



Borgarráð

Nýtt hjúkrunarheimili við Sléttuveg - samningur við ríki

Óskað er eftir að borgarráð staðfesti meðfylgjandi samkomulag við velferðaráðuneytið um byggingu 95-105 rýma hjúkrunarheimilis við Sléttuveg.

Greinargerð: Borgarráð samþykkti þann 3. október 2016 drög að samkomulagi við velferðaráðuneytið um byggingu 95-105 rýma hjúkrunarheimilis. Í samkomulaginu er gert ráð fyrir því að ríkið fjármagni 85% af byggingarkostnaði en það verður í höndum Reykjavíkurborgar að bera ábyrgð á framkvæmdinni og í kjölfarið rekstri hjúkrunarheimilisins.

Áætlaður byggingarkostnaður miðað við 100 rými er krónur 2.925.000.000 og verður 15% hlutur Reykjavíkurborgar krónur 438.750.000. Áætlaður kostnaður við búnað er krónur 200.000.000. og verður 15% hlutur Reykjavíkurborgar þá krónur 30.000.000. Viðmiðunarkostnaður miðast við 100 rými en kostnaður lækkar eða hækkar miðað við endanlegan fjölda rýma.

Hrólfur Jónsson

Hjálagt:

Samningur við velferðaráðuneytið dags. 20. október 2016.

*Velferðarráðuneytið, kt. 601210-1340, Hafnarhúsinu við Tryggvagötu, 101
Reykjavík, og Reykjavíkurborg kt. 530269-7609, Ráðhúsi Reykjavíkur
Tjarnargötu 11, 101 Reykjavík,
gera með sér eftirfarandi*

SAMNING

um byggingu hjúkrunarheimilis í Reykjavík

1. Markmið og forsendur

- 1.1 Samningur þessi er gerður á grundvelli 40. gr. laga um opinber fjármál, nr.123/2015, laga um skipan opinberra framkvæmda, nr. 84/2001, III. og IV. kafla laga um málefni aldraðra, nr. 125/1999 og laga um heilbrigðisþjónustu nr. 40/2007, með síðari breytingum.
- 1.2 Reykjavíkurborg lætur hanna og byggja hjúkrunarheimili við Sléttuveg í Reykjavík sem uppfyllir öll skilyrði sem sett eru af hálfu hins opinbera til rekstrar slíks heimilis eins og þau eru við undirritun samningsins, sbr. þó grein 2.3 varðandi samnýtingu húsnæðis með þjónustumiðstöð og grein 2.7 varðandi lausan búnað.

2. Hönnun og byggingarframkvæmd

- 2.1 Reykjavíkurborg sér um hönnun og byggingu 95–105 rýma hjúkrunarheimilis í sveitarfélaginu. Reykjavíkurborg leggur til lóð fyrir hjúkrunarheimilið án kostnaðar fyrir ríkissjóð, sbr. 2. mgr. 32. gr. laga um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007.
- 2.2. Við hönnun hjúkrunarheimilisins skal fylgt fyrirmælum sem tilgreind eru í „Skipulagi hjúkrunarheimila“ sem er fylgiskjal 1 með samningi þessum og samkvæmt þeim forsendum sem samningur þessi mælir fyrir um.
- 2.3 Samhliða byggingu hjúkrunarheimilis mun Reykjavíkurborg standa að byggingu þjónustumiðstöðvar og íbúða fyrir aldraða sem verða innangengar við hjúkrunarheimilið. Markmiðið er m.a. að samnýta aðstöðu eins og eldhús, sali, inngang, búningsherbergi, sjúkrahjálfun, tómsundur og fleiri þætti sem starfsemi í hjúkrunarheimili og þjónustumiðstöð geta samnýtt. Í eignaskiptasamningi og samþykki framkvæmdarinnar verði tekið tillit til þessa markmiða.
- 2.4 Verkframkvæmdin verður á vegum Reykjavíkurborgar sem ber ábyrgð á verkinu, fjármögnun, reikningshaldi og greiðslum, almennu byggingareftirliti og að uppfyllt séu lög, reglur og staðlar sem gilda um verkframkvæmd sem þessa.

- 2.5 Framkvæmdasýsla ríkisins (FSR) hefur fyrir hönd velferðarráðuneytisins tilsjón með undirbúningi, gæðum, stöðlum og viðmiðum við hönnun hjúkrunarheimilisins og kemur fram sem fulltrúi ráðuneytisins á framkvæmdatíma sem lýkur með afhendingu, sbr. grein 2.8. Heimild til að hefja byggingaframkvæmdir á grundvelli samnings þessa er háð því að verkefnið sé í samræmi við samning þennan og fylgigögn hans og að samþykki FSR fyrir hönd velferðarráðuneytisins liggi fyrir.
- 2.6 Embætti landlæknis fer með eftirlit með heilbrigðisþjónustu, þ.m.t. húsnæði og aðstöðu þar sem ætlunin er að veita heilbrigðisþjónustu, sbr. 24. gr. laga um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007, og reglugerð um eftirlit landlæknis með rekstri heilbrigðisþjónustu og faglegar lágmarkskröfur, nr. 786/2007.
- 2.7 Um kaup á lausum búnaði og tækjum til nota á hjúkrunarheimilinu fer samkvæmt fylgiskjali 2.
- 2.8 Stefnt er að því að verkframkvæmd hefjist í ársbyrjun 2017 og að taka megi heimilið í notkun á fyrsta ársfjórðungi 2019.

3. Fjármögnun og eignarhlutur

- 3.1 Heildarkostnaður við byggingu hjúkrunarheimilisins skiptist í tvo meginþætti. Annars vegar framkvæmdakostnað og hins vegar búnaðarkaup, sbr. grein 2.7. Framkvæmdakostnaðurinn er áætlaður 2.925 m.kr. og miðast hann við byggingu 100 rýma hjúkrunarheimilis. Breytist hann hlutfallslega miðað við endanlegan fjölda rýma, sbr. grein 2.1, þó þannig að ekki verður greitt fyrir fleiri rými en 105. Reykjavíkurborg annast fjármögnun framkvæmdakostnaðarins. Velferðarráðuneytið greiðir Reykjavíkurborg 85% af framkvæmdarkostnaðinum árin 2016–2020 samkvæmt eftirfarandi greiðsluáætlun:

Framlag velferðarráðuneytis 2016	320	m.kr.
Framlag velferðarráðuneytis 2017	880	"-
Framlag velferðarráðuneytis 2018	880	"-
Framlag velferðarráðuneytis 2019	378	"-
Framlag velferðarráðuneytis 2020	28,25	"-
Alls	2.486,25	m.kr.

