3.04

Uppsala KOMMUN

KONTORET FÖR HÄLSA, VÅRD OCH OMSORG

Handläggare
Valentin Carballo

Datum
2013-10-24

Diarienummer
ALN-2013-0229.30

Äldrenämnden

Center för kortidsvistelse i Stenhagen

Förslag till beslut
Kontoret för hälsa vård och omsorg föreslår äldrenämnden besluta

att fastställa inriktningen för byggrätten inom detaljplanen för del av Berthåga 11:33 till ett center för korttidsvistelse

att ge kontorets direktör i uppdrag att hos kontoret för samhällsutveckling beställa en upphandling/markanvisningstävling för genomförande av byggnad inom vilken ett center för kortidsvistelse i Stenhagen kan inrymmas

att godkänna att Landstingets primärvårdsförvaltning inrättar en mindre husläkarmottagning/vårdcentral i husets bottenplan. Denna innefattar husläkare, barnvårdscentral samt distriktssköterska.

att ge kontoret för hälsa, vård och omsorg uppdrag att säkerställa att äldrenämnden efter genomförd upphandling/markanvisning kan välja att inte gå vidare med projektet om de ekonomiska förutsättningarna inte bedöms vara rimliga

Sammanfattning
I äldrenämndens boendeplan som fastställdes 2010-11-25 beslutade nämnden att hemställa hos fastighetsnämnden att bevaka behovet av vård- och omsorgsboenden utifrån boendeplanens beskrivning. Arbetet med planläggning/planprocess utifrån denna beskrivning har därefter genomförts av kontoret för samhällsutveckling i syfte att skapa ett vård- och omsorgsboende i Stenhagen. Samma målbild återfinns i Äldrenämndens gällande konkurransplan.

Sedan äldrenämnden fastställde boendeplanen har nämnden tillsammans med nämnden för hälsa och omsorg angivit en gemensam målbild innehållande fyra olika center med platser för korttidsvistelse varav ett planeras i Stenhagen. Äldrenämnden behöver därför inför den upphandling av fastighet i Stenhagen som beräknas genomföras november 2013 – januari 2014 besluta om att ändra inriktningen för fastigheten till ett center för korttidsvistelse.

Inga-Lill Björklund
Direktör

Postadress: Uppsala kommun, Kontoret för hälsa, vård och omsorg, 753 75 Uppsala
Besöksadress: Strandbodgatan 1 • Telefon: 018-727 86 00 (växel) • Fax: 018-727 08 90
E-post: halsa-vard-omsorg@uppsala.se
www.uppsala.se

Bilaga 1

Preliminär lönsamhetsanalysis

Boende	Antal platser	Dygnpris	kommentarer
Fortuna	21	2106	
Björngården	33	1792	
Björngården Demens	7	2010	
Björngården Direktplats	2	2010	
Nora	23	1593	
Ramund	9	1625	
Svartbäcksgården	6	1625	
Björkgården	8	1792	
Ödhumla	7	1920	demens
Årstagården	11	2256	
Ebbagården	3	1295	Insprängda
Sävjahus	6	1335	Insprängda
Balder	3	1234	Insprängda
Björklingegården	4	1301	Insprängda
Granbommen	1	1251	Insprängda
Karljohangården	2	1255	Insprängda
Skogsgåren	2	1286	Insprängda
Vigmund	1	1436	Insprängda
	149		

Dygnpris för 149 platser	A= 149*1770*365= 96 261 450
Uppskattat pris för 90 i CKV	B= 90*2256*365 = 74 109 600
Uppskattade hyreskostnader för 149 platser 2013	C=4 477 261
Uppskattade hyreskostnader CKV	D=14 365 671
Uppskattade hyresintäkter från vårdcentral	E= 598 500
	(A+C)-(B+D) + E = (96,3+4,5)- (74,2+14,4)+ 0,6
	100,8-88,6+0,6 = 12,8 milj

Bilaga 2
Brev från Landstingsservice.

Bilaga 2

Landstingsservice

2014-01-09

Lars Edvin Andersson
Landstingsservice

Valentin Carballo
Uppsala kommun

Stenhagen, en filial till Flogsta vårdcentral

Under de senaste åren har frågan om att öppna en vårdcentral i Stenhagen varit aktuell. I området Stenhagen/ Herrhagen bor det idag cirka 6 000 personer. Kommunens planer indikerar att befolkningen kommer att öka i området. Idag är ca hälften av invånare i Stenhagen listade på Flogsta vårdcentral, antalet bedöms öka i takt med att Stenhagen/Herrhagen växer befolkningsmässigt.

Syftet med att öppna en vårdcentral i området är att erbjuda alla invånare och de som arbetar i området att lista sig och få tillgång till en i området lättillgänglig och centralt belägen vårdcentral. Närheten till andra samhällsfunktioner, med dess interaktionsmöjligheter, såsom förskola, skola och äldreomsorg är också en viktigt aspekt som kan uppnås i Stenhagen.

Beskrivning av vårdcentralen:
Inom verksamheten på Stenhagen vårdcentral är tanken att följande funktioner ska finnas:
- Distriksläkare
- Sjuksköterska
- Undersköterska/lab
- Läkarsekreterare/kassa
- Distriksköterska (bl.a. BVC)
- Barnmorska

Bedömt behov av yta, ca 250 kvm.

Robert Arktell
Försörjningschef

Primärvårdens ledningskontor
Ulleråkersvägen 27
750 17 Uppsala
Tel / mob: 018-611 07 87
E-post: robert.arktell@lul.se

Uppsala KOMMUN

KOMMUNLEDNINGSKONTORET

Handläggare	Datum	Diarienummer
KSU lokalförsörjning	PH2013-10-29	KSN-2013-1349

PROGRAM

Nybyggnad av Center för korttidsvistelse i Stenhagen

MÅLBESKRIVNING

Målet med projektet är att:
skapa ett centrum för korttidsvistelse för att ge de bästa förutsättningarna för aktiv rehabilitering och att stimulera självständighet för att klara vardagliga situationer i ordinärt boende.

