

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-02-2017

**Mødedato**           Tirsdag d. 07. februar 2017 kl. 18:00

**Mødested**           Mødelokale B101

**Mødedeltagere**    Sami Gökdemir, Svend-Erik Hermansen, Bjarne Kogsbøll, Jeanette  
Ingemann, Merete Scheelsbeck, Conny T. Krogh, Flemming Hansen

## Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Lukket.....	4
Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 07-02-2017.....	5
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - februar 2017.....	6
A - Udmøntning af flere klippekortsordninger til de svageste hjemmehjælpsmodtagere - ÆSU.....	7
I - Modernisering af omsorgstandplejen - ÆSU.....	9
I - Opførelse af 30 ældreboliger - ÆSU.....	13

## **Punkt 1: Lukket**

17/287

## **Punkt 2: Lukket**

16/24642

### **Punkt 3: Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 07-02-2017**

16/26585

#### **Indstilling**

Godkendelse af dagsorden.

#### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2017**

Godkendt.

## **Punkt 4: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - februar 2017**

16/26585

### **Baggrund**

Nyt fra råd, nævn og udvalg.

### **Bilag**

Referat Seniorrådsmøde 31.10.2016

## **Punkt 5: A - Udmøntning af flere klippekortsordninger til de svageste hjemmehjælpsmodtagere - ÆSU**

15/1855

### **Baggrund**

I Høje-Taastrup Kommune har der i lighed med andre kommuner været en udfordring i at få udmøntet klippekortsordningen til de svageste hjemmehjælpsmodtagere i den grad, som det var forudsat.

Byrådet bad i december 2016 ved godkendelse af kvalitetsstandarderne for 2017 om, at der forelægges sag for Ældre- og Sundhedsudvalget med beskrivelse af muligheder for at udvide anvendelsen af klippekortsordningen.

Administrationen fremsætter derfor forslag til, hvordan klippekortsordningen i større udstrækning kan komme de svageste hjemmehjælpsmodtagere til gode.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at administrationen tager skridt til at tilbyde klippekortsordning til de svageste hjemmehjælpsmodtagere på initiativ fra administrationen.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2017**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Klippekortsordningen blev godkendt i Byrådet i februar 2015, hvorefter der blev udarbejdet kvalitetsstandard, så de første borgere kunne visiteres i juni 2015. I 2015 og 2016 blev ordningen finansieret af en ministeriel pulje til styrkelse af livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Fra og med 2017 kommer tilskuddet til ordningen via det samlede bloktilskud.

Ved opstarten af ordningen blev det estimeret, at målgruppen omfatter ca. 120 af de borgere, der modtager mest hjemmehjælp. Der har ikke været så meget søgning på ordningen som forventet, hvorfor arbejdet med at identificere borgere med behov for klippekort indenfor målgruppen ved at øge dialogen med leverandørerne af hjemmepleje blev intensiveret. Det blev desuden besluttet at øge tildelingen af tid i klippekortet fra en halv til en hel time om ugen i sidste halvdel af 2016.

Arbejdet med at identificere flere borgere med behov for klippekort har båret frugt, så der nu er visiteret 61 borgere. Administrationen foreslår derfor, at de borgere, der er visiteret mest hjemmehjælp identificeres, og at der med udgangspunkt i dette indledes en dialog med borgere, pårørende og udfører af hjemmehjælp med henblik på at visitere yderligere ca. 60 klippekortsordninger.

Administrationen har en antagelse om, at der i landspressen har været lagt så meget vægt på de gode historier om aktiviteter ud af huset, at borgere og pårørende ikke har været opmærksomme på, at klippekort kan benyttes til de nære ting, som lidt ekstra tid til at hjælperen kan blive og drikke en kop kaffe efter den personlige pleje, læse højt eller lignende.

Kvalitetsstandarder giver eksempler på, hvad klippekortet kan benyttes til, og det er borgeren der fra gang til gang kan vælge, hvad han/hun har lyst til. Kvalitetsstandarder nævner, at tiden kan bruges til huslige aktiviteter, højtlesning, spil, aktiviteter udenfor hjemmet, kulturelle aktiviteter mm. Administrationen vil gå i dialog med den enkelte borger i målgruppen om mulighederne for ekstra hjemmehjælp. Der er ikke behov for at ændre i kvalitetsstandarder, da den i forvejen rummer mulighed for at visitere de nævnte borgere til klippekortsordningen.

