

Konkurranseutsetting av sykehjem 2024



- vurdering av sykehjem
Sykehjemsetaten

1	Innledning	5
1.1	Bakgrunn	5
1.2	Mandat for arbeidet	6
1.3	Ansattes medvirkning.....	6
1.4	Beskrivelse av gjennomført prosess.....	7
1.5	Risiko- og sårbarhetsanalyse	7
2	Situasjonsbeskrivelse	8
2.1	Kort beskrivelse av etatens langtidsplasser	8
3	Kriterier for unntak fra konkurranseutsetting	9
3.1	Kriterier for unntak	9
3.2	Langtidshjem unntatt fra vurdering for konkurranseutsetting	9
3.3	Langtidshjem vurdert for konkurranseutsetting.....	9
4	Indikatorer for utvelgelse	10
4.1	Økonomikriterier	10
4.1.1	Kostnad pr liggedøgn	10
4.2	Kvalitetsindikatorer	10
4.2.1	Fagdekning.....	11
4.2.2	Sykefravær:	11
4.2.3	Andel vakter uten AML-brudd.....	11
4.2.4	10-faktor (medarbeiderundersøkelse)	11
4.2.5	Beboeropplevelse.....	11
4.2.6	Pårørendeopplevelse:	11
4.2.7	Uønskede hendelser:.....	12
4.2.8	Legemiddelgjennomgang:	12
4.2.9	Ernæringskartlegging:	12
5	Vekting av kriterier for utvelgelse	12
5.1	Økonomikriterier - vekting.....	12
5.2	Kvalitetsindikatorer - vekting	13
6	Metodikk for poengscore	13
7	Valg av sykehjem	14
8	Beskrivelse av anbefalte sykehjem	15

8.1	Innledning	15
8.2	Kostnadsveker	15
8.3	Kantarellenhjemmet.....	15
8.3.1	Generelt.....	15
8.3.2	Beskrivelse av bygg – beskaffenhet	15
8.3.3	Beskrivelse av plasser og drift	15
8.3.4	Resultat kriterier	16
8.3.5	Personaldata	16
8.4	Abildsøhjemmet.....	17
8.4.1	Generelt.....	17
8.4.2	Beskrivelse av bygg – beskaffenhet	17
8.4.3	Beskrivelse av plasser og drift	17
8.4.4	Resultat kriterier	17
8.4.5	Personaldata	18
8.5	Bjølshjemmet	18
8.5.1	Generelt.....	18
8.5.2	Beskrivelse av bygg – beskaffenhet	18
8.5.3	Beskrivelse av plasser og drift	18
8.5.4	Resultat kriterier	19
8.5.5	Personaldata	19
8.6	Uranienborghjemmet	20
8.6.1	Generelt.....	20
8.6.2	Beskrivelse av bygg – beskaffenhet	20
8.6.3	Beskrivelse av plasser og drift	20
8.6.4	Resultat kriterier	20
8.6.5	Personaldata	21
8.7	Langerudhjemmet.....	21
8.7.1	Generelt.....	21
8.7.2	Beskrivelse av bygg – beskaffenhet	21
8.7.3	Beskrivelse av plasser og drift	21
8.7.4	Resultat kriterier	22
8.7.5	Personaldata	22
8.8	Madserudhjemmet.....	23
8.8.1	Generelt.....	23

8.8.2	Beskrivelse av bygg – beskaftenhet	23
8.8.3	Beskrivelse av plasser og drift	23
8.8.4	Resultat kriterier	24
8.8.5	Personaldata	24
9	Vedlegg:.....	24

1 Innledning

1.1 Bakgrunn

Bystyret har i verbalvedtak H31 (Konkurransetsetting av sykehjem) til budsjett 2024 vedtatt:

«Byrådet bes om å gjennomføre konkurransetsetting av inntil fire sykehjem i 2024. Byrådet gis fullmakt til å avgjøre hvilke sykehjem som skal konkurransetsettes.

Byrådet gis innenfor sitt ansvarsområde fullmakt til å konkurransetsette heldøgns institusjoner til eldre (sykehjemsdrift).

Dette betyr at delegert fullmakt av 26. mai 1999 sak 336 ikke gjelder.»

Sykehjemsetaten fikk følgende oppdrag i brev fra Byrådsavdeling for helse 21.12.2023:

- Å sette ned en partssammensatt arbeidsgruppe, med deltakere fra organisasjonene som representerer flertallet av de berørte arbeidstakerne, vernetjenesten samt arbeidsgiver.
- Arbeidsgruppen skal utarbeide kriterier for hvilke langtidshjem som kan bli gjenstand for konkurransetsetting.
- Basert på kriteriene skal arbeidsgruppen utarbeide en liste på totalt seks langtidshjem som kan være egnet for konkurransetsetting. Listen skal være i prioritert rekkefølge.

Formålet med oppdraget er å identifisere langtidshjem som kan være egnet for konkurransetsetting, og gi grunnlag for politisk beslutning om konkurransetsetting av inntil fire langtidshjem.

Oppdraget skal resultere i en skriftlig redegjørelse til byrådsavdelingen. Redegjørelsen må beskrive deltakerne i arbeidsgruppen, hvilket faktum som er lagt til grunn for gjennomføringen av oppdraget, og hovedtrekkene fra arbeidsgruppens vurderinger. En omforent prioritering skal tilstrebes. Eventuelle uenigheter i arbeidsgruppen når det gjelder prioriteringen skal komme tydelig frem av redegjørelsen.

Redegjørelsen skal ha en slik kvalitet at den kan legges til grunn for en politisk beslutning om hvilke langtidshjem som skal konkurransetsettes. Frist for ferdigstilling av leveransen var 1. mars 2024.

I ettertid ble fristen endret til 5. april 2024.

Dette dokumentet beskriver prosessen rundt og resultat av Sykehjemsetatens vurdering av hvilke sykehjem som foreslås vurdert for konkurransetsetting.