Árleg framlög velferðarráðuneytisins greiðast með fjórum jöfnum greiðslum fyrsta virka dag í febrúar, maí, ágúst og nóvember. Fyrsta greiðsla ráðuneytisins verður greidd í nóvember 2016 og lokagreiðsla í maí 2020 þegar ábyrgðartíma lýkur einu ári frá lokaúttekt. Greiðsluáætlun fylgir hér með, sbr. fylgiskjal 3. Framlögin verða greidd inn á bankareikning 334-26-24780, kt. 570480-0149 sem er bankareikningur Eignasjóðs Reykjavíkurborgar.

- 3.2 Framlög velferðarráðuneytisins eru föst fjárhæð og taka ekki breytingum samkvæmt vísitölu. Um frekari greiðslur af hálfu velferðarráðuneytisins er ekki að ræða. Hvorugur aðili greiðir hinum vexti af innstæðum sem kunna að myndast á framkvæmdatímanum.
- 3.3 Velferðarráðuneytinu er heimilt að stöðva greiðslur til Reykjavíkurborgar hafi 40% af heildarverkinu ekki verið náð í árslok 2017 og 70% í ágúst 2018, samkvæmt mati FSR. Greiðslur hefjast að nýju þegar jafnvægi hefur náðst á verkframvindu. Að sama skapi er Reykjavíkurborg heimilt að draga

úr framkvæmdahraða ef fjárveitingar ráðuneytisins eru ekki í samræmi við greiðsluáætlun, sbr. grein 3.1.

- 3.4 Fjárhæðir í samningnum eru settar fram með fyrirvara um ákvörðun Alþingis um fjárveitingu í fjárlögum.
- 3.5 Eignarhlutar hjúkrunarheimilisins verða í sömu hlutföllum og skipting stofnkostnaðar. Þátttaka Reykjavíkurborgar í stofnkostnaði skal ekki vera minni en sem nemur 15% kostnaðarins, sbr. 5. mgr. 9. gr. laga um málefni aldraðra, nr. 125/1999. Þinglýsa skal eignarhlutum hvors aðila og skal Reykjavíkurborg annast þinglýsinguna.

4. Rekstur hjúkrunarheimilisins

- 4.1 Reykjavíkurborg og Sjúkratryggingar Íslands munu gera samning um rekstur hjúkrunarheimilisins. Skal samningurinn liggja fyrir tilbúinn til undirritunar eigi síðar en 30. apríl 2018. Reykjavíkurborg getur falið þriðja aðila að reka hjúkrunarheimilið, enda staðfesti Sjúkratryggingar Íslands þann samning, en ábyrgð á samningsskyldum við stofnunina verður ekki framseld.
- 4.2 Velferðarráðuneytið mun óska eftir að Ríkiseignir taki við umsjón hjúkrunarheimilisins við afhendingu þess og annist eðlilegt viðhald, sem og greiðslu opinberra gjalda og trygginga.

5. Breyttar forsendur og endurskoðun samnings

- 5.1 Ef forsendur þessa samnings breytast verulega á samningstímanum skulu aðilar taka upp viðræður um endurskoðun á efni hans að kröfu annars hvors aðila. Breyttar forsendur teljast meðal annars að málefni aldraðra verði færð frá ríki til sveitarfélaga, kröfur um byggingu hjúkrunarheimilis, sjá fylgiskjal 1 eða búnað, sjá fylgiskjal 2 breytist.
- 5.2 Báðir aðilar geta sagt samningnum upp með þriggja mánaða fyrirvara hafi framkvæmdir skv. grein 2.8 ekki hafist fyrir 1. júlí 2017.

6. Breytingar

- 6.1 Allar breytingar og viðaukar sem gerðir eru við þennan samning skulu vera skriflegir og undirritaðir af báðum samningsaðilum.
- 6.2 Allar orðsendingar, tilkynningar og kvartanir skulu vera skriflegar og sendar með sannanlegum hætti.

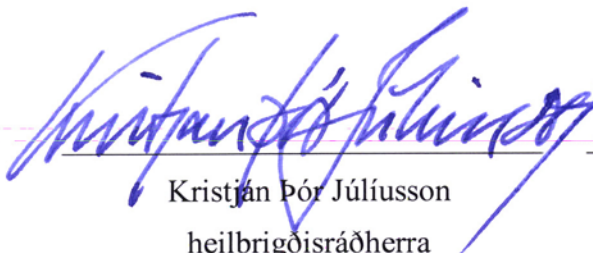
7. Viðaukar

- 7.1 Með samningi þessum fylgja eftirfarandi viðaukar sem eru hluti hans:
Fylgiskjal 1: Skipulag hjúkrunarheimila, útgefið í júní 2014.
Fylgiskjal 2: Búnaðarkaup fyrir hjúkrunarheimili.
Fylgiskjal 3: Greiðsluáætlun.

8. Undirritun

- 8.1 Af samningi þessum skulu gerð þrjú samhljóða eintök og telst hvert um sig fullgilt frumrit samningsins. Eitt eintak skal vera í vörslu velferðarráðuneytisins, eitt eintak í vörslu Reykjavíkurborgar og eitt eintak í vörslu fjármála- og efnahagsráðuneytisins.

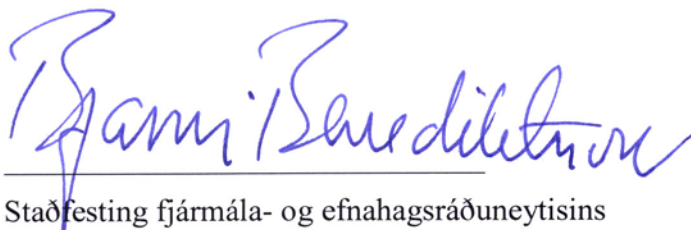
Reykjavíkurborg 20. október 2016



Kristján Þór Júlíusson
heilbrigðisráðherra



Dagur B. Eggertsson
Borgarstjóri
með fyrirvara um samþykki
borgarráðs



Staðfesting fjármála- og efnahagsráðuneytisins

Fylgiskjal 1.



Skipulag hjúkrunarheimila

Lágmarksviðmið um byggingu og starfsemi
hjúkrunarheimila og hjúkrunarrýma

Önnur útgáfa: Júní 2014



VELFERÐARRÁÐUNEYTIÐ



Velferðarráðuneyti: SKIPULAG HJÚKRUNARHEIMILA - Lágmarksviðmið um byggingu og
starfsemi hjúkrunarheimila og hjúkrunarrýma
Júní 2014

Útgefandi: Velferðarráðuneyti
Hafnarhúsinu við Tryggvagötu
150 Reykjavík
Sími: 545 8100
Bréfasími: 551 9165
Netfang: postur@vel.is
Veffang: velferðarraduneyti.is

Fyrsta útgáfa nóvember 2008
Umbrot og textavinnsla: Velferðarráðuneyti

© 2014 Velferðarráðuneyti

ISBN 978-9979-799-87-0



Efnisyfirlit



Inngangur.....	3
1 Hugmyndafræði.....	4
2 Staðbundnar aðstæður	5
2.1 Mat á þörf fyrir fjölda hjúkrunarrýma	5
2.2 Mat á þörf fyrir sérstakar heilabilunardeildir	5
2.3 Mat á þörf fyrir dagdvöl og aðra þjónustu	5
3 Kröfur til húsnæðis hjúkrunarheimila	6
3.1 Heildarskipulag.....	6
3.2 Innra skipulag og stærðir rýma	6
3.2.1 Einstaklingsrými.....	6
3.2.2 Sameiginlegt rými íbúa í hverri einingu.....	7
3.2.3 Stoðrými í hverri einingu	8
3.2.4 Aðstaða starfsfólks í hverri einingu	8
3.3 Þjónusta, starfsemi og stoðrými utan heimiliseiningar – staðbundnar aðstæður	8



Inngangur

Velferðarráðuneytið hefur ákveðið að það skipulag hjúkrunarheimila og hjúkrunarrýma sem lýst er hér eigi að gilda sem lágmarksviðmið um byggingu og starfsemi hjúkrunarheimila og hjúkrunarrýma sem hönnuð verða hér eftir.