Nye borgere, der er i målgruppen vil løbende blive visiteret ind i ordningen, så alle borgere, der er visiteret til omfattende personlig pleje stilles lige.

### **Udviklingen på landsplan**

På landsplan har der været en del kommuner, der har haft samme udfordringer med at udmønte klippekortsordningen, som

der har været i Høje-Taastrup Kommune. DR Nyheder oplyste 23-12-2016, at der er mindst 35 kommuner, hvor der har været penge tilovers på budgettet til klippekortsordningen. En del af disse kommuner har valgt at afskaffe klippekortsordninger fra 2017, hvor tilskuddet er overgået til bloktilskuddene, så der ikke længere er bindinger på, hvordan pengene skal benyttes.

## **Økonomi**

Høje-Taastrup kommune har i 2015 og 2016 modtaget i alt 1,641 mio. kr. heraf er anvendt 326.500 kr. til leveret ydelse. Midlerne er i 2015 og 2016 bevilget som en eksternt finansieret pulje, hvor ikke udmøntede midler tilbagebetales ministeriet.

Midler til klippekortsordningen er i 2017 tildelt kommunerne som en del af det årlige bloktilskud. I Høje-Taastrup Kommune er ydelsen budgetteret som en del af kapacitetspuljen.

## **Bilag**

Udmøntning af flere klippekortsordninger feb 17.pdf

## **Punkt 6: I - Modernisering af omsorgstandplejen - ÆSU**

16/24642

### **Baggrund**

I efteråret 2016 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen rapporten ”Modernisering af omsorgstandplejen – anbefalinger for en styrket forebyggelse, behandling, visitation og organisering”. I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om anbefalingerne og om, hvordan administrationen kan arbejde med implementeringen af rapportens anbefalinger.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget

1. tager orienteringen til efterretning og
2. drøfter om Sundhedsstyrelsens anbefalinger for visitation til omsorgstandplejen skal følges, og dermed drøftes ved budgetforhandlingerne 2018.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2017**

Anbefales.

### **Sagsfremstilling**

Som led i finanslovsaftalen for 2013 mellem den daværende regering og Enhedslisten udarbejdede Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i 2014 en rapport om serviceeftersyn af sundhedslovens krav til indholdet af den kommunale omsorgstandpleje.

Der blev i rapporten peget på, at de nuværende bestemmelser i sundhedsloven og tandplejebekendtgørelsen er dækkende i forhold til at sikre målgruppen den tandbehandling, der er nødvendig, men at den aktuelle tilslutning til omsorgstandplejen er lav i forhold til estimatet over den potentielle målgruppe.

På baggrund af rapporten blev det anbefalet at:

- Der blev udarbejdet en vejledning for visitation til omsorgstandpleje
- Der blev udarbejdet en vejledning for mobil tandpleje i eget hjem
- Tilgængeligheden af specialindrettede tandklinikker og forholdene vedrørende transport undersøges nærmere
- Tandsundheden for patienter i omsorgstandplejen registreres i Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR) med henblik på planlægning og evaluering af omsorgstandplejen

Sundhedsstyrelsens netop offentliggjorte rapport er en opfølgning på disse anbefalinger, og indeholder anbefalinger inden for følgende fem områder:

Visitation til omsorgstandpleje

- Forebyggelse i omsorgstandplejen
- Behandling i omsorgstandplejen
- Sammenlægning af tilbud om omsorgs- og specialtandpleje
- Registrering af tandsundhed i omsorgstandplejen

Nedenstående tabel indeholder en oversigt over de indsatser, der hører ind under de fem anbefalinger samt de indsatser, der er i gang i omsorgstandplejen i Høje-Taastrup Kommune inden for indsatsområderne.

Tallene i skemaets yderste kolonne angiver, hvorvidt indsatserne er påbegyndt (1), er ved at blive planlagt (2) eller endnu ikke er påbegyndt (3).

