

# BEHOVET FOR PLEJEBOLIGER

---

Analyse

Analyse af behovet for pleje- og demensplejeboliger i Stevns Kommune

---



## Indhold

1 Indledning .....	3
2 Resume.....	3
3 Kapacitet .....	4
4 Ventelister .....	5
5 Demografi .....	6
5.1 Prognose frem til 2025.....	6
5.2 Prognose frem til 2032.....	7
5.3 Usikkerhed.....	7
5.4 Bosættelsestendenser .....	8
6 Flyttemønstre .....	9
7 Demens.....	9
7.1 Finansiering af plejecentre .....	10
8 Aflastningspladser .....	11
9 Plejeboligmodel.....	11
9.1 Ad scenarie 2: Gennemsnitlig ændring i behovet 2013-2019 .....	12
9.2 Ad scenarie 3: Ingen udvikling i behovsgrader .....	13
10 Analyse .....	15
10.1 Udbud og efterspørgsel her og nu.....	15
10.2 Udbud og efterspørgsel i fremtiden .....	15
10.2.1 Behov for boliger til borgere med demens .....	16
10.2.2 Geografiske placering.....	16
11 Anbefaling .....	17
BILAG .....	19

## 1 Indledning

Formålet med denne analyse er at afdække, hvordan den nuværende kapacitet af plejeboliger og demensboliger stemmer overens med det forventede fremadrettede behov i Stevns Kommune og på den baggrund komme med et oplæg til fremtidig plejecenterplan for hele Stevns Kommune samt herudover kort beskrive, hvad det vil kræve at iværksætte planen.

Behovet for rehabiliterings- og plejecentre blev analyseret i 2016<sup>1</sup>. Med afsæt i analysen fra 2016 vedtog kommunalbestyrelsen at gennemføre en række ændringer i den daværende kapacitet. Herunder blev en del af plejecentret Stevnshøj i St. Heddinge efterfølgende omdannet til rehabiliteringscenter og det tidligere plejecenter Brohøj i Klippinge blev omdannet til botilbud og psykiatricenter.

Med afsæt i analysen fra 2016 og efterfølgende beregninger og politiske ønsker blev det i maj 2018 besluttet at bygge et nyt plejecenter i St. Heddinge i to etaper med 20 pladser i 2. halvår 2020 og yderligere 35 pladser i år 2025<sup>2</sup>. Byggeriet blev dog ikke påbegyndt, så det kunne stå færdigt i 2020.

For at understøtte beslutningen fra 2018, blev forskellige scenarier for det fremtidige plejeboligbehov beregnet ud fra KL's plejeboligmodel i første halvår af 2020. Herunder blev der på baggrund af et politisk ønske fremlagt et scenarie for etablering af 40 plejeboliger i St. Heddinge. Den 10. september 2020 blev det besluttet at etablere et nyt plejecenter i St. Heddinge bestående af 40 plejeboliger under forudsætning af, at der senere skulle tages stilling til behovet for og placering af yderligere plejeboliger i hele Stevns Kommune. Hvilket leder til formålet med denne analyse.

Kommunalbestyrelsen anbefalede plejecenterplanen på møde d. 22. juni 2022 med den ændring, at der i en fremtidig udbygning af plejeboligkapaciteten også bør analyseres på muligheden for et friplejehjem.

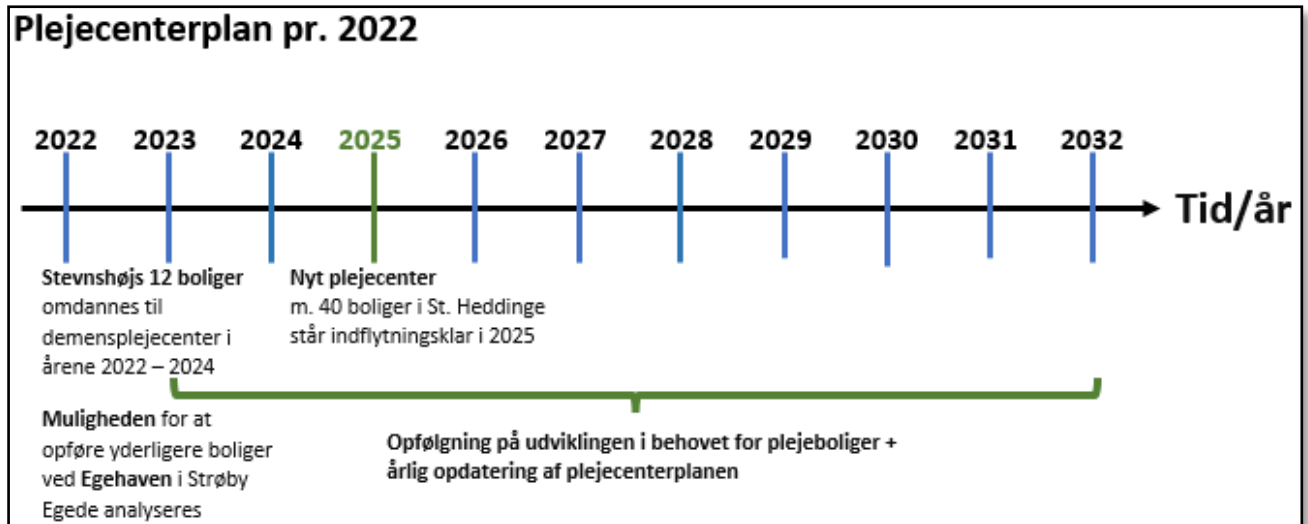
## 2 Resume

Analysen viser, at Stevns Kommunes udbud og efterspørgsel på almindelige - såkaldte somatiske - plejecenterpladser stemmer overens på nuværende tidspunkt. Samtidig viser analysen at der er mangel på boliger målrettet borgere med demens. Fremadrettet forventes behovet for plejecenterboliger til begge grupper at stige. På den baggrund anbefales følgende plejecenterplan pr. 2022:

---

<sup>1</sup> Analysen er vedlagt som bilag 7.

<sup>2</sup> Notaterne bag denne beslutning er vedlagt som bilag 8.



Anbefalingen er at omdanne de 12 boliger på plejecenter Stevnhøj til demensplejecenter indenfor de kommende år, at de planlagte 40 plejeboliger i St. Heddinge opføres til indflytning i 2025, at mulighederne for etablering af yderligere plejeboliger i forbindelse med plejecenter Egehaven i Strøby Egede analyseres, samt at behovet for plejeboliger følges tæt, samt at plejecenterplanen opdateres årligt.

### 3 Kapacitet

Stevns Kommune råder i dag over fire plejecentre, hvoraf det ene indeholder både en somatisk<sup>3</sup> afdeling og en demensafdeling<sup>4</sup>. Herudover råder kommunen over et rehabiliteringscenter og der er planlagt opførelse af endnu et plejecenter.

Skemaerne nedenfor viser, hvor de forskellige centre er placeret, hvilke beboergrupper de er beregnet til, hvor mange beboere der er plads til samt boligernes størrelser.

