

Plejeboligkapacitetsanalyse

EXECUTIVE SUMMARY

Juni 2024

1. Opgave og baggrund

Analysen skal skabe overblik over det forventede fremtidige behov for plejeboligkapacitet i Gentofte Kommune med udgangspunkt i det historiske behov, den nuværende kapacitet og antagelser om fremtidige forudsætninger og tendenser. Endvidere en beskrivelse af påvirkningen af kommunens anlægs- og driftsøkonomi. Analysens resultater skal kvalificere den politiske drøftelse af plejeboligkapaciteten i Gentofte Kommune.

Rapporten indeholder:

1. En kortlægning af den nuværende plejeboligkapacitet i Gentofte Kommune
2. Vurdering af tendenser og udvikling ift. plejeboligområdet
3. En beskrivelse af det fremadrettede kapacitetsbehov for Gentofte Kommune opsat i flere scenarier for perioden 2024 til 2036
4. Viden om de forventede anlægs- og driftsøkonomiske konsekvenser af de præsenterede scenarier.

Baggrund

- Den demografiske udvikling i Gentofte Kommune betyder, at antallet af ældre borgere i aldersgruppen 80+ år forventes at stige i årene frem.
- Sygdomsforekomsten stiger med alderen, og flere ældre betyder flere plejekrævende borgere.
- Omvendt ses det, at borgere lever længere og er raske i længere tid, hvilket kan bidrage til at udsætte eller mindske plejehøvet.
- På landsplan er tendensen et faldende antal plejeboliger pr. ældre borger (faldende dækningsgrad).



2. Nuværende plejeboligkapacitet

I **2024** har Gentofte Kommune;

- 651 plejehjemsboliger
- 175 beskyttede plejeboliger
- 83 pladser til midlertidigt ophold (samt 32 tomme boliger på Rygaardscenteret).

Fra **2027** har Gentofte Kommune;

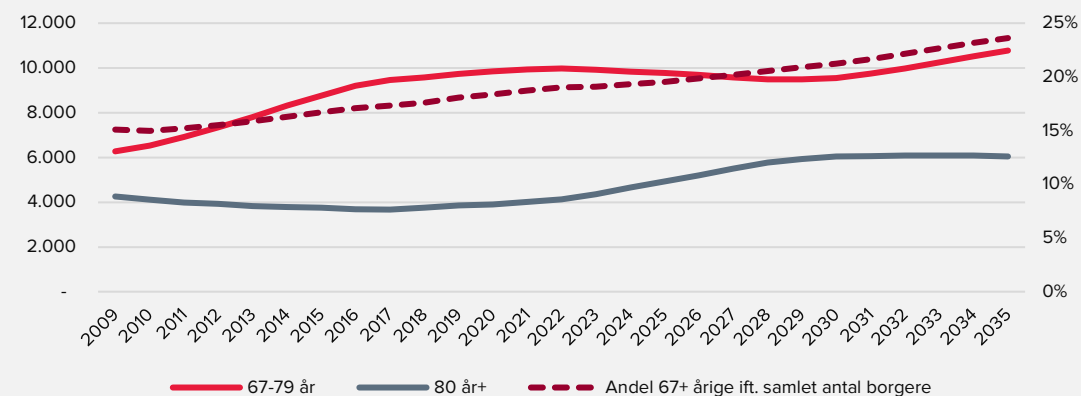
- 706 plejehjemsboliger
- 148 beskyttede plejeboliger
- 83 pladser til midlertidigt ophold (samt pladserne på Rygaardscenteret)

Befolkningsprognosen for Gentofte Kommune viser en betydelig vækst i antallet af 80+ årige med 30 % fra 2024 til 2030 – svarende til ca. 1.400 flere ældre over 80 år i kommunen (figur 1). Fra 2030 vil antallet af 80+ årige være stabilt. Denne demografi vil påvirke økonomien på Ældreområdet samlet set. Netop aldersgruppen 80+ årige er den primære målgruppe for plejehjem, hvorfor behovet for plejeboligkapacitet må forventes at skulle udbygges.