Förslag till program godkännes:

Kontoret för hälsa, vård och omsorg ,HVK, dat 2013-

Inga-Lill Björklund, Direktör

Kommunledningskontoret, KLK dat 2013-

Joachim Danielsson Stadsdirektör

ARBETSMATERIAL

Postadress: Uppsala kommun • Kommunledningskontoret • 753 75 Uppsala • Besöksadress: Stadshuset Vaksalagatan 15

Telefon: 018 - 727 00 00 • Fax: 018 – 727 41 11 • E-post: @uppsala.se

www.uppsala.se

I----------KLK´s ansvar----------I----------Fastighetsägare----------I----------KLK----------I

PROGRAMARBETE – ARBETSGÅNG OCH OMFATTNING

SYFTET

Syftet med programarbetet är att i ett tidigt skede kunna beskriva enskilda projekt för att få ett bra beslutsunderlag inför ett eventuellt genomförande.

PROGRAMARBETE

Arbetet genomförs enligt Kommunledningskontorets arbetsmodell och resulterar i ett beslutsunderlag, vilket sammanställs i en programhandling.

PROGRAM

Programhandlingar i tidigt skede ligger till grund för fortsatt programarbete. Beslut om fortsatt utredning tas av direktör för berörd verksamhet och innebär ett godkännande av projektet.

Kommunledningskontoret tar efter detta, i samverkan med fastighetsägare, fram tidplan för genomförande och tilläggs-/hyreskontrakt för projektets finansiering.

Programmet för det specifika projektet innehåller:
- en beskrivning av besluts- och uppdragsunderlaget
- en nulägesbeskrivning av verksamheten
- en framtidsbeskrivning av verksamheten
- en beskrivning över alla i projektet förekommande lokaltyper, inne och ute
- en beskrivning över alla lokaltypers inredning och utrustning
- erforderliga sambandsanalyser

ÖVRIGA PROGRAMHANDLINGAR

Lokal- och funktionsprogram ska tillsammans med övriga anvisningar och dokument som exempelvis *Generella anvisningar och checklista i programskede* och *Gränsdragningslista hyresvärd/hyresgäst* gälla tillsammans med beslutat program.

ARBETSMATERIAL

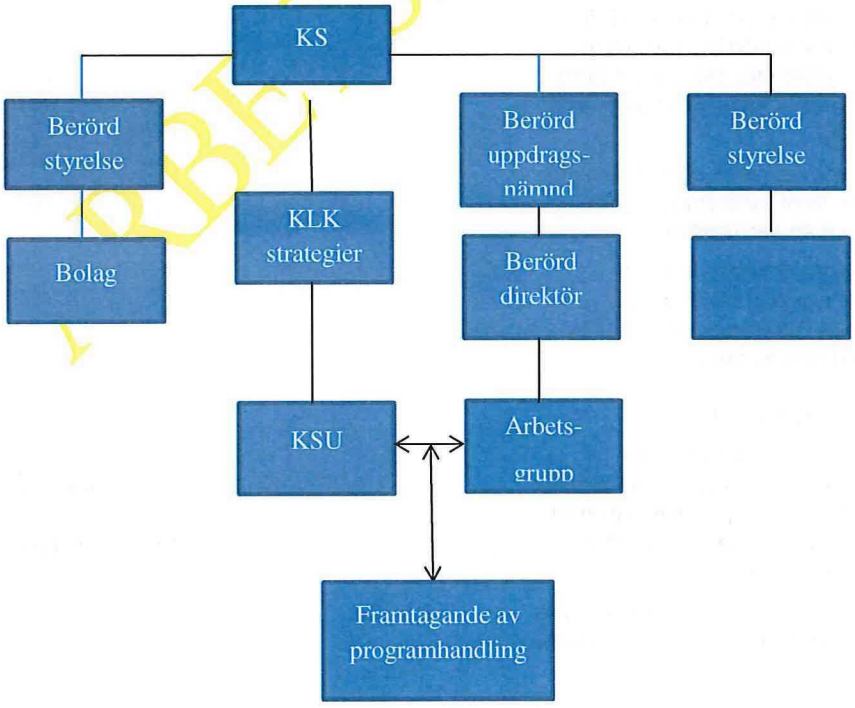
Arbetsgrupp:

De personer som ansvarar för framtagandet av uppgifterna är:

Kontor / Förvaltning	Befattning	Namn
HVK	Avdelningschef	Tomas Odin
HVK	Avdelningschef	Magnus Johannesson
HVK	Sektionschef	Liselotte Engqvist
HVK	Uppdragsstateg	Maarit Rajamäki
HVK	Uppdragsstateg	Gunvor Liiv-Nordström
HVK	Uppdragsstateg	Karina Bodin
HVK	Uppdragsstateg	Thomas Eriksson ***Valentin Carballo***
KSU	Processledare	Karin Gustafsson
	Projektledare	Christer Eklind Pernilla Säfsten
	Fastighetsutvecklare	Patrik Stridfält
	Lokalplanerare	Lena Lundberg
	Sakkunnig Mark och Exploatering Planeringsstrateg	Ulrica Ström
	Sakkunnig Mark och Exploatering Processledare	Karl Ingelstam

Kommentar [CV1]: Nytt

ORGANISATIONSSKISS FÖRENKLAD



ARBETSMATERIAL

0 BAKGRUND, SAMMANFATTNING SAMT FÖRSLAG TILL ÅTGÄRD

0.1 Bakgrund

Detaljplan för del av fastigheten Berthåga 11:33 vann laga kraft den 21 mars 2013. Detaljplanen syftar till att möjliggöra uppförande av ett vårdboende med ca 80 boendeplatser.

Planen medger bostäder och vård, i fyra våningar, med möjlighet till icke störande verksamheter i markplan.

