

# MELDAL KOMMUNE

## Saksframlegg

<b>Saksgang</b>		
Utvalg/styre:	Møtedato	Saksnummer
Kommunestyret	01.03.2017	007/17

<b>Saksbehandler:</b> Tøndel, Ann-Lisbeth	<b>Arkiv:</b> FE - 031, FA - H12	<b>Arkivsaknr:</b> 16/1575-13
---	----------------------------------	-------------------------------

### Forprosjekt - framtidas helse- og omsorgstjenester

#### Kommunestyret 01.03.2017:

##### KS- 007/17 Vedtak:

Kommunestyret iverksetter forprosjekt som skal utrede og avklare:

- Innretning og dimensjonering av institusjonsfunksjoner og omsorgsboliger med heldøgns omsorg
- Lokalisering og arealbehov
- Finansiering og økonomiske konsekvenser
- Romprogram og arealplan som grunnlag for byggeteknisk prosjektering
- Pleiemessige/Tjenestemessige konsekvenser i utbyggingsfasen

Som del av utredningene må forprosjektet innhente erfaringer fra andre kommuner. I forprosjektet skal det også drives informasjonsarbeid til befolkningen og spesifikke målgrupper. Framdriftsplanen vedlagt i saken, med tilhørende politisk behandling, legges til grunn for arbeidet.

Styringsgruppa som ble nedsatt av formannskapet 04.10.16 videreføres. Styringsgruppa får status som politisk utvalg med innstillingsrett overfor kommunestyret. Styringsgruppa har fullmakt til å gjøre endringer i framdriftsplanen av forprosjektet. Dette skal kommunestyret orienteres om.

Som ny leder for styringsgruppa velges: Odd Arild Svartbekk. Som ny nestleder i styringsgruppa velges Olaug Muan.

Styringsgruppa disponerer den økonomiske rammen for forprosjektet.

##### Behandling:

Forslag fra Arbeiderpartiet:

Kommunestyret iverksetter forprosjekt som skal utrede og avklare:

- Innretning og dimensjonering av institusjonsfunksjoner og omsorgsboliger med heldøgns omsorg
- Lokalisering og arealbehov
- Finansiering og økonomiske konsekvenser
- Romprogram og arealplan som grunnlag for byggeteknisk prosjektering

- Pleiemessige/Tjenestemessige konsekvenser i utbyggingsfasen

Som del av utredningene må forprosjektet innhente erfaringer fra andre kommuner. I forprosjektet skal det også drives informasjonsarbeid til befolkningen og spesifikke målgrupper. Framdriftsplanen vedlagt i saken, med tilhørende politisk behandling, legges til grunn for arbeidet.

Styringsgruppa som ble nedsatt av formannskapet 04.10.16 videreføres. Styringsgruppa får status som politisk utvalg med innstillingsrett overfor kommunestyret. Styringsgruppa har fullmakt til å gjøre endringer i framdriftsplanen av forprosjektet. Dette skal kommunestyret orienteres om.

Som ny leder for styringsgruppa velges: Odd Arild Svartbekk. Som ny nestleder i styringsgruppa velges Vibeke Mehlum.

Forslag fra Senterpartiet:

Styringsgruppa disponerer den økonomiske rammen for forprosjektet.

Som ny nestleder i styringsgruppa velges Olaug Muan.

Rådmannens forslag til vedtak fikk 0 stemmer.

Arbeiderpartiets forslag med Senterpartiets endringsforslag ble enstemmig vedtatt.

**Rådmannens forslag til vedtak:**

Kommunestyret iverksetter forprosjektet med mandat som følger av saksframlegg og i henhold til vedlagte framdriftsplan.

**Vedlegg i saken:**

Framdriftsplan forprosjekt

**Henvendelse fra:**

Sektor Helse og omsorg

**Saksopplysninger:**

Hensikten med denne saken er å få nødvendige avklaringer for videre framdrift og organisering av arbeidet med ny helse- og omsorgsstruktur i Meldal kommune. For rådmannen er det viktig å få avklart innholdet og varigheten av et forprosjekt, herunder få definert punkter for politiske avklaringer.

Kommunestyret vedtok i økonomiplan 2016 – 2019 en ombygging/nybygg av Meldal Helsetun. Målet er «ny» institusjon i 2020.

Forprosjektet startet med en behovsanalyse, som ble gjennomført i samarbeid med Ressurssenteret for omstilling i kommunene (RO) høsten 2016. Ferdig rapport ble framlagt og orientert om i kommunestyret 25.01.2017. Behovsanalysen skal gi et beslutningsgrunnlag for omfanget av prosjektet. Som et ledd i RO sin analyse ble det høsten 2016 gjort en enkel vurdering av bygningsmassen, utført av ON arkitekter og ingeniører AS.