Þjónusta hjúkrunarheimila byggist á ákvæðum laga um málefni aldraðra, nr. 125/1999, með síðari breytingum, og laga um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007..

1 Hugmyndafræði

Hjúkrunarheimili eru eins og nafnið bendir til heimili fólks sem heilsu sinnar vegna er ekki lengur færð um að búa á eigin vegum með viðeigandi stuðningi og þarf á umönnun og hjúkrun að halda. Skipulag hjúkrunarheimilis, þ.e. húsnæði, staðsetning þess, umhverfi og skipulag á daglegum rekstri, þarf að taka mið af þessu. Því þarf að leggja áherslu á að skapa aðstæður sem líkjast eins og kostur er húsnæði, skipulagi og aðstæðum á einkaheimilum fólks en mæta engu að síður þörfum þeirra sem hafa skerta getu til athafna daglegs lífs. Umhverfi, aðstæður og skipulag á hjúkrunarheimili skal byggt á þeirri meginreglu að íbúum sé eins og kostur er gert kleift að taka þátt í sem flestum athöfnum daglegs lífs og að eiga hlut að ákvörðunum sem varða þá sjálfa og þeirra nánasta umhverfi. Lögð skal áhersla á að skapa aðstæður þannig að öllum líði sem best á heimilinu, jafnt íbúum, starfsmönnum svo og aðstandendum og gestum sem vilja dvelja með íbúum, jafnvel daglangt.

Í stað stórra stofnana með sjúkrastofum á fjölmönnum hjúkrunardeildum er gert ráð fyrir litlum einingum fyrir 6–12 íbúa sem skiptast annars vegar í rúmgott einkarými fyrir hvern og einn og hins vegar sameiginlegt rými fyrir íbúa og starfsfólk viðkomandi einingar, meðal annars með eldunaraðstöðu, borðstofu og dagstofu.

Litlar einingar og heimilislegt umhverfi eykur nánd og samveru íbúa og starfsfólks. Hjúkrunarheimili þarf að vera góður, heimilislegur og skapandi vinnustaður fyrir þá sem þar vinna. Mikilvægt er að hönnun, skipulag húsnæðisins og tækjabúnaður tryggi starfsfólkinu góðar vinnuaðstæður í samræmi við lög og reglur um aðbúnað, hollustuhætti og öryggi á vinnustöðum.

Hugmyndafræði hjúkrunarheimila þarf að taka mið af eftirtöldum þáttum:

- Að búa heimilismönnum vistlegt heimili þar sem mannréttindi, mannúð og virðing eru í heiðri höfð.
- Að skapa heimilismönnum öryggi með viðeigandi félagslegum og heilsufarslegum stuðningi.
- Að veita heimilismönnum alla nauðsynlega umönnun, hjúkrun og læknishjálp.
- Að styðja og styrkja sjálfsmynd og sjálfraði heimilismanna.

Stuðningur við einstaklinginn skal miða að því að viðhalda getu hans, virkni og færni eins og kostur er með hans eigin þátttöku, hjúkrun, aðhlyningu, þjálfun, læknishjálp og hjálpartækjum og aðstoða hann við að takast á við breyttar aðstæður.



2 Staðbundnar aðstæður

2.1 Mat á þörf fyrir fjölda hjúkrunarrýma

Stefna velferðarráðuneytisins er sú að tryggja öldruðum sem þess þurfa aðgang að hjúkrunarheimili í heimabyggð eða sem næst heimahögum. Ákvörðun um byggingu nýrra hjúkrunarheimila og stærð þeirra þarf því að taka mið af þörf fyrir þetta úrræði á hverjum stað út frá aldurssamsetningu íbúa og fyrirsjáanlegri þróun íbúafjölda.

2.2 Mat á þörf fyrir sérstakar heilabilunardeildir

Um 70% aldraða á hjúkrunarheimilum eru með einhver einkenni heilabilunar. Tæplega 30% hópsins eru með Alzheimers-sjúkdóm en um 40% með aðra minnissjúkdóma. Ekki er þörf fyrir sérstök úrræði fyrir alla sem greindir eru með heilabilun heldur ræðst það af því á hve háu stigi heilabilunareinkenningin eru. Þegar tekin er ákvörðun um byggingu hjúkrunarheimilis þarf að meta í samráði við velferðarráðuneytið hve hátt hlutfall hjúkrunarrýma skuli sérstaklega ætlað heilabiluðum.

2.3 Mat á þörf fyrir dagdvöl og aðra þjónustu

Æskilegt er að hafa þjónustukjarna fyrir aldraða í tengslum við hjúkrunarheimili. Áður en ákvörðun er tekin um uppbyggingu nýs hjúkrunarheimilis skal því skoða hvort hentar að byggja samhliða aðstöðu fyrir aðra öldrunarþjónustu með hliðsjón af svæðisbundinni þörf, mögulegum samlegðaráhrifum og hagkvæmni. Hér gæti til dæmis verið um að ræða dagdvalarrými og þjónustukjarna fyrir aldraða íbúa á viðkomandi svæði sem gæti þá jafnframt nýst íbúum hjúkrunarheimilisins.



3 Kröfur til húsnæðis hjúkrunarheimila

3.1 Heildarskipulag

Til að skapa aðstæður sem mest í líkingu við einkaheimili fólks skulu hjúkrunarheimili samsett af litlum einingum sem hver um sig skapar umgjörðina um heimili fólksins sem í henni býr. Í hverri einingu skal gert ráð fyrir 6–12 íbúum og er þá miðað við að minnstu einingarnar séu fyrir heilabilaða.

Við hönnun og efnisval skal hafa í huga bæði stofnkostnað og rekstrarkostnað viðkomandi byggingar og forðast skal allan íburð.