Rapportens anbefalinger	Indsatser under anbefalingen	Indsatser i omsorgstandplejen i Høje-Taastrup Kommune	Status
Visitation til omsorgstandplejen	Udarbejdelse og vedligeholdelse af fyldestgørende borgerrettet informationsmateriale om kommunens omsorgstandplejetilbud.	I 2017 vil der blive udarbejdet informationsmateriale til distribution til de ældre borgere, der er i målgruppen for omsorgstandplejen. Fokus er at formidle informationen i letlæselige papirfoldere frem for digitalt for at lette tilgængeligheden.	2
	Udarbejdelse og publicering af retningslinjer for, hvordan øvrigt sundhedspersonale kan henvise til omsorgstandplejen.	Administrationen udarbejder i 2017 en revideret retningslinje til brug for øvrige sundhedspersoners mulighed for at henvise til omsorgstandplejen.  I indflytningssamtalen på plejecentre, er der allerede nu fokus på borgerens brug af og tilknytning til tandlæge.	2
	At henvisningsproceduren til omsorgstandplejen standardiseres med afsæt i "Fælles Sprog III".	Som led i arbejdet med tidlig opsporing og tidlig indsats har Tandplejen i samarbejde med Hjemmeplejen og Plejecentrene haft fokus på omsorgstandplejen i 2016.  Alle borgere, der visiteres til en plejecenterbolig er automatisk berettiget til at blive en del af omsorgstandplejens tilbud.  Den reviderede retningslinje for henvisning til omsorgstandplejen vil fremover ligeledes gøre det til et fast punkt for visitator at tage individuel stilling til, om den hjemmeboende borger, der modtager hjælp fra Hjemmeplejen, skal visiteres til omsorgstandplejen, når borgerens funktionsevne kræver det.	2
	At visitationspraksis til omsorgstandplejen	Administrationen evaluerer løbende, om der er	1

	kontinuerligt evalueres.	procedurer, der skal gøres anderledes i forbindelse med visitationen til omsorgstandplejen.	
	At der udarbejdes en kvalitetsstandard for omsorgstandplejen.	Dette udføres allerede i praksis.	1
Forebyggelse i omsorgstandplejen	At plejepersonale i ældre og plejeboliger styrker indsatsen med daglig hjælp til mundpleje.	Tandplejen holder introduktion for alle nye medarbejdere i Sundheds- og Omsorgscentret.  Ligeledes afholder Tandplejen kontinuerligt kurser i "Livreddende tandpleje" til medarbejderne i Hjemmeplejen og på Plejecentrene.	1
	Implementering af individuel mundplejeplan for alle patienter i omsorgstandplejen.	Dette udføres allerede i praksis.	1
	Implementering af individuel mundplejeplan for alle borgere med nedsat funktionsevne og med vurderet behov for hjælp til tand- og mundpleje*.	Administrationen vil i samarbejde med Hjemmeplejen og Plejecentrene i 2017 udarbejde en plan for, hvordan arbejdet med tidlig opsporing og tidlig indsats også kan gælde borgere, der ikke er med i omsorgstandplejen.	2
	At omsorgstandplejen får adgang til patienternes plejelog med henblik på at sikre nødvendig tand- og mundpleje og dokumentation af denne.	Dette udføres allerede i praksis.	1
	At tand- og mundpleje bliver integreret i kommunens tilsyn med plejehjem.	I 2017 vil administrationen udarbejde en retningslinje for, hvordan tand- og mundpleje bliver en fast del af tilsynet.	2
	At der udarbejdes en kvalitetsstandard for individuel mundpleje for borgere, der hører ind under servicelovens § 83.	Administrationen udarbejder i 2017 en sådan kvalitetsstandard.	2
	Behandling i omsorgstandplejen	At der udarbejdes en vejledning for mobiltandpleje i eget hjem.	Administrationen udarbejder i 2017 en vejledning for mobiltandpleje til tandplejens personale i omsorgstandplejen. Fokus vil være på, hvad der fagligt

		er forsvarligt at foretage af undersøgelser og behandlinger i eget hjem, og hvornår det er nødvendigt at rykke behandlingen til en af den Kommunale Tandplejes klinikker. Dette skal ske for ikke at gå på kompromis med fagligheden samt for at sikre et acceptabelt fysisk arbejdsmiljø for Tandplejens udkørende medarbejdere.	
Sammenlægning af tilbud om omsorgs- og specialtand-pleje	At omsorgs- og specialtandpleje sammenlægges til ét tandplejetilbud.	Dette støttes, men er ikke lovmedholdeligt og vil kræve lovændring.	3
Registrering af tandsundhed i omsorgstandplejen	Ydelser inden for omsorgstandplejen kan med fordel registreres inden for fire på forhånd definerede relevante faglige indikatorer.	Ved hver statusundersøgelse af borgere i omsorgstandplejen registreres i SCOR. Administrationen vil opfordre Sundhedsstyrelsen til at også de fire yderligere indikatorer inden for omsorgstandplejen, kan udfyldes i samme blanket som SCOR, svarende til rapportens anbefalinger.	3