**ROs tilråding:**Innretning:

Langtidsplass i framtida gies som heldøgns tjenester i omsorgsbolig/bofellesskap. Institusjonsplassene brukes i hovedsak til behandling, utredning og rehabilitering, og drives i hovedsak som korttidsplasser.

Dimensjonering:

Det totale antall plasser i heldøgnstjenester dimensjoneres til 32 prosent av innbyggere over 80 år og eldre i kommunen (Institusjonsplasser og omsorgsplasser med heldøgns tjenester). Nåværende dekningsgrad er 28 prosent.

Antall institusjonsplasser dimensjoneres til 8,8 prosent av innbyggere 80 år og eldre.

Nåværende dekningsgrad er 18,1 prosent.

Antall HDO- plasser, omsorgsboliger med heldøgns tjenester, dimensjoneres til 23,2 prosent av innbyggere over 80 år og eldre.

«Nye» Meldal Helsetun:

Med bakgrunn i rapport om vurdering av bygningsmasse fra ON arkitekter og ingeniører AS, samt ROs kartlegging av byggets tilstand, alder og funksjonalitet, anbefales det at det gamle bygget saneres og at det bygges nytt.

Lokalisering:

Det anbefales å starte med å avklare lokalisering så tidlig som mulig.

Det anbefales å starte planlegging og dimensjonering av tomteareal nå, med de økonomiske rammer og framtidig innretning som utgangspunkt.

Det anbefales at det etableres heldøgns omsorgsboliger i tilknytning til nytt sykehjem.

Samlokalisering:

I utgangspunktet anbefaler RO full samlokalisering av alle helse- og omsorgstjenestene, eller en stor grad av samlokalisering.

### **Styringsgruppe og arbeidsgruppe**

I sak 16/1425 i Formannskapet 4.10.2016 ble det oppnevnt politisk styringsgruppe for rehabilitering/nytt sykehjem. Styringsgruppa består av 9 medlemmer, 3 medlemmer fra Formannskapet, og 3 medlemmer fra hvert av de to hovedutvalgene. I tillegg nummererte varamedlemmer fra hvert av de tre utvalgene. Det er nå behov for å avklare mandat for styringsgruppen, blant annet avklare formell saksgang opp mot politiske behandlinger mot vedtak om byggestart.

Nåværende administrativ arbeidsgruppe med de samme medlemmene, vil bestå i den videre prosessen.

En framdriftsplan for hvordan forprosjektet skal gjennomføres, ble delt ut som orientering i kommunestyret 25.01.2017. Denne framdriftsplanen er justert noe, og er vedlagt saken. Planen inneholder tidsplan og aktiviteter i forprosjektet.

### **Saksbehandlers vurdering:**

#### **Styringsstruktur:**

Formannskapet oppnevnte i oktober 2016 en bredt sammensatt styringsgruppe. Dette for å sikre en best mulig politisk forankring av prosjektet. Administrasjonen legger dette til grunn for politisk styring av forprosjektet.

Som arbeidsgruppe for rådmannen, vil nåværende administrativ arbeidsgruppe videreføres. Denne består av representanter fra Eldreråd og Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne, i tillegg til tillitsvalgte, verneombud og ledere fra administrasjonen (sektor helse og omsorg, og fra rådmannens ledergruppe). Rådmannen vurderer fortløpende hensiktsmessig sammensetning av denne gruppen, og eventuelt behov for ekstern prosjektstøtte. Arbeidsgruppen konkretiserer forslag til aktiviteter/løsninger overfor rådmannen, som innstiller overfor styringsgruppen.

Styringsgruppas mandat følger av dette saksframlegget og framdriftsplanen. Dersom det oppstår utfordringer av mer prinsipiell karakter, må styringsgruppa bringe dette inn for kommunestyret for nødvendig avklaring.

#### **Mer om enkelte punkter i framdriftsplanen:**

Forprosjektet løper i ulike faser fram til en er klar til å starte på den fysiske byggingen, og en byggekomite tar over oppfølgingsansvaret. Dette vil etter tidsplanen skje ved utgangen av første halvår 2018.

Det er overordnet viktig at både administrative og politiske prosesser i forprosjektfasen, følger tidsrammene i framdriftsplanen.

#### Politiske beslutningspunkter:

I framdriftsplanen er det lagt opp til at det i mars skal besluttes politisk om forprosjekt skal startes opp, og hvordan dette skal innrettes.