Öll hjúkrunarrými skulu vera einbýli en gert skal ráð fyrir lokuðu dyragati milli tveggja herbergja á einum til tveimur stöðum í hverri einingu þannig að hjón eða sambýlisfólk geti búið saman ef bæði þurfa á hjúkrunardvöl að halda. Hvert hjúkrunarrými skal vera eitt herbergi og baðherbergi. Gæta skal þess að íbúar með mismunandi getu og þarfir komist vel fyrir með húsgögn sín og tæki eins og hverjum og einum hentar.

Sameiginlegt rými íbúa í hverri einingu skal samanstanda af setustofu og borðstofu með eldunaraðstöðu. Þessi rými skulu þjóna öllum íbúum og starfsmönnum einingarinnar. Borð- og setustofa skulu vera það rúmgóðar að þar rúmist samtímis allir íbúar einingarinnar ásamt starfsmönnum.

Sé þess kostur skulu hjúkrunarheimili vera í húsi sem er ein hæð með skjólgóðum garði framan við sem aðgengilegur er íbúum heimilisins til útivistar. Ef hjúkrunarheimili er byggt á fleiri en einni hæð skulu vera sameiginlegar svalir fyrir íbúa hversrar einingar sem nýtast þeim til útivistar. Einingar sem ætlaðar eru heilabiluðum skulu að jafnaði staðsettar á fyrstu hæð með hindrunarlausum aðgangi að lokuðum garði fyrir íbúana.

Öll rými hjúkrunarheimilisins skulu vera fær fólki í hjólastól, handrið með öllum gönguleiðum skulu vera sívöl tréhandrið og skera sig vel frá veggjum og vera vel greinileg. Aðkoma og aðgengi að hjúkrunarheimili skal vera gott og greiðfært öllum vegfarendum, hvort sem þeir eru gangandi eða í hjólastól.

Hjúkrunarheimili sem reist er á fleiri en einni hæð skal hafa lyftu sem flutt getur sjúkrarúm og fylgdarmann.

3.2 Innra skipulag og stærðir rýma

Vandað skipulag og hönnun ræður miklu um góða nýtingu húsnæðisins og einstakra rýma innan þess. Áhersla skal lögð á notagildi, þ.e. hvað á að rúmast í einstökum rýmum og hvaða athafnir eiga að geta farið þar fram hindrunarlaust. Miðað við þær kröfur sem hér er lýst er almennt út frá því gengið að unnt sé að mæta þeim innan 65 m² brúttó fyrir hvert hjúkrunarrými. Inni í þeirri fermetratölu er einkarými íbúans, sameiginlegt rými íbúa í hverri einingu, stoðrými og aðstaða starfsfólks. Einkarými hvers íbúa skal að lágmarki vera 28 m² nettó að meðtöldu baðherbergi.

3.2.1 Einstaklingsrými

Einkarými hvers íbúa skal vera eitt herbergi og innangengt úr því inn á einkabaðherbergi íbúans. Setkrókur þarf að rúma húsgögn, svo sem lítinn sófa, einn til tvo stóla, sófaborð og sjónvarp. Gert skal ráð fyrir að heimilismaður komi með þessi húsgögn en tryggt þarf að vera að þau séu ekki stærri en svo að þau skerði hvorki nauðsynlegar umferðarleiðir starfsfólks né hindri störf þeirra. Í öllum herbergjum skal vera mögulegt að hafa lítinn ísskáp og þar skal vera unnt að nota tölvu, síma og sjónvarp. Einnig skal vera læsanleg hirsla fyrir persónulega

muni íbúans. Herbergið skal hafa glugga, bæði í seturými og í svefnkróki hvort sem um einn eða fleiri glugga er að ræða. Íbúi þarf að geta horft út um glugga í svefnkróki hvort sem hann er sitjandi eða rúmliggjandi.

Kallkerfi skal vera í einkarými hvers íbúa þannig að tryggt sé að hann geti ávallt gert starfsfólki viðvart úr herbergi sínu eða baðherbergi ef þörf krefur. Æskilegast er að kallkerfið sé þröðlaust.

Í svefnkróki skal unnt að koma fyrir sjúkrarúmi af venjulegri stærð þannig að starfsfólk komist að því frá báðum hliðum með nauðsynleg hjálpartæki. Ef aðstæður leyfa er æskilegt að hönnun rýmisins geri einnig mögulegt að staðsetja rúmið með hlið að vegg. Sjúkrarúm og náttborð skulu vera hluti af búnaði heimilisins.

Uppi við loft skulu vera festingar fyrir lyftibúnað með rafdrifinni lyftu á braut svo lyfta megi íbúa úr rúmi í hjólastól eða flytja hann inn á baðherbergi og setja þar niður í rétttri stöðu við þau tæki sem þar eru. Í þeim hjúkrunarrýmum þar sem þessum búnaði er ekki komið fyrir strax í upphafi skal ganga þannig frá loftum og/eða veggjum að unnt sé að koma honum fyrir síðar með lítilli fyrirhöfn.

Í baðherbergi skal vera handlaug, salernisskál sem hægt er að setja upphækkun á og sturta með sturtubotni mótuðum með halla í gólfplötu. Til að tryggja að vatn flæði ekki inn í herbergið frá stífluðu gólfniðurfalli í sturtu skal tengja handlaug við gólfniðurfall undir handlaug, sem jafnframt virkar sem öryggisniðurfall ef niðurfall í sturtu lokast. Baðherbergið þarf að vera rúmgott þannig að góð vinnuaðstaða sé fyrir tvo starfsmenn til aðstoðar heimilismanni, á salerni eða í sturtu og gerð krafa um að hægt sé að veita aðstoð á þrjá vegu og að handföng séu beggja vegna salernis.

Breidd dyra í einkarými skal vera næg til þess að unnt sé að flytja íbúa um þær í sjúkrarúmi með grindum. Dyragættir eiga að vera án þröskulda. Öll hönnun einkarýmis skal vera þannig að auðvelt sé að athafna sig með hvers konar hjálpartæki, svo sem hjólastóla og lyftara. Hönnun skal í einu og öllu taka mið af þörfum íbúa, svo sem hæð handlauga og spegla á baðherbergi svo dæmi séu tekin.

3.2.2 Sameiginlegt rými íbúa í hverri einingu

Í sameiginlegu rými hveurrar einingar skal vera setustofa og borðstofa með eldunaraðstöðu. Í setustofunni skulu vera stólar og borð sem leyfa að allir íbúar einingarinnar geti setið í sæti samtímis. Einnig skal vera aðstaða fyrir gesti. Í setustofu skal gert ráð fyrir tækni sem auðveldar íbúum með heyrnartæki að hlusta.

Í setustofu getur meðal annars farið fram örvun, dagleg samvera og jafnvel einstaklings- eða hóppjálfun.

Borðstofa skal vera það rúm að allir íbúar einingarinnar ásamt starfsfólki geti setið við borð og matast samtímis, jafnvel þótt allir íbúarnir séu í hjólastól.