\*I satspuljeaftalen for 2016 er der afsat 40 mio. kr. i perioden 2017-2020 til at forbedre tandsundheden for de svageste ældre. Midlerne forudsættes overført via bloktilskuddet.

Som det fremgår af tabellen afføder rapporten nogle udviklingstiltag i omsorgstandplejen. Disse kan enten indarbejdes i den daglige drift eller finansieres gennem satspuljemidlerne, såfremt de overføres via bloktilskuddet.

Et af rapportens hovedbudskaber er dog yderligere, at kommunerne bør visitere borgerne tidligere til omsorgstandplejen, så tandplejetilbuddet kan blive af mere forbyggende karakter og dermed begrænse udgifterne til dyr behandling. Dette er helt i tråd med den omstilling hen imod tidlig opsporing og tidlig indsats, der er i gang på Ældre- og Sundhedsområdet i Høje-Taastrup Kommune. Det vil imidlertid være en udvidelse af Høje-Taastrup Kommunes eksisterende serviceniveau.

## Økonomi

På nuværende tidspunkt er der i Høje-Taastrup kommune 349 borgere, der er visiteret til omsorgstandplejen. Såfremt Sundhedsstyrelsens anbefalinger om visitationskriterier følges, vil der være i alt 399 borgere, der henvises til omsorgstandplejen, altså en udvidelse med 50 borgere.

Finansieringen af omsorgstandplejen er aktivitetsstyret, og en borger i omsorgstandplejen takseres med 2.848 kr. pr borger pr år i 2017. Derudover har borgerne en årlig egenbetaling på 510 kr. En udvidelse af serviceniveauet i omsorgstandplejen i henhold til Sundhedsstyrelsens anbefalinger, forventes at medføre merudgifter på 142.000 kr., som foreslås at indgå i arbejdet med budget 2018-21.

## Bilag

Høringssvar modernisering af omsorgstandplejen feb 17.pdf

## Punkt 7: I - Opførelse af 30 ældreboliger - ÆSU

17/390

### Baggrund

Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelse af budget 2016, at der i 2017 afsættes en anlægsbevilling på 5,0 mio. kr. (grundkapital) til etablering af 30 nye almene ældreboliger. I denne sag fastsættes de overordnede rammer for udbud af grundkapital vedrørende etablering af boligerne.

### Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Plan- og Miljøudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender:

1. Opførelse af 30 nye almene ældreboliger sker ved udbud af grundkapitalen uden bindinger om geografisk placering
2. at der igangsættes en proces for gennemførelse af udbud, herunder udarbejdelse af kravspecifikation hvor der bl.a. stilles krav om, at boligerne;
  - a. etableres som minimum 2 rums boliger og 1/3 af boligerne etableres som boliger hvor der kan bo 2 personer
  - b. er fremtidssikret til velfærdsteknologiske tiltag
  - c. ikke har et stort indskud, samt at de månedlige boligudgifter ikke er høje
  - d. placeret i borgernes nærområde og tæt på gode indkøbsmuligheder,
  - e. fremstår lyse og fremstår i god stand, også efter flere års udlejning
  - f. giver mulighed for udendørs aktivitet, f.eks. at boligen har tilknyttet en have eller brugbar altan.
3. at opgaven vedrørende gennemførelse af udbud forankres politisk i Socialudvalget

### Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2017

Anbefales.

### Sagsfremstilling

Byrådet besluttede med vedtagelse af budget 2016, at der i 2017 afsættes anlægsbevilling på 5,0 mio. kr. svarende til grundkapital for etablering af 30 ny ældreboliger.

Jævnfør budgetaftalen er den geografiske placering af boligerne ikke aftalt nærmere, og der er enighed i forligskredsen om, at såfremt boligerne placeres på kommunal grund, tilfalder salgsindtægterne kommunekassen.