Dersom kommunestyret beslutter å sette i gang neste fase, er det i framdriftsplanen lagt opp til at en innen sommeren skal beslutte innretning og dimensjonering av ny helse- og omsorgsstruktur.

Deretter skal det rett over sommeren, fattes politisk beslutning på romprogram, arealbehov og grunnlag for byggeteknisk forprosjekt. «Romprogram» betyr i denne sammenheng en komplett oversikt over de rommene en trenger for å løse de behovene en har. Dette munner ut i en prioritering av omfang.

Parallelt med dette legges det opp til at nødvendig arealplanarbeid etter plan- og bygningsloven gjennomføres, slik at det kan fattes (første gangs) vedtak for eventuelle nye arealplaner i oktober 2017. Dette er en politisk prosess hvor kommunen er planmyndighet. Denne ligger utenfor prosjektet, men følger naturlig av arbeidet med ny helse- og omsorgsstruktur.

Det siste politiske vedtaket det legges opp til i 2017, er avklaring av skisseprosjekt og beslutning om å igangsette byggeteknisk prosjektering. Når skisseprosjektet er gjennomført, og det er tatt stilling til dette, blir neste trinn en arkitektkonkurranse/ forprosjekt. Dette vil bli grunnlaget for videre prosjektering av bygningen(e). Endelig byggevedtak vil følge etter at dette er fullført, og vil komme til politisk behandling en gang i 2018.

#### Innretning og dimensjonering:

Før kommunestyret eventuelt kan vedta ROs anbefalinger, og for å komme fram til hvordan dette best kan løses i Meldal, kreves en del utredninger. Innretning og dimensjonering av helse- og omsorgstjenestene, må vedtas tidlig i forprosjektet. Dette gir grunnlaget for behov og utforming av bygg og arealbehov. Det blir nedsatt arbeidsgrupper for hver enhet, som vil komme med forslag/ønsker til romprogram. Studieturer og erfaringsinnhenting fra andre kommuner som har vært gjennom en lignende prosess, vil være nyttig for valg av løsninger. Informasjon underveis om prosessen til befolkningen/målgruppeorientering og ansatte er viktig, når det gjelder forankring av en framtidig tjenesteyting.

Løvbytunet er ikke vurdert inn i en rehabiliteringsplan eller med i RO sin behovsanalyse. Deler av Løvbytunet, 9 leiligheter med felles inngang/fellesarealer, må vurderes oppgradert til omsorgsbolig med heldøgns tjenester. Til dette trengs det mere bemanning både dag og helg. Dette vil ha innvirkning på RO sin anbefalte dekningsgrad av HDO-plasser, men samtidig må vi ta høyde for at antall langtidsplasser på sykehjemmet i dag, må erstattes av nye plasser i en omsorgsbolig med heldøgnstjenester.

#### Prosjektering av ny bygningsmasse:

Når det foreligger forslag til romprogram fra arbeidsgruppene, må arkitekt kobles inn i prosessen. I første omgang vil det være behov for skisser på hvordan bygningsbehovet kan løses, herunder bl.a. klarlegging av tekniske premisser/kapasitet i teknisk infrastruktur, begrensninger og muligheter for aktuell tomt og bygg. Det bør også foretas en grundigere mulighetsvurdering/tilstandsvurdering av den eksisterende bygningsmassen oppført ca. 1990. Eventuell gjenbruk må ikke gå på bekostning av forsvarlig drift fram til nye institusjonsplasser og heldøgns omsorgsplasser foreligger.

Fellesnemnda for nye Orkland kommune orienteres ved behov underveis i prosessen. Første naturlige tidspunkt er på tidlighøsten 2017.

#### **Økonomi:**

Det er avsatt 1 million til forprosjekt i 2017.

I møte med Husbanken 20.01.17, framkom opplysninger som er sentrale for saken. For det første klargjorde Husbankens representanter at ett og samme prosjekt ikke kan deles på flere geografiske plasseringer, altså at prosjektet må være samlokalisert. For det andre er det en forutsetning for omfang av tilskudd, at omlegging ikke reduserer antallet plasser med heldøgns omsorg. Det lot seg ikke klargjøre i møtet om en nedbygging av antallet heldøgns plasser knyttet til PU («Vertskommune») kommer til fradrag, og må kompenseres før nytt prosjekt kommer til vurdering for tilskudd. Dette jobbes det videre med fra administrasjonen.

**Konsekvenser for folkehelse og miljø:**

En god innretting og organisering av framtidens helse- og omsorgstilbud i denne delen av nye Orkland kommune, må gavne brukerne og samtidig gi gode arbeidsforhold for ansatte, og slik sett virke positivt inn på folkehelsen både for brukere, pårørende og ansatte.