Heimilt er að mynda alrými úr setustofu og borðstofu með eldunaraðstöðu en leggja þarf áherslu á heimilislegt yfirbragð. Við hönnun slíks rýmis er mikilvægt að hafa hljóðvistarkröfur í huga og sérþarfir íbúa í þeim efnum. Góðir gluggar þurfa að vera á borðstofu og setustofu sem unnt er að sjá út um hvort sem fólk stendur eða situr.

Í eldunaraðstöðu hveurrar einingar skal vera unnt að taka við fullbúnum mat frá miðlægu eldhúsi og sinna einfaldri matargerð fyrir íbúa og starfsmenn einingarinnar. Aðstaðan skal miðast við að íbúar geti fylgst með eða tekið þátt í matargerð og bakstri.

3.2.3 Stoðrými í hverri einingu

Í hverri einingu skal vera aðstaða fyrir skol með tækjum til sóttreinsunar á bekjum, flöskum og þvottaskálum.

Aðstaða skal vera til þvotta á öllum fatnaði heimilismanna og líni. Heimilt er að sameina skol- og þvottaaðstöðu þyki það hentugt. Meta þarf út frá aðstæðum hvort þvo á þvott í hverri einingu, hvort fleiri einingar munu sameinast um þvotta eða hvort sú aðstoð verði fengin frá þvottahúsi utan heimilisins.

Ræstiklefi skal rúma ræstivask og öll nauðsynleg áhöld til ræstinga. Meta þarf út frá aðstæðum hvort ræstiklefi skuli tilheyra hverri einingu eða hvort fleiri einingar geti sameinast um ræstiklefa.

Geymsla skal vera fyrir ýmis konar hjálpartæki og hjúkrunarvörur. Meta þarf út frá aðstæðum hvort geymsla skuli tilheyra hverri einingu eða hvort fleiri einingar geti sameinast um geymslu.

Læst geymsla fyrir lyf íbúanna skal vera í hverri einingu. Heimilt er að hafa slíka geymslu á hentugum stað innan stoðrýmis eða í aðstöðu starfsfólks eftir því sem aðstæður leyfa.

Tryggja þarf hverri einingu aðstöðu fyrir sorp. Meta þarf út frá aðstæðum hvort sorpgeymsla skuli tilheyra hverri einingu eða hvort fleiri einingar geti sameinast um sorpgeymslu.

Gera þarf ráð fyrir tæknirými fyrir nauðsynleg inntök og stjórnbúnað.

3.2.4 Aðstaða starfsfólks í hverri einingu

Í hverri einingu skal vera aðstaða fyrir starfsfólk þar sem gera skal ráð fyrir lítilli fundaraðstöðu fyrir fjóra til fimm fundarmenn, skrifstofuaðstöðu með tölvutengingu og fullnægjandi geymslu fyrir trúnaðarskjöl. Æskilegt er að þessi aðstaða sé í nánnum tengslum við sameiginlegt rými heimilismanna.

Starfsmenn skulu hafa aðgang að læstum hirslum fyrir persónulega muni sína.

Í hverri einingu skal vera snyrting fyrir starfsfólk.

Tryggja þarf starfsfólki búningsaðstöðu, hvort sem hún er sameiginleg starfsfólki alls heimilisins eða inni á einstökum einingum.

3.3 Þjónusta, starfsemi og stoðrými utan heimiliseiningar – staðbundnar aðstæður

Á hjúkrunarheimilum skal vera endurhæfing, sbr. lög um málefni aldraðra, nr. 125/1999. Tryggja skal íbúum hjúkrunarheimilis aðgang að endurhæfingu innan hjúkrunarheimilis og skal gert ráð fyrir sérstakri þjálfunaraðstöðu á hjúkrunarheimilum sem eru með 30 íbúa eða fleiri. Sú þjálfunaraðstaða skal vera innan viðmiða um stærð hvers hjúkrunarheimilis. Ekki er þörf fyrir salerni, baðaaðstöðu né biðrými í sjúkrapjálfun.

Þegar ákvörðun er tekin um byggingu hjúkrunarheimilis mætti skoða hvaða aðra þjónustu væri hentugt að bjóða upp á í nálægð við heimilið, svo sem tannlæknaþjónustu, hár- og fót snyrtingu. Ef tekin er ákvörðun um að aðstaða fyrir þessa þjónustu skuli vera innan veggja hjúkrunarheimilisins skal vakin athygli á því að rými fyrir slíka aðstöðu er ekki reiknað inn í fyrrnefnd viðmið um stærð hvers hjúkrunarrýmis.

Sama gildir um mögulega skrifstofuaðstöðu fyrir stjórnendur og skrifstofustarfsfólk en meta þarf í hverju tilviki með tilliti til stærðar og rekstrarforms hvort þörf sé fyrir sérstakar skrifstofur yfirstjórnar á heimilinu eða hvort önnur staðsetning eigi við.



Fylgiskjal 2

BÚNAÐARKAUP

Velferðarráðuneytið

Október 2016

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and strokes, located in the bottom right corner of the page.

20/10/20

Búnaðarkaup fyrir hjúkrunarheimili.

Leiðarvísir.

Velferðarráðuneytið mun greiða hlutdeild í kostnaði við búnaðarkaup fyrir þau hjúkrunarheimili sem rísa munu árin 2017-2020. Meðfylgjandi er skipting búnaðar eftir því hvort hann telst til a) byggingarkostnaðar eða b) til sérstakra búnaðarkaupa.

A. Byggingarkostnaður:

Eldhústæki í hjúkrunarrými og sameiginleg rými:

Helluborð

Viftur

Bakaraofnar

Uppþvottavélar

Ísskápar

Örbylgjuofnar

Gluggatjöld í hjúkrunarrými og sameiginleg rými:

Gardínubrautir

Gardínukappar

Myrkvunargluggatjöld

Gardínur (rúllu- og strimlagardínur)

B. Búnaðarkaup (sjá einnig: „Búnaðarlisti fyrir hjúkrunarheimili“):

Lyftubrautir/sjúkralyftur, brautir, vegg- og loftfestingar og allur búnaður

Hjúkrunarrúm

Náttborð

Bekjuvélar

Þvottavélar

Purrkarar

Áhaldþvottavél

Húsgögn í borðstofur, stólar, borð, skápar

Húsgögn í setustofur

Sjónvarp í setustofu

Einnig fellur hér undir fjöldi tækja og áhaldna sem þarf til aðhlynningar.

Framkvæmdasýsla ríkisins (FSR) hefur útbúið yfirlitsskjal yfir búnað, tæki og áhöld: „Búnaðarlisti fyrir hjúkrunarheimili heild“. Unnið skal samkvæmt þessum lista við innkaup.