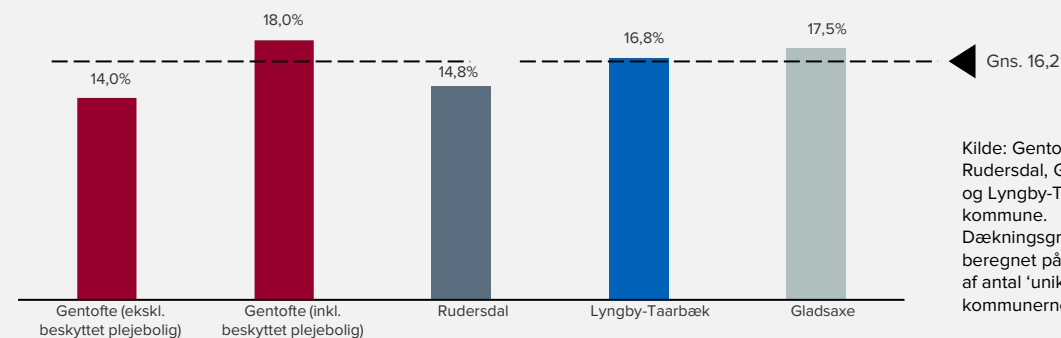
Dækningsgrad (andel plejeboliger ift. antal borgere i aldersgruppen 80+ år)

Gentofte Kommunes dækningsgrad ekskl. beskyttede plejeboliger er 14 %, hvilket er lidt under den gennemsnitlige dækningsgrad på tværs af sammenligningskommuner (figur 2). Når man inkluderer beskyttede plejeboliger i kapaciteten, stiger dækningsgraden i Gentofte Kommune til 18 % og er således over gennemsnittet for sammenligningskommunerne.

Figur 1:: Befolkningsprognose Gentofte Kommune



Figur 2: Dækningsgrad i Gentofte Kommune og i sammenligningskommuner (andel plejeboliger ift. antallet af borgere over 80 år) 2023



Kilde: Gentofte, Rudersdal, Gladsaxe og Lyngby-Taarbæk kommune. Dækningsgraden er beregnet på baggrund af antal 'unikke døre' i kommunerne.

3. Betydning af tendenser og udvikling ift. plejeboligområdet

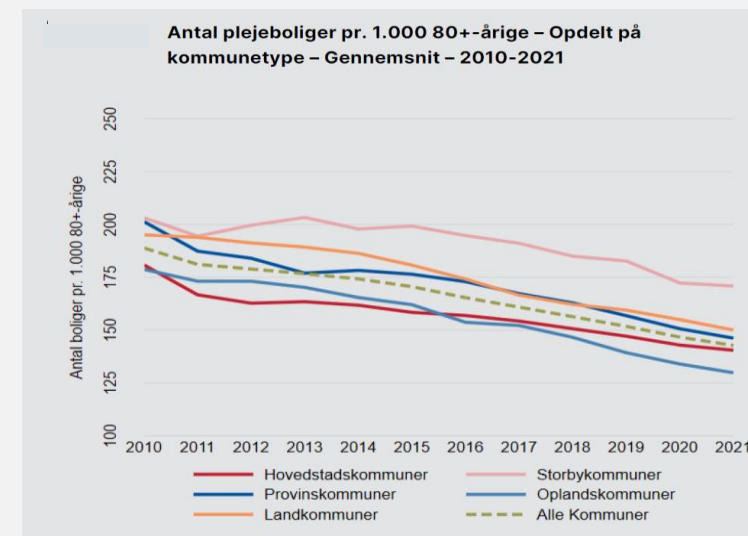
Beregningen af behovet for plejeboligkapacitet på et givet tidspunkt påvirkes af antallet af borgere i målgruppen. Ud over udviklingen i demografien anses en række samfunds- og sundhedstendenser at kunne påvirke behovet. Behovet for plejeboliger skal derudover ses i sammenhæng med andre tilbud og ydelser på ældreområdet, der kan påvirke og eventuelt substituere behovet for en plejebolig.

En række variable anses for at være afgørende i beregningen af behovet, særligt alder ved indflytning samt opholdslængde.

De variable, som definerer plejeboligbehovet, kan ændre sig over tid og påvirkes af en række tendenser og forudsætninger. Fx forhold, som gør det muligt, at borgeren kan blive længere i eget hjem og eventuelt slet ikke behøver en plejebolig.

- **Faldende dækningsgrad.** Som udgangspunkt forventes dækningsgraden for permanente plejehjemspladser i Gentofte Kommune fortsat at falde i de kommende år. Forventningen om et fortsat faldende behov er bl.a. båret af den faktiske historiske udvikling, borgernes ønske om at blive længst muligt i egen bolig – eller i nye, seniorenede boligformer.
- **Velfærdsteknologi og rehabiliterende indsatser.** Der ligger et potentiale ved investering i velfærdsteknologi og rehabiliterende indsatser som supplement til udbygning af plejeboligkapacitet. Vilklårene for at reducere behovet for plejehjem under forudsætning af øget brug af velfærdsteknologi og lokal investering i styrkede rehabiliterende indsatser fremadrettet, vurderes særligt gunstige i Gentofte.
- **Sund aldring.** Sund aldring forventes at udskyde behovet for indflytning, mens betydningen af de stadig forbedrede behandlingsmuligheder og stigende levealder er usikker og dobbelttydig. Forekomsten af demens stiger med stigende levealder – om end incidensraten synes uændret. Særligt demenssygdomme og kognitiv svækkelse er ofte udløsende årsag til indflytning. Demens og kognitiv svækkelse har således stigende betydning på plejeboligområdet.
- **Ændringer af (nære) Sundhedsvæsen.** Udviklingen i sundhedsvæsenet går i retning af øget behandling og monitorering i det nære sundhedsvæsen og så vidt muligt i borgerens eget hjem med specialistrådgivning fra sygehuset. Dette forventes at resultere i ændret brug af midlertidige pladser med mere forskelligartede og i gennemsnit kortere forløb.