1.2 Mandat for arbeidet

Mandat for arbeidet er angitt i Medbestemmelsesutvalgets (MBU) sak 5/2024 (se vedlegg), og på bakgrunn av bystyrets vedtak og MBUs vedtak 4.1.2024 skulle arbeidsgruppen:

- Foreslå kriterier for unntak fra konkurranseutsetting
- Foreslå kriterier for utvelgelse
- Foreslå vekting av kriterier
- Vurdere sykehjem for konkurranseutsetting som skal beskrives
- Fastsette mal for situasjonsbeskrivelse av sykehjem
- Beskrivelse av aktuelle sykehjem
- Analyse av dagens kostnader og kvalitet
- Analyse av personaldata og kompetansebehov
- Kvalitetssikre situasjonsbeskrivelse
- Anbefale sykehjem for vurdering med henblikk på konkurranseutsetting

1.3 Ansattes medvirkning

Arbeidet for konkurranseutsetting ble forankret i MBU og organisasjonene har deltatt i den partssammensatte arbeidsgruppen der Fagforbundet og Norsk Sykepleierforbund har representert de ansattes organisasjoner. I tillegg har hovedverneombud deltatt i arbeidsgruppen.

Følgende arbeidsgruppe ble nedsatt i MBU 4.1.2024.

Anne Berger Sørli	direktør private langtidshjem, arbeidsgruppens leder
Bjørn Wiland	økonomidirektør
Gro Prøis Tynning	HR-direktør
Johnny Advocaat	direktør kvalitet, innovasjon og digitalisering
Henrik Mevold	direktør samfunnskontakt
Siri Schøyen Seterelv	etatsoverlege
Anupama Dadwal	hovedverneombud
Sveinung Lervåg	rådgiver økonomiavdelingen, arbeidsgruppens sekretær
Kjartan Goksøyr	ansattrepresentant, Fagforbundet
Hassan El Ouguir	ansattrepresentant, Fagforbundet
Birgit Jensen	ansattrepresentant, Norsk sykepleierforbund
Kristian Fuglseth Sveen	ansattrepresentant, Norsk sykepleierforbund

Norsk Sykepleierforbund har i forbindelse med arbeidet uttalt følgende:

*«Norsk Sykepleierforbund er prinsipielt imot konkurranseutsetting da vi mener at slike tjenester bør ivaretas av det offentlige.
Når det er sagt deltar vi selvfølgelig i alle prosesser for å ivareta våre medlemmer.»*

Fagforbundet har stilt seg bak uttalelsen. Fagforbundet har i tillegg uttalt følgende:

«Fagforbundet har tro på en kommunikasjonsplan vedr. valg av de fire (6) sykehjemmene med åpenhet, da Fagforbundet har tro på at dette skaper minst angst og støy. Selv om

dette gir angst hos de utvalgte, kommer alt på en gang og ikke i puljer. Resultatet vil gi kortere uro i tid og mindre støy. Det samme vil gjelde beboere, pårørende o.l. Videre vil publisering av listen med de seks bidra til at resterende institusjoner kan unngå unødvendig energilekkasje på grunn av rykter og uro.

Videre mener vi tidligere konkurranseutsatte sykehjem som har vært gjenstand for rekommunalisering siste periode burde vært unntatt en ny konkurranseutsetting av hensyn til driften og mengden omstilling disse vil kunne måtte gjennomgå. Vi har også ment at geografi burde hensyntas ved utvelgelse uten at dette har vært en del av vurderingen ved utarbeidelse av endelig liste på seks sykehjem. Vi registrerer at det blant de fire sykehjemmene som kommer ut først i prioritert rekkefølge er en geografisk spredning.»

1.4 Beskrivelse av gjennomført prosess

Sykehjemsetaten gjennomførte tilsvarende prosesser i 2011-2014 for åtte sykehjem. Prosessen den gang ble oppfattet som god. Etaten har derfor gjennomført denne prosessen på tilsvarende måte.

Arbeidet har foregått i januar - april 2024 og har hovedsakelig foregått i felles møter. Beslutninger er tatt i plenum etter diskusjon i gruppen. Alle kriterier og indikatorer ble avklart og besluttet før resultater ble produsert.

1.5 Risiko- og sårbarhetsanalyse

Det er laget ROS-analyse for prosessen (ligger vedlagt) og de viktigste risikoområdene som ble avdekket var følgende:

- Fare for uro
- Fare for økt sykefravær
- Fare for opplevelse av manglende informasjon
- Fare for manglende forståelse hos den enkelte ansatte for prosess / kriteriene, hvorfor oss

Det er laget handlingsplan med tiltak på de risikoområdene som ble rangert med høyest risiko.

- "Utarbeide kommunikasjonsplan for hele prosessen før og etter politisk beslutning. Bekjentgjøre datoer for offentliggjøring, milepæler, behandling AMU; MBU, 14F, ansattemøter, lage aksjonsplan når byrådens vedtak foreligger. F.eks. når trer konkurranseutsettingen i kraft, tariffspørsmål, koordinering med byrådsavdelingen på tidspunkter for offentliggjøring, ta høyde for forskyvning av datoer (forventninger), løpende vurdering dersom endringer. Gi jevnlig informasjon gjennom hele prosessen. Informere og forklare hvor man er i prosessen til enhver tid. Kartlegge hvilke ansatte som ikke er til stede når informasjon blir gitt og sikre at også disse får informasjon (ferie, sykemeldte, permisjoner) og følge opp disse."
- Etter beslutning er fattet: HR iverksetter tiltak om info ute på de utvalgte institusjonene. Bakes inn i kommunikasjonsplan. "vakttelefon", møter (fysisk) ute på institusjonene, ofte

- stilte spørsmål på Workplace/intranett.
- Gi jevnlig informasjon gjennom hele prosessen. Informere og forklare hvor man er i prosessen til enhver tid. Ha åpenhet rundt temaet i personalmøter og individuelle møter. Vurdere hyppigere personalmøter. Det gjennomføres trivselsskapende tiltak
- "Åpenhet på score på de 4 utvalgte. Avholde møter med berørte institusjonssjefer og tillitsvalgte og ansatte etter vedtak i AMU/MBU for gjennomgang av prosess og kriteriene."

2 Situasjonsbeskrivelse

2.1 Kort beskrivelse av etatens langtidsplasser

Sykehjemsetaten har pr 31.3.2024 ansvar for drift av 21 kommunale langtidshjem og kontraktsoppfølging av 15 ikke-kommunale alders- og sykehjem.