Varðandi sjúkralyftur / lyftubrautir og allan búnað, lagnir og tengingar sem þeim tengjast þ.m.t. sjúkralyftunum gildir eftirfarandi;

- Ef loft eru steinsteypt þar sem brautir eiga að koma þá skal gera ráð fyrir full uppsettum búnaði tilbúnum til notkunnar í sjöttu hverja íbúð.
- Ef loft eru niðurtekin / kerfisloft o.þ.h. skal ganga svo frá loftum í hjúkrunarrýmum að festa megi brautir neðan við eða í sömu hæð og loftin þannig að ekki þurfi að rjúfa upphengikerfi niðurtekinna lofta / kerfislofta.
- Þessi frágangur skal vera þannig úr garði gerður að setja megi upp mismunandi gerðir lyftubrauta. Ekki skal einskorða búnað við eina tiltekna framleiðslu.

Framlög og kostnaðarpáttaka:

Megin reglan er að kostnaðarskipting vegna búnaðarkaupa sé sú sama og skipting byggingarkostnaðar.

Framlag til búnaðarkaupa, sbr. b-lið hér að framan, ræðst af fjölda rýma og hvort um er að ræða ný rými eða tilfærslu (eldri)¹ rýma í nýtt húsnæði.

- Miðað við lögbundna kostnaðarskiptingu þar sem hlutur ríkissjóðs er 85% hlutur sveitarfélaga 15% leggur velferðarráðuneytið til 1.870.000 kr. fyrir hvert nýtt hjúkrunarrými. Hlutur sveitarfélags er þá 330.000 kr. Heildarkostnaður fyrir hvert rými 2.200.000 kr.
- Um (eldri) rými gildir að greitt er 60% af upphæðinni 2.200.000 kr. eða 1.320.000 kr. Hlutur ríkissjóðs, miðað við 85% kostnaðarpáttöku er þá 1.122.000 kr. fyrir hvert hjúkrunarrými. Hludeild sveitarfélags er þá 198.000 kr.

Fjárhæðir þessar miðast við byggingarvísitölu í júní 2016 sem er 131,9 stig og breytast í samræmi við þá vísitölu.

Þegar ákveðið hefur verið að stofna til búnaðarkaupa fyrir hjúkrunarheimili reiknar FSR út hlutdeild ráðuneytis og sveitarfélags í samræmi við ofangreint og sendir velferðarráðuneyti og sveitarfélagi reikning fyrir fjárhæðinni. FSR greiðir reikninga sem tengjast búnaðarkaupum og hefur ábyrgð og umsjón með því að ekki sé fjárfest fyrir hærri upphæð en heimild er fyrir og samþykkt hefur verið.

Vinnuferli:

Aðferðin við innkaupin er sú að hvert sveitarfélag fær heimild til að kaupa búnað fyrir upphæð sem samræmist fjölda hjúkrunarrýma. FSR annast öll innkaup. Fulltrúi sveitarfélags verður í samvinnu við starfsmann FSR um val á búnaði og kaup.

¹ Með (eldri) rýmum er átt við hjúkrunarrými sem eru í rekstri en flytjast í nýtt húsnæði.

Þegar fyrir liggja samningskaupaútbóð eða verðkönnun á tilteknum vörum, t.d. sjúkrarúmum, lyftubrautum, þvottavélum, borðbúnaði o.s.frv. skal undantekningarlaust beina viðskiptum til seljanda sem þar eru tilgreindir. Gera má ráð fyrir að hægt verði að vísa í tvo til þrjá söluaðila hverju sinni.

Við upphaf búnaðarkaupa skal útbúa innkaupalista. Nauðsynlegan búnað skal kaupa fyrst en það sem kanna að teljast minna nauðsynlegt komi síðast. Þannig má hætta við einhver innkaup að skaðlitlu ef fjárfesting endist ekki og ekki reynist unnt að fjármagna innkaupin með öðrum hætti.

FSR hefur yfirumsjón með þessum innkaupum og gefur heimild fyrir tillögum / óskum innkaupaáðila, allt að heimilaðri upphæð. Reikningar fyrir heimiluðum innkaupum eru sendir FSR til greiðslu. FSR hefur umsjón með fjármagni til kaupanna og þar með bókhald og útbýr eignaskrá að innkaupunum loknum.



Búnaður fyrir hjúkrunarheimili - Rammasamningar	
Nr.	Vara
1. Rúm og fylgihlutir	
1.1	Rafknúin hjúkrunarrúm með fjórskiptum botni
1.2	Dýnur fyrir sjúkrarúm
1.3	Náttborð með hliðarborði
1.4	Náttborð án hliðarborðs
1.5	Hjólaborð sem hægt er að keyra yfir rúm ef þarf að matast þar
1.6	Gálgar
1.7	Statif fyrir fjarstýringar á rúm
1.8	Sængur, ofnæmis/þvott 60°
1.9	Koddar, ofnæmis/þvott 60°
1.10	Loftdýna (sérhæfð sárameðferðardýna)
1.11	Skápúðar til "snúninga"
2. Bað/sturta, salerni og skol/þvottur	
2.1	Baðbekkur á hjólum, flytjanlegur, hægt að hækka/lækka fyrir baðkar
2.2	Sturtustólar með baki og örmum, án hjóla
2.3	Sturtu/ wc-stólar með baki, örmum og hjólum
2.4	Sturtustólar með raknúinni hækkun/ lækkun, ekki í útafliggjandi stöðu
2.5	Upphækkun á salerni - 10cm
2.6	Rafknúin sturtustóll sem hægt er að halla aftur í útafliggjandi stöðu (þarf ekki ef til staðar er sjúkrabað)
2.7	Hjólavagnar (plast) inn á snyrtingu hjá íbúum fyrir bleyjur, krem o.fl.
2.8	Bekjuvélar (sótthreinsitæki)
2.9	Þvottaskálar
2.10	Neðanþvottaskálar
2.11	Bekken með loki
2.12	Þvagflöskur
2.13	Áhaldaðþvottavél (fyrri þvottaskálar o.fl.)
3. Flutningstæki og stoðbúnaður	
3.1	Festingar fyrir lyftarabrautir í herbergi og snyrtingar
3.2	Lyftarabrautir í loft herbergja og snyrtinga
3.3	Lyftumótorar fyrir herbergi og snyrtingar
3.4	Baðsegl fyrir brautir í loft
3.5	Flutningssegl fyrir brautir í loft
3.6	WC-segl fyrir brautir í loft
3.7	Flutningsbelti
3.8	Flutningsbretti
3.9	Snúningsdiskur
3.10	Standlyftari ásamt belt
3.11	Seglalyftari
3.12	Baðsegl fyrir seglalyftara
3.13	Flutningssegl fyrir seglalyftara
3.14	WC-segl fyrir seglalyftara
3.15	Flutningssegl fyrir amputerede
3.16	Skutta- flutningshjálpartæki, án rafmagns
3.17	Göngugrindur háar, handvirkar
3.18	Göngugrindur lágar, handvirkar
3.19	Göngugrindur háar, gasdrifnar
3.20	Göngugrindur lágar, gasdrifnar
3.21	Göngugrindur háar, rafdrifnar
3.22	Ambulans hækkanlegir með vökvastativ