Äldrenämnden och nämnden för hälsa vård och omsorg har en framtida målbild som innebär att fyra olika centra för korttidsvistelse inrättas i kommunen, vart och ett med sin särskilda kunskapsinriktning. ***Center för kortidsvistelse ska*** placeras i Stenhagen.

Kommentar [CV2]: Nytt

0.2 Sammanfattning

Ange en kortfattad sammanfattning av programmet och dess innehåll.

Center för korttidsvistelse i Stenhagen med lokaler, rum och utemiljö med totalt 80-90 platser. Vistelsetiden varierar mellan en och tolv veckor.

Målgruppen är skiftande men inriktningen ska i huvudsak vara hälsofrämjande med aktiv träning/rehabilitering/habilitering som främjar självständighet och med målsättning att så snabbt som möjligt återgå till ordinärt boende. Detta innefattar personer som efter sjukhusvistelse har behov av en period av återhämtning samt personer som väntar på en plats vid vård- och omsorgsboende och som inte kan vänta på detta i sitt hem. Platser kommer även att finnas med inriktning att ge avlastning för anhöriga. Några platser (ca 4st) ska dessutom finnas för de personer med förvärvad ***hjärnskada som initialt vistats på Svartbäcksgården.***

Kommentar [PS3]: Visst ska dessa platser bort

Kommentar [CV4]: Allt i kommentarerna ska bort

Det behov som förväntas tillgodoses genom ett nytt center för korttidsvistelse i Stenhagen är, inom äldrenämndens och nämnden för hälsa och omsorgs ansvarsområden:

- att säkerställa god och jämlik kvalitet samt ett rehabiliterande förhållningssätt i omvårdnaden.
- att säkerställa ett effektivt utnyttjande av platser för korttids- och växelvård samt av sluss- och direktplatser.
- att främja utveckling och nytänkande.

Byggnaden kommer att inrymma ett antal enheter för korttidsvistelse med ***enkelrum*** för gäster, mat-/samvarolokaler samt flexibla utrymmen för enklare träning. En särskild enhet för träning/rehabilitering/habilitering med tillhörande större tränings-/rehabiliteringslokal planeras också.

Kommentar [CV5]: Nytt

Kommentar [CV6]: Det ska bort

Eftersom det är svårt att hitta lokaler för träffpunktsverksamhet inom äldrenämndens ansvarsområde i Stenhagen så planeras

ARBETSMATERIAL

även ytor för en sådan. Dessutom önskar Landstinget i Uppsala län förlägga en mindre vårdcentral i byggnaden.

0.3 Beslut om föreslaget program

Beslut om föreslaget program tas av direktör vid hvk, kontoret för hälsa vård och omsorg.

1 UNDERLAG OCH BESLUT FÖR UPPDRAGET

1.1 Beslut till grund för uppdraget

Till grund för programframställning ligger Boendeplan för äldre i Uppsala kommun 2013-2016, antagen av Äldrenämnden 2012-11-29.

Ange det politiska och/eller av myndighet tagna beslut som ligger till grund för uppdraget.

Beslut i Äldrenämnden om ändrad inriktning för byggrätten i Stenhagen ***tas i december 2013***. Detta innebär att inriktningen blir ett Center för korttidsvistelse.

Kommentar [CV7]: ändring

1.2 Myndighetskrav

Gällande myndighetskrav skall följas.

1.3 Statliga och kommunala styrdokument

Statliga och kommunala styrdokument såsom anvisningar, allmänna råd och policier ska följas. Gällande "Kommunala styrdokument", hämtas på kommunens hemsida www.uppsala.se, sök "styrdokument".

Kommunens styrdokument, såsom gränsdragningslista hyresvärd/hyresgäst samt generella anvisningar och generella program skall följas. Lämnas ut av projektansvarig eller projektledare program.

1.4 Lokalförsörjningsplan, Lokalförsörjningsinventering

Behov

Lokalförsörjningsplan/lokalresursinventering är ej utförd för särskilda boenden.

Verksamhet och kostnader

-

Fastighet

ARBETSMATERIAL

-

2 MÅLBESKRIVNING

2.1 Övergripande målbeskrivningar, planer och utvecklingstendenser för verksamheten

Här brukar ni på HVK fylla i?

Kortfattad beskrivning över vilka mål som finns för verksamheten och av vem de är satta. (Ledningen, kommunen och regionen, lokalförsörjningsplan, konkurrenter, ekonomi, samverkan med övriga sektorer inom kommunen, översiktsplan mm)

Kommentar [PS8]: Vill ni skriva något här? *Nej. Allt av intresse är redan beskrivet på andra rubriker under punkt 2*

2.1.1 Kommunal service

Äldrenämnden och nämnden för hälsa och omsorg har en gemensam målbild som innebär fyra olika center för korttidsvistelse inrättas. Vart och ett med en egen kunskapsinriktning.

Center för korttidsvistelse demens Årstagården

Årstagården utgör ett befintligt demenscenter där specifik och fördjupad kunskap finns kring olika demensdiagnoser och vilka konsekvenser detta får när det gäller omvårdnadsbehov. Demenscentret innefattar även två avdelningar med inriktning mot yngre personer med demens respektive personer med utåtagerande beteende.

Palliativt centrum

Tillsammans med landstinget, i form av närvårdssamverkan, har ett palliativt centrum byggts upp. Centret består av kommunala verksamheter i form av enheterna för korttidsvistelse vid Omtanken och Tindran samt det sjukvårdsteam som enligt samarbetsavtal med landstinget bedriver avancerad hemsjukvård. De landstingsdrivna verksamheter som ingår är Hospice för personer med behov av specialiserad palliativ vård, samt det palliativa rådgivningsteamet.

Kopplat till palliativt centrum finns dessutom ett palliativt kompetenscentrum där Uppsala kommun som enda kommun i länet ingår som samarbetspart i förhållande till landstinget. Verksamhetens uppdrag är att arbeta med bland annat utbildning, forskning och vårdutveckling.