Plejecentre uden særlig klassificering (somatisk)	Geografisk placering	Antal boliger	Størrelser uden fællesarealer (afrundet til hele m <sup>2</sup> )	Bemærkninger
<b>Egehaven</b>	Strøby Egede	40	42 m <sup>2</sup> 48 m <sup>2</sup>	
<b>Hotherhaven Somatisk afdeling</b>	Hårlev	31	23 m <sup>2</sup> 36 m <sup>2</sup> 27 m <sup>2</sup> 39 m <sup>2</sup> 31 m <sup>2</sup> 40 m <sup>2</sup>	
<b>Stevnhøj</b>	St. Heddinge	12	43 m <sup>2</sup>	
<b>Plushøj</b>	Rødvig	26	32 m <sup>2</sup> 37 m <sup>2</sup>	
<b>Boliger i alt uden særlig klassificering</b>		<b>109</b>		

<sup>3</sup> Somatisk referer til, at denne afdeling ikke er specialiseret i beboere med særlige udfordringer udover almindelig aldring.

<sup>4</sup> Demensafsnit betyder, at denne del af plejecentret har specialiseret sig i at tage hånd om beboere, der har en demenssygdom.

Plejecenter for borgere med demens	Geografisk placering	Antal boliger	Størrelser uden fællesarealer (afrundet til hele m <sup>2</sup> )	Bemærkninger
Hotherhaven Demensafdeling	Hårlev	35	25 m <sup>2</sup> 50 m <sup>2</sup> 36 m <sup>2</sup> 57 m <sup>2</sup>	
<b>Boliger i alt til borgere med demens</b>		<b>35</b>		

Planlagt opførelse af plejecenter uden særlig klassificering (somatisk)	Geografisk placering	Antal boliger	Størrelser uden fællesarealer (afrundet til hele m <sup>2</sup> )	Bemærkninger
Solhaven	St. Heddinge	40	42 m <sup>2</sup>	Forventes færdige i løbet af 2025

<b>Plejeboliger i alt pr. 2022</b>	<b>144</b>		
<b>Plejeboliger i alt forventet pr. 2025</b>	<b>184</b>		

Pladser til borgere med behov for aflastningsplads	Geografisk placering	Antal boliger	Størrelser (afrundet til hele m <sup>2</sup> )	Bemærkninger
Rehabiliteringscenter Stevnsbjerg (RCS)	St. Heddinge	18	43 m <sup>2</sup>	Udover de 18 pladser råder centret over 1 akutstue
<b>Aflastningspladser i alt</b>		<b>18</b>		

Som det fremgår af skemaerne, er kommunens plejecentre koncentreret om de fire udviklingsbyer i kommunen:

- Strøby Egede med 40 pladser
- Hårlev med 66 pladser heraf 35 til borgere med demens
- St. Heddinge med 12 pladser pt. og 52 forventet pr. 2025
- Rødvig med 26 pladser

De 18 aflastningspladser befinder sig i St. Heddinge.

Status pr. 18. januar 2022 er, at alle plejeboliger er lejet ud, mens der er tre ledige ældreboliger, hvoraf de to dog forventes på vej til udlejning<sup>5</sup>.

#### 4 Ventelister

Kommunen opererer med to forskellige ventelister til plejeboliger:

<sup>5</sup> Kilde: Oversigt over ledige ældre- og plejeboliger i Stevns Kommune pr. 17. jan. 2022, vedlagt som bilag 3



- I. den generelle venteliste for de borgere, der ikke har ønsker om et specifikt plejecenter. Disse borgere skal ifølge plejeboliggarantien tilbydes en bolig senest to måneder efter borgeren er optaget på den generelle venteliste<sup>6</sup>.
- II. den specifikke venteliste for de borgere, der har specifikke ønsker til hvilket eller hvilke plejecentre de ønsker. Plejeboliggarantien gælder ikke for borgere på denne venteliste. Borgere der har behov for en plads på demensplejecentret er nødt til at søge bolig via den specifikke venteliste.

Pr. 27. januar 2022 er der ingen borgere på den generelle venteliste (pr. 27. oktober 2021 var to borgere på den generelle venteliste). Ventetiden for borgere på denne liste ligger typisk på mellem to og otte uger. Dvs. plejeboliggarantien overholdes<sup>7</sup>.

Der er ni borgere på den specifikke venteliste pr. 27. januar 2022, heraf søger to af borgerne bolig udenfor kommunen. Ventetiden for borgere på den specifikke venteliste ligger på alt fra 14 dage til ét år. Af de ni borgere på den specifikke venteliste har de to ønsket (og er godkendt til) en demensplejebolig i Stevns Kommune<sup>8</sup>.

Den seneste opgørelse pr. 10. maj 2022 viser, at 11 borgere står på venteliste til en plejebolig. Heraf er to borgere på den generelle venteliste, mens ni borgere står på den specifikke venteliste. Af de ni søger to bolig udenfor kommunen og to andre søger (og er godkendt til) en demensplejebolig<sup>9</sup>.

## 5 Demografi

### 5.1 Prognose frem til 2025

Antallet af borgere over 60 år forventes at stige de kommende år. Ifølge befolkningsprognosen<sup>10</sup> vil der således i Stevns Kommune i år 2025 være:

- 2.527 borgere på 60-66 år - hvilket er en stigning på 8,6 % fra 2021-2025
- 4.023 borgere på 67-79 år - hvilket er en stigning på 1 % fra 2021-2025
- 1.646 borgere på 80-99 år - hvilket er en stigning på 30,8 % fra 2021-2025

---

<sup>6</sup> Jf. Bekendtgørelse om plejehjem og beskyttede boliger, BEK nr. 1324 af 10/12/2014.

<sup>7</sup> Kilde: Optælling fra Myndighedsafsnittet.

<sup>8</sup> Kilde: Optælling fra Myndighedsafsnittet.

<sup>9</sup> Kilde: Optælling fra Myndighedsafsnittet.

<sup>10</sup> Kilde: Tabel 3 på s. 9 i befolkningsprognose 2021-2032 Stevns Kommune. Prognosen er vedlagt som bilag 1.