Figur 3: Historisk udvikling i dækningsgrad af plejeboliger



Tabel 1: Opgørelse af forekomsten demens

	Ældrebeholdning (+65 år)	Antal personer med demens iflg. Sundhedsdatastyrelsen	Estimeret antal personer med demens baseret på befolkning
Furesø kommune	9.286	250	820
Gentofte kommune	16.177	625	1.395
Gladsaxe kommune	11.957	425	1.005

4A. Scenarier for fremtidigt plejeboligbehov – permanente boliger

Formålet med analysen er at redegøre for det forventede fremtidige kapacitetsbehov med afsæt i forskellige scenarier. På baggrund af de foretagne analyser og vurderinger er der opstillet et basisscenarie samt fire alternative scenarier for det fremtidige plejeboligbehov frem til 2036, hvor den nødvendige udvidelse af kapaciteten og timingen af denne varierer afhængigt af, hvilke forudsætninger der lægges til grund.

Tendenser og udvikling inden for plejeboligområdet peger på forskellige tendenser og praksisser inden for ældre- og sundhedsområdet, der kan forventes at påvirke behovet for plejeboliger, og det er med udgangspunkt heri, at følgende scenarier skitseres:

- **Basis-scenarie: Simpel fremskrivning** - anvender således den gennemsnitlige behovsgrad fra de seneste tre år for de tre aldersintervaller for hhv. plejehjem og beskyttede plejeboliger. Dette holdt op imod den demografiske udvikling jf. befolkningsprognosen.
- **Scenarie 1: Fortsættelse af den historiske udvikling** - det er forudsat, at dækningsgraden fremadrettet vil fortsætte med at falde med samme kvotient, som man historisk har oplevet det på landsplan.
- **Scenarie 2: Tilpasning til landsgennemsnit og fortsættelse af historisk udvikling** – som scenarie 1 dog lægges til grund, at dækningsgraden i Gentofte Kommune yderligere kan tilpasses landsgennemsnittet, samt at dækningsgraden fortsat vil være faldende.
- **Scenarie 3: Kortere opholdslængde som følge af senere indflytning** – der tages udgangspunkt i, at borgerne vil være bosiddende i eget hjem i længere tid og dermed udsættes tidspunktet for indflytning, hvilket resulterer i en gradvist kortere opholdslængde.
- **Scenarie 4: Øget behandling, sygdom og pleje som følge af stigende levealder** - den bærende tendens i scenariet er, at øget sygelighed og multisygdom med højere alder formodes at ville øge plejehjemsbehovet - særligt antages demens at kunne påvirke behovet.

De 5 scenarier angiver hver for sig, hvor mange boliger der med de opsatte forudsætninger vil være behov for med et stigende antal ældre i Gentofte Kommune. Samlet viser scenarierne et udfaldsrum i form af et spænd i forventet plejeboligkapacitetsbehov – alt efter hvordan det antages, at fremtiden udvikler sig.

Tabel 2: Nedslag for anbefalet bolig mængde plejehjem i 2028, 2032 og 2036 for de forskellige scenarier

	2028	2032	2036
Nuværende og planlagt antal plejehjem	706	756	756
Basis-scenariet - simpel fremskrivning af nutidsbilledet			
Anbefalet bolig mængde - plejehjem	703	746	759
Anbefalet bolig mængde - beskyttede plejeboliger	202	214	217
Anbefalet dækningsgrad	15,28%	15,23%	15,40%
Overskud / underskud (+/-) plejehjem samt (beskyttet plejeboliger)	3 samt (-72)	10 samt (-84)	-3 samt (-87)
Scenarie 1 - fortsættelse af den historiske udvikling (faldende dækningsgrad)			
Anbefalet bolig mængde - plejehjem	842	798	700
Anbefalet dækningsgrad	14,22%	12,66%	11,10%
Overskud / underskud (+/-) plejehjem	-136	-42	56
Scenarie 2 - Tilpasning til landsgennemsnit og fortsættelse af den historiske udvikling (faldende dækningsgrad)			
Anbefalet bolig mængde - plejehjem	878	833	735
Anbefalet dækningsgrad	14,83%	13,22%	11,66%
Overskud / underskud (+/-) plejehjem	-172	-77	21
Scenarie 3 - senere indflytning og kortere opholdslængde ("sund aldring")			
Anbefalet bolig mængde - plejehjem	826	838	818
Anbefalet dækningsgrad	13,94%	13,30%	12,98%
Overskud / underskud (+/-) plejehjem	-120	-82	-62
Scenarie 4 - Stigende levealder med øget sygdom, behandling og pleje			
Anbefalet bolig mængde - plejehjem	882	926	953
Anbefalet dækningsgrad	14,90%	14,83%	15,12%
Overskud / underskud (+/-) plejehjem	-176	-170	-197