Avancerat rehabiliteringscenter Svartbäcksgården

Här bedrivs rehabilitering för personer med somatiska funktionsnedsättningar. Rehabiliteringen är aktivitets- och funktionsinriktad och inte diagnosinriktad. Dock ska centret ha, förutom kompetens för basrehabilitering, även specifik

ARBETSMATERIAL

kompetens för rehabilitering av personer som drabbats av stroke.

Korttidsvistelse finns även för yngre personer, i huvudsak inom nämnden för hälsa och omsorgs målgrupp, och som har behov av längre rehabiliteringsvistelse. Personer med förvärvad hjärnskada får sin initiala vistelse här och planeras därefter flytta till kommande Center för korttidsvistelse Stenhagen.

Center för korttidsvistelse Stenhagen

I det planerade Center för korttidsvistelse Stenhagen kommer de flesta växelvårds-, samt sluss- och direktplatser att samlas. Några platser ska dessutom finnas för de personer med förvärvad hjärnskada som initialt vistats på Svartbäcksgården. BORT?

Kommentar [PS9]: Lika kommentar 1, visst skulle dessa platser bort? *Ja, det ska bort /VC*

2.1.2 Övergripande målbeskrivningar, planer och utvecklingstendenser för den kommunala servicen

I äldreboendedelegationens slutbetänkande Bo bra hela livet (SOU 2008:113) definieras vistelse på korttidsplats som *en tidsbegränsad insats inom vård- och omsorgsboende.*

Delegationen betonar att vistelse på korttidsplats bör hållas isär från olika boendeformer eftersom det inte handlar om ett hyresförhållande mellan den enskilde och kommunen.

En vistelse på korttidsplats är i allmänhet ett behovsprövat stöd enligt socialtjänstlagen eller hälso- och sjukvårdslagen. Vistelsen kan innehålla insatser i form av omvårdnad, utredning, rehabilitering, avlösning eller växelvård och vård i livets slutskede. Ofta utgör vistelsen ett naturligt komplement till hemvård och/eller anhörigvård.

Kommentar [CV10]: Nytt

Kommentar [CV11]: Detta ska bort

En vanlig situation är att den enskilde behöver rehabiliterande insatser under en begränsad period efter utskrivning från sjukhus. Vistelse på korttidsplats kan därmed utgöra en länk mellan olika vård- och boendeformer. En vistelse på korttidsplats kan vara en engångsföreteelse eller vara regelbundet återkommande.

2.1.3 Geografiskt område för den kommunala servicen

Uppsala kommun.

2.1.4 Uppkomna behovet av kommunal service

I äldrenämndens *Boendeplan för utbyggnad och avveckling perioden 2011-2015 samt för långsiktig planering perioden 2016-2030* som fastställdes 2010-11-25 beslutade nämnden att hemställa hos fastighetsnämnden att bevaka behovet av vård- och omsorgsboenden utifrån planens beskrivning.

I planen står följande under rubriken *Planerad utbyggnad av vård- och omsorgsboende:*

"Om antagandet att de planerade boendena intill Gottsunda centrum och Stenhagen kan realiseras under 2012-13 finns en potential för att tillskapa ytterligare runt 160 vård- och

ARBETSMATERIAL

omsorgsbostäder under dessa år".

2.1.5 Alternativa åtgärder för den kommunala servicen

HVK?

2.1.6 Konsekvensbeskrivning, kommunala servicen

HVK?

Kommentar [CV12]: Rubrik 2.1.5 och 2.1.6 får utgå

Kommentar [PS13]: Vill ni skriva här?

Kommentar [PS14]: Vill ni skriva här?

2.2 Upptagningsområde och befolkningsutveckling

Den framtida efterfrågan på bostäder för äldre är i hög grad relaterad till demografiska faktorer. En prognos för hur behovet av olika boendeformer kommer att utvecklas på framförallt längre sikt innehåller dock vissa osäkerhetsfaktorer. Bland annat är det svårt att uppskatta effekten av den ökande livslängd som följer av framsteg inom hälso- och sjukvården. Än mer komplicerat är det att beräkna effekterna av äldrenämndens förebyggande- och öppna insatser för de äldres hälsa. Äldrenämnden måste därför inför framtiden kunna möta behovsförändringar med en större flexibilitet. Vård- och omsorgsboenden bör kunna ställas om på ett snabbare och enklare sätt när det gäller såväl inriktning som fysisk utformning.

I tabellen nedan redovisas befolkningsprognos

År	**Befolknings-utveckling 65-79 år**	**Befolknings-utveckling 80-w**
2013	24 518	8204
2014	25 462	8271
2015	26 305	8365
2016	26 960	8530
2017	27 715	8702
2018	28 315	8949
2020	29306	9548
2025	29838	12790
2030	30373	15927

Antalet personer som är 80 år och äldre beräknas inom sjutton år ha fördubblats. Det innebär att det runt år 2030 i Uppsala kommun finns drygt 16 000 personer som är 80 år och äldre.

Det är inte realistiskt att tänka sig att kommunen under perioden ska klara av att fördubbla antalet platser på vård- och omsorgsboende.
Därmed är platser för korttidsvistelse, tillhandahållna genom tydliga uppdrag/upphandlingar inom sammanhållna, transparanta system en viktig pusselbit för att klara den demografiska utmaningen. Den allmänna förutsättningen är då att insatsen korttidsvistelse erbjuder gästen en hälsofrämjande inriktning och en effektiv träning/rehabilitering som främjar självständighet.

3 NULÄGESBESKRIVNING

ARBETSMATERIAL

3.1 Fastighet

--

3.2 Verksamhet

Det finns i huvudsak två olika typfall vid beslut om korttidsvistelse. Antingen kommer gästen direkt från sitt hem eller också som utskrivningsklar från Akademiska sjukhuset.