**Tabel 3** Befolkningsudviklingen i udvalgte alderskategorier

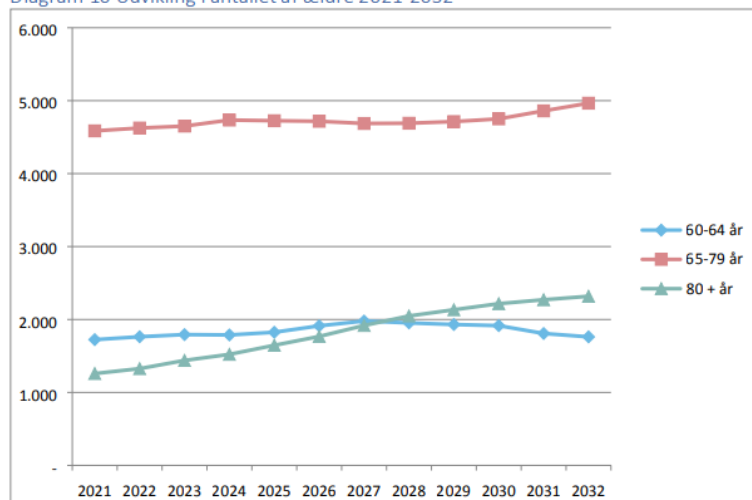
Pr. 1. jan.	Historisk periode		Prognoseår				Ændring 2021 - 2025		Relativ aldersfordeling	
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Antal	%	2021	2025
0 år	191	198	189	190	191	194	-4	-2,1%	0,9%	0,8%
0-6 år	1.430	1.453	1.479	1.476	1.487	1.510	57	3,9%	6,3%	6,5%
7-16 år	2.579	2.577	2.547	2.493	2.481	2.443	-134	-5,2%	11,2%	10,5%
17-19 år	772	758	729	779	785	797	39	5,2%	3,3%	3,4%
20-25 år	1.010	954	946	975	979	970	16	1,7%	4,1%	4,2%
26-42 år	3.792	3.870	3.892	3.820	3.837	3.864	-6	-0,1%	16,8%	16,5%
43-59 år	5.821	5.858	5.802	5.760	5.690	5.578	-280	-4,8%	25,4%	23,9%
60-66 år	2.291	2.328	2.389	2.458	2.499	2.527	199	8,6%	10,1%	11,0%
67-79 år	3.895	3.982	3.999	3.987	4.023	4.023	41	1,0%	17,3%	17,2%
80-99 år	1.215	1.259	1.327	1.439	1.522	1.646	387	30,8%	5,5%	7,0%
<b>Total</b>	<b>22.805</b>	<b>23.034</b>	<b>23.110</b>	<b>23.187</b>	<b>23.303</b>	<b>23.360</b>	<b>321</b>	<b>1,4%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Kilde: Befolkningsprognose 2022

## 5.2 Prognose frem til 2032

De procentvise stigninger forventes at fortsætte. Ifølge befolkningsprognosen<sup>11</sup> vil antallet af 60+ årige stige næsten 20 procent fra 2021 til 2032. Det vil sige en stigning på 1.477 personer. Illustreret ser det således ud:

Diagram 10 Udvikling i antallet af ældre 2021-2032



Kilde: S. 20 i befolkningsprognose 2021-2032 Stevns Kommune

Stigningen fordeler sig forskelligt indenfor de forskellige aldersgrupper. Aldersgruppen på de 65-79 år forventes at stige med 379 personer svarende til en stigning på 8 procent. Aldersgruppen med de 80+ årige forventes at stige med 1.059 personer svarende til 84 procent.

## 5.3 Usikkerhed

Som det også fremgår af befolkningsprognosen, vokser usikkerheden generelt set med antallet af prognoseår<sup>12</sup>. Stevns Kommune har primo 2022 sammenlignet prognosetal for en årrække med de faktiske befolkningstal. Resultaterne fremgår af notat af 2. feb. 2022 vedr. status på

<sup>11</sup> S. 20 i befolkningsprognose 2021-2032 Stevns Kommune. Prognosen er vedlagt som bilag 1.

<sup>12</sup> Jf. s. 5 i befolkningsprognose 2021-2032 Stevns Kommune. Prognosen er vedlagt som bilag 1.

befolkningsprognose og arbejdet fremadrettet<sup>13</sup>. Sammenligningen viser, at der er afvigelser i alle undersøgte år af forskellige størrelser og i forskellige aldersgrupper.

Af notatet fremgår det på s. 2 citat: "Sidste års prognose forudsagde en stigning på ca. 75 borgere fra 1. januar 2021 til 1. januar 2022, mens den faktiske stigning pr. 1. januar er ca. 450 borgere. Der er således nu en befolkning i Stevns Kommune på 23.473, hvilket er ca. det samme som prognosen forudså, at vi først ville nå i sidste halvdel af den 10-årige prognoseperiode" og videre på s. 3 fremgår det citat: "Afvigelserne i den seneste prognose blandt børn, unge og erhvervsaktive indikerer, at det især er børnefamilier, der det seneste år er flyttet til Stevns."

I forhold til prognosen viser sammenligningen med de faktiske tal et fald i aldersgruppen 65-79-årige på 0,3 % og en stigning på 1,7 % i aldersgruppen for +80-årige for 2022.

I notatets opsamling på s. 4 citat: "Samlet set viser ovenstående, at der især for den seneste befolkningsprognose er tale om en relativt større afvigelse, hvilket også slår igennem i analysen af afvigelserne i de enkelte aldersgrupper. Disse afvigelser er dog ikke uden fortilfælde, og det vil derfor være for tidligt at drage håndfaste konklusioner om prognosens nøjagtighed eller mangel på samme." Notatet bekræfter dermed den usikkerhed, der er forbundet med befolkningsprognosen, men anfægter dog ikke prognosens anvendelighed.

#### 5.4 Bosættelsestendenser

Det fremgår af befolkningsprognosen, at der forventes størst befolkningsvækst i de fire udviklingsbyer Strøby Egede, Hårlev, St. Heddinge og Rødvig<sup>14</sup>. Ifølge Danmarks Statistik har disse fire byer pr. 2021 følgende indbyggertal<sup>15</sup>:

- Strøby Egede 4.578 indbyggere
- St. Heddinge 3.513 indbyggere
- Hårlev 2.780 indbyggere
- Rødvig 1.874 indbyggere

Som det fremgår, er der store forskelle på indbyggertallene i de fire byer. Fordelingen svarer til<sup>16</sup>:

By	Indbyggere i udviklingsbyerne	% af alle kommunens borgere (dvs. af 23.034)	Fordelingen af de 12.745 beboere i byerne i %
Strøby Egede	4.578	20	36
St. Heddinge	3.513	15	27
Hårlev	2.780	12	22
Rødvig	1.874	8	15
I alt	12.745	55	100

<sup>13</sup> Notatet er vedlagt som bilag 11.

<sup>14</sup> Jf. s. 11 i befolkningsprognose 2021-2032 Stevns Kommune. Prognosen er vedlagt som bilag 1.

<sup>15</sup> Jf. Danmarks Statistik Statistikbanken <https://www.statistikbanken.dk/BY3>

<sup>16</sup> Baseret på et samlet indbyggertal på ca. 23.000.



Oversigten viser, at 55 % af kommunens befolkning er bosat i de fire udviklingsbyer (ud fra 2021-tal). De 12.745 personer, som er bosat i byerne, fordeler sig på 36 % i Strøby Egede, 27 % i St. Heddinge, 22 % i Hårlev samt 15 % i Rødvig.

## 6 Flyttemønstre

Danske undersøgelser viser, at beboerne i gennemsnit er ca. 84 år, når de flytter ind på et plejecenter og bor der i gennemsnit i 2 år og 8 måneder. Knap en tredjedel bor der mindre end et år. De danske undersøgelser viser tillige, at ca. halvdelen af beboerne har en eller flere kroniske sygdomme og to tredjedele har en demenssygdom<sup>17</sup>.

Stevns Kommunes egen gennemgang af de seneste 10 borgere, der pr. 27. oktober 2021 blev tilbudt en plejebolig, viser, at deres gennemsnitsalder ligger 83 år.

