisterende sykehjem til somatiske korttidsplasser og avlastning
- Ivaretar Bystyrets vedtatte dekningsgrad
- Anslått investeringsramme på 680 mill til og med 2025.
- Samler somatiske korttidsplasser på Sølvsuper



Alternativ 2

Et alternativ som samsvarer med midlene satt av

- Etableres et HDO-bygg i løpet av 2025 for omtrent 60 beboere. Lokasjon for dette er uavklart per i dag, men Mørkvedbukta er mest aktuell.
- Nytt Helsehus ferdig i 2027 på treningsfeltet med legevakt, digitale helsetjenester, og omtrent 40 korttidsplasser + 10 VHA.
- Ivaretar Bystyrets vedtatte dekningsgrad
- Anslått investeringsramme på 968 mill fram til 2027 (944 mill indeksregulert fra desember 2021)
- Ikke optimalt å drifte korttidsplasser på to lokasjoner



Alternativ 3

- Nytt Helsehus ferdig i løpet av 2025 på treningsfeltet med legevakt, digitale helsetjenester og omtrent 80 somatiske korttidsplasser + 10 VHA
- Videre kreves det at frigjorte arealer i GR18 og Sølvsuper transformeres til HDO når nytt Helsehus står klart
- Total investeringsramme på 851 mill til og med 2025
- Alternativet samler somatiske korttidsplasser og legevakt



Investeringskostnader

Alternativ 1

HDO for 87 personer i

Beregnet prosjektramme er omtrent 680 mill per April 2022

Alternativ 2

Nytt HDO-bygg i 2025 og nytt Helsehus i 2027 med 40 sengeplasser, legevakt, digitale helsetjenester og 10 VHA-plasser

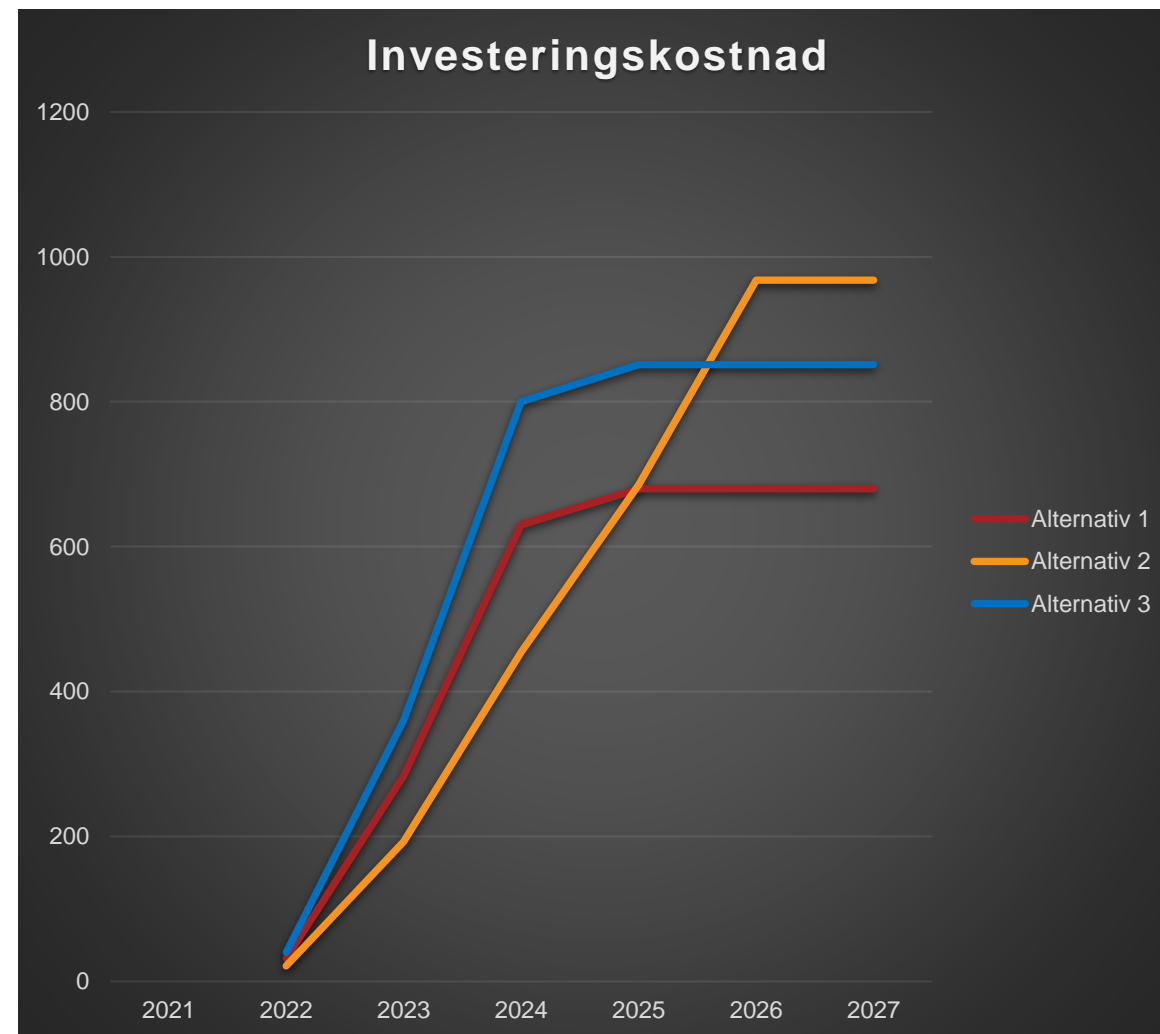
Det var beregnet at prosjektene vil koste 944 millioner, 540 av disse ligger inne i økonomiplanen mot 2025, resten er tenkt avsatt til og med 2028.

Byggekostnadsindeksen har økt med 2,5% fra desember 2021 til april 2022. Ny prosjektkostnad er nå beregnet til 968 mill.

Alternativ 3

Nytt Helsehus i 2025 med 80 sengeplasser, legevakt, digitale helsetjenester og 10 VHA-plasser.

Anslått til 851 mill per April 2022





Driftskostnader

- Alternativ 1 er 87 HDO plasser
- Alternativ 2 er HDO-bygg med 60 plasser. Samt Helsehus med 40 korttidsplasser.
- Alternativ 3 er ett nytt Helsehus og ombygging av Sølvsuper og Gamle riksvei 18





Vurdering fra administrasjonen

Alternativ 3 anbefales

	Ivaretar antall plasser vedtatt	Samler somatisk kortts.	Samler legevakt og korttids	Investerings ramme totalt	Driftskost 2025-2035	Endring økonomiplan periode
Alternativ 1	Ja	Ja	Nei	680 mill	833 mill	Ja
Alternativ 2	Ja	To lokasjoner	Ja	967 mill	721 mill	Nei
Alternativ 3	Ja	Ja	Ja	851 mill	617 mill	Ja