Beslut om insatsen korttidsvistelse fattas av biståndshandläggare eller i en bedömning av kommunal HSL-personal. Boendesamordnare respektive hälso- och sjukvårdskoordinator avgör därefter vilken av de enheter som har korttidsvistelse som bäst tillgodoser den enskildes behov.

Korttidsvistelse finns idag dels inom särskilt inrättade enheter dels som enstaka platser i befintliga vård- och omsorgsboenden.

Utifrån de behov de ska tillgodoses kan korttidsvistelse kategoriseras enligt följande:

- Korttidsvistelse för specifika behov
- Direktplatser
- Slussplatser
- Allmänna platser för korttidsvistelse

Skriv allmän beskrivande text om vad det är för typ av verksamhet så att den som läser förstår vad det är, inomhusmiljö, allmänt intryck

Typ av verksamhet:

Antalet enheter:

Totalt antal barn/elever:

Totalt antal personal:

Antal avdelningar:

Antal barn/elever per avdelning:

Antal barn/elever per årskull:

Särskilda funktioner inom verksamhetsområdet.(Till exempel barn med behov av specialutrustning eller specialanpassade lokaler etc.)

Korttidsvistelse för specifika behov

Vid Svartbäcksgårdens rehabiliteringscenter finns 58 platser för rehabilitering. Dessa platser står till förfogande för personer som är 21 år och äldre.

Kommentar [PS15]: Stämmer detta?

Kommentar [CV16]: Kontrollera nya siffror

Nio platser för specifika behov finns vid Årstagårdens demenscenter för rehabilitering och utredning av personer med demens. Här finns också två platser för växelvård samt specialiserad inriktning i form av två platser för korttidsvistelse för yngre personer med demenssjukdom och två platser för personer med alkoholrelaterad demens.

Palliativt Centrum vid Ulltunaområdet har 33 platser. Centrumet är ett samarbete mellan Uppsala kommun och Landstinget i Uppsala län. Tillsammans ska de verksamheter som finns i centrumet bedriva och utveckla vården för människor i livets slutskede.

Kommentar [CV17]: nytt

Direktplatser

Nio platser finns integrerade i olika vård- och omsorgboenden och dessa ska tillgodose behov av akut omhändertagande som inte kan tillgodoses i ordinärt boende. Uppföljning av personer som placerats på direktplats ska ske inom tre dagar.

Slussplatser

Inriktning för slussplatser är att tillgodose hälso-, sjukvårds-

ARBETSMATERIAL

och omvårdnadsbehov samt mobilisering och planering av hemvårdsinsatser utifrån behov i det dagliga livet i det ordinära boendet. Efter sjukhusvistelse när den enskilde inte kan åka hem direkt finns slussplatser att tillgå. Behov av slussplats initieras av vårdplaneringsteamet .

Allmänna platser för korttidsvistelse

Vistelse kan beviljas för annan växelvård än den som beskrivits ovan. Insatsen innefattar även personer som väntar på en plats vid vård- och omsorgsboende och som inte kan göra detta i sitt hem. Det finns även platser med inriktning att ge avlastning för anhöriga.

Vistelsetiden varierar i allmänhet mellan en och tolv veckor men betydligt längre vistelsetider förekommer. För att hantera tillfälliga behovstoppar omvandlas periodvis även platser på vård- och omsorgsboenden till platser för korttidsvistelse.

Kontoret för hälsa, vård och omsorg (hvk) har gjort en översyn av befintliga platser för korttidsvistelse och har i samband med detta beskrivit viktiga krav på förbättring inom arbetet med att tillhandahålla dessa:

1. Den enskilde ska oavsett ålder få rätt insats i form av plats för korttidsvistelse med rätt kvalitet.
2. I arbetet med att tillhandhålla platser för korttidsvistelse ska ingående resurser utnyttjas på ett mer effektivt sätt än idag.
3. Rollerna för vårdplaneringsteam, boendesamordnare, hälso- och sjukvårdskoordinator ska tydliggöras i syfte att eftersträva en mer optimal effektivitet i vårdplanering och verkställighet.

Totalt finns idag ca 240 platser för korttidsvistelse i kommunen.

3.3 Kök

Vanligtvis utrustas vård- och omsorgsboenden i kommunen med mottagningskök. Detta innebär att maten tillagas i ett tillagningskök på annan plats och fraktas till boendet. Maten värms sedan upp i mottagningskök och portioneras ut till de boende av ordinarie personal. Även diskning sköts i mottagningsköket av ordinarie personal.

3.4 Utemiljö

Utemiljön ska innehålla trädgård för de boende och vara en plats för både avkoppling och träning.

Allmänt intryck av utomhusmiljön:

Allmänt intryck av närmiljön:

Kommentar [PS18]: Det finns mer om utemiljön 5.3 och 6.4.

Angöring för besökande och varutransporter samt parkering ska utföras så att god trafiksäkerhet uppnås.

Trafiksituationen: trafikutredning, parkeringsnorm.

ARBETSMATERIAL

4 PROBLEMBESKRIVNING OCH VERKSAMHETENS FÖRSLAG TILL LÖSNING

4.1 Fastighet

Plan för del av Berthåga 11:33 har vunnit laga kraft den 21 mars 2013.

Tomten kommer att försäljas till den som utses som byggherre.

Upplåtelsen avser ett blockhyresavtal med normala hyresvillkor för lokaler inklusive uppvärmningskostnad och underhållskostnad.

Skriv en text om vad som är problem med byggnaden, ta även upp om det finns kulturhistorisk inventering, moderna kulturarvet, industriminnesutredning

4.2 Verksamhet

I det planerade Center för korttidsvistelse Stenhagen kommer de flesta växelvårds-, samt sluss- och direktplatser att samlas. Målgruppen är skiftande men inriktningen ska i huvudsak vara aktiv träning med målsättning att så snabbt som möjligt återgå till ordinärt boende. Detta innefattar personer som efter sjukhusvistelse har behov av en period av återhämtning samt personer som väntar på en plats vid vård- och omsorgsboende och som inte kan vänta på detta i sitt hem. Platser kommer även att finnas med inriktning att ge avlastning för anhöriga. Några platser (ca 4st) ska dessutom finnas för de personer med förvärvad hjärnskada som initialt vistats på Svartbäcksgården. BORT??