Stevns Kommunes egen gennemgang af de 12 borgere på venteliste til en plejebolig i Stevns Kommune pr. 27. okt. 2021<sup>18</sup> viser, at deres gennemsnitsalder ligger på 85 år.

Stevns Kommunes egen gennemgang af borgere bosat på plejecentre viser, at de i gennemsnit bor på et af kommunens plejecentre i ca. 2 år og 3 måneder.

Stevns Kommunes egen ældreopgørelse udarbejdet af Stevns Kommunes GIS-kordinator viser, at der blandt borgere i Stevns Kommune, som flytter til en ældrebolig eller et plejecenter, er en klar tendens til, at de ønsker at blive boende i deres lokalområde<sup>19</sup>.

## 7 Demens

Stevns Kommunes egen optælling fra sept. 2021 på diagnoser blandt beboerne på kommunens plejecentre viser at 94 af de 144<sup>20</sup> beboere på kommunens plejecentre enten er diagnosticeret med demens eller har symptomer forenelige med demens. Hvilket er en stigning på 29 % fra 2019 til 2021<sup>21</sup>.

Optællingen viser herudover, at 60 af de 94 bor i de somatiske plejeboliger. Det vil sige, at mere end halvdelen af beboerne på de somatiske plejecentre har en demensdiagnose eller har symptomer forenelige med demens. Herudover har de fleste af de øvrige beboere andre diagnoser som fx senhjerneskade eller psykiatriske diagnoser. Kun 10 af beboerne på de somatiske plejecentre i Stevns Kommune havde i 2021 kun symptomer svarende til almindelig aldring. Hvilket svarer til 9 % af disse beboere. Fra 2019 til 2021 er der sket et markant fald i antallet af beboere, der ikke er angivet en diagnose fra 33 beboere til 10, hvilket svarer til et fald på 70 %.

---

<sup>17</sup> Kilde: Fakta om beboerne på de danske plejehjem. Fakta ark vedlagt som bilag 2.

<sup>18</sup> Opgørelsen pr. 27. okt. 2021, med 2 borgere på den generelle og 10 borgere på den specifikke venteliste.

<sup>19</sup> Uddrag af Stevns Kommunes egen ældreopgørelse er vedlagt som bilag 4.

<sup>20</sup> På tidspunktet for optællingen var antallet af boliger 143, mens antallet af beboere var 144, da den ene bolig bebos af et ægtepar. Pr. 1. januar 2022 er antallet af boliger steget til 144 og antallet af beboere til 145.

<sup>21</sup> Stevns Kommunes egen optælling på diagnoser blandt beboerne på kommunens plejecentre er vedlagt som bilag 5.

I forlængelse heraf er det vigtigt at slå fast, at en demensdiagnose ikke er det samme som behov for en særlig plejeboligplads. Det afhænger af den konkrete borgers sygdomsbillede og dermed adfærd. Nogle borgere med demens kan fx være urolige, aggressive eller mangle hæmninger i en sådan grad, at deres adfærd opleves som forstyrrende og utryk for de øvrige beboere på plejecentret. I de tilfælde kan det være nødvendigt med tæt personaledækning og skærmning fra de øvrige beboere både af hensyn til borgeren med demens og til de øvrige beboere. I sådanne højskærmede boliger skal der være fuldstændigt nedsat stimuli og de skal være lydisolerede.

Selvom en demensdiagnose ikke er det samme som behov for en særlig plejeboligplads, står Stevns Kommune aktuelt i den situation, at flere borgere med svære demensproblematikker er boligplaceret på de almindelige plejecentre. Ifølge kommunens egne opgørelser har gennemsnitligt 2-4 borgere samlet set på plejecentrene behov for en højskærmet bolig og ikke blot en demensegnet bolig<sup>22</sup>. Disse borgere har boet og bor i dag på forskellige af kommunens plejecentre og er dermed ikke kun bosat på plejecentret for borgere med demens.

Det følger af Statens Byggeforskningsinstituts (SBI's) anvisning om plejeboliger for personer med demens, at borgere med demens trives bedst i mindre boliggrupper. Det er ifølge anvisningen ikke muligt at sætte et entydigt tal på størrelsen af en mindre boliggruppe. Men ud fra forskning sammenholdt med erfaringer i eksisterende plejecentre bør antallet af beboere i en boliggruppe ifølge SBI's anvisning være 6-8 set ud fra et beboersynspunkt<sup>23</sup>.

Plejecentret Stevnshøj er med sin inddeling i 2 boenheder med hver 6 boliger velegnet til borgere med demens jf. ovenfor. Dette plejecenter kan derfor på sigt indtænkes som demensplejecenter. Plejecentrets nuværende beboere er dog sikret boligen deres levetid ud.

I Stevns Kommunes demenspolitik<sup>24</sup> står der bl.a., at formålet med demenspolitikken er at sætte retningen for arbejdet med mennesker med demens og deres pårørende. Det gælder både for arbejdet med de mennesker, der er udredt for demens og de mennesker, der har symptomer forenelige med demens. Politikken har fokus på, at mennesker med en demenssygdom fortsat skal have mulighed for at leve et så værdigt og aktivt liv som muligt.

Ægtefæller til borgere med bl.a. demens har krav på at kommunen stiller aflastning udenfor hjemmet til rådighed (i et vist omfang)<sup>25</sup>. Demenspolitikken udtrykker da også et ønske om, at der er midlertidige boliger og aflastningsboliger til rådighed.

## **7.1 Finansiering af plejecentre**

Stevns kommunes nuværende finansieringsmodel for plejeboliger er struktureret sådan, at hver borger, som flytter ind på et somatisk plejecenter, udløser ét beløb, mens hver borger, som flytter ind på demensplejecentret, udløser et andet og højere beløb. Denne finansieringsmodel tager dermed ikke højde for, at borgerne på fx de somatiske plejecentre kan have forskellige grader af plejebenhov.

---

<sup>22</sup> Kilde: Kommunens demenskoordinator.

<sup>23</sup> Uddrag af SBI-anvisning 263 "Plejeboliger for personer med demens – detaljer og eksempler" er vedlagt som bilag 10.

<sup>24</sup> Demenspolitikken er vedlagt som bilag 9.

<sup>25</sup> Jf. Lov om social service § 84, stk. 1.

Som udløber af KLK-rapporten fra 2021 om den økonomiske styring, er det planen, at finansieringsmodellen skal tages op til genovervejelse, herunder skal det afdækkes, om det vil være mere hensigtsmæssigt at overgå til en finansieringsmodel baseret på borgernes plejetyngde uanset hvilket plejecenter, de skal flytte ind på.

## 8 Aflastningspladser

Kommunens 18 aflastningspladser findes på Rehabiliteringscenter Stevnshøj (RCS), hvor der også findes en akutstue. Det primære formål med et ophold på RCS er, at borgeren genvinder sin styrke, får mere energi og derefter kan fortsætte sin træning hjemme. Ophold på RCS er derfor tidsbegrænsede. Målgruppen for akutstuen er den ældre medicinske patient med behov for øget overvågning, hvilket kan omfatte borgere med demens.