Høje-Taastrup Kommune har på nuværende tidspunkt anvisningsretten over 369 almene ældreboliger, der drives af boligselskaberne DAB, Domea, Lejerbo, 3B og Hedebo.

Boligerne er placeret i Fløng (15), Hedehusene (32), Høje-Taastrup (88) Sengeløse (9), Taastrup By (225). 312 af boligerne er toværelsesboliger og 57 af boligerne er treværelses.

### Fremtidens ældreboliger

Med henvisning til Boligprognosen 2016-2028 (behandlet på Ældre og Sundhedsudvalget den 16-08-2016, sag 16/13325), samt en analyse af borgernes valg af ældrebolig (dok. Nr. 225971/16, vedlagt i bilag) kan det konkluderes:

- At såfremt nuværende behovsprocent for ældreboliger fastholdes i de kommende år, vil den demografiske udvikling medføre et øget behov for ældreboliger. Det forventes dog, at det øgede fokus på rehabilitering, samt indsatsen for tidlig opsporing og implementering af velfærdsteknologiske hjælpemidler vil bevirke, at ældre borgere, i højere grad end tidligere, vil blive boende i egen bolig hele livet.
- At den gennemsnitlige udlejningsperiode for ældreboliger er stigende, det vil sige at borgerne bliver boende i længere tid i boligerne.
- At der er en gruppe af ældre borgere, der takker nej til en ældrebolig såfremt boligen ikke opfylder borgernes behov og ønsker.
- At der er et øget behov og efterspørgsel efter boliger der er store nok til samboende par.
- at borgerne har følgende ønsker til boligen:
  - o at de månedlige boligudgifter ikke er høje, samt at indskuddet er overkommeligt
  - o at den er placeret i borgernes nærområde og tæt på deres netværk,
  - o at den er placeret tæt på gode indkøbsmuligheder,
  - o at den fremstår i lys og god stand,
  - o at den giver mulighed for udendørs aktivitet, f.eks. at der til boligen er tilknyttet en have eller brugbar altan.
- At boligerne er fremtidssikret til velfærdsteknologiske tiltag, der muliggør, at borgerne ved hjælp af velfærdsteknologi kan bevare deres selvhjulpne længst muligt.

## Ældreboliger

Seneste opgørelse over ventelisten til ældreboliger i Høje-Taastrup Kommune. Viser at 81 borgere i oktober 2016 var skrevet op til en ældrebolig.

	jan-15	apr-15	jul-15	okt-15	jan-16	apr-16	jul-16	okt-16
Generel venteliste	93	105	105	85	75	72	79	81

Antallet af borgere på venteliste til en ældrebolig har i 2016 været svagt stigende. Dog er antallet af borgere på venteliste til en ældrebolig stadig lavere, end det var i april og juli 2015.

### Boligernes lokalitet

Administrationen har i sag vedrørende Proces vedrørende seniorbofællesskab kortlagt potentielle arealer for opførelse af ældreboliger. Kortlægningen viste, at størstedelen af mulige lokaliseringer er privatejet.

Der kan dog umiddelbart peges på arealet i den vestlige del af Nærheden. Grunden ligger i tæt afstand til Hedehusenes station og anden offentlig transport. Grunden ejes af byudviklingsselskabet og skal i givet fald købes af det boligselskab der skal opføre boligerne. Opførelse af ældreboliger vil fordrer, at der skal udarbejdes lokalplan for området.

Set i forhold til borgernes ønsker til boligernes geografiske placering, kan det blive en udfordring, at boligområdet er nyetableret, hvorved det er et fåtal af de ældre borgere, der har en tilknytning til områderne, og dermed kan opleve, at boligerne er placeret langt fra deres eksisterende netværk. Derudover viser erfaringerne ved udlejning af nuværende ældreboliger, at efterspørgslen er størst for de centralt placerede boliger i Taastrup og Høje-Taastrup.

Erfaringerne fra udlejning af de 30 nybyggede ældreboliger, Kongsgården i 2011 viste, at der på grund af boligernes geografiske placeringer var udfordringer med at få udlejet boligerne. Boligerne er i dag udlejet, men der er fortsat borgere, der takker nej til boligerne på grund af deres beliggenhed.