Beskriv problem med inomhusmiljön, utomhus, vad det är som gör att ni vill göra en programutredning, behovet

Kontrollera med verksamheten om arbetsmiljöundersökning "Örebromodell" ska göras och samordnas med programarbetet.

Kommentar [PS19]: Samma fråga som förut, visst skulle de platserna bort från Stenhagen.

Kommentar [CV20]: Bort

De behov som förväntas tillgodoses är, inom Äldrenämndens och Nämnden för hälsa och omsorgs ansvarsområden, att:

- Säkerställa god och jämlik kvalitet samt ett rehabiliterande förhållningssätt i omvårdnaden.
- Säkerställa ett effektivt utnyttjande av platser for korttids- och växelvård samt av sluss- och direktplatser.
- Främja utveckling och nytänkande.

4.3 Nyttjande av lokalerna av annan verksamhet

Landstingets primärvårdsförvaltning önskar inrätta en mindre husläkarmottagning/vårdcentral i husets bottenplan. Denna innefattar husläkare, barnavårdscentral samt distriktssköterska.

HVK önskar även lokaler för en s k Träffpunkt i huset. Detta innebär rum för möten/kursverksamhet med värdinna. Denna funktion kan vid platsbrist prioriteras bort. Stämmer detta???

Beskriv om lokalerna idag nyttjas av annan verksamhet.

Ange då typ av verksamhet, omfattning av lokalnyttjande samt nyttjandetid.Ange om det finns problem för övriga nyttjare, tex fritid vid nyttjande av sporthallar, fritidsgårdsverksamhet, andra som påverkas av problemen

Kommentar [PS21]: Stämmer detta verkligen? Vill ni att denna text tas bort?'

Kommentar [CV22]: Texten ska bort! Vi vill absolut ha en träffpunkt i fastigheten

ARBETSMATERIAL

4.4 Tidsperspektiv

Önskemålet är att inflyttning ska kunna ske så fort som möjligt.

Uppdragskontorets och verksamhetens önskemål.

Kommentar [PS23]: Här stod det 2015 förut men det var under förutsättning att upphandlingen skulle komma igång i augusti 2013.

Kommentar [CV24]: Ok!!!!

4.5 Detaljplan

Detaljplanen syftar till att möjliggöra uppförande av ett vårdboende med ca 80 boendeplatser. Byggnadsarean regleras till 1500 kvm.

Kommentar [CV25]: Behövs någon ändring i detaljplan efter ändring av inriktning till Center för kortidsvistelse?

Planen medger bostäder och vård, i fyra våningar, med möjlighet till icke störande verksamheter i markplan.

4.6 Bygglovsärende

Uppförandet av ett Center för korttidsvistelse i Stenhagen är ett bygglovärende. Bygglov söks av byggherren.

5 LOKALPROGRAM

5.1 Lokalprogram byggnad

Lokalprogram upprättas och bifogas denna programhandling vid upphandling.

Huset får uppföras i fyra våningar och ska innehålla 80-90 platser för korttidsvistelse i 6-7 enheter.

Byggnaden innehåller följande organisatoriska enheter

- enheter för korttidsvistelse innehållande rum för gäster, mat-/samvarolokaler, flexibla utrymmen för enklare träning.
- särskild enhet för träning/rehabilitering med tillhörande större tränings-/rehabiliteringslokal
- lokaler för service
- personal- och administrationsutrymmen
- ***Träffpunkt***
- ***Vårdcentral***

Lokaltyper och antal av dito samt lokalarea. Ange om verksamheten har specifika lokalkrav för inne- och utemiljön, såsom ex för särskola, resursavdelning, kök (tillagnings-, mottagnings-, serverings-, leveranskök) gymnastiksal, rörelserum, specialsalar, kommunala musikskolan, språkskolan, skolbarnomsorg, barn med särskilda behov, skolhälso-vård, specialpedagogisk verksamhet, modersmåls-undervisning samt för utemiljön beträffande skolgård, barn med särskilda behov, trafiksituationen, p-platser, cykelplatser, kommunikationer och utrustning.

Kommentar [CV26]: Nytt

Större utrymmen för rehabilitering, träffpunkt, administrationsutrymmen samt vårdcentral ska placeras i bottenplan. En yta för enklare fika med varuautomat ska finnas

Kommentar [CV27]: Ändrat

Allmänna utgångspunkter/beskrivningar av vårdmiljö

Byggnaden ska tydligt präglas av en hälsofrämjande och rehabiliterade miljö samt stimulera till självständighet. Lokalerna ska utformas för personer som behöver en kortare rehabilitering där målet är återgång till ordinärt boende. Alla typer av lokaler och utemiljö, ska därför stimulera till och

ARBETSMATERIAL

skapa förutsättningar för rehabilitering. Lokalerna ska mer ge en känsla av hotell än vård.

Vid lokalernas utformning måste hänsyn tas till tillgänglighets- och arbetsmiljökrav. För att stödja den enskildes värdighet och handlingsfrihet är tillgänglighetsaspekterna såväl i inne- som utemiljön avgörande. Färgsättning, gestaltning, belysning, ljudmiljö och detaljutformningar bör här särskilt studeras.

Miljön, i byggnaden och utomhus, ska vara överblickbar och enkel att orientera sig i.

Tydliga rum, med tydlig avgränsning mellan olika funktioner, ska skapas.

Färgsättning skall ske utifrån behov och förutsättningar för synsvaga och ***personer med demenssjukdom***.

Kommentar [CV28]: Nytt

Anpassning till Uppsalas befolkningsmässiga mångfald ska beaktas.