- Det forventes at ca. 100 af de nuværende beskyttede plejeboliger, ved ændret anvendelse eller ombygning kan omdannes til plejehjemspladser.
- I kapacitetsbehov indgår en antagelse om, at 50 % af de nuværende borgere i beskyttede plejeboliger fremadrettet vil have et behov svarende til plejehjemsplads. Ændringen vurderes, at kunne ske gradvist.

4B. Scenarier for fremtidigt plejeboligbehov – midlertidige pladser

Gentofte kommunens dækningsgrad for midlertidige pladser er efter beslutning om midlertidig flytning af Drossellunden på 1,8 %, hvilket fortsat er blandt de højeste for kommunerne i Region Hovedstaden.

Det foreslåede scenarier tager udgangspunkt i, at Gentofte Kommune har en relativt høj dækningsgrad af midlertidige pladser sammenholdt med andre kommuner i Region Hovedstaden.

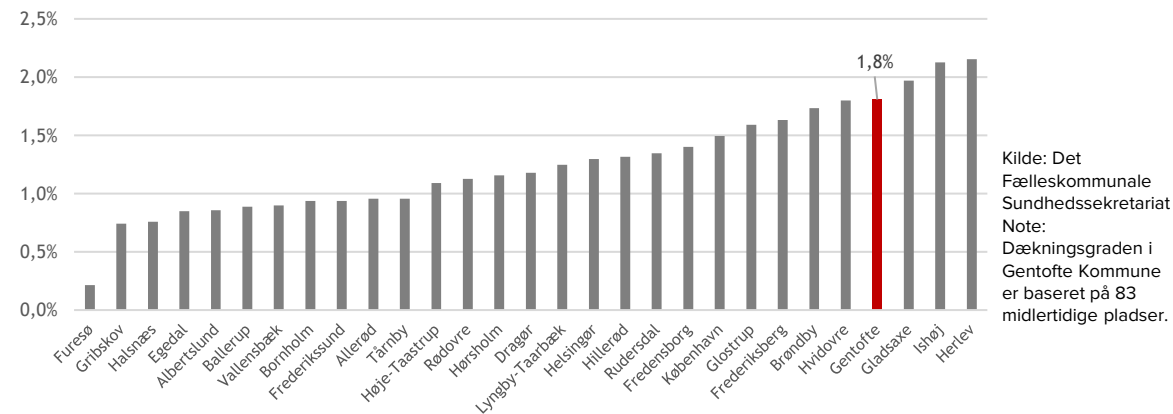
Basis-scenariet: Simple fremskrivning af nutidsbillede – dette forudsætter, at den nuværende anvendelse af midlertidige pladser og visitationspraksisser fortsætter som hidtil, hvorfor det fremtidige behov for plejeboliger til midlertidigt ophold i Gentofte Kommune stige i takt med den demografiske udvikling.

Scenarie 1 : Øget differentiering af forløbstyper for det nære sundhedsvæsen - Som følge af udviklingen i det nære sundhedsvæsen forventes det, at Gentofte Kommune får flere opgaver i relation til behandling af sygdom. Dette vil også omfatte pleje i eget hjem understøttet af ny teknologi og tættere samarbejde med det regionale sundhedsvæsen.

Behovet for midlertidigt ophold forventes at blive mere differentieret med forskellige forløbstyper, forebyggende indsatser eller opfølgende korterevarende ophold for behandlings- og plejekrævende borgere, som endnu ikke er stabile og stærke nok til at være hjemme og påbegynde rehabilitering. Samtidig vil der fortsat være behov for døgnrehabiliteringsforløb fx i forlængelse af længerevarende sygdomsforløb eller operationer.

Fremadrettet forventes et større flow (reduceret opholdslængde) på de midlertidige pladser, hvor gennemsnitlig opholdslængde antages at falde.