RCS er oprindeligt opført som en del af plejecenter Stevnshøj i St. Heddinge, men blev i forlængelse af plejeboliganalysen fra 2016 omdannet til rehabiliteringscenter, da der på dette tidspunkt gennem en længere periode havde været overkapacitet af boliger men mangel på korttidspladser<sup>26</sup>.

I praksis har indretningen af RCS dog vist sig ikke at være så hensigtsmæssig til rehabiliteringscenter. Til gengæld er RCS' inddeling i 3 boenheder med hver 6 tidssvarende boliger velegnet til borgere med demens jf. ovenfor. Der er derfor en nærliggende mulighed at tilbageføre de 18 boliger på RCS til plejeboliger målrettet borgere med demens. Det vil dog betyde, at der bliver behov for at etablere et rehabiliteringscenter et andet sted i kommunen. Det forventes at være hurtigere at etablere et nyt rehabiliteringscenter sammenlignet med at etablere et nyt plejecenter. Det begrundes i, at rehabiliteringscentret kan etableres med mindre boliger uden egne køkkener, da boligerne kun skal fungere som midlertidige boliger.

Muligheden for at føre de 18 boliger på RCS tilbage til plejeboliger kan derfor indgå som en mulighed i det videre arbejde.

I forhold til etablering af et nyt RCS bør en sådan beslutning bero på en særskilt analyse af behovet for samt indretningen af rehabiliteringspladser og akutpladser. Ligesom der er behov for en afdækning af finansiering af byggeriet.

## 9 Plejeboligmodel

KL har udarbejdet værktøjet "Plejebolig Estimeringsmodellen", som kommunerne kan bruge til at fremskrive kommunens behov for plejeboliger. Beslutningen om at etablere de 40 kommende plejeboliger i St. Heddinge er truffet med afsæt i scenarie 1 og 3 fra den daværende "Plejebolig Estimeringsmodel" baseret på at ændringen i behovsgrader er tiårig. Til denne analyse anvendes den senest opdaterede model fra medio 2021 ligeledes baseret på at ændringen i behovsgrader er tiårig.

Modellen giver mulighed for at vælge mellem tre scenarier, der hver har indbygget forskellige forudsætninger. Det afhænger derfor af forventningerne til fremtiden, hvilket scenarie de fremtidige planer for etablering plejeboliger skal baseres på. De tre scenarier kan kort beskrives, som følger:

---

<sup>26</sup> Analysen fra 2016 "Fremtidens rehabiliterings- og plejecentre" er vedlagt som bilag nr. 7.

### 1. Tilpasning til aktuelt landsgennemsnit

I dette scenarie vil modellen indregne en gradvis tilnærmelse til de gennemsnitlige behovsgrader for hele landet. Dette kan især være relevant, hvis kommunen i dag har relativt høje behovsgrader.

### 2. Gennemsnitlig ændring i behovet 2013-2019

Dette scenarie fremskriver kommunens nuværende behovsgrader under forudsætning af, at den gennemsnitlige årlige udvikling på landsplan fra 2013- 2019 fortsætter i årene fremover. Udviklingen er her kendetegnet ved, at der er øget fokus på en rehabiliterende tilgang i kommunerne, og at borgerne støttes længst muligt i eget hjem. Udviklingen viser, at behovsgraderne er steget for de yngre ældre, men faldet for de ældre over 75 år.

### 3. Ingen udvikling i behovsgrader

Det tredje scenarie fastholder kommunens nuværende behovsgrader. Scenariet gør det muligt let at skifte tilbage til udgangspunktet.

Denne analyse tager afsæt i scenarie 2 "Gennemsnitlig ændring i behovet 2013-2019" og scenarie 3 "Ingen udvikling i behovsgrader". Mens scenarie 1 "Tilpasning til aktuelt landsgennemsnit" ikke vil blive behandlet yderligere, da scenarie 1's forventninger til fremtiden ligger meget langt fra de fakta, vi har kunnet konstatere. Såvel modellen som fravalg af scenarie 1 er uddybet i "Notat vedr. Plejebolig Estimeringsmodellen", der er vedlagt som bilag 12.

#### 9.1 Ad scenarie 2: Gennemsnitlig ændring i behovet 2013-2019

Hvis der tilføres 40 boliger i 2025, og forventningerne til fremtiden følger modellens scenarie 2, fås følgende resultat for fremskrivning af plejeboligbehovet:

Resultat: Fremskrivning af plejeboligbehov													
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
	<i>(Udgangspunkt)</i>												
Venteliste primo året	10	14	15	20	24	28	0	0	2	5	9	18	27
Beboere primo året	139	139	139	139	139	139	170	175	178	178	178	178	177
Antal borgere i kommunen med behov	149	153	154	158	163	167	170	175	181	183	187	196	205
Nyetablerede plejeboliger	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0
Antal boliger i alt	144	144	144	144	144	184	184	184	184	184	184	184	184
Ledige boliger ultimo året	0	0	0	0	0	8	3	0	0	0	0	0	0
Venteliste ultimo året	14	15	20	24	28	0	0	2	5	9	18	27	38
-heraf på generel venteliste	6	6	8	10	12	0	0	1	2	4	7	11	16
Gns. ventetid ultimo året (md.)	3	3	4	5	5	0	0	0	1	2	3	4	6

Oversigten viser, at Stevns Kommune kan forvente at have venteliste til plejeboliger frem til og med 2024 med en gennemsnitlig ventetid fra og med 2022 på først fire så fem måneder. Af borgerne på ventelisten i 2022, 2023 og 2024 forventes hhv. otte, ti og 12 af dem at være omfattet af plejeboligarantien på to måneder. Da det svarer til under halvdelen af borgerne på den generelle venteliste, må det formodes, at plejeboligarantien vil kunne overholdes i denne periode.

I årene 2025 og 2026 forventes der at være en overkapacitet af plejeboliger i kommunen på otte i 2025 og tre i 2026. Hver ledig plejebolig påfører kommunen udgifter til tomgangsleje.

I årene fra og med 2027 til og med 2029 forventes hhv. to, fem og ni borgere at være på venteliste til en plejebolig. Den gennemsnitlige ventetid forventes at gå fra nul til to måneder. Først fra og med år

2031 forventes en stor stigning i antallet af borgere, der står på venteliste. Fra år 2031 eller 2032 må det formodes at være svært at overholde plejeboliggarantien for borgere på den generelle venteliste (markeret med en svag grå tone).