Vårdhygien

Vårdhygieniska aspekter enligt Svensk förening för Vårdhygien, Byggenskap och vårdhygien ska följas. Verksamheten är här att likställa med Särskilda boendeformer.

Rum för korttidsvistelse inklusive RWC med dusch

Varje plats utgörs av ett gästrum samt en RWC med dusch.

Fyra rum ska kunna nyttjas av en målgrupp som kan ha behov av vistelse upp till ett år. Dessa platser bildar en egen enhet och bör placeras på bottenvåning samt förses med uteplats. Dessa rum ska vara något större än övriga rum, gärna med sovalkov, och även utrustas med trinettkök.

Kommentar [CV29]: Bort

Rehabilitering/träningsutrymmen

Samtliga lokaler ska på olika sätt stimulera till träning och rehabilitering. Rum/utrymmen för olika typer av rehabilitering/träning ska finnas.

Större lokal för rehabilitering bör placeras i markplan. I anslutning till denna ***bör kontor*** för rehabiliteringspersonal finnas samt förråd för träningsredskap och hjälpmedel. Utgång till trädgård ska finnas i anslutning till rehabiliteringslokal. Mindre förråd för rena alternativt orena hjälpmedel bör även finnas på våningsplanen.

Kommentar [CV30]: Nytt

Kommentar [CV31]: Nytt

Kommentar [CV32]: Nytt

Träningskök, utformat som ett kök i ett vanligt boende dock utan underskåp (knäfritt), placeras i anslutning till rehabilitering.

Gångstråk ska finnas inom- och utomhus.

Gemensamhetsutrymmen/mötesplatser

I anslutning till entré kan finnas utrymmen för samvaro för gäster och anhöriga.

ARBETSMATERIAL

Mindre träffpunktsverksamhet kan om plats finns inrymmas i bottenplan.????Formulering

Kommentar [PS33]: Samma fråga som tidigare kommentar.

Kommentar [CV34]: Bort

Lokaler på enheterna/planen

Mottagningskök (Separat städskrubb bara för köket)

Kommentar [CV35]: Nytt

Matsal för gäster kan delas mellan enheter på samma plan. Gärna med utgång till balkong.

Rum för samvaro bör finnas på varje enhet.

Arbetsrum för sjuksköterska, ett per enhet.

Arbetsrum/grupprum för omvårdnadspersonal med 2-3 dataplatser, ett per enhet.

Rum för läkemedelshantering i direkt anslutning till rum för sjuksköterska.

Desinfektionsrum, ett per plan.

Diverse förråd för t ex sjukvårdsmaterial, linne, hjälpmedel osv.(Det ska finna tre nivåer av rent material)

Städrum. Ett per plan.

Bottenplan

Väl avskilt arbetsrum för verksamhetschef och administratör med möjligheter till kopiering.

Kommentar [CV36]: Ändrat

Samtalsrum.

Övrigt

Angöring samt varumottagning med förråd. Möjlighet till avemballering.

Uppställningsplats för matvagnar.

En tvättstuga per plan med utrymme för rent och smutsig tvätt

Kommentar [CV37]: ändrat

Städcentral.

Expedition för fastighetsskötare/vaktmästare.

Laddningsplats för rullstolar.

Sop/tvättrum.

Träffpunkt

Större mötesrum för t ex filmvisning.

Mindre mötesrum för t ex dataverksamhet.

Arbetsrum för värd/inna.

Vårdcentral

Funktion	Antal
Gemensamt	
Kassa/reception	1
Väntrum	1
Personalrum/grupprum	1
Omklädningsrum	1

ARBETSMATERIAL

Skölj/miljörum	1
RWC	1
Personal Wc och WC vid Mvc	2
Förråd	1
Plats för kopiator/fax	1
Entré	1
Korridor	1
Städrum	1
Husläkarmottagning	
Lab/provtagning	1
Kombirum läkare	3
Kombirum Ssk	1
Beredningsrum	1
BVC	
Kombirum Bmsk	1
Kombirum Dsk	2

Gemensamma personalutrymmen enligt nedan ska placeras högst upp i byggnaden.

Personalmatsal

Omklädningsrum med dusch och wc. (Herrar och Damer)

Kommentar [CV38]: nytt

Vilrum.

Kopieringsrum.

Samvarorum.

5.2 Lokalprogram kök

Mathantering/servering

Mottagningskök med viss tillagning (frukost, mellanmål och kvällsmål) samt diskrum på varje plan i anslutning till matsal för gäster.

Detta innebär varutransporter och kräver angöring till huset.

Ange kortfattat resultatet av Lokalprogram Storkök och bifoga dito.
För projekt där generellt lokalprogram Storkök föreligger, redovisas avstegslista därav.

5.3 Lokalprogram utemiljö

Utemiljön ska innehålla trädgård för de boende och vara en plats för både avkoppling och träning. Denna trädgård ska placeras avskilt från den publika delen. Utemiljön ska stimulera till och skapa förutsättningar för rehabilitering, t ex gångträning på olika underlag. Referensobjekt för trädgård finns, Svartbäcksgården.

Ange kortfattat resultatet av Lokalprogram Utemiljö och bifoga dito.
För projekt där generellt lokalprogram för mark föreligger redovisas avstegslista därav.

Förutom publik utgång till trädgården ska även finnas direkt utgång från rehabiliterings lokal.

Kommentar [CV39]: Nytt

Angöring för besökande och varutransporter samt parkering ska utföras så att god trafiksäkerhet uppnås. Publik del med entré ska utföras väl synlig för boende och besökare till de olika verksamheterna. Entré förses med både utvändiga och

ARBETSMATERIAL

invändiga sittplatser för väntande på exempelvis taxi eller annan färdtjänst.

Bilparkering för besökare ska finnas likaså cykelställ.

5.4 Sambandsanalys

Redovisar logistiken för verksamheten En schematisk plan över lokal och sambandskrav.