Figur 4: Andel midlertidige pladser ift. 80 + årige



Tabel 3: Nedslag for anbefalet boligområde midlertidige boliger i 2028, 2032 og 2036

	2028	2032	2036
Nuværende (83) og midlertidig lukkede (32) – midlertidige pladser	115	115	115
Basis-scenariet - Simple fremskrivning af nutidsbillede			
Anbefalet boligområde – midlertidige boliger	102	107	109
Anbefalet dækningsgrad	1,72%	1,70 %	1,73%
Kapacitetsoverskud	13	8	6
Scenarie 1 – Øget differentiering af forløbstyper for det nære sundhedsvæsen			
Anbefalet boligområde – midlertidige boliger	94	91	86
Anbefalet dækningsgrad	1,59%	1,44%	1,36%
Kapacitetsoverskud	21	24	29

5. Generelle forudsætninger for analysen

1) Udfasning af beskyttede plejeboliger

I de fire scenarier har BDO forudsat, at boligtypen 'beskyttet plejebolig' udfases.

- De beskyttede plejeboliger henvender sig til en anden målgruppe, der generelt har et mindre behov for pleje end målgruppen for plejehjem. Dette ses bl.a. i de økonomiske rammer, som Gentofte Kommune tildeler målgruppen, der vurderes at ligge ca. 30 % under en plejehjemsbolig.
- Journalgennemgangen viste, at borgerne havde et mindre og anderledes plejebehov, hvor flere blev næsten selvhjulpne kort efter indflytning. Et billede, som genkendes og bekræftes af deltagerne på workshops.
- BDO ser kun meget få kommuner, der har denne type boliger. Det antages derfor, at målgruppen vil kunne opnå hjælp og pleje på anden vis inden for Ældreområdet.
- Endelig er det vurderingen, at de beskyttede plejeboliger i de seneste år har været vanskelige at besætte, hvorfor Gentofte Kommune allerede har foretaget en nedlukning og konvertering af en del af disse boliger.

Der er indlagt en antagelse om, at ca. 50 % af målgruppen har behov for plejehjem. For de resterende 50 % vil alternativ hjælp og pleje være nødvendig. Dette kunne være hjemmepleje, dagcenter, velfærdsteknologi eller kortere ophold på aflastning/rotationspladser. Denne antagelse har væsentlig betydning for kapacitetsbehovet. En nærmere efterprøvning, fx via en gennemgang af samtlige borgerjournaler for borgere i beskyttede plejeboliger holdt op imod visitationskriterier for plejehjem, kunne være en metode herfor.

2) Omdannelse af beskyttede plejeboliger til plejehjem

I de beskrevne scenarier vises et underskud af plejehjemspladser. Det bemærkes, at dette underskud i nogen grad kan dækkes ved at ombygge og konvertere beskyttede plejeboliger. De 148 beskyttede plejeboliger har en anden størrelse og udformning, hvorfor de ikke 1:1 kan konverteres – det anslås, at de 148 beskyttede plejeboliger vil kunne ombygges til ca. 100 plejehjemspladser. Det præcise tal vil afhænge af den konkrete projektering.

3) Plejehjem udformning - demensvenlige

Det er forventningen, at stigningen i plejeboligbehovet særligt vil omfatte beboere med demens. Dette vil stille krav til plejehjems fysiske rammer, såvel som nye krav til personalets kompetencer og behovet for bemanning. Det er vigtigt at indtænke de særlige behov, der kan være for beboere med demens – fx i form af indretning, størrelse og teknologi – i forbindelse med etablering af nye boliger.



5. Generelle forudsætninger for analysen

4) Køb og salg af pladser mellem kommuner

Reglerne om, at en borger frit kan vælge plejebolig, uanset hvor boligen ligger, betyder, at Gentofte Kommune både sælger og køber pladser. Historisk set har Gentofte Kommune solgt flere pladser til borgere fra andre kommuner, end man har købt. Netto har Gentofte Kommune således haft i gennemsnit 55 borgere fra andre kommuner i plejeboliger de seneste 3 år. Denne nettoindflytning er medtaget som konstant, idet det fortsat vurderes, at borgere fra andre kommuner fremadrettet vil efterspørge en bolig i Gentofte Kommune.

NB: Reglerne vedrørende frit valg af plejeboliger giver Gentofte Kommune mulighed for midlertidigt at afvise ansøgninger fra borgere fra andre kommuner, hvilket kan være en mulighed ifm. midlertidige kapacitetsudfordringer. Dette forhold er ikke indregnet i de opstillede scenarier.