Ifølge plejebolig modellens scenarie 2 vil antallet af plejeboliger med etablering af de 40 nye boliger i 2025 jf. ovenstående nogenlunde modsvare behovet de næste ca. ti år frem. Da usikkerheden imidlertid stiger med antallet af prognoseår, giver det ikke på nuværende tidspunkt mening at anbefale et konkret antal plejeboliger til opførelse i 2031/2032. Den løbende udvikling i behovet for plejeboliger herunder boliger til borgere med demens og ønsker til geografiske placeringer bør i stedet følges tæt fremover. Ligesom en fremtidig beslutning bør have følgende muligheder for øje:

1. omdanne de 18 boliger på RCS til plejeboliger (da de er velegnede til borgere med demens)
2. opføre yderligere boliger i forbindelse med plejecenter Egehaven i Strøby Egede (af hensyn til geografisk fordeling af plejecenterpladserne)

## 9.2 Ad scenarie 3: Ingen udvikling i behovsgrader

Hvis der tilføres 40 boliger i 2025, og forventningerne til fremtiden følger modellens scenarie 3, fås følgende resultat for fremskrivning af plejeboligbehovet:

Resultat: Fremskrivning af plejeboligbehov													
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
Venteliste primo året	<i>(Udgangspunkt)</i>												
	10	17	22	30	39	48	17	28	40	50	61	72	84
Beboere primo året	139	139	139	139	138	138	178	178	177	177	176	176	176
Antal borgere i kommunen med behov	149	156	161	169	178	187	195	205	218	227	237	248	260
Nyetablerede plejeboliger	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0
Antal boliger i alt	144	144	144	144	144	184	184	184	184	184	184	184	184
Ledige boliger ultimo året	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Venteliste ultimo året	17	22	30	39	48	17	28	40	50	61	72	84	98
-heraf på generel venteliste	7	9	13	16	20	7	12	17	21	25	30	35	41
Gns. ventetid ultimo året (md.)	3	4	6	7	8	3	4	6	7	8	9	10	11

Med scenarie 3 forventninger til fremtiden vil ventelisten nå op på 48 borgere i 2024, heraf 20 på den generelle venteliste og den gennemsnitlige ventetid forventes at være på 8 måneder. Med dette scenarier forventninger til fremtiden må det derfor konstateres, at plejeboliggarantien vil være svær at overholde i årene forud for etablering af de 40 nye plejeboliger i 2025. Selv efter etablering af de 40 boliger i 2025 er forventningerne med dette scenarie, at der er 28 borgere på venteliste det følgende år, hvorefter antallet af borgere på ventelisten forventes at stige stødt.

Ifølge plejeboligmodellens scenarie 3 bør det derfor jf. ovenstående allerede på nuværende tidspunkt undersøges, om følgende muligheder kan bringes i spil i forlængelse af etablering af de 40 nye plejeboliger:

1. omdanne de 18 boliger på RCS til plejeboliger (da de er velegnede til borgere med demens)
2. opføre yderligere boliger i forbindelse med plejecenter Egehaven i Strøby Egede (af hensyn til geografisk fordeling af plejecenterpladserne)

Hvis de 18 boliger på RCS føres tilbage til plejeboliger i 2027 fås med scenarie 3's forventninger til fremtiden følgende resultat for fremskrivning af plejeboligbehovet:

Resultat: Fremskrivning af plejeboligbehov													
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
	<i>(Udgangspunkt)</i>												
Venteliste primo året	10	17	22	30	39	48	17	28	22	32	43	54	66
Beboere primo året	139	139	139	139	138	138	178	178	195	195	194	194	194
Antal borgere i kommunen med behov	149	156	161	169	178	187	195	205	218	227	237	248	260
Nyetablerede plejeboliger	0	0	0	0	0	40	0	18	0	0	0	0	0
Antal boliger i alt	144	144	144	144	144	184	184	202	202	202	202	202	202
Ledige boliger ultimo året	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Venteliste ultimo året	17	22	30	39	48	17	28	22	32	43	54	66	80
-heraf på generel venteliste	7	9	13	16	20	7	12	9	13	18	23	28	33
Gns. ventetid ultimo året (md.)	3	4	6	7	8	3	4	3	4	6	7	8	9

Tilførsel af 18 boliger i 2027 vil ifølge scenarie 3's forventninger til fremtiden betyde, at ventelisten i år 2028 er på 32 herunder 13 på den generelle venteliste, den gennemsnitlige ventetid forventes at være på fire måneder. Det er muligt, at plejeboligarantien kan overholdes det dette år, men året efter dvs. i 2029 vil ventelisten ifølge dette scenarie være på 43 heraf 18 på den generelle venteliste med en gennemsnitlig ventetid på seks måneder. Tilførsel af yderligere 18 boliger i 2027 vil derfor med scenarie 3's forventninger til fremtiden ikke modsvare behovet for boliger i ret lang tid.

Hvis der, udover de 18 boliger etableres yderligere 10 boliger i forbindelse med plejecenter Egehaven i 2028, fås med scenarie 3's forventninger til fremtiden følgende resultat for fremskrivning af plejeboligbehovet:

Resultat: Fremskrivning af plejeboligbehov													
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
	<i>(Udgangspunkt)</i>												
Venteliste primo året	10	17	22	30	39	48	17	28	22	22	33	44	56
Beboere primo året	139	139	139	139	138	138	178	178	195	205	204	204	204
Antal borgere i kommunen med behov	149	156	161	169	178	187	195	205	218	227	237	248	260
Nyetablerede plejeboliger	0	0	0	0	0	40	0	18	10	0	0	0	0
Antal boliger i alt	144	144	144	144	144	184	184	202	212	212	212	212	212
Ledige boliger ultimo året	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Venteliste ultimo året	17	22	30	39	48	17	28	22	22	33	44	56	70
-heraf på generel venteliste	7	9	13	16	20	7	12	9	9	14	19	23	29
Gns. ventetid ultimo året (md.)	3	4	6	7	8	3	4	3	3	4	6	7	8

Tilførsel af yderligere 10 boliger i 2028 vil ifølge scenarie 3's forventninger til fremtiden betyde, at ventelisten i år 2029 er på 33 borgere, hvor de 14 står på den generelle venteliste. Den gennemsnitlige ventetid forventes at være på fire måneder. I 2030 er forventningerne, at der står 44 på venteliste heraf 19 på den generelle venteliste. Ventetiden forventes at være på gennemsnitligt seks måneder. Det forventes derfor at det fra og med 2030 vil være svært at overholde plejeboligarantien.

Da usikkerheden imidlertid stiger med antallet af prognoseår, giver det ikke på nuværende tidspunkt mening at anbefale et konkret antal plejeboliger til opførelse i 2030. Den løbende udvikling i behovet for plejeboliger herunder boliger til borgere med demens og ønsker til geografiske placeringer bør følges tæt fremover uanset, hvilket scenarie der danner grundlag for den fremadrettede plejecenterplan.



## 10 Analyse

### 10.1 Udbud og efterspørgsel her og nu

Når de eksisterende 144 plejeboliger holdes op imod, at plejeboliggarantien på de to måneder overholdes, samt at der pr. 10. maj 2022 kun står 11 borgere på venteliste til en plejebolig hvoraf kun to borgere står på den generelle venteliste, må det konkluderes, at Stevns Kommunes udbud af plejeboliger på nuværende tidspunkt modsvarer behovet for boliger.

Denne konklusion tager dog ikke hensyn til de borgere med demens, som har behov for en særlig bolig. Ligesom konklusionen heller ikke forholder sig til, hvorvidt det eksisterende antal boliger samt de 40 boliger, der forventes indflytningsklar i løbet af 2025, vil modsvare det fremtidige behov for plejeboliger.