Bifoga ev sambandsskiss/-er.

Kommentar [PS40]: Finns det några specialle sambandskrav?

Kommentar [CV41]: *Nej! Man ska säkerställa en optimal arbetsmiljö för personalen och sörja för en effektivt nyttjande av alla resurser samt det ska vara trivsamt för patienter och anhöriga*

6 FUNKTIONSPROGRAM

6.1 Verksamhetskrav utöver normalstandard

Redan idag utgör IT en viktig resurs i bostäder, som hjälpmedel och/eller som en länk till omvärlden. Ny teknik erbjuder nya lösningar som för den enskilde kan innebära såväl ökad trygghet som en större självständighet genom exempelvis kognitiva hjälpmedel och olika tekniska larmfunktioner. Trådlöst brädband ska finnas i hela byggnaden.

Redogör verksamhetens krav på specifika krav på teknik, inredning och utrustning utöver normalstandard och i enlighet med verksamhetsbeskrivning

Kommentar [CV42]: Nytt

6.2 Funktionsprogram byggnad

Rum för korttidsvistelse inklusive RWC med dusch

Rum för korttidsvistelse innehåller vårdsäng, sängbord, fåtölj, ett litet bord, myslampa samt garderob med plats för förvaring av inkontinesmedel, och ska vara utrustat med tvättställ. (Tvättställ är till för personal och ska placeras i närheten av dörren.) Plats ska finnas för att mobil säng för anhörig ska kunna placeras på rummet (Det kan vara bäddfåtölj). Gästens säng ska inte vara helt exponerad från dörren. Mycket viktigt att det ska finnas radie för rullstol.

Bifoga funktionsprogram Innemiljö.
För projekt där generellt funktionsprogram Innemiljö föreligger redovisas avstegslista därav.

Kommentar [CV43]: Nytt

Kommentar [CV44]: *Nytt*

Kommentar [CV45]: *Nytt*

Kommentar [CV46]: *Nytt*

Rummet ska kunna låsas inifrån, personal ska kunna låsa upp. Utrustning i form av interna trygghetslarm ska finnas. Nät för data och TV ska finnas till varje rum.

Takmonterad lyft ska finnas på 2-3 rum per enhet??. Stämmer detta??

Kommentar [PS47]: Stämmer detta?

Kommentar [CV48]: *Det ska bara finnas på 2 rum per våning.*

Plats för användning av och placering (med laddningsmöjlighet) av mobil lyft ska finnas.

Rehabilitering/träningsutrymmen

Lokalerna ska utformas så att utrymmen för träning/rehabilitering finns och dessa ska stimulera till rehabilitering/träning.

Större träningslokal i markplan, ca 70-100m².

ARBETSMATERIAL

Träningskök, utformat som kök i bostad utan undersskåp.

Kommentar [CV49]: Nytt

Medicinhantering

Läkemedelsrum/läkemedelsskåp för basförråd samt medicinkylskåp i anslutning till expedition för sjuksköterska.

Låsbart skåp på varje rum för korttidsvistelse.

Desinfektionsrum med spoldesinfektor på varje plan. Ett desinfektionsrum utrustas även med diskdesinfektor.

Övrigt

Hiss ska medge transport av vårdsäng. Antal hissar i byggnaden ska tillgodose flöde av personer och service som ett sådant center genererar.

Kommentar [CV50]: Ändrat

Plats för att spola av rullstolar/rollatorer.

Skilda förråd för alternativt rena och orena hjälpmedel.

Kommentar [CV51]: Nytt

6.3 Funktionsprogram kök

Mottagningskök på varje våningsplan, anpassat för det antal platser som finns belägna på planet, med möjlighet att tillreda frukost, mellanmål och kvällsmål. Tvättställ ska finnas i kök.

Bifoga funktionsprogram Storkök.
För projekt där generellt funktionsprogram Storkök föreligger redovisas avstegslista därav.

Avdelning för diskning av porslin, uppläggningsbestick/kärl och den utrustning som krävs för tillredning av frukost, mellanmål och kvällsmål. Diskavdelningen ska möjliggöra avspolning och diskning i diskmaskin. Diskavdelningen kan vara en del av köket om inte korsande flöden mellan mat och disk förekommer.

Varumottagning för kök där matvagnar avlämnas/hämtas och övriga inkommande livsmedel lämnas i kylar respektive på bänkar/hyllor. För att minska ytbehovet och behovet av omlastning kan mottagningskylarna användas som buffertförvaring.

Torrvaror tas emot i varumottagning, avemballeras vid behov, och placeras i ett torrförråd. Torrförrådet kan vara utformat som ett större skafferi/skåp.

Städutrustning för kök ska finnas i ett avskilt utrymme med dörr men behöver inte utgöra ett separat rum.

6.4 Funktionsprogram utemiljö

Utemiljön ska stimulera till och skapa förutsättningar för rehabilitering. Den ska vara anpassad för personer med rollator och rullstol. Utemiljön ska vara utformad så att gångträning på olika underlag är möjlig.

Bifoga funktionsprogram Utemiljö
För projekt där generell funktionsprogram Utemiljö föreligger redovisas avstegslista därav.

Placeringen av byggnaden styrs bland annat av detaljplanen och transportfordonens krav på utrymme. Backningsrörelser ska om möjligt undvikas. Olika typer av angöring är möjlig, dels transporter av gäster och anhöriga dels varutransporter.

ARBETSMATERIAL

Omsättningen på platser kommer att vara hög, varför antalet transporter även det kommer att vara högt.

Varutransporter utgörs av mattransporter, transporter av varor, ren tvätt, ***inkontinensmedel*** samt transporter av oren utrustning och tvätt samt avfallstransporter. Dimensionerande mått utgörs av en 12m lastbil. Leveranstäthet: dagliga transporter.

Kommentar [CV52]: Nytt

ARBETSMATERIAL