3.23	Hjólástólar, 46cm breiðir
3.24	Hjólástólar, 50cm breiðir
3.25	Hnakkastólar á hjólum fyrir mötun o.fl.
4. Mælitæki og annar búnaður	
4.1	Morfíndælur
4.2	Sogdælur (sogtæki)
4.3	Hemoglobinmælar með cuvettur og lancet
4.4	Blóðruskannar
4.5	Hjaratalinurit (einfalt)
4.6	Friðarpipur (úðavél)
4.7	Akúttöskur komplett með stuð
4.8	Hjartastuðtæki
4.9	Súrefnisvélar, staðbundnar
4.10	Súrefnisvélar, ferðavélar - verða að vera með síflæði
4.11	Blóðþrýstingsmælar
4.12	Súrefnismettunarmælar
4.13	Vökvadælur
4.14	Vökvastandar á hjólum
4.15	Blóðsykursmælar
4.16	Eymahitamælar
4.17	Hlustunarpipur
4.18	Lyfjakælar, litlir, læsanlegir með sínta
5. Vagnar/Grindur	
5.1	Stálborð
5.2	Stálborð með 2 skúffum og grind á neðri hillu
5.3	Hjólavagnar úr plasi, fjölnota
5.4	Krómvagnar með 2 pokahólfum (Taugrind)
5.5	Krómvagnar með 1 pokahólfi fyrir ruslagrind
5.6	Lok á pokahólf
5.7	Línvagnar
5.8	Vagnar með lyftibotni eða grindarvagnar fyrir óhreint tau
5.9	Ruslagrindur 125 lítra með loki og fótstigi í bítibúr
5.10	Ræstivagnar með fylgibúnaði
5.11	Lyfjavagnar (með læstum skúffum)
5.12	Hitavagnar

Búnaður fyrir hjúkrunarheimili í "XXXXbær/ borg"			
Forsendur:			
1. Áætlunin er drög yfir þann búnað sem gæti þurft á "XX" manna hjúkrunarheimili. Mismunandi er hvaða búnað hjúkrunarheimilin velja að kaupa.			
2. Ljóst er að meira af búnaði er til á "núverandi heimili eða NAFN þess" sem mun væntanlega nýtast starfsemi "NAFNheimilis" en eftir er að skoða það nánar.			
Nr.	Vara		
1. Sjúkrarúm og fylgihlutir	Áætlun um búnað	Búnaður sem er til á "NAFNheimilis"	Athugasemdir
1.1	Rafknúin hjúkrunarrúm með fjórskiptum botni		
1.2	Dýnur fyrir sjúkrarúm		
1.3	Náttborð með hliðarborði		
1.4	Náttborð án hliðarborðs		
1.5	Hjólaborð sem hægt er að keyra yfir rúm ef þarf að matast		
1.6	Gálgar		
1.7	Statíf fyrir fjarstýringar á rúm		
1.8	Sængur, ofnæmis/þvott 60°		
1.9	Koddar, ofnæmis/þvott 60°		
1.10	Loftdýna (sérhæfð sármeðferðardýna)		
1.11	Skápúðar til "snúninga"		
2. Búnaður og hjálpartæki fyrir salernis-/baðaðstöðu			
2.1	Baðbekkur á hjólum, flytjanlegur, hægt að hækka/lækka fyrir baðkar		
2.2	Sturtustólar með baki og örmum, án hjóla		
2.3	Sturtu/ wc-stólar með baki, örmum og hjólum		
2.4	Sturtustólar með raknúinni hækkun/ lækkun, ekki í útafliggjandi stöðu		
2.5	Upphækkun á salerni - 10cm		
2.6	Rafknúin sturtustóll/halla aftur í útafliggj stöðu (þarf ekki ef sjúkrabað)		
2.7	Hjólavagnar (plast) inn á snyrtingu hjá íbúum fyrir bleyjur, krem o.fl.		
2.8	Bekjuvélar (sótthreinsitæki)		
2.9	Þvottaskálar		
2.10	Neðanþvottaskálar		
2.11	Bekken með loki		
2.12	Þvagflöskur		
2.13	Áhaldþvottavél (fyrrir þvottaskálar o.fl.)		
3. Flutningstæki og stoðbúnaður			
3.1	Festingar fyrir lyftarabrautir í herbergi og snyrtingar		Fjöldi herbergja sbr. leiðarvísir velferðarráðuneytis
3.2	Lyftarabrautir í loft herbergja og snyrtinga		Fjöldi herbergja sbr. leiðarvísir velferðarráðuneytis
3.3	Lyftumótorar fyrir herbergi og snyrtingar		Fjöldi herbergja sbr. leiðarvísir velferðarráðuneytis
3.4	Baðsegl fyrir brautir í loft		
3.5	Flutningssegl fyrir brautir í loft		
3.6	WC-segl fyrir brautir í loft		
3.7	Flutningsbelti		
3.8	Flutningsbretti		
3.9	Snúningsdiskur		
3.10	Standlyftari ásamt belt		
3.11	Seglalyftari		
3.12	Baðsegl fyrir seglalyftara		
3.13	Flutningssegl fyrir seglalyftara		
3.14	WC-segl fyrir seglalyftara		
3.15	Flutningssegl fyrir amputerede		
3.16	Skutla- flutningshjálpartæki, án rafmagns		
3.17	Göngugrindur háar, handvirkar		

3.18	Göngugrindur lágar, handvirkar			
3.19	Göngugrindur háar, gasdrifnar			
3.20	Göngugrindur lágar, gasdrifnar			
3.21	Göngugrindur háar, rafdrifnar			
3.22	Ambulans hækkanlegir með vökvastatívi			
3.23	Hjólástólar, 46cm breiðir			
3.24	Hjólástólar, 50cm breiðir			
3.25	Hnakkastólar á hjólum fyrir mötun o.fl.			
	4. Mælitæki og annar búnaður			
4.1	Morfíndælur			
4.2	Sogdælur (sogtæki)			
4.3	Hemoglobín-mælar með cuvettur og lancet			
4.4	Blóðruskannar			
4.5	Hjaratalínurit (einfalt)			
4.6	Friðarpipur (úðavél)			
4.7	Akúttöskur komplett með stuð			
4.8	Hjartastuðtæki			
4.9	Súrefnisvélar, staðbundnar			
4.10	Súrefnisvélar, ferðavélar - verða að vera með síflæði			
4.11	Blóðþrýstingismælar			
4.12	Súrefnismettunarmælar			
4.13	Vökvadælur			
4.14	Vökvastandar á hjólum			
4.15	Blóðsykursmælar			
4.16	Eymahitamælar			
4.17	Hlustunarpipur			
4.18	Lyfjakælar, litlir, læsanlegir með sirta			
	5. Vagnar/Grindur			
5.1	Stálborð			
5.2	Stálborð með 2 skúffum og grind á neðri hillu			
5.3	Hjólavagnar úr plasi, fjölnota			
5.4	Krómvagnar með 2 pokahólfum (Taugrind)			
5.5	Krómvagnar með 1 pokahólfi fyrir ruslagrind			
5.6	Lok á pokahólf			
5.7	Línvagnar			
5.8	Vagnar með lyftibotni eða grindarvagnar fyrir óhreint tau			
5.9	Ruslagrindur 125 lítra með loki og fótstigi í bítibúr			
5.10	Ræstivagnar með fylgibúnaði			
5.11	Lyfjavagnar (með læstum skúffum)			
5.12	Hitavagnar			
	6. Húsgögn í setustofu, borðstofu o.fl.			
6.1	Armlausir stólar fyrir starfsfólk, fundi o.fl.			
6.2	Borðstofustólar með örmum/vínyl (stamskinn/sambæril) með 2 hjól/staffanti.			
6.3	Borðstofustól m. örmum + áklæði (stamskinn/sambæril). Inni á hjúkrunarvöktum.			
6.4	Sófar, 2ja sæta, leður			
6.5	Hægindastólar, leður (ekki rafdrifnir)			
6.6	Hægindastólar með áklæði og rakadúk			
6.7	Hvildarstólar með áföstum fótsekmi (ekki rafdrifnir)			
6.8	Hlíðarsetur með áklæði og rakadúk (á hvildarstóla)			
6.9	Hringborð/hlíðarborð 50cm (4 fætur)			