Pr 31.3.2024 ble følgende langtidsplasser driftet av Sykehjemsetaten. Tallet omfatter plasser driftet av både kommunale og ideelle institusjoner.

Sengetype	Antall senger
▲	
Aldershjemsseng	12
Døve-plass	9
Ekstra forsterket skjermet	65
Forsterket RUS (SYE)	5
Forsterket skjermet	80
Kontrakt	26
MRSA	12
Ordinær	2323
Psykiatri	71
RUS (SYE)	18
Skjermet	746
Totalt	3367

Etaten har et fortløpende ansvar for å tilpasse totalvolumet av sykehjemsplasser, sikre valgfrihet og likebehandling og utvikle differensierte tilbud i tråd med bystyrets vedtak og bydelenes bestillinger.

3 Kriterier for unntak fra konkurransetsetting

3.1 Kriterier for unntak

Følgende kriterier ble besluttet:

- Bygg som skal fases ut i løpet av perioden/bygningsmessige forhold:
 - Sykehjem som befinner seg i bygg som har overskrevet forventet driftstid ved forrige utredning
- Beholde nøkkelkompetanse knyttet til:
 - Heltid
 - Hagebykonseptet
 - Spesialplasser
 - Nevrologi
 - Ekstra forsterket skjermet
 - Yngre demente
- Valide data:
 - Det må kunne fremskaffes måledata for hele perioden som sykehjem skal måles på og det må være tillit rundt data.
- Drift der man fortsatt har prøvetid etter oppstart
 - Prøvetiden etter overtakelse av bygget er 1 år

3.2 Langtidshjem unntatt fra vurdering for konkurransetsetting

Som følge av ovenstående ble det besluttet å unnta følgende 9 langtidshjem fra vurdering av konkurransetsetting:

- Dronning Ingrid's hage (hagebykonsept/valide data/prøvetid drift)
- Furuset hageby/Villa Enerhaugen (valide data/hagebykonsept/ynge demente)
- Ilahjemmet (bygningsmessige forhold/bygg fases ut i løpet av perioden)
- Lambertseterhjemmet (heltid, ikke økonomidata for hele 2023)
- Majorstuhjemmet (nøkkelkompetanse - nevrologiske plasser)
- Nordseterhjemmet (bygningsmessige forhold/bygg fases ut i løpet av perioden)
- Oppsalhjemmet avd Stovner (valide data, ikke økonomidata for hele 2023)
- Ullernhjemmet (fysisk en del av Ullern helsehus)
- Økernhjemmet (nøkkelkompetanse, spesialsykehjem ekstra forsterket skjermet)

3.3 Langtidshjem vurdert for konkurransetsetting

De 12 langtidshjemmene som har vært vurdert for konkurransetsetting er:

- Abildsøhjemmet
- Bjølsenhjemmet
- Ellingsrudhjemmet
- Kantarellenhjemmet
- Langerudhjemmet
- Lillohjemmet
- Lindeberghjemmet
- Madserudhjemmet
- Midtåsenhjemmet
- Stovnerskoghjemmet

- Uranienborghjemmet
- Vinderenhjemmet

4 Indikatorer for utvelgelse

Det ble tilstrebet å velge så objektive indikatorer som mulig med vekting på kvalitet og økonomi som kunne bidra til å skille ut 6 sykehjem som deretter skulle situasjonsbeskrives og vurderes for konkurransetutting. Indikatorer for utvelgelse omfatter kvalitets- og økonomikriterier. HR-indikatorer inngår som del av kvalitetsindikatorene.

Sammenstillingen av indikatorene med vekting har så medført en rangering av sykehjemmene som har vært gjenstand for vurdering. De som totalt kom lavest ut er de som prioriteres høyest for vurdering for konkurransetutting.

4.1 Økonomikriterier

Innen økonomi er det kun en indikator:

- Kostnad pr liggedøgn

4.1.1 Kostnad pr liggedøgn

Enhetskostnad for faktisk belagte plasser på langtidshjemmet.

Enhetskostnad pr plass viser hvor kostnadseffektivt langtidshjemmet er drevet. Ved ledige plasser vil de beste langtidshjemmene klare å redusere sine kostnader i takt med ledigheten. Det er derfor i denne indikatoren beregnet enhetskostnad pr plass ved bruk av faktiske kostnader opp mot faktiske belagte døgn. 2023 gjenspeiler en periode som vil være representativ for kommende år med noe ledighet.

Definisjon:

Teller: Alle kostnader ført pr langtidshjem, eksklusive kostnader til dagsenter. Dagsenter er holdt utenfor for å sikre likebehandling med de langtidshjem som ikke har dagsenter. I tillegg er kostnader som er eksternfinansiert holdt utenfor. Prosjektnummer 2 (kommunale midler) og 3 (statlige midler).

Nevner: Antall faktiske liggedøgn i løpet av 2023 ligger til grunn for beregningen. Antall liggedøgn pr plasskategori er så omregnet i forhold til vekten på plasskategorien. Dette sikrer at langtidshjemmene blir sammenlignbare uavhengig av plass sammensetningen på langtidshjemmet.

4.2 Kvalitetsindikatorer

Innenfor Kvalitet ble følgende indikatorer valgt og de beskrives nedenfor:

- Fagdekning
- Sykefravær
- Andel vakter uten AML-brudd
- 10-faktor (medarbeiderundersøkelse)
- Beboeropplevelse

- Pårørendeopplevelse
- Uønskede hendelser
- Legemiddelgjennomgang
- Ernæringskartlegging

4.2.1 Fagdekning

Gjennomsnittlig fagdekning i 2023. Grunnlaget er hentet fra Gat.

Definisjon: Antall timer arbeidet av både faglærte og ufaglærte" fratrasket "Antall timer arbeidet av ufaglærte" delt på "Antall timer arbeidet totalt av både faglærte og ufaglærte".

4.2.2 Sykefravær:

Institusjonens totale sykefravær i 2023. Grunnlaget er Gat-rapport 95 Fraværstatistikk.

4.2.3 Andel vakter uten AML-brudd

Andel vakter uten AML-brudd. Gjennomsnitt for 2023. Grunnlaget er hentet fra Gat.