5) Omkostninger til udvikling af nye og alternative ydelser

BDO bemærker, at de fleste scenarier generelt arbejder med et faldende behovs- eller dækningsgrad blandt de kommende ældre i Gentofte Kommune. Det bemærkes, at dette i flere tilfælde vil forudsætte at der arbejdes målrettet med initiativer vedr. fx velfærdsteknologi, rehabiliterende indsatser, aflastning af pårørende, hjemmeplejeydelser, daghjem og dagcenter samt aktivitetstilbud. I beregningen af kapacitetsbehov er det alene indarbejdet som forudsætninger, at sådanne tilbud etableres, men de er ikke nærmere beskrevet.

6) Beregning af scenarier ift. konkrete udmøntning og bygningsmasse.

Det bemærkes, at de beskrevne scenarier for plejeboligkapacitet er beregnet med afsæt i opgørelse af nutidsbillede, der bygger på data for de seneste tre år, ift. den demografiske udvikling samt forudsætninger om fremtidige tendenser og udvikling. Den konkrete plan for nybyggeri, ombygning og eventuel flytning og rokering af nuværende boliger, har ikke været en del af analysen. Allerede igangsat ombygning af Rygårdscentret indgår dog i opgørelse af kapaciteten. Plejeboligkapacitetsbehovet er således beregnet uden skelen til den nuværende bygningsmasse. Der ligger derfor et arbejde i at konkretisere og finde løsninger for en ud- og ombygningsplan, der kan understøtte det plejeboligkapacitetsbehov, som denne analyse vurderer nødvendig.



6A. Estimat for økonomi ved scenarier for plejeboligkapacitet - anlægsøkonomi

Til estimat for den fremtidige anlægsøkonomi, som er forbundet med udvidelse af den nuværende plejeboligkapacitet, er der taget afsæt i en række forudsætninger og oplysninger omkring størrelse på plejeboligbyggeri og økonomiske rammer for almennyttigt boligbyggeri. Disse forudsætninger fremgår af boksen til højre. De opsatte forudsætninger ligger i tråd med Gentofte Kommunes nuværende plejehjemsbyggerier ift. størrelse og omfang af boliger. Forudsætningerne for de økonomiske rammer følger byggerammerne for opførelse af almennyttige plejeboliger.

Estimer for anlægsbudgettet til nye plejehjemspladser er opdelt efter en kommunal finansieret andel og en lånefinansieret andel. Kommunal grund og/eller bygningsmasse ved renovering vil kunne indgå som finansiering. Omfang vil afhænge af konkret vurdering. Udgifter forbundet med eventuel genhusning er ikke medtaget. Nye plejehjemsboliger vil som følge af planlægning og opførelse realistisk tidligst kunne være klar i 2028.

Forudsætninger

- Der bygges af enheder på 24 boliger, dvs. 24, 48 eller 72 boliger ad gangen
- Boligstørrelse på gns. 70 m²
- Kommunale servicearealer ifbm. boliger (fx fælles gangarealer, toilet, rengøringsrum o.l.) udgør 15 % svarende til ca. 250 m² pr. 24 boliger
- Servicearealer (fx sal, personalerum, kontorer o.l.) på 250m² (pr. 24 boliger)
- Byggeramme inkl. grund (2024) udgør 34.540 kr. pr. m² (inkl. moms)
- Byggeramme inkl. grund (2024) udgør 27.632 kr. pr. m² (ekskl. moms)
- Servicearealtilskud pr. bolig udgør 40.000 kr. (dog max. 60 % af anskaffelsessummen)
- 10 % kommunal grundkapital
- Beboerindskud på 2 % af anskaffelsessummen
- Anlæg vil som følge af planlægning og opførelse først realistisk kunne være klar om 4 år (2028)
- Kommunal grund og/eller bygningsmasse ved renovering vil kunne indgå som en del af finansieringen

Table 4: Estimeret anlægsøkonomi for anlæg af nye plejehjemspladser ved de forskellige scenarier

Enhed = Mio. kr.		2024-27	2028*	2029	2030	2031
Basis-scenariet	Antal plejehjemspladser		144			48
	Samlet anlægssum (kommunale udgift)		431,4 mio. (112,3 mio.)			143,7 mio. (37,4 mio.)
Scenarie 1	Antal plejehjemspladser		48			
	Samlet anlægssum (kommunale udgift)		143,8 mio. (37,4 mio.)			
Scenarie 2	Antal plejehjemspladser		72			
	Samlet anlægssum (kommunale udgift)		215,7 mio. (56,1 mio.)			
Scenarie 3	Antal plejehjemspladser		96		36	
	Samlet anlægssum (kommunale udgift)		287,6 mio. (56,1 mio.)		107,8 mio. (28,1 mio.)	
Scenarie 4	Antal plejehjemspladser		72	48		72
	Samlet anlægssum (kommunale udgift)		215,7 mio. (56,1 mio.)	143,8 mio. (37,4 mio.)		215,7 mio. (56,1 mio.)