### 10.2 Udbud og efterspørgsel i fremtiden

Stevns Kommunes egen befolkningsprognose forudser en stigning i andelen af borgere over 80 år i de kommende år. Dvs. en stigning i den aldersgruppe, hvor der typisk bliver behov for en plejebolig. Befolkningsprognosen siger imidlertid ikke noget om, hvor mange borgere, der reelt vil få et behov for en sådan bolig.

Som hjælp til at forudse kommunernes fremtidige behov for plejeboliger har KL udarbejdet et værktøj i form af en "Plejebolig Estimeringsmodel". Modellen opererer med tre scenarier, hvoraf denne analyse har valgt at afdække det forventede plejeboligbehov ud fra modellens scenarie 2 og scenarie 3.

Ifølge scenarie 2's forventninger til fremtiden vil etablering af de planlagte 40 nye plejeboliger i 2025 betyde to år med overkapacitet af plejeboliger, mens etablering af 40 nye boliger i 2025 ifølge scenarie 3's forventninger til fremtiden kun vil modsvare behovet i højst ét år frem.

KL's model giver således ikke noget entydigt svar på, hvordan det fremtidige behov for plejeboliger skal imødekommes. Det afhænger derfor af forventningerne til fremtiden, hvilket scenarie de fremtidige planer for etablering af plejeboliger skal baseres på.

Den udvikling, vi har kunnet konstatere, har ligget tættest op ad scenarie 2's forventninger til fremtiden. Ifølge dette scenarier forventninger vil der med etablering af de 40 nye boliger i 2025 ikke for alvor komme til at mangle boliger før hen omkring år 2031/2032. Prognoser så langt ude i fremtiden anses imidlertid for usikre, hvorfor det på nuværende tidspunkt ikke kan anbefales at planlægge etablering af yderligere plejeboliger. I stedet anbefales det, at udviklingen i behovet for plejeboliger følges tæt samt at plejecenterplanen opdateres årligt.

Videre anbefales det allerede på nuværende tidspunkt at undersøge, om der kan etableres yderligere boliger i forbindelse med plejecenter Egehaven i Strøby Egede samt at behovet for og indretningen af rehabiliteringspladser og akutpladser samt mulig finansiering analyseres. Så denne viden kan bruges, hvis/når det viser sig, at der er behov for etablering af yderligere plejeboliger.

Såfremt det viser sig, at behovet for plejeboliger bliver større end scenarie 2's forventninger, vil det i første omgang kun betyde et fald i den tomgangsleje, som scenariet forudser i 2025 og 2026. Når udviklingen i behovet for plejeboliger følges tæt, og de nævnte muligheder er undersøgt, er der gode forudsætninger for at etablere yderligere plejeboliger – herunder boliger til borgere med demens – når behovet viser sig.

### 10.2.1 Behov for boliger til borgere med demens

De borgere med demens, som har behov for en bolig specifikt til borgere med demens, er henvist til at ansøge om bolig via den specifikke venteliste. Dvs. den venteliste, som ikke er omfattet af plejeboligarantien. Denne gruppe borgere kan dermed komme til at vente længere tid på en bolig end øvrige borgere. Herudover har denne gruppe borgere kun mulighed for at vælge bolig i Hårlev, hvor kommunens eneste demensplejecenter er beliggende, og har dermed ikke samme frie boligvalg, som kommunens øvrige borgere.

Den fremadrettede plan for etablering af plejeboliger bør tilstræbe at mindske denne forskelsbehandling så godt som muligt. Dvs. planen bør imødekomme følgende:

- Der skal være boliger målrettet borgere med demens i mere end én af udviklingsbyerne
- Boenheder til borgere med demens skal bestå af 6-8 boliger
- Der skal etableres to til fire højskærmede boliger
- Der skal være aflastnings- eller akutpladser til rådighed

For at imødekomme det nuværende behov for demensplejeboliger, gerne med en anden placering end Hårlev, lægges der op til, at plejecenter Stevnshøj i St. Heddinge med sine to gange seks boliger omdannes til demensplejecenter efterhånden, som de nuværende beboere fraflytter. En sådan omdannelse forventes at kunne ske løbende hen over de kommende to til tre år, da det svarer til den tid beboerne i gennemsnit bor på et af kommunens plejecentre.

Herudover er der behov for, at der etableres to til fire højskærmede boliger, hvilket denne analyse dog ikke kommer med en løsning på.

Såfremt der fortsat herefter er behov for boliger til borgere med demens, kan det overvejes at indtænke en evt. mulighed for at tilbageføre RCS som plejeboliger. Det vil kræve, at der etableres et rehabiliteringscenter et andet sted i kommunen, hvorfor det anbefales at gennemføre en særskilt analyse herom.

Herudover er det, som udløber af KKK-rapporten fra 2021 om den økonomiske styring, planen, at plejeboligernes finansieringsmodel skal tages op til genovervejelse. Herunder skal det bl.a. afdækkes, om det vil være mere hensigtsmæssigt at overgå til en finansieringsmodel baseret på borgernes plejetyngde. Dette da den nuværende finansieringsmodel ikke tager højde for, at borgerne på de somatiske plejecentre kan have forskellige grader af plejebæhov, fx pga. en demensdiagnose eller pga. symptomer forenelige med demens.

### 10.2.2 Geografiske placering

Ud fra en antagelse af at den hidtidige tendens med at kommunens borgere flytter til en ældrebolig eller et plejecenter i deres lokalområde fortsætter, bør fordelingen af plejeboliger følge fordelingen af indbyggere. Herunder følge befolkningsprognosens forventning om at der vil ske en befolkningsvækst i de fire udviklingsbyer Strøby Egede, St. Heddinge, Hårlev og Rødvig.

Hvis fordelingen skal svare til den befolkningsmæssige fordeling af beboerne i byerne, skal der være omkring 36 % plejeboliger i Strøby Egede, 27 % i St. Heddinge, 22 % i Hårlev samt 15 % i Rødvig.