4.2.4 10-faktor (medarbeiderundersøkelse)

Gjennomsnitt av score på de ti faktorene i 2023.

4.2.5 Beboeropplevelse

Pårørendes vurdering av hvordan beboer opplever oppholdet på institusjonen.

Gjennomsnittlig % enighet (score 4 og 5) på utsagn knyttet til beboeropplevelse:

- Jeg har inntrykk av at min nærstående føler seg trygg
- Jeg har inntrykk av at min nærstående trives
- Jeg opplever at de ansatte er opptatt av hva som er viktig for min nærstående
- Sykehjemmet har aktiviteter og kulturelle tilbud som passer for min nærstående
- Jeg har inntrykk av at måltidene er en hyggelig stund for min nærstående

4.2.6 Pårørendeopplevelse:

Pårørendes vurdering av hvordan samarbeidet med ansatte på institusjonen er.

Gjennomsnittlig % enighet (score 4 og 5) på utsagn knyttet til beboeropplevelse:

- Jeg får den informasjonen jeg har behov for om min nærstående
- Jeg opplever at jeg som pårørende er velkommen på sykehjemmet
- Jeg har et godt samarbeid med de ansatte
- Jeg opplever at de ansatte er opptatt av hva som er viktig for meg som pårørende
- Min tilbakemelding ble tatt imot på en god måte (dersom pårørende har gitt ansatte tilbakemeldinger på noe de bør endre på eller bli bedre på)

4.2.7 Uønskede hendelser:

Kombinasjonsindikator: Antall registrerte uønskede hendelser i EQS / andel lukkede meldinger innen frist. Åpenhet rundt uønskede hendelser er viktig, og vi vet fra forskning at det er store mørketall. Det er et mål å øke antall læringsmuligheter, og at de følges opp innen frist og at læring skjer. Flere uønskede hendelser teller positivt, høy andel uønskede hendelser lukket innen frist teller positivt.

Tellerdefinisjon:

Gjennomsnitt av to scoringer

1: Antall uønskede hendelser som er meldt

2: Antall meldinger som er lukket innen frist

Nevnerdefinisjon:

Gjennomsnitt av to scoringer

1: Antall plasser i drift

2: Antall meldinger

4.2.8 Legemiddelgjennomgang:

Andel gjennomførte legemiddelgjennomganger. Legemiddelgjennomgang er en viktig tverrfaglig rutine som skal sikre beboerne optimal legemiddelbehandling – og har vært en viktig kvalitetsindikator for Sykehjemsetaten og byrådet i flere år. Det er også en nasjonal kvalitetsindikator.

Definisjon:

«Antall gjennomførte legemiddelgjennomganger siste 12 måneder i henhold til nasjonal definisjon» delt på «Antall beboere som skulle hatt en legemiddelgjennomganger siste 12 måneder i henhold til nasjonal definisjon»

4.2.9 Ernæringskartlegging:

Andel gjennomførte ernæringskartlegginger. Ernæringskartlegging er en viktig rutine som skal identifisere risiko for feil/underernæring – og har vært en viktig kvalitetsindikator for SYE og byrådet i flere år. Det er også en nasjonal kvalitetsindikator.

Definisjon:

«Antall gjennomførte ernæringskartlegginger i henhold til nasjonal definisjon» delt på «Antall beboere som skulle hatt en ernæringskartlegging i henhold til nasjonal definisjon»

5 Vekting av kriterier for utvelgelse

Etaten har valgt å vekte økonomi med 50 % og kvalitet med 50 %.

5.1 Økonomikriterier - vekting

Innen økonomi er det kun en indikator og vil derfor vektes 50% totalt.

- Kostnad pr liggedøgn

5.2 Kvalitetsindikatorer - vekting

Kvalitetsindikatorene vektes på følgende måte:

- HR-indikatorer 40%
- Kvalitetsindikatorer 60%

Innbyrdes vekting innen HR:

- Sykefravær – 37,5 %
- Fagdekning – 25 %
- AML-brudd – 25 %
- 10-faktor – 12,5 %

Innbyrdes vekting innen kvalitet:

- Beboeropplevelse – 35,8 %
- Pårørendeopplevelse – 19,2%
- Uønskede hendelser – 15,0 %
- Legemiddelgjennomgang – 15,0 %
- Ernæringskartlegging – 15,0 %

Nedenfor vises en oversikt over den totale vektingen av alle indikatorer.

Samlet vekting av alle indikatorer			
Kvalitet 50 %	HR 20%	Fagdekning	5,00 %
		Sykefravær	7,50 %
		AML-brudd	5,00 %
		10-faktor	2,50 %
	Kvalitet 30%	Uønskede hendelser	4,50 %
		Beboer-opplevelse	10,75 %
		Pårørende-opplevelse	5,75 %
		Legemiddelgjennomgang	4,50 %
		Ernæringskartlegging	4,50 %
Økonomi 50%	Økonomi 50%	Kostnad pr liggedøgn	50,00 %
			100,00 %

6 Metodikk for poengscore

Tildelingskriterier er omregnet til poeng for at det skal kunne gjøres en samlet vurdering. Sykehjemsetaten konsulterte Utviklings- og kompetanseetaten (UKE) i forbindelse med

poengsetting av kriteriene i de 4 prosessene som ble gjennomført i 2011-2014 og hvor det ble valgt beregningsmetodikk basert på anskaffelse/prissammenligninger. Etaten har videreført metodikken i 2024.

Poengsetting kan gjøres på tre måter. De tre metodene er en lineær modell, en forholdsmessig metode, samt en hybrid mellom disse. Metodene er basert på prissammenligninger. Det vil si at laveste resultat (pris) er det beste. For kostnadssammenligninger og sykefravær blir dette i overensstemmelse med en ordinær prissammenligning. For andre indikatorer som beboer-, pårørende- og medarbeiderundersøkelser er situasjonen motsatt. Der må man "snu" beregningen slik at det høyeste resultatet fremstår som beste resultat.

Nedenfor beskrives metodene kort.