6.10	Sófaborð 50X80cm (4 fætur)			
6.11	Sófaborð 70X120cm (4 fætur)			
6.12	Borðstofuborð 90X90cm (4 fætur)			
6.13	Borðstofuborð 150X90cm (4 fætur)			
6.14	Hringborð 120cm með súlufót (inn á hjúkrunarvaktir)			
6.15	Hringborð, 90cm með súlufót (inn á hjúkrunarvaktir)			
6.16	Stofuskápur/sjónvarpsskenkur			
6.17	Glerskápur í setustofu, anddyri			
6.18	Föndurskápur (ca. 132x158x44)			
6.19	Standlampi			
	7. Skrifstofuhúsgögn			
7.1	Skrifstofustólar, millihátt bak með örmum			
7.2	Skrifstofustólar, hátt bak með örmum			
7.3	Skrifborð með hliðarborði			
7.4	Skrifborð			
7.5	Skúffueiningar undir skrifborð			
7.6	Borð í fundarherbergi ca 120X300cm			
7.7	Skápar, læstir (hxbxd ca 180x80x40cm)			
7.8	Skápar, læstir (hxbxd ca 70x80x40cm)			
7.9	Opnar hillur (hxbxd ca 110x80x40cm)			
7.10	Opin vegghillla (hxbxd ca 70x40x40cm)			
	8. Eldhús og Búr			
8.1	Borðbúnaður í eldhús og ýmis áhöld í eldhús og búr			
8.2	Matardiskur, 24cm			
8.3	Brau/forréttardiskur, 21cm			
8.4	Kökudiskur, 17cm			
8.5	Djúpur diskur, 21,5cm			
8.6	Bolli, 15cl			
8.7	Undirskál, 12,5cm			
8.8	Kanna, 26cl			
8.9	Rjómakanna, 10cl			
8.10	Sykurkar, 15cl			
8.11	Tannstönglavasi			
8.12	Blómavasi			
8.13	Saltstaukur			
8.14	Píparstaukur			
8.15	Skeið, 13%			
8.16	Gaffall, 13%			
8.17	Hnifur, 13%			
8.18	Teskeið, 13%			
8.19	Kökugaffall, 13%			
8.20	Eggjabíkar, 4cm			
8.21	Glös, 28cl			
8.22	Stálilát GN, 1/6 65mm			
8.23	Stálilát GN, 1/3 65mm			
8.24	Stálilát GN, 1/3 150mm			
8.25	Stálilát GN, 1/2 20mm			
8.26	Stálilát GN, 1/1 100mm			
8.27	Stálilát GN, 1/2 20mm			
8.28	Stálilát GN, 1/1 65mm			
8.29	Lok m gúmíkanði 1/6			
8.30	Lok m g kanti 1/3			
8.31	Lok m g kanti 1/2			

8.32	Lok 1/1 m gúmmikanti			
8.33	Suðupottur 2,1liter, 11cm			
8.34	Skafptottur, 1,3l			
8.35	Ostahnifur, 24cm			
8.36	Skurðbretti, GN 1/1 hvítt			
8.37	Skurðbretti grænt			
8.38	Grænmetishnifur grænn með bið, 9cm			
8.39	Tenntur hnifur, 20cm hvitur			
8.40	Chef's Butcher, grænn			
8.41	Tappatogari			
8.42	Dósaupptakari			
8.43	Krukka, 2,4lítrar með loki			
8.44	Brauðkarfa, stál			
8.45	Handvagn 3hillur 50x80x97cm			
8.46	Gataskeið 33cm			
8.47	Framleiðsluskeið 33cm			
8.48	Spaði 56x110mm			
8.49	Ausa 8cl			
8.50	Ausa 18cl			
8.51	Þeytari 30cm			
8.52	Pottasleikja, 34,3cm			
8.53	Tréslaið 35cm			
8.54	Framl.bakki ljós, 43x33			
8.55	Stáltöng 9"			
8.56	Eldavél, 700 2hellur 5,2kw			
8.57	Munnþ.skammtari			
8.58	Ruslagrind 60lítra			
8.59	Ruslagrind með loki, 120lítra			
8.60	Brauðbakki 45x30cm			
8.61	Tertuspaði 30cm			
8.62	Kanna 0,95lítra			
8.63	Hrærivél			
8.64	Kaffivélar (vatnstengdar)			
8.65	Kaffibrúsar 2,2 l f kaffivélar			
8.66	Kaffikönnur ca 1 l			
8.67	Vöflujám tvófalt			
8.68	Brauðrist 4 sneiða hvít			
8.69	Hraðsuðukanna			
8.70	Hitabrúsi 1liter			
8.71	Stálpottar (GN stærð í hita-/skömmunarborð)			
8.72	Hitatarinur			
8.73	Hitaföt			
8.74	Blandari			
	9. Ýmis búnaður			
9.1	Þvottavélar (7kg.)			
9.2	Þurrkarar			
9.3	Ljósritunavél			
9.4	Prentari			
9.5	Faxtæki			
9.6	Sjónvörp			
9.7	DVD-spíllarar			
9.8	Útvarpstæki			

Greiðsluáætlun

Framlög velferðarráðuneytis til Reykjavíkurborgar greiðast sem hér segir:

Fjárhæðir í m.kr.	2016	2017	2018	2019	2020
febrúar		220,0	220,0	220,0	
maí		220,0	220,0	158,0	28,3
ágúst		220,0	220,0		
nóvember	320,0	220,0	220,0		
Samtals	320,0	880,0	880,0	378,0	28,25