* Udvidelse Lindely indgår i tallene

6B. Estimat for økonomi ved scenarier for plejeboligkapacitet - driftsøkonomi

BDO peger på scenarie 3: ”Kortere opholdslængde som følge af senere indflytning” som det konkrete hovedscenarie, Gentofte Kommune bør arbejde ud fra. Skal scenariet opfyldes i form af byggeri af nye plejehjemspladser, vil det økonomisk kræve anlægsinvesteringer på op imod ca. 400 mio. kr. Basis-scenariet vil medføre anlægsudgifter estimeret til op imod 575 mio. kr.

Udover udgifter til byggeri skal der påregnes udvidelse af driftsbudgettet, dels som følge af den demografiske udvikling generelt, dels afledt af en udvidelse af antallet af plejehjemspladser. Det konkrete estimat for driftsøkonomien vil således afhænge af, hvilket scenarie for udvidelse af plejeboligkapacitet der tages afsæt i, herunder de forudsætninger, der knytter sig til øvrige indsatser på ældreområdet.

Det aktuelle driftsbudget pr. plejehjemsplads er på ca. 520.000 kr. årligt, mens det for beskyttede plejeboliger er ca. 380.000 kr. Der skal således påregnes driftsudgifter ved udvidelser af antallet af plejehjemspladser og/eller konvertering fra beskyttede plejeboliger til plejehjem. Derudover skal der påregnes driftsudgifter til dels styrkelse af forebyggende og rehabiliterende indsatser samt øget brug af velfærdsteknologi, dels øget antal modtagere af hjemme- og sygepleje som følge af et reduceret antal af beskyttede plejeboliger. Den afledte driftsøkonomi for tilpasning af plejeboligkapacitet vil således afhænge af, hvilke indsatser der arbejdes videre med.

Tidshorizonten for opførelse af flere plejehjemspladser er realistisk 4 år. For at der for scenarie 3 sikres boliger frem til nye plejehjemspladser kan tages i brug, foreslås en gradvis afvikling af beskyttede boliger samt en fortsat anvendelse af ca. 100 beskyttede plejeboliger. Dette eventuelt suppleret med en opnormering til plejehjemsnormering for dele heraf.

7. anbefalinger 1 - 4

1. BDO anbefaler, at Gentofte Kommune planlægger efter scenarie 3 for fremtidig plejeboligkapacitet. Dette indebærer udbygning med 132 plejehjemspladser

Scenarie 3 baserer sig på en forventning om fortsat senere indflytningstidspunkt og faldende behov, hvilket bl.a. er båret af den faktiske historiske udvikling, borgernes ønske om at blive længst muligt i egen bolig – eller i nye, senior-egnede boligformer. Scenariet indeholder endvidere en forudsætning om at 50 % af beboerne i beskyttede plejeboliger fremadrettet vil have behov for plejehjemsplads i stedet.

2. Det anbefales, at boligtypen - beskyttet plejebolig udfases, og kapaciteten omdannes til almene plejehjemspladser

Gentofte Kommune anvender, til forskel fra de fleste andre kommuner, beskyttede plejeboliger, hvor målgruppen primært har et mindre plejebestov end på plejehjem. En række af disse boliger er de seneste år blevet nedlagt og/eller ombygget, blandt andet som følge af manglende efterspørgsel på de beskyttede boliger. Det vurderes, at denne boligtype vil kunne udfases og erstattes af andre og alternative tilbud – bl.a. begrundet i, at borgere i disse boliger i gennemsnit vurderes at have et mindre og anderledes plejebestov. Dette vil samtidig frigøre boligarealer, som kan anvendes eller omdannes til almene plejehjemspladser. Kapaciteten vurderes ikke at kunne konverteres 1:1, men Gentofte Ejendomme skønner, at 148 beskyttede plejeboliger (fra 2026) vil kunne ombygges til ca. 100 plejehjemspladser. Omdannelsen vil forudsætte en særskilt projektering.

3. Det anbefales, at beskyttede plejeboliger indgår som kapacitet frem mod udbygning af plejehjemspladser

En realisering af scenarie 3 vil først kunne ske, når der er opført yderligere plejehjemspladser. En realistisk tidshorisont herfor er 4 år. Det anbefales derfor, at Gentofte Kommune dels stopper visiteringen til beskyttede plejeboliger, dels ser på anvendelse af op imod 100 af de 148 beskyttede plejeboliger (fra 2026) med en eventuel opnormering til plejehjemsniveau og/eller andre løsninger. Herved vil den nuværende kapacitet inkl. beskyttede plejeboliger kunne strækkes og anvendes frem mod etablering af det i scenarie 3 beskrevne behov for plejehjemspladser.