- **Lineær metode** innebærer at forskjeller i poengscore gjenspeiler den prosentmessige forskjellen (fra beste til dårligst). Man kan imidlertid oppleve at beste resultat kan ligge mer enn 100 % over dårligste resultat. I slike tilfeller er ovennevnte metode uegnet, noe som var tilfelle her.
- **Forholdsmessig metode** innebærer at differansen i poeng blir mindre jo større forskjellene er. Metoden skiller m.a.o. bedre mellom resultatene desto nærmere de ligger beste resultat. Ingen tilbud vil kunne få poengscore 0, og modellen skiller dårligere mellom tilbud som ligger langt unna beste resultat.
- **Hybridmodellen** er lineær inntil et gitt knekkpunkt da den går over til å bli forholdsmessig. Modellen er matematisk noe mer komplisert enn de øvrige modellene.

Anbefaling

Det anbefales å bruke samme metode på alle indikatorer i samme undersøkelse. UKE anbefalte **forholdsmessig metode** i utvelgelsen av sykehjem i forrige prosess, og Sykehjemsetaten har fulgt rådet også nå.

7 Valg av sykehjem

Sammenstillingen av indikatorene med vekting har medført en rangering av langtidshjemmene som har vært gjenstand for vurdering. De som totalt kom lavest ut er de som anbefales vurdert for konkurranseutsetting.

Sykehjemsetaten har ut fra ovenstående kriterier anbefalt følgende langtidshjem i prioritert rekkefølge der første langtidshjem er det som kom lavest ut i rangeringen:

1. Kantarellenhjemmet
2. Abildsøhjemmet
3. Bjølsenhjemmet
4. Uranienborghjemmet
5. Langerudhjemmet
6. Madserudhjemmet

I neste kapittel beskrives hvert langtidsjem.

8 Beskrivelse av anbefalte sykehjem

8.1 Innledning

Langtidsjhemmene er beskrevet i hvert sitt underkapittel og med like underpunkter.

8.2 Kostnadsvekter

I budsjettsak 1 er de ulike plasstypene vektet opp mot en ordinær plass. Dette er sentrale data for å kunne gjøre en økonomisk sammenligning på tvers av langtidsjhemmene uavhengig av deres plasssammensetning. De kostnadsvektene som er benyttet i denne saken er beskrevet i tabellen under.

Plasstyper på langtidsjem i saken	Kostnadsvekter Sak 1
Ordinære plasser	1,00
Skjermet	1,12
Forsterket	1,45
Rus	1,27
Rullerende/ Avlastning	1,26

8.3 Kantarellenhjemmet

8.3.1 Generelt

Adresse: Mortensrudveien 185, 1283 Oslo

8.3.2 Beskrivelse av bygg – beskaftenhet

Oslo kommune eier bygget. Bygget er fra 1999 og er i en tilfredsstillende byggeteknisk standard.

8.3.3 Beskrivelse av plasser og drift

Plasser

Kantarellenhjemmet har pr 31.3.2024 96 langtidsplasser fordelt som følgende:

- 64 ordinære langtidsplasser
- 32 skjermede langtidsplasser.
- 34 dagsenterplasser hvorav 19 ordinære og 15 skjermede.

Drift

Langtidsjhemmet har kafé, frivillighets- og kultursenter og eget kjøkken. Beboere har også god tilgang til sansehager rundt langtidsjhemmet eller til romslige terrasser tilknyttet boenhetene.

Belegg

- Gjennomsnittlig belegg langtid i 2023: 98,6%
- Gjennomsnittlig belegg langtid i jan-mars 2024: 99,0 %

8.3.4 Resultat kriterier

	Resultat for Kantarellen-hjemmet	Gjennomsnitt syke-hjemmene	Høyeste score	Laveste score
Fagdekning	9,14	9,11	10,00	8,23
Sykefravær	6,86	8,87	10,00	6,44
Andel vakter uten AML-brudd	9,92	9,92	10,00	9,80
10-faktor (medarbeiderundersøkelse)	10,00	9,63	10,00	9,26
Beboeropplevelse	9,15	9,35	10,00	8,40
Pårørendeopplevelse	9,25	9,42	10,00	8,95
Uønskede hendelser	6,49	7,25	10,00	6,16
Legemiddelgjennomgang	9,89	9,55	10,00	8,58
Ernæringskartlegging	9,05	8,82	10,00	6,51
Kostnad pr liggedøgn	8,86	9,43	10,00	8,86
Totalt vektet gjennomsnittspoeng	8,81	9,27	9,80	8,81

8.3.5 Personaldata

Tallene er tatt ut av Agresso HR 3. april 2024, og er å betrakte som et «øyeblikksbilde». Bildet vil således endre seg kontinuerlig fremover. Ledigholdte stillinger kommer ikke frem, ei heller stillinger som er under utlysning. Tallene gjelder alle fastlønnede stillinger. Vikarer i fast lønnede stillinger samt ekstravakter er ikke tatt med.

Stillinger totalt Kantarellenhjemmet	Antall: 127 Årsverk: 96,5
Herav sykepleiere, inkludert avdelingssykepleiere 3 årsverk, kvalitetssjef 1 årsverk og fagsykepleier/spesialsykepleier 2,4 årsverk	Antall: 27 Årsverk: 23,3
Herav helsefagarbeidere/hjelpepleiere (inkludert assistenter i pleien) Og hjelpepleier m/videreutdanning 8,4 årsverk	Antall: 80 Årsverk: 56,2
Herav andre helsefaglige Lege/overlege 1,3 årsverk, Ergoterapeut 1 årsverk, fysioterapeuter 1 årsverk og Miljøterapeut 1,8 årsverk	Antall: 6 Årsverk: 5,1
Herav aktivtører og avdelingsleder dagsenter	Antall: 0 Årsverk: 0
Herav service: renhold, vaskeri, kjøkken (inkludert avdelingsleder service)	Antall stillinger: 12 Årsverk: 10,5
Herav merkantile, inkludert institusjonssjef	Antall stillinger: 2 Årsverk: 1,5
Heltid/deltid, andel heltid betyr ≥ 80 % stilling (av alle ansatte, unntatt ekstravakter)	63,0 % heltid: 80 av 127
Totalt sykefravær 2023:	13,3 %

8.4 Abildsøhjemmet

8.4.1 Generelt

Adresse: Løvsetdalen 2, 1188 Oslo

8.4.2 Beskrivelse av bygg – beskaftenhet

Oslo kommune eier bygget. Bygget er fra 2001 og er i en tilfredsstillende byggeteknisk standard.