Fordelingen af plejeboliger ser sådan ud, når Stevns høj er omdannet til demensplejecenter, og de 40 nye plejeboliger i St. Heddinge er etableret:

- Strøby Egede med 40 pladser svarende til 22 %
- St. Heddinge med 52 pladser (heraf 12 til borgere med demens) svarende til 28 %
- Hårlev med 66 pladser (heraf 35 til borgere med demens) svarende til 36 %
- Rødvig med 26 pladser svarende til 14 %

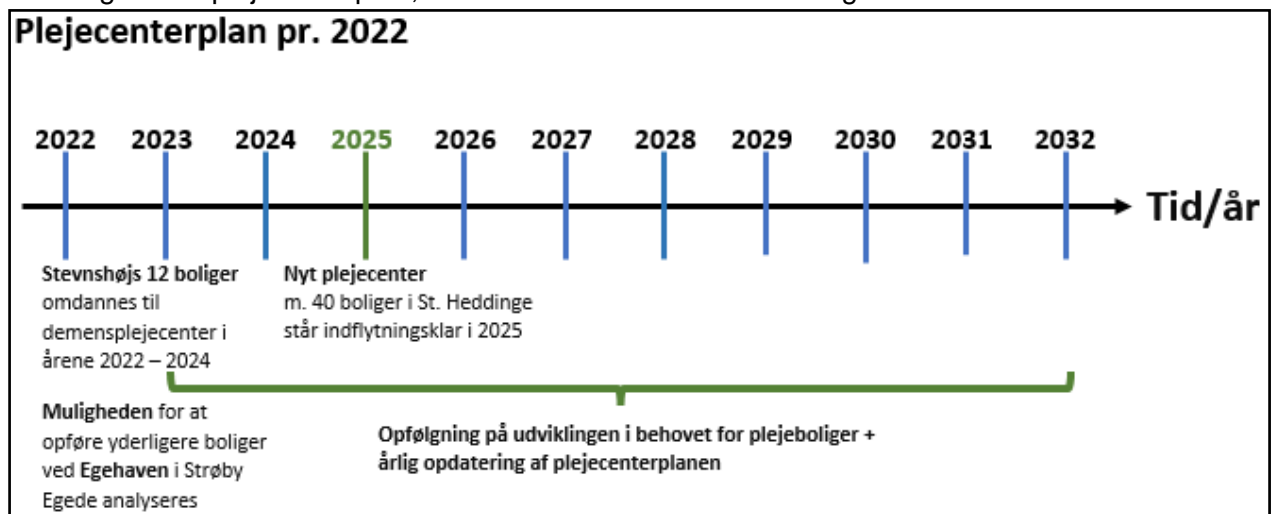
På den baggrund bør det overvejes om fremtidig etablering af plejeboliger kan ske i Strøby Egede.

## 11 Anbefaling

På baggrund af ovenstående konklusion anbefaler forvaltningen, at:

1. plejecenter Stevns høj omdannes til demensplejeboliger løbende hen over de kommende år
2. der holdes fast i planen om at etablere de 40 plejeboliger i St. Heddinge til indflytning i 2025
3. mulighederne for etablering af yderligere plejeboliger i forbindelse med plejecenter Egehaven i Strøby Egede analyseres
4. udviklingen i plejeboligbehovet følges tæt over de kommende år samt at plejecenterplanen opdateres årligt

Hvilket giver en plejecenterplan, som illustreret i nedenstående figur:



For at føre den anbefalede plejecenterplan ud i livet vil det kort fortalt kræve følgende:

### Ad. 1 plejecenter Stevns høj omdannes til demensplejeboliger løbende hen over de kommende år

For at omdanne plejecenter Stevns høj til demensplejecenter vil det kræve, at

- visitationen inddrages, så kun borgere med demens fremadrettet kommer i betragtning til en bolig på Stevns høj
- personalet på Stevns høj kompetenceudvikles i forhold til at arbejde med borgere med demens

I den periode, hvor Stevnshøj er under omdannelse, kan der være ekstra udgifter til tomgangsleje, da der kan være en længere periode fra en lejer fraflytter, til der er en borger med demens, som ønsker den pågældende bolig.

Der vil være udgifter forbundet med at kompetenceudvikle medarbejderne.

Herudover forventes driftsudgifterne at stige, da disse er højere til et demensplejecenter sammenlignet med et somatisk plejecenter.

Endelig får det den konsekvens, at det ikke vil være muligt at få tildelt en somatisk plejebolig i St. Heddinge i perioden frem til det nye plejecenter i St. Heddinge er etableret (da de ledige pladser på Stevnshøj skal tilgå borgere med demens).

### **Ad 2 der holdes fast i planen om at etablere de 40 plejeboliger i St. Heddinge til indflytning i 2025**

Hvis det planlagte plejecenter i St. Heddinge skal stå klar til indflytning i år 2025, kræver det, at den nuværende planlægning for plejecenterbyggeriet holder.

### **Ad 3 mulighederne for etablering af yderligere plejeboliger i forbindelse med plejecenter Egehaven i Strøby Egede analyseres**
















For bedst muligt at være forberedt hvis/når det viser sig, at der er behov for etablering af yderligere plejeboliger, samt af hensyn til den geografiske placering af plejeboliger, bør der allerede nu igangsættes en analyse af mulighederne for etablering af yderligere plejeboliger i forbindelse med plejecenter Egehaven i Strøby Egede.

### **Ad 4 udviklingen i plejeboligbehovet følges tæt over de kommende år samt at plejecenterplanen opdateres årligt**

For at følge udviklingen i plejeboligbehovet tæt over de kommende år bør ventelisterne følges tæt og arbejdet med opdatering jf. KL's "Plejebolig Estimeringsmodel" af den illustrerede plejecenterplan, bør ske årligt.

Af hensynet til boliger velegnet til borgere med demens bør det allerede nu undersøges, om de 18 boliger på RCS kan tilbageføres til plejeboliger, da disse med deres indretning er velegnet til borgere med demens. Det vil kræve, at der opføres et rehabiliteringscenter et andet sted i kommunen. Hvorfor der på nuværende tidspunkt bør iværksættes en særskilt analyse af behovet for samt indretningen af rehabiliteringspladser og akutpladser, herunder bør finansieringen af et sådant projekt afdækkes.

**BILAG**

Nr.	Titel	Bilag
1	Befolkningsprognose 2021-2032	 Befolkningsprognose 2021-2032 Stevns
2	Fakta om beboerne på de danske plejehjem	 Fakta om beboerne på de danske plejehjem
3	Oversigt over ledige ældre- og plejeboliger i Stevns Kommune pr. 18. januar 2022	 Ledige boliger pr. 18. januar 2022.pdf
4	Uddrag af Stevns Kommunes egen ældreopgørelse 2021	 Uddrag af Ældreopgørelse.xlsx
5	Stevns Kommunes egen optælling på diagnoser blandt beboerne på kommunens plejecentre 2021	 Microsoft Word 97 - 2003 Document
6	Plejeboligmodellen med Stevns Kommunes forudsætninger indsat 2022  Vejledning til plejeboligmodellen	  Beregningsmodel Scenarie 2      Beregningsmodel Scenarie 3   Vejledning til plejeboligmodellen.doc
7	Fremtidens rehabiliterings- og plejecentre analyse fra 2016	 Analyserapport fremtidens rehabiliteri
8	Notater til Fremtidens rehabiliterings- og plejecentre analyse fra 2016	  Notat af 26. marts      Tillæg til Notat 2018 til plejecenterplan/plejecenterplan beslut
9	Stevns Kommunes demenspolitik	 Demenspolitik Stevns Kommune.pdf
10	Uddrag af SBI-anvisning 263 Plejeboliger for personer med demens – detaljer og eksempler	 Uddrag af SBI-anvisning 263 - Plr
11	Notat af 2. feb. 2022 vedr. Status på befolkningsprognose og arbejdet fremadrettet	 Notat af 2. feb. 2022 vedr. status på
12	Notat vedr. Plejebolig Estimeringsmodellen	 Notat vedr. plejebolig estimerings