Såfremt de nye ældreboliger opføres i Nærheden, bør det overvejes, om boligerne skal opføres i flere etaper, så borgerne kan nå at "acceptere" boligernes placering.

### Udbud af grundkapital

I 2009 blev bestemmelserne om opførelse af almenboliger ændret således, at det kun er almene boligorganisationer, der kan være bygherre i forbindelse med opførelse af støttet byggeri.

Opførelse af ældreboliger efter almenboligloven kan ske ved indgåelse af aftale med et boligselskab, eller ved udbud af grundkapital i en konkurrence mellem boligorganisationerne.

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen opfordrede i 2014 kommunerne til at afholde konkurrencer om tildeling af grundkapital til støttet alment byggeri, for derigennem at opnå billigere boliger, bidrage til at øge innovation, nytænkning og forbedre kvaliteten af byggeriet.

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen anbefaler generelt kommunerne, at skabe de bedste rammer for konkurrence mellem boligorganisationerne, ved at opstille objektive kriterier for tildelingen af grundkapital, der kan udbydes enten til en bestemt grund – eller helt uden bindinger, således at det er boligselskaberne der peger på en egnet byggegrund.

Inden konkurrenceudsættelsen gennemføres, fastlægges en nærmere proces for udmøntningen af grundkapitalen og hvilke krav/kriterier, der stilles til boligerne. Kravene for tildeling af grundkapital kan omfatte krav om arkitektur og boligens kvalitet (arkitektonisk intention, materialevalg, anvendelse af boligarealer mv.), boligudgift og økonomi (lav husleje, forbrugsafgifter boligafdelingens økonomi m.v.) samt energi og bæredygtighed (2020 krav, dagslysforskel og indeklima mv.).

Som led i udbuddet opfordres boligselskaberne til at fremsende idéoplæg, indeholdende forslag til boligprojekt og byggegrund mv. Ud fra idéoplægget inviteres f.eks. 3 boligselskaber til at fremsende endeligt bud.

Såfremt grundkapitalen udbydes uden bindinger, og der f.eks. ikke på forhånd er fastlagt beliggenhed og udarbejdet plangrundlag, er det muligt at få bygherren til at deltage i udarbejdelsen af lokalplan m.v..

Udfordringen ved at udbyde grundkapitalen kan være, at processen fra opstart til boligerne er indflytningsklar, bliver forholdsvis lang, idet der først skal fastlægges en proces for konkurrenceudsættelsen og der skal udarbejdes kravspecifikation for indhentning af idéoplæg, der skal ske udvælgelse af projekt, som danner grundlag for endelig udvælgelse byggeprojektet og dermed skema A. Derudover skal der formodentlig udarbejdes lokalplan.

Der foreligger ikke formelle krav vedrørende gennemførelse af udbud, men umiddelbart vurderes det, at udbud af grundkapital vil fordrer en mere formel proces, med en specificeret kravspecifikation og offentliggørelse af udbud.

Hvor meget konkurrenceudsættelsen vil forlænge processen med opførelse af ældreboligerne, vil være afhængig af, hvor lang tid boligselskaberne får til at fremsende tilbud. Umiddelbart vurderes det, at processen vil blive forlænget med 3 – 6 måneder. Til gengæld forventes det, at konkurrenceudsættelsen vil medføre billigere boliger og bedre kvalitet.

Set i forhold til erfaringer med opførelse af ældreboligerne på Mølleholmen, vil det med stor sandsynlighed være muligt, at Byrådet i oktober 2017 kan træffe beslutning om hvilket boligselskab, der skal opføre de nye ældreboliger, samt boligernes geografiske placering.

Jævnfør ovenstående er der i budget 2017 afsat 5,0 mio. kr. til grundkapital, dermed er der mulighed for, at udbyde grundkapitalen uden binding til geografisk placering.

Administrationen indstiller, at der gennemføres udbud af grundkapital uden bindinger til geografisk placering samt, at der gennemføres ideoplæg inden endelig der gives tilsagn om byggeprojekt.

Det indstilles, at det politiske ansvar for opførelse af ældreboligerne følger hidtidige praksis for opførelse af almene boliger, og placeres i Socialudvalget, der godkender skemasager ved oprettelse af almene boliger.

## **Bilag**

Ældreboliger

notat om lokalitet