8.4.3 Beskrivelse av plasser og drift

Plasser

Abildsøhjemmet har pr 31.3.2024 60 langtidsplasser fordelt som følgende:

- 30 ordinære langtidsplasser
- 30 skjermede langtidsplasser

Drift

Abildsøhjemmet holder til i landlige omgivelser og har en sansehage tilpasset bevegelseshemmede som benyttes hele året. Alle plassene er i enerom med eget bad. Institusjonen har egen kafé som er åpen for alle.

Abildsøhjemmet Avdeling Østensjø med 16 plasser for yngre personer med nevrologiske lidelser er i et eget bygg på Manglerud. Disse plassene vil bli lokalisert ved Majorstuhjemmet høsten 2024 og er ikke tatt med i denne beskrivelsen.

Belegg

- Gjennomsnittlig belegg langtid i 2023: 99,3%
- Gjennomsnittlig belegg langtid i jan-mars 2024: 99,0 %

8.4.4 Resultat kriterier

	Resultat Abildsø- hjemmet	Gjennomsnitt syke- hjemmene	Høyeste score	Laveste score
Fagdekning	9,02	9,11	10,00	8,23
Sykefravær	6,44	8,87	10,00	6,44
Andel vakter uten AML-brudd	9,90	9,92	10,00	9,80
10-faktor (medarbeiderundersøkelse)	9,62	9,63	10,00	9,26
Beboeropplevelse	9,50	9,35	10,00	8,40
Pårørendeopplevelse	9,67	9,42	10,00	8,95
Uønskede hendelser	9,77	7,25	10,00	6,16
Legemiddelgjennomgang	9,68	9,55	10,00	8,58
Ernæringskartlegging	8,69	8,82	10,00	6,51
Kostnad pr liggedøgn	8,97	9,43	10,00	8,86
Totalt vektet gjennomsnittspoeng	9,00	9,27	9,80	8,81

8.4.5 Personaldata

Tallene er tatt ut av Agresso HR 3. april 2024, og er å betrakte som et «øyeblikksbilde». Bildet vil således endre seg kontinuerlig fremover. Ledigholdte stillinger kommer ikke frem, ei heller stillinger som er under utlysning. Tallene gjelder alle fastlønnede stillinger. Vikarer i fast lønnede stillinger samt ekstravakter er ikke tatt med.

Stillinger totalt Abildsøhjemmet	Antall: 75 Årsverk: 62,0
Herav sykepleiere, inkludert avdelingssykepleiere 2 årsverk, kvalitetssjef 1 årsverk og fagsykepleier/spesialsykepleier 4 årsverk	Antall: 19 Årsverk: 17,8
Herav helsefagarbeidere/hjelpepleiere (inkludert assistenter i pleien) inkludert hjelpepleier m/videreutd 1,2 årsverk	Antall: 38 Årsverk: 31,2
Herav andre helsefaglige Overlege/lege 0,5 årsverk, ergoterapeut 0,5 årsverk og fysioterapeuter 0,5 årsverk	Antall: 3 Årsverk: 1,5
Herav aktivtører	Antall: 1 Årsverk: 0,5
Herav service: renhold, vaskeri, kjøkken administrasjonssjef 1 årsverk	Antall stillinger: 10 Årsverk: 8,2
Herav merkantile, inkludert institusjonssjef	Antall stillinger: 3 Årsverk: 2,8
Heltid/deltid, andel heltid betyr ≥ 80 % stilling (av alle ansatte, unntatt ekstravakter)	66,2 % heltid: 51 av 76
Totalt sykefravær 2023:	14,2 %

8.5 Bjølsenhjemmet

8.5.1 Generelt

Adresse: Mor Go'hjertas vei 22, 0469 Oslo

8.5.2 Beskrivelse av bygg – beskaftenhet

Oslo kommune eier bygget. Bygget er fra 2002 og er i en tilfredsstillende byggeteknisk standard.

8.5.3 Beskrivelse av plasser og drift

Plasser

Bjølsenhjemmet har pr 31.3.2024 127 langtidsplasser fordelt som følgende:

- 80 ordinære langtidsplasser
- 15 skjermede langtidsplasser
- 32 langtidsplasser psykiatri

Drift

Bjølshjemmet ligger ved Akerselva med fine turmuligheter og fin utsikt. Både ukentlig og månedlig arrangeres det sosiale og kulturelle arrangementer.

Belegg

- Gjennomsnittlig belegg langtid i 2023: 99,0%
- Gjennomsnittlig belegg langtid i jan-mars 2024: 99,2%

8.5.4 Resultat kriterier

	Resultat Bjølshjemmet	Gjennomsnitt syke- hjemmene	Høyeste score	Laveste score
Fagdekning	8,57	9,11	10,00	8,23
Sykefravær	9,48	8,87	10,00	6,44
Andel vakter uten AML-brudd	9,95	9,92	10,00	9,80
10-faktor (medarbeiderundersøkelse)	9,26	9,63	10,00	9,26
Beboeropplevelse	8,40	9,35	10,00	8,40
Pårørendeopplevelse	8,95	9,42	10,00	8,95
Uønskede hendelser	6,33	7,25	10,00	6,16
Legemiddelgjennomgang	8,58	9,55	10,00	8,58
Ernæringskartlegging	6,51	8,82	10,00	6,51
Kostnad pr liggedøgn	9,78	9,43	10,00	8,86
Totalt vektet gjennomsnittspoeng	9,14	9,27	9,80	8,81

8.5.5 Personaldata

Tallene er tatt ut av Agresso HR 3. april 2024, og er å betrakte som et «øyeblikksbilde». Bildet vil således endre seg kontinuerlig fremover. Ledigholdte stillinger kommer ikke frem, ei heller stillinger som er under utlysning. Tallene gjelder alle fastlønnede stillinger. Vikarer i fast lønnede stillinger samt ekstravakter er ikke tatt med.