4. Det anbefales, at kapaciteten af midlertidige pladser fastholdes på nuværende niveau, som er 83 pladser

Anbefalingen om at fastholde den aktuelle kapacitet af midlertidige pladser er dels begrundet i, at Gentofte Kommune allerede har en relativt høj dækningsgrad, og at der er forventning om, at udviklingen i sundhedsvæsenet går i retning af øget behandling og monitorering i det nære sundhedsvæsen og så vidt muligt i borgerens eget hjem med specialistrådgivning fra sygehuset. Dette forventes at resultere i ændret brug af midlertidige pladser med mere forskelligartede og i gennemsnit kortere forløb. Det demografisk betingede stigende behov dækkes gennem øget flow på de eksisterende pladser. Anbefalingen indebærer, at beslutningen om at samle aflastnings- og døgn-rehabiliteringspladser permanentgøres (flytning af Drossellunden til Center for Rehabilitering og Forebyggelse - CRF).

7. Anbefalinger 5 - 6

5. Det anbefales, at Gentofte Kommune som led i at realisere scenarie 3 prioriterer forebyggende og rehabiliterende indsatser og øget brug af velfærdsteknologi

Der ses et potentiale i investering i velfærdsteknologi og rehabiliterende indsatser som supplement til udbygning af plejeboligkapacitet. Vilkårene for at reducere behovet for plejehjem vurderes særligt gunstige i Gentofte. Borgere og pårørende er generelt ressourcestærke, og sundhedsprofilen dokumenterer relativt lav forekomst af kronisk sygdom og en dominerende sundhedsfremmende og – forebyggende livsstil, som fortsat udvikler sig i positiv retning. Der er interesse for brug af teknologier, som kan udsætte behovet for plejebolig.

Ud over at udsætte behovet for plejebolig vil styrkede forebyggende og rehabiliterende indsatser samt øget brug af velfærdsteknologi med stor sandsynlighed kunne bidrage til at nedbringe de alternative plejeomkostninger i hjemmeplejen og –sygeplejen. Forebyggende indsatser kan omfatte dagtilbud og tilbud målrettet ægtefæller til plejekrævende ældre. Det bemærkes, at sådanne investeringer forebyggende og rehabiliterende indsatser er forbundet med omkostninger. Det vurderes dog at være mindre end alternativ etablering og drift af plejehjem.

6. Det anbefales, i forbindelse med ombygning og nybygning, at plejehjemspladser generelt indrettes til at imødekomme borgere med demens/kognitiv svækkelse

Det er primært demens og lignende sygdomme med nedsat kognitiv funktion, der giver anledning til plejeboligbehov. Det anbefales derfor, at plejehjemspladser generelt indrettes til at imødekomme borgere med demens/kognitiv svækkelse, både ift. fysiske rammer og personalets kompetencer.



7. Anbefalinger 7 - 8

7. BDO anbefaler, at Gentofte Kommune indsamler og følger data om indflytningssalder, opholdstider og køb/salg af pladser tæt med henblik på at kunne justere planen, såfremt forudsætningerne ændres

Forudsætningerne for analysens scenarier baserer sig på historiske data og forudsætninger om retning og tendenser. Særligt vil en nærmere efterprøvning af forudsætningen om, at 50% af borgere fra beskyttede plejeboliger vil efterspørge en plejehjemsplads være relevant. Det anbefales at indsamle og følge data med henblik på at kunne følge prognosen tæt og eventuelt justere i kapacitetsplanen, såfremt udviklingen i fremtiden ikke helt matcher scenariet. Øget behandlingsomfang og nye behandlingsmuligheder er eksempler på en modgående tendens, som kan resultere i længere opholdstider i plejebolig.

8. BDO anbefaler, at Gentofte Kommune afsætter de fornødne anlægs- og driftsmidler til realisering af scenarie 3 for kapacitetsbehov

Scenarie 3 forudsætter en etablering af i alt 132 plejehjemspladser i perioden frem til 2030. De estimerede anlægsmidler hertil er opgjort til op imod ca. 400 mio. kr., hvoraf ca. 84 mio. er kommunalfinansiering. De driftsmæssige udgifter ved udvidelse af antallet af plejehjemspladser og omlægning af beskyttede plejeboliger vil afhænge af, hvilke indsatser der arbejdes videre med. Udover drift af plejehjem må der påregnes driftsudgifter til dels styrkelse af forebyggende og rehabiliterende indsatser samt øget brug af velfærdsteknologi, dels øget antal modtagere af hjemme- og sygepleje som følge af et reduceret antal beskyttede plejeboliger.