Stillinger totalt Bjølshjemmet	Antall: 134 Årsverk: 111,5
Herav sykepleiere, inkludert avdelingssykepleiere 4 årsverk, kvalitetssjef 1 årsverk og fagsykepleier/spesialsykepleier 4,6573 årsverk	Antall: 37 Årsverk: 33,6
Herav helsefagarbeidere/hjelpepleiere/omsorgsarbeider (inkludert assistenter i pleien), inkludert hjelpepleier m/videreutdanning 1 årsverk	Antall: 83 Årsverk: 66,4
Herav andre helsefaglige lege 1,9 årsverk, ergoterapeut 1 årsverk og fysioterapeuter 1 årsverk	Antall: 5 Årsverk: 3,9
Herav aktivtører og avdelingsleder dagsenter	Antall: 1 Årsverk: 1
Herav service: kjøkken, portør, inkludert adm sjef 1 årsverk og serviceleder 1 årsverk	Antall stillinger: 5 Årsverk: 4
Herav merkantile, inkludert institusjonssjef, samt	Antall stillinger: 3

	Årsverk: 2,5
Heltid/deltid, andel heltid betyr ≥ 80 % stilling (av alle ansatte, unntatt ekstravakter)	62,7 % heltid: 84 av 134
Totalt sykefravær 2023:	9,6 %

8.6 Uranienborghjemmet

8.6.1 Generelt

Adresse: Industrigata 20, 0353 Oslo

8.6.2 Beskrivelse av bygg – beskaftenhet

Oslo kommune eier bygget. Bygget er fra 1963/2005 og er i en tilfredsstillende byggeteknisk standard.

8.6.3 Beskrivelse av plasser og drift

Plasser

Uranienborghjemmet har pr 31.3.2024 98 langtidsplasser fordelt som følgende:

- 82 ordinære langtidsplasser
- 16 skjermede langtidsplasser

Drift

Uranienborghjemmet ligger i rolige omgivelser sentralt i Bydel Frogner. Det er lett tilgang til buss, trikk og T-bane. Alle rom er enkeltrom med eget bad og toalett. Sansehagen er tilknyttet skjermet avdeling og brukes flittig av beboere og til arrangementer.

Belegg

- Gjennomsnittlig belegg langtid i 2023: 99,4%
- Gjennomsnittlig belegg langtid i jan-mars 2024: 98,1%

8.6.4 Resultat kriterier

	Resultat Uranienborg- hjemmet	Gjennomsnitt syke- hjemmene	Høyeste score	Laveste score
Fagdekning	8,63	9,11	10,00	8,23
Sykefravær	8,91	8,87	10,00	6,44
Andel vakter uten AML-brudd	9,91	9,92	10,00	9,80
10-faktor (medarbeiderundersøkelse)	9,34	9,63	10,00	9,26
Beboeropplevelse	9,43	9,35	10,00	8,40
Pårørendeopplevelse	9,32	9,42	10,00	8,95
Uønskede hendelser	6,16	7,25	10,00	6,16
Legemiddelgjennomgang	9,79	9,55	10,00	8,58
Ernæringskartlegging	8,15	8,82	10,00	6,51
Kostnad pr liggedøgn	9,42	9,43	10,00	8,86
Totalt vektet gjennomsnittspoeng	9,17	9,27	9,80	8,81

8.6.5 Personaldata

Tallene er tatt ut av Agresso HR 3. april 2024, og er å betrakte som et «øyeblikksbilde». Bildet vil således endre seg kontinuerlig fremover. Ledigholdte stillinger kommer ikke frem, ei heller stillinger som er under utlysning. Tallene gjelder alle fastlønnede stillinger. Vikarer i fast lønnede stillinger samt ekstravakter er ikke tatt med.

Stillinger totalt	Antall: 112
Uranienborghjemmet	Årsverk: 83,3
Herav sykepleiere, inkludert avdelingssykepleiere 3 årsverk, kvalitetssjef 1 årsverk og fagsykepleier/spesialsykepleier 5 årsverk	Antall: 25 Årsverk: 22,7
Herav helsefagarbeidere/hjelpepleiere/omsorgsarbeider (inkludert assistenter i pleien) , hjelpepleier m/videreutd 1 årsverk	Antall: 70 Årsverk: 48,6
Herav andre helsefaglige Overlege/lege 1,15 årsverk, Ergoterapeut 1 årsverk, fysioterapeuter 1,1 årsverk og miljøterapeuter 1,1 årsverk	Antall: 7 Årsverk: 4,4
Herav aktivtører	Antall: 1 Årsverk: 0,8
Herav service: vaskeri, kjøkken, måltidsvert administrasjonssjef	Antall stillinger: 5 Årsverk: 4,4
Herav merkantile, inkludert institusjonssjef	Antall stillinger: 4 Årsverk: 2,5
Heltid/deltid, andel heltid betyr ≥ 80 % stilling (av alle ansatte, unntatt ekstravakter)	59,8 % heltid: 67 av 112
Totalt sykefravær 2023:	10,2 %

8.7 Langerudhjemmet

8.7.1 Generelt

Adresse: Skullerudveien 45, 1188 Oslo

8.7.2 Beskrivelse av bygg – beskaftenhet

Oslo kommune eier bygget. Bygget er fra 1977/2008 og er i en tilfredsstillende byggeteknisk standard.

8.7.3 Beskrivelse av plasser og drift

Plasser

Langerudhjemmet har pr 31.3.2024 161 langtidsplasser fordelt som følgende:

- 126 ordinære langtidsplasser
- 32 skjermede langtidsplasser
- 3 plasser forsterket skjermet
- 20 ordinære dagsenterplasser

Drift

Langerudhjemmet ligger i landlige omgivelser ved porten til Østmarka. Åpen kafe mandag til fredag. Gamle Kongeveien som er et fredet kulturminne med tursti, ligger på vestsiden av bygningen.

Belegg

- Gjennomsnittlig belegg langtid i 2023: 99,4%
- Gjennomsnittlig belegg langtid i jan-mars 2024: 99,3%

8.7.4 Resultat kriterier

	Resultat Langerud- hjemmet	Gjennomsnitt syke- hjemmene	Høyeste score	Laveste score
Fagdekning	9,59	9,11	10,00	8,23
Sykefravær	7,87	8,87	10,00	6,44
Andel vakter uten AML-brudd	9,88	9,92	10,00	9,80
10-faktor (medarbeiderundersøkelse)	9,56	9,63	10,00	9,26
Beboeropplevelse	10,00	9,35	10,00	8,40
Pårørendeopplevelse	9,34	9,42	10,00	8,95
Uønskede hendelser	6,26	7,25	10,00	6,16
Legemiddelgjennomgang	9,42	9,55	10,00	8,58
Ernæringskartlegging	8,71	8,82	10,00	6,51
Kostnad pr liggedøgn	9,33	9,43	10,00	8,86
Totalt vektet gjennomsnittspoeng	9,18	9,27	9,80	8,81

8.7.5 Personaldata

Tallene er tatt ut av Agresso HR 3. april 2024, og er å betrakte som et «øyeblikksbilde». Bildet vil således endre seg kontinuerlig fremover. Ledigholdte stillinger kommer ikke frem, ei heller stillinger som er under utlysning. Tallene gjelder alle fastlønnede stillinger. Vikarer i fast lønnede stillinger samt ekstravakter er ikke tatt med.

Stillinger totalt Langerudhjemmet	Antall: 189 Årsverk: 154,1
Herav sykepleiere, inkludert avdelingssykepleiere/avd.leder post 6 årsverk, kvalitetssjef 1 årsverk og fagsykepleier/spesialsykepleier 5,4389 årsverk, klinisk sykepleier 1 årsverk	Antall: 54 Årsverk: 49,5
Herav helsefagarbeidere/hjelpepleiere/omsorgsarbeider (inkludert assistenter i pleien), hjelpepleier m/videreutd. 3,5 årsverk	Antall: 104 Årsverk: 77,5
Herav andre helsefaglige lege 1,5 årsverk, Ergoterapeut 2 årsverk og fysioterapeuter 1,6 årsverk	Antall: 6 Årsverk: 5,1
Herav aktivtører, musikkterapeut og avdelingsleder dagsenter	Antall: 4 Årsverk: 3,5
Herav service: renhold, vaskeri, kjøkken (inkludert avdelingsleder service)	Antall stillinger: 16 Årsverk: 13,5
Herav merkantile, inkludert institusjonssjef og adm sjef	Antall stillinger: 5 Årsverk: 5
Heltid/deltid, andel heltid betyr ≥ 80 % stilling (av alle ansatte, unntatt ekstravakter)	65,1 % heltid: 123 av 189
Totalt sykefravær 2023:	11,6 %

8.8 Madserudhjemmet

8.8.1 Generelt

Adresse: Madserud allé 35, 0274 Oslo

8.8.2 Beskrivelse av bygg – beskaftenhet

Oslo kommune eier bygget. Bygget er fra 1987.

8.8.3 Beskrivelse av plasser og drift

Plasser

Madserudhjemmet har pr 31.3.2024 80 plasser fordelt som følgende:

- 28 ordinære langtidsplasser
- 26 skjermede langtidsplasser
- 26 plasser korttid avlastning når omstilling er gjennomført

Korttidsplassene er under omstilling fra ordinære langtidsplasser.

Drift

Madserudhjemmet ligger idyllisk til med Frognerparken som nærmeste nabo. De har egen sansehage, flere elsykler, et variert aktivitetstilbud og legger til rette for «Frisk luft hele året»

Belegg

- Gjennomsnittlig belegg langtid i 2023: 97,6%
- Gjennomsnittlig belegg langtid i jan-mars 2024: 99,3%

8.8.4 Resultat kriterier

	Resultat Madserud- hjemmet	Gjennomsnitt syke- hjemmene	Høyeste score	Laveste score
Fagdekning	8,23	9,11	10,00	8,23
Sykefravær	8,97	8,87	10,00	6,44
Andel vakter uten AML-brudd	10,00	9,92	10,00	9,80
10-faktor (medarbeiderundersøkelse)	9,94	9,63	10,00	9,26
Beboeropplevelse	9,10	9,35	10,00	8,40
Pårørendeopplevelse	9,93	9,42	10,00	8,95
Uønskede hendelser	6,38	7,25	10,00	6,16
Legemiddelgjennomgang	10,00	9,55	10,00	8,58
Ernæringskartlegging	10,00	8,82	10,00	6,51
Kostnad pr liggedøgn	9,27	9,43	10,00	8,86
Totalt vektet gjennomsnittspoeng	9,20	9,27	9,80	8,81

8.8.5 Personaldata

Tallene er tatt ut av Agresso HR 3. april 2024, og er å betrakte som et «øyeblikksbilde». Bildet vil således endre seg kontinuerlig fremover. Ledigholdte stillinger kommer ikke frem, ei heller stillinger som er under utlysning. Tallene gjelder alle fastlønnede stillinger. Vikarer i fast lønnede stillinger samt ekstravakter er ikke tatt med.

Stillinger totalt	Antall: 87
Madserud hjemmet	Årsverk: 70,3
Herav sykepleiere, inkludert avdelingssykepleiere 2 årsverk, kvalitetssjef 1 årsverk og fagsykepleier/spesialsykepleier 3 årsverk	Antall: 21 Årsverk: 19,3
Herav helsefagarbeidere/hjelpepleiere (inkludert assistenter i pleien)	Antall: 55 Årsverk: 42,2
Herav andre helsefaglige lege 1 årsverk, Ergoterapeut 0,8 årsverk, fysioterapeuter 1 årsverk og miljøterapeut 0,2 årsverk	Antall: 4 Årsverk: 3,0
Herav aktivtører	Antall: 1 Årsverk: 0,8
Herav service: portør (inkludert avdelingsleder service)	Antall stillinger: 2 Årsverk: 1,5
Herav merkantile, inkludert institusjonssjef	Antall stillinger: 4 Årsverk: 3,5
Heltid/deltid, andel heltid betyr ≥ 80 % stilling (av alle ansatte, unntatt ekstravakter)	64,4 % heltid: 56 av 87
Totalt sykefravær 2023:	10,2 %

9 Vedlegg:

I egne dokumenter:

- Tiltaksplan kommunikasjon

- ROS-analyse for konkurranseutsetting
- MBU-sak